



**Aplicación de estrategia educativa en salud bucal denominada camaleón
sonriente para niños/niñas con y sin discapacidad auditiva**

Aura Dayane Amézquita Peláez

Scarleth Viviana Moscoso Giraldo

Ana Geraldine Unibio Salcedo

10571626212

10571717610

10571714913

Universidad Antonio Nariño

Programa Odontología

Facultad de Odontología

Bogotá D.C, Colombia

2022

**Aplicación de estrategia educativa en salud bucal denominada camaleón
sonriente en niños/niñas con y sin discapacidad auditiva**

Aura Dayane Amèzquita Peláez

Scarleth Viviana Moscoso Giraldo

Ana Geraldine Unibio Salcedo

Proyecto de grado presentado como requisito parcial para optar al título de:

Odontólogo General

Director (a)

Magister- Adolfo Pérez

Codirector (a):

Magister- Salud Pública Yeily Isabel Thomas Alvarado

Línea de Investigación

Promoción y Prevención

Grupo de investigación

Salud oral

Universidad Antonio Nariño

Programa Odontología

Facultad de Odontología

Bogotá D.C, Colombia

2022

Nota de aceptación

El trabajo de grado titulado “Aplicación de estrategia educativa en salud bucal denominada camaleón sonriente para niños/niñas con y sin discapacidad auditiva” elaborado por: Aura Amezquita, Scarleth Moscoso y Ana Unibio, ha sido aprobado como requisito parcial para optar al título de odontólogo General

Firma del Tutor

Firma Jurado

Firma Jurado

Bogotá, Día 02 mayo 2022

Dedicatorias

Le dedico este trabajo principalmente a Dios por permitirme llegar hasta este momento, a mi padre por estar presente en todas las etapas de mi vida y por ayudarme a ser la persona que soy, a mi madre por forjarme el carácter de ser responsable, con amor y templanza, a mi abuelita que, aunque ya no está oró por mí y me amo hasta el día que partió de este mundo, a mi tía Nubia que me apoyo en todo momento y a los tutores de la tesis por la paciencia y ayuda hasta el final. (Aura Amézquita)

Dedico mi tesis principalmente a Dios, ya que gracias a él he logrado concluir mi carrera, me ha dado la fortaleza y sabiduría para llegar hasta acá, a mis padres porque ellos siempre estuvieron a mi lado brindándome su apoyo incondicional y consejos para hacer de mí una mejor persona y ayudarme a cumplir todos mis sueños. A mi motor, mi hija, Ana Lucia quien me impulso a superarme cada día y poder llegar a ser un gran ejemplo para ella, a mi familia y doctores porque cada uno contribuyó a hacer esto posible. (Ana Unibio)

Dedico mi tesis a Dios que fue quien permitió que todo esto fuera posible, gracias a el he logrado llegar a alcanzar este sueño que tanto anhelaba, a mis padres por ayudarme a conseguir mis sueños, por su amor, apoyo y por hacer de mi la persona que soy, a mis hermanos por siempre estar presentes brindándome su cariño y a todas las personas que han hecho parte de mi proceso educativo para llegar a ser una buena profesional. (Scarleth Moscoso)

Agradecimientos

Les agradezco a mis tutores de tesis, a mis padres por ayudarme de todas las formas posibles y a todos los que participaron para que este trabajo se realizara. (Aura Amézquita)

Agradezco a Dios quien hace todo posible, a mis padres por apoyar cada logro de mi vida, por su esfuerzo y dedicación para ayudarme a cumplir este sueño. A mi hija por impulsarme cada día y ser mi mayor inspiración. Al director del colegio República Dominicana por darnos la oportunidad de llevar a cabo nuestro trabajo de grado en su institución, a nuestros tutores el Dr. Adolfo Pérez y la Dra. Yeily Thomas por guiarnos y brindarnos su apoyo, dedicación y conocimiento para hacer este trabajo posible. (Ana Unibio)

Le agradezco inmensamente a Dios que ha respaldado y guiado mi proceso, a mis padres y hermanos por ser un apoyo incondicional y motivarme a ser una mejor persona y profesional. Gracias a mis compañeras por su dedicación, compañerismo y trabajo, a mis tutores la Dra. Yeily Thomas y el Dr. Adolfo Pérez por brindarnos sus conocimientos y apoyo en la logística de nuestro proyecto. (Scarleth Moscoso)

Tabla de Contenido

Introducción	18
1. Planteamiento del problema	20
<i>1.1 Pregunta de investigación</i>	21
2 Objetivos	22
<i>2.1 Objetivo general</i>	22
<i>2.2 Objetivos específicos</i>	22
3. Justificación	23
4. Marco teórico	25
4.1 Educación en salud	25
<i>4.1.1 Estrategias educativas</i>	27
<i>4.1.2 Estrategias educativas en salud oral</i>	28
4.2 Salud bucal	29
<i>4.2.1 Salud bucal en niños con discapacidad auditiva</i>	30
<i>4.2.2 Enfermedad bucal</i>	31
<i>4.2.3 Alimentación</i>	32
4.3 Caries	33
4.4 Discapacidad	34
<i>4.4.1 Clasificación de discapacidad según la OMS</i>	35
4.5 Discapacidad Auditiva	35
<i>4.5.1 Discapacidad auditiva leve</i>	36
<i>4.5.2 Discapacidad auditiva moderada</i>	36

4.5.3 <i>Discapacidad auditiva severa</i>	36
4.5.4 <i>Tipos de pérdida auditiva</i>	36
4.5 Antecedentes	38
5. Diseño metodológico	41
5.1 <i>Tipo de estudio</i>	41
5.2 <i>Población</i>	41
5.3 <i>Muestreo</i>	41
5.4 <i>Muestra</i>	41
5.4.1 <i>Criterios de inclusión</i>	41
5.4.2 <i>Criterios de exclusión</i>	41
5.5 <i>Descripción del procedimiento</i>	45
5.6 <i>Análisis de los datos</i>	47
5.7 <i>Aspectos éticos</i>	47
6. Resultados	49
7. Discusiones	128
8. Conclusiones	131
9. Recomendaciones	133
10. Referencias bibliográficas	134
11. Anexos	137

Lista de Figuras

Inicial

Genero – niños/ niñas sin discapacidad auditiva	pág. 49
Genero – niños/ niñas con discapacidad auditiva	pág. 50
Edad niños/ niñas con discapacidad auditiva	pág. 50
Edad niños/ niñas sin discapacidad auditiva	pág. 51
Placa dental sin discapacidad	pág. 51
Placa dental con discapacidad	pág. 52
Para qué crees que sirve cepillarse los dientes – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 53
Para qué crees que sirve cepillarse los dientes – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 53
Qué causan los restos de alimentos que se pegan a los dientes - niños y niñas con discapacidad	pág. 54
Qué causan los restos de alimentos que se pegan a los dientes - niños y niñas sin discapacidad	pág. 55
Como te cepillas los dientes de arriba – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 56
Como te cepillas los dientes de arriba – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 56
Como te cepillas los dientes de abajo – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 57
Como te cepillas los dientes de abajo – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 58
Cuando es necesario cambiar el cepillo de dientes – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 59
Cuando es necesario cambiar el cepillo de dientes – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 59
El cepillo de dientes se puede prestar a otra persona – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 60

El cepillo de dientes se puede prestar a otra persona – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 61
Para que sirve la seda dental – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 62
Para que sirve la seda dental – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 63
Cuántas veces debe usarse la seda dental en el día – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 64
Cuántas veces debe usarse la seda dental en el día – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 65
Cuando se debe realizar el lavado de manos – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 66
Cuando se debe realizar el lavado de manos – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 66
Te gusta cepillarte los dientes – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 67
Te gusta cepillarte los dientes – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 68
Te gusta ir a el odontólogo – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 69
Te gusta ir a el odontólogo – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 69
Quien te enseñó a cepillarte los dientes – niños y niñas sin discapacidad	pág. 70
Quien te enseñó a cepillarte los dientes – niños y niñas con discapacidad	pág. 71
Te gusta usar seda dental – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 72
Te gusta usar seda dental – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 72
Te gusta lavarte las manos – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 73

Te gusta lavarte las manos – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 73
Cuántas veces al día te cepillas los dientes – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 74
Cuántas veces al día te cepillas los dientes – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 74
Te cepillas los dientes antes de dormir – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 75
Te cepillas los dientes antes de dormir – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 76
Utilizas crema dental para cepillarte los dientes – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 77
Utilizas crema dental para cepillarte los dientes – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 77
Te comes la crema dental – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 78
Te comes la crema dental – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 79
Te cepillas la lengua – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 80
Te cepillas la lengua – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 80
Que cantidad de crema dental le aplicas al cepillo de dientes – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 81
Que cantidad de crema dental le aplicas al cepillo de dientes – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 82
Tus padres o cualquier otra persona te ayudan a realizar el cepillado de dientes – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 83
Tus padres o cualquier otra persona te ayudan a realizar el cepillado de dientes – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 83
Quien aplica la crema dental sobre el cepillo de dientes – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 84
Quien aplica la crema dental sobre el cepillo de dientes – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 85
Usas la seda dental – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 86

Usas la seda dental – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 86
Que haces con la seda dental que ya usaste para limpiar los dientes – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 87
Que haces con la seda dental que ya usaste para limpiar los dientes – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 87
Ha asistido a el odontólogo – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 88
Ha asistido a el odontólogo – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 89
• Final	
Diagnostico de placa dental – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 90
Diagnostico de placa dental – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 90
Para que crees que sirve cepillarte los dientes – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 91
Para que crees que sirve cepillarte los dientes – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 92
Que causan los restos de alimentos que se pegan en los dientes – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 93
Que causan los restos de alimentos que se pegan en los dientes – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 93
Como te cepillas los dientes de arriba – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 94
Como te cepillas los dientes de arriba – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 94
Como te cepillas los dientes de abajo – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 95
Como te cepillas los dientes de abajo – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 96
Cuando es necesario cambiar el cepillo de dientes – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 97
Cuando es necesario cambiar el cepillo de dientes – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 97

El cepillo de dientes se puede prestar a otra persona – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 99
El cepillo de dientes se puede prestar a otra persona – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 99
Para que sirve la seda dental – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 100
Para que sirve la seda dental – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 100
Cuántas veces debe usarse la seda dental en el día – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 101
Cuántas veces debe usarse la seda dental en el día – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 102
Cuando se debe realizar el lavado de manos – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 103
Cuando se debe realizar el lavado de manos – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 103
Te gusta cepillarte los dientes – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 104
Te gusta cepillarte los dientes – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 104
Te gusta ir a el odontólogo – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 105
Te gusta ir a el odontólogo – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 106
Quien te enseñó a cepillarte los dientes – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 107
Quien te enseñó a cepillarte los dientes – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 107
Te gusta usar seda dental – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 108
Te gusta usar seda dental – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 109
Te gusta lavarte las manos – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 110
Te gusta lavarte las manos – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 110

Cuantas veces al día te cepillas los dientes – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 111
Cuantas veces al día te cepillas los dientes – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 112
Te cepillas los dientes antes de dormir – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 113
Te cepillas los dientes antes de dormir – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 114
Utilizas crema dental para cepillarte los dientes – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 115
Utilizas crema dental para cepillarte los dientes – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 115
Te comes la crema dental – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 116
Te comes la crema dental – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 115
Te cepillas la lengua – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 118
Te cepillas la lengua – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 118
Que cantidad de crema dental le aplicas al cepillo de dientes – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 119
Que cantidad de crema dental le aplicas al cepillo de dientes – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 120
Tus padres o cualquier otra persona te ayudan a realizar el cepillado de dientes – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 121
Tus padres o cualquier otra persona te ayudan a realizar el cepillado de dientes – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 121
Quien aplica la crema dental sobre el cepillo de dientes – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 122
Quien aplica la crema dental sobre el cepillo de dientes – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 123

Usas la seda dental – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 124
Usas la seda dental – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 124
Que haces con la seda dental que ya usaste para limpiar los dientes – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 125
Que haces con la seda dental que ya usaste para limpiar los dientes – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 126
Ha asistido a el odontólogo – niños y niñas sin discapacidad auditiva	pág. 127
Ha asistido a el odontólogo – niños y niñas con discapacidad auditiva	pág. 127

Lista de Tablas

Objetivo: Determinar la efectividad de la estrategia educativa en salud oral denominada camaleón sonriente para niños/niñas con y sin discapacidad auditiva.

Material y métodos: Para evaluar la estrategia se realizó un estudio experimental/comunitario con una muestra de 30 niños/niñas con y sin discapacidad auditiva en edad escolar de la institución República Dominicana de la localidad de Suba en la ciudad Bogotá. Se analizó en los niños participantes del estudio el índice Greene Vermillion para examinar el nivel de placa dental inicial, se implementaron actividades lúdicas en ambas poblaciones tales como la proyección de un video informativo explicando el uso correcto de los elementos de higiene oral (cepillo dental, seda y enjuague bucal), cartillas didácticas para colorear y juegos grupales (Escalera).

Resultados: Los niños/niñas con y sin discapacidad auditiva recibieron de manera positiva la estrategia implementada, las herramientas utilizadas para proporcionar la información requerida fueron aceptadas y realizadas correctamente generando el interés que se buscaba en la población de estudio.

Conclusiones: Se concluye que después de realizar las diversas actividades los estudiantes obtuvieron una leve mejora en cuanto a los comportamientos de higiene bucal y el uso de elementos auxiliares necesarios para el cuidado dental (seda dental, técnica de cepillado). El uso de herramientas lúdicas fue de gran apoyo para la motivación y participación de los niños/niñas con y sin discapacidad auditiva.

Palabras claves: discapacidad auditiva, salud oral, estrategia, caries dental, hábitos, higiene oral.

Abstract

Objective: To determine the effectiveness of the oral health education strategy called smiling chameleon take care of your teeth for school-age children with and without hearing impairment.

Material and methods: In order to evaluate the strategy, an experimental/community study was carried out with a sample of 30 school-age children with and without hearing impairment at the República Dominicana School in the town of suba in the city of Bogotá. The Greene Vermillion index was analyzed in the children participating in the study to examine the level of initial dental plaque. Play activities were implemented in both populations such as the projection of an informative video explaining the correct use of the elements of oral hygiene (toothbrush, floss and mouthwash), didactic cards for coloring and group games (ladder).

Results: The children with and without hearing impairment received the implemented strategy positively, the tools used to provide the required information were accepted and carried out correctly generating the interest sought in the study population.

Conclusions: It is concluded that after carrying out the various activities, the students obtained a slight improvement in terms of oral hygiene behaviors and the use of auxiliary elements necessary for dental care (dental floss, brushing technique). The use of playful tools was of great support for the motivation and participation of children with and without hearing disabilities

Key words: Hearing impairment, oral health, strategy, dental caries, habits, oral hygiene.

Introducción

Este trabajo de investigación corresponde a la aplicación de una estrategia en salud bucal denominada camaleón sonriente cuida tus dientes aplicada en niños/niñas con y sin discapacidad auditiva, que agrupa diversos conceptos tales como caries dental, discapacidad auditiva, estrategias educativas y conocimientos generales. La estrategia fue diseñada para ser aplicada en población infantil teniendo en cuenta de manera importante la inclusión social, es decir, se trabajó para que, en la realización de actividades lúdicas, proyección de video e información de relevancia, se entendiera y fuera clara para toda la población de estudio, junto con recomendaciones generales en higiene dental como la técnica de cepillado, el uso de seda dental y el correcto lavado de manos.

La estrategia consiste en enseñar a niños/niñas en edad escolar de una manera lúdica y didáctica que desearon previamente participar en el estudio, hábitos de higiene bucal, información acerca de cuidado dental, pasos para un correcto cepillado, instrucciones de uso de elementos como el cepillo dental, la seda dental, el reconocimiento de prácticas correctas y también la identificación de hábitos incorrectos en higiene buco-dental.

El objetivo del estudio realizado se enfoca en determinar la efectividad de la aplicación de la estrategia educativa en salud bucal denominada camaleón sonriente para niños/niñas con y sin discapacidad auditiva, se realizó un estudio descriptivo longitudinal que buscó identificar el grado de higiene oral tenían los niños mediante el índice Greene y Vermillon, se utilizó un instrumento para la descripción de conocimientos y actitudes en higiene bucal.

Después de la realización de las diversas actividades los estudiantes tuvieron una leve mejora en cuanto a los comportamientos de higiene bucal y el uso de elementos auxiliares necesarios para el cuidado dental como la seda dental y la técnica de cepillado, el uso de herramientas lúdicas fue de gran apoyo para la motivación y participación de los niños/niñas con y sin discapacidad auditiva.

1. Planteamiento del Problema

Según afirma Pitts (2017) “La caries dental es una enfermedad dinámica multifactorial mediada por biopelículas, impulsada por el azúcar que da como resultado la desmineralización y remineralización fásica de los tejidos duros dentales.”

La caries es considerada un problema de salud pública, su impacto a nivel de los servicios de salud y económico es de gran preocupación, debido a los altos índices reportados a nivel mundial con una prevalencia global del 35% con un total de 2.400 millones de personas afectadas, cabe destacar que en niños de 2 a 5 años la caries dental ha ido en aumento, lo que convierte a este curso de vida en un grupo prioritario para la prevención (Pitts et al.,2017).

En el caso de Colombia el IV Estudio Nacional de Salud Bucodental (ENSAB IV, 2014) nos dice que la prevalencia de caries es de 52,38% en niños, 37,45% en mayores de 12 años y 44,46% en mayores de 15 años. También, según estos datos los niños con déficit auditivo presentan un índice CPOD de 3,13 lo que quiere decir que persiste la caries en nivel moderado.

Por lo cual, los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social orientan las acciones de fomento de salud y prevención específica desde el año 2014 mediante la estrategia soy generación más sonriente que busca incrementar la cobertura en acciones de educación en el cuidado de la salud oral y la actividad preventiva con la aplicación de barniz de flúor en población de menores de 18 años. Esta herramienta busca dar respuesta a las necesidades en la población de inhibir riesgos, mejorar acciones de protección específica, reducir prevalencia de enfermedad periodontal y caries (Tovar S., 2021).

La estrategia soy generación más sonriente se aplica en población infantil que puede o no presentar discapacidad auditiva con el propósito de prevenir enfermedades como la caries dental, esta puede desarrollarse bajo la influencia de factores de riesgo como la mala higiene oral, alto consumo de carbohidratos, anomalías dentales, técnicas de cepillado deficientes, entre otros (Pérez et al., 2020).

Por lo tanto, la educación en salud bucal debe dirigirse especialmente a poblaciones específicas como mujeres en estado de embarazo, niños/ niñas y adolescentes incluyendo a aquellos que presentan algún tipo de discapacidad física o motora. En el ámbito educativo se encuentra el grupo más homogéneo y completo, ya que los niños/ niñas desarrollan sus capacidades cognitivas y aprenden a adquirir habilidades nuevas de manera fácil y rápida, así mismo, existen mayores factores de riesgo que pueden desarrollar y ocasionar situaciones que afecten su salud oral (Mafrán, 2008).

De acuerdo con la Organización mundial de la salud (OMS), la comunicación en salud es un tema relevante y consolidado en el mundo que se encarga de informar, influir y motivar a la población mundial desde todas las perspectivas sociales, centrándose en aspectos de promoción y prevención de enfermedades y en políticas de salud para mejorar la calidad de vida de las comunidades y personas.

1.1 Pregunta de Investigación

¿Qué efectividad tiene la aplicación de la estrategia educativa en salud bucal “Camaleón sonriente” en niños/niñas con y sin discapacidad auditiva?

2. Objetivos

2.1 Objetivo General

Determinar la efectividad de una estrategia educativa en salud bucal denominada camaleón sonriente cuida tus dientes para niños/niñas con y sin discapacidad auditiva en edad escolar

2.2 Objetivo Específicos

- Identificar las variables sociodemográficas de la población infantil determinada
- Describir los hábitos de higiene oral en niños/niñas con y sin discapacidad auditiva antes y después de la aplicación de la estrategia
- Evaluar el índice de higiene oral (OHI) aplicando el índice de Greene y Vermillon antes y después de la aplicación de la estrategia

3. Justificación

Este trabajo es desarrollado dentro de la línea de investigación de **Promoción y Prevención en Salud Oral**, enfocándose en la aplicación de la estrategia educativa en salud oral “Camaleón sonriente” en niños/niñas con o sin discapacidad auditiva.

El Plan Nacional de Salud Pública define promoción en salud como el proceso político y social que agrupa diversas acciones que van dirigidas a reforzar los medios necesarios para mejorar la salud y consolidar una cultura que involucre a individuos, familias, comunidades y la sociedad en general a un trabajo integral entre los sectores y las instituciones, orientado a modificar los determinantes en salud con el fin de disminuir su impacto a nivel individual y global (Plan Decenal de Salud Pública., 2010).

Por lo tanto, la promoción y prevención de salud oral está dirigida a toda la población donde sus mayores esfuerzos son a grupos prioritarios como niños/as, adolescentes y discapacitados. Como en varios de los problemas de salud, la clave del éxito de estas actividades preventivas es la correcta clasificación de riesgo de cada individuo, en su participación y en el autocuidado (Plan Decenal de Salud Pública., 2010).

La educación en salud bucal se dirige con más fuerza a niños en edad escolar, los cuales son el blanco favorito, principalmente las escuelas primarias. En estas actividades se obtendrían mejores resultados si se pudiera incluir a los padres de familia, pero no siempre es posible por factores de intereses y disponibilidad de tiempo (Mafrán, et al, 2008).

Este proceso es eficaz cuando incluye una estrategia en comunicación, tanto interpersonal como una comunicación masiva, medios impresos y otras modalidades audiovisuales. Por esto, el proyecto incluye en su estrategia material didáctico como videojuegos, cartillas, juegos de mesa y videos que serán dirigidos tanto a los niños/ niñas con

y sin discapacidad auditiva, esperando generar un gran impacto en la salud bucal de los niños/niñas (Suárez, Y, 2006).

Por lo anterior, la estrategia denominada “Camaleón sonriente” pretende aplicarse a la población infantil identificando previamente características sociales y hábitos de higiene antes y después de su aplicación, con la ayuda de diversas herramientas como (Cartilla pop up, videojuego digital educativo, videos, juegos de mesa, entre otros) con el propósito de ejercer control en las enfermedades bucodentales que afectan a los niños/niñas durante su desarrollo humano, proporcionando esta herramienta educativa para el servicio odontológico-pediátrico en apoyo a programas de promoción y prevención (Pérez et al, 2020).

En los últimos años el enfoque de la educación en cuanto a la salud dental ha cambiado en las escuelas, lo cual necesita la introducción de programas de gran aceptación, tanto de maestros como de infantes para obtener una correcta limpieza bucal y mejorar en la salud de tejido gingival. Además, es importante generar estrategias en salud, desde la promoción y prevención en infantes, ya que la finalidad es prevenir y disminuir la aparición de enfermedades que destruyen la estructura dental tal y como es la caries (Mafrán, et al, 2008).

4. Marco Teórico

4.1 Educación en salud

En los últimos años ha tomado importancia la aplicación de estrategias en educación en salud para apoyar el avance en cuanto al cuidado bucal en los diferentes grupos sociales. La educación en salud bucal y la promoción de hábitos adecuados ha sido una estrategia efectiva aplicada en población infantil y juvenil buscando generar cambios en sus estilos de vida, ya que desde que crecemos y con el transcurso del tiempo es importante informarnos de manera clara y oportuna para gozar no únicamente de dientes estéticos, sino también de un buen estado de salud bucal (Enríquez & Fuentes, 2020).

Por lo tanto, para mejorar los niveles de salud dental hay que lograr que los profesionales en salud y la población tengan un comportamiento favorable. La salud bucal es definida como el estado de completo bienestar físico, mental y social que se relaciona con la preservación y el funcionamiento integral del complejo buco maxilofacial. De acuerdo con esto, para mejorar la salud bucal es importante recurrir a diversas herramientas y así incrementar el interés y obtener mejores resultados a futuro (Did, 2020).

Dicho lo anterior, la educación en salud es una acción que promueve y permite cambios de comportamiento, información y actitudes acerca de los hábitos bucales y conductas positivas. Por lo tanto, la educación e información actualizada es importante brindarla oportunamente a los diversos grupos etarios para evitar consecuencias futuras en cuanto a la salud bucal y general de cualquier individuo y poder reforzar hábitos comunes como el cepillado dental y el uso de elementos auxiliares en higiene (Ariza et al., 2012).

La educación juega un papel importante en la adquisición de hábitos saludables, así como en el desarrollo de cada individuo logrando un impacto social importante, este proceso educativo se logra constituir como un factor clave que mitiga condiciones adversas

(enfermedades bucodentales, condiciones patógenas, entre otros) y actividades de cuidado oral inadecuadas, las cuales con el tiempo desencadenan dificultades para el desarrollo óptimo y adecuado de cada persona, teniendo como resultado pacientes con condiciones orales y dentales complejas (Martínez et al., 2013).

De igual manera, la educación también se define como el conjunto de oportunidades para aprender, desarrolladas a partir de estrategias comunicativas sobre temas importantes en salud que tienen como objetivo el desarrollo de habilidades para el mantener una salud individual y a su vez colectiva, a fin de generar que las personas deseen estar sanas. Por otra parte, se han propuesto enseñar sobre educación en higiene bucal a padres y/o tutores con la ayuda de programas educativos y foros informativos, haciendo uso de la orientación verbal y herramientas visuales de información, contribuyendo así a la disminución en la incidencia de caries e incentivando la adopción de hábitos bucales adecuados (Muñoz-Cabrera & Mattos-Vela, 2015).

También existen ventajas adicionales que aparecen cuando se educa en salud y es que además de desarrollar actitudes y prácticas saludables en los niños, también a su vez se educa la familia, su entorno y diversos grupos sociales demostrando que este tipo de aplicaciones de desarrollo educativo es efectivo mientras la información que se pretende dar sea clara y de fácil comprensión. La aplicación de estas técnicas permite desarrollar habilidades que mejoran significativamente el nivel de conocimiento en los padres, con la probabilidad de incrementar el interés por la estrategia que consiste no únicamente en la transmisión de conocimientos teóricos sino en actividades demostrativas y prácticas (Ugalde et al., 2014).

La falta de conocimiento en cuidado bucal por parte de los padres, repercute de manera importante en una salud buena o deficiente de sus hijos, se asume que la higiene bucal infantil es responsabilidad del adulto hasta que el niño tenga la habilidad necesaria para realizar

actividades de cuidado como cepillarse los dientes de manera autónoma y correcta (Cupe-Araujo, Garcia-Rupaya, 2015).

4.1.1 Estrategias educativas

Una estrategia educativa es la conducta o pensamiento que facilita el aprendizaje, la cual va desde las habilidades más fáciles de estudio hasta procesos de pensamiento complejos, como el usar semejanzas para relacionar el conocimiento previo con la nueva información.

De manera, que una estrategia es una acción que encamina al conocimiento con estudios y razonamientos difíciles usando semejanzas para vincular nuevos temas.

Tipos de estrategias educativas

Estrategias de ensayo básico para tareas básicas y complejas de aprendizaje: las básicas tienen un número de tareas educativas que requiere recuerdos simples como la repetición de lo que se desea aprender y la compleja tiende a involucrar conocimientos que se extienden más allá del aprendizaje superficial.

En definitiva, estas estrategias determinan un aprendizaje con actividades básicas como la pronunciación del tema varias veces, cuando se presenta una dificultad mayor se aplica conocimientos más complejos.

Estrategias Cognitivas: se denominan así por el control de actividades mentales que incluyen técnicas de destreza y habilidades que alguien usa consciente e inconscientemente para manejar, controlar, y direccionar sus esfuerzos como procedimiento de ejecución y atención en el aprendizaje.

Ya que son procesos importantes para el control del funcionamiento de labores mentales y capacidades de una persona para adquirir aprendizaje en diferentes aspectos.

Estrategias pre instruccionales: establecen que para el estudiante en el que se desea aprender y se elige el método que se emplea para ello, se marcan los objetivos que se genera y

ir al final del proceso de estudio, ya sea un ciclo educativo, un curso completo o un periodo de tiempo menor. Con el fin de preparar al estudiante en relación a lo que va a aprender y qué métodos va a usar para aprenderlo, se proponen actividades para generar actividades adecuadas.

Estrategias co-instruccionales: es el proceso de enseñanza donde el estudiante accede a determinada información y en la que hay que motivarse y lograr que este mantenga una atención constante, también se conceptualizan contenidos con ayuda de imágenes.

Estrategias pos-instruccionales: corresponde a resumen de temas, mapas conceptuales y análisis de conocimientos que se obtuvieron con una visión crítica de lo entendido. Es el momento en el que se resuelven dudas y donde se propondrán formas de ampliar los conocimientos que permiten el apoyo al alumno con diferentes actividades para formar una visión integral y crítica de lo aprendido.

4.1.2 Estrategias educativas en salud bucal

En esta se integran los componentes educativo, recreativo y social en las estrategias mediadoras de salud bucal implementadas en niños/niñas, donde se destacan la elaboración de carteles con temáticas de salud y hábitos de higiene bucal, seminarios educativos, discusiones interactivas entre investigadores, padres y niños sobre la identificación de alimentos, también eventos lúdicos relacionados con la salud oral junto con la participación de padres y niños (Ariza et al., 2012).

Además, los grupos familiares a lo largo de los años han optado por implementar actividades que generen interés en los niños/niñas y así estén dispuestos a aprender acerca del cuidado de la salud bucal, este espacio esta adecuado para que ejerzan control sobre su salud bucal y que opten por mejorar su calidad de vida Por lo tanto, el aprendizaje voluntario por parte de los niños es la mejor alternativa para estas prácticas, teniendo en

cuenta que este tipo de estrategias a lo largo de los años han venido siendo implementadas en países de desarrollo obteniendo buena respuesta por parte de la población (Ariza et al., 2012).

4.2 Salud bucal

Según La Organización Mundial de la Salud (OMS) se refiere de la salud bucal como un elemento esencial para el bienestar y la salud en general, que impacta significativamente en la calidad de vida a nivel global. Existe la necesidad de adoptar medidas que minimicen el efecto de deterioro en la salud bucal sobre el resto de la vida de cada individuo, dentro de las cuales la educación brinda una acción de prevención primaria, que fomenta la adopción de hábitos saludables que surgen a lo largo de la vida y que pueden reforzarse constantemente a lo largo de su formación escolar. En este sentido, el papel más importante es el que realizan los docentes y padres ya que ellos ayudan a la fomentación de la salud bucal de los niños; considerados como la fuente primaria de la educación temprana en los menores escolarizados (Díaz et al., 2020).

Debemos saber que la correcta salud bucal o higiene oral, evita las enfermedades de la cavidad oral, una de estas enfermedades es el biofilm siendo uno de los factores responsables de la caries dental y la enfermedad más común en niños. Actualmente puede ser detectada y tratada en etapas tempranas, esta tiene una progresión en forma crónica si no existe un manejo oportuno y control de los factores de riesgo que la producen. Sin embargo, puede ser eliminada a través de prácticas adecuadas en higiene oral que incluyan el cepillado repetitivo, disminuyendo el riesgo de presentar enfermedades bucales (Medina et al. 2006).

Las posibilidades de presentar patologías en cavidad oral son predispuestos por factores de riesgo desarrollados en las personas, confirmando que la salud general si influye en la salud dental, tanto así que la higiene bucodental al estar relacionada con el estado general se considera

esencial para mejorar la calidad de vida de manera continua, se evalúa a partir de diversas categorías, ya sean aspectos funcionales, psicológicos, sociales, culturales, sintomatológicos, entre otros que pueden ser determinantes al momento de tener una buena salud dental u oral. (Medina et al. 2006).

2.2.1 Salud bucal en niños con discapacidad auditiva

Los infantes con discapacidad auditiva son los más vulnerables a sufrir problemas de salud oral, por esta razón se debe tener una rutina de higiene oral para bajar el porcentaje de placa, de enfermedad bucal y realizar una explicación adecuada de cómo es la correcta práctica de esta, para estas rutinas debe haber un acompañamiento tanto de los padres o cuidadores y se requiere unas adaptaciones en los materiales, como un cepillo con agarre para que les facilite la práctica de higiene oral. Así mismo, para la enseñanza de una correcta higiene oral se deben vincular niños de la misma edad preferiblemente, este acompañamiento es importante para explicar y que ellos entiendan y lo practiquen de manera continua acciones como el uso correcto del cepillo, la cantidad de crema indicada, entre otros (García et al., 2018).

Al tratarse de esta población con discapacidad auditiva debe haber un mayor apoyo extenso, esto quiere decir que no debe haber prisa, debe disponerse de un mayor tiempo, tener tranquilidad y paciencia, ya que ellos se les dificulta más el aprendizaje, una estrategia fácil es que el adulto coja el cepillo de él y le explique con lengua de señas, cómo se hace correctamente, para que ellos vean el ejercicio y lo repitan. Igual así, será más fácil aprender (Anexo Orientaciones para el Acompañamiento en Educación y Promoción en la Salud Bucal v1, 2020).

Estas rutinas hacen parte del cuidado de los niños aparte de que también dependerá de la alimentación, se ha recomendado que 3 veces al día es la frecuencia indicada para el cepillado después del desayuno, después el almuerzo y después de la comida, esto con el fin de crear hábitos saludables y constantes, también se debe tener en cuenta que se debe informar acerca de los beneficios de estas buenas prácticas. También, se recomienda observar qué es lo que más se les dificulta a estos niños, ya que hay es donde el adulto reforzará la enseñanza o tomará acciones para que sea más fácil para ellos, lo más común es que se les dificulta el agarre del cepillo, para esto, el adulto debe colocar una cinta adhesiva en el mango del cepillo para que quede un poco más grueso el cepillo y haya mejor agarre, o también existen cepillos con estas adecuaciones, al tratarse de la crema dental se sugiere que tenga fluoruro ya que este reducirá la posibilidad de surgir caries o algún problema bucal (Anexo Orientaciones para el Acompañamiento en Educación y Promoción en la Salud Bucal v1, 2020).

4.2.2 La enfermedad bucal

Es el grupo de condiciones patógenas que comparten factores de riesgo y etiologías en común, surgen en cualquier instante de la vida. Así mismo, la deficiente higiene bucal es uno de los factores de riesgo más común en la existencia de enfermedades bucodentales ya que los pacientes comúnmente carecen de voluntad para realizarla adecuadamente empleando las diversas herramientas de higiene dental entre esas: cepillo bucal, crema dental y auxiliares de higiene (Romo – Pinales et al., (2005).

También existen hábitos nocivos que desencadenan enfermedades bucales como la dieta criogénica, enfermedades crónicas, ingesta de medicamentos, poco interés, pocas visitas periódicas al odontólogo e higiene oral deficiente, estos son coadyuvantes del desarrollo de

condiciones patógenas en cavidad oral y con mayor razón en población infantil, puesto que carecen de decisión propia en estas actividades de cuidado oral y requieren de acompañamiento adulto para poder realizarlas de forma adecuada (Romo – Pinales et al., (2005).

La relación salud-enfermedad y estas de manera individual, son procesos orgánicos que ocurren en los diferentes grupos sociales (población infantil, juvenil, adulta) teniendo como resultado la interacción de factores biológicos y sociales de cada individuo, también está relacionado con las prácticas cotidianas que realicen (Romo – Pinales et al., (2005).

4.2.3 Alimentación

La salud oral es importante y vital en cuanto a la salud general de los niños, la cual tiene algunas alteraciones bucodentales como la caries, en el crecimiento y desarrollo dental, uno de los problemas importantes son los hábitos orales incorrectos, alimentación inadecuada o masticación tardía. La leche materna es importante para el desarrollo y crecimiento del aparato estomatognático siendo un alimento seguro y nutritivo adecuado hasta niños con edades de 6 meses, no se aconseja la lactancia materna en la noche después de la erupción del primer molar, limpiar los dientes sea importante cuando el niño este tomada leche materna y se haya quedado dormido (Palma et al., 2014).

A partir de lo anterior, la salud bucal es significativa en la salud general de los niños ya que conlleva a aspectos importantes como alteración en el crecimiento, desarrollo y formación de caries siendo importante determinar hábitos de alimentación y masticación tardía siendo estos incorrectos. Se observó que la leche materna es adecuada hasta los 6 meses, aconsejando a las madres no suministrar en horas nocturnas ya que si el niño se queda dormido se debe

limpiar con una gasa cada diente después de la erupción del primer molar (Palma, C.G et al, 2014).

La alimentación cardiogénica: la azúcar refinada no se aconseja después de los 2 años de vida ya que los niños se encuentran más vulnerables y se puede producir un proceso de caries, se indica a los padres evitar estos azúcares ocultos tales como galletas, zumos industriales, papas fritas en bolsa o bebidas gaseosas. Por lo tanto, es importante prevenir a padres sobre los azúcares que dan a consumir a sus hijos antes de los 2 años ya que puede tener consecuencias inmediatas o futuras (Palma, C.G et al, 2014).

4.3 Caries

En los últimos años la caries dental ha sido un tema relevante debido a su aumento en todos los tipos de poblaciones, el Dr. Pitts la define como “La enfermedad crónica, infecciosa y multifactorial con un nivel alto de prevalencia” También, se considera la patología más común a nivel mundial en niños, jóvenes y adultos afectando cerca de 5000 personas en el mundo lo que equivale al 80% de la población con una prevalencia de un 98% a nivel general.

Por otra parte, también existen factores de riesgo que desencadenan o predisponen a una enfermedad de caries entre ellos la deficiente higiene bucodental, el poco uso de elementos de higiene, posición dentaria, condiciones socio-económicas, instrucción de padres en caso de los niños, entre otras.

La presencia de caries también depende de variables biológicas como la cantidad de adamantina, presencia de anticuerpos en la cavidad oral y el pH salival. Así mismo, la frecuencia de hábitos en cada persona tiene gran influencia en su aparición como el consumo de agua, azúcares, suplementos fluorados, entre otros. La mayoría de investigaciones acerca de la incidencia y prevalencia de la caries se analiza un nivel alto en población infantil de estrato

socio-económico teniendo en cuenta el ingreso monetario, escolaridad de padres, acceso a elementos de salud oral, ocupación de padres y tiempo familiar (Romo-Pinales et al.,2005).

La relación que tienen caries y padres es aún más importante, puesto que también se encontró que la caries es más frecuente en niños donde los padres han padecido o padecen caries o enfermedad gingival, es decir, que la salud bucal de niños y niñas depende en gran parte con la educación que proviene de sus tutores o padres (Santos et al., 2019).

Teniendo en cuenta lo vulnerables que son los más pequeños en cuanto a los factores de riesgo que participan en procesos salud-enfermedad, es necesario tomar acciones preventivas que intervengan y controlen la aparición de condiciones dentales como la caries, no solo en dentición decidua o temporal sino también en dientes permanentes (Cárdenas et al., 2018).

También, sabemos que la epidemiología de diversas patologías orales es diversa, esta continúa siendo considerada un problema de salud pública a nivel global, requiriendo importancia e identificando su severidad en todos los grupos poblacionales, sus determinantes sociales e indicadores de epidemiología como el sexo, la edad, clase social, grupo étnico o +cultural, necesidades económicas y territorio (Hurtado-Martínez et al., 2018).

4.4 Discapacidad

La discapacidad engloba las limitaciones de la actividad en las personas, presentando así dificultad para ejecutar acciones que generan restricciones en la participación de situaciones vitales (OMS., 2018).

De tal manera, los individuos que presentan deficiencias intelectuales, mentales o físicas al convivir y/o interactuar con la sociedad y encuentran diversos impedimentos que llegan a interferir su participación efectiva e igualdad de condiciones en la sociedad son

aquellas que sufren de algún tipo de discapacidad. (Convención de la ONU, 2006, y Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud, OMS, 2002).

4.4.1 Clasificación de discapacidad de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS)

La discapacidad se clasifica según la complejidad del padecimiento:

-Discapacidad Física (son las alteraciones más frecuentes tales como secuelas de poliomielitis, lesión medular (parapléjico o cuadripléjico) y amputaciones).

-Discapacidad sensorial (personas que presentan deficiencias visuales y auditivas también pueden contar con problemas en la comunicación y en el lenguaje).

-Discapacidad intelectual (es la disminución de las funciones mentales superiores como la inteligencia, el lenguaje o el aprendizaje; así como funciones motoras).

-Discapacidad psíquica (personas que sufren de trastornos cerebrales y alteraciones neurológicas).

4.5 Discapacidad Auditiva

La discapacidad auditiva se define como la pérdida de la función anatómica y/o fisiológica del sistema auditivo que se presenta en cualquier etapa de la vida y tiene una consecuencia inmediata que implica un déficit en el lenguaje oral. Es decir, el desarrollo de una persona con discapacidad auditiva se verá condicionado por diversos factores que intervienen sobre la implicación familiar, el nivel intelectual, entre otros (Aguilar, et al 2008).

Según datos obtenidos del Instituto Nacional para sordos del Ministerio de Educación nacional en Colombia hay cerca de 455.718 personas déficit auditivo de manera permanente. En varios estudios se ha encontrado que existe un mayor grado de precariedad de salud bucal en poblaciones específicas, teniendo en cuenta factores como la comunicación deficiente con

profesionales de salud, limitaciones de movilidad y la poca información que se tiene de esta condición con la que muchos pacientes conviven diariamente. Por lo tanto, es importante construir estrategias con innovación tecnológica para establecer canales de comunicación en población con discapacidad auditiva y poder implementar campañas que enseñen e instruyan en educación dental y su prevención (Aguilar, et al 2008).

Teniendo en cuenta lo anteriormente mencionado, la discapacidad auditiva se divide en 4 tipos que son:

4.5.1 Discapacidad auditiva leve: se presentan alteraciones en la fonación y además de tener dificultades para escuchar voces de baja intensidad

4.5.2 Discapacidad auditiva moderada: este tipo se caracteriza por la pérdida auditiva avanzada, acá el lenguaje se caracteriza por problemas en articulación y nasales, además de presentar dificultad para escuchar una conversación normal y problemas tanto en la comunicación como en la lectoescritura.

4.5.3 Discapacidad auditiva severa: se presentan obstáculos en la percepción de frecuencias altas que por lo general son marcadas por las dificultades en la comprensión y en la expresión. También existe la dificultad lingüística tanto de forma oral como escrita.

4.5.4 Tipos de pérdida auditiva

Según el CDC (Centers for disease control and prevention) en el 2020 existen cuatro tipos de pérdida auditiva:

-Pérdida auditiva conductiva (se presenta un bloqueo para que el sonido pase del oído externo al medio)

-Pérdida auditiva neurosensorial (ocurre cuando existe una alteración en el nervio auditivo o en el oído medio)

-Pérdida auditiva mixta (se produce debido a combinación a la pérdida conductiva y neurosensorial)

-Trastorno del espectro neuropatía auditiva (ocurre cuando el sonido ingresa de manera normal al oído, pero por la presencia de una afectación y/o daño al nervio auditivo u oído medio, el sonido es interpretado de manera incorrecta por el cerebro).

También la pérdida auditiva puede describirse como:

-Unilateral o bilateral (en un oído o ambos)

-Pre lingüística o post lingüística (antes o después de que la persona aprenda a hablar)

-Simétrica o asimétrica (en igual o distinto grado en los oídos)

-Gradual o repentina (al pasar el tiempo o repentinamente)

-Fluctuante o estable (empeora, mejora o se mantiene igual)

-Congénita o adquirida/de aparición tardía (presente al momento de nacer o se adquiere durante el ciclo de vida)

4.5.5 Métodos de comunicación (Romero, 2008)

Existen diferentes métodos para hacer más fácil la comunicación entre personas que tengan o no discapacidad auditiva

-Método manualismo: se utiliza la mano para representar letra por letra el abecedario, en donde cada una está representada por un movimiento y posición concreta de los dedos.

-Método de señas o gestual: es el más usado por personas con discapacidad auditiva: es el método más utilizado por las personas con discapacidad auditiva

-Método oral: se utiliza en persona que no tienen afectado el sistema fono articulador, en el cual no interviene ni el sistema manual ni gestual.

-Escritura: aplica en personas que estén o hayan pasado por la escolaridad.

4.6 Antecedentes

García Pérez et., al (2018) valoraron por medio de un instrumento la recolección de datos personales del paciente, tomando variables como diagnóstico, índice COP-d y antecedentes, en una población de 1 a 10 años llegando a la conclusión que el 34% presenta una mala higiene, 28% higienes regular, 18% buena higiene y un 20% higiene excelente, en niños con discapacidad auditiva. También se observó la presencia de lengua geográfica, lengua saburral, carrillos mordidos, queilitis angular y macroglosia en porcentajes bajos.

Baliga et., al (2020) realizaron estrategias, donde consistía en proyectar un video de salud bucal para niños/niñas con discapacidad auditiva y una encuesta para determinar la práctica diaria en higiene oral en población sin discapacidad; se tomó un índice de placa e índice gingival basal, en escuelas. Al transcurrir 4 semanas se reevaluó esta población, observando una mejoría en la salud bucal después de haber aplicado las estrategias aprendidas.

Rincón et., al (2017) realizaron un estudio en Bogotá, evaluando la aplicación de una estrategia educativa en salud oral en niños con diversidad funcional auditiva, en una población de 41 escolares entre 6 y 18 años, se desarrolló actividades lúdicas (sopa de letras, rompecabezas, títeres, video educativa, ruleta), se realizó encuestas a padres de familias. Teniendo como resultado que esta discapacidad influye en la higiene bucal de los niños. Otros padres relataron que no hubo la prestación de servicio por su discapacidad en sus entidades de salud, así que concluyen que la estrategia resulta ser positiva para el mejoramiento de su estado en general.

Encina et., al (2012) realizaron un estudio del estado bucal y la necesidad de tratamiento de 127 jóvenes con problemas de sordera, hallando una prevalencia de caries y la deficiencia en higiene oral. Por otro lado, Kumar incluyó 127 estudiantes con edades entre 5 y

23 años, dando como resultado que el 24% de esta población presento una buena higiene bucal, se pudo evidenciar que va disminuyendo al aumentar la edad, también se identificó placa bacteriana en jóvenes y la presencia de cálculos en adultos; al practicar esta estrategia se evidenció que los pacientes con discapacidad auditiva tiene una mayor prevalencia de caries y una mala higiene oral en comparación con las personas sin discapacidad auditiva.

Gómez et., al (2015) en la ciudad de Villavicencio evaluaron la efectividad de una acción pedagógica para promover la higiene buco-dental en población con discapacidad auditiva, teniendo en cuenta la técnica de cepillado, participaron 42 estudiantes los cuales se le realizaron un examen clínico, valorando la cantidad de placa y se realizó un juego por medio de computadores donde cada estudiante tuvo la oportunidad de usar esta herramienta, la cual al finalizar las instrucciones en higiene y salud bucal que fueron narradas mediante dibujos animados, Se realizaron cuatro sesiones donde el principal objetivo fue reforzar la técnica de cepillado y así evaluar después de 6 meses por medio de un control de índice de placa bacteriana la efectividad, así mismo se observó que los estudiantes se cepillaban 2 veces al día. Esta intervención realizada con el instructivo fue efectiva, puesto que mejoró de manera significativa las condiciones y hábitos de higiene bucal en los 42 estudiantes participantes con discapacidad auditiva.

Hernández et., al (2014) diseñaron, implementaron y evaluaron un material audiovisual educativo en salud bucal para pacientes con discapacidad auditiva en el Instituto Juan Salvador Gaviota, donde realizaron un estudio de tipo experimental para observar los cambios en conocimientos y motivación sobre salud bucal con la proyección de un video educativo durante el primer semestre del año 2014. Se realizó una actividad educativa virtual sobre los conocimientos y motivación en salud bucal, explicando el uso de elementos de higiene, las etiologías de la caries, alimentos cariogénicos, hábitos inadecuados, cepillado

Dental y enfermedades gingivales. Después de implementar el vídeo animado como estrategia educativa en salud bucal, se encontraron datos estadísticamente significativos en cuanto a la motivación y el conocimiento en los niños.

Barrios et., al. valoraron la aceptación de una estrategia de prevención oral implementándola en 120 estudiantes con discapacidad auditiva que por medio de interpretación de señas explicaron una correcta técnica de cepillado, utilizando material didáctico como macro modelos, cepillos y juegos de fácil colección, continuaron realizando la aplicación de los índices gingivales y de placa bacteriana, esto con el fin de transmitir información correcta y adecuada de su higiene bucal, después de realizar esta explicación de la técnica adecuada, se implementó el segundo control donde se observó mejores resultados ya que los pacientes que no presentaban ningún problema gingival se mantuvieron estables, por lo que no hubo aumento ni descenso en sus porcentajes de placa, por el contrario, en las personas que en el anterior control había presentado placa se encontraban sanos.

5. Diseño Metodológico

5.1 Tipo de estudio: Descriptivo longitudinal

5.2 Población: Niños/niñas con y sin discapacidad auditiva de la institución educativa República Dominicana de la localidad de Suba-La Gaitana en Bogotá

5.3 Muestreo: Muestreo probabilístico por conveniencia

5.4 Muestra: El total de la muestra fueron 30 niños/niñas, 15 niños/niñas con discapacidad auditiva y 15 niños/niñas sin discapacidad auditiva

5.4.1 Criterios de inclusión

- Niños/niñas con y sin discapacidad auditiva de instituciones educativas entre 7 Y 13 años.
- Niños/niñas con y sin discapacidad auditiva cuyos padres autoricen la participación en el estudio
- Niños/niñas con y sin discapacidad auditiva que acepten participar con el asentimiento informado

5.4.2 Criterios de exclusión

- Niños/niñas con y sin discapacidad auditiva ausentes en la jornada escolar
- Niños/niñas con y sin discapacidad auditiva con aparatología fija
- Niños/niñas con y sin discapacidad auditiva con enfermedades sistémicas u otra discapacidad (intelectuales, del desarrollo que tengan dificultad avanzada de entendimiento)

Operalización de las variables

Género	Condición orgánica masculina o femenina	Cualitativa Independiente	Categórica nominal	Femenino Masculino
Edad	Tiempo que ha vivido una persona	Cuantitativa independiente	Numérica de razón continua	De 7-13 años
Estrato Socioeconómico				1,2,3 o 4
Año escolar que cursa		Cuantitativa independiente	Numérica de razón continua	3,4 o 5
Índice de placa Greene y Vermillion		Cualitativa Cuantitativa		Buena, regular deficiente.
¿Para qué sirve cepillarse los dientes?	Bases de conocimiento	Cualitativa independiente	Nominal	Eliminar restos de comida No me de caries dental Tener una sonrisa sana Dejar los dientes blancos No sé Caries Mucho dolor Mal olor en la boca No causa nada
¿Qué causan los restos de alimentos que se pegan en los dientes?	Bases de conocimiento	Cualitativa independiente	Nominal	De arriba hacia debajo De abajo hacia arriba De lado a lado De cualquier manera No se
¿Cómo te cepillas los dientes de arriba?	Bases de conocimiento	Cualitativa independiente	Nominal	De arriba hacia debajo De abajo hacia arriba De lado a lado De cualquier manera No se
¿Cómo te cepillas los dientes de abajo?	Bases de conocimiento	Cualitativa independiente	Nominal	De arriba hacia debajo De abajo hacia arriba De lado a lado De cualquier manera No se

¿Cuándo es necesario cambiar el cepillo de dientes?	Bases de conocimiento	Cuantitativa independiente	Ordinal	Cada año Cada 6 meses Cuando se dañen las cerdas del cepillo No sé
¿El cepillo de dientes se puede prestar a otra persona?	Bases de conocimiento	Cualitativa independiente	Nominal	Si No Sólo a mi familia A los compañeros del colegio No sé
¿Para qué crees que sirve la seda dental?	Bases de conocimiento	Cualitativa independiente	Nominal	Eliminar restos de comida que el cepillo no alcanza Los dientes no se tuerzan No sé No conozco la seda dental
¿Cuántas veces debe usarse la seda dental en el día?	Bases de conocimiento	Cuantitativa independiente	Ordinal	1 vez al día 2 veces al día Cada vez que me cepillo los dientes No sé cuántas veces No conozco la seda dental
¿Cuándo debe realizarse el lavado de manos?	Bases de conocimiento	Cualitativa independiente	Nominal	Antes de comer Antes de cepillarme los dientes Después de ir al baño Al llegar a casa No sé
¿Te gusta cepillarte los dientes?		Cualitativa independiente	Nominal	Si me gusta Me gusta poco No me gusta
¿Te gusta ir al odontólogo?		Cualitativa independiente	Nominal	Me gusta Me gusta poco No me gusta No sé quién es el odontólogo

¿Quién te enseñó a cepillarte los dientes?	Origen de conocimiento en higiene	Cualitativa Independiente	Nominal	Mis padres Mi profesora El odontólogo Un familiar o persona que te cuida Otro
¿Te gusta usar la seda dental?		Cualitativa independiente	Nominal	Si me gusta Me gusta poco No me gusta
¿Te gusta lavarte las manos?		Cualitativa independiente	Nominal	Si me gusta Me gusta poco No me gusta
¿Cuántas veces al día te cepillas los dientes?	Bases de conocimiento	Cuantitativa independiente	Ordinal	1 vez al día 2 veces al día 3 veces al día Más de 3 veces al día No me cepillo
¿Te cepillas los dientes antes de acostarte a dormir?	Bases de conocimiento	Cualitativa independiente	Nominal	Siempre A veces Nunca
¿Utilizas crema dental para cepillarte los dientes?		Cualitativa independiente	Nominal	Siempre A veces Nunca
¿Te comes la crema dental?		Cualitativa independiente	Nominal	Siempre A veces Nunca
¿Te cepillas la lengua?		Cualitativa independiente	Nominal	Siempre A veces Nunca
¿Qué cantidad de crema dental le aplicas al cepillo de dientes?		Cualitativa independiente	Nominal	Menos de la mitad del cepillo La mitad del cepillo Más de la mitad de cepillo Todo el cepillo No utilizo crema dental
¿Tus padres o cualquier otra persona te ayudan a realizar el cepillado de dientes?		Cualitativa independiente	Nominal	Siempre A veces Nunca

¿Quién aplica la crema dental sobre el cepillo de dientes?	Cualitativa independiente	Nominal	Yo mismo Mis padres Un familiar o persona El profesor
¿Usas la seda dental?	Cualitativa independiente	Nominal	Siempre A veces No uso No tengo
¿Qué haces con la seda dental que ya usaste para limpiar los dientes?	Cualitativa independiente	Nominal	La boto a la basura La guardo para volverla a usar Se la presto a otro familiar
¿Has asistido al odontólogo?	Cualitativa independiente	Nominal	Si Nunca me han llevado No me acuerdo

5.5 Descripción del procedimiento

1. En la institución República Dominicana se obtuvo la aprobación de las directivas para realizar este proyecto, se socializó la fecha de inicio y finalidad de la estrategia.
2. Se entregaron los consentimientos informados y asentimientos a los padres y niños/niñas con y sin discapacidad auditiva para obtener las autorizaciones de participación en la implementación de la estrategia educativa en salud oral denominada camaleón sonriente cuida tus dientes.
3. Se realizó una lista de los niños/niñas cuyos padres o representantes legales autorizaron su participación en el estudio, mediante firma de un consentimiento informado.
4. Se aplicó el índice de placa de Greene y Vermillion para determinar el porcentaje de placa bacteriana por cada estudiante.

5. Se inició con la aplicación de un cuestionario que consta de 25 preguntas cerradas con múltiples opciones de respuesta, cada una de ellas tiene ilustraciones con el fin de mayor entendimiento, dentro de las preguntas se indagó el conocimiento de los estudiantes sobre sus hábitos en higiene oral.

6. Se proyectó el video ilustrativo demostrando las correctas prácticas de higiene oral, para ello se contó con la presencia de un intérprete para darle mejor entendimiento y aumentar la participación de los estudiantes con discapacidad auditiva.

7. Se desarrollaron actividades didácticas en estudiantes con y sin discapacidad los cuales fueron cartillas, escalera y video ilustrativo, todas estas herramientas se aplicaron de manera presencial.

8. Se entregaron kits de elementos de higiene oral Colgate, los cuales incluían un cepillo y una crema dental.

9. Se realizó nuevamente el conteo de placa al mes de iniciar para evaluar de manera preliminar la aplicación de la estrategia y su efectividad.

10. Finalización de la estrategia

5.6 Análisis de los datos

El análisis estadístico de los datos se realizó a partir del programa estadístico para las ciencias sociales IBM SPSS versión 22. En primera instancia se realizó un análisis univari en donde se utilizaron tablas de frecuencia y contingencia para reportar las frecuencias absolutas y porcentajes de las variables cualitativas. En cuanto a las variables cuantitativas se presentaron como promedio y desviación estándar como medida de resumen. Se realizaron pruebas de normalidad de las variables y se utilizaron pruebas paramétricas o no paramétricas para determinar diferencias significativas entre grupos.

5.7 Aspectos Éticos de la Investigación

Según la resolución **008430 de 1993 – Artículo 11** considera esta investigación con Riesgo **Mínimo**. Se aplicó consentimiento informado a los padres y un asentimiento a los niños. El estudio fue presentado y avalado por el comité de la facultad de odontología.

La propiedad intelectual sobre los resultados fue establecida antes de la iniciación del proyecto de investigación. Se establecieron las condiciones, obligaciones y derechos sobre propiedad, divulgación, publicación, uso, control y administración de los resultados o cualquier otro derecho privado. Todo dentro de los estatutos que establecen en la CONVOCATORIA INTERNA 2019 de la Universidad Antonio Nariño

Aplicación de la Estrategia



6. Resultados

Los resultados se presentan mediante gráficos acompañados de una descripción detallada de las características de la población y de los parámetros que este estudio permitió identificar.

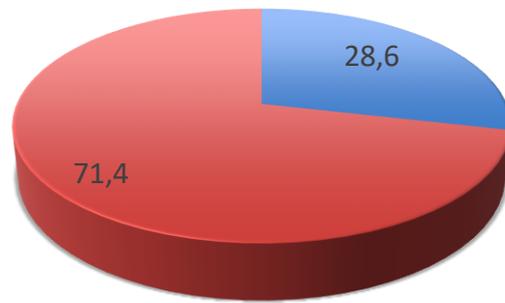
6.1 Descripción de la muestra

Para esta actividad participaron 30 escolares: 15 sin discapacidad auditiva de los cuales el 66,7% fueron niños y el 33,3% niñas, y en el caso de los 15 con discapacidad auditiva el 71,4% fueron niños y 28,6% niñas, el grupo de edades fue entre los 7 a los 13 años.

- **Género**



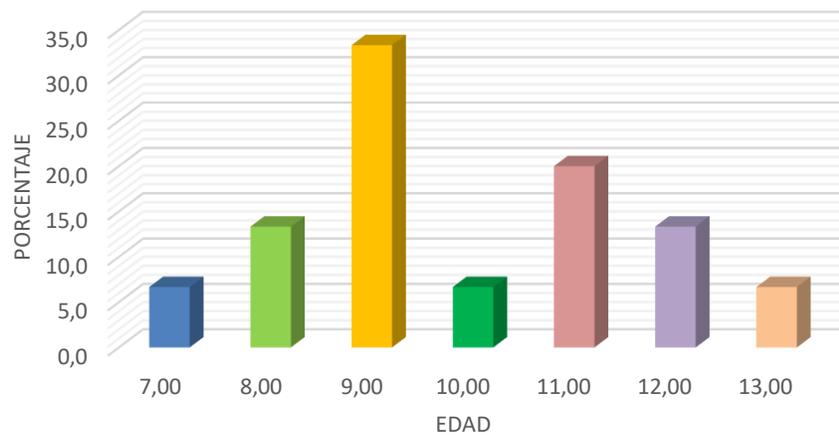
Género - niños/niñas con discapacidad



■ Femenino ■ Masculino

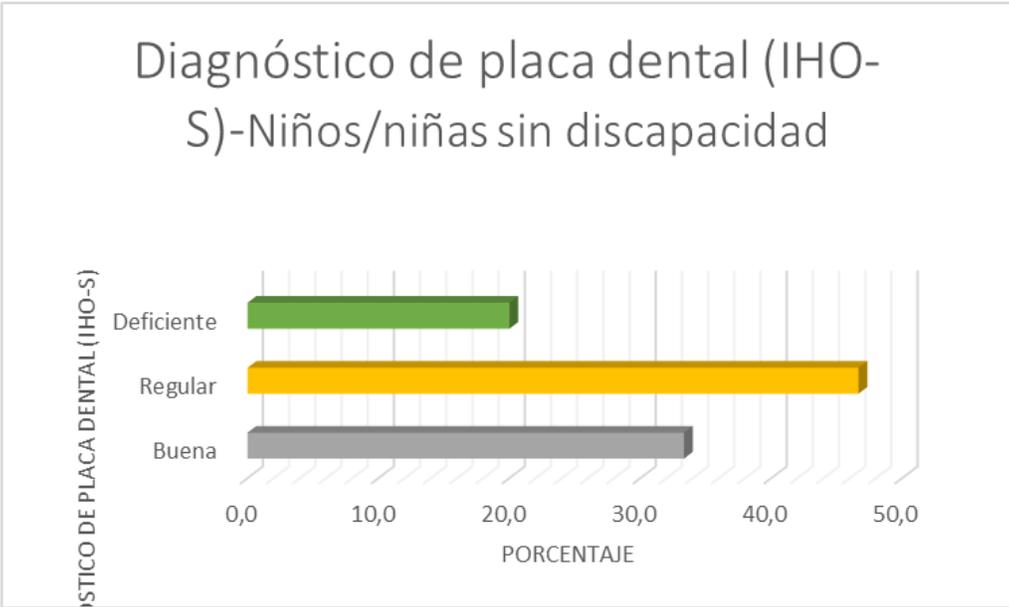
- **Edad**

Edad-Niños/niñas con discapacidad





- **Placa dental sin discapacidad**

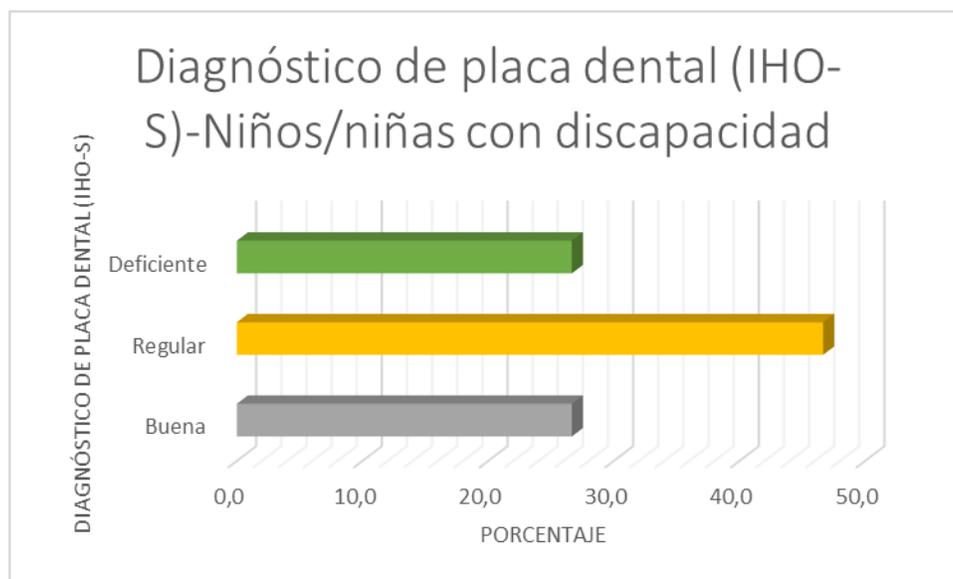


6.2 Índice de placa inicial

Se inició tomando el índice de placa de Greene y Vermillon con todas las medidas de bioseguridad (guantes, visor, tapabocas N95, gorro y bata desechable), se clasifico cada

escolar dentro de los 3 niveles según el porcentaje de placa encontrado: bueno, regular y deficiente. Los resultados arrojaron que en el nivel bueno de los niños con discapacidad auditiva se encuentra en un 26,7%, nivel regular 46,7% y nivel deficiente en 26,7%. Y, los niños sin discapacidad auditiva en nivel bueno 33,3%, nivel regular 46,7% y nivel deficiente 20%.

- **Placa dental con discapacidad**



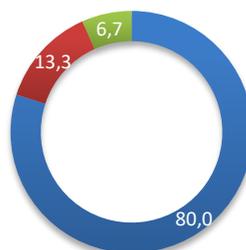
6.3 Resultados de conocimientos en salud bucal

6.3.1 ¿Para qué crees que sirve cepillarte los dientes?

En la pregunta se podían escoger varias respuestas, dando como resultados que 19 niños/niñas con y sin discapacidad auditiva concordaban con que el cepillo dental sirve para eliminar restos de comida y bacterias, 12 niños /niñas con y sin discapacidad auditiva para que no me de caries dental, 25 niños/niñas con y sin discapacidad auditiva para tener una sonrisa sana y 12 niños/niñas con y sin discapacidad auditiva para dejar los dientes blancos.

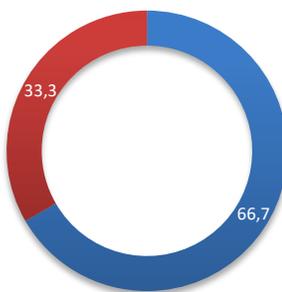
- **¿Para que cepillarse los dientes?**

¿Para qué crees que sirve cepillarse los dientes? Puede señalar varias respuestas- Niños/niñas sin discapacidad



■ Para eliminar restos de comida y bacterias ■ Para tener una sonrisa sana
■ Para dejar los dientes blancos

¿Para qué crees que sirve cepillarse los dientes? Puede señalar varias respuestas - Niños/niñas con discapacidad

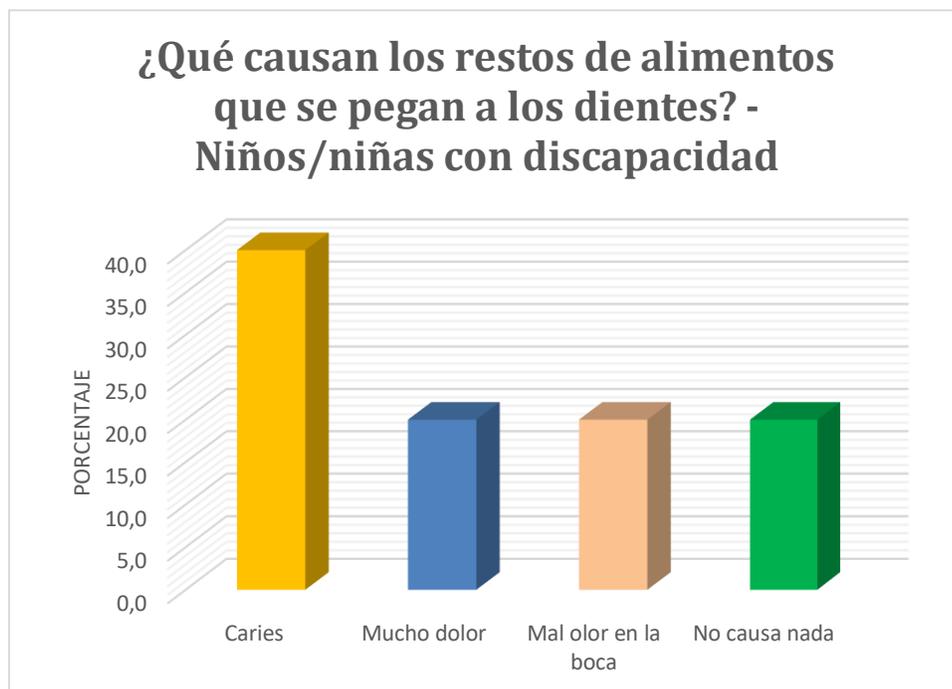


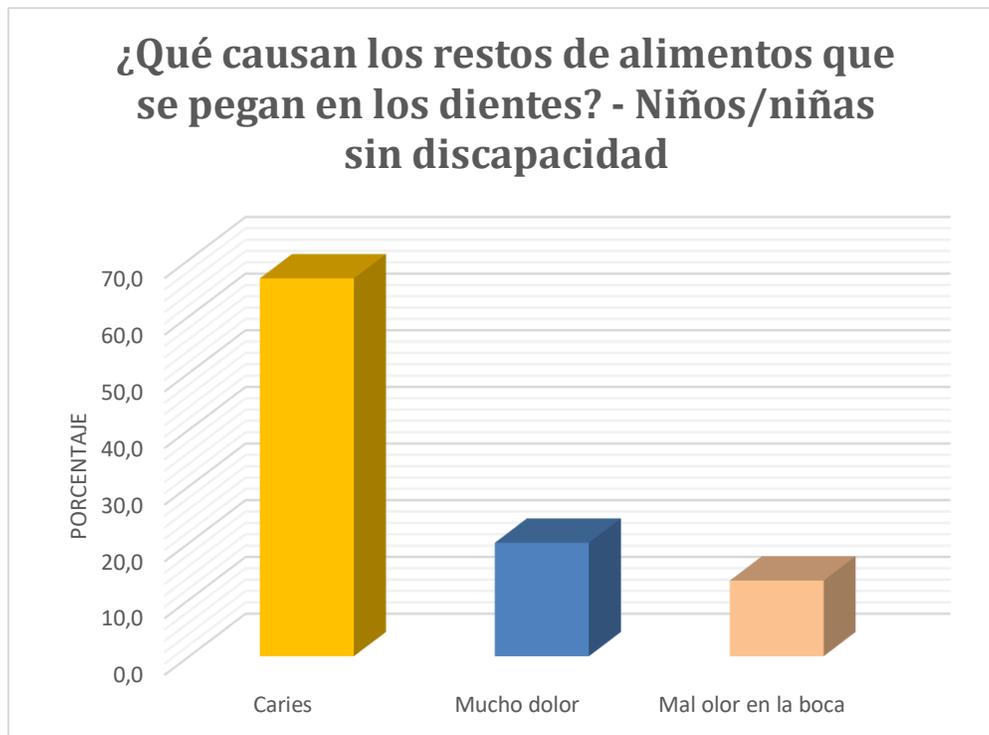
■ Para eliminar restos de comida y bacterias ■ Para tener una sonrisa sana

6.3.2 ¿Qué causan los restos de alimentos que se pegan en los dientes?

En la pregunta se podían escoger varias respuestas, se evidenció que el 40% (6 escolares) de niños/niñas con discapacidad auditiva y 66.7% (10 escolares) de niños/niñas sin discapacidad auditiva seleccionaron caries, el 20% (3 escolares) tanto de niños con y sin discapacidad auditiva seleccionaron mucho dolor, el 20% (3 escolares) de niños/niñas con discapacidad auditiva y 13.3% (2 escolares) de niños/niñas sin discapacidad auditiva seleccionaron mal olor en la boca y el 20% (3 escolares) de niños/niñas con discapacidad auditiva seleccionaron no causa nada.

- ¿Que causan los restos alimenticios?



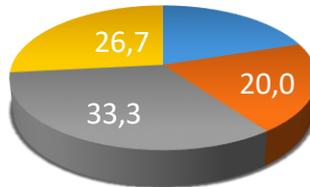


6.3.3 ¿Cómo te cepillas los dientes de arriba?

Al realizar el análisis de conocimiento de la técnica de cepillado correcta en niños sin discapacidad auditiva se dedujo que el 33,3% (5) realizan movimientos del cepillado de lado a lado, que el 26,7% (4) de cualquier manera y el 20% (3) moviendo el cepillo de arriba hacia abajo y el 20% (3) moviendo el cepillo de abajo hacia arriba y con discapacidad auditiva el 33,3 (5) realizan la técnica de arriba hacia abajo, el 26,7% (4) moviendo el cepillo de lado a lado, 26,7% (4) de cualquier manera. 6,7 (1) de abajo hacia arriba y el 6,7% (1) no se cuál es la manera correcta.

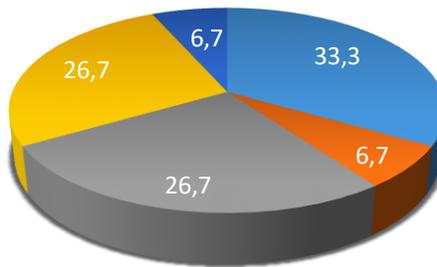
- **¿Cómo te cepillas los dientes de arriba?**

¿Cómo te cepillas los dientes de arriba? Señale una sola respuesta- Niños/niñas sin discapacidad



■ Moviendo el cepillo de arriba hacia abajo ■ Moviendo el cepillo de abajo hacia arriba
■ Moviendo el cepillo de lado a lado ■ De cualquier manera

¿Cómo te cepillas los dientes de arriba? Señale una sola respuesta- Niños/niñas con discapacidad



■ Moviendo el cepillo de arriba hacia abajo ■ Moviendo el cepillo de abajo hacia arriba
■ Moviendo el cepillo de lado a lado ■ De cualquier manera
■

6.3.4 ¿Cómo te cepillas los dientes de abajo?

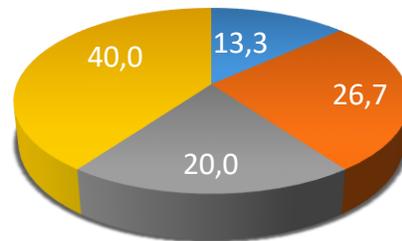
Al realizar el análisis de conocimiento de la técnica de cepillado correcta en niños sin discapacidad se dedujo que el 5,3% (8) realizan movimientos del cepillado

de lado a lado, el 13,3% (2) de cualquier manera y el 6,7% (1) moviendo el cepillo de arriba hacia abajo y el 13,3% (2) moviendo el cepillo de abajo hacia arriba y con discapacidad auditiva el 13,3% (2) realizan la técnica de arriba hacia abajo, el 20% (3) moviendo el cepillo de lado a lado, % () de cualquier manera. 26,7% (4) de abajo hacia arriba y el 4,0% (6) no se cuál es la manera correcta.

- **¿cómo se cepillan los dientes de abajo?**



¿Cómo te cepillas los dientes de abajo?-Niños/niñas con discapacidad



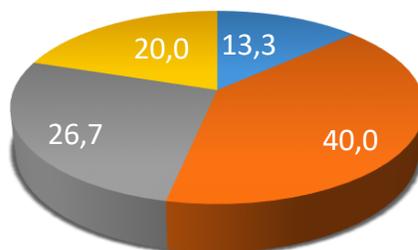
■ Moviendo el cepillo de arriba hacia abajo ■ Moviendo el cepillo de abajo hacia arriba
■ Moviendo el cepillo de lado a lado ■ De cualquier manera

6.3.5 ¿Cuándo es necesario cambiar el cepillo de dientes?

En esta pregunta se demostró que los niños sin discapacidad auditiva cambian su cepillo dental cada seis meses con un 40% (6), lo cambian cuando se dañan las cerdas 26,7% (4), no saben cuándo se deben cambiar el cepillo con un 20% (3) y cada año el cambio de cepillo 13,3% (2). En niños con discapacidad auditiva se evidencio que el 46,7% (7) cambian el cepillo cada 6 meses, el 20% (3) cada año, el 20% (3) cuando se dañan las cerdas del cepillo y el 13,3% (2) no se cuando se debe cambiar.

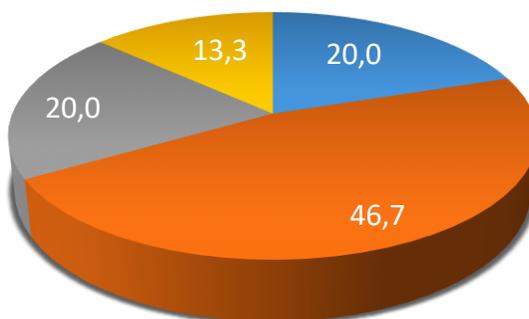
- **¿Cuándo se cambia el cepillo?**

¿Cuándo es necesario cambiar el cepillo de dientes? Señale una sola respuesta- Niños/niñas sin discapacidad



- Cada año se cambia el cepillo
- Cada seis meses se cambia el cepillo
- Lo cambio cuando se dañen las cerdas del cepillo
- No sé cuándo se debe cambiar el cepillo

¿Cuándo es necesario cambiar el cepillo de dientes? Señale una sola respuesta- Niños/niñas con discapacidad

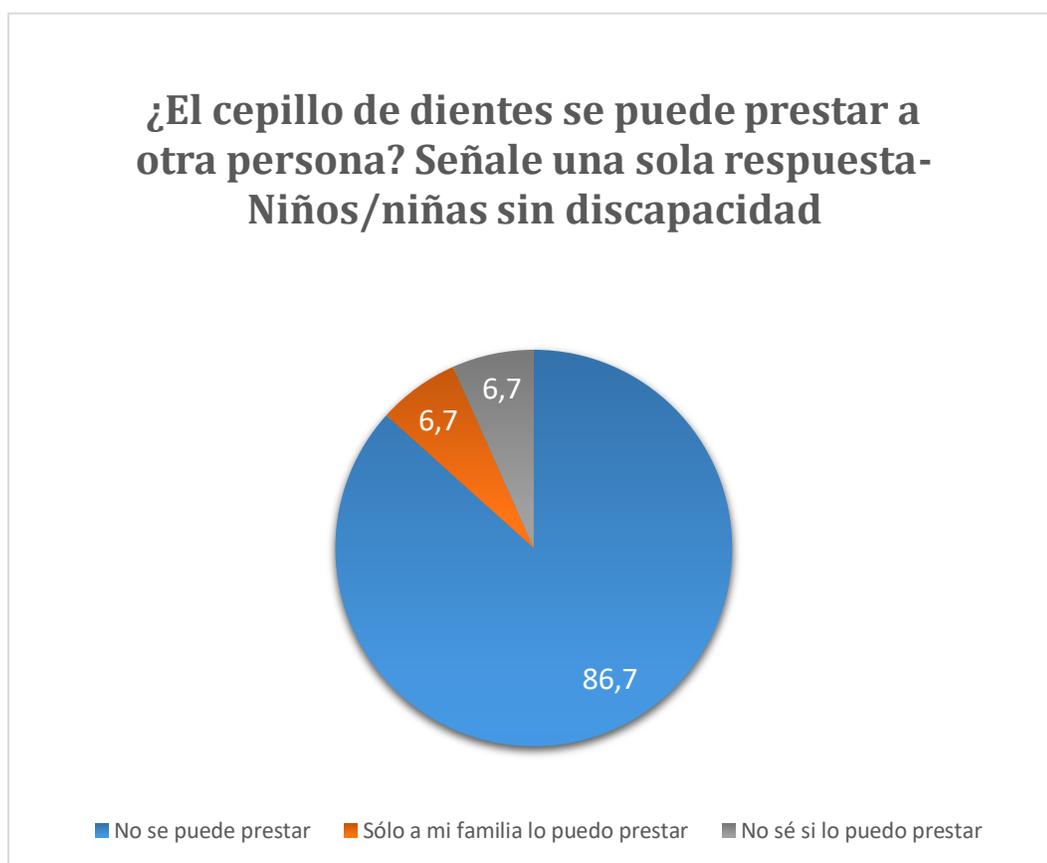


- Cada año se cambia el cepillo
- Cada seis meses se cambia el cepillo
- Lo cambio cuando se dañen las cerdas del cepillo

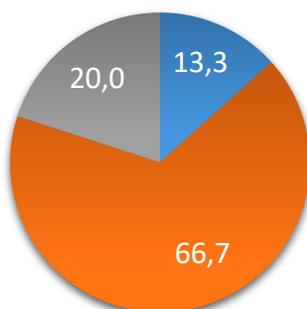
6.3.6 ¿El cepillo de dientes se puede prestar a otra persona?

Se reflejo en los niños sin discapacidad auditiva que el 86,7% (13) seleccionaron que no se puede prestar, mientras que el 7,6% (1) solo a mi familia y el 7,6% (1) no se si lo puedo prestar. En niños con discapacidad auditiva marcaron que el 67,7% (10) no se puede prestar, el 20% (3) no se si lo puedo prestar y el 13,3% (2) si se puede prestar.

- **¿El cepillo se puede prestar?**



¿El cepillo de dientes se puede prestar a otra persona? Señale una sola respuesta-Niños/niñas con discapacidad



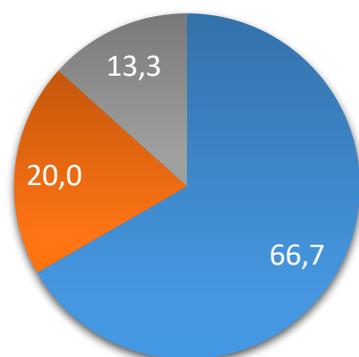
■ No se puede prestar ■ Sólo a mi familia lo puedo prestar ■ No sé si lo puedo prestar

6.3.7 ¿Para qué crees que sirve la seda dental?

En esta pregunta se observó que los niños sin discapacidad auditiva el 66,7% (10) lo usan para eliminar los restos de comida que el cepillo no puede eliminar, el 20% (3) no se para que sirve la seda dental y el 13,3% (2) no conozco la seda dental y los niños con discapacidad auditiva el 60% (9) para eliminar los restos de comida que el cepillo no pueda alcanzar, el 33,3% (5) no conozco la seda dental y 6,7 (1) no sé para qué sirve.

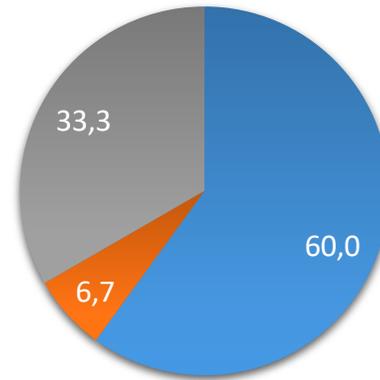
- **¿Para qué sirve la seda dental?**

**¿Para qué crees que sirve la seda dental? Señale una sola respuesta-
Niños/niñas sin discapacidad**



- Para eliminar los restos de comida que el cepillo no puede alcanzar
- No sé para que sirve la seda dental
- No conozco la seda dental

¿Para qué crees que sirve la seda dental? Señale una sola respuesta-Niños/niñas con discapacidad



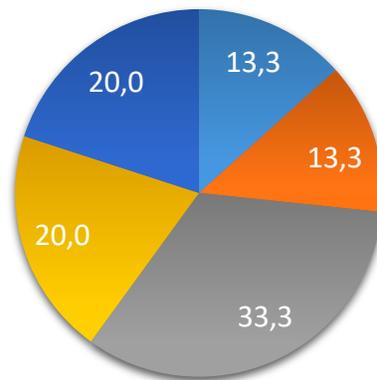
- Para eliminar los restos de comida que el cepillo no puede alcanzar
- No sé para que sirve la seda dental
- No conozco la seda dental

6.3.8 ¿Cuántas veces debe usarse la seda dental en el día?

Al realizar el análisis sobre el conocimiento de las veces que se debe usar la seda dental se evidencio que los niños sin discapacidad auditiva un 33,3% (5) cada vez que me cepillo los dientes, el 20% (2) no se cuantas veces, 20% (3) no conozco la seda dental, un 13,3% (2) una vez al día y el 13,3% (2) no se cuántas. Y en los niños con discapacidad auditiva el 40% (6) no conozco la seda dental, el 26,7 (4) cada vez que me cepillo los dientes el 20% (3) una vez al día, el 7,6 (1) dos veces al día y 6,7% (1) no se cuantas veces.

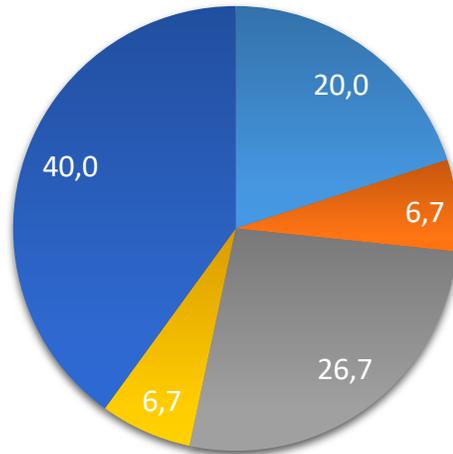
- **¿Cuántas veces se utiliza la seda?**

¿Cuántas veces debe usarse la seda dental en el día? Señale una sola respuesta-Niños/niñas sin discapacidad



- 1 vez al día
- 2 veces al día
- Cada vez que me cepillo los dientes
- No sé cuántas veces
- No conozco la seda dental

¿Cuántas veces debe usarse la seda dental en el día? Señale una sola respuesta-Niños/niñas con discapacidad



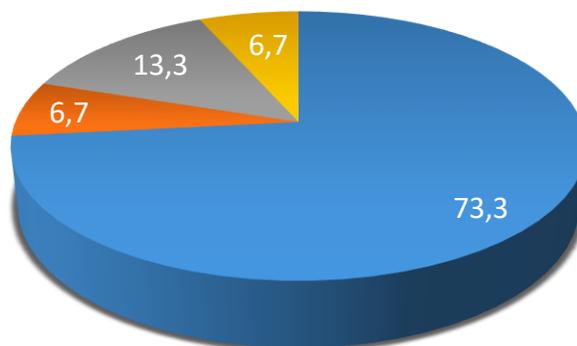
- 1 vez al día
- 2 veces al día
- Cada vez que me cepillo los dientes
- No sé cuántas veces
- No conozco la seda dental

6.3.9 ¿Cuándo se debe realizar el lavado de manos?

Evidenciamos en los conocimientos del lavado de manos en niños sin discapacidad que el 73,3% (11) antes de comer, el 13,3% (2) después de ir al baño, el 6,7% (1) al llegar a la casa y el 6,7% (1) antes de cepillarme los dientes. En niños con discapacidad auditiva el 66,7% (10) antes de comer, el 3,3 (2) después de ir al baño, 6,7% (1) antes de cepillarme los dientes, 6,7% (1) al llegar a la casa y el 6,7 (1) no sé cuándo.

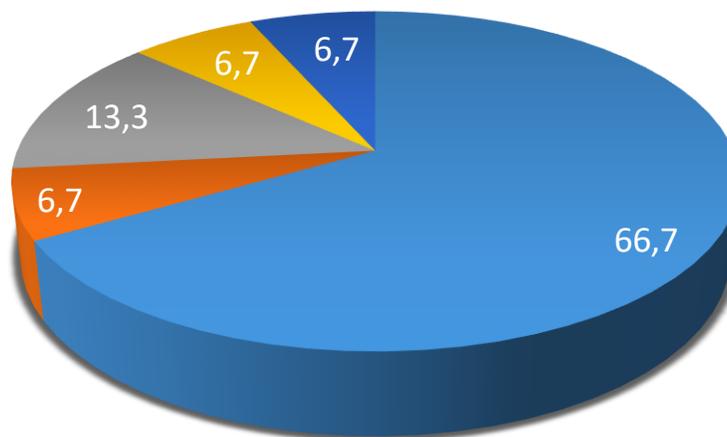
- ¿Cuándo se debe lavar las manos?

¿Cuándo se debe realizar el lavado de manos?- Niños/niñas sin discapacidad



■ Antes de comer ■ Antes de cepillarme los dientes ■ Después de ir al baño ■ Al llegar a la casa

¿Cuándo se debe realizar el lavado de manos?- Niños/niñas con discapacidad



■ Antes de comer ■ Antes de cepillarme los dientes ■ Después de ir al baño
■ Al llegar a la casa ■ No sé cuándo

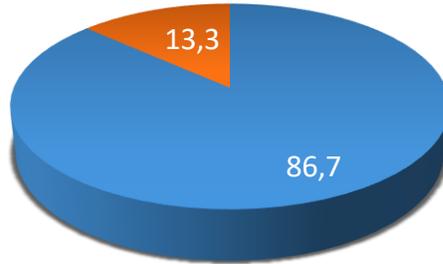
6.3.10 ¿Te gusta cepillarte los dientes?

Al realizar el análisis se evidencio en niños sin discapacidad auditiva que el 66,7 (10) si me gusta cepillarme los dientes, el 33,3% (5) me gusta poco cepillarme y en niños con discapacidad auditiva el 86,7% (13) si me gusta cepillarme los dientes y el 13,3% (2) me gusta poco cepillarme.

- ¿Te gusta cepillarte los dientes?



¿Te gusta cepillarte los dientes? Señale una sola respuesta-Niños/niñas con discapacidad



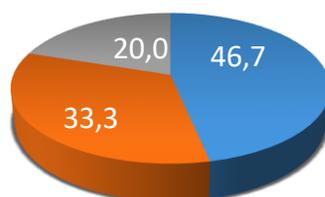
■ Sí me gusta cepillarme ■ Me gusta poco cepillarme

6.3.11 ¿Te gusta ir al odontólogo?

Los resultados reflejan que en los niños sin discapacidad el 46,7% (7) les gusta, el 33,3% (5) me gusta poco y el 20,0% (3) no me gusta. En niños con discapacidad 66,7% (10) si me gusta, el 20,0% (3) me gusta poco y el 13,3% (2) no me gusta.

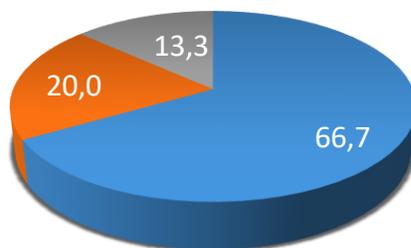
- **¿Te gusta ir al odontólogo?**

¿Te gusta ir al odontólogo? Señale una sola respuesta-Niños/niñas sin discapacidad



■ Me gusta ■ Me gusta poco ■ No me gusta

¿Te gusta ir al odontólogo? Señale una sola respuesta-Niños/niñas con discapacidad



■ Me gusta ■ Me gusta poco ■ No me gusta

6.3.12 ¿Quién te enseñó a cepillarte los dientes?

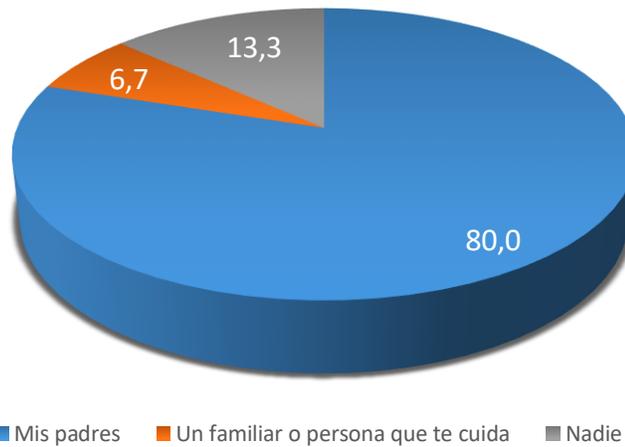
Los resultados obtenidos en niños sin discapacidad que el 66,7% (10) mis

padres, el 26,7% (4) un familiar o persona que te cuida y un 6,7% (y) nadie. En niños con discapacidad el 80% (12) mis padres, el 13,3% (2) nadie, el 6,7% (1) un familiar o persona que te cuida.

- **¿Quién te enseñó a cepillarte los dientes?**



**¿Quién te enseñó a cepillarte los dientes?
Puede señalar varias respuestas-
Niños/niñas con discapacidad**



6.3.13 ¿Te gusta usar la seda dental?

Las respuestas obtenidas en niños sin discapacidad fueron que el 46,7% (7) me gusta poco, 40% (6) si me gusta y el 13,3% (2) no me gusta. Los niños con discapacidad tuvieron el 40% (6) si me gusta, 40% (6) me gusta poco y el 20% (3) no me gusta.

- ¿Te gusta usar seda dental?

¿Te gusta usar seda dental? Señale una sola respuesta-Niños/niñas sin discapacidad



¿Te gusta usar seda dental? Señale una sola respuesta-Niños/niñas con discapacidad

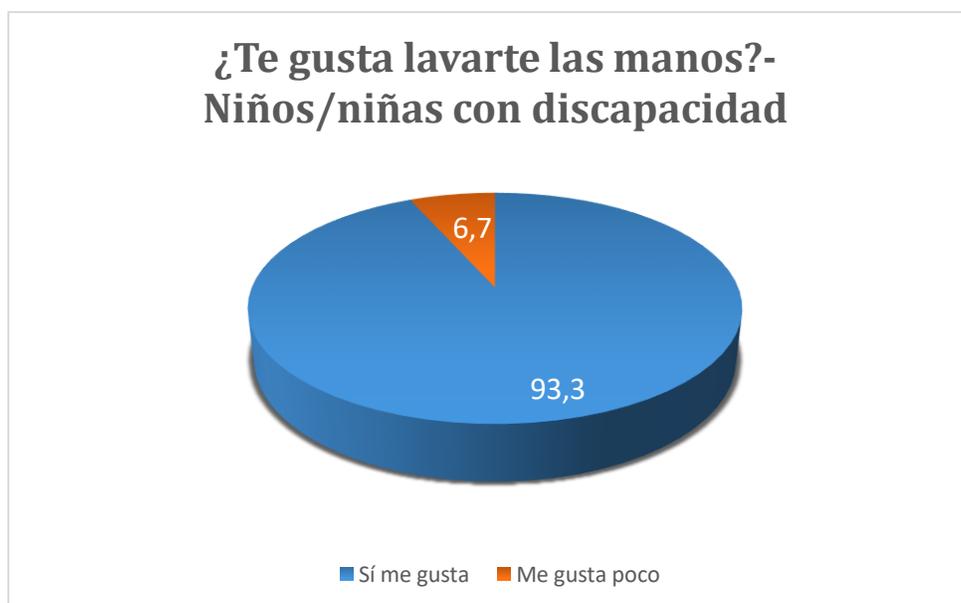
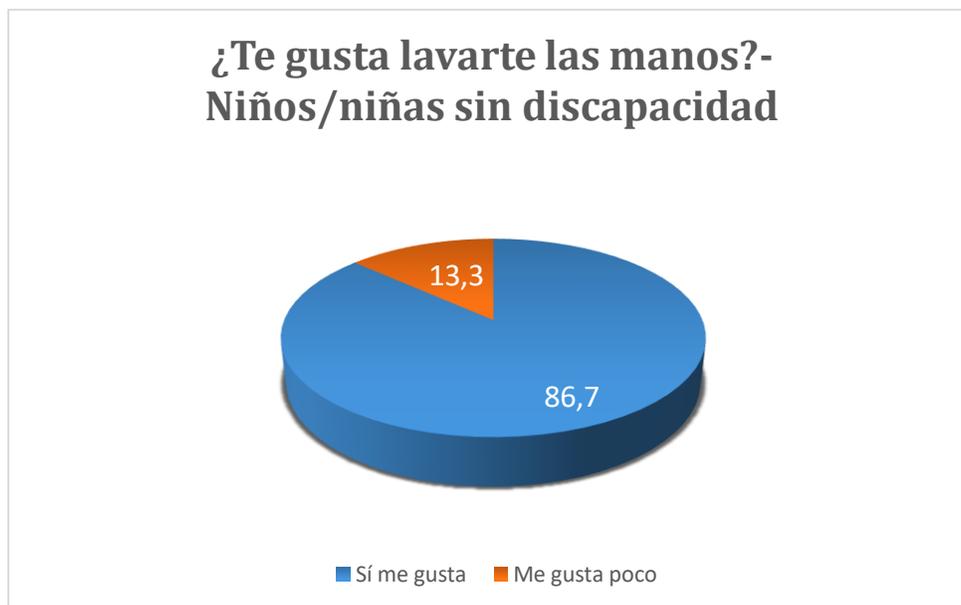


6.3.14 ¿Te gusta lavarte las manos?

Los resultados obtenidos en niños sin discapacidad 86,7% (13) si me gusta, el 13,3% (2) me gusta poco. En niños con discapacidad el 93,3% (14) si me gusta y

el 6,7% (1) me gusta poco.

- **¿Te gusta lavarte las manos?**

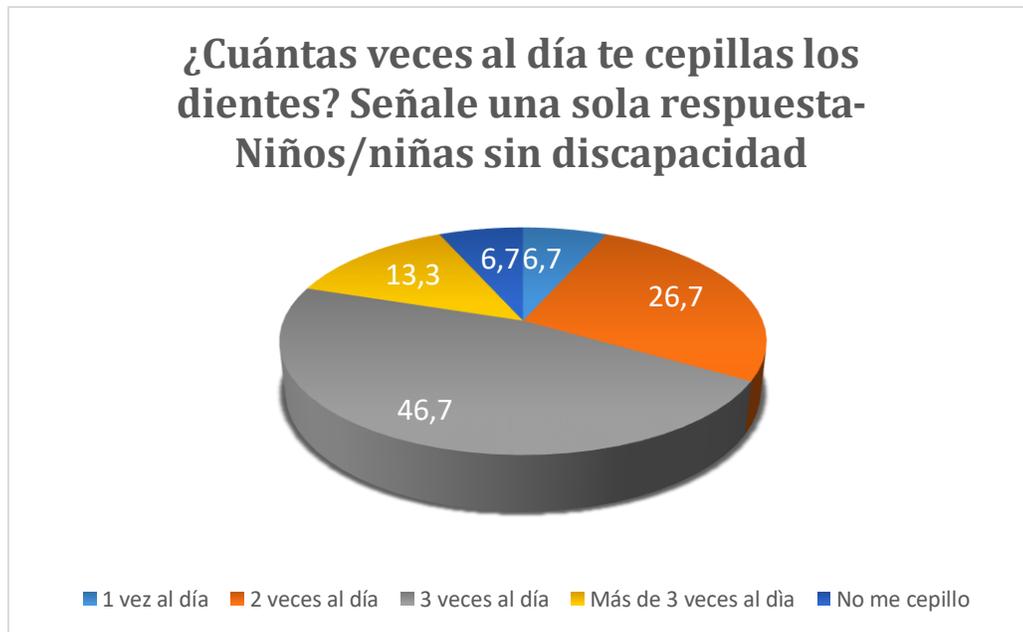


6.3.15 ¿Cuántas veces al día te cepillas los dientes?

En niños sin discapacidad se observó que el 46,7% (3) 3 veces al día, 26,7%

(4) dos veces al día y 6,7% (1) una vez al día. Los niños con discapacidad el 40% (6) dos veces al día, el 26,7% (4) una vez al día, el 13,3% (2) 3 veces al día, el 13,3% (2) no me cepillo y el 6,7% (1) más de 3 veces al día.

- **¿Cuántas veces al día te cepillas los dientes?**



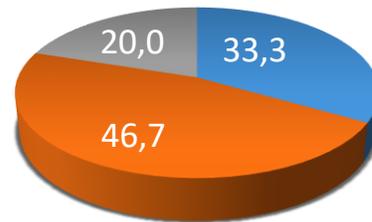
6.3.16 ¿Te cepillas los dientes antes de acostarte a dormir?

Se observa que en los niños sin discapacidad el 46,7% (7) siempre me cepillo los dientes antes de acostarme, el 33,3% (5) a veces me cepillo los dientes antes de acostarme, el 20,0% (3) nunca me cepillo los dientes antes de acostarme. En los niños con discapacidad el 46,7% (7) a veces me cepillo los dientes antes de acostarme, el 33,3% (5) siempre me cepillo los dientes antes de acostarme y el 20% (3) nunca me cepillo los dientes antes de acostarme.

- **¿Te cepillas los dientes antes de dormir?**



**¿Te cepillas los dientes antes de dormir?
Señale una sola respuesta-Niños/niñas con
discapacidad**



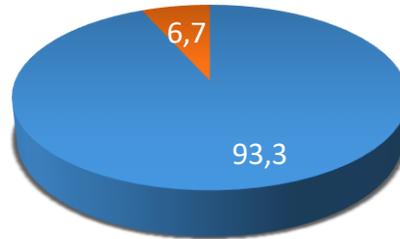
- Siempre me cepillo los dientes antes de acostarme
- A veces me cepillo los dientes antes de acostarme
- Nunca me cepillo los dientes antes de acostarme

6.3.17 ¿Utilizas crema dental para cepillarte los dientes?

Observamos que en los niños sin discapacidad el 93,3% (14) siempre usa crema dental y el 6,7% (1) a veces usa crema dental. En los niños con discapacidad el 86,7% (13) usan crema dental y el 13,3% (2) a veces usan crema dental.

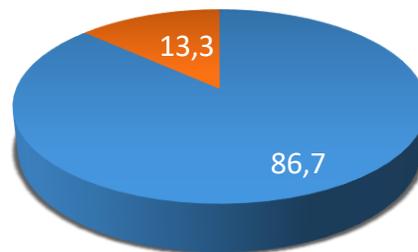
- **¿Utilizas crema dental?**

¿Utilizas crema dental para cepillarte los dientes? Señale una sola respuesta- Niños/niñas sin discapacidad



■ Siempre uso crema dental ■ A veces uso crema dental

¿Utilizas crema dental para cepillarte los dientes? Señale una sola respuesta- Niños/niñas con discapacidad



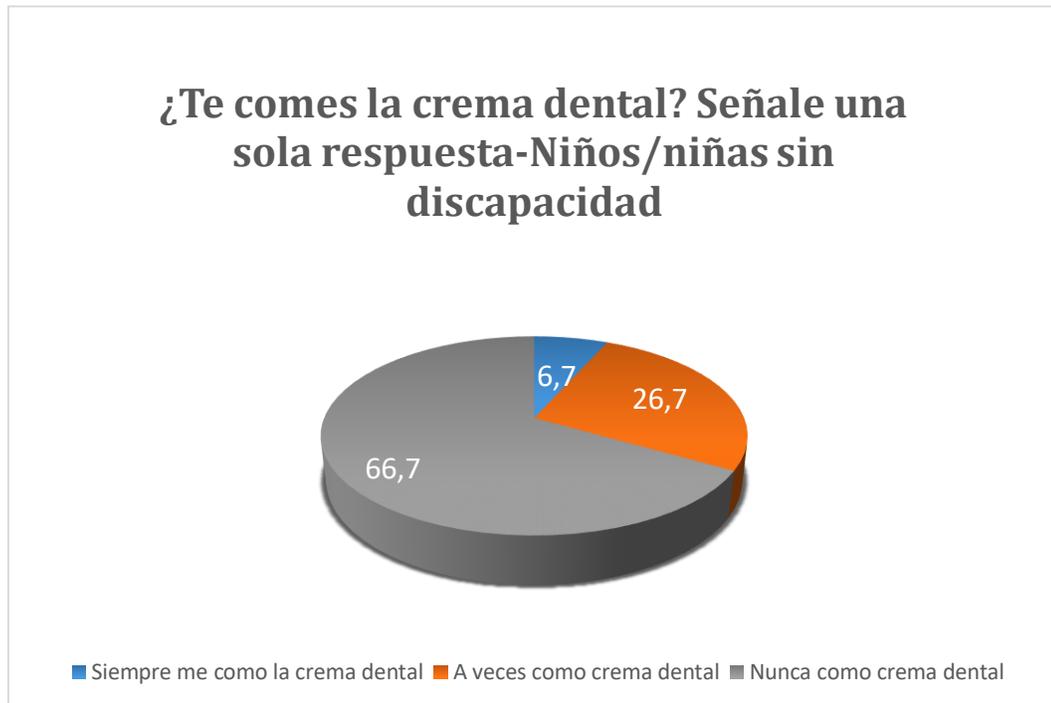
■ Siempre uso crema dental ■ A veces uso crema dental

6.3.18 ¿Te comes la crema dental?

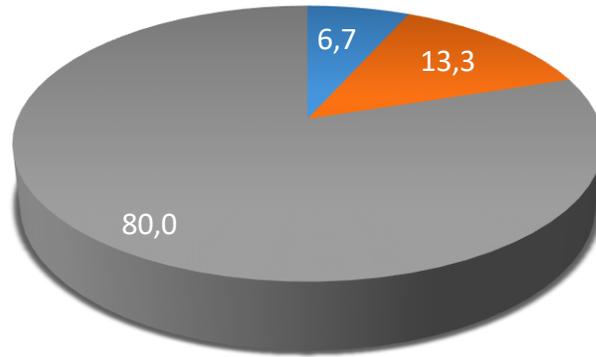
En los niños sin discapacidad auditiva el 66,7% (10) nunca como crema dental, el 26,7% (4) a veces como crema dental y el 6,7% (1) siempre me como la

crema dental. En los niños con discapacidad auditiva el 80% (12) nunca como crema dental, el 13,3% (2) a veces como crema dental y el 6,7% (1) siempre como crema dental.

- **¿Te comes la crema dental?**



¿Te comes la crema dental? Señale una sola respuesta-Niños/niñas con discapacidad



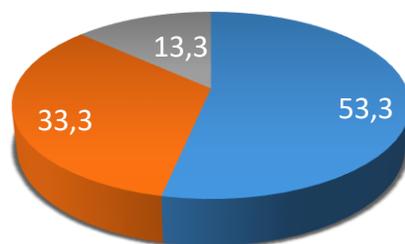
■ Siempre me como la crema dental ■ A veces como crema dental
■ Nunca como crema dental

6.3.19 ¿Te cepillas la lengua?

En los niños sin discapacidad auditiva el 53,3% (8) siempre me cepillo la lengua, el 33,3% (5) a veces me cepillo la lengua, el 13,3% (2) nunca me cepillo la lengua. En niños con discapacidad auditiva el 53,3% (8) siempre me cepillo la lengua, el 40% (6) a veces me cepillo la lengua y el 6,7% (1) nunca me cepillo la lengua.

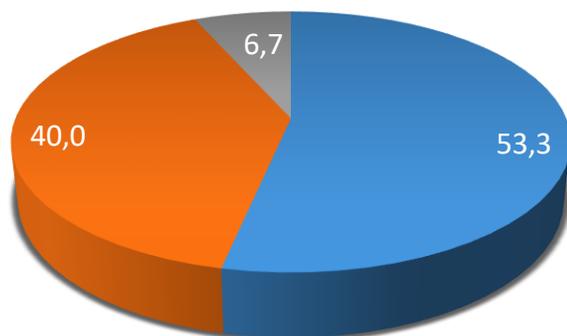
- ¿Te cepillas la lengua?

¿Te cepillas la lengua? Señale una sola respuesta-Niños/niñas sin discapacidad



■ Siempre me cepillo la lengua ■ A veces me cepillo la lengua
■ Nunca me cepillo la lengua

¿Te cepillas la lengua? Señale una sola respuesta-Niños/niñas con discapacidad



■ Siempre me cepillo la lengua ■ A veces me cepillo la lengua ■ Nunca me cepillo la lengua

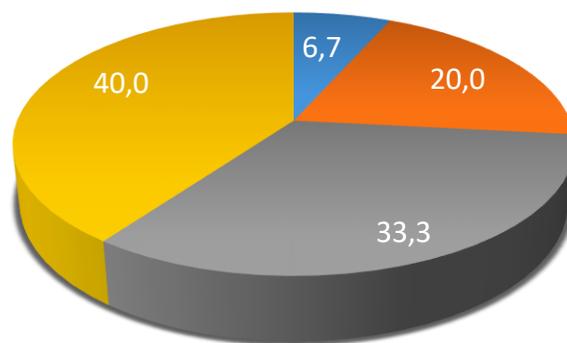
6.3.20 ¿Qué cantidad de crema dental le aplicas al cepillo de dientes?

Los niños sin discapacidad auditiva el 40,0% (6) todo el cepillo, el 33,3% (5) más de la mitad del cepillo, el 20,0% (3) la mitad del cepillo y el 6,7% (1) menos de la mitad del cepillo. En los niños con discapacidad auditiva el 53,3% (8) más de la mitad del cepillo, el 33,3% (5) todo el cepillo y el 13,3% (2) la mitad del

cepillo.

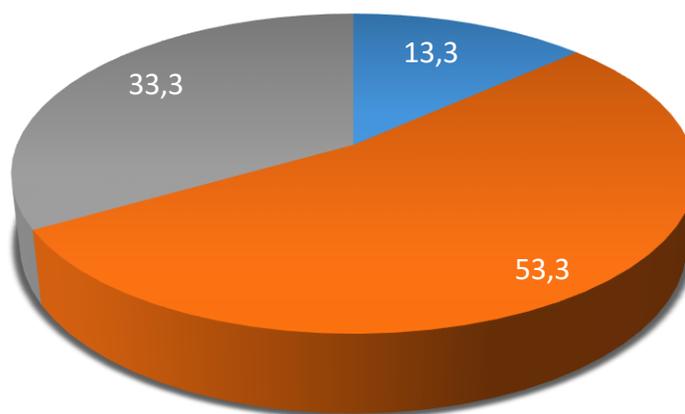
- **¿Qué cantidad de crema dental se debe aplicar?**

¿Qué cantidad de crema dental le aplica al cepillo de dientes? Señale una sola respuesta-Niños/niñas sin discapacidad



■ Menos de la mitad del cepillo ■ La mitad del cepillo ■ Más de la mitad del cepillo ■ Todo el cepillo

¿Qué cantidad de crema dental le aplicas al cepillo de dientes? Señale una sola respuesta-Niños/niñas con discapacidad



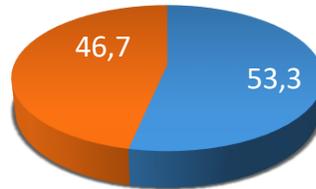
■ La mitad del cepillo ■ Más de la mitad del cepillo ■ Todo el cepillo

6.3.21 ¿Tus padres o cualquier otra persona te ayudan a realizar el cepillado de dientes?

En los niños sin discapacidad el 53,3% (8) a veces, el 46,7% (7) nunca. Los niños con discapacidad el 40% (6) nunca, el 33,3% (5) a veces y el 26,7% (4) siempre

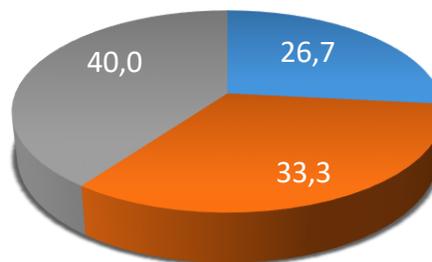
- **¿Quién te ayuda a cepillarte?**

**¿Tus padres o cualquier otra persona te ayudan a realizar el cepillado de dientes?
Señale una sola respuesta-Niños/niñas sin discapacidad**



■ A veces ■ Nunca

**¿Tus padres o cualquier otra persona te ayudan a realizar el cepillado de dientes?
Señale una sola respuesta-Niños/niñas con discapacidad**



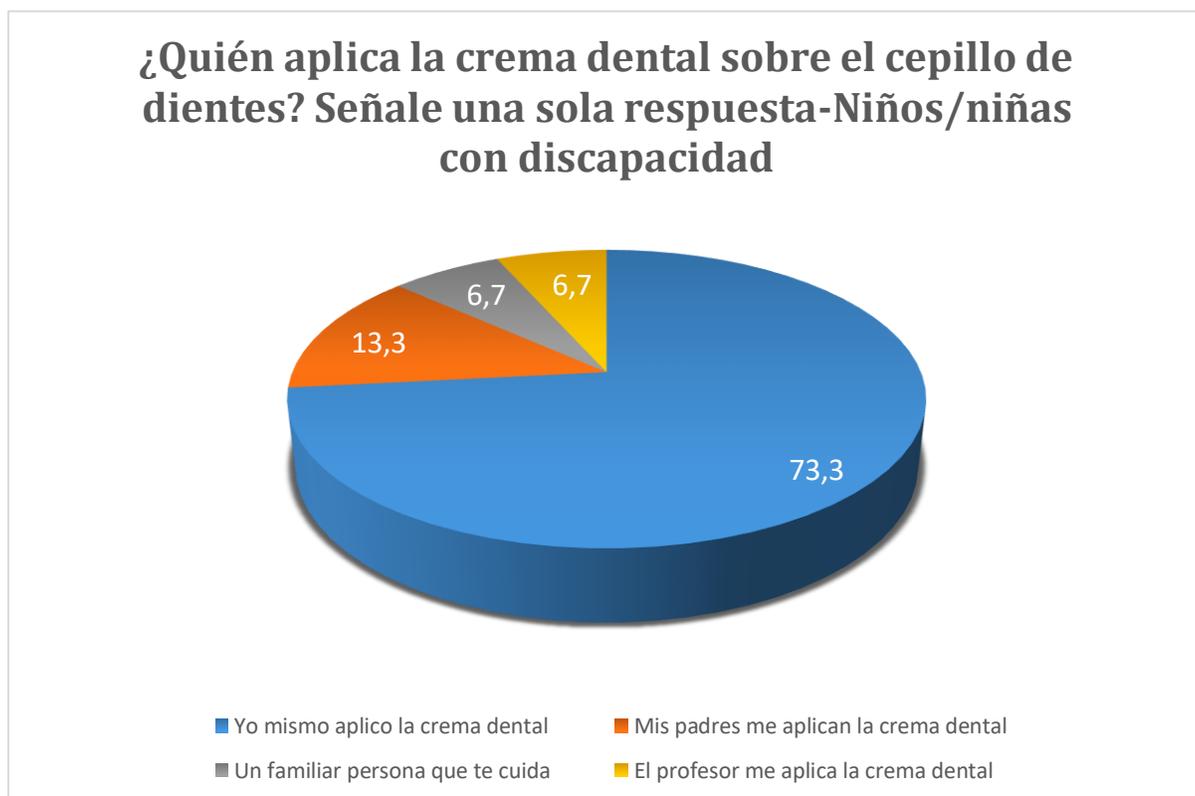
■ Siempre ■ A veces ■ Nunca

6.3.22 ¿Quién aplica la crema dental sobre el cepillo de dientes?

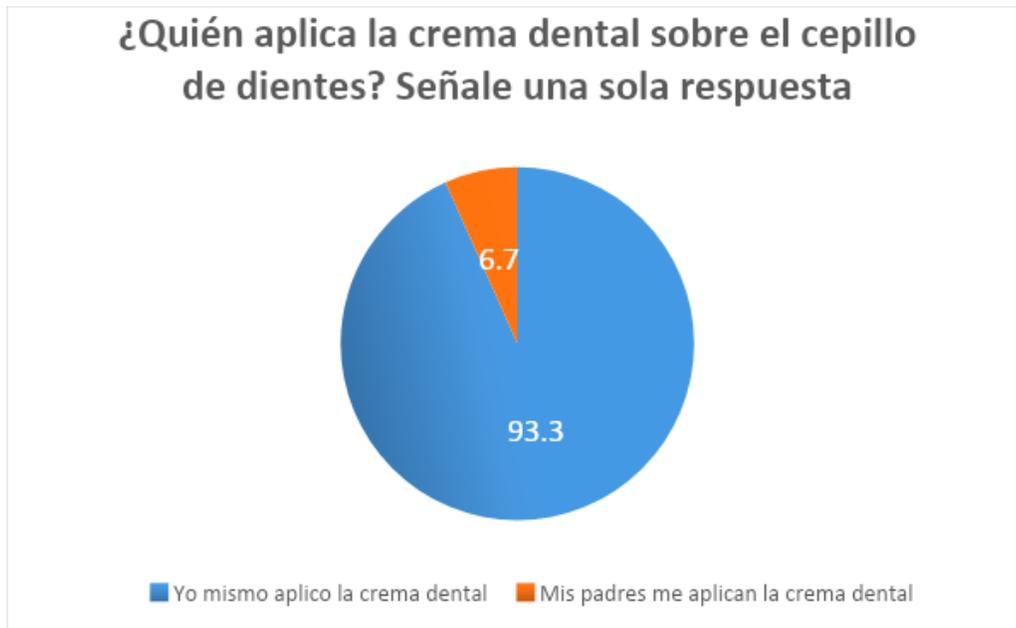
Los niños sin discapacidad el 93,3% (14) yo mismo aplico la crema dental, el 6,7% (1) mis padres me aplican la crema dental, En los niños con discapacidad el 73,3% (11) yo mismo me aplico la crema dental, el 13 %, (2) mis padres me

aplican la crema dental, el 6,7% (1) un familiar o persona que te cuida y el 6,7% (1) el profesor me aplica la crema dental.

- **¿Quién le aplica la crema al cepillo?**



- **Quien aplica la crema dental sobre el cepillo de dientes sin discapacidad**

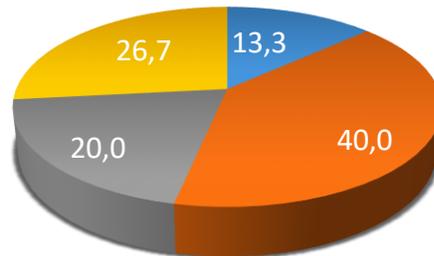


6.3.23 ¿Usas la seda dental?

Se evidencio en los niños con discapacidad el 33,3% (5) respondieron que no tenia seda dental, el 26,7% (4) siempre uso la seda dental, el 20,0 % (3) a veces uso la seda dental y el 20,0 (3) no uso la seda dental; y en cuanto a los niños sin discapacidad se evidencio que el 40,0 % (6) a veces usan la seda dental, 26,7% (4) no tengo seda dental, 20,0% (3) no uso seda dental, 13,3 (2) siempre uso la crema dental.

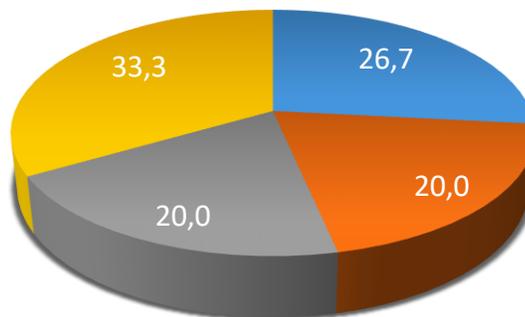
- **¿Usas la seda dental?**

¿Usas la seda dental?-Niños/niñas sin discapacidad



■ Siempre uso la seda dental ■ A veces uso la seda dental
■ No uso la seda dental ■ No tengo seda dental

¿Usas la seda dental?-Niños/niñas con discapacidad



■ Siempre uso la seda dental ■ A veces uso la seda dental
■ No uso la seda dental ■ No tengo seda dental

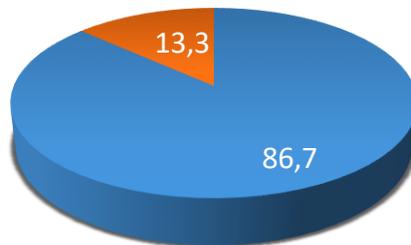
6.3.24 ¿Qué haces con la seda dental que ya usaste para limpiar los dientes?

Se observó que los niños con discapacidad en un 80 % (12) la botan a la basura, el 13,3% (2) la prestan a otro familiar y el 6,7 % (1) la guardan para volverla

a usar; para los niños sin discapacidad el 86,7% (13) la bota a la basura y el 13,3% (2) la guardo para volverla a usar.

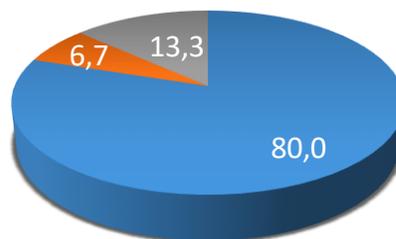
- **¿Qué haces con la seda dental que usaste?**

¿Qué haces con la seda dental que ya usaste para limpiar los dientes?- Niños/niñas sin discapacidad



■ La boto a la basura ■ La guardo para volverla a usar

¿Qué haces con la seda dental que ya usaste para limpiar los dientes? Señale una respuesta-Niños/niñas con discapacidad



■ La boto a la basura ■ La guardo para volverla a usar ■ Se la presto a otro familiar

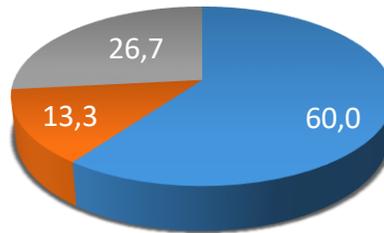
6.3.25 ¿Has asistido al odontólogo?

Para el análisis de los resultados en cuanto a la asistencia al odontólogo el 60% (9) si han asistido al odontólogo, el 26,7% (4) no se acuerda y el 13,3% (2) nunca los han llevado a el odontólogo; en los niños sin discapacidad se observo que el 66,7% (10) si han asistido al odontólogo, el 26,7% (4) nunca me han llevado al odontólogo y el 6,7% (1) no me acuerdo.

- ¿Has asistido al odontólogo?



¿Has asistido al odontólogo? Señale una sola respuesta-Niños/niñas con discapacidad



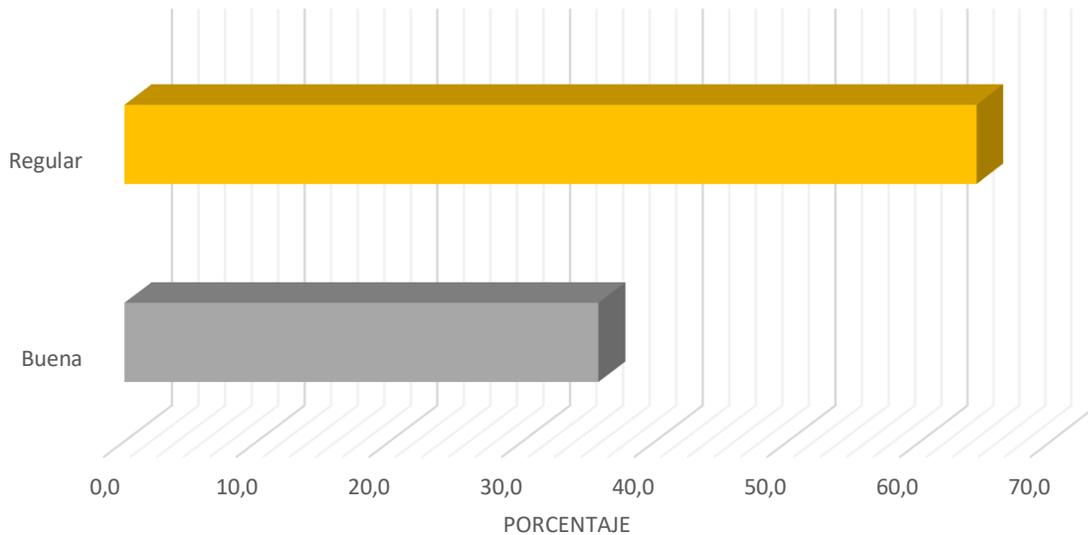
■ Sí he asistido al odontólogo ■ Nunca me han llevado al odontólogo ■ No me acuerdo

6.4 Índice de placa final

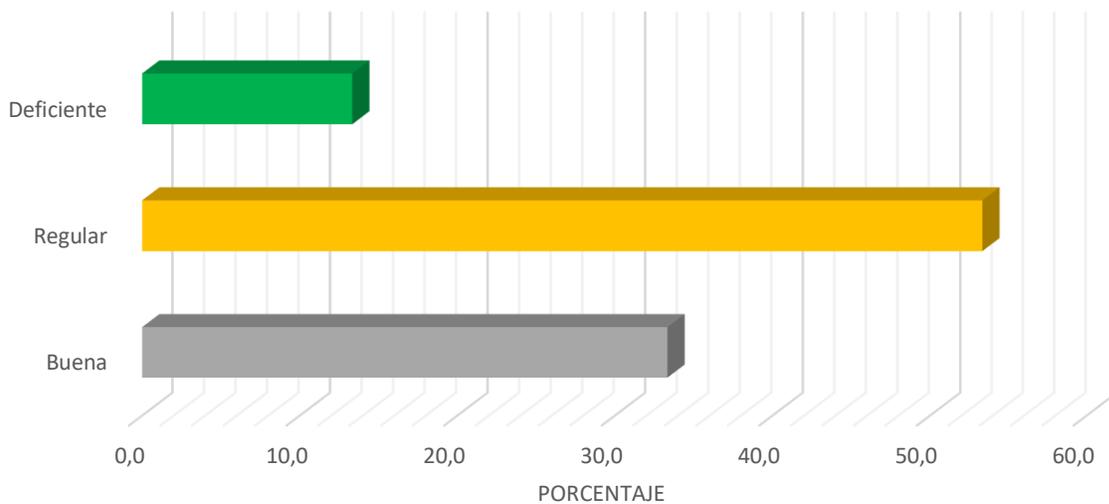
El índice de placa dental en la medición final nos dio como resultado se obtuvo en la población de niños con discapacidad un índice bueno con un porcentaje del 35,7% (5) y un diagnóstico regular del 64,3% (9); para los niños sin discapacidad el 53,3% (8) obtuvieron un estado regular, el 33,3% (5) fue bueno y el 13,3% (2) fue deficiente.

- **Diagnóstico de placa dental**

Diagnóstico de placa dental (IHO-S)-Niños/niñas con discapacidad auditiva



Diagnóstico de placa dental (IHO-S)-Niños/niñas sin discapacidad auditiva

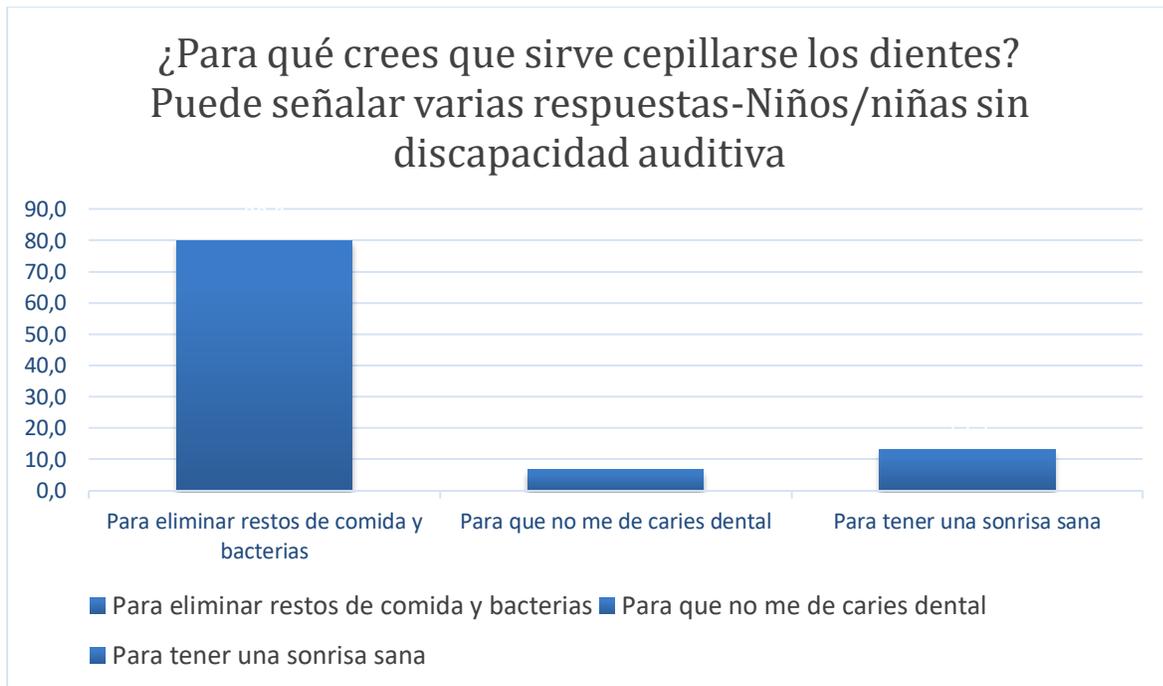


6.5 Resultados de conocimiento en salud bucal final

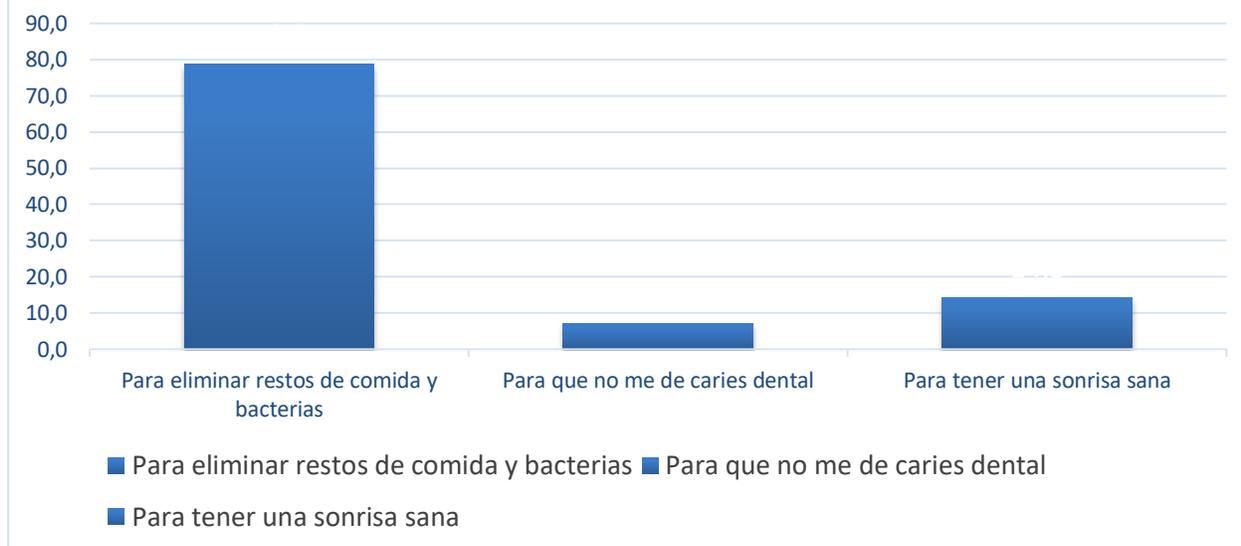
6.5.1 ¿Para qué sirve cepillarse los dientes?

Se obtuvo que los niños con discapacidad el 78,6% (11) para eliminar restos de comida y bacterias, el 7,1% (1) para que no me de caries dental y el 14,3% (2) para tener una sonrisa sana; en los niños sin discapacidad el 80% (12) para eliminar restos de comida y bacterias, 13,3% (2) para tener una sonrisa sana y el 6,7% (1) para que no me de caries dental.

- **¿Para que crees que sirve cepillarse los dientes?**



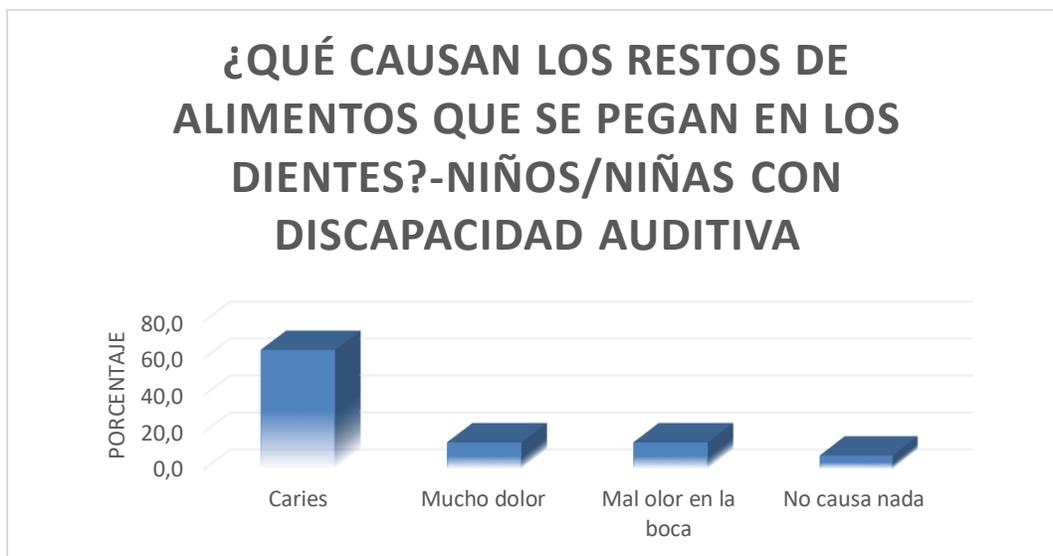
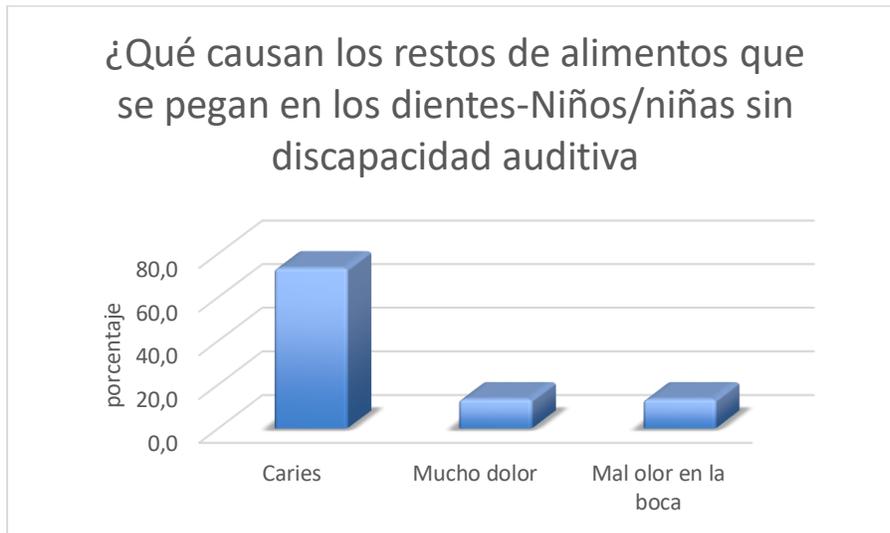
¿Para qué crees que sirve cepillarse los dientes? Puede señalar varias respuestas-Niños/niñas con discapacidad auditiva



6.5.2 ¿Qué causan los restos de alimentos que se pegan en los dientes?

En los niños con discapacidad el 64,3% (9) dicen caries, el 14,3% (2) mucho dolor, el 14,3% (2) mal olor en la boca y el 7,1% (1) no causa nada; en los niños sin discapacidad el 73,3% (11) respondieron caries, el 13,3% (2) refirieron mucho dolor y el 13,3% (2) indicaron mal olor en la boca.

- **¿Qué causa los restos de alimentos que se pegan a los dientes?**

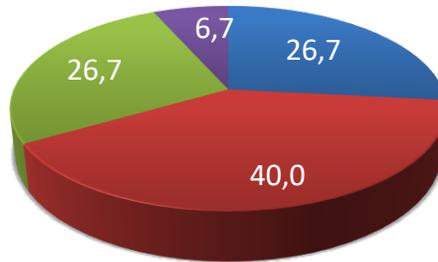


6.5.3 ¿Cómo te cepillas los dientes de arriba?

Los niños con discapacidad respondieron el 50% (7) moviendo el cepillo de arriba hacia abajo, el 7,1% (1) moviendo el cepillo de abajo hacia arriba, 35,7% (5) moviendo el cepillo de lado a lado y el 7,1% (1) de cualquier manera; en los niños sin discapacidad el 40% (6) moviendo el cepillo de abajo hacia arriba, el 26,7% (4) moviendo el cepillo de arriba hacia abajo, el 26,7% (4) moviendo el cepillo de lado a lado y el 6,7 (1) de cualquier manera.

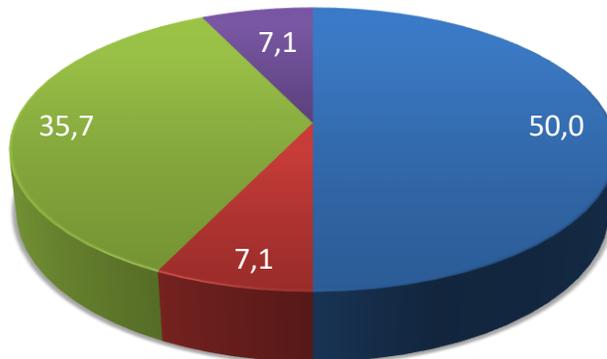
- **¿Cómo te cepillas los dientes de arriba?**

¿Cómo te cepillas los dientes de arriba? Señale una sola respuesta-Niños/niñas sin discapacidad auditiva



■ Moviendo el cepillo de arriba hacia abajo ■ Moviendo el cepillo de abajo hacia arriba
■ Moviendo el cepillo de lado a lado ■ De cualquier manera

¿Cómo te cepillas los dientes de arriba? Señale una sola respuesta-Niños/niñas con discapacidad auditiva



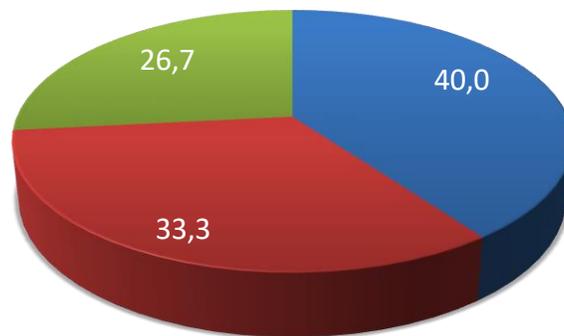
■ Moviendo el cepillo de arriba hacia abajo ■ Moviendo el cepillo de abajo hacia arriba
■ Moviendo el cepillo de lado a lado ■ De cualquier manera

6.5.4 ¿Cómo te cepillas los dientes de abajo?

En los niños con discapacidad auditiva el 21,4% (3) moviendo el cepillo de arriba hacia abajo, el 28,6% (4) moviendo el cepillo de abajo hacia arriba, el 35,7% (5) moviendo el cepillo de lado a lado y el 14,3 % (2) de cualquier manera; en los niños sin discapacidad se observó que el 40% (6) mueven el cepillo de arriba hacia abajo, el 33,3% (5) mueven el cepillo de abajo hacia arriba y el 26,7% (4) hacen movimientos del cepillo de lado a lado.

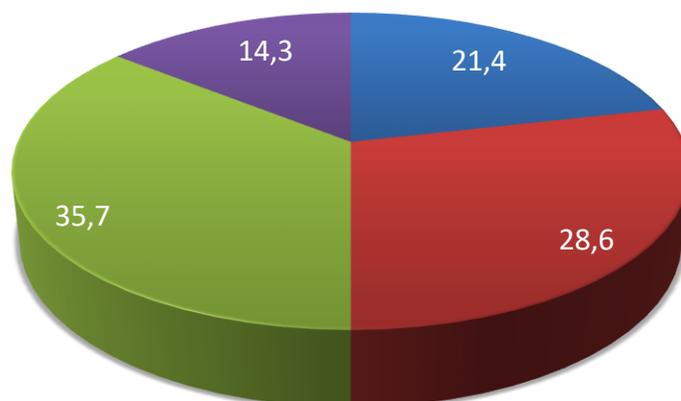
- **¿Cómo te cepillas los dientes de abajo?**

¿Cómo te cepillas los dientes de abajo? Señale una sola respuesta-Niños/niñas sin discapacidad auditiva



■ Moviendo el cepillo de arriba hacia abajo ■ Moviendo el cepillo de abajo hacia arriba
■ Moviendo el cepillo de lado a lado

¿Cómo te cepillas los dientes de abajo? Señale una sola respuesta-Niños/niñas con discapacidad auditiva



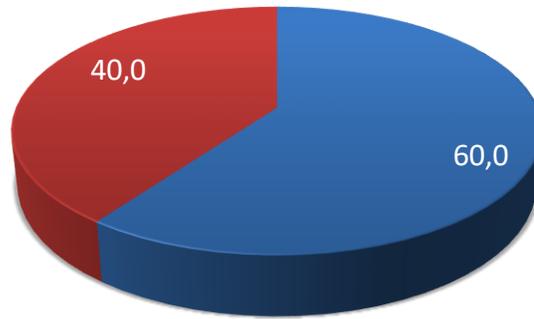
■ Moviendo el cepillo de arriba hacia abajo ■ Moviendo el cepillo de abajo hacia arriba
■ Moviendo el cepillo de lado a lado ■ De cualquier manera

6.5.5 ¿Cuándo es necesario cambiar el cepillo de dientes?

En niños con discapacidad auditiva el 14,3 % (2) cada año se cambia el cepillo, el 64,3 % (9) cada 6 meses se cambia el cepillo, el 14,3 % (2) lo cambio cuando se dañen las cerdas de el cepillo y el 7,1 % (1) no se cuándo se debe cambiar el cepillo; en los niños sin discapacidad auditiva el 60% (9) cada 6 meses se cambia el cepillo y el 40% (6) refieren que cambian el cepillo cuando se dañan las cerdas. ”

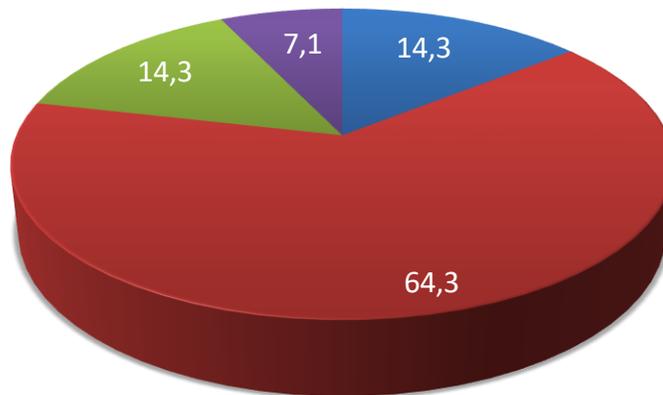
- **¿Cuándo es necesario cambiar el cepillo de dientes?**

¿Cuándo es necesario cambiar el cepillo de dientes? Señale una sola respuesta-Niños/niñas sin discapacidad auditiva



■ Cada seis meses se cambia el cepillo ■ Lo cambio cuando se dañen las cerdas del cepillo

¿Cuándo es necesario cambiar el cepillo de dientes? Señale una sola respuesta-Niños/niñas con discapacidad auditiva



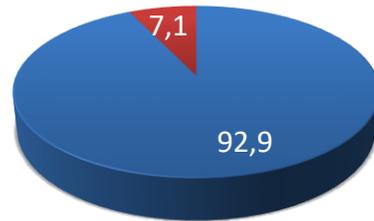
■ Cada año se cambia el cepillo ■ Cada seis meses se cambia el cepillo
■ Lo cambio cuando se dañen las cerdas del cepillo ■ No sé cuándo se debe cambiar el cepillo

6.5.6 ¿El cepillo de dientes se puede prestar a otra persona?

En los niños con discapacidad auditiva el 92,9 % (13) no se puede prestar y el 7,1 % (1) no se si lo puedo prestar; en los niños sin discapacidad auditiva el 93,3 % (14) indicaron que no se puede prestar y el 6,7% (1) si se puede prestar.

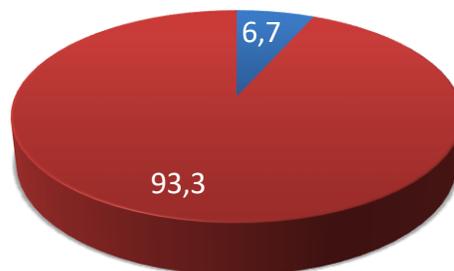
¿El cepillo de dientes se puede prestar a otra persona?

¿El cepillo de dientes se puede prestar a otra persona? Señale una sola respuesta-
Niños/niñas con discapacidad auditiva



■ No se puede prestar ■ No sé si lo puedo prestar

¿El cepillo de dientes se puede prestar a otra persona? Señale una sola respuesta-
Niños/niñas sin discapacidad auditiva



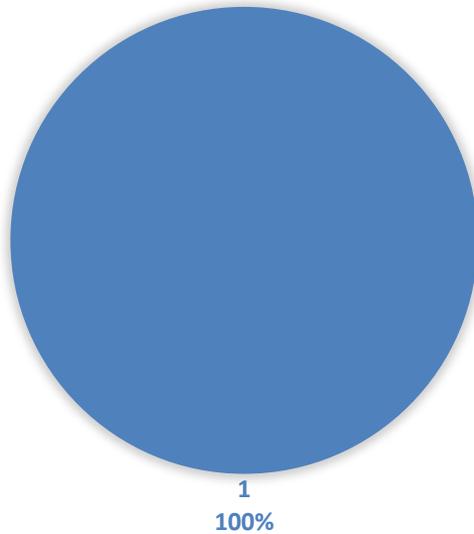
■ Sí se puede prestar ■ No se puede prestar

5.5.7 ¿Para qué crees que sirve la seda dental?

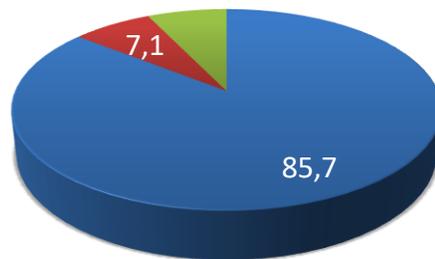
Los niños con discapacidad auditiva respondieron el 85,7 % (12) para eliminar los restos de comida que el cepillo no puede alcanzar, el 7,1 % (1) para que los dientes no se tuerzan y el 7,1 % (1) no se para que sirve la seda dental; en los niños sin discapacidad auditiva el 100% (15) para eliminar los restos de comida que el cepillo no puede alcanzar.

- **¿Para que crees que sirve la crema dental?**

**¿PARA QUÉ CREES QUE SIRVE LA SEDA DENTAL?
SEÑALE UNA SOLA RESPUESTA-NIÑOS/NIÑAS SIN
DISCAPACIDAD AUDITIVA**



¿Para qué crees que sirve la seda dental? Señale una sola respuesta-Niños/niñas con discapacidad auditiva



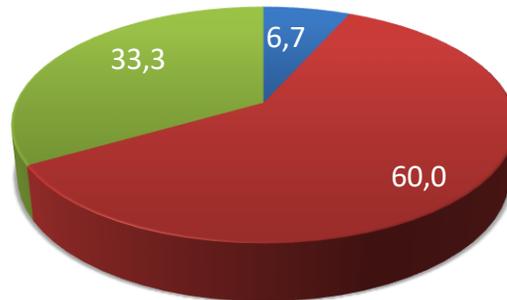
- Para eliminar los restos de comida que el cepillo no puede alcanzar
- Para que los dientes no se tuerzan
- No sé para que sirve la seda dental

5.5.8 ¿Cuántas veces debe usarse la seda dental en el día?

En los niños con discapacidad auditiva el 14,3 % (2) una vez al día, el 28,6 % (4) dos veces al día, el 42,9 % (6) cada vez que me cepillo los dientes y el 14,3 % (2) no sé cuántas veces; en los niños sin discapacidad el 60% (9) dos veces al día, el 33,3% (5) cada vez que me cepillo los dientes y el 6,7% (1) una vez al día.

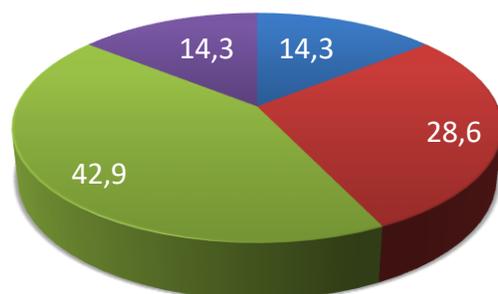
- **¿Cuántas veces se debe usar la seda dental al día?**

¿Cuántas veces debe usarse la seda dental en el día? Señale una respuesta-Niños/niñas sin discapacidad auditiva



■ 1 vez al día ■ 2 veces al día ■ Cada vez que me cepillo los dientes

¿Cuántas veces debe usarse la seda dental en el día? Señale una sola respuesta-Niños/niñas con discapacidad auditiva



■ 1 vez al día

■ 2 veces al día

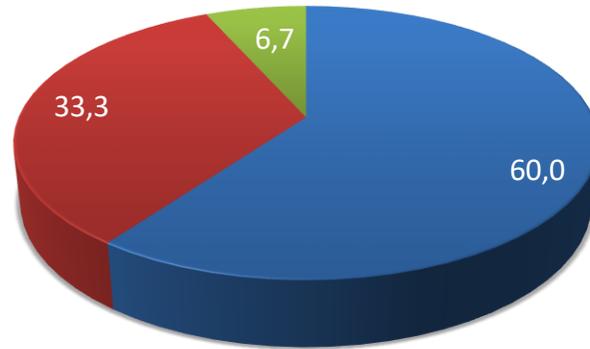
■ Cada vez que me cepillo los dientes ■ No sé cuántas veces

5.5.9 ¿Cuándo se debe realizar el lavado de manos?

En los niños con discapacidad auditiva el 71,4 % (10) antes de comer, el 14,3 % (2) antes de cepillarme los dientes y el 14,3 % (2) después de ir al baño; en los niños sin discapacidad el 60% (9) antes de comer, el 33,3 % (5) antes de cepillarme los dientes y el 6,7 % (1) después de ir al baño.

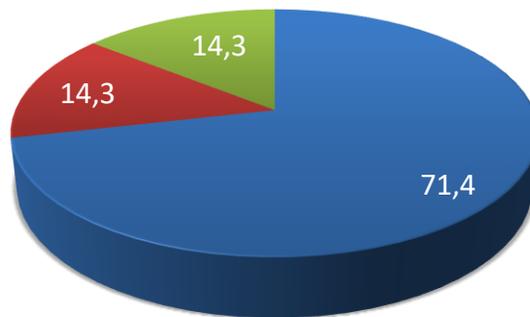
- ¿Cuándo se debe realizar el lavado de manos?

¿Cuándo se debe realizar el lavado de manos? -
Niños/niñas sin discapacidad auditiva



■ Antes de comer ■ Antes de cepillarme los dientes ■ Después de ir al baño

¿Cuándo se debe realizar el lavado de manos? -
Niños/niñas con discapacidad auditiva



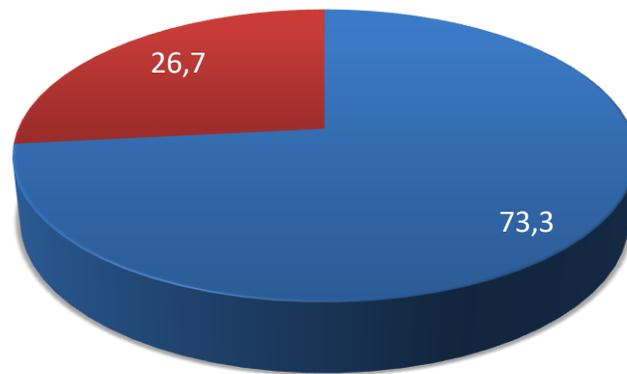
■ Antes de comer ■ Antes de cepillarme los dientes ■ Después de ir al baño

5.5.10 ¿Te gusta cepillarte los dientes?

En los niños con discapacidad auditiva el 85,7 % (12) si me gusta cepillarme y el 14,3 % (2) me gusta poco cepillarme; en los niños sin discapacidad el 73,3 % (11) si me gusta cepillarme y el 26,7 (4) me gusta poco cepillarme.

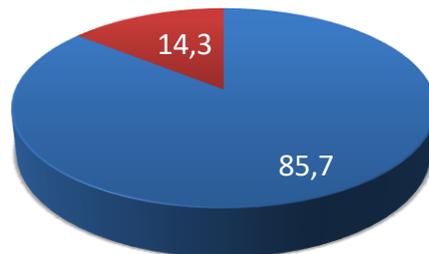
- **¿Te gusta cepillarte los dientes?**

¿Te gusta cepillarte los dientes? Señale una sola respuesta-Niños/niñas sin discapacidad auditiva



■ Sí me gusta cepillarme ■ Me gusta poco cepillarme

¿Te gusta cepillarte los dientes? Señale una sola respuesta-Niños/niñas con discapacidad auditiva



■ Sí me gusta cepillarme ■ Me gusta poco cepillarme

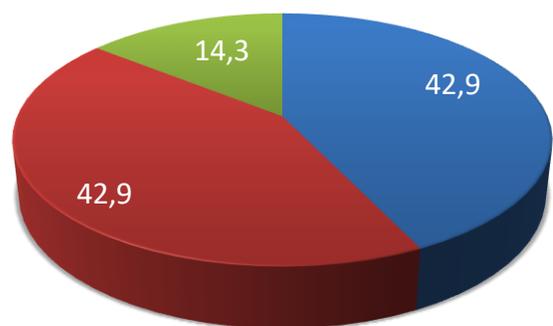
5.5.11 ¿Te gusta ir al odontólogo?

En los niños con discapacidad auditiva el 42,9 % (6) me gusta, 42,9 (6) me gusta poco y el 14,6 (2) no me gusta; en los niños sin discapacidad el 73,3 % (11) si me gusta, el 20% (3) me gusta poco y el 6,7\$ (1) no me gusta

- ¿Te gusta ir al odontólogo?



¿Te gusta ir al odontólogo? Señale una sola respuesta-Niños/niñas con discapacidad auditiva



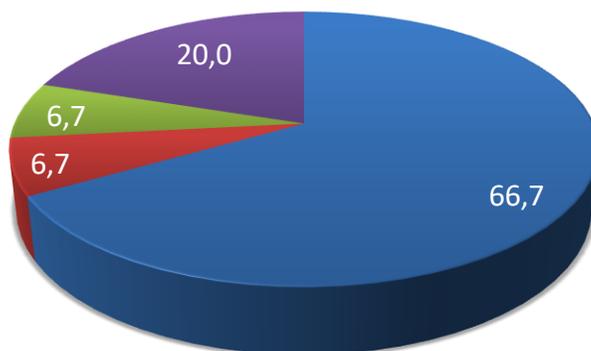
■ Me gusta ■ Me gusta poco ■ No me gusta

5.5.12 ¿Quién te enseñó a cepillarte los dientes?

En los niños con discapacidad auditiva el 85,7 % (12) mis padres, el 7,1 % (1) un familiar y persona que te cuida y el 7,1 % (1) nadie; en los niños sin discapacidad el 66,7 % (10) mis padres, el 20 % (3) un familiar o una persona que te cuida, el 6,7 % (1) mis profesoras y el 6,7 (1) el odontólogo.

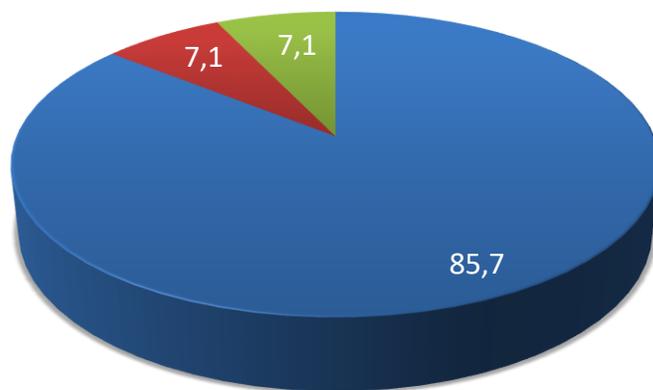
- ¿Quién te enseñó a cepillarte los dientes?

¿Quién te enseñó a cepillarte los dientes? Puede señalar varias respuestas-Niños/niñas sin discapacidad auditiva



■ Mis padres ■ Mi profesora ■ El odontólogo ■ Un familiar o persona que te cuida

¿Quién te enseñó a cepillarte los dientes? Puede señalar varias respuestas-Niños/niñas con discapacidad auditiva



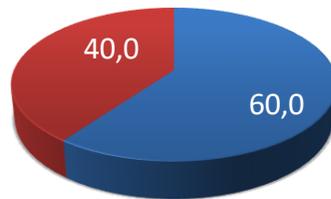
■ Mis padres ■ Un familiar o persona que te cuida ■ Nadie

5.5.13 ¿Te gusta usar la seda dental?

En los niños con discapacidad auditiva el 50 % (7) si me gusta, el 35,7 % (5) me gusta poco y el 14,3 % (2) no me gusta; en los niños sin discapacidad el 60% (9) si me gusta y el 40% (6) me gusta poco.

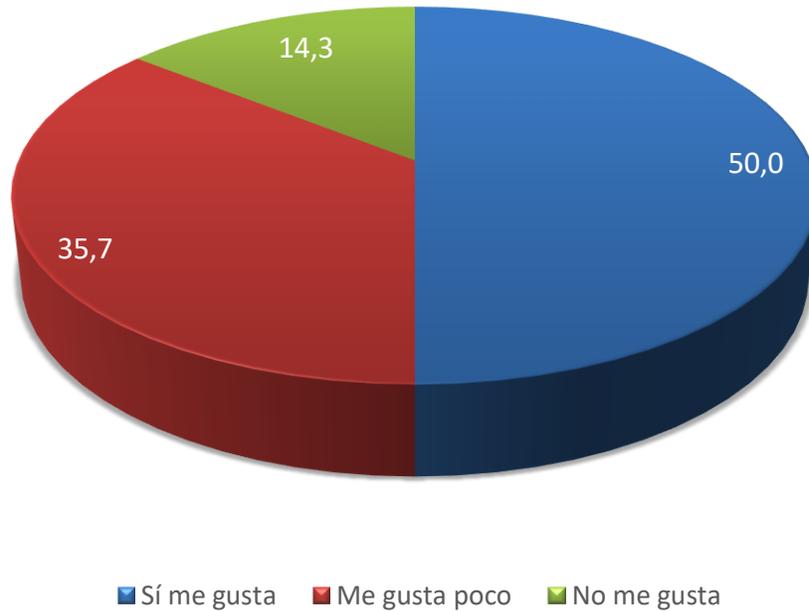
- **¿Te gusta usar seda dental?**

¿Te gusta usar la seda dental? Señale una sola respuesta-Niños/niñas sin discapacidad auditiva



■ Sí me gusta ■ Me gusta poco

¿Te gusta usar la seda dental? Señale una sola respuesta-Niños/niñas con discapacidad auditiva

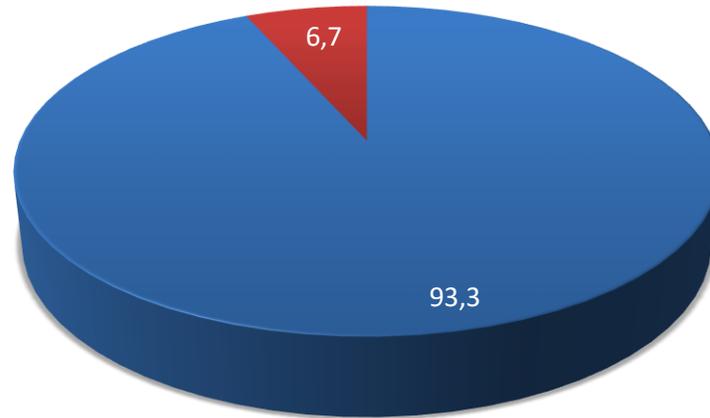


5.5.14 ¿Te gusta lavarte las manos?

En los niños con discapacidad auditiva el 78,6 % (11) si me gusta y el 21,4 % (3) me gusta poco; en los niños sin discapacidad auditiva el 93,3 % (14) si me gusta y el 6,7 % (1) me gusta poco.

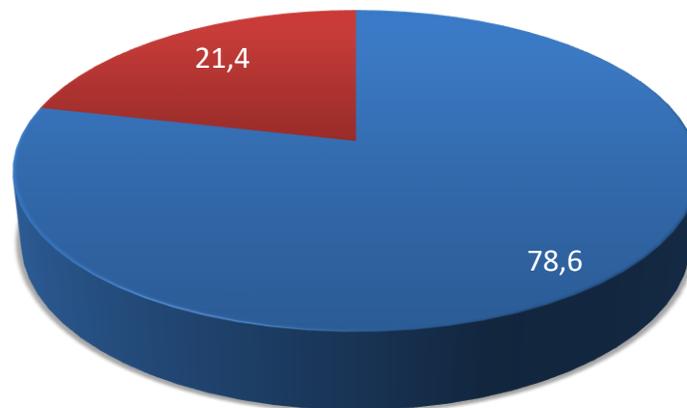
- ¿Te gusta lavarte las manos?

¿Te gusta lavarte las manos? Señale una sola respuesta-Niños/niñas sin discapacidad auditiva



■ Sí me gusta ■ Me gusta poco

¿Te gusta lavarte las manos? Señale una sola respuesta-Niños/niñas con discapacidad auditiva

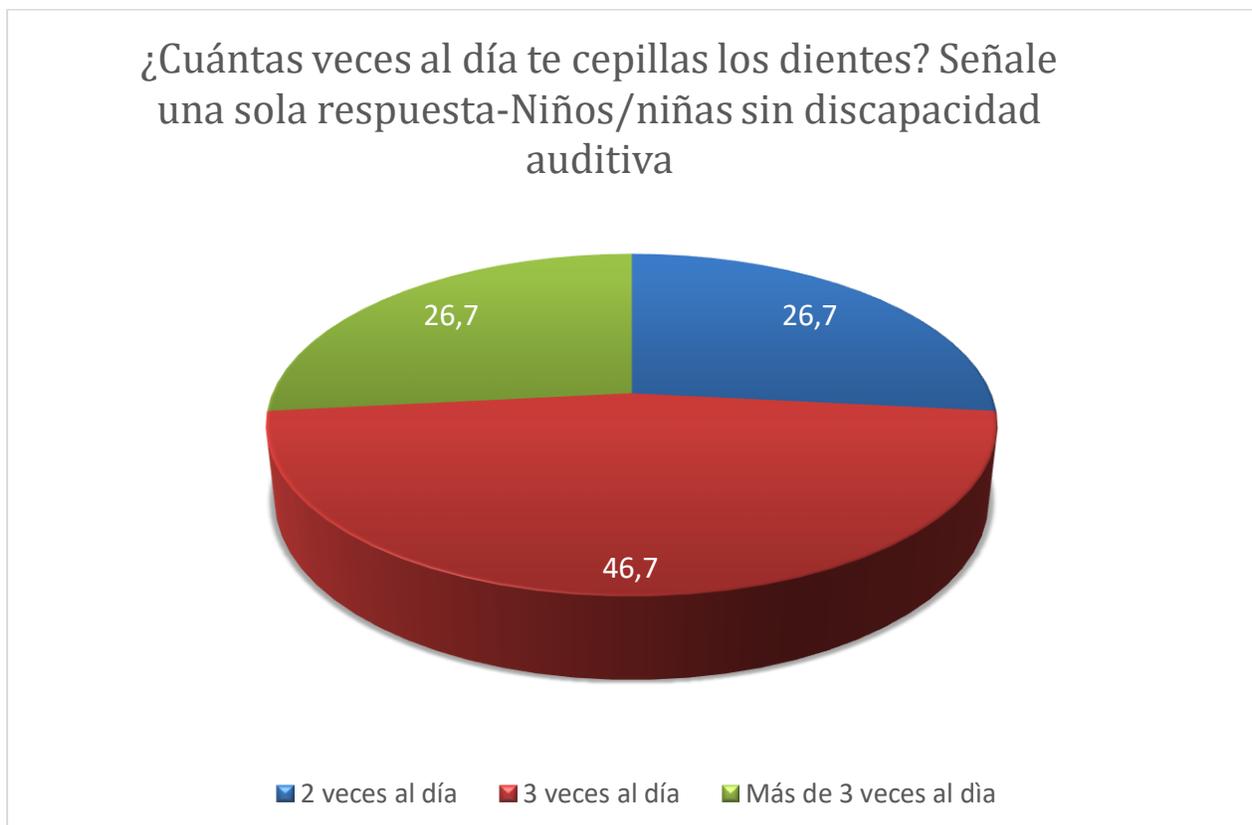


■ Sí me gusta ■ Me gusta poco

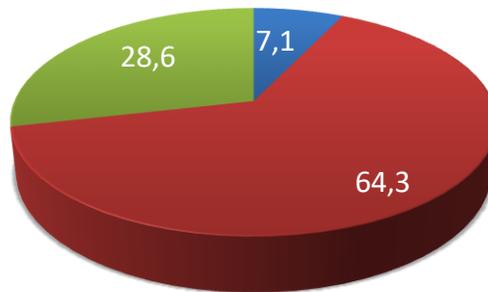
5.5.15 ¿Cuántas veces al día te cepillas los dientes?

En los niños con discapacidad auditiva el 7,1% (1) una vez al día, el 64,3% (9) dos veces al día y el 28,6% (4) tres veces al día; en los niños sin discapacidad el 46,7% (7) tres veces al día, el 26,7% (4) dos veces al día y el 26,7% (4) más del tres veces al día.

- ¿Cuántas veces al día te cepillas los dientes?



¿Cuántas veces al día te cepillas los dientes? Señale una sola respuesta-Niños/niñas con discapacidad auditiva



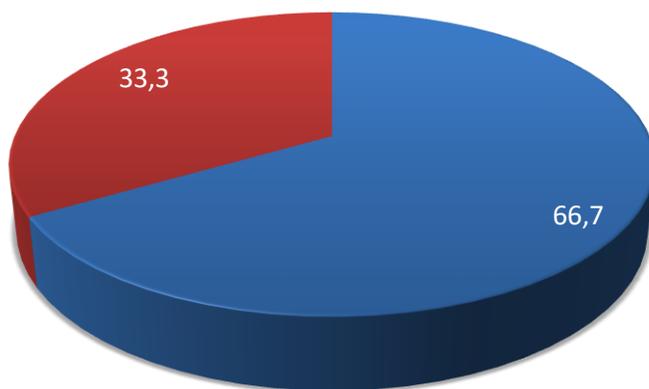
■ 1 vez al día ■ 2 veces al día ■ 3 veces al día

5.5.16 ¿Te cepillas los dientes antes de acostarte a dormir?

En los niños con discapacidad auditiva el 28,6 % (4) siempre me cepillo los dientes antes de acostarme, el 57,1 % (8) a veces me cepillo los dientes antes de acostarme y el 14,3 % (2) nunca me cepillo los dientes antes de acostarme; en los niños sin discapacidad el 6,7 % (10) siempre me cepillo los dientes antes de acostarme y el 33,3 % (5) a veces me cepillo los dientes antes de acostarme.

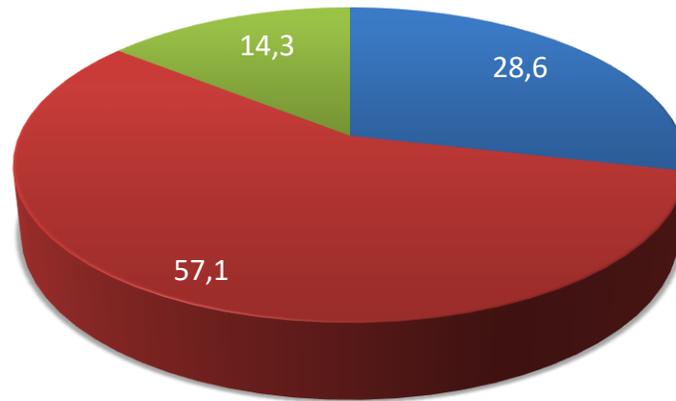
- ¿Te cepillas los dientes antes de acostarte a dormir?

¿Te cepillas los dientes antes de acostarte a dormir? Señale una sola respuesta-Niños/niñas sin discapacidad auditiva



- Siempre me cepillo los dientes antes de acostarme
- A veces me cepillo los dientes antes de acostarme

¿Te cepillas los dientes antes de acostarte a dormir?
Señale una sola respuesta-Niños/niñas con
discapacidad auditiva

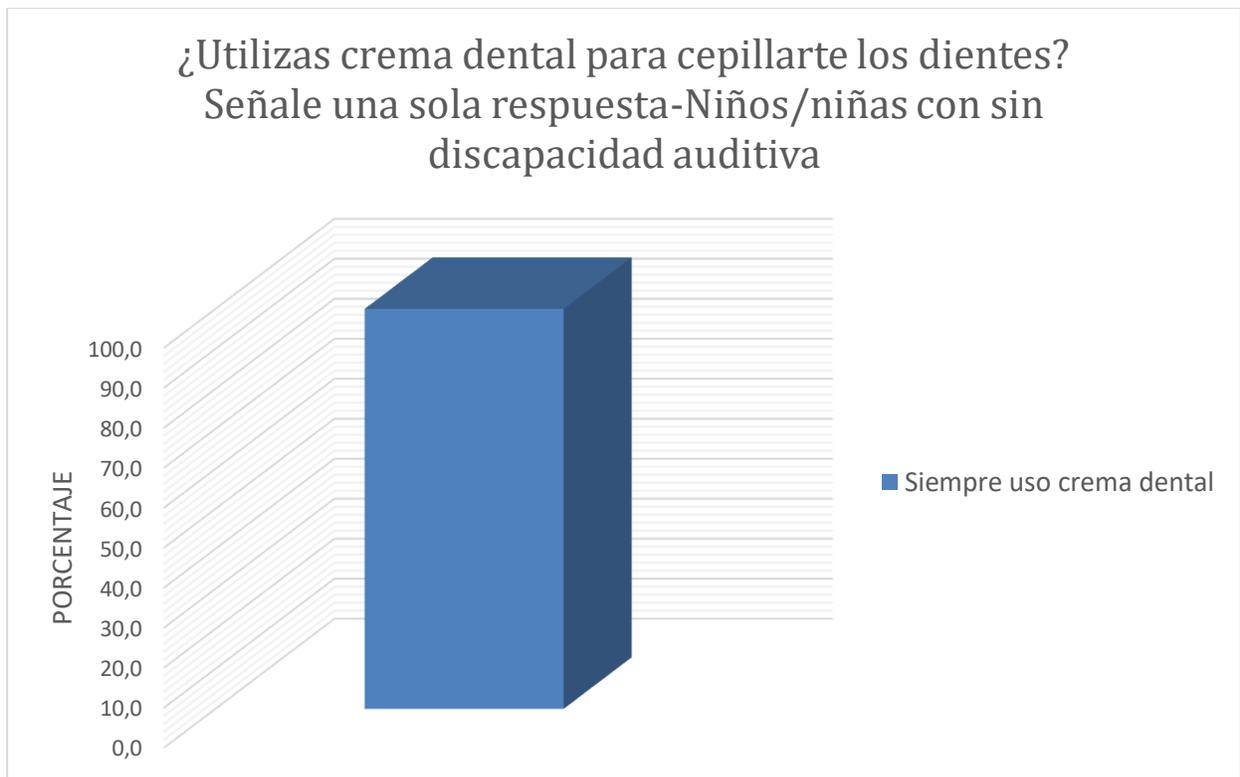
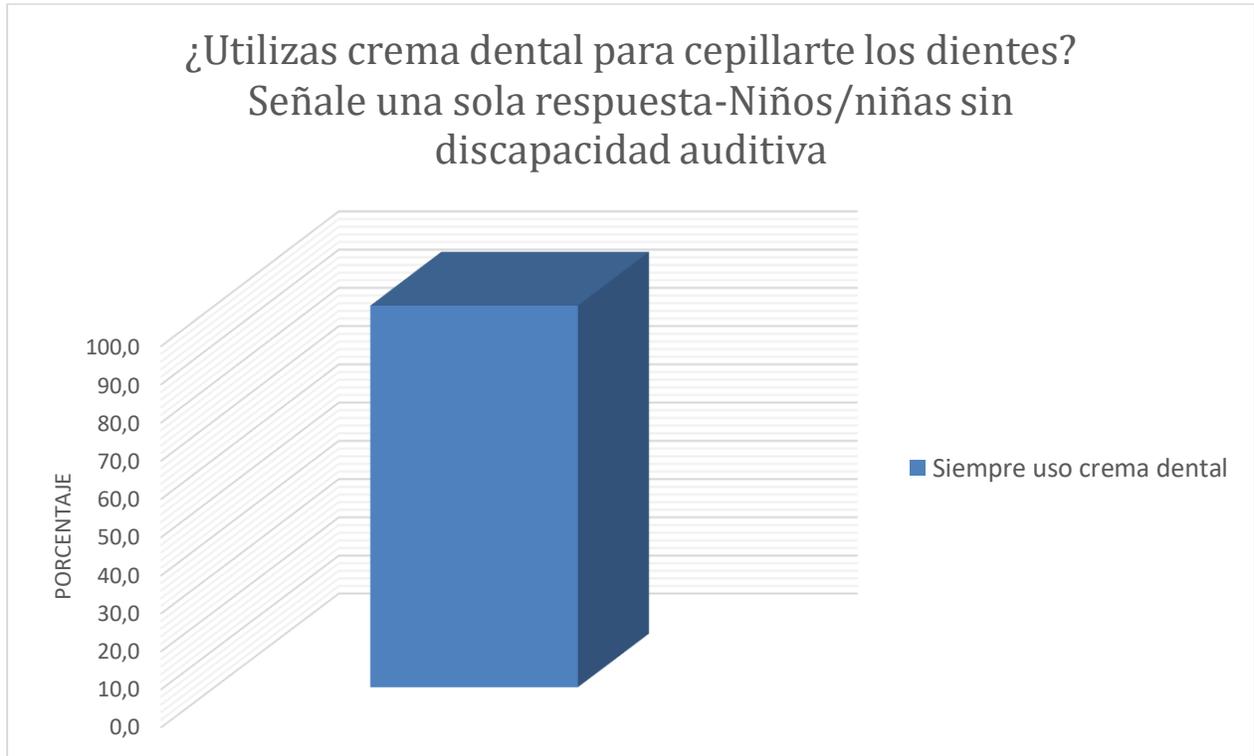


- Siempre me cepillo los dientes antes de acostarme
- A veces me cepillo los dientes antes de acostarme
- Nunca me cepillo los dientes antes de acostarme

5.5.17 ¿Utilizas crema dental para cepillarte los dientes?

En los niños con discapacidad auditiva el 100% (15) siempre uso crema dental; en niños sin discapacidad auditiva el 100% (15) siempre uso crema dental.

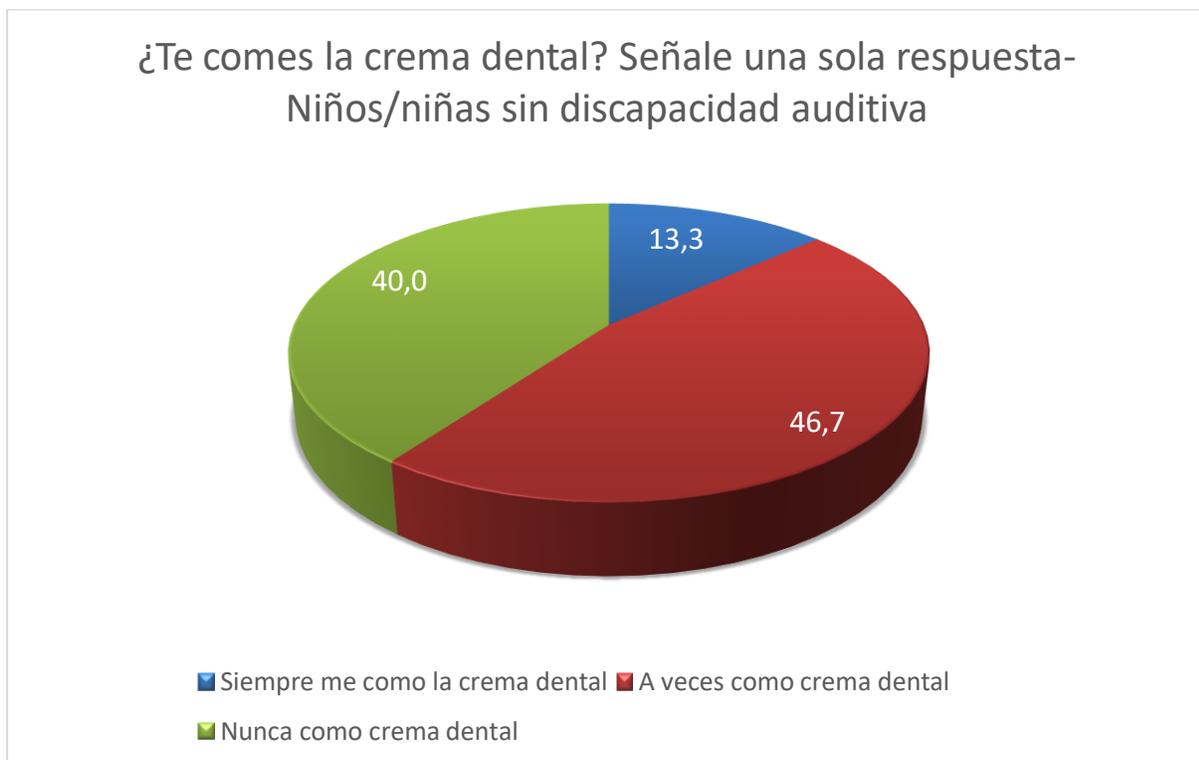
- **¿Utilizas crema dental para cepillarte?**



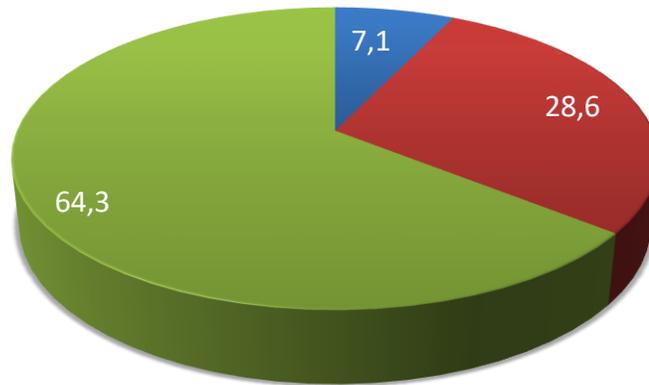
5.5.18 ¿Te comes la crema dental?

Los niños con discapacidad auditiva se reflejaron que el 64,3% (9) Nunca comen crema dental, el 28,6% (4) a veces comer crema dental y el 7,1% (1) siempre me como la crema dental; los niños sin discapacidad auditiva el 46,7% (7) a veces como crema dental, el 40% (6) nunca comen crema dental y el 13,3% (2) siempre me como la crema dental.

- ¿Te comes la crema dental?



¿Te comes la crema dental? Señale una sola respuesta-
Niños/niñas con discapacidad auditiva



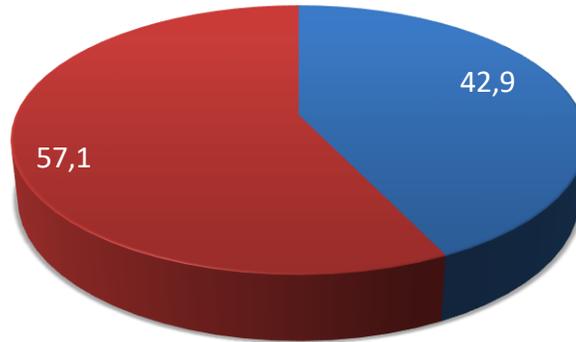
■ Siempre me como la crema dental ■ A veces como crema dental ■ Nunca como crema dental

5.5.19 ¿Te cepillas la lengua?

Los niños con discapacidad auditiva indicaron que el 57,1 (8) a veces me cepillo la lengua y el 42,9 (6) siempre me cepillo la lengua; los niños sin discapacidad auditiva el 73,3 (11) siempre me cepillo la lengua y el 26,7 (4) a veces me cepillo la lengua.

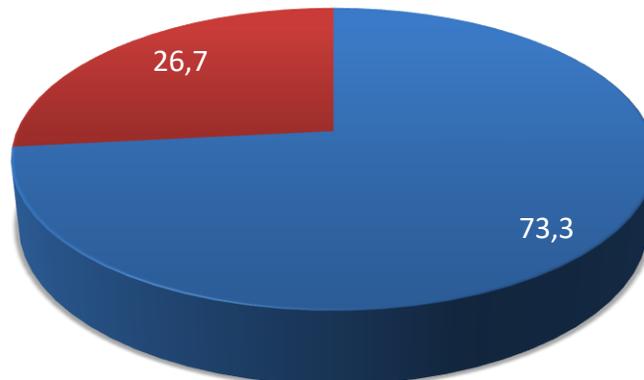
¿Te cepillas la lengua?

¿Te cepillas la lengua? Señale una sola respuesta-
Niños/niñas con discapacidad auditiva



■ Siempre me cepillo la lengua ■ A veces me cepillo la lengua

¿Te cepillas la lengua? Señale una sola respuesta-
Niños/niñas sin discapacidad auditiva



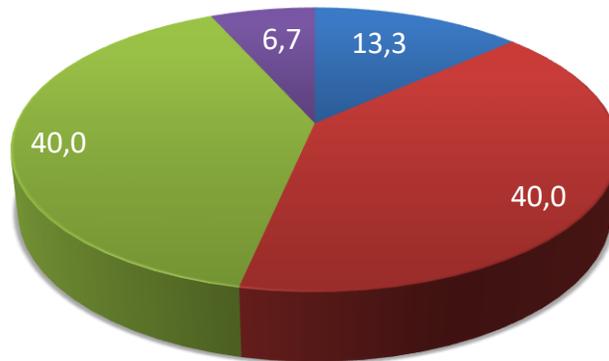
■ Siempre me cepillo la lengua ■ A veces me cepillo la lengua

5.5.20 ¿Qué cantidad de crema dental le aplico al cepillo de dientes?

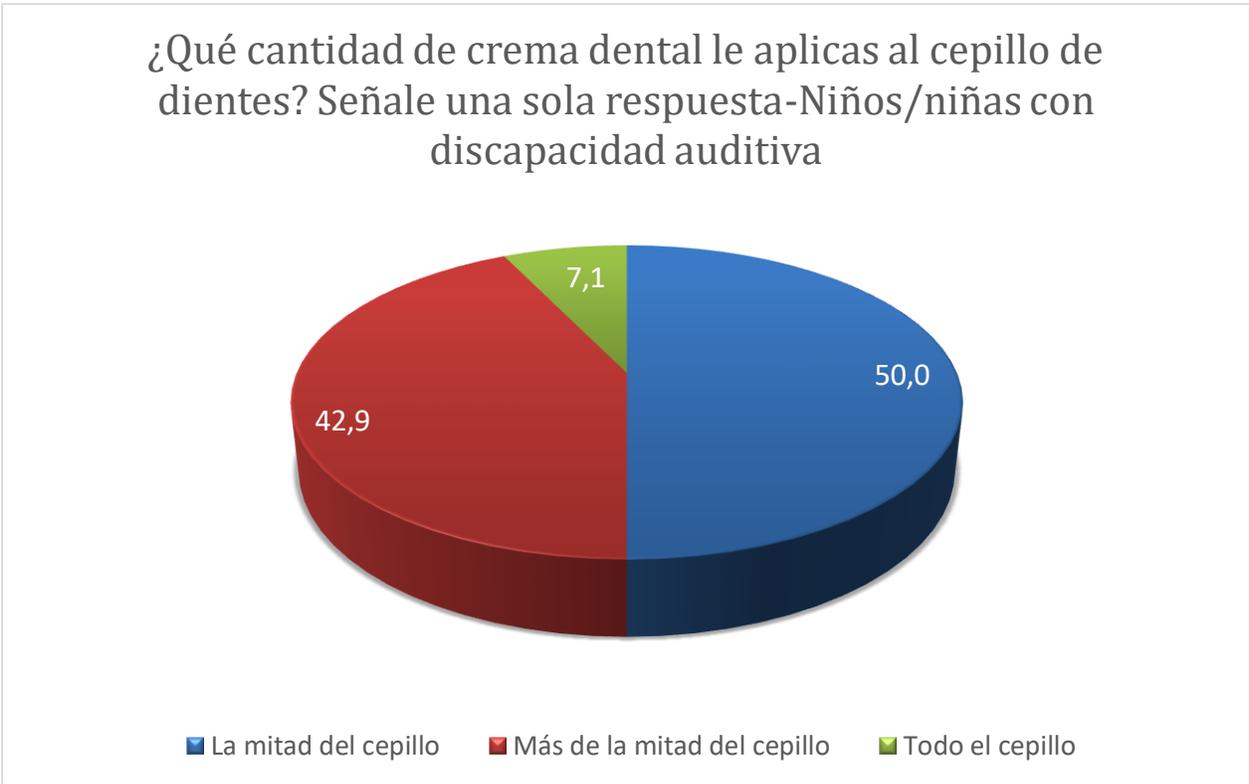
En los niños con discapacidad auditiva el 50,0% (7) la mitad del cepillo, el 42,9 (6) mas de la mitad del cepillo y el 7,1% (1) todo el cepillo; en los niños sin discapacidad auditiva el 40% (6) la mitad del cepillo, el 40% (6) más de la mitad del cepillo, el 13,3 % (2) menos de la mitad del cepillo y el 7,1% (1) todo el cepillo.

- ¿Qué cantidad de crema dental aplico al cepillo de dientes?

¿Qué cantidad de crema dental le aplicas al cepillo de dientes? Señale una sola respuesta-Niños/niñas sin discapacidad auditiva



■ Menos de la mitad del cepillo ■ La mitad del cepillo
■ Más de la mitad del cepillo ■ Todo el cepillo

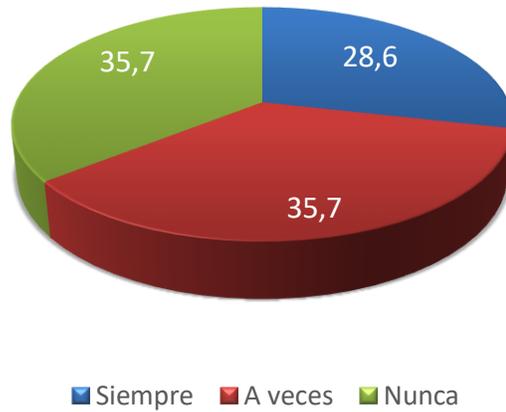


5.5.21 ¿Tus padres o cualquier otra persona te ayudan a realizar el cepillado de tus dientes?

En niños con discapacidad auditiva se evidencio que el 35,7% (5) a veces, el 35,7% (5) nunca y el 28,6% (4) siempre; en niños sin discapacidad auditiva el 80% (12) a veces, el 13,3% (2) nunca y el 7,1 % (1) siempre.

- ¿Tus padres o cualquier otra persona te ayudan a realizar el cepillado de los dientes?

¿Tus padres o cualquier otra persona te ayudan a realizar el cepillado de dientes? Señale una sola respuesta-Niños/niñas con discapacidad auditiva



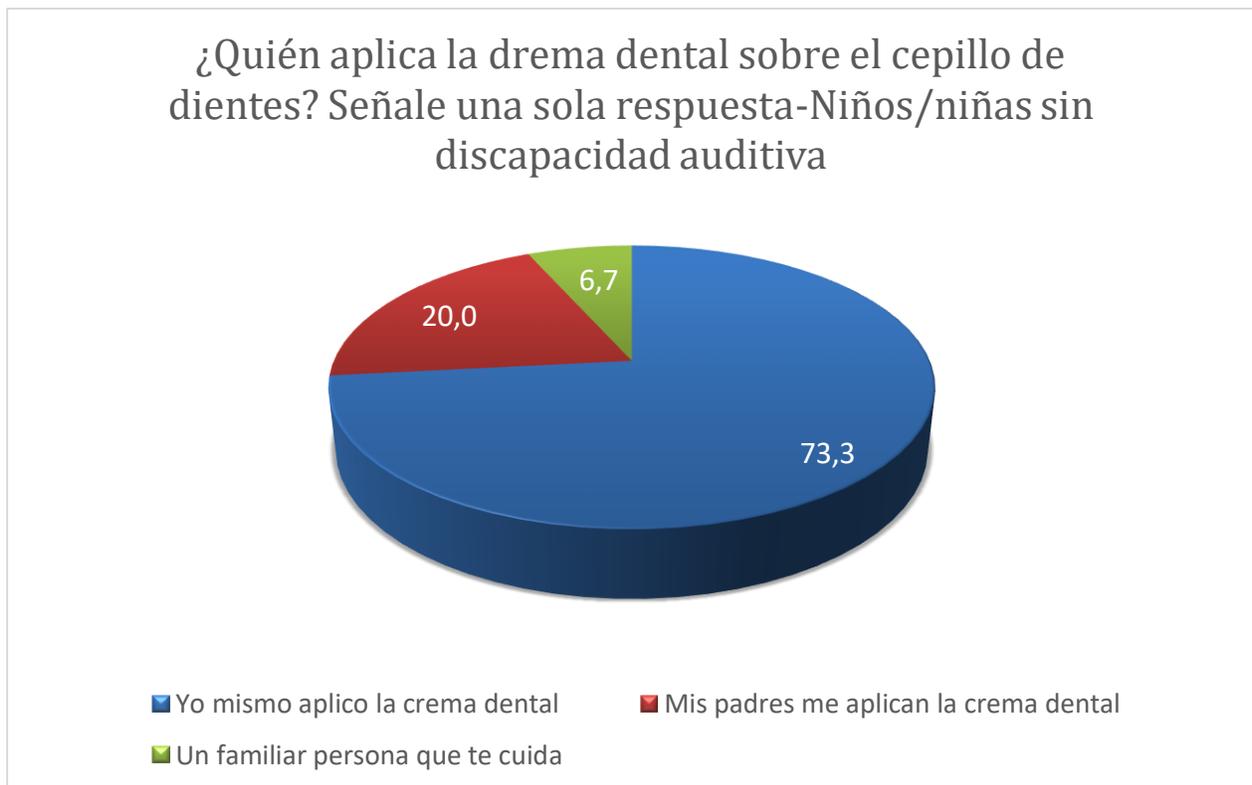
¿Tus padres o cualquier otra persona te ayudan a realizar el cepillado de dientes? Señale una sola respuesta-Niños/niñas sin discapacidad auditiva



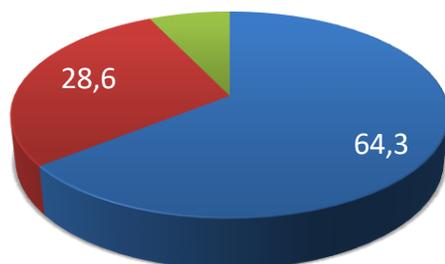
5.5.22 ¿Quién aplica la crema dental sobre el cepillo de dientes?

En niños con discapacidad auditiva se evidencio que el 64,3% (9) yo mismo aplico la crema dental, el 28,6 % (4) mis padres me aplican la crema dental, el 7,1% (1) una familiar persona que te cuida; en niños sin discapacidad auditiva se evidencio que el 73,3% (11) yo mismo me aplico la crema dental, el 20% (3) mis padres me aplican la crema dental y el 6,7 (1) un familiar o persona que te cuida.

- ¿Quién aplica la crema sobre el cepillo?



¿Quién aplica la crema dental sobre el cepillo de dientes? Señale una sola respuesta-Niños/niñas con discapacidad auditiva



■ Yo mismo aplico la crema dental
■ Un familiar persona que te cuida

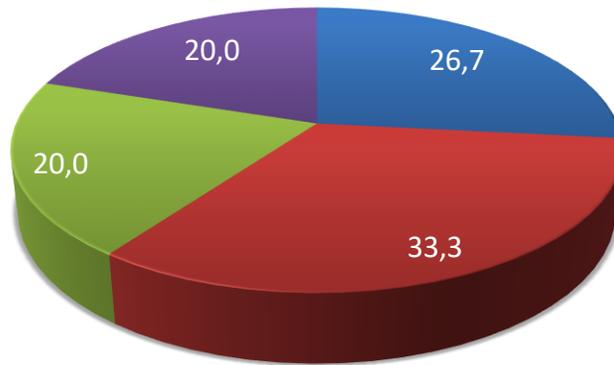
■ Mis padres me aplican la crema dental

5.5.23 ¿Usas la seda dental?

En niños con discapacidad auditiva 64,3% (9) a veces uso la seda dental, el 14,3% (2) no uso la seda dental, el 14,3 % (2) no tengo seda dental y el 7,1 % (1) siempre uso la seda dental; en niños sin discapacidad auditiva el 33,3% (5) a veces uso la crema dental, 26,7% (4) siempre uso la seda dental, el 20 % (3) no uso la crema dental y el 20% (3) no tengo crema dental.

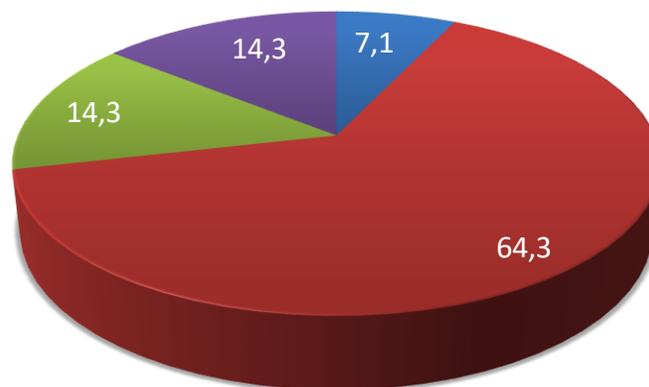
- ¿Usas seda dental?

¿Usas la seda dental? Señale una sola respuesta-
Niños/niñas sin discapacidad auditiva



■ Siempre uso la seda dental ■ A veces uso la seda dental
■ No uso la seda dental ■ No tengo seda dental

¿Usas la seda dental? Señale una sola respuesta-
Niños/niñas con discapacidad auditiva

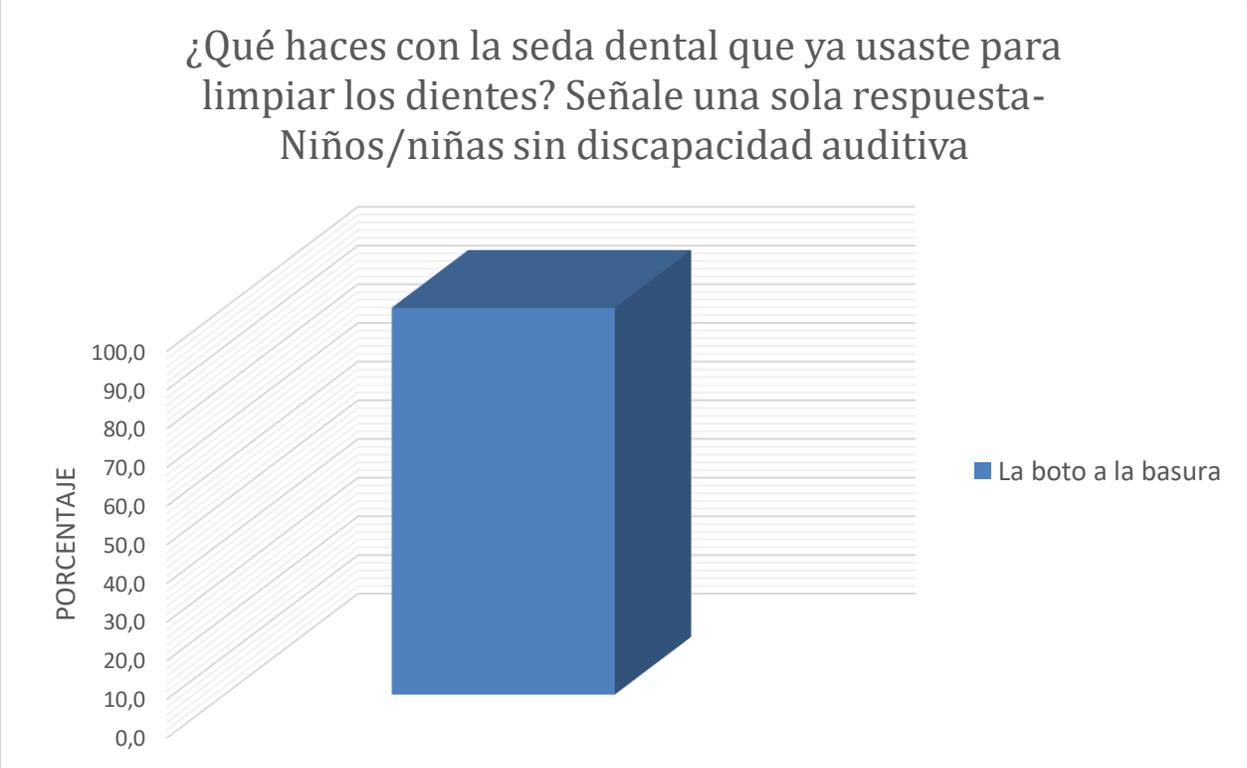


■ Siempre uso la seda dental ■ A veces uso la seda dental
■ No uso la seda dental ■ No tengo seda dental

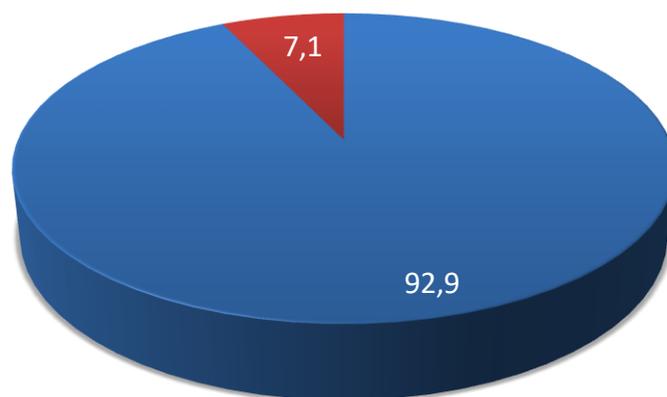
5.5.24 ¿Qué haces con la seda dental que ya usaste para limpiar los dientes?

En los niños con discapacidad auditiva el 92,9% (13) la boto a la basura y el 7,1% (1) se la presto a otra familia, en niños sin discapacidad auditiva el 100% (15) la boto a la basura.

- **¿Qué haces con la seda dental que ya usaste para limpiar los dientes?**



¿Qué haces con la seda dental que ya usaste para limpiar los dientes? Señale una sola respuesta-
Niños/niñas con discapacidad auditiva



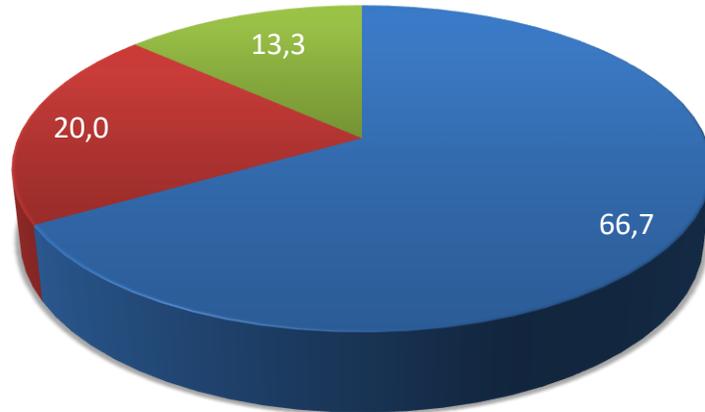
■ La boto a la basura ■ Se la presto a otro familiar

5.5.25 ¿Has asistido al odontólogo?

En los niños con discapacidad auditiva el 78,6% (11) Si he asistido al odontólogo, el 7,1% (1) nunca me han llevado al odontólogo y el 14,3% (2) no me acuerdo, en los niños sin discapacidad auditiva el 66,7% (10) si he asistido al odontólogo, el 20% (3) nunca me han llevado al odontólogo y el 13,3% (2) no me acuerdo.

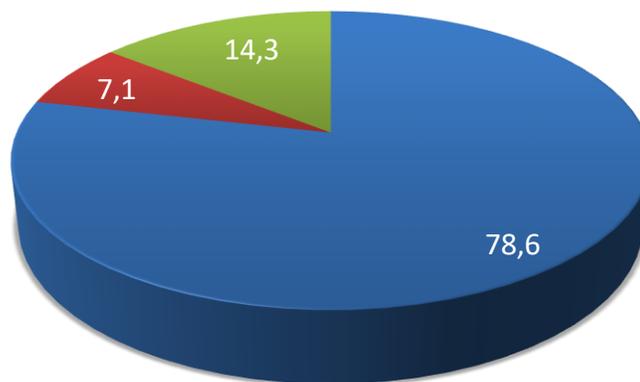
- ¿Has asistido al odontólogo?

¿Has asistido al odontólogo? Señale una sola respuesta-Niños/niñas sin discapacidad auditiva



■ Sí he asistido al odontólogo ■ Nunca me han llevado al odontólogo ■ No me acuerdo

¿Has asistido al odontólogo? Señale una sola respuesta-Niños/niñas con discapacidad auditiva



■ Sí he asistido al odontólogo ■ Nunca me han llevado al odontólogo ■ No me acuerdo

7. Discusiones

La aplicación de la estrategia educativa en salud oral denominada “Camaleón sonriente” se basó en evaluar los conocimientos iniciales en salud oral de los participantes. Se desarrollaron diversas actividades en el entorno escolar de los niños/niñas para garantizar la participación y realización de las mismas, entre ellas se encuentra la encuesta inicial, el conteo de placa Greene y Vermillion, un video educativo y juego didáctico (la escalera). El apoyo de los docentes y traductores de la institución ayudaron en la comprensión y ejecución de las actividades debido a la complejidad en la comunicación con los niños/niñas con discapacidad auditiva además de las herramientas visuales que fueron de gran ayuda en la aplicación de la estrategia.

Para la realización de la estrategia la muestra fue de 15 niños sin discapacidad auditiva y 15 niños con discapacidad auditiva del colegio República Dominicana en la localidad de Suba Gaitana en la ciudad de Bogotá, entre edades de 7 a 13 años. En el momento de proyectar el video con los niños/niñas con discapacidad auditiva se necesitó la presencia de docentes y traductores ya que realizaban breves pausas donde fueron guiando y explicando a los niños/niñas la información proporcionada, con el fin de socializar conocimientos en salud bucal.

Antes de iniciar con la aplicación del instrumento se analizó el estado de salud bucal de los niños/niñas, por medio del índice Greene y Vermillion, tomando pruebas iniciales y finales que dieron como resultado alto índice de placa, caries generalizada y gingivitis. En base a estos hallazgos clínicos se evidenció el poco interés y acceso de padres de familia a servicios de promoción y prevención lo que facilita la prevalencia e incidencia de condiciones bucales.

Se identifican los conocimientos prácticos de los niños/niñas con y sin discapacidad auditiva los cuales demostraron que el uso de los elementos de salud oral como la seda dental junto con un correcto cepillado no son suficientes, ya que se evidencia el incorrecto manejo de estos elementos en higiene bucal puesto que la mayoría de participantes reflejaron la falta de conocimiento y las prácticas inadecuadas.

Al realizar la encuesta a los estudiantes se pudo observar que una las preguntas con mayor flujo de respuestas en común fueron la de quién enseñaba a cepillarse los dientes dando como resultado los padres y/o cuidadores, la frecuencia de cepillado menor a 2 veces al día y el escaso uso de la seda dental.

Debemos enseñarles a estas 2 poblaciones que independientemente de presentar o no algún tipo de discapacidad es muy importante la correcta higiene bucal, la precisa técnica de cepillado y el acertado uso de los aditamentos auxiliares orales como el cepillo, crema, y seda dental.

Se aplicó el índice de Greene y Vermillon en los participantes para conocer su estado de salud bucal antes de aplicar la estrategia. Al realizar esta prueba se evidenciaron afecciones tales como gingivitis y caries extensas junto con el predominio de índice de placa regular en niños con discapacidad con un porcentaje de 46,7% , siguiendo el índice bueno y deficiente con un porcentaje de 26,7% cada uno; por otra parte, en los estudiantes sin discapacidad auditiva se obtuvo como resultado predominio del índice de placa regular con un porcentaje de 46,7%, el bueno de 33,3% y por último deficiente 20% creando disimilitud con el estudio realizado por García Pérez et.,al (2018) en el cual observaron la presencia de lengua geográfica, lengua saburral, carrillos mordidos, queilitis angular y macroglosia en porcentajes bajos y predominancia de la mala higiene oral.

En otro estudio en la ciudad de Bogotá, Rincón et., al (2017) evaluaron la implementación de una estrategia educativa en salud oral en niños y niñas con discapacidad auditiva implementando herramientas lúdicas, teniendo como resultado que la condición de discapacidad influye en la higiene bucal de los niños coincidiendo con esta investigación ya que efectivamente la higiene bucal en los niños/niñas con discapacidad auditiva es más compleja debido a que la comunicación y el entendimiento con ellos no es tan fácil, al no tener conocimientos sobre lengua de señas o alguna manera efectiva de comunicarse con ellos se vuelve todo más difícil por tal motivo también empleamos actividades como dibujos de colorear, escalera y un video educativo.

8. Conclusiones

Teniendo en cuenta los resultados preliminares obtenidos a partir del instrumento de recolección de datos realizado a los participantes del estudio se concluye que la aplicación de la estrategia “Camaleón sonriente” en niños/niñas con y sin discapacidad auditiva tuvo resultados favorables en comparación a los iniciales a pesar de que el conocimiento respecto a hábitos de higiene bucal y el uso de implementos de higiene es ineficiente, se analizó que varios de ellos reconocieron las practicas inadecuadas, participaron e hicieron parte de las actividades realizadas y comprendieron la información de salud bucal que les fue dada.

Se identificaron las características sociales y demográficas de los niños/niñas con y sin discapacidad, capacidad de interactuar con otros y análisis del entorno educativo y familiar. Así mismo, se analizaron las prácticas incorrectas realizadas por los niños/as en cuanto a higiene oral como el cepillado inadecuado, el poco uso de la seda dental, frecuencias, costumbres de aseo bucal y cantidades de crema dental incorrecta.

Los datos evidenciados en el índice de placa Green-Vermillion agrupándolos como bueno, regular y deficiente, se determinó que un grupo importante de la muestra en niños sin discapacidad y con discapacidad presenta un índice regular de placa y otro porcentaje mínimo corresponde a índice de placa bueno y deficiente.

Al finalizar la estrategia se evidenció una leve mejora en cuanto a los comportamientos de higiene bucal y el uso de elementos auxiliares necesarios para el cuidado dental (seda dental, técnica de cepillado). El uso de herramientas lúdicas fue de gran apoyo para la motivación y participación de los niños/niñas con y sin discapacidad auditiva, logrando así un mayor interés en docentes, padres de familia y niños/niñas. Las actividades realizadas fueron

recibidas de manera positiva, hubo cooperación, trabajo en equipo y socialización, logrando captar la atención de los participantes.

En conclusión, llevar a cabo este tipo de estrategia permite evidenciar el poco interés por parte de entidades públicas y privadas en salud y en instituciones educativas en cuanto a implementar actividades o acciones en promoción y prevención en salud bucal para corregir hábitos inadecuados, mejorando las condiciones de vida en niños/niñas con y sin discapacidad auditiva.

9. Recomendaciones

Se recomienda seguir con la estrategia para llegar a conseguir la efectividad deseada debido a que los resultados entregados son preliminares ya que el tiempo y la muestra mínima influyeron en que no se obtuvieran los resultados deseados, por eso se recomienda continuar con los niños/niñas con y sin discapacidad que participaron en esta aplicación.

Se recomienda la creación de espacios educativos de manera frecuente para la implementación de estrategias en salud oral en población de niños/niñas con discapacidad auditiva, ya que en los resultados preliminares se evidencia la falta de conocimiento en hábitos y prácticas en higiene bucal.

Referencia Bibliográfica

- Hurtado-Martínez, C. F., Potes-Urrutia, D. A., Vásquez-Díaz, M., Posada López, A., Álvarez-Sánchez, L. G., & Agudelo-Suárez, A. A. (2018). Higiene bucal, caries dental y necesidades de tratamiento en escolares de 5, 7 y 12 años, municipio de Istmina, Chocó, Colombia (2013) / Oral Hygiene, Dental Caries, and Treatment Needs... *Universitas Odontologica*, 36(77). <https://doi.org/10.11144/Javeriana.uo36-77.hbcd>
- Juárez, Y. L. M., & Gamarra, J. E. M. (2012). *Estrategias de enseñanza - aprendizaje de los docentes de la facultad de ciencias sociales de la universidad nacional del altiplano – puno 2012*. 11.
- Kristell, G. P. M., Antonio, R. V. M., & Beatriz, I. O. L. (s. f.). *Salud e higiene bucal en niños con discapacidad auditiva*. 4.
- Palma, C., Cahuana, A., & Gómez, L. (s. f.-a). Guía de orientación para la salud bucal en los primeros años de vida. *Acta Pediatr Esp.*, 7.
- Palma, C., Cahuana, A., & Gómez, L. (s. f.-b). Guía de orientación para la salud bucal en los primeros años de vida. *Acta Pediatr Esp.*, 7.
- Palma, G. C. (s. f.). Caries dental y los determinantes sociales de la salud en México. *Revista Cubana de Estomatología*, 16.
- Santos, A. C., Cano, I. L., Huéscar, A. G., & Ferrer, M. ^a Á. (s. f.). *Prevalencia de caries dental en escolares de educación infantil de una zona de salud con nivel socioeconómico bajo*. 13.

Ugalde, A. S., Delgado, N. M. S., & Quintana, Ni. G. (2014). *Intervención educativa en salud bucal en niños y maestros Oral Health Educational Intervention for Children and Teachers*. 12.

(Juárez & Gamarra, 2012) Juárez, Y. L. M., & Gamarra, J. E. M. (2012). Estrategias de enseñanza - aprendizaje de los docentes de la facultad de ciencias sociales de la universidad nacional del altiplano – puno 2012.

Mafrán, M. I. C. (s. f.). Promoción de salud bucodental en educandos de la enseñanza primaria. Motivaciones, estrategias y prioridades odontopediátricas.

Sandra Rojas, F., & Sonia Echeverría, L. (2014). Caries temprana de infancia: ¿enfermedad infecciosa? *Revista Médica Clínica Las Condes*, 25(3), 581-587.

[https://doi.org/10.1016/S0716-8640\(14\)70073-2](https://doi.org/10.1016/S0716-8640(14)70073-2)

Pitts, N., Zero, D., Marsh, P., Ekstrand, K., Weintraub, J., Ramos-Gómez, F., Tagami, J., Twetman,

S., Tsakos, G. and Ismail, A., 2021. Dental caries. [online] Available at: <<https://www.nature.com/articles/nrdp201730#citeas>> [Accessed 13 May2021].

Ardila, J., Sandoval, I., & Gaviria, A. (2021). Plan Decenal de Salud Pública. Retrieved 19 April 2021, from <https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Paginas/home2013.aspx>

World Health Organization (1987): Oral health surveys. Basic Methods. 3rd. Geneve

Suiza, WHO.

Organización Mundial de la Salud. Salud Bucodental; Centro de Prensa Nota N° 318.

Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2012.

Federation Dental International. The Challenge of Oral Disease – A call for global action:

The Oral Health Atlas. Geneva: FDI World Dental Federation; 2015.

Baliga M, S., Ajay Deshpande, M., Thosar, N., Rathi, N., Bane, S., & Dreulkar, P. (2020).

Comparison of impact of oral hygiene instructions given via sign language and validated customized oral health education skit video on oral hygiene status of children with hearing impairment. *Journal of Indian Society of Pedodontics and Preventive Dentistry*.

Garcia Perez, M. K., Rueda Ventura, M. A., & Isidro Olan, L. B. (2018). Salud e Higiene bucal en niños con discapacidad auditiva. *Tamé*.

(Anexo Orientaciones para el Acompañamiento en Educación y Promoción en la Salud Bucal v1, 2020)

10. Anexos

Anexo a: Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO INSTITUCIONAL

“Estrategia educativa en salud oral denominada camaleón sonriente cuida tus dientes para niños/niñas con y sin discapacidad auditiva en edad escolar”

Yo, _____ Identificado con C.C ()
No. _____; con residencia en _____ teléfono _____,
de _____ años de edad manifiesto que he sido informado del estudio que la Facultad de Odontología, del grupo de investigación salud oral de la Universidad Antonio Nariño va a realizar y que tengo conocimiento de los objetivos y fases del estudio, así como de los beneficios de participar en el proyecto.

Fui informado y comprendo la realización del proyecto. Así mismo, manifiesto haber obtenido respuesta a todos mis interrogantes y dudas al respecto. Se me explicó que no existe procedimiento alternativo y estoy informado de que mi participación en el proyecto es libre y voluntaria y puedo desistir de ella en cualquier momento. Al igual, qué solicitar información adicional de los avances de la Investigación.

Conozco los objetivos del proyecto descrito a continuación:

1. Identificar las característica sociales y demográficas de la población de estudio. (encuesta sobre datos, como edad, genero, nivel educativo de los participantes)
2. Identificar los hábitos de higiene oral. (instrumento de conocimiento y hábitos de higiene oral en niños/niñas)
3. Determinar el índice de placa de Green y Vermillion (esto índice significa que tantos restos alimenticios tiene en los dientes el niño) y hábitos de higiene oral de la población antes y después de aplicada la estrategia.
4. Aplicación de la estrategia educativa camaleón sonriente cuida tus dientes

Estrategia

1. Realizar un cuestionario de conocimientos en salud oral antes y después de aplicar la estrategia.

2. Aplicar una estrategia educativa denominada camaleón sonriente cuida tus dientes que consiste en enseñar a los niños/niñas en conceptos de higiene y salud oral, por medio de un video animado, Una cartilla educativa en salud oral en relieve, un videojuego interactivo digital que evalúa los conocimientos aprendidos en salud oral y juegos de mesa como rompecabezas, escalera y cartillas para colorear.

3. determinar que tan bien se está cepillando el niño/niña y control de la placa bacteriana antes y después de aplicar la encuesta de conocimientos en salud oral.

Riesgos

Esta investigación se considera con riesgo mínimo, los niños/niñas puede sentir molestia cuando se le realice la revisión de la placa bacteriana (técnica de cepillado dental), como presentar nauseas o alergia a los guantes cuando sea evaluado, estos procedimientos son habituales cuando se va al odontólogo. Las personas encargadas de realizarlo están entrenadas para hacer la evaluación de la placa bacteriana. Se utilizarán todos los elementos de protección.

La intervención de la estrategia educativa es de 12 semanas (son en promedio 6 intervenciones en las 12 semanas de 20 minutos) las intervenciones con los niños/niñas donde se realizaran las siguientes estrategias; proyectar un video educativo de higiene bucodental, socialización de la Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imagen que enseña la salud oral, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental.

Así mismo, entiendo que los datos aquí consignados son confidenciales.

Acepto la participación de mi hijo en el estudio mencionado.

Firma
Nombre(s), Apellido(s) del Padre / Acudiente
del
C.C o C.E.
Huella

Firma
Nombre(s), Apellido(s)
Investigador Principal
C.C.
TP

Firma
-
Nombre (s), Apellido(s)
C.C.
Dirección
Teléfono

Anexo B: Asentimiento informado

Asentimiento Informado

“Estrategia educativa en salud oral denominada camaleón sonriente cuida tus dientes para niños/niñas con y sin discapacidad auditiva en edad escolar”

En la Facultad de Odontología de la Universidad Antonio Nariño, actualmente se está probando una herramienta educativa que dan información acerca de cómo tener una buena salud bucodental, para que pueda ser utilizada en niños/niñas para ello solicitamos su participación.

Tu participación en el estudio consistiría en ver un video educativo de higiene bucodental, interactuar con una Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imágenes de salud bucal, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental. Igualmente, se revisará la técnica de cepillado.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporcionen/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a evaluar la estrategia educativa.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que la información será confidencial (o resultados de mediciones), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Yo: _____

SI quiero participar



**Firma Investigador
Responsable
Nombre**

NO quiero participar



Nombre: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Fecha: Día _____, Mes _____ Año _____

Firma _____

Nombre (s), Apellido(s)

C.C.

Dirección

Teléfono

—

AnexoC Índice de placa Greene y Vermillón



Esta encuesta de la salud oral para menores de edad

Encuesta inicial N___

Nombre: _____

Fecha: ___/___/_____

1. Género: 1. Masculino 2. Femenino

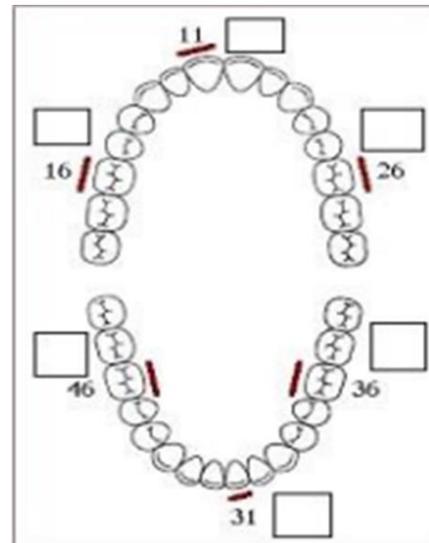
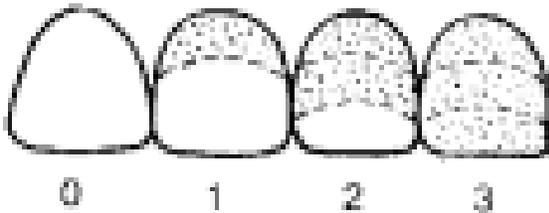
2. Edad: _____ años

Estrato socioeconómico:

1___ 2___ 3___ 4___ 5___ 6___

Año escolar que cursa: _____

INDICE DE PLACA DENTAL SIMPLIFICADO



Anexo D: Encuesta de conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal para menores de edad



Encuesta de conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal para menores de edad



Nombre: Edad: años
 Año escolar que cursa: Fecha:

CONOCIMIENTO EN SALUD BUCAL

1 ¿Para qué crees que sirve cepillarse los dientes? Puede señalar varias respuestas.



Para eliminar restos de comida y bacterias



Para que no me de caries dental



Para tener una sonrisa sana



Para dejar los dientes blancos



No sé para que sirve

2 ¿Qué causan los restos de alimentos que se pegan en los dientes? Puede señalar varias respuestas.



Caries



Mucho dolor



Mal olor en la boca



No causa nada

3 ¿Cómo te cepillas los dientes de arriba? Señale una sola respuesta.



Moviendo el cepillo de arriba hacia abajo



Moviendo el cepillo de abajo hacia arriba



Moviendo el cepillo de lado a lado



De cualquier manera



No sé cuál es la manera correcta

4 ¿Cómo te cepillas los dientes de abajo? Señale una sola respuesta.



Moviendo el cepillo de arriba hacia abajo



Moviendo el cepillo de abajo hacia arriba



Moviendo el cepillo de lado a lado



De cualquier manera



No sé cuál es la manera correcta

ACTITUDES EN SALUD BUCAL

10 ¿Te gusta cepillarte los dientes? Señale una sola respuesta.



Sí me gusta cepillarme



Me gusta poco cepillarme



No me gusta Cepillarme

11 ¿Te gusta ir al odontólogo? Señale una sola respuesta.



Me gusta



Me gusta poco



No me gusta



No sé quién es el odontólogo

12 ¿Quién te enseñó a cepillarte los dientes? Puede señalar varias respuestas.



Mis padres



Mi profesora



El odontólogo



Un familiar o persona que te cuida



Nadie

13 ¿Te gusta usar la seda dental? Señale una sola respuesta



Sí me gusta



Me gusta poco



No me gusta

14 ¿Te gusta lavarte las manos? Señale una sola respuesta.



Sí me gusta



Me gusta poco



No me gusta

15 ¿Cuántas veces al día te cepillas los dientes? Señale una sola respuesta



1 vez al día



2 veces al día



3 veces al día



Más de 3 veces al día



No me cepillo

16 ¿Te cepillas los dientes antes de acostarte a dormir? Señale una sola respuesta.



Siempre me cepillo los dientes antes de acostarme



A veces me cepillo los dientes antes de acostarme



Nunca me cepillo los dientes antes de acostarme

17 ¿Utilizas crema dental para cepillarte los dientes? Señale una sola respuesta.



Siempre uso crema dental



A veces uso crema dental



Nunca uso crema dental

18 ¿Te comes la crema dental? Señale una sola respuesta.



Siempre me como la crema dental



A veces como crema dental



Nunca como crema dental

19 ¿Te cepillas la lengua? Señale una sola respuesta



Siempre me cepillo la lengua



A veces me cepillo la lengua



Nunca me cepillo la lengua

20 ¿Qué cantidad de crema dental le aplica al cepillo de dientes? Señale una sola respuesta.



Menos de la mitad del cepillo



La mitad del cepillo



Más de la mitad del cepillo



Todo el cepillo



No utilizo crema dental

21 ¿Tus padres o cualquier otra persona te ayudan a realizar el cepillado de dientes? Señale una sola respuesta



Siempre



A veces



Nunca

22 ¿Quién aplica la crema dental sobre el cepillo de dientes? Señale una sola respuesta.



Yo mismo aplico la crema dental



Mis padres me aplican la crema dental sobre el cepillo



Un familiar o persona me aplica la crema dental sobre el cepillo



El profesor me aplica la crema dental sobre el cepillo

23 ¿Usas la seda dental? Señale una sola respuesta



Siempre uso la seda dental



A veces uso la seda dental



No uso la seda dental



No tengo seda dental

24 ¿Qué haces con la seda dental que ya usaste para limpiar los dientes? Señale una respuesta



La boto a la basura



La guardo para volverla a usar



Se la presto a otro familiar

25 ¿Has asistido al odontólogo? Señale una sola respuesta.



Sí he asistido al odontólogo



Nunca me han llevado al odontólogo



No me acuerdo

Anexo E: Asentimiento y consentimiento

bacteriana

estia
NO


UNIVERSIDAD
ANTONIO
NARIÑO

ASENTIMIENTO INFORMADO

estrategia educativa en salud oral denominada camaleón sonriente cuida tus dientes para niños/niñas con y sin discapacidad auditiva en edad escolar”

En la Facultad de Odontología de la Universidad Antonio Nariño, actualmente se está probando una herramienta educativa que dan información acerca de cómo tener una buena salud bucodental, para que pueda ser utilizada en niños/niñas para ello solicitamos su participación.

Tu participación en el estudio consistiría en ver un video educativo de higiene bucodental, interactuar con una Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imágenes de salud bucal, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental. Igualmente, se revisará la técnica de cepillado.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporcionas/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a evaluar la estrategia educativa.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que la información será confidencial (o resultados de mediciones), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

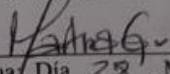
Yo: Kevin Steven Bravo González

SI quiero participar NO quiero participar

Firma Investigador
Responsable
Nombre _____

Nombre: Martha Katherine González Castro

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:


Fecha Día 28, Mes 10 Año 2021

3. determinar que tan bien se está cepillando el niño/niña y control de la placa bacteriana antes y después de aplicar la encuesta de conocimientos en salud oral.

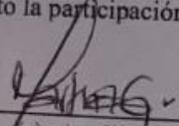
Riesgos

Esta investigación se considera con riesgo mínimo, los niños/niñas puede sentir molestias cuando se le realice la revisión de la placa bacteriana (técnica de cepillado dental), como presentar náuseas o alergia a los guantes cuando sea evaluado, estos procedimientos son habituales cuando se va al odontólogo. Las personas encargadas de realizarlo están entrenadas para hacer la evaluación de la placa bacteriana. Se utilizarán todos los elementos de protección.

La intervención de la estrategia educativa es de 12 semanas (son en promedio 6 intervenciones en las 12 semanas de 20 minutos) las intervenciones con los niños/niñas donde se realizarán las siguientes estrategias; proyectar un video educativo de higiene bucodental, socialización de la Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imagen que enseña la salud oral, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental.

Así mismo, entiendo que los datos aquí consignados son confidenciales.

Acepto la participación de mi hijo en el estudio mencionado.

Firma 
Nombre(s), Apellido(s) del Padre / Acudiente
del estudiante Kevin Steven Bravo
C.C o C.E. 101901356584
Huella

Firma
Nombre(s), Apellido(s)
Investigador Principal
C.C.
TP

Firma
Nombre (s), Apellido(s)
C.C.
Dirección
Teléfono

ASENTIMIENTO INFORMADO

“Estrategia educativa en salud oral denominada camaleón sonriente cuida tus dientes para niñas con y sin discapacidad auditiva en edad escolar”

La Facultad de Odontología de la Universidad Antonio Nariño, actualmente se está probando una herramienta educativa que dan información acerca de cómo tener una buena salud bucodental, para que pueda ser utilizada en niños/niñas para ello solicitamos su participación.

Tu participación en el estudio consistiría en ver un video educativo de higiene bucodental, interactuar con una Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imágenes de salud bucal, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental. Igualmente, se revisará la técnica de cepillado.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporcionen/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a evaluar la estrategia educativa.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que la información será confidencial (o resultados de mediciones), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Yo: Mariana Dager Reyes

SI quiero participar



NO quiero participar



Firma
Responsable
Nombre

Investigador

Nombre: Mariana Reyes Rivens

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Mariana Reyes R.
Fecha: Día 28, Mes 10 Año 2021

ASENTIMIENTO INFORMADO

"Estrategia educativa en salud oral denominada camaleón sonriente cuida tus dientes para niños/niñas con y sin discapacidad auditiva en edad escolar"

En la Facultad de Odontología de la Universidad Antonio Nariño, actualmente se está probando una herramienta educativa que dan información acerca de cómo tener una buena salud bucodental, para que pueda ser utilizada en niños/niñas para ello solicitamos su participación.

Tu participación en el estudio consistiría en ver un video educativo de higiene bucodental, interactuar con una Cartilla educativa en relieve Pop - Up con imágenes de salud bucal, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental. Igualmente, se revisará la técnica de cepillado.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporcionen/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a evaluar la estrategia educativa.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que la información será confidencial (o resultados de mediciones), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Yo: Maxiana Peña Martínez

SI quiero participar



NO quiero participar



Firma Investigador
Responsable
Nombre

Nombre: Blanca Martínez

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Fecha: Día 28, Mes 10 Año 2021

3. determinar que tan bien se está cepillando el niño/niña y control de la placa bacteriana antes y después de aplicar la encuesta de conocimientos en salud oral.

Riesgos

Esta investigación se considera con riesgo mínimo, los niños/niñas puede sentir molestias cuando se le realice la revisión de la placa bacteriana (técnica de cepillado dental), puede presentar náuseas o alergia a los guantes cuando sea evaluado, estos procedimientos son habituales cuando se va al odontólogo. Las personas encargadas de realizarlo están entrenadas para hacer la evaluación de la placa bacteriana. Se utilizarán todos los elementos de protección.

La intervención de la estrategia educativa es de 12 semanas (son en promedio 6 intervenciones en las 12 semanas de 20 minutos) las intervenciones con los niños/niñas donde se realizarán las siguientes estrategias; proyectar un video educativo de higiene bucodental, socialización de la Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imagen que enseña la salud oral, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental.

Así mismo, entiendo que los datos aquí consignados son confidenciales.

Acepto la participación de mi hijo en el estudio mencionado.

Firma Luphara Reyes
Nombre(s), Apellido(s) del Padre / Acudiente
del
C.C o C.E. 1019041279 Bta
Huella

Firma _____
Nombre(s), Apellido(s)
Investigador Principal
C.C.
TP

Firma _____
Nombre (s), Apellido(s)
C.C.
Dirección
Teléfono

ASENTIMIENTO INFORMADO

"Estrategia educativa en salud oral denominada camaleón sonriente cuida tus dientes para niños/niñas con y sin discapacidad auditiva en edad escolar"

En la Facultad de Odontología de la Universidad Antonio Nariño, actualmente se está probando una herramienta educativa que dan información acerca de cómo tener una buena salud bucodental, para que pueda ser utilizada en niños/niñas para ello solicitamos su participación.

Tu participación en el estudio consistiría en ver un video educativo de higiene bucodental, interactuar con una Cartilla educativa en relieve Pop - Up con imágenes de salud bucal, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental. Igualmente, se revisará la técnica de cepillado.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporciones/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a evaluar la estrategia educativa.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que la información será confidencial (o resultados de mediciones), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Yo: Andrea Sandoval

SI quiero participar



NO quiero participar



Firma
Responsable
Nombre

Investigador

Nombre: Andrea Sandoval

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Fecha: Día 06, Mes 10 Año 2021

ASENTIMIENTO INFORMADO

“Estrategia educativa en salud oral denominada camaleón sonriente cuida tus dientes para niños/niñas con y sin discapacidad auditiva en edad escolar”

En la Facultad de Odontología de la Universidad Antonio Nariño, actualmente se está probando una herramienta educativa que dan información acerca de cómo tener una buena salud bucodental, para que pueda ser utilizada en niños/niñas para ello solicitamos su participación.

Tu participación en el estudio consistiría en ver un video educativo de higiene bucodental, interactuar con una Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imágenes de salud bucal, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental. Igualmente, se revisará la técnica de cepillado.

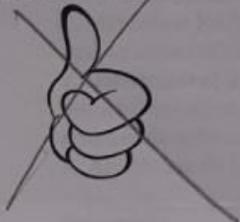
Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporciones/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a evaluar la estrategia educativa.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que la información será confidencial (o resultados de mediciones), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Yo: Camila

SI quiero participar



NO quiero participar



Firma Investigador
Responsable
Nombre

Nombre: Jennifer Martinez Borda

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Jennifer Martinez

Fecha: Día 03, Mes 10 Año 2021

3. determinar que tan bien se está cepillando el niño/niña y control de la placa bacteriana antes y después de aplicar la encuesta de conocimientos en salud oral.

Riesgos

Esta investigación se considera con riesgo mínimo, los niños/niñas puede sentir molestia cuando se le realice la revisión de la placa bacteriana (técnica de cepillado dental), como presentar náuseas o alergia a los guantes cuando sea evaluado, estos procedimientos son habituales cuando se va al odontólogo. Las personas encargadas de realizarlo están entrenadas para hacer la evaluación de la placa bacteriana. Se utilizarán todos los elementos de protección.

La intervención de la estrategia educativa es de 12 semanas (son en promedio 6 intervenciones en las 12 semanas de 20 minutos) las intervenciones con los niños/niñas donde se realizarán las siguientes estrategias; proyectar un video educativo de higiene bucodental, socialización de la Cartilla educativa en relieve Pop - Up con imagen que enseña la salud oral, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental.

Así mismo, entiendo que los datos aquí consignados son confidenciales.

Acepto la participación de mi hijo en el estudio mencionado.

Firma SENITH MARTINEZ
Nombre(s), Apellido(s) del Padre / Acudiente
del
C.C o C.E.
Huella

Firma SENITH MARTINEZ
Nombre (s), Apellido(s)
C.C. 1.014201224
Dirección Calle 138 C 151C 40
Teléfono 320 9482192

Firma MARIA CAMILA GUTIERREZ
Nombre(s), Apellido(s)
Investigador Principal
C.C.
TP

ASENTIMIENTO INFORMADO

educativa en salud oral denominada camaleón sonriente cuida tus dientes pa
con y sin discapacidad auditiva en edad escolar”

Facultad de Odontología de la Universidad Antonio Nariño, actualmente se está
mienta educativa que dan información acerca de cómo tener una buena salud bucoden
da ser utilizada en niños/niñas para ello solicitamos su participación.

Tu participación en el estudio consistiría en ver un video educativo de higiene bucodental, in
una Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imágenes de salud bucal, un videojuego d
evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), c
explicativas sobre el cuidado bucodental. Igualmente, se revisará la técnica de cepillado.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho
participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no e
También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en e
habrá ningún problema, o si no quieres responder alguna pregunta en particular, tampoco habrá

Toda la información que nos proporcionen/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a
estrategia educativa.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que la información será confidencial (o n
mediciones), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Yo: Oriana Gómez Anaya

SI quiero participar

NO quiero participar



Firma
Responsable
Nombre

Investigador

Nombre: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento: _____

3. determinar que tan bien se está cepillando el niño/niña y control de la placa bacteriana antes y después de aplicar la encuesta de conocimientos en salud oral.

Riesgos

Esta investigación se considera con riesgo mínimo, los niños/niñas puede sentir molestia cuando se le realice la revisión de la placa bacteriana (técnica de cepillado dental), como presentar náuseas o alergia a los guantes cuando sea evaluado, estos procedimientos son habituales cuando se va al odontólogo. Las personas encargadas de realizarlo están entrenadas para hacer la evaluación de la placa bacteriana. Se utilizarán todos los elementos de protección.

La intervención de la estrategia educativa es de 12 semanas (son en promedio 6 intervenciones en las 12 semanas de 20 minutos) las intervenciones con los niños/niñas donde se realizarán las siguientes estrategias; proyectar un video educativo de higiene bucodental, socialización de la Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imagen que enseña la salud oral, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental.

Así mismo, entiendo que los datos aquí consignados son confidenciales.

Acepto la participación de mi hijo en el estudio mencionado.

Firma Blanca Martínez
Nombre(s), Apellido(s) del Padre / Acudiente
del
C.C o C.E. 52254916
Huella

Firma _____
Nombre(s), Apellido(s)
Investigador Principal
C.C.
TP

Firma _____
Nombre (s), Apellido(s)
C.C.
Dirección
Teléfono

...despues de aplicar la encuesta de conocimientos en salud oral.

Riesgos

Esta investigación se considera con riesgo mínimo, los niños/niñas puede sentir cuando se le realice la revisión de la placa bacteriana (técnica de cepillado dental) presentar náuseas o alergia a los guantes cuando sea evaluado, estos procedimientos habituales cuando se va al odontólogo. Las personas encargadas de realizar las evaluaciones están entrenadas para hacer la evaluación de la placa bacteriana. Se utilizarán todos los recursos de protección.

La intervención de la estrategia educativa es de 12 semanas (son en promedio 12 intervenciones en las 12 semanas de 20 minutos) las intervenciones con los niños/niñas se realizarán las siguientes estrategias; proyectar un video educativo de higiene bucal, socialización de la Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imagen que enseñe sobre la higiene oral, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucal.

Así mismo, entiendo que los datos aquí consignados son confidenciales.

Acepto la participación de mi hijo en el estudio mencionado.

Firma JANETH ARAUJO
Nombre(s), Apellido(s) del Padre / Acudiente
del
C.C o C.E.
Huella

Firma
Nombre(s), Apellido(s)
Investigador Principal
C.C.
TP

Firma
Nombre (s), Apellido(s)
C.C.
Dirección
Teléfono

ASENTIMIENTO INFORMADO

"Estrategia educativa en salud oral denominada camaleón sonriente cuida tus dientes para niños/niñas con y sin discapacidad auditiva en edad escolar"

En la Facultad de Odontología de la Universidad Antonio Nariño, actualmente se está probando una herramienta educativa que dan información acerca de cómo tener una buena salud bucodental, para que pueda ser utilizada en niños/niñas para ello solicitamos su participación.

Tu participación en el estudio consistiría en ver un video educativo de higiene bucodental, interactuar con una Cartilla educativa en relieve Pop - Up con imágenes de salud bucal, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental. Igualmente, se revisará la técnica de cepillado.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporcionen/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a evaluar la estrategia educativa.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que la información será confidencial (o resultados de mediciones), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Yo: SARA SOFIA GARZON ABACUC

SI quiero participar

NO quiero participar



Firma Investigador
Responsable
Nombre

Nombre: ANITA ABACUC

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Neura JARRETH ABACUC

Fecha: Día 09, Mes 10 Año 1987

3. determinar que tan bien se está cepillando el niño/niña y controlarlo antes y después de aplicar la encuesta de conocimientos en salud oral

Riesgos

Esta investigación se considera con riesgo mínimo, los niños/niñas puede cuando se le realice la revisión de la placa bacteriana (técnica de cepillado presentar náuseas o alergia a los guantes cuando sea evaluado, estos procedimientos habituales cuando se va al odontólogo. Las personas encargadas de realizarlo están entrenadas para hacer la evaluación de la placa bacteriana. Se utilizarán todos los elementos de protección.

La intervención de la estrategia educativa es de 12 semanas (son en promedio 6 intervenciones en las 12 semanas de 20 minutos) las intervenciones con los niños/niñas donde se realizarán las siguientes estrategias; proyectar un video educativo de higiene bucodental, socialización de la Cartilla educativa en relieve Pop - Up con imagen que enseña la salud oral, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental.

Así mismo, entiendo que los datos aquí consignados son confidenciales.

Acepto la participación de mi hijo en el estudio mencionado.

Firma Keila Anaya
Nombre(s), Apellido(s) del Padre / Acudiente
del
C.C o C.E.
Huella

Firma _____
Nombre(s), Apellido(s)
Investigador Principal
C.C.
TP

Firma Keila Anaya 1003716118
Nombre (s), Apellido(s)
C.C.
Dirección T.V. 124A BU #130F 72
Teléfono * 3132116170

3. determinar que tan bien se está cepillando el niño/niña y control de la placa bacteriana antes y después de aplicar la encuesta de conocimientos en salud oral.

Riesgos

Esta investigación se considera con riesgo mínimo, los niños/niñas puede sentir molestia cuando se le realice la revisión de la placa bacteriana (técnica de cepillado dental), como presentar náuseas o alergia a los guantes cuando sea evaluado, estos procedimientos son habituales cuando se va al odontólogo. Las personas encargadas de realizarlo están entrenadas para hacer la evaluación de la placa bacteriana. Se utilizarán todos los elementos de protección.

La intervención de la estrategia educativa es de 12 semanas (son en promedio 6 intervenciones en las 12 semanas de 20 minutos) las intervenciones con los niños/niñas donde se realizarán las siguientes estrategias; proyectar un video educativo de higiene bucodental, socialización de la Cartilla educativa en relieve Pop - Up con imagen que enseña la salud oral, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental.

Así mismo, entiendo que los datos aquí consignados son confidenciales.

Acepto la participación de mi hijo en el estudio mencionado.

Firma Yubiray Chirinos
Nombre(s), Apellido(s) del Padre / Acudiente
del
C.C o C.E. 17684320
Huella

Firma
Nombre(s), Apellido(s)
Investigador Principal
C.C.
TP

Firma
Nombre (s), Apellido(s)
C.C.
Dirección
Teléfono

de la p...
al.
puede sentir molestias
pillado dental), como
procedimientos son
de realizarlo están
todos los elementos

ASENTIMIENTO INFORMADO

...ategia educativa en salud oral denominada camaleón sonriente cuida tus dientes para
...ños/niñas con y sin discapacidad auditiva en edad escolar”

En la Facultad de Odontología de la Universidad Antonio Nariño, actualmente se está probando una herramienta educativa que dan información acerca de cómo tener una buena salud bucodental, para que pueda ser utilizada en niños/niñas para ello solicitamos su participación.

Tu participación en el estudio consistiría en ver un video educativo de higiene bucodental, interactuar con una Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imágenes de salud bucal, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental. Igualmente, se revisará la técnica de cepillado.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

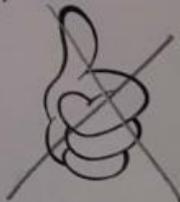
Toda la información que nos proporcionen/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a evaluar la estrategia educativa.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que la información será confidencial (o resultados de mediciones), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Yo: Sebastian M.

SI quiero participar

NO quiero participar



Firma
Responsable
Nombre

Investigador

Nombre: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Fecha: Día 05, Mes Oct., Año 2021

Esta intervención se realizará cuando se le realice la revisión dental, cuando se presente náuseas o alergia a los guantes habituales cuando se va al odontólogo. Las personas encargadas de la evaluación de la placa bacteriana. Se utilizarán todas las técnicas de protección.

La intervención de la estrategia educativa es de 12 semanas (son en total 12 intervenciones en las 12 semanas de 20 minutos) las intervenciones con los niños se realizarán las siguientes estrategias; proyectar un video educativo de higiene bucal, socialización de la Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imagen que enseña a cepillarse los dientes, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado de los dientes.

Así mismo, entiendo que los datos aquí consignados son confidenciales.

Acepto la participación de mi hijo en el estudio mencionado.

Firma *Laura Martín Duarte*

Nombre(s), Apellido(s) del Padre / Acudiente

del *Laura Martín D.*

C.C o C.E. *52970046*

Huella

Firma

Nombre(s), Apellido(s)

Investigador Principal

C.C.

TP

Firma

Nombre (s), Apellido(s)

C.C.

Dirección

Teléfono

ASENTIMIENTO INFORMADO

“Estrategia educativa en salud oral denominada camaleón sonriente cuida tus dientes para niños con y sin discapacidad auditiva en edad escolar”

La Facultad de Odontología de la Universidad Antonio Nariño, actualmente se está probando una estrategia educativa que dan información acerca de cómo tener una buena salud bucodental, para que pueda ser utilizada en niños/niñas para ello solicitamos su participación.

La participación en el estudio consistiría en ver un video educativo de higiene bucodental, interactuar con una Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imágenes de salud bucal, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental. Igualmente, se revisará la técnica de cepillado.

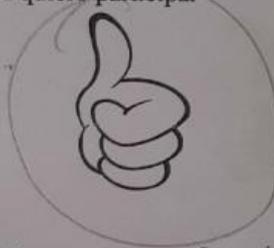
Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporciones/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a evaluar la estrategia educativa.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que la información será confidencial (o resultados de mediciones), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Yo: Carol

SI quiero participar



NO quiero participar



Firma _____
Responsable _____
Nombre _____

Nombre: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Fecha: Día _____, Mes _____ Año _____

ASENTIMIENTO INFORMADO

"Estrategia educativa en salud oral denominada camaleón sonriente cuida tus dientes para niños/niñas con y sin discapacidad auditiva en edad escolar"

En la Facultad de Odontología de la Universidad Antonio Nariño, actualmente se está probando una herramienta educativa que dan información acerca de cómo tener una buena salud bucodental, para que pueda ser utilizada en niños/niñas para ello solicitamos su participación.

Tu participación en el estudio consistiría en ver un video educativo de higiene bucodental, interactuar con una Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imágenes de salud bucal, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental. Igualmente, se revisará la técnica de cepillado.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporcionen/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a evaluar la estrategia educativa.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que la información será confidencial (o resultados de mediciones), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Yo: Estephany Georgina Gonzalez

SI quiero participar

NO quiero participar



si quiero participar

Firma Investigador
Responsable
Nombre

Nombre: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Fecha: Día _____, Mes _____ Año _____

3. determinar que
antes y después de aplicar la en...

Riesgos

Esta investigación se considera con riesgo mínimo, los niños/niñas puede sentir molestias cuando se le realice la revisión de la placa bacteriana (técnica de cepillado dental), los niños/niñas presentar náuseas o alergia a los guantes cuando sea evaluado, estos procedimientos son habituales cuando se va al odontólogo. Las personas encargadas de realizarlo son la entrenadas para hacer la evaluación de la placa bacteriana. Se utilizarán todos los elementos de protección.

La intervención de la estrategia educativa es de 12 semanas (son en promedio 12 intervenciones en las 12 semanas de 20 minutos) las intervenciones con los niños/niñas donde se realizaran las siguientes estrategias; proyectar un video educativo de higiene bucodental, socialización de la Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imagen que enseña la salud oral, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental.

Así mismo, entiendo que los datos aquí consignados son confidenciales.

Acepto la participación de mi hijo en el estudio mencionado.

Firma Lady J. Pareda
Nombre(s), Apellido(s) del Padre / Acudiente
del niño Alejandro Vargas Pareda
C.C o C.E. 1019029151
Huella 

Firma _____
Nombre(s), Apellido(s)
Investigador Principal
C.C.
TP

Firma _____
Nombre (s), Apellido(s)
C.C.
Dirección
Teléfono

iana

ASENTIMIENTO INFORMADO

"Estrategia educativa en salud oral denominada camaleón sonriente cuida tus dientes para niños/niñas con y sin discapacidad auditiva en edad escolar"

En la Facultad de Odontología de la Universidad Antonio Nariño, actualmente se está probando una herramienta educativa que dan información acerca de cómo tener una buena salud bucodental, para que pueda ser utilizada en niños/niñas para ello solicitamos su participación.

Tu participación en el estudio consistiría en ver un video educativo de higiene bucodental, interactuar con una Cartilla educativa en relieve Pop - Up con imágenes de salud bucal, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental. Igualmente, se revisará la técnica de cepillado.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

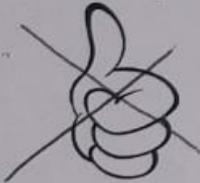
Toda la información que nos proporcionen/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a evaluar la estrategia educativa.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que la información será confidencial (o resultados de mediciones), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Yo: Alejandro Vargas Poveda

SI quiero participar

NO quiero participar



Firma _____
Responsable _____
Nombre _____

Nombre: Alejandro Vargas Poveda

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Fecha: Día 28, Mes 10 Año 2021

3. determinar que tan bien se está cepillando el diente y control de la boca antes y después de aplicar la encuesta de conocimientos en salud oral.

Riesgos

Esta investigación se considera con riesgo mínimo, los niños/niñas puede presentar náuseas o alergia a los guantes cuando sea evaluado, estos procedimientos habituales cuando se va al odontólogo. Las personas encargadas de realizarlo están entrenadas para hacer la evaluación de la placa bacteriana. Se utilizarán todos los elementos de protección.

La intervención de la estrategia educativa es de 12 semanas (son en promedio 2 intervenciones en las 12 semanas de 20 minutos) las intervenciones con los niños/niñas se realizarán las siguientes estrategias; proyectar un video educativo de higiene bucodental, socialización de la Cartilla educativa en relieve Pop - Up con imagen que enseña la salud oral, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental.

Así mismo, entiendo que los datos aquí consignados son confidenciales.

Acepto la participación de mi hijo en el estudio mencionado.

Firma Horacio Angel G.
Nombre(s), Apellido(s) del Padre / Acudiente
del
C.C o C.E. 1019086338 Bogotá
Huella

Firma _____
Nombre(s), Apellido(s)
Investigador Principal
C.C.
TP

Firma _____
Nombre (s), Apellido(s)
C.C.
Dirección
Teléfono

ASEN...
...tiva en salud oral denominada...
... sin discapacidad auditiva en...
... de Odontología de la Universidad...
... educativa que dan información acerca...
... utilizada en niños/niñas para ello son...
... participación en el estudio consisti...
... cartilla educativa en relieve...
... educativas sobre el cuidado...
... participación e...
... participar, si n...
... habrá n...

ASENTIMIENTO INFORMADO

educativa en salud oral denominada camaleón sonriente cuida tus dientes para
s con y sin discapacidad auditiva en edad escolar”

Facultad de Odontología de la Universidad Antonio Nariño, actualmente se está probando una
nienta educativa que dan información acerca de cómo tener una buena salud bucodental, para que
a ser utilizada en niños/niñas para ello solicitamos su participación.

u participación en el estudio consistiría en ver un video educativo de higiene bucodental, interactuar con
una Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imágenes de salud bucal, un videojuego digital que va
evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes
explicativas sobre el cuidado bucodental. Igualmente, se revisará la técnica de cepillado.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes
participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio.
También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no
habrá ningún problema, o si no quieres responder alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporciones/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a evaluar la
estrategia educativa.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que la información será confidencial (o resultados de
mediciones), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Yo: Sebastian Avila Angel

SI quiero participar



NO quiero participar



Firma
Responsable
Nombre

Investigador

Nombre: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Fecha: Día _____, Mes _____ Año _____

3. determinar que tan bien se...
antes y después de aplicar la encuesta de...

Riesgos

Esta investigación se considera con riesgo mínimo, los niños/niñas puede sentir molestias cuando se le realice la revisión de la placa bacteriana (técnica de cepillado dental), como presentar náuseas o alergia a los guantes cuando sea evaluado, estos procedimientos están habituales cuando se va al odontólogo. Las personas encargadas de realizarlo están entrenadas para hacer la evaluación de la placa bacteriana. Se utilizarán todos los elementos de protección.

La intervención de la estrategia educativa es de 12 semanas (son en promedio intervenciones en las 12 semanas de 20 minutos) las intervenciones con los niños/niñas donde se realizarán las siguientes estrategias; proyectar un video educativo de higiene bucodental, socialización de la Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imagen que enseña la salud oral, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juego de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental.

Así mismo, entiendo que los datos aquí consignados son confidenciales.

Acepto la participación de mi hijo en el estudio mencionado.

Firma Carla del Pilar
Nombre(s), Apellido(s) del Padre / Acudiente
del
C.E o C.E. 39778270
Huella

Firma
Nombre(s), Apellido(s)
Investigador Principal
C.C.
TP

Firma
Nombre (s), Apellido(s)
C.C.
Dirección
Teléfono

CONSENTIMIENTO INFORMADO INSTITUCIONAL

“Estrategia educativa en salud oral denominada camaleón sonriente cuida tus dientes para niños/niñas con y sin discapacidad auditiva en edad escolar”

Yo, andrea Sandoval

No. 1032358977

Identificado con C.C. (X) en Bogotá

teléfono 303452244, de 16 años de edad manifiesto que he sido informado del estudio que la Facultad de Odontología, del grupo de investigación salud oral de la Universidad Antonio Nariño va a realizar y que tengo conocimiento de los objetivos y fases del estudio, así como de los beneficios de participar en el proyecto.

Fui informado y comprendo la realización del proyecto. Así mismo, manifiesto haber obtenido respuesta a todos mis interrogantes y dudas al respecto. Se me explicó que no existe procedimiento alternativo y estoy informado de que mi participación en el proyecto es libre y voluntaria y puedo desistir de ella en cualquier momento. Al igual, qué solicitar información adicional de los avances de la Investigación.

Conozco los objetivos del proyecto descrito a continuación:

1. Identificar las característica sociales y demográficas de la población de estudio. (encuesta sobre datos, como edad, genero, nivel educativo de los participantes)
2. Identificar los hábitos de higiene oral. (instrumento de conocimiento y hábitos de higiene oral en niños/niñas)
3. Determinar el índice de placa de Green y Vermillion (esto índice significa que tantos restos alimenticios tiene en los dientes el niño) y hábitos de higiene oral de la población antes y después de aplicada la estrategia.
4. Aplicación de la estrategia educativa camaleón sonriente cuida tus dientes

Estrategia

1. Realizar un cuestionario de conocimientos en salud oral antes y después de aplicar la estrategia.
2. Aplicar una estrategia educativa denominada camaleón sonriente cuida tus dientes que consiste en enseñar a los niños/niñas en conceptos de higiene y salud oral, por medio de un video animado, Una cartilla educativa en salud oral en relieve, un videojuego interactivo digital que evalúa los conocimientos aprendidos en salud oral y juegos de mesa como rompecabezas, escalera y cartillas para colorear.

ASENTIMIENTO INFORMADO

"Estrategia educativa en salud oral denominada camaleón sonriente cuida tus dientes para niños/niñas con y sin discapacidad auditiva en edad escolar"

En la Facultad de Odontología de la Universidad Antonio Nariño, actualmente se está probando una herramienta educativa que dan información acerca de cómo tener una buena salud bucodental, para que pueda ser utilizada en niños/niñas para ello solicitamos su participación.

Tu participación en el estudio consistiría en ver un video educativo de higiene bucodental, interactuar con una Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imágenes de salud bucal, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental. Igualmente, se revisará la técnica de cepillado.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporcionen/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a evaluar la estrategia educativa.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que la información será confidencial (o resultados de mediciones), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Yo: Diego Alejandro León García

SI quiero participar

NO quiero participar



Firma
Responsable
Nombre

Investigador

Nombre: Gina Paola García Villamil

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Fecha: Día 06, Mes 10 Año 2021

ASENTIMIENTO INFORMADO

"Estrategia educativa en salud oral denominada camaleón sonriente cuida tus dientes para niños/niñas con y sin discapacidad auditiva en edad escolar"

En la Facultad de Odontología de la Universidad Antonio Nariño, actualmente se está probando una herramienta educativa que dan información acerca de cómo tener una buena salud bucodental, para que pueda ser utilizada en niños/niñas para ello solicitamos su participación.

Tu participación en el estudio consistiría en ver un video educativo de higiene bucodental, interactuar con una Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imágenes de salud bucal, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental. Igualmente, se revisará la técnica de cepillado.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporciones/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a evaluar la estrategia educativa.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que la información será confidencial (o resultados de mediciones), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Yo: Diego Alejandro León García

SI quiero participar

NO quiero participar



Firma
Responsable
Nombre

Investigador

Nombre: Gina Paola García Villamil

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

[Firma]

Fecha: Día 06, Mes 10 Año 2021

ASENTIMIENTO INFORMADO

"Estrategia educativa en salud oral denominada camaleón sonriente cuida tus dientes para niños/niñas con y sin discapacidad auditiva en edad escolar"

En la Facultad de Odontología de la Universidad Antonio Nariño, actualmente se está probando una herramienta educativa que dan información acerca de cómo tener una buena salud bucodental, para que pueda ser utilizada en niños/niñas para ello solicitamos su participación.

Tu participación en el estudio consistiría en ver un video educativo de higiene bucodental, interactuar con una Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imágenes de salud bucal, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental. Igualmente, se revisará la técnica de cepillado.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporciones/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a evaluar la estrategia educativa.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que la información será confidencial (o resultados de mediciones), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Yo: Diego Alejandro León García

SI quiero participar

NO quiero participar



Firma
Responsable
Nombre

Investigador

Nombre: Gina Paola García Villamil

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

[Firma]

Fecha: Día 06, Mes 10 Año 2021

ASENTIMIENTO INFORMADO

"Estrategia educativa en salud oral denominada camaleón sonriente cuida tus dientes para niños/niñas con y sin discapacidad auditiva en edad escolar"

En la Facultad de Odontología de la Universidad Antonio Nariño, actualmente se está probando una herramienta educativa que dan información acerca de cómo tener una buena salud bucodental, para que pueda ser utilizada en niños/niñas para ello solicitamos su participación.

Tu participación en el estudio consistiría en ver un video educativo de higiene bucodental, interactuar con una Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imágenes de salud bucal, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental. Igualmente, se revisará la técnica de cepillado.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporciones/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a evaluar la estrategia educativa.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que la información será confidencial (o resultados de mediciones), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Yo: Diego Alejandro León García

SI quiero participar

NO quiero participar



Firma
Responsable
Nombre

Investigador

Nombre: Gina Paola García Villamil

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

[Firma]

Fecha: Día 06, Mes 10 Año 2021

Así mismo, entiendo que los datos aquí consignados son correctos.
Acepto la participación de mi hijo en el estudio mencionado.

Firma Carlos Pabian Cerna
Nombre(s), Apellido(s) del Padre / Acudiente
del
C.C o C.E.
Huella



Firma _____
Nombre(s), Apellido
Investigador Principa
C.C.
TP

Firma _____
Nombre (s), Apellido(s)
C.C.
Dirección
Teléfono

6

la Facultad de Odontología de la Universidad Antonio Nariño, actualmente se está proba
herramienta educativa que dan información acerca de cómo tener una buena salud bucodental,
pueda ser utilizada en niños/niñas para ello solicitamos su participación.

Tu participación en el estudio consistiría en ver un video educativo de higiene bucodental, intera
una Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imágenes de salud bucal, un videojuego digit
evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con
explicativas sobre el cuidado bucodental. Igualmente, se revisará la técnica de cepillado.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho
participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en
También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el
habrá ningún problema, o si no quieres responder alguna pregunta en particular, tampoco habrá

Toda la información que nos proporcionen/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a
estrategia educativa.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que la información será confidencial (o r
mediciones), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Yo: CARLOS FABIAN CERON

SI quiero participar

NO quiero participar



Firma _____
Responsable _____
Nombre _____

Nombre: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Fecha: Día _____, Mes _____ Año _____

3. determinar que tan bien se está cepillando el m...
antes y después de aplicar la encuesta de conocimientos en...

Riesgos

Esta investigación se considera con riesgo mínimo, los niños/niñas puede sentir molestias cuando se le realice la revisión de la placa bacteriana (técnica de cepillado dental), como presentar náuseas o alergia a los guantes cuando sea evaluado. Estos procedimientos son habituales cuando se va al odontólogo. Las personas encargadas de realizarlo están entrenadas para hacer la evaluación de la placa bacteriana. Se utilizarán todos los elementos de protección.

La intervención de la estrategia educativa es de 12 semanas (son en promedio 6 intervenciones en las 12 semanas de 20 minutos) las intervenciones con los niños/niñas donde se realizarán las siguientes estrategias; proyectar un video educativo de higiene bucodental, socialización de la Cartilla educativa en relieve Pop - Up con imagen que enseña la salud oral, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental.

Así mismo, entiendo que los datos aquí consignados son confidenciales.

Acepto la participación de mi hijo en el estudio mencionado.

Firma JUAN FREDY ZAMBRANO
Nombre(s), Apellido(s) del Padre / Acudiente
del Juan Fredy Zambrano
C.C o C.E. 80033648
Huella

Firma _____
Nombre(s), Apellido(s)
Investigador Principal
C.C. _____
TP _____

Firma _____
Nombre (s), Apellido(s) _____
C.C. _____
Dirección _____
Teléfono _____

educativa en salud
con y sin discapacidad
cultad de Odontologi
ta educativa que de
utilizada en niños
cipación en el
rilla educati
ndo lo apr
ativas so
partici
ficar
m

...r molestia
...ental), como
...mientos son
...lo están
...mentos

ASENTIMIENTO INFORMADO

...egia educativa en salud oral denominada camaleón sonriente cuida tus dientes para
niñas con y sin discapacidad auditiva en edad escolar”

la Facultad de Odontología de la Universidad Antonio Nariño, actualmente se está probando
...ramienta educativa que dan información acerca de cómo tener una buena salud bucodental, para
...eda ser utilizada en niños/niñas para ello solicitamos su participación.

Tu participación en el estudio consistiría en ver un video educativo de higiene bucodental, interactuar
...una Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imágenes de salud bucal, un videojuego digital que
...evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imág
...explicativas sobre el cuidado bucodental. Igualmente, se revisará la técnica de cepillado.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que pu
...participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el est
...También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio
...habrá ningún problema, o si no quieres responder alguna pregunta en particular, tampoco habrá proble

Toda la información que nos proporcionen/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a evalu
...estrategia educativa.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que la información será confidencial (o resultado
...mediciones), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Yo: Stiven Zambrano

SI quiero participar

NO quiero participar



Firma _____
Responsable _____
Nombre _____

Nombre: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Fecha: Día _____, Mes _____ Año _____

3. determinar que
antes y después de aplicar

Riesgos

Esta investigación se considera con riesgo mínimo, los niños/niñas puede sentir náuseas o presentar náuseas o alergias cuando se va al odontólogo. Las personas encargadas de realizarlo estarán capacitadas para hacer la evaluación de la placa bacteriana. Se utilizarán todos los elementos de protección.

La intervención de la estrategia educativa es de 12 semanas (son en promedio 6 intervenciones en las 12 semanas de 20 minutos) las intervenciones con los niños/niñas donde se realizarán las siguientes estrategias; proyectar un video educativo de higiene bucodental, socialización de la Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imagen que enseña la salud oral, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental.

Así mismo, entiendo que los datos aquí consignados son confidenciales.

Acepto la participación de mi hijo en el estudio mencionado.

Firma Ang P. Garcia Bravo
Nombre(s), Apellido(s) del Padre / Acudiente
del
C.C o C.E. 1015418117
Huella

Firma _____
Nombre(s), Apellido(s)
Investigador Principal
C.C. _____
TP

Firma _____
Nombre (s), Apellido(s)
C.C.
Dirección
Teléfono

ASENTIMIENTO INFORMADO

...gia educativa en salud oral denominada camaleón sonriente cuida tus dientes para
...ñas con y sin discapacidad auditiva en edad escolar”

Facultad de Odontología de la Universidad Antonio Nariño, actualmente se está probando una
nienta educativa que dan información acerca de cómo tener una buena salud bucodental, para que
a ser utilizada en niños/niñas para ello solicitamos su participación.

participación en el estudio consistiría en ver un video educativo de higiene bucodental, interactuar con
Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imágenes de salud bucal, un videojuego digital que va
iluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes
plicativas sobre el cuidado bucodental. Igualmente, se revisará la técnica de cepillado.

u participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes
participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio.
También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no
habrá ningún problema, o si no quieres responder alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporcionen/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a evaluar la
estrategia educativa.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que la información será confidencial (o resultados de
mediciones), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Yo: Yoselin Espitia

SI quiero participar

NO quiero participar



Firma Investigador
Responsable
Nombre

Nombre: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Fecha: Día _____, Mes _____ Año _____

3. determinar que tan bien se está cepillando el niño/niña y control de la placa bacteriana antes y después de aplicar la encuesta de conocimientos en salud oral.

Riesgos

Esta investigación se considera con riesgo mínimo, los niños/niñas puede sentir molestia cuando se le realice la revisión de la placa bacteriana (técnica de cepillado dental), como presentar nauseas o alergia a los guantes cuando sea evaluado, estos procedimientos son habituales cuando se va al odontólogo. Las personas encargadas de realizarlo están entrenadas para hacer la evaluación de la placa bacteriana. Se utilizarán todos los elementos de protección.

La intervención de la estrategia educativa es de 12 semanas (son en promedio 6 intervenciones en las 12 semanas de 20 minutos) las intervenciones con los niños/niñas donde se realizaran las siguientes estrategias; proyectar un video educativo de higiene bucodental, socialización de la Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imagen que enseña la salud oral, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental.

Así mismo, entiendo que los datos aquí consignados son confidenciales.

Acepto la participación de mi hijo en el estudio mencionado.

Firma Gloria Ospina
Nombre(s), Apellido(s) del Padre / Acudiente
del
C.C o C.E. 28798670
Huella

Firma _____
Nombre(s), Apellido(s)
Investigador Principal
C.C.
TP

Firma Jose Alexander Torres
Nombre (s), Apellido(s)
C.C. 93294521
Dirección calle 136 # 1586-19.
Teléfono 3012389016

ASENTIMIENTO INFORMADO

“Estrategia educativa en salud oral denominada camaleón sonriente cuida tus dientes para niños/niñas con y sin discapacidad auditiva en edad escolar”

En la Facultad de Odontología de la Universidad Antonio Nariño, actualmente se está probando herramienta educativa que dan información acerca de cómo tener una buena salud bucodental, para pueda ser utilizada en niños/niñas para ello solicitamos su participación.

Tu participación en el estudio consistiría en ver un video educativo de higiene bucodental, interactuar con una Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imágenes de salud bucal, un videojuego digital que evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental. Igualmente, se revisará la técnica de cepillado.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

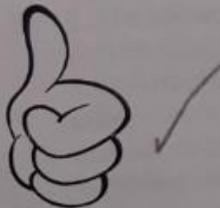
Toda la información que nos proporcionas/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a evaluar la estrategia educativa.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que la información será confidencial (o resultados de mediciones), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Yo: Samuel Alexander Córdoba R.

SI quiero participar

NO quiero participar



Firma
Responsable
Nombre

Investigador

Nombre: Gloria A Córdoba

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

[Firma]
Fecha: Día 5, Mes 10, Año 2021

3. determinar que tan bien se está cepillando el niño/niña y control de la placa bacteriana antes y después de aplicar la encuesta de conocimientos en salud oral.

Riesgos

Esta investigación se considera con riesgo mínimo, los niños/niñas puede sentir molestia cuando se le realice la revisión de la placa bacteriana (técnica de cepillado dental), como presentar náuseas o alergia a los guantes cuando sea evaluado, estos procedimientos son habituales cuando se va al odontólogo. Las personas encargadas de realizarlo están entrenadas para hacer la evaluación de la placa bacteriana. Se utilizarán todos los elementos de protección.

La intervención de la estrategia educativa es de 12 semanas (son en promedio 6 intervenciones en las 12 semanas de 20 minutos) las intervenciones con los niños/niñas donde se realizarán las siguientes estrategias; proyectar un video educativo de higiene bucodental, socialización de la Cartilla educativa en relieve Pop - Up con imagen que enseña la salud oral, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental.

Así mismo, entiendo que los datos aquí consignados son confidenciales.

Acepto la participación de mi hijo en el estudio mencionado.

Firma Wenceslao Bernal
Nombre(s), Apellido(s) del Padre / Acudiente
del
C.C. 80 191 231
Huella

Firma _____
Nombre(s), Apellido(s)
Investigador Principal
C.C. _____
TP

Firma Wenceslao Bernal
Nombre (s), Apellido(s)
C.C. 80 191 231
Dirección CR 122 d #129 b11
Teléfono 3024475411

En la Facultad de Odontología de la Universidad Antonio Nariño, actualmente se está probando una herramienta educativa que dan información acerca de cómo tener una buena salud bucodental, para que pueda ser utilizada en niños/niñas para ello solicitamos su participación.

Tu participación en el estudio consistiría en ver un video educativo de higiene bucodental, interactuar con una Cartilla educativa en relieve Pop - Up con imágenes de salud bucal, un videojuego digital que evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental. Igualmente, se revisará la técnica de cepillado.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, habrá ningún problema, o si no quieres responder alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporciones/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a evaluar la estrategia educativa.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que la información será confidencial (o resultados de mediciones), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Yo: Venesbano Bernal Morales

SI quiero participar



NO quiero participar



Firma
Responsable
Nombre

Investigador

Nombre: Rosa Mariana Sofia Bernal T.

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Fecha: Día 25, Mes Abril Año 2010

ASENTIMIENTO INFORMADO

“Estrategia educativa en salud oral denominada camaleón sonriente cuida tus dientes para niños/niñas con y sin discapacidad auditiva en edad escolar”

En la Facultad de Odontología de la Universidad Antonio Nariño, actualmente se está probando una herramienta educativa que dan información acerca de cómo tener una buena salud bucodental, para que pueda ser utilizada en niños/niñas para ello solicitamos su participación.

Tu participación en el estudio consistiría en ver un video educativo de higiene bucodental, interactuar con una Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imágenes de salud bucal, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental. Igualmente, se revisará la técnica de cepillado.

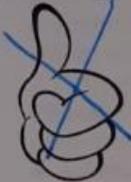
Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporcionen/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a evaluar la estrategia educativa.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que la información será confidencial (o resultados de mediciones), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Yo: Guadalupe Jaime

SI quiero participar



NO quiero participar



Firma Investigador
Responsable
Nombre

Luz Jaime
Luz Jaime

Nombre: Luz Guisela Jaime Peñaranda

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Luz Jaime P.

Fecha: Día 4, Mes 10 Año 2021

3. determinar que tan bien se está cepillando el niño/niña y control de la placa bacteriana antes y después de aplicar la encuesta de conocimientos en salud oral.

Riesgos

Esta investigación se considera con riesgo mínimo, los niños/niñas puede sentir molestia cuando se le realice la revisión de la placa bacteriana (técnica de cepillado dental), como presentar náuseas o alergia a los guantes cuando sea evaluado, estos procedimientos son habituales cuando se va al odontólogo. Las personas encargadas de realizarlo están entrenadas para hacer la evaluación de la placa bacteriana. Se utilizarán todos los elementos de protección.

La intervención de la estrategia educativa es de 12 semanas (son en promedio 6 intervenciones en las 12 semanas de 20 minutos) las intervenciones con los niños/niñas donde se realizarán las siguientes estrategias: proyectar un video educativo de higiene bucodental, socialización de la Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imagen que enseña la salud oral, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental.

Así mismo, entiendo que los datos aquí consignados son confidenciales.

Acepto la participación de mi hijo en el estudio mencionado.

Firma [Firma]
Nombre(s), Apellido(s) del Padre / Acudiente
del Blanca Luján Jim
C.C o C.E. 33166149 54
Huella

Firma _____
Nombre(s), Apellido(s)
Investigador Principal
C.C. _____
TP

Firma _____
Nombre (s), Apellido(s)
C.C.
Dirección
Teléfono

3. determinar que tan bien se está cepillando antes y después de aplicar la encuesta de conocimientos

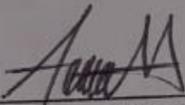
Riesgos

Esta investigación se considera con riesgo mínimo, los niños/niñas puede sentir molestia cuando se le realice la revisión de la placa bacteriana (técnica de cepillado dental), como presentar náuseas o alergia a los guantes cuando sea evaluado, estos procedimientos son habituales cuando se va al odontólogo. Las personas encargadas de realizarlo están entrenadas para hacer la evaluación de la placa bacteriana. Se utilizarán todos los elementos de protección.

La intervención de la estrategia educativa es de 12 semanas (son en promedio intervenciones en las 12 semanas de 20 minutos) las intervenciones con los niños/niñas donde se realizarán las siguientes estrategias; proyectar un video educativo de higiene bucodental, socialización de la Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imagen que enseña la salud oral, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juego de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental.

Así mismo, entiendo que los datos aquí consignados son confidenciales.

Acepto la participación de mi hijo en el estudio mencionado.

Firma 
Nombre(s), Apellido(s) del Padre / Acudiente
del
C.C o C.E. 1019068356
Huella

Firma _____
Nombre(s), Apellido(s)
Investigador Principal
C.C.
TP

Firma _____
Nombre (s), Apellido(s)
C.C.
Dirección
Teléfono

ASENTIMIENTO INFORMADO

“Estrategia educativa en salud oral denominada camaleón sonriente cuida tus dientes para niños/niñas con y sin discapacidad auditiva en edad escolar”

En la Facultad de Odontología de la Universidad Antonio Nariño, actualmente se está probando una herramienta educativa que dan información acerca de cómo tener una buena salud bucodental, para que pueda ser utilizada en niños/niñas para ello solicitamos su participación.

Tu participación en el estudio consistiría en ver un video educativo de higiene bucodental, interactuar con una Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imágenes de salud bucal, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental. Igualmente, se revisará la técnica de cepillado.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporciones/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a evaluar la estrategia educativa.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que la información será confidencial (o resultados de mediciones), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Yo: DANIEL ALEXIS OSORIO MEDINA

SI quiero participar



NO quiero participar



Firma Investigador
Responsable
Nombre

Nombre: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Fecha: Día _____, Mes _____ Año _____

ASENTIMIENTO INFORMADO

"Estrategia educativa en salud oral denominada camaleón sonriente cuida tus dientes para niños/niñas con y sin discapacidad auditiva en edad escolar"

En la Facultad de Odontología de la Universidad Antonio Nariño, actualmente se está probando una herramienta educativa que dan información acerca de cómo tener una buena salud bucodental, para que pueda ser utilizada en niños/niñas para ello solicitamos su participación.

Tu participación en el estudio consistiría en ver un video educativo de higiene bucodental, interactuar con una Cartilla educativa en relieve Pop - Up con imágenes de salud bucal, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental. Igualmente, se revisará la técnica de cepillado.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporciones/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a evaluar la estrategia educativa.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que la información será confidencial (o resultados de mediciones), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Yo: Brayan Francisco Botrigo

NO quiero participar

SI quiero participar



Firma
Responsable
Nombre

Investigador

Nombre: Karen Daza

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Karen Lorena Daza
Fecha: Día 05, Mes 10 Año 2021

3. determinar que tan bien se está cepillando el niño/niña y control de la placa bacteriana antes y después de aplicar la encuesta de conocimientos en salud oral.

Riesgos

Esta investigación se considera con riesgo mínimo, los niños/niñas puede sentir molestia cuando se le realice la revisión de la placa bacteriana (técnica de cepillado dental), como presentar nauseas o alergia a los guantes cuando sea evaluado, estos procedimientos son habituales cuando se va al odontólogo. Las personas encargadas de realizarlo están entrenadas para hacer la evaluación de la placa bacteriana. Se utilizarán todos los elementos de protección.

La intervención de la estrategia educativa es de 12 semanas (son en promedio 6 intervenciones en las 12 semanas de 20 minutos) las intervenciones con los niños/niñas donde se realizaran las siguientes estrategias; proyectar un video educativo de higiene bucodental, socialización de la Cartilla educativa en relieve Pop - Up con imagen que enseña la salud oral, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental.

Así mismo, entiendo que los datos aquí consignados son confidenciales.

Acepto la participación de mi hijo en el estudio mencionado.

Firma Karen Daza
Nombre(s), Apellido(s) del Padre / Acudiente
del Karen Lorena Daza Varo
C.C o C.E. 1019062173
Huella

Firma _____
Nombre(s), Apellido(s)
Investigador Principal
C.C.
TP

Firma Karen Daza
Nombre (s), Apellido(s) Karen Lorena Daza
C.C. 1019062173
Dirección C11134 A100A23
Teléfono 3209967109

3. determinar que tan bien se está cepillando el niño/niña y control de la placa bacteriana antes y después de aplicar la encuesta de conocimientos en salud oral.

Riesgos

Esta investigación se considera con riesgo mínimo, los niños/niñas puede sentir molestia cuando se le realice la revisión de la placa bacteriana (técnica de cepillado dental), como presentar náuseas o alergia a los guantes cuando sea evaluado, estos procedimientos son habituales cuando se va al odontólogo. Las personas encargadas de realizarlo están entrenadas para hacer la evaluación de la placa bacteriana. Se utilizarán todos los elementos de protección.

La intervención de la estrategia educativa es de 12 semanas (son en promedio 6 intervenciones en las 12 semanas de 20 minutos) las intervenciones con los niños/niñas donde se realizarán las siguientes estrategias; proyectar un video educativo de higiene bucodental, socialización de la Cartilla educativa en relieve Pop - Up con imagen que enseña la salud oral, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental.

Así mismo, entiendo que los datos aquí consignados son confidenciales.

Acepto la participación de mi hijo en el estudio mencionado.

Firma Daniela Cely
Nombre(s), Apellido(s) del Padre / Acudiente
del Daniela Cely Fuentes
C.C o C.E. 1015442605
Huella

Firma _____
Nombre (s), Apellido(s)
C.C.
Dirección
Teléfono

Firma _____
Nombre(s), Apellido(s)
Investigador Principal
C.C.
TP

Estrategia educativa
niños/niñas con v

En la Facu
herramient
pueda

T

ASENTIMIENTO INFORMADO

“Estrategia educativa en salud oral denominada camaleón sonriente cuida tus dientes para niños/niñas con y sin discapacidad auditiva en edad escolar”

En la Facultad de Odontología de la Universidad Antonio Nariño, actualmente se está probando una herramienta educativa que dan información acerca de cómo tener una buena salud bucodental, para que pueda ser utilizada en niños/niñas para ello solicitamos su participación.

Tu participación en el estudio consistiría en ver un video educativo de higiene bucodental, interactuar con una Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imágenes de salud bucal, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental. Igualmente, se revisará la técnica de cepillado.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

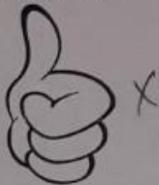
Toda la información que nos proporcionen/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a evaluar la estrategia educativa.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que la información será confidencial (o resultados de mediciones), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Yo: Carol Nahomy Castañeda Cely

SI quiero participar

NO quiero participar



Firma
Responsable
Nombre

Investigador

Nombre: Ornela Cely Fuentes

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Fecha: Día 02, Mes 10 Año 2021

3. determinar que tan bien se está cepillando antes y después de aplicar la encuesta de conocimientos

Riesgos

Esta investigación se considera con riesgo mínimo, los niños/niñas puede sentir molestias cuando se le realice la revisión de la placa bacteriana (técnica de cepillado dental), como presentar náuseas o alergia a los guantes cuando sea evaluado, estos procedimientos son habituales cuando se va al odontólogo. Las personas encargadas de realizarlo están entrenadas para hacer la evaluación de la placa bacteriana. Se utilizarán todos los elementos de protección.

La intervención de la estrategia educativa es de 12 semanas (son en promedio 6 intervenciones en las 12 semanas de 20 minutos) las intervenciones con los niños/niñas donde se realizarán las siguientes estrategias; proyectar un video educativo de higiene bucodental, socialización de la Cartilla educativa en relieve Pop - Up con imagen que enseña la salud oral, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental.

Así mismo, entiendo que los datos aquí consignados son confidenciales.

Acepto la participación de mi hijo en el estudio mencionado.

Firma [Firma]
Nombre(s), Apellido(s) del Padre / Acudiente
del
C.C o C.E. 55249312
Huella

Firma _____
Nombre(s), Apellido(s)
Investigador Principal
C.C.
TP

Firma [Firma]
Nombre (s), Apellido(s) Martha Barros Jaffur
C.C. 55249312
Dirección Calle 134 # 126A-14.
Teléfono 310 2135806.

... estrategia educativa
... niñas con y sin di...
... la Facultad de Odontolo...
... herramienta educativa o...
... pueda ser utilizada e...
... Tu participa...
... una Ca...
... eva...

ASENTIMIENTO INFORMADO

Estrategia educativa en salud oral denominada camaleón sonriente cuida tus dientes para niños/niñas con y sin discapacidad auditiva en edad escolar"

En la Facultad de Odontología de la Universidad Antonio Nariño, actualmente se está probando una herramienta educativa que dan información acerca de cómo tener una buena salud bucodental, para que pueda ser utilizada en niños/niñas para ello solicitamos su participación.

Tu participación en el estudio consistiría en ver un video educativo de higiene bucodental, interactuar con una Cartilla educativa en relieve Pop - Up con imágenes de salud bucal, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental. Igualmente, se revisará la técnica de cepillado.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporciones/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a evaluar la estrategia educativa.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que la información será confidencial (o resultados de mediciones), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Yo: Rianhha Herrera

SI quiero participar



NO quiero participar



Firma
Responsable
Nombre

Investigador

Nombre: Martha Barros.

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Rianhha Herrera Barrios.

Fecha: Día 04, Mes 10 Año 2021

3. determinar que tan bien se está cepillando el niño/niña y control de la placa bacteriana antes y después de aplicar la encuesta de conocimientos en salud oral.

Riesgos

Esta investigación se considera con riesgo mínimo, los niños/niñas puede sentir molestia cuando se le realice la revisión de la placa bacteriana (técnica de cepillado dental), como presentar nauseas o alergia a los guantes cuando sea evaluado, estos procedimientos son habituales cuando se va al odontólogo. Las personas encargadas de realizarlo están entrenadas para hacer la evaluación de la placa bacteriana. Se utilizarán todos los elementos de protección.

La intervención de la estrategia educativa es de 12 semanas (son en promedio 6 intervenciones en las 12 semanas de 20 minutos) las intervenciones con los niños/niñas donde se realizaran las siguientes estrategias; proyectar un video educativo de higiene bucodental, socialización de la Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imagen que enseña la salud oral, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental.

Así mismo, entiendo que los datos aquí consignados son confidenciales.

Acepto la participación de mi hijo en el estudio mencionado.

Firma Claudia M. Cande Hernández
Nombre(s), Apellido(s) del Padre / Acudiente
del
C.C o C.E. 1019111408
Huella

Firma _____
Nombre(s), Apellido(s)
Investigador Principal
C.C.
TP

Firma _____
Nombre (s), Apellido(s)
C.C.
Dirección
Teléfono

ASENTIMIENTO INFORMADO

"Estrategia educativa en salud oral denominada camaleón sonriente cuida tus dientes para niños/niñas con y sin discapacidad auditiva en edad escolar"

En la Facultad de Odontología de la Universidad Antonio Nariño, actualmente se está probando una herramienta educativa que dan información acerca de cómo tener una buena salud bucodental, para que pueda ser utilizada en niños/niñas para ello solicitamos su participación.

Tu participación en el estudio consistiría en ver un video educativo de higiene bucodental, interactuar con una Cartilla educativa en relieve Pop - Up con imágenes de salud bucal, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental. Igualmente, se revisará la técnica de cepillado.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

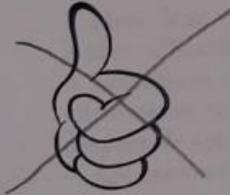
Toda la información que nos proporcionen/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a evaluar la estrategia educativa.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que la información será confidencial (o resultados de mediciones), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Yo: Samuel David Duarte

SI quiero participar

NO quiero participar



Firma Investigador
Responsable
Nombre

Nombre: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Fecha: Día _____, Mes _____ Año _____

3. determinar que tan bien se está cepillando el niño/niña y control de la placa bacteriana antes y después de aplicar la encuesta de conocimientos en salud oral.

Riesgos

Esta investigación se considera con riesgo mínimo, los niños/niñas puede sentir molestias cuando se le realice la revisión de la placa bacteriana (técnica de cepillado dental), como presentar náuseas o alergia a los guantes cuando sea evaluado, estos procedimientos son habituales cuando se va al odontólogo. Las personas encargadas de realizarlo están entrenadas para hacer la evaluación de la placa bacteriana. Se utilizarán todos los elementos de protección.

La intervención de la estrategia educativa es de 12 semanas (son en promedio 6 intervenciones en las 12 semanas de 20 minutos) las intervenciones con los niños/niñas donde se realizarán las siguientes estrategias; proyectar un video educativo de higiene bucodental, socialización de la Cartilla educativa en relieve Pop - Up con imagen que enseña la salud oral, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental.

Así mismo, entiendo que los datos aquí consignados son confidenciales.

Acepto la participación de mi hijo en el estudio mencionado.

Firma Clavdia P. Forero M
Nombre(s), Apellido(s) del Padre / Acudiente del
C.C o C.E.
Huella

Firma
Nombre(s), Apellido(s)
Investigador Principal
C.C.
TP

Firma
Nombre (s), Apellido(s)
C.C.
Dirección
Teléfono

...ia educativa en salud
...as con y sin discapacidades
Facultad de Odontología de
...nienta educativa que dan i
...a ser utilizada en niños/n
...a participación en el
...na Cartilla educar
...evaluando lo ap
...explicativas
Tu pa
pa

ASENTIMIENTO INFORMADO

estrategia educativa en salud oral denominada camaleón sonriente cuida tus dientes para niños/niñas con y sin discapacidad auditiva en edad escolar"

En la Facultad de Odontología de la Universidad Antonio Nariño, actualmente se está probando una herramienta educativa que dan información acerca de cómo tener una buena salud bucodental, para que pueda ser utilizada en niños/niñas para ello solicitamos su participación.

Tu participación en el estudio consistiría en ver un video educativo de higiene bucodental, interactuar con una Cartilla educativa en relieve Pop - Up con imágenes de salud bucal, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental. Igualmente, se revisará la técnica de cepillado.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporcionas/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a evaluar la estrategia educativa.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que la información será confidencial (o resultados de mediciones), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Yo: Juan Diego Barbosa Forero

SI quiero participar



NO quiero participar



Firma
Responsable
Nombre

Investigador

Nombre: Juan Diego Barbosa

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Juan Diego Barbosa Forero

Fecha: Día 4, Mes 10 Año 2021

3. determinar que tan bien se está cepillando el niño/niña y control de la placa bacteriana antes y después de aplicar la encuesta de conocimientos en salud oral.

Riesgos

Esta investigación se considera con riesgo mínimo, los niños/niñas puede sentir molestia cuando se le realice la revisión de la placa bacteriana (técnica de cepillado dental), como presentar náuseas o alergia a los guantes cuando sea evaluado, estos procedimientos son habituales cuando se va al odontólogo. Las personas encargadas de realizarlo están entrenadas para hacer la evaluación de la placa bacteriana. Se utilizarán todos los elementos de protección.

La intervención de la estrategia educativa es de 12 semanas (son en promedio 6 intervenciones en las 12 semanas de 20 minutos) las intervenciones con los niños/niñas donde se realizarán las siguientes estrategias; proyectar un video educativo de higiene bucodental, socialización de la Cartilla educativa en relieve Pop – Up con imagen que enseña la salud oral, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental.

Así mismo, entiendo que los datos aquí consignados son confidenciales.

Acepto la participación de mi hijo en el estudio mencionado.

Firma Celis Rivero ✓
Nombre(s), Apellido(s) del Padre / Acudiente
C.C o C.E. 50995851
Huella

Firma _____
Nombre(s), Apellido(s)
Investigador Principal
C.C.
TP

Firma Celis Rivero ✓
Nombre (s), Apellido(s)
C.C. 50995851
Dirección c11.134A#124D43
Teléfono 3116630607

ASENTIMIENTO INFORMADO

“Estrategia educativa en salud oral denominada camaleón sonriente cuida tus dientes para niños/niñas con y sin discapacidad auditiva en edad escolar”

En la Facultad de Odontología de la Universidad Antonio Nariño, actualmente se está probando una herramienta educativa que dan información acerca de cómo tener una buena salud bucodental, para que pueda ser utilizada en niños/niñas para ello solicitamos su participación.

Tu participación en el estudio consistiría en ver un video educativo de higiene bucodental, interactuar con una Cartilla educativa en relieve Pop - Up con imágenes de salud bucal, un videojuego digital que va evaluando lo aprendido, cartillas para colorear y juegos de mesa (rompecabezas y escalera), con imágenes explicativas sobre el cuidado bucodental. Igualmente, se revisará la técnica de cepillado.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

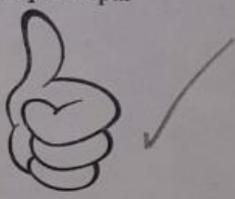
Toda la información que nos proporcionen/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a evaluar la estrategia educativa.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que la información será confidencial (o resultados de mediciones), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Yo: Maria R.

SI quiero participar

NO quiero participar



Firma
Responsable
Nombre

Nombre: CELIS RIVERO ✓

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Fecha: Día 7, Mes 10 Año 2021