PROPUESTA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN SALUD PERIODONTAL PARA MUJERES GESTANTES MEDIANTE EL MODELO EDUCATIVO PRECEDE- PROCEED. ETAPA I: DISEÑO Y VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE UN INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS POR EXPERTOS, PARA IDENTIFICAR CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN SALUD PERIODONTAL.

Cruz A. Gutiérrez N., Molina J., Tocarruncho O., Suarez A.

unicoc
Institución Universitaria Colegios de Colombia

COLEGIO ODONTOLÓGICO

Contexto

La gestación como suceso biológico suscita una serie de cambios físicos, biológicos y psicológicos en la mujer, haciéndola vulnerable y susceptible.
Se ha reportado que es poco frecuente la asistencia a la consulta odontológica durante el periodo de gestación.

Esta población evidencia un débil posicionamiento del conocimiento e importancia que requiere la salud oral, y todo lo que implica el componente preventivo para el manejo de las enfermedades gingivales. Por esto, se genera la necesidad de diseñar e implementar 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.

Objetivo

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, en su fase III correspondiente al diagnóstico ambiental y conductual.

Métodos

Estudio de intervención educativa. Se incluyeron 13 expertos en el diseño de la prueba. Se tuvieron en cuenta los siguientes criterios de inclusión: expertos en Odontología, psicología, enfermería y en las especialidades de periodoncia, ginecología, educación y epidemiologia Clínica que cuenten con experiencia en programas de promoción y prevención en mujeres gestantes y/o en áreas de investigación.
Las variables incluidas en el diseño del instrumento fueron: Salud oral y enfermedad periodontal, repercusión del cambio hormonal en la salud periodontal, salud oral y embarazo, salud y enfermedad periodontal, visita al odontólogo, higiene oral, importancia de la higiene oral

- Se realizó una propuesta de intervención educativa mediante el modelo PRECEDE – PROCEED, el estudio se dividió en VI ETAPAS, la correspondiente a esta investigación fue la ETAPA I.

- En ésta se diseño un instrumento de recolección de datos para identificar conocimientos, actitudes y prácticas en salud periodontal para mujeres gestantes.

- Evaluado por 13 expertos, mediante el método DELPHI y adicionalmente se utilizó la escala de medición de juicio de expertos. Dándosele un puntaje de 1 a 4 a cada pregunta en las diferentes categorías suficiencia, coherencia, relevancia y claridad.

- Finalmente se determinó distribución de frecuencias y promedios de cada pregunta para su respectivo análisis.

Tabla 1. Distribución para la construcción del instrumento.

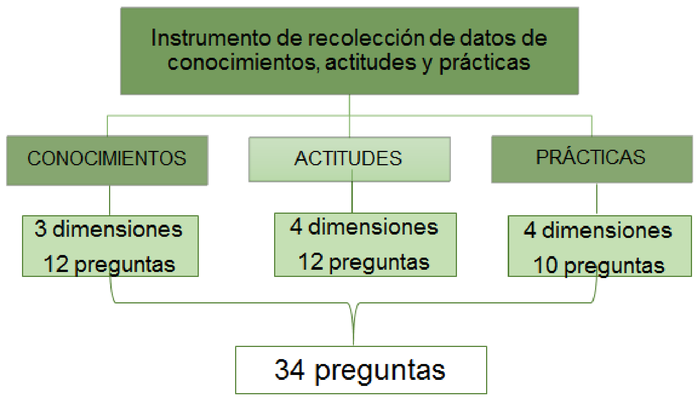

Tabla 2. Distribución de expertos.

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

Figura 1. Formato de conocimientos

CONOCIMIENTOS							
Dimensión	Item		Suficiencia	Coherencia	Relevancia	Claridad	observaciones
1. Salud Oral y Enfermedad periodontal	1. Para usted, ¿Qué significa tener la boca sana?	No tener mal aliento Que no sangre la encía Que no tenga caries Tener los dientes limpios Tener los dientes blancos Tener todos los dientes Tener los dientes derechos No sentir ningún dolor en la boca No sabe No responde					
	2. ¿Cuál considera que es la enfermedad más común de la boca?	Presencia de caries Enfermedades en la encía (sangrado de la encía, enrojecimiento) Enfermedades en el nervio del diente Infecciones en la boca Cáncer en la boca No sabe No responde					
	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					
	4. ¿Que puede causar las enfermedades de la encía?	No cepillarse los dientes Comer algunos alimentos Comer dulces Fumar Lastimarse la encía (al cepillarse, comiendo, con seda dental o palillos) No limpiar bien los dientes Otra causa No sabe No responde					
	5. ¿Cual piensa que es la causa del sangrado de su encía?	Cepillarse los dientes fuerte El embarazo Falta de higiene oral Otra causa No sabe No me sangra					

Figura 2. Formato de actitudes

ACTITUDES							
Dimensión	Item		Suficiencia	Coherencia	Relevancia	Claridad	observaciones
1.Salud Oral y Enfermedad periodontal	1.¿Cómo cree que se pueden prevenir las enfermedades de la encía?	Adecuada higiene oral Tomando algún medicamento Cepillándose muchas veces los dientes No comiendo algunos alimentos otras No sabe No responde					
	2.Usted considera que sus dientes son importantes porque:	Sirven para masticar Sirven en la pronunciación de las palabras. Influyen en la Presentación personal No los considera importantes otros					
	3.En cuanto al enunciado "por cada embarazo un diente pérdido" usted esta:	Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Ni de acuerdo ni en desacuerdo De acuerdo Totalmente de acuerdo					
	4.¿A qué se lo atribuye?	Falta de calcio en el cuerpo Al embarazo Mala higiene oral El bebe le absorbe el calcio del cuerpo No creo que tenga relación No sabe					
2.Visita al odontólogo	1. ¿Considera importante la valoración por parte del odontólogo durante el embarazo?	Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Ni de acuerdo ni en desacuerdo De acuerdo Totalmente de acuerdo					

Figura 3. Formato de prácticas

PRACTICAS							
Dimensión	Item		Suficiencia	Coherencia	Relevancia	Claridad	observaciones
1.Visita al odontólogo	1.¿Cada cuánto acostumbra consultar al odontólogo?	1 vez cada 3 meses 1 vez cada 6 meses 1 vez al año Cuando siento alguna molestia No he consultado en los últimos 3 años No asisto al odontólogo					
	2.¿Durante el embarazo ha visitado al odontólogo?	Si No No contesta					
	3.¿A qué edad considera que debe llevar a su hijo al odontólogo por primera vez?	No sabe Cuando salga su primer diente Después de los 2 años Después de los 6 años Cuando algún diente le moleste No lo considero importante No contesta					
	4.Durante el embrazo, de ser necesario, ¿se realizaría algún tratamiento odontológico?	Si No No sabe No contesta					
2.Salud oral y enfermedad periodontal	1. Cuando sangra su encía: ¿usted qué hace?	No me cepillo en esa zona Procuro cepillarme más suave Asisto al odontólogo Asisto al medico No hago nada No responde No me sangra					

Resultados

	Dimensión	Observaciones	Ítem	Promedio individual CH	RV	CD	Promedio global	Promedio SF
Conocimiento	1.Salud oral y enfermedad periodontal.	✓ Definir la cantidad de opciones de respuesta que se pueden elegir ✓ Modificar y/o opciones de respuesta	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	
	2.Repercusión del cambio hormonal en la salud periodontal.	✓ Tener en cuenta si la poblacion es conciente del color normal de la encia ✓ Validar el porque del ítem 6 "Usted considera que, ¿el embarazo ocasiona alguna enfermedad en su boca?	6*	3,85	4,00	3,92	3,92	3,77
			7	4,00	4,00	4,00	4,00	
			8*	3,62	3,62	3,62	3,62	
	3.Salud oral y embarazo.	✓ Modificar redacción ✓ Conectar el ítem 12 "quien" con la pregunta anterior	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

Tabla.2 resultados de conocimientos — **CH**: conerencia, **RV**: Relevancia, **CD**: Claridad, **SF**: suficiencia

	Dimensión	Observaciones	Ítem	Promedio individual CH	RV	CD	Promedio global	Promedio SF
Actitudes	1.Salud oral y enfermedad periodontal.	✓ Modificar opciones de respuesta. ✓ Especificar cantidad de opciones a escoger. ✓ No hay claridad en algunos ítems. ✓ Establecer una relación (ítem 4) con la pregunta anterior.	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	
	2.Visita Odontólogo.	✓ Confusión en las respuestas	5*	3,92	3,92	3,62	3,82	3,85
	3.Higiene oral.	✓ Especificar cantidad de opciones a escoger. ✓ Crear nueva pregunta.	6*	3,92	3,92	3,92	3,92	3,85
			7*	3,62	3,38	3,62	3,54	
	4.Importancia de la Higiene oral	✓ Modificar redacción. ✓ Agregar opciones de respuestas. ✓ Claridad en opciones de respuestas. ✓ Cambiar pregunta de dimensión	8*	3,92	3,92	3,62	3,82	3,69
			9*	3,77	3,77	3,62	3,72	
			10*	3,92	3,92	3,69	3,85	
			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

Tabla.3 resultados de actitudes — **CH**: coherencia, **RV**: Relevancia, **CD**: Claridad, **SF**: suficiencia

	Dimensión	Observaciones	Ítem	Promedio individual CH	RV	CD	Promedio global	Promedio SF
Prácticas	1. Visita al odontólogo	✓ Intervalos de tiempo no incluyentes. ✓ Redacción de la pregunta deficiente.	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	
	2.Salud oral y enfermedad periodontal	✓ Considerar otras opciones de respuesta. ✓ La pregunta sugiere un supuesto.	5*	4,00	4,00	3,92	3,97	3,54
	3.Ayudas en higiene oral.	✓ Al preguntar por otras ayudas se puede crear confusión por desconocimiento.	6*	4,00	3,92	3,85	3,92	3,69
			7*	3,69	3,92	3,69	3,77	
	4.Higiene oral	✓ Respuestas poco coherentes o sin relación.	8	3,92	3,85	3,92	3,90	3,85
			9	3,85	3,92	3,92	3,90	
			10	4,00	3,92	3,92	3,95	
				3,92	4,00	3,92	3,95	3,73

Tabla.4 resultados de prácticas — **CH**: coherencia, **RV**: Relevancia, **CD**: Claridad, **SF**: suficiencia

Conclusión y Recomendación

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 (3:34) preguntas fueron eliminadas y reemplazadas según sugerencias de los expertos. 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.

Referencias

1. Rengifo H, Ciro F, Obando A, Roldan L, López A, López L. Estado bucodental en gestantes de la ciudad de Armenia, Colombia. Revista Estomatología 2008; 16(1):8-12.
2. 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.
3. Bamanikar S, Kee L, Knowledge, Attitude and Practice of Oral and Dental Healthcare in Pregnant Women. Oman Medical Journal. 2013; 28(4): 288-91.
4. Moss K, Beck J, Offenbacher S. Clinical risk factors associated with incidence and progression of periodontal conditions in pregnant women. Clin Periodontal. 2005; 32(5): 492-98.
5. Silness J, Loe H, Periodontal disease in pregnancy. II. Correlation between oral hygiene and periodontal condition. Acta Odontol Scand 1964; 22: 121- 35.
6. 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.
7. Dobarganes A. Lima M. Lopez N. Estrategia de intervención educativa en salud bucal para gestantes Archivo Médico de Camagüey 2011; 15 (3). 528- 41.
8. 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; 75(5):197-200.
9. Escobar J, Cuervo A. Validez de contenido y juicio de expertos: una aproximación a su utilización. Avances en Medición. 2008; 6, 27–36.
10. Astigarraga E. El Método DELPHI. San Sebastián. Universidad de Deusto.2003.