



# Evaluación del Programa de Educación para la Salud en el tratamiento estomatológico de mujeres embarazadas en la ciudad de Nis-Serbia

Miljana Petrovic Punosevac\*

## Resumen

**Introducción:** Para mantener y mejorar la salud oral en pacientes embarazadas es necesario implementar programas de educación para la salud. El presente estudio trata de evaluar los resultados obtenidos en un programa de educación para la salud bucal en mujeres durante el segundo trimestre de embarazo. **Objetivo:** Evaluar los efectos de la implementación de un programa de educación para la salud bucal en mujeres embarazadas. **Material y métodos:** El estudio fue realizado en el Centro de Salud del Distrito de Nis-Serbia, en pacientes embarazadas durante el segundo trimestre de embarazo. Se formaron 3 grupos de estudio; 1 grupo experimental y 2 grupos control. **Resultados:** El programa demostró resultados estadísticamente significativos en cuanto a prevención y actividades educativas. Las pacientes cambiaron su conducta, hábitos y actitudes en relación a nutrición, higiene oral, prevención de caries y visitas al odontólogo. **Conclusión:** Los programas de educación para la salud pueden lograr cambios no sólo en las mujeres embarazadas en cuanto a comportamiento, hábitos y actitudes sino también en sus descendientes.

**Palabras clave:** Educación para la salud, salud dental, embarazo, prevención.

## Abstract

**Introduction:** In order to maintain and improve oral health in pregnant woman it is needed to implement health educational programs. This study evaluates obtained results of an educational program for oral health in pregnant woman in their second trimester of their gestational period. **Purpose.** To evaluate the effect of the educational oral health program in pregnant woman: **Material and methods:** the study was carried out at the Nis Health Centre, Serbia, in pregnant woman in their second trimester of their gestational period. Three study groups of 60 each were assigned one experimental and two control groups. **Results:** The obtained data was statistically significant in respect to prevention and educational activities. The participants changed their behavior, habits and attitude towards nutrition, oral hygiene, caries prevention and dental visits. **Conclusion:** Health educational programs can achieve change not only in pregnant women behavior, habits, and attitude but also are beneficial to their offspring.

\* Health Centre of Nis, Nis; Serbia.

## Introducción

En tiempos muy remotos el “poder de la protección dental” era acreditado a Santa Apolonia; sin embargo, hoy en día se le acredita a los programas de educación para la salud y especialmente en grupos con alta vulnerabilidad como mujeres embarazadas y niños.<sup>1</sup>

La escasez de estudios sobre la conducta, hábitos y actitudes en mujeres embarazadas hace necesario un nuevo acercamiento en este grupo.<sup>2</sup>

Para mantener y mejorar la salud bucal en pacientes embarazadas se requiere definir, implementar y evaluar los programas de educación para la salud.<sup>3</sup>

Un estudio preliminar, basado sobre el 6% de mujeres embarazadas del Distrito de Nis, reveló que tan sólo 12.5% de 3,000 embarazadas visitan al dentista en forma rutinaria. La demanda de servicio se genera sólo cuando presentan complicaciones de caries, dolor o necesidad de extracción dental.<sup>4</sup> El examen clínico de mujeres embarazadas reveló una condición bucal y dental no satisfactoria.<sup>5</sup>

De ahí que surja la necesidad de establecer un programa educativo en esta comunidad.

## Material y métodos

El estudio fue planeado con el fin de comparar al grupo experimental y los grupos control, antes y después del programa educativo.

### Muestra

- **Grupo experimental:** Sesenta mujeres embarazadas, completamente involucradas en la parte teórica y práctica del programa de educación para la salud.
- **Primer grupo control:** Sesenta mujeres embarazadas, involucradas únicamente en la parte teórica del programa de educación para la salud sin la experiencia ni motivación recurrentes de la parte práctica.
- **Segundo grupo control:** Sesenta mujeres embarazadas no involucradas en el programa de educación para la salud (*Cuadro I*).

Los parámetros para evaluar la efectividad del programa fueron analizados antes y después de la implementación del programa.

Primera fase - Recolección de información secundaria.

La información proporcionada fue capturada en un expediente. Los datos recabados fueron:

1. Información personal de la mujer embarazada.
2. Información de la salud oral de la mujer embarazada de acuerdo con las recomendaciones de la OMS.

Segunda Fase - Recolección de la información secundaria e implementación de los programas educativos.

#### a) Interrogatorio

El comportamiento, hábitos y actitudes de las mujeres embarazadas con relación a la subsecuente salud bucal incluyendo factores de riesgo.

- I. Información general (antecedentes obstétricos)
- II. Hábitos, actitudes y comportamiento con respecto al futuro de la salud bucal del niño en 4 aspectos:

#### A. Nutrición

- B. Higiene bucal
- C. Prevención primaria
- D. Control estomatológico

#### b) Parte educativa

Fue llevada a cabo después de la primera entrevista.

La educación del grupo experimental fue realizada a través de seis asistencias en la Sección Preventiva y Educación para la Salud del Departamento de Estomatología.

La educación de las mujeres embarazadas estaba compuesta por parte teórica y práctica:

- Presentación teórica, con los temas preparados directamente relacionados con el comportamiento, hábitos y actitudes hacia la salud bucal.

**Cuadro I.** Símbolos de los grupos de mujeres embarazadas.

Grupo	Grupo experimental*		Primer grupo control**		Segundo grupo control***	
	Antes del programa	Después del programa	Antes del programa	Después del programa	Antes del programa	Después del programa
Clave	ETP	ETP-2	CT	CT-2	C	C2-2

\* Programa teórico-práctico \*\* Teórico \*\*\* Sin programa

- Demostración práctica, impartida por estomatólogos con el fin de corregir o eliminar malos hábitos, así como conseguir y mantener una adecuada higiene bucal.

Tercera fase - Procesamiento y análisis estadístico de datos

## Resultados

El estudio realizado en el Centro de Salud en Nis, Serbia,<sup>§</sup> en el cual se impartió un programa de educación para la salud, demostró resultados estadísticamente significativos en cuanto a prevención y actividades educativas aplicadas a mujeres en el segundo trimestre de embarazo.

Después de la aplicación del programa, las pacientes cambiaron su conducta, hábitos y actitudes en relación a nutrición, higiene bucal, prevención de caries y visitas al odontólogo. Sin embargo, se ha visto que la implementación de dicho programa durante las sesiones de planificación familiar provee una mejor salud bucal, tanto en las mujeres embarazadas como en sus hijos.

## Nutrición

Los resultados de la investigación revelan cambios después de la implementación del programa en cuanto a nutrición, hábitos y actitudes ( $p < .05$ ) (*Cuadro II*). Los resultados de la entrevista antes y después del programa revelaron cambios estadísticamente significativos en el grupo experimental y el primer grupo al final del experimento.

Los resultados de la entrevista mostraron que no había diferencias en nutrición entre los grupos a investigar antes de la implementación del programa.

Las mujeres embarazadas del primer grupo control, que asistieron a la parte educativa únicamente, no cambiaron significativamente su comportamiento, hábitos o actitudes con respecto al segundo grupo control que no asistió al programa ( $p \geq 0.05$ ).

<sup>§</sup> Serbia, antes Yugoslavia.

## Higiene oral

Los resultados del cuestionario revelaron cambios estadísticamente significativos del grupo experimental ( $p < 0.05$ ) y el primer grupo control ( $p < 0.05$ ) con respecto a la higiene oral después del programa de acuerdo con las respuestas antes del programa (*Figuras 1 y 2*), ( $p < 0.05$ ).

## Prevención primaria

Los grupos, tanto experimental como los controles obtuvieron cambios estadísticamente significativos con respecto a la prevención de caries a través de fluoruros después de la aplicación del programa ( $p < 0.05$ ).

Los resultados del grupo experimental mostraron que los programas educativos son verdaderamente útiles en períodos donde la motivación de las madres para el mejoramiento de la salud, tanto de ellas como de los futuros niños, se mantiene elevada, y cuando incluyen aspectos teóricos como prácticos. Esto también se confirma por los resultados de los grupos controles, ya que sólo la información por sí misma conlleva mejoras en cuanto a actitudes sobre la utilización del flúor.

## Control estomatológico

La comparación de resultados de cuestionarios antes y después de la implementación del programa muestra que el grupo experimental y el primer grupo control mejoraron significativamente en cuanto a visitas con el estomatólogo.

## Efectividad del programa

La efectividad del programa demuestra varios puntos importantes (*Figura 3*).

1. Despues del experimento, cambios estadísticamente significativos en cuanto a comportamiento, hábitos y actitudes se encontraron en todos los grupos investigados.

En el grupo experimental hubo cambios estadísticamente significativos con respecto al primer grupo control ( $p < 0.05$ ) y el segundo ( $p < 0.05$ ).

**Cuadro II.** Éxito proporcional de respuestas acertadas antes y después del programa.

	ETP	ETP-2	Grupos CT	CT-2	C	C-2
Nutrición	41.33	51.67	37.00	44.00	37.50	39.67
Higiene	26.50	45.83	19.17	28.17	30.00	29.83
Prevención	16.83	13.17	26.33	40.50	16.67	22.50
Control	13.17	35.00	12.33	24.50	12.00	17.83

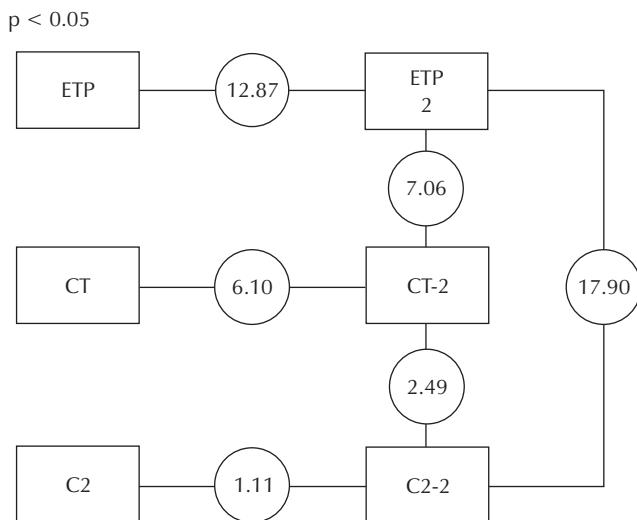


Figura 1. Valores de respuestas sobre nutrición.

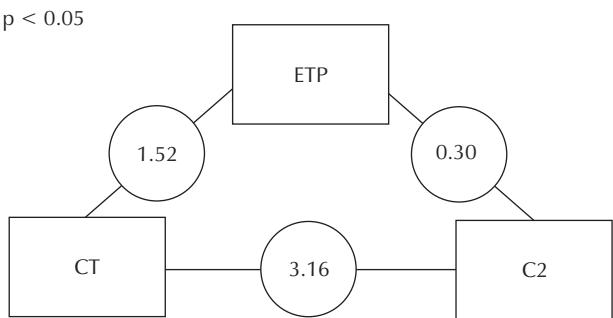


Figura 2. Valores mostrando respuestas de los grupos con respecto a preguntas sobre higiene oral.

Los resultados del primer grupo control fueron significativamente diferentes, comparados con los resultados del segundo grupo control ( $p < 0.05$ ).

Cambios estadísticamente significativos ( $p < 0.05$ ) del segundo grupo control en cuanto a comportamiento, hábitos y actitudes se pueden explicar gracias a que su conciencia se ve involucrada en el estudio.

## Conclusión

1. Los hábitos de higiene, actitudes y comportamientos de las mujeres embarazadas presentan muchos de los elementos considerados como factores de riesgo para la salud.
2. El método y procedimiento más efectivo de intervención en la educación para la salud en protección estomatológica es la aplicación de programas de educación para la salud teórico-práctico.
3. La implementación de programas de educación para la salud en el cuidado estomatológico de mujeres embarazadas resulta en cambios significativos de conducta,

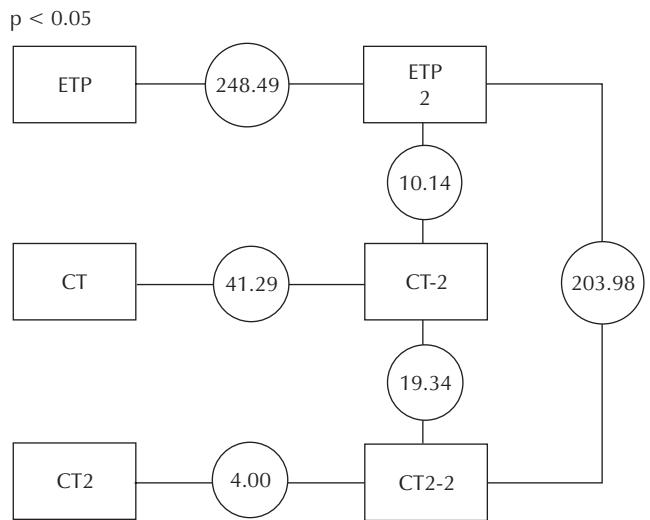


Figura 3. Valores relacionados con la efectividad del programa.

hábitos y actitudes con respecto a su propia salud oral y la de sus hijos.

4. Los programas de educación para la salud pueden lograr cambios más efectivos en la salud bucal si son aplicados por expertos entrenados en centros de salud para planificación familiar, con el objetivo de transferir conductas saludables, hábitos y actitudes a sus descendientes.

## Bibliografía

1. Díaz RRM, Martínez SC. Educación para la salud dental durante el embarazo; *Salud Pública de México*, México 1989; 31: 530-535.
2. Goepel E, Goepel K, Stock KH, Gunay H. *Die Notwendigkeit der Zusammenarbeit zwischen Gynäkologe und Zahnärzt in der Schwangerschaft. Eine Studie über die Zahngesundheitserziehung in der Gravidität*; Geburtshilfe-Frauenheilkd, 1991; 51(3): 231-235.
3. Graehn G, Haseloff G. *Motivierbarkeit von Schwangeren zur Mundhygiene und Tablettenfluoridierung*; Dtsch-Zahnärztl-Z., 1991; 46(9): 626-629.
4. Petrovic PM. *Evaluation of health-educational programme in stomatological care of pregnant women*, doctoral thesis; 1997; Stomatological School, University of Belgrade, Belgrade.
5. Vulovic M et al. *Programme for Serbian population preventive stomatological protection*; Centre for textbooks and educational tools, Belgrade. 1996.