

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Odontología

**ESTÉTICA DENTAL Y SU RELACIÓN CON EL
BULLYING EN ESCOLARES DE 12 A 17 AÑOS**

DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

PARROQUIAL SANTA CRUZ

VIÑANI, TACNA – 2024

TESIS

Presentada por:

Bach. Ivan Romero Guillen

Para optar Título Profesional de:

CIRUJANO DENTISTA

TACNA - PERÚ

2025

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Odontología

ESTÉTICA DENTAL Y SU RELACIÓN CON EL BULLYING

EN ESCOLARES DE 12 A 17 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN

EDUCATIVA PARROQUIAL SANTA CRUZ

VIÑANI, TACNA – 2024

TESIS

Presentado Por:

Bach. IVAN ROMERO GUILLEN

Para optar el Título Profesional de:

CIRUJANO DENTISTA

Aprobado por ...*Unanimidad*....., ante el siguiente jurado.

Mtro. Milton Saúl Flor Rodríguez
Presidente

Mtro. Wender Williams Condori Quispe
Miembro

Mtro. Melania Ruth Rosado Ventura
Asesor

Mtro. Melania Ruth Rosado Ventura
Miembro

CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo, **MTRO. MELANIA RUTH ROSADO VENTURA**, en mi condición de asesor acreditado por la Resolución de Facultad N° 13333-2024-FACS-UNJBG, de la tesis titulada:

"ESTÉTICA DENTAL Y SU RELACIÓN CON EL BULLYING EN ESCOLARES DE 12 A 17 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL SANTA CRUZ VIÑANI, TACNA – 2024", presentado por el Bach. Ivan Romero Guillen, con código de matrícula N° 2019-124020, para optar el Título Profesional de **CIRUJANO DENTISTA**.

Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y similitud de trabajos de investigación y producción intelectual, considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del **software de similitud textual TURNITIN**, cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es de **10%**.

Por lo que **CERTIFICO LA SIMILARIDAD** de la ESCALA DE SIMILITUD de la tesis, esta de acuerdo a lo PERMITIDO, para poder continuar con los trámites correspondientes y para su publicación en el repositorio institucional.

Se emite el presente certificado con fines de continuar con los trámites respectivos para su obtención del Título Profesional.

FIRMA ASESOR

NOMBRES Y APELLIDOS

DNI



Mtro. Melania Ruth Rosado Ventura

DNI N° 44093793



Huella

FIRMA TESISTA

NOMBRES Y APELLIDOS

DNI



Bach. Ivan Romero Guillen

DNI N° 71415799



Huella

DEDICATORIA

A Dios, quien supo mantenerme recto y cuerdo en mis decisiones, y darme fuerzas día a día para culminar con éxito mi formación profesional.

A mi madre Lidia y mi padre José, por ser mi principal fuente de ánimos frente a las adversidades.

A mis hermanos, Adrian y Marian, por ser los vehículos de felicidad durante toda mi vida.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios, por darme el goce de vivir, de la fortaleza que me ofrece para seguir de pie cada día.

A la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz Tacna por haberme abierto las puertas del plantel educativo para llevar con éxito mi investigación.

A los docentes encargados de mi formación académica por su ardua labor durante mis años de estudio.

CONTENIDO

DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTOS	v
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE GRÁFICOS	ix
ÍNDICE DE FIGURAS	x
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
1.1. Fundamentos y formulación del problema	3
1.1.1. Descripción del problema	3
1.2.1. Formulación del problema	6
1.2. Objetivos	6
1.2.1. Objetivo general	6
1.2.2. Objetivos específicos	7
1.3. Formulación de la hipótesis	7
1.4. Justificación.....	7
1.5. Operacionalización de variables	9
CAPITULO II	11
MARCO TEORICO	11
2.1. Antecedentes de la investigación	11
2.1.1. Antecedentes internacionales	11
2.1.2. Antecedentes nacionales	14
2.1.3. Antecedentes locales	16
2.2. Bases teórico – científicas	16
2.2.1. Estética	16

2.2.2. Bullying.....	21
2.3. Glosario de términos	31
CAPITULO III.....	33
MARCO METODOLOGICO	33
3.1. Materiales y método	33
3.1.1. Nivel de investigación.....	33
3.1.2. Diseño de investigación	33
3.2. Población y muestra	33
3.2.1. Población de estudio	33
3.2.2. Muestreo.....	33
3.2.3. Muestra.....	34
3.2.4. Criterios de selección	34
3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	34
3.3.1. Técnicas de recolección	34
3.3.2. Instrumento de recolección de datos	35
3.4. Procedimientos de recolección de datos	36
3.5. Plan de procesamiento y análisis de datos	36
CAPITULO IV	38
DE LOS RESULTADOS	38
4.1. Resultados descriptivos	38
4.1.1. Análisis Descriptivo	38
4.1.2. Análisis Inferencial	55
DISCUSIÓN	58
CONCLUSIONES.....	62
RECOMENDACIONES.....	64
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	65
ANEXOS	74

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Relación de la autopercepción de estética dental y la percepción de bullying de los escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani, Tacna – 2024.	38
Tabla 2. Autopercepción estética dental de los escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani, Tacna – 2024.....	41
Tabla 3. Autopercepción estética dental de los escolares de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna – 2024, según el rango de edad.	43
Tabla 4. Autopercepción estética dental de los escolares de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna – 2024, según sexo.....	45
Tabla 5. Percepción de Bullying de los escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani, Tacna – 2024.....	48
Tabla 6. Percepción de bullying de los escolares de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna – 2024, según el rango de edad.....	50
Tabla 7. Percepción de bullying de los escolares de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna – 2024, según sexo.....	52
Tabla 8. Prueba hipótesis Chi Cuadrado de Pearson.....	56
Tabla 9. Coeficiente V de Cramer: Intensidad de relación entre las variables	57
Tabla 10. Características sociodemográficas de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz Viñani, Tacna – 2024.....	81
Tabla 11. Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov para la variable autopercepción de estética dental.	83
Tabla 12. Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov para la variable de percepción de bullying.....	84

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Relación de la autopercepción de estética dental y la percepción de bullying de los escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani, Tacna – 2024.	40
Gráfico 2. Autopercepción estética dental de los escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani, Tacna – 2024.....	42
Gráfico 3. Autopercepción estética dental de los escolares de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna – 2024, según rangos de edad.	44
Gráfico 4. Autopercepción estética dental de los escolares de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna – 2024, según sexo.....	47
Gráfico 5. Percepción de Bullying de los escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani, Tacna – 2024.....	49
Gráfico 6. Percepción de bullying de los escolares de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna – 2024, según rangos de edad.....	51
Gráfico 7. Percepción de Bullying de los escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani, Tacna – 2024, según sexo.....	54
Gráfico 8. Características sociodemográficas de escolares del nivel secundario de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna – 2024, según edad.....	82
Gráfico 9. Características sociodemográficas de escolares del nivel secundario de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna – 2024, según sexo.	82

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Aplicación de cuestionario de autopercepción de estética dental.....	85
Figura 2. Explicación de la Autopercepción de Estética dental.....	85
Figura 3. Explicación de la Percepción de Bullying en escolares	85
Figura 4. Charla informativa a las aulas del plantel educativo	85
Figura 5. Orientación al llenado de los cuestionarios	85
Figura 6. Uso de material audiovisual	85

RESUMEN

El objetivo de la presente investigación, es establecer la relación entre la autopercepción de la estética dental y el bullying en los escolares de 12 a 17 años de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz Viñani, Tacna – 2024. **Materiales y Métodos:** La muestra del estudio fue de 197 escolares de la unidad formadora, quienes fueron encuestados mediante el Cuestionario Infantil sobre la Apariencia de los dientes, que evalúa la autopercepción estética de los dientes según el dominio físico, psicológico y social; y el Cuestionario de Bullying – Test de APRI, que nos permite determinar si el individuo se encuentra siendo víctima de acoso escolar. Para el análisis de datos se utilizó el software SPSS 27.0. **Resultados:** Se identificó que el 22,8 % de la población de estudio tiene una percepción negativa y de rechazo en relación a su estética dental y sufre de bullying moderado. **Conclusión:** Existe relación de fuerte intensidad entre la percepción de estética dental y el bullying; y se encontró que aquellos estudiantes que tiene una percepción positiva y de aceptación a su estética dental, tienen una nula percepción de bullying.

Palabras clave: estética dental, escolares, acoso escolar.

ABSTRACT

The objective of this research is to establish the relationship between self-perception of dental aesthetics and bullying in schoolchildren aged 12 to 17 years old at the Santa Cruz Viñani Parochial Educational Institution, Tacna - 2024.

Materials and Methods: The study sample consisted of 197 schoolchildren from the training unit, who were surveyed using the Children's Questionnaire on the Appearance of Teeth, which evaluates the aesthetic self-perception of teeth according to the physical, psychological and social domains; and the Bullying Questionnaire - APRI Test, which allows us to determine if the individual is a victim of bullying. SPSS 27.0 software was used for data analysis.

Results: It was identified that 22.8% of the study population has a negative and rejection perception in relation to their dental aesthetics and suffers from moderate bullying.

Conclusion: There is a strong relationship between the perception of dental aesthetics and bullying; It was found that those students who had a positive and accepting perception of their dental aesthetics had no perception of bullying.

Keywords: dental aesthetics, students, bullying.

INTRODUCCIÓN

El desarrollo de la identidad y la autoestima en los jóvenes está fuertemente influenciado por su fase adolescente. Durante este tiempo, los adolescentes están expuestos a expectativas sociales y comentarios negativos sobre su apariencia. La estética dental representa un elemento clave en la percepción que los adolescentes tienen de sí mismos. Los dientes son un aspecto importante de la apariencia facial y son un punto focal para los jóvenes y su entorno social.

La estética dental es la evaluación de la apariencia de los dientes y de la sonrisa, e implica la consideración de características como la forma, el color y el tamaño de los dientes. Los medios de comunicación, la publicidad y las plataformas sociales han desempeñado un papel importante en la configuración de los ideales de belleza en la sociedad, que promueven una sonrisa idealizada y una dentadura perfecta como símbolo de salud y belleza. Los adolescentes pueden verse muy influenciados por esta idealización, llevándolos a creer que adherirse a estos estándares es necesario para ser aceptados y valorados en su entorno.

Por otra parte, el acoso escolar, que es el acoso frecuente a un compañero de clase, es un problema constante entre los estudiantes de 12 a 17 años. La apariencia de los dientes y las burlas pueden estar asociados, y en consecuencia, pueden estar dirigidos a cualquier aspecto físico, la estética dental es un ámbito que puede contaminarse fácilmente. Las personas con dientes torcidos, manchados o dañados también pueden sufrir problemas dentales, que pueden afectar profundamente su estado emocional.

La autoestima de los adolescentes puede estar directamente ligada a la estética dental, lo cual puede fomentar ser víctima de acoso escolar. La apariencia

dental de quienes son acosados puede afectar negativamente su autoestima y causar problemas emocionales como ansiedad, depresión y aislamiento social. La forma en que los jóvenes se perciben a sí mismos, en particular su apariencia, es un factor importante en la configuración de su identidad y sus relaciones con los demás.

Comprender el vínculo entre el acoso escolar en la autopercepción de la estética dental que tienen los escolares es crucial para diseñar estrategias de prevención y apoyo en las instituciones educativas. Abordar este tema desde una perspectiva integral requiere considerar tanto la importancia de mantener una buena salud dental como fomentar los valores de respeto, empatía y aceptación en los jóvenes.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.Fundamentos y formulación del problema

1.1.1. Descripción del problema

Hoy en día el Bullying es un tipo de comportamiento adoptado por miles de personas a nivel mundial, ejerciendo fuerza de manera verbal, física o psicológica entre compañeros, amigos o familiares; esto se ha convertido en una continua preocupación para los adolescentes y escolares que aun cursan el nivel secundario (1).

Los países que presentan ingresos económicos altos han notado que existe una prevalencia de acoso escolar que oscila entre el 5 % al 57 %, mientras que en los países que tienen ingresos medios y bajos tienen una prevalencia del 21 % al 58 % de casos (2).

El término bullying o también conocido como acoso escolar, se utiliza a menudo para describir un comportamiento agresivo o daño intencional en una relación, que resulta en un desequilibrio de poder (3). La intimidación directa puede manifestarse a través de golpes, patadas u otros ataques físicos, mientras que la intimidación indirecta se basa en alterar las relaciones sociales mediante chismes, rumores o actos de exclusión. Además, cabe mencionar que la agresión verbal es también una forma de agredir al prójimo, esta puede implicar insultos y amenazas, siendo estas últimas más comúnmente utilizadas como apodo para la persona (4).

Las cifras estadísticas de bullying en el Perú son diversas, en el año 2024 se reportaron 19.642 casos de violencia escolar, todo esto señala a que es un problema serio al que se debe prestar atención debido a los graves efectos en la víctima de

acoso escolar, padeciendo así de bajo rendimiento académico, autoestima baja, depresión, y en casos extremos el suicidio(5).

Según el SÍSEVE del Ministerio de Educación, en lo va que del presente año se presentaron 798 casos, entre ellos, violencia sexual, física y psicológica; esta cifra asciende a de 73,261 entre los últimos años. El 57 % de los casos presentados sucedieron durante la secundaria, el 35 % corresponde a casos en primaria, y el 7 % a los casos en instituciones de educación inicial (6).

De acuerdo con la “Organización Mundial de la Salud” (7), las patologías más frecuentes como la caries dental, la enfermedad periodontal y las maloclusiones dentales son las principales condiciones que puedan alterar la estética dental, debido a los cambios que provoca en la cavidad oral.

A pesar de las estrategias implantadas por el Estado para abordar este problema, América Latina sigue preocupada por la prevalencia de maloclusiones y caries en más del 85 % de la población, lo que repercute negativamente en el índice de estética dental que perciben los adolescentes durante su etapa de formación académica (8).

No se conoce la relación que pueda existir entre las características dentales y el acoso en escolares; los comentarios que se hacen entre adolescentes sobre el estado de sus dientes se consideran aún más hirientes que los hechos con respecto a otras características de las personas como la altura y el peso, que no parecen ser de agresión entre escolares mientras que percibir un defecto en la sonrisa es sinónimo de burla (9).

Es también importante mencionar que la estética dental en los adolescentes puede causar incomodidad en muchos de ellos, se debe a que en la actualidad el aspecto físico puede determinar muchos aspectos en la vida de una persona, es así que la sonrisa siendo parte del atractivo físico de una persona va a cumplir un rol importante en la salud emocional y psicológica del individuo. El adolescente está inmerso en muchos cambios a nivel físico y emocional, los cuales se encaminan a generar prejuicios, daños psicológicos que se ven reflejados en el bullying sometido hacia escolares(9).

En lo referente a la autopercepción, podemos decir que hace referencia al juicio propio de como una persona forma una imagen, basándose en cómo se ven, cómo creen que los ven los demás y cómo se sienten respecto a sus habilidades, apariencia física, personalidad y comportamiento en la sociedad (10).

Este trabajo de investigación tiene gran importancia no sólo para adolescentes por nuestra realidad a nivel nacional, sino para la población general que no se da cuenta que el bullying es un tema delicado en esta etapa de formación de vida; no existen estudios en Perú sobre el bullying asociado a la estética dental, aunque a nivel internacional algunos estudios mostraron que las características dentales tales como el aumento de overbite, mordida cruzada, mordida profunda, apiñamiento dentario, y otros, aumentarían el riesgo de padecer de bullying en niños(11).

En nuestra localidad no existen reportes verídicos de víctimas de acoso escolar que refieran haber sido dañados psicológica, física y verbalmente por el estado de sus dientes, muchas veces los niños prefieren callar o logran comentar los hechos solo con sus padres o personas de confianza, haciendo que el problema sea íntimo y privado, hecho que no debería quedar ahí; plantear soluciones adecuadas

es parte del programa de educación al menor, en la que se fomenta el respeto mutuo entre compañeros, sin importar las características faciales, la apariencia dental y el desarrollo de la persona (12).

1.2.1. Formulación del problema

Problema principal

¿Existe relación entre la autopercepción de la Estética dental y la percepción del Bullying en escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna 2024?

Problemas específicos

- ¿Cuál es la autopercepción de Estética dental en escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna 2024?
- ¿Cuál es la autopercepción de Estética dental en escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna 2024 según rangos de edad?
- ¿Cuál es la autopercepción de Estética dental en escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna 2024 según sexo?
- ¿Cuál es la percepción de Bullying en escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna 2024?
- ¿Cuál es la percepción de Bullying en escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna 2024 según rangos de edad?
- ¿Cuál es la percepción de Bullying en escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna 2024 según sexo?

1.2. Objetivos

1.2.1. Objetivo general

Establecer la relación de la autopercepción de la Estética Dental y la percepción Bullying de los escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani, Tacna - 2024.

1.2.2. Objetivos específicos

- Determinar la autopercepción estética dental de los escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani, Tacna – 2024.
- Estimar la autopercepción estética dental de los escolares de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna – 2024, según rangos de edad.
- Identificar la autopercepción estética dental de los escolares de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna – 2024, según sexo.
- Determinar la percepción de Bullying de los escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani, Tacna – 2024.
- Estimar la percepción de bullying de los escolares de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna – 2024, según rangos de edad.
- Identificar la percepción de bullying de los escolares de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna – 2024, según sexo.

1.3. Formulación de la hipótesis

H1: Existe relación entre la autopercepción de la estética dental y la percepción del bullying en escolares de la I.E.P. Santa Cruz Tacna 2024.

H0: No existe relación entre la autopercepción estética dental y percepción del bullying en escolares de la I.E.P. Santa Cruz Tacna 2024.

1.4. Justificación

La adolescencia es una etapa crítica en la formación de la autoestima, donde la imagen corporal, incluida la estética dental, cobra gran importancia. Una autopercepción negativa de los dientes puede generar inseguridad y afectar la interacción social. En este contexto, algunos adolescentes pueden ser más vulnerables al bullying. Las alteraciones dentales visibles, como maloclusiones, suelen asociarse con burlas o exclusión. El acoso escolar, por su parte, constituye un problema de salud pública con consecuencias psicológicas graves. Pese a la

relevancia del tema, existe escasa literatura que explore la relación específica entre la autopercepción de la estética dental y la percepción de bullying. Estudiar esta relación permitirá identificar si los adolescentes que tienen una imagen negativa de su salud bucal son más propensos a sentirse víctimas de acoso escolar. Es así que esta información puede ser de gran utilidad para orientar intervenciones preventivas desde el ámbito escolar, psicológico y odontológico.

La investigación es **parcialmente original** porque no existen estudios relacionales sobre el bullying y la estética dental en escolares de 12 a 17 años en la ciudad de Tacna, por ello se planteó realizar un estudio con el objetivo de determinar si existe una relación y plantear recomendaciones a fin de ayudar a los escolares inmersos.

La investigación es **viable** porque se contó con los recursos humanos y económicos para la realización de la investigación, asumida por el investigador.

La investigación tiene **relevancia científica** porque pone a disposición información actualizada a fin de ampliar el conocimiento sobre el bullying y su relación con la estética dental en escolares.

La investigación tiene **relevancia académica**, porque el diagnóstico temprano de actitudes sobre los escolares nos ayuda a determinar si el bullying está relacionado con las alteraciones dentales presentes en los escolares y como esto influye en su desempeño estudiantil.

La investigación es de **interés personal** porque servirá para tomar acciones sobre el bullying que sufren los escolares por su apariencia dental, y así poder brindar atención a quienes lo necesiten

1.5. Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	CATEGORÍA	ESCALA
Estética Dental	Autopercepción estética	Percepción humana del estado natural de las piezas dentarias presentes en boca(13)	Se aplicará el “ <i>Child Perceptions Questionnaire About Tooth Appearance (CQATA)</i> ” (14), un cuestionario sobre la autopercepción de la estética dental en escolares.	Percepción negativa y de rechazo (Puntaje de 0-16)	Cualitativa	Nominal
				Percepción positiva y de aceptación (Puntaje de 17-32)		
Bullying	Victimización física Victimización verbal y social	Se define como el acto de agredir, presenciar y recibir maltrato físico, psicológico y verbal(15)	Se realizará una entrevista personal y uso del “Cuestionario de <i>APRF</i> ”(16) para la detección de la victimización por acoso escolar.	Bullying ausente (Puntaje 0-59)	Cualitativa	Ordinal
				Bullying moderado (Puntaje 60-77)		
				Bullying severo (Puntaje 78-95)		
COVARIABLES						
Edad	12 – 14 años 15 – 17 años	Tiempo transcurrido de un ser vivo desde su nacimiento(4)	Edad cronológica en años.	Registro de Documento Nacional de Identidad	Cuantitativa	De razón
Sexo	Femenino Masculino	Característica biológicas que distingue a los seres humanos(4)	Se define como hombre o mujer.	Registro de Documento Nacional de Identidad	Cualitativa	Nominal

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Martins et al (17), en su estudio sobre la relación entre los rasgos dentofaciales y el acoso escolar en Brasil 2024, tuvo como finalidad evaluar la relación de las variables, la muestra comprendida por 519 escolares entre niños y niñas que fueron seleccionadas aleatoriamente, participaron en la evaluación clínica y el llenado de encuesta para su autopercepción, resultando que; el 57,2 % de los escolares reportaron ser acosados, así mismo, los niños que brindaron esta información tienen una baja autopercepción de su estética dental, resaltando que el 46,3 % tenía “dientes torcidos”, el 45,5 % no le agradaba la “forma y color de sus dientes”, el 43,8 % notaba que sus “dientes anterosuperiores sobresalen” y el 35,5 % presenta “espacio entre los dientes o la falta de ellos”. Para ello se observó una asociación estadísticamente significativa en la que los rasgos dentofaciales percibidos por los menores están ligados al acoso escolar.

Matos et al (18), en su estudio sobre el acoso escolar y la calidad de vida en relación con la maloclusión en niños y adolescentes en Brasil 2024, tuvo como objetivo realizar una revisión bibliográfica para conocer la relación entre el bullying y la calidad de vida y maloclusión (estética dental); así se explica en la investigación que es durante la adolescencia donde los cambios físicos y emocionales hacen de la estética un factor determinante para la autoestima de los escolares, es decir, que una sonrisa poco armoniosa puede generar inseguridad, generando dificultad en la integración social. Se concluye así que la maloclusión como factor de la estética

dental, presenta un impacto significativo en la función oral y la calidad de vida de los niños y adolescentes, provocando así malestar funcional y emocional.

Chachapoya (19), en su estudio “Revisión bibliográfica de influencia de la estética dental en la autoestima, impacto psicosocial educativo en Ecuador en 2023”, la investigación tuvo como finalidad identificar la influencia de la estética dental en la autoestima de niños y adolescentes, cómo este puede moldear el comportamiento y el rendimiento académico de los escolares. La investigación consistió en una revisión sistemática de once artículos, la mayoría de los cuales coinciden en que la estética dental afecta la autoestima con consecuencias en el desarrollo psicosocial y educativo, incluyendo casos de acoso. Además, se destaca que los tratamientos odontológicos integrales tienden a mejorar la autoestima, aunque muchas veces estos procedimientos responden más a fines estéticos que a necesidades de salud bucal.

Arbaje et al (20), en su estudio sobre la autopercepción estética en adolescentes con fluorosis en República Dominicana en 2023, se tomó en cuenta a 150 estudiantes seleccionados por conveniencia a quienes se les aplicaron cuestionarios sobre conocimiento de fluorosis y el cuestionario sobre la apariencia de sus dientes. Se obtuvo por resultado que existe relación significativa entre el grado de fluorosis y como los estudiantes perciben su estética dental, en el aspecto físico como influye la apariencia de los dientes, en lo social por evitar sonreír, y en lo psicológico por el aspecto de sus dientes. Esto concluye que los estudiantes ven como la fluorosis repercute en su estética dental.

Douglas (21), en su estudio sobre “Asociación entre la autopercepción de estética dental y el bullying verbal en escolares del sur de Brasil en 2022”, esta investigación tenía como objetivo investigar la asociación entre la autopercepción

de la estética dental y el acoso autoinformado. Se recogieron datos clínicos y demográficos a través de un cuestionario validado sobre el aspecto de los dientes y a una pregunta específica sobre el bullying. Se demostró que el 49 % de los estudiantes tenía una autopercepción negativa de la estética dental y que el 20,1 % declaró haber sido víctima de acoso escolar. En el análisis bivariado se mostró que el 63,4 % de los niños y adolescentes que reportaron una autopercepción negativa a su estética dental también reportó haber sido víctima de acoso escolar. En el análisis de regresión, sólo el acoso escolar seguía asociado a una percepción negativa de la estética dental. La prevalencia de niños con un informe de autopercepción negativa fue 1,13 veces mayor en el grupo de niños que informaron de acoso escolar. Se concluyó que existía una asociación entre la autopercepción negativa de la estética dental y el acoso autoinformado como consecuencia de las características orofaciales.

Bolsson (22), en su estudio “Bullying en escolares: Factores asociados y su relación con el bruxismo y la calidad de sueño en Brasil en 2021”, este estudio inició en el año 2010, que buscó evaluar las formas en que las condiciones de la salud bucal y los factores asociados influyen en la ocurrencia de acoso escolar entre escolares de la ciudad de Santa María. Se empleó como instrumentos cuestionarios a los estudiantes, respondieron según escala de victimización y el cuestionario de percepción infantil, a la vez se realizaron evaluaciones de las condiciones bucales. Finalmente, el objetivo del estudio fue evaluar el impacto del acoso escolar y verbal relacionado con la salud bucal en la aparición del bruxismo. Se concluyó según los hallazgos que las caries durante la infancia tienen un fuerte impacto en la aparición de acoso escolar y verbal relacionado con la salud bucal, demostrando que los factores psicosociales desempeñan un papel importante entre los adolescentes.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Huamani (23), en su estudio acerca de la relación entre la maloclusión y el impacto psicosocial de estética dental en adolescentes de un colegio en Cusco en 2024. El objetivo de este estudio fue determinar la relación entre las variables propuestas. Los hallazgos indicaron que el 8,3 % de los estudiantes presentaron maloclusión severa, mientras que el 5,8 % mostró un comportamiento indiferente, y el 2,5 % se mostró insatisfecho en relación con el impacto psicosocial; hallando de esta razón una relación significativa entre las variables del estudio.

Se concluye así que existe una relación directa entre las maloclusiones como factor de la estética dental y el impacto psicosocial en su desarrollo interpersonal, indicando que si el paciente presente mayor grado de maloclusión, también será mayor el impacto psicosocial que experimentan los adolescentes, causando daños en la autoestima de los individuos por la inseguridad que sienten al mostrar sus dientes.

Machiavello et al (8), en su estudio sobre la revisión de literatura acerca de la necesidad de tratamiento ortodóntico y la relación con el rendimiento académico, la autoestima y el bullying en Chiclayo 2023. El objetivo de este estudio fue examinar la literatura sobre la creencia de que el tratamiento de ortodoncia es necesario en términos de mejorar el rendimiento académico. La base de datos se utilizó para recopilar datos sobre artículos originales, Los resultados indicaron que en la evaluación clínica se deben considerar criterios de autopercepción y calidad de vida respecto a la salud bucal para determinar la necesidad de tratamiento de ortodoncia; es decir que la apariencia de los dientes influye en como la calidad de vida del menor puede verse afectada o no.

Vidarte (24), en su estudio sobre la percepción estética oral y autoestima en adolescentes de un colegio en Lambayeque 2023, el estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre las variables, para ello se emplearon dos cuestionarios de forma presencial y se encontró que el 73 %, 64 % y 77 % de la población no estaban preocupados por la estética de sus dientes, ni del impacto psicosocial que esta pueda tener. Se concluye que se aprecia una relación inversa sobre las variables.

Andrew et al (25), en su estudio acerca del impacto psicosocial de la estética dental en relación a la autoestima en adolescentes atendidos en una clínica en Lima en 2021, el objetivo del estudio fue investigar la relación del impacto psicosocial y la autoestima de los usuarios. Se empleó el cuestionario PIDAQ para evaluar el impacto psicosocial, mientras que se aplicó la prueba de Rossemberg se utilizó para evaluar la autoestima de los adolescentes. La estética dental tuvo un nivel moderado de autoestima y un bajo impacto psicosocial entre los adolescentes, siendo que el 66,9 % quienes lo presentan, y el 79,9 % presenta un nivel medio de autoestima y bajo impacto entre la población. El estudio indica que el tratamiento referente a la estética dental en una clínica odontológica privada tiene un impacto significativo en la autoestima de los adolescentes, como indicador psicosocial.

Ubillus et al (16), en su estudio del clima y acoso escolar de una institución educativa, en esta investigación resalta el desarrollo interpersonal de los escolares en los que el clima escolar puede inferir en su formación académica; el 51 % de los estudiantes percibió un clima escolar inadecuado, el 41 % reportó una percepción de bullying severo y el 38 % bullying moderado; estas cifras elevadas se deben a la formación brindada a los estudiantes, en donde se percibe que existe una relación inversamente proporcional entre el clima y acoso escolar.

2.1.3. Antecedentes locales

Pacompía (26), en su estudio sobre maloclusiones dentales y su impacto psicosocial de la estética dentaria, tuvo como propósito explorar como las maloclusiones dentales pueden relacionarse con el impacto psicosocial de la estética dentaria en jóvenes estudiantes; se utilizaron dos instrumentos, el DAI para realizar el examen clínico de estética dental y el cuestionario de PIDAQ para evaluar el impacto psicosocial. Los resultados indicaron que el 32,8 % presentaba maloclusión leve, por otro lado, un 28 % presentaba maloclusión moderada, y el 18,4 % de forma severa y el 20,8 % presentaba maloclusión muy grave, el DAI obtenido fue de 29,93. El PIDAQ era de 36,12, lo que indica un impacto bajo de la percepción estética. Se concluyó que existe una relación de bajo impacto entre las variables de estudio.

Ramirez (27), en su estudio acerca de la necesidad de tratamiento de ortodoncia según el índice de estética dental y nivel de autoestima, en adolescentes en Tacna 2021, se tuvo como meta hallar la relación de las variables; se aplicó el instrumento del DAI y el test de Rosseberg, resultando que el 2,75 % presentaba maloclusión severa (requiere tratamiento), y un nivel de autoestima bajo, mientras que el 16,51 % mostraba maloclusión muy severa, requiriendo tratamiento odontológico especializado, y con un nivel bajo de autoestima; por lo tanto se concluyó que hay existe una relación estadísticamente significativa.

2.2. Bases teórico – científicas

2.2.1. Estética

La Real Academia Española (28) define el concepto de estética como el estudio enfocado en el estudio de los principios filosóficos del arte y el análisis de la belleza.

Diccionario Enciclopédico Larousse, que establece que el término “belleza” puede conceptualizarse de distintas formas. Primero como aquella teoría filosófica

que se encarga de la belleza en su forma y de las consecuencias emocionales que puede tener en la persona. Seguidamente establece una conexión con la teoría del arte, y por último resalta la belleza como una cualidad externa de alguien o algo, vista la percepción de la belleza formal (29).

Así mismo, los antiguos filósofos griegos fueron quienes inicialmente hicieron la introducción de la definición del término “estética” cuyo enfoque se centró en analizar e investigar qué es lo que hacía que una persona u objeto sea considerado como “bello” a la vista de quienes lo admiraban. Fueron los precursores al establecer y detallar aquellas leyes geométricas que se podían seguir para lograr la armonía y proporción, que a su vez generaba una sensación agradable en los observadores. También indujeron criterios de belleza que hoy en día siguen siendo estándares en el campo de la estética (29).

La consideración de estética es sencillamente una percepción mental de cada individuo sobre el concepto de belleza. Este ha sido un tema relevante en varias culturas, asimismo se reconoce que uno de los aspectos de lo considerado “antiestético” es la falta de proporción y simetría, que juegan un papel fundamental en la apariencia del rostro (30).

La percepción mental de la belleza todavía está influenciada por lo que se considera estético, haciendo de la belleza una medida subjetiva. La estética humana ha sido objeto de estudio para muchas culturas a lo largo de la historia (31).

La falta de proporción se reconoce como una de las principales causas de falta de atractivo, y los rasgos faciales que no son proporcionales o simétricos son una causa importante de problemas relacionados con la apariencia facial (30).

La experiencia de contemplar un objeto, sonido o persona está ligada a una sensación placentera y, por lo tanto, la estética es un concepto que sólo los individuos reconocen. La apariencia agradable es una combinación de cualidades que ayudan al equilibrio facial y no está determinada por una forma estándar, por lo que los pacientes que presentan cambios faciales se enfrentan a un importante problema clínico en odontología (31).

2.2.1.1. Estética Facial

La estética facial tiene como fundamento principal el equilibrio y armonía que tiene la simetría y proporción facial, que se obtiene mediante el análisis morfológico del rostro de la persona. Esto además es una evaluación del nivel de atractivo que tiene el individuo facialmente, estableciendo relación con aspectos como la autoestima, el bienestar y la salud del paciente (13).

Este campo de la estética facial es el encargado del estudio de la belleza del rostro humano, cuyo estándar va evolucionando en el tiempo y que se ve influenciado por las tendencias y los estilos que constituye cada época, por lo que se considera que existe una variedad de conceptos de belleza que abarcan distintas perspectivas individuales (32).

La simetría, proporción y dimorfismo parcial son aquellos principios o factores claves que inciden en la estética facial (32).

Los principios de la estética facial se centran principalmente en lograr la armonía facial mediante el uso de la simetría, la proporción y el dimorfismo sexual. Se cree que los atributos más importantes de los rasgos faciales son los ya mencionados (33).

En el campo de la odontología, el diagnóstico requiere la recopilación de información relevante sobre el paciente para identificar y evaluar de manera

objetiva los problemas patológicos presentes. Se realiza un examen clínico para evaluar la morfología del rostro utilizando los datos recopilados (34).

La estética facial incluye una serie de rasgos que ayudan a equilibrar el rostro, no solo una forma elegida de manera arbitraria. Por lo tanto, los pacientes que buscan cambios en su apariencia facial son un gran desafío clínico para los dentistas (31).

2.2.1.2. Estética Dental

Se trata de una rama especializada de la odontología que se enfoca en resolver problemas relacionados a la salud bucal de los pacientes que acuden a consulta con motivos de mejorar su estética. La historia de la odontología nos relata que guarda cierta relación con la rama médica especializada de Cirugía Plástica, en cuanto a los inicios de la misma cabe destacar que debería estar unido al arte que ofrecen los Cirujanos Dentistas (35).

Históricamente, percibir la estética dental se ha relacionado con el placer, basándose en la noción de que lo hermoso es todo lo que es agradable y satisface, ya sea visual, táctil, gustativo, olfativo o auditivo. Varios factores pueden afectar las respuestas psicológicas y fisiológicas provocadas por los mismos estímulos (35).

Para reformularlo, existen numerosos factores que determinan si una experiencia visual es placentera o desagradable para el observador. Las influencias culturales y las experiencias pasadas se interpretan inconscientemente como estos factores. La belleza de una sociedad puede verse influenciada por la belleza poco atractiva de otra (13).

La búsqueda de la belleza natural se ha convertido en una búsqueda muy extendida en la sociedad moderna, impulsada por el deseo de lograr una imagen

corporal aceptable que nos permita sentirnos equilibrados y satisfechos, y así obtener la aceptación del público(30).

Una razón común por la cual las personas buscan servicios odontológicos es la búsqueda de una apariencia dental estética. Pilkington definió la estética dental en 1936 como el arte de combinar nuestra labor con elementos naturales. Crear una sonrisa estéticamente agradable depende de tres partes esenciales: labios, encías y dientes (29).

Cabe destacar que la percepción de la estética dental es subjetiva y varía según el individuo. La noción de que la perfección y el atractivo están en línea con los estándares culturales occidentales en el contexto de la globalización, donde tener dientes rectos y blancos es muy apreciado y su función esencial queda relegada a un segundo plano (33).

2.2.1.3. Autopercepción

Las cogniciones personales son las imágenes mentales, conceptos e interpretaciones subjetivas que los individuos poseen sobre sí mismos y su entorno, que impactan su desarrollo y sus interacciones con el entorno (8).

2.2.1.4. Autopercepción de la estética dental

Se refiere al reconocimiento de que alguien percibe la belleza de su rostro. Hoy en día, la imagen corporal de las personas es un factor importante en sus interacciones sociales, y cabe mencionar que la estética dental se ha convertido en un aspecto crucial de los diversos procedimientos odontológicos que requieren las personas (31).

El nivel de apreciación por la apariencia bucal está influenciado por varios factores, incluidos los ambientales, genéticos, culturales e individuales. La

dificultad de la apariencia bucal hace imposible atribuirla únicamente a un factor. El desear de tener una boca sana no es lo único que importa en el mundo actual, ya que las personas también quieren tener una sonrisa perfecta (31).

En Reino Unido, el 28 % de las personas mayores de 18 años expresan insatisfacción con su estética dental, mientras que, en Estados Unidos, el 34 % de personas están insatisfechas con el color que se muestra en sus dientes (5).

La estética bucal está influenciada por varios factores, incluida la posición, la forma, el color, la salud de las encías, la calidad del tratamiento restaurador y la alineación de los dientes. El color de los dientes es uno de los factores más importantes a la hora de determinar la satisfacción estética dental, siendo la alineación de los dientes también un factor crucial. Además del deseo de una sonrisa recta, las personas también desean una sonrisa más brillante, no sólo cuando están descoloridos, sino también cuando no están satisfechos con el color de sus dientes naturales(23).

La prevalencia de sonrisas blancas e impecables en diversos medios de comunicación ha influido en la opinión pública. Por el contrario, la población suele estar descontenta con su salud dental debido a las caries no tratadas, a los dientes antes eran blancos o de color oscuro, y a la pérdida de los dientes frontales (19).

El grado en que el atractivo facial afecta la inclusión social y las habilidades físicas o psicológicas puede ser perjudicial, ya que puede restringir el potencial de un individuo e impactar su calidad de vida (21).

2.2.2. Bullying

La violencia en el entorno educativo ha sido una constante desde los inicios del sistema educativo hasta la actualidad, manifestándose a través de sanciones y

métodos relacionados con la enseñanza y el aprendizaje. No obstante, en la última década, el avance de una conducta en este ámbito ha despertado interés, concretamente en lo que respecta al bullying (36).

2.2.2.1. Definición

El bullying, término inglés para referirse al acoso escolar, implica una agresión sistemática, con una fuerza y dirección constante por parte de un estudiante o un grupo, hacia uno o más escolares. En este tipo de violencia están presentes agresor y víctima, pero también hay un tercer componente: los observadores, que se encuentran presentes, pero no son los perpetradores (37).

La conducta agresiva se denota acompañada de agresiones físicas, hostigamientos, burlas, amenazas, aislamiento o exclusión social, ello daña la personalidad de la víctima en su aspecto psicológico, y deteriora la moral del agresor (22).

2.2.2.2. Modelos teóricos del Bullying

2.2.2.2.1. Modelo Psicoanalítico

El modelo teórico sugiere que el acoso escolar puede ser causado por una falta de afecto de los padres durante la infancia, lo que lleva al agresor a atacar a otros para corregir la falta de afecto y atención. En su hogar y para poder adquirir el estatus social que consideren necesario para su identidad personal (3).

2.2.2.2.2. Modelo de Apego

El concepto sugiere que las conductas de acoso están relacionadas con el tipo de crianza recibido por parte de los padres, de modo que un vínculo afectivo inseguro durante la infancia incrementa las posibilidades de desarrollar actitudes agresivas (3).

2.2.2.2.3. Modelos Sociocognitivos

Estos enfoques proponen que hay una relación entre el agresor y la víctima, además de ofrecer una interpretación de las situaciones que ambos experimentan(1).

a. Teoría de la mente

Esta teoría sostiene que las personas tienen la habilidad de comprender las emociones y pensamientos ajenos, lo que les facilita anticipar sus comportamientos. Esta capacidad de interpretación es fundamental para manejar las conductas. El agresor en el bullying puede utilizar esta habilidad para incitar a otros y mostrar pavor, propiciando que víctimas y testigos sean sumisos y silenciosos(38).

b. Teoría del procesamiento de la información

La teoría sugiere que el procesamiento de la información social se da a través de una secuencia: los sentidos codifican la información, que luego se interpreta para dar significado a la información previamente adquirida, aclararla, buscar respuestas y actuar (38).

La correcta selección de estímulos puede conducir a un comportamiento agresivo cuando antes en este proceso se han experimentado pensamientos y emociones, como la ira la empatía (38).

2.2.2.3. Criterios diagnósticos para el Bullying

Existen tres criterios para determinar si nos encontramos o no ante casos de bullying o acoso escolar, son los siguientes (36):

- a. La ocurrencia de acoso o violencia en la escuela.
- b. La evaluación del comportamiento repetitivo no debe basarse únicamente en la aleatoriedad, sino más bien en su inclusión en la cultura escolar como una práctica estándar en respuesta a acosadores y atacantes.
- c. El tiempo necesario para establecer un proceso que consumirá la resistencia del niño y tendrá un impacto significativo en su vida emocional, afectiva, académica y familiar.

La existencia de acoso escolar en el entorno escolar queda identificada por estos tres rasgos. El agresor frecuentemente recurre a la violencia contra su víctima, y la dinámica de dominación-sumisión puede persistir durante todo el período de victimización del niño (18).

2.2.2.4. Participantes de la conducta de Bullying

En esta situación no solo nos enfocamos a identificar al agresor y la víctima de acoso, sino también participa un tercer miembro, los observadores, formando así una triangulación en la que se resalta la participación de estos de manera directa o indirecta (22).

2.2.2.4.1. Víctima

Definición

La víctima es aquel estudiante que sufre de violencia por poseer una o varias características que lo hacen diferente a un grupo de personas, y este puede tener una actitud pasiva y sumisa o a veces activa y provocadora frente a la agresión (22).

Perfil de la víctima

Describiendo el perfil psicológico que caracteriza a la víctima que sufre de acoso escolar se puede hacer mención a los siguientes puntos (3):

- Menos fuertes psicológica y físicamente que el resto de personas en su entorno.
- Inseguros.
- Casi nunca reaccionan cuando algo les incomoda.
- Presentan niveles de ansiedad elevados.
- Sensibles con su entorno.
- Presentan autoestima baja.
- Presentan niveles de introversión y neuroticismo.
- Carecen de control emocional en sus interacciones sociales.

- Cuentan con un círculo de amistades reducido.
- Sienten que su entorno familiar es excesivamente protector.
- El contacto con sus familiares cercanos es constante y prefieren pasar más tiempo en el hogar.
- Presentan una actitud pasiva en el colegio, aunque a veces pueden presentar un rendimiento académico sobresaliente.

Las víctimas de comportamiento sumiso tienen baja autoestima, autopercepción negativa, fracaso y falta de respeto por sí mismos, mientras que las de tipo provocador experimentan una combinación de agresividad y ansiedad, dificultades de concentración e irritabilidad y tensión (3).

2.2.2.4.2. Agresor

Definición

El agresor se caracteriza como el estudiante o estudiantes que utilizan la violencia y establecen un control duradero, e imponen autoridad sobre un individuo o un grupo de estos (38).

Perfil del agresor

Los rasgos que diferencian a este grupo son: comportamiento agresivo de forma habitual, cualidades de liderazgo, altos niveles de autoestima, psicoanálisis, neuropatía y extraversión, y una actitud positiva con tendencia a la agresión (22).

Estos individuos tienen una capacidad limitada para controlar sus interacciones sociales, provienen de una familia con conflictos frecuentes y exhiben comportamientos agresivos y provocativos hacia los demás debido a sus deficiencias académicas (22).

La literatura describe dos tipos de agresores: proactivos y reactivos (3). Los individuos del primer grupo actúan por decisión propia, se muestran antisociales, impulsivos, dominantes y/o poseen poca empatía y asertividad, en cambio, el segundo grupo se distingue por mostrar conductas agresivas debido a una escasa

regulación emocional; además, presentan ansiedad, baja autoestima y dificultades en la interacción social (1).

2.2.2.4.3. Observadores

Definición

Se les identifica como los testigos del acto de agresión. Se dividen en cuatro grupos: primero los activos, quienes ejercen el acto junto al agresor, por segundo se tiene a los pasivos, quienes refuerzan indirectamente la conducta agresiva con atención, riéndose en el acto, etc., en tercer lugar, los prosociales, quienes se solidarizan con la víctima y lo ayudan y en cuarto lugar los observadores puros, que observan lo que sucede sin hacer ni comunicar nada (39).

2.2.2.5. Dimensiones del Bullying escolar

Existen ocho tipos de manifestaciones de bullying o acoso escolar que son importantes en mención (15):

a. Desprecio-ridiculización

En este escenario se revela la imagen de la víctima, con la intención de perjudicarlo frente a sus compañeros y hacerles sentir no amados. La percepción que la víctima tiene de sí misma es negativa, errónea y distorsionada, y es propensa a la manipulación por parte de otros que dependen del agresor para seguir promoviendo el acoso (15).

b. Coacciones

El agresor tiende a dominar y subyugar a la víctima, obligándola a adoptar un comportamiento hostil. Los individuos que intimidan a los niños pretenden ejercer total sumisión y control sobre su voluntad a través de estas acciones (15).

c. Comunicación-Restricción

El enfoque tiene como objetivo aislar a la víctima de un grupo rechazando su participación, por ejemplo, impidiéndole participar en actividades de entretenimiento o deportivas, además, existe una falta de comunicación entre los

individuos, lo que los deja sintiéndose aislados y carecen de apoyo en la escuela. El agresor intenta impedir que sus amigos se comuniquen con la víctima (15).

d. Agresiones

La víctima puede experimentar efectos tanto físicos como psicológicos del acoso, pero estos últimos son incluso más dañinos que la agresión física, puede conducir al deterioro emocional de la víctima y que este cree un diálogo interno negativo. La forma más común de acoso escolar es cuando el culpable destruye intencionalmente las pertenencias de la víctima, o cuando insulta, grita y usa lenguaje soez hacia el agredido (15).

e. Intimidaciones-amenazas

Las amenazas, el chantaje y la persecución son tácticas que pueden utilizarse para intimidar e infundir miedo a la víctima, ya sea dentro o fuera del campus académico, e incluso pueden amenazar con dañar a sus familiares si no cumplen de las demandas. El bullying es una estrategia que busca crear miedo en el estudiante que está siendo acosado mediante el uso intimidación, persecución y daño emocional (15).

f. Exclusión-Bloqueo social

El acosador en este aspecto aísla a la víctima de su círculo social impidiéndole jugar o interactuar con otros estudiantes, excluyéndolo de todas las actividades académicas tanto dentro como fuera del ambiente escolar, resultando en un estado de aislamiento (8). Sus prácticas tienen como objetivo distanciar o disociar a los estudiantes de otros individuos. El término “TU NO” se utiliza a menudo en las participaciones grupales, para que la víctima experimente un vacío social (15).

g. Hostigamiento verbal

Los insultos, el hostigamiento con apodos, los gestos o miradas de desprecio, son conductas que pueden generar daño psicológico, también lo son la falta de respeto y el acto de menospreciar a un estudiante frente a sus compañeros; son acciones que

con frecuencia se acompañan de una imitación burlesca que generan odio y son hechos con malicia hacia la víctima (15).

h. Robos

El acosador participa en actividades delictivas al tomar, robar o destruir intencionalmente las pertenencias de la víctima, ya sea mediante contacto físico o manipulación. Descuidar y apropiarse de sus posesiones es algo común en estos casos (15).

2.2.2.6. Tipos de Bullying escolar

El impacto de acoso no se limita a un tipo específico, sino que puede afectar la vida de la víctima de diversas maneras. La clasificación que distingue las conductas de acoso entre agresiones se encuentra entre las más destacadas (40):

A. Agresiones directas o explícitas (3)

Físico

- Usar gesticulaciones para dirigirse a la víctima
- La víctima es sometida a ataques continuos
- Invadir en la privacidad del individuo
- Emplear la fuerza física, golpes, patas, codazos, empujones.

Verbal

- Comportamiento degradante
- Uso de lenguaje ofensivo
- Insultos despreciativos y nombres despectivos
- Acoso mediante extorsión y chantaje
- A base de risas

B. Agresiones indirectas o encubiertas (3)

- Mofas en zonas públicas

- Acechar y reírse del agredido
- Aislamiento social
- Disminución de la confianza en uno mismo
- Correos electrónicos con amenazas
- Comentarios desagradables e historias inventadas sobre la víctima
- Realizar repetidamente llamadas telefónicas o mensajes de texto ofensivos
- Cartas o mensajes aislantes que fueron pasados de una persona a otra, o una carta que fue puesta en el casillero o la mochila del acosado

2.2.2.7. Consecuencias del Bullying

El resultado del bullying variará dependiendo de quién está siendo abusado, quién fue el responsable del acto y de los que estuvieron presentes. El daño físico inicial de la víctima puede implicar contusiones leves, cortes, o fracturas. Asimismo, pueden presentarse consecuencias psicológicas como sensaciones de desesperanza, frustración, impotencia, niveles elevados de estrés, trastornos de estrés postraumático, depresión, ansiedad, trastornos alimenticios e incluso pensamientos suicidas (41).

Varios escritores destacan tres influencias principales sobre las víctimas, que son conductuales, emocionales y psicológicas. Los primeros demuestran soledad, desgana, disminución de la capacidad de comunicarse verbalmente, desafío, descuido, irritabilidad y llanto en sus rutinas domésticas y escolares. En las segundas, los estudiantes pasan de la ira a la tristeza y luego comienzan a experimentar cuadros de depresión. Por último, pero no menos importante, las terceras incluyen ideas bien internalizadas de inutilidad, pensamientos de autodescalificación y pueden llevar al suicidio (38).

El estudio psicológico del agresor se caracteriza por una sensación de vacío, incapacidad de adaptación, falta de afecto disfrazada de falso coraje, depresión,

sensibilidad, impulsividad y empatía hacia los demás. El impacto social abarca insatisfacción escolar, vandalismo, peleas callejeras, robos o hasta disputas legales(38).

Por último, los testigos o espectadores llegan a considerar la violencia como algo aceptable, se habitúan al abuso o a la vulnerabilidad como medios para dominar a otros, o perciben la violencia como una forma de reconocimiento o estatus social (11).

2.2.2.8. Estrategias de afronte del bullying

Las estrategias iniciales para abordar el acoso fueron aumentar la conciencia de los participantes, lo que implicó enseñarles a definir el acoso, identificar a sus perpetradores y afrontar las consecuencias, pero no fueron suficientes (18).

Cáceres (36) aboga por la prevención a nivel escolar, de aula e individual. Los objetivos son fomentar un ambiente escolar colaborativo, combatir el acoso y crear conciencia sobre el bullying. Para atacar a los agresores y a las víctimas, también recomienda usar técnicas de resolución de problemas, dinámicas de grupo y relajación.

MINEDU (42) afirma que los planes de intervención priorizan la adquisición de aptitudes y habilidades socioafectivas como la autoestima, la empatía, la solución de inconvenientes, la habilidad de comunicarse asertivamente y tomar decisiones responsablemente. Esto ayudará a los estudiantes a afrontar situaciones de bullying o acoso escolar.

2.3. Glosario de términos

1. Escolares

Grupo de personas que se encuentran en constante formación académica que cursan grados a fin de un rendimiento apto para una formación profesional(16).

2. SÍSEVE

Sistema Especializado en Reportes de Casos sobre Violencia Escolar, se caracteriza por ser un sistema de gestión pública en la que se puede registrar atenciones para estudiantes por presentarse inmerso en el ámbito de acoso escolar (42).

3. Estética dental

Apariencia superficial de las piezas dentarias, percibida por el paciente y presenta relación con el comportamiento de las personas en su entorno (19).

4. Acoso Escolar o Bullying

Acto de violencia generado por parte de una o más personas hacia uno o más individuos mediante agresiones físicas o verbales (11).

5. Clima escolar

Ambiente en el que se desarrollan los hechos de enseñanza, aprendizaje, crecimiento y formación académica de los estudiantes en sus centros educativos(36).

6. Alteraciones dentales

Presencia de anomalías o defectos en las piezas dentarias que se ven agravadas con el tiempo o uso de las mismas, se puede presentar como atriciones, tendencias de bruxismo, entre otros (13).

7. Sonrisa

Expresión en el rostro de las personas que transmite alegría, felicidad, donde los componentes de la cavidad oral son partícipes, mostrando los atributos estéticos de las personas (43).

8. Víctima

Persona que sufre una lesión, agresión, por uno o más individuos al no cumplir con los caracteres que determina a un grupo de personas (12).

9. Conducta

Comportamiento aprendido o adoptado por una persona o un grupo, se interpreta como la relación con su entorno, incluye las acciones, gestos, palabras y respuestas(44).

10. Maloclusión

Es el término que expresa la alineación de los dientes en los arcos maxilares en donde se tiene una clasificación en relación a su mordida, encaje y función (45).

11. Percepción

Proceso que se utiliza para formar una impresión acerca de una persona, objeto o actividad que se tenga curiosidad (46).

CAPITULO III

MARCO METODOLOGICO

3.1. Materiales y método

3.1.1. Nivel de investigación

La investigación es de tipo básico debido a que se basa en un marco teórico y sigue siendo parte de él; y de nivel relacional por las variables empleadas en el estudio (47).

3.1.2. Diseño de investigación

De acuerdo con el tipo de diseño de investigación, es no experimental, analítica, porque no se realiza manipulación de variables y se observan los cambios en el entorno natural para analizarlos (48). Presenta un enfoque cualitativo y es de corte transversal por el tiempo estimado para el estudio.

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población de estudio

La población de estudio está conformada por 405 escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz que se encuentran cursando el nivel secundario.

3.2.2. Muestreo

$$n = \frac{N \times Z_{\alpha}^2 \times p \times q}{e^2 (N - 1) + Z^2(p \times q)}$$
$$n = \frac{405 \times 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}{0,05^2(405 - 1) + 1,96^2(0,5 \times 0,5)}$$
$$n = 197$$

N= tamaño de la población

Z= nivel de confianza (1,96) con seguridad al 95 %

p= probabilidad esperada (50 %)

q= probabilidad de fracaso (50 %)

e= Error (5 %)

3.2.3. Muestra

Como muestra para el estudio, se realizó un tipo de muestreo aleatorio simple, que está conformado por los menores de 12 a 17 años que estudian en el nivel secundario de la I.E.P. Santa Cruz. La muestra fue determinada según fórmula, dando un resultado de 197 escolares.

3.2.4. Criterios de selección

a. Criterios de inclusión:

- Estudiantes de la I.E.P. Santa Cruz que se encuentren cursando en el nivel secundario.
- Escolares que comprendan las edades entre los 12 y 17 años cumplidos a la fecha de la aplicación del cuestionario.
- Escolares de quienes los padres-tutores firmen el consentimiento informado para la participación en el estudio.

b. Criterios de exclusión:

- Se excluye a los escolares que no se encuentren matriculados en el año académico respectivo.
- Se excluye a los escolares que presenten alguna limitación que impida la aplicación de los instrumentos.

3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.3.1. Técnicas de recolección

Se tomó en cuenta por consideraciones éticas que el estudio se trabaje de forma anónima para no comprometer a los encuestados a opinar de su vida particular. Así mismo, se debe registrar el consentimiento informado otorgado por los P.P.F.F. y

el asentimiento informado asignado a los estudiantes a quienes se les consideró dentro del estudio. Por último, se debe acceder al permiso institucional mediante la solicitud para poder ingresar a la unidad formadora y poder encuestar a la población por grupos de afinidad.

3.3.2. Instrumento de recolección de datos

Se emplean dos cuestionarios en este estudio:

Cuestionario infantil sobre el aspecto de sus dientes.

Este instrumento se empleó a modo de cuestionario dirigido a escolares de 12 a 17 años para distinguir la autopercepción de la apariencia estética de sus dientes, cuenta con 8 ítems de respuesta en escala de Likert, resaltando cuatro subíndices para determinar la percepción de lo agradable de los dientes del estudiante en relación a la estética dental. Se tomó como ejemplo el cuestionario empleado en el Child's Questionnaire about Teeth Appearance (48), donde se aprecian las dimensiones del instrumento en su idioma original.

Se busca así la validación del instrumento en el *Anexo 06.*, que fue evaluado por juicio de expertos según la validación de contenido, en donde se dio como resultado un puntaje favorable para la aplicación del instrumento, contando con la participación de cuatro expertos en el área odontológica.

Escala de relación entre pares adolescentes APRI – Bullying.

Parada en el año 2000 elaboró el instrumento APRI – Bullying, que posteriormente fue traducido y adaptado al español por Gascón et al(39), en el año 2017. El instrumento emplea la teoría del aprendizaje social para demostrar que los comportamientos agresivos están moldeados por el aprendizaje. Este cuestionario cuenta con 19 ítems que se dividen en dos dimensiones: 7 ítems elaborados para distinguir la victimización física, y los 12 ítems restantes consignados para distinguir la victimización social y verbal.

Se emplea en el instrumento la escala de Likert donde se obtiene una puntuación ordinal, donde la probabilidad de experimentar situaciones de victimización se evalúa mediante una escala de puntuación, 1=nunca, 2=alguna vez, 3=bastantes veces, 4=muchas veces, 5=constantemente.

La prueba está dirigida principalmente al grupo de adolescentes y estudiantes entre las edades de 12 a 17 años y tiene un tiempo estimado de resolución entre 30 y 40 minutos.

La estructura interna del instrumento fue verificada mediante el alfa de Cronbach, donde se mostró una alta consistencia interna presentada al 0,94 y un poder discriminativo de $p < 0,01$. Este cuestionario puede determinar si los individuos sufren o no de acoso. La escala de APRI es muy confiable y tiene validez significativa para su uso en población de escuelas en el nivel secundario (39).

Asimismo, Tineo et al (16), en su estudio sobre el clima y acoso escolar, donde se procedió a aplicar los cuestionarios y se hizo la validación del instrumento obteniendo un Alfa de Cronbach de 0,917, resultado de alta confiabilidad.

3.4. Procedimientos de recolección de datos

Para la recolección de datos se llevó a cabo un cronograma para poder encuestar a los estudiantes que comprendan edades entre los 12 y 17 años; el cuestionario está orientado a una población objetivo que deberá responder con fidelidad.

3.5. Plan de procesamiento y análisis de datos

Una vez recolectados todos los datos en los instrumentos, se digitalizó en el programa Microsoft Excel 2019 una relación con las respuestas de los cuestionarios, posteriormente fueron trasladados a un banco de datos en la aplicación estadística IBM SPSS Statistics 27.0 en español. Luego se crearon cuadros y gráficos en el sistema computarizado y se exportaron a Word 2019 para visualizar adecuadamente los resultados obtenidos.

La constatación de la hipótesis se realizó mediante la prueba no paramétrica Chi-cuadrado, elegida después de realizar la prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov, ya que la prueba estuvo compuesta por más de 50 elementos. En dicha prueba se obtuvo una significancia de $p < 0,005$.

CAPITULO IV
DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados descriptivos

4.1.1. Análisis Descriptivo

Tabla 1. Relación de la autopercepción de estética dental y la percepción de bullying de los escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani, Tacna – 2024.

Percepción de bullying	Autopercepción de estética dental				Total	
	Percepción negativa y de rechazo		Percepción positiva y de aceptación		N	%
	N	%	N	%		
Bullying ausente	33	16,8	117	59,4	150	76,1
Bullying moderado	45	22,8	0	0,0	45	22,9
Bullying severo	2	1,0	0	0,0	2	1,0
Total	80	40,6	117	59,4	197	100,0

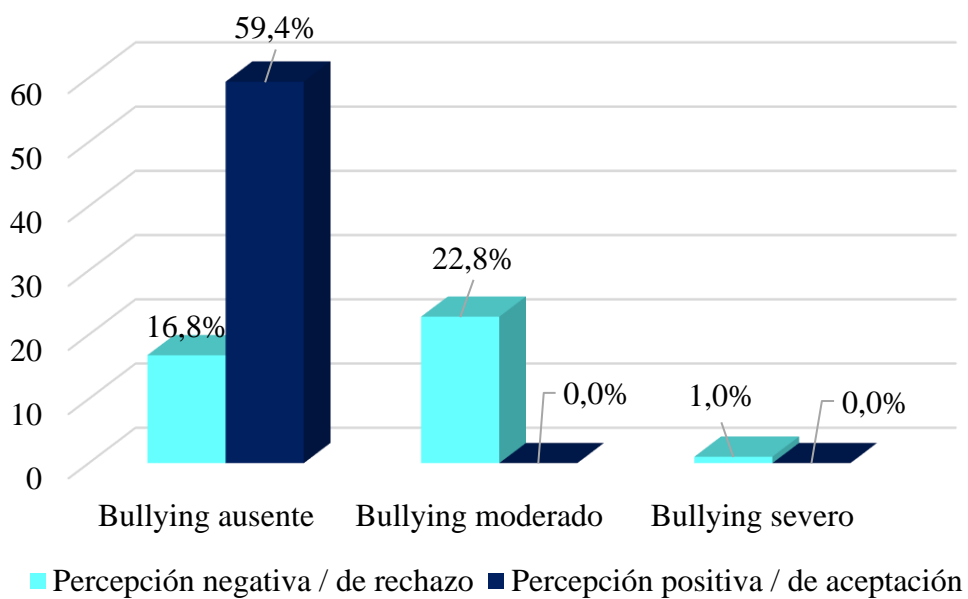
Fuente: Matriz de sistematización de datos

INTERPRETACIÓN

En la **tabla y gráfico 1**, se muestra que, de los 197 escolares evaluados, en su mayoría se hallaron casos de ausencia de bullying y percepción positiva y de aceptación en su estética dental, en un 59,4 % (N=117), mientras que solo el 16,8 % (N=33) tuvo percepción negativa y de rechazo. En tanto que, del grupo con bullying moderado, en su totalidad presentaron percepción negativa y de rechazo

en un 22,8 % (N=45). De forma similar, en el grupo con bullying severo, solo se reportaron casos de percepción negativa en un 1,0 % (N=2).

Gráfico 1. Relación de la autopercepción de estética dental y la percepción de bullying de los escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani, Tacna – 2024.



Fuente: Tabla 1

Tabla 2. Autopercepción estética dental de los escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani, Tacna – 2024.

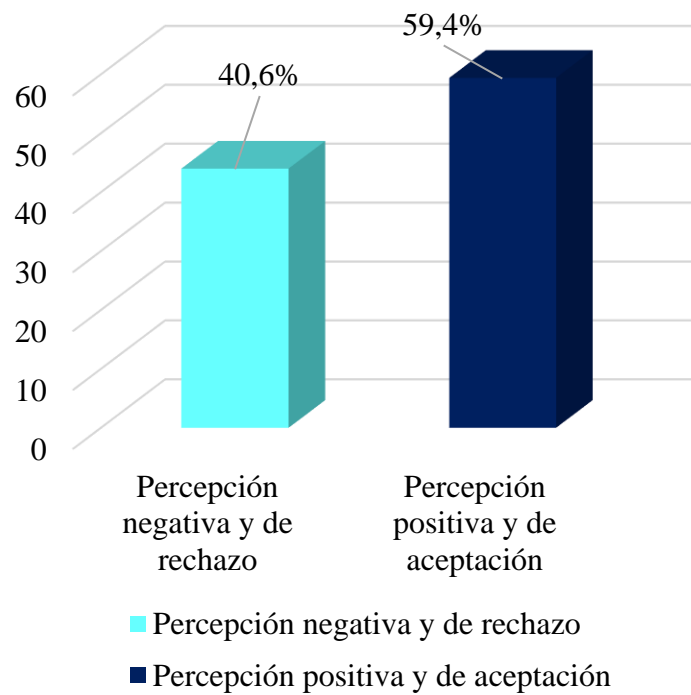
Autopercepción de estética dental	N	%
Percepción negativa y de rechazo	80	40,6
Percepción positiva y de aceptación	117	59,4
Total	197	100,0

Fuente: Matriz de sistematización de datos

INTERPRETACIÓN

En la **tabla y gráfico 2**, los datos reflejan que en la I.E.P. Santa Cruz Viñani, la mayoría de escolares tienen una percepción positiva y de aceptación en un 59,4 % (N=117); por otro lado, un 40,6 % (N=80) reportaron casos de percepción negativa y de rechazo.

Gráfico 2. Autopercepción estética dental de los escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani, Tacna – 2024.



Fuente: Tabla 2

Tabla 3. Autopercepción estética dental de los escolares de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna – 2024, según el rango de edad.

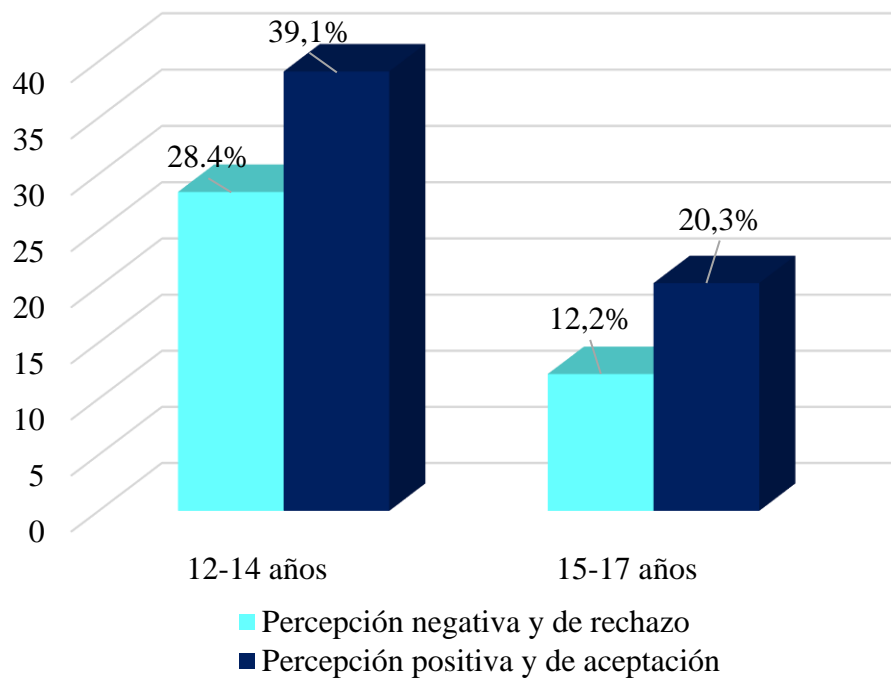
Autopercepción de estética dental	Rango de edad				Total	
	12 - 14 años		15 - 17 años		N	%
	N	%	N	%		
Percepción negativa y de rechazo	56	28,4	24	12,2	80	40,6
Percepción positiva y de aceptación	77	39,1	40	20,3	117	59,4
Total	133	67,5	64	32,5	197	100,0

Fuente: Matriz de sistematización de datos

INTERPRETACIÓN

En la **tabla y gráfico 3**, se observa que en el rango de 12-14 años el 39,1 % (N=77) manifestaron una percepción positiva y de aceptación hacia su estética dental y un 28,4 % (N=56) presentó percepción negativa y de rechazo. Así también, en el grupo de 15-17 años, en su mayoría tuvieron una percepción positiva y de aceptación en un 20,3 % (N=40) y un 12,2% (N=24) tuvo percepción negativa y de rechazo.

Gráfico 3. Autopercepción estética dental de los escolares de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna – 2024, según rangos de edad.



Fuente: Tabla 3

Tabla 4. Autopercepción estética dental de los escolares de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna – 2024, según sexo.

Autopercepción estética dental	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		N	%
	N	%	N	%		
Percepción negativa y de rechazo	34	17,2	46	23,4	80	40,6
Percepción positiva y de aceptación	63	32,0	54	27,4	117	59,4
Total	97	49,2	100	50,8	197	100,0

Fuente: Matriz de sistematización de datos

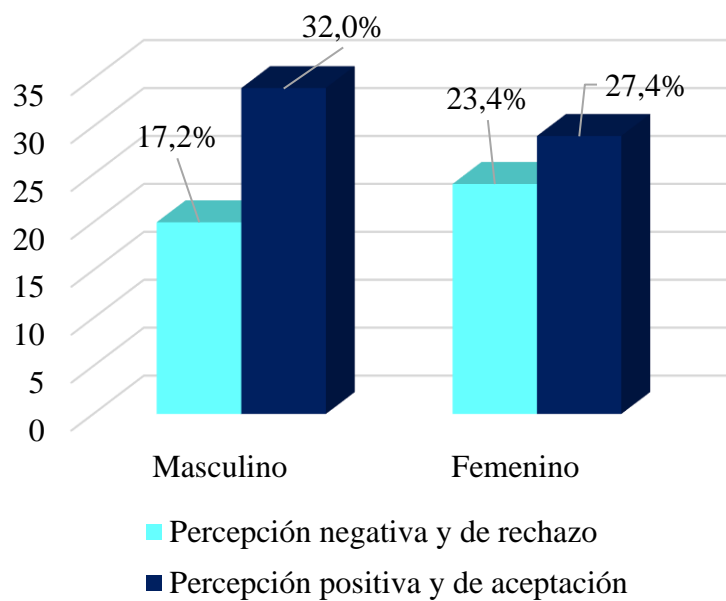
INTERPRETACIÓN

En la **tabla y gráfico 4**, se observa que en cuanto a la percepción positiva y de aceptación, es mayor la frecuencia en el sexo masculino en un 32,0 % (N=63), frente al 27,4 % (N=54) del sexo femenino; por otro lado, la percepción negativa y de rechazo es más frecuente en el sexo femenino en un 23,4 % (N=46) frente al sexo masculino que fue del 17,2 % (N=34).

En la **tabla y gráfico 4**, se observa que en el sexo masculino existe un predominio percepción positiva y de aceptación en un 32,0 % (N=63) y en menor frecuencia

percepción negativa y de rechazo en un 17,2 % (N=85); en tanto que en el sexo femenino se halló mayor percepción positiva y de aceptación en un 27,4 % (N=54).

Gráfico 4. Autopercepción estética dental de los escolares de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna – 2024, según sexo.



Fuente: Tabla 4

Tabla 5. Percepción de Bullying de los escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani, Tacna – 2024.

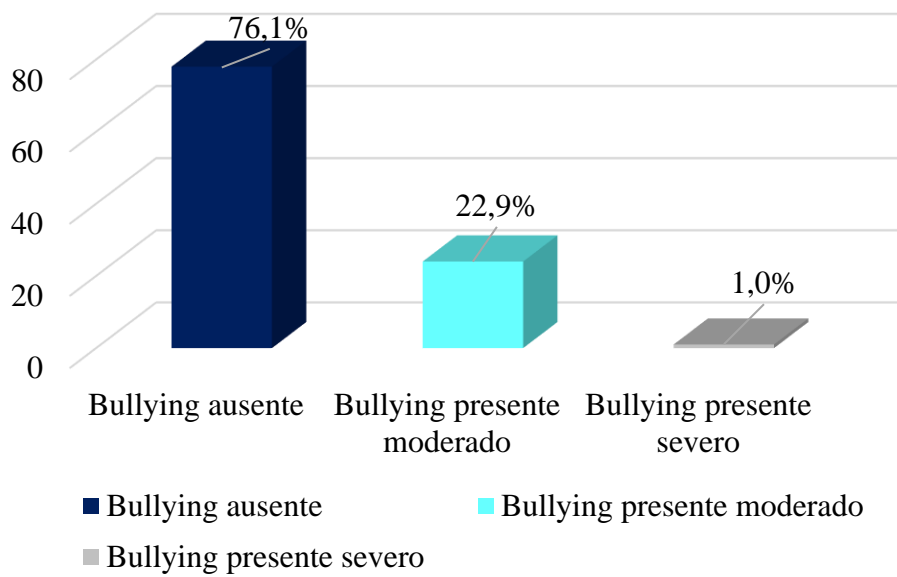
Percepción de Bullying	N	%
Bullying ausente	150	76,1
Bullying presente moderado	45	22,9
Bullying presente severo	2	1,00
Total	197	100,0

Fuente: Matriz de sistematización de datos

INTERPRETACIÓN

En la **tabla y gráfico 5**, los datos muestran que en la I.E.P. Santa Cruz Viñani, la mayoría de escolares tienen una percepción ausente de bullying en un 76,1 % (N=150), seguido de bullying presente moderado (N=45) en un 22,9 % y bullying presente severo en un 1,00 % (N=2).

Gráfico 5. Percepción de Bullying de los escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani, Tacna – 2024.



Fuente: Tabla 5

Tabla 6. Percepción de bullying de los escolares de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna – 2024, según el rango de edad.

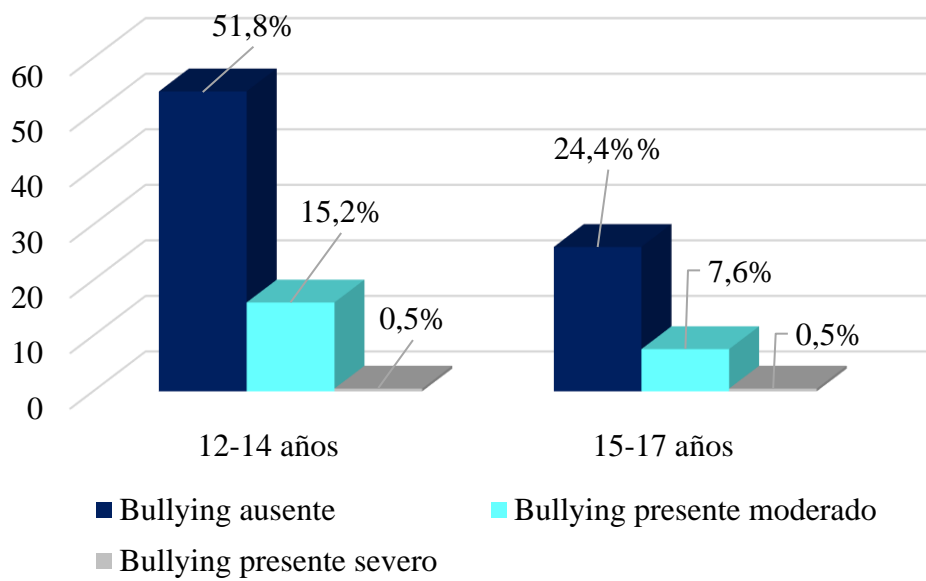
Percepción de Bullying	Rango de edad				Total	
	12 - 14 años		15 - 17 años		N	%
	N	%	N	%		
Bullying ausente	102	51,8	48	24,4	150	76,1
Bullying presente moderado	30	15,2	15	7,6	45	22,9
Bullying presente severo	1	0,5	1	0,5	2	1,0
Total	133	67,5	64	32,5	197	100,0

Fuente: Matriz de sistematización de datos

INTERPRETACIÓN

En la **tabla y gráfico 6**, se observa que en el rango de 12-14 años el 51,8 % (N=102) manifestaron una percepción ausente de bullying, seguido de bullying presente moderado en un 15,2 % (N=30) y solo bullying presente severo en un 0,5 % (N=1). Así también, en el grupo de 15-17 años, en su mayoría tuvieron una percepción ausente de bullying en un 24,4 % (N=48), seguido de bullying presente moderado en un 7,6 % (N=15) y solo bullying presente severo en un 0,5 % (N=1).

Gráfico 6. Percepción de bullying de los escolares de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna – 2024, según rangos de edad.



Fuente: Tabla 6

Tabla 7. Percepción de bullying de los escolares de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna – 2024, según sexo.

Percepción de Bullying	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		N	%
	N	%	N	%		
Bullying ausente	73	37,1	77	39,1	150	76,1
Bullying presente moderado	24	12,2	21	10,7	45	22,9
Bullying presente severo	0	0,0	2	1,0	2	1,0
Total	97	49,2	100	50,8	197	100,0 %

Fuente: Matriz de sistematización de datos

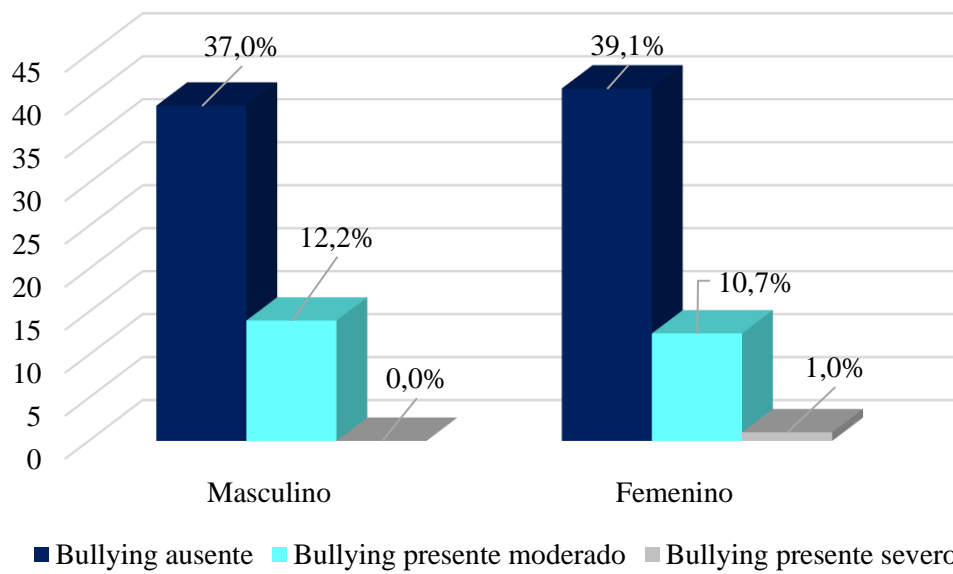
INTERPRETACIÓN

En la **tabla y figura 7**, se observa que, en cuanto a la percepción de bullying ausente, es mayor la frecuencia en el sexo femenino en un 39,1 % (N=77), frente al 37,1 % (N=73) del sexo masculino. Por otro lado, la percepción de bullying presente moderado, es más frecuente en el sexo masculino en un 12,2 % (N=24) frente al sexo femenino que fue del 10,7 % (N=21). Finalmente, en el grupo con percepción Bullying presente severo solo se hallaron casos en el sexo femenino en un 1,0 % (N=2).

En la **tabla y figura 7**, se observa que en el sexo femenino se halló mayor percepción bullying ausente en un 39,1 % (N=77), seguido de bullying presente

moderado en un 10,7 % (N=21) y solo el 1,0 % (N=0) reportó casos bullying presente severo. Así mismo, en el en el sexo masculino existe un predominio de bullying ausente en un 37,0 % (N=73), seguido de bullying presente moderado que fue del 12,2 % (N=24) y no se reportaron casos de bullying presente severo.

Gráfico 7. Percepción de Bullying de los escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani, Tacna – 2024, según sexo.



Fuente: Tabla 7

4.1.2. Análisis Inferencial

Comprobación de hipótesis

a) Planteamiento de hipótesis

- H1: Existe relación significativa entre la autopercepción de estética dental y el bullying en escolares de la I.E.P. Santa Cruz Tacna 2024.
- Ho: No existe relación significativa entre la autopercepción de estética dental la estética dental y el bullying en escolares de la I.E.P. Santa Cruz Tacna 2024.

b) Nivel de significancia

Nivel de significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0.05$

c) Estadístico de prueba

Dado que las variables no tienen una distribución normal **Anexo 04**, se empleó prueba estadística no paramétrica para determinar la relación entre: la autopercepción de estética dental (cualitativa ordinal) y bullying (cualitativa ordinal), se aplicó la prueba estadística no paramétrica Chi cuadrado, y para determinar la intensidad de correlación el coeficiente V de Cramer.

Tabla 8. Prueba hipótesis Chi Cuadrado de Pearson

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	90,275 ^a	2	0,000
Razón de verosimilitud	108,037	2	0,000
Asociación lineal por lineal	85,603	1	0,000
N de casos válidos	197		

Fuente: Matriz de sistematización de datos

a. Regla de decisión

Si $p < 0,05 \rightarrow$ Se rechaza la H_0 y se acepta la H_1

Si $p \geq 0,05 \rightarrow$ Se acepta la H_0 y rechaza la H_1

b. Lectura de p valor

El valor de p fue: $p = 0,0, \alpha = 0,05 \rightarrow p < 0,05$

Entonces se rechaza H_0 y se acepta la H_1 .

c. Conclusión

En la tabla 8, se observa la comprobación de hipótesis mediante el estadístico no paramétrico de Chi Cuadrado, el valor sig. o p valor fue de $0,0 < 0,05$; resultando así que con un 95% de nivel de confianza, se rechaza la H_0 concluyendo que existe relación significativa entre la autopercepción de estética dental y el bullying en escolares de la I.E.P. Santa Cruz Tacna 2024.

Coeficiente V de Cramer: Intensidad de relación entre las variables

Tabla 9. Coeficiente V de Cramer: Intensidad de relación entre las variables

Medidas simétricas		
	Valor	Significación aproximada
V de Cramer	0,677	0,000
N de casos válidos	197	

Fuente: Matriz de sistematización de datos

Interpretación:

En la **tabla 9**, se muestra el coeficiente de intensidad entre las variables la auto percepción de estética dental y el bullying, en donde el valor de V de Cramer (V) fue de 0,677; interpretándose como una relación de fuerte intensidad entre las variables.

DISCUSIÓN

La presente investigación que se realizó en la I.E.P. Santa Cruz Viñani, Tacna – 2024, tuvo como objetivo determinar la relación entre la autopercepción de estética dental y la percepción de bullying en escolares de 12 a 17 años; se halló una relación significativa con un $p < 0,05$; y un coeficiente V de Cramer de 0,677, indicando que existe relación de intensidad fuerte entre las variables, así mismo, se halló que existe predominancia de bullying moderado en el grupo de escolares con percepción negativa en su estética dental en un 22,9 %.

Estos resultados son concordantes con los obtenidos en la investigación de Douglas (21), en donde se halló que existe relación estadísticamente significativa entre la autopercepción de estética dental y la percepción de bullying ($p = 0,029$), siendo así que reportaron casos de autopercepción negativa y acoso escolar en un 63,4 %; así mismo, en el estudio de Martins et al (17), publicaron en su investigación que los escolares en un 57,2 % reportaron ser víctimas de acoso escolar, y el 46,3 % se sentía inseguro por su apariencia estética dental (dientes torcidos, diastemas, morfología y pérdida dental).

Por el contrario, en el estudio de Vidarte (24), donde se menciona que el 73 % no le preocupa la apariencia de sus dientes, optando por una percepción positiva de su estética dental en un 64 %, así también, el 77 % revela no ser víctima de bullying con una tasa de autoestima alta, entendiéndose así que la apariencia de sus dientes no era un factor crucial en su desarrollo interpersonal. Las variaciones de hallazgos entre los estudios pueden verse influenciados por factores determinantes, como las muestras de estudio y el acceso a terapia psicológica. Así mismo la identificación de una relación entre la autopercepción de la estética dental y la percepción de bullying tiene implicancia en el desarrollo de los escolares, puesto que la apariencia de los dientes es muchas veces considerada signo de burla entre compañeros.

Desde este punto de vista es que se generó una controversia de la relación entre estas variables y la implicancia en la población.

Referente a la autopercepción de estética dental de los escolares de 12 a 17 años encontramos que el 40,6 % sostuvo tener una autopercepción negativa y de rechazo a la apariencia de sus dientes; Arbaje et al (20) en su estudio expresa que el 50 % presenta una percepción de rechazo a la apariencia de sus dientes en donde esta población refiere que evita sonreír por cómo se ven sus dientes, y un 62,5 % mostró verse afectado psicológicamente; estos datos son relevantes por como un niño puede alterar sus niveles de autoestima, tal como en el estudio de Huamaní (23), en donde resalta que el 58,7 % se mostraba insatisfecho con su estética dental.

Siguiendo de esta forma la distribución por rangos de edad encontramos que el 28,4 % de los escolares, pertenecientes al rango de edad de 12 – 14 años tienen un porcentaje mayor al del grupo de 15 – 17 años con un 12,2 %, Ortega et al (13) explicó en su investigación que no existe una diferencia significativa entre los rangos de edad frente a la percepción de la estética dental.

Por otra parte, encontramos que del 40,6 % de escolares que presentaron una autopercepción de estética dental negativa, el 23,4 % eran del sexo femenino, Matos (18) en su estudio menciona que las mujeres en edad de formación académica y de desarrollo interpersonal son quienes se ven más afectadas por cómo se ve la apariencia de sus dientes; Ortega et al (13) mencionan en su estudio que las mujeres cuidan más de su aspecto físico y de ello depende su desenvolvimiento en su entorno social; sin embargo, Moscoso (30) en su estudio relató que son los seres del sexo masculino quienes se ven más preocupados por la apariencia de sus dientes y como esto les puede generar confianza para interrelacionarse.

Respecto a la percepción de Bullying de los escolares de 12 a 17 años encontramos que el 76,1 % no era víctima de acoso escolar, mientras que el 22,8 % sufría de bullying moderado, y un 1 % era víctima de bullying severo; se hace énfasis que cerca de una cuarta parte de los escolares sufre de bullying, independientemente del grado de severidad, lo que implica tomar medidas oportunas para cerrar estas brechas de victimización; en el estudio de Ubillus et al (16) se encontró que más de la mitad de la población era víctima de acoso escolar, un 41,0 % sufría de bullying moderado, y un 38,0 % sufría de bullying severo, cifras que se distinguen por algunos factores, sea la muestra de la población, como el entorno en el que se desarrolló el estudio.

De acuerdo a la diferencia por rangos de edad encontramos que existe mayor porcentaje de bullying moderado entre los 12 y 14 años, resultado similar al estudio de Bolsson (22) donde se explica que entre los 12 y 14 años es cuando se presenta el principal indicio del cambio de conducta en los adolescentes que son influenciados por un grupo de personas a quienes tienen como ejemplo para interrelacionarse.

Por otra parte, según la presente investigación no existe diferencia significativa según el sexo, Matos et al (18) menciona que los niños y adolescentes son igual de vulnerables ante la conducta de acoso, pero es ahí donde las instituciones tienen que tener medidas de respaldo para actuar rápidamente frente a alguna señal de ayuda que se solicite por parte del alumnado.

Si bien es cierto, existe una estrecha relación entre la estética dental y el bullying, en muchas ocasiones no se considera un factor determinante de que la apariencia de los dientes desencadene una conducta agresiva hacia un estudiante, sin embargo, los apodos, bromas y actitudes forman también parte del acoso

escolar, sin importar la edad ni el sexo tenemos que optar por cambiar la visión de las personas para que el entorno en el que se eduquen tenga una convivencia armoniosa, es también prioridad garantizar que el sistema de salud nos acompañe en este proceso para que se tomen medidas de apoyo y orientación, tanto odontológica como psicológicamente, sea a medida de terapias de higiene bucal, hábitos de aseo y respeto mutuo.

CONCLUSIONES

PRIMERA

Existe relación significativa y de fuerte intensidad entre la autopercepción de la estética dental y la percepción de Bullying en los escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz.

SEGUNDA

El 40,6 % de los escolares de la I.E.P. Santa Cruz presenta una autopercepción negativa y de rechazo a su estética dental.

TERCERA

Los escolares de 12 a 14 años presentaron más rechazo hacia su estética dental (28,4 %) que los de 15 a 17 años (12,2 %), aunque en ambos grupos predominó la percepción positiva.

CUARTA

La percepción positiva de la estética dental fue más frecuente en el sexo masculino (32,0 %), mientras que la percepción negativa fue más común en el sexo femenino (23,4 %).

QUINTA

Se identificó que el 22,9 % de los escolares de la I.E.P. Santa Cruz presenta una percepción de bullying moderado y un 1 % presenta casos de bullying severo.

SEXTA

Se estimó que la percepción de bullying moderado fue mayor en el grupo de 12 a 14 años. Además, se identificó un caso de bullying severo tanto en el grupo de 12 a 14 años como en el de 15 a 17 años.

SÈPTIMA

La percepción de bullying moderado fue más frecuente en el sexo masculino (12,2 %), pero solo se reportaron casos de bullying severo en el sexo femenino (1,0 %).

RECOMENDACIONES

1. Incentivar a los estudiantes de odontología a realizar tratamientos recuperativos en los escolares que presenten alteraciones dentales, y/o referir casos de especialidad en conjunto con los profesionales en formación de segundas especialidades.
2. Promover evaluaciones odontológicas preventivas para los adolescentes en conjunto con los Centros de Salud de la Red de Salud Tacna, para identificar tempranamente las alteraciones dentales en los escolares.
3. Realizar intervenciones educativas y preventivas asociados al Centro de Salud Mental Comunitario “Villa Tacna”, implementando programas en las escuelas que promuevan la atención psicológica temprana y el desarrollo de la autoestima en los estudiantes.
4. Realizar estudios por parte de los estudiantes de odontología de las universidades a nivel nacional, con muestras más grandes y considerando otras variables psicosociales que puedan influir en la relación entre estética dental y bullying, como el nivel socioeconómico, el entorno familiar y las experiencias personales de los estudiantes.
5. Implementar capacitaciones con el programa SÍSEVE para identificar signos tempranos de bullying y tratar los problemas relacionados con la autoestima, para la mejora de la educación y un buen clima escolar.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Gutiérrez Carhualla, Yessica Inés. El Bullying y las estrategias de afrontamiento: Una revisión sistemática de los últimos 5 años. Revista de Climatología [Internet]. 2024 [citado 22 de octubre de 2024];24. Disponible en: <https://rclimatol.eu/2024/04/29/el-bullying-y-las-estrategias-de-afrontamiento-una-revision-sistemica-de-los-ultimos-5-anos/>
2. Serna-Huesca O. Reflexión sobre la atención al problema del Bullying en la Sociedad del Conocimiento y la socioformación.[Reflection on attention to the problem of Bullying in the Knowledge Society and Socioformation]. Forhum Int J Soc Sci Humanit. 31 de diciembre de 2021;3(No. 5):86-96.
3. Carhuas Flores GL, Cáceres Zevallos VM, Salvatierra Melgar. Causas, efectos y prevención del bullying escolar en niños y adolescentes. Horizontes [Internet]. 2023 [citado 22 de octubre de 2024];7(29). Disponible en: <https://revistahorizontes.org/index.php/revistahorizontes/article/view/1009>
4. Escolar PM de EDG de C de la G, Malpartida Antón GP, Torres Ruiz M, Urbina Languasco J, Flores Rosas C. Prevención y atención frente al acoso entre estudiantes. Minist Educ [Internet]. 2018 [citado 22 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/5892>
5. DiBiase A, Cox Z, Rea M, Gonidis L, Cameron L, Rutland A. Prevalence and nature of bullying in schoolchildren aged 10-14 years and its association with malocclusion: A cross-sectional study in the South East of the UK - PubMed. Journal of Orthodontics [Internet]. 4 de septiembre de 2024 [citado 22 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39267318/>

6. Diario Oficial El Peruano. El Peruano. 2024 [citado 22 de octubre de 2024]. El acoso escolar. Disponible en: <https://www.elperuano.pe/noticia/242804-el-acoso-escolar>
7. OMS OM de la S. La OMS destaca que el descuido de la salud bucodental afecta a casi la mitad de la población mundial [Internet]. 2022 [citado 22 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/18-11-2022-who-highlights-oral-health-neglect-affecting-nearly-half-of-the-world-s-population>
8. Machiavello EA, Arrunátegui MT. Necesidad de tratamiento ortodóntico y su relación con el rendimiento académico, la autoestima y el bullying: revisión de la literatura. Rev Estomatológica Hered. 23 de septiembre de 2023;33(3):253-60.
9. Mariátegui Fernández-Stoll CA, Santillan Castro JF. Asociación de la autoestima con la autopercepción y satisfacción de la estética dental en adultos jóvenes de Lima, Perú [Internet]. [Lima - Peru]: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2023 [citado 22 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://upc.aws.openrepository.com/handle/10757/668629>
10. Serrano Quispe CI. Influencia de la autopercepción de la apariencia dental en la autoestima de los alumnos de odontología de la Universidad privada Norbert Wiener 2023 [Internet]. [Lima - Peru]: Universidad Privada Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/10521>
11. Atúncar Díaz DFV. Bullying relacionado a condiciones dentarias [Internet]. Universidad de San Martín de Porres; 2019 [citado 22 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/5152>

12. Talledo PVM. infobae. 2024 [citado 8 de abril de 2025]. Bullying en Tacna: Escolar en riesgo de perder la vista tras ser víctima de presunto acoso escolar. Disponible en: <https://www.infobae.com/peru/2024/11/23/bullying-en-tacna-escolar-en-riesgo-de-perder-la-vista-tras-ser-victima-de-presunto-acoso-escolar/>
13. Ortega Cadena Y, Cáceres Medina E, Delgado Saccaco BF, Flores Zegarra BE, Barrientos-Quispe A, Valenzuela Ramos MR. Perception of dental esthetics in adolescents. *World Health Journal* [Internet]. 27 de diciembre de 2023 [citado 22 de octubre de 2024];4(1). Disponible en: <https://revistamedical.com/index.php/whj/article/view/33>
14. Fragelli C, Barbosa T, Bussaneli D, Restrepo M, Cordeiro R, Santos-Pinto L. Aesthetic perception in children with molar incisor hypomineralization. *Eur Arch Paediatr Dent*. 10 de junio de 2020;22.
15. Zhao J. Social Intervention and Governance of Youth School Bullying—Based on Computer Medical Data Analysis. *Front Public Health* [Internet]. 20 de mayo de 2022 [citado 22 de octubre de 2024];10. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/journals/public-health/articles/10.3389/fpubh.2022.881124/full>
16. Ubillus Salazar LI, Tineo Cazorla NG. *Clima y Acoso Escolar en adolescentes de la Institución Educativa 1035 José del Carmen Marín Arista de Lima Metropolitana - 2017* [Internet]. [Lima - Peru]: Universidad Privada Norbert Wiener; 2018 [citado 23 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/1470>

17. Martins Maia PR, Fialho T, Salvatore Freitas KM, Cotrin P, Pinelli Valarelli F, de Tavares RRJ, et al. Relationship Between Dentofacial Features and Bullying in School children. *Pediatr Dent*. 15 de marzo de 2024;46(2):99-107.
18. Matos Lopes JF, da Silva de Oliveira NC, Mendes Dias S, da Silva da Fonseca T. Bullying e qualidade de vida relacionados à má oclusão em crianças e adolescentes. *Braz J Health Rev*. 4 de junio de 2024;7(3):e70183.
19. Armijos Briones FM, Lozada López F del R, Chachapoya Correa DA. Revisión bibliográfica de influencia de la estética dental en la autoestima, impacto psicosocial y educativo [Internet]. Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2023. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/16286>
20. Arbaje Español JA, Rico Guerra AE. Autopercepción estética en adolescentes con fluorosis dental de una comunidad rural de Azua, República Dominicana [Internet]. Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña; 2023 [citado 22 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/5319>
21. Douglas Cardoso M. Associação entre a autopercepção da estética dental e o bullying verbal em escolares do sul do Brasil [Internet]. [Brasil - Florianópolis]: Universidade Federal de Santa Catarina; 2022. Disponible en: <https://repositorio.ufsc.br/handle/123456789/242831>
22. Gabriela Bohrer B. Bullying em escolares: fatores associados e sua relação com bruxismo e qualidade do sono [Internet]. [Santa Maria, RS, Brasil]: Universidade Federal de Santa Maria; 2021. Disponible en: <http://repositorio.ufsm.br/handle/1/23630>

23. Huamani Ccasani YD. Relación de la Maloclusión con el Impacto Psicosocial de Estética Dental en adolescentes de 12 a 15 años del Colegio San Francisco de Broja, Cusco 2023 [Internet]. [Cusco - Peru]: Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco; 2024. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12918/8913>
24. Vidarte Sarcines GP. Percepción estética oral y autoestima en adolescentes de una Institución Educativa de Pucalá - Lambayeque [Internet]. [Pimentel - Peru]: Universidad Señor de Sipán; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/11488>
25. Andrew Borja V, Cipriani Mena YA. Impacto Psicosocial de la estética dental en relación a la autoestima en adolescentes atendidos en una clínica odontológica privada, Lima 2021 [Internet]. [Lima - Peru]: Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/82642>
26. Pacompía Medina EZ. Maloclusiones dentales y su impacto psicosocial de la estética dentaria en estudiantes de 12 a 17 años de instituciones educativas del Distrito Gregorio Albarracín Lanchipa de la Provincia de Tacna – 2023 [Internet]. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2024 [citado 22 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/20.500.12510/4498>
27. Ramírez Aro L. Necesidad de tratamiento de ortodoncia según el Índice de Estética Dental y Nivel de Autoestima, en adolescentes del tercer año del nivel secundario de la I.E. Mariscal Cáceres, Tacna 2019 [Internet]. [Tacna - Peru]: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2021. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4211>

28. Real Academia Española [Internet]. 2024 [citado 22 de octubre de 2024]. RAE. Disponible en: <https://www.rae.es/inicio>
29. Bouchart S. Autopercepción y Experiencia Psicosocial de los pacientes en tratamientos estéticos: Revisión Sistemática [Internet]. Universidad Europea; 2022. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12880/1890>
30. Moscoso Arias GN. Autopercepción de la estética dental en estudiantes de la carrera de odontología con tratamiento de ortodoncia [Internet] [bachelorThesis]. [Amb]: Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2022 [citado 22 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/14980>
31. Tito Chaiña VA. Autopercepción de la Estética Dental e Impacto Psicosocial en pacientes atendidos en Centro de Atención Primaria II Cabanillas de la Red Asistencial Juliaca EsSalud, 2023 [Internet]. [Puno - Peru]: Universidad Nacional del Altiplano; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/22046>
32. Gracitúa Cártes P, Werlinger Cruces F, Ríos Erazo M, Álvarez Palacios E. Satisfacción del uso de brackets metálicos en relación a higiene oral, confort y autopercepción estética. *Revista Cubana Estomatológica*. 2016;53(1):28-42.
33. Solorza Camacho K. Asociación entre la magnitud de necesidad de tratamiento de ortodoncia y autopercepción de estética facial [Internet]. Universidad Autónoma de Sinaloa; 2024 [citado 22 de octubre de 2024]. Disponible en: http://repositorio.uas.edu.mx/jspui/handle/DGB_UAS/719
34. Inda Álamos D. Evaluación de la autopercepción de la estética dental e impacto psicosocial en pacientes sometidos a blanqueamiento dental, seguimiento de 9

- meses [Internet]. Universidad de Chile; 2016 [citado 22 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/142444>
35. Rey Sanchez Ramos EG, Contreras Valenzuela AA, Lingan Briceño RE. Impacto psicosocial de la estética dental en pacientes atendidos en el Consultorio Giraldent - 2022 [Internet]. [Huancayo - Peru]: Universidad Continental; 2023 [citado 22 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/12856>
36. Cáceres Pastor IY. Acoso escolar y asertividad en adolescentes escolares de una institución educativa privada del distrito de Villa María del Triunfo [Internet]. [Lima - Peru]: Universidad Autónoma del Perú; [citado 22 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/1007>
37. Huaraca Paucarchuco R. Acoso escolar y redes de apoyo en estudiantes de colegios mixtos de áreas urbanas del Perú según base de datos de ENARES – 2019 [Internet]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2022 [citado 22 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/13586>
38. Julca Diaz V. Efectividad de un programa de desarrollo personal sobre la conducta de bullying en adolescentes de una institución educativa en el distrito de Pachacamac, Lima [Internet]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021 [citado 22 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/9995>
39. Gascón-Cánovas JJ, Russo de Leon JR, Cózar Fernandez A, Heredia Calzado JM. Adaptación cultural al español y baremación del *Adolescent Peer Relations Instrument* (APRI) para la detección de la victimización por acoso escolar:

Estudio preliminar de las propiedades psicométricas. *An Pediatría*. 1 de julio de 2017;87(1):9-17.

40. Basurto Quinto KF. Asociación entre el acoso escolar y el nivel de apiñamiento dental en escolares mujeres de 12 a 17 años de edad [Internet]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2024 [citado 22 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/15731>
41. Camaticona Tuso M. Factores de Riesgo Psicosociales y la Autoestima en los adolescentes de la I.E. Mariscal Cáceres, Tacna 2023 [Internet]. [Tacna - Peru]: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/20.500.12510/4406>
42. MINEDU M de E. Minedu: señales de alerta ayudan a identificar casos de bullying [Internet]. 2022 [citado 22 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minedu/noticias/669462-minedu-senales-de-alerta-ayudan-a-identificar-casos-de-bullying>
43. Sánchez Molina AA, Murillo Garza A. Enfoques metodológicos en la investigación histórica: cuantitativa, cualitativa y comparativa. 30 de julio de 2021;9:147-81.
44. Albert. Centro de Estudios de Psicología. 2023 [citado 8 de abril de 2025]. Guía sobre los tipos de conducta y sus características. Disponible en: <https://cepsicologia.com/tipos-conductas-humanas/>
45. Malocclusion - an overview | ScienceDirect Topics [Internet]. [citado 8 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/topics/medicine-and-dentistry/malocclusion>

46. Instituto R. Coullaut Psiquiatra. ¿Qué es la Percepción? | Procesos psicologicos | Coullaut [Internet]. Instituto Coullaut de Psiquiatría. 2022 [citado 8 de abril de 2025]. Disponible en: <https://coullautdepsiquiatria.es/la-importancia-de-la-percepcion-en-los-procesos-psicologicos>
47. Manterola C, Hernández-Leal MJ, Otzen T, Espinosa ME, Grande L, Manterola C, et al. Estudios de Corte Transversal. Un Diseño de Investigación a Considerar en Ciencias Morfológicas. *Int J Morphol.* febrero de 2023;41(1):146-55.
48. Eugênio de Sousa Furtado G, da Luz Rosário de Sousa M, de Souza Barbosa T, Seichi Wada R, Martínez-Mier E de los A, Leitão de Almeida ME. Perceptions of dental fluorosis and evaluation of agreement between parents and children: Validation of a questionnaire. *Cadernos de Saude Publica.* 2012;1493-505.

ANEXOS

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS
<p>1. PROBLEMA PRINCIPAL</p> <p>¿Cuál es la relación entre la Estética dental y el Bullying en escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna 2024?</p> <p>2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>¿Cuál es la autopercepción de Estética dental en escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna 2024?</p> <p>¿Cuál es la autopercepción de Estética dental en escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna 2024 según rangos de edad?</p> <p>¿Cuál es la autopercepción de Estética dental en escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna 2024 según sexo?</p> <p>¿Cuál es la percepción de Bullying en escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna 2024?</p> <p>¿Cuál es la percepción de Bullying en escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna 2024 según rangos de edad?</p> <p>¿Cuál es la percepción de Bullying en escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna 2024 según sexo?</p>	<p>1. OBJETIVO GENERAL</p> <p>Establecer la relación de la autopercepción de la Estética Dental y la percepción Bullying de los escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani, Tacna -2024.</p> <p>2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>Determinar la autopercepción estética dental de los escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani, Tacna – 2024.</p> <p>Estimar la autopercepción estética dental de los escolares de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna – 2024, según rangos de edad.</p> <p>Identificar la autopercepción estética dental de los escolares de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna – 2024, según sexo.</p> <p>Determinar la percepción de Bullying de los escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz Viñani, Tacna – 2024.</p> <p>Estimar la percepción de bullying de los escolares de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna – 2024, según rangos de edad.</p> <p>Identificar la percepción de bullying de los escolares de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna – 2024, según sexo.</p>	<p>1. HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>H1: Existe relación entre la autopercepción de la estética dental y la percepción del bullying en escolares de la I.E.P. Santa Cruz Tacna 2024.</p> <p>H0: No existe relación entre la autopercepción de la estética dental y la percepción del bullying en escolares de la I.E.P. Santa Cruz Tacna 2024.</p> <p>2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <p>No aplica</p>

VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>1. VARIABLE 1 Dependiente: Bullying</p> <p>2. VARIABLE Independiente: Estética Dental</p> <p>3. VARIABLE INTERVINIENTE Edad, Sexo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tipo de Investigación <p>Descriptivo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diseño de Investigación <p>Relacional</p> <ul style="list-style-type: none"> • Enfoque de la Investigación <p>Cualitativo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nivel de la investigación <p>Correlacional</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ámbito del estudio <p>Geográfico: Tacna – Distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa</p> <p>Físico: Este estudio se realizará en el plantel educativo de la I.E.P. Santa Cruz – Tacna</p> <p>Temporal: 2024</p> <ul style="list-style-type: none"> • Población <p>Escolares de 12 a 17 años de la I.E.P. Santa Cruz</p> <ul style="list-style-type: none"> • Muestra <p>197 escolares</p> <ul style="list-style-type: none"> • Técnica de recolección de datos <p>Ficha de recolección de datos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Instrumentos <p>Cuestionario de Bullying por Test de APRI y Cuestionario infantil sobre el aspecto de sus dientes.</p>

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____, identificado (a) con DNI N° _____, acepto la participación de mi menor hijo (a) _____ en el estudio titulado:

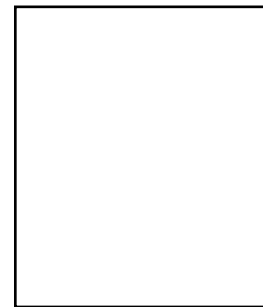
“Estética dental y su relación con el Bullying en la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna 2024”, como parte del trabajo de investigación llevado a cabo por Est. Ivan Romero Guillen, alumno de la Escuela Académico Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

Al recibir información sobre las características, duración y objetivos del estudio, reconozco que los datos recopilados de los cuestionarios con mi menor hijo (a) se conservarán en los registros del autor para fines de investigación, siempre que no sean públicos y se utilicen con discreción. Estoy preparado para colaborar con el estudiante y garantizar que el estudio se realice de una manera que sea esencial para el éxito de la investigación. Doy mi consentimiento para que mi menor hijo (a) participe en este estudio, según los términos y condiciones.

Firma del tutor/padre/apoderado

DNI N°: _____

Fecha: ___/___/___



Huella digital

ASENTIMIENTO INFORMADO

Título del estudio:

“Estética dental y su relación con el Bullying en la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna 2024”

Investigador: Est. Ivan Romero Guillen

Hola, me llamo Ivan, y soy alumno de la Escuela Académico Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, y quiero invitarte a participar en una investigación titulada: “Estética dental y su relación con el Bullying en la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna 2024”.

Esta investigación busca determinar la relación entre la autopercepción de la estética de los dientes y el acoso escolar presente en la I.E.; para ello necesito de tu ayuda participando de mi investigación, en la que se aplicarán dos cuestionarios, el primero acerca del bullying, y el segundo sobre la estética dental. Esta ayuda que te solicito es voluntaria, por ende, si tu apoderado autorizó tu participación, pero tú no deseas hacerlo, puede hacérmelo saber con toda confianza sin problema alguno.

Sus respuestas serán confidenciales, asegurando que nadie lo sepa. Sus respuestas sólo serán conocidas por los miembros de la investigación y nadie más.

De ser así, ¿quieres participar?, si quieres ser parte de esta investigación marca con una “X” en el espacio correspondiente y escribe tu nombre completo. Si no deseas participar solo basta con que dejes la hoja en blanco.

____ Sí ____ No

Nombre: _____

Investigador: Est. Ivan Romero Guillen

Fecha: __/__/__

CUESTIONARIO INFANTIL SOBRE EL ASPECTO DE SUS DIENTES

Edad: 12-14 años / 15-17 años

Sexo: F / M

Fecha: ___/___/___

Instrucciones de procedimiento:

- Esto no es un test, y no hay respuestas correctas o incorrectas, ya que este cuestionario pregunta sobre tu **OPINIÓN** respecto de tus propios dientes.
- Todo lo que necesitas hacer es seleccionar sólo una alternativa (con la que estés más de acuerdo), sin dejar ninguna pregunta en blanco.

1. Durante los últimos dos meses, ¿cuánto le molestó la apariencia de sus dientes?

Mucho Un poco No sé Muy poco Nada

2. Durante los últimos dos meses, ¿qué tan preocupado lo tenía la apariencia de sus dientes?

Mucho Un poco No sé Muy poco Nada

3. Durante los últimos dos meses, ¿cuánto le impidió la apariencia de sus dientes sonreír espontáneamente?

Mucho Un poco No sé Muy poco Nada

4. Por favor, clasifique sus dientes según la descripción siguiente e indique si la situación le concierne:

4.A. Mis dientes están:

Muy bonitos Levemente bonitos Ni bonitos ni desagradables Levemente desagradables Muy desagradables

4.B. Mis dientes están:

Muy alineados Levemente alineados Ni alineados ni torcidos Levemente torcidos Muy torcidos

4.C. Mis dientes están:

Muy blancos Levemente blancos Ni blancos ni manchados Levemente manchados Muy manchados

4.D. Mis dientes están:

Muy saludables Levemente saludables Ni saludables ni enfermos Levemente enfermos Muy enfermos

5. Por favor diga qué tan de acuerdo está con la frase: “el color de mis dientes es agradable y hermoso”.

Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni de acuerdo ni en desacuerdo Desacuerdo Totalmente desacuerdo

Instrumento validado por Furtado et al (47) en Brasil 2012, en su estudio sobre Estética dental y grados de fluorosis, se aplica el instrumento a niños en edad escolar para evaluar la autopercepción de la apariencia de sus dientes, se modificó la estructura del instrumento y adaptación al español por Est. Ivan Romero Guillen.

CUESTIONARIO DE BULLYING – TEST DE APRI

Instrucciones: El llenado del cuestionario es de carácter anónimo, se solicita responder con honestidad; el objetivo de este instrumento es evidenciar si existe acoso escolar. Encontrarás 19 preguntas que deberás marcar con una “X” en el círculo correspondiente (NO OMITIR PREGUNTAS).

Durante este año académico en mi colegio...	Nunca	Alguna vez	Bastantes veces	Muchas veces	Constantemente
1 Se burlan de mí	O	O	O	O	O
2 Me empujan para molestarte	O	O	O	O	O
3 No quieren ser mis amigos porque alguno(s) me rechaza(n)	O	O	O	O	O
4 Hacen comentarios desagradables sobre mí	O	O	O	O	O
5 Me pegan	O	O	O	O	O
6 Alguno me ignora o excluye justo cuando está con sus amigos	O	O	O	O	O
7 Se ríen gastándome en bromas pesadas o contando chistes sobre mí	O	O	O	O	O
8 Se tropiezan contra mí para molestarte cuando pasan a mi lado	O	O	O	O	O
9 Convencen a otros para que no me hablen y se pongan en mi contra	O	O	O	O	O
10 Rompen mis cosas a propósito	O	O	O	O	O
11 Dicen cosas desagradables sobre mi aspecto físico	O	O	O	O	O
12 No me invitan cuando quedan o van a fiestas o casas de compañeros porque no le caigo bien a alguien que va	O	O	O	O	O
13 Me ridiculizan diciendo cosas desagradables sobre mí	O	O	O	O	O
14 Cuentan cosas falsas sobre mí para hacerme daño	O	O	O	O	O
15 Me tiran objetos para molestarte	O	O	O	O	O
16 Me amenazan con pegarme o hacerme daño	O	O	O	O	O
17 Me excluyen de actividades, juegos o reuniones a propósito	O	O	O	O	O
18 Me ponen apodos que no me gustan	O	O	O	O	O
19 Se han metido conmigo a través de las redes sociales (Facebook, WhatsApp, etc.)	O	O	O	O	O

Instrumento validado en Clima y Acoso Escolar por Ubillus (16), Cuestionario Adolescent Peer Relations Instrument (APRI) para la detección de la victimización por acoso escolar.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Tabla 10. Características sociodemográficas de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz Viñani, Tacna – 2024.

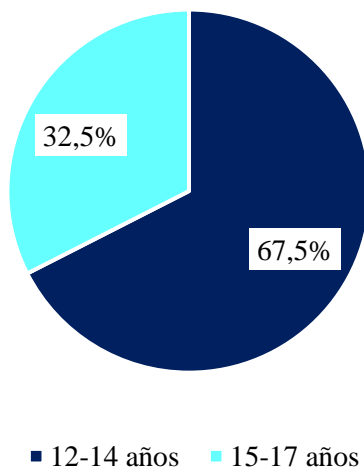
		N	%
Edad	12-14 años	133	67,5
	15-17 años	64	32,5
	Total	197	100,0
Sexo	Femenino	100	50,8
	Masculino	97	49,2
	Total	197	100,0

Fuente: Matriz de sistematización de datos

INTERPRETACIÓN

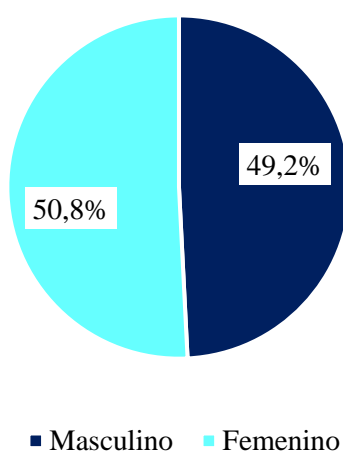
En la Tabla 10, se observa la distribución de las características sociodemográficas, en referencia a la edad se puede observar un mayor predominio de escolares entre 12-14 años en un 67,5 %, seguido de los 15-17 años en un 32,5%. En la distribución porcentual haciendo referencia el sexo de los estudiantes, se evidencia que un 50,8% de la población pertenece al sexo femenino, y solo el 49,2% al sexo masculino.

Gráfico 8. Características sociodemográficas de escolares del nivel secundario de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna – 2024, según edad.



Fuente: Tabla 10

Gráfico 9. Características sociodemográficas de escolares del nivel secundario de la I.E.P. Santa Cruz Viñani Tacna – 2024, según sexo.



Fuente: Tabla 10

PRUEBAS DE NORMALIDAD

Prueba de normalidad para la variable: Autopercepción de Estética Dental

a. Planteamiento de hipótesis

H1: Los datos de la variable autopercepción de estética dental no siguen una distribución normal.

H0: Los datos de la variable autopercepción de estética dental siguen una distribución normal.

b. Nivel de significancia

Nivel de significancia (alfa) $\alpha = 5\%$

c. Prueba estadística

Tabla 11. Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov para la variable autopercepción de estética dental.

Variable	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Autopercepción de estética dental	0,389	197	0,000

Fuente: Matriz de sistematización de datos

Dado que la población es mayor a 50 individuos, se empleó la prueba de Kolmogorov - Smirnov.

d. Regla de decisión

Si $p < 0.05 \rightarrow$ Rechazamos la H0 y se acepta la H1

Si $p \geq 0.05 \rightarrow$ Aceptamos la H0 y rechazamos la H1

e. Lectura de p valor

El valor de fue: $p = 0,0, \alpha = 0,05 \rightarrow p < 0,05$

Entonces se rechaza Ho y se acepta la H1.

f. Decisión

Por lo tanto, en la tabla N°11, se observa, que el p valor de la variable autopercepción de estética dental fue 0,0 menor al nivel de significancia de alfa 5%; por tanto, los datos no tienen una distribución normal.

Prueba de normalidad para la variable: Percepción de Bullying

a. Planteamiento de hipótesis

H1: Los datos de la variable percepción de bullying no siguen una distribución normal

H0: Los datos de la variable percepción de bullying siguen una distribución normal

b. Nivel de significancia

Nivel de significancia (alfa) $\alpha = 5\%$

c. Prueba estadística

Tabla 12. Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov para la variable de percepción de bullying

Variable	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Percepción de bullying	0,469	197	0,000

Fuente: Matriz de sistematización de datos

Dado que la población es mayor a 50 individuos, se empleó la prueba de Kolmogorov - Smirnov.

d. Regla de decisión

Si $p < 0.05 \rightarrow$ Rechazamos la H0 y se acepta la H1

Si $p \geq 0.05 \rightarrow$ Aceptamos la H0 y rechazamos la H1

e. Lectura de p valor

El valor de fue: $p = 0,0, \alpha = 0,05 \rightarrow p < 0.05$

Entonces se rechaza Ho y se acepta la H1.

f. Decisión

Por lo tanto, en la **tabla N°12**, se observa, que el p valor de la variable percepción de bullying fue 0,0 menor al nivel de significancia de alfa 5%; por tanto, los datos no tienen una distribución normal.

ANÁLISIS DE VALIDACIÓN

VALIDEZ DEL CONTENIDO

El procedimiento para validar el instrumento “Cuestionario Infantil sobre la apariencia de sus dientes” empleado en la variable “Estética dental”, por análisis de validez de contenido se realizó a partir del juicio de expertos. Se seleccionó a dos docentes y dos expertos externos a la unidad formadora para la evaluación de validez de contenido de la variable, a los cuales se les hizo entrega de un expediente solicitándoles que se evalúen los ítems propuestos en forma general. El contenido de los expedientes consistía en: la carta de presentación, la matriz de consistencia, el cuadro de operacionalización de variables y la plantilla para validez de contenido de los instrumentos que se encuentra presente en el Reglamento de Investigación. Se realizó la evaluación del instrumento según los criterios del estadístico V de Aiken. Los expertos colocaron el puntaje según el informe de opinión. (1=No cumple el criterio, 2=Bajo nivel, 3=Moderado nivel, 4=Alto nivel).

JUEZ	ITEM	SUFICIENCIA	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD
JUEZ 01	ITEM 1	4	4	3	3
	ITEM 2	3	4	3	4
	ITEM 3	4	4	3	4
	ITEM 4	4	3	4	4
	ITEM 5	4	4	4	4
	ITEM 6	4	3	3	3
	ITEM 7	4	3	3	3
	ITEM 8	4	3	4	4
JUEZ 02	ITEM 1	4	3	4	4
	ITEM 2	4	4	4	4
	ITEM 3	4	4	4	3
	ITEM 4	3	3	4	3
	ITEM 5	3	4	4	4
	ITEM 6	3	3	4	4
	ITEM 7	3	4	4	4
	ITEM 8	4	4	4	3
JUEZ 03	ITEM 1	4	4	4	4
	ITEM 2	4	4	4	4
	ITEM 3	4	4	4	4
	ITEM 4	4	4	4	4
	ITEM 5	4	4	4	4
	ITEM 6	4	4	4	4
	ITEM 7	4	4	4	4
	ITEM 8	4	4	4	4
JUEZ 04	ITEM 1	4	3	4	4
	ITEM 2	3	4	4	4
	ITEM 3	3	4	3	4
	ITEM 4	4	3	4	4
	ITEM 5	4	3	3	4
	ITEM 6	4	3	4	4
	ITEM 7	4	4	4	4
	ITEM 8	4	4	3	4

Una vez registrada la información de la opinión del juicio de expertos se aplicó el estadístico de V de Aiken para determinar la validez del contenido, empleando la siguiente fórmula:

$$V = \frac{S}{(n(C - 1))}$$

Donde:

V=Coficiente de Validación:

V de Aiken S=Sumatoria

n=Número de jueces=4 jueces

C=Número de valores=(1, 2, 3, 4)

Ítem	Jueces	Juez 01	Juez 02	Juez 03	Juez 04	Promedio	Promedio	Promedio	Promedio
Ítem 1	Suficiencia	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,92	0,92	0,92
	Coherencia	1,00	0,67	1,00	0,67	0,84			
	Relevancia	0,67	1,00	1,00	1,00	0,92			
	Claridad	0,67	1,00	1,00	1,00	0,92			
Ítem 2	Suficiencia	0,67	1,00	1,00	0,67	0,84	0,94		
	Coherencia	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00			
	Relevancia	0,67	1,00	1,00	1,00	0,92			
	Claridad	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00			
Ítem 3	Suficiencia	1,00	1,00	1,00	0,67	0,92	0,92		
	Coherencia	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00			
	Relevancia	0,67	1,00	1,00	0,67	0,84			
	Claridad	1,00	0,67	1,00	1,00	0,92			
Ítem 4	Suficiencia	1,00	0,67	1,00	1,00	0,92	0,90		
	Coherencia	0,67	0,67	1,00	0,67	0,75			
	Relevancia	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00			
	Claridad	1,00	0,67	1,00	1,00	0,92			
Ítem 5	Suficiencia	1,00	0,67	1,00	1,00	0,92	0,94		
	Coherencia	1,00	1,00	1,00	0,67	0,92			
	Relevancia	1,00	1,00	1,00	0,67	0,92			
	Claridad	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00			
Ítem 6	Suficiencia	1,00	0,67	1,00	1,00	0,92	0,88		
	Coherencia	0,67	0,67	1,00	0,67	0,75			
	Relevancia	0,67	1,00	1,00	1,00	0,92			
	Claridad	0,67	1,00	1,00	1,00	0,92			
Ítem 7	Suficiencia	1,00	0,67	1,00	1,00	0,92	0,92		
	Coherencia	0,67	1,00	1,00	1,00	0,92			
	Relevancia	0,67	1,00	1,00	1,00	0,92			
	Claridad	0,67	1,00	1,00	1,00	0,92			
Ítem 8	Suficiencia	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,94		
	Coherencia	0,67	1,00	1,00	1,00	0,92			
	Relevancia	1,00	1,00	1,00	0,67	0,92			
	Claridad	1,00	0,67	1,00	1,00	0,92			

Interpretación:

La V de Aiken es un coeficiente estadístico que nos permite cuantificar la importancia de los ítems en relación a un dominio de contenido basándonos en las valoraciones de N jueces.

El coeficiente derivado puede adquirir valores que oscilan entre 0 y 1.

El resultado del coeficiente nos puede proporcionar valores que oscilan entre 0 y 1, en donde el valor que más se aproxime a 1 se interpreta que la validez del contenido será mayor. Por lo tanto, el valor 1 representa el máximo valor posible que señala un consenso ideal entre los jueces y expertos en relación a la máxima calificación de validación que los ítems pueden obtener.

De acuerdo con el cálculo de V de Aiken, se aprecia que el índice de acuerdo es de 0,92, lo que nos permite sostener que existe un nivel alto de acuerdo, superando el promedio esperado de 0,80.

JUEZ 01

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

Nombres y Apellidos del Juez: Yury Miguel Tenorio Catuano
 Formación Académica: Especialidad en Ortodoncia
 Áreas de Experiencia Profesional: Ortodoncia Tiempo: 12 años Cargo Actual: Docente
 Institución: UNTRG
 Título de la tesis: "Estética Dental y su relación con el Bullying en escolares de 12 a 17 años en la IEP Santa Cruz Viñani Tacna 2024"
 Objetivo de la investigación: Determinar la relación entre la estética dental y el Bullying en escolares de 12 a 17 años en la IEP Santa Cruz Viñani Tacna 2024
 Denominación del Instrumento: "Cuestionario Infantil sobre la apariencia de sus dientes"
 Autor del instrumento: Est. Ivan Romero Guillen
 Objetivo del juicio de expertos: Validez de contenido de los instrumentos de medición documental.
 Objetivo de la prueba: Ejemplo: Evaluar conocimientos (Cuestionario unidimensional), prácticas (Lista de Cotejo) y actitudes (Escala De Likert)

II. VALIDACIÓN

De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda(1):

CATEGORIA	CALIFICACION	INDICADOR
SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta.	1. No cumple con el criterio 2. Bajo nivel 3. Moderado nivel 4. Alto nivel	Los ítems son suficientes para medir la dimensión Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total. Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente. Los ítems son suficientes
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio 2. Bajo nivel 3. Moderado nivel 4. Alto nivel	El ítem no es claro. El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem. El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. No cumple con el criterio 2. Bajo nivel 3. Moderado nivel 4. Alto nivel	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión. El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión. El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo. El ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio 2. Bajo nivel 3. Moderado nivel 4. Alto nivel	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este. El ítem es relativamente importante. El ítem es muy relevante y debe ser incluido

1. Escobar-Pérez J, Cuervo-Martínez Á. VALIDEZ DE CONTENIDO Y JUICIO DE EXPERTOS: UNA APROXIMACIÓN A SU UTILIZACIÓN. :10.

JUEZ 01

Cuestionario para la variable: " Estética Dental – Cuestionario Infantil sobre la apariencia de sus dientes"

DIMENSION	ITEM	SUFICIENCIA	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	OBSERVACIONES
	1	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	2	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	3	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	5	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	6	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	7	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	8	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

3.1. Valoración total cuantitativa: 115

3.2. Opinión FAVORABLE DEBE MEJORAR _____
NO FAVORABLE _____

3.3. Observaciones: _____

Tacna, 24 de octubre 2024


Firma
Mtro. ~~Ego~~ Yury Tenorio Colquanes

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

Nombres y Apellidos del Juez: *Caroll Johana Ubertinda Lezano Villanueva*
 Formación Académica: *Doctor en Epidemiología de la ESPG UNJBG*
 Áreas de Experiencia Profesional: *Salud Pública* Tiempo: *09 años* Cargo Actual: *Docente*
 Institución: *UNJBG*
 Título de la tesis: *"Estética Dental y su relación con el Bullying en escolares de 12 a 17 años en la IEP Santa Cruz Viñani Tacna 2024"*
 Objetivo de la investigación: *Determinar la relación entre la estética dental y el Bullying en escolares de 12 a 17 años en la IEP Santa Cruz Viñani Tacna 2024*
 Denominación del Instrumento: *"Cuestionario Infantil sobre la apariencia de sus dientes"*
 Autor del instrumento: *Est. Ivan Romero Guillen*
 Objetivo del juicio de expertos: Validez de contenido de los instrumentos de medición documentaria.
 Objetivo de la prueba: Ejemplo: *Evaluar conocimientos (Cuestionario unidimensional), prácticas (Lista de Cotejo) y actitudes (Escala De Likert)*

II. VALIDACIÓN

De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda(1):

CATEGORIA	CALIFICACION	INDICADOR
SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta.	1. No cumple con el criterio 2. Bajo nivel 3. Moderado nivel 4. Alto nivel	Los ítems son suficientes para medir la dimensión Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total. Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente. Los ítems son suficientes
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio 2. Bajo nivel 3. Moderado nivel 4. Alto nivel	El ítem no es claro. El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem. El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. No cumple con el criterio 2. Bajo nivel 3. Moderado nivel 4. Alto nivel	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión. El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión. El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo. El ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio 2. Bajo nivel 3. Moderado nivel 4. Alto nivel	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este. El ítem es relativamente importante. El ítem es muy relevante y debe ser incluido

1. Escobar-Pérez J, Cuervo-Martínez Á. VALIDEZ DE CONTENIDO Y JUICIO DE EXPERTOS: UNA APROXIMACIÓN A SU UTILIZACIÓN. :10.

JUEZ 02

Cuestionario para la variable: " Estética Dental – Cuestionario Infantil sobre la apariencia de sus dientes"

DIMENSION	ITEM	SUFICIENCIA	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	OBSERVACIONES
	1	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	2	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	3	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	5	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	6	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	7	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	8	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

3.1. Valoración total cuantitativa: 118

3.2. Opinión FAVORABLE DEBE MEJORAR _____
NO FAVORABLE _____

3.3. Observaciones: _____

Tacna, 25 de Octubre del 2024


Firma -

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

Nombres y Apellidos del Juez: Roberto René José Flores Tipacti
 Formación Académica: Maestría en Salud Pública y Segundo Esp. en Odontopediatria
 Áreas de Experiencia Profesional: Odontopediatria Tiempo: 13 años Cargo Actual: Jefe de Servicio
 Institución: UNSLG - ICA y UNJBG
 Título de la tesis: "Estética Dental y su relación con el Bullying en escolares de 12 a 17 años en la IEP Santa Cruz Viñani Tacna 2024"
 Objetivo de la investigación: Determinar la relación entre la estética dental y el Bullying en escolares de 12 a 17 años en la IEP Santa Cruz Viñani Tacna 2024
 Denominación del Instrumento: "Cuestionario Infantil sobre la apariencia de sus dientes"
 Autor del instrumento: Est. Ivan Romero Guillen
 Objetivo del juicio de expertos: Validez de contenido de los instrumentos de medición documentaria.
 Objetivo de la prueba: Ejemplo: Evaluar conocimientos (Cuestionario unidimensional), prácticas (Lista de Cotejo) y actitudes (Escala De Likert)

II. VALIDACIÓN

De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda(1):

CATEGORIA	CALIFICACION	INDICADOR
SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta.	1. No cumple con el criterio 2. Bajo nivel 3. Moderado nivel 4. Alto nivel	Los ítems son suficientes para medir la dimensión Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total. Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente. Los ítems son suficientes
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio 2. Bajo nivel 3. Moderado nivel 4. Alto nivel	El ítem no es claro. El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem. El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. No cumple con el criterio 2. Bajo nivel 3. Moderado nivel 4. Alto nivel	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión. El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión. El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo. El ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio 2. Bajo nivel 3. Moderado nivel 4. Alto nivel	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este. El ítem es relativamente importante. El ítem es muy relevante y debe ser incluido

1. Escobar-Pérez J, Cuervo-Martínez Á. VALIDEZ DE CONTENIDO Y JUICIO DE EXPERTOS: UNA APROXIMACIÓN A SU UTILIZACIÓN. :10.

JUEZ 03

Cuestionario para la variable: " Estética Dental – Cuestionario Infantil sobre la apariencia de sus dientes"

DIMENSIÓN	ITEM	SUFICIENCIA	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	OBSERVACIONES
	1	1 2 3 X	1 2 3 X	1 2 3 X	1 2 3 X	
	2	1 2 3 X	1 2 3 X	1 2 3 X	1 2 3 X	
	3	1 2 3 X	1 2 3 X	1 2 3 X	1 2 3 X	
	4	1 2 3 X	1 2 3 X	1 2 3 X	1 2 3 X	
	5	1 2 3 X	1 2 3 X	1 2 3 X	1 2 3 X	
	6	1 2 3 X	1 2 3 X	1 2 3 X	1 2 3 X	
	7	1 2 3 X	1 2 3 X	1 2 3 X	1 2 3 X	
	8	1 2 3 X	1 2 3 X	1 2 3 X	1 2 3 X	

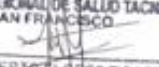
III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

3.1. Valoración total cuantitativa: 128

3.2. Opinión FAVORABLE X DEBE MEJORAR _____
NO FAVORABLE _____

3.3. Observaciones: _____

Tacna, 24 de Octubre del 2024

DIRECCION REGIONAL DE SALUD TACNA
C.S. SAN FRANCISCO

C.D. Esp. ROBERTO FLORES TIPACTI
ODONTOPEDIATRA
G.O.P. 11430 - H.N.E. 0449
Firma

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

Nombres y Apellidos del Juez: Gino Percy Estrada Ara
 Formación Académica: Maestría en Salud Pública
 Áreas de Experiencia Profesional: Salud Pública Tiempo: 6 años Cargo Actual: Jefe de Servicio
 Institución: UNJBG
 Título de la tesis: "Estética Dental y su relación con el Bullying en escolares de 12 a 17 años en la IEP Santa Cruz Viñani Tacna 2024"
 Objetivo de la investigación: Determinar la relación entre la estética dental y el Bullying en escolares de 12 a 17 años en la IEP Santa Cruz Viñani Tacna 2024
 Denominación del Instrumento: "Cuestionario Infantil sobre la apariencia de sus dientes"
 Autor del instrumento: Est. Ivan Romero Guillen
 Objetivo del juicio de expertos: Validez de contenido de los instrumentos de medición documentaria.
 Objetivo de la prueba: Ejemplo: Evaluar conocimientos (Cuestionario unidimensional), prácticas (Lista de Cotejo) y actitudes (Escala De Likert)

II. VALIDACIÓN

De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda(1):

CATEGORIA	CALIFICACION	INDICADOR
SUFICIENCIA Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta.	1. No cumple con el criterio 2. Bajo nivel 3. Moderado nivel 4. Alto nivel	Los ítems son suficientes para medir la dimensión Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total. Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente. Los ítems son suficientes
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio 2. Bajo nivel 3. Moderado nivel 4. Alto nivel	El ítem no es claro. El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem. El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. No cumple con el criterio 2. Bajo nivel 3. Moderado nivel 4. Alto nivel	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión. El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión. El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo. El ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio 2. Bajo nivel 3. Moderado nivel 4. Alto nivel	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este. El ítem es relativamente importante. El ítem es muy relevante y debe ser incluido

1. Escobar-Pérez J, Cuervo-Martínez Á. VALIDEZ DE CONTENIDO Y JUICIO DE EXPERTOS: UNA APROXIMACIÓN A SU UTILIZACIÓN. :10.

JUEZ 04

Cuestionario para la variable: " Estética Dental – Cuestionario Infantil sobre la apariencia de sus dientes"

DIMENSION	ITEM	SUFICIENCIA	COHERENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	OBSERVACIONES
	1	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	2	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	3	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	5	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	6	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	7	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
	8	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

3.1. Valoración total cuantitativa: 119

3.2. Opinión FAVORABLE DEBE MEJORAR _____
NO FAVORABLE _____

3.3. Observaciones: _____

Tacna, 24 de Octubre del 2024


LINO ESTRADA ARO
COP: 29117
SERVICIO DE ODONTOLOGÍA
LAS C.S. VIÑANI

RESOLUCIÓN DE EJECUCIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología,
Farmacia y Bloquímica

RESOLUCIÓN DE FACULTAD N° 13333-2024-FACS-UNJBG

Tacna, 27 de noviembre de 2024

VISTO:

El Oficio N° 583-2024-ESOD/FACS, el Director de la Escuela Profesional de Odontología, solicita designación de Asesor para el Proyecto de tesis presentado por el(la) Bach. IVAN ROMERO GUILLEN;

CONSIDERANDO:

Que, se deberá tener presente que, en el Reglamento de Grados y Títulos de la UNJBG, aprobado mediante la R.R. N° 12401-2023-UNJBG, (11.12.2023), en el *Capítulo VI del asesor de Tesis, Art. 14° - Pravia carta de conformidad del asesor, el o los interesados solicitarán al Director de la Escuela profesional de aprobación del proyecto de tesis, el mismo que se otorgará mediante Resolución de Facultad, teniendo un periodo máximo de un (01) año para la ejecución de la tesis;*

Que, el(la) BACH. IVAN ROMERO GUILLEN, de la Escuela Profesional de Odontología solicita se le asigne Asesor para el proyecto de tesis;

Que, mediante el Oficio N° 583-2024-ESOD/FACS, el Director de la Escuela Profesional de Odontología, solicitando designación de Asesor para el proyecto de tesis titulado: ESTÉTICA DENTAL Y SU RELACIÓN CON EL BULLYING EN ESCOLARES DE 12 A 17 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL SANTA CRUZ VIÑANI, TACNA - 2024, presentado por el(la) Bach. IVAN ROMERO GUILLEN, designando a la MTRO. MELANIA RUTH ROSADO VENTURA como su asesora;

Que, teniendo opinión favorable de su Asesor se procede a dar continuidad de trámite;

De conformidad con el Art. 70° numeral 70.2 de la Ley Universitaria N° 30220, Art. 169 inc) b. del Estatuto de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, y en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;

SE RESUELVE:

ART. 1°: Oficializar la Designación como Asesor a la MTRO. MELANIA RUTH ROSADO VENTURA, para el Proyecto de Tesis titulado: ESTÉTICA DENTAL Y SU RELACIÓN CON EL BULLYING EN ESCOLARES DE 12 A 17 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL SANTA CRUZ VIÑANI, TACNA - 2024, presentado por el(la) BACH. IVAN ROMERO GUILLEN, de la Escuela Profesional de Odontología.

ART. 2°: Autorizar la ejecución de Proyecto de Tesis presentado por el(la) BACH. IVAN ROMERO GUILLEN, de la Escuela Profesional de Odontología, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dra. Rinna Mynam Pilco Velásquez
DECANA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Dra. Vanessa Varleth Valle Cohaila
SECRETARIA ACADÉMICA ADMINISTRATIVA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DISTR. ESOD., Interesado., arch.

VVC/trr.-

Av. Miraflores s/n Ciudad Universitaria - Central Telefónica 583000 Anexo 2226 Casilla Postal 316.

CARTA DE PRESENTACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN-TACNA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA,
Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"



CARTA DE PRESENTACIÓN N°062

Tacna, 10 de diciembre del 2024

SEÑORA:
LIC. MARTHA ROSARIO SABINA HERRERA ALE
Directora de la I.E. Parroquial Santa Cruz - Viñani
presente.-

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted, para enviarle un cordial saludo, y al mismo tiempo presentar al Bachiller de la Escuela Profesional de Odontología de la Facultad de Ciencias de la Salud.

IVAN ROMERO GUILLEN

Egresado, con código N°2019-124020, quien desea desarrollar su proyecto de tesis titulado "ESTÉTICA DENTAL Y SU RELACIÓN CON EL BULLYING EN ESCOLARES DE 12 A 17 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARROQUIAL SANTA CRUZ VIÑANI, TACNA - 2024", por lo que agradeceré se le brinde las facilidades que amerite, y con su aceptación permitirá asimilar nuevos conocimientos.

Con la atención de siempre, aprovecho la ocasión para expresarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



UNIVERSIDAD NACIONAL
"JORGE BASADRE GROHMANN" TACNA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

MTRO. MILTON SAUL FLOR RODRIGUEZ
DIRECTOR (E)
E.P. ODONTOLOGÍA

MSFR/mas
C.c:

Ciudad Universitaria
Av. Miraflores S/N
Tacna, Perú
T. (052) 58 3000 anexo 2298
E-mail: esod@unbg.edu.pe

CONSTANCIA DE EJECUCIÓN



“AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA”
Institución Educativa Parroquial Santa Cruz – Tacna
Av. La Cultura S/N – Viñani

LA QUE SUSCRIBE, DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA PARROQUIAL SANTA CRUZ – TACNA

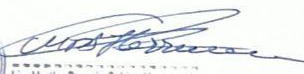
HACE CONSTAR:

Que, Romero Guillen, Ivan, identificado con DNI N° 71415799, egresado de la Escuela Profesional de Odontología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, ha ejecutado su proyecto de tesis titulado: *“Estética Dental y su relación con el Bullying en escolares de 12 a 17 años de la Institución Educativa Parroquial Santa Cruz Viñani, Tacna – 2024”*, de manera presencial, guiada y personalizada; aplicando sus instrumentos de recolección de datos en los distintos estudiantes del plantel educativo; así mismo, se le brindó la información necesaria de los estudiantes participantes para dicho proyecto.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Tacna, 08 de abril de 2025




Lic. Martha Rosario Sabina Herrera Ale
DIRECTORA (e)
I.E. Parroquial "Santa Cruz"

Lic. Martha Rosario Sabina Herrera Ale

ICONOGRAFÍAS



Figura 1. Aplicación de cuestionario de autopercepción de estética dental



Figura 2. Explicación de la Autopercepción de Estética dental



Figura 3. Explicación de la Percepción de Bullying en escolares



Figura 4. Charla informativa a las aulas del plantel educativo



Figura 5. Orientación al llenado de los cuestionarios



Figura 6. Uso de material audiovisual