

**VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE UNA ENCUESTA EN SALUD ORAL PARA
NIÑOS DE 6 A 12 AÑOS, CAMALEÓN SONRIENTE**

JOHANA KATHERINE ORTIZ LAZO

**UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
PALMIRA
2021**

**VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE UNA ENCUESTA EN SALUD ORAL PARA
NIÑOS DE 6 A 12 AÑOS, CAMALEÓN SONRIENTE**

JOHANA KATHERINE ORTIZ LAZO

Trabajo de grado como requisito parcial para optar al título en
Odontología

**DOCTOR ADOLFO PÉREZ
DOCTORA ADRIANA ORTIZ**

**UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
FACULTAD DE ODONTOLOGIA
PALMIRA
2021**

DEDICATORIA

- Este trabajo de grado va dedicado a Dios, a toda mi familia, especialmente a mis padres quienes han sido los pilares de mi vida y han apoyado mi formación académica, sacrificando muchas cosas para que yo lograra cumplir esta meta, a mi abuela Margarita por ser un gran ejemplo en mi vida, a mi pareja por comprenderme y llenarme de valor cuando desfallecía y finalmente a la música por ser mi compañera en este camino.

AGRADECIMIENTOS

Agradecimientos al Dr. Adolfo Pérez quien estuvo disponible y dispuesto a ayudarnos en todo nuestro proceso aún en horarios extra. A los once (11) jueces expertos, quienes fueron nuestros jurados en la validación del folleto. Así mismo le damos gracias a todos los docentes, tutores y directivos que de alguna manera u otra nos contribuyeron con sus conocimientos para la realización y culminación de este proyecto.

NOTA DE ACEPTACION

**FIRMA DEL PRESIDENTE
JURADO**

FIRMA DEL JURADO

FIRMA DEL JURADO

PALMIRA/ VALLE

TABLA DE CONTENIDO

Contenido

INTRODUCCIÓN	11
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
1.1 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.....	14
2. JUSTIFICACIÓN	15
3. OBJETIVOS	16
3.1 OBJETIVO GENERAL.....	16
3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS	16
4. MARCO TEORICO	17
4.1 VALIDACIÓN DE CUESTIONARIO	17
4.2 VALIDEZ DEL CONTENIDO.....	18
4.2.1 MÉTODOS Y APLICACIONES PARA LA ESTIMACIÓN DE VALIDEZ DE CONTENIDO.....	18
4.2.2 ÍNDICE DE VALIDEZ DE CONTENIDO LAWSHE.....	18
4.2.3 COEFICIENTE DE VALIDEZ DE CONTENIDO HERNÁNDEZ NIETO.....	19
4.3 VALIDEZ DEL CONTRUCTO.....	21
4.3.1 CEPILLADO.....	21
4.3.2 USO DE SEDA DENTAL.....	22
4.3.3 LAVADO DE MANOS.....	23
4.3.4 CARIES.....	24
4.3.5 PLACA DENTAL.....	24
4.3.5 FLÚOR.....	25
5. METODOLOGÍA	27
5.1 TIPO DE ESTUDIO	27
5.2 POBLACIÓN Y MUESTRA	27
5.3 CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LOS JURADOS	27
5.4 ENCUESTA	
INICIAL.....	28
6.0 VARIABLES.....	34

6.1	PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	36
6.2	INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	38
6.2.1	MÉTODO DELPHI.....	
6.3	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	40
6.4	ANÁLISIS ESTADÍSTICO	40
7	RESULTADOS	41
7.1	ENCUESTA CORREGIDA.....	47
8.	DISCUSIÓN	53
9.	CONCLUSIONES	55
10.	RECOMENDACIONES	56
	BIBLIOGRAFÍA	57

LISTAS DE TABLAS

Tabla 1. Publicaciones sobre la definición de los aspectos de la validez de contenido	21
Tabla 2. Operacionalización de variables	35
Tabla 3. Rango de puntuación.....	36
Tabla 4. Criterios de evaluación.....	37
Tabla 5. Puntajes por ítem de los jueces expertos.....	41
Tabla 6. Coeficiente de Validez de Contenido.....	44

RESUMEN

Objetivo: determinar el contenido de una encuesta en salud oral para niños de 6 a 12 años, llamada camaleón sonriente cuida tus dientes

Metodología: estudio observacional descriptivo de validación. Se aplicó a 11 jueces expertos odontólogos especialistas en odontopediatría, el cuestionario sobre salud oral como estrategia educativa utilizado el método Delphi, el cuestionario consta de 35 preguntas Utilizando el método Hernández Nieto 2002, el método tiene como objetivo evaluar la claridad, coherencia, relevancia y adecuación de cada pregunta, con una puntuación de 1 a 5 en función de sus características de cumplimiento.

Resultados: al realizar la primera evaluación por parte de los jueces, Los datos arrojados muestran que están por encima de 0.8 lo que indica que el instrumento final tiene un coeficiente de validez de contenido aceptable. Se observa, en las preguntas (17, 21, 30, 34,35) lograron el máximo puntaje de validez con un valor de CVC 0.90.y 0.91 El más bajo fue de 0.75 para la pregunta 11.

Conclusiones: se validó el contenido por expertos de un cuestionario con 35 preguntas donde se evalúa la estrategia en salud oral camaleón sonriente cuida tus dientes en niños de 6 a 12 años, un Coeficiente de Validez de Contenido $CVC \geq 0.8$ lo cual, puede ser utilizado como una herramienta didáctica para la educación oral en población infantil

Palabras claves: estrategia en salud oral, validez de contenido, camaleón sonriente.

ABSTRACT

Objective: determine the content of a survey on oral health for children 6 to 12 years, called smiling chameleon take care of your teeth

Methodology: descriptive observational validation study. The questionnaire on oral health as an educational strategy used the Delphi method was applied to 11 expert judges, dentists specializing in pediatric dentistry, the questionnaire consists of 35 questions Using the Hernández Nieto 2002 method, the method aims to assess clarity, coherence, relevance and adequacy of each question, with a score of 1 to 5 depending on its compliance characteristics.

Results: When performing the first evaluation by the judges, the data shown show that they are above 0.8, which indicates that the final instrument has an acceptable content validity coefficient. It is observed, in the questions (17, 21, 30, 34, 35) they achieved the maximum validity score with a CVC value of 0.90 and 0.91, and the lowest was 0.75 for question 11.

Conclusions: The content of a questionnaire with 35 questions was validated by experts where the oral health strategy is evaluated smiling chameleon take care of your teeth in children from 6 to 12 years old, a CVC Content Validity Coefficient > 0.8 which can be used as a didactic tool for oral education in children

Keywords: oral health strategy, content validity, smiling chameleon.

INTRODUCCIÓN

El presente estudio tiene como finalidad validar un cuestionario el cual su objetivo es ser utilizado en estrategias para salud oral, hace parte el modelo didáctico educativo en salud oral denominado “Camaleón sonriente cuida tus dientes, en niños de 6 a 12 años, a través de medios didácticos.

Los cuestionarios se han usado como herramientas para la recolección de datos. Tiene características favorables como el ser de bajo costo, ser ampliamente utilizado en la población y fácil de analizar, por lo que resulta ser lo más utilizado en el campo de la investigación. Aunque se ha reconocido que tiene otras limitaciones, según el tipo de investigación, que pueden comprometer la calidad del estudio

Cuando se quiere medir algo, es importante tener claro el tema, cómo se realiza, con quiénes y para qué se lleva a cabo. Este proceso puede incluir una revisión bibliográfica y consultar expertos en el tema.

Las encuestas básicas de salud oral permiten bases sólidas para estimar las necesidades actuales y futuras de asistencia de la salud bucal en la población. Dan acceso a datos de bases fiables para el desarrollo de programas nacionales y regionales en salud oral y para la planificación del número y los tipos apropiados del talento humano encargado de realizar estas labores de promoción y prevención.

Hay escasez de evidencia sobre validación de cuestionarios sobre salud oral en Colombia, la realización de este cuestionario es importante para ampliar la línea de investigación, la obtención de información objetiva y confiable además de proponer una estrategia que se pueda utilizar como una herramienta atractiva en salud oral para niños.

Los estudiantes universitarios deben sentir interés por este tipo de investigación, porque puede tener un impacto significativo en el nivel de información. Finalmente, se continuará su línea investigativa con predecesores, dejándoles como base el cuestionario para que se pueda profundizar en el tema.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Existen cuestionarios que conocimiento en niños, sin embargo, la literatura no reporta como se ha dispuesto la validación, por lo tanto, no hay claridad frente a cómo preguntar con un documento que pueda servir como vigilancia en conocimientos, actitud y práctica (CAP) en los niños. (Pérez C et al., 2017).

Las encuestas para validar conocimientos, actitudes y prácticas en salud oral de niños carecen, no son claros en explicar los valores psicométricos de esos instrumentos, estos deben ser específicos en cómo y qué valores presentan frente a un instrumento válido. Es notable la necesidad de validar cuestionarios que puedan ser utilizados directamente por los niños y que se logre mostrar un diagnóstico de la situación en educación en salud oral en niños en edades entre 6-12 años. (González C. et al., 2015).

Los altos costos que generan las enfermedades orales, hacen que sea difícil para la población especialmente la infantil; una de las primeras intervenciones que se deben realizar es nivel de educación, conocimientos, actitudes y evaluación de las prácticas de cepillado dental, uso de la seda dental y lavado de manos. (Contreras Rengifo, A. 2016).

Colombia al ser un país en vía de desarrollo, con altas diferencias sociales tiene acceso limitado a educación y servicios, principalmente en niños y es por esto que en la salud en forma general y particularmente en la salud oral debe existir un énfasis que logre controlar esta problemática, (Arrivillaga, et al., 2016).

Según el estudio nacional de salud bucal ENSAB IV, en Colombia hay alta prevalencia de caries en niños, específicamente un 40% en el Valle del Cauca; por esto es necesario implementar estrategias educativas en salud oral con la intención de disminuir dicho porcentaje. (IV Estudio Nacional de salud bucal ENSAB-IV 2013-2014)

Es importante tener en cuenta que las universidades realizan intervenciones a corto plazo en salud oral, pero son limitados estos servicios ya que realizan procedimientos muy exclusivos, lo cual hace que las universidades no presten el enfoque social que tienen la oportunidad de ejecutar. (Elorza, P. A. B. 2019).

Cualquier estrategia educativa en salud oral busca impactar los conocimientos de los niños. Pero se necesitan instrumentos o herramientas que permitan evaluar el comportamiento de esas intervenciones educativas en esta población infantil (Ugalde, A. S 2014).

1.1 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es la confiabilidad y el Coeficiente de Validez de Contenido CVC de un cuestionario para evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas, en niños de 6-12 años?

2. JUSTIFICACIÓN

Con el presente estudio se realizó una validación de un cuestionario sobre salud oral llamado camaleón sonriente cuida tus dientes, para niños de 6 a 12 años,

Hay escasez de evidencia sobre validación de cuestionarios sobre salud oral en Colombia, la realización de este cuestionario es importante para ampliar la línea de investigación, la obtención de información objetiva y confiable además de proponer una estrategia que se pueda utilizar como una herramienta atractiva en salud oral para niños.

Se busca la validación de la encuesta para ser utilizada como una herramienta en promoción y prevención para la atención odontológica en niños de 6 a 12 años de edad por parte de los odontólogos y estudiantes de odontología. Los resultados podrán servir a la comunidad, odontólogos, personal administrativo que maneja la salud oral en Colombia, investigaciones y a las facultades de odontología, es una herramienta que puede ayudar a controlar los indicadores de salud oral

3. OBJETIVOS

3.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar la validación del contenido de un cuestionario para evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas, en niños de 6- 12 años

3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Determinar las dimensiones de contenido en conocimientos, actitudes y prácticas para niños de 6- 12 años
- Diseñar los ítems e ilustraciones del cuestionario para evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas en los niños
- Determinar el Coeficiente de Validez de Contenido CVC inicial de los ítems del cuestionario para evaluar la salud oral en niños de 6 a 12 años en la práctica odontológica.
- Determinar el Coeficiente de Validez de Contenido CVC final de los ítems del cuestionario para evaluar la salud oral en niños de 6 a 12 años en la práctica odontológica.
- Determinar la fiabilidad del instrumento de evaluación por expertos mediante el Alfa de Cronbach.

4. MARCO TEORICO

4.1 VALIDACIÓN DE CUESTIONARIO

El aprendizaje es apreciado como un proceso sociocultural empleado, cuya orientación, contenido y medios son determinados por la sociedad, específicamente, por las experiencias personales en las que el sujeto se inserta, asiste y aporta en su construcción, siendo así un aspecto integral e inseparable de la práctica misma con otros en dicho contexto (Toledo Fierro, et al., 2016).

El examen a través de un juicio de expertos, método de validación cada vez se usa más en la investigación, “consiste, en solicitar a una serie de personas la demanda de un juicio hacia un objeto, un instrumento, un material de enseñanza, o su opinión respecto a un aspecto concreto” (Cabero, et al., 2013).

Se trata de una técnica cuya realización apropiada desde una perspectiva metodológica constituye en ocasiones un único indicador de validez de contenido del instrumento de captación de información (Galicia Alarcón et al., 2017)

la metodología Delphi es una técnica empleada en métodos de validación de un tema específico que se usa para conseguir una opinión común entre un juicio de expertos, en relación con un determinado objetivo de investigación (León & Montero, 2003).

4.2 VALIDEZ DE CONTENIDO

4.2.1 Métodos y aplicaciones para la estimación de la validez de contenido

4.2.2 Índice de Validez de Contenido (Lawshe, 1975)

Por muchos años sin avances a nivel cuantitativo en este componente, Lawshe expone uno de los índices más populares de todos los propuestos en este campo, fue llamado como IVC. Lawshe, planteó en su trabajo «Quantitative approach to content validity» (1975) Indicadores de experiencia que asocian el contenido de la herramienta de selección con el desempeño laboral. Este método se denomina "equipo de evaluación de contenido", que consiste en un grupo de expertos que evalúan individualmente los elementos de la prueba. A continuación, mediante la Razón de Validez de Contenido (RVC, Coefficient Validity Ratio), se determina qué elementos del instrumento son apropiados y deben conservarse en la versión final del instrumento. En este punto, a cada ítem se le debe asignar una puntuación basada en las siguientes tres posibilidades: el elemento es esencial para evaluar la estructura, el elemento es útil pero opcional o se considera innecesario. Sobre esta valoración se aplica la siguiente expresión:

$$RVC = \frac{n - N/2}{N/2}$$

El cuál n es el número de expertos que otorgan la calificación de fundamental al ítem y N, el número total de expertos que evalúan el contenido. Finalmente, se calcula el Índice de Validez de Contenido (IVC, Content Validity Index) para el instrumento en su conjunto, Este es el valor promedio de la validez de contenido de todos los elementos seleccionados en el paso anterior. En cuanto a la interpretación del índice, existen dos tendencias que dependen de la adopción de estándares más

o menos flexibles. Por lo tanto, por un lado, se puede explicar bien a nivel de significancia estadística, y el CVI debe ser mayor que la probabilidad relevante de 0.05. (Lynn, 1986) o bien, como propone Davis (1992), descifrando directamente el índice recolectado y teniendo que ser superior a 0,80 para concretar el conjunto de ítems como oportuno. Sin embargo, desde otro punto de vista menos estricta, autores como Rubio, Berg-Weber, Tebb, Lee y Rauch (2003),

4.2.3 Coeficiente de validez de contenido (hernández-nieto, 2002)

Otra propuesta es el Coeficiente de Validez de Contenido (CVC; Hernández-Nieto, 2002).

Al igual que el coeficiente clásico que se ha expuesto, este coeficiente puede evaluar el grado de acuerdo de los expertos en cada proyecto diferente (el autor recomienda de tres a cinco expertos para participar). Para ello, luego de aplicar la escala tipo Likert de cinco ítems alternativos, calcular el valor promedio obtenido en cada ítem, y calcular el CVC para cada elemento en base a este. Así:

$$\text{CVC}_i = \frac{\text{Mx}}{\text{Vmáx}}$$

Donde, Mx representa el valor promedio de los ítems en las puntuaciones otorgadas por los expertos, y Vmax representa la puntuación más alta que puede alcanzar el ítem. por otro lado, se debe calcular el error asignado a cada ítem (Pei), de esta forma, el sesgo que pueden introducir algunos jueces se puede obtener mediante el siguiente método:

$$\text{Pe}_i = \frac{1}{J}$$

siendo j el número de expertos participantes. Finalmente, el CVC se calcularía aplicando $\mathbf{CVC = CVC_i - Pe_i}$.

En cuanto a su interpretación, Hernández Nieto (2002) sugirió mantener solo aquellos ítems con un CVC mayor a 0,80, aunque algunos estándares menos estrictos establecerían un valor superior a 0,70. (Balbinotti, 2004).

El trabajo de Balbinotti, Benetti y Terra (2007), presenta la aplicación de este método a la hora de traducir y adaptar una escala centrada en el contexto financiero. (Hernández-Nieto, R. A. 2002).

Tabla 1

Publicaciones sobre la definición de los aspectos de la validez de contenido

Representación del dominio	Relevancia del Dominio	Definición del Dominio	Procedimientos de construcción
Mosier (1947) (1957)	Rulon (1946)	Thorndike (1949)	Loevinger
Goodenough (1949) (1956,1961)	Thorndike (1949)	Apa (1952)	Ebel
Cureton (1951) AERA/APA/NCME (1966)	Gulliksen (1950a)	Lennon (1956)	
APA (1952) (1967)	Cureton (1951)	Ebel (1956,1961)	Nunnally
AERA/APA/NCME (1954) (1971)	AERA/APA/NCME (1954)	AERA/APA/NCME (1966)	Cronbach
Lennon (1956) (1977, 1980)	AERA/APA/NCME (1966)	Cronbach (1971)	Guion
Loevinger (1957) (1977)	Cronbach (1971)	AERA/APA/NCME (1974)	Tenopyr
AERA/APA/NCME (1996) (1983)	Messick (1975.80.88, 89a b)	Guion (1977, 1980)	Fitzpatrick
AERA/APA/NCME (1985) Nunnally (1967) Cronbach (1971) AERA/APA/NCME (1974)	Guion (1977.1980) Fitzpatrick (1983) AERA/APA/NCME (1985)	Tenopyr (1977) Fitzpatrick (1983) Messick (1975.80.88, 89a, b)	
Guion (1977.1980) Fitzpatrick (1983) AERA/APA/NCME (1985)			

Fuente:

Pedrosa, I., Suárez-Álvarez, J., & García-Cueto, E. (2013). Evidencias sobre la validez de contenido: avances teóricos y métodos para su estimación.

4.3 VALIDEZ DE CONSTRUCTO:

Evalúa el grado en que el instrumento refleja la teoría del fenómeno o del concepto que mide. La validez de construcción garantiza que las medidas que resultan de las respuestas del cuestionario pueden ser consideradas y utilizadas como medición del fenómeno que queremos medir. (Arribas, M. 2004).

Se realiza un cuestionario detallado, a través de una tabulación cruzada de ítems y jueces, para que cada experto pueda completar datos digitales si cree que el ítem representa un objetivo definido. A continuación, se calcula los indicadores para cada ítem y establece criterios de inclusión; por ejemplo, si el índice de consistencia del ítem es menor a 0,75, se eliminará del cuestionario. Finalmente, se eliminan aquellos ítems que no cumplan con los estándares, y mantenga aquellos que cumplan con los estándares, para que el cuestionario final sea consistente con los ítems que cumplen con los estándares requeridos. (Gil, B., & Pascual 2012).

Al examinar si el formato de la prueba tiene una dificultad equivalente, el juicio experto en la investigación se puede usar para establecer la equivalencia, la complejidad del código, conflicto cognitivo y las necesidades de comunicación. Debemos hacer todo lo posible para garantizar evidencia en todos estos niveles. (Weir, 2005).

4.3.1 CEPILLADO

La higiene bucal proviene de la antigüedad. En tiempos primitivos, los humanos usaban clavos o fragmentos de madera, en el período prehispánico, los lugareños usaban raíces de plantas o se frotaban los dientes con los dedos. Pero hoy el conocido cepillo de dientes comenzó a usarse en el siglo XVII. En su diseño se han

combinado cerdas de diferentes tipos, tamaños y espesores y se han dispuesto en diferentes ángulos para facilitar el cepillado. (Nápoles González et al ; 2015).

Una técnica de Cepillado correcta sumada a una crema dental con adecuada cantidad de flúor, resulta ser uno de los mejores métodos de prevención de caries; Es importante que

Los niños efectúen la rutina del cepillado tres veces al día, especialmente, el cepillado antes de dormir, ya que es el ese momento el pH baja, crece la flora bacteriana produciéndose un medio ácido óptimo para las bacterias productoras de caries. (Soria-Hernández et al., 2008).

En los hábitos de higiene bucal diaria de la mayoría de las personas de la sociedad occidental actual, el cepillado con pasta de dientes con flúor es una parte indispensable. Sin embargo, los estudios clínicos han demostrado que la mayoría de las personas no pueden controlar completamente la biopelícula después de cada lavado. (Asquino, N., & Villarnobo, F.2019.)

4.3.2 USO DE SEDA DENTAL

Los métodos de higiene entre los dientes, como la seda dental disminuyen de manera considerable los índices de placa bacteriana y previene la enfermedad de las encía. No está demostrado de manera científica que hilo dental actúe en la prevención de la aparición de caries, pero sí que son efectivos para prevenir la gingivitis y para el control de la periodontitis. (Manau, C. et al., 2004).

La International Organization Standarization, ISO expide la normatividad para seda dental (Norma 28158.Primer edición del 1 de julio de 2010), las características que debe cumplir para ser aprobada: Puede tener materiales adicionales como cera, pigmentos y agentes saborizantes que deben ser apreciados como parte del

dispositivo, debe resistir una fuerza de 10 Newtons sin romperse, no debe presentar contaminación. Debe tener diámetro seccional de 2,5mm, debe venir empacada y contener el nombre del producto, dirección del fabricante, distribuidor, código de manufacturación e instrucciones de uso. (Ministerio de la Protección Social., 2007).

4.3.3 LAVADO DE MANOS

Para toda población el lavado de las manos es considerado como un punto supremamente importante para el autocuidado, ya que con este se pueden prevenir enfermedades que puedan causar complicaciones de salud graves, incluso mortales. La OMS propone seis maneras fundamentales para que los centros de atención de salud puedan mejorar la higiene de las manos y detener la propagación de enfermedades transmisibles como uso de desinfectantes para manos, disponibilidad de agua, jabón, toallas desechables, capacitación y educación del personal sobre el lavado de manos, observación de las prácticas del personal y retroalimentación sobre el desempeño, Uso de recordatorios en el lugar de trabajo. (Naranjo.2014)

La infección de pacientes por manos contaminadas del personal del sector de la salud es una de las maneras en que se dispersan los agentes infecciosos. Actualmente, el lavado de manos es el factor individual más importante para el control de infecciones, (Miranda, M., & Navarrete 2008).

Tanto pacientes como profesionales de la salud pueden estar expuestos a agentes patógenos microorganismos, como virus y bacterias que infectan la boca cavidad y tracto respiratorio. El lavado de manos es considerado uno de los puntos más críticos para reducir la contaminación por partículas virales (Sepúlveda-Verdugo et al, 2020).

4.3.4 CARIES

La caries es una enfermedad infecciosa derivada por bacterias productoras de ácido, que se transmiten desde la infancia específicamente en el primer año de vida. Es una de las enfermedades crónicas más presentes en la infancia, a nivel mundial independiente de la raza la cual se encuentra relacionada con el estilo de vida de cada persona como los hábitos de alimenticios, higiene bucal, la colonización bacteriana precoz, el nivel socioeconómico de los padres (Pizarro, & Lillo 2014).

Lesión cariosa como un mecanismo cambiante de desmineralización y remineralización como consecuencia del metabolismo microbiano agregado sobre la superficie dental, se debe tener en cuenta que entre mayor tiempo transcurra, mayor será una pérdida de mineral hasta formar una cavidad. Concluyendo que la caries es el signo de la enfermedad y no la enfermedad. (Núñez et al., 2010).

4.3.5 PLACA DENTAL

Es considerada La placa bacteriana como el factor etiológico primordial de las dos enfermedades orales de mayor prevalencia como es la caries y la enfermedad periodontal. Los profesionales encargados de la salud oral deben conocer la microbiología de la placa dental, y de sus efectos negativos en la cavidad oral cuando no hay un control de esta (Poyato Ferrera et al., 2001).

La formación de la placa dental empieza en el momento en que las bacterias se adhieren a una superficie en una solución acuosa, en materiales como el metal, plástico, piedras, implantes, prótesis y dientes. Esta biopelícula se compone de variedades de especies de bacterias, hongos, algas, protozoarios, detritos y elementos de corrosión. Cuando se adhiere a estas superficies provocan alteraciones, en la cual influye el medio ambiente y el huésped. Considerando que

no posible eliminar esta biopelícula, es importante tener un control de placa bacteriana, manejando una adecuada higiene oral. (Portilla Robertson et al., 2010).

4.3.6 FLÚOR

El flúor es utilizado como un excelente factor protector en el momento de controlar la caries dental. Se debe tener en cuenta que el flúor se puede encontrar en diferentes maneras: como es la fluoración a través del agua y la pasta de dental fluorada. Sin embargo, la exposición al fluoruro también puede estar presente por medio de soluciones de enjuague bucal; de geles, materiales para uso odontológico, de la dieta, alimentos y bebidas (Leal et al., 2015).

5. METODOLOGIA

5.1 TIPO DE ESTUDIO

Se realizó un estudio Observacional - descriptivo, validación de contenido por expertos

5.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población del presente estudio está constituida por 11 jueces -expertos.

5.3 CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LOS JURADOS.

- Odontólogos (odontopediatras), educadores con niños
- Docentes
- Experiencia en investigación.

5.4 ENCUESTA INICIAL



ESTRATEGIA EDUCATIVA CAMALEÓN
SONRIENTE CUIDA TUS DIENTES



Esta encuesta de salud oral para menores de edad

Encuesta N___

Nombre: _____

Fecha: ___/___/___

Género: Masculino Femenino

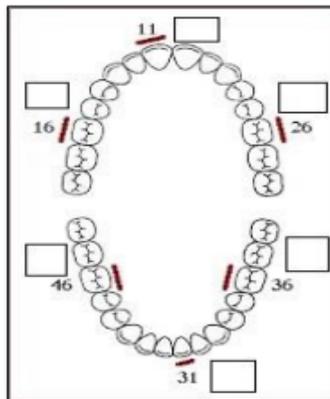
Edad: ___ años

Estrato socioeconómico:

1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___ 6 ___

Año escolar que cursa: _____

INDICE DE PLACA DENTAL SIMPLIFICADO



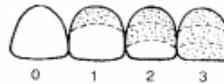
Cálculo del índice:

Índice	=	$\frac{\text{Suma de códigos}}{\text{Nº de Dientes}}$
--------	---	-------------------------------------------------------

Niveles de IHO

0.0-1.0 : Óptimo
 1.1-2.0 : Regular

2.1-3.0 : Malo
 Más de 3 : Muy malo



1 ¿Para qué sirve cepillarse los dientes?

Señale una sola respuesta



Para eliminar restos de comida y bacterias



Para jugar



Para crear costumbre



Para dejar los dientes blancos



No sé para qué sirve

2 ¿Qué puede causar los restos de alimentos que se pegan en los dientes?

Puede contestar varias respuestas



Caries



Mucho dolor



Destruye los dientes



No causa nada

3 ¿La cantidad de crema de dientes que se aplica al cepillo de dientes debe ser del tamaño de?

Señale una sola respuesta



Un arroz



Una lenteja



Un frijol



Una fresa

4 ¿Cuál de estos alimentos crees que es perjudicial para los dientes?

Señale una sola respuesta



Carne, pollo y pescado



Frutas



Dulces



Verduras

5 ¿Cuál es el orden correcto de cepillarse los dientes?

Señale una sola respuesta



Se cepillan primero los dientes de arriba, luego los de abajo y por último la lengua



En cualquier orden



Se cepillan solo los dientes de adelante



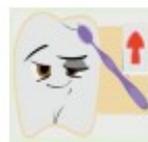
Se cepillan solo los dientes de atrás

6 ¿La manera correcta del cepillado de los dientes de arriba es?

Señale una sola respuesta



Moviendo el cepillo de arriba hacia abajo



Moviendo el cepillo de abajo hacia arriba



Moviendo el cepillo de forma horizontal



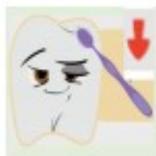
De cualquier manera



No sé cuál es la manera correcta

7 ¿La manera correcta del cepillado de los dientes de abajo es?

Señale una sola respuesta



Moviendo el cepillo de arriba hacia abajo



Moviendo el cepillo de abajo hacia arriba



Moviendo el cepillo de forma horizontal



De cualquier manera



No sé cuál es la manera correcta

8 ¿Cuándo es necesario reemplazar el cepillo de dientes?

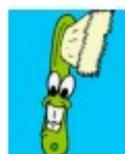
Señale una sola respuesta



Cada mes



Cada tres meses



Cada seis meses



Cada año



No sé cuándo se debe cambiar

9 ¿El cepillo de dientes se puede prestar a otra persona?

Señale una sola respuesta



Si se puede prestar



No se puede prestar



Solo a mi familia lo puedo prestar



No sé si lo puedo prestar

10 ¿Por qué es importante usar la seda dental?

Señale una sola respuesta



Por que elimina los restos de comida que el cepillo no puede alcanzar



Para que los dientes no se tuerzan



No es importante usar la seda dental



No conozco la seda dental

11 ¿Cuánta seda dental se debe cortar?

Señale una sola respuesta



Desde la punta del dedo a la muñeca



Desde la punta del dedo al codo



Desde la punta del dedo al hombro



No se cuanta seda se debe cortar

12 ¿Cuántas veces debe utilizar la seda dental en el día?

Señale una sola respuesta



1 vez al día



2 veces al día



Cada que se cepillan los dientes



No sé cuántas veces

13 ¿En dónde se utiliza la seda dental?

Señale una sola respuesta



Solo en los dientes de adelante



Solo en los dientes que nos molestan



Solo en los dientes de atrás



En todos los dientes

14 ¿Para qué sirve el flúor sobre los dientes?

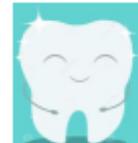
Señale una sola respuesta



Para fortalecer los dientes y evitar que se dañen



Para blanquear los dientes



Para que los dientes brillen



No sé para que sirve

15 ¿Las manos se deben lavar después de?

Puede contestar varias respuestas



Después de acariciar nuestras mascotas



Después de jugar



Después de ir al baño



No sé cuándo

16 ¿Las manos se deben lavar antes de?

Puede contestar varias respuestas



Antes de comer



Antes de cepillarnos los dientes



Antes de tocarnos la cara



Al llegar a la casa



No sé cuándo

17 ¿Te gusta cepillarte los dientes?

Señale una sola respuesta



Me gusta



Muy poco me gusta



No me gusta

18 ¿Te parece importante tener dientes sanos?

Señale una sola respuesta



Muy importante



Poco importante



No es importante

19 ¿Te gusta ir al odontólogo?

Señale una sola respuesta



Me gusta



Muy poco me gusta



No me gusta



Nunca me han llevado

20 ¿Quién te enseñó a cepillarte los dientes?

Señale una sola respuesta



Mis padres



Mi profesora



El odontólogo



Un familiar



Nadie

21 ¿Te gusta usar la seda dental?

Señale una sola respuesta



Me gusta



Muy poco me gusta



No me gusta

22 ¿Te gusta lavarte las manos?

Señale una sola respuesta



Me gusta



Muy poco me gusta



No me gusta

23 señale que elementos utiliza para la higiene de sus dientes?

Puede señalar varias respuestas



Cepillo dental



Seda dental



Crema dental



Enjuague dental



No utilizo ninguno

**24 ¿Cuántas veces te cepillas los dientes al día?
Señale una sola respuesta**



1 vez al día



2 vez al día



3 vez al día



No me cepillo

**25 ¿Antes de acostarte a dormir te cepillas los dientes?
Señale una sola respuesta**



Siempre me cepillo los dientes antes de acostarme



A veces me cepillo los dientes antes de acostarme



Nunca me cepillo los dientes antes de acostarme

**26 ¿Utilizas crema dental para cepillar los dientes?
Señale una sola respuesta**



Siempre uso crema dental



A veces uso crema dental



Nunca uso crema dental

**27 ¿Te comes la crema dental?
Señale una sola respuesta**



Siempre me como la crema dental



A veces como crema dental



Nunca como crema dental

**28 ¿Te cepillas la lengua?
Señale una sola respuesta**



Siempre me cepillo la lengua



A veces me cepillo la lengua



Nunca me cepillo la lengua

**29 ¿Qué cantidad de crema de dientes le aplica al cepillo de dientes?
Señale una sola respuesta**



Menos de la mitad del cepillo



La mitad del cepillo



Más de la mitad del cepillo



Todo el cepillo



No utilizo cepillo

30 ¿Tus padres te acompañan o te revisan el cepillado de dientes?
Señale una sola respuesta



Siempre



A veces



Nunca

31 ¿Quién aplica la crema dental en el cepillo de dientes?
Señale una sola respuesta



Yo mismo aplico la crema dental



Mis padres me aplican la crema dental al cepillo



Un familiar

32 ¿Usas la seda dental?
Señale una sola respuesta



Siempre



A veces



No la uso

33 ¿Qué haces con la seda dental que ya usaste para limpiar los dientes?
Señale una sola respuesta



La boto a la basura



La guardo para volverla a usar



No tienes seda dental

34 ¿Has asistido al odontólogo?
Señale una sola respuesta



Si he asistido al odontólogo



Nunca he asistido al odontólogo



No me acuerdo

35 ¿Te han aplicado flúor en los dientes?
Señale una sola respuesta



Si me han aplicado



No me han aplicado



No me acuerdo

6.0 VARIABLES

Tabla 2. Operacionalización de variables

Variable	Ítem	Pertinente	Suficiente	Coherente	Relevante	Sintaxis	Semántica	Representación de imágenes	CVC
Conocimiento en salud bucal	Cepillado	Si corresponde o no al tema y objetivo	Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta.	El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo	importante el ítem para lograr el objetivo	si la ordenación de las palabras y la relación mutua entre las mismas en la construcción de las oraciones es adecuada al objetivo	si las palabras empleadas son adecuadas, en cuanto al significado en cada frase del instrumento.	Si las imágenes o figura que representan los ítems y las opciones de respuesta son adecuados	0.8
	Uso de seda dental								
	Lavado de manos								
Actitud en salud bucal	Cepillado	Si corresponde o no al tema y objetivo	Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta.	El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo	importante el ítem para lograr el objetivo	si la ordenación de las palabras y la relación mutua entre las mismas en la construcción de las oraciones es adecuada al objetivo	si las palabras empleadas son adecuadas, en cuanto al significado en cada frase del instrumento.	Si las imágenes o figura que representan los ítems y las opciones de respuesta son adecuados	0.8
	Uso de seda dental								
	Lavado de manos								
Prácticas en salud bucal	Cepillado	Si corresponde o no al tema y objetivo	Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta.	El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo	importante el ítem para lograr el objetivo	si la ordenación de las palabras y la relación mutua entre las mismas en la construcción de las oraciones es adecuada al objetivo	si las palabras empleadas son adecuadas, en cuanto al significado en cada frase del instrumento.	Si las imágenes o figura que representan los ítems y las opciones de respuesta son adecuados	0.8
	Uso de seda dental								

Fuente: autores

6.1 PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se elaboró un cuestionario para evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal para niños de 6 a 12 años contiene tres dimensiones y preguntas 35 con diferentes opciones de respuestas ilustradas con el fin ser más atractivo para los niños, las dimensiones fueron seleccionadas por los investigadores basados en la literatura y cuestionarios validados en la comunidad científica.

Tabla. 3 rango de puntuación

Ítem que obtiene puntuación promedio entre 0 y 3.0	SE DESECHA
Ítem que obtiene puntuación promedio entre 3.1 y 3.5	SE MODIFICA POR COMPLETO
Ítem que obtiene puntuación promedio entre 3.6 Y 4.0	SE MODIFICA PARCIALMENTE
Ítem que obtiene puntuación promedio entre 4.1 Y 4.5	SE CONSERVA AL 80%
Ítem que obtiene puntuación promedio entre 4.6 Y 5.0	SE CONSERVA AL 90%

Tabla 4. Criterios de evaluación.

Suficiencia	Claridad	Coherencia	Sintaxis	Semántica	Relevancia	Representación de imágenes	Observación	Calificación
Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta. Si basta para el tema y el objetivo que se pretende evaluar.	El ítem se comprende fácilmente, es decir, sus sintácticas y semánticas son adecuadas. Si corresponde o No	El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo. Si tiene conexión lógica con el tema y el objetivo	El ítem comprende si la ordenación de las palabras y la relación mutua entre las mismas en la construcción de las oraciones es adecuada al objetivo	El ítem comprende si las palabras empleadas son adecuadas, en cuanto al significado o en cada frase del instrumento.	El ítem es esencialmente, es decir, debe ser incluido. Si el ítem es importante y se debe tener en cuenta.	Si las imágenes o figuras que representan los ítems y las opciones de respuesta son adecuadas		1 No cumple
								2 bajo nivel
								3 Moderado nivel
								4 Alto nivel
								5 Muy alto nivel

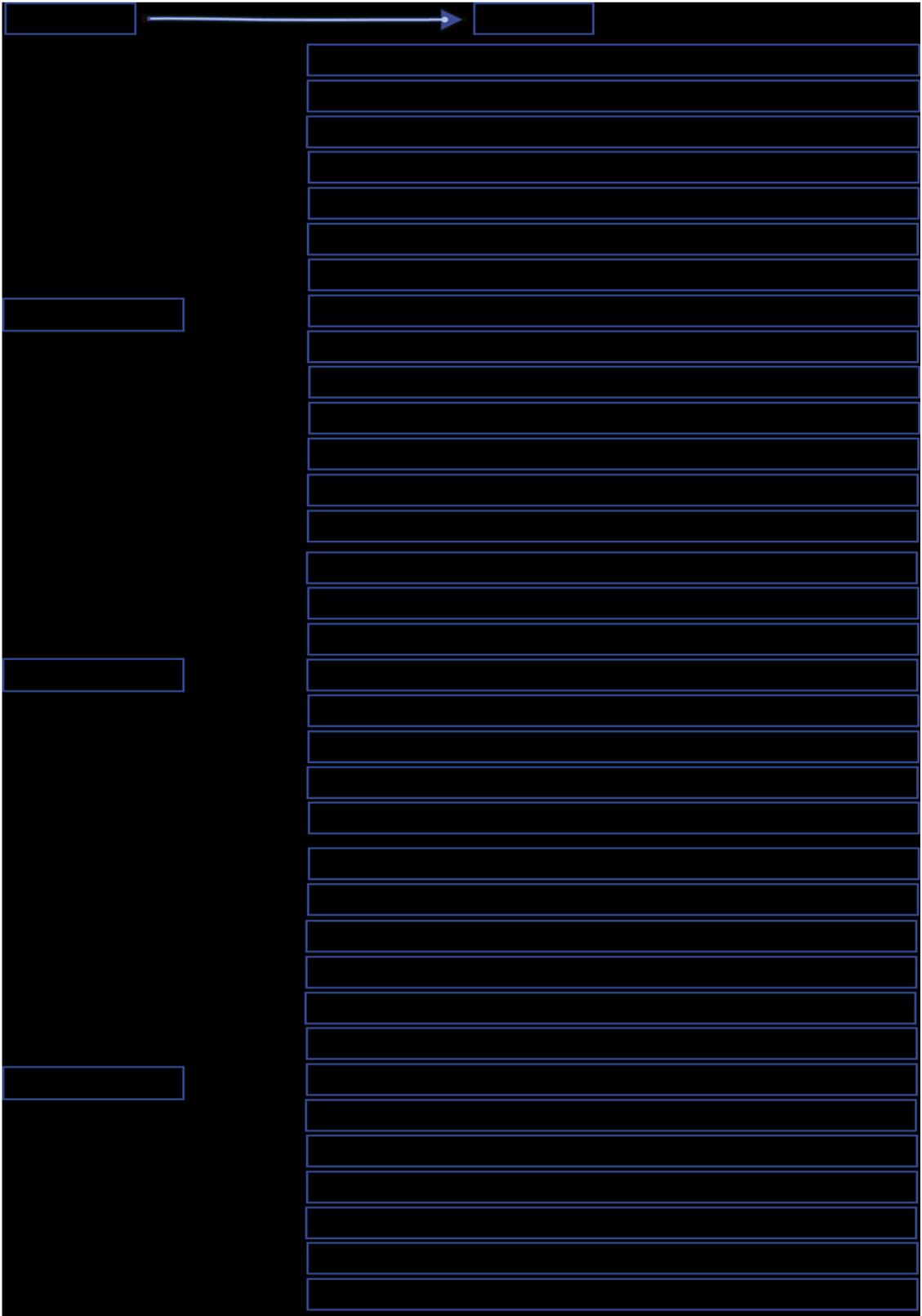
Fuente: autores

Para la validación del cuestionario se empleó el método de Coeficiente de Validez de Contenidos CVC (Hernández, 2002), el cual recomienda la participación entre tres y cinco expertos, en este estudio participaron 11 jurados respecto a cada uno de los diferentes ítems y al instrumento en general el cual tiene como característica evaluar la suficiencia, claridad, coherencia, relevancia, sintaxis, semántica, representación de imágenes dando como puntuación del 1 al 4 de acuerdo con las características de cumplimiento (Tabla 4).

6.2 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El instrumento inicial valora la suficiencia, claridad, coherencia, relevancia, sintaxis, semántica, representación e imágenes de 35 preguntas que buscar analizar el tema de validez de una encuesta en salud oral para niños de 6 a 12 años.

Figura 1. Dimensiones y preguntas de encuesta para evaluar el contenido de una encuesta en salud oral.



Fuente: autores

6.2.1 Método Delphi

Se utilizó la metodología Delphi para la validación del contenido, la cual es una técnica donde participan un grupo de expertos en un tema para obtener la opinión más acorde posible de un grupo de personas, así se da una validez al contenido, objetivo o investigación (León y Montero, 2003).

6.3 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Primera fase. Los investigadores hicieron una búsqueda exhaustiva de los artículos científicos sobre validación de encuesta en salud oral para niños.

Segunda fase. Enumeración de las dimensiones de salud bucal (cepillado dental, uso de sede dental, lavado de manos.

Tercera fase. Elaboración de primer cuestionario que constaba de 35 preguntas,

Cuarta fase. Evaluación del cuestionario por los jurados

Quinta fase. Corrección del cuestionario con base al puntaje de validez de contenido CVC, y observaciones que realizó el jurado.

6.4 ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Se realizó una base de datos en el programa estadístico SSPS versión 18, se realizó un análisis univariado empleando tablas de frecuencias y porcentajes. Se realizó el coeficiente de validez de contenido CVC por expertos de Hernando Nieto.

7. RESULTADOS

Al realizar la primera evaluación por parte de los jueces, la pregunta 11 no cumplió con el Coeficiente de Validez de Contenido (CVC), pues este presenta un CVC inicial de 0,75, respectivamente, que está por debajo del valor recomendado de 0,8. Las observaciones de los expertos propuso mejorar calidad de las imágenes de la encuesta y disminuir la cantidad de preguntas siendo así más digerible para los niños.

Tabla 5. Puntajes por ítem de los jueces expertos.

Ítem											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1 ítem	32,6	35	28,4	28	27,3	26,4	32	32	19	27,5	33
2 ítem	32,6	33,5	28,4	28	27,3	27,5	29	34	16	27	35
3 ítem	32,6	35	21,7	23	27,3	26,5	32	35	24	21	35
4 ítem	30	35	28,4	35	27,3	29,8	29	32	29	27,1	33
5 ítem	30	29	28,4	32	27,3	21,9	32	35	22	26,1	33
6 ítem	33,3	34	28,4	29	27,3	21	32	33	21	27,1	33
7 ítem	33,3	34	28,4	29	27,3	21	32	33	21	27,1	33
8 ítem	30	35	28,4	25	27,3	22,9	30	35	20	30,6	33
9 ítem	30	35	28,4	32	27,3	26,5	32	34	33	30,6	35
10 ítem	30	35	28,4	32	27,3	28,2	33	35	26	27,1	27
11 ítem	28,6	34	28,4	32	27,3	21	0	35	22	27,1	32
12 ítem	30	35	28,4	32	27,3	28,7	33	35	27	27,1	33
13 ítem	30	35	28,4	27	27,3	25	21	33,7	25	27,1	31
14 ítem	32,6	35	28,4	30	27,3	27,3	33	34	24	27,1	33
15 ítem	30	35	28,4	32	27,3	25,6	27	35	26	21	35

16 ítem	30	35	28,4	32	27,3	25,6	32	35	26	21	35
17 ítem	30	35	28,4	32	27,3	28	31	35	33	30,6	35
18 ítem	30	35	28,4	32	27,3	28	31	35	32	30,6	35
19 ítem	30	35	28,4	32	27,3	27	31	35	32	30,6	35
20 ítem	34	35	28,4	32	27,3	21,7	33	35	29	30,6	35
21 ítem	34	35	28,4	32	27,3	28,6	31	35	33	30,6	33
22 ítem	30	35	28,4	32	27,3	28,3	31	35	32	21	35
23 ítem	30	21	28,4	32	27,3	28,5	33	35	30	30,6	35
24 ítem	30	35	28,4	32	27,3	24,3	32	33	32	30,6	34
25 ítem	30	35	28,4	32	27,3	27,6	33	31	30	30,6	33
26 ítem	7	35	28,4	32	27,3	25	33	31,5	30	30,6	35
27 ítem	30	35	28,4	32	27,3	18,3	32	35	29	30,6	35
28 ítem	30	35	28,4	32	27,3	27,4	33	35	30	30,6	35
29 ítem	34,5	35	28,4	30	27,3	23,6	33	17	35	31	35
30 ítem	34,5	35	28,4	32	27,3	29	32	35	33	30,6	35
31 ítem	30	35	28,4	32	27,3	26	33	35	30	30,6	34
32 ítem	30	35	28,4	32	27,3	27,4	33	14	30	21	35
33 ítem	30	35	28,4	32	27,3	23,3	31	34,1	30	30,6	34
34 ítem	30	35	28,4	32	27,3	28	33	35	31	30,6	35
35 ítem	30	35	28,4	32	27,3	27	33	35	32	30,6	35

De forma general las observaciones de los 11 jueces, de la presentación de la encuesta en salud oral, camaleón sonriente cuida tus dientes, para niños de 6 a 12 años, fueron:

-Mejorar la calidad de las imágenes:

Se recomienda que las imágenes sean más definidas, es decir que las imágenes logren ser detalladas por el niño sin ningún tipo de confusión.

-Mejor relación entre las imágenes y la pregunta:

Los jurados expresan que hay ítems en los cuales las figuras que representan las opciones de respuesta, no coinciden con lo que se pregunta, se recomienda que las imágenes estén relacionadas con expresiones que el niño pueda entender y de esa manera pueda asociar lo que están preguntando con la imagen representada y de esta manera evitar cualquier tipo de confusión en su respuesta.

-Disminuir la cantidad de preguntas:

Gran parte del jurado expresó como observación general que el cuestionario es muy largo para las edades de los niños, sugieren disminuir el número de preguntas o dividirlo en dos secciones ya que 35 puntos se considera que es un poco tedioso para la población estudio, lo cual consigue perder el interés o provocar cansancio mental y bloqueo de la información.

-Usar gráficos universales de negación o aceptación u otras respuestas:

Esto con el fin de ser más claro y fácil para el niño; debe ser utilizado en todas las preguntas.

- La investigación cualitativa también arroja resultados enriquecedores y se evalúa mediante entrevista que nos puede dar información más detallada.

- Se sugiere que entre las edades de 6 a 8 años las preguntas se realicen en compañía de un adulto, mientras que de 9 a 12 años es viable que el niño las resuelva de manera independiente.

Tabla 6. Coeficiente de Validez de Contenido CVC

Número de ítem	Sxi - Sumatoria de los puntajes asignados por cada juez	Vmx - Valor Máximo de la escala	CVC (valor máximo de puntaje sobre número de Jueces	Pei - Probabilidad del error por cada ítem	CVC I	J - Numero de Jueces asignados
1	321,2	9,177143	0,834285714	0,0000000	0,83	11
2	318,3	9,094286	0,826753247	0,0000000	0,83	11
3	313,1	8,945714	0,813246753	0,0000000	0,81	11
4	335,6	9,588571	0,871688312	0,0000000	0,87	11
5	316,7	9,048571	0,822597403	0,0000000	0,82	11
6	319,1	9,117143	0,828831169	0,0000000	0,83	11
7	319,1	9,117143	0,828831169	0,0000000	0,83	11
8	317,2	9,062857	0,823896104	0,0000000	0,82	11
9	343,8	9,822857	0,892987013	0,0000000	0,89	11
10	329	9,4	0,854545455	0,0000000	0,85	11
11	287,4	8,211429	0,746493506	0,0000000	0,75	11
12	336,5	9,614286	0,874025974	0,0000000	0,87	11
13	310,5	8,871429	0,806493506	0,0000000	0,81	11
14	331,7	9,477143	0,861558442	0,0000000	0,86	11
15	322,3	9,208571	0,837142857	0,0000000	0,84	11
16	327,3	9,351429	0,85012987	0,0000000	0,85	11
17	345,3	9,865714	0,896883117	0,0000000	0,90	11

18	344,3	9,837143	0,894285714	0,0000000	0,89	11
19	343,3	9,808571	0,891688312	0,0000000	0,89	11
20	341	9,742857	0,885714286	0,0000000	0,89	11
21	347,9	9,94	0,903636364	0,0000000	0,90	11
22	335	9,571429	0,87012987	0,0000000	0,87	11
23	330,8	9,451429	0,859220779	0,0000000	0,86	11
24	338,6	9,674286	0,879480519	0,0000000	0,88	11
25	337,9	9,654286	0,877662338	0,0000000	0,88	11
26	314,8	8,994286	0,817662338	0,0000000	0,82	11
27	332,6	9,502857	0,863896104	0,0000000	0,86	11
28	343,7	9,82	0,892727273	0,0000000	0,89	11
29	329,8	9,422857	0,856623377	0,0000000	0,86	11
30	351,8	10,05143	0,913766234	0,0000000	0,91	11
31	341,3	9,751429	0,886493506	0,0000000	0,89	11
32	313,1	8,945714	0,813246753	0,0000000	0,81	11
33	335,7	9,591429	0,871948052	0,0000000	0,87	11
34	345,3	9,865714	0,896883117	0,0000000	0,90	11
35	345,3	9,865714	0,896883117	0,0000000	0,90	11

Fuente: autores

La tabla 6 describe los resultados de la evaluación por parte de los expertos, indicando el Coeficiente de Validez de Contenido CVC para las preguntas del cuestionario con los ajustes indicados por los jueces. Los datos arrojados muestran que están por encima de 0.8 lo que indica que el instrumento final tiene un coeficiente de validez de contenido aceptable. Se observa, en las preguntas (17,21,30,34,35) lograron el máximo puntaje de validez con un valor de CVC 0.90 y 0.91; El más bajo fue de 0.75 para la pregunta 11.

Cabe resaltar que la pregunta número 30. ¿tus padres te acompañan o te revisan el cepillado de dientes? sacó el mayor puntaje que fue de 0.91, es una buena apreciación ya que esto expone que la presencia de los padres en el cepillado es supremamente importante, por ende, es recomendable que ellos conozcan este tipo de actividades y también que sean educados en higiene oral para instruir de manera eficaz a sus hijos, de esta manera existe un acompañamiento por parte de los padres o acudientes en algo tan indispensable para la salud del niño, como la salud oral.

La pregunta que no obtuvo una buena calificación (0,75) fue la pregunta número 11. ¿Cuánta seda dental se debe cortar? Los jurados consideran que este ítem es confuso para los niños, por lo cual se toma la decisión de eliminar esta pregunta considerando que se debe reducir el tamaño de la encuesta.

7.1 ENCUESTA CORREGIDA



**ESTRATEGIA EDUCATIVA CAMALEÓN
SONRIENTE CUIDA TUS DIENTES**

Esta encuesta de salud oral para menores de edad

Encuesta N__

Nombre: _____

Fecha: __/__/____

Género: Masculino Femenino

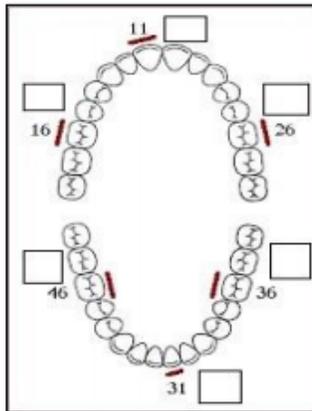
Edad: ____ años

Estrato socioeconómico:

1__ 2__ 3__ 4__ 5__ 6__

Año escolar que cursa: _____

INDICE DE PLACA DENTAL SIMPLIFICADO



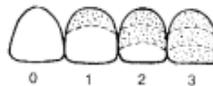
Cálculo del índice:

Índice	=	$\frac{\text{Suma de códigos}}{\text{Nº de Dientes}}$
--------	---	-------------------------------------------------------

Niveles de IHO

0.0-1.0 : Óptimo
1.1-2.0 : Regular

2.1-3.0 : Malo
Más de 3 : Muy malo



1 ¿Para qué creas que sirve cepillarse los dientes? Puede contestar varias respuestas



Para eliminar restos de comida y bacterias



Para que no me de caries dental



Para tener una sonrisa sana



Para dejar los dientes blancos



No sé para qué sirve

2 ¿Qué puede causar los restos de alimentos que se pegan en los dientes? Puede contestar varias respuestas



Caries



Mucho dolor



Mal olor en la boca



No causa nada

3 ¿En qué orden te cepillas los dientes? Señale una sola respuesta



Se cepilan primero los dientes de arriba, luego los de abajo y por último la lengua



En cualquier orden



Se cepilan solo los dientes de adelante



Se cepilan solo los dientes de atrás

4 ¿Cómo te cepillas los dientes de arriba? Señale una sola respuesta



Moviendo el cepillo de arriba hacia abajo



Moviendo el cepillo de abajo hacia arriba



Moviendo el cepillo de lado a lado



De cualquier manera



No sé cuál es la manera correcta

5 ¿Cómo te cepillas los dientes de abajo? Señale una sola respuesta



Moviendo el cepillo de arriba hacia abajo



Moviendo el cepillo de abajo hacia arriba



Moviendo el cepillo de lado a lado



De cualquier manera



No sé cuál es la manera correcta

6 ¿Cuándo es necesario reemplazar el cepillo de dientes?

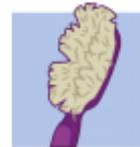
Señale una sola respuesta



Cada año se cambia el cepillo



Cada seis meses se cambia el cepillo



Lo cambio cuando se dañen las cerdas del cepillo



No sé cuándo se debe cambiar el cepillo

7 ¿El cepillo de dientes se puede prestar a otra persona?

Señale una sola respuesta



Si se puede prestar



No se puede prestar



Sólo a mi familia lo puedo prestar



a los compañeros del colegio



No sé si lo puedo prestar

8 ¿Para qué crees que sirve la seda dental?

Señale una sola respuesta



Para eliminar los restos de comida que el cepillo no puede alcanzar



Para que los dientes no se tuerzan



No sé para que sirve la seda dental



No conozco la seda dental

9 ¿Cuántas veces debe usarse la seda dental en el día?

Señale una sola respuesta



1 vez al día



2 veces al día



Cada vez que me cepillo los dientes



No sé cuántas veces

10 ¿Cuándo debemos realizar el lavado de manos?

Puede contestar varias respuestas



Antes de comer



Antes de cepillarnos los dientes



Después de ir al baño



Al llegar a la casa



No sé cuándo

11 ¿Te gusta cepillarte los dientes?

Señale una sola respuesta



Si me gusta cepillarme



Me gusta poco cepillarme



No me gusta Cepillarme

12 ¿Te gusta ir al odontólogo?

Señale una sola respuesta



Me gusta



me gusta poco



No me gusta



No sé que es el odontólogo

13 ¿Quién te enseñó a cepillarte los dientes?

Puede contestar varias respuestas



Mis padres



Mi profesora



El odontólogo



Un familiar o cuidador



Nadie

14 ¿Te gusta usar la seda dental?

Señale una sola respuesta



Me gusta



Me gusta poco



No me gusta



No uso la seda

15 ¿Te gusta lavarte las manos?

Señale una sola respuesta



Me gusta



Me gusta poco



No me gusta

16 ¿Cuántas veces al día te cepillas los dientes?

Señale una sola respuesta



1 vez al día



2 vez al día



3 vez al día



Más de 3 veces al día



No me cepillo

17 ¿Te cepillas los dientes antes de acostarte a dormir?

Señale una sola respuesta



Siempre me cepilo los dientes antes de acostarme



A veces me cepilo los dientes antes de acostarme



Nunca me cepilo los dientes antes de acostarme

18 ¿Utilizas crema dental para cepillarte los dientes?

Señale una sola respuesta



Siempre uso crema dental



A veces uso crema dental



Nunca uso crema dental

19 ¿Te comes la crema dental?

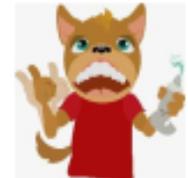
Señale una sola respuesta



Siempre me como la crema dental



A veces como crema dental



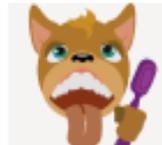
Nunca como crema dental

20 ¿Te cepillas la lengua?

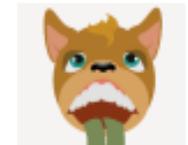
Señale una sola respuesta



Siempre me cepillo la lengua



A veces me cepillo la lengua



Nunca me cepillo la lengua

21 ¿Qué cantidad de crema de dental le aplica al cepillo de dientes?

Señale una sola respuesta



Menos de la mitad del cepillo



La mitad del cepillo



Más de la mitad del cepillo



Todo el cepillo



No utilizo crema dental

22 ¿Tus padres o cualquier otra persona te ayudan a realizar el cepillado de dientes?



Siempre



A veces



Nunca

23 ¿Quién aplica la crema dental sobre el cepillo de dientes?

Señale una sola respuesta



Yo mismo aplico la crema dental



Mis padres me aplican la crema dental sobre el cepillo



Un familiar o cuidador



El profesor me aplica la crema dental sobre el

24 ¿Usas la seda dental?

Señale una sola respuesta



Siempre uso la seda dental



A veces uso la seda dental



No uso la seda



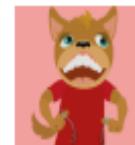
No tengo seda dental

25 ¿Qué haces con la seda dental que ya usaste para limpiar los dientes?

Señale una sola respuesta



La boto a la basura



La guardo para volver a usar



Se la presto a otro familiar

26 ¿Has asistido al odontólogo?

Señale una sola respuesta



Sí he asistido al odontólogo



Nunca me han llevado al odontólogo



No me acuerdo

8. DISCUSIÓN

El método CVC (Coeficiente de Validez de Contenido), permitió validar un instrumento de medición tipo encuesta en salud oral para niños de 6 a 12 años.

Las técnicas de análisis implementadas para la validación del cuestionario para la una encuesta en salud oral para niños de 6 a 12 años, fueron el Coeficiente de Validez de Contenido (CVC) de Hernández Nieto; este permite tener un análisis más completo en el sentido en que junta los aspectos más relevantes de varios instrumentos para evaluar un contenido. Reuniéndolos todos en siete factores: coherencia, relevancia, claridad, suficiencia, semántica, sintaxis, representación de imágenes.

De acuerdo a los criterios del Coeficiente de Validez de Contenido (CVC) si este es menor a 0,8 indica que la pregunta se debe modificar o ser retirada completamente, dado que en la primera evaluación se tuvo un puntaje en la mayoría de los ítems (35 ítems)

El método Delphi permite un proceso interactivo para llegar a un consenso basado en discusiones entre expertos. Su funcionamiento se basa en la recopilación de cuestionarios que cada experto debe responder. Una vez analizados los resultados, se realizará las correcciones pertinentes, que deberá ser respondido por el mismo experto tras informarle de los resultados obtenidos en la consulta previa. Este proceso puede repetirse muchas veces hasta que se alcance un cierto grado de consenso. Finalmente, el responsable de esta investigación sacará conclusiones del uso estadístico de los datos obtenidos.

A medida que el mundo evoluciona, se van cambiando costumbres y formas de aprendizaje, está visto que cuando el aprendizaje es de manera didáctica consigue mejores resultados, esto puede ser aplicado en todos los ámbitos incluyendo la salud oral, donde se requiera ampliar el conocimiento, la actitud y la práctica de objetivo específico.

Por otra parte, se debe tener en cuenta que La promoción y prevención de enfermedades orales siempre serán la mejor opción para preservar una salud bucodental adecuada, es por esto que una encuesta didáctica en salud oral es una herramienta interesante para la educación en higiene oral por parte de odontólogos, estudiantes de pregrado de odontología para sus prácticas de odontopediatría e incluso padres o acudientes de los niños.

Las encuestas en salud oral logran identificar un diagnóstico de las enfermedades, los factores causales y el tipo de población a la que afecta, además de que gracias al resultado que arroja, es posible implementar un tratamiento o mejor aún, permiten identificar los puntos específicos en que los profesionales de la salud bucodental deben enfocarse para la prevención de caries, gingivitis, periodontitis y demás patologías orales,

Se debe continuar la segunda fase, quizás para la literatura uno de los aspectos más relevantes de la construcción de instrumentos es validar el contenido, puesto que este marca dentro de la creación de un instrumento que se quiere evaluar algún comportamiento por parte de las personas, este contenido es clave para identificar aspectos como conocimientos, actitudes y prácticas, de ahí la importancia de que el instrumento sea revalidado por otros autores utilizando otros métodos distintos al de Hernández Nieto.

9.CONCLUSIONES

El cuestionario para evaluar la validez del contenido de una encuesta en salud oral, camaleón sonriente cuida tus dientes, para niños de 6 a 12 años, tiene una Validez de Contenido buena, con un coeficiente por encima de 0.8.

El contenido de una encuesta en salud oral, camaleón sonriente cuida tus dientes, para niños de 6 a 12 años es satisfactorio respecto a la suficiencia, claridad, coherencia, relevancia, sintaxis, semántica, representación e imágenes.

El contenido de una encuesta en salud oral, camaleón sonriente cuida tus dientes, que, a juicio de los expertos según su criterio, puede ser utilizado por las personas como una herramienta de apoyo frente a la educación en higiene oral para niños.

Según las recomendaciones de los jueces, la encuesta en salud oral, camaleón sonriente cuida tus dientes que se realice en niños con edades entre 6 a 8 años debe ejecutarse en compañía de los padres o acudientes; si los niños se encuentran entre las edades de 9 a 12 años podrán realizar el cuestionario sin necesidad del acompañamiento de sus padres y/o acudientes.

9.RECOMENDACIONES

Se recomienda adoptar la encuesta camaleón sonriente cuida tus dientes, validada como una estrategia en educación oral, para niños de 6 a 12 años en la práctica odontológica; para su posterior evaluación con validez interna y externa, igualmente abrir el debate acerca de la importancia que tiene la promoción y prevención de enfermedades orales usando herramientas didácticas que favorecen a la actitud y práctica en la higiene bucal en la población infantil.

Realizar investigaciones donde se evalúen otros métodos de validez de contenido por otros investigadores que puedan sumarse a los resultados del presente estudio.

BIBLIOGRAFÍA

- Arrivillaga, M., Aristizabal, J. C., Pérez, M., & Estrada, V. E. (2016). Encuesta de acceso a servicios de salud para hogares colombianos. *Gaceta Sanitaria*, 30, 415-420.
- Arribas, M. (2004). Diseño y validación de cuestionarios. *Matronas profesión*, 5(17), 23-29.
- Asquino, N., & Villarnobo, F. (2019). Cepillos interdentes, de la teoría a la práctica. Revisión de literatura e indicaciones clínicas. *Odontostomatología*, 21(33), 46-53.
- Balbinotti, M. A. A. (2004). Estou Testando o que Imagino Estar? Reflexões acerca da Validade dos Testes Psicológicos. En C. E. Vaz y R. L. Graff (Eds.), *Técnicas Projetivas: Produtividade em Pesquisa* (pp. 6-22, 1.^a Ed.). Sao Paulo, Brasil: Casa do Psicólogo.
- Balbinotti, M. A. A., Benetti, C. y Terra, P. R. S. (2007). Translation and validation of the Graham-Harvey survey for the Brazilian context. *International Journal of Managerial Finance*, 3, 26-48.
- Cabero Almenara, J. y Llorente Cejudo, M. C. (2013). La aplicación del juicio de experto como técnica de evaluación de las tecnologías de la información (TIC). En Eduweb. *Revista de Tecnología de Información y Comunicación en Educación*, 7 (2) pp.11-22.
- Davis, L. L. (1992). Instrument review: Getting the most from a panel of experts. *Applied Nursing Research*, 5, 194-197
- Elorza, P. A. B. (2019). Situación y perspectivas de la investigación en las facultades de odontología de Colombia: una reflexión. *Acta Odontológica Colombiana*, 9(1), 93-96.
- Galicia Alarcón, L. A., Balderrama Trápaga, J. A., & Edel Navarro, R. (2017). Validez de contenido por juicio de expertos: propuesta de una herramienta virtual. *Apertura* (Guadalajara, Jal.), 9(2), 42-53.
- Gil, B., & Pascual-Ezama, D. (2012). La metodología Delphi como técnica de estudio de la validez de contenido. *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, 28(3), 1011-1020.
- Hernández-Nieto, R. A. (2002). Contributions to statistical analysis. *Mérida: Universidad de Los Andes*, 193.
- Lawshe, C. H. (1975). A quantitative approach to content validity. *Personnel psychology*, 28(4), 563-575.
- Leal, S. D., Carvalho, F. S. D., & Carvalho, C. A. P. D. (2015). Conhecimento de alunos do Curso de Odontologia sobre o uso racional do flúor. *Revista de Odontologia da UNESP*, 44(1), 51-58.

- León, O. G. y Montero, I. (2003). Métodos de investigación en psicología y educación (3ª ed.) Madrid: McGraw-Hill.
- Lynn, M. R. (1986). Determination and quantification of content validity. *Nursing Research*, 35, 382-385.
- Manau, C., Zabalagui, I., Noguero, B., Llodra, J. C., Rebelo, H., García, J. E., ... & Sanz, M. (2004). Control de placa e higiene bucodental. *Periodoncia y Osteointegración*, 14(2), 93-104.
- Ministerio de la Protección Social. Norma técnica para la protección específica de la Caries y la Enfermedad Gingival, 2007.
- Miranda, M., & Navarrete, L. (2008). Semmelweis y su aporte científico a la medicina: Un lavado de manos salva vidas. *Revista chilena de infectología*, 25(1), 54-57.
- Nápoles González, I. D. J., Fernández Collazo, M. E., & Jiménez Beato, P. (2015). Evolución histórica del cepillo dental. *Revista cubana de estomatología*, 52(2), 208-216.
- Naranjo Hernández, Y. (2014). La importancia del lavado de las manos en la atención sanitaria. *MediSur*, 12(6), 819-821.
- Núñez, D. P., & García Bacallao, L. (2010). Bioquímica de la caries dental. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 9(2), 156-166.
- Pedrosa, I., Suárez-Álvarez, J., & García-Cueto, E. (2013). Evidencias sobre la validez de contenido: avances teóricos y métodos para su estimación. *Acción psicológica*, 10(2), 3-18.
- Pérez C, Dosil J, Cardelle García PIE-TDAH. programa de intervención educativa de primaria en estrategias cognitivas y metacognitivas para niños con dificultades de aprendizaje – TDA-H. *TOG (A Coruña)* 2017
- Pizarro, M. C., & Lillo, O. C. (2014). La caries dental: una enfermedad que se puede prevenir. *Anales de Pediatría Continuada*, 12(3), 147-151.
- Portilla Robertson, J., Pinzón Tofiño, M. E., Huerta Leyva, E. R., & Obregón Parlange, A. (2010). Conceptos actuales e investigaciones futuras en el tratamiento de la caries dental y control de la placa bacteriana. *Revista odontológica mexicana*, 14(4), 218-225.
- Poyato Ferrera, M. M., Segura-Egea, J. J., Ríos-Santos, J. V., & Bullon, P. (2001). La placa bacteriana: Conceptos básicos para el higienista bucodental. *Periodoncia*, 11(2), 149-164.
- Rubio, D. M., Berg-Weber, M., Tebb, S. S., Lee, E. S. y Rauch, S. (2003). Objectifying content validity: Conducting a content validity study in social work research. *Social Work Research*, 27(2), 94-104

- Sepúlveda-Verdugo, C., Secchi-Álvarez, A., & Donoso-Hofer, F. (2020). Consideraciones en la atención odontológica de urgencia en contexto de coronavirus COVID-19 (SARS-CoV-2). *International journal of odontostomatology*, 14(3), 279-284.
- Soria-Hernández, M. A., Molina, N., & Rodríguez, R. (2008). Hábitos de higiene bucal y su influencia sobre la frecuencia de caries dental. *Acta pediátrica de México*, 29(1), 21-24.
- Toledo Fierro, B., & Mauri Majós, T. (2016). Aprendizaje como participación durante el prácticum en un aula de Educación Infantil. *Estudios pedagógicos (Valdivia)*, 42(2), 343-363.
- Ugalde, A. S., Delgado, N. M. S., & Quintana, N. G. (2014). Intervención educativa en salud bucal en niños y maestros. *Medisur*, 12(1), 24-34.
- Weir, C. J. (2005). Pruebas y validación de idiomas. *Hampshire: Palgrave McMillan*, 10, 9780230514577.

DECLARACIÓN

Los abajo firmantes, declaran que no se realizarán cambios en este protocolo a menos que se solicite la aprobación de los mismos y estos sean autorizados por el Comité de Ética.

Los asesores metodológico y científico se responsabilizan de supervisar el desarrollo de la investigación en su totalidad, velando por el cumplimiento de lo acá estipulado.

Los abajo firmantes certifican haber entendido y estar de acuerdo con las políticas y procedimientos.