

**IMAGINARIOS SOBRE LA CARIES DENTAL Y “EL RATÓN PÉREZ” EN NIÑOS  
Y ACUDIENTES ATENDIDOS EN LAS CLÍNICAS ODONTOLÓGICAS DE LA  
UNIVERSIDAD EL BOSQUE**

**Laura Estefanía Carvajal Navas  
Mateo Andres Felipe Rojas Ortiz**

**UNIVERSIDAD EL BOSQUE  
PROGRAMA DE ODONTOLOGÍA- FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
BOGOTÁ DC. - DICIEMBRE 2023.**

## HOJA DE IDENTIFICACIÓN

<b>Universidad</b>	Universidad El Bosque
<b>Facultad</b>	Odontología
<b>Programa</b>	Odontología
<b>Título:</b>	Imaginarios sobre la caries dental y “el Ratón Pérez” en niños y acudientes atendidos en las clínicas odontológicas de la Universidad El Bosque.
<b>Grupos de Investigación:</b>	Investigación en Salud Bucal Pública y Comunitaria – INVBOCA
<b>Línea de investigación:</b>	Promoción y Prevención de la salud bucal
<b>Tipo de investigación:</b>	Pregrado/Grupo
<b>Otra(s) institución(es) participante(s):</b>	Clínicas Odontológicas Universidad El Bosque
<b>Estudiantes:</b>	Laura Estefanía Carvajal Navas Mateo Andrés Felipe Rojas Ortiz
<b>Director:</b>	Dra. Nathaly Chavarría Bolaños
<b>Asesor metodológico:</b>	Dra. Jenny Andrea Montoya Hernández

## **DIRECTIVOS UNIVERSIDAD EL BOSQUE**

<b>OTTO BAUTISTA GAMBOA</b>	Presidente del Claustro
<b>MIGUEL RUIZ RUBIANO</b>	Presidente Consejo Directivo
<b>MARIA CLARA RANGEL GALVIS</b>	Rector(a)
<b>NATALIA RUÍZ ROGERS</b>	Vicerrector(a) Académico
<b>RICARDO ENRIQUE GUTIÉRREZ MARÍN</b>	Vicerrector Administrativo
<b>GUSTAVO SILVA CARRERO</b>	Vicerrectoría de Investigaciones.
<b>CRISTINA MATIZ MEJÍA</b>	Secretaria General
<b>JUAN CARLOS SANCHEZ PARIS</b>	División Postgrados
<b>HERNEY ALONSO RENGIFO REINA</b>	Decano Facultad de Odontología
<b>MARTHA LILILIANA GOMEZ RANGEL</b>	Secretaria Académica
<b>DIANA MARIA ESCOBAR JIMENEZ</b>	Director Área Bioclínica
<b>ALEJANDRO PERDOMO RUBIO</b>	Director Área Comunitaria
<b>JUAN GUILLERMO AVILA ALCALÁ</b>	Coordinador Área Psicosocial
<b>INGRID ISABEL MORA DIAZ</b>	Coordinador de Investigaciones Facultad de Odontología
<b>SANDRA HINCAPIE NARVAEZ</b>	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**

	<b>Pags.</b>
<b>Introducción</b>	<b>1</b>
<b>2. Marco teórico</b>	<b>3</b>
<b>3. Planteamiento del problema</b>	<b>8</b>
<b>4. Justificación</b>	<b>10</b>
<b>5. Situación Actual</b>	<b>12</b>
<b>6. Objetivos</b>	<b>14</b>
<b>7. Metodología del Proyecto</b>	<b>15</b>
<b>7.1. Tipo de estudio</b>	<b>15</b>
<b>7.2. Población y muestra</b>	<b>15</b>
<b>8. Resultados</b>	<b>29</b>
<b>9. Conclusiones</b>	<b>34</b>
<b>10. Referencias bibliográficas</b>	

## RESUMEN

### IMAGINARIOS SOBRE LA CARIES DENTAL Y “EL RATÓN PÉREZ” EN NIÑOS Y ACUDIENTES ATENDIDOS EN LAS CLÍNICAS ODONTOLÓGICAS DE LA UNIVERSIDAD EL BOSQUE

**Antecedentes:** La caries dental es una enfermedad dinámica, no transmisible, multifactorial, mediada por biofilm, y modulada por la dieta, que resulta en la pérdida de minerales en los tejidos duros dentales. Está determinada por factores biológicos, conductuales, psicosociales y ambientales. Por otra parte, hablando del “Ratón Pérez”, este es un personaje de una leyenda popular entre niños en España y Latinoamérica, que es infundida por los padres para que la caída de un diente sea más divertida y menos dolorosa. Por último, un imaginario es el proceso que permite a un ser humano manipular información generada intrínsecamente (es decir, sin que sean necesarios los estímulos del ambiente) para crear una representación en la mente. **Objetivo:** Conocer los imaginarios de los niños y padres atendidos en los sitios de prácticas odontológicas de la Universidad El Bosque (clínica de crecimiento y desarrollo I y II) con relación a la Caries dental y al personaje del “Ratón Pérez” **METODOLOGÍA:** Mediante un estudio de tipo descriptivo Observacional – Cualitativo-cuantitativo, se realizarán encuestas semiestructuradas a niños de 5 a 11 años y sus padres acerca de los imaginarios sobre la Caries dental y el “Ratón Pérez”, posteriormente se realizarán grupos focales con los niños, guiados por pares expertos indagando los mismos temas. Además, 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. **Resultados:** Se estructuraron cuatro encuestas dirigidas a dos grupos poblacionales: Niños (de 5 a 11 años) y padres/acudientes, indagando sobre los imaginarios de la Caries dental y “ratón Pérez.” **Discusión:** Con estos instrumentos validados, se espera aplicar en la población de muestra para así conocer, identificar, analizar y comparar los imaginarios que tienen los niños y sus padres y/o acudientes de la Caries dental y el “ratón Pérez”. Lo anterior puede ayudar en el ejercicio de la odontopediatría al permitir el desarrollo de nuevas metodologías de manejo de comportamiento y adherencia al tratamiento. A su vez, se contribuye a la investigación sobre imaginarios de la Caries dental y el “ratón Pérez”, dado que la información recolectada es escasa. **Conclusiones:** Los resultados del estudio sugieren que las encuestas podrían explorar en los imaginarios la Caries y el “ratón Pérez” en niños y padres/acudientes; sin embargo, se necesitan más estudios para aplicar en diferentes grupos poblacionales encuestas similares previamente validadas. Se sugiere profundizar más en factores contextuales que podrían influir en los imaginarios, como las prácticas culturales relacionadas con la salud bucal y las tradiciones locales.

**Palabras claves:** Caries dental, Ratón Pérez, imaginario, niños, padres.

## ABSTRACT

### IDEAS REGARDING DENTAL CARIES AND “RATON PEREZ” AMONG CHILDREN ATTENDING DENTAL CLINICS OF UNIVERSIDAD EL BOSQUE

**Background:** Caries is a dynamic, non-transmissible, multifactor disease measured by biofilm and modulated by diet, leading to loss of hard tissue minerals and it is determined by biological, conduct, psychosocial and ambience factors. The Raton Perez is a legend from Spain and Latin America aimed at making teeth loss fun and less painful. An idea allows intrinsic information manipulation (without need of ambience stimuli) in order to create a representation. **Objective:** to identify said ideas among children and parents at these clinics (growth and development I and II) related to caries and Raton Perez. **Methods:** Semi-structured surveys will be applied in this observational, descriptive, quali-quantitative study to children between 5 and 11, parents and focal groups led by expert peers; additionally, there will be a descriptive analysis using a database with variables presented in relative and absolute frequencies. **Results:** four surveys were structured for the said population regarding the main topic. **Discussion:** These instruments should allow to identify and analyse the ideas children and parents have regarding caries and Raton Perez, as a tool for paediatric dentists, treatments and research. **Conclusions:** The surveys could be helpful to explore the topic but further studies are required, mainly focused on additional contexts which could influence such as cultural practices related to oral health and local traditions.

**Keywords:** dental caries, Raton Perez, idea, children, parents.

## 1. INTRODUCCIÓN

La Caries dental es una enfermedad dinámica, no transmisible, multifactorial, mediada por biofilm y modulada por la dieta, que resulta en la pérdida neta de minerales en los tejidos duros dentales. Está determinada por factores biológicos, conductuales, psicosociales y ambientales. Como consecuencia de este proceso, se desarrolla una lesión de caries (Machiulskiene et al., 2019). Según estudios recientes en Colombia, se observó que el 96,7% de la población presentaba antecedentes de caries dental. Además, se observó que la prevalencia de caries aumentó significativamente con la edad, mostrando cifras del 14,1% en el grupo de 5 a 14 años, del 33,4% en el grupo de 15 a 19 años y alcanzando su punto máximo con un 82,8% en adultos mayores de 65 años (Iquen, 2014).

Los imaginarios sociales y su importancia radican en la función fundamental en la construcción de significados y la formación de realidades. Los imaginarios trascienden la manifestación de aspectos específicos de la realidad, ya que son una creación continua de lo que puede expresarse o manifestarse culturalmente (González et al., 2007). Un ejemplo de esto es la percepción acerca de la existencia del "Ratón Pérez" o el "hada de los dientes".

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 5-11 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).

La presente investigación marca un nuevo enfoque dentro del campo, aunque es importante mencionar que se han llevado a cabo dos estudios previos con similitudes en el análisis del imaginario en torno al "Ratón Pérez". No obstante, esta investigación se distingue al incorporar el tema de la Caries dental.

El objetivo de la presente investigación es conocer los imaginarios de los niños y padres atendidos en los sitios de práctica odontológica de la Universidad El Bosque (clínicas odontológicas del área de crecimiento y desarrollo I y II), sobre la Caries dental y el "Ratón

Pérez” y determinar si es posible considerar los resultados como una ayuda complementaria para la atención odontológica del paciente pediátrico en la etapa de recambio dental. Esta investigación servirá para conocer cuál es el imaginario social de los niños y padres de los sitios de práctica odontológica de la Universidad El Bosque (clínicas de crecimiento y desarrollo I y II) respecto a los imaginarios sobre la Caries dental y el “Ratón Pérez”, dado que en la literatura se encuentra poca información al respecto.

## MARCO TEÓRICO

La Caries dental es una enfermedad dinámica, no transmisible, multifactorial, mediada por biofilm, y modulada por la dieta, que resulta en la pérdida neta de minerales en los tejidos duros dentales. Está determinada por factores biológicos, conductuales, psicosociales y ambientales. Como consecuencia de este proceso, se desarrolla una lesión de caries (Machiulskiene et al., 2019).

A su vez, el IV Estudio de Salud Bucal – ENSAB IV (ENSAB IV) en Colombia afirma que la caries dental se reconoce como un complejo proceso que afecta los tejidos dentales, resultado de la pérdida de minerales de la superficie dental, cuya primera manifestación visual se presenta como una opacidad o decoloración en la superficie del esmalte que de progresar sin recibir tratamiento llega a presentar una cavidad extensa con dentina visible (Ensab, 2014).

Así mismo, Romero en 2019 define a la Caries dental como una enfermedad azúcar-dependiente que provoca la destrucción de los tejidos dentales debido a la presencia de ácidos orgánicos que son producto de las bacterias cariogénicas situadas en el biofilm dental, sumado a un desequilibrio en el proceso de remineralización y desmineralización a través del tiempo (Romero, 2020).

La Caries dental está “mediada por biopelícula e impulsada por azúcares que da como resultado la desmineralización y remineralización físicas de los tejidos duros dentales” (Pitts, N. B., et al, 2017) y el “equilibrio entre los factores patológicos y protectores influye en la iniciación y progresión de la caries” (Pitts et al., 2017).

Para que se desarrolle la Caries dental, se debe presentar una “interacción entre la estructura del diente, la biopelícula microbiana formada en la superficie del diente y los azúcares, así como influencias salivales y genéticas. El proceso dinámico de la caries consiste en períodos que se alternan rápidamente de desmineralización y remineralización de los dientes, lo que, si se produce una desmineralización neta durante un tiempo suficiente, da como resultado el inicio de lesiones de caries específicas en ciertos sitios anatómicos predilectos de los dientes” (Pitts et al., 2017). Según la guía ICCMS, la caries se define por categorías que abarcan diferentes etapas y características. En primer lugar, las superficies sanas, muestran ausencia de caries visible, sin cambios notorios en la translucidez del esmalte incluso después de un

secado prolongado al aire. Es importante tener en cuenta que las superficies con defectos de desarrollo o desgaste dental se considerarán como sanas en este contexto. La etapa inicial de caries, se caracteriza por cambios visuales incipientes en el esmalte, como manchas blancas o decoloraciones marrones, que no concuerdan con la apariencia del esmalte sano y no presentan desgaste superficial ni sombreado de dentina subyacente. Avanzando, la etapa moderada de caries revela lesiones de manchas blancas o marrones con desgaste localizado del esmalte, en ocasiones con sombreado de dentina visible. Finalmente, la etapa extensa de caries se caracteriza por la presencia de cavidades distintas en el esmalte opaco o descolorido, con dentina expuesta (Pitts et al., 2014).

Es de relevancia recalcar que para la detección y valoración de caries dental, se debe tener en cuenta que es necesaria una profilaxis previa para “poder hacer una clasificación acertada y evaluar la actividad de la lesión” (Pitts et al., 2014). El International Caries Detection and Assessment System (ICDAS) establece 7 categorías de la caries dental, los cuales serán explicados a continuación: ICDAS 0 aplica a una superficie dental sana, ICDAS 1 se caracteriza por una mancha blanca o café que aparece posterior a airear el diente, ICDAS 2 aplica para una mancha blanca o café que se puede visualizar sin necesidad de airear, ICDAS 3 hace referencia a una microcavidad presente en la superficie dental, ICDAS 4 se refiere a una sombra subyacente en la dentina, mientras que ICDAS 5 aplica para una cavidad detectable que compromete más del cincuenta por ciento de la superficie, y por último, el ICDAS 6 hace referencia a una cavidad que compromete más del 50 por ciento de la superficie dental (Pitts et al., 2014).

Por último, la valoración de la actividad cariogénica en la superficie dental, se puede hacer, evaluando características como la apariencia (brillante o mate/no brillante), la ubicación en un área de retención de placa/ o no, y la percepción de la textura al sondaje suave (suave/textura de cuero, o duro/rugoso/liso) (Pitts et al., 2014).

El estudio sobre la carga mundial de morbilidad en 2019 (Global Burden of Disease), reportó que la caries no tratada fue la condición médica más común entre 291 condiciones evaluadas, impactando a 3.100 millones de personas (44 %) a nivel global. Esto tiene consecuencias significativas en la calidad de vida y genera costos elevados para individuos, familias y la sociedad en general. Además, la distribución de esta enfermedad no es uniforme, mostrando disparidades marcadas en poblaciones con diferentes niveles socioeconómicos. Por otro lado, el GBD, también reportó que había alrededor de 62.9 millones (95 %) de casos prevalentes de caries en dientes deciduos en niños (Wen et al., 2022).

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2015, aproximadamente entre el 60% y 90% de los estudiantes en las escuelas latinoamericanas presentan caries dental, lo que la convierte en una de las patologías principales en Odontología y un desafío significativo para la salud infantil debido a su alta incidencia.

La caries dental sigue siendo una importante preocupación en el sistema de salud de los países latinoamericanos, esta es evaluada a través de índices como el ceod y CPOD. En esta región, los profesionales y las autoridades de salud están atentos a la prevención y seguimiento de la caries, contando con programas auspiciados por los gobiernos y entidades privadas. Sin embargo, se ha notado que estos proyectos carecen de un adecuado seguimiento y control para asegurar su eficacia. Además, se reporta que la prevalencia de caries dental en Latinoamérica es considerablemente elevada, superando las cifras de Norte América, Europa y otros continentes (Quizhpi, 2017).

Por otro lado, en Colombia, el ENSAB IV informa que el 61.73% de los niños en dentición temporal, de 1, 3 y 5 años el 38.27% ya tiene experiencia de caries, mientras que los niños de dentición mixta, de 5 a 2 años, se halla evidencia experiencia modificada C(2-6 ICDAS)OP en un 92.06%, y por último, el 98.60% de las personas en su dentición permanente se encuentra con experiencia modificada C(2-6 ICDAS)OP.

Un imaginario social es la creación de significaciones, de imágenes o figuras que les sirven de soporte y dotan de sentido lo real y las prácticas (Trivino et al., 2018). Es “herramienta de interpretación y conocimiento de la realidad social, utilizada inicialmente a un nivel individual” (Arribas, 2006, p. 18). 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 (Cornelius, 1997).

El imaginario surge como una cuestión individual, sin embargo, es necesario aclarar que se torna social en tanto pasa a ser compartido y aceptado por la sociedad, al punto de hacerse común al interior de grupos concretos (Rodríguez, 2019). Lo imaginario se caracteriza en expresiones como danza, cantos, mitos, chistes, juegos, cuentos y leyendas.

Los estudios sobre imaginarios sociales vienen a ser una forma de generación de nuevo conocimiento, y por lo tanto de poder hacer (Coca et al., 2011). El concepto de imaginario social se puede estudiar “a través de temas, relatos, motivos, tramas, composiciones o puestas en escena, capaces de abrir un significado dinámico dando lugar siempre a nuevas interpretaciones dado que sus imágenes y narraciones son siempre portadoras de un sentido simbólico o indirecto” (Solares, 2006).

El "Ratón Pérez" apareció en la literatura en el año de 1894 en una recopilación de cuentos escrita por el padre Luis Coloma. A petición de la Reina Madre, de la cual era consejero, explica en uno de los cuentos al rey niño Alfonso XIII, lo que pasaría con su diente de leche, que acababa de perder (Arenas et al., 2001).

Por otro lado, en Estados Unidos e Inglaterra el imaginario equivalente al "Ratón Pérez" es el "El hada de los dientes", la cual desempeña una función similar, otorgando un regalo a cambio de un diente de leche. También existen otras tradiciones relacionadas con la caída de los dientes, como arrojar el diente de leche al bosque, lanzándolo por encima

del hombro derecho, y luego regresar a ese lugar tiempo después en busca de un tesoro, con la esperanza de que nazca un nuevo diente (Páez, 2021).

Las costumbres de todo el mundo respecto al recambio de los dientes de los niños es muy importante tenerlas en cuenta para interpretar lo que los niños piensan respecto a este cambio, en España y en hispanoamericana hay un personaje muy importante cuando de recambio de dientes se habla y es “el Ratón Pérez” que en muchas familias hispanoamericanas lo utilizan para generar un refuerzo positivo en el niño por la pérdida de sus dientes de “leche” en donde muchos autores consideran que el mito es como un puente tendido entre la etapa donde todo el imaginario es real y posible y aquella en la que empiezan a instaurarse los límites de la realidad (Arenas et al., 2001).

La creencia de muchos niños en la existencia del "Ratón Pérez" puede extenderse desde los cinco hasta los nueve, diez años, periodo durante el cual los veinte dientes temporales o “de leche” se irán desprendiendo uno a uno de sus encías (Arenas et al., 2001).

## 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 e incluso pueda desarrollar odontofobia, 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).

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).

Comprender los imaginarios de los niños sobre la Caries dental permite educarlos sobre la importancia de la higiene bucal desde una edad temprana. Si creen que el Ratón Pérez valora los dientes sanos, podrían estar más motivados para cuidar sus dientes. A su vez, al relacionar la visita del “Ratón Pérez” con el cuidado dental adecuado, se pueden establecer y fortalecer hábitos saludables de higiene bucal, esto ayuda a prevenir problemas dentales en el futuro.

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 sobre la Caries dental y del “Ratón Pérez” para su uso y

manejo en la práctica odontológica, generando confianza en los pacientes evitando el miedo (odontofobia).

Durante la búsqueda sobre los imaginarios acerca de la Caries dental y 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 en próximas etapas de investigación para crear estrategias de atención a niños usando el personaje de ratón Pérez por las diferentes facultades de odontología y también en la consulta privada o en salud pública en Colombia, para mejorar la empatía y el comportamiento 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.

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. En la cultura colombiana no se han reportado sobre los imaginarios en odontología sin embargo muchos niños tienen la creencia de que el Ratón Pérez existe. Con esta investigación se busca tener el conocimiento de esos imaginarios sociales que presentan los niños, padres y cuidadores, acerca de la Caries dental y el “Ratón Pérez”. Se desarrollará un instrumento tipo encuesta, en donde se cuestionará acerca de los imaginarios que tienen de este personaje y grupos focales en relación a imaginarios de la Caries dental, acordes a las características propias de este grupo poblacional que principalmente será difundido en los sitios de prácticas odontológicas de la Universidad El Bosque (clínica de crecimiento y desarrollo I y II). Los grupos focales son una forma de entrevistas que se llevan a cabo en un mismo entorno físico o virtual con el propósito de recolectar información en investigaciones cualitativas. Estos grupos se desarrollan en un contexto de interacción social entre múltiples participantes y el entrevistador. A partir de las conversaciones que surgen a raíz de las preguntas formuladas por el moderador, los asistentes construyen conocimiento en colaboración tanto con el entrevistador como entre sí (Benavides et al., 2022).

A su vez varios autores describen a los grupos focales como una metodología de investigación en la que un pequeño grupo de participantes se reúne para discutir un tema específico o un tema para generar datos. La principal característica de un grupo focal es la interacción entre el moderador y el grupo, así como la interacción entre los miembros del grupo. El objetivo es que el investigador comprenda la perspectiva de los participantes sobre el tema en discusión (Wong et al., 2008). La investigación de grupos focales utiliza explícitamente la interacción como parte de su metodología (Traynor, 2015). La utilización de grupos focales en el ámbito de la investigación educativa ha emergido en años recientes como una alternativa en la investigación cualitativa, destacado frente a otros enfoques, como las entrevistas individuales. Entre las ventajas que ofrece, se encuentra la posibilidad de optimizar los recursos limitados, tanto económicos como humanos, que suelen ser escasos en la investigación educativa. Además, esta metodología permite obtener un menor número de recopilaciones de datos y, por consiguiente, una mayor diversidad de perspectivas que otorgan representatividad al estudio en cuestión (Benavides et al., 2022).

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 y los padres; sobre la Caries dental y frente al personaje del “Ratón Pérez”, por lo tanto, se realizará este proyecto en donde se aplicarán dos instrumentos encuestas a los padres y niños partícipes del estudio en relación a imaginarios del ratón Pérez y grupos focales en relación imaginarios de la caries

## JUSTIFICACIÓN

La presente investigación surge como respuesta a la necesidad de comprender los imaginarios sociales en torno a la Caries dental y su vinculación con el personaje del "Ratón Pérez". Dado que la Caries dental es una de las afecciones orales más prevalentes, especialmente en el ámbito infantil, resulta imperativo explorar cómo estas percepciones colectivas pueden influir en la percepción, prevención y manejo de esta enfermedad. El análisis de los imaginarios sociales puede aportar una visión íntegra que abarque no sólo la dimensión médica de la enfermedad, sino también su entrelazamiento con tradiciones y creencias arraigadas en la cultura. Mediante esta investigación, se busca obtener una visión integral que permita en próximas fases de la investigación diseñar intervenciones más efectivas, basadas en una comprensión más profunda de cómo los imaginarios sociales influyen en la prevalencia y el tratamiento de la Caries dental en la población, contribuyendo así al mejoramiento de la salud oral y promoviendo enfoques preventivos más acertados.

Esta investigación marca un nuevo enfoque dentro del campo, aunque es importante mencionar que se ha llevado a cabo un estudio previo dividido en dos fases con similitudes en el análisis del imaginario en torno al "Ratón Pérez". No obstante, esta investigación se distingue al incorporar el tema de la Caries dental. Se planea llevar a cabo la aplicación de encuestas y realización de grupos focales en los respectivos grupos (niños y padres/o acudientes) y tabulación de resultados para su respectivo análisis.

## **SITUACIÓN ACTUAL EN EL ÁREA DE INVESTIGACIÓN**

Existe una investigación previa con similitudes en el análisis del imaginario en torno al “Ratón Pérez” dividida en 2 fases, la primera fase estuvo a cargo de los estudiantes Carlos Quiñones, Carlos Benavides y María Camila Bohada, la segunda fase estuvo a cargo de las estudiantes Laura Gabriela Páez, Dayan Sierra y Daniela Vergel, quienes estuvieron a cargo de la creación de encuestas para los participantes. La actual investigación está a cargo de los estudiantes Laura Estefanía Carvajal Navas, Ana María Hernández Hernández, Mateo Rojas la cual marca como diferencia la evaluación del imaginario social de la Caries dental. Aunque en el contexto del campo de estudio es considerado relativamente nuevo. Cabe destacar que hasta la fecha actual no se han encontrado antecedentes de estudios similares publicados en Colombia que se relacionen directamente con el enfoque actual. La fuente bibliográfica primordial para esta de investigación respecto al “Ratón Pérez” proviene mayormente de páginas web que abordan temáticas de tipo cuento o fábula, ya que no se halló información relevante en bases de datos convencionales como PubMed o 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 evidenció 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).

Por otra parte, en el ámbito de la Caries dental se consultó el IV ESTUDIO NACIONAL DE SALUD BUCAL el cual aborda la situación actual de salud oral de los colombianos hasta el año 2014 (Ensab, 2014). A su vez se consultó y abordó el Sistema Internacional para la Detección y Gestión de Caries (ICDAS-ICCMS) (Pitts et al., 2014).

De acuerdo con los resultados del IV Estudio Nacional de Salud Bucal (ENSAB IV), se observa que un elevado porcentaje de la población colombiana ha experimentado al menos una enfermedad relacionada con la salud bucal. Esto se refleja en que el 91,58% de las personas de edades comprendidas entre 12 y 79 años han tenido experiencias con caries dental en algún momento de sus vidas. Incluso a una edad temprana, el 33,27% de los niños de 1, 3 y 5 años también han tenido episodios de esta enfermedad (Ensab, 2014). No obstante, es importante destacar que el Estudio indica una mejora en la atención de esta problemática, ya que se ha reducido la cantidad de personas que aún no han recibido tratamiento completo para las caries. En este sentido, el 55,8% de las personas de 12 a 79 años aún tienen caries sin tratar, mientras que el 33,84% de los niños de 1 a 5 años se encuentran en la misma situación (Ensab, 2014).

Asimismo, estudios epidemiológicos llevados a cabo en el Valle del Cauca y Medellín, Colombia, han señalado que la incidencia de caries dental en niños de 5 años alcanza el 45,6% en general, con un 88,6% en niños de estratos socioeconómicos bajos y un 50,7% en niños de estratos medio y alto (Díaz et al., 2018).

## **OBJETIVOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

Conocer los imaginarios de los niños y padres atendidos en los sitios de prácticas odontológicas de la Universidad El Bosque (clínica de crecimiento y desarrollo I y II) con relación a la Caries dental y al personaje del “Ratón Pérez”

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. Identificar los imaginarios de los niños, padres o cuidadores frente a la Caries dental y el “ratón Pérez” por medio de interpretación de hallazgos en grupos focales.
2. Analizar la información obtenida de las encuestas realizadas a niños y padres en relación al imaginario de la Caries dental y del “Ratón Pérez”, mediante el software ATLAS. Ti.
3. Comparar los imaginarios de la Caries dental y el “Ratón Pérez” por grupos de edad y género, como aporte para la construcción asertiva en la siguiente fase de metodología didáctica en clínica de odontopediatría.

## **METODOLOGÍA DEL PROYECTO**

### **7.1 Tipo de estudio:**

Estudio descriptivo Observacional – Cualitativo-cuantitativo.

### **7.2 Población y muestra:**

La muestra es no probabilística, por conveniencia, seleccionando a los individuos según la accesibilidad, criterios de inclusión 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 se tiene estipulado la siguiente muestra:

- Niños por grupo de edad: n = 10 por cada grupo de edad (5 a 7, 8 a 9 y 10 a 11 años) para un total 30 niños
- 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.

#### **Criterios de selección:**

- Niños y niñas de 5 a 7, 8 a 9 y 10 a 11 años, atendidos en los sitios de práctica odontológicas de la Universidad El Bosque (Clínica de crecimiento I y II)
- 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)

#### **Criterios de exclusión:**

- Niños con discapacidad cognitiva
- Niños con discapacidad mental
- Niños con compromiso sistémico que afecte la comprensión de la metodología implementada en la investigación
- 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 que no firmen el Asentimiento informado.
- Padres de familia que no firmen el Consentimiento Informado.

### **Control de sesgos**

Para el control de sesgos de información se consideran las siguientes acciones.

- División de grupos en edades similares, con el fin de que comentarios de otros participantes de mayor o menor edad no influyan en el resultado final.
- Se dispondrá de moderadores y observadores imparciales con el fin de resolver inquietudes sin que esto influya en las respuestas
- La aplicación de formatos se realizará en espacio cómodo y amplio, con el fin de que comentarios alrededor no afecten la respuesta.

### **7.3 Métodos y técnicas para la recolección de la información:**

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.

Las clínicas de crecimiento y desarrollo I y II, enmarcadas dentro de la facultad de odontología de la Universidad El Bosque realizan una dedicada labor de atención a niños en edades comprendidas entre los 2 y 14 años, bajo la guía y experiencia de odontopediatras especializadas en el cuidado oral infantil.

Con el objetivo de facilitar el acceso a una atención de calidad, estas clínicas operan los días miércoles de 2:30 pm a 6:30 pm, lo que permite a los padres concertar citas después de las actividades escolares y laborales. Además, para mayor comodidad, también atienden los sábados de 8:00 am a 12:00 pm, brindando una opción adicional para aquellos que prefieran agendar citas durante el fin de semana.

El enfoque de estas clínicas se centra en el crecimiento y desarrollo oral de los niños, siendo esenciales para prevenir y abordar posibles problemas dentales desde edades tempranas. Las odontopediatras expertas que colaboran en estas instalaciones están altamente capacitadas para comprender las necesidades específicas de los niños, estableciendo una relación de confianza con los pequeños pacientes y brindando un ambiente cálido y acogedor.

Para la captación de participantes, se acudirá a la base de datos a solicitar a la administración de las clínicas odontológicas y a su vez, se asistirá a las clínicas en los días de atención de crecimiento y desarrollo I y II para invitar de manera presencial a los niños y acudientes a participar en la investigación. Los encargados de este proceso son los estudiantes Laura Carvajal, Ana Hernandez y Mateo Rojas.

En cuanto a los formatos de recolección de información se implementará:

1. Encuesta a niños con el objeto de indagar acerca de imaginarios de la Caries dental
2. Encuesta a niños con el objeto de indagar acerca de imaginarios del “ratón Pérez”.

3. Encuesta a padres/acudientes con el objeto de indagar acerca de imaginarios de Ratón Pérez.
4. Encuestas a padres con el objeto de indagar acerca de imaginarios de salud oral y caries.
5. Grupos focales en niños con el objeto de indagar acerca de imaginarios de Caries dental e imaginarios del Ratón Pérez.

Las encuestas dirigidas a conocer los imaginarios de ratón Pérez fueron previamente validadas en cuanto a apariencia y contenido, por dos expertos especialistas en odontopediatría, quienes determinaron el cumplimiento de las cualidades esperadas y la precisión en información que se espera recolectar.

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 7, 8 a 9 y 10 a 11 años, padres y/o acudientes 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 en niños y padres/acudientes y caries dental en padres, así como grupos focales para indagar acerca de imaginarios de la caries en niños e imaginarios del ratón Pérez.

Es importante aclarar que se aplicaran modelos de encuestas diferentes, según el grupo poblacional específico así: Grupo de niños, así como el grupo de padres y/o acudientes. Las encuestas para niños están propuestas con dos temas, el primero es la Caries dental, que indaga sobre los imaginarios que los niños tienen de la Caries dental, su apariencia, posibles causas y a su vez indaga por el historial de caries dental en el niño y su familia, así como también estrategias y métodos de prevención (Ver anexo 4). El segundo tema incluye

preguntas relacionadas con, quién es 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, se tienen propuestos dos temas; Caries dental, en el que se indaga por la percepción de ¿qué es la Caries dental?, causas, consecuencias y prevención de esta (Ver Anexo 3). Respecto al tema del “Ratón Pérez”, se indaga por el imaginario de los padres en cuanto al “Ratón Pérez”, la relación del “Ratón Pérez” con la salud oral y la Caries dental y de la interacción de sus hijos con el personaje “Ratón Pérez” (Ver Anexo 2).

Así mismo como método de triangulación de la información complementará la recolección de información a través de la realización de grupos focales aplicados en espacios aparte a cada subgrupo de niños para evitar incidir en las repuestas teniendo en cuenta que los niños de mayor edad pueden tener un percepción -imaginario diferente a los otros grupos, esto con el objeto de conocer los imaginarios que tienen los niños del de la Caries dental, cómo perciben el autocuidado y la prevención de la Caries dental, así mismo, se abordarán los imaginarios del “Ratón Pérez”, preguntando por cómo consideran los niños que luce el “Ratón Pérez”, si los ha visitado, qué creen que hace con los dientes que recoge y como lucen estos dientes escogidos por él, entre otros aspectos.

Todo esto con el fin de identificar no solo los imaginarios de los dos temas centrales de la presente investigación, si no identificar posible conexión entre la Caries dental y el “Ratón Pérez” y posteriormente plantear un nuevo proyecto de investigación que permita estructurar una herramienta didáctica relacionada con el ratón Pérez que facilite el manejo del comportamiento en la consulta de Odontopediatría.

### **Prueba piloto**

Previo a la aplicación de encuestas en niños en edades de 5 a 7, 8 a 9 y 10 a 11 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, siendo así 1 niño por cada grupo de edades propuesto para la investigación (de 5 a 7, de 8 a 9 y de 10 a 11 años), esto 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, la duración en el diligenciamiento y la participación por parte de los niños.

Para la aplicación de las encuestas y grupos focales se dará a conocer la investigación y solicitará la aprobación del área administrativa de las clínicas odontológicas de la Universidad El Bosque así como también se solicitará la aprobación de las coordinadoras de las clínicas de crecimiento y desarrollo I y II, una vez se cuente con esta se procederá a programar la aplicación de la encuesta para niños, padres o cuidadores que se realizará en una fecha escogida por los investigadores según la disponibilidad horaria de los niños con sus acudientes e investigadores.

Para facilitar el proceso de aplicación de las encuestas y grupos focales, se ha dispuesto reservar un salón o auditorio en función de la disponibilidad de la universidad. Este espacio será adecuado y diseñado de manera amena y acogedora, con el objetivo de crear un ambiente propicio para los niños y padres/acudientes participantes. La organización se llevará a cabo considerando las edades de los niños, agrupándolos en tres categorías: 5-7 años, 8-9 años y 10-11 años. De esta forma, se garantizará una interacción óptima con los encuestados, asegurando que se sientan cómodos y seguros durante el proceso de recolección de datos.

La aplicación de instrumentos está a cargo de los estudiantes Laura Carvajal, Ana María Hernández y Mateo Rojas. Se iniciará con el diligenciamiento de las encuestas dirigidas a los niños y las niñas, el espacio estará adaptado con pupitres y decoración de acuerdo a la ocasión, a cada niño se le entregarán las encuestas acompañadas de un esfero, colores y lápiz y se darán las instrucciones necesarias para su diligenciamiento, en caso de necesitarlo se le leerán las preguntas al niño que lo solicite y se presentará acompañamiento permanente por parte de los estudiantes mencionados en caso de requerir ayuda o presentar alguna duda durante el diligenciamiento. De manera alterna, se entregarán las encuestas dirigidas a los padres con un esfero y se darán las instrucciones para su diligenciamiento. El tiempo estipulado para el diligenciamiento de las encuestas por parte de niños y padres de familia es de 30 minutos, una vez finalizado se dará un descanso de 15 minutos para repartir el refrigerio. Después de esto se procederá a conformar 3 grupos focales, consistentes en 1

grupo para niños de 5 a 7 años, 1 grupo para niños de 8 a 9 años y otro grupo para niños de 9 a 11 años, cada grupo a cargo de un estudiante como moderador, una vez se da la bienvenida y las instrucciones de la actividad, se iniciarán a plantear las preguntas orientadoras propuestas para el desarrollo de los grupos focales. Para esta sección se tienen estipulados 30 minutos. Una vez finalizada la aplicación de instrumentos, se finalizará la jornada con la entrega de recordatorios y despedida. Lo descrito anteriormente será aplicado en las instalaciones de la Universidad El Bosque, en un salón o auditorio adecuado correctamente para los participantes.

### **Identificación y selección de los participantes de la aplicación de las encuestas y grupos focales:**

1. Se solicitará de manera escrita a las coordinadoras 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 Odontólogo pediatra (Nathaly Chavarría Bolaños), epidemiólogos (Jenny Andrea Montoya y Nathaly Chavarría Bolaños), médico (Johana Paola Pérez), 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 7 años 11 meses de edad

- Grupo 2: niños de 8 años a 9 años 11 meses de edad
- Grupo 3: niños de 10 años a 11 años 11 meses de edad.
- Padres /acudientes

### **Tiempo de duración de las encuestas y los grupos focales:**

Se determinará un tiempo de duración estimado de dos horas para la aplicación de los instrumentos y realización de grupos focales.

- Bienvenida y explicación de la jornada: 15 minutos
- Distribución de grupos y aplicación de encuestas: 30 Minutos
- Descanso y entrega de refrigerio: 15 minutos
- Realización de grupos focales: 30 minutos
- Entrega de recordatorio y despedida: 20 a 30 minutos

Es de resaltar que las encuestas de los padres se aplicaran de manera alterna, a la de los niños.

### **Grupos focales**

*Material de alistamiento de cada grupo:*

Se dispondrá de un lugar o salón que sea agradable y cómodo para los niños(as), con estaciones divididas por edades para que cada niño llene su encuesta, en compañía de sus papás y/o acudientes. Se usarán Implementos como: Colores, Marcadores, equipo de sonido,

cámara para filmar y frasco con jabón antibacterial. Los incentivos que se brindarán a los participantes del estudio y los costos que incurran en la investigación serán financiados por parte de las estudiantes del proyecto.

#### *Población*

Niños que estén entre de la edad de 5 a 11 años y en los sitios de práctica de las clínicas odontológicas de crecimiento y desarrollo I y II que se lleva a cabo los días miércoles en la tarde y sábados en la mañana en 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 psicólogo respecto a la capacidad de entendimiento de los niños.

*Preguntas orientadoras:* Se realizarán las mismas preguntas aplicadas en encuesta para niños de 5 a 7, 8 a 9 y 10 a 11 años, sin embargo, esto se realizará en espacios separados por grupos de edad.

#### *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.

#### *Organización de materiales didácticos e incentivos:*

Días antes a la realización de los grupos focales en los niños de edades comprendidas entre 5-11 años, los padres, el grupo de investigación hará una lista de chequeo de los elementos requeridos como: Colores, marcadores, incentivos, equipo de sonido, cámara para filmar y frasco con jabón antibacterial.

#### *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, Odontopediatra. La información que nos van a dar hoy será muy importante para tenerse en cuenta para ayudar con sus dientes y la salud oral de otros niños como ustedes”

*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 7, 8 a 9 y 10 a 11 Años.

→ Encuesta Personal A Padres O Acudiente Responsable.

La información recolectada será custodiada por la estudiante de odontología de la Universidad El Bosque, Ana María Hernández Hernández, 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, 2012).

### **Aplicación de encuestas**

Se hará escáner de las encuestas diligenciadas por los niños y padres y se subirán a un enlace en donde tendrá acceso la estudiante Ana María Hernández a la información

La aplicación de encuestas a padres se realizará en el mismo auditorio en el que se aplicaran 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. Todo el tiempo se dispondrá de alguna integrante del grupo de investigación dispuesta a aclarar dudas con relación a la encuesta.

NOTA: Ningún participante del estudio (niño, padre o cuidador 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.

#### **7.4 Plan de Tabulación de análisis**

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 y padres o cuidadores acerca de los imaginarios de la Caries dental y el “Ratón Pérez”.

Para el análisis de la información cualitativa 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). En este caso imaginarios de los niños, padres frente al “Ratón Pérez”.

## 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, 2008).

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).

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).

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).

## RESULTADOS

Se estructuraron 4 encuestas dirigidas a dos grupos poblacionales: Niños (que comprenden edades de 5 a 11 años) y padres y/o acudientes en los cuales se pretende indagar sobre los imaginarios en dos temas en específico: Caries dental y “ratón Pérez”, teniendo como resultado una encuesta sobre imaginarios de la Caries dental dirigida a los niños y las niñas, la cual cuenta con preguntas acerca de qué creen que es la Caries dental, cómo se imaginan los niños que se ve un diente cariado, indaga por historial de caries en el niño y su familia y a su vez busca información por métodos de prevención conocidos y aplicados en casa (ver Anexo 4), una encuesta sobre imaginarios del “ratón Pérez” dirigidos a los niños y las niñas que incluye preguntas relacionadas con, quién es el “Ratón Pérez”, actividades cotidianas del personaje, y la relación del “Ratón Pérez” con los dientes (Ver Anexo 1), una encuesta sobre imaginarios de la Caries dental dirigida a los padres y/o acudientes, que indaga por la percepción de qué es la Caries dental, causas, consecuencias y prevención de esta (ver Anexo 3) y una última encuesta sobre imaginarios del “ratón Pérez” dirigida a los padres y/o acudientes, la cual indaga por el imaginario de los padres en cuanto al “Ratón Pérez”, la relación del “Ratón Pérez” con la salud oral y la Caries dental y de la interacción de sus hijos con el personaje “Ratón Pérez” (Ver Anexo 2).

Estas encuestas se sometieron a validación de contenido y apariencia por parte de pares expertos, las cuales tuvieron como resultados los siguientes ajustes:

- **Anexo 1: Encuesta sobre imaginarios del ratón Pérez dirigida a los niños y niñas**

**Validación de contenido:** La pregunta ¿En qué crees que se transporta el “Ratón Pérez”? fue eliminada ya que esta pregunta podía generar confusión y no era relevante, a su vez la pregunta ¿Dónde crees que el “Ratón Pérez” guarda tus dientes en el momento que los recoge? También fue eliminada al no encontrarse relevante y considerar que es redundante con la pregunta ¿Qué crees que hace el “Ratón Pérez” con tus dientes?, ya existente y aprobada en la encuesta.

**Validación de apariencia:** Esta es una encuesta que cuenta siete preguntas, las seis primeras son preguntas cerradas con respuesta de opción múltiple, donde el encuestado puede marcar

con una X la opción deseada. La última pregunta consiste en un dibujo que deben realizar los niños de manera abierta sobre cómo se imaginan al “ratón Pérez”, para esto se tiene un espacio designado con un recuadro que tiene como enunciado la pregunta formulada y la indicación “Dibújalo aquí”. Posterior al proceso de validación los expertos no refirieron ajustes a las mismas.

- **Anexo 2: Encuesta sobre imaginarios del “ratón Pérez” dirigida a padre o acudiente responsable**

**Validación de contenido:** La pregunta número 3, que estaba planteada ¿Cómo obtuvo conocimiento acerca del “Ratón Pérez” fue modificada a ¿Señale cómo obtuvo información acerca del “Ratón Pérez” ?, lo anterior debido a que se debía mejorar su semántica. La pregunta ¿Señale cómo obtuvo información acerca del “Ratón Pérez” ?, se eliminó debido a que no fue considerada relevante.

**Validación de apariencia**

Esta es una encuesta que consta de 12 preguntas con respuesta de opción múltiple, donde el encuestado puede marcar con una X la opción deseada y en muchas de ellas, complementar su respuesta en los renglones en blanco designados para esto. Posterior al proceso de validación los expertos no refirieron ajustes a las mismas.

- **Anexo 3: Encuesta sobre caries dental y salud oral para padres**

**Validación de contenido:** En esta encuesta, a la pregunta ¿Cuál es su nivel educativo?, que tenía como opciones de respuesta a. Bachiller b. Profesional c. Técnico, se le agregó una cuarta opción consistente en d. Estudiante actualmente con el fin de tener en cuenta a este grupo poblacional. Por otra parte, la pregunta ¿Cuántos hijos tiene?, fue eliminada al encontrarse innecesaria. A su vez la pregunta ¿Por qué se produce la caries dental según su conocimiento?, también fue eliminada al encontrarse redundante con la pregunta ¿Cómo se previene la caries dental según su conocimiento? Por último, la pregunta ¿Ha implementado o llevado a cabo alguna estrategia preventiva específica para evitar la caries en los dientes de

su hijo/a? Si es así, ¿cuáles han sido esas medidas preventivas?, que tenía como opciones de respuesta: A) Sí, hemos implementado medidas preventivas específicas y estamos satisfechos con los resultados. B) Hemos intentado algunas medidas preventivas, pero no estamos seguros de su efectividad. C) No hemos implementado estrategias preventivas específicas; fue modificada de la siguiente manera con la intención de mejorar su semántica:

¿Ha implementado alguna estrategia para prevenir y evitar la caries en los dientes de su hijo/a? Si es así, ¿cuáles han sido esas medidas preventivas?

a. Sí, hemos implementado medidas preventivas específicas y estamos satisfechos con los resultados.

b. Hemos intentado algunas medidas preventivas, pero no estamos seguros de su efectividad.

c. No hemos implementado estrategias preventivas específicas.

Si ha implementado alguna medida para prevenir la caries en los dientes de su hijo, por favor, en el siguiente renglón especifique cuál:

---

**Validación de apariencia:** Este anexo cuenta con 10 preguntas, todas con respuesta de opción múltiple donde el encuestado puede marcar con una X la opción deseada, en algunas de estas preguntas el encuestado podrá complementar su respuesta con los renglones en blanco designadas con esta función.

- **Anexo 4: Encuesta sobre imaginarios de la caries dental dirigida a los niños y niñas:**

**Validación de contenido:** **Validación de contenido:** En este anexo, la pregunta ¿Qué imaginas que produce la Caries dental?, fue modificada por ¿Qué imaginas que causa la Caries dental en tus dientes?, para mejorar la redacción y garantizar una mejor comprensión por parte del niño. Por otra parte, la pregunta ¿Alguna vez has tenido Caries dental?, que tenía como opciones de respuesta: A) Si, una vez. B) Si, de 2 a 3 veces. C) Si 4 o más veces. D) Nunca he

tenido caries dental, se modificó con las opciones de respuesta A) Si. B) No. C) No lo sé con el fin de mejorar su redacción. La pregunta ¿Qué haces para prevenir la Caries dental?, fue modificada a ¿Qué haces para tener tus dientes sin Caries?, con el fin de mejorar la redacción. Por último, la pregunta ¿Has tenido que visitar a tu odontólogo por tener caries?, fue modificada a ¿Has visitado a tu odontólogo?, con el fin de mejorar redacción y coherencia.

**Validación de apariencia:** La presente encuesta consta de 9 preguntas cerradas con respuesta de opción múltiple donde el encuestado puede marcar con X la opción deseada y en alguna de las preguntas, podrá complementar su respuesta con renglones en blanco designados con este propósito.

## DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos a partir de la validación de contenido y apariencia de los instrumentos por pares expertos son cuatro encuestas divididas en dos temas; imaginarios de la Caries dental y del “ratón Pérez” dirigidos a dos grupos de población diferentes; niños de 5 a 11 atendidos en las clínicas odontológicas de la Universidad El Bosque y sus padres y/o acudientes, con estos instrumentos se pretende indagar por los imaginarios que presentan los niños y sus padres en cuanto a qué es la Caries dental, apariencia, causas, prevención e historial de caries, así como pretende buscar información relacionada con el imaginario del “ratón Pérez”, su apariencia e interacción con los niños.

La incorporación del tema de la Caries Dental en este proyecto, en adición al enfoque original centrado en "El Ratón Pérez", puede enriquecer significativamente la comprensión de los imaginarios en el contexto de la odontopediatría y en un futuro ayudar en el ejercicio de la práctica clínica al incluir nuevas metodologías de manejo de comportamiento y adherencia al tratamiento, tanto de niños como padres y/o acudientes que involucren ambos imaginarios.

A su vez, es fundamental reconocer las posibles limitaciones a tener a la hora de la aplicación de las encuestas. La primera limitación se vincula al horario de aplicación de los instrumentos dado que se cruzan los horarios escolares de los niños, los horarios laborales de los padres y/o acudientes, los horarios de atención en las clínicas odontológicas en las que los niños son pacientes y los horarios dispuestos por los evaluadores, a su vez para la aplicación de instrumentos se podría requerir más personal de apoyo para garantizar disponibilidad del personal que prestará ayuda y resolver dudas a los encuestados.

## CONCLUSIONES

Con el objetivo de conocer e identificar los imaginarios de los niños, padres y/o acudientes frente a la Caries dental y el “ratón Pérez” con ayuda de encuestas y grupos focales, se entregan como resultados 4 formatos de encuestas divididas en dos temas; imaginarios de la Caries dental y del “ratón Pérez” dirigidos a dos grupos de población diferentes; niños de 5 a 11 atendidos en las clínicas odontológicas de la Universidad El Bosque y sus padres y/o acudientes, estos instrumentos fueron validados en apariencia y contenido por pares expertos, evaluando pertinencia, suficiencia, coherencia, relevancia, sintaxis y semántica, asegurando que los instrumentos son claros y seguros para aplicar en la población objeto.

Los resultados del estudio sugieren que las encuestas podrían explorar en los imaginarios de la Caries dental y el “ratón Pérez” en niños y padres/acudientes; sin embargo, se necesitan más estudios para aplicar en diferentes grupos poblacionales encuestas similares previamente validadas. Se sugiere profundizar más en factores contextuales que podrían influir en los imaginarios, como las prácticas culturales relacionadas con la salud bucal y las tradiciones locales.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Camarero A. El Ratoncito Perez: la ilusión de dejar un diente debajo de la almohada. EL PAÍS. 2018.
2. Fressard O. "El imaginario social o la potencia de inventar de los pueblos." *Revistas transversales* 2. 2006.
3. Cornelius C. "El imaginario social instituyente." *Zona erógena* 35.9.1997.
4. Cornelius C. *Figuras de lo pensable*. 2000.
5. Charles T. *Imaginarios sociales modernos*. Barcelona: Paidós, 2006.
6. Gómez P. "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 M, Muñoz G. "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 J. "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. 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. 2005.
12. Gavaldá J. "Luis Coloma y el Ratoncito Pérez, el cuento que nació como regalo para una reina." *Revista Historia National Geographic*. 2019.
13. Camacho M, García G, Herrera H. Costumbres relacionadas con la caída de los dientes primarios o "de leche". *Revista de la Asociación Dental Mexicana*. 2001. 58(5), 163-166.

14. Céspedes C. El ratoncito Pérez, una tradición para la caída de los dientes. Babycenter. 2017.
15. Colgate. El Ratoncito Pérez: salud dental y cuidado bucal para niños | Colgate®. Colgate.com. 2018.
16. Toumba K. "The legend of the "tooth fairy"."2013. 277-278.
17. Martínez K. "Ansiedad y miedo en niños atendidos en consulta odontológica de la Universidad de Cartagena." 2018.
18. Deconceptos. Concepto de imaginario. Disponible en: <https://deconceptos.com/general/imaginario>
19. Yeste A. 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, Shamdasani, P. 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 de 17 de octubre. Archivo General De La Nación Colombia disposiciones generales para la protección de datos personales. 2012.
23. Mundial A. 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.
24. Amaro J, González M. "El consentimiento informado en la realización de ensayos clínicos." *Revista Cubana de Medicina Militar* 27.1 1998. 54-61.
25. Ley 1098 de Ministerio de Salud de Colombia. Código de la infancia y adolescencia. Art 27 derecho a la salud. 2006.
26. Machiulskiene Et Al. Terminology of Dental Caries and Dental Caries Management: Consensus Report of a Workshop Organized by ORCA and Cariology Research Group of IADR. *Caries Research*. 2019.

27. Salud M. IV Estudio Nacional de Salud Bucal. ENSAB IV. 2014.
28. Pitts N, Ismail A, Martignon S, Ekstrand K, Douglas G, Longbottom C .Guía ICCMS™ para clínicos y educadores. ICDAS Foundation, 1. 2014.
29. Pitts Et Al. Dental caries. Nature reviews. 2017. Disease primers, 3, 17030. <https://doi.org/10.1038/nrdp.2017.30>
30. Gonzalez M, Pabón C, Toro I. Imaginarios de diferentes profesionales del área de la salud sobre la profesión de trabajo social en la ciudad de Bogotá. 2007.
31. Paez L, Sierra D, Vergel D. Imaginarios de niños, padres y odontopediatras atendidos en sitios de prácticas odontológicas de la ueb sobre el Ratón Pérez fase ii. 2021.
32. Informe Quincenal Epidemiológico Nacional. Volumen 19 número 6. 2014.
33. Quizhpi A. Estudio de la autopercepción de la caries dental en escolares de 6 años en la parroquia Machángara de la ciudad de Cuenca, 2016. 2017.
34. Wen P, Chen M, Zhong Y, Dong Q, Wong H. Global Burden and Inequality of Dental Caries, 1990 to 2019. J Dent Res. 2022 Apr;101(4):392-399. doi: 10.1177/00220345211056247.
35. Romero M. Azúcar y caries dental. Spor. 2020 ;18(1):4-11. disponible en: <https://op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatria/article/view/19>
36. Benavides M. Et Al. Los grupos focales como estrategia de investigación en educación: algunas lecciones desde su diseño, puesta en marcha, transcripción y moderación. 2022.
37. Diaz S, Pérez S, Simancas M. Caries dental en niños de la primera infancia de la ciudad de Cartagena. Ciencia y Salud Virtual. 2016.