

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA



**“COMPARACIÓN DE BULLYING GENERAL Y POR LA APARIENCIA DE
DIENTES ENTRE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA Y PRIVADA EN
ESCOLARES DE 11 A 16 AÑOS DE EDAD”**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTOR: Bach. Bazán Serrano Mayra Stephanie

ASESOR: Dr. Marcos Carruitero Honores

TRUJILLO – 2016

DEDICATORIA

A DIOS, por iluminar mi formación como persona, constantes bendiciones, por darme fuerza y sabiduría, y un gran apoyo espiritual.

A MIS PADRES, Francisco y Pilar por su amor, confianza, palabras de aliento dándome la fuerza necesaria para seguir adelante durante el desarrollo de toda mi formación profesional y personal, y por el gran apoyo brindado para culminar la carrera que elegí.

A MI HERMANO, Renato, por mantenernos unidos en todas las adversidades que nos depara la vida y por su amor incondicional.

AGRADECIMIENTO

A mis padres, porque su gran apoyo y sacrificios me han permitido lograr una de mis metas en la vida. Gracias por ser mi mayor inspiración.

A mi asesor, Dr. Marcos Carruitero, quien con su dedicación y trabajo me brindó el tiempo y los medios necesarios para culminar este proyecto. Gracias por resolver todas mis dudas.

A mis amigos con los que compartí grandes momentos en nuestra formación profesional y siempre nos hemos apoyado mutuamente para conseguir nuestros objetivos de vida y profesionales.

A los docentes de la Escuela Profesional de Estomatología, por su amistad, apoyo, enseñanzas y paciencia durante el desarrollo de mi formación profesional.

RESUMEN

El presente estudio tuvo como propósito comparar bullying general y por la apariencia de dientes entre una institución educativa pública y privada en escolares de 11 a 16 años de edad.

Se diseñó un estudio prospectivo, transversal, comparativo y observacional; con una muestra conformada por 218 estudiantes de 11 a 16 años de edad (promedio: 13.41, DE: +/- 1.44), 109 mujeres y 109 varones, 153 fueron de una institución educativa pública y 65 de una institución educativa privada, a quienes se les encuestó para determinar el bullying general y por la apariencia de dientes empleando un cuestionario validado. Para comparar la frecuencia de bullying entre ambas instituciones educativas se empleó la prueba Z.

Los resultados mostraron que el bullying general y por la apariencia de dientes fue más frecuente en la institución educativa pública que en la privada ($p < 0.05$). Según sexo, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas de bullying entre mujeres y hombres en la institución pública; en la institución privada, tanto el bullying general como por la apariencia de dientes fue más frecuente en hombres que en mujeres ($p < 0.05$).

Se concluye que el bullying general y por la apariencia de dientes fue más frecuente en la institución educativa pública que en la privada en escolares de 11 a 16 años de edad.

PALABRAS CLAVE: Bullying, apariencia de dientes, escuela pública, escuela privada.

ABSTRACT

The purpose of this study was to compare general bullying and teeth-appearance bullying between a public and private educational institution in between 11 to 16-year-old schoolchildren.

A prospective, transversal, comparative and observational study was designed; with a sample of 218 students aged 11 to 16 years (average: 13.41, DE: +/- 1.44), 109 females and 109 males, 153 were from a public educational institution and 65 from a private educational institution. To determine general bullying and teeth-appearance bullying it was used a validated questionnaire. To compare the frequency of bullying between both educational institutions the Z test was used.

The results showed that general bullying and teeth-appearance bullying were more frequent at the public educational institution than at the private school ($p < 0.05$). According to sex, there were no statistically significant differences in bullying between women and men at the public institution; at the private institution, both general bullying and teeth-appearance bullying were more frequent in men than in women ($p < 0.05$).

It is concluded that general and by teeth-appearance bullying were more frequent in at public educational institution than at private school in 11 to 16 years-old students.

KEY WORDS: Bullying, teeth appearance, public school, private school.

INDICE

| | |
|--|----|
| I. INTRODUCCIÓN..... | 8 |
| 1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA..... | 11 |
| 2. OBJETIVO DE INVESTIGACIÓN..... | 11 |
| 2.1. Objetivo General..... | 11 |
| 2.2. Objetivos Específicos | 11 |
| II. DISEÑO METODOLÓGICO..... | 12 |
| 1. Material de Estudio..... | 12 |
| 1.1 Tipo de investigación | 12 |
| 1.2 Área de Estudio..... | 12 |
| 1.3 Definición de la población muestral | 12 |
| 1.3.1. Características generales..... | 12 |
| 1.3.1.1. Criterios de inclusión | 13 |
| 1.3.1.2 Criterios de exclusión..... | 13 |
| 1.3.2. Diseño estadístico de muestreo | 13 |
| 1.3.2.1 Unidad de análisis | 13 |
| 1.3.2.2 Unidad de muestreo | 13 |
| 1.3.2.3 Tamaño muestral..... | 14 |
| 1.3.3 Métodos de selección | 14 |
| 1.4 Consideraciones éticas | 15 |
| 2. Método, técnica e instrumento de recolección de datos | 15 |

| | |
|---|----|
| 2.1 Método | 15 |
| 2.2 Descripción del procedimiento..... | 15 |
| 2.3 Variables | 18 |
| 3. ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE LA INFORMACIÓN | 19 |
| III. RESULTADOS..... | 20 |
| IV. DISCUSIÓN..... | 26 |
| V. CONCLUSIONES..... | 30 |
| VI. RECOMENDACIONES..... | 31 |
| VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 32 |
| ANEXOS | |

I. INTRODUCCION

El bullying se ha convertido en un problema mundial en escolares niños y adolescentes.¹ La prevalencia de bullying escolar en países de altos ingresos varía del 5% a 57%² y en países de ingresos medios y bajos oscila entre 21% al 58%.³

Se conoce como bullying al comportamiento agresivo o daño intencional llevado a cabo repetidamente en una relación y se caracteriza por un desequilibrio de poder.² Puede ser intimidación directa, que incluye la agresión física, la intimidación indirecta, que consiste en la manipulación de las relaciones sociales y la agresión verbal.⁴ La forma más común por lo general implica el apodo.⁵

En niños y adolescentes pueden ocurrir bullying en cualquier entorno, pero por lo general ocurre en la escuela o en el viaje hacia y desde la escuela.⁶ En edad escolar, el bullying varía como resultado de diferencias en la edad de los participantes, los diseños de estudio, culturas, y periodos de tiempo utilizado para determinar la frecuencia de bullying.⁵ Es común entre los adolescentes pero su incidencia parece disminuir con el aumento de la edad.²

Las implicancias del bullying son de largo alcance y los estudios han encontrado relaciones entre éste y la depresión, baja autoestima y otros problemas de salud mental y física⁷, pobre rendimiento académico⁸ y crimen.⁹

Se han reportado el impacto de las características dentales sobre el bullying. Los comentarios sobre dientes se consideran más hirientes que los comentarios con respecto a otras características como la altura y el peso.¹⁰ Además, en adolescentes con

maloclusión, en espera de tratamiento de ortodoncia, la prevalencia de burlas relacionadas con la apariencia dental fue del 15%.¹¹

La apariencia dental, producto de una maloclusión, puede verse afectada de diversas formas, como: cambios en el overjet u overbite, con apiñamiento, cambios en la relación canina o relación incisiva, con la presencia de diastema maxilar, con la presencia de espaciamientos, desviación de la línea media, con sonrisa gingival, con cambios en la posición labial en sentido anteroposterior o con incompetencia labial.¹²

Algunas de estas formas leves de alteración dentofacial podrían predisponer a las personas a la angustia y ansiedad psicológica,¹³ debido a que algunos rasgos oclusales son visibles durante las interacciones cotidianas de cara a cara y la conciencia pública de la maloclusión está casi limitada exclusivamente a la porción anterior de la boca.¹⁴ En consecuencia, ciertas alteraciones oclusales en esta región; como, el aumento de overjet, la mordida profunda, el apiñamiento dental y el espaciamiento han sido asociadas con burlas e insatisfacción.¹⁵

El colegio es una institución que vela por la socialización de sus educandos, permanente formación en valores, los que se transformarán en hábitos de vida, donde el maestro debe estar imbuido de mística y aportar elementos positivos para la formación integral de los alumnos, desterrando todo tipo de abuso o acoso, fortaleciendo el respeto, tolerancia y asertividad.¹⁶

El bullying podría manifestarse en el colegio de forma diferente dependiendo del tipo de institución educativa, ya sea si es privada o pública. En la privada se presentan con mayor frecuencia las agresiones verbales, ya que los adolescentes están sumergidos en

todo lo relacionado a medios de comunicación masiva, en comparación con la institución educativa estatal, donde las agresiones físicas son las de mayor proporción a consecuencia de la negligencia y falta de control por parte de los padres de familia.¹⁷

Cano G.¹⁸ (2009) realizó un estudio en Madrid, sobre las diferencias de bullying general en instituciones públicas y privadas. De 180 alumnos entre de 12 a 15 años, en las instituciones educativas públicas, el 73% de los jóvenes llegaron a agredir a alguno de sus compañeros, mientras que en las jóvenes la cifra fue de 14%; en cuanto a las instituciones privadas, el 73% de los jóvenes fueron partícipes en este tipo de agresiones y las jóvenes con un 29%.

En colegios estatales del Perú, Oliveros y col.^{16,19,20} (2007-2009) evaluaron el bullying en los escolares, encontrando principalmente algunas características familiares asociadas al bullying general.

Los programas educativos y de salud oral no contemplan aspectos directamente relacionados a prevenir bullying por apariencia de dientes, siendo necesario evaluar el impacto de los dientes en los diversos aspectos psicosociales, particularmente en escolares, como es el caso del bullying; así mismo, es escasa la literatura que evalúa el bullying por la apariencia de dientes²¹ y según el tipo de institución educativa.

Por tal motivo, el presente estudio tuvo como propósito comparar el bullying general y por la apariencia de dientes entre una institución educativa pública y privada en escolares de 11 a 16 años de edad.

1.1.FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Existen diferencias entre el bullying general y por la apariencia de dientes entre una institución educativa pública y privada en escolares de 11 a 16 años de edad?

1.2.HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN

El bullying general y por la apariencia de dientes es mayor en una institución educativa pública que en la privada en escolares de 11 a 16 años de edad.

1.3.OBJETIVOS

1.3.1. General

- Comparar el bullying general y por la apariencia de dientes entre una institución educativa pública y privada en escolares de 11 a 16 años de edad.

1.3.2. Específicos

- Determinar la frecuencia de bullying general y por la apariencia de dientes en una institución educativa pública en escolares de 11 a 16 años de edad.
- Determinar la frecuencia de bullying general y por la apariencia de dientes en una institución educativa privada en escolares de 11 a 16 años de edad.
- Comparar el bullying general y por la apariencia de dientes entre hombres y mujeres en las instituciones educativas pública y privada en escolares de 11 a 16 años de edad.

II. DISEÑO METODOLÓGICO

1. Material de estudio

1.1 Tipo de investigación

| Según el período en que se capta la información | Según la evolución del fenómeno estudiado | Según la comparación de poblaciones | Según la interferencia del investigador en el estudio |
|---|---|-------------------------------------|---|
| Prospectivo | Transversal | Comparativo | Observacional |

1.2 Área de estudio

El presente trabajo de investigación se realizó en dos instituciones educativas de Trujillo.

1.3 Definición de la población muestral

1.3.1 Características Generales

La población muestral estuvo constituida por todos los escolares de 11 a 16 años de edad en dos instituciones educativas de Trujillo:

- Daniel Hoyle (público)
- Mentes Brillantes (privado)

1.3.1.1 Criterios de inclusión

- Escolar con asistencia regular, matriculado en las Instituciones

Educativas “Daniel Hoyle” y “Mentes brillantes” de Trujillo.

- Escolar hombre o mujer de 11 a 16 años de edad.
- Escolar cuyo tutor o apoderado permitió su participación en el estudio.
- Escolar que presentó todos sus dientes permanentes.
- Escolar que presentó piezas dentarias anteriores sin fracturas.

1.3.1.2 Criterios de exclusión

- Escolar que refiera alteraciones sistémicas o psicológicas diagnosticadas.
- Escolar con antecedentes de traumatismos dentomáxilofaciales.
- Escolar que utilice o haya utilizado tratamiento ortodóntico u ortopédico.

1.3.2 Diseño estadístico de muestreo

1.3.2.1 Unidad de análisis

Escolar que cumplió con los criterios de selección establecidos.

1.3.2.2 Unidad de muestreo

Escolar que cumplió con los criterios de selección establecidos.

1.3.2.3 Tamaño de muestra.

Para determinar el tamaño de muestra se emplearon datos de un estudio (20 escolares de la institución pública y 20 de la privada) piloto para luego emplear la fórmula para comparación de proporciones:

$$n = \frac{\left[Z_{1-\alpha/2} * \sqrt{2p(1-p)} + Z_{1-\beta} * \sqrt{p_1(1-p_1) + p_2(1-p_2)} \right]^2}{(p_1 - p_2)^2}$$

| | | |
|--|------------------|--------|
| Alfa (Máximo error tipo I) | $\alpha =$ | 0.050 |
| 1- $\alpha/2$ = Nivel de Confianza a dos colas | 1- $\alpha/2 =$ | 0.975 |
| Z1- $\alpha/2$ = Valor tipificado | Z1- $\alpha/2 =$ | 1.960 |
| Beta (Máximo error tipo II) | $\beta =$ | 0.200 |
| 1- β = Poder estadístico | 1- $\beta =$ | 0.800 |
| Z1- β = Valor tipificado | Z1- $\beta =$ | 0.842 |
| p1 = Prevalencia en el primer grupo | p1 = | 0.250 |
| p2 = Prevalencia en el segundo grupo | p2 = | 0.050 |
| p = Promedio de la prevalencia | p = | 0.150 |
| Tamaño de cada grupo | n = | 48.841 |
| Tamaño de cada grupo | n1 = | 49 |

Dónde:

n1 = Tamaño mínimo de muestra por grupo.

Considerando que el tamaño mínimo por grupo (institución educativa) fue de 49, finalmente se decidió incrementar a la mayor cantidad posible de escolares según la disponibilidad de recursos del investigador, considerándose 153 escolares para la institución pública y 65 para la institución privada.

1.3.4 Método de selección

No probabilístico por conveniencia.

1.4 Consideraciones éticas

Para la ejecución, se contó con la autorización de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego, que basa sus parámetros en los principios de la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial, en su versión más reciente (Seúl-Corea, Octubre de 2008) y los artículos 15° y 25° de la Ley General de Salud del Perú (Ley N° 26842).

2. Método, técnicas e instrumento de recolección de datos

2.1 Método:

Encuesta

2.2 Descripción del procedimiento:

A. De la aprobación del proyecto

El primer paso para la realización del presente estudio de investigación fue la obtención del permiso para su ejecución, tras la aprobación del proyecto por la Unidad de Investigación de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego con la correspondiente Resolución Decanal.

B. De la autorización para la ejecución

- *Autorización de las instituciones educativas:*

Aprobado el proyecto, se procedió a solicitar el permiso correspondiente a los directores de las instituciones educativas “Daniel Hoyle” y “Mentes Brillantes”. Así mismo, se conversó con los docentes para proceder a la ejecución.

- *Autorización de los padres o tutores:*

En cada aula se entregó un asentimiento y consentimiento informados (Anexos 1 y 2) para solicitar la participación de los escolares en el estudio. Los cuales fueron enviados a sus hogares para la consulta y firma respectiva de sus padres o tutores.

C. Diagnóstico de Bullying general

A los alumnos seleccionados se les aplicó un cuestionario para medir bullying. El instrumento se basó en un cuestionario validado previamente en población escolar peruana que consta de 30 preguntas que permite diagnosticar bullying general al evaluar 9 de sus ítems (ítems: 2,3,4,6,7,8,9,11 y 13) considerándose como presencia de bullying general cuando dos o más de dichos ítems son positivos.^{19,20}

D. Diagnóstico de Bullying por la apariencia de dientes

Para diagnosticar bullying por la apariencia de dientes se empleó un ítem preparado en base a un cuestionario previamente validado.²¹ Dicho ítem decía: “Fui intimidado por la apariencia de mis dientes” y el estudiante tuvo las siguientes opciones: (1)“no he sido intimidado en mi colegio en los dos últimos meses”, (2)“esto sólo ha

sucedido una o dos veces en los dos últimos meses”, (3)“2 o 3 veces al mes”, (4)“una vez a la semana” y (5)“varias veces a la semana”. Se consideró como bullying por dientes, cuando el escolar seleccionó las opciones 3, 4 o 5, y como ausencia de bullying cuando seleccionó las opciones 1 o 2.

E. Validez y confiabilidad del cuestionario

El contenido del cuestionario fue tomado de cuestionarios previamente validados. Se evaluó la confiabilidad con las preguntas dicotomizadas, mediante un estudio piloto con 40 escolares, 20 de cada institución educativa, obteniéndose buena confiabilidad, considerando a la vez los ítems para bullying general y por dientes: KR-20=0.736 ($p<0.001$) y también buena confiabilidad considerando sólo los ítems para medir bullying general: KR-20=0.791 ($p<0.001$).

2.3 Del instrumento de recolección de datos

Para bullying general: cuestionario elaborado en base al propuesto por Oliveiros^{19,20} (Anexo 3).

Para bullying por la apariencia de dientes: Ítem adicional elaborado en base al propuesto por Al-Bitar y col²¹ (Anexo 3).

2.4 Identificación de variables

| Variables | Definición conceptual | Operacionalización (Indicadores) | Tipo de variable | | Escala de medición |
|-----------------------|---|---|------------------|---------------|--------------------|
| | | | Naturaleza | Función | |
| Bullying | Comportamiento agresivo o daño intencional llevado a cabo repetidamente en una relación y se caracteriza por un desequilibrio de poder. ¹ | Se empleó un cuestionario para medir - Bullying general. - Bullying por apariencia de dientes. Los ítems fueron evaluados de forma dicotómica, considerándose como: Presencia Ausencia | Cualitativa | Dependiente | Nominal |
| Institución educativa | Establecimiento o fundación perteneciente o relativa a la educación. ²² | - Institución pública. - Institución privada. | Cualitativa | Independiente | Nominal |
| Covariables | Definición conceptual | Definición operacional e Indicadores | Tipo de variable | | Escala de medición |
| | | | Naturaleza | Función | |
| Sexo | Condición de identidad sexual de un ser humano, que se manifiestan como un conjunto de comportamientos y valores asociados de manera arbitraria en función a la sexualidad. ²² | - Masculino - Femenino (DNI) | Cualitativa | Independiente | Nominal. |

2.5 Análisis estadístico de la información

Los datos obtenidos fueron almacenados y procesados en el paquete estadístico Stata v.13, para luego presentar los resultados en tablas y/o gráficos según los objetivos planteados. Se presentan las frecuencias absolutas y relativas de bullying. Para comparar la frecuencia de bullying entre ambas instituciones educativas se empleó la prueba Z. Se consideró un nivel de significancia del 5 %.

III. RESULTADOS

El presente estudio tuvo como objetivo comparar el bullying general y por la apariencia de dientes entre una institución educativa pública y privada en escolares de 11 a 16 años de edad. Se evaluaron 218 escolares (13.41 +/-1.44 años de edad), 109 mujeres (13.37 +/-1.51 años de edad) y 109 hombres (13.46 +/-1.38 años de edad) [$p=0.320$]. Del total, 153 fueron de una institución pública (13.43 +/-1.42 años de edad) y 65 de una institución privada (13.37 +/-1.52 años de edad) [$p=0.386$], a quienes se les encuestó para determinar la presencia de bullying general y por la apariencia de dientes.

Tanto el bullying general como por la apariencia de dientes fue más frecuente en la institución educativa pública que en la privada en los escolares de 11 a 16 años de edad en estudio ($p<0.05$) [Tabla 1].

En la institución educativa pública el bullying general fue del 37.91% y por la apariencia de dientes 22.22% (Tabla 2).

En una institución educativa privada el bullying general fue del 20.00% y por la apariencia de dientes 10.77% (Tabla 3).

Según sexo, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas de bullying entre mujeres y hombres en la institución pública ($p>0.05$). En la

institución privada, tanto el bullying general como por la apariencia de dientes fue más frecuente en hombres que en mujeres ($p < 0.05$) [Tabla 4].

Tabla 1

Comparación de bullying general y por la apariencia de dientes entre una institución educativa pública y privada en escolares de 11 a 16 años de edad.

| Bullying | Institución pública (n=153) | | Institución privada (n=65) | | p* |
|-------------|--------------------------------|-------|-------------------------------|-------|-------|
| | n | % | n | % | |
| General | 58 | 37.91 | 13 | 20.00 | 0.005 |
| Por dientes | 34 | 22.22 | 7 | 10.77 | 0.024 |

*Prueba Z

Tabla 2

Frecuencia de bullying general y por la apariencia de dientes en una institución educativa pública en escolares de 11 a 16 años de edad.

| Bullying | General | | Por dientes | |
|----------|---------|--------|-------------|--------|
| | n | % | n | % |
| Sin | 95 | 62.09 | 119 | 77.78 |
| Con | 58 | 37.91 | 34 | 22.22 |
| Total | 153 | 100.00 | 153 | 100.00 |

Tabla 3

Frecuencia de bullying general y por la apariencia de dientes en una institución educativa privada en escolares de 11 a 16 años de edad.

| Bullying | General | | Por dientes | |
|----------|---------|--------|-------------|--------|
| | n | % | n | % |
| Sin | 52 | 80.00 | 58 | 89.23 |
| Con | 13 | 20.00 | 7 | 10.77 |
| Total | 65 | 100.00 | 65 | 100.00 |

Tabla 4

Comparación de bullying general y por la apariencia de dientes entre hombres y mujeres en las instituciones educativas pública y privada en escolares de 11 a 16 años de edad.

| Institución educativa | Bullying | Mujeres | | Hombres | | p* |
|-----------------------|-------------|---------|-------|---------|-------|--------|
| | | n | % | n | % | |
| Pública | General | 28 | 34.15 | 30 | 42.25 | 0.263 |
| | Por dientes | 8 | 25.00 | 5 | 15.15 | 0.336 |
| Privada | General | 21 | 25.61 | 58 | 81.69 | <0.001 |
| | Por dientes | 4 | 12.50 | 30 | 90.91 | <0.001 |

*Prueba Z

IV. DISCUSIÓN

El bullying en los colegios se hace cada vez más popular en todo el mundo.¹ Las primeras agresiones se basan en insultos, apodos y discriminación; estas se han ido agravando y en la actualidad los agresores utilizan además, amenazas, rumores de descrédito por internet, discriminación racial y agresiones más severas.^{23,24} generando necesidad de asistencia médica en algunos casos.²⁰ Los alumnos que reportan victimización tienen 3 a 4 veces más probabilidades de presentar síntomas de ansiedad que los niños no comprometidos.²⁵ Las víctimas de bullying a menudo comentan problemas para conciliar el sueño, enuresis, dolor abdominal, cefaleas y sentirse más tristes que sus compañeros.²⁶

Los efectos del bullying en la salud emocional pueden persistir por mucho tiempo. Los niños que han sufrido repetidamente bullying a través de la adolescencia media tienen baja autoestima y más síntomas depresivos en la adultez, las víctimas de bullying son rechazadas o aisladas socialmente y experimentan marginación social y estado social bajo.²³ La agresividad constante es un predictor de inadaptación social en la edad adulta, los niños que sufren bullying o victimización en la niñez están a riesgo de sufrir desórdenes psiquiátricos en la adultez temprana.²⁴ Se ha reportado que maestros de colegios con alta frecuencia de suspensión de escolares habían sido víctimas de bullying cuando eran estudiantes.²⁷

Un estudio en colegios estatales del Perú demostró que el bullying general se presentó con mayor frecuencia verbalmente y se caracterizó por llamar a los compañeros con apodos, siguiéndole la física y en tercer lugar la discriminación. Estos hechos fueron dados por agresores que amenazaban con navajas, armas de fuego, consumidores de pasta básica, marihuana o terokal.¹⁶ Oliveiros y Col.²⁰ en un estudio en colegios estatales de las 3

regiones del Perú encontraron variables significativamente asociadas al bullying que fueron: no comunicar la agresión, repetición de amenaza, amigos pandilleros, defectos físicos, necesidad de asistencia médica y trabajar.

En el presente estudio en la institución educativa privada la frecuencia de bullying general y por apariencia de dientes fue menor que en la institución educativa pública, contrario a lo reportado en un colegio particular en Lima, en el año 2007 donde se encontró una alta prevalencia del bullying general del 54.7%, siendo la intimidación verbal la que predominó con 38.7%, concordando con lo reportado por Romaní F.²⁸, quien encontró que los escolares que estudian en colegios privados tienen mayor probabilidad de sufrir violencia verbal que en los públicos.

Al-Bitar y col.²¹ reportaron en jordanos características dentofaciales asociadas a bullying como espaciamientos entre los dientes o dientes perdidos, la forma o color de los dientes, y dientes anteriores superiores prominentes; sin embargo, es escasa la literatura que compare el bullying por apariencia de dientes entre instituciones públicas y privadas. En el presente estudio se pudo apreciar que dicho bullying fue más frecuente en la institución pública que en la privada, indicando que el contexto socioeconómico educativo podría influir en la presencia de bullying. Un grupo a riesgo de victimización temprana es el proveniente de ambientes socioeconómicos de menores recursos, los que sufren constante agresión de sus padres, maestros y compañeros de estudio.²⁹ Se ha reportando que un bajo nivel socioeconómico es un factor de riesgo para ser víctima de violencia escolar; asimismo, los colegios con bajo nivel socioeconómico por lo general tienen poca supervisión por parte de los profesores lo que favorece la violencia entre escolares.^{30,31}

Otra posible explicación de la mayor frecuencia de bullying por la apariencia de dientes en la institución pública sería que los escolares de dicha institución tienden a recibir menos cuidados a nivel odontológico que aquellos que acuden a una institución privada³² lo cual podría repercutir en la autoestima de los escolares³³ y a su vez influir en el origen de bullying. Asimismo, la formación del hogar en los niños de una institución educativa pública podría tener menos en cuenta ciertos valores como el respeto hacia los demás, lo cual podría motivar a los escolares a tener un comportamiento donde prepondere la burla o el acoso.¹⁶

Según sexo, no se encontraron diferencias de bullying general y por apariencia de dientes entre mujeres y hombres en la institución pública, lo que concuerda con el estudio realizado en una institución educativa estatal realizada por Oliveiros¹⁶ quien reportó resultados similares respecto al bullying general. Otros estudios reportan que los adolescentes varones tienen mayor probabilidad de ser víctimas de violencia física que las mujeres.^{34,35} Respecto a la violencia verbal un estudio reporta que los adolescentes varones son los más afectados.³⁵ Sin embargo, para ser víctima de violencia escolar en general, un estudio realizado en 40 países reporta que las mujeres en la mayoría de los países estudiados fueron las que tuvieron mayor probabilidad de ser victimizadas que los varones.³⁶

En este estudio los varones de la institución educativa privada tuvieron más prevalencia de bullying general y por la apariencia de dientes, probablemente porque los varones tienen a ser más extrovertidos que las mujeres en esta institución²⁸ o quizá porque las mujeres de las instituciones privadas tienen mayores posibilidades económicas como para solucionar su apariencia estética que aquellas de las instituciones públicas,³⁷ lo cual podría reducir las probabilidades de recibir bullying.

Pueden mencionarse algunas posibles limitaciones encontradas en el presente estudio, como la falta de autorización de algunos padres para la participación total de los estudiantes; asimismo, otra limitación que quizá se pudo encontrar fue la falta de sinceridad al momento de llenar el cuestionario que siempre está presente en investigaciones que utilizan cuestionarios en su método;³⁸ sin embargo, para reducirla se encuestó a cada escolar en un ambiente aislado.

El tratamiento ortodóntico podría contribuir con la reducción de bullying por la apariencia de dientes.³⁹ Por tal motivo es necesario indagar, durante la entrevista del paciente, información relacionada a los aspectos psicosociales como el bullying, sobre todo en escolares, para tener referentes que permitan optimizar el tratamiento maloclusivo del paciente poniendo mayor énfasis en la corrección de aquellas alteraciones dentarias de mayor relevancia desde un punto de vista psicosocial.

V. CONCLUSIONES

1. El bullying general y por apariencia de dientes es más frecuente en la institución educativa pública que en la privada en escolares de 11 a 16 años de edad.
2. La frecuencia de bullying general en la institución educativa pública en escolares de 11 a 16 años de edad fue del 37.91% y por la apariencia de dientes 22.22%.
3. La frecuencia de bullying general en la institución educativa privada en escolares de 11 a 16 años de edad fue del 20.00% y por la apariencia de dientes 10.77%.
4. Según sexo, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas de bullying entre mujeres y hombres en la institución educativa pública. En la institución privada, tanto el bullying general como por la apariencia de dientes fue más frecuente en hombres que en mujeres.

VI. RECOMENDACIONES

1. Realizar más estudios sobre bullying por la apariencia de dientes en otras poblaciones.
2. Realizar trabajos de investigación longitudinales sobre bullying por apariencia de dientes.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Carney AG, Merrell KW. Perspectives on understanding and preventing an international problem. *Sch Psychol Int* 2001;22:364-82.
2. Analitis F, Velderman MK, Ravens-Sieberer U, Detmar S, Erhart M, Herdman M, et al. European Kidscreen Group. Being bullied: associated factors in children and adolescents 8 to 18 years old in European countries. *Pediatrics* 2009;123:569-77.
3. Fleming LC, Jacobsen KH. Bullying among middle-school students in low and middle income countries. *Health Promot Int* 2010;25:73-84.
4. Nansel TR, Craig W, Overpeck MD, Saluja G, Ruan WJ. Health Behaviour in School-aged Children Bullying Analyses Working Group. Cross-national consistency in the relationship between bullying behaviors and psychosocial adjustment. *Arch Pediatr Adolesc Med* 2004;158:730-6.
5. Solberg ME, Olweus D, Endresen IM. Bullies and victims at school: are they the same pupils? *Br J Educ Psychol* 2007;77:441-64.
6. Pellegrini AD. Bullied and victims in school: a review and call for research. *J Appl Dev Psychol* 1998;19:156-76.
7. Kumpulainen K, Rasanen E. Children involved in bullying at elementary school age: their psychiatric symptoms and deviance in adolescence. An epidemiological sample. *Child Abuse Negl* 2000;24:1567-77.
8. Pellegrini AD. Bullying during the middle school years. In: Sanders CE, Phye GD, editors. *Bullying: implications for the classroom*. San Diego, Calif: Elsevier; 2004:13:320-6.
9. Pepler D, Craig W, Jiang D, Connolly J. The development of bullying. *Int J Adolesc Med Health* 2008;20:113-9.

10. Shaw WC, Meek SC, Jones DS. Nicknames, teasing, harassment and the salience of dental features among school children. *Br J Orthod* 1980;7:75-80.
11. Vellini F. Ortodoncia diagnóstico y planificación clínica. 4ta ed. Barcelona: Artes Médicas international; 2002.
12. Bernabe E, Flores-Mir C. Influence of Anterior Occlusal Characteristics on Self-perceived Dental Appearance in Young Adults. *Angle Orthod* 2007;77(5):420-8.
13. Jenny J, Cons NC, Kohout FJ, Frazier PJ. Test of a method to determine socially acceptable occlusal conditions. *Community Dent Oral Epidemiol.* 1980;8:424–33.
14. Sheats RD, McGorray SP, Keeling SD, Wheeler TT, King GJ. Occlusal traits and perception of orthodontic need in eighth grade students. *Angle Orthod.* 1998;68:107–14.
15. Marques LS, Ramos-Jorge ML, Paiva SM, Pordeus IA. Malocclusion: esthetic impact and quality of life among Brazilian schoolchildren. *Am J Orthod Dentofacial Orthop.* 2006;129:424–7.
16. Oliveiros M, Figueroa L, Mayorga G, Cano B, Quispe Y, Barrientos A. Violencia escolar (Bullying) en colegios estatales de primaria en el Perú. *Rev Peru pediatri* 2008;61(4):215-20.
17. Andrade J, Bonilla L, Valencia Z. La agresividad escolar o bullying: una mirada desde tres enfoques psicológicos. *Rev pens psicol* 2011;7(12):134-49.
18. Cano G. Estudio sobre la violencia entre iguales durante la adolescencia; comparación entre dos centros educativos de los distritos de Salamanca y Vallecas de Madrid. *Rev colomb. pediatri* 2009;23(1):13-20.
19. Oliveros M, Barrientos A. Incidence and risk factors of bullying in a private school. Lima, Perú. *Rev peru pediatri* 2007;60(3):150-5.

20. Oliveros M, Figueroa L, Mayorga G, Cano G, Quispe Y, A Barrientos. Bullying in secondary national schools of Perú. *Rev Peru Pediatr* 2009;62(2):68-78.
21. Al-Bitar ZB, Al-Omari IK, Sonbol HN, Al-Ahmad HT, Cunningham SJ. Bullying among Jordanian schoolchildren, its effects on school performance, and the contribution of general physical and dentofacial features. *Am J Orthod Dentofacial Orthop*. 2013;144:872-8.
22. Diccionario de la lengua española. 2016 Sep. [citado 16 Sep 2016]. Disponible en: <http://www.rae.es/recursos/diccionarios/drae>
23. Juvonen J, Nishina A, Graham S. Peer harassment, psychological adjustment, and school functioning in early adolescence, *J Educ Psychol*. 2000;92:349:59.
24. Sourander E, Jensen P, Roning J, Niemela S, Helenius H, Sillanmaki L, et al. What is the early adulthood Outcome of boys who bully or are bullied in childhood? The finnish “From a boy to a man” Study. *Pediatrics* 2007;120(2):397-404.
25. Van der Wal M, Wit C, Hirasing R: Psychosocial health among victims and Offenders of direct and indirect bullying. *Pediatrics* 2003;111(6):1312-17.
26. Barker E, Boivin M, Brendgen M, Fontaine N, Arseneault L, Vitaro F, Bissonnette C, Tremblay R: Predictive validity and early predictors of peer-victimization trajectories in Preschool. *Arch Gen Psychiatry* 2008;65(10):1185-92.
27. Twemlow S.W, Fonagy P. The prevalence of teachers who bully students in schools with differing levels of behavioral problems. *Am J Psychiatry* 2005;162(12): 2387-89.
28. Román F, Gutierrez C. Auto-reporte de victimización escolar y factores asociados en escolares peruanos de educación secundaria, 2007. *Rev. Peru. Epidemiol*. 2010;14(3):9

29. Barker E, Boivin M, Brendgen M, Fontaine N, Arseneault L, Vitaro F, et al. Predictive validity and early predictors of peervictimization trajectories in Preschool. *Arch Gen Psychiatry* 2008;65(10):1185-92
30. Wolf C, Esteffan K. Bullying: Una mirada desde la salud pública. *Rev Chil Salud Pública* 2008;12(3):181-7.
31. Munni R, Malhi P. Adolescent violence exposure, gender issues and impact. *Indian Pediatrics* 2006;43:607-14.
32. Petersen E. Oral Behavior, knowledge and attitudes of children, mothers and schoolteachers in Romania in 1993. *Acta Odontol Scand: Rumania* 1995;53(3):363-68.
33. Florián-Vargas K, Carruitero MJ, Bernabé E, Flores-Mir C. Self-esteem in adolescents with Angle Class I, II and III malocclusion in a Peruvian sample. *Dental Press J Orthod.* 2016 Mar-Apr;21(2):59-64.
34. García X, Pérez A, Nebot M. Factores relacionados con el acoso escolar (Bullying) en los adolescentes de Barcelona. *Gac Sanit* 2010;24(2):103-108.
35. Amemiya I, Oliveiros M, Barrientos A. Factores de riesgo de violencia escolar (Bullying) severa en colegios privados en tres zonas de la sierra del Perú. *Anc Fac Med.* 2009;70(4):255-8.
36. Craig W, Harel-Fisch Y, Fogel H, Dostaler S, Hetland J, Simonds B Et Al. A cross-National profile of bullying and victimization among adolescents in 40 countries, *Int J Public Health.* 2009;54(2):216.
37. Martinez P, Zusman L, Hartley L, Morote R, Calderón A. Epidemiological study of eating disorders and associated factors in Metropolitan Lima. *Rev psicol PUCP.* 2003;12(2):234-69.

38. Marín R, Pérez G. The questionnaire and the interview. *Rev pedag soc educ Madrir*, 1995.
39. Seehra J, Newton JT, Dibiase AT. Interceptive orthodontic treatment in bullied adolescents and its impact on self-esteem and oral-health-related quality of life. *Eur J Orthod*. 2003;35(5):615-21.

ANEXOS

ANEXO 01

Asentimiento para participar en un estudio de investigación

- MENORES DE EDAD -

Institución : Universidad Privada Antenor Orrego..

Investigadora : Mayra Bazán Serrano.

Título : Comparación de bullying general y por la apariencia de dientes entre una institución educativa pública y privada en escolares de 11 a 16 años de edad.

Propósito del Estudio:

Te estamos invitando a participar en un estudio llamado: "Comparación de bullying general y por la apariencia de dientes entre una institución educativa pública y privada en escolares de 11 a 16 años de edad." Este es un estudio desarrollado por una investigadora de la Universidad Privada Antenor Orrego.

En la actualidad, se han incrementado los casos de acoso o maltrato escolar (bullying) debido a una mayor presencia de malposición de dientes (maloclusión), que pueden predisponer su aparición. Por tal motivo, el presente estudio tiene como propósito comparar el bullying general y por la apariencia de dientes entre una institución educativa pública y privada en escolares de 11 a 16 años de edad.

Procedimientos:

Si aceptas participar en este estudio. Se llevarán a cabo los siguientes puntos:

1. Se te pedirá completar un cuestionario para evaluar diferentes aspectos de bullying y tu experiencia sobre el mismo en tu escuela.
2. El procedimiento tardará entre 5 a 10 minutos.

Riesgos:

No existe ningún riesgo al participar de este trabajo de investigación. Sin embargo, algunas preguntas te pueden causar incomodidad.

Beneficios:

No existe beneficio directo para ti por participar de este estudio.

Costos e incentivos:

Tu ni tus apoderados no deberán pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirán ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos tu información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron.

Derechos del participante:

Si tú decides la participación en el estudio, puedes retirarte de éste en cualquier momento, o no participar en el mismo sin perjuicio alguno. Si tienes alguna duda adicional, por favor pregunta al personal del estudio.

Comprendo que puedo decidir no participar en el estudio, incluso si mi padre o apoderado ha aceptado mi participación.

ASENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Participante

Nombre:

DNI:

Fecha

Investigador

Nombre:

DNI:

Fecha

Anexo 2

Consentimiento para participar en un estudio de investigación

- PARA PADRES -

Institución : Universidad Privada Antenor Orrego.

Investigadora : Mayra Bazán Serrano.

Título : Comparación de bullying general y por la apariencia de dientes entre una institución educativa pública y privada en escolares de 11 a 16 años de edad.

Propósito del Estudio:

Estamos invitando a su menor hijo(a) a participar en un estudio llamado: “Comparación de bullying general y por la apariencia de dientes entre una institución educativa pública y privada en escolares de 11 a 16 años de edad”. Este es un estudio desarrollado por una investigadora de la Universidad Privada Antenor Orrego.

En la actualidad, se han incrementado los casos de acoso o maltrato escolar (bullying) debido a una mayor presencia de malposición de dientes (maloclusión), que pueden predisponer su aparición. Por tal motivo, el presente estudio tiene como propósito comparar el bullying general y por la apariencia de dientes entre una institución educativa pública y privada en escolares de 11 a 16 años de edad.

Procedimientos:

Si usted acepta que su menor hijo(a) participe en este estudio. Se aplicarán los siguientes procedimientos:

1. Se le pedirá completar un cuestionario para evaluar diferentes aspectos de bullying y su experiencia sobre el mismo en su escuela.
2. El procedimiento tardará entre a 5 a 10 minutos.

Previamente se le explicará en detalle a su menor hijo(a) en qué consistirá su participación.

Riesgos:

No existe ningún riesgo ni para usted ni para su hijo(a) al participar de este trabajo de investigación. Sin embargo algunas preguntas le pueden causar incomodidad. Su hijo(a) será libre de responderlas o no.

Beneficios:

No existe beneficio directo para Usted ni para su hijo(a) por participar de este estudio. Sin embargo, si usted lo desea, se le informará de manera personal y confidencial los resultados que se obtengan de la encuesta realizada. La encuesta que se realizará, es una evaluación inicial de bullying y no un diagnóstico, de ser el caso se le recomendará para que acuda a un especialista. Si usted desea se le pueden entregar los resultados de manera personal.

Costos e incentivos

Usted ni su menor hijo(a) no deberán pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirán ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información de su menor hijo(a) con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide la participación de su menor hijo(a) en el estudio, el (ella) puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en el mismo sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente a mi menor hijo(a) participar en este estudio, comprendo que cosas le van a pasar si participa en el proyecto, también entiendo que puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Participante

Nombre:

DNI:

Fecha

Investigador

Nombre:

DNI:

Fecha

ANEXO 03

CÓDIGO: _____

Institución Educativa:

Sexo:

Edad:

Grado:

INSTRUCCIONES: Lee detenidamente cada uno de los ítems y encierra la respuesta con la cual te identificas. (Toda la información será confidencial).

1. Dónde ocurrió la amenaza?

- a) En el salón de clases
- b) En el patio
- c) En el baño
- d) A la salida del colegio
- e) Otro lugar (menciona)

2. Qué clase de intimidación fue?

- a) Verbal
- b) Física
- c) Psicológica
- d) Sexual

3. La agresión fue hecha por uno o varios alumnos?

- a) Un alumno
- b) Varios alumnos (un grupo)

4. Has sido TU intimidado (acosado)?

- a) Nunca
- b) Hace mucho tiempo
- c) El año pasado
- d) Hace un mes
- e) Hace una semana

5. Qué pasó?

- a) Te pusieron apodosos? (Si) (No)
- b) Has sido golpeado? (Si) (No)
- c) Te acosaron o agredieron de otra manera? (Si) (No)
- d) Te escupieron? (Si) (No)
- e) Has sido discriminado? (Si) (No)
- f) Te pidieron dinero o tus cosas? (Si) (No)
- g) Te enviaron mensajes por e-mail desagradables? (Si) (No)

h) Te forzaron a hacer algo que no querías?

(Si) (No)

i) Te llamaron homosexual? (Si) (No)

6) Le dijiste a alguien lo que había ocurrido?

- a) A nadie
- b) A un amigo
- c) A un adulto del colegio
- d) A otro adulto
- e) A un niño o niña mayor
- f) A mis padres o a quien me cuida
- g) A mi hermano o hermana

7) Qué pasó luego?

- a) Algo pasó que cesó el bullying
- b) Algo pasó que no detuvo el bullying
- c) Algo se hizo que empeoró el bullying
- d) Nada se hizo pero el bullying cesó
- e) Nada se hizo y el bullying continuó

8) Si le avisaste a algún adulto, lo que hizo esta persona fue de ayuda? (Si) (No)

9) Tienen en tu colegio alguna política (plan) para evitar el Bullying? (Si) (No)

10) Fui intimidado por la apariencia de mis dientes

- 1) no he sido intimidado en mi colegio en los dos últimos meses
- 2) esto sólo ha sucedido una o dos veces en los dos últimos meses
- 3) 2 o 3 veces al mes
- 4) una vez a la semana
- 5) varias veces a la semana

FECHA: 01 -12

HORA: 7:00 P.M.