

**UNIVERSIDAD DE LA FRONTERA
FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA DE FONOAUDIOLOGIA**



*“EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA DE NIÑOS Y
ADOLESCENTES ENTRE 8 Y 18 AÑOS CON HIPOACUSIA
SENSORIONEURAL QUE UTILIZAN AUDÍFONOS EN LA
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA EN EL AÑO 2019.”*

Propuesta de Tesis para optar al Grado de
Licenciado (a) en Fonoaudiología

AUTORAS: Stephanie Abello M.
Beatriz Lincovil O.
Esperanza Miranda Z.
Fernanda Muñoz P.
Martina Suazo M.

PROFESOR(A) PATROCINANTE:

Mónica Velásquez Zabala

ASESOR METODOLOGICO:

Mónica Velásquez Zabala

**TEMUCO
2019**

AGRADECIMIENTOS

Expresamos nuestro agradecimiento a KIDSCREEN Group Europe por concedernos la licencia de uso para aplicar su instrumento, asimismo, agradecemos por la dirección y apoyo durante el proceso de investigación a la Docente guía y Fonoaudióloga Mónica Velásquez Zabala.

Gracias a nuestros amigos, que siempre nos han prestado un gran apoyo moral y humano, necesarios en los momentos difíciles durante este proceso, a las personas que ayudaron desinteresadamente a difundir nuestra investigación. A los participantes por su buena disposición en responder y así lograr nuestra meta.

Pero un trabajo de investigación es también fruto del reconocimiento y del apoyo vital que nos ofrecen las personas que nos estiman, sin el cual no tendríamos la fuerza y energía que nos anima a crecer como personas y como futuros profesionales, por esto, gracias a nuestras familias, a nuestros padres, hermanos, parejas e hijo, por darnos todas las facilidades y permitirnos aplicar nuestra investigación a lo largo y ancho de toda nuestra región.

Finalmente queremos agradecer a Dios y la Virgen, por guiarnos a lo largo de nuestra existencia, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

RESUMEN

Introducción: La calidad de vida es un concepto amplio que se ve afectado de un modo complejo por la salud de la persona. En los niños y jóvenes con hipoacusia el desempeño comunicativo se ve perjudicado lo que repercute en gran medida en la calidad de vida tanto personal como familiar del individuo. **Objetivo:** Evaluar la calidad de vida desde la perspectiva de niños y adolescentes con edades entre 8 y 18 años con hipoacusia sensorineural que utilizan audífonos en la Región de la Araucanía a través del cuestionario KIDSCREEN-52 y Cuestionario Fonoaudiológico. **Materiales y Método:** Estudio cuantitativo correlacional observacional de corte transversal que analiza una muestra de 30 niños y adolescentes de entre 8 y 18 años y los respectivos padres/tutores. Se utiliza el cuestionario KIDSCREEN-52 y cuestionario Fonoaudiológico. Para el análisis de datos se utiliza estadística descriptiva, prueba ANOVA y T- test. El programa estadístico empleado es STATA. **Resultados:** En el cuestionario KIDSCREEN-52, la población infanto juvenil demuestra tener mala calidad de vida en un 63,3%, en tanto la población adulta reporta esto en un 43,3%. La mayoría de las dimensiones del instrumento tiene una correlación proporcional con la edad de implementación. **Conclusión:** La calidad de vida relacionada en salud es mala. La evidencia refleja bajo desempeño en dimensiones externas al uso propio del audífono, como es el “Clima escolar”. Estos resultados promueven futuros cambios en el abordaje de niños y adolescentes que utilizan audífonos.

Palabras clave: Calidad de vida, escala, KIDSCREEN-52, audífono, pérdida auditiva.

ABSTRACT

Introduction: Quality life is a broad concept that is influenced in a complex way by the person's health; in children and adolescents with hearing loss the communicative performance is impaired, which affects dramatically the individual's personal and family quality life. **Objective:** To evaluate the quality life from the perspective of children and adolescents between ages 8 to 18 years old with sensorineural hearing loss (SNHL) that uses hearing aids in the Araucania Region (9th region of Chile) through the KIDSCREEN-52 questionnaire and Phonoaudiological questionnaire. **Materials and method:** Cross-sectional observational quantitative study that analyses a sample of 30 children and adolescents between 8 and 18 years old and their respective parents/guardians. The KIDSCREEN-52 and Phonoaudiological questionnaires are used. For data analysis we utilized descriptive statistics, ANOVA test and T-test. The statistical program applied is STATA. **Results:** In the KIDSCREEN-52 questionnaire, the infant-juvenile population shows a bad quality life in a 63,3%, meanwhile the adult population shows the same in a 43,3%. Most of the dimensions of the instrument have a proportional correlation with the age of implementation. **Conclusion:** Quality life related to health is bad. Evidence shows poor performance in external dimensions to the use of the hearing aid, such as “the school environment”. These results promote future changes in the approach of children and adolescents who use hearing aids.

Key words: quality life, scale, KIDSCREEN-52, hearing aids, hearing loss.

Nº	ÍNDICE	PÁG.
1.	Introducción	5
2.	Investigación propuesta	6
2.1.	Delimitación del problema y análisis del estado del arte	6
2.2.	Marco teórico	13
2.3	Hipótesis o supuestos del proyecto	17
3.0	Material y Método	17
3.1.	Pregunta de investigación	17
3.2.	Objetivos	18
3.3.	Diseño de investigación	18
3.3.1.	Descripción y justificación del diseño metodológico	18
3.3.2.	Recolección de datos	22
3.3.3	Análisis estadísticos de los resultados	23
4.	Consideraciones éticas	23
5.	Resultados.	24
6.	Discusión.	36
7.	Conclusión.	38
8.	Plan de trabajo.	39
9.	Presupuesto.	41
10.	Referencias bibliográficas	42
11.	Anexos	44
	Anexo 1.	44
	Anexo 2.	45
	Anexo 3.	46
	Anexo 4.	49
	Anexo 5.	50
	Anexo 6.	58
	Anexo 7.	66
	Anexo 8.	67
	Anexo 9.	68

1. INTRODUCCIÓN

El sentido de la audición es la vía habitual para adquirir el lenguaje, uno de los más importantes atributos humanos. La pérdida de audición se denomina hipoacusia y se define como la pérdida parcial o total de la capacidad de percibir el sonido; es un problema de salud que afecta de forma significativa en la calidad de vida de niños y adolescentes, cuando este sentido se encuentra deficiente, en la población infantil, puede dificultar el desarrollo del habla y del lenguaje, que repercute en gran medida en el desarrollo global del niño. Además, influye en su desempeño biopsicosocial debido al aislamiento y dificultades en la comunicación. Resulta esencial una detección temprana para así poder entregar las ayudas técnicas necesarias y contar con herramientas que favorezcan el desarrollo cognitivo y comunicativo posterior del niño.

En cuanto a las ayudas técnicas, la más frecuente corresponde a audífonos, que cuenta con diferentes modelos que se adaptan a las necesidades de cada usuario. La adaptación del niño y adolescente al audífono permite atenuar el impacto de la deficiencia en el desarrollo del entorno no solo escolar, sino también social y familiar.

Existen diversas formas de medir la calidad de vida en la población, una de ellas es el Cuestionario KIDSCREEN-52 versión para niños y adolescentes y para padres y/o tutores, es un instrumento que mide calidad de vida en niños y adolescentes, valora de forma subjetiva la salud y el bienestar (Calidad de vida relacionada en salud). Para complementar el cuestionario de Calidad de vida, se realiza un Cuestionario Fonoaudiológico, instrumento que se relaciona con el uso y manejo del audífono. En la siguiente investigación se da a conocer resultados de calidad de vida en niños y adolescentes en base a la aplicación de ambos cuestionarios en la Región de la Araucanía en el año 2019.

2. INVESTIGACIÓN PROPUESTA.

2.1 Delimitación/formulación del problema y análisis del estado del arte.

Base de datos

Se realiza búsqueda sistemática a través del motor de búsqueda Pubmed que es de libre acceso a la base de datos de Medline.

Definición de PICoR

- P: "Hearing Loss"
- I: "Scale"
- Co: --
- R: "Quality life"

Pregunta de búsqueda

¿Cuál es la calidad de vida medida a partir de una escala de valoración en niños con HSN unilateral?

Términos de la búsqueda

Términos libres	Términos MESH
P Hearing Loss	P Hearing Loss/ Hearing Loss, Unilateral/ Hearing Loss, Sensorineural
I Scale/ Questionnaire/ Measurement	I Patient Health Questionnaire/ Surveys and Questionnaires/ Personality Assessment
R Quality of life/ Social welfare	R Quality of life/ Social welfare
Estrategia de búsqueda: ("Hearing Loss" OR "Hearing Loss"[Mesh] OR "Hearing Loss, Unilateral"[Mesh] OR "Hearing Loss, Sensorineural"[Mesh]) AND (scale OR "Patient Health Questionnaire"[Mesh]) AND ("Quality Life" OR "Quality of Life"[Mesh])	

Límites asignados:

Se aplican dos filtros, edad: 6-12 años y 5 años de publicación.

Resultados de la búsqueda:

La búsqueda sistemática que se realiza en PubMed arroja como primer resultado un total de 178 artículos, se aplican los filtros donde se reducen los resultados a 11, de los cuales 5 se seleccionan luego de leer título y abstract, los demás artículos se excluyen ya que consideran otros aspectos tales como idioma (chino), población que se aborda (adultos) o patologías asociadas (síndrome de Down), que no son foco de la investigación. Posterior a lectura crítica quedan como evidencia para la investigación 3 artículos.

Descripción de cada artículo relevante para el tema de investigación:

1. Health-Related Quality of Life Among Young Children With Cochlear Implants and Developmental Disabilities.

Zaidman-Zait A, Curle D, Jamieson JR, Chia R, Kozak FK.

La valoración global de la calidad que aporta este estudio es alta y se selecciona como evidencia significativa debido a que utiliza un cuestionario de interés para la investigación, enfocado en calidad de vida desde la perspectiva de los niños y los padres. El estudio se basa en una pregunta de investigación claramente definida, la medición de las variables principales se realiza de forma adecuada. Los resultados del estudio están bien descritos y son de utilidad ya que pueden extrapolarse a la población de interés.

2. Quality of life outcomes for children with hearing impairment in Singapore.

Looi V, Lee ZZ, Loo JH.

La valoración global de la calidad que aporta este estudio es alta y se selecciona como evidencia significativa debido a que se basa en una pregunta de investigación claramente definida, la muestra que se selecciona es similar a la población de interés para la investigación. Los grupos que se estudian son comparables, se especifica origen y edad, la

medición y análisis de las variables se realiza adecuadamente, y se minimiza la posibilidad de confusión, el diseño del estudio permite minimizar sesgos. Los resultados están bien descritos, son útiles y precisos, son generalizables a la población y contexto en que interesa aplicarlos y los conflictos de interés no condicionan los resultados ni las conclusiones del estudio.

3. Quality of life related factors for parents of children with hearing loss.

Ramires CM, Branco-Barreiro FC, Peluso ÉT.

La valoración global de la calidad que aporta este estudio es alta y se selecciona como evidencia significativa debido a que se basa en la medición cualitativa de calidad de vida de los padres de niños con pérdida auditiva, se utilizan instrumentos y herramientas válidas y fiables que son provechosos para la investigación. Los resultados están bien descritos, son útiles y precisos.

Descripción de cada artículo excluido para el tema de investigación:

1. Cochlear Implantation in Children With Congenital Unilateral Deafness: A Case Series.

Rainer B. Antje A. Frederike H. Thomas W. Stefanie K. Till J. Susan A.

La valoración global de la calidad que aporta este artículo es media y se excluye como evidencia significativa dado al tipo de diseño que se propone, debido a que es sólo descriptivo y no se puede establecer ningún tipo de relación y/o asociación entre grupos.

2. Subjective Fatigue in Children With Hearing Loss Assessed Using Self- and Parent-Proxy Report.

Hornsby, Gustafson, Lancaster, Cho SJ, Camarata S, Bess FH.

A pesar de que este artículo presenta una calidad de valoración global alta, no se selecciona como evidencia significativa debido a que la principal condición de estudio es fatiga cognitiva en niños con pérdida auditiva, y no calidad de vida que es el tema de interés para la investigación.

ADVANCE FINAL

History

[Download history](#) [Clear history](#)

Search	Add to builder	Query	Items found	Time
#18	Add	Search ("hearing loss" OR "Hearing Loss"[Mesh] OR "Hearing Loss, Unilateral"[Mesh] OR "Hearing Loss, Sensorineural"[Mesh]) AND (scale OR "Patient Health Questionnaire"[Mesh]) AND ("quality life" OR "Quality of Life"[Mesh]) Filters: published in the last 5 years; Child: 6-12 years	11	09:21:34
#17	Add	Search ("hearing loss" OR "Hearing Loss"[Mesh] OR "Hearing Loss, Unilateral"[Mesh] OR "Hearing Loss, Sensorineural"[Mesh]) AND (scale OR "Patient Health Questionnaire"[Mesh]) AND ("quality life" OR "Quality of Life"[Mesh]) Filters: published in the last 5 years	74	09:21:31
#16	Add	Search ("hearing loss" OR "Hearing Loss"[Mesh] OR "Hearing Loss, Unilateral"[Mesh] OR "Hearing Loss, Sensorineural"[Mesh]) AND (scale OR "Patient Health Questionnaire"[Mesh]) AND ("quality life" OR "Quality of Life"[Mesh])	178	09:21:26
#15	Add	Search "Quality of Life"[Mesh]	173763	09:20:13
#13	Add	Search "quality life"	364	09:19:51
#12	Add	Search "Patient Health Questionnaire"[Mesh]	155	09:19:18
#11	Add	Search scale	883069	09:18:50
#10	Add	Search "Hearing Loss"[Mesh] OR "Hearing Loss, Unilateral"[Mesh] OR "Hearing Loss, Sensorineural"[Mesh]	65588	09:18:33
#9	Add	Search "hearing loss"	62648	09:18:02

BÚSQUEDA DIRIGIDA

Se realiza búsqueda dirigida en la cual se indaga en la base de datos de sitios especializados y respaldados científicamente, se escogen los artículos que se consideran relevantes para la investigación a realizar y se describen a continuación:

Scielo

Términos que se utilizan: Quality of life in child with hearing aids.

→ **Measures of quality of life in children with cochlear implant: systematic review.**

Marina Morettin, María Jaqueline Dias dos Santos, Marcela Rosolen Stefanini, Fernanda de Lourdes Antonio, María Cecilia Bevilacqua, Maria Regina Alves Cardoso.

La valoración global de la calidad que aporta este estudio es alta y se selecciona como evidencia significativa debido a que es una revisión bibliográfica y basa su estudio en la evidencia, la medición es equivalente en cuanto a características de la población que se investiga (rango etario y pérdida auditiva), estudia la calidad de vida desde aspectos físicos, psicológicos y bienestar social, que son características de interés para la investigación.

Otras búsquedas Pubmed

Términos que se utilizan: “Hearing Loss”, “Measurement”, “Quality of life”

→ **Health-related quality of life in children and adolescents with cochlear implants: self and proxy reports**

Ivone Duarte, Cristina Costa Santos, Guilhermina Rego & Rui Nunes.

La valoración global de la calidad que aporta es alta y se selecciona como evidencia significativa debido a que este estudio de tipo transversal tiene como objetivo evaluar la calidad de vida relacionada con salud (CVRS) entre niños/adolescentes sin implante coclear y con implante coclear y comparar las respuestas de estos niños a las de los padres, es decir, la población que se estudia es de interés para la investigación, además de presentar un cuestionario atinente al tema. Los resultados del estudio están bien descritos, son útiles, precisos y fiables.

TABLA RESUMEN DE EVIDENCIA

Autor/Año	País	Población	Objetivo	Medición/ Evaluación	Resultados
Zaidman-Zait A, Curle D, Jamieson JR, Chia R, Kozak FK. / 2017	Canadá	-92 padres de niños con implante coclear(IC). -43 niños con implante coclear (IC) y dificultades del desarrollo (DD). -49 con implante coclear (IC) y desarrollo típico (DT).	Se examinan las diferencias en la calidad de vida relacionada en salud (CVRS) entre los niños sordos con IC con DT y con DD y las diferencias entre los dominios de CVRS en ambos grupos de niños.	Método: Estudio transversal. Los padres de los niños de ambos grupos completan el KINDL R, un cuestionario de CVRS genérico. Los comentarios parentales se evalúan en una escala de beneficios.	Los niños en el grupo de IC-DD tienen una CVRS significativamente más baja en comparación con los niños en el grupo de IC-DT.
Looi V, Lee ZZ, Loo JH. / 2016	Singapur	-44 niños con audición normal(AN) y las familias. -22 niños que utilizan audífono y las familias. -14 niños que utilizan implante coclear (IC) y las familias.	Se investiga la calidad de vida relacionada con la audición de los niños con pérdida auditiva en Singapur que utilizan audífonos y / o implante coclear, se compara la calidad de vida relacionada con salud (CVRS), así como la calidad de vida de las familias, con los niños con audición normal y las familias.	Método: Estudio transversal. La evaluación de la calidad de la audición se evalúa mediante el cuestionario de calidad de vida de los niños que usan dispositivos auditivos. La evaluación de la CVRS se evalúa al utilizar medidas informadas por los padres y los niños del cuestionario PedsQL.	Los niños de AN y las familias tienen puntuaciones de salud y calidad de vida en general significativamente más altas en comparación con los niños con pérdida auditiva y las familias. Los padres de niños con audífono califican la calidad de vida total de los hijos significativamente más alta que los padres de niños con IC.
Ramires CM, Branco-Barreiro FC, Peluso ÉT. / 2016	Brasil	-29 padres de 27 niños con discapacidad auditiva.	Se evalúa calidad de vida de los padres de niños con pérdida auditiva y se identifican los factores	Método: Estudio transversal. Se aplica en los padres el	En el WHOQOL-bref el mejor rendimiento se logra en el dominio físico (60.3) y el peor en el dominio de entorno (40.5). El

			asociados.	Instrumento de Calidad de vida de la Organización Mundial de la Salud, formulario corto (WHOQOL-bref), el Cuestionario de Apoyo Social 6 (SSQ-6) y el Cuestionario de Salud General (GHQ-12).	factor principal que se asocia con todos los dominios de WHOQOL-bref, así como el puntaje general, se satisface con el apoyo social.
Marina Morettin, Maria Jaquelini Dias dos Santos, Marcela Rosolen Stefanini, Fernanda de Lourdes Antonio, Maria Cecília Bevilacqua, Maria Regina Alves Cardoso / 2013	Brasil	La revisión sistemática incluye 9 estudios. El número de participantes en total es 698.	Se identifican los aspectos clave de calidad de vida que se evalúan en niños con implante coclear.	Revisión sistemática de la literatura, considera 9 publicaciones de 2000 a 2011.	Al referirse a los niños que usan IC, los resultados muestran los desafíos en la amplia conceptualización de qué dominios de calidad de vida son importantes para el niño y cómo estas áreas pueden evolucionar durante el desarrollo, se tiene en cuenta la gran variedad de instrumentos y aspectos que se evalúan.
Ivone Duarte, Cristina Costa Santos, Guilhermina Rego & Rui Nunes / 2014	Portugal	61 niños/ adolescentes y respectivos padres. 44 presentan hipoacusia profunda y 17 con audición normal.	Se evalúa la calidad de vida relacionada con salud (CVRS) entre los niños y adolescentes sordos prelocutivos con implante coclear y se comparan las respuestas con las de los padres.	Método: Estudio transversal. Los autores seleccionan el Kidscreen Health, cuestionario que evalúa la salud y el bienestar subjetivo de niños y adolescentes. Tiene una versión para madres, padres o cuidadores.	La implantación coclear parece que favorece la percepción de una mejor calidad de vida en niños y adolescentes. Se observan tendencias similares entre las respuestas de los niños sordos y los padres. Sin embargo, los padres de niños sordos perciben menos sentimientos de molestia que los niños y adolescentes.

2.2 Marco Teórico

Audición

La audición es quizás el sentido más importante, se trata de un eficaz sistema que ofrece detectar el mundo y además conocerlo (1), tiene gran implicancia en el pensamiento, lenguaje y habla como medio de expresión (2). Para que la audición ocurra los sonidos que viajan como ondas sonoras o vibraciones se perciben por el oído, llegan hasta el conducto auditivo externo y golpean la membrana timpánica, ahí las vibraciones pasan a la cadena de huesecillos, estos amplifican el sonido y transmiten las ondas sonoras al oído interno y a la cóclea, donde se convierten en impulsos eléctricos que el nervio auditivo envía al cerebro donde finalmente el cerebro traduce estos impulsos en sonido (3), cuando existe un problema en este sistema se produce un déficit auditivo que se denomina hipoacusia (4).

La hipoacusia se define en función de diversos criterios, como localización, intensidad, causa y momento de aparición respecto al lenguaje (5). Según el lugar de afectación en el oído, se clasifican en hipoacusia de transmisión, sensorineural y mixta, la hipoacusia de transmisión altera la zona que se encarga de la conducción de la onda sonora la que se sitúa en el oído externo o medio (3), este tipo de daño se suele recuperar (5), la hipoacusia sensorineural corresponde a una afectación en el oído interno y/o en la vía auditiva central, existe una alteración en las células sensoriales o en las vías nerviosas que conducen el estímulo hacia el sistema nervioso central (3), varían en cuanto al grado de pérdida auditiva que se produce (4) y finalmente la hipoacusia mixta la cual es parcialmente sensorineural y parcialmente conductiva (3). Según intensidad se establecen cuatro grupos, las hipoacusias leves (21-40 dB), moderadas (41-70 dB), graves (71-90 dB) y profundas (superior a 90 dB) (6). De acuerdo a las causas se clasifican en hereditarias y adquiridas, dentro de las hipoacusias con causa hereditaria genética se encuentran las recesivas que ocurren cuando los padres son portadores de la enfermedad pero no son hipoacúsicos; y dominantes, cuando uno de los padres es portador del gen afecto y es hipoacúsico. Las hipoacusias adquiridas contemplan las prenatales que son enfermedades de la madre durante el embarazo, las neonatales que son un traumatismo durante el parto y las postnatales que ocurren después del parto (3).

En cuanto al momento en el que aparece el déficit auditivo respecto a cuando se adquiere el lenguaje, se diferencian las hipoacusias prelocutivas o prelinguales, que se producen antes

de la aparición del lenguaje desde el nacimiento a los dos años, las perilocutivas, entre los dos y cuatro años, y las poslocutivas o postlinguales, que se instauran después de que las adquisiciones lingüísticas fundamentales están consolidadas (5).

Los tipos de pérdida auditiva provocan un mayor impacto cuando se producen en la infancia, sobre todo entre los dos o tres años ya que existe un "periodo crítico" (3) en el que se desarrolla el lenguaje y es esencial la comprensión de los sonidos del habla para adquirir la competencia lingüística (7).

Hipoacusia en la infancia y adolescencia

En general cuando la población infantil presenta pérdida auditiva, deben hacer un esfuerzo cognitivo adicional para detectar, decodificar, procesar y comprender el lenguaje, principalmente ante la presencia de nuevas palabras y en el caso de actividades múltiples, cuando deben prestar atención a varias fuentes de estímulos e información (7). Aproximadamente 34 millones de niños padecen algún nivel de pérdida auditiva en el mundo (8), en Chile un problema de salud relevante en la etapa preescolar y escolar corresponde a la hipoacusia (9). Según la Clasificación de enfermedades (CIE-10) dentro de los tipos de enfermedades o condiciones de salud que se declaran en la categoría de enfermedades del oído en el "II Estudio Nacional de la Discapacidad" que se realiza en 2015, se encuentran pérdida de audición y sordera, donde un 6% de la población de niños, niñas y adolescentes declara presentar esta situación de discapacidad, además un 2,8% de la población de Niños, Niñas y Adolescentes (NNA) en situación de discapacidad auditiva declara utilizar algún dispositivo o recurso de apoyo para oír o comunicarse (10).

Dentro de las ayudas técnicas para la hipoacusia se encuentran los audífonos, implantes cocleares e implantes de conducción ósea (11). Un audífono es un aparato que se constituye por un micrófono, un amplificador y un altavoz, su objetivo es producir una amplificación acústica que permite obtener un nivel de audición lo más próximo a la normalidad y proporcionar una buena inteligibilidad en la percepción de la palabra hablada y que evite cualquier tipo de distorsión (12). El uso adecuado, constante y diario de un audífono en un entorno auditivo estimulante y efectivo le permite al niño o joven asociar los eventos acústicos a su significado y de esta manera incorporar, procesar y comprender lo que escucha. Otra ayuda técnica para la hipoacusia es el Implante Coclear que consiste en una prótesis

auditiva en la que se implantan electrodos en la cóclea a través de cirugía y se adapta posterior a ella una prótesis externa (11), su funcionamiento se basa en transformar sonidos en energía eléctrica, es capaz de actuar sobre las aferencias del nervio coclear y de esta manera procesar el sonido (12). Por último, el Implante de conducción ósea corresponde a un sistema auditivo semi-implantable que se coloca íntegramente debajo de la piel para que el sonido se transmita al oído interno a través de conducción ósea (11). Las ayudas técnicas en general son de difícil acceso para la población, por lo que se necesita un organismo que proporcione estas ayudas, en Chile existen distintas instituciones que tienen como finalidad lograr que se utilice de forma eficiente el audífono, permiten apoyar, controlar y supervisar el correcto uso del aparato y fomentar el desarrollo de las habilidades auditivas, además incorpora la orientación a los padres y profesores respecto a la pérdida auditiva del niño(a) y a que se estimule el lenguaje, tanto en el contexto social como en el proceso de aprendizaje (12).

Los niños con hipoacusia sin ayudas técnicas y con diagnóstico tardío, padecen de un escaso o nulo desarrollo del lenguaje oral lo que afecta el desarrollo cognitivo, afectivo y social (3). En general los niños suelen tener mayores índices de fracaso escolar y necesitan más asistencia educativa, esto puede generar sensación de soledad, aislamiento y frustración (8). Si la pérdida de audición ocurre a edades tempranas los efectos en el desarrollo del niño son mayores, no obstante, si se identifica el problema y comienza la intervención, es menos grave el impacto final en la calidad de vida (13).

Calidad de vida

Calidad de vida es un concepto amplio que se influye de un modo complejo por la salud de la persona, estado psicológico, nivel de independencia, relaciones sociales, así como por la relación con los elementos esenciales del entorno(7), se sugiere que la calidad de vida como concepto genérico se debe diferenciar de la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) ya que este término se utiliza en el campo de la medicina para evaluar la calidad de salud e impacto de las intervenciones desde la perspectiva de los pacientes (14). En los niños y jóvenes con hipoacusia se afecta el desempeño comunicativo, experimentan dificultades académicas y de comportamiento, presentan mayor fatiga dado el esfuerzo cognitivo adicional que dedican a detectar, decodificar, procesar y comprender los estímulos del entorno, lo que repercute en gran medida en la calidad de vida tanto personal como familiar,

por lo que resulta importante tener en cuenta la audición como elemento de análisis e influencia sobre valoración y percepción que una persona con pérdida auditiva puede tener acerca de cada una de las dimensiones que componen la calidad de vida (7), también se debe considerar la percepción de los padres y/o tutores, ya que son los encargados de identificar las necesidades de salud, de poner en práctica los tratamientos médicos prescritos, de llevar periódicamente a los servicios de salud y de monitorizar la efectividad de las intervenciones terapéuticas. La perspectiva de los padres y/o tutores es el único reporte del estado de salud que se obtiene de los niños y adolescentes en general, sin considerar ni analizar las limitaciones que estos tienen para hacer un reporte de la calidad de vida de los verdaderos implicados (15), por esto resulta necesaria una medición de CVRS que permita describir una condición o estado de salud desde la propia perspectiva y la de los padres y/o tutores ya que constituyen una fuente complementaria y alternativa de información, proveen una visión diferente que se debe analizar para entender esas diferencias y obtener la imagen más certera de la salud del niño y la influencia sobre la calidad de vida (16), por ello diversos investigadores y fundaciones diseñan instrumentos para la medición de CVRS, uno de ellos es el cuestionario KIDSCREEN, el cual valora subjetivamente la salud y el bienestar de niños y adolescentes tanto sanos como con problemas crónicos de salud entre 8 y 18 años, los instrumentos KIDSCREEN son tres, KIDSCREEN-27 que permite la información detallada del perfil de salud para cinco dimensiones de CVRS con 27 ítem, el KIDSCREEN-10 con 10 ítems que permite una puntuación global de CVRS para usos de cribado e investigación y el KIDSCREEN-52 que mide 10 dimensiones de CVRS en una escala Rasch: Bienestar físico, bienestar psicológico, estado de ánimo, autopercepción, autonomía, relación con los padres y vida familiar, amigos y apoyo social, entorno escolar, aceptación social (Bullying), y recursos económicos y consta de 52 ítems. Los instrumentos KIDSCREEN se encuentran disponibles en versiones de niño/a y adolescentes, así como una versión para padres o personas informantes, son traducidas y adaptadas a diferentes idiomas (17).

Medir la calidad de vida mediante un instrumento como lo es el KIDSCREEN-52 en los niños y adolescentes con audífonos puede significar un avance a nivel regional y nacional, pues permite tener una valoración general desde el usuario y la familia respecto a la pérdida auditiva y así tomar conocimiento de cómo la implementación del audífono repercute de forma positiva en la calidad de vida de niños y adolescentes.

2.3. Hipótesis o supuestos del proyecto.

Hipótesis conceptual: El instrumento KIDSCREEN-52 permite evaluar la calidad de vida desde la perspectiva de los niños y adolescentes entre 8 y 18 años con hipoacusia sensorioneural que utilizan audífonos en la Región de la Araucanía en el año 2019 y desde la perspectiva de los padres.

H0: Los niños y adolescentes muestran una baja calidad de vida por la implementación de audífonos.

H1: Los niños y adolescentes muestran una alta calidad de vida por la implementación de audífonos.

3. MATERIAL Y MÉTODO.

Estudio cuantitativo correlacional observacional de corte transversal que analiza una muestra de 30 niños y adolescentes de entre 8 y 18 años y los respectivos padres/tutores, para determinar la calidad de vida de los niños y adolescentes desde ambas perspectivas. Los participantes se seleccionan a conveniencia según los criterios de exclusión e inclusión. Se aplica el cuestionario KIDSCREEN-52 que contempla los ítems de Bienestar físico, Bienestar psicológico, Estado de ánimo, Autopercepción, Autonomía, Relación con los padres y vida familiar, Amigos y apoyo social, Entorno escolar, Aceptación social (Bullying) y Recursos económicos. Además se utiliza un cuestionario Fonoaudiológico que se diseña específicamente para el estudio, el que consta de las dimensiones de uso y manejo del audífono, ambiente escolar, adherencia al audífono y controles.

3.1. Pregunta de Investigación: ¿Cuál es la calidad de niños y adolescentes entre 8 y 18 años con HSN que utilizan audífonos en la Región de la Araucanía en el año 2019 medida a partir de una escala de valoración?

3.2. Objetivos.

Objetivo General: Evaluar la calidad de vida desde la perspectiva de niños y adolescentes con edades entre 8 y 18 años con hipoacusia sensorineural que utilizan audífonos en la Región de la Araucanía y desde la perspectiva de los padres que se mide a través del cuestionario KIDSCREEN-52 y Cuestionario fonoaudiológico.

Objetivos Específicos:

- Caracterizar la población participante de la investigación.
- Evaluar mediante el cuestionario KIDSCREEN-52 y Cuestionario Fonoaudiológico a la población de estudio.
- Analizar los resultados obtenidos a partir de la evaluación según las variables de exposición (Bienestar físico, psicológico, estado de ánimo, autopercepción, autonomía, relación padres y vida familiar, recursos económicos, amigos y apoyo escolar, entorno escolar y aceptación social (Bullying), Uso y manejo del audífono, adherencia al audífono y controles)
- Analizar los resultados obtenidos a partir de la evaluación según las variables de control (edad, sexo, edad de implementación, tiempo de implementación, tipo de audífono (unilateral o bilateral)).
- Relacionar los resultados obtenidos de los cuestionarios con las variables de exposición y de control.

3.3. Diseño de Investigación:

3.3.1. Descripción y justificación del diseño metodológico:

Descripción de diseño de investigación: Se propone un estudio cuantitativo de corte transversal de tipo correlacional observacional.

Población - Muestra: Se seleccionan 30 niños de edades comprendidas entre 8 y 18 años que no presentan patologías, síndromes y/o trastornos asociados que impidan una respuesta objetiva del cuestionario, y los correspondientes padres/tutores.

Criterios de Selección:**Criterios de Inclusión**

- Niños y adolescentes que utilicen de audífonos en la Región de la Araucanía.
- Niños y adolescentes en edades comprendidas entre los 8 y 18 años y los padres/tutores.
- Niños y adolescentes con hipoacusia sensorineural.
- Aprobación de padres por medio de un consentimiento informado.
- Asentimiento por parte de niños y adolescentes.

Criterio de Exclusión

- Niños y adolescentes con patologías, síndromes y/o trastornos asociados que impidan una respuesta objetiva del cuestionario.

Cálculo de tamaño muestral: El cálculo del tamaño muestral se basa en una muestra no probabilística por conveniencia considerando un número mínimo de 30 niños, adolescentes y los respectivos padres/tutores que cumplan con los criterios de elegibilidad.

Proceso de reclutamiento de los participantes: Se contacta con distintos establecimientos educacionales y centros médicos de la Región de la Araucanía mediante una carta de toma de conocimiento para acceder a los datos de los padres y/o tutores de los niños y adolescentes que utilizan audífono. Se comunica a través de vía telefónica con cada uno de los padres y/o tutores para informar sobre el proyecto de investigación, hacer entrega de una carta informativa y un consentimiento informado, además de un asentimiento para los niños y adolescentes donde deben señalar si desean participar de la investigación.

Unidad de análisis:

Niños/adolescentes con pérdida auditiva implementados con audífonos y padres/tutores correspondientes.

Variables en estudio:

Variable	Clasificación	Tipo de variable	Definición operacional
Sexo	Cualitativa	Nominal	Condición orgánica que distingue a femeninas de masculinos. Para la investigación se definen los sujetos de la muestra como hombre y mujer.
Edad	Cuantitativa	Discreta	Tiempo que vive una persona, contando desde su nacimiento. Se establece en años de vida para la investigación en un rango de entre 8 y 18 años.
Implementación del audífono.	Cuantitativa	Discreta	Edad en la que el usuario comienza a utilizar el audífono y período de uso de este que comprende desde el día de implementación hasta la aplicación del instrumento de un mínimo de 3 meses.
Bienestar Físico	Cuantitativa	Discreta	Esta dimensión explora el nivel de actividad física, energía y estado físico general del niño/adolescente. Para el estudio se considera puntaje del 1 al 5. 1: Muy malo. 5: Muy bueno.
Bienestar psicológico	Cuantitativa	Discreta	Examina de forma específica lo positivo de las percepciones y emociones que experimenta el individuo. Para el estudio se considera puntaje del 1 al 5. 1: Muy malo. 5: Muy bueno.
Estado de ánimo	Cuantitativa	Discreta	Examina en qué cantidad el niño/adolescente experimenta estados de ánimo depresivos, emociones y sentimientos estresantes. Para el estudio se considera puntaje del 1 al 5. 1: Muy malo. 5: Muy bueno.
Autopercepción	Cuantitativa	Discreta	Explora la percepción de sí mismo del niño/adolescente. Para el estudio se considera puntaje del 1 al 5. 1: Muy malo. 5: Muy bueno.
Autonomía	Cuantitativa	Discreta	Examina el nivel de independencia del niño/adolescente. Para el estudio se considera puntaje del 1 al 5. 1: Muy malo. 5: Muy bueno.
Relación padres y vida familiar	Cuantitativa	Discreta	Explora la calidad de la interacción y los sentimientos entre el niño/adolescente y el padre o cuidador. Para el estudio se considera puntaje del 1 al 5. 1: Muy malo.

			5: Muy bueno.
Recursos económicos	Cuantitativa	Discreta	Evalúa lo que se percibe en cuanto a calidad de recursos económicos del niño/adolescente. Para el estudio se considera puntaje del 1 al 5. 1: Muy malo. 5: Muy bueno.
Amigos y apoyo escolar	Cuantitativa	Discreta	Examina la naturaleza de las relaciones del niño/adolescente con sus pares. Para el estudio se considera puntaje del 1 al 5. 1: Muy malo. 5: Muy bueno.
Entorno escolar	Cuantitativa	Discreta	Explora lo que percibe un niño/adolescente de su capacidad cognitiva, su aprendizaje y concentración, y sus sentimientos acerca de la escuela. Para el estudio se considera puntaje del 1 al 5. 1: Muy malo. 5: Muy bueno.
Aceptación social (Bullying)	Cuantitativa	Discreta	Cubre el aspecto de sentir rechazo por parte de compañeros en la escuela. Para el estudio se considera puntaje del 1 al 5. 1: Muy malo. 5: Muy bueno.
Adherencia al audífono	Cuantitativa	Discreta	Capacidad de unión que presenta la persona con el aparato. Para el estudio se considera puntaje del 1 al 3. 1: Muy malo. 3: Muy bueno.
Controles	Cuantitativa	Discreta	Asistencia a controles establecidos para su audífono. Motivos por los cuales no asiste. Para el estudio se considera puntaje del 1 al 3. 1: Muy malo. 3: Muy bueno.
Uso y manejo de audífono	Cuantitativa	Discreta	Uso diario en horas en diferentes contextos. Se considera manejo del audífono los aspectos primordiales como limpieza y guardado, en cuanto a utilización manual de este. Para el estudio se considera puntaje del 1 al 3. 1: Muy malo. 3: Muy bueno.
Ambiente escolar	Cuantitativa	Discreta	Evaluación del rendimiento que presenta un estudiante en el contexto académico. Para el estudio se considera puntaje del 1 al 3. 1: Muy malo. 3: Muy bueno.

3.3.2 Recolección de Datos:

Instrumentos de medición.

El cuestionario KIDSCREEN valora subjetivamente la salud y el bienestar, se desarrolla para ser administrado a niños y adolescentes, tanto sanos como con problemas crónicos de salud, de edades que comprenden entre los 8 y los 18 años, las opciones de respuesta del cuestionario se codifican con valores del 1 al 5, en donde los valores más altos indican una mejor calidad de vida relacionada con salud.

El Cuestionario Fonoaudiológico se diseñó de forma exclusiva para el estudio, con el propósito de complementar los ítems de aspectos fonoaudiológicos con los del cuestionario KIDSCREEN-52, para así evaluar acorde a los fines del estudio la calidad de vida desde la perspectiva de los niños, adolescentes y los padres/tutores. Se procede a firmar un consentimiento informado por parte de los padres, y un asentimiento por parte de niños y adolescentes.

Validación del instrumento en Chile.

El estudio *Adaptación transcultural y validación de un instrumento de calidad de vida relacionada con la salud en adolescentes chilenos* se realiza en población chilena, ya que se hace necesario desarrollar instrumentos que permitan evaluar la CVRS en adolescentes para formular políticas públicas e instalar servicios y redes de atención en salud. El objetivo del presente estudio es describir la adaptación cultural y evaluar la fiabilidad y la validez del cuestionario KIDSCREEN-52 en Chile.

La adaptación transcultural implica evaluar la equivalencia lingüística, conceptual y de las propiedades que mide el instrumento.

El estudio se inicia con la traducción del instrumento desde la versión original para su adaptación, se aprueba por un representante del KIDSCREEN Group, para validar sus propiedades psicométricas se aplica el instrumento a una muestra de 7.910 estudiantes a nivel nacional, provenientes de cursos entre quinto básico y cuarto medio (Con edades entre 10 y

18 años), de establecimientos escolares que pertenecen a las tres modalidades de enseñanza que existen en Chile (Municipal, particular con subvención y particular privada).

La participación es voluntaria y se solicita el consentimiento informado de los padres y apoderados y asentimiento informado de los adolescentes.

Los resultados que se obtienen muestran las buenas propiedades psicométricas presentes en esta versión chilena del KIDSCREEN-52, se concluye que tiene una buena fiabilidad y validez para aplicar en la población adolescente del país.

3.3.3 Análisis estadístico de los resultados.

El siguiente estudio de corte transversal cuenta con las variables de exposición que pertenecen al cuestionario KIDSCREEN-52 (Bienestar físico, psicológico, estado de ánimo, autopercepción, autonomía, relación padres y vida familiar, recursos económicos, amigos y apoyo escolar, entorno escolar y aceptación social (Bullying)) y cuestionario fonaudiológico (Uso y manejo del audífono, ambiente escolar, adherencia al audífono y controles) y con las variables de control que contempla la ficha de datos generales (Edad, sexo, tiempo de implementación, edad de implementación, ayuda técnica unilateral o bilateral). Las variables definidas se clasifican como dicotómica continua, Para el análisis de datos se utiliza estadística descriptiva, prueba ANOVA y T- test, estas comparan promedio entre las variables antes mencionadas. El programa estadístico que se emplea es STATA.

4. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Autonomía: Los participantes de la investigación tienen la libertad de elegir, aplicar su propio razonamiento y una vez que se analizan los aspectos negativos, tales como la entrega de datos clínicos e información y aspectos positivos, como obtener su percepción de la calidad de vida, determinan así la participación del estudio, sin existir influencia por personas o circunstancias externas.

Beneficencia: La investigación es un aporte tanto para la evidencia científica, como para los participantes y los profesionales del área. Todas las personas que participan en la investigación se benefician, tanto investigadores que adquieren nuevas perspectivas de estudio y usuarios que representan una población específica a nivel regional y nacional. Los resultados contribuyen a maximizar los beneficios y los participantes conocen los beneficios que se logran.

Justicia: La investigación respeta este principio, se busca la equidad en condiciones instrumentales y ambientales además de la óptima distribución de recursos en pos de una excelencia en la investigación científica.

No maleficencia: Se pretende no dañar, no interferir en aspectos emocionales que afecten en los participantes lo que obliga moralmente a la investigación a buscar los menores riesgos posibles para ellos además de respetar el anonimato.

5. RESULTADOS.

Del total de la población adulta, 27 corresponden a mujeres y 3 a hombres, con un promedio de edad de 44,2 años con una SD de 9,46. Del total de la población infanto juvenil, 16 corresponden a mujeres y 14 a hombres, con un promedio de 13,8 años con una SD de 2,71, de esta población la edad promedio de implementación de audífonos es de 7,4 años con una SD de 4,58, además de presentar hipoacusia bilateral en un 76,67% de los casos.

Resultados por ítem del cuestionario KIDSCREEN-52 en niños y adolescentes y padres y/o tutores

Bienestar físico				Sobre ti			
		Niños n(%)	Padres n(%)			Niños n(%)	Padres n(%)
Salud general	1	-	-	Forma de ser	1	-	-
	2	4(13,33)	8(26,67)		2	1(3,33)	-
	3	9(30,00)	11(36,67)		3	8(26,67)	5(16,67)
	4	8(26,67)	6(20,00)		4	8(26,67)	12(40,00)
	5	9(30,00)	5(16,67)		5	13(43,33)	13(43,33)
$\bar{x} \pm SD$		3,73 \pm 1,04	3,26 \pm 1,04	$\bar{x} \pm SD$		4,1 \pm 0,92	4,2 \pm 0,73
Estado físico	1	2(6,67)	1(3,33)	Tu ropa	1	-	-
	2	9(30,00)	1(3,33)		2	1(3,33)	1(3,33)
	3	5(16,67)	9(30,00)		3	3(10,00)	3(13,33)
	4	5(16,67)	16(53,33)		4	8(26,67)	10(33,33)
	5	9(30,00)	3(10,00)		5	18(60,00)	15(50,00)
$\bar{x} \pm SD$		3,33 \pm 1,37	3,63 \pm 0,85	$\bar{x} \pm SD$		4,43 \pm 0,81	4,3 \pm 0,83
Físicamente activo	1	2(6,67)	1(3,33)	Incómodo físicamente	1	6(20,00)	4(13,33)
	2	9(30,00)	4(13,33)		2	9(30,00)	4(13,33)
	3	5(16,67)	7(23,33)		3	4(13,33)	6(20,00)
	4	5(16,67)	7(23,33)		4	5(16,67)	4(13,33)
	5	9(30,00)	11(36,67)		5	6(20,00)	12(40,00)
$\bar{x} \pm SD$		3,33 \pm 1,37	3,76 \pm 1,19	$\bar{x} \pm SD$		2,86 \pm 1,45	3,5 \pm 1,47
Capaz de correr	1	3(10,00)	2(6,67)	Envidia de otros niños	1	3(10,00)	-
	2	9(30,00)	3(10,00)		2	1(3,33)	-
	3	5(16,67)	5(16,67)		3	9(30,00)	-
	4	4(13,33)	11(36,67)		4	3(10,00)	9(30,00)

	5	9(30,00)	9(30,00)		5	14(46,67)	21(70,00)
$\bar{x} \pm SD$		3,23 \pm 1,43	3,73 \pm 1,20	$\bar{x} \pm SD$		3,8 \pm 1,34	4,7 \pm 0,46
Lleno de energía	1	1(3,33)	-	Cambiar tu cuerpo	1	5(16,67)	2(6,67)
	2	4(13,33)	-		2	4(13,33)	1(3,33)
	3	7(23,33)	6(20,00)		3	6(20,00)	8(26,67)
	4	8(26,67)	14(46,67)		4	3(10,00)	2(6,67)
	5	10(33,33)	10(33,33)		5	12(40,00)	17(56,67)
$\bar{x} \pm SD$		3,73 \pm 1,17	4,13 \pm 0,73	$\bar{x} \pm SD$		3,43 \pm 1,54	4,03 \pm 1,27
Vida familiar				Tus sentimientos			
		Niños n(%)	Padres n(%)			Niños n(%)	Padres n(%)
Entendido por tus padres	1	1(3,33)	-	Disfrutar la vida	1	-	-
	2	3(10,00)	1(3,33)		2	4(13,33)	5(16,67)
	3	7(23,33)	6(20,00)		3	3(10,00)	2(6,67)
	4	7(23,33)	8(26,67)		4	10(33,33)	14(46,67)
	5	12(40,00)	15(50,00)		5	13(43,33)	9(30,00)
$\bar{x} \pm SD$		3,86 \pm 1,16	4,23 \pm 0,89	$\bar{x} \pm SD$		4,06 \pm 1,04	3,9 \pm 1,02
Querido por tus padres	1	-	-	Contento de vivir	1	-	-
	2	5(16,67)	-		2	3(10,00)	1(3,33)
	3	1(3,33%)	-		3	3(10,00)	1(3,33)
	4	4(13,33)	5(16,67)		4	6(20,00)	11(36,67)
	5	20(66,67)	25(83,33)		5	18(60,00)	17(56,67)
$\bar{x} \pm SD$		4,3 \pm 1,14	4,83 \pm 0,37	$\bar{x} \pm SD$		4,3 \pm 1,02	4,46 \pm 0,73
Sentirse feliz en casa	1	1(3,33)	-	Satisfecho con la vida	1	1(3,33)	-
	2	1(3,33)	-		2	4(13,33)	3(10,00)
	3	5(16,67)	2(6,67)		3	1(3,33)	4(13,33)
	4	8(26,67)	6(20,00)		4	7(23,33)	13(43,33)
	5	15(50,00)	22(73,33)		5	17(56,67)	10(33,33)

$\bar{x} \pm SD$		4,16 ± 1,05	4,66 ± 0,60	$\bar{x} \pm SD$		4,16 ± 1,20	4±0,94
Tiempo con tus padres	1	3(10,00)	-	Buen humor	1	3(10,00)	-
	2	4(13,33)	-		2	1(3,33)	-
	3	4(13,33)	1(3,33)		3	8(26,67)	3(10,00)
	4	5(16,67)	16(53,33)		4	7(23,33)	21(70,00)
	5	14(46,67)	13(43,33)		5	11(36,67)	6(20,00)
$\bar{x} \pm SD$		3,76 ± 1,43	4,4 ± 0,56	$\bar{x} \pm SD$		3,73 ± 1,28	4,1±0,54
Trato justo	1	1(3,33)	-	Sentirse alegre	1	-	-
	2	4(13,33)	-		2	-	-
	3	6(20,00)	2(6,67)		3	6(20,00)	1(3,33)
	4	7(23,33)	5(16,67)		4	9(30,00)	18(60,00)
	5	12(40,00)	23(76,67)		5	15(50,00)	11(36,67)
$\bar{x} \pm SD$		3,83 ± 1,20	4,7 ± 0,59	$\bar{x} \pm SD$		4,3 ± 0,79	4,3±0,54
Hablar con tus padres	1	1(3,33)	-	Pasarlo bien	1	-	-
	2	2(6,67)	-		2	1(3,33)	-
	3	6(20,00)	4(13,33)		3	3(10,00)	3(10,00)
	4	7(23,33)	5(16,67)		4	13(43,33)	14(46,67)
	5	14(46,67)	21(70,00)		5	13(43,33)	13(43,33)
$\bar{x} \pm SD$		4,03 ± 1,12	4,56 ± 0,72	$\bar{x} \pm SD$		4,26 ± 0,78	4,3±0,54
El colegio				Tus amigos			
		Niños n(%)	Padres n(%)			Niños n(%)	Padres n(%)
Feliz en el colegio	1	1(3,33)	-	Tiempo con amigos	1	1(3,33)	-
	2	7(23,33)	2(6,67)		2	4(13,33)	1(3,33)
	3	7(23,33)	6(20,00)		3	5(16,67)	11(36,67)
	4	5(16,67)	11(36,67)		4	8(26,67)	10(33,33)
	5	10(33,33)	11(36,67)		5	12(40,00)	8(26,67)
$\bar{x} \pm SD$		3,53 ± 1,27	4,03±0,92	$\bar{x} \pm SD$		3,86 ± 1,19	3,8 ± 0,87

Rendimiento en el colegio	1	-	1(3,33)	Actividades con niños	1	2(6,67)	1(3,33)
	2	5(16,67)	-		2	4(13,33)	1(3,33)
	3	7(23,33)	12(40,00)		3	9(30,00)	4(13,33)
	4	11(36,67)	13(43,33)		4	7(23,33)	15(50,00)
	5	7(23,33)	4(13,33)		5	8(26,67)	9(30,00)
$\bar{x} \pm SD$		3,66 ± 1,02	3,63±0,85	$\bar{x} \pm SD$		3,5 ± 1,22	4 ± 0,94
Satisfecho con profesores	1	1(3,33)	-	Pasarlo bien con amigos	1	-	-
	2	6(20,00)	1(3,33)		2	-	-
	3	5(16,67)	10(33,33)		3	5(16,67)	4(13,33)
	4	7(23,33)	11(36,67)		4	4(13,33)	11(36,67)
	5	11(33,67)	8(26,67)		5	21(70,00)	15(50,00)
$\bar{x} \pm SD$		3,7 ± 1,26	3,8±0,86	$\bar{x} \pm SD$		4,53 ± 0,77	4,3 ± 0,71
Poner atención	1	1(3,33)	-	Ayuda entre amigos	1	2(6,67)	1(3,33)
	2	2(6,67)	-		2	-	1(3,33)
	3	7(23,33)	4(13,33)		3	4(13,33)	4(13,33)
	4	9(30,00)	17(56,67)		4	9(30,00)	13(43,33)
	5	11(36,67)	9(30,00)		5	15(50,00)	11(36,67)
$\bar{x} \pm SD$		3,9 ± 1,09	4,1±0,64	$\bar{x} \pm SD$		4,16 ± 1,11	4,06 ± 0,98
Gusto por ir al colegio	1	2(6,67)	-	Hablar con amigos	1	5(16,67)	-
	2	2(6,67)	1(3,33)		2	1(3,33)	2(6,67)
	3	7(23,33)	3(10,00)		3	7(23,33)	10(33,33)
	4	4(13,33)	8(26,67)		4	5(16,67)	10(33,33)
	5	15(50,00)	18(60,00)		5	12(40,00)	8(26,67)
$\bar{x} \pm SD$		3,93 ± 1,28	4,43±0,81	$\bar{x} \pm SD$		3,6 ± 1,47	3,8 ± 0,92
Relación con profesores	1	-	-	Confiar en amigos	1	-	2(6,67)
	2	3(10,00)	1(3,33)		2	4(13,33)	2(6,67)
	3	6(20,00)	-		3	10(33,33)	12(40,00)

	4	7(23,33)	11(36,67)		4	3(10,00)	8(26,67)
	5	14(46,67)	18(60,00)		5	13(43,33)	6(20,00)
	$\bar{x} \pm SD$	4,06 \pm 1,04	4,53 \pm 0,68		$\bar{x} \pm SD$	3,83 \pm 1,14	3,46 \pm 1,10
Asuntos económicos				Clima escolar			
		Niños n(%)	Padres n(%)			Niños n(%)	Padres n(%)
Igual dinero que tus amigos	1	6(20,00)	-	Miedo de otros niños	1	4(13,33)	1(3,33)
	2	2(6,67)	2(6,67)		2	1(3,33)	2(6,67)
	3	8(26,67)	7(23,33)		3	4(13,33)	7(23,33)
	4	8(26,67)	13(43,33)		4	2(6,67)	8(26,67)
	5	6(20,00)	8(26,67)		5	19(63,33)	12(40,00)
	$\bar{x} \pm SD$	3,2 \pm 1,39	3,9 \pm 0,88		$\bar{x} \pm SD$	4,03 \pm 1,47	3,93 \pm 1,11
Gastos personales	1	2(6,67)	-	Burla de otros niños	1	4(13,33)	2(6,67)
	2	2(6,67)	3(10,00)		2	3(10,00)	1(3,33)
	3	9(30,00)	6(20,00)		3	7(23,33)	9(30,00)
	4	3(10,00)	12(40,00)		4	5(16,67)	7(23,33)
	5	14(46,67)	9(30,00)		5	11(36,67)	11(36,67)
	$\bar{x} \pm SD$	3,83 \pm 1,28	3,9 \pm 0,95		$\bar{x} \pm SD$	3,53 \pm 1,43	3,8 \pm 1,18
Dinero para actividades	1	5(16,67)	1(3,33)	Amenazas de otros niños	1	4(13,33)	1(3,33)
	2	8(26,67)	7(23,33)		2	3(10,00)	1(3,33)
	3	7(23,33)	10(33,33)		3	4(13,33)	7(23,33)
	4	6(20,00)	6(20,00)		4	2(6,67)	6(20,00)
	5	4(13,33)	6(20,00)		5	17(56,67)	15(50,00)
	$\bar{x} \pm SD$	2,86 \pm 1,30	3,3 \pm 1,14		$\bar{x} \pm SD$	3,83 \pm 1,53	4,1 \pm 1,09
Estado de ánimo				Tiempo libre			
		Niños n(%)	Padres n(%)			Niños n(%)	Padres n(%)
Hacerlo todo mal	1	1(3,33)	-	Tiempo para ti	1	2(6,67)	-
	2	3(10,00)	-		2	1(3,33)	1(3,33)

	3	14(46,67)	17(56,67)		3	8(26,67)	-
	4	5(16,67)	6(20,00)		4	10(33,33)	7(23,33)
	5	7(23,33)	7(23,33)		5	9(30,00)	22(73,33)
	$\bar{x} \pm SD$	$3,46 \pm 1,07$	$3,66 \pm 8,84$		$\bar{x} \pm SD$	$3,76 \pm 1,13$	$4,66 \pm 0,66$
Sentirse triste	1	1(3,33)	-	Tiempo libre	1	1(3,33)	-
	2	2(6,67)	1(3,33)		2	2(6,67)	2(6,67)
	3	15(50,00)	20(66,67)		3	10(33,33)	2(6,67)
	4	9(30,00)	6(20,00)		4	6(20,00)	7(23,33)
	5	3(10,00)	3(10,00)		5	11(36,67)	19(63,33)
	$\bar{x} \pm SD$	$3,36 \pm 0,88$	$3,36 \pm 0,71$		$\bar{x} \pm SD$	$3,8 \pm 1,12$	$4,43 \pm 0,89$
Querer hacer nada	1	1(3,33)	-	Salir al aire libre	1	-	-
	2	4(13,33)	-		2	2(6,67)	-
	3	10(33,33)	10(33,33)		3	9(30,00)	3(10,00)
	4	8(26,67)	11(36,67)		4	6(20,00)	6(20,00)
	5	7(23,33)	9(30,00)		5	13(43,33)	21(70,00)
	$\bar{x} \pm SD$	$3,53 \pm 1,10$	$3,96 \pm 0,80$		$\bar{x} \pm SD$	$4 \pm 1,01$	$4,6 \pm 0,67$
Todo sale mal	1	2(6,67)	-	Tiempo libre con amigos	1	3(10,00)	1(3,33)
	2	3(10,00)	-		2	1(3,33)	2(6,67)
	3	10(33,33)	10(33,33)		3	11(36,67)	7(23,33)
	4	4(13,33)	10(33,33)		4	5(16,67)	10(33,33)
	5	11(36,67)	10(33,33)		5	10(33,33)	10(33,33)
	$\bar{x} \pm SD$	$3,63 \pm 1,27$	$4 \pm 0,83$		$\bar{x} \pm SD$	$3,6 \pm 1,27$	$3,86 \pm 1,07$
Sentirse harto	1	2(6,67)	-	Elegir tu tiempo libre	1	1(3,33)	-
	2	2(6,67)	-		2	2(6,67)	-
	3	13(43,33)	18(60,00)		3	6(20,00)	3(10,00)
	4	4(13,33)	6(20,00)		4	9(30,00)	7(23,33)
	5	9(30,00)	6(20,00)		5	12(40,00)	20(66,67)
	$\bar{x} \pm SD$	$3,53 \pm 1,19$	$3,6 \pm 0,81$		$\bar{x} \pm SD$	$3,96 \pm 1,09$	$4,56 \pm 0,67$

Sentirse solo	1	1(3,33)	-
	2	3(10,00)	1(3,33)
	3	7(23,33)	12(40,00)
	4	6(20,00)	7(23,33)
	5	13(43,33)	10(33,33)
$\bar{x} \pm SD$		3,9 \pm 1,18	3,86 \pm 0,93
Sentirse presionado	1	3(10,00)	1(3,33)
	2	2(6,67)	1(3,33)
	3	9(30,00)	15(50,00)
	4	5(16,67)	4(13,33)
	5	11(36,67)	9(30,00)
$\bar{x} \pm SD$		3,63 \pm 1,32	3,36 \pm 1,06

Tabla 1: n=cantidad de encuestados; %=Porcentaje de encuestados; \bar{x} =Promedio; SD=Desviación Estándar; 1=Muy malo; 5=Muy bueno

En la tabla 1 del cuestionario KIDSCREEN-52 se observa que tanto la población infanto juvenil como la población adulta refiere que los niños y adolescentes están contentos con la forma de ser, la población infanto juvenil también indica estar cómoda físicamente, sin embargo, existe discrepancia en las respuestas ya que uno de cada tres niños siente incomodidad por cómo se ven físicamente, a pesar de esto la mayoría de la población adulta refiere que los niños y adolescentes no tienen envidia de como se ven otros niños y adolescentes, por otra parte, se observa que en ambos grupos la dinámica familiar es óptima, lo que evidencia que la mayoría de los niños y adolescentes son felices y queridos en casa. Ambas poblaciones en el ámbito escolar mencionan que a los niños y adolescentes les gusta ir al colegio, como también perciben una buena relación con los profesores, cabe destacar que esto se refleja de forma positiva en el clima escolar, ya que más de la mitad de la población infanto juvenil indica no sentir miedo ni amenazas de parte de otros niños. Sin embargo, cuando observamos la dimensión “Estado de ánimo” la gran parte de ambas poblaciones reportan que los niños y adolescentes en ocasiones se sienten tristes y que hacen

todo mal. En contraste a lo anterior, se puede observar que la población infanto juvenil está contenta de estar viva además no se siente sola.

Calidad de vida de niños y adolescentes por dimensión según KIDSCREEN-52 reportada por población infanto juvenil y adulta.

Dms	Niños			Padres		
	Buena n(%)	Mala n(%)	\bar{x} Dms	Buena n(%)	Mala n(%)	\bar{x} Dms
Bienestar físico	14(46,67)	16(53,33)	52,15	17(56,67)	13(43,33)	52,17
Sentimientos	16 (53,33)	14(46,67)	51,46	18(60,00)	12(40,00)	52,84
Estado de ánimo	7(23,33)	23(76,67)	43,14	5(16,67)	25(83,33)	41,44
Sobre ti	10(33,33)	20(66,67)	48,12	15(50,00)	15(50,00)	52,42
Tiempo libre	12(40,00)	18(60,00)	49,28	25(83,33)	5(16,67)	56,19
Vida familiar	13(43,33)	17(56,67)	48,21	24(80,00)	6(20,00)	57,83
Asuntos económicos	8(26,66)	22(73,33)	45,07	11(36,67)	19(63,33)	50,08
Tus amigos	16(53,33)	14(46,67)	50,47	16(53,33)	14(46,67)	53,09
El colegio	16(53,33)	14(46,67)	52,09	10(33,33)	20(66,67)	54,5
Clima escolar	9(30,00)	21(70,00)	41,82	11(36,67)	19(63,33)	41,37

Tabla 2: Dms= Dimensión; \bar{x} Dms= Promedio por dimensión.

El instrumento KIDSCREEN-52 versión niños y adolescentes y padres y/o tutores entrega dos posibles resultados; buena o mala calidad de vida relacionada en salud, se considera buena calidad de vida valores promedio sobre 50. En la tabla 2 se observa los resultados de calidad de vida por dimensión del cuestionario, los que varían entre valores promedio de 41,37 y 57,83, en cuanto a la población infanto juvenil las dimensiones con mala calidad de vida son “estado de ánimo”, “sobre ti”, “tiempo libre”, “vida familiar”, “asuntos económicos” y “clima escolar”. Por otra parte, en la población adulta las dimensiones con mala calidad de vida son solo “estado de ánimo” y “clima escolar”, esta última es la que presenta peor calidad

de vida en ambas poblaciones lo que refleja que los niños y adolescentes tienen problemas con los compañeros del colegio. Por otro lado, la dimensión con mejor calidad de vida en la población infanto juvenil corresponde a “bienestar físico” lo que demuestra que niños y adolescentes se sienten bien y en buen estado físico. En cuanto a la población adulta la dimensión con mejor calidad de vida es “vida familiar”, esto demuestra que ambas poblaciones perciben de forma distinta la interacción y los sentimientos entre niños y adolescentes y padre y/o tutor.

Cruce de variables edad y edad de implementación, de niños y adolescentes, con dimensiones del cuestionario KIDSCREEN-52

Dimensión	Edad		Edad de implementación	
	r	p	r	p
Bienestar físico	-0,3036	0,1029	0,0281	0,8830
Tus sentimientos	-0,3618	0,0495	0,0153	0,9360
Estado de ánimo	-0,0914	0,6309	0,2497	0,1832
Sobre ti	-0,1299	0,4940	0,1076	0,5714
Tiempo libre	-0,3139	0,0912	-0,0660	0,7291
Tu vida familiar	0,1737	0,3587	0,1835	0,3317
Asuntos económicos	0,0024	0,9898	0,0663	0,7278
Tus amigos	-0,1938	0,3048	0,1087	0,5675
El colegio	-0,2749	0,1414	-0,0454	0,8117
Clima escolar	0,3572	0,0526	0,5646	0,0012

Tabla 3: r=Coeficiente de relación; p= Nivel de significancia

La tabla 3 muestra que en la población infanto juvenil la correlación de la variable edad con las dimensiones del cuestionario KIDSCREEN-52 indican una relación inversa, lo que significa que a mayor edad la calidad de vida empeora en las dimensiones de “Bienestar físico”, “Tus sentimientos”, “Estado de ánimo”, “Sobre ti”, “Tiempo libre”, “Tus amigos” y “El colegio”. En contraste se aprecian los resultados de las dimensiones “Tu vida familiar”, “Asuntos económicos” y “Clima escolar”, que indican una relación directa, por lo tanto, a

mayor edad mejor calidad de vida. La correlación entre edad y la dimensión “Tus sentimientos”, muestra valor $p < 0,05$ (0,0495) con 95% de confiabilidad, existe una correlación significativa inversa moderada (-0,3618) entre las variables.

En la correlación de la variable edad de implementación con las dimensiones del cuestionario KIDSCREEN-52 indican, una relación directa lo que significa que a mayor edad en la que se implementa el niño mejor calidad de vida presenta la población infanto juvenil en las dimensiones “Bienestar físico”, “Tus sentimientos”, “Estado de ánimo”, “Sobre ti”, “Tu vida familiar”, “Asuntos económicos”, “Tus amigos” y “Clima escolar”. Por otra parte, en las dimensiones “Tiempo libre” y “El colegio”, la relación es inversa lo que significa que a mayor edad en la que se implementa el niño la calidad de vida empeora.

La correlación entre edad de implementación y la dimensión “Clima escolar”, muestra valor $p < 0,05$ (0,0012) con 95% de confiabilidad, existe una correlación significativa directa fuerte (0,5646) entre las variables.

Cruce de variable sexo de niños y adolescentes con dimensiones del cuestionario KIDSCREEN-52

Dimensión	Sexo		p
	Mujer $\bar{x} \pm SD$	Hombre $\bar{x} \pm SD$	
Bienestar físico	47,2±14,16	54,77±12,72	0,695
Tus sentimientos	49,6±12,20	53,58 ± 8,94	0,263
Estado de ánimo	39,69±7,05	47,07±10,09	0,191
Sobre ti	45,75±10,45	50,83±9,83	0,823
Tiempo libre	49,11±10,81	49,47±10,30	0,861
Tu vida familiar	46,38±10,78	50,29±9,95	0,769
Asuntos económicos	45,45±9,70	44,62±9,86	0,951
Tus amigos	48,24±11,18	53,02±11,48	0,922
El colegio	50,56±11,67	53,83±9,87	0,541
Clima escolar	38,71±13,39	45,38±14,57	0,756

Tabla 4: \bar{x} =Promedio; SD=Desviación Estándar; p= Nivel de significancia

Al relacionar las variables de sexo con las dimensiones del cuestionario KIDSCREEN-52 se observa diferencias, aunque sin relevancias estadísticas concluyentes, lo que refleja que en general la población infanto juvenil no presenta mayor variabilidad en las respuestas. En cuanto a la dimensión “Tiempo libre” tanto hombres como mujeres presentan similar promedio de respuesta.

Resultados por ítem del cuestionario fonoaudiológico en niños y adolescentes y padres y/o tutores

Uso del audífono					
Horas de uso	Niños n(%)	Padres n(%)	Limpieza y manejo	Niños n(%)	Padres n(%)
Menos de 4 horas	2(6,67)	3(10,00)	No		1(3,33)
Entre 4 a 8 horas	7(23,33)	7(23,33)	Más o menos	5(16,67)	1(3,33)
Más de 8 horas	21(70,00)	20(66,67)	Si	25(83,33)	28(93,33)
$\bar{x} \pm SD$	2,63±0,61	2,56 ± 0,67	$\bar{x} \pm SD$	2,83±0,37	2,9 ±0,40
Ambiente escolar					
Discriminación por audífono	Niños n(%)	Padres n(%)	Audífonos en desempeño escolar	Niños n(%)	Padres n(%)
Siempre	6(20,00)	4(13,33)	No	18(60,00)	23(76,67)
A veces	10(33,33)	5(16,67)	Más o menos	8(26,67)	2(6,67)
Nunca	14(46,67)	21(70,00)	Si	4(13,33)	5(16,67)
$\bar{x} \pm SD$	2,26±0,78	2,56 ± 0,72	$\bar{x} \pm SD$	2,46±0,73	2,6 ± 0,77
Adherencia al audífono					
Comodidad	Niños n(%)	Padres n(%)	Realizar actividades	Niños n(%)	Padres n(%)
No	1(3,33)	1(3,33)	No	8(26,67)	17(56,67)
A veces	12(40,00)	15(50,00)	A veces	10(33,33)	10(33,33)
Si	17(56,67)	14(46,67)	Si	12(40,00)	3(10,00)
$\bar{x} \pm SD$	2,53±0,57	2,46 ± 0,57	$\bar{x} \pm SD$	1,86±0,81	2,46 ± 0,68

Controles		
Asistencia	Niños n(%)	Padres n(%)
No	1(3,33)	
A veces	6(20,00)	1(3,33)
Si	23(76,67)	29(96,67)
$\bar{x} \pm SD$	2,73 \pm 0,52	2,96 \pm 0,18

Tabla 5: \bar{x} = Promedio; SD=Desviación estándar

Al observar la tabla 5 correspondiente al cuestionario fonoaudiológico, las respuestas con mayor frecuencia tanto en la población infanto juvenil como en la población adulta corresponden a la puntuación más alta, a excepción de la dimensión adherencia del audífono, donde un 40,0% de la población infanto juvenil señala que el audífono le impide realizar otras actividades. En cuanto al uso y manejo del audífono un 70,0% de la población infanto juvenil dice utilizar más de 8 horas diarias el audífono y un 83,3% conoce el manejo general de este. El 46,6% de la población infanto juvenil indica que nunca se siente discriminada por utilizar el audífono y un 60,0% dice que la utilización del dispositivo no interfiere en el desempeño escolar. En cuanto a la adherencia al audífono un 56,6% de la población infanto juvenil responde que se siente cómodo utilizando el audífono. En la dimensión controles un 23,3% de la población infanto juvenil señala que no asiste de forma regular a los controles y de este grupo el 42,8% indica que el motivo es tiempo. En cuanto a las respuestas de la población adulta, estas son similares a la de la población infanto juvenil, excepto en la dimensión “Adherencia al audífono” donde el 56,6% de los padres y/o tutores indica que el audífono no le impide realizar actividades.

6. DISCUSIÓN

Según los resultados del presente estudio y de acuerdo a las hipótesis que se plantean en un inicio de la investigación, se afirma que los niños y adolescentes muestran una baja calidad de vida por la implementación de audífonos en un 63,3%, en tanto la población adulta reporta esto en un 43,3%, además, es interesante la respuesta de la muestra infanto juvenil en ocho dimensiones del cuestionario, ya que indica que a mayor edad de implementación del

audífono mejor calidad de vida presenta la población, a partir de esto se infiere que posterior a la implementación tardía de los niños y adolescentes estos perciben de mejor manera la diferencia de utilizar y no utilizar audífonos lo que repercute de forma positiva en la calidad de vida.

La población adulta de este estudio muestra que la dimensión con mejor calidad de vida corresponde a “Vida familiar” mientras que “Clima escolar” es la que presenta peor calidad de vida, en cambio en el estudio *“Quality of life related factors for parents of children with hearing loss”* de Ramires CM, Branco-Barreiro FC, Peluso ÉT. / 2016 en el que se evalúa calidad de vida de los padres de niños con pérdida auditiva, el mejor rendimiento se logra en el dominio físico y el peor en el dominio de entorno. Otro estudio que se relaciona a la investigación es *“Quality of life outcomes for children with hearing impairment in Singapore”* de los autores Looi V, Lee ZZ, Loo JH, compara a familias y niños normo oyentes con familias y niños con pérdida auditiva, en donde los padres de niños con audición normal califican la calidad de vida total de los hijos significativamente más alta que los padres de niños con pérdida auditiva.

En el estudio existen variables que no se evalúan y que pudiesen ser de relevancia para futuras investigaciones, como es la procedencia urbana o rural de los participantes, la discriminación auditiva de éstos con y sin audífono, y aspectos relacionados con el ámbito terapéutico. De esta manera resulta importante contar con la presencia de un profesional fonoaudiólogo que pueda atender a las necesidades de pacientes que presenten alguna deficiencia auditiva, para apoyarlos con rehabilitación y/o con el uso de audífonos. El presente estudio sirve como iniciativa e interés por la investigación y capacidad de análisis ante los problemas auditivos de la comunidad.

La presente investigación tiene las siguientes limitaciones. En primer lugar, el tamaño de la muestra no permite tener gran variabilidad del grupo estudio, en segundo lugar, el tiempo con que se cuenta para recolectar los datos y dificultades de acceso a la muestra por distancia geográfica. Por último, al ser un estudio transversal correlacional y no comparativo hay ausencia de un grupo control que sería importante considerar en futuras investigaciones.

7. CONCLUSIÓN

De acuerdo a los resultados del cuestionario KIDSCREEN-52 en el reporte de niños y adolescentes que utilizan audífono, la calidad de vida relacionada en salud es mala. La evidencia refleja bajo desempeño en dimensiones externas al uso propio del audífono, como es el “Clima escolar”. Estos resultados promueven futuros cambios en el abordaje de niños y adolescentes que utilizan audífonos. Evaluar la calidad de vida desde la perspectiva de los niños y adolescentes con audífonos y padres/tutores mediante los instrumentos KIDSCREEN-52 y el cuestionario fonoaudiológico significa un avance a nivel regional y nacional, pues permite tener una valoración general respecto a la pérdida auditiva y así tomar conocimiento de cómo la implementación del audífono repercute de en la calidad de vida de niños y adolescentes.

8. PLAN DE TRABAJO

		Mes																											
		Julio				Agosto				Septiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre							
Objetivos específicos	Etapas y /o actividades	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Caracterizar la población participante de la investigación.	Solicitud autorización comité ético.	X	X	X	X	X	X	X	X																				
	Selección población según criterios de inclusión-exclusión.	X	X	X	X																								
	Carta informativa a familias.			X	X	X																							
	Firma consentimiento para aplicación del cuestionario.						X	X	X																				
Evaluar mediante el cuestionario KIDSCREEN-52 y Cuestionario Fonoaudiológico la calidad	Aplicación de los instrumentos de medición.													X	X	X	X	X	X	X	X								

9. PRESUPUESTO

DESCRIPCIÓN	VALOR aproximado	UNIDAD	TOTAL aproximado
GASTOS OPERACIONALES			
Transporte	\$2500	45	\$112.500
MATERIALES			
Lápices	\$200	20	\$4.000
Goma	\$100	20	\$2.000
Carpeta con archivador	\$590	5	\$2.950
Impresión de Cuestionarios (KIDSCREEN-52 CUESTONARIO FONOAUDIOLÓGICO)	K-52=\$240 C.F = \$60	60 60	\$14.400 \$3.600
Ficha de Antecedentes	\$30	30	\$900
Impresión: carta informativa, consentimiento y Asentimiento.	\$180	120	\$21.600
TOTAL			\$161.950

10. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

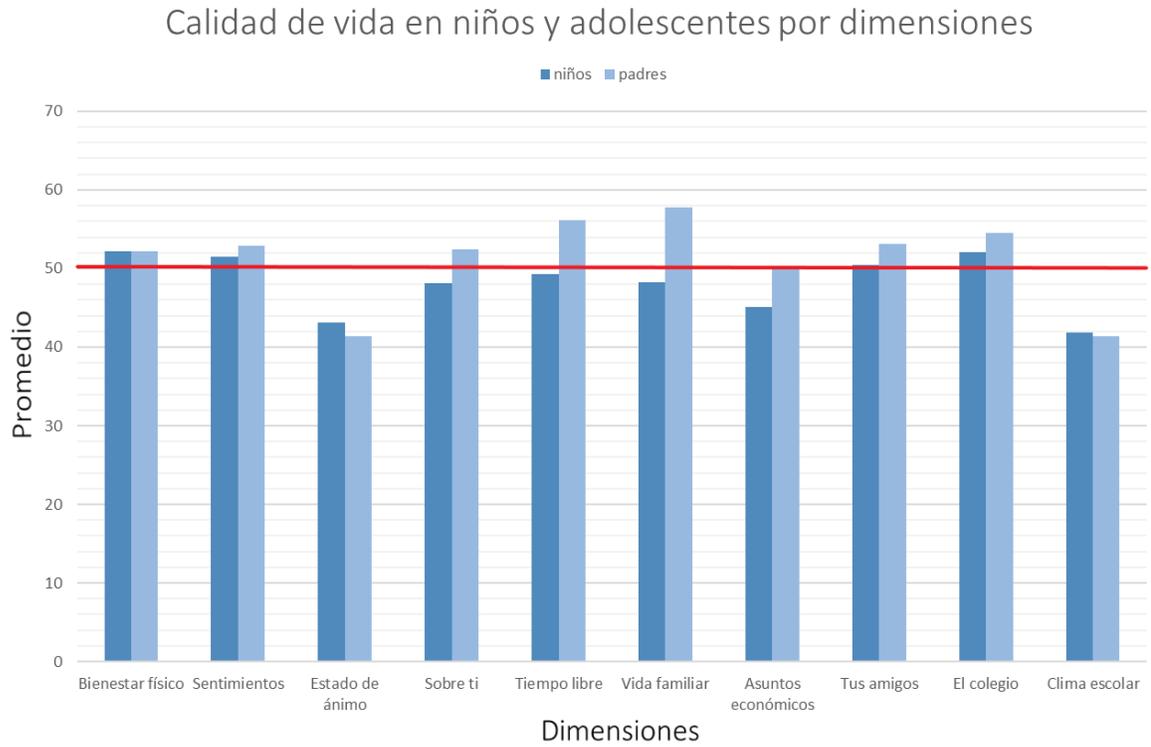
1. Perelló E, Bonavida A SE. Tratado de audiología. Segunda ed. Barcelona, España: Elsevier Masson; 2013. 1–5 p.
2. Delgado JJ GPI y A. Detección precoz de la hipoacusia infantil. Rev Pediatría Atención Primaria. 2011;13(50):279–97.
3. Ministerio de salud. Guía Clínica Hipoacusia Neurosensorial Bilateral del Prematuro [Internet]. 2009. p. 7–11. Available from: <https://www.minsal.cl/portal/url/item/721fc45c97379016e04001011f0113bf.pdf>
4. Herrán B. Guía técnica de intervención logopédica en implantes cocleares. Editorial. 2009.
5. Benito Orejas JI, Silva Rico JC. Hipoacusia. Identificación e intervención precoz. Pediatr Integr. 2017;21(6):418–28.
6. Ibañez P, Mudarra M AC. Atención temprana diagnóstico e intervención psicopedagógica. Distancia UN de E a, editor. Madrid, España; 2014. 13 p.
7. Núñez F, Jáudenes C, Sequí JM, Vivanco A ZJ. Especiales de la hipoacusia unilateral Early Diagnosis and Treatment of Unilateral or Asymmetrical Hearing Loss in Children: 2017 CODEPEH recommendations. Espec FIAPAS [Internet]. 2017;163:1–20. Available from: <https://bibliotecafiapas.es/pdf/RECOMENDACIONES-CODEPEH-2017-HIPOACUSIA-UNILATERAL-ASIMETRICA-INFANCIA.pdf>
8. World Health Organization. Deafness and hearing loss [Internet]. 2019. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/deafness-and-hearing-loss>
9. M FC, G PM, J MJH, L EF, C DS, E MR. Prevalencia y causas de hipoacusia en una muestra de escolares de la zona sur de Santiago Prevalence and Causes of Hearing Loss in a Sample of School children in the South Area of Santiago. Rev Otorrinolaringol Cir Cabeza Cuello. 2016;76:15–20.
10. Ministerio de desarrollo social. Resultados generales II estudio nacional de la discapacidad niños, niñas y adolescentes (2 a 17 años) [Internet]. 2015. Available from: https://www.senadis.gob.cl/pag/355/1197/ii_estudio_nacional_de_discapacidad
11. Ministerio de educación. Normas de control de patologías de otorrinolaringología.

2017;40–64.

12. Manrique M, Valdivieso A, Ruba D, Gimeno-Vilar C, Montes-Jovellar L, Manrique R. Revisión de los criterios audiométricos en el tratamiento de la hipoacusia neurosensorial mediante audífonos y prótesis auditivas implantables. *Acta Otorrinolaringol Esp* [Internet]. 2008;59(1):30–8. Available from: [http://dx.doi.org/10.1016/S0001-6519\(08\)73254-0](http://dx.doi.org/10.1016/S0001-6519(08)73254-0)
13. American Speech Language Hearing Association. Serie informativa de audiología Los efectos de la pérdida de audición en el desarrollo. *Ser Inf Audiol* [Internet]. 2016;1–2. Available from: <http://www.asha.org/uploadedFiles/Los-efectos-de-la-perdida-de-audicion-en-el-desarrollo.pdf>
14. Urzúa A. Calidad de vida relacionada con la salud: Elementos conceptuales. *Rev Med Chil* [Internet]. 2010;138:358–65. Available from: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v138n3/art17.pdf>
15. Vélez CM, Iván H, García G. Medición de la calidad de vida en niños. 2012;25(Cv):240–9.
16. Riley AW, Forrest CB, Starfield B, Rebok GW, Robertson JA, Green BF. The Parent Report Form of the CHIP – Child Edition Reliability and Validity. 2004;42(3):210–20.
17. Ravens-Sieberer, U., Gosch, A., Rajmil, L., Erhart, M., Bruil, J., Duer, W., Auquier, P., Power, M., Abel, T., Czemy, L., Mazur, J., Czimbalmo, A., Tountas, Y., Hagquist, C., Kilroe J y el GEK. KID- SCREEN-52 medida de calidad de vida para niños y adolescentes. Vol. 5. 2005. p. 353–64.

11. ANEXOS.

Anexo 1



Anexo 2

Carta informativa

Dentro del proceso de formación profesional de los estudiantes de cuarto año de la Carrera de Fonoaudiología de la Universidad de la Frontera, se debe desarrollar la formulación y ejecución de una investigación primaria enmarcada en una de las áreas de desempeño fonoaudiológico. En esta oportunidad, los estudiantes realizan la investigación primaria "Evaluación de la calidad de vida de niños y adolescentes entre 8 y 18 años con hipoacusia sensorineural que utilizan audífonos en la Región de la Araucanía en el año 2019".

La medición se realizará a través del cuestionario KIDSCREEN 52, instrumento que mide calidad de vida relacionada con salud y que consta de los siguientes ítems: bienestar psicológico, bienestar físico, estado de ánimo, autopercepción, autonomía, relación con los padres y vida familiar, amigos y apoyo social, entorno escolar, aceptación social y recursos económicos. Posee una versión para niños y adolescentes y otra para padres y/o tutores. Complementando el estudio se incluirá una breve encuesta la cual abarca preguntas del ámbito fonoaudiológico.

Esta investigación requiere contar con la participación de niños(as) y/o adolescentes que utilizan audífonos uni o bilateral y sus familias. Por lo expuesto solicitamos cooperación al establecimiento educacional en lo siguiente:

- Información respecto de estudiantes con hipoacusia que utilizan ayudas técnicas (audífono) y que tengan entre 8 y 18 años matriculados en esta institución.
- Contacto de los apoderados de los estudiantes que utilizan ayudas técnicas (audífono) y que tengan entre 8 y 18 años matriculados en esta institución.

La carrera de Fonoaudiología de la universidad de La Frontera considera de gran importancia poder aplicar esta encuesta que nos permite conocer aspectos de la calidad de vida que refieren los propios niños y el punto de vista de sus padres y/o tutores y aportar al establecimiento con datos que puedan mejorar la inclusión de estos estudiantes y la comprensión por parte del profesorado de una patología que aunque no es prevalente afecta un porcentaje no menos importante de nuestra población escolar.

Esperando una respuesta favorable, se despide atentamente.

Docente guía
Flga. Mónica A. Velásquez Z.

Director de carrera Fonoaudiología
Flgo. Raúl A. Alarcón Vega

Ante cualquier consulta puede contactarse al mail
calidaddevidafonoaudiologia@gmail.com o vía telefónica al +569 90583685

Anexo 3

Consentimiento Informado de Participación en Proyecto de Investigación Dirigido a padres y/o tutores.

Mediante la presente, se solicita su autorización para participar del estudio enmarcado en el Proyecto de investigación “Evaluación de la calidad de vida de niños y adolescentes entre 8 y 18 años con hipoacusia sensorineural que utilizan audífonos en la Región de la Araucanía en el año 2019” supervisado por la Fonoaudióloga Mónica Velásquez Z., perteneciente a la Universidad de la Frontera.

Dicho Proyecto tiene como objetivo principal Evaluar la calidad de vida desde la perspectiva de niños y adolescentes de 8 y 18 años con hipoacusia sensorineural que utilizan audífonos y desde la perspectiva de los padres medido a través del cuestionario KIDSCREEN-52 y Cuestionario Fonoaudiológico.

En función de lo anterior es pertinente su participación en el estudio, por lo que mediante la presente, se le solicita su consentimiento informado.

Al colaborar con esta investigación, usted y el niño o adolescente deberán responder dos cuestionarios cada uno de forma individual, no se hará registro audiovisual del proceso resguardando la identidad de usted y del niño o adolescente en todo momento. Dicha actividad durará aproximadamente 30 minutos y será aplicada en sólo una ocasión. Se realizará en el domicilio familiar o un lugar a convenir, entre los meses de septiembre a noviembre en un horario de mutuo acuerdo.

Los alcances y resultados esperados de esta investigación son conocer la calidad de vida de los niños y adolescentes implementados con audífonos junto con la perspectiva de sus padres y/o tutores, por lo que los beneficios reales o potenciales que usted podrá obtener de su participación en la investigación son conocer la perspectiva de los niños y adolescentes que utilizan audífono en cuanto a su desempeño biopsicosocial, además esto aportará en el área de la salud, en investigación en fonoaudiología, para alumnos y profesionales que se desenvuelven en esta área. Además, su participación en este estudio no implica ningún riesgo de daño físico ni psicológico para usted, y se tomarán todas las medidas que sean necesarias para garantizar la salud e integridad física y psicológica de quienes participen del estudio.

Todos los datos que se recojan, serán estrictamente anónimos y de carácter privado. Además, los datos entregados serán absolutamente confidenciales y sólo se usarán para los fines de la investigación.

Las investigadoras de este proyecto pertenecientes a la Universidad de la Frontera serán las responsables de tomar todas las medidas necesarias para cautelar el adecuado tratamiento de los datos, el resguardo de la información registrada y la correcta custodia de estos. Además, aseguran la total cobertura de costos del estudio, por lo que su participación no significará gasto alguno. Por otra parte, la participación en este estudio no involucra pago o beneficio económico alguno.

Si presenta dudas sobre este proyecto o sobre su participación en él, puede hacer preguntas en cualquier momento de la ejecución del mismo, contactando al investigador principal Flga. Mónica Velasquez Zabala al correo electrónico: monica.velasquez@ufrontera.cl . Igualmente, puede retirarse de la investigación en cualquier momento, sin que esto represente perjuicio. Es importante que usted considere que su participación en este estudio es completamente libre y voluntaria, y que tiene derecho a negarse a participar o a suspender y dejar inconclusa su participación cuando así lo desee, sin tener que dar explicaciones ni sufrir consecuencia alguna por tal decisión.

En caso de dudas respecto a su participación en el presente estudio, puede contactar al Presidente del Comité de Ética Científico del SSAS Doctor Patricio Valdés García. Calle Andrés Bello 636, 2º piso o en el siguiente número telefónico: 45 2557064 - 452557052

Horario de atención

Lunes a jueves de 14:00 a 17:00

Viernes de 14:00 a 16:00

Desde ya le agradecemos su participación.

Yo _____, padre/madre/tutor de _____, en base a lo expuesto en el presente documento, acepto voluntariamente participar en la investigación “Evaluación de la calidad de vida de niños y adolescentes entre 8 y 18 años con hipoacusia sensorineural que utilizan audífonos en la Región de la Araucanía en el año 2019”, realizada por estudiantes de pregrado de la carrera de Fonoaudiología de la Universidad de La Frontera.

He sido informado(a) de los objetivos, alcance y resultados esperados de este estudio y de las características de mi participación. Reconozco que la información que provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y anónima. Además, esta no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio.

He sido informado(a) de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin tener que dar explicaciones ni sufrir consecuencia alguna por tal decisión.

De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a la Fonoaudióloga guía del Proyecto Mónica A. Velásquez Zabala al correo electrónico monica.velasquez@ufrontera.cl

Entiendo que una copia de este documento de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar al Investigador Responsable del proyecto al correo electrónico calidaddevidafonoaudiologia@gmail.com

Con lo expuesto anteriormente, al firmar este consentimiento usted se compromete a:

- Entregar datos y antecedentes generales.
- Responder cuestionario KIDSCREEN-52 para padres y/o tutores.
- Responder Cuestionario Fonoaudiológico para padres y/o tutores.
- El niño o adolescente debe responder cuestionario KIDSCREEN-52 para niños y adolescentes
- El niño o adolescente debe responder Cuestionario Fonoaudiológico para niños y adolescentes.

Nombre y firma del participante

Nombre y firma Investigador responsable

Fecha: / / 2019.

Anexo 4

Asentimiento para niños y adolescentes

Somos estudiantes de la carrera de Fonoaudiología pertenecientes a la Facultad de Medicina de la Universidad de la Frontera. Actualmente estamos realizando un estudio que tiene como objetivo medir tu calidad de vida como portador de audífono.

Tu participación en el estudio consistirá en completar dos cuestionarios lo que te tomará aproximadamente media hora

Tu colaboración en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus padres o cuidador hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema.

Toda la información que nos proporcionen y las mediciones que realicemos nos ayudarán a completar nuestro estudio.

Esta información será confidencial, esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas, sólo formarán parte de los resultados que se obtengan del estudio en conjunto con las respuestas de los demás niños entrevistados y sus padres, por lo que será completamente secreto.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas un (✓) en el cuadrado de abajo que dice “Sí quiero participar” y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ningún (✓), ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar

Nombre: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

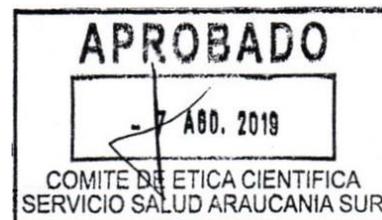
Fecha: / / 2019.



KIDSCREEN 52-ITEMS

Estudio de salud y bienestar
de niños/as y adolescentes

Cuestionario para padres



Estimado/a madre, padre o tutor/a:

¿Cómo está su niño/a o adolescente? ¿Cómo se siente él/ella? Esto es lo que queremos saber sobre él/ella.

Por favor, conteste las preguntas como mejor pueda, intentando que sus respuestas reflejen la perspectiva del niño/a o adolescente. Cuando piense en la respuesta, por favor intente recordar la última semana, es decir, los últimos siete días.

1. Actividad física y salud del niño/a o adolescente

En general, ¿cómo diría el niño/a o adolescente que es su salud?

1.

Excelente
 Muy buena
 Buena
 Regular
 Mala

Piense en la última semana...

	Nada	Un poco	Moderada-mente	Mucho	Muchísimo
2. ¿El niño/a o adolescente se ha sentido bien y en buen estado físico?	Nada <input type="radio"/>	Un poco <input type="radio"/>	Moderadamente <input type="radio"/>	Mucho <input type="radio"/>	Muchísimo <input type="radio"/>
3. ¿El niño/a o adolescente ha estado físicamente activo (por ejemplo, corriendo, escalando, andando en bicicleta)?	Nada <input type="radio"/>	Un poco <input type="radio"/>	Moderadamente <input type="radio"/>	Mucho <input type="radio"/>	Muchísimo <input type="radio"/>
4. ¿El niño/a o adolescente ha sido capaz de correr sin dificultad?	Nada <input type="radio"/>	Un poco <input type="radio"/>	Moderadamente <input type="radio"/>	Mucho <input type="radio"/>	Muchísimo <input type="radio"/>

Piense en la última semana...

	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
5. ¿El niño/a o adolescente se ha sentido lleno/a de energía?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>

2. Los sentimientos del niño/a o adolescente

Piense en la última semana...

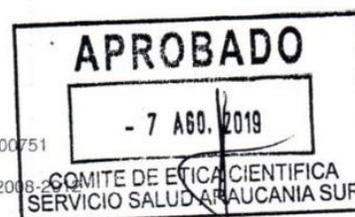
	Nada	Un poco	Moderada-mente	Mucho	Muchísimo
1. ¿El niño/a o adolescente ha disfrutado de la vida?	Nada <input type="radio"/>	Un poco <input type="radio"/>	Moderadamente <input type="radio"/>	Mucho <input type="radio"/>	Muchísimo <input type="radio"/>
2. ¿El niño/a o adolescente se ha sentido contento/a de estar vivo/a?	Nada <input type="radio"/>	Un poco <input type="radio"/>	Moderadamente <input type="radio"/>	Mucho <input type="radio"/>	Muchísimo <input type="radio"/>
3. ¿El niño/a o adolescente se ha sentido satisfecho/a con su vida?	Nada <input type="radio"/>	Un poco <input type="radio"/>	Moderadamente <input type="radio"/>	Mucho <input type="radio"/>	Muchísimo <input type="radio"/>

APROBADO
 - 7 ABO. 2019
 COMITE DE ÉTICA CIENTIFICA
 SERVICIO SALUD ARAUCANIA SUR

Piense en la última semana...		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
4.	¿El niño/a o adolescente ha estado de buen humor?	<input type="radio"/>				
5.	¿El niño/a o adolescente se ha sentido alegre?	<input type="radio"/>				
6.	¿El niño/a o adolescente lo ha pasado bien?	<input type="radio"/>				

3. Estado de ánimo

Piense en la última semana...		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1.	¿El niño/a o adolescente ha tenido la sensación de hacerlo todo mal?	<input type="radio"/>				
2.	¿El niño/a o adolescente se ha sentido triste?	<input type="radio"/>				
3.	¿El niño/a o adolescente se ha sentido tan mal que no quería hacer nada?	<input type="radio"/>				
4.	¿El niño/a o adolescente ha sentido que en su vida todo sale mal?	<input type="radio"/>				
5.	¿El niño/a o adolescente se ha sentido hart/a ("chato/a", "choreado/a", "cabreado/a")?	<input type="radio"/>				
6.	¿El niño/a o adolescente se ha sentido solo/a?	<input type="radio"/>				
7.	¿El niño/a o adolescente se ha sentido bajo presión (presionado/a)?	<input type="radio"/>				



4. Sobre el niño/a o adolescente

Piense en la última semana...		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1.	¿El niño/a o adolescente ha estado contento/a con su forma de ser?	<input type="radio"/>				
2.	¿El niño/a o adolescente ha estado contento/a con la ropa que usa?	<input type="radio"/>				
3.	¿El niño/a o adolescente ha estado incómodo/a por cómo se ve físicamente?	<input type="radio"/>				
4.	¿El niño/a o adolescente ha tenido envidia de cómo se ven de otros/as niños/as?	<input type="radio"/>				
5.	¿Al niño/a o adolescente le gustaría cambiar alguna parte de su cuerpo?	<input type="radio"/>				

5. El tiempo libre del niño/a o adolescente

Piense en la última semana...		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1.	¿El niño/a o adolescente ha tenido suficiente tiempo para él/ella?	<input type="radio"/>				
2.	¿El niño/a o adolescente ha podido hacer las cosas que ha querido en su tiempo libre?	<input type="radio"/>				
3.	¿El niño/a o adolescente ha tenido suficientes oportunidades para salir al aire libre?	<input type="radio"/>				
4.	¿El niño/a o adolescente ha tenido suficiente tiempo para juntarse con amigos/as?	<input type="radio"/>				
5.	¿El niño/a o adolescente ha podido elegir qué hacer en su tiempo libre?	<input type="radio"/>				



6. Vida familiar

Piense en la última semana...		Nada	Un poco	Moderadamente	Mucho	Muchísimo
1.	¿El niño/a o adolescente se ha sentido entendido/a por sus padres?	Nada <input type="radio"/>	Un poco <input type="radio"/>	Moderadamente <input type="radio"/>	Mucho <input type="radio"/>	Muchísimo <input type="radio"/>
2.	¿El niño/a o adolescente se ha sentido querido/a por sus padres?	Nada <input type="radio"/>	Un poco <input type="radio"/>	Moderadamente <input type="radio"/>	Mucho <input type="radio"/>	Muchísimo <input type="radio"/>

Piense en la última semana...		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
3.	¿El niño/a o adolescente se ha sentido feliz en casa?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
4.	¿Los padres del niño/a o adolescente han tenido suficiente tiempo para él/ella?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
5.	¿Los padres del niño/a o adolescente lo han tratado de forma justa?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
6.	¿El niño/a o adolescente ha podido hablar con sus padres cuando ha querido?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>

7. Asuntos económicos

Piense en la última semana...		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1.	¿El/la niño/a o adolescente ha tenido suficiente dinero para hacer las mismas cosas que sus amigos/as?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
2.	¿El/la niño/a o adolescente cree que ha tenido suficiente dinero para sus gastos personales?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>



Piense en la última semana...

	Nada	Un poco	Moderadamente	Mucho	Muchísimo
3. ¿El niño/a o adolescente cree que tiene dinero suficiente para realizar actividades con sus amigos/as?	Nada <input type="radio"/>	Un poco <input type="radio"/>	Moderadamente <input type="radio"/>	Mucho <input type="radio"/>	Muchísimo <input type="radio"/>

8. Amigos/as

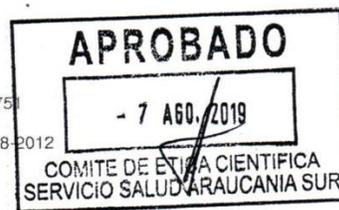
Piense en la última semana...

	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1. ¿El niño/a o adolescente ha pasado tiempo con sus amigos/as?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
2. ¿El niño/a o adolescente ha realizado actividades con otros niños/as?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
3. ¿El niño/a o adolescente lo ha pasado bien con sus amigos/as?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
4. ¿El niño/a o adolescente y sus amigos/as se han ayudado entre ellos?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
5. ¿El niño/a o adolescente ha podido hablar de todo con sus amigos/as?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
6. ¿El niño/a o adolescente ha podido confiar en sus amigos/as?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>

9. El colegio

Piense en la última semana...

	Nada	Un poco	Moderadamente	Mucho	Muchísimo
1. ¿El niño/a o adolescente se ha sentido feliz en el colegio?	Nada <input type="radio"/>	Un poco <input type="radio"/>	Moderadamente <input type="radio"/>	Mucho <input type="radio"/>	Muchísimo <input type="radio"/>
2. ¿Al niño/a o adolescente le ha ido bien en el colegio?	Nada <input type="radio"/>	Un poco <input type="radio"/>	Moderadamente <input type="radio"/>	Mucho <input type="radio"/>	Muchísimo <input type="radio"/>
3. ¿El niño/a o adolescente se ha sentido satisfecho con sus profesores/as?	Nada <input type="radio"/>	Un poco <input type="radio"/>	Moderadamente <input type="radio"/>	Mucho <input type="radio"/>	Muchísimo <input type="radio"/>



Piense en la última semana...		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
4.	¿El niño/a o adolescente ha sido capaz de poner atención?	<input type="radio"/>				
5.	¿Al niño/a o adolescente le ha gustado ir al colegio?	<input type="radio"/>				
6.	¿El niño/a o adolescente se ha llevado bien con sus profesores/as?	<input type="radio"/>				

10. Clima escolar

Piense en la última semana...		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1.	¿El niño/a o adolescente ha tenido miedo de otros/as niños/as?	<input type="radio"/>				
2.	¿Se han burlado del niño/a o adolescente otros/as niños/as?	<input type="radio"/>				
3.	¿Al niño/a o adolescente lo han amenazado o maltratado (física o psicológicamente) otros/as niños/as?	<input type="radio"/>				

¡Muchas gracias por su participación!

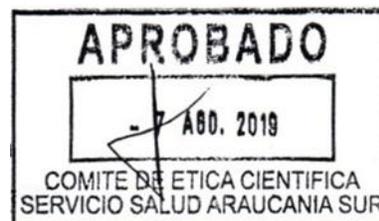




KIDSCREEN-52

Estudio de salud y bienestar de
niños/as y adolescentes

Cuestionario para niños/as y adolescentes
de 8 a 18 años



¡Hola!

Por favor, lee cada pregunta cuidadosamente. Cuando pienses en tu respuesta, trata de recordar la última semana, es decir, los últimos siete días. ¿Qué respuesta es la que primero viene a tu mente? Escoge la alternativa que más se acerque a tu respuesta y márcala con una cruz.

Recuerda: Esto no es un examen. No hay respuestas correctas o incorrectas. Es importante que contestes todas las preguntas y que podamos ver con claridad tus respuestas.

No tienes que mostrar tus respuestas a nadie. Además, nadie que te conoce verá el cuestionario una vez que lo hayas terminado.

© The KIDSCREEN Group, 2004; EC Grant Number: QLG-CT-2000-00751
KIDSCREEN-52, Child and Adolescent Version
Versión para Chile - Proyecto Domeyko N° 560525 Universidad de Chile 2008-2012
Page 2 of 8



1. Actividad física y salud

En general, ¿cómo dirías que es tu salud?

1.

- Excelente
- Muy buena
- Buena
- Regular
- Mala

Piensa en la última semana...

2.

¿Te has sentido bien y en buen estado físico?

Nada Un poco Moderadamente Mucho Muchísimo

Nada Un poco Moderadamente Mucho Muchísimo

3.

¿Has estado físicamente activo/a (por ejemplo, corriendo, escalando, andando en bicicleta)?

Nada Un poco Moderadamente Mucho Muchísimo

4.

¿Has sido capaz de correr sin dificultad?

Nada Un poco Moderadamente Mucho Muchísimo

Piensa en la última semana...

5.

¿Te has sentido lleno/a de energía?

Nunca Casi nunca Algunas veces Casi siempre Siempre

Nunca Casi nunca Algunas veces Casi siempre Siempre

2. Tus sentimientos

Piensa en la última semana...

1.

¿Has disfrutado de la vida?

Nada Un poco Moderadamente Mucho Muchísimo

Nada Un poco Moderadamente Mucho Muchísimo

2.

¿Te has sentido contento/a de estar vivo/a?

Nada Un poco Moderadamente Mucho Muchísimo

3.

¿Te has sentido satisfecho/a con tu vida?

Nada Un poco Moderadamente Mucho Muchísimo

APROBADO

7 AGO. 2019

COMITE DE ETICA CIENTIFICA
 SERVICIO SALUD ARAUCANIA SUR

Piensa en la última semana...		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
4.	¿Has estado de buen humor?	<input type="radio"/>				
5.	¿Te has sentido alegre?	<input type="radio"/>				
6.	¿Lo has pasado bien?	<input type="radio"/>				

3. Estado de ánimo

Piensa en la última semana...		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1.	¿Has tenido la sensación de hacerlo todo mal?	<input type="radio"/>				
2.	¿Te has sentido triste?	<input type="radio"/>				
3.	¿Te has sentido tan mal que no querías hacer nada?	<input type="radio"/>				
4.	¿Has sentido que en tu vida todo sale mal?	<input type="radio"/>				
5.	¿Te has sentido harto/a ("chato/a", "choreado/a", "cabreado/a")?	<input type="radio"/>				
6.	¿Te has sentido solo/a?	<input type="radio"/>				
7.	¿Te has sentido bajo presión (presionado/a)?	<input type="radio"/>				

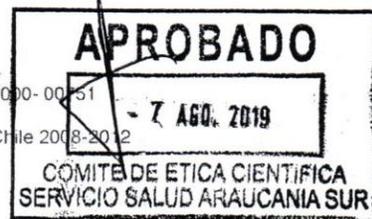


4. Sobre ti

Piensa en la última semana...		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1.	¿Has estado contento/a con tu forma de ser?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
2.	¿Has estado contento/a con la ropa que usas?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
3.	¿Has estado incómodo/a por cómo te ves físicamente?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
4.	¿Has tenido envidia de cómo se ven otros/as niños/as?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
5.	¿Te gustaría cambiar alguna parte de tu cuerpo?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>

5. Tu tiempo libre

Piensa en la última semana...		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1.	¿Has tenido suficiente tiempo para ti?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
2.	¿Has podido hacer las cosas que has querido en tu tiempo libre?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
3.	¿Has tenido suficientes oportunidades para salir al aire libre?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
4.	¿Has tenido suficiente tiempo para juntarte con amigos/as?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
5.	¿Has podido elegir qué hacer en tu tiempo libre?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>



6. Tu vida familiar

Piensa en la última semana...		Nada	Un poco	Moderadamente	Mucho	Muchísimo
1.	¿Te han entendido tus padres?	<input type="radio"/>				
2.	¿Te has sentido querido/a por tus padres?	<input type="radio"/>				

Piensa en la última semana...		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
3.	¿Te has sentido feliz en casa?	<input type="radio"/>				
4.	¿Tus padres han tenido suficiente tiempo para ti?	<input type="radio"/>				
5.	¿Tus padres te han tratado de forma justa?	<input type="radio"/>				
6.	¿Has podido hablar con tus padres cuando lo has querido?	<input type="radio"/>				

7. Asuntos económicos

Piensa en la última semana...		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1.	¿Has tenido suficiente dinero para hacer las mismas cosas que tus amigos/as?	<input type="radio"/>				
2.	¿Has tenido suficiente dinero para tus gastos personales?	<input type="radio"/>				

Piensa en la última semana...		Nada	Un poco	Moderadamente	Mucho	Muchísimo
3.	¿Tienes dinero suficiente para realizar actividades con tus amigos/as?	<input type="radio"/>				



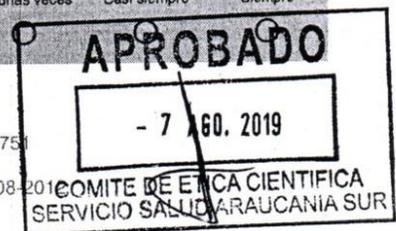
8. Tus amigos/as

Piensa en la última semana...		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1.	¿Has pasado tiempo con tus amigos/as?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
2.	¿Has realizado actividades con otros/as niños/as?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
3.	¿Lo has pasado bien con tus amigos/as?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
4.	¿Tú y tus amigos/as se han ayudado entre ustedes?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
5.	¿Has podido hablar de todo con tus amigos/as?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
6.	¿Has podido confiar en tus amigos/as?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>

9. El colegio

Piensa en la última semana...		Nada	Un poco	Moderadamente	Mucho	Muchísimo
1.	¿Te has sentido feliz en el colegio?	Nada <input type="radio"/>	Un poco <input type="radio"/>	Moderadamente <input type="radio"/>	Mucho <input type="radio"/>	Muchísimo <input type="radio"/>
2.	¿Te ha ido bien en el colegio?	Nada <input type="radio"/>	Un poco <input type="radio"/>	Moderadamente <input type="radio"/>	Mucho <input type="radio"/>	Muchísimo <input type="radio"/>
3.	¿Te has sentido satisfecho/a con tus profesores/as?	Nada <input type="radio"/>	Un poco <input type="radio"/>	Moderadamente <input type="radio"/>	Mucho <input type="radio"/>	Muchísimo <input type="radio"/>

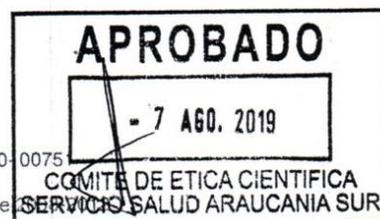
Piensa en la última semana...		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
4.	¿Has sido capaz de poner atención?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
5.	¿Te ha gustado ir al colegio?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
6.	¿Te has llevado bien con tus profesores/as?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>



10. Clima escolar

Piensa en la última semana...		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1.	¿Has tenido miedo de otros/as niños/as?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
2.	¿Se han burlado de ti otros/as niños/as?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
3.	¿Te han amenazado o maltratado (física o psicológicamente) otros/as niños/as?	Nunca <input type="radio"/>	Casi nunca <input type="radio"/>	Algunas veces <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>

¡Muchas gracias por tu participación!



Anexo 7

FICHA DE DATOS GENERALES

- **Edad:**
- **Sexo:** Femenino Masculino
- **Comuna:** _____
- **Edad de implementación:** _____
- **Tiempo de implementación:** _____
- **Escolaridad:** _____
- **Tipo de pérdida Auditiva:** _____
- **Grado pérdida Auditiva:** _____
- **Audífono:** Unilateral Bilateral
- **Quién responde el cuestionario:** Padre Madre Tutor

CUESTIONARIO FONOAUDIOLÓGICO

Para niños y adolescentes

El siguiente cuestionario tiene como objetivo conocer lo que piensas sobre el uso de audífono. Lee cuidadosamente cada pregunta y **marca con una X** la respuesta seleccionada.

Uso y manejo del audífono
1. ¿Cuántas horas al día usas el audífono? Menos de 4 horas _____ Entre 4 a 8 horas _____ Más de 8 horas _____
2. En general, ¿Sabes sobre el uso del audífono, como por ejemplo encenderlo, limpiarlo o la forma de guardarlo? No _____ Más o menos _____ Si _____
Ambiente escolar
3. En el colegio ¿Te sientes discriminado/a por usar audífono? Nunca _____ A veces _____ Siempre _____
4. ¿Consideras que usar audífono afecta tu desempeño escolar? No _____ A veces _____ Si _____
Adherencia al audífono
5. En general ¿Te sientes cómodo/a usando el audífono? No _____ A veces _____ Si _____
6. ¿Sientes que usar el audífono te impide hacer otras actividades? (jugar con tus amigos, realizar deporte, participar en actividades del colegio). No _____ A veces _____ Si _____
Controles
7. En cuanto a los controles ¿asistes a ellos? No _____ A veces _____ Si _____
En el caso que la respuesta sea a veces/no ¿Cuál es el motivo? (tiempo, dinero, transporte, otro): _____

CUESTIONARIO FONOAUDIOLÓGICO

Para padres y/o tutores

El siguiente cuestionario tiene como objetivo conocer lo que cree que piensa su hijo/a sobre el uso de audífono.

Lee cuidadosamente cada pregunta y **marca con una X** la respuesta seleccionada.

Uso y manejo del audífono
1. ¿Cuántas horas al día utiliza el niño y/o adolescente el audífono? Menos de 4 horas _____ Entre 4 a 8 horas _____ Más de 8 horas _____
2. En general, ¿Su hijo/a conoce los aspectos primordiales en cuanto al manejo del audífono? Como por ejemplo encenderlo, limpiarlo o la forma de guardarlo. No _____ Más o menos _____ Si _____
Ambiente escolar
3. En el colegio ¿usted siente que el niño y/o adolescente es discriminado por utilizar audífono? Nunca _____ A veces _____ Siempre _____
4. ¿Considera que el niño/adolescente siente que utilizar audífono afecta su desempeño escolar? No _____ A veces _____ Si _____
Adherencia al audífono
5. En general ¿Cree que el niño y/o adolescente se siente cómodo utilizando el audífono? No _____ A veces _____ Si _____
6. ¿Siente que utilizar el audífono le impide al niño y/o adolescente hacer otras actividades? (jugar con sus amigos, realizar deporte, participar en actividades del colegio). No _____ A veces _____ Si _____
Controles
7. En cuanto a los controles ¿El niño y/o adolescente asiste a ellos? No _____ A veces _____ Si _____
En el caso que la respuesta sea a veces/no ¿Cuál es el motivo? (tiempo, dinero, transporte, otro): _____