



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Escuela Profesional de Medicina Humana

**Análisis de la frecuencia y los factores asociados a la
violencia física escolar en niños de 6 a 11 años:
Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)-
2018. Perú**

TESIS

Para optar el Título Profesional de Médico Cirujano

AUTOR

Milagros de Jesús FERRER CODINA

ASESOR

Dr. Eric Arnaldo BRAVO BASALDÚA

Lima, Perú

2020



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Ferrer M. Análisis de la frecuencia y los factores asociados a la violencia física escolar en niños de 6 a 11 años: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)-2018. Perú [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Medicina Humana; 2020.



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América

Vicerrectorado de Investigación y Posgrado
Dirección General de Biblioteca y Publicaciones

Dirección del Sistema de Bibliotecas y Biblioteca Central



Hoja de metadatos complementarios

Código ORCID del autor (dato opcional):

<https://orcid.org/0000-0002-6685-9120>

Código ORCID del asesor o asesores (dato obligatorio):

<https://orcid.org/0000-0002-1633-4721>

DNI del autor:

46904028

Grupo de investigación:

Ninguno

Institución que financia parcial o totalmente la investigación:

La tesis ha sido autofinanciada. El autor declara no tener conflictos de interés.

Ubicación geográfica donde se desarrolló la investigación. Debe incluir localidades y/o coordenadas geográficas:

Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima- Perú.

Año o rango de años que la investigación abarcó:

2018



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA
FACULTAD DE MEDICINA

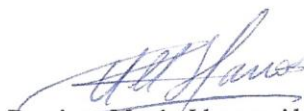


ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

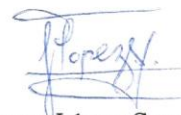
**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANA**

Siendo las 10:00 horas del día cuatro de marzo del año dos mil veinte, en el aula 2-A del Pabellón de Aulas de la Facultad de Medicina, se reunió el Jurado integrado por los doctores: Ana María Llanos Alvarado (Presidenta), David Diaz Leiva (Miembro), Jorge López Sandoval (Miembro) y Eric Bravo Basaldúa (Asesor).

Se realizó la exposición de la Tesis titulada **“ANÁLISIS DE LA FRECUENCIA Y LOS FACTORES ASOCIADOS A LA VIOLENCIA FÍSICA ESCOLAR EN NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS: ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR (ENDES) – 2018. PERÚ”**, presentado por doña **Milagros de Jesús Ferrer Codina**, para optar el Título Profesional de Médico Cirujana, habiendo obtenido el calificativo de *D.F.S.L.S.*.....(*16*).


Dr. Ana María Llanos Alvarado
Presidente


Dr. David Diaz Leiva
Miembro


Dr. Jorge López Sandoval
Miembro


Dr. Eric Bravo Basaldúa
Asesor



AGRADECIMIENTO

Quiero agradecerle a mi mamá Esther Codina Bautista y a mi prima Angela Codina Teves, quienes me apoyaron incondicionalmente todos estos años.

Quiero agradecerle a mi asesor de tesis, el Dr. Eric Arnaldo Bravo Basaldúa, por la amabilidad con la que me recibió, por la paciencia y comprensión que me brindó y por su conocimiento compartido conmigo durante la elaboración de esta tesis que me permitirá recibirme como Médico Cirujano.

DEDICATORIA

Quiero dedicar mi tesis a mi mamá Esther Codina Bautista y a toda mi familia; quienes siempre me motivaron a esforzarme por cumplir mis metas a lo largo de mi vida y sobre todo en estos años de arduo trabajo para convertirme en Médico Cirujana.

Y una especial dedicatoria a los ángeles de mi familia que me cuidan desde el cielo, a mi abuelita María Bautista y a mis pequeños Sarita y Piero.

INDICE GENERAL

AGRADECIMIENTO	II
DEDICATORIA.....	III
INDICE DE TABLAS.....	VI
RESUMEN	VII
ABSTRACT	VIII
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN.....	1
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.2. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA.....	3
1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	4
1.4. FORMULACIÓN DE OBJETIVOS	4
1.5. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	5
1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	8
2.1. ANTECEDENTES	8
2.2. BASES TEÓRICAS	9
CAPITULO III: METODOLOGÍA.....	17
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	17
3.2. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS.....	17
3.3. POBLACIÓN.....	17
3.4. MUESTRA	18
3.5. VARIABLES	19
3.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	20
3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.....	24
3.8. PROCEDIMIENTOS Y ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE DATOS.....	24
3.9. ASPECTOS ÉTICOS	25
3.10. CONSENTIMIENTO INFORMADO	25
CAPITULO IV: RESULTADOS	26
CAPITULO V: DISCUSIÓN	33
CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	38

4.1. CONCLUSIONES	38
4.2. RECOMENDACIONES.....	38
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	40
ANEXOS	45

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de la muestra según sexo, edad, región natural y zona de residencia en niños de 6 a 11 años, ENDES 2018.....	26
Tabla 2. Distribución de la muestra por regiones políticas en niños de 6 a 11 años, según ENDES 2018	27
Tabla 3. Frecuencia de violencia escolar a nivel nacional en niños de 6 a 11 años, según ENDES 2018	28
Tabla 4. Frecuencia de violencia escolar según sexo, edad, región natural y área de residencia en niños de 6 a 11 años, ENDES 2018.....	29
Tabla 5. Frecuencia de violencia física escolar según regiones políticas en niños de 6 a 11 años, ENDES 2018.....	29
Tabla 6. Análisis bivariado entre violencia física escolar y características asociadas en escolares entre 6 y 12 años a nivel nacional, ENDES 2018.....	30
Tabla 7. Análisis de regresión logística multivariada en escolares entre 6 y 11 años a nivel nacional, ENDES 2018.....	31

ANÁLISIS DE LA FRECUENCIA Y LOS FACTORES ASOCIADOS A LA VIOLENCIA FÍSICA ESCOLAR EN NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS: ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR (ENDES)-2018. PERÚ

RESUMEN

OBJETIVO: Analizar la frecuencia y los factores asociados a la violencia física escolar en niños de 6 a 11 años, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)-2018, Perú. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Se realizó un análisis de una investigación descriptiva transversal desarrollada por el INEI en 2018. La muestra fue de 12006 niños que estudiaban en la escuela, indirectamente se les aplicó los cuestionarios Hogar y Salud para obtener los datos sociodemográficos y de violencia escolar. Se realizó el análisis descriptivo, bivariado y de regresión logística multivariada en el programa Stata versión 15. **RESULTADOS:** La frecuencia de violencia física escolar nacional fue de 13.1%; Junín con 19.8% y Lima Metropolitana con 14.1% fueron las regiones con mayor frecuencia. Mayor probabilidad de ser víctima de violencia física escolar en las niñas que en niños y conforme aumentaba la edad; así como hubo menor probabilidad de ser víctima de violencia escolar en aquellos que rechazaron ir a la escuela por miedo a ser golpeados. **CONCLUSIONES:** La frecuencia de violencia física escolar nacional fue similar a otros estudios peruanos. Lima Metropolitana y Junín fueron las regiones con mayor frecuencia. Ser niña y tener mayor edad, aumentaron la probabilidad de ser víctima de violencia física. Así como aquellos que manifestaron rechazo de ir a la escuela por miedo a ser golpeados tuvieron menos probabilidad de sufrir violencia física escolar que aquellos que no manifestaron este rechazo.

PALABRAS CLAVE: violencia física escolar, factores asociados, niñez, escolares.

FREQUENCY ANALYSIS AND FACTORS ASSOCIATED WITH SCHOOL PHYSICAL VIOLENCE IN CHILDREN FROM 6 TO 11 YEARS: DEMOGRAPHICAL AND FAMILY HEALTH SURVEY (ENDES) -2018. PERU

ABSTRACT

OBJECTIVE: To analyze the frequency and factors associated with school physical violence in children aged 6 to 11, according to the Demographic and Family Health Survey (ENDES) -2018, Peru. **MATERIALS AND METHODS:** An analysis of a descriptive cross-sectional research carried out by INEI in 2018 was carried out. The sample was 12006 children studying at the school, indirectly the Home and Health questionnaires were applied to obtain sociodemographic and school violence data . The descriptive, bivariate and multivariate logistic regression analysis was performed in the Stata version 15 program. **RESULTS:** The frequency of national school physical violence was 13.1%; Junín with 19.8% and Metropolitan Lima with 14.1% were the most frequent regions. More likely to be a victim of physical school violence in girls than in boys and as age increased; just as there was a lower probability of being a victim of school violence in those who refused to go to school for fear of being beaten. **CONCLUSIONS:** The frequency of national school physical violence was similar to other Peruvian studies. Metropolitan Lima and Junín were the most frequent regions. Being a girl and being older, increased the probability of being a victim of physical violence. Just as those who expressed refusal to go to school for fear of being beaten were less likely to suffer physical school violence than those who did not manifest this rejection.

KEY WORDS: school physical violence, bullying, associated factors, childhood, school children.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Hasta el siglo pasado, la violencia escolar o bullying era visto tan solo como un problema educativo; sin embargo, en 2010, la Organización Mundial de la Salud (OMS), en su último informe sobre violencia escolar, a cargo de Sraabstein y Leventhal, esclarecen que este se ha convertido actualmente en un problema de salud pública y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) agrega que tiene una escala mundial, ya que existe en algún grado y de alguna forma en todos los países (1,2).

La violencia escolar es aquel conjunto de comportamientos agresivos, tanto físicos como psicológicos, de manera reiterada y con la intención de causar lesión o molestia a otro individuo además en el que se evidencia un desequilibrio de poder entre el agresor y la víctima, sea dentro de la escuela y en sus alrededores, entre escolares o de maestro a escolar (3-7).

Esta violencia escolar trae consecuencias tanto para la víctima como para el agresor. En el caso de las víctimas, aumenta el riesgo de sufrir lesiones físicas y problemas psicosomáticos; trastornos psíquicos, como la depresión, ansiedad generalizada, soledad, baja autoestima, ideas y comportamientos suicidas; desajustes psicosociales, como pobres relaciones interpersonales; además, en el desempeño académico del escolar se puede producir un bajo rendimiento, ausentismo escolar, hasta llegar a la deserción escolar (8-13).

En el caso de los agresores, se asocia a la depresión e ideas suicidas; en comparación con las víctimas, hay un mayor riesgo de fumar y beber alcohol, de consumir drogas ilícitas, de pertenecer a pandillas y cometer actos criminales; además, tienen mayor riesgo de presentar trastornos psiquiátricos. Además, estas manifestaciones asociadas a la violencia escolar, no

sólo se producen durante la etapa escolar, sino que pueden perdurar en la juventud y luego en la edad adulta (14–16).

Para poder intervenir oportunamente en la violencia escolar y sus factores asociados es que es que se necesita investigarlos previamente. Entre estos tenemos sexo, edad, defecto físico, agresión verbal en el hogar, castigo físico paternal, familia disfuncional, familia autoritaria, nivel educativo de los padres, gran número de hermanos, lugar de procedencia, vecinos agresivos entre sí, tamaño de la escuela, amigos pandilleros (17–20).

Las formas de presentación de la violencia escolar pueden ser muy variadas, siendo una de las más frecuentes la violencia psicológica que abarca agresiones verbales, insultos, humillaciones, menosprecios, ridiculizaciones, amenazas, rechazos, herir los sentimientos de otro, aislamiento, siendo esta en diversas investigaciones más frecuente en niñas que en niños y la violencia física que es la más fácil de evidenciar pues comprende empujones, bofetadas, golpes, que dejan lesiones visibles (2,4–7).

En Perú, en 2008, Oliveros et al. determina que la prevalencia de violencia escolar en colegios estatales de primaria es de 47%, siendo la forma física la más frecuente en un 34.8% (21). Además, en 2009, Amemiya et al. realiza una investigación en colegios privados de la sierra, donde obtuvo una prevalencia similar del 47.4% de violencia escolar en sus formas física y psicológica (19).

En la violencia escolar existen las víctimas y los agresores, a los cuales se encuentran asociados diversos factores; en el caso de ser víctimas, se asocia más a la presencia de pandillas en los colegios, tener amigos pandilleros, tener algún defecto físico (19). En el caso de los agresores, la mayor probabilidad de ser agresores físicos se asocia al sexo masculino, a estudiar en colegio privado, a vivir en la sierra, al consumo de drogas legales e ilegales (22).

En Perú, Fry et al., en base a los datos obtenidos en la Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales (ENARES) 2013, con una muestra representativa a nivel nacional en niños de 9 a

11 años, concluyó que la forma más frecuente de violencia escolar fue la psicológica, pues un 48% manifestó ser víctima de esta forma de violencia escolar; seguida de la física, hallando que un 30% sufrió violencia física escolar (23).

Según la ENARES 2015, la frecuencia de violencia escolar en los últimos 12 meses por parte de los compañeros de colegio fue de 50.1%. De los escolares, el 45.5% reportó haber sido víctima de violencia psicológica; el 24.1%, de violencia física y el 19.4%, de ambos tipos de violencia. Esta encuesta brinda resultados estadísticamente significativos a nivel nacional (24).

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), es aplicada a nivel nacional desde 1986, por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Además, cuenta con resultados estadísticamente significativos a nivel regional, urbano y rural, de costa, sierra y selva y a nivel nacional (25).

La base de datos de la ENDES 2018 se encuentra en la página web del INEI a disposición de los usuarios y contiene datos de violencia escolar en niños de 6 a 11 años, enfocada en las víctimas y no en los agresores y en la forma física de la violencia, sin considerar las formas verbal y psicológica. Además contiene datos sobre sexo, edad, aspectos demográficos y datos sobre el tipo de colegio (estatal o privado) y el grado académico al que pertenecían los niños en el 2018 (26,27).

1.2. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

Nuestra investigación realizó un análisis conceptual sobre la violencia física escolar en base a los datos de la ENDES 2018, en la población peruana de 6 a 11 años de edad, realizada durante el 2018, en las 24 regiones del país, incluida la Provincia Constitucional del Callao, teniendo en cuenta el ámbito rural y urbano de residencia; además, de la región natural de residencia (costa, sierra o selva). Nuestra finalidad es analizar la frecuencia nacional y regional de la violencia física escolar en esta población educativa y cuáles son los principales factores asociados a esta violencia escolar.

1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Analizar la frecuencia y los factores asociados a la violencia física escolar en niños de 6 a 11 años de Perú, según la ENDES 2018.

1.4. FORMULACIÓN DE OBJETIVOS

A. OBJETIVOS GENERALES

- Analizar la frecuencia nacional y factores asociados a la violencia física escolar en niños de 6 a 11 años de Perú, según la ENDES 2018.
- Analizar la frecuencia regional y factores asociados a la violencia física escolar en niños de 6 a 11 años de Perú, según la ENDES 2018.

B. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Analizar la frecuencia entre:

- Sexo y violencia física escolar en niños de 6 a 11 años de edad a nivel nacional y regional de Perú, según la ENDES 2018.
- Edad y violencia física escolar en niños de 6 a 11 años de edad a nivel nacional y regional de Perú, según la ENDES 2018.
- Tipo de colegio y violencia física escolar en niños de 6 a 11 años de edad a nivel nacional y regional de Perú, según la ENDES 2018.
- Año académico y violencia física escolar en niños de 6 a 11 años de edad a nivel nacional y regional de Perú, según la ENDES 2018.
- Zona de residencia y violencia física escolar en niños de 6 a 11 años de edad a nivel nacional y regional de Perú, según la ENDES 2018.
- Rechazo a ir al colegio por miedo a ser golpeado y violencia física escolar en niños de 6 a 11 años de edad a nivel nacional y regional de Perú, según la ENDES 2018.

1.5. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

La OMS y la UNICEF concluyen que la violencia escolar ha dejado de ser tan solo un problema educativo, para convertirse en la actualidad, en un problema de salud pública con extensión mundial; por ello es necesario que aquellas instituciones encargadas de dictar las políticas de salud y de velar por la integridad de las familias trabajen coordinadamente para reducir la violencia escolar en los colegios de cada país. (1,2).

En 2017, Bradshaw et al. en su estudio basado en la Children's Worlds Survey aplicada en niños de 8 a 12 años, confirmó lo publicado por Srabstein y Leventhal, de la OMS, en 2010, pues en los resultados se obtuvo que un 53.5% de participantes sufrió violencia física y/o psicológica. A la vez, en 2015, en Perú, Trujillo y Frassinetti, publicaron que un 50.1% de niños y niñas refirieron haber sido víctimas de violencia física o psicológica por parte de sus compañeros de colegio, en los últimos 12 meses. Ambos estudios demuestran a nivel nacional e internacional una elevada prevalencia de la violencia escolar, con más de la mitad de estudiantes involucrados (24,28).

Además, la escuela es la base de la educación formal del Perú, en la cual, la violencia escolar puede traer severas repercusiones para las víctimas y agresores; las cuales pueden ser dolores de cabeza, alteraciones digestivas, ansiedad, depresión, disminución del rendimiento académico, abandono escolar, escasas relaciones interpersonales en la etapa escolar y en futuras etapas de la vida, llegando hasta la adultez. (9,11,13)

En Perú, así como en otros países a nivel mundial, se vienen realizando intervenciones locales, regionales y nacionales para detener la violencia escolar; sin embargo, no se cuentan con estudios regionales y nacionales representativos en el nivel de educación primaria, lo cual es importante, porque la violencia escolar en etapas tempranas es un factor de riesgo para que se prolongue durante la educación secundaria y en futuras etapas de la vida (14,15).

La ENDES 2018 provee la representatividad necesaria a varios niveles, como el nacional y regional, urbano y rural, además de regiones naturales como costa sierra y selva; brinda datos sociodemográficos, de educación y de salud. Siendo la información de frecuencia y factores asociados a la violencia escolar importantes porque permiten el conocimiento y análisis para futuras decisiones que las instituciones en educación y salud puedan implementar. Además, según Ruiz et al., los datos brindados por las encuestas nacionales como la ENDES permiten estudios originales de calidad, con mucha relevancia en la salud pública peruana (29).

La intervención oportuna en las escuelas es fundamental para prevenir las consecuencias que trae la violencia escolar desde la educación primaria y para ello es importante contar con un análisis nacional y regional que permita obtener información real sobre esta situación.

1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación tiene varias limitaciones. Entre ellas que es un análisis basado en una fuente de datos previamente recolectados, la ENDES 2018 y la variedad de información que recolecta es amplia; con respecto a la violencia escolar, sólo se centra en la forma física de la violencia escolar, tampoco muestra datos sobre el lugar dónde se produce (dentro del colegio o en los alrededores).

También que la frecuencia de violencia escolar física contra los niños, probablemente este subestimada, por varios motivos, como el hecho que la recolección de la información fue de manera indirecta, a través de una persona elegida en el hogar, que no necesariamente conocía si el niño ha vivido experiencias de violencia en el colegio, o que no sabía calificar un acto violento debido a la normalización cultural de la violencia.

Además, al ser un estudio transversal, es limitado el potencial de determinar si existen relaciones causales entre las variables analizadas.

A pesar de estas limitaciones, la principal fortaleza de este estudio es el muestreo bietápico, probabilístico y estratificado, que nos permite hacer un análisis de datos a nivel nacional y regional, específicamente en zona urbana y zona rural, en la costa, sierra y selva.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES

A. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Nansel et al (Chicago, 2001). Realizó un análisis de la Encuesta de Comportamiento de la Salud de la OMS en niños de sexto a décimo grado en escuelas públicas y privadas de Estados Unidos en 1998. Con el objetivo de medir la prevalencia de la violencia escolar nacional y determinar la asociación con factores psicológicos, emocionales y sociales. El resultado de la frecuencia de acosadores fue 13.0% y de víctimas un 10.6%. Además de acuerdo al sexo, los varones fueron más propensos a ser acosadores y víctimas que las mujeres. La frecuencia fue mayor entre estudiantes de 6° a 8° grado que en los estudiantes de 9° a 10° grado. Respecto a las zonas de residencia, no se halló diferencias significativas entre los que vivían en zonas urbanas, suburbanas o rurales (6).

Bradshaw et al (York 2017). Realizó un análisis de datos de la Children's Worlds Survey aplicada a niños de 8 a 12 años de 16 países, en la que participaron más de 56 000 niños. Con el objetivo de evaluar las variaciones de frecuencia de violencia escolar y asociaciones con factores como la edad, el género, privaciones en los diferentes países. Los resultados de las frecuencias variaron entre el 7.8% y el 61% entre los países. Además, existió una asociación con la edad, pues las tasas disminuyeron conforme aumentaba la edad y también se asoció con mayor frecuencia al sexo masculino (28).

Currie et al (Copenhagen, 2010). Realizó un análisis de datos de la Encuesta Global de Salud Escolar (HBSC) en estudiantes de 11 a 15 años. Con el objetivo de establecer la prevalencia de violencia escolar en los 38 países evaluados que incluían a los países de Europa y Estados Unidos, respecto a las víctimas y los agresores, además de la asociación con la edad, género y la riqueza familiar. El resultado de la prevalencia disminuyó en la mayoría de países, con respecto a años previos, siendo en su mayoría una disminución de menos del 10%. Además, respecto a las víctimas, halló que la prevalencia disminuyó

conforme aumentaba la edad y que los niños fueron más propensos a ser víctimas de violencia escolar que las niñas. En el caso de los agresores, la prevalencia aumentó conforme aumentó la edad y los niños fueron más propensos a ser agresores que las niñas. (30).

B. ANTECEDENTES NACIONALES

Oliveros D et al (Lima, 2008). Realizó un estudio descriptivo transversal durante el año 2008 en estudiantes de colegios nacionales de primaria en Lima Este, Junín, Ayacucho y Cusco. Con los objetivos de hallar la incidencia de la violencia escolar; además de la respuesta de los compañeros de aula, de los padres, maestros y amigos tras saber de la agresión. Los hallazgos indicaron una incidencia del 47% de los 916 escolares; además, la clase de violencia más frecuente fue la física (34.8%) (21).

Amemiya I et al (Lima, 2009). Realizó un estudio transversal, comparativo durante el año 2009 en estudiantes de colegios nacionales y privados de Lima Este, Junín, Huancavelica, Cusco y Ayacucho. Con el objetivo de determinar la prevalencia y los factores de riesgo de violencia escolar severa en tres zonas de la sierra del Perú en una muestra de 736 estudiantes. Los resultados fueron que el 47.4% de estudiantes refirió violencia escolar y de estos un 10.6% presentó violencia severa; además, una asociación significativa de la violencia escolar severa con tener un defecto físico, tener amistad con pandilleros, que hallan pandilleros en el colegio y con la reacción de los padres al saber del hecho (19).

Fry D et al (Lima, 2015). Realizó un análisis secundario de la base de datos de la ENARES 2013, aplicada a 2 grupos de estudiantes, uno con 1587 estudiantes entre cuarto y sexto de primaria y el otro con 1489 estudiantes de secundaria. Con el objetivo de determinar la prevalencia de violencia en la infancia y adolescencia y el impacto en los resultados académicos. Los resultados evidenciaron que el 72% de niños de primaria sufrieron la forma psicológica de la violencia escolar; el 47.4% fue víctima de la forma física de violencia escolar y el 26.7% fue agresor en la escuela. También se halló que ser víctima de violencia escolar en su forma física fue un factor asociado para reprobado un

curso en el último año y en el caso de los varones, presentaron mayor riesgo de repetir el grado (23).

Romaní F et al (Lima, 2011). Realizó un análisis de la base de datos del II Estudio Nacional de Prevención y Consumo de Drogas en estudiantes de secundaria recolectados en 2007, por medio de una encuesta autoaplicada a 65041 escolares de colegios nacionales y privados, de entre 11 y 19 años. Con el objetivo de determinar la prevalencia de auto-reporte de perpetración de agresividad escolar y determinar qué factores se encuentran asociados a este. El resultado de prevalencia de auto-reporte de agresividad fue de 37.5%, siendo el factor más asociado el consumo de drogas ilegales en el último año (OR 2.19, IC 95% 2.15-2.23) (22).

2.2. BASES TEÓRICAS

Definición de Violencia Escolar:

Olweus es uno de los investigadores de mayor trayectoria en el tema de violencia escolar, iniciando sus estudios desde 1973, definiéndolo como un conjunto de comportamientos agresivos que tienen 3 criterios. Primero, implica intencionalidad, es decir, el perpetrador tiene el objetivo de infligir un daño, sea una lesión o incomodidad, a otro. Segundo, lo reiterativas de las agresiones, referido a la reiteración de las agresiones, este criterio se consideró para asegurar la intención de hacer daño. Tercero, desequilibrio de poderes, en el que los agresores de la violencia escolar son los favorecidos (3).

La OMS define la violencia escolar como una forma multifacética de maltrato, principalmente observada en centros educativos; caracterizada por la reiterada exposición de la persona a agresiones físicas y/o psicológicas; que se asocia a morbilidad y hasta mortalidad, motivo por el que lo convierte en un problema de salud pública (1).

La UNICEF define a la violencia escolar como el uso de la agresión para afirmar el poder sobre otra persona, manifestándose así el desequilibrio de poderes, que se repiten en el tiempo, tienen una intención hostil y que provocan angustia en la víctima. Y que pueden ser ejercidas tanto por los compañeros de la escuela como por el profesor (2).

La Asociación Americana de Psiquiatría (APA), considera la violencia escolar como un comportamiento agresivo entre pares, que tiene como fin causar angustia o daño, que implica un desequilibrio de poder o fuerza entre el agresor y la víctima y comúnmente ocurre repetidamente en el tiempo (31).

El término “bullying” fue investigado sistemáticamente por primera vez por el Dr. Dan Olweus, en Noruega y es definido como la violencia entre pares, es decir, entre estudiantes, que ocurre repetidamente en el tiempo y con la intención de causar daño o incomodidad. En el español no existe una palabra que traduzca al bullying, para algunos autores es acoso

escolar y para otros, violencia escolar; sin embargo, algunos autores también señalan que el término violencia escolar abarca la violencia ejercida por el profesor hacia el alumno (3,7).

Información Epidemiológica de Violencia Escolar:

Para una mejor comprensión de esta información, es necesario definir con exactitud los términos propios de la epidemiología.

Frecuencia: en epidemiología describe la repetición de una enfermedad.

Incidencia: es el número de nuevos casos de una enfermedad dividido entre la población en riesgo de la enfermedad (población expuesta) en un lugar y periodo específico de tiempo.

Prevalencia: es el número de casos existentes de una enfermedad dividido entre el número de personas de una población en un periodo de tiempo específico.

Han et al., en 2019, por medio del análisis de la HBSC de la OMS concluyó que la frecuencia de violencia física en los últimos 30 días en los escolares, fue de 34.4%, independientemente de la edad y el sexo; de los tipos de violencia, el más común fue el de tipo físico, en un 18.3%, el segundo fue el tipo de violencia verbal-sexual, en un 13.2% y por último el tipo de violencia racial-étnica, en un 11.6% (32). Además, esta encuesta también fue aplicada en Perú, y García et al. encontró que un 47.4% de estudiantes fueron intimidados o humillados uno o más días en los últimos 30 días; y según el sexo, el 48.5% de varones y un 46% de mujeres reportaron haber sido humillados; por último, entre los que fueron intimidados, un 8.1% reportaron que fue en forma física (golpes, patadas, empujones o fueron encerrados) (33).

En 2017, en Reino Unido, Bradshaw et al., analizaron los resultados de violencia escolar basado en la Children's Worlds Survey aplicada a niños de 8 a 12 años de 16 países, donde la frecuencia violencia física y/o psicológica fue de 53.5%; además, de acuerdo al sexo, los niños presentaron mayores probabilidades que las niñas de sufrir violencia escolar y de

acuerdo a la edad, se presentó una disminución de la probabilidad, conforme aumentaba la edad (28).

En Perú, Oliveros et al., en colegios de primaria estatales de Ayacucho, Cusco, Junín y Lima la prevalencia de violencia escolar fue de 47% (21). Amemiya et al., en colegios privados de la sierra del Perú, Ayacucho, Huancavelica y Cusco obtuvo una prevalencia de violencia escolar de 47.4% y de estos el 10.6% presentó violencia escolar severa.(19)

También en Perú, Romaní et al. por medio de un auto-reporte de agresividad escolar de los estudiantes de secundaria de Perú, que contaba con un muestreo representativo a nivel nacional y regional, concluyó que el 37.5% de estudiantes reportó haber cometido agresiones a sus compañeros; siendo de nivel leve un 18.5%, de nivel moderado un 8.7% y de nivel severo un 10.3% (22).

Formas de Violencia Escolar:

La violencia escolar puede presentarse de diversas formas; una de ellas es la violencia verbal, una de las más frecuentes. De acuerdo a Bcheraoui et al., en 2009, en Líbano, los estudios en una muestra representativa a nivel nacional en escolares entre 10 y 18 años, hubo una mayor prevalencia de la forma verbal, con un 81.2%; en contraste con la forma física, en la que se obtuvo un 76.4%; además, los niños de escuelas públicas fueron más propensos a experimentar esta violencia verbal (5). Esta forma de violencia escolar abarca insultos, humillaciones, menospreciar a otros o ridiculizarlos (2).

La forma física es aquel comportamiento en el que se usa la fuerza física, la cual implica golpear, empujar, abofetear, que pueden dejar lesiones visibles (2). Según Bcheraoui et al., el 76.4% de los escolares participantes de su estudio en Líbano, reportaron haber sufrido violencia física escolar lo reportado por los estudiantes en Líbano (5).

La forma psicológica o emocional consiste en amenazar, rechazar, herir los sentimientos de otros, aislar o ignorar (2). Fue la más frecuente en la violencia escolar, según Fry et al. en

Perú, de acuerdo a los datos de la ENARES aplicada a niños de 9 a 11 años; reportándose un 74% entre los niños y un 70.6% entre las niñas (23).

A diferencia de lo reportado en 2008 por Olivares et al., la forma de violencia física fue la más prevalente (34.8%), la violencia verbal le siguió (34.5%) y por último, la violencia psicológica (9.5%), en su evaluación a colegios nacionales de primaria (21). En 2011, Romaní et al., determinó que la primera forma de violencia escolar fue la verbal (54.4%), seguida de la física (35.9%) y por último la exclusión social (26.7%) (22).

Factores asociados a Violencia Escolar:

Según Bradshaw et al. su investigación del 2012 en base a la HBSC de la OMS, la prevalencia de violencia escolar en niños fue mayor que en niñas en la mayoría de países, pero fueron estadísticamente significativas en algunos. De acuerdo al análisis de la Encuesta del Comportamiento de Salud en Niños en Edad Escolar (GSHS), en la mitad de estos aproximadamente, fue estadísticamente significativo la mayor prevalencia de violencia escolar en niños que en niñas (28).

En 2017, el análisis de datos de la Encuesta Mundial de Niños de la OMS, aplicada en 16 países, en niños de 8 a 12 años, los niños tuvieron mayor probabilidad que las niñas de padecer de violencia escolar; además, en cuanto a la edad, se evidenció que hay una disminución de la prevalencia de violencia escolar a mayor edad (28,30).

Respecto a la zona de residencia, de acuerdo al estudio de Nansel en Estados Unidos, en base a la encuesta GSHS de la OMS, no se encontró diferencias significativas en la prevalencia de violencia escolar en estudiantes de zonas urbanas, suburbanas y rurales (6).

Según Bcheraoui et al., en 2009, en Líbano, los niños en escuelas públicas tenían más probabilidades de haber sufrido abuso físico que los niños de las escuelas privadas. Además, los estudiantes varones experimentaron violencia verbal con mayor frecuencia que las estudiantes mujeres (5).

En Perú, en 2011, Romaní et al. en su investigación determinó que ser agresor en la violencia escolar está asociado con la edad, género, región, tipo de colegio (público o privado), año de estudio, nivel de pobreza, tener trabajo y al consumo de drogas ilegales (22).

Además, de acuerdo a la ENARES 2015, un 50.1% de niños y niñas fueron víctimas de violencia física o psicológica por parte de sus compañeros de colegio, en los últimos 12 meses. De estos, el 45.5% sufrieron violencia psicológica; el 24.1%, violencia física y el 19.4%, ambos tipos de violencia. Habiendo la violencia psicológica disminuido en un 5.8% y la violencia física, en un 10.7% con respecto a la ENARES 2013. Sin embargo, esta encuesta cuenta con una muestra representativa a nivel nacional, pero no a nivel regional, lo cual hace necesario la continuación de estudios al respecto (24).

Consecuencias de la Violencia Escolar:

En las víctimas de violencia escolar, los golpes, empujones, cachetadas y otras formas físicas de violencia pueden traer lesiones físicas como hematomas, escoriaciones, pudiendo producirse fracturas a causa de las caídas. Además se pueden producir síntomas psicossomáticos, estando más asociado con las víctimas que con los agresores; tales como, dolor de cabeza, dolor abdominal, dolor de espalda, irritabilidad, cansancio, hiporexia, dificultades para dormir (9,34,35).

Además, las víctimas también pueden presentar desajustes psicoemocionales, siendo para Wu et al. el desajuste más asociado la soledad, luego la depresión y por último la ansiedad (12). Sin embargo, Hawker et al. halló que la mayor asociación fue con la depresión, luego la soledad y por último, la ansiedad; además, la baja autoestima también se asoció en grado intermedio (10). Dentro de las consecuencias más graves de la violencia escolar está la ideación y el comportamiento suicida, que tienen un riesgo moderado (36).

Por último, según Fry et al., en 2015 concluyó que la violencia escolar contribuyó de manera significativa al bajo rendimiento académico; pronostica que tienen una probabilidad del 10% de no tener un alto rendimiento académico. Respecto al ausentismo escolar, en el caso de los niños el riesgo es mayor que en las niñas. En el caso del abandono escolar, hay una probabilidad baja de 4% en quienes sufren de violencia escolar (11).

En el caso de los agresores, la depresión y las ideas suicidas también están asociados. En ellos hay un mayor riesgo de fumar y beber alcohol, así como de consumir drogas ilícitas en el futuro. También se sabe que ser agresor aumenta la probabilidad en más de la mitad de los casos en cometer delitos y en dos tercios de continuar con la violencia en la juventud y en la edad adulta (16).

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Diseño descriptivo, analítico, de corte transversal.

3.2. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS

Por el tipo de investigación y por su propósito no corresponde formular hipótesis.

3.3. POBLACIÓN

De acuerdo a la Ficha Técnica de la ENDES 2018, la población investigada fue el universo de niñas y niños de 6 a 11 años de edad que fueron residentes habituales de los hogares particulares de áreas urbanas y rurales del Perú; además, que habían pernoctaron en la vivienda la noche anterior al día de la entrevista, realizada entre febrero y diciembre del 2018 (ver Anexo 1).

Como criterios de inclusión se consideró:

- Ser residente habitual del hogar particular.
- Haber pernoctado en la vivienda la noche anterior al día de la entrevista.
- Tener de 6 a 11 años de edad.
- Haber asistido a la escuela los últimos 30 días previos a la encuesta.

Como criterios de exclusión se consideró:

- No ser residente habitual del hogar particular.
- No haber pernoctado en la vivienda la noche anterior al día de la entrevista.
- No tener de 6 a 11 años de edad.
- No haber asistido a la escuela los últimos 30 días previos a la encuesta.

3.4. MUESTRA

La muestra correspondiente a niños y niñas de 6 a 11 años es de 12006 y se eligieron en base a las viviendas seleccionadas a nivel de capitales de departamento y 43 distritos de la provincia de Lima, teniendo en cuenta también las zonas urbanas y rurales.

Para la selección de la muestra para la ENDES 2018, se tomó un marco muestral en base a la información estadística y cartográfica de los Censos Nacionales XI de Población y VI de Vivienda del año 2007 y la actualización del Sistema de Focalización de Hogares (SISFOH) 2012-2013 y el material cartográfico actualizado para la ejecución de la ENDES.

El tipo de muestra fue bietápica, probabilística de tipo equilibrado, estratificada e independiente a nivel departamental y por área urbana y rural, para poder obtener una muestra representativa a nivel nacional. La primera etapa del muestro fue para definir el conglomerado en área urbana y el área de empadronamiento rural en el área rural; la segunda etapa del muestreo consistió en definir las viviendas particulares dentro de esos grupos de la primera etapa.

La recolección de datos fue por el método de entrevista indirecta, ejecutada por personal capacitado para el recojo de esta información, quienes visitaron las viviendas seleccionadas.

Los datos que se analizarán en el presente trabajo provienen de los cuestionarios Hogar y Salud de la ENDES 2018, la cual se obtuvo de los informantes respectivos, en el caso del cuestionario hogar, el informante fue el jefe(a) del hogar, el (la) esposo(a) o persona de 18 años a más y para el cuestionario salud, fue una persona de 15 años a más de edad seleccionada en el hogar (ver Anexos 2 Y 3).

3.5. VARIABLES

- **Violencia física escolar:** Conducta agresiva, con la intención de hacer daño, que se da repetidamente y muestra un desequilibrio de poder entre el perpetrador y la víctima, que se produce en la escuela por un estudiante o un profesor, en los últimos 30 días previos a la encuesta.
- **Región natural de residencia:** Zona delimitada por criterios de geografía física, como el relieve, clima, hidrografía, vegetación y suelos.
- **Región política de residencia:** Zona delimitada por criterios geopolíticos.
- **Sexo:** Condición orgánica masculina o femenina, de un ser humano.
- **Edad:** Tiempo que ha vivido una persona, desde su nacimiento.
- **Tipo de escuela:** Clasificación de la institución educativa primaria según el tipo de gestión (estatal o particular).
- **Año académico:** Periodo que abarca el año de estudio del alumno.
- **Zona de residencia:** zona determinada según la densidad poblacional (urbana o rural).
- **Rechazo a acudir a la escuela:** Deseo del estudiante de no querer asistir a la escuela.

3.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo de variable	Escala	Indicadores	Valor final
Violencia física escolar	Conducta agresiva, con la intención de hacer daño, que se da repetidamente y muestra un desequilibrio de poder entre el perpetrador y la víctima, que se produce en la escuela por un estudiante.	Si en los últimos 30 días previos a la encuesta, el estudiante fue golpeado por un estudiante o un profesor.	Cualitativa	Nominal	Sí fue golpeado o no fue golpeado por un estudiante o un profesor. (Ítem 834 y 835 de Cuestionario Salud)	Sí No
Región natural de residencia	Zona delimitada por criterios de geografía física, como el relieve, clima, hidrografía, vegetación y suelos.	Regiones naturales del Perú, incluida Lima Metropolitana	Cualitativa	Nominal	Si indica proceder de Lima Metropolitana, el resto de la costa, sierra o selva (Ítem SHREGION de Diccionario)	Lima Metropolitana Resto de Costa Sierra Selva

Región política de residencia	Zona delimitada por criterios geopolíticos.	24 regiones del Perú, incluido el Callao.	Cualitativa	Nominal	De qué región del Perú indica proceder. (Ítem HV024 de Diccionario)	Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Callao, Cusco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Lima, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali
Sexo	Condición orgánica masculina o femenina, de un ser humano.	Condición orgánica masculina o femenina, de un ser humano., consignado en la encuesta.	Cualitativa	Nominal	Masculino o femenino según lo consignado en la encuesta. (Ítem 6 de Cuestionario Hogar)	Masculino Femenino
Edad	Tiempo que ha vivido una persona, desde su	Número de años cumplidos a la fecha	Cuantitativa	Discreta	Número de años cumplidos al	6 a 11 años

	nacimiento.	del llenado de la encuesta.			momento de llenar la encuesta. (Ítem 7 de Cuestionario Hogar)	
Tipo de escuela	Clasificación de la institución educativa primaria según el tipo de gestión.	Clasificación de la institución educativa primaria según el tipo de gestión.	Cualitativa	Nominal	Estatal o particular, según lo consignado en la encuesta. (Ítem 21A de Cuestionario Hogar)	Estatal Particular
Año académico	Periodo que abarca el año de estudio del alumno.	Año de estudio en el que se encuentra matriculado el estudiante en su escuela o colegio, consignado en la encuesta.	Cualitativa	Ordinal	Año académico en el que se encuentra matriculado en la escuela o colegio. (Ítem 16 de Cuestionario Hogar)	Primer año Segundo año Tercer año Cuarto año Quinto año Sexto año
Zona de residencia	Extensión de terreno cuyos límites están determinados la densidad poblacional.	Lugar donde se encuentra la casa en la cual había pernoctado la noche anterior al llenado de la encuesta,	Cualitativa	Nominal	Si indica proceder de una zona rural o urbana. (Ítem HV025 de Diccionario)	Urbano Rural

		de acuerdo a la densidad poblacional.				
Rechazo a acudir a la escuela	Deseo del estudiante de no querer asistir a la escuela.	Deseo del estudiante de no querer asistir al colegio por miedo a que un estudiante o profesor lo golpee.	Cualitativa	Nominal	En el año de consignada la encuesta, no quiso ir a su escuela o colegio por miedo a que un estudiante o profesor lo golpee. (Ítem 837 de Cuestionario Salud)	Sí No

3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

De acuerdo a la Ficha Técnica de la ENDES-2018, la recolección de datos fue por el método de entrevista indirecta, entre febrero y diciembre del 2018, ejecutada por personal capacitado por el INEI, quienes visitaron las viviendas seleccionadas, teniendo como informante para el cuestionario Hogar al jefe(a) del hogar, el (la) esposo(a) o persona de 18 años a más y para el cuestionario Salud a una persona de 15 años a más seleccionada en el hogar, quien fue considerada la persona responsable del cuidado de la salud de los niños o niñas del hogar. Los datos fueron introducidos en una tablet por los entrevistadores y almacenados posteriormente en formato SPSS para ser liberados en la página web de Microdatos del INEI (Anexos 2 y 3).

3.8. PROCEDIMIENTOS Y ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE DATOS

En base a los datos de los cuestionarios Hogar y Salud de la ENDES 2018, se realizó la correlación de las tablas, teniendo en consideración la variable identificadora de casos, para poder vincular correctamente los datos de cada variable con el caso respectivo.

Además, en base a la pregunta QS834 del cuestionario Salud, con la premisa “en los últimos 30 días previos a la encuesta, ¿asistió a la escuela o colegio?”, se descartó a los casos cuya respuesta fue “no” pues ya no se les consultaba por las demás preguntas de violencia escolar.

El análisis fue de tipo descriptivo determinando la frecuencia para las variables cualitativas y el cálculo de medias para las variables cuantitativas. Luego, se realizó un análisis bivariado con la prueba de Chi-cuadrado para variables cualitativas y la prueba de t de Student o U de Mann Whitney para las variables cuantitativas, dependiendo de su normalidad o no, además, de un $p < 0.05$. Por último, se realizó el análisis de regresión logística multivariada para corroborar las asociaciones halladas entre las variables en el análisis bivariado y el cálculo de Odds Ratio (OR), con un IC 95% para determinar la intensidad de la relación entre las variables.

El análisis estadístico de la base de datos integrada de la ENDES 2018 se hizo utilizando el programa Stata versión 15.

3.9. ASPECTOS ÉTICOS

Este estudio se realizó con datos de una encuesta nacional realizada por el INEI, la cual previamente tuvo la evaluación ética correspondiente.

Además, no existen conflictos éticos.

3.10. CONSENTIMIENTO INFORMADO

La información recolectada en la ENDES-2018 se obtuvo respetando las normas éticas, la confidencialidad del entrevistado y el consentimiento para la ejecución de la encuesta.

CAPITULO IV: RESULTADOS

La muestra que se obtuvo fue de 12 006 niños entre 6 – 11 años que asistieron a la escuela en los últimos 30 días previos a la encuesta. La distribución por sexo, edad, regiones políticas, regiones naturales y zona de residencia se muestran en las tablas 1 y 2.

Del total de la muestra, el 48.1% fueron niños (5780 estudiantes), la edad promedio fue de 8.5 años (DE= +/-1.70). Al hacer el análisis de estudiantes de 6 a 11 años de edad, según la distribución por regiones naturales, se obtuvo que 1728 estudiantes (14.4%) residían en Lima Metropolitana; y en la región donde había más residentes en la Sierra, 4021 estudiantes (33.5%). Además, según la distribución por zona de residencia urbana o rural, se obtuvo que la mayoría de estudiantes, 7864 (65.5%) residían en zona urbana (Tabla 1).

Al realizar el análisis por tipo de escuela y año académico, se halló que la mayoría de casos no contaban con esta información, por lo que no se pudo obtener resultados confiables respecto a estas variables.

Tabla 1. Distribución de la muestra según sexo, edad, región natural y zona de residencia de niños de 6 a 11 años, ENDES 2018.

ESTUDIANTES		
SEXO	(n)	%
Masculino	5780	48.1 %
Femenino	6226	51.9 %
EDAD (en años)		
6	2025	16.9 %
7	2050	17.1 %
8	2036	17.0 %
9	2032	16.9 %
10	1981	16.5 %
11	1882	15.6 %
REGIÓN NATURAL DE RESIDENCIA		
Lima metropolitana	1728	14.4 %
Resto de la costa	3708	30.9 %
Sierra	4021	33.5%
Selva	2549	21.2%

ZONA DE RESIDENCIA

Urbano	7864	65.5%
Rural	4142	34.5%

En la distribución de la muestra según las 24 regiones políticas, incluida la provincia constitucional del Callao, se obtuvo que Lima fue la región de mayor residencia, el 13.23% de la muestra, seguida de Huánuco, con un 4.71% y luego de Amazonas, con un 4.05%. Así mismo, las regiones de menor residencia fueron Moquegua, Ancash y Arequipa, con un 3.20%, 2.96% y 2.94% de la muestra respectivamente (Tabla 2).

Tabla 2. Distribución de la muestra por regiones políticas de niños de 6 a 11 años, ENDES 2018.

REGIÓN	TOTAL (n)	%
Amazonas	486	4.05 %
Ancash	355	2.96%
Apurímac	392	3.27%
Arequipa	353	2.94%
Ayacucho	406	3.38%
Cajamarca	416	3.47%
Callao	457	3.81%
Cusco	449	3,74%
Huancavelica	448	3.73%
Huánuco	566	4.71%
Ica	449	3.74%
Junín	460	3.83%
La Libertad	459	3.82%
Lambayeque	451	3.76%
Lima	1588	13.23%
Loreto	440	3.67%
Madre de Dios	399	3.32%
Moquegua	384	3,20%
Pasco	447	3.72%
Piura	481	4.01%
Puno	458	3.82%
San Martín	434	3.62%
Tacna	418	3.48%
Tumbes	418	3.48%
Ucayali	392	3.27%

Al realizar el análisis de estudiantes que habían sido víctimas de violencia física escolar en los últimos 30 días previos a la encuesta, a nivel nacional se obtuvo que el 13.1% de los estudiantes fueron víctimas de violencia escolar en los últimos 30 días previos a la encuesta (Tabla 3).

Tabla 3. Frecuencia de violencia física escolar a nivel nacional en niños de 6 a 11 años, ENDES 2018.

VIOLENCIA FÍSICA ESCOLAR A NIVEL NACIONAL		
	ESTUDIANTES (n)	FRECUENCIA (%)
SI	1572	13.1%
NO	10434	86.9%

En el análisis bivariado de violencia física escolar según sexo, se halló que un 13.6% de los niños y el 12.6% de las niñas fueron víctima. Y respecto a la edad, se evidenció que la frecuencia de violencia física escolar disminuyó conforme la edad aumentaba; presentándose en estudiantes de 6 años una frecuencia de 17.8% y en los estudiantes de 11 años, en un 6.9% (Tabla 4).

Del análisis de la frecuencia de violencia física escolar según regiones naturales, se obtuvo que hubo mayor frecuencia en Lima Metropolitana, ya que el 14.1% de los estudiantes residentes de esta región fueron víctimas de violencia física escolar en los 30 últimos días previos a la encuesta y con menor frecuencia se reportó en el resto de la Costa, en un 11.8%.

Según la región natural de residencia, en Lima metropolitana se halló la mayor frecuencia de violencia física escolar (14.1%) y la región con menor frecuencia fue el resto de la costa (11.8%) (Tabla 4). Además, se hizo un análisis a nivel de toda la región de la costa, incluyendo a Lima Metropolitana y se halló una frecuencia de 12.6%.

De acuerdo a la zona de residencia, se halló que la mayor frecuencia de violencia física escolar en los estudiantes fue en la zona urbana (13.3%) (Tabla 4).

Tabla 4. Frecuencia de violencia física escolar según regiones naturales y área de residencia niños de 6 a 11 años, ENDES 2018.

ESTUDIANTES		
SEXO	(n)	Frecuencia (%)
Masculino	786	13.6%
Femenino	785	12.6%
EDAD (en años)		
6	360	17.8%
7	345	16.8%
8	295	14.5%
9	247	12.2%
10	196	9.9%
11	129	6.9%
REGIÓN NATURAL DE RESIDENCIA		
Lima Metropolitana	244	14.1%
Resto de la Costa	439	11.8%
Sierra	557	13.9%
Selva	332	13.0%
ZONA DE RESIDENCIA		
Urbana	1045	13.3%
Rural	527	12.7%

Respecto al análisis de frecuencia de violencia física escolar de acuerdo a la distribución por regiones políticas, se halló que Junín fue la región con mayor frecuencia de violencia física escolar (19.8%), en segundo lugar, se encontró la región de Huánuco (17.5%), seguida de Loreto (16.8%). Siendo las regiones con menor frecuencia de violencia física escolar Amazonas, Ayacucho y Puno, con 10.1%, 8.6% y 7.0% respectivamente.

Tabla 5. Frecuencia de violencia física escolar según regiones políticas en niños de 6 a 11 años, ENDES 2018.

VIOLENCIA FÍSICA ESCOLAR SEGÚN REGIONES POLITICAS		
REGIÓN POLITICA	ESTUDIANTES	FRECUENCIA
	(n)	(%)
Amazonas	49	10.1
Ancash	37	10.4

Apurímac	43	11.0
Arequipa	53	15.0
Ayacucho	35	8.6
Cajamarca	45	10.8
Callao	56	12.3
Cusco	61	13.6
Huancavelica	58	12.9
Huánuco	99	17.5
Ica	75	16.7
Junín	91	19.8
La Libertad	72	15.7
Lambayeque	46	10.2
Lima	210	13.2
Loreto	74	16.8
Madre de Dios	46	11.5
Moquegua	50	13.0
Pasco	68	15.2
Piura	57	11.9
Puno	32	7.0
San Martín	69	15.9
Tacna	48	11.5
Tumbes	47	11.2
Ucayali	51	13.0

Al realizar el análisis bivariado entre violencia física escolar y los factores de interés encontramos que existe una asociación significativa entre la violencia física escolar con la edad (<0.001) y reporte de rechazo a acudir a la escuela (<0.001). Al realizar el análisis por regiones naturales separando la costa en Lima Metropolitana y el resto de la costa se halló una relación estadística significativa (0.032); sin embargo, al evaluar a toda la región costa, incluyendo a Lima Metropolitana, no se evidenció relación significativa (0.184).

Tabla 6. Análisis bivariado entre violencia física escolar y características asociadas en escolares entre 6 y 11 años a nivel nacional según Encuesta Demográfica y de Salud Familia – ENDES 2018.

	VIOLENCIA FÍSICA ESCOLAR		
	Si	No	p*
SEXO			
Masculino	786	4994	0.114
Femenino	786	5440	
EDAD (en años)	1572	10434	<0.001**

REGIONES NATURALES

Lima Metropolitana	244	1484	0.032
Resto de la Costa	439	3269	
Sierra	557	3464	
Selva	332	2217	
ZONA DE RESIDENCIA			
Urbano	1045	6819	0.383
Rural	527	3615	
RECHAZO A ACUDIR A LA ESCUELA			
No	965	9813	<0.001
Si	607	621	

* prueba de chi cuadrado de independencia **prueba U de Mann-Whitney

El análisis multivariado mediante un modelo de regresión logística evidenció que la probabilidad de que una niña sufriera violencia física escolar fue 1.126 veces la probabilidad que presentaban los niños (IC95% 1.004-1.262). Además de acuerdo a la edad, por cada año que aumentaba, la probabilidad de sufrir violencia física escolar aumentaba en 1.186 veces (IC95% 1.150-1.228). Respecto al rechazo a acudir a la escuela, la probabilidad de sufrir violencia física escolar entre aquellos niños y niñas que presentaron rechazo a acudir a la escuela por miedo a ser golpeados fue 0.105 de la probabilidad en aquellos que no lo presentaban (IC95% 0.092-0.120).

Tabla 7. Análisis de regresión logística multivariada en escolares entre 6 y 11 años a nivel nacional según Encuesta Demográfica y de Salud Familia – ENDES 2018.

	VIOLENCIA FÍSICA ESCOLAR			
	OR crudo	IC 95%	OR ajustado	IC 95%
SEXO				
Masculino	1	--	1	--
Femenino	1.089	0.980-1.211	1.126	1.004-1.262
EDAD (en años)	1.221	0.982-1.671	1.186	1.150-1.228
REGIONES NATURALES				
Lima Metropolitana	1	--	1	--
Resto de la Costa	1.224	1.035-1.449	1.189	0.990-1.428
Sierra	1.023	0.870-1.203	0.997	0.831-1.196
Selva	1.098	0.919-1.312	1.156	0.907-1.165
ZONA DE RESIDENCIA				
Urbano	1	--	1	--
Rural	1.051	0.940-1.176	1.028	0.907-1.165

RECHAZO A ACUDIR A LA ESCUELA

No	1	--	1	--
Si	0.101	0.088-0.115	0.105	0.092-0.120

CAPITULO V: DISCUSIÓN

Frecuencia de violencia escolar:

El análisis estadístico de la presente investigación encontró que la frecuencia de violencia física escolar en los últimos 30 días previos a la encuesta fue de 13.1% a nivel nacional, este resultado es similar al hallado por Oliveros et al. en 2009, donde participaron 5 colegios estatales de secundaria del Perú, obteniéndose como frecuencia de violencia física escolar un 16.1% (37) y compatible con otro estudio en 2007, de Oliveros y Barrientos, donde se halló una incidencia del 19.5% en los alumnos de cuarto de primaria a quinto de secundaria de un colegio particular de Lima (38).

Sin embargo, no fue compatible con otros estudios peruanos, los cuales mostraron resultados de prevalencia más elevados; como la investigación de Fry et al. en 2016, donde se evaluó a nivel nacional a estudiantes de 9 a 11 años y en los cuales se obtuvo una prevalencia de violencia física escolar de 30% y la investigación de Oliveros et al. en 2008, quienes hallaron una incidencia del 34.8% de violencia física en colegios estatales de primaria del Perú (21,23).

También, las encuestas GSHS de la OMS que han sido aplicadas en Perú han brindado resultados de violencia física escolar ligeramente menores a los obtenidos en nuestro estudio, como el de García et al. en 2010, analizaron los datos de la GSHS del 2010 y obtuvieron una frecuencia de violencia física escolar en Perú de un 9.5% (33). Posteriormente, en 2019, Han et al. halló una frecuencia de violencia física escolar de 9.8% en Perú, con los datos de la misma encuesta entre los años 2009 y 2015 (32). Permitiendo este último estudio establecer en 6 años la frecuencia de la violencia física escolar, que resulta ser menor a la hallada en nuestra investigación.

El amplio rango de resultados de la frecuencia, incidencia o prevalencia a nivel nacional podría deberse a la utilización de diferentes encuestas en cada una de estas investigaciones. En el caso de Oliveros et al., en 2008 desarrollaron una encuesta propia, previamente validada, para evaluar la violencia escolar y sus formas de presentación. Romaní et al. en

2011 utiliza la escala DEVIDA versión 2012 que no solo magnifica la violencia escolar, sino que la estratifica en intensidad (leve, moderado). García et al, en 2010, utilizaron la encuesta GSHS de la OMS para la evaluación a nivel mundial, que originalmente fue creada en el idioma inglés y posteriormente se adaptó al español (21,22,33,39).

Estos resultados tan variados también pueden deberse a la definición operacional que cada investigación le da a la violencia física escolar, ya que algunas investigaciones utilizan la misma encuesta, pero identifican a la violencia con distinto número de situaciones. Incluso podría deberse al distinto tiempo evaluado; la presente investigación evalúa la violencia escolar en los 30 últimos días previos a la encuesta y Romaní et al. por ejemplo, evalúa la violencia escolar en el último año (22,40).

Además, la frecuencia puede estar subestimada por no haberse obtenido los datos directamente de los niños de 6 a 11 años, sino por medio de la persona a cargo de ellos, la falta de comunicación que puede haber entre el niño y la persona a cargo, la normalización cultural de la violencia. Y también, de acuerdo a Ruiz et al. por habernos basado en datos secundarios de una encuesta nacional, puede haber una subestimación de la frecuencia (29).

En un análisis a nivel mundial, Han et al., en 2019, halló que la media de la frecuencia de violencia física escolar fue de 18.3%, estando la frecuencia nacional hallada en la presente investigación menor a la de la media mundial. Además, el país con mayor violencia física escolar fue Mozambique, en el continente de África, el cual presentó un 48% de frecuencia, seguido de Laos, con un 36.3% y de Irak, con un 32.4%, ambos en Asia. (32). Las guerras que viven estas naciones en las últimas décadas de su historia podrían tener relación con la elevada frecuencia de violencia física escolar hallada

En comparación con Latinoamérica, según el análisis de datos del 2019 de Han et al., Perú tendría frecuencias de violencia física escolar similares a las de Bolivia (13.1%) y Las Bahamas (12.3%), las cuales se encuentran en valores intermedios a nivel regional, ya que Uruguay y Suriname (4.3%), Honduras (7.6%) y Chile (7.6%) mostraron las frecuencias

más bajas y República Dominicana (19.7%), Jamaica (19.4%) y Trinidad y Tobago (18.5%) tuvieron frecuencias más altas de violencia física escolar (32).

Violencia física escolar y regiones naturales y políticas de residencia:

En el análisis por región natural de residencia, se halló una frecuencia de violencia física escolar mayor en Lima Metropolitana (14.1%) y menor en el resto de la Costa (11.8%), estando entre estas la frecuencia de la Sierra y la Selva.

Además, se realizó el análisis con respecto a toda la Costa, incluyendo Lima Metropolitana, evidenciándose una frecuencia de violencia física escolar de 12.6%, variando el orden de frecuencia con respecto a las regiones naturales, siendo ahora la Sierra la región más frecuente (13.9%), seguida de la Selva (13.0%) y por último la Costa (12.6%). Concordando con Oliveros et al. en 2009, quienes hallaron que la mayor frecuencia fue en la Sierra (16.8%), aunque luego fue la Costa (15.9%) y por último a la Selva (14.5%) (37).

Aunque, en ambos estudios, las frecuencias fueron muy similares en las 3 regiones naturales del Perú, el haber separado a Lima Metropolitana del resto de la costa evidenció una diferencia con respecto a la evaluación de toda la región de la costa. Además, tras el análisis de regresión logística multivariada se halló que no hay una relación significativa entre la violencia física escolar y la región natural de residencia (IC95%).

En 2008, Oliveros et al. evaluaron a un colegio de primaria de las siguientes regiones: Junín, Cusco, Ayacucho y Lima Este, donde la muestra no fue representativa de cada región y no se podría evaluar la compatibilidad de sus resultados de la presente investigación (21).

Violencia física escolar y edad

El análisis bivariado entre violencia física escolar y edad evidenció una relación significativa, la cual fue confirmada en el análisis multivariado, evidenciándose que por cada año que aumentaba la edad, la probabilidad de sufrir violencia física escolar aumentaba en 1.186 veces (IC95% 1.150-1.228). En contraste con lo hallado por Bradshaw

et al. en 2017 donde se determinó que en países como Argelia, Nepal, Noruega, España, las frecuencias de violencia escolar disminuyeron con la edad y en otros países como Colombia, Etiopía, Sudáfrica y Turquía la edad no tuvo una relación significativa con la violencia física escolar (28).

Violencia física escolar y sexo

Nuestra investigación evidenció en el análisis de regresión logística multivariada, que la probabilidad de que una niña sufriera violencia física escolar fue 1.126 veces la probabilidad que presentaban los niños (IC95% 1.004-1.262). Al igual que el resultado hallado por Nansel et al. en Estados Unidos en 2001 y posteriormente por Bradshaw et al., en 2017 en un análisis de la Encuesta a niños de 8 a 12 años, sólo Colombia obtuvo un resultado similar al nuestro, mientras que el resto de países estudiados evidenciaron que los niños tenían más probabilidad de sufrir violencia física escolar que las niñas; excepto en Colombia (6,28).

También, en 2011, Román y Murillo hallaron en su estudio en América Latina a estudiantes de 6° grado de primaria, que en la mayoría de países, incluido el Perú, hubo una relación entre la violencia física escolar y el sexo del estudiante, pero contraria a la hallada en nuestra investigación, pues determinaron que los niños tienen mayor probabilidad de sufrir violencia física escolar que las niñas (41).

Violencia física escolar y zona de residencia:

Nuestro análisis evidencia que no hay una relación significativa estadísticamente entre la violencia física escolar y la zona de residencia (urbana o rural) (IC95% 0.907-1.165), resultado que es apoyado por los datos obtenidos en 2011 por Román y Murillo, quienes determinaron que existía una relación significativa entre la violencia física escolar en la mayoría de países de Latino América, donde los estudiantes de zonas urbanas tenían mayor probabilidad de sufrir violencia física escolar que aquellos de zonas rurales; excepto en Perú, Brasil, Guatemala y Uruguay, países donde no se estableció ninguna relación significativa (41).

En Estados Unidos, de acuerdo a la investigación de Nansel et al. basada en la encuesta GSHS aplicada en 1998, no se halló una relación estadísticamente significativa entre la forma física de violencia escolar y las zonas de residencia (urbana, suburbana y rural) (6).

En Líbano, 2009, Bcheraoui et al. halló que los escolares que residían en zonas rurales, como en la región sur del Líbano tenían más probabilidades de ser víctimas de violencia física escolar, que aquellos niños que residían en zonas más urbanizadas (5).

Violencia física escolar y rechazo a acudir al colegio por miedo a ser golpeado:

En nuestra investigación se obtuvo que la probabilidad de sufrir violencia física escolar entre aquellos niños y niñas que presentaron rechazo a acudir al colegio por miedo a ser golpeado fue menor a la probabilidad en aquellos que no rechazaron acudir al colegio (OR: 0.105, IC95% 0.092-0.120).

Aunque no se ha hallado investigaciones nacionales ni internacionales relacionados directamente con la expresión de rechazo a acudir al colegio por este sentimiento de miedo de sufrir violencia física escolar, pero este resultado pondría de manifiesto el propio instinto del niño a protegerse de las agresiones y evitar que lo continúen agrediendo; además, este rechazo podría inducir una alarma en los padres, que los lleve a deducir que algo negativo le está ocurriendo a su hijo, haciéndolos reaccionar y tomar medidas en el colegio para evitar la continuidad de la violencia física escolar.

Esta reacción de los padres al conocer los actos de violencia escolar cometidos contra su hijo, se encuentra relacionada significativamente a la violencia escolar (física y psicológica), de acuerdo a la investigación de Amemiya et al., realizada en 2009 ($p < 0.003$) (19).

CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. CONCLUSIONES

- La frecuencia de violencia física escolar en los últimos 30 días previos a la encuesta, a nivel nacional fue de 13.1% en los niños de 6 a 11 años, de acuerdo a la ENDES-2018.
- La frecuencia de violencia física escolar en los últimos 30 días previos a la encuesta a nivel regional fue desde 7.0% en la región Puno, hasta 19.8% en la región Junín, de acuerdo a la ENDES-2018.
- Las niñas tuvieron más probabilidad de sufrir violencia física escolar que los niños, en los últimos 30 días previos a la encuesta (OR 1.126, IC95% 1.004-1.262), de acuerdo a la ENDES-2018.
- Por cada año que aumentaba la edad, también aumentaba la probabilidad de sufrir violencia física escolar (OR 1.186, IC95% 1.150-1.228) en los niños y niñas de 6 a 11 años, de acuerdo a la ENDES-2018.
- El tipo de escuela y el año académico fueron las 2 variables que no tuvieron información completa en la base de datos ENDES-2018, por lo que los análisis estadísticos no pudieron ser correctamente aplicados.
- La zona de residencia, sea urbana o rural, no tuvo una relación significativa sobre la violencia física escolar en niños de 6 a 11 años, de acuerdo a la ENDES-2018.
- La probabilidad de sufrir violencia física escolar en aquellos niños con rechazo a acudir a la escuela por miedo a ser golpeados fue menor a la probabilidad de aquellos que no sintieron este rechazo (OR: 0.105, IC95% 0.092-0.120).

4.2. RECOMENDACIONES

- Las encuestas deberían ser directamente aplicadas a los estudiantes, para obtener datos más confiables sobre las vivencias del niño en la escuela.
- Realizar investigaciones sobre violencia escolar en sus formas de presentación física y psicológica, para la mejor evaluación de este problema de salud escolar, ya que las diversas investigaciones demuestran que todas sus formas se presentan constantemente en las escuelas.
- Que las investigaciones en este tema de salud pública tomen en cuenta la importancia de realizar un muestreo representativo a nivel regional; así como, los factores asociados en cada región, para que sirvan de base para las intervenciones preventivas de la violencia escolar.
- Tener un adecuado proceso de recolección de datos y de elaboración de las tablas de datos, para evitar la pérdida de información.
- Motivar a la ejecución de planes preventivos en las escuelas, como parte de un trabajo organizado a nivel local, regional y nacional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Srabstein JC, Leventhal BL. Prevention of bullying-related morbidity and mortality: A call for public health policies. *Bull World Health Organ* [Internet]. 2010 Jun [cited 2020 Jan 9];88(6):403. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2878162/>
2. Eure J. Hidden in plain sight: A statistical analysis of violence against children [Internet]. Vol. 241, *New Scientist*. 2014. Available from: <https://data.unicef.org/resources/hidden-in-plain-sight-a-statistical-analysis-of-violence-against-children/>
3. Olweus D. School Bullying: Development and Some Important Challenges. *Annu Rev Clin Psychol* [Internet]. 2013 Mar 28 [cited 2020 Jan 13];9(1):751–80. Available from: <http://www.annualreviews.org/doi/10.1146/annurev-clinpsy-050212-185516>
4. Santos JA Dos, Cabral-Xavier AF, Paiva SM, Leite-Cavalcanti A. The prevalence and types of bullying in 13 to 17 year-old Brazilian schoolchildren. *Rev Salud Publica (Bogota)* [Internet]. 2014 [cited 2020 Jan 12];16(2):173–83. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25383492>
5. El Bcheraoui C, Kouriye H, Adib SM. Physical and verbal/emotional abuse of schoolchildren, Lebanon, 2009. *East Mediterr Heal J* [Internet]. 2012 Oct 1 [cited 2020 Jan 12];18(10):1011–20. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23301355>
6. Nansel TR, Overpeck M, Pilla RS, Ruan WJ, Simons-Morton B, Scheidt P. Bullying behaviors among US youth: Prevalence and association with psychosocial adjustment. *J Am Med Assoc*. 2001;285(16):2094–100.
7. Theoklitou D, Kabitsis N, Kabitsi A. Physical and emotional abuse of primary school children by teachers. *Child Abus Negl* [Internet]. 2012;36(1):64–70. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.chiabu.2011.05.007>
8. Schoeler T, Duncan L, Cecil CM, Ploubidis GB, Pingault JB. Quasi-experimental evidence on short- and long-term consequences of bullying victimization: A meta-analysis. *Psychol Bull* [Internet]. 2018 Dec 1 [cited 2020 Jan 13];144(12):1229–46. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30475016>
9. Gini G, Pozzoli T. Association between bullying and psychosomatic problems: A meta-analysis. *Pediatrics* [Internet]. 2009 Mar [cited 2020 Jan 9];123(3):1059–65. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19255040>
10. Hawker DSJ, Boulton MJ. Twenty years' research on peer victimization and psychosocial maladjustment: A meta-analytic review of cross-sectional studies. *J Child Psychol Psychiatry Allied Discip* [Internet]. 2000;41(4):441–55. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/10836674>

11. Fry D, Fang X, Elliott S, Casey T, Zheng X, Li J, et al. The relationships between violence in childhood and educational outcomes: A global systematic review and meta-analysis. *Child Abuse Negl* [Internet]. 2018;75(January):6–28. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.chiabu.2017.06.021>
12. Wu L, Zhang D, Su Z, Hu T. Peer Victimization among Children and Adolescents: A Meta-Analytic Review of Links to Emotional Maladjustment. *Clin Pediatr (Phila)* [Internet]. 2015;54(10):941–55. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=25644646>
13. Yuchang J, Junyi L, Junxiu A, Jing W, Mingcheng H. The Differential Victimization Associated With Depression and Anxiety in Cross-Cultural Perspective: A Meta-Analysis. *Trauma, Violence, Abuse* [Internet]. 2019 Oct 1 [cited 2020 Jan 14];20(4):560–73. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29333963>
14. Sourander A, Helstelä L, Helenius H, Piha J. Persistence of bullying from childhood to adolescence--a longitudinal 8-year follow-up study. *Child Abuse Negl* [Internet]. 2000 Jul [cited 2020 Jan 9];24(7):873–81. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/10905413>
15. Ttofi MM, Farrington DP, Lösel F, Crago R V., Theodorakis N. School bullying and drug use later in life: A meta-analytic investigation. *Sch Psychol Q* [Internet]. 2016 Mar 1 [cited 2020 Jan 19];31(1):8–27. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25866866>
16. Klomek AB, Sourander A, Elonheimo H. Bullying by peers in childhood and effects on psychopathology, suicidality, and criminality in adulthood [Internet]. Vol. 2, *The Lancet Psychiatry*. Elsevier Ltd; 2015 [cited 2020 Jan 9]. p. 930–41. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Bullying+by+peers+in+childhood+and+effects+on+psychopathology%2C+suicidality%2C+and+criminality+in+adulthood>.
17. Hernández Carrillo M, Gutiérrez Martínez MI. Factores de riesgo asociados a la intimidación escolar en instituciones educativas públicas de cuatro municipios del departamento del Valle del Cauca. Año 2009. *Rev Colomb Psiquiatr*. 2013;42(3):238–47.
18. Benavides Abanto CM, Jara-Almonte JL, Stuart J, La Riva D. Bullying Victimization Among Peruvian Children: The Predictive Role of Parental Maltreatment. *J Interpers Violence* [Internet]. 2018;1–22. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30556460>
19. Amemiya, Isabel; Oliveros, Miguel; Barrientos A. Factores de riesgo de violencia escolar (bullying) severa en colegios privados de tres zonas de la sierra del Perú. *An la Fac Med* [Internet]. 2009 [cited 2020 Jan 8];70(4):255–8. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=37912407005>
20. Chaux E, Molano A, Podlesky P. Socio-economic, socio-political and socio-emotional variables explaining school bullying: A country-wide multilevel analysis.

- Aggress Behav [Internet]. 2009;35(6):520–9. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19739091>
21. Oliveros D M, Figueroa A L, Mayorga R G, Cano U B, Quispe A Y, Barrientos A A. Violencia escolar (bullying) en colegios estatales de primaria en el Perú. *Rev peru pediatr* [Internet]. 2008;61(4):215–20. Available from: <http://revistas.concytec.gob.pe/pdf/rpp/v61n4/a04v61n4.pdf>
 22. Romani F, Gutierrez C, Lama M. Auto-reporte de agresividad escolar y factores asociados en escolares peruanos de educación secundaria. *Rev Peru Epidemiol* [Internet]. 2011 [cited 2020 Jan 22];15(2). Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/2031/203122516009.pdf>
 23. Fry D, Anderson J, Hidalgo RJT, Elizalde A, Casey T, Rodriguez R, et al. Prevalence of violence in childhood and adolescence and the impact on educational outcomes: evidence from the 2013 Peruvian national survey on social relations. *Int Health* [Internet]. 2016 Jan 18 [cited 2020 Jan 8];8(1):44–52. Available from: <https://academic.oup.com/inthealth/article-lookup/doi/10.1093/inthealth/ihv075>
 24. Trujillo R, Frassinetti R. Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales ENARES 2013 y 2015 (PRINCIPALES RESULTADOS). 2016;2015. Available from: www.inei.gob.pe
 25. INEI. ¿Qué es ENDES? [Internet]. 2018 [cited 2019 Dec 18]. Available from: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/queesendes.asp>
 26. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Documentos metodológicos [Internet]. 2018 [cited 2020 Jan 13]. Available from: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/documentos.asp>
 27. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Microdatos [Internet]. 2019 [cited 2020 Jan 13]. Available from: <http://iinei.inei.gob.pe/microdatos/>
 28. Bradshaw J, Crous G, Rees G, Turner N. Comparing children’s experiences of schools-based bullying across countries. *Child Youth Serv Rev* [Internet]. 2017;80(March 2016):171–80. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.chilyouth.2017.06.060>
 29. Ruiz-Maza JC, Pezo-Pezo AM, Soto-Azpilcueta RA. Producción científica en base a cinco encuestas nacionales de Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2018;35(1):166. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342018000100031
 30. Currie C, Zanotti C, Morgan A. Social determinants of health and well being among young people [Internet]. Vol. 6, Health policy for children and adolescents-WHO. 2010. Available from: <https://www.mendeley.com/catalogue/social-determinants-health-wellbeing-among-young-pople/>
 31. Association AP. APA Resolution on Bullying Among Children and Youth [Internet].

- 2004 [cited 2020 Jan 9]. Available from: <https://www.apa.org/about/policy/bullying.pdf>
32. Han L, You D, Gao X, Duan S, Hu G, Wang H, et al. Unintentional injuries and violence among adolescents aged 12–15 years in 68 low-income and middle-income countries: a secondary analysis of data from the Global School-Based Student Health Survey. *Lancet Child Adolesc Heal* [Internet]. 2019;3(9):616–26. Available from: [http://dx.doi.org/10.1016/S2352-4642\(19\)30195-6](http://dx.doi.org/10.1016/S2352-4642(19)30195-6)
 33. Garcia H, Cárdenas F, Gutiérrez E, Malo M. Encuesta global de salud escolar-Resultados Perú 2010 [Internet]. 2010. Available from: http://www.who.int/chp/gshs/GSHS_Report_Peru_2010.pdf
 34. Gini G, Pozzoli T, Lenzi M, Vieno A. Bullying victimization at school and headache: A meta-analysis of observational studies. *Headache* [Internet]. 2014;54(6):976–86. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24697284>
 35. Gini G, Pozzoli T. Bullied children and psychosomatic problems: A meta-analysis. *Pediatrics* [Internet]. 2013;132(4):720–9. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24043275>
 36. Holt MK, Vivolo-Kantor AM, Polanin JR, Holland KM, DeGue S, Matjasko JL, et al. Bullying and suicidal ideation and behaviors: A meta-analysis. *Pediatrics* [Internet]. 2015 Feb 1 [cited 2020 Jan 30];135(2):e496–509. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25560447>
 37. Oliveros M, Figueroa L, Mayorga G, Cano G, Quispe Y, Barrientos A. Intimidación en colegios estatales de secundaria del Perú Bullying in secondary national schools of Perú [Internet]. 2009 [cited 2020 Jan 19]. Available from: http://repositorio.minedu.gob.pe/bitstream/handle/123456789/1300/2009_Oliveros_Intimidación_en_colegios_estatales_de_secundaria_del_Perú.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 38. Oliveros M, Barrientos A. Incidencia y factores de riesgo de la intimidación (bullying) en un colegio particular de Lima-Perú, 2007. *Rev Peru Pediatr* [Internet]. 2007;60(3):150–5. Available from: <http://repositorio.minedu.gob.pe/handle/123456789/3646>
 39. Yaneth Vera Giraldo C, Marcela Vélez C, Iván García García H. Medición del bullying escolar: Inventario de instrumentos disponibles en idioma español Measuring Bullying: Inventory of Instruments Available in Spanish. *Rev Latinoam Cienc Psicológica* [Internet]. 2017;1(1):1–16. Available from: https://www.researchgate.net/publication/318042241_Medicion_del_Bullying_escolar_Inventario_de_instrumentos_disponibles_en_idioma_espanol
 40. Cobián-Lezama C, Nizama-Via A, Ramos-Aliaga D, Mayta-Tristán P. Medición y magnitud del bullying en Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2015 [cited 2020 Jan 19];32(1):371–9. Available from:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000100032

41. Román M, Javier Murillo F. América latina: Violencia entre estudiantes y desempeño escolar. *Cepal Rev* [Internet]. 2011;(104):37–54. Available from: <https://repositorio.cepal.org/handle/11362/11458>

ANEXOS

ANEXO 1: Ficha Técnica de la ENDES 2018

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR 2018

FICHA TÉCNICA

I. OBJETIVO:

Proveer información actualizada sobre la dinámica demográfica, el estado de salud de las madres y niños menores de cinco años, así como brindar información sobre el estado y factores asociados a las enfermedades no transmisibles y transmisibles, así como el acceso a servicios de diagnóstico y tratamiento, información que permita estimar los indicadores identificados en los Programas Presupuestales, en el marco de la estrategia Nacional de Presupuesto por Resultado (PpR) que permita el seguimiento, evaluación y formulación de los programas de población y de salud familiar en el país.

II. POBLACIÓN OBJETIVO PRINCIPAL:

- Los hogares particulares y sus miembros, personas que son residentes habituales y aquellas que no siendo residentes pernoctaron en la vivienda la noche anterior al día de la entrevista.
- Todas las mujeres de 15 a 49 años de edad y niñas/os menores de 5 años.
- Las mujeres de 12 a 14 años de edad.
- Una persona de 15 años a más de edad por cada hogar particular.
- Todas las niñas y niños menores de 12 años.

III. DISEÑO MUESTRAL 2018-2019

3.1 Antecedentes

Ante la culminación de la muestra maestra para el periodo 2012-2014, fue necesario evaluar este diseño y desarrollar otro diseño muestral para el periodo 2015-2017 y años posteriores.

Una de las debilidades a superar del diseño 2012-2014 fue la variabilidad observada en la estimación de los indicadores básicos como desnutrición crónica, anemia etc. a nivel de los departamentos predominantemente urbanos y regiones naturales, como la región Costa, dominios no previstos con sus respectivos niveles de inferencia, pero obtenidos como subproducto de las estimaciones departamentales, esto debido a la baja cobertura de las poblaciones objetivo de la encuesta, esencialmente en niños menores de 5 años.

Con la finalidad de estimar con mayor precisión los indicadores principales de la encuesta y mejorar la cobertura de las poblaciones, se propuso un nuevo diseño muestral a partir del año 2015, previo a ello se realizó una prueba piloto durante el segundo semestre del año 2014, donde se aplicó el muestreo equilibrado. A este tipo de muestreo se le conoce también como el método del cubo, el cual permite obtener muestras con estimaciones de totales aproximadamente iguales a las características de la población objetivo de la encuesta y replica la estructura poblacional dentro de la muestra seleccionada considerando los grupos de edad, sexo y otras variables de equilibrio, logrando mejorar la cobertura de las poblaciones objetivos y estimaciones de los indicadores principales.

En el 2018 se va continuar ejecutando el mismo diseño muestral del periodo 2015-2017.

Características técnicas del diseño:

- Mejora la cobertura de la población objetivo.
- Cambio de muestra de conglomerados y viviendas seleccionadas al 100% en las 24 regiones del país y la Provincia Constitucional del Callao.
- Existe mayor dispersión de la muestra.

- El número de viviendas seleccionadas en el conglomerado son iguales en los departamentos a nivel urbano y rural.
- Requiere una actualización cartográfica y de registro de viviendas de manera continua para obtener información de sexo y edad de los residentes, que permita una adecuada selección de viviendas que contenga la población objetivo de la encuesta.
- Mejora las estimaciones y precisiones estadísticas de los indicadores.
- La Unidad Primaria de Muestreo (conglomerado) se selecciona con probabilidad proporcional al tamaño, en términos de su peso en viviendas ocupadas empleando el muestreo sistemático aleatorio del marco SISFOH 2012-2013 y la Unidad Secundaria de muestreo (viviendas) se selecciona del registro de viviendas aplicando el muestreo equilibrado considerando las variables: niñas y niños menores de 5 años, mujeres en edad fértil, etc.
- Para el ajuste de los factores de ponderación se utiliza la información auxiliar recopilada en la etapa de registro de viviendas.
- El periodo de recojo de datos en la encuesta se realiza de febrero a diciembre.

3.2 Marco Muestral

El marco muestral, para la selección de la muestra, lo constituye la información estadística y cartográfica proveniente de los Censos Nacionales XI de Población y VI de Vivienda del año 2007 y la Actualización SISFOH 2012-2013, y el material cartográfico actualizado para tal fin en el proceso de actualización cartográfica realizado para la ejecución de la ENDES.

3.3 Unidades de Muestreo

- En el Área Urbana: El Conglomerado y la Vivienda Particular
- En el Área Rural: El Área de Empadronamiento Rural y la Vivienda Particular.

3.4 Tipo de Muestra

La muestra se caracteriza por ser bietápica, probabilística de **tipo equilibrado**, estratificada e independiente, a nivel departamental y por área urbana y rural.

3.5 Tamaño Muestral

El tamaño de la muestra de la ENDES 2018 (anual) es de 36 mil 760 viviendas, correspondiendo:

- 14 760 viviendas al área sede (capitales de departamento y los 43 distritos que conforman la Provincia de Lima).
- 9 340 viviendas al resto urbano
- 12 660 viviendas al área rural.

3.6 Distribución de la muestra

La distribución de la muestra de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar para el periodo 2018-2019, fue estimada previa evaluación de los resultados obtenidos con la implementación de las encuestas ENDES ejecutadas en los periodos 2009 a 2017 y los lineamientos del tipo de diseño previamente establecidos para este fin.

Estos lineamientos enfatizan que la muestra se constituya en la muestra maestra con dos años de horizonte, del 2018 al 2019. Asimismo, la muestra está constituida por cuatro submuestras semestrales:

Los detalles y características de la muestra se presentan a continuación:

3.7 Niveles de Inferencia:

La muestra anual de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, es una muestra diseñada para dar estimaciones representativas, en los siguientes dominios:

- **Mensual**
 - Nacional para algunos indicadores para estimaciones con coeficientes de variación menores al 15%.

- **Por Semestre Móvil**
 - Nacional
 - Nacional Urbano
 - Nacional Rural
 - Región Natural: Lima Metropolitana, Costa, Sierra y Selva.

- **Semestral**
 - Nacional
 - Nacional Urbano
 - Nacional Rural
 - Región Natural: Lima Metropolitana, Costa, Sierra y Selva.

- **Anual**
 - Nacional
 - Nacional Urbano
 - Nacional Rural
 - Región Natural: Lima Metropolitana, Costa, Sierra y Selva.
 - Cada uno de las 24 regiones del país y la Provincia Constitucional del Callao.

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

4.1 Unidad de Investigación:

La unidad de investigación de la encuesta está constituida por:

- Los residentes habituales de viviendas particulares de áreas urbanas y rurales del país que hayan pernoctado la noche anterior, a la encuesta, en la vivienda seleccionada.

Se excluye de la encuesta a:

- Los residentes habituales que no hayan pernoctado la noche anterior a la encuesta en la vivienda seleccionada.
- Visitantes que pasaron la noche anterior al día de la encuesta en la vivienda seleccionada.

4.2 Temas investigados:

En la ENDES 2018 se aplican tres cuestionarios, uno al Hogar y sus miembros, el otro, a todas las mujeres elegibles, es decir, de 12 a 49 años de edad y el Cuestionario de Salud que es aplicado a una persona de 15 años a más.

La cobertura temática por tipo de cuestionario es la siguiente:

A. Cuestionario del Hogar:

- Características: demográficas, salud (acceso al seguro de salud), actividad económica, educativas de los miembros del hogar.
- Características básicas de la vivienda: Servicios básicos (agua, desagüe y alumbrado), equipamiento del hogar, estructurales (piso, paredes y techo).
- Programas sociales No Alimentarios: Programa BECA 18, Programa Nacional TRABAJA PERU, Programa JUNTOS y Programa PENSIÓN 65.
- Programas Sociales Alimentarios: Programa Social Vaso de Leche, Programa Social Comedor Popular, Programa Social Wawa wasi/Cuna Más y Programa Social Qali Warma.
- Registro de la medición antropométrica (peso y talla) en niñas/os menores de 5 años y mujeres de 12 a 49 años.
- Registro de los niveles de hemoglobina niñas/os menores de 5 años y mujeres de 12 a 49 años.
- Prueba de Yodo en la Sal y Prueba de Cloro Residual en el Agua.

B. Cuestionario Individual de la Mujer:

- Características demográficas y sociales.
- Historia reproductiva.
- Uso de métodos anticonceptivos.
- Atención pre-natal, asistencia del parto y atención puerperal.
- Embarazo y lactancia.
- Inmunización.
- Prevalencia de IRA y EDA.
- Desarrollo Infantil Temprano para niñas/os de 9 a 71 meses.
- Discapacidad.
- Nupcialidad.
- Preferencia de fecundidad.
- Antecedentes del cónyuge y trabajo de la mujer (Experiencia laboral)
- Conocimientos y actitudes respecto al SIDA y otras ITS.
- Mortalidad Materna.
- Violencia Doméstica.

C. Cuestionario de Salud

- Antecedentes de la persona.
- Hipertensión y Diabetes.
- Factores de riesgo de las Enfermedades No trasmisibles.
- Salud Ocular y Bucal en Adultos.
- Prevención y Control de Cáncer.
- Tuberculosis.
- VIH / SIDA.
- Salud Mental en Adultos.
- Salud, Bucal, ocular y mental en niñas y niños.
- Mediciones de Antropometría y Presión Arterial.

4.3 Instrumentos de recolección:

La recolección de información de cobertura en las viviendas seleccionadas, se efectúa a través de un dispositivo móvil: Tablet.

4.4 Método de recolección de datos:

El método utilizado es por ENTREVISTA DIRECTA, realizada por personal debidamente capacitado para el recojo de esta información, quienes visitan las viviendas seleccionadas para diligenciar los cuestionarios de la encuesta.

4.5 Informantes:

- **En el Cuestionario del Hogar:** El Jefe/a de Hogar, el (la) esposo/a o persona de 18 años a más.
- **En el Cuestionario Individual:** Mujeres de 12 a 49 años de edad.
- **En el Cuestionario de Salud:** Persona de 15 años a más de edad seleccionada en el hogar.

FACTORES DE PONDERACIÓN

Los factores de ponderación devuelven a las unidades de muestreo seleccionados las probabilidades desiguales de selección permitiendo recomponer la estructura de la población de referencia, al cual también se incorpora el ajuste por falta de respuesta por departamento, área de residencia y estrato socioeconómico; garantizando así la adecuada estimación de los indicadores.

A continuación, se presenta en orden secuencial el procedimiento de elaboración de los ponderadores:

- Probabilidad de selección de los conglomerados (UPM): se calcula a partir del marco maestro de muestreo.
- Probabilidad de selección de las viviendas (USM): se calcula a partir del registro de viviendas y establecimientos.
- Probabilidad Conjunta: es el producto de las probabilidades de selección de las UPM y USM.
- Factor Básico de Muestreo: Es la inversa de la probabilidad conjunta.
 - ✓ El factor básico de muestreo se ajusta a la no respuesta de las viviendas de la encuesta.
 - ✓ A partir del factor básico de muestreo ajustado a la no respuesta de viviendas, se determina el factor hogar, mujer, niño y de cualquier población objetivo de una encuesta.

➤ Factor Hogar (HV005)

Es el factor básico de muestreo que ha sido ajustado a la no respuesta de viviendas y se utiliza para el cálculo de los indicadores que están relacionados al hogar, desnutrición y anemia en menores de 5 años.

En la base de datos de la ENDES-2018 se encuentra en el módulo RECH0.sav.

➤ Factor Mujer (V005)

Este factor permite recomponer la estructura poblacional de las mujeres en edad fértil y está ajustado a la no respuesta, se utiliza para el cálculo de indicadores relacionados con esta población, por ejemplo: Planificación familiar de mujeres, parto institucional, demanda insatisfecha de planificación familiar, control prenatal, entre otros.

En la base de datos ENDES-2018 se encuentra en el módulo REC0111.sav.

También se considera los factores para el módulo de salud:

➤ **Para personas de 15 años a más (PESO15_AMAS)**

Este factor permite recomponer la estructura poblacional de las personas de 15 años a más y está ajustado a la no respuesta, se utiliza para el cálculo de indicadores relacionados con esta población, por ejemplo: Hipertensión, Diabetes Mellitus, Cáncer, Obesidad, Salud ocular, Salud Bucal, entre otros.

En la base de datos ENDES-Salud, se encuentra en el módulo CSALUD01.sav.

➤ **Para niños menores de 12 (Pesomen12)**

Este factor permite recomponer la estructura poblacional de los menores de 12 años y está ajustado a la no respuesta, se utiliza para el cálculo de indicadores relacionados con esta población, como Salud Bucal y Salud Ocular.

En la base de datos ENDES-Salud, se encuentra en el módulo CSALUD08.sav.

Mortalidad y Fecundidad

Para tener mayor robustez en la estimación de los indicadores de mortalidad y fecundidad se unen las bases de datos de los años 2017 y 2018, debido a que la muestra seleccionada 2017, no tiene suficientes hogares con las características demográficas siguientes: niñas y niños nacidos vivos que fallecieron antes de la encuesta y mujeres sin hijos.

ANEXO 2: Cuestionario Hogar de ENDES 2018

REPÚBLICA DEL PERÚ
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA
ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR
ENDES - 2018
CUESTIONARIO DEL HOGAR
SEGUNDO SEMESTRE
 AMPARADO POR EL D. L. N° 004-SECRETO ESTADÍSTICO

CUESTIONARIO DE

CONGLOMERADO			VIVIENDA			HOGAR		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

IDENTIFICACION

A. HOGARES EN LA VIVIENDA

Sr. (a): Si hogar es la persona o grupo de personas que se alimentan de una misma olla y atienden en común otras necesidades básicas.

¿Cuántos hogares ocupan esta vivienda?.....

TOTAL DE HOGARES

HOGAR N°.....

NOMBRE DEL JEFE DEL HOGAR _____

VISITAS DE LA ENTREVISTADORA						VISITA FINAL	
	1a.	2a.	3a.	4a.	5a.		
FECHA						FECHA	
NOMBRE DE LA ENTREVISTADORA						DÍA.....	<input type="text"/>
RESULTADO***						MES.....	<input type="text"/>
PRÓXIMA VISITA: FECHA						AÑO.....	<input type="text"/>
RESULTADO***						EQUIPO NÚMERO.....	<input type="text"/>
PRÓXIMA VISITA: FECHA						ENTREVISTADORA.....	<input type="text"/>
HORA						EQUIPO NÚMERO.....	<input type="text"/>
						ENTREVISTADORA.....	<input type="text"/>
						RESULTADO FINAL.....	<input type="text"/>
						NUMERO TOTAL DE VISITAS.....	<input type="text"/>

***CÓDIGOS DE RESULTADO:	DATOS DE CONTROL
1 COMPLETA	TOTAL DE PERSONAS EN EL HOGAR <input type="text"/>
2 HOGAR PRESENTE PERO ENTREVISTADO COMPETENTE AUSENTE	NÚMERO DE MUJERES DE 15 A 49 AÑOS <input type="text"/>
3 HOGAR AUSENTE	NÚMERO DE MUJERES DE 12 A 14 AÑOS <input type="text"/>
4 APLAZADA	NÚMERO DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS <input type="text"/>
5 RECHAZADA	NÚMERO DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> NO DESEAN LA ENTREVISTA	NÚMERO DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> YA FUE ENTREVISTADA POR LA ENDES	NÚMERO DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> YA FUE ENTREVISTADA POR OTRA ENCUESTA DEL INEI	N° DE ORDEN DEL INFORMANTE DEL CUESTIONARIO DEL HOGAR <input type="text"/>
	N° DE ORDEN DEL INFORMANTE DEL CUESTIONARIO DE SALUD <input type="text"/>

	SUPERVISORA LOCAL	SUPERVISORA NACIONAL	DIGITADOR (A)
NOMBRE Y FECHA DE SUPERVISION	_____ <input type="text"/>	_____ <input type="text"/>	_____ <input type="text"/>
NOMBRE Y FECHA DE REVISIÓN	_____ <input type="text"/>	_____ <input type="text"/>	_____ <input type="text"/>

SECCIÓN 1. CARACTERÍSTICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

1A	ANOTE LA HORA DE INICIO	HORA.....									
		MINUTOS.....									
Ahora me gustaría tener alguna información sobre las personas que habitualmente viven en su hogar y de los visitantes que pasaron la noche anterior aquí											
Nº OR-DEN	RESIDENTES HABITUALES Y VISITANTES	RELACIÓN CON EL JEFE DEL HOGAR	LUGAR DE RESIDENCIA	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	ELEGIBILIDAD			
	Dígame por favor los nombres y apellidos de las personas que habitualmente viven en su hogar y de los visitantes que pasaron la noche anterior aquí, empezando por el Jefe del Hogar	¿Cuál es la relación de parentesco de (NOMBRE) con el Jefe del Hogar? 01 JEFE 02 ESPOSA / ESPOSO 03 HIJO / HIJA 04 YERNO / NUERA 05 NIETO / NIETA 06 PADRE / MADRE 07 SUEGRO / SUEGRA 08 HERMANO / A 09 OTRO FAMILIAR 10 HIJO ADOPTADO / HIJO DE CRIANZA 11 SIN PARENTESCO 12 EMPLEADA DOMÉSTICA	¿Vive (NOMBRE) habitualmente aquí? ¿Durmió (NOMBRE) aquí anoche? ¿Es (NOMBRE) hombre o mujer?		¿Cuántos años cumplidos tiene? ANOTE "00" PARA MENOR DE UN AÑO	PERSONAS DE 15 AÑOS A MÁS ¿Qué día y mes es el cumpleaños de (NOMBRE)?	PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS ¿Cuál es su estado civil o conyugal? 1 CONVIVIENTE 2 CASADO(A) 3 VIUDO(A) 4 DIVORCIADO(A) 5 SEPARADO(A) 6 SOLTERO(A)	CIRCULE EL NÚMERO DE ORDEN DE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS	CIRCULE EL NÚMERO DE ORDEN DE LAS MUJERES DE 12 A 14 AÑOS	CIRCULE EL NÚMERO DE ORDEN DE LAS NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(7A)	(8)	(9)	(9A)	(10)
			SI NO	SI NO	H M	EN AÑOS	DÍA MES				
01		0 1	1 2	1 2	1 2				01	01	01
02			1 2	1 2	1 2				02	02	02
03			1 2	1 2	1 2				03	03	03
04			1 2	1 2	1 2				04	04	04
05			1 2	1 2	1 2				05	05	05
06			1 2	1 2	1 2				06	06	06
07			1 2	1 2	1 2				07	07	07
08			1 2	1 2	1 2				08	08	08
09			1 2	1 2	1 2				09	09	09
10			1 2	1 2	1 2				10	10	10
11			1 2	1 2	1 2				11	11	11
12			1 2	1 2	1 2				12	12	12
13			1 2	1 2	1 2				13	13	13
14			1 2	1 2	1 2				14	14	14
15			1 2	1 2	1 2				15	15	15
Sólo para estar segura que tengo una lista completa: 1. ¿Hay otras personas como niños o bebés que tal vez no hemos listado? SI <input type="checkbox"/> → ANOTE A CADA UNO EN EL LISTADO NO <input type="checkbox"/> 2. ¿Hay otras personas que no son familiares, como empleados domésticos, pensionistas o amigos que viven habitualmente aquí? SI <input type="checkbox"/> → ANOTE A CADA UNO EN EL LISTADO NO <input type="checkbox"/> 3. ¿Tiene usted huéspedes, visitantes temporales o alguien más que haya dormido aquí anoche? SI <input type="checkbox"/> → ANOTE A CADA UNO EN EL LISTADO NO <input type="checkbox"/>								CONTINÚA EN OTRO CUESTIONARIO			
								SI 1			
								NO 2			

Nº OR- DEN	ELEGIBILIDAD		COBERTURA DE LOS SEGUROS DE SALUD		CONDICIÓN DE ACTIVIDAD PERSONAS DE 6 AÑOS Y MÁS			
	CIRCULE EL NÚMERO DE ORDEN DE LAS PERSONAS DE 15 AÑOS A MÁS	CIRCULE EL NÚMERO DE ORDEN DE LAS NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS	¿(NOMBRE) está afiliado(a) o inscrito(a) en: ESSALUD, Seguro Integral de Salud o en algún otro seguro de salud? SI: ¿En cuál? ¿En algún otro seguro de salud? A ESSALUD / ANTES IPSS B FUERZAS ARMADAS O POLICIALES C SEGURO INTEGRAL DE SALUD (SIS) D ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD E SEGURO PRIVADO DE SALUD Y NO SABE Z NO ESTA AFILIADO Y, Z: PASE A 13	¿(NOMBRE) es titular (del seguro de salud indicado) (de alguno de los seguros de salud indicados)?	La semana pasada, entre el domingo _____ y el sábado _____ (NOMBRE): 01 ¿Trabajó al menos una hora? 02 ¿Realizó alguna tarea o cachuelo? 03 ¿No trabajó pero tenía trabajo? 04 ¿Estuvo ayudando en la chacra, tienda o negocio de un familiar, sin pago alguno? 05 ¿Buscó trabajo? 06 ¿Estudiaba? 07 ¿Realizó los quehaceres del hogar? 08 ¿Es Jubilado /pensionista? 96 ¿Otro? 98 NO SABE			
	(10B)	(10C)	(11)		(12)	(13)		
					SI NO NS			
01	01	01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	02	02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	03	03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	04	04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	05	05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	06	06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	05	05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	06	06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	07	07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	08	08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	09	09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	10	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	11	11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	12	12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	13	13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	14	14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	15	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES:

Nº OR- DEN	EDUCACIÓN													
	PERSONAS DE 3 AÑOS A MÁS					PERSONAS DE 3 A 24 AÑOS								
	¿(NOMBRE) asistió alguna vez a la escuela?	¿Cuál fue el nivel y año o grado de estudios más alto que (NOMBRE) aprobó?				En el presente año (NOMBRE), ¿Está matriculado en una escuela o colegio (un instituto superior o universidad)?	Actualmente (NOMBRE), ¿Asiste a una escuela o colegio (un instituto superior o universidad)?	¿A qué nivel y año o grado (NOMBRE) actualmente asiste o se matriculó aunque no asiste?	El año pasado (NOMBRE), ¿Estuvo matriculado en una escuela o colegio (un instituto superior o universidad)?					
	0 INICIAL / PRE-ESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 SUPERIOR NO UNIVERSITARIA 4 SUPERIOR UNIVERSITARIA 5 POSTGRADO SI ES INICIAL, ANOTE "0" EN AÑO SI ES "6" O MÁS, ANOTE "6" EN AÑO													
	(14)	(15)			(16)	(17)		(18)		(19)				
	SI	NO	NIVEL	AÑO	GRADO	SI	NO	SI	NO	NIVEL	AÑO	GRADO	SI	NO
01	1	2				1	2	1	2				1	2
02	1	2				1	2	1	2				1	2
03	1	2				1	2	1	2				1	2
04	1	2				1	2	1	2				1	2
05	1	2				1	2	1	2				1	2
06	1	2				1	2	1	2				1	2
07	1	2				1	2	1	2				1	2
08	1	2				1	2	1	2				1	2
09	1	2				1	2	1	2				1	2
10	1	2				1	2	1	2				1	2
11	1	2				1	2	1	2				1	2
12	1	2				1	2	1	2				1	2
13	1	2				1	2	1	2				1	2
14	1	2				1	2	1	2				1	2
15	1	2				1	2	1	2				1	2

OBSERVACIONES:

Nº OR- DEN	EDUCACIÓN			SUPERVIVENCIA Y RESIDENCIA DE LOS PADRES				NACIONALIDAD Y RESIDENCIA EN EL PAIS			
	PERSONAS DE 3 A 24 AÑOS			PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS				RESIDENTES HABITUALES Y VISITANTES			
	¿A que nivel y año o grado (NOMBRE) asistió el año pasado? 0 INICIAL / PRE-ESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 SUPERIOR NO UNIVERSITARIA 4 SUPERIOR UNIVERSITARIA 5 POSTGRADO SI ES INICIAL, ANOTE "0" EN AÑO Y PASE A LA PREGUNTA 21A SI ES "6" O MÁS, ANOTE "6" EN AÑO	El año o grado de estudios al que (NOMBRE) asistió el año pasado: ¿Lo aprobó, lo desaprobó o se retiró? 1 APROBÓ 2 DESAPROBÓ 3 SE RETIRÓ 4 OTRO	SI: PGTA 17=1 y PGTA 18 (NIVEL)= 0 o 1 PREGUNTE: ¿(NOMBRE) estudia en una escuela o colegio estatal? NO O NS: PASE A 24	¿Está viva la madre natural de (NOMBRE)? NO O NS: PASE A 24	ESTA VIVA ¿Reside aquí la madre natural de (NOMBRE)? SI: ¿Cuál es su nombre? ANOTE EL Nº DE ORDEN DE LA MADRE NO: ANOTE "00"	¿Está vivo el padre natural de (NOMBRE)? NO O NS:	ESTA VIVO ¿Reside aquí el padre natural de (NOMBRE)? SI: ¿Cuál es su nombre? ANOTE EL Nº DE ORDEN DEL PADRE NO: ANOTE "00"	¿Cuál es la nacionalidad de (NOMBRE)? ESPECIFIQUE LA NACIONALIDAD, SI ES PERUANO PASE A PGTA. 14 EN LA SIGUIENTE FILA; SINO PASE A PGTA. 25B	SI: PGTA 4=1 PASE A PGTA 25C SI: PGTA 4=2 PREGUNTE ¿Vive (NOMBRE) permanentemente en el Perú?	SI: PGTA 4=1 o PGTA 25B=1 ¿Desde qué mes y año (NOMBRE) vive en el Perú? SI: PGTA 25B=2 ¿Desde qué mes y año (NOMBRE) está de visita en el Perú? 98 NO SABE EL MES 9998 NO SABE EL AÑO	
	20	(21)	(21A)	(22)	(23)	(24)	(25)	(25A)	(25B)	(25C)	
	NIVEL AÑO GRADO		SI NO	SI NO NS		SI NO NS			SI NO	MES AÑO	
01			1 2	1 2 8		1 2 8			1 2		
02			1 2	1 2 8		1 2 8			1 2		
03			1 2	1 2 8		1 2 8			1 2		
04			1 2	1 2 8		1 2 8			1 2		
05			1 2	1 2 8		1 2 8			1 2		
06			1 2	1 2 8		1 2 8			1 2		
07			1 2	1 2 8		1 2 8			1 2		
08			1 2	1 2 8		1 2 8			1 2		
09			1 2	1 2 8		1 2 8			1 2		
10			1 2	1 2 8		1 2 8			1 2		
11			1 2	1 2 8		1 2 8			1 2		
12			1 2	1 2 8		1 2 8			1 2		
13			1 2	1 2 8		1 2 8			1 2		
14			1 2	1 2 8		1 2 8			1 2		
15			1 2	1 2 8		1 2 8			1 2		

OBSERVACIONES:

ANEXO 3: Cuestionario Salud de ENDES 2018 – Sección de salud mental para las niñas y niños de 6 a 11 años de edad

REPÚBLICA DEL PERÚ
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA
ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR
ENDES - 2018
CUESTIONARIO DE SALUD
SEGUNDO SEMESTRE
 AMPARADO POR EL D. L. N° 604-SECRETO ESTADÍSTICO

CONGLOMERADO	VIVIENDA	HOGAR

PRESENTACIÓN

Señor / Señora / Señorita, mi nombre es _____ y soy trabajadora del Instituto Nacional de Estadística e Informática, institución que por especial encargo del Ministerio de Salud está realizando un estudio sobre la salud de las personas de 15 años a más y de los niños menores de 12 años, a nivel nacional; con el objeto de evaluar y orientar la futura implementación de los diversos programas de salud, dirigidos a mejorar las condiciones de salud de la población en el país. La información que nos brinde es estrictamente confidencial y permanecerá en absoluta reserva.

NOMBRE Y NÚMERO DE ORDEN DE LA PERSONA SELECCIONADA SEGÚN CUESTIONARIO DEL HOGAR: _____

SALUD MENTAL PARA LAS NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS DE EDAD

833	En los últimos 30 días, es decir, desde el _____ hasta el día de ayer, ¿(NOMBRE) asistió a la escuela o colegio?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/ NO RECUERDA..... 8 PASE A 838A ←	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/ NO RECUERDA..... 8 PASE A 838A ←
Ahora me gustaría preguntarle sobre algunos aspectos de la convivencia escolar. Sus respuestas son muy importantes para mejorar esta situación en los centros educativos del país.			
834	En los últimos 30 días, es decir desde el _____ hasta el día de ayer, ¿Cuántas veces (NOMBRE) fue golpeada(o) por un profesor o por una profesora?	NUNCA..... 1 RARA VEZ (1 A 2 VECES)..... 2 A VECES (3 A 5 VECES)..... 3 A MENUDO (6 VECES O MÁS)..... 4 NO SABE/ NO RECUERDA..... 8	NUNCA..... 1 RARA VEZ (1 A 2 VECES)..... 2 A VECES (3 A 5 VECES)..... 3 A MENUDO (6 VECES O MÁS)..... 4 NO SABE/ NO RECUERDA..... 8
835	En los últimos 30 días, es decir desde el _____ hasta el día de ayer, ¿Cuántas veces (NOMBRE) fue golpeada(o) por otro estudiante?	NUNCA..... 1 RARA VEZ (1 A 2 VECES)..... 2 A VECES (3 A 5 VECES)..... 3 A MENUDO (6 VECES O MÁS)..... 4 NO SABE/ NO RECUERDA..... 8	NUNCA..... 1 RARA VEZ (1 A 2 VECES)..... 2 A VECES (3 A 5 VECES)..... 3 A MENUDO (6 VECES O MÁS)..... 4 NO SABE/ NO RECUERDA..... 8
836	¿(NOMBRE) tiene confianza para contarle sus cosas a algún profesor o profesora de su escuela o colegio?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/ NO RECUERDA..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/ NO RECUERDA..... 8
837	¿Durante este año, alguna vez (NOMBRE) no quiso ir a su escuela o colegio por miedo a que alguien le pegue?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/ NO RECUERDA..... 8	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE/ NO RECUERDA..... 8