

Propuesta de intervención educativa en salud periodontal para mujeres gestantes mediante el modelo educativo PRECEDE-PROCEED.

Etapas I: Diseño y validación de contenido de un instrumento de recolección de datos por expertos, para identificar Conocimientos, Actitudes y Prácticas en salud periodontal.

Investigadores

Ángela Cruz Murillo
Nohema Gutiérrez López
Johnny Molina Vanegas

RESIDENTES POSTGRADO DE PERIODONCIA

Asesores

- **Dr. Oscar Ivan Tocarruncho**
Od . Especialista en Periodoncia
- **Dra Ángela Suárez Castillo**
Od. Especialista en Epidemiología
- **Clara López de Mesa**
Estadística. Ms en educación

INTRODUCCIÓN

La gestación es un proceso fisiológico de crecimiento y desarrollo del feto en el útero

Cambios físicos
Cambios biológicos
Cambios psicológicos



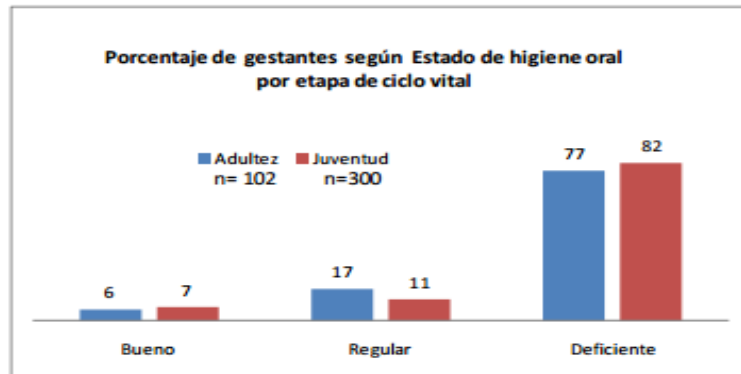
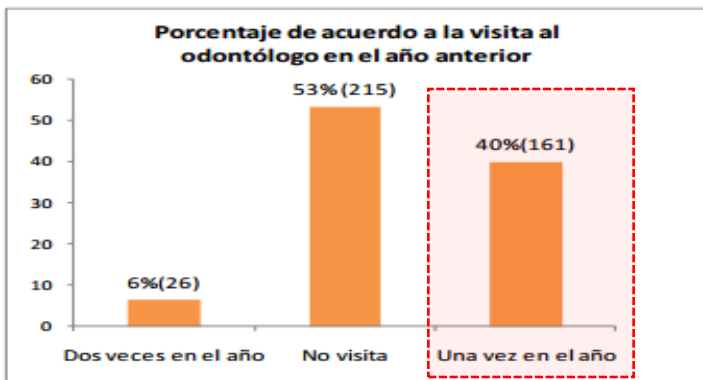
Población vulnerable y susceptible

Aunque se ha establecido que el embarazo no es un factor causal directo de enfermedad periodontal, se ha evidenciado que el tejido gingival puede presentar cambios durante este periodo; llevando a la necesidad de tratar y prevenir una exacerbación de las diferentes condiciones durante la gestación.

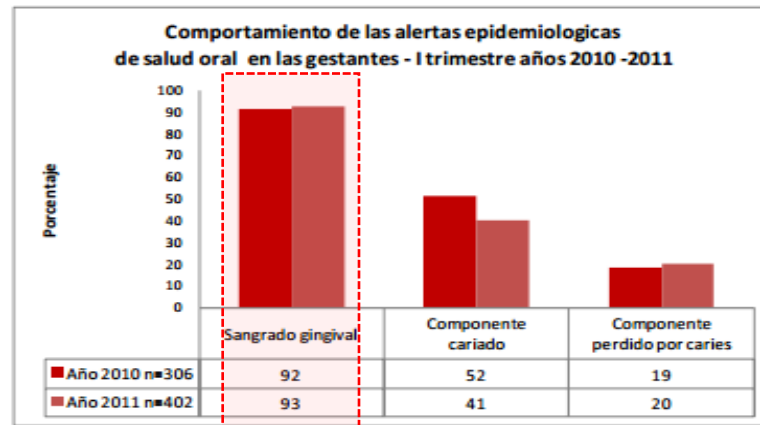


- Silness J, Loe H, Periodontal disease in pregnancy. II. Correlation between oral hygiene and periodontal condition. Acta Odontol Scand 1964; 22: 121- 35.
- Ojanotko H, Harri MP, Hurti HM, Sewon LA. Altered tissue metabolism of progesterone in pregnancy gingivitis and granuloma. J Clinic Periodontol. 1991; 18(4): 262-66
- Dasanayake A. Poor periodontal health of the pregnant woman as a risk factor for low birth weight. Ann Periodontol. 1998; 3(1): 206-12.
- Moss KL, Beck JD, Offenbacher S. Clinical risk factors associated with incidence and progression of periodontal conditions in pregnant women. J clin periodontal. 2005; 32:492-98
- Beltrán B, Ruiz M, Grau R, Álvarez I. Efectividad de una estrategia de intervención educativa para la promoción de la salud con la embarazada, Revista Cubana de Salud Pública 2007;33:1-7
- Rengifo H, Ciro F, Obando A, Estado bucodental en gestantes de la ciudad de Armenia, Colombia. Revista Estomatología 2008;16(1):8-12

- ✓ **Países latinoamericanos** reportan asistencia del 20% a consulta odontológica durante gestación.
- ✓ **Norteamérica** a través del Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo del Embarazo del CDC reporta asistencia entre el 23% al 43%.



Fuente: SISVESO, S.D.S., D.S.P., Área de vigilancia en salud pública. Bogotá D.C., I trimestre de 2011



Rengifo H, Ciro F, Obando A, Estado bucodental en gestantes de la ciudad de Armenia, Colombia. Revista Estomatología 2008; 16(1):8-12
 Alcaldía mayor de Bogotá, D.C., Secretaría distrital de salud, Situación de Salud oral de la gestante y menores de 5 años. Subsistema de Vigilancia epidemiológica de la Salud Oral, SISVESO. Primer trimestre del 2011.



- ✓ Reportan un bajo nivel en los conocimientos, actitudes y prácticas en salud oral en esta población.

Petrovic M, Evaluación del Programa de Educación para la Salud en el tratamiento estomatológico de mujeres embarazadas en la ciudad de Nis-Serbia. Revista ADM 2007; 14(5):197-200

Hullah E, Turok K, Nauta M, Yoong W. Self-reported oral hygiene habits, dental attendance and attitudes to dentistry during pregnancy in a sample of immigrant women in North London. Arch Gynecol Obstet 2008; 27(7):405-09

Habashneh R, Aljundi SH, Alwaeli HA. Survey of medical doctors' attitudes and knowledge of the association between oral health and pregnancy outcomes. Int J Dent Hygiene, 2008;6:214-20

Hamissi J, Bakianian P, Davaloo A. Evaluating Oral Hygiene Knowledge and Attitude of Pregnant Women. Iranian J Publ Health, 2010,39,(1),:8-31

Hashim R. Self-reported oral health, oral hygiene habits and dental service utilization among pregnant women in United Arab Emirate. Int J Dent Hygiene 2012;10:142-46.

Bamanikar S, Liew Kok L. Knowledge, Attitude and Practice of Oral and Dental Healthcare in Pregnant Women Oman Medical Journal 2013;28 (4):288-91

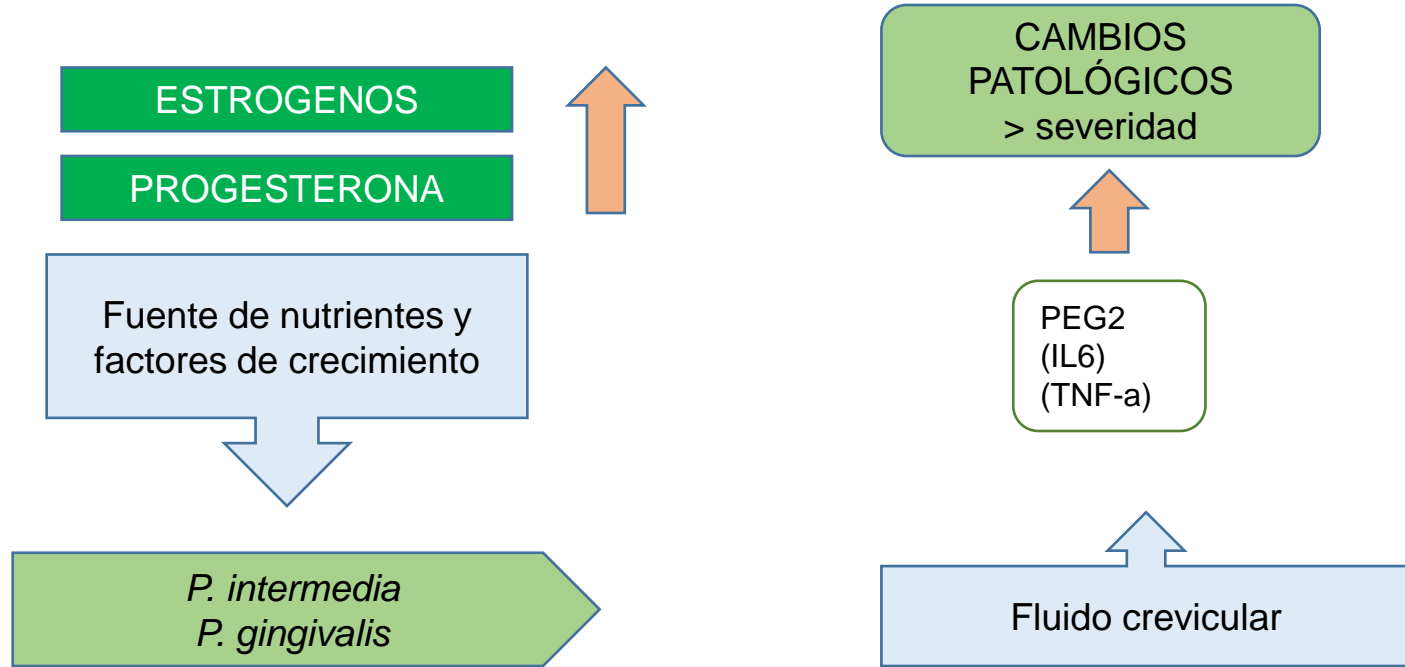
Avula H, Mishra A, Arora N. Jayakumar. Assessment of Oral Health and Adverse Pregnancy Outcomes Among Pregnant Women in Hyderabad, India. Oral Health Prev Dent 2013;11:261-70

- ✓ Una intervención oportuna puede disminuir el impacto de la enfermedad periodontal en la población gestante.

Hasta el momento no se hace evidente en la literatura una intervención basada en un modelo educativo en salud en esta población que evalúe el impacto a corto, mediano y largo plazo de dicha intervención, ni un instrumento validado para identificar conocimientos, actitudes y prácticas en salud periodontal.

Dobarganes A. Lima M. Lopez N. Estrategia de intervención educativa en salud bucal para gestantes *Archivo Médico de Camagüey* 2011; 15 (3). 528- 41
Machado S. López E. Torres L. Intervención educativa para elevar los conocimientos y modificar hábitos sobre salud bucal en embarazadas. *Mediciego* 2012 18 (1). 528- 42
Nuñez J. Moya P. Nivel de conocimiento de salud oral y utilización de GES odontológico en puérperas atendidas en una clínica privada, Santiago de Chile. *Int. J. Odontostomat.* 2013; 7(1), 39-46.
Marrero A. López E. Diagnóstico educativo en salud bucal para gestantes *Archivo Médico de Camagüey* 2004;8 (1) 365- 42
Geisinger M, Geurs N, Bain J, Kaur M, Vassilopoulos P, Cliver S, Hauth J, Reddy MS. Oral health education and therapy reduces gingivitis during pregnancy. *J Clin Periodontol* 2014; 41: 141–48.

Justificación



Desanyake AP. Poor periodontal health of the pregnant woman as a risk. Ann Periodontol.1998; 3:206-12

Bamanikar S, Kok Kee L. Knowledge, Attitude and Practice of Oral and Dental Healthcare in Pregnant Women Oman Medical Journal 2013, 28, (4):288-291



**Organización
Mundial de la Salud**

“La finalidad de la educación sanitaria consiste en ayudar a los individuos a alcanzar la salud por sus propios medios y esfuerzos. Se trata de estimular en los seres humanos el interés por mejorar sus condiciones de vida y despertar en ellos un sentimiento de responsabilidad de su propia salud, ya sea individualmente o como miembros de una colectividad: familia, ciudad, provincia o país”.

Se requiere diseñar, implementar y ofrecer programas educativos que sean eficientes en la promoción de los conocimientos, logrando actitudes positivas y promoviendo la práctica de la mujer embarazada en términos de salud oral y dental.

Petrovic M. Evaluación del Programa de Educación para la Salud en el tratamiento estomatológico de mujeres embarazadas en la ciudad de Nis-Serbia. Revista ADM 2007;64(5):197-200

Secretaría distrital de salud. Institución universitaria Colegios de Colombia, UNICOC- Colegio Odontológico. Guía practica clínica en salud oral-paciente gestante. Bogotá DC 2010

Marco Teórico

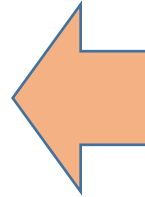
SEGUNDO TRIMESTRE



Bacilos Gram negativos



La severidad de la gingivitis experimenta una reducción parcial a los dos meses posparto y después de un año la condición gingival es comparable a la previa al embarazo.



Cambios Vasculares



PREVALENCIA DE PERIODONTITIS EN MUJERES EMBARAZADAS

15%



Países desarrollados

45%



Países no desarrollados

40%



Norteamérica

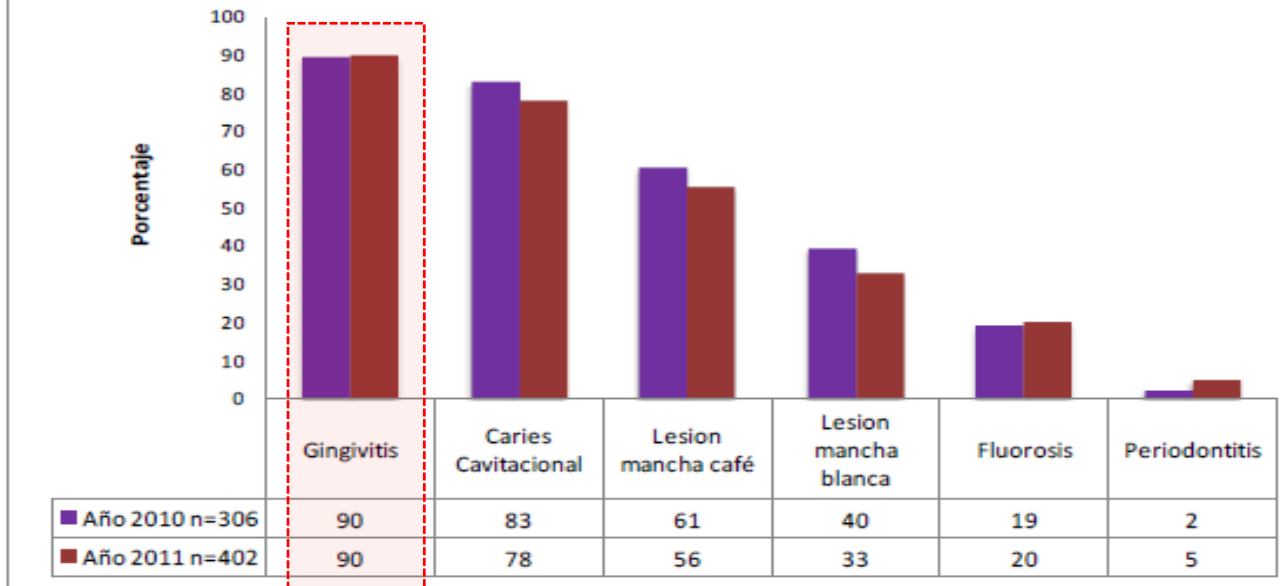
Datos Generales



Colombia
50.2% ENSAB
III




**Comportamiento de los eventos objeto de
vigilancia epidemiológica en salud oral e n la gestante
I trimestre años 2010 y 2011**



**Fuente: SISVESO, S.D.S., D.S.P., Área de vigilancia en
salud pública. Bogotá D.C., I trimestre de 2010 - 2011**

Educación para la salud

1978 Alma Ata sobre Atención Primaria de Salud declara que  la educación para la salud de los individuos y la comunidad son el eje principal de la prevención y control de cualquier enfermedad.

1986 La Carta de Ottawa para el Fomento de la Salud, instauró estrategias a nivel nacional e internacional considerando la educación para la salud como punto esencial para el control de la enfermedad

De esta forma cuando el abordaje es multifactorial (factores económicos, sociales, psicológicos, comportamentales) se mantiene durante el tiempo suficiente para alcanzar y mantener los objetivos de dicha intervención.

Primary Health Care: Report of the International Conference on Primary Health Care. Alma Ata, USSR.WHO, Geneva, 1978.

Ottawa Charter for Health Promotion.WHO/HPR/HEP/95.1.WHQ Geneva, 1986.

García J, Owen E, Flórez L. Aplicación del modelo PRECEDE- PROCEED para el diseño de un programa de educación en salud, Psicología y salud, 2005; 15(1):135- 51.

Pérez J, Echaury M, Ancizu E, Manual de Educación para la Salud, ONA Industria Gráfica, 2006.

Modelos de educación en salud

- ✓ La Teoría de la Auto-eficacia
- ✓ Modelo Transteórico (MTT)
- ✓ Modelo Proceso de Adopción de Precauciones (PAP)
- ✓ Modelo Integración de modelos
- ✓ La aproximación de procesos a la acción saludable (HAPA)
- ✓ La Teoría de la Acción Social (TAS).
- ✓ Sistema Cognitivo-afectivo de personalidad (CAPS).
- ✓ La Dimensión Psicológica de la Promoción y de la Prevención (DPPPS).
- ✓ El Modelo de Creencias en Salud (MCS)
- ✓ Modelo de La educación para la salud como proceso dinámico.
- ✓ La Teoría de Motivación a la protección (TMP).

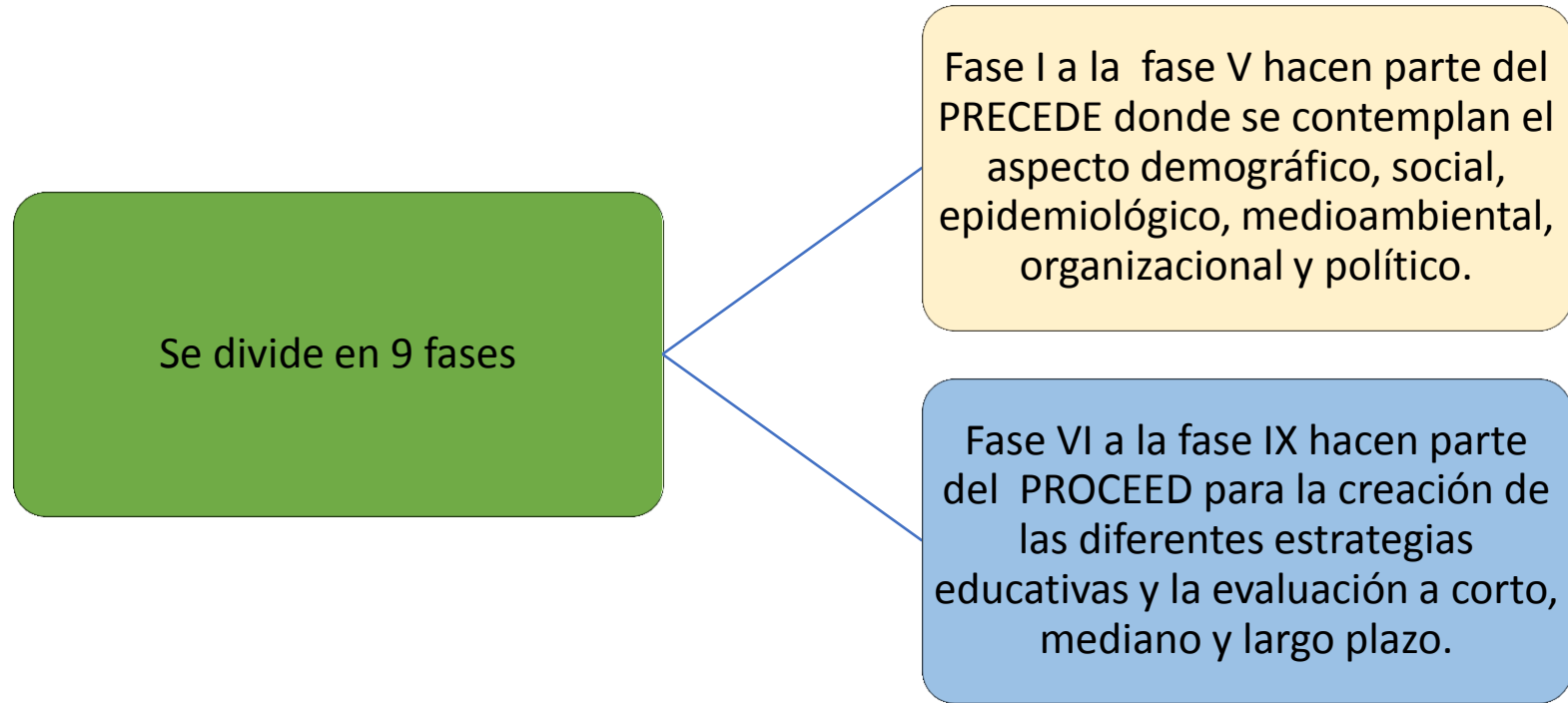
Modelo PRECEDE- PROCEED de educación para la salud propuesto por Green y Kreuter en 1991.

Ministerio de la protección social. Propuesta modelo de comunicación educativa para el control de cáncer en Colombia. 2005.

Flórez L. El desarrollo de la conducta saludable: un proceso segmentado por etapas. Flórez L. Psicología social de la salud promoción y prevención. Bogotá. El Manual Moderno; 2007. p. 29-62.

Álvarez A, Camero G, Hernández A, Oviedo L, Velasco Y. Propuesta para la intervención de algunos factores modificables de riesgo cardiovascular mediante el uso de un modelo PRECEDE-PROCEED. (Maestría). Chía: Univ. de la Sabana. 2009.

Modelo PRECEDE- PROCEED



Álvarez A, Camero G, Hernández A, Oviedo L, Velasco Y. Propuesta para la intervención de algunos factores modificables de riesgo cardiovascular mediante el uso de un modelo PRECEDE-PROCEED. (Maestría). Chía: Univ. de la Sabana. 2009.

Flórez L. El desarrollo de la conducta saludable: un proceso segmentado por etapas. Flórez L. Psicología social de la salud promoción y prevención. Bogotá. El Manual Moderno; 2007. p. 29-62.

Objetivo general

MODELO:

- Diseñar e implementar una propuesta de intervención educativa en salud periodontal en mujeres gestantes mediante el modelo educativo PRECEDE-PROCEED

Objetivos específicos

MODELO:

- Identificar los conocimientos actitudes y prácticas de la población gestante.
- Determinar indicadores clínicos periodontales en las mujeres gestantes.
- Identificar puntos críticos de la población para poder diseñar las estrategias educativas.
- Diseñar las estrategias educativas.
- Implementar la estrategia educativa en la población.
- Realizar seguimiento de la intervención educativa.

Objetivo general

ETAPA 1:

- Diseñar y validar el contenido de un instrumento de recolección de datos por expertos, para identificar conocimientos, actitudes y prácticas en salud periodontal; para ser aplicado en una intervención educativa en salud periodontal para mujeres gestantes mediante el modelo educativo PRECEDE- PROCEED.

Objetivos específicos

ETAPA I:

- Elaborar preguntas enfocadas a identificar los conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres gestantes respecto a salud periodontal.
- Realizar la validez de contenido del instrumento.
- Realizar juicio de expertos

Métodos

- Tipo de estudio: Intervención educativa
- Muestra: Se incluyeron 13 expertos en el diseño de la prueba.
- Criterios de inclusión: Expertos en Odontología, Psicología y Enfermería; y en las especialidades de Periodoncia, Ginecología, Educación y Epidemiología Clínica, que cuenten con experiencia en programas de promoción y prevención en mujeres gestantes y/o en áreas de investigación.

Procedimiento

Propuesta de intervención educativa en salud periodontal para mujeres gestantes mediante el modelo educativo PRECEDE- PROCEED

FASE I: DIAGNÓSTICO SOCIAL:

- ✓ Descripción y ubicación geográfica del sitio.
- ✓ Revisión amplia de indicadores demográficos y sociales
- ✓ Identificar variables sociodemográficas
- ✓ Análisis estadístico

FASE II: DIAGNÓSTICO EPIDEMIOLÓGICO:

- ✓ Evaluar los índices epidemiológicos
- ✓ Evaluar parámetros clínicos
- ✓ Identificar factores de la salud que afecten calidad de vida
- ✓ Análisis estadístico

Flórez L. El desarrollo de la conducta saludable: un proceso segmentado por etapas. Flórez L. Psicología social de la salud promoción y prevención. Bogotá. El Manual Moderno; 2007. p. 29-62.

Álvarez A, Camero G, Hernández A, Oviedo L, Velasco Y. Propuesta para la intervención de algunos factores modificables de riesgo cardiovascular mediante el uso de un modelo PRECEDE-PROCEED. (Maestría). Chía: Univ. de la Sabana. 2009.

Kawamura M, Komabayashib T, Sasaharac H, Okadaa M, Taguchid N, Ogawa T. PRECEDE-PROCEED Model Modification in Community-Based Oral Health Promotion by Using the Linear Structural Relations Programme. Oral Health Prev Dent 2010;;8:315–21.

Procedimiento

Propuesta de intervención educativa en salud periodontal para mujeres gestantes mediante el modelo educativo PRECEDE- PROCEED

FASE III: DIAGNÓSTICO AMBIENTAL Y CONDUCTUAL:

- ✓ Aplicación del instrumento de recolección de datos de Conocimientos, actitudes y prácticas
- ✓ Realización de grupo focal; (entrega y socialización de resultados y ejes temáticos)
- ✓ Análisis de diagnóstico comportamental
- ✓ Análisis de diagnóstico ambiental
- ✓ Análisis estadístico

FASE IV: DIAGNÓSTICO ORGANIZACIONAL Y EDUCACIONAL:

- ✓ Identificar factores:
 - Predisponentes
 - Refuerzo
 - Facilitadores
- ✓ Fundamentación de estrategia educativa
- ✓ Planeación de la estrategia pedagógica
- ✓ Análisis estadístico

Flórez L. El desarrollo de la conducta saludable: un proceso segmentado por etapas. Flórez L. Psicología social de la salud promoción y prevención. Bogotá. El Manual Moderno; 2007. p. 29-62.

Álvarez A, Camero G, Hernández A, Oviedo L, Velasco Y. Propuesta para la intervención de algunos factores modificables de riesgo cardiovascular mediante el uso de un modelo PRECEDE-PROCEED. (Maestría). Chía: Univ. de la Sabana. 2009.

Kawamura M, Komabayashib T, Sasaharac H, Okadaa M, Taguchid N, Ogawa T. PRECEDE-PROCEED Model Modification in Community-Based Oral Health Promotion by Using the Linear Structural Relations Programme. Oral Health Prev Dent 2010;;8:315–21.

Procedimiento

Propuesta de intervención educativa en salud periodontal para mujeres gestantes mediante el modelo educativo PRECEDE- PROCEED

FASE V: POLÍTICA Y ADMINISTRATIVA

- ✓ Evaluación de la legislación en promoción y prevención
- ✓ Disponibilidad de recursos para el desarrollo de las acciones educativas

FASE VI: IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA

FASE VII: EVALUACIÓN DEL PROCESO DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA Y SU IMPACTO A CORTO PLAZO

FASE VIII: EVALUACIÓN DEL PROCESO DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA Y SU IMPACTO A MEDIANO PLAZO

FASE IX : EVALUACIÓN DEL PROCESO DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA Y SU IMPACTO A LARGO PLAZO

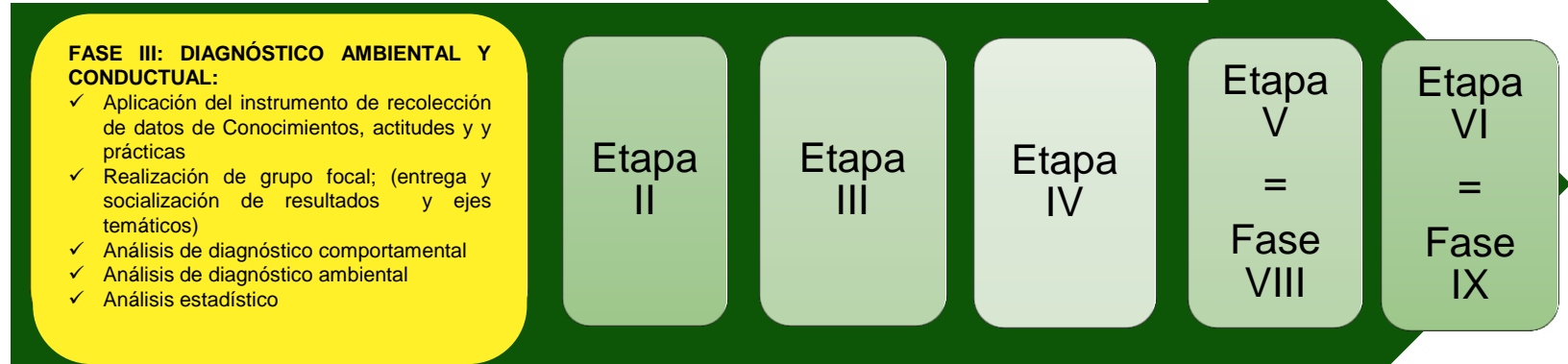
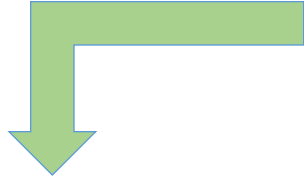
Flórez L. El desarrollo de la conducta saludable: un proceso segmentado por etapas. Flórez L. Psicología social de la salud promoción y prevención. Bogotá. El Manual Moderno; 2007. p. 29-62.

Álvarez A, Camero G, Hernández A, Oviedo L, Velasco Y. Propuesta para la intervención de algunos factores modificables de riesgo cardiovascular mediante el uso de un modelo PRECEDE-PROCEED. (Maestría). Chía: Univ. de la Sabana. 2009.

Kawamura M, Komabayashib T, Sasaharac H, Okadaa M, Taguchid N, Ogawa T. PRECEDE-PROCEED Model Modification in Community-Based Oral Health Promotion by Using the Linear Structural Relations Programme. Oral Health Prev Dent 2010;;8:315–21.

Procedimiento

Propuesta de intervención educativa en salud periodontal para mujeres gestantes mediante el modelo educativo PRECEDE- PROCEED



Instrumento de recolección de datos de conocimientos, actitudes y prácticas

CONOCIMIENTOS

- 1.Salud oral y enfermedad periodontal: **5 ítems**
- 2.Repercusión del cambio hormonal en la salud periodontal:**3 ítems**
- 3.Salud oral y embarazo:**4 ítems**

ACTITUDES

- 1.Salud y enfermedad periodontal:**4 ítems**
- 2.Visita al Odontólogo:**1 ítem**
- 3.Higiene oral: **2 ítem**
- 4.Importancia de la Higiene oral: **5 ítems**

PRÁCTICAS

- 1.Visita al Odontólogo: **4 ítems**
- 2.Salud y enfermedad periodontal: **1 ítem**
3. Ayudas en higiene oral
- 4.Higiene oral: **5 ítems**

Bogota, octubre 31 de 2014

Dr(a): Johana Mosquera

Especialista en Ginecología y obstetricia

Bogotá

Respetado Dr (a)

Reciba un cordial saludo

En nuestra calidad de residentes de último año del Postgrado de Periodoncia de la Institución Universitaria Colegios de Colombia –UNICOC, nos dirigimos a usted, con el fin, de invitarlo(a) a participar como experto(a) temático(a), en la validación de un instrumento de recolección de datos, que forma parte del proyecto de investigación *“Propuesta de intervención educativa en salud periodontal, en mujeres gestantes, mediante el modelo educativo Precede-Proceed. Fase I (Diseño y evaluación de instrumento CAPS)”*, el cual se encuentra en proceso de desarrollo, como parte de los requisitos exigidos, para optar por el título de Periodoncistas.

Como parte del desarrollo del proceso, de la fase I del proyecto, requerimos la participación de profesionales, expertos temáticos, como usted (es), con el fin de adelantar la evaluación de un instrumento de conocimientos, actitudes y prácticas, dirigido a la población gestante, que permita identificar las representaciones sociales en salud periodontal de esta población.

Le solicitamos, respetuosamente, el favor de confirmarnos su interés en participar en este proceso, al correo electrónico caps.gestantesunicoc@gmail.com. Lo anterior, con el fin de enviar los instrumentos requeridos para su evaluación.

De antemano agradecemos su valiosa colaboración,

Atentamente

Ángela María Cruz Murillo
Residente de Periodoncia
UNICOC, Bogotá D.C. – Colombia

Johnny Molina Vanegas
Residente de Periodoncia
UNICOC, Bogotá D.C. – Colombia




Nohema Gutiérrez López
Residente de Periodoncia
UNICOC, Bogotá D.C. – Colombia

22 Expertos


Dimensión	Ítem		Suficiencia	Coherencia	Relevancia	Claridad	observaciones
2.Repercusión del cambio hormonal en la salud periodontal	1.Usted considera que, ¿el embarazo ocasiona alguna enfermedad en su boca?	Si No No sabe No responde					
	2.¿Sabe usted si el embarazo puede ocasionar sangrado en su encía?	Si No No sabe No responde					
	3.¿Usted piensa que el embarazo puede hacer que su encía se vea roja?	Si No No sabe No responde					
3.Salud Oral y Embarazo	1.¿Conoce alguna enfermedad bucal que se pueda presentar durante el embarazo?	Si No No sabe No responde					
	2.¿Los problemas de la encía pueden afectar los resultados del embarazo?	Si No No sabe No responde					
	3.¿Durante el embarazo le han	Si					

Juicio de expertos

Método Delphi

- ✓ Plazo: 4 días  2 formatos
- ✓ 1 semana adicional  3 formatos
- ✓ Reenvío de información;  1 semana adicional de plazo

Vencimiento del
último plazo se
recibieron



?

Área del Conocimiento	Expertos
Odontología General	1
Psicología	2
Enfermería	1
Especialista en Periodoncia	2
Especialista en Ginecología	1
Maestría en Educación	4
Doctorado en Educación	1
Especialista en Epidemiología Clínica	1
TOTAL	13

PRACTICAS

Experto	Dimensiones				Item 1			Item 2			Item 3			Item 4			Item 5			Item 6			Item 7			Item 8			Item 9			Item 10		
	D1	D2	D3	D4	CH	RV	CD	CH	RV	CD	CH	RV	CD	CH	RV	CD	CH	RV	CD	CH	RV	CD	CH	RV	CD	CH	RV	CD	CH	RV	CD			
a	4	0	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
d	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
c	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
d	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
e	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	1	4	1	4	4	4	3	4	4	4	4	3
f	4	3	2	3	3	4	3	2	1	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4
g	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
h	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
i	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4
j	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
k	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
l	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
m	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4

Resultados

Ejemplo:

Dimensión Salud Oral y Enfermedad Periodontal

3. ¿Cómo sabe usted que tiene enferma su encía?	La encía sangra
	Mal aliento
	A la encía le sale materia (supuración)
	La encía se ve muy roja
	No sabe
	No responde



3. ¿Con cual de las siguientes características relaciona usted que su encía esta enferma?	La encía sangra al cepillarse o comer
	Mal aliento
	A la encía le sale materia (supuración)
	La encía se ve muy roja
	Inflamación en la encía
	No sabe otra

Ítem	Promedio individual			Promedio global	Promedio SF
	CH	RV	CD		
1*	4,00	3,85	3,85	3,90	3,77
2	3,69	3,92	3,85	3,82	
3	3,92	3,92	3,77	3,87	
4	3,77	3,85	3,85	3,82	
5	3,62	3,77	3,54	3,64	3,77
6*	3,85	4,00	3,92	3,92	
7	4,00	4,00	4,00	4,00	
8*	3,62	3,62	3,62	3,62	
9	3,54	3,54	3,46	3,51	3,62
10*	3,38	3,77	3,62	3,59	
11	3,77	3,85	3,77	3,79	
12*	3,38	3,62	3,08	3,36	
	4,00	3,85	3,85	3,90	3,72

CH: coherencia, RV: Relevancia, CD: Claridad, SF: suficiencia

Resultados

Ejemplo:

Dimensión Salud Oral y Enfermedad Periodontal

3. En cuanto al enunciado "por cada embarazo un diente perdido" usted está:	Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Ni de acuerdo ni en desacuerdo De acuerdo Totalmente de acuerdo
---	--



3. ¿Cree que el embarazo puede ocasionar la pérdida de algún diente?	Si No No sabe
--	---------------------

Ítem	Promedio individual			Promedio global	Promedio SF
	CH	RV	CD		
1*	3,69	3,77	3,38	3,62	3,62
2	3,54	3,54	3,38	3,49	
3*	3,46	3,46	3,38	3,44	
4	3,23	3,08	2,92	3,08	3,85
5*	3,92	3,92	3,62	3,82	
6*	3,92	3,92	3,92	3,92	
7*	3,62	3,38	3,62	3,54	3,85
8*	3,92	3,92	3,62	3,82	
9*	3,77	3,77	3,62	3,72	
10*	3,92	3,92	3,69	3,85	3,69
11	3,69	3,62	3,69	3,67	
12*	3,54	3,77	3,69	3,67	
	3,69	3,77	3,38	3,62	3,75

CH: coherencia, RV: Relevancia, CD: Claridad, SF: suficiencia

Resultados

Ejemplo:

Dimensión Instrumentos de Higiene Oral

6. De los siguientes elementos de ayuda en higiene oral, ¿cuáles utiliza? Marque con una X según corresponda

Elemento	Si lo utiliza	No lo utiliza	¿Porque?						
			No lo conozco	No se consigue fácil	No se cómo se utiliza	No me lo han indicado	Es muy caro	otro	
Cepillo de dientes									
Cepillo de dientes eléctrico									
Cepillo de dientes interproximal									
Crema dental									
Seda dental									
Enjuague bucal									
Pastillas o líquidos reveladores									
Enhebradores									

10. Cuantas veces al día utiliza los siguientes elementos: marque con una X según corresponda.

Elemento	No lo utiliza	1 vez	2 veces	3 veces	Más de 3 veces
Cepillo de dientes					
Crema dental					
Seda dental					
Enjuague bucal					

9. De los siguientes elementos de ayuda en higiene oral, ¿cuáles utiliza? Marque con una X según corresponda

Elemento	Si lo utiliza	¿Cuantas veces?				No lo utiliza	¿Porque?						
		1	2	3	Más de 3		No lo conozco	No se consigue fácil	No se cómo se utiliza	No me lo han indicado	Es muy caro	otro	
Cepillo de dientes					Más de 3								
Crema dental					Más de 3								
Seda dental					Más de 3								
Enjuague bucal					Más de 3								

Ítem	Promedio individual			Promedio global	Promedio SF
	CH	RV	CD		
1	3,92	4,00	3,92	3,95	3,85
2*	3,85	3,77	3,92	3,85	
3*	4,00	4,00	3,92	3,97	
4*	3,92	4,00	3,85	3,92	3,54
5*	4,00	4,00	3,92	3,97	
6*	4,00	3,92	3,85	3,92	
7*	3,69	3,92	3,69	3,77	3,69
8	3,92	3,85	3,92	3,90	
9	3,85	3,92	3,92	3,90	3,85
10	4,00	3,92	3,92	3,95	
	3,92	4,00	3,92	3,95	3,73

Discusión

Identificar conocimientos, actitudes y prácticas es fundamental para implementar programas de prevención.

El objetivo de la educación sanitaria es promover un estilo de vida saludable, para ello se deben conocer los motivos del comportamiento que causan o previenen la enfermedad, por lo tanto el conocimiento frente a ella ayudará a seleccionar los métodos de educación adecuados para el problema a tratar.

Estudios como el ENSAB III identificaron las representaciones sociales, conocimientos y prácticas de la población nacional por medio de una encuesta



Dentro del diseño de la encuesta del ENSAB III se contó con varias discusiones y revisiones por expertos, así como la realización de dos pruebas pilotos para la evaluación de la misma.

Otros instrumentos como el de Martignon S. y col. en el 2008 aplicado a padres/cuidadores de niños menores



utilizaron 3 instrumentos diseñados y avalados por expertos aplicándolos a grupos poblacionales pequeños para evaluar su comprensión.

Instrumento de recolección de datos de conocimientos, actitudes y prácticas

CONOCIMIENTOS

ACTITUDES

PRÁCTICAS

3 dimensiones

4 dimensiones

4 dimensiones

34 preguntas

Evaluado por 13 expertos

los cuales encontraron fallas en la redacción, coherencia en la formulación de preguntas y opciones de respuesta, generando la modificación del instrumento.

A diferencia de otras investigaciones la limitación del presente estudio se relaciona con el envío de una sola evaluación por parte de los expertos puesto que se contó con un tiempo limitado para el desarrollo de la misma, imposibilitándose una nueva evaluación para generar un tercer instrumento y un nuevo análisis, a fin de lograr un consenso,.

Conclusiones y Recomendaciones

Las preguntas del instrumento de recolección de datos arrojaron promedios de nivel moderado a alto, por lo cual su inclusión en el instrumento es válida, sin embargo, 3 de las preguntas fueron eliminadas y reemplazadas según sugerencias de los expertos.

Se recomienda continuar el proceso de validación a través de pruebas estadísticas de concordancia para establecer la significancia estadística de los diferentes componentes del instrumento

Se recomienda la continuación del proceso de validación de contenido para avanzar a la etapa II de la propuesta de intervención educativa en salud periodontal para mujeres gestantes mediante el modelo educativo PRECEDE- PROCEED.