Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PRE TEST
TALLER: SALUD BUCAL

DATOS GENERALES	
Municipio: Aguadas	**ESE:** Hospital San José de Aguadas
Fecha: 31/07/25 **Grupo N°:** 2	**Grado de escolaridad:** Primaria
Institución educativa: Urbana	**Población Objeto:** Primera infancia – Infancia
Profesional responsable: Valentina Mosquera Muñoz	**Ocupación profesional:** Odontóloga

Nombre completo del participante:	Alexis Arango Nair
Observación:	

PRE TEST Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta)

X 1. **¿Cuántas veces te cepillas los dientes al día?**
   a. Una vez al día
   b. Dos veces al día ✓
   c. Tres veces al día

2/5

2. **¿Que puede causar caries en los dientes?**
   a. Comer demasiados dulces y no cepillarse bien los dientes
   b. Comer frutas
   c. Beber agua

X 3. **Marca con una (X) la imagen que corresponda al estado de tu cepillo.**





X 4. **¿Usas seda dental para limpiar tus dientes?**
   a. Si, todos los días
   b. A veces ✓
   c. No, nunca

✓ 5. **¿Por qué es importante usar crema dental?**
   a. Porque hace que los dientes se vean más blancos
   b. Porque ayuda a eliminar la placa y protege contra la caries
   c. Porque hace que haya un aliento fresco
   d. No es importante se puede cepillar solo con agua

FIRMA: Valentina Mosquera
VALENTINA MOSQUERA MUÑOZ
ODONTÓLOGA
CC – TP: 1053862846

Escaneado con CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PRE TEST
TALLER: SALUD BUCAL

DATOS GENERALES	
Municipio: Aguadas	**ESE:** Hospital San José de Aguadas
Fecha: 31/01/25 **Grupo N°:** 2	**Grado de escolaridad:** Primero
Institución educativa: Vitoral	**Población Objeto:** Primera infancia – Infancia
Profesional responsable: Valentina Mosquera Muñoz	**Ocupación profesional:** Odontóloga

Nombre completo del participante:	Fimend Arrego Gómez
Observación:	

PRE TEST Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta).

X

1. **¿Cuántas veces te cepillas los dientes al día?**
   a. Una vez al día
   b. Dos veces al día
   c. Tres veces al día

2. **¿Que puede causar caries en los dientes?**
   a. Comer demasiados dulces y no cepillarse bien los dientes.
   b. Comer frutas
   c. Beber agua

2/5

3. **Marca con una (X) la imagen que corresponda al estado de tu cepillo.**





X

4. **¿Usas seda dental para limpiar tus dientes?**
   a. Si, todos los días
   b. A veces
   c. No, nunca

5. **¿Por qué es importante usar crema dental?**
   a. Porque hace que los dientes se vean más blancos
   b. Porque ayuda a eliminar la placa y protege contra la caries
   c. Porque hace que haya un aliento fresco.
   d. No es importante se puede cepillar solo con agua

FIRMA: Valentina Mosquera
VALENTINA MOSQUERA MUÑOZ
ODONTÓLOGA
CC – TP: 1053862845

Escaneado con CamScanner

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

PRE TEST
TALLER: SALUD BUCAL

DATOS GENERALES			
Municipio: Aguadas			**ESE:** Hospital San José de Aguadas
Fecha: 3/10/2025	**Grupo N°:** 2		**Grado de escolaridad:** Primero
Institución educativa: Vibora			**Población Objeto:** Primera infancia – Infancia
Profesional responsable: Valentina Mosquera Muñoz			**Ocupación profesional:** Odontóloga

Nombre completo del participante:	Sirith salazar sanchez
Observación:	

PRE TEST Marque con una (X) la respuesta que considere correcta (una sola respuesta)

X **1. ¿Cuántas veces te cepillas los dientes al día?**
- a. Una vez al día
- (b) Dos veces al día
- c. Tres veces al día

1/5

✓ **2. ¿Que puede causar caries en los dientes?**
- (a) Comer demasiados dulces y no cepillarse bien los dientes
- b. Comer frutas
- c. Beber agua

X **3. Marca con una (X) la imagen que corresponda al estado de tu cepillo.**





X **4. ¿Usas seda dental para limpiar tus dientes?**
- a. Si, todos los días
- b. A veces
- (c) No, nunca

Y **5. ¿Por qué es importante usar crema dental?**
- (a) Porque hace que los dientes se vean más blancos
- b. Porque ayuda a eliminar la placa y protege contra la caries
- c. Porque hace que haya un aliento fresco.
- d. No es importante se puede cepillar solo con agua.

FIRMA: Valentina Mosquera
VALENTINA MOSQUERA MUÑOZ
ODONTÓLOGA
CC – TP: 1053062945

CS Escaneado con CamScanner