

**“IMAGINARIOS DE NIÑOS, PADRES Y ODONTOPEDIATRAS ATENDIDOS EN
SITIOS DE PRÁCTICAS ODONTOLÓGICAS DE LA UEB SOBRE EL RATÓN PÉREZ
FASE II”**

**Laura Gabriela Páez Ramírez
Dayan Lizeth Sierra Garzón
Daniela Alejandra Vergel Calderón**

**UNIVERSIDAD EL BOSQUE
PROGRAMA DE ODONTOLOGÍA - FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
BOGOTÁ DC.- JUNIO 2021**

HOJA DE IDENTIFICACIÓN

| | |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Universidad | El Bosque |
| Facultad | Odontología |
| Programa | Odontología |
| Título: | Imaginario de niños, padres y odontopediatras atendidos en sitios de prácticas odontológicas de la UEB sobre el ratón Pérez fase II |
| Grupo de Investigación: | Investigación en Salud Bucal Pública y Comunitaria – INVBOCA |
| Línea de investigación: | Promoción y Prevención de la salud bucal |
| Otra(s) institución(es) participante(s): | Clínicas Odontológicas Universidad El Bosque |
| Tipo de investigación: | Pregrado /Grupo |
| Estudiantes: | Gabriela Páez Ramírez Dayan Sierra Garzón Daniela Vergel Calderón |
| Director: | Dra. Nathaly Chavarría Bolaños |
| Asesor metodológico: | Dra. Jenny Andrea Montoya Hernández |

DIRECTIVOS UNIVERSIDAD EL BOSQUE

| | |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| OTTO BAUTISTA GAMBOA | Presidente del Claustro |
| JUAN CARLOS LÓPEZ TRUJILLO | Presidente Consejo Directivo |
| MARIA CLARA RANGEL GALVIS | Rector(a) |
| RITA CECILIA PLATA DE SILVA | Vicerrector(a) Académico |
| FRANCISCO JOSÉ FALLA CARRASCO | Vicerrector Administrativo |
| MIGUEL OTERO CADENA | Vicerrectoría de Investigaciones. |
| CRISTINA MATIZ MEJÍA | Secretaria General |
| JUAN CARLOS SANCHEZ PARIS | División Postgrados |
| MARIA ROSA BUENAHORA TOVAR | Decana Facultad de Odontología |
| MARTHA LILIANA GOMEZ RANGEL | Secretaria Académica |
| DIANA MARIA ESCOBAR JIMENEZ | Director Área Bioclínica |
| ALEJANDRO PERDOMO RUBIO | Director Área Comunitaria |
| JUAN GUILLERMO AVILA ALCALÁ | Coordinador Área Psicosocial |
| INGRID ISABEL MORA DIAZ | Coordinador de Investigaciones Facultad de Odontología |
| IVAN ARMANDO SANTACRUZ CHAVES | Coordinador Postgrados Facultad de Odontología |

“La Universidad El Bosque, no se hace responsable de los conceptos emitidos por los investigadores en su trabajo, solo velará por el rigor científico, metodológico y ético del mismo en aras de la búsqueda de la verdad y la justicia”.

GUÍA DE CONTENIDO

Resumen

Abstract

| | Pág. |
|----------------------------------------------------------------------|-------------|
| Introducción | 1 |
| 2. Marco teórico | 3 |
| 3. Planteamiento del problema | 9 |
| 4. Justificación | 11 |
| 5. Situación Actual | 13 |
| 6. Objetivos | 14 |
| 7. Metodología del Proyecto | 15 |
| 7.1. Tipo de estudio | 15 |
| 7.2. Población y muestra | 15 |
| 7.3. Métodos y técnicas para la recolección de la información | 17 |
| 8. Consideraciones éticas. | 25 |
| a. Sustento legal | 25 |
| b. Consentimiento y asentimiento informado | 25 |
| 9. Referencias bibliográficas | 29 |
| 10. Anexos | 31 |

RESUMEN

IMAGINARIOS DE NIÑOS, PADRES Y ODONTOPEDIATRAS ATENDIDOS EN SITIOS DE PRÁCTICAS ODONTOLÓGICAS UEB SOBRE EL RATÓN PÉREZ FASE II

ANTECEDENTES: El “Ratón Pérez” es un personaje de una leyenda popular entre niños en España y Latinoamérica, la cual es infundida por los padres para que el hecho de la caída de un diente sea más divertido y menos doloroso. Esta leyenda consiste, en que cuando a un niño se le cae un diente, lo coloca debajo de la almohada y mientras duerme, el “Ratón Pérez” le cambia el diente por un regalo. A Luis Coloma se le conoce por ser el autor de este cuento infantil, antiguo relato de tradición oral que plasmó en forma de cuento en 1894. Fue un encargo de la reina regente María Cristina, que quería regalar un bonito cuento a su hijo el futuro rey Alfonso XIII, con motivo de la caída de su primer diente y en el que el roedor acompañaba al pequeño monarca Buby por su reino. **OBJETIVO:** Conocer los imaginarios de los niños, padres y odontopediatras de los sitios de prácticas odontológicas de la Universidad El Bosque con relación al personaje del “Ratón Pérez”. **METODOLOGÍA:** Se realizarán encuestas a los niños, padres y odontopediatras acerca de los imaginarios del “Ratón Pérez”, y luego se organizarán las tablas para el análisis cualitativo para cada grupo. Para la recolección de la información de los participantes del estudio se le solicitará a la administración de clínicas odontológicas de la Universidad El Bosque que brinde una base de datos con los contactos de los pacientes atendidos en la clínica de crecimiento y desarrollo I y II. La captación de los odontopediatras se hará por medio de la Academia Colombiana de Odontología Pediátrica donde se les solicitará el diligenciamiento de la encuesta y el consentimiento informado de 30 odontopediatras mediante encuesta Google drive.

RESULTADOS: Los resultados esperados de la investigación son conocer e identificar los imaginarios de los niños de edades comprendidas en: 5-6, 7-8, 9-10 años, padres y odontopediatras acerca del personaje del Ratón Pérez. Luego hacer una comparación de los imaginarios por grupo de edad y género en los tres grupos mencionados previamente para así realizar un análisis de la información obtenida por medio de un software ATLAS. Ti.

Palabras claves: Ratón Pérez, Imaginarios, niños, padres, odontopediatras.

ABSTRACT

IDEAS FROM CHILDREN, PARENTS AND DENTAL PAEDIATRICIANS REGARDING *RATON PEREZ* WHO ATTENDED THE UEB CLINICAL PRACTICES. PHASE II

Background: *Raton Perez* is a folk character among children in Spain and Latin America with the aim of turning the fall of a tooth into something fun and less painful. It says that when a tooth falls, it must be placed under the pillow and *Raton Perez* will change it for a present. Luis Coloma is the author of this tale dating back to 1894 as a request by Queen Maria Cristina for her son, the future King Alfonso XII, in which the mouse accompanied the monarch Buby along his kingdom. **Objective:** To know the ideas from children, parents and dental paediatricians regarding *Raton Perez* who attended the UEB clinical practices. **Methodology:** Children, parents and dental paediatricians will be surveyed regarding *Raton Perez* and data will be organised in tables for qualitative analysis of each group. A request will be put forward to the administration of the university's dental clinics for a database of patients who attend the growth and development I and II clinics. The request for 30 dental paediatricians to fill out the Google Drive survey and informed consent will be via the Colombian Association of Paediatric Dentistry. **Results:** The first expected results are to know what children with ages from five to six years, seven to eight years and nine to ten years, as well as parents and dental paediatricians think about it. Afterwards, carry out a comparison by group and age in order to analyse the information with Atlas Ti software.

Key words: *Raton Perez*, imaginings, children, parents, dental paediatricians.

INTRODUCCIÓN

El “Ratón Pérez” tiene su origen a finales del siglo XIX cuando el rey Alfonso XIII preocupado por el bienestar de su hijo que a los 8 años se le cayó el primer diente; le asignó al periodista Luis Coloma que escribiera un cuento que pudiera aliviar el miedo y el dolor del niño. (Camarero 2018, 1) Convirtiéndose a través del tiempo en un referente muy común en los niños que han hecho un recambio de dentición, esta costumbre se ha vuelto tradicional ya que es una forma muy creativa y divertida de utilizar este cuento imaginario para celebrar el recambio de un diente en un niño, la cual ha pasado de generación a generación y siempre está presente en los hogares que tienen niños.

El cuento tradicional del “Ratón Pérez” estimula en los niños la fantasía y a la misma vez ayuda a entender la etapa de recambio dental entre los 5-10 años de manera positiva al recibir un premio por ellos, evitando así la asociación de pérdida dental con traumas o a algo desagradable como la odontofobia que suelen presentar la mayoría de los niños. (Camarero, 2018 1)

La investigación se dividió en dos fases, la fase I fue realizada por los estudiantes Carlos Andrés Quiñones Corredor, Carlos Benavides y María Camila Bohada, la fase II se encuentra a cargo de las estudiantes Laura Gabriela Páez, Dayan Lizeth Sierra Garzón, Daniela Alejandra Vergel Calderón, en esta fase se aplicará las encuestas con los participantes del estudio en mención para obtener información y poder realizar una tabulación de resultados.

El objetivo de la presente investigación es conocer los imaginarios de los niños, padres y odontopediatras de los sitios de práctica odontológica de la Universidad El Bosque (clínicas odontológicas del área de crecimiento y desarrollo I y II), sobre el “Ratón Pérez” y determinar si es posible considerar los resultados como una ayuda complementaria para la atención odontológica del paciente pediátrico en la edad de recambio dental.

Esta investigación resulta apropiada; debido a que es la primera vez que se profundiza en

Colombia un personaje imaginario relacionado con la etapa de recambio dental y la posibilidad de buscar estrategias para hacer más amena la atención odontológica de pacientes pediátricos. Por lo tanto, esta investigación servirá para conocer cuál es el imaginario social de los niños, padres y odontólogos de los sitios de práctica odontológica de la Universidad El Bosque (clínicas de crecimiento y desarrollo I y II) respecto a los imaginarios del “Ratón Pérez”, dado que en la literatura se encuentra poca información al respecto

MARCO TEÓRICO

El imaginario social es caracterizado por la sociedad como una creación filosófica. Así mismo, es un “magma de significaciones imaginarias sociales” simbolizado en instituciones. Como tal, regula el decir y orienta la acción de los miembros de esa sociedad, en la que determina las formas de sentir y desear como las maneras de pensar. Consecuente a esto, toda sociedad contiene en sí misma una potencia diferente. Además, cabe resaltar que siempre existen dos modos: el modo de “lo instituido”, que se refiere a la estabilización relativa de un conjunto de fundaciones, y el modo de “lo instituyente”, referido a la metodología que impulsa su transformación. Por eso resulta adecuado hablar de lo “social-histórico”. (Olivier 2006, 2)

El imaginario es creación infinita de figuras, formas, e imágenes que actúan como significaciones sociales; constituyen los significados de las cosas, las cuales se pueden representar y dotar de sentido al mundo. Esta idea tiene como premisa concebir al ser humano con su capacidad creadora de significados, son significaciones simbólicas que configuran la vida en sociedad desde los comportamientos, actitudes imágenes y sentimientos encaminando las acciones. (Castoriadis, Cornelius 1997, 3)

El concepto de imaginario social ayuda a explicar tanto el cambio socio histórico, el surgimiento de lo nuevo, como la capacidad del individuo para “crear un mundo propio” (Castoriadis, Cornelius 1997, 3) Las significaciones imaginarias sociales como las instituciones, una vez creadas, se cristalizan o se solidifican, y a esto lo llamo el imaginario social instituido. Imaginario que asegura la continuidad de la sociedad, la reproducción y la repetición de las mismas formas, que en lo sucesivo regulan la vida de los hombres y que permanecen hasta que un cambio histórico lento o una nueva creación masiva viene a modificarlas o a reemplazarlas radicalmente por otras. (Castoriadis, Cornelius 2000, 4)

Un imaginario social trata de cómo las personas imaginan su existencia social, cómo encajan con los demás, cómo van las cosas entre ellos y sus semejantes, las expectativas que

normalmente se cumplen y las nociones e imágenes normativas más profundas que subyacen todas estas expectativas (Taylor, Charles 2006, 5). No es un conjunto de ideas es más bien lo que hace posible las prácticas en una sociedad al darles un sentido. Lo que hace interesante del imaginario social es que lo comparten amplios grupos de personas, si no la sociedad en su conjunto. (Taylor, Charles 2006, 5)

El imaginario social hace posible las prácticas comunes y un sentimiento ampliamente compartido de legitimidad, incorpora una idea de las expectativas normales que mantenemos unos respecto a otros de la clase de entendimiento común que nos permite desarrollar las prácticas que informan nuestra vida social. Esto supone también una cierta noción del tipo de participación que corresponde a cada uno en la práctica común (Taylor, Charles 2006, 5).

Se entiende por imaginario social a “todo aquello de lo que se habla en la comunidad, en la medida y según el modo en que se habla de ello” (Gómez 2001, 6). Desde esta perspectiva podemos señalar que toda sociedad subsiste a través de los imaginarios que crean los sujetos, siendo una creación histórica y psíquica de imágenes ineludibles para su construcción. Por lo tanto, lo que llamamos realidad es necesariamente obra de esta creación inacabada. Inherente a esta creación es el plano simbólico de la realidad, que se expresa fundamentalmente en el lenguaje (Banchs 2007, citado en Martínez, Muñoz, 2014 7).

El imaginario es una actividad compleja que no es desarrollada de manera similar entre un niño y un adulto. Durante el desarrollo infantil, el imaginario va creciendo, dependiendo del grado de desarrollo en el que el niño se encuentre. La experiencia actúa como una de las bases para crear imaginarios, por lo tanto, entre mayor experiencia, el niño va a poder imaginar más cosas. Se ha llegado a la conclusión que el imaginario de un niño es mayor a la de un adulto, ya que en la infancia se considera que la fantasía está siempre en torno al niño. Por lo tanto, se considera, que a medida que va creciendo el niño, la capacidad para imaginar y la fantasía disminuye. Se considera que los niños imaginan situaciones irreales e

inventadas ya que esto le permite confiar más en el imaginario que se cree que en la realidad, por lo tanto, ocurre en mayor frecuencia en niños que en adultos.

El mito es una expresión de la emoción y los instintos con caracteres objetivos y propios, y esta expresión simbólica, como parte constitutiva del trabajo del mito, caracteriza el proceso humano del pensamiento (Chayo 2002, 8). El mito como arte y literatura puede tener para nosotros un profundo valor simbólico y una función alegórica, no necesariamente porque contenga de manera latente una sabiduría esotérica, sino porque la trama y las acciones nos sugieren patrones universales de motivación y conducta. (Chayo 2002, 8). Los mitos son un sistema de creencias que a menudo se refieren a seres o poderes sobrenaturales de una cultura, y proporcionan una razón fundamental para la religión y las prácticas de una cultura y refleja cómo las personas se relacionan entre sí en la vida cotidiana. (Agatucci 2005, 9).

El cuento como instrumento informativo es esencial porque proporciona a los niños soluciones a sus problemas urgentes. Y lo hace con la identificación emocional del niño en sus diferentes etapas, con los modelos de conducta de los héroes y antagonistas de estos relatos. (Romera 2003, 10). Al recrear la vida de los personajes e identificarse con ellos, le permite vivir una serie de experiencias y situaciones que le ayudarán a adquirir mayor seguridad en sí mismo, a integrarse y formar parte del mundo que le rodea (Sandoval 2005, 11)

El “Ratón Pérez” es un personaje de una leyenda popular entre niños en España y Latinoamérica, la cual es infundida por los padres para que el hecho de la caída de un diente sea más divertido y menos doloroso. Esta leyenda consiste, en que cuando a un niño se le cae un diente, lo coloca debajo de la almohada y mientras duerme, el “Ratón Pérez” le cambia el diente por un regalo. A Luis Coloma se le conoce por ser el autor de este cuento infantil, antiguo relato de tradición oral que plasmó en forma de cuento en 1894. Fue un encargo de la reina regente María Cristina, que quería regalar un bonito cuento a su hijo el futuro rey

Alfonso XIII, con motivo de la caída de su primer diente y en el que el roedor acompañaba al pequeño monarca Buby por su reino. (Gavaldá 2019, 12)

El “Ratón Pérez” es famoso por ser el primer personaje de ficción en ser honrado con una placa en Madrid/España ha trascendido fronteras llegando a ser una costumbre en diferentes países de habla hispana; como México, Guatemala, Chile, Perú, España, Uruguay, Argentina, Venezuela y Colombia. Sin embargo, en países como Inglaterra y Estados Unidos de Norteamérica se conoce al “Ratón Pérez” o el personaje encargado de recolectar dientes: “El hada de los dientes” la cual otorga la misma función, el regalo por un diente de leche. Existen otras costumbres relacionadas con la caída de los dientes como tirar el diente de leche en el bosque, por encima de su hombro derecho y tiempo después deben de regresar a este lugar en busca de un tesoro, guardando la esperanza de que un diente nuevo les nazca. Otra de las tradiciones populares es lanzar los dientes de leche al tejado de una casa y al mismo tiempo deben decir un verso, donde hacen la petición de que un diente nuevo sustituya el perdido (Camacho 2001, 13). Similar a la tradición que tienen los niños egipcios, quienes envuelven el diente en un trocito de tela y se lanza al aire con fuerza mientras le cantan a Ra, el dios del sol. En China y Japón, la tradición varía dependiendo de la parte de donde se haya caído el diente, es decir, si se cae del maxilar superior se entierra y si es del maxilar inferior, este se lanza al aire con el objetivo de que los dientes que vienen crezcan sanos y fuertes. (Céspedes 2017, 14)

La historia del “Ratón Pérez” narra en ocasiones lo que hace con los dientes que recoge en todo el mundo, sin embargo, los niños no lo tienen en cuenta. Se dice que el “Ratón Pérez” recoge los dientes para venderlos y hacer tazas, construir castillos etc. También afirman que compra los dientes para dárselos a ratones más viejos que no tienen dientes para comer. Para hacer que los niños se comprometan más con la higiene oral, se le puede decir que, si quiere encontrar más monedas bajo la almohada, debe cepillarse 2 veces al día. Sin importar la tradición de cada familia, el imaginario del “Ratón Pérez” consiste en dejar un regalo a cambio de un diente que es dejado debajo de la almohada. (Colgate 2018, 15)

Una encuesta reciente de los EE. UU informó que los niños estadounidenses actualmente reciben un promedio de \$3.70 (€ 2.80) por diente. Hoy en día la mayoría de la gente tiene teléfonos inteligentes, y hay una aplicación del hada de los dientes disponible para iPhone. Esta calculadora del hada de los dientes ayuda a los padres que luchan por determinar el ritmo de un diente mostrando lo que el hada de los dientes deja debajo de las almohadas de otros niños. Ingresando información que incluya sexo, educación, edad, tamaño de la familia, estado civil y hogar. Los padres pueden ver cuánto dejó el hada de los dientes en otros hogares. (Toumba 2013, 16)

Los odontólogos y en especial los odontopediatras refieren con frecuencia al "hada de los dientes" cuando se habla de la pérdida de dientes con sus pacientes jóvenes y sus padres. Sin embargo, como muchas leyendas hay un debate sobre si esto es un hecho o ficción. ¿Es el hada de los dientes simplemente una figura de fantasía de los niños? El hada de los dientes vendrá cuando el niño esté dormido y reemplazará el diente con una pequeña cantidad de dinero. (Toumba 2013, 16)

En siglos anteriores en Europa, era una tradición enterrar dientes de leche que se cayeron, y los padres dejaron un regalo o dinero del hada de los dientes debajo de la almohada del niño cuando había perdido su sexto diente. Hoy en día algún padre espolvorea brillo en el piso para representar el rastro que el hada de los dientes visitó el dormitorio del niño. En el norte de Europa, el hada de los dientes se registra en los escritos de la Eddas, los primeros registros de las tradiciones nórdicas. En otros países de todo el mundo la leyenda del hada de los dientes es descrita de manera diferente. Hay pocos detalles de la apariencia del hada de los dientes. Aproximadamente el 75% de las personas creen que el hada de los dientes es mujer. Las descripciones incluyen el hada tipo Tinkerbell con alas, varita, etc., pero algunos describen al hada de los dientes como un hombre, un conejito o un ratón. Otras descripciones son de un niño con alas, un duendecillo, una bailarina, una figura materna, un dragón, y un higienista dental. Creer en el hada de los dientes es visto como parte de la naturaleza

confiada de los niños pequeños. Muchos padres no están seguros de si deben promover la leyenda del hada de los dientes. La mayoría de los niños informan positivamente cuando se refiere al hada de los dientes. ¿El hada de los dientes deja una mayor cantidad de dinero una recompensa por dientes sanos? Algunos usan el hada de los dientes para promover la buena salud dental, diciéndoles a los niños que obtener más dinero del hada de los dientes por dientes sanos que para dientes cariados. (Toumba 2013, 16)

Conocer los imaginarios y costumbres de todo el mundo respecto al recambio de los dientes en los niños resulta atractivo: El "Ratón Pérez" se encarga de los países hispanohablantes, como ya se había mencionado en el documento, en Italia e Irlanda hay un duende de los dientes (el italiano se llama Fátima y come ratones), en Escocia el diente lo recoge una extraña criatura mitad hada, mitad ratón de color blanco, el Hada de los Dientes se ocupa del resto de Europa y en los estados Unidos de América, en Asia el niño tira el diente caído al tejado para pedir a cambio que le crezca el diente "de niño mayor", en países del Este como Egipto, Jordania y Palestina el diente se tira al aire (Toumba 2013, 16)

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La odontología ha sido asociada comúnmente por las personas como dolor, malestar y estrés. Al tratarse de una rama de la salud que puede causar intimidación o impresión en el tema relacionado a la cavidad oral que es una zona corporal sensible que puede causar intranquilidad a los pacientes. Estas experiencias negativas pueden repercutir en la conducta de los niños cuando sean adultos; ya que existe una mayor probabilidad de que un adulto sienta miedo y ansiedad ante la consulta odontológica, si estuvo expuesto a experiencias odontológicas negativas durante su infancia; en este sentido, el conocimiento de los factores determinantes de la ansiedad y miedo hace posible la implementación de estrategias preventivas sobre el comportamiento aprensivo del niño. (Martínez 2018, 17)

Lo imaginario se define como todo aquello que se crea en nuestra mente a partir de imágenes que no se corresponden con la realidad. En general son combinaciones de cosas que hemos visto, pero que juntas nunca pudieron ser percibidas por los sentidos. Lo imaginario se manifiesta especialmente en la etapa infantil, los niños sorprenden con sus ideas extrañas. Se afirma que un niño crea una realidad distinta de la que le rodea, como el “Ratón Pérez” que es un personaje de leyenda muy popular entre los niños españoles y latinoamericanos. (Concepto de imaginario 2021, 18)

El pensamiento de los niños de edades comprendidas entre 5 a 10 años es subjetivo y mágico, ellos comienzan a crear personajes imaginarios, volviéndose casi reales y convirtiéndolos en amigos, en este caso puntual el “Ratón Pérez” y los dientes, en algunos casos ayuda al momento de realizar un procedimiento odontológico pediátrico, facilitando el manejo con pacientes pediátricos y sus padres. De acuerdo con lo planteado anteriormente es importante integrar el tema de los imaginarios del “Ratón Pérez” para su uso y manejo en la práctica odontológica, generando confianza en los pacientes evitando el miedo (odontofobia).

Por lo anterior, surge en la facultad de Odontología de la Universidad el Bosque, un interés en profundizar en los imaginarios sociales de los niños, padres y odontopediatras; frente al personaje del “Ratón Pérez”, por lo tanto, se realizará una fase II en donde se aplicarán las encuestas a los padres, niños y odontopediatras partícipes del estudio.

Durante la búsqueda de los imaginarios del “Ratón Pérez” se evidenció que existe poca información acerca del tema, se espera iniciar una temática importante en la atención en niños, haciendo más amena la consulta. De igual forma, al desarrollar una nueva estrategia, esta puede ser utilizada por las diferentes facultades de odontología y también en la consulta privada o en salud pública en Colombia.

Los cuentos, mitos, leyendas e historias de fantasía pueden ser útiles al combinarlo con la odontología, en especial, porque los niños durante su crecimiento creen en relatos fantasiosos. Teniendo esto en cuenta, en la cultura colombiana no se tiene un personaje al cual los niños relacionen con la caída de los dientes y la obtención de un regalo a cambio de ese diente que mudaron.

Con esta investigación se busca tener el conocimiento de esos imaginarios sociales que presentan los niños, padres y odontopediatras, acerca del “Ratón Pérez”. Se desarrollará un instrumento tipo encuesta, en donde se cuestionara acerca de los imaginarios que tienen de este personaje, acordes a las características propias de este grupo poblacional que principalmente será difundido en la Clínica de Crecimiento y Desarrollo I y II, y de los sitios de prácticas odontológicas de la Universidad El Bosque (clínica de crecimiento y desarrollo I y II) y posteriormente pueda llegar a la población infantil de Colombia mediante la atención de odontológica pediátrica.

Este proyecto pretende mejorar la empatía entre los niños y el odontólogo, en la consulta odontológica, siendo este un tema del cual se está explorando cada día más, para que los niños le sumen importancia al cuidado de los dientes y establecer una salud oral desde la infancia hasta la adultez por medio del imaginario colectivo de estos grupos.

JUSTIFICACIÓN

Esta investigación se realizó con el fin de conocer los imaginarios sociales frente al personaje del “Ratón Pérez” y a su vez tratar de incorporar la adecuación de un ambiente agradable en la atención de odontología pediátrica, desarrollando nuevas estrategias que faciliten y permitan una empatía entre el paciente y el odontólogo, evitando de esta forma las atenciones traumáticas en esta etapa del recambio dental, donde algunos dientes no presentan el proceso fisiológico de reabsorción radicular para dar paso al diente permanente y es necesario realizar exodoncias. De esta forma y con los resultados obtenidos se podrá retroalimentar a los pacientes de manera positiva siguiendo esta tradición y manejando el imaginario colectivo según edad y personalidad de los pacientes.

La investigación se dividió en dos fases, la fase I fue realizada por los estudiantes Carlos Andrés Quiñones Corredor, Carlos Benavides y María Camila Bohada, la fase II se encuentra a cargo de las estudiantes Laura Gabriela Páez, Dayan Lizeth Sierra Garzón, Daniela Alejandra Vergel Calderón, en esta fase se realizarán la aplicación de encuestas y tabulación de resultados.

SITUACIÓN ACTUAL EN EL ÁREA DE INVESTIGACIÓN

Esta investigación se dividió en dos fases, la primera fase la cual estuvo a cargo de los estudiantes Carlos Quiñones, Carlos Benavides y María Camila Bohada se encargó de la parte de investigación de artículos, redacción de marco teórico, justificación y planteamiento del problema. Esta fase II la cual se encuentra a cargo de las estudiantes Laura Gabriela Páez, Dayan Sierra y Daniela Vergel, se aplicarán las encuestas al mismo tiempo a niños, padres y odontopediatras de los sitios de prácticas odontológicas de la Universidad El Bosque y tabulación de resultados.

Es una investigación nueva, que, para el presente proyecto, no encontró antecedentes de estudios similares publicados en Colombia, la fuente bibliográfica principalmente se obtuvo de páginas web de tipo cuento o fábula, no se encontró información en bases de datos como PubMed, Cochrane.

Realizando una búsqueda bibliográfica en diferentes bases de datos se encontró que el autor Álvaro Yeste Martínez en el año 2017-2018 realizó un estudio en la Universidad de Alcalá (Madrid); que tuvo como objetivo desentrañar la controvertida historia del “Ratón Pérez” con el fin de buscar su origen y aproximarse a las distintas versiones que existen sobre él alrededor del mundo. Este estudio también buscaba ver la concepción de los niños españoles del siglo XXI sobre el “Ratón Pérez”. El proyecto nombrado se apoyó en la literatura y estudios existentes sobre el tema, entre los que destacan aportaciones de José Manuel Pedrosa donde se puede evidenciar que existe un amplio abanico de tradiciones y rituales relacionados con la caída de los dientes. Se analizaron 160 cartas que se encontraban en el museo del “Ratón Pérez” en Madrid, de las cuales se pudo extraer datos importantes, como que la mayor cantidad de niños que realizan las cartas se encuentran entre las edades 7 a 9 años. También se notó el modo en el que viven y afrontan la caída de su primer diente. Se evidencio que estos niños tienen una representación del “Ratón Pérez” como un ser excepcional, mágico y misterioso que no causa temor sino simpatía y ternura. Hay que tener

en cuenta que la presencia del “Ratón Pérez” resulta muy eficaz a la hora de inculcar en los niños/as hábitos para un adecuado cuidado dental, pues saben que, si los dientes están en mal estado, el ratón no se los llevará para su colección y les dejará sin regalo. (Yeste 2018, 19)

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

- Conocer los imaginarios de los niños, padres y odontopediatras de los sitios de prácticas odontológicas de la Universidad El Bosque (clínica de crecimiento y desarrollo I y II) con relación al personaje del “Ratón Pérez”.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Identificar los imaginarios de los niños, padres y odontopediatras frente al “Ratón Pérez” por medio de interpretación de encuestas con el fin de determinar si el personaje del “Ratón Pérez” puede ser usado como metodología didáctica de abordaje en clínica de odontopediatría, a construir en las siguientes fases del proyecto.
2. Comparar los imaginarios del “Ratón Pérez” por grupos de edad y género, en niños, padres y odontopediatras, que permita la construcción asertiva en la siguiente fase de metodología didáctica en clínica de odontopediatría.
3. Analizar la información obtenida de las encuestas realizadas a niños, padres y odontopediatras frente al “Ratón Pérez” de los sitios de prácticas odontológicas de la Universidad El Bosque (clínica de crecimiento y desarrollo I y II) se realizará mediante el software ATLAS. Ti

METODOLOGÍA DEL PROYECTO

Tipo de estudio:

Estudio descriptivo – Cualitativo

Se realizará un análisis descriptivo mediante el uso de base de datos en EXCEL, donde las variables categóricas se presentarán en frecuencias absolutas y relativas.

Se realizarán encuestas a los niños, padres y odontopediatras acerca de los imaginarios del “Ratón Pérez”.

Las encuestas han sido previamente validadas por pares expertos, diferenciando los mismos en los siguientes grupos de edad; 5 a 6, 7 a 8 y 9 a 10 años, con el fin de conocer los imaginarios del “Ratón Pérez” de los niños de acuerdo con cada uno de los grupos de edad.

Población y muestra:

La muestra es no probabilística, será por conveniencia seleccionando a los individuos según la accesibilidad y voluntad de participar en el estudio, por lo que no se cuenta con un número específico de población por abordar, toda vez que siendo una muestra por conveniencia no permite el cálculo del tamaño de manera estadística. Sin embargo, se programará de acuerdo con disposición de la Universidad El Bosque, y de acuerdo con la emergencia sanitaria del COVID-19 se tiene estipulado la siguiente muestra:

- Niños por grupo de edad (5-6, 7-8, 9-10): n = 10 por cada grupo de edad para un total 30 niños
- Odontopediatras: n = 30
- Padres: n = 30

La población está compuesta por niñas y niños atendidos en el área de Crecimiento y desarrollo de los sitios de práctica odontológica de la Universidad El Bosque (Clínica de

crecimiento I y II), así como de sus padres y/o acudientes y los docentes odontopediatras de la Universidad El Bosque y por medio de la Academia Colombiana de Odontología Pediátrica donde se les solicitará el diligenciamiento de la encuesta y el consentimiento informado de 30 odontopediatras mediante encuesta Google drive, se les enviará toda la información por el correo, la cual tendrá como límite de tiempo 4 días para ser diligenciada, se considera que en este tiempo se podrá completar el número de odontopediatras propuesto en la metodología.

Criterio de selección:

- Niños y niñas de 5 a 6, 7 a 8 y 9 a 10 años, atendidos en los sitios de práctica odontológicas de la Universidad El Bosque (Clínica de crecimiento I y II Y)
- Padres y/o acudientes de los niños y niñas atendidos en los sitios de práctica odontológicas de la Universidad El Bosque (Clínica de crecimiento I y II)
- Odontopediatras de los sitios de práctica odontológica de la Universidad El Bosque y de la Academia Colombiana de Odontología Pediátrica.

Criterios de exclusión:

- Niños con Síndromes.
- Niños con parálisis cerebral.
- Acudientes que no compartan la cotidianidad del día a día con niños y niñas atendidas en los sitios de práctica odontológicas de la Universidad El Bosque.
- Niños y /o padres que no firmen el Asentimiento/ Consentimiento informado.
- Odontopediatras y padres de familia que no firmen el Consentimiento Informado

Métodos y técnicas para la recolección de la información:

Esta investigación se dividió en 2 fases, en la fase I se construyeron las encuestas para padres, niños y odontopediatras, realizadas por los estudiantes; Carlos Benavides, María Camila Bohada, Carlos Andrés Quiñones. En la fase II se realizará la aplicación de encuestas en niños en edades de 5 a 6, 7 a 8 y 9 a 10 años que asisten a los sitios de práctica odontológicas de la Universidad El Bosque y la tabulación de resultados.

Para la recolección de la información de los participantes del estudio se le solicitará a la administración de clínicas odontológicas de la Universidad El Bosque que brinde una base de datos con los contactos de los pacientes atendidos en la clínica de crecimiento y desarrollo I y II. La captación de los odontopediatras se hará por medio de la Academia Colombiana de Odontología Pediátrica donde se les solicitará el diligenciamiento de la encuesta y el consentimiento informado de 30 odontopediatras mediante encuesta Google drive.

Las encuestas fueron previamente validadas en cuanto a apariencia y contenido, por tres expertos especialistas en odontopediatría, quienes determinaron el cumplimiento de las cualidades esperadas y la precisión en la medición de lo que se esperaba medir.

La validez del contenido se estableció igualmente por los pares, mediante la valoración de la pertinencia, suficiencia, coherencia, relevancia, sintaxis, semántica de cada una de las preguntas incluidas en la encuesta. Las observaciones presentadas por los jueces en su momento se ajustaron permitiendo que las encuestas en el momento se encuentren estructuradas de tal manera que permitan el fácil entendimiento; cuyos datos se van a transcribir en una base de datos en el programa Excel para efectos de organización de las variables y de la información recopilada.

La población objeto de la encuesta son los niños en edades de 5 a 6, 7 a 8 y 9 a 10 años, padres y/o acudientes y odontopediatras de los sitios de práctica odontológicas de la Universidad El Bosque. El contenido de la encuesta responde a cada uno de los objetivos específicos planteados, y se deriva a partir de la variable a estudiar que en este caso es el imaginario del “Ratón Pérez”.

Son tres encuestas diferentes cada una dirigida a un grupo poblacional específico: Niños entre los 5 a 6, 7 a 8 y 9 a 10 años, padres y/o acudientes y odontopediatras. La encuesta para niños incluye preguntas relacionadas con, quién es para ellos el “Ratón Pérez”, actividades cotidianas del personaje, y la relación del “Ratón Pérez” con los dientes. (Ver Anexo 1)

En cuanto a la encuesta de los padres incluye: Conocimiento en cuanto al “Ratón Pérez”, relación del “Ratón Pérez” con la salud oral, conocimiento e interacción de sus hijos con el personaje “Ratón Pérez”. (Ver Anexo 2)

La encuesta de odontopediatras incluye: Implementación del personaje “Ratón Pérez” dentro de la consulta y propuesta de nuevas experiencias. Las respuestas de las preguntas serán en su mayoría planteadas de forma cerrada. (Ver Anexo 3)

<https://docs.google.com/forms/d/1o7OfeAQ3L8KLvmMeYMjyQD9iu-8YUWTXa1CjsOwBU7A/edit>

De acuerdo con la emergencia sanitaria de la SARS CoV-2 conocida comúnmente como la COVID-19 es importante aclarar que puede ser un limitante para el acceso a la población infantil, debido a que los padres puedan tener temor de llevar a sus hijos a la Universidad El Bosque por el contagio ya que nos encontramos en el tercer pico de la pandemia. Primero se hablará y explicará la importancia del proyecto vía telefónica a los padres y niños que deseen participar en el estudio de las clínicas de crecimiento y desarrollo I y II. Antes de realizar las encuestas se les pedirá a los acudientes la firma del Consentimiento Informado, donde se les explicará todo lo concerniente al estudio incluyendo los objetivos, además se les informará que, al culminar la participación, se hará entrega de un incentivo a cada niño con el fin de promover la participación, los cuales serán brindados por cuenta de las estudiantes del proyecto. También se dará a conocer que habrá medidas de bioseguridad vigentes, acordes a la normatividad del ministerio de salud y a los parámetros de la alcaldía de Bogotá.

Fase 3. Prueba piloto

Previo a la aplicación de encuestas en niños en edades de 5 a 6, 7 a 8 y 9 a 10 años que asisten a los sitios de práctica odontológicas de la Universidad El Bosque, con el fin de evaluar si los niños se encuentran en la capacidad de responder las encuestas ya validadas, se realizará una prueba piloto con un grupo de 3 niños que asisten a los sitios de práctica de la Universidad El Bosque, esta permitirá evaluar la idoneidad de las preguntas y enunciados, la categorización de las respuestas, resistencias o rechazos hacia algunas preguntas, la lógica del ordenamiento interno y duración en el diligenciamiento. Para esto se contará con la compañía de la psicóloga Karen Johana Arias.

Fase 4. Aplicación de las encuestas

Para la aplicación de las encuestas se dará a conocer la investigación y solicitará la aprobación del área administrativa de las clínicas odontológicas de la Universidad El Bosque, una vez se cuente con dicha aprobación se procederá a programar la aplicación de la encuesta para niños, padres y odontopediatras que se realizará en el tiempo de práctica programado por las clínicas odontológicas I Y II de la Universidad El Bosque.

Bajo la emergencia sanitaria del SARS CoV-2 comúnmente conocida como la COVID-19, se deben tener en cuenta todos los protocolos de bioseguridad tanto para niños, padres y odontopediatras. Es decir que al momento de ingresar a la Universidad El Bosque todos los usuarios deberán diligenciar la encuesta para la detección del COVID-19 y el respectivo lavado de manos. Adicionalmente se deberá hacer uso obligatorio del tapabocas todo el tiempo, y dirigirse al auditorio central de la Universidad El Bosque, en donde se garantizará uso de gel antibacterial; También se adecuará un espacio ameno y acogedor, en donde se establecerá un distanciamiento social de 2 metros por persona, con estaciones divididas por edades para que cada niño llene su encuesta, en compañía de sus papás y/o acudiente.

Identificación y selección de los participantes de la aplicación de las encuestas

1. Se solicitará de manera escrita a la directora de clínicas odontológicas de la Universidad el Bosque el permiso para realizar las encuestas a los niños (as) de la clínica de crecimiento y desarrollo de VII y VIII semestre.
2. Un grupo de profesionales conformado por Psicólogo (Karen Johana Arias), Odontólogo pediatra (Nathaly Chavarría Bolaños), epidemiólogos (Jenny Andrea Montoya y Nathaly Chavarría Bolaños), pedagogos (Jenny Montoya y Nathaly Chavarría Bolaños), médico (Johana Paola Páez), Comunicador social (no se requiere ya que el software realizará ello), ellos realizarán el análisis de la información obtenida con el fin de tener una caracterización clara sobre el imaginario hacia el “Ratón Pérez”

Población a partir de la cual se eligen los participantes:

La población se realizará con tres grupos de edad

- Grupo 1: niños de 5 años a 6 años 11 meses de edad
- Grupo 2: niños de 7 años a 8 años 11 meses de edad
- Grupo 3: niños de 9 años a 10 años 11 meses de edad

Segmentos de interés dentro de la población:

Niños y niñas que estén como pacientes de los sitios de práctica odontológicas de la Universidad El Bosque.

Tiempo de duración de las encuestas:

Se determinará un tiempo de duración estimado de dos horas para la aplicación de las encuestas donde se dividirá en tres sesiones de 30 minutos cada una, con un descanso de diez minutos entre sesiones. Es de resaltar que las encuestas de los padres se aplicaran de manera alterna, a la de los niños.

Material de reclutamiento de cada grupo:

Se dispondrá de un lugar o salón que sea agradable y cómodo para los niños(as) en donde se establecerá un distanciamiento social de 2 metros, con estaciones divididas por edades para que cada niño llene su encuesta, en compañía de sus papás y/o acudiente. Se usarán Implementos como: Colores, Marcadores, equipo de sonido, cámara para filmar, caretas, y frasco con jabón antibacterial. Los incentivos que se brindarán a los participantes del estudio serán financiados por parte de las estudiantes del proyecto

Forma de reclutamiento:

Niños que estén dentro de la edad de 5 a 10 años y en los sitios de práctica de las clínicas odontológicas de la Universidad El Bosque. Así mismo se realizará entrega personal a los padres de los participantes explicando el proceso del asentimiento informado de los menores de edad el cual fue previamente evaluado por un sicólogo respecto a la capacidad de entendimiento de los niños.

Preguntas orientadoras: Se realizarán las mismas preguntas aplicadas en encuesta para niños de 5 a 6, 7 a 8 y 9 a 10 años.

Logística

a) Reservar y preparar el sitio

Dado que se requiere un sitio llamativo, iluminado, cómodo, y cálido se seleccionará un salón de la Universidad El Bosque que cumpla con estas características de distanciamiento social en este caso el auditorio central

Organizar materiales didácticos e incentivos

Días antes a la aplicación de las encuestas en los niños de edades comprendidas entre 5-6, 7-8, 9-10 años, odontopediatras y padres, el grupo de investigación hará una lista de chequeo de los elementos requeridos como: Colores, Marcadores, incentivos, equipo de sonido, cámara para filmar, caretas y frasco con jabón antibacterial.

1. Desarrollo de la sesión

Inducción:

Se realizará una inducción a cargo del moderador donde se explicará el objetivo del estudio, en ese momento el moderador podrá identificar a través de la presentación de las participantes características claves para la ubicación de estos en el salón

Buenas tardes y bienvenidos a nuestra sesión de *"Imaginario de los niños hacia el Ratón Pérez"*

Gracias por el tiempo para participar en este espacio, "Me llamo Nathaly Chavarría Dra. de la clínica de crecimiento y desarrollo de la UEB. La información que nos van a dar hoy será muy importante para tenerse en cuenta para ayudar con sus dienteitos y la salud oral de otros niños como ustedes"

1. Análisis de la información

Análisis de la información

- Se realizará la transcripción con palabras exactas de lo que refieren los participantes. Esto se realizará escuchando la grabación pregunta por pregunta, y teniendo en cuenta el siguiente formato sugerido para clasificarlo estadísticamente.
- Encuesta Personal a Niños(as) De 5 a 6, 7 a 8 y 9 a 10 Años
- Encuesta Personal A Padres O Acudiente Responsable
- Encuesta Personal a odontopediatras

Para el análisis de la información será utilizado el software ATLAS. Ti el cual es una herramienta que nos ayudará a realizar el análisis cualitativo como cuantitativos. Establece vínculos entre categorías, frecuencia de categorías, también cuenta con la función de analizar dibujos mediante diagramas causales permitiendo marcar el contexto de la situación o el evento en el cual se ubica el fenómeno del estudio (ATLAS. Ti 2021, 21) en este caso imaginarios de los niños, padres y odontopediatras frente al "Ratón Pérez"

La información recolectada será custodiada por la estudiante de odontología de la Universidad El Bosque, Dayan Lizeth Sierra Garzón, disponible para los entes de control y seguimiento. La LEY ESTATUTARIA 1581 DE 2012, por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales. El congreso de Colombia decreta, desarrollar el derecho constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bases de datos o archivos, y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales a que se refiere el artículo 15 de la Constitución Política; así como el derecho a la información consagrado en el artículo 20 de la misma. (Ley estatutaria 1581 del 2012, 22)

Se hará escáner de las encuestas diligenciadas por los niños y padres y se subirán a un enlace en donde tendrá acceso la estudiante Dayan Lizeth Sierra Garzón a la información.

Aplicación de encuestas a padres y docentes:

La aplicación de encuestas a padres se realizará en el mismo auditorio en el que se aplicara las encuestas a los niños; dado que es un espacio amplio que permite adaptar sillas tipo estudiante para la aplicación de estas de manera cómoda, el lugar cuenta con iluminación y adecuada ventilación y se garantizará el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad para prevención de contagio por COVID-19. Todo el tiempo se dispondrá de alguna integrante del grupo de investigación dispuesta a aclarar dudas con relación a la encuesta.

En cuanto a la encuesta dirigida a los docentes de odontopediatría será realizada por medio de encuestas Google y se enviarán en 4 fechas para que puedan ser respondidas en los horarios establecidos de clínica de crecimiento y desarrollo que son los miércoles de 2:00 pm a 6:00 pm y sábados de 8:00 am a 12:00 pm, se enviará la encuesta junto con el consentimiento informado para que sea diligenciado. Para completar el n total de las odontopediatras se hará por medio de la Academia Colombiana de Odontología Pediátrica donde se les solicitará el diligenciamiento de la encuesta y el consentimiento informado de 30 odontopediatras de igual forma mediante encuesta Google.

NOTA: Ningún participante del estudio (niño, padre u Odontopediatra podrá aplicar la encuesta sin la firma del Asentimiento /Consentimiento Informado previo. Se hará una entrega de una copia del Consentimiento y/o Asentimiento informado a cada participante del estudio). Los participantes del estudio se pueden retirar cuando deseen y sus datos serán excluidos de este

CONSIDERACIONES ÉTICAS.

Sustento legal

Esta investigación se realizará bajo la **RESOLUCIÓN NÚMERO 8430 DE 1993** por lo cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación de la salud.

Basándonos en la Declaración de Helsinki, adoptada en la capital finlandesa por la Asamblea General de 1964 de la asociación Médica Mundial, siendo el documento internacional más importante de regulación de la investigación en seres humanos desde el código de Nuremberg de 1947. (Mundial. A. M 2008, 23)

El Código de Nuremberg habla de un tema importante como lo es el consentimiento voluntario del sujeto humano es absolutamente esencial, es decir que la persona tiene la capacidad legal de dar su consentimiento; esta debe estar situada de tal forma que pueda ejercer la autonomía de escoger, sin que otro individuo interfiera en ella. (Amaro, 1998, 24)

La ley 1098 del 2006 mediante la cual se expidió el código de la infancia y la adolescencia en su artículo 27, se pronunció sobre la atención integral en salud para todos los niños y niñas, teniendo en cuenta la corte constitucional en sentencia C-900 de 2011; la cual precisó lo siguiente “ Por regla general, son sus padres o sus representantes legales los que deben prestar la autorización para la realización cualquier procedimiento o tratamiento médico, lo que se ha denominado como “ consentimiento sustituido” (Ley 1098 2006, 25)

Nivel de riesgo ético: Investigación sin riesgo

Beneficencia: Es nuestra responsabilidad como Odontólogos velar por el bienestar de los niños actuando con honestidad y empatía, no solo a través del proceso de recolección de información, sino garantizando que el resultado del presente proyecto, aportará al mejoramiento en la relación paciente-estudiante, así como en el fortalecimiento de herramientas tanto de padres como de docentes en la búsqueda del mejoramiento de la salud oral de los niños y niñas que asisten a las Clínicas Odontológicas de la Universidad El Bosque.

No maleficencia: Se evitará cualquier intervención que pueda ser dañina para los niños, permitiéndonos desarrollar una práctica basada en la evidencia y centrada en el paciente,

dando siempre mayor relevancia los intereses de estos, que a los de las personas que conforman el grupo de investigación del presente proyecto.

Autonomía: Se usará un lenguaje comprensible, apropiado para la edad de los participantes; orientado a dar la información más relevante, adoptando actitudes empáticas, y de esta forma respetando y comprendiendo las emociones, situaciones, expectativas y deseos, procurando así respetar las preferencias de los niños y contemplando las implicaciones personales y socio familiares.

Justicia: Se garantizará un trato justo y equitativo teniendo en cuenta el derecho de los pacientes a la confidencialidad y protección de datos, respetando el derecho de los niños, lo que ellos piensan y sus maneras infantiles de actuación, recordando que los niños son seres únicos e irrepetibles.

Los sujetos que formarán parte del proyecto serán reclutados por medio de la base de datos que brindará el área bioclínica de la Universidad El Bosque. Los participantes deberán firmar antes un consentimiento informado y/o asentimiento, y posteriormente se les entregará una copia. Durante la aplicación de las encuestas estarán presentes todo el personal de investigación del proyecto conformado por las estudiantes Laura Gabriela Páez, Dayan Lizeth Sierra Garzón, Daniela Alejandra Vergel Calderón, y la Odontóloga pediatra (Nathaly Chavarría Bolaños), epidemiólogos (Jenny Andrea Montoya y Nathaly Chavarría Bolaños), pedagogos (Jenny Montoya y Nathaly Chavarría Bolaños), Psicólogo (Karen Johana Arias).

RESULTADOS ESPERADOS

Tipologías producto de generación de nuevo conocimiento y desarrollo tecnológico

| Tipologías producto de generación de nuevo conocimiento y desarrollo tecnológico | Número de productos |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Artículos de investigación A1, A2, B y C | 1 |
| Artículos de investigación D | 0 |
| Libros resultados de investigación | 0 |
| Capítulos en libro resultado de investigación | 0 |
| Productos tecnológicos patentados o en proceso de concesión de la patente | 0 |
| Variedad vegetal y nueva raza animal | 0 |
| Obras o productos de investigación-creación en Artes, Arquitectura y Diseño | 0 |
| Productos tecnológicos certificados o validados | 0 |
| Productos Empresariales | 0 |
| Regulaciones, normas, reglamentos o legislaciones | 0 |
| Consultorías e informes técnicos finales | 0 |

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---|
| Acuerdos de licencia para la explotación de obras protegidas por derecho de autor | 0 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---|

Tipologías producto de apropiación social del conocimiento

| Tipologías producto de apropiación social del conocimiento | Número de productos |
|------------------------------------------------------------|---------------------|
| Participación ciudadana en CteI y creación | 0 |

| | |
|----------------------------------------------------|---|
| Estrategias pedagógicas para el fomento de la CteI | 1 |
| Comunicación social del conocimiento | 0 |
| Circulación del conocimiento especializado | 0 |

Tipologías producto de formación de recurso humano

| Tipologías producto de formación de recurso humano | Número de productos |
|----------------------------------------------------|---------------------|
| Tesis de doctorado | 0 |

| | |
|-------------------------------------------------------------|---|
| Trabajo de grado de maestría/especialidad médico-quirúrgica | 0 |
| Trabajo de grado de pregrado | 1 |
| Joven investigador | 0 |

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Camarero, Ana. El Ratoncito Perez: la ilusión de dejar un diente debajo de la almohada. EL PAÍS. 2018 disponible en: https://elpais.com/elpais/2018/04/17/mamas_papas/1523948374_310968.html
2. Fressard, Olivier. "El imaginario social o la potencia de inventar de los pueblos." *Revistas transversales* 2 (2006).
3. Castoriadis, Cornelius. "El imaginario social instituyente." *Zona erógena* 35.9 (1997).
4. Castoriadis, Cornelius. *Figuras de lo pensable*. Universitat de València, 2000. pág 95
5. Taylor, Charles. *Imaginarios sociales modernos*. Barcelona: Paidós, 2006. pág 13, 37
6. Gómez, Pedro Arturo. "Imaginarios sociales y análisis semiótico. Una aproximación a la construcción narrativa de la realidad." *Cuadernos de la Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales-Universidad Nacional de Jujuy* 17 (2001). 195-209 pág.
7. Martínez-Núñez, María Delia, & Graciela Muñoz-Zamora. "Construcción de imaginarios de la infancia y formación de educadoras de párvulos." *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud* 13.1 (2015). pág 3
8. Chayo, Jenny Asse. "El mito, el rito y la literatura." *Casa del Tiempo* (2002): 54-71.
9. Agatucci, C. *Culture, Religion, & Myth: Interdisciplinary Approaches*. Central Oregon Community College. 23 Jan. 2005
10. Romera J. El poder de los cuentos. *Revista del Festival Internacional de Folklore en el Mediterráneo*, 3er, Seminario sobre folklore y etnografía. 2003.
11. Sandoval C. El cuento infantil: una experiencia de lenguaje integral. En: *Revista ieRed: Revista Electrónica de la Red de Investigación Educativa*. Vol.1, No.2 (enero-junio de 2005)
12. Gavaldá, J. "Luis Coloma y el Ratoncito Pérez, el cuento que nació como regalo para una reina." *Revista Historia National Geographic* (2019): 1-1.
13. Camacho, M. A. A., García, G. G., & Herrera, H. O. (2001). *Costumbres relacionadas*

con la caída de los dientes primarios o “de leche”. Revista de la Asociación Dental Mexicana, 58(5), 163-166.

14. Céspedes C. El ratoncito Pérez, una tradición para la caída de los dientes. Babycenter. 2017

15. El Ratoncito Pérez: salud dental y cuidado bucal para niños | Colgate®. (2018). Colgate.com. 11 April 2018.

16. Toumba, K. J. "The legend of the “tooth fairy”." (2013): 277-278.

17. Martínez, Ketty Ramos, et al. "Ansiedad y miedo en niños atendidos en consulta odontológica de la Universidad de Cartagena." *Revista odontológica mexicana* 22.1 (2018): 8-14.

18. Deconceptos. Concepto de imaginario. Disponible en: <https://deconceptos.com/general/imaginario>

19. Yeste Martínez, Álvaro. Érase una vez un cuento que se convirtió en mito: las cartas de los niños/as del siglo XXI al Ratón Pérez Master Thesis, Universidad Nacional de Educación a Distancia (España). Facultad de Educación. (2018)

20. Steward, D. W. & Shamdasani, P.N. Focus Group: Theory and Practice, Sage, California. (2015)

21. ATLAS.ti . Bienvenido a ATLAS.ti 9 .Available from: <https://atlasti.com/es/> (2021)

22. Ley estatutaria 1581 del 2012 de 17 de octubre. Archivo General De La Nación Colombia disposiciones generales para la protección de datos personales.

23. Mundial, A. M. Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. In *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 2008. (Vol. 24, No. 2, pp. 209-212).

24. Amaro Chelala, José Raúl, and María E. González Revuelta. "El consentimiento informado en la realización de ensayos clínicos." *Revista Cubana de Medicina Militar* 27.1 (1998): 54-61.

25. Ley 1098 de 2006 Ministerio de Salud de Colombia. Código de la infancia y adolescencia. Art 27 derecho a la salud

ANEXOS

Anexo 1

ENCUESTA SOBRE IMAGINARIOS DEL RATÓN PÉREZ

DIRIGIDA A LOS NIÑOS Y NIÑAS

Esta encuesta será desarrollada con el propósito de identificar los imaginarios de los niños respecto al personaje del “Ratón Pérez”. Con los resultados pretendemos conocer más a fondo cual es el pensamiento en específico con relación a este personaje. De igual forma, con los resultados se crearán y desarrollarán estrategias que mejoren la atención odontológica de los niños, haciéndola más entretenida y educativa, permitiendo que ellos se sientan felices y seguros durante la consulta.

Cualquier información obtenida sobre usted en este estudio se mantendrá en estricta confidencialidad, su identidad no será revelada y la información tendrá un estricto uso investigativo y académico. Su participación en este estudio es voluntaria y puede retirarse del mismo en cualquier momento. En caso de que considere retirarse, esto no le va a perjudicar de forma alguna.

Seleccione y marque con una X la opción deseada

1. ¿Sabes quién es el “Ratón Pérez”?

- Si _____
- No _____

2. ¿Te gusta el Ratón Pérez?

- Si _____
- No _____
- ¿Por qué? _____

3. ¿Dónde imaginas que vive el “Ratón Pérez”?

- En un castillo _____
- En una nube _____
- Dentro de las paredes _____
- En un palacio _____
- En una choza de madera _____
- En la playa _____

4. ¿En qué crees que se transporta el “Ratón Pérez”?

- Un trineo _____
- Un Helicóptero miniatura _____
- Se teletransporta _____
- A pie _____
- Otro ____ ¿Cuál? ____

5. ¿Qué crees que hace el “Ratón Pérez” con tus dientes?

- Los guarda en un castillo _____
- Hace un collar de perlas _____
- Tiene una bóveda con todos los dientes de los niños del mundo _____
- Los cambia por plata _____
- Otro ____ ¿Cuál? _____

6. ¿Dónde crees que el “Ratón Pérez” guarda tus dientes en el momento que los recoge?

- Su pantalón _____
- Una maleta _____
- Una bolsa _____
- Un canguro _____
- Otro ____ ¿Cuál? ____

7. ¿Qué obsequios te ha dado el “Ratón Pérez”?

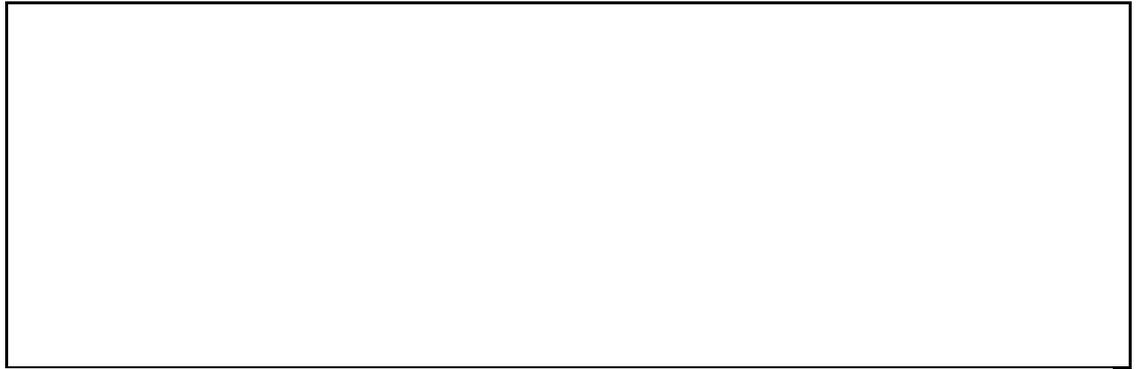
- ☐ Dinero _____
- Muñecos _____
- Cartas _____
- Caja para guardar los dientes _____
- Dulces _____

- Otro ____ ¿Cuál? ____

8. ¿Sabes por qué el “Ratón Pérez” se lleva tus dientes?

- Si ____ No ____
- ¿Por qué?

9. Dibuja al “Ratón Pérez”



Anexo 2

ENCUESTA SOBRE IMAGINARIOS DEL “RATÓN PÉREZ” DIRIGIDA A PADRE O ACUDIENTE RESPONSABLE

Esta encuesta será desarrollada con el propósito de identificar los imaginarios de los padres y/o cuidadores respecto al personaje del “Ratón Pérez”. Con los resultados pretendemos conocer más a fondo cual es el pensamiento en específico con relación a este personaje. De igual forma, con los resultados se crearán y desarrollarán estrategias que mejoren la atención odontológica de los niños en la consulta, haciéndola más entretenida y educativa, permitiendo que ellos se sientan felices y seguros durante la consulta.

Cualquier información obtenida sobre usted en este estudio se mantendrá en estricta confidencialidad, su identidad no será revelada y la información tendrá un estricto uso investigativo y académico. Su participación en este estudio es voluntaria y puede retirarse del mismo en cualquier momento. En caso de que considere retirarse, esto no le va a perjudicar de forma alguna.

Ocupación: _____

Nivel de escolaridad: Seleccione y marque con una X la opción correcta

primaria ___ secundaria ___ Técnico ___ Profesional ___

Estrato socioeconómico: _____

1. ¿Sabe quién es el “Ratón Pérez”?
 - Si _____
 - No _____
2. Si, su respuesta fue sí, ¿hace cuánto tiene conocimiento?
 - Cuando era niño entre 5 y 10 años _____
 - En la adolescencia _____
 - En la juventud _____
3. ¿Cómo obtuvo conocimiento acerca del “Ratón Pérez”?
 - Compañeros del colegio _____
 - Docentes _____
 - Padres _____
 - Familiares _____
 - Programas de TV _____

- Otros ¿Cuáles? _____
4. La experiencia de conocer y/o creer en el “Ratón Pérez” cuando era niño(a), aportó de alguna manera en su salud oral.
- Si _____
 - No _____
 - Por qué _____
5. De acuerdo con el conocimiento que usted tiene acerca del “Ratón Pérez”, usted lo relaciona con: Puede seleccionar varias opciones.
- Salud oral _____
 - Extracción de dientes _____
 - Cambio de dientes _____
 - Tratamientos odontológicos _____
 - Otros _____ Cuál _____
6. ¿Cuándo usted era niño sus padres le hablaron del “Ratón Pérez”?
- Si _____
 - No _____
7. ¿Usted le ha hablado a su hijo(a) acerca del “Ratón Pérez”?
- Si _____
 - No _____
 - _____
- Si su respuesta es NO continúe a la pregunta 10
8. ¿Con qué frecuencia ha dialogado con su hijo(a) respecto al “Ratón Pérez”
- Nunca
 - Casi nunca
 - Algunas veces
 - Casi siempre
 - Siempre
9. ¿De qué forma dio a conocer a su hijo acerca del Ratón Pérez?
- Hablándole
 - Cuentos – lectura
 - Dibujos
 - Videos
 - Películas
 - Otros ____ Cuáles _____
10. ¿A parte del “¿Ratón Pérez”, tiene conocimiento de algún personaje ficticio relacionado con la caída de los dientes?
- Si _____
 - No _____
 - Otros ____ Cuáles _____
11. ¿Ha tenido que crear alguna historia diferente acerca del “Ratón Pérez” para contarle a su hijo?

- Sí _____
- No _____
- ¿Qué cambió en la historia?
- ¿Por qué la cambió?

12. ¿Relaciona la salud oral de su hijo con el “Ratón Pérez”?

- Si _____
- No _____
- Por qué _____

13. ¿Usted ha realizado búsquedas relacionadas con el “Ratón Pérez”?

- Sí ___ No ___

Si su respuesta es sí, en qué medios lo ha realizado

- Páginas web
- Libros
- Videos
- Canciones
- Otros _____ ¿Cuáles?

ENCUESTA SOBRE IMAGINARIOS DEL RATÓN PÉREZ
DIRIGIDA A ODONTOPEDIATRAS

Esta encuesta será desarrollada con el propósito de identificar los imaginarios de los odontopediatras respecto al personaje del “Ratón Pérez”. Con los resultados pretendemos conocer más a fondo cual es el pensamiento en específico con relación a este personaje. De igual forma, con los resultados se crearán y desarrollarán estrategias que mejoren la atención odontológica de los niños en la consulta, haciéndola más entretenida y educativa, permitiendo que ellos se sientan felices y seguros durante la consulta.

Cualquier información obtenida sobre usted en este estudio se mantendrá en estricta confidencialidad, su identidad no será revelada y la información tendrá un estricto uso investigativo y académico. Su participación en este estudio es voluntaria y puede retirarse del mismo en cualquier momento. En caso de que considere retirarse, esto no le va a perjudicar de forma alguna.

1. Se ayuda en la consulta con el imaginario del “Ratón Pérez”. (si la respuesta es Sí argumente)
 - Si _____
 - No _____
 - ¿De qué manera? _____

1. ¿Apoya la idea de mantener este imaginario del “Ratón Pérez”?
 - Si _____
 - No _____
 - ¿Por qué? _____
2. ¿En qué edades piensa usted que sus pacientes creen más en el “Ratón Pérez”?
 - 5-6 años _____
 - 7- 8 años _____
 - 9-10 años _____

3. ¿En qué género considera usted que se presenta más el imaginario del “Ratón Pérez”?

- Masculino ____
- Femenino ____

4. ¿Qué les dice a sus pacientes sobre el “Ratón Pérez”?

5. 5.Describa una propuesta de implementación del personaje “Ratón Pérez” dentro de la consulta.

6. ¿En su práctica privada usted hace mención del “Ratón Pérez” o qué técnica utiliza?
