



PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO: INFANCIA Y ADOLESCENCIA

**ADOLESCENTES, AGRESIVIDAD Y CONDUCTAS DE RIESGO DE SALUD:
ANÁLISIS DE VARIABLES RELACIONADAS**

Fuensanta Cerezo Ramírez
Inmaculada Méndez Mateo
Universidad de Murcia. Facultad de Psicología

RESUMEN

El acoso entre escolares -fenómeno *bullying* (Olweus, 1993)- y sus consecuencias ha sido estudiado durante mas de tres décadas, a pesar de ello, sus niveles de incidencia siguen siendo muy elevados. El informe sobre violencia escolar presentado por la oficina del Defensor del Pueblo incide en este sentido (AA.VV, 2007). Los investigadores coincidimos en señalar que este tipo de comportamiento agresivo, resulta ser un emergente de las malas relaciones entre los escolares y es un signo de inadaptación escolar (Cerezo, 2008). A esta situación cabe añadir que los adolescentes encuentran hoy mayores oportunidades para desarrollar conductas que entrañan alto riesgo para su salud (consumo de sustancias tóxicas, gusto por sensaciones extremas, etc.). La Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (2007a), en su último informe sobre jóvenes y consumo de drogas, advierte de la precocidad para el inicio en el consumo de alcohol y tabaco, así como de otras sustancias tóxicas y de la facilidad para su obtención.

Esta realidad nos llevó a plantear esta investigación, cuyo objetivo principal se centró en indagar en las posibles relaciones entre las conductas *bullying* (en la doble vertiente de agresión y victimización) y el inicio y frecuencia en el consumo de sustancias tóxicas y la asociación con otras conductas de riesgo para la salud.

En el estudio participaron 113 adolescentes de ambos sexos, de entre 14-18 años. Empleamos el Test BULL-S (Cerezo, 2000) y la encuesta estatal sobre uso de drogas en estudiantes de enseñanzas secundarias (ESTUDES), para la recogida de información.

Encontramos una prevalencia del 12.4% (4.4% agresores y 8% víctimas). Entre los resultados cabe destacar que, los chicos están más involucrados que las chicas, y que en términos generales, los agresores son más propensos al consumo de tabaco y alcohol, así como a la realización de ciertas conductas de riesgo.

Palabras clave: Adolescentes y Bullying, riesgo social, riesgo salud, inadaptación social.

Adolescents, Aggression and Risk Behaviour: Associated Variables Analysis.



ADOLESCENTES, AGRESIVIDAD Y CONDUCTAS DE RIESGO DE SALUD: ANÁLISIS DE VARIABLES RELACIONADAS

ABSTRACT

Bullying phenomenon (Olweus, 1993) and its consequences has been studied during the last three decades; however, its incidence is still very high. The Ombudsmen's report about school violence in our classrooms assess in this sense (AAVV, 2007). Researchers on this topic agree that this aggressive behaviour is a result of bad relationships between pupils and is an indicator of scholar inadaptation (Cerezo, 2008). To this situation we have to add that teenagers have nowadays more opportunities to develop behaviours that imply a high risk for their health such as the use of toxic substances, the search for extreme sensations, etc. In its last report about young people and drugs use, the Health Institute (DGPNSD, 2007a) advises about precocity in the starting age in consuming alcohol and drugs, and the easiness to getting them.

We see the need to carry out a research on the relationships between bullying and other risk behaviours among adolescents. The main objective was to make an analysis and descriptive approximation to relationships between bullying behaviours (in their double face of aggression and victimization) and other risk behaviours related to health as the

Starting and frequency in consume of drugs and how it is connected to other risk behaviour in adolescents

The sample was composed by 113 adolescents from both genders, from 14-18 year old. Test BULLS (Cerezo, 2000) and the national adolescents and drugs survey (ESTUDES) were used.

We found that 12.4% of the pupils were involved in bullying (4.4% as bullies and 8% as victims). Results pointed out that, boys are more involved than girls, and that in general, aggressive adolescents are more inclined to consuming tobacco and alcohol, and to exhibit certain risk behaviour.

Keywords: Adolescents and Bullying, social risk, health risk, social inadaptation,

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es un período del ciclo vital de grandes cambios e importantes transformaciones físicas y psicosociales. El tránsito por la adolescencia puede ser más o menos traumático para el adolescente, pudiendo llegar a determinar su futuro personal y profesional. En este período se forman las características más importantes de la personalidad y se desarrollan las habilidades y capacidades fundamentales para afrontar la vida adulta. La mayoría de los adolescentes no tienen más que los problemas propios de este período del ciclo vital; sin embargo, un porcentaje elevado de ellos pueden iniciar algún tipo de problema que, de no abordarse, pueden mantenerse y llegar a cronificarse (Saldaña, 2001).

En el devenir cotidiano de la convivencia de los compañeros, se incluyen pautas de comportamiento y actitudes que pueden reafirmar en el adolescente la seguridad personal, mediante la conciencia de pertenencia a un grupo de referencia, o pueden convertirse en un proceso peligroso para la socialización. Los problemas de malas relaciones entre iguales contribuyen a crear y a la vez son emergentes de climas sociales negativos, en los que no es difícil encontrar verdaderos fenómenos de abuso, malos tratos y violencia entre compañeros (Ortega, 2000).

Además, la adolescencia es en sí una etapa de especial vulnerabilidad frente a las drogas. La búsqueda de uno mismo, las ganas de construir la propia personalidad y de experimentar cosas nuevas, el sentimiento de invulnerabilidad, la necesidad de sentirse integrado en el grupo y la falta de habilidades para resistir a las presiones de los amigos, son algunos de los elementos que favorecen la experimentación con este tipo de sustancias (Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, 2007b). Hoy en día las drogas forman parte de la vida de muchos adolescentes (Caballero, 2003), lo cual parece indicar que se ha producido una "normalización" de las drogas. Numerosos estudios ponen de manifiesto la relación entre adolescencia y conductas de riesgo. Elzo (2005), en su estudio Drogas



PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO: INFANCIA Y ADOLESCENCIA

y Escuela VI, a través de una tipología de adolescentes escolares, concluye que, los sujetos que acosan reiteradamente a sus compañeros coinciden con ser los mayores consumidores de alcohol y otras sustancias, e incluso presentan una alta correlación entre los consumos de alcohol y drogas y bullying. Por su parte, el Centro Reina Sofía para el Estudio de la Violencia, en su informe sobre violencia entre compañeros en la escuela, encontró que, el 10% de los chicos que se declaraban agresores consumen drogas y alcohol ocasionalmente (Serrano e Iborra, 2005).

Estudios previos parecen indicar que el consumo de drogas y la conducta delictiva tienen altos niveles de coincidencia entre los adolescentes, constituyendo uno de los principales retos a los que se enfrenta la sociedad contemporánea. La evidencia empírica nos demuestra que, en los últimos años se está produciendo un notable incremento tanto en el número de adolescentes que se inician en el consumo de drogas (constituyendo, en ocasiones, el primer paso de una escalada más seria) como en el de sujetos que presentan actividades delictivas (Otero 2001). Aunque, como destaca Herrero (2003), es difícil establecer una relación de causa-efecto entre consumos de alcohol y de otras drogas y determinadas conductas inadaptadas o de riesgo (conductas violentas y antisociales), pero es evidente la relación existente entre ellas. Liang, Flisher, & Lombard, (2007) hallaron que la intimidación puede actuar como un indicador de la violencia, el comportamiento antisocial y asunción de comportamientos de riesgo. Del mismo modo, Trautmann (2008), afirma que el bully al persistir en sus actos violentos, cae en otros desajustes sociales como vandalismo, mal rendimiento académico, uso de alcohol, porte de armas y robos.

MÉTODO

Objetivos

Planteamos un estudio exploratorio sobre ciertas conductas o factores de riesgo y la convivencia entre escolares adolescentes, buscando la posible asociación entre: conductas bullying y actitudes de riesgo para la salud, como el consumo de drogas, y otras conductas de riesgo entre los alumnos de Educación Secundaria.

Participantes

La muestra estuvo compuesta por un total de 113 estudiantes de segundo ciclo (45,1% de 3º curso y 54,9% de 4º curso) de Enseñanza Secundaria Obligatoria de tres centros de la comarca de Lorca, perteneciente a la provincia de Murcia. Las características sociodemográficas de la muestra fueron muy variadas, ya que la integraban población rural y urbana, nativa e inmigrante, etc. Siendo un 89,4% de los sujetos de procedencia española, mientras que un 10,6% eran extranjeros. La edad de los sujetos osciló entre los 14 y los 18 años, con una edad media de 15,2 y una desviación típica de 1,16; siendo el 50,4% varones (N=57) y el 49,6% mujeres (N=56).

Instrumentos

Para la recogida de datos sobre las variables implicadas en la dinámica bullying se utilizó el Test Bull-S (Cerezo, 2000). Se trata de un cuestionario de aplicación colectiva, elaborado específicamente para la medida de la agresividad entre iguales en contextos escolares. Se centra en el análisis de la estructura interna del aula, recabando información desde la perspectiva de los alumnos (formas A). Está compuesto por 15 ítems, que evalúan tres categorías de información: La estructura interna del aula, a través de los criterios de aceptación- rechazo. Esta subescala está formada por 4 ítems de elección directa. La segunda subescala consta de 6 ítems, evalúa aspectos referidos a las características asociadas a los sujetos implicados en la dinámica bullying. La tercera categoría, se refiere a aspectos situacionales y se presenta en formato Likert. Su validez y fiabilidad se encuentran en unos límites muy aceptables (Cerezo, 2006).

Para la recogida de datos sobre el consumo de sustancias adictivas utilizamos una encuesta elaborada ad hoc basada en la "Encuesta estatal sobre uso de drogas en estudiantes de Enseñanzas Secundarias



ADOLESCENTES, AGRESIVIDAD Y CONDUCTAS DE RIESGO DE SALUD: ANÁLISIS DE VARIABLES RELACIONADAS

(ESTUDES)", la cual se enmarca en una serie de diferentes estudios que han venido realizándose en España de forma bienal desde 1994, promovidos por la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (2007a). El objetivo de la encuesta es conocer la situación y las tendencias del consumo de drogas entre los estudiantes de 14-18 años que cursan Enseñanzas Secundarias. Se trata de una prueba de aplicación colectiva y anónima, compuesta por 111 ítems. La encuesta resultante para nuestro estudio fue dividida en cuatro partes para las cuales se estimó el coeficiente de fiabilidad Alpha de Cronbach para una muestra de 113 sujetos, obteniéndose los siguientes valores: Características socio-demográficas ($\alpha = 0,30$); Consumo de drogas ($\alpha = 0,82$); Problemas que el alumno ha podido tener en los últimos 12 meses ($\alpha = 0,92$) y la opinión sobre problemas de salud o de otro tipo ($\alpha = 0,97$).

Procedimiento

Una vez seleccionados los centros de enseñanza secundaria bajo estudio, se llevó a cabo una entrevista con los directores y/u orientadores de los centros participantes para exponer los objetivos de la investigación, describir los instrumentos de evaluación, solicitar su permiso y promover su colaboración. Asimismo, se obtuvo la autorización de los padres de los alumnos de dichos centros por medio de los directivos.

En las sesiones de aplicación de los instrumentos de evaluación, se les informó a los alumnos de que requeríamos de modo voluntario su colaboración para un estudio con carácter anónimo y confidencial, explicándoles brevemente los objetivos del mismo.

Diseño

El diseño que se utilizó en la investigación fue transversal, de tipo descriptivo. Puesto que se trataba de un estudio piloto, la selección de los centros fue según su disponibilidad para formar parte de la investigación. Una vez seleccionados los centros de estudio, se les solicitó a sus responsables que ellos mismos eligiesen al azar a un aula de 3º y otra de 4º de ESO. Los instrumentos de medida fueron convenientemente codificados e introducidos en una base de datos para su posterior tratamiento con el paquete estadístico SPSS (versión 15.0). Utilizando técnicas estadísticas inferenciales, tales como proporciones y tablas de contingencia a través de la prueba Chi-cuadrado, para buscar asociaciones significativas entre las variables.

RESULTADOS

Para la evaluación de la problemática bullying vamos a presentar los datos proporcionados del análisis estadístico del Test Bull-S. Obtuvimos una prevalencia de implicados en la problemática bullying del 12,4%; siendo un 4,4% (N=5) agresores o bullies y un 8% (N=9) víctimas. En la Tabla 1 se pueden observar las frecuencias y los porcentajes de edad para el agresor y la víctima.

Tabla 1. Frecuencia y porcentaje de edad en la dinámica bullying.

DINAMICA BULLYING	FRECUENCIA / PORCENTAJE EDAD				
	14 Años (35)	15 Años (30)	16 Años (14)	17 Años (20)	TOTAL (113)
AGRESOR	1 (2.8%)	0 (0%)	2 (14.3%)	2 (10%)	5 (4.4%)
VICTIMA	3 (8.5%)	4 (13.3%)	0 (0%)	2 (10%)	9 (8%)
TOTAL	4 (11.3%)	4 (13.3%)	2 (14.3%)	4 (20%)	14 (12.4%)



PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO: INFANCIA Y ADOLESCENCIA

Asimismo, se obtuvo que un 3,5% (N=4) de víctimas y un 1,8% (N=2) de bullies cursaban tercer curso de ESO; mientras un 4,4% (N=5) de víctimas y un 2,7% (N=3) de bullies cursaban cuarto curso de ESO.

Es de resaltar que tanto las víctimas como los bullies eran todos de procedencia española, no apareciendo ninguno de procedencia extranjera. Otro dato relevante es el hecho de que el 2,7% (N=3) de los víctimas habían repetido curso alguna vez, frente al 3,5% (N=4) de los agresivos. En la Tabla 2 se pueden apreciar los datos obtenidos en cuanto a las variables situacionales de la problemática bullying.

Tabla 2. Aspectos situacionales de la dinámica bullying

VARIABLES SITUACIONALES		PORCENTAJE
Tipo de agresiones	Insultos y amenazas	51,9%
	Rechazo	32,7%
	Maltrato físico	11,5%
	Otras formas	3,8%
Lugar de las agresiones	Aula	50,5%
	Patio	27,2%
	Pasillos	14,6%
	Otros sitios	7,8
Frecuencia de las agresiones	Todos los días	17,4%
	Una o dos veces por semana	37,6%
	Rara vez	30,3%
	Nunca	14,7%

En las tablas siguientes exponemos los resultados obtenidos al comparar, en la prueba Chi-cuadrado, algunas variables de ambos instrumentos de evaluación teniendo en cuenta la frecuencia del rol asignado en bullying. Dichas tablas contienen los valores de frecuencias para el rol asignado en bullying. Asimismo, puede observarse en las tablas los valores para las comparaciones que resultaron ser significativas a diferencia de otras.

**ADOLESCENTES, AGRESIVIDAD Y CONDUCTAS DE RIESGO DE SALUD: ANÁLISIS DE VARIABLES RELACIONADAS****Tabla 3. 1. Diferencias por rol asignado en bullying en sexo, gravedad de las agresiones y seguridad**

VARIABLES		AGRESOR	VÍCTIMA	VALOR PRUEBA CHI-CUADRADO
Sexo	Hombre (N=57)	5 (8.8%)	8 (14%)	Chi-cuadrado(2)= 11,659, p=0,003
	Mujer (N=56)	0 (0%)	1 (1.8%)	
Gravedad de las agresiones	Poco o nada	2	1	Chi-cuadrado (6)=14,883, p=0,021
	Regular	3	2	
	Bastante	0	2	
	Mucho	0	2	
Seguridad en el centro escolar	Poco o nada	0	2	Chi-cuadrado (6)=17,390, p=0,008
	Regular	0	1	
	Bastante	3	1	
	Mucho	2	4	

Tabla 3.2. Diferencias por rol asignado en bullying en consumo de sustancia adictivas

VARIABLES		AGRESOR	VICTIMA	VALOR PRUEBA CHI-CUADRADO
Ha fumado cigarrillos de tabaco	Si	4	1	Chi-cuadrado(2)=6,618,p=0,037
	No	1	8	
Se ha emborrachado alguna vez	Si	3	1	n.s.
	No	2	8	
Ha consumido tranquilizantes sin receta médica	Si	0	1	n.s.
	No	5	8	
Ha consumido alcohol y marihuana en menos de 2 horas	Si	1	0	n.s.
	No	4	9	

Nota: n.s. = no significativo en la prueba Chi-cuadrado



PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO: INFANCIA Y ADOLESCENCIA

Tabla 3.3. Diferencias por rol asignado en bullying en conductas de riesgo

VARIABLES		AGRESOR	VÍCTIMA	VALOR PRUEBA CHI-CUADRADO
Ha conducido bajo los efectos del alcohol	Si	3	0	Chi-cuadrado(6)=31,313, p=0,000
	No	2	9	
Ha viajado como pasajero en un vehículo conducido por alguien bajo los efectos del alcohol	Si	2	0	n.s.
	No	3	9	
Ha sido detenido por la policía o la guardia civil en los últimos 12 meses	Si	1	1	Chi-cuadrado(2)=6,071, p=0,048
	No	4	8	
Ha sido expulsado del centro educativo	Si	1	0	Chi-cuadrado(2)=5,944, p=0,051
	No	4	8	

Nota: n.s.= no significativo en la prueba Chi-cuadrado

DISCUSIÓN

En cuanto a la dinámica bullying, se puede deducir que la tasa de prevalencia de sujetos bullies es menor que la tasa de víctimas. Si tenemos en cuenta la edad, encontramos que hemos obtenido lo que Cerezo (2007) denomina una "ampliación hacia los extremos", es decir, que el fenómeno bullying se va generalizando a todas las edades escolares. En cuanto al sexo, aparecieron más chicos que chicas implicados en la dinámica bullying. Todos estos datos aportados concuerdan con lo mencionado por Cerezo (2001b), donde afirmaba que el bullying entre las chicas es menos visible y más rebuscado. Otro dato a considerar es que tanto las víctimas como los bullies son todos de procedencia española, así como el hecho de que en ambos polos de la dinámica bullying aparecen alumnos repetidores.

En lo referente a los aspectos situacionales de la dinámica bullying, cabría afirmar que lo más frecuente fueron los insultos y amenazas seguido del rechazo, que ocurrían principalmente en el aula o en el patio con una frecuencia de "una o dos veces por semana" o "rara vez". Asimismo, hallamos que los bullies contestaron que, en general, consideraban las situaciones como "poco o nada" – "regular" de graves e incluso afirmaban sentirse "bastante" y "muy seguros" en el centro escolar a diferencia de las víctimas. Hemos de resaltar que, en general, los datos obtenidos coinciden con las conclusiones aportadas por Cerezo (1996, 1997, 2001a; 2001b, 2006, 2007, 2008) a lo largo de sus investigaciones con el Test Bull-S.

A continuación, vamos a comentar los datos obtenidos al comparar las variables relacionadas con el consumo de sustancias y la realización de conductas de riesgo, proporcionadas por la encuesta de consumo de sustancias adictivas, junto al rol asignado en la dinámica bullying. Encontramos que, en general, los alumnos bullies, a diferencia de los víctimas, no solo afirmaron que consumían más cigarrillos de tabaco y más bebidas alcohólicas, llegando a emborracharse, sino que incluso habían consumido hachís y bebidas alcohólicas sin que hubiesen pasado al menos dos horas entre el consumo de una y otra. Otro dato que merece especial interés es que obtuvimos que un víctima había consumido tranquilizantes sin receta médica. Finalmente, en cuanto a la realización de conductas de riesgo, se encontró que los bullies, a diferencia de los víctimas, habían viajado como pasajeros y habían conducido un vehículo de motor bajo los efectos del alcohol. Así como, el hecho de que algunos alumnos bullies habían sido expulsados del centro educativo e incluso que un alumno bully y un víctima habían



ADOLESCENTES, AGRESIVIDAD Y CONDUCTAS DE RIESGO DE SALUD: ANÁLISIS DE VARIABLES RELACIONADAS

sido detenidos por la policía o la guardia civil en los últimos 12 meses, lo que nos proporciona información sobre las dimensiones que está tomando dicha problemática actualmente.

CONCLUSIONES

Este estudio exploratorio plantea una aproximación al conocimiento sobre la relación que puede existir entre determinados factores de riesgo para la salud y la problemática bullying. En este estudio se han tenido en cuenta diversas sustancias adictivas y la realización de otras conductas de riesgo social.

Encontramos que efectivamente existe cierta relación entre los implicados en la dinámica bullying y la realización de determinadas conductas de riesgo, especialmente significativas entre los protagonistas agresores, destacando el consumo de alcohol, tabaco, conducir bajo los efectos del alcohol y plantear problemas en el centro educativo, llegando a ser expulsados del mismo. Las víctimas del bullying presentan evidencia de estar en situación de riesgo para la salud en cuanto que pueden consumir tranquilizantes incluso sin receta médica. Por último, destacar que tanto agresores como víctimas pueden presentar problemas de conducta antisocial, ya que, se han detectado sujetos que han llegado a ser detenidos por la policía o guardia civil tanto entre los agresores como entre las víctimas.

Queremos dejar claro, que no se puede establecer una relación de causa-efecto entre la problemática bullying y el consumo de sustancias adictivas, por lo que únicamente en nuestro estudio nos ceñimos a buscar posibles asociaciones entre las variables.

Por otro lado, es importante resaltar el valor que poseen estos datos de cara a la elaboración de planes de prevención, así como para poder implantar posibles estrategias de intervención dirigidas a los implicados en esta problemática y sobre todo la importancia de la delimitación de responsabilidades no solo del profesorado sino también de la familia y de las instituciones implicadas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- AA.VV. (2007). *Violencia escolar: El maltrato entre iguales en la Educación Secundaria Obligatoria 1999-2006 (Nuevo estudio y actualización del informe 2000)*. Madrid: Informe de la Oficina del Defensor del Pueblo.
- Caballero, F.(coord.) (2003). *Las drogas. Educación y prevención*. Madrid: Cultural.
- Cerezo, F. (1996). *Agresividad social entre escolares. La dinámica bullying*. Murcia: Servicio de publicaciones de la Universidad de Murcia. Tesis Doctoral.
- Cerezo, F. (1997). *Conductas agresivas en la edad escolar*. Madrid: Pirámide
- Cerezo, F. (2000). *Bull-S. Test de evaluación de la agresividad entre escolares*. Madrid: Albor - Cohs.
- Cerezo, F. (2001a). *La violencia en las aulas. Análisis y propuestas de intervención*. Madrid: Pirámide
- Cerezo, F.(2001b). Variables de personalidad asociadas a la dinámica bullying (agresores versus víctimas) en niños y niñas de 10 a 15 años. *Anales de Psicología*, 17(1),37-44.
- Cerezo, F. (2006). Violencia y victimización entre escolares. El bullying: estrategias de identificación y elementos para la intervención a través del Test Bull-S. *Revista Electrónica de Investigación Psicoeducativa*. 4(2) (9), 333-352. Extraído el 24 de febrero de 2009 desde http://www.investigacion-psicopedagogica.org/revista/articulos/9/espanol/Art_9_115.pdf
- Cerezo, F. (2007). *La violencia escolar. Propuestas para la intervención eficaz*. Jornadas sobre conflictos y convivencia en los centros escolares. Observatorio de la convivencia escolar. Murcia
- Cerezo, F. (2008). Agresores y Víctimas del Bullying. Desigualdades de género en la violencia entre escolares. *Revista de Información Psicológica*. (94) 49-59. Extraído el 4 de marzo de 2009 desde <http://www.cop-cv.org/index.php?sección=infopsi&id=37>



PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO: INFANCIA Y ADOLESCENCIA

- Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (DGPNSD) (2007a). *Informe de la Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Estudiantes de Enseñanzas Secundarias (ESTUDES) 2006- 2007*. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo. Extraído el 2 de febrero de 2009 desde <http://www.pnsd.msc.es/Categoría2/observa/pdf/Estudes2006-2007.pdf>
- Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (2007b). *Guía sobre drogas, 2007*. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo.
- Elzo, J.(2005). Los adolescentes de hoy. Consumo de alcohol y drogas y su relación con los comportamientos violentos. *Revista de la Asociación proyecto hombre*. (54), 8-14
- Herrero M^a, N. (2003). Adolescencia, grupo de iguales, consumo de drogas, y otras conductas problemáticas. *Revista de Estudios de Juventud. Aspectos psicosociales de la violencia juvenil*, (62), 81-91. Extraído el 5 de marzo de 2009 desde <http://www.injuve.mtas.es/injuve/contenidos.download.action?id=412634348>
- Kaltiala-Heino, R.,Rimpelä, M., Rantanen, P y Rimpelä,A. (2000). Bullying at school: an indicator of adolescents at risk for mental disorders. *Journal of Adolescence* 23, 661-674.
- Liang, H; Flisher,A.J. & Lombard, C.J. (2007). Bullying, violence, and risk behavior in South African school students. *Child Abuse & Neglect* . (31), 161-171
- Olweus, D. (1993). *Bullying at school. What we know and what we can do*. Oxford. Blackwell.
- Ortega, R. (coord.) (2000). *Educar la convivencia para prevenir la violencia*. Madrid: Aprendizaje.
- Otero, J. M. (2001). Consumo de drogas y comportamientos delictivos en la adolescencia. En Saldaña, C. *Detección y prevención en el aula de los problemas del adolescente*. 179-212. Madrid: Piramide
- Saldaña, C. (2001). *Detección y prevención en el aula de los problemas del adolescente*. Madrid: Pirámide
- Serrano, A. e Iborra, I.(2005). *Violencia entre compañeros en la escuela*. Centro Reina Sofía para el estudio de la violencia. Valencia: Serie Documentos. Extraído el 5 de marzo de 2009 desde http://www.centroreinasofia.es/informes/Violencia_entre_compañeros_en_la_escuela.pdf
- Trautmann A. (2008). “Maltrato entre pares o bullying”. Una visión actual. *Revista Chilena de Pediatría*; 79 (1) 13-20. Extraído el 5 de marzo de 2009 desde <http://www.scielo.cl/pdf/rcp/v79n1/art02.pdf>

Fecha de recepción: 28 febrero 2009

Fecha de admisión: 19 marzo 2009

