12. Anexos

Anexo 1. *Encuesta a validar.*

UNIVERSIDAD EL BOSQUE
Por una cultura de la vida, su calidad y su sentido

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA IDENTIFICAR BARRERAS DE ACCESO PARA LA ATENCIÓN EN SALUD ORAL DE LA PRIMERA INFANCIA

ENCUESTA SEMI ESTRUCTURADA DIRIGIDA PADRES Y/O CUIDADORES SOBRE BARRERAS PARA EL ACCESO A SERVICIOS DE SALUD DE NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS.

Esta encuesta tiene como propósito identificar y analizar las barreras de acceso que tienen los padres para acceder a los servicios de salud bucal de los niños menores de 6 años

INFORMACION GENERAL

Datos generales del Padre-madre que responde la encuesta

Nombre y apellido de quien responde la encuesta: _____

Identificación: C.C ☐ T.I ☐ P.A ☐ C.E.☐:_____

Edad: _____ Estado Civil: _____

Parentesco con el niño: _____ * Vive con el niño SI ☐ NO ☐

Consentimiento informado aprobado: si _____ no _____

Datos del niño(a) a cargo:

Nombre del niño(a):_____ Edad: _____

Género: Femenino / ☐ Masculino ☐

Zona de Vivienda: Rural ☐/ ☐ Urbana Procedencia: _____

Ciudad: _____ Localidad: _____

Régimen en salud: Contributivo ☐ Subsidiado ☐ Régimen especial ☐ ¿Cuál? _____ El niño asiste a un jardín/IE: Si _____ No____ Cuál?_____
Localidad_____ Tiempo diario que el niño permanece en el jardín/IE (horas):_____
Empresa prestadora de salud (EPS):_____
Institución prestadora de salud (IPS):_____
Lugar de atención o lugares donde acude para recibir atención médica con el niño:
Crecimiento y desarrollo _____
Vacunas
_____
Control médico _____
Urgencias medicas _____
Lugar de atención o lugares donde acude para recibir atención odontológica con el niño:
_____
_____
_____
_____

BARRERAS

Marque con una X una sola opción:

1. ¿Quién lleva al niño a las consultas médicas y tratamientos con mayor frecuencia?

a. Madre _____
b. Padre _____
c. Hermanos _____
d. Abuelos _____
e. Otros ¿Quién? _____

2. ¿Quién es o son el o los responsables económicos de la familia?

a. Madre _____
b. Padre _____
c. Hermanos _____
d. Abuelos _____
e. Otros ¿Quién? _____

3. ¿Cuál es el tipo de vinculación laboral del responsable económico de la familia? Marque con una X

a) Contrato a término indefinido
b) Contrato a término fijo a un año
c) Contrato a término fijo inferior a un año
d) Contrato de prestación de servicios
e) Trabajo independiente (Negocio propio)
f) Trabajo informal / de simple supervivencia por cuenta propia
g) Pensionado.

Observaciones:
_____

4. ¿Cuánto es el ingreso económico (Familiar) mensual? Marque con una X

a. Menos del salario mínimo legal vigente
b. El salario mínimo legal vigente
c. Más de 2 salarios mínimos
d. Más de 3 salarios mínimos
e. Más de 5 salarios mínimos

5. Señale en la tabla con una X, según el trabajo que desarrollan el cuidador y-o el acompañante del niño a citas médicas: el horario en que trabaja y si la, jornada es diurna, nocturna o por turnos: si son la misma persona cuidador y acompañante a citas por favor marque Sí _____ No _____

Horario/Jornada laboral	Cuidador principal	Acompañante del niño a citas médicas.
Tiempo completo (8 horas diarias).		
Medio tiempo (4 horas diarias).		
Jornada flexible. (Trabajo por horas).		
Más de 8 horas		
Trabaja en horario Diurno.		
Trabaja en horario Nocturno		
Trabaja Por turnos		

Observaciones: _____

6. En la siguiente tabla priorice de 1 a 5 siendo 1 la causa que más le dificulta para asistir a las citas de tratamiento del niño y 5 lo que menos se dificulta y agregue en observaciones si existe otro motivo?

Cuidador/acompañante/responsable de las citas	Pedir permiso en el colegio del niño.	Permisos en su sitio de Trabajo	Desplazamiento para ir al sitio de atención: tiempo-, transporte	La Oportunidad de la cita	Costos	Observaciones
El acompañante o responsable de llevar a las citas.						

7. Marque con una X la opción que usted considere correcta:

¿Cuál cree es la mejor forma prevenir caries?	a	Con una limpieza dental diaria adecuada
	b	Asistiendo al odontólogo
	c	Evitando el consumo de dulces
	d	Sentir la boca limpia
	e	Retirar bacterias
¿Es importante cuidar los dientes de leche (temporales) del Niño (a)?	a	No mucho, porque salen después los definitivos
	b	Si, estos ayudan a la sonrisa y apariencia del niño
	c	SI: Estos ayudan para comer y hablar bien
¿ Le preocupa el estado oral de su hijo? (en caso de responder afirmativamente conteste la siguiente pregunta)	a	Si
	b	No
¿ ha recibido información sobre cómo cuidar la salud oral de los niños?	a	si
	b	no

¿Le han negado la atención Odontológica a su hijo?	a	si
	b	no
se ha sentido a gusto con la atención odontológica que ha recibido su hij@	a	si
	b	no
¿Cuál es la principal preocupación que tiene sobre la boca de su hijo?		
¿Cuál es la principal dificultad que tiene para cuidar la boca de su hijo?		
¿Qué le gustaría poder hacer o modificar en casa para mejorar las condiciones de la boca de su hijo?		
¿Qué le gustaría poder modificar en su servicio de salud para mejorar las condiciones de la boca de su hijo?		

8. Lea las preguntas del lado izquierdo y señale con una X al frente de las opciones el grado de importancia o satisfacción para usted. Si usted señala el primer rectángulo (número 1) significa estar en desacuerdo con la información, mientras elección del cuarto rectángulo (número 4) significa estar totalmente desacuerdo con la afirmación.

	Desacuerdo	**Neutral**	**De acuerdo**	**Totalmente de acuerdo**
	1	**2**	**3**	**4**
Me siento a gusto con mi boca				
Me siento a gusto con la boca de mi hijo				
Me da miedo llevar el Niño al Odontólogo				
No sé dónde llevar el Niño para atención Odontológica				
No tengo tiempo para ir con el Niño al Odontólogo				
Me siento a gusto con la atención Odontológica de mi hijo				
¿ Si los dientes del Niño (a) no son cepillados cree que se esté haciendo algo incorrecto?				
Es difícil pedir una cita odontológica para el niño en la entidad prestadora de salud (EPS)				
El sitio para llevar el niño al odontólogo me queda lejos				
Me siento satisfecho con la atención odontológica de mi hijo				

Observaciones_____
_____

9. Marque con una X sobre la opción seleccionada

¿Cada cuánto usted visita al odontólogo?	a	Cada 6 meses
	b	Cada año
	c	Cada 2 años
	d	Cuando haya molestia
	e	nunca
¿Cuál fue el motivo de su última visita al odontólogo?	a	limpieza
	b	Quitar caries/ calzar un diente
	c	Extraer un diente
	d	Urgencia (dolor, fractura diente)
¿Usted ha asistido a odontología por un dolor o molestia?	a	siempre
	b	Casi siempre
	c	Rara vez
	d	nunca
El niño/a asistió a consulta odontológica por primera vez	a	Antes de los 6 meses
	b	Al primer año de Vida
	c	Entre los 2-3 años
	d	Mayor de 3 años
	e	No ha asistido nunca

¿Cuál fue el motivo de la última visita al odontólogo del niño(a)?	a	Limpieza
	b	Quitar caries/calzar diente o muela
	c	Extraer un diente o muela
	c	Urgencia(dolor, fractura diente)
	d	Más de 7 veces al día
Tiene algún inconveniente para llevar al niño a las citas odontológicas?	a	Transporte o movilización
	b	Costos
	c	Asignación citas odontológicas
	d	Otra, Cuál:
	e	ninguna

10. ¿Usted ha tenido dificultades para obtener la atención del niño (a) en los siguientes servicios?:

Servicios	No he necesitado Este servicio para mi niño(a)	He tenido dificultad?		Motivo	Por el Medio para solicitar la cita	Oportunidad de la cita
		SI	NO	Número de trámites (autorizaciones, remisiones) para solicitar la cita		
Crecimiento y Desarrollo						
Vacunación						

Pediatría						
Medicina General						
Medicina Familiar						
Fonoaudiología o terapia de lenguaje						
Odontología general						
Odontopediatria-especialista						
Terapia física						
Audiometría						
Oftalmología						
Optometría						
Psicología						
Medios diagnósticos (Radiografías, Fotos, etc.)						
Exámenes de laboratorio						
Urgencias/atención prioritaria						
Hospitalización						
Prevención-Higiene oral						
Trabajo social						
Nutricion-Nutriologa						
Otros servicios-especialidades:						

Gracias por su tiempo

Firma del Odontólogo que realiza la encuesta

_____

Fecha _____

Lugar en que se realiza la encuesta:

_____

Anexo 2. *Formato de validación de jueces expertos.*

A. María mercedes Lafaurie Especialidad: Psicología

UNIVERSIDAD EL BOSQUE

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

FORMATO DE EVALUACIÓN DE JUECES EXPERTOS

Título de la investigación: **VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA IDENTIFICAR BARRERAS DE ACCESO PARA LA ATENCIÓN EN SALUD ORAL DE LA PRIMERA INFANCIA**

Nombre del instrumento: **ENCUESTA DIRIGIDA A PADRES SOBRE BARRERAS PARA EL ACCESO A SERVICIOS DE SALUD DE NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS DE EDAD**

Nombre del Juez: María mercedes Lafaurie

Especialidad: Psicología

Fecha de entrega la juez: 28 de mayo de 2020.

Fecha de diligenciamiento y entrega: 29 de mayo de 2020.

Apreciado Juez:

Para la evaluación de los instrumentos tenga en cuenta que la calificación que usted le de al ítem corresponde a una toma de decisiones que se realiza según los criterios:

- Ítem que obtiene puntuación promedio entre 0 y 3.o SE DESECHA
- Ítem que obtiene puntuación promedio entre 3.0 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%

La evaluación se lleva a cabo teniendo en cuenta los siguientes criterios:

- Pertinente: Si corresponde o no al tema y objetivo sintaxis: si la ordenación de las palabras y la relación mutua entre las mismas en la construcción de las oraciones es adecuada al objetivo

- Semántica: si las palabras empleadas son adecuadas, en cuanto al significado en cada frase del instrumento.
- Observaciones: Por favor escriba, todas aquellas consideraciones que considere pertinentes.

Recuerde que la calificación mínima por ítem es 0.0 y la máxima 5.

BARRERAS

Marque con una X una sola opción:

1. ¿Quién lleva al niño a las consultas médicas y tratamientos con mayor frecuencia?

a. Madre _____
b. Padre _____
c. Hermanos _____
d. Abuelos _____

Otros ¿Quién? _____

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	No hace referencia a "barreras"

2. ¿Quiénes son el o los responsables económicos de la familia?

a. Madre _____

b. Padre _____

c. Hermanos _____

d. Abuelos _____

Otros ¿Quién? _____

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	

3. ¿Cuál es el tipo de vinculación laboral del responsable económico de la familia? Marque con una X

a. Contrato a término indefinido
b. Contrato a término fijo a un año
c. Contrato a término fijo inferior a un año
d. Contrato de prestación de servicios
e. Trabajo independiente (Negocio propio)
f. Trabajo informal / de simple supervivencia por cuenta propia
g. Pensionado.

Observaciones:
_____

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
4.0	4.0	4.0	4.0	5.0	4.0	Dado que pueden ser varias personas, se requiere rehacer la pregunta y de pronto preguntar por "el principal responsable"

4. ¿Cuánto es el ingreso económico (Familiar) mensual? Marque con una X

a. Menos del salario mínimo legal vigente
b. El salario mínimo legal vigente
c. Más de 2 salarios mínimos
d. Más de 3 salarios mínimos
e. Más de 5 salarios mínimos

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
3,5	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	Requieren tener en cuenta que van a unir posiblemente los los ingresos de varias personas. Para muchos pensar en "salario mínimo mensual vigente" puede no ser fácil porque ganan por días, por lo que tendrían que aportarles el dato y ayudarles a hacer la cuenta total.

5. Señale en la tabla con una X, según el trabajo que desarrollan el cuidador y-o el acompañante del niño a citas médicas: el horario en que trabaja y si la, jornada es diurna, nocturna o por turnos: si son la misma persona cuidador y acompañante a citas por favor marque Sí _____ No _____

Horario/Jornada laboral	Cuidador principal	Acompañante del niño a citas médicas.
Tiempo completo (8 horas diarias).		
Medio tiempo (4 horas diarias).		
Jornada flexible. (Trabajo por horas).		
Más de 8 horas		
Trabaja en horario Diurno.		
Trabaja en horario Nocturno		
Trabaja por turnos		

Observaciones:

_____

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
5,0	4,0	4,0	5,0	5,0	5,0	Sugiero escribir "y/o"

6. En la siguiente tabla priorice de 1 a 5 siendo 1 la causa que más le dificulta para asistir a las citas de tratamiento del niño y 5 lo que menos se dificulta y agregue en observaciones si existe otro motivo?

Cuidador/acompañante/responsable de las citas	Pedir permiso en el colegio del niño.	Permisos en su sitio de Trabajo	Desplazamiento para ir al sitio de atención: tiempo-, transporte	La Oportunidad de la cita	Costos	Observaciones
El acompañante o responsable de llevar a las citas.						

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
4,0	5,0	5,0	5,0	5,0	4,0	Muchas personas no comprender el concepto de "oportunidad de la cita". Podrían poner a cambio "demora en la adjudicación de citas"

7. Marque con una X la opción que usted considere correcta:

¿Cuál cree es la mejor forma prevenir caries?

a. Con una limpieza dental diaria adecuada
b. Asistiendo al odontólogo
c. Evitando el consumo de dulces
d. Sentir la boca limpia
e. Retirar bacterias

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
5,0	5,0	5,0	5,0	4,0	4,0	El ítem es pertinente y relevante, es claro, pero sugiero que se aclare que para la primera pregunta se pueden marcar varias opciones, y no obligar a una solo pues más de una afirmación es válida para prevenir la caries. Y en esa primera pregunta falta poner "para" entre forma y prevenir caries.

7.1. ¿Es importante cuidar los dientes de leche (temporales) del Niño (a)?

a. No mucho, porque salen después los definitivos
b. Si, estos ayudan a la sonrisa y apariencia del niño
c. Si: Estos ayudan para comer y hablar bien

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
5,0	5,0	5,0	5,0	4,0	4,0	El ítem es pertinente y relevante, es claro, pero sugiero que se aclare que para la primera pregunta se pueden marcar varias opciones, y no obligar a una solo pues más de una afirmación es válida para prevenir la

						caries. Y en esa primera pregunta falta poner "para" entre forma y prevenir caries.

7.2. ¿Le preocupa el estado oral de su hijo**?** (en caso de responder afirmativamente conteste la siguiente pregunta)

a. SI
b. NO

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
5,0	5,0	5,0	5,0	4,0	4,0	El ítem es pertinente y relevante, es claro, pero sugiero que se aclare que para la primera pregunta se pueden marcar varias opciones, y no obligar a una solo pues más de una afirmación es válida para prevenir la caries. Y en esa primera pregunta falta poner "para" entre forma y prevenir caries.

7,3. ¿Ha recibido información sobre cómo cuidar la salud oral de los niños?

a. SI
b. NO

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
5,0	5,0	5,0	5,0	4,0	4,0	El ítem es pertinente y relevante, es claro, pero sugiero que se aclare que para la primera pregunta se pueden marcar varias opciones, y no obligar a una solo pues más de una afirmación es válida para prevenir la caries. Y en esa primera pregunta falta poner "para" entre forma y prevenir caries.

7.4. ¿Le han negado la atención Odontológica a su hijo?

a.SI
b.NO

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	Requieren tener en cuenta que en el primer punto varias opciones pueden ser válidas, por lo que no pueden pedir que se señala la "correcta". Hay sutilezas que no son convenientes con personas que no tienen altos niveles educativos.

7.5. Se ha sentido a gusto con la atención odontológica que ha recibido su hij@

a. SI
b. NO

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	Requieren tener en cuenta que en el primer punto varias opciones pueden ser válidas, por lo que no pueden pedir que se señala la "correcta". Hay sutilezas que no son convenientes con personas que no tienen altos niveles educativos.

7.6 ¿Cuál es la principal preocupación que tiene sobre la boca de su hijo?

_____

_____

_____

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
5,0	5,0	5,0	5,0	4,0	4,0	El ítem es pertinente y relevante, es claro, pero sugiero que se aclare que para la primera pregunta se pueden marcar varias opciones, y no obligar a una solo pues más de una afirmación es válida para prevenir la caries. Y en esa primera pregunta falta poner "para" entre forma y prevenir caries.

7.7 ¿Cuál es la principal dificultad que tiene para cuidar la boca de su hijo**?**

_____

_____

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
5,0	5,0	5,0	5,0	4,0	4,0	El ítem es pertinente y relevante, es claro, pero sugiero que se aclare que para la primera pregunta se pueden marcar varias opciones, y no obligar a una solo pues más de una afirmación es válida para prevenir la caries. Y en esa primera pregunta falta poner "para" entre forma y prevenir caries.

7.8 ¿Qué le gustaría poder hacer o modificar en casa para mejorar las condiciones de la boca de su hijo**?**

_____
_____
_____

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
5,0	5,0	5,0	5,0	4,0	4,0	El ítem es pertinente y relevante, es claro, pero sugiero que se aclare que para la primera pregunta se pueden marcar varias opciones, y no obligar a una solo pues más de una afirmación es válida para prevenir la caries. Y en esa primera pregunta falta poner "para" entre forma y prevenir caries.

7.9. ¿Qué le gustaría poder modificar en su servicio de salud para mejorar las condiciones de la boca de su hijo?

_____
_____

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
5,0	5,0	5,0	5,0	4,0	4,0	El ítem es pertinente y relevante, es claro, pero sugiero que se aclare que para la primera pregunta se pueden marcar varias opciones, y no obligar a una solo pues más de una afirmación es válida para prevenir la caries. Y en esa primera pregunta falta poner "para" entre forma y prevenir caries.

8. Lea las preguntas del lado izquierdo y señale con una X al frente de las opciones el grado de importancia o satisfacción para usted. Si usted señala el primer rectángulo (número 1) significa estar en desacuerdo con la información, mientras elección del cuarto rectángulo (número 4) significa estar totalmente desacuerdo con la afirmación.

	Desacuerdo	**Neutral**	**De acuerdo**	**Totalmente de acuerdo**
	1	**2**	**3**	**4**
Me siento a gusto con mi Boca				
Me siento a gusto con la Boca de mi hijo				
Me da miedo llevar el Niño al Odontólogo				
No sé dónde llevar el Niño para atención Odontológica				

No tengo tiempo para ir con el Niño al Odontólogo				
Me siento a gusto con la atención Odontológica de mi hijo				
¿ Si los dientes del Niño (a) no son cepillados cree que se esté haciendo algo incorrecto?				
Es difícil pedir una cita odontológica para el niño en la entidad prestadora de salud (EPS)				
El sitio para llevar el niño al odontólogo me queda lejos				
Me siento satisfecho con la atención odontológica de mi hijo				

Observaciones_____
_____

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	El ítem es pertinente, relevante, claro, sólo corregiría al final de la pregunta desacuerdo porque es de acuerdo.

9. Marque con una X sobre la opción seleccionada

¿Cada cuánto usted visita al odontólogo?

a. Cada 6 meses
b. Cada año
c. Cada dos años

d. Cuando haya molestia
e. Nunca

PERTINENTE	SUFICIENTE	**COHERENTE**	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
5,0	5,0	**5,0**	5,0	5,0	5,0	

9.1. ¿Cuál fue el motivo de su última visita al odontólogo?

a. Limpieza
b. Quitar caries/calzar un diente
c. Extraer un diente
d. Urgencia, (dolor, fractura diente)

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	

9.2 ¿Usted ha asistido a odontología por un dolor o molestia?

a. Siempre
b. Casi siempre
c. Rara vez
d. Nunca

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	

9.3. El niño/a asistió a consulta odontológica por primera vez

a. Antes de los 6 meses
b. Al primero año de vida
c. Entre los 2-3 años
e. Mayor de 3
f. No ha asistido nunca

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	

9.4. ¿Cuál fue el motivo de la última visita al odontólogo del niño(a)?

a. Limpieza
b. Quitar caries/calzar un diente
c. Extraer un diente
d. Urgencia, (dolor, fractura diente)

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	

9.5. ¿Tiene algún inconveniente para llevar al niño a las citas odontológicas?

a. Transporte o movilización
b. Costos
c. Asignación citas odontológicas
d. Otra, cuál:
e. Ninguna

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	

10. ¿Usted ha tenido dificultades para obtener la atención del niño (a) en los siguientes servicios?

Servicios	No he necesitado este servicio para mi niño(a)	He tenido dificultad?		Motivo	Por el Medio para solicitar la cita	Oportunidad de la cita
		SI	NO	Número de trámites (autorizaciones, remisiones) para solicitar la cita		
Crecimiento y Desarrollo						
Vacunación						
Pediatría						
Medicina General						
Medicina Familiar						
Fonoaudiología o terapia de lenguaje						
Odontología general						
Odontopediatria-especialista						
Terapia física						
Audiometría						
Oftalmología						
Optometría						
Psicología						

Medios diagnósticos (Radiografías, Fotos, etc.)						
Exámenes de laboratorio						
Urgencias/atención prioritaria						
Hospitalización						
Prevención-Higiene oral						
Trabajo social						
Nutricion-Nutriologa						
Otros servicios-especialidades:						

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	Requiere ser revisada esta pregunta. Es difícil de comprender la matriz. Rehacer los items "Motivo" (no es claro) y "Oportunidad" (muchos no comprender el concepto).

FORMATO VALIDEZ DE CONTENIDO Y APARIENCIA INSTRUMENTO ENCUESTA DIRIGIDA A PADRES SOBRE BARRERAS PARA EL ACCESO A SERVICIOS DE SALUD DE NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS DE EDAD

1. ¿Usted considera que las preguntas solicitadas son claras?

Si X No ___

Observaciones:

2. ¿El orden en que se encuentran las preguntas es adecuado?

Si X No ___

Observaciones:

3. ¿Considera usted que es necesario realizar algún cambio? ¿Cuál sería?

Si X No ___

Observaciones:

4. ¿Según sus conocimientos la información incluida dentro del Instrumento es suficiente?

Si ___ No X

Observaciones:

5. ¿Considera usted la necesidad de ampliar información del formato?

Si X No ___

Observaciones:

6. ¿Considera usted que el diseño del formato es adecuado?

Si X No ___

Observaciones:

7. ¿Considera usted que el tipo de letra empleada en el instrumento es adecuado, teniendo en cuenta que está dirigido a padres?

Si X No ___

Observaciones:

8. Por favor indíquenos cualquier otro cambio o sugerencia que considere puede aportar al mejoramiento del presente Instrumento.

Observaciones: En la primera pregunta, ustedes escriben "Barreras" y se desorienta el revisor. Yo pensé que ese ítem correspondía al factor "barreras" por lo que lo puntúe bajo, cuando no tendría problema realmente; lo comprendí al llegar a la segunda página y ya no pude regresar. . No es posible dar una respuesta intermedia en esta página y eso dificulta ser objetivos: hay aspectos claros y otros no muy claros, hay aspectos suficientes y otros no , por lo que escribí "NO" dado que no se da la condición de manera total en el cuestionario. La letra requiere ser más grande pues hay abuelos que pueden gestionar este formato. No se puede escribir donde dice "Observaciones" en esta página.

B. María Juliana Ochoa Especialidad Odontopediatra.

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

FORMATO DE EVALUACIÓN DE JUECES EXPERTOS

Título de la investigación: **VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA IDENTIFICAR BARRERAS DE ACCESO PARA LA ATENCIÓN EN SALUD ORAL DE LA PRIMERA INFANCIA**

Nombre del instrumento: **ENCUESTA DIRIGIDA A PADRES SOBRE BARRERAS PARA EL ACCESO A SERVICIOS DE SALUD DE NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS DE EDAD**

Nombre del Juez: Maria Juliana Ochoa

Especialidad:Odontología Pediátrica – Magíster en Docencia de la Educación Superior

Fecha de entrega la juez:28 de mayo de 2020.

Fecha de diligenciamiento y entrega:30 de mayo de 2020.

Apreciado Juez:

Para la evaluación de los instrumentos tenga en cuenta que la calificación que usted le de al ítem corresponde a una toma de decisiones que se realiza según los criterios:

- Ítem que obtiene puntuación promedio entre 0 y 3.o SE DESECHA
- Ítem que obtiene puntuación promedio entre 3.0 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%

La evaluación se lleva a cabo teniendo en cuenta los siguientes criterios:

- Pertinente: Si corresponde o no al tema y objetivo sintaxis: si la ordenación de las palabras y la relación mutua entre las mismas en la construcción de las oraciones es adecuada al objetivo
- Semántica: si las palabras empleadas son adecuadas, en cuanto al significado en cada frase del instrumento.

- Observaciones: Por favor escriba, todas aquellas consideraciones que considere pertinentes.

Recuerde que la calificación mínima por ítem es 0.0 y la máxima 5.

BARRERAS

Marque con una X una sola opción:

1. ¿Quién lleva al niño a las consultas médicas y tratamientos con mayor frecuencia?

a. Madre _____
b. Padre _____
c. Hermanos _____
d. Abuelos _____

Otros ¿Quién? _____

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	El ítem es claro, utiliza un lenguaje sencillo.

2. ¿Quiénes son el o los responsables económicos de la familia?

a. Madre _____
b. Padre _____
c. Hermanos _____
d. Abuelos _____

Otros ¿Quién? _____

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
5.0	5.0	5.0	5.0	4.0	4.0	Quitaría la parte de "el o", lo dejaría "¿Quién es o son los responsables económicos de la familia?

3. ¿Cuál es el tipo de vinculación laboral del responsable económico de la familia? Marque con una X

a. Contrato a término indefinido
b. Contrato a término fijo a un año
c. Contrato a término fijo inferior a un año
d. Contrato de prestación de servicios
e. Trabajo independiente (Negocio propio)
f. Trabajo informal / de simple supervivencia por cuenta propia
g. Pensionado.

Observaciones:
_____

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	El objetivo del ítem es claro, y es fácil de entender.

4. ¿Cuánto es el ingreso económico (Familiar) mensual? Marque con una X

a. Menos del salario mínimo legal vigente
b. El salario mínimo legal vigente
c. Más de 2 salarios mínimos
d. Más de 3 salarios mínimos
e. Más de 5 salarios mínimos

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
5,0	5,0	5,0	5,0	4,0	4,0	Agregaría entre paréntesis el valor del salario mínimo mensual del momento, como para contextualizar a las personas que están contestando la encuesta.

5. Señale en la tabla con una X, según el trabajo que desarrollan el cuidador y-o el acompañante del niño a citas médicas: el horario en que trabaja y si la, jornada es diurna, nocturna o por turnos: si son la misma persona cuidador y acompañante a citas por favor marque Sí _____ No _____

Horario/Jornada laboral	Cuidador principal	Acompañante del niño a citas médicas.
Tiempo completo (8 horas diarias).		
Medio tiempo (4 horas diarias).		
Jornada flexible. (Trabajo por horas).		
Más de 8 horas		
Trabaja en horario Diurno.		
Trabaja en horario Nocturno		
Trabaja por turnos		

Observaciones:

_____

_____

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
5,0	5,0	5,0	5,0	3,5	3,5	El ítem como está redactado es confuso, a mi parecer lo redactaría así: "Señale con una X el horario en que trabaja, y si la jornada laboral es diurna, nocturna y por turnos, el cuidador y/o acompañante del niño a las citas médicas. Si son la misma persona, cuidador y acompañante, por favor marque SI ___ NO___ "

6. En la siguiente tabla priorice de 1 a 5 siendo 1 la causa que más le dificulta para asistir a las citas de tratamiento del niño y 5 lo que menos se dificulta y agregue en observaciones si existe otro motivo?

Cuidador/acompañante/responsable de las citas	Pedir permiso en el colegio del niño.	Permisos en su sitio de Trabajo	Desplazamiento para ir al sitio de atención: tiempo-, transporte	La Oportunidad de la cita	Costos	Observaciones
El acompañante o responsable de llevar a las citas.						

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
5,0	5,0	5,0	5,0	4,0	4,0	El ítem está bien redactada pero ayudaría poner algunos signos de puntuación como "comas" : " En la siguiente tabla priorice de 1 a 5, siendo 1 la causa que más le dificulta para ir a las citas del tratamiento del niño, y 5 lo que menos se dificulta. En observaciones agregue si existe otro motivo.

7. Marque con una X la opción que usted considere correcta:

¿Cuál cree es la mejor forma prevenir caries?

a. Con una limpieza dental diaria adecuada
b. Asistiendo al odontólogo
c. Evitando el consumo de dulces
d. Sentir la boca limpia
e. Retirar bacterias

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
5,0	5,0	5,0	5,0	4,0	4,0	El ítem es pertinente y relevante, es claro, pero sugiero que se aclare que para la primera pregunta se pueden marcar varias opciones, y no obligar a una solo pues más de una afirmación es válida para prevenir la caries. Y en esa primera pregunta falta poner "para"

						entre forma y prevenir caries.

7.1. ¿Es importante cuidar los dientes de leche (temporales) del Niño (a)?

a. No mucho, porque salen después los definitivos
b. Si, estos ayudan a la sonrisa y apariencia del niño
c. Si: Estos ayudan para comer y hablar bien

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	Requieren tener en cuenta que en el primer punto varias opciones pueden ser válidas, por lo que no pueden pedir que se señala la "correcta". Hay sutilezas que no son convenientes con personas que no tienen altos niveles educativos.

7.2. ¿Le preocupa el estado oral de su hijo**?** (en caso de responder afirmativamente conteste la siguiente pregunta)

a. SI
b. NO

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	Requieren tener en cuenta que en el primer punto varias opciones pueden ser válidas, por lo que no pueden pedir que se señala la "correcta". Hay sutilezas que no son convenientes con personas que no tienen altos niveles educativos.

7,3. ¿Ha recibido información sobre cómo cuidar la salud oral de los niños?

a. SI
b. NO

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	Requieren tener en cuenta que en el primer punto varias opciones pueden ser válidas, por lo que no pueden pedir que se señala la "correcta". Hay sutilezas que no son convenientes con personas que no tienen altos niveles educativos.

7.4. ¿Le han negado la atención Odontológica a su hijo?

a. SI
b. NO

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	Requieren tener en cuenta que en el primer punto varias opciones pueden ser válidas, por lo que no pueden pedir que se señala la "correcta". Hay sutilezas que no son convenientes con personas que no tienen altos niveles educativos.

7.5. Se ha sentido a gusto con la atención odontológica que ha recibido su hij@

a. SI
b. NO

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	Requieren tener en cuenta que en el primer punto varias opciones pueden ser válidas, por lo que no pueden pedir que se señala la "correcta". Hay sutilezas que no son convenientes con personas que no tienen altos niveles educativos.

7.6 ¿Cuál es la principal preocupación que tiene sobre la boca de su hijo?

_____
_____
_____

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	Requieren tener en cuenta que en el primer punto varias opciones pueden ser válidas, por lo que no pueden pedir que se señala la "correcta". Hay sutilezas que no son convenientes con personas que no tienen altos niveles educativos.

7.7 ¿Cuál es la principal dificultad que tiene para cuidar la boca de su hijo**?**

_____

_____

_____

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	Requieren tener en cuenta que en el primer punto varias opciones pueden ser válidas, por lo que no pueden pedir que se señala la "correcta". Hay sutilezas que no son convenientes con personas que no tienen altos niveles educativos.

7.8 ¿Qué le gustaría poder hacer o modificar en casa para mejorar las condiciones de la boca de su hijo**?**

_____

_____

_____

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	Requieren tener en cuenta que en el primer punto varias opciones pueden ser válidas, por lo que no pueden pedir que se señala la "correcta". Hay sutilezas que no son convenientes con personas que no tienen altos niveles educativos.

7.9. ¿Qué le gustaría poder modificar en su servicio de salud para mejorar las condiciones de la boca de su hijo?

_____

_____

_____

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	Requieren tener en cuenta que en el primer punto varias opciones pueden ser válidas, por lo que no pueden pedir que se señala la "correcta". Hay sutilezas que no son convenientes con personas que no tienen altos niveles educativos.

9. Lea las preguntas del lado izquierdo y señale con una X al frente de las opciones el grado de importancia o satisfacción para usted. Si usted señala el primer rectángulo (número 1) significa estar en desacuerdo con la información, mientras elección del cuarto rectángulo (número 4) significa estar totalmente desacuerdo con la afirmación.

	Desacuerdo	Neutral	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
	1	2	3	4
Me siento a gusto con mi Boca				
Me siento a gusto con la Boca de mi hijo				
Me da miedo llevar el Niño al Odontólogo				
No sé dónde llevar el Niño para atención Odontológica				
No tengo tiempo para ir con el Niño al Odontólogo				
Me siento a gusto con la atención Odontológica de mi hijo				
¿ Si los dientes del Niño (a) no son cepillados cree que se esté haciendo algo incorrecto?				
Es difícil pedir una cita odontológica para el niño en la entidad prestadora de salud (EPS)				
El sitio para llevar el niño al odontólogo me queda lejos				
Me siento satisfecho con la atención odontológica de mi hijo				

Observaciones_____

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	El punto sexto requieren modificarlo. Lo ideal es seguir un mismo modelo y no incluir preguntas sino afirmaciones en todos los casos. Sexta y décima frases miden lo mismo.

9. Marque con una X sobre la opción seleccionada

¿Cada cuánto usted visita al odontólogo?

a. Cada 6 meses
b. Cada año
c. Cada dos años
d. Cuando haya molestia
e. Nunca

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
5,0	5,0	4,0	5,0	5,0	5,0	La última pregunta se repite en una pregunta anterior, donde a la persona le tocaba evaluar de 1 a 5 diferentes situaciones que podrían dificultar o facilitar llevar al niño a citas médicas/odontológicas. A mi parecer ésta pregunta en este ítem sobraría, y se prestaría para que en la pregunta anterior pusieran una respuesta y en ésta pregunta algo totalmente diferente, generando confusión.

9.1. ¿Cuál fue el motivo de su última visita al odontólogo?

a. Limpieza
b. Quitar caries/calzar un diente
c. Extraer un diente
d. Urgencia, (dolor, fractura diente)

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
5,0	5,0	4,0	5,0	5,0	5,0	La última pregunta se repite en una pregunta anterior, donde a la persona le tocaba evaluar de 1 a 5 diferentes situaciones que podrían dificultar o facilitar llevar al niño a citas médicas/odontológicas. A mi parecer ésta pregunta en este ítem sobraría, y se prestaría para que en la pregunta anterior pusieran una respuesta y en ésta pregunta algo totalmente diferente, generando confusión.

9.2 ¿Usted ha asistido a odontología por un dolor o molestia?

a. Siempre
b. Casi siempre
c. Rara vez
d. Nunca

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
5,0	5,0	4,0	5,0	5,0	5,0	La última pregunta se repite en una pregunta anterior, donde a la persona le tocaba evaluar de 1 a 5 diferentes situaciones que podrían dificultar o facilitar llevar al niño a citas médicas/odontológicas. A mi parecer ésta pregunta en este ítem sobraría, y se prestaría para que en la pregunta anterior pusieran una respuesta y en ésta pregunta algo totalmente diferente, generando confusión.

9.3. El niño/a asistió a consulta odontológica por primera vez

a. Antes de los 6 meses
b. Al primero año de vida
c. Entre los 2-3 años
d. Mayor de 3
e. No ha asistido nunca

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
5,0	5,0	4,0	5,0	5,0	5,0	La última pregunta se repite en una pregunta anterior, donde a la persona le tocaba evaluar de 1 a 5 diferentes situaciones que podrían dificultar o facilitar llevar al niño a citas médicas/odontológicas. A mi parecer ésta

						pregunta en este ítem sobraría, y se prestaría para que en la pregunta anterior pusieran una respuesta y en ésta pregunta algo totalmente diferente, generando confusión.

9.4. ¿Cuál fue el motivo de la última visita al odontólogo del niño(a)?

a. Limpieza
b. Quitar caries/calzar un diente
c. Extraer un diente
d. Urgencia, (dolor, fractura diente)

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
5,0	5,0	4,0	5,0	5,0	5,0	La última pregunta se repite en una pregunta anterior, donde a la persona le tocaba evaluar de 1 a 5 diferentes situaciones que podrían dificultar o facilitar llevar al niño a citas médicas/odontológicas. A mi parecer ésta pregunta en este ítem sobraría, y se prestaría para que en la pregunta anterior pusieran una respuesta y en ésta pregunta algo totalmente diferente, generando confusión.

9.5. ¿Tiene algún inconveniente para llevar al niño a las citas odontológicas?

a. Transporte o movilización
b. Costos
c. Asignación citas odontológicas
d. Otra, cuál:
e. Ninguna

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
5,0	5,0	4,0	5,0	5,0	5,0	La última pregunta se repite en una pregunta anterior, donde a la persona le tocaba evaluar de 1 a 5 diferentes situaciones que podrían dificultar o facilitar llevar al niño a citas médicas/odontológicas. A mi parecer ésta pregunta en este ítem sobraría, y se prestaría para que en la pregunta anterior pusieran una respuesta y en ésta pregunta algo totalmente diferente, generando confusión.

10. ¿Usted ha tenido dificultades para obtener la atención del niño (a) en los siguientes servicios?

Servicios	No he necesitado este servicio para mi niño(a)	¿Ha tenido dificultad?		Motivo	Por el Medio para solicitar la cita	Oportunidad de la cita
		SI	NO	Número de trámites (autorizaciones, remisiones) para solicitar la cita		
Crecimiento y Desarrollo						
Vacunación						
Pediatría						
Medicina General						
Medicina Familiar						
Fonoaudiología o terapia de lenguaje						
Odontología general						
Odontopediatria-especialista						
Terapia física						
Audiometría						
Oftalmología						
Optometría						
Psicología						

Medios diagnósticos (Radiografías, Fotos, etc.)						
Exámenes de laboratorio						
Urgencias/atención prioritaria						
Hospitalización						
Prevención-Higiene oral						
Trabajo social						
Nutricion-Nutriologa						
Otros servicios-especialidades:						

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	Requiere ser revisada esta pregunta. Es difícil de comprender la matriz. Rehacer los items "Motivo" (no es claro) y "Oportunidad" (muchos no comprender el concepto).

FORMATO VALIDEZ DE CONTENIDO Y APARIENCIA INSTRUMENTO ENCUESTA DIRIGIDA A PADRES SOBRE BARRERAS PARA EL ACCESO A SERVICIOS DE SALUD DE NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS DE EDAD

1 ¿Usted considera que las preguntas solicitadas son claras?

Si X No ___

Observaciones:

2. ¿El orden en que se encuentran las preguntas es adecuado?

Si X No ___

Observaciones:

3. ¿Considera usted que es necesario realizar algún cambio? ¿Cuál sería?

Si X No ___

Observaciones:

4. ¿Según sus conocimientos la información incluida dentro del Instrumento es suficiente?

Si ___ No X

Observaciones:

5. ¿Considera usted la necesidad de ampliar información del formato?

Si X No ___

Observaciones:

6. ¿Considera usted que el diseño del formato es adecuado?

Si X No ___

Observaciones:

7. ¿Considera usted que el tipo de letra empleada en el instrumento es adecuado, teniendo en cuenta que está dirigido a padres?

Si X No ___

Observaciones:

8.Por favor indíquenos cualquier otro cambio o sugerencia que considere puede aportar al mejoramiento del presente Instrumento:

Pondría un ítem que pregunte por el régimen de afiliación del padre de familia, ya que puede ser también una barrera de acceso a los servicios de salud.

Jaime Alberto Ruiz Odontólogo, especialista en Epidemiología Oral, Magister en Salud Pública

UNIVERSIDAD EL BOSQUE

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

FORMATO DE EVALUACIÓN DE JUECES EXPERTOS

Título de la investigación: **VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA IDENTIFICAR BARRERAS DE ACCESO PARA LA ATENCIÓN EN SALUD ORAL DE LA PRIMERA INFANCIA**

Nombre del instrumento: **ENCUESTA DIRIGIDA A PADRES SOBRE BARRERAS PARA EL ACCESO A SERVICIOS DE SALUD DE NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS DE EDAD**

Nombre del Juez: Jaime Alberto Ruiz

Especialidad: Epidemiologia oral, magister en salud pública.

Fecha de entrega la juez:28 de mayo de 2020.

Fecha de diligenciamiento y entrega:31 de mayo de 2020.

Apreciado Juez:

Para la evaluación de los instrumentos tenga en cuenta que la calificación que usted le de al ítem corresponde a una toma de decisiones que se realiza según los criterios:

- Ítem que obtiene puntuación promedio entre 0 y 3.o SE DESECHA
- Ítem que obtiene puntuación promedio entre 3.0 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%

La evaluación se lleva a cabo teniendo en cuenta los siguientes criterios:

- Pertinente: Si corresponde o no al tema y objetivo sintaxis: si la ordenación de las palabras y la relación mutua entre las mismas en la construcción de las oraciones es adecuada al objetivo
- Semántica: si las palabras empleadas son adecuadas, en cuanto al significado en cada frase del instrumento.

- Observaciones: Por favor escriba, todas aquellas consideraciones que considere pertinentes.

Recuerde que la calificación mínima por ítem es 0.0 y la máxima 5.

BARRERAS

Marque con una X una sola opción:

1. ¿Quién lleva al niño a las consultas médicas y tratamientos con mayor frecuencia?

a. Madre_____
b. Padre _____
c. Hermanos _____
d. Abuelos _____
e. Otros ¿Quién? _____

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	Me parece que está bien

2. ¿Quiénes son el o los responsables económicos de la familia?

a. Madre _____
b. Padre _____
c. Hermanos _____
d. Abuelos _____
e. Otros ¿Quién? _____

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	5.0	Está bien.

3. ¿Cuál es el tipo de vinculación laboral del responsable económico de la familia? Marque con una X

a. Contrato a término indefinido
b. Contrato a término fijo a un año
c. Contrato a término fijo inferior a un año
d. Contrato de prestación de servicios
e. Trabajo independiente (Negocio propio)
f. Trabajo informal / de simple supervivencia por cuenta propia
g. Pensionado.

Observaciones:
_____

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	3.0	No considero que se deba realizar esta pregunta

4. ¿Cuánto es el ingreso económico (Familiar) mensual? Marque con una X

a. Menos del salario mínimo legal vigente
b. El salario mínimo legal vigente
c. Más de 2 salarios mínimos
d. Más de 3 salarios mínimos
e. Más de 5 salarios mínimos

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
3,,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	No la considero pertinente

5. Señale en la tabla con una X, según el trabajo que desarrollan el cuidador y-o el acompañante del niño a citas médicas: el horario en que trabaja y si la, jornada es diurna, nocturna o por turnos: si son la misma persona cuidador y acompañante a citas por favor marque Sí _____ No _____

Horario/Jornada laboral	Cuidador principal	Acompañante del niño a citas médicas.
Tiempo completo (8 horas diarias).		
Medio tiempo (4 horas diarias).		
Jornada flexible. (Trabajo por horas).		
Más de 8 horas		
Trabaja en horario Diurno.		
Trabaja en horario Nocturno		
Trabaja por turnos		

Observaciones:

_____

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	Hay otras formas para poder detectar si el horario es una barrera de acceso

6. En la siguiente tabla priorice de 1 a 5 siendo 1 la causa que más le dificulta para asistir a las citas de tratamiento del niño y 5 lo que menos se dificulta y agregue en observaciones si existe otro motivo?

Cuidador/acompañante/responsable de las citas	Pedir permiso en el colegio del niño.	Permisos en su sitio de Trabajo	Desplazamiento para ir al sitio de atención: tiempo-, transporte	La Oportunidad de la cita	Costos	Observaciones
El acompañante o responsable de llevar a las citas.						

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	Tabla dificil de diligenciar. Términos como oportunidad no los van a entender. Sugiero hacer varios preguntas con los distractores. Ejemplo: Tiene dificultad para que al niño le den permiso en el colegio o jardin para asistir a una cita médica?

7. Marque con una X la opción que usted considere correcta:

¿Cuál cree es la mejor forma prevenir caries?

a. Con una limpieza dental diaria adecuada
b. Asistiendo al odontólogo
c. Evitando el consumo de dulces
d. Sentir la boca limpia
e. Retirar bacterias

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	Sugiero separar el cuadro en 3 o 4 preguntas diferentes y dándoles un orden más lógico. Primero lo que le preocupa de la boca del niño. Puede que la caries no sea su problema. Le están dirigiendo las respuestas. Se trata de identificar barreras culturales pero ya lo están direccionando y seguramente no las van a poder identificar.

7.1. ¿Es importante cuidar los dientes de leche (temporales) del Niño (a)?

a. No mucho, porque salen después los definitivos
b. Si, estos ayudan a la sonrisa y apariencia del niño
c. Si: Estos ayudan para comer y hablar bien

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	Sugiero separar el cuadro en 3 o 4 preguntas diferentes y dándoles un orden más lógico. Primero lo que le preocupa de la boca del niño. Puede que la caries no sea su problema. Le están dirigiendo las respuestas. Se trata de identificar barreras culturales pero ya lo están direccionando y seguramente no las van a poder identificar.

7.2. ¿Le preocupa el estado oral de su hijo**?** (en caso de responder afirmativamente conteste la siguiente pregunta)

a. SI
b. NO

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	Sugiero separar el cuadro en 3 o 4 preguntas diferentes y dándoles un orden más lógico. Primero lo que le preocupa de la boca del niño. Puede que la caries no sea su problema. Le están dirigiendo las respuestas. Se trata de identificar barreras culturales pero ya lo están direccionando y seguramente no las van a poder identificar.

7,3. ¿Ha recibido información sobre cómo cuidar la salud oral de los niños?

SI

NO

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	Sugiero separar el cuadro en 3 o 4 preguntas diferentes y dándoles un orden más lógico. Primero lo que le preocupa de la boca del niño. Puede que la caries no sea su problema.

						Le están dirigiendo las respuestas. Se trata de identificar barreras culturales pero ya lo están direccionando y seguramente no las van a poder identificar.

7.4. ¿Le han negado la atención Odontológica a su hijo?

a. SI
b. NO

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	Sugiero separar el cuadro en 3 o 4 preguntas diferentes y dándoles un orden más lógico. Primero lo que le preocupa de la boca del niño. Puede que la caries no sea su problema. Le están dirigiendo las respuestas. Se trata de identificar barreras culturales pero ya lo están direccionando y seguramente no las van a poder identificar.

7.5. Se ha sentido a gusto con la atención odontológica que ha recibido su hij@

a. SI
b. NO

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	Sugiero separar el cuadro en 3 o 4 preguntas diferentes y dándoles un orden más lógico. Primero lo que le preocupa de la boca del niño. Puede que la caries no sea su problema. Le están dirigiendo las respuestas. Se trata de identificar barreras culturales pero ya lo están direccionando y seguramente no las van a poder identificar.

7.6 ¿Cuál es la principal preocupación que tiene sobre la boca de su hijo?

_____

_____

_____

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	Sugiero separar el cuadro en 3 o 4 preguntas diferentes y dándoles un orden más lógico. Primero lo que le preocupa de la boca del niño. Puede que la caries no sea su problema. Le están dirigiendo las respuestas. Se trata de identificar barreras culturales pero ya lo están direccionando y seguramente no las van a poder identificar.

7.7 ¿Cuál es la principal dificultad que tiene para cuidar la boca de su hijo**?**

_____
_____
_____
_____

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	Sugiero separar el cuadro en 3 o 4 preguntas diferentes y dándoles un orden más lógico. Primero lo que le preocupa de la boca del niño. Puede que la caries no sea su problema. Le están dirigiendo las respuestas. Se trata de identificar barreras culturales pero ya lo están direccionando y seguramente no las van a poder identificar.

7.8 ¿Qué le gustaría poder hacer o modificar en casa para mejorar las condiciones de la boca de su hijo**?**

_____
_____
_____
_____

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	Sugiero separar el cuadro en 3 o 4 preguntas diferentes y dándoles un orden más lógico. Primero lo que le preocupa de la boca del niño. Puede que la caries no sea su problema. Le están dirigiendo las respuestas. Se trata de identificar barreras culturales pero ya lo están direccionando y seguramente no las van a poder identificar.

7.9. ¿Qué le gustaría poder modificar en su servicio de salud para mejorar las condiciones de la boca de su hijo?

_____
_____
_____
_____

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	4,0	Sugiero separar el cuadro en 3 o 4 preguntas diferentes y dándoles un orden más lógico. Primero lo que le preocupa de la boca del niño. Puede que la caries no sea su problema. Le están dirigiendo las respuestas. Se trata de identificar barreras culturales pero ya lo están direccionando y

						seguramente no las van a poder identificar.

8. Lea las preguntas del lado izquierdo y señale con una X al frente de las opciones el grado de importancia o satisfacción para usted. Si usted señala el primer rectángulo (número 1) significa estar en desacuerdo con la información, mientras elección del cuarto rectángulo (número 4) significa estar totalmente desacuerdo con la afirmación.

	Desacuerdo	**Neutral**	**De acuerdo**	**Totalmente de acuerdo**
	1	**2**	**3**	**4**
Me siento a gusto con mi Boca				
Me siento a gusto con la Boca de mi hijo				
Me da miedo llevar el Niño al Odontólogo				
No sé dónde llevar el Niño para atención Odontológica				
No tengo tiempo para ir con el Niño al Odontólogo				
Me siento a gusto con la atención Odontológica de mi hijo				
¿ Si los dientes del Niño (a) no son cepillados cree que se esté haciendo algo incorrecto?				
Es difícil pedir una cita odontológica para el niño en la entidad prestadora de salud (EPS)				

El sitio para llevar el niño al odontólogo me queda lejos				
Me siento satisfecho con la atención odontológica de mi hijo				

Observaciones_____
_____

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	Hay algunos items que tienen que ver con el tema de acceso pero la mayoría no

9. Marque con una X sobre la opción seleccionada

¿Cada cuánto usted visita al odontólogo?

Cada 6 meses

Cada año

Cada dos años

Cuando haya molestia

Nunca

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
3,5	3,5	3,5	3.5	3.5	3.5	A mi juicio solamente los últimos 3 items tienen que ver con el tema pero las respuestas no son coherentes con las preguntas

9.1. ¿Cuál fue el motivo de su última visita al odontólogo?

a. Limpieza
b. Quitar caries/calzar un diente
c. Extraer un diente
d. Urgencia, (dolor, fractura diente)

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	A mi juicio solamente los últimos 3 items tienen que ver con el tema pero las respuestas no son coherentes con las preguntas

9.2 ¿Usted ha asistido a odontología por un dolor o molestia?

a. Siempre
b. Casi siempre
c. Rara vez
d. Nunca

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	A mi juicio solamente los últimos 3 ítems tienen que ver con el tema pero las respuestas no son coherentes con las preguntas

9.3. El niño/a asistió a consulta odontológica por primera vez

a. Antes de los 6 meses
b. Al primero año de vida
c. Entre los 2-3 años
d. Mayor de 3
e. No ha asistido nunca

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	A mi juicio solamente los últimos 3 items tienen que ver con el tema pero las respuestas no son coherentes con las preguntas

9.4. ¿Cuál fue el motivo de la última visita al odontólogo del niño(a)?

a. Limpieza
b. Quitar caries/calzar un diente
c. Extraer un diente
d. Urgencia, (dolor, fractura diente)

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	A mi juicio solamente los últimos 3 items tienen que ver con el tema pero las respuestas no son coherentes con las preguntas

9.5. ¿Tiene algún inconveniente para llevar al niño a las citas odontológicas?

a. Transporte o movilización
b. Costos
c. Asignación citas odontológicas
d. Otra, cuál:
e. Ninguna

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	A mi juicio solamente los últimos 3 items tienen que ver con el tema pero las respuestas no son coherentes con las preguntas

10. ¿Usted ha tenido dificultades para obtener la atención del niño (a) en los siguientes servicios?

Servicios	No he necesitado este servicio para mi niño(a)	He tenido dificultad?		Motivo	Por el Medio para solicitar la cita	Oportunidad de la cita
		SI	NO	Número de trámites (autorizaciones, remisiones) para solicitar la cita		
Crecimiento y Desarrollo						
Vacunación						
Pediatría						
Medicina General						
Medicina Familiar						
Fonoaudiología o terapia de lenguaje						
Odontología general						
Odontopediatria-especialista						

Terapia física						
Audiometría						
Oftalmología						
Optometría						
Psicología						
Medios diagnósticos (Radiografías, Fotos, etc.)						
Exámenes de laboratorio						
Urgencias/atención prioritaria						
Hospitalización						
Prevención-Higiene oral						
Trabajo social						
Nutricion-Nutriologa						
Otros servicios-especialidades:						

PERTINENTE	SUFICIENTE	COHERENTE	RELEVANTE	SINTAXIS	SEMÁNTICA	OBSERVACIONES
3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	Cuadro muy largo, Difícil de diligenciar, Demasiada información, demasiados servicios. No entiendo para qué?

FORMATO VALIDEZ DE CONTENIDO Y APARIENCIA INSTRUMENTO ENCUESTA DIRIGIDA A PADRES SOBRE BARRERAS PARA EL ACCESO A SERVICIOS DE SALUD DE NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS DE EDAD

1 ¿Usted considera que las preguntas solicitadas son claras?

Si X No

Observaciones:

2. ¿El orden en que se encuentran las preguntas es adecuado?

Si No X

Observaciones:

3.¿Considera usted que es necesario realizar algún cambio? ¿Cuál sería?

Si X No ___

Observaciones:

4.¿Según sus conocimientos la información incluida dentro del Instrumento es suficiente?

Si ___ No X

Observaciones:

5.¿Considera usted la necesidad de ampliar información del formato?

Si X No ___

Observaciones:

6.¿Considera usted que el diseño del formato es adecuado?

Si X No ___

Observaciones:

7.¿Considera usted que el tipo de letra empleada en el instrumento es adecuado, teniendo en cuenta que está dirigido a padres?

Si X No ___

Observaciones:

8. Por favor indíquenos cualquier otro cambio o sugerencia que considere puede aportar al mejoramiento del presente Instrumento:
La literatura habla de barreras geográficas, Administrativas, económicas y culturales. La idea es poder identificarlas claramente. Muchas preguntas no están encaminadas para este fin. Son largas, confusas y los formatos difíciles de diligenciar. Hay problemas con la coherencia entre preguntas y las respuestas. Hay preguntas de los aspectos económicos que pueden ser confidenciales y no se deben incluir. Hay otro tipo de barreras que se deben buscar.

ANEXO 3: *Encuesta a padres sobre barreras para el acceso a servicios de salud de niños menores de 6 años de edad, modificada en base a evaluación de pares.*

INFORMACION GENERAL

Datos generales del Padre-madre que responde la encuesta

Nombre y apellido de quien responde la encuesta: _____

Identificación: C.C ☐ T.I ☐ P.A ☐ C.E.☐:_____

Edad: _____ Estado Civil: _____

Parentesco con el niño: _____ * Vive con el niño SI ☐ NO ☐

Consentimiento informado aprobado: si _____ no _____

Datos del niño(a) a cargo:

Nombre del niño(a):_____ Edad: _____

Género: Femenino / ☐ Masculino ☐

Zona de Vivienda: Rural ☐/ ☐ Urbana Procedencia: _____

Ciudad: _____ Localidad: _____

Régimen en salud: Contributivo ☐ Subsidiado ☐ Régimen especial ☐ ¿Cuál? _____ El niño asiste a un jardín/IE: Si _____ No____ Cuál?_____
Localidad_____ Tiempo diario que el niño permanece en el jardín/IE (horas):_____
Empresa prestadora de salud (EPS):_____
Institución prestadora de salud (IPS):_____
Lugar de atención o lugares donde acude para recibir atención médica con el niño:
Crecimiento y desarrollo _____
Vacunas
_____
Control médico _____
Urgencias medicas _____
Lugar de atención o lugares donde acude para recibir atención odontológica con el niño:
_____
_____

Marque con una X una sola opción:

1. ¿Quién lleva al niño a las consultas médicas y tratamientos con mayor frecuencia?
   a. Madre_____
   b. Padre _____
   c. Hermanos _____
   d. Abuelos _____
   e. Otros ¿Quién? _____
2. ¿Quién es el principal responsable económico de la familia?

   a. Madre_____
   b. Padre _____
   c. Hermanos _____
   d. Abuelos _____
   e. Otros ¿Quién? _____

3. ¿Qué tipo de vinculación laboral tiene el principal responsable económico de la familia? Marque con una X
   a) Contrato a término indefinido
   b) Contrato a término fijo a un año
   c) Contrato a término fijo inferior a un año
   d) Contrato de prestación de servicios
   e) Trabajo independiente (Negocio propio)
   f) Trabajo informal / de simple supervivencia por cuenta propia
   g) Pensionado.

Observaciones:
_____

4. Señale el ingreso económico (Familiar) mensual teniendo en cuenta el salario mínimo legal vigente ($877,803)

   a. Menos del salario mínimo legal vigente
   b. El salario mínimo legal vigente
   c. Más de 2 salarios mínimos
   d. Más de 3 salarios mínimos
   e. Más de 5 salarios mínimos

5. Señale con una X el horario en que trabaja el cuidador y/o acompañante del niño a las citas médicas y si la jornada laboral es diurna, nocturna o por turnos.

Horario/Jornada laboral	Acompañante del niño a citas médicas.
Tiempo completo (8 horas diarias).	
Medio tiempo (4 horas diarias).	
Jornada flexible. (Trabajo por horas).	
Más de 8 horas	
Trabaja en horario Diurno.	
Trabaja en horario Nocturno	
Trabaja Por turnos	

Observaciones: _____

6. En la siguiente tabla califique de 1 a 5 las dificultades que se le presentan para asistir a las citas del niñ@, siendo 1 la causa que más se le dificulta y 5 lo que menos se dificulta y agregue en observaciones si existe otro motivo.

Pedir permiso en el colegio del niño.	Permisos en su sitio de Trabajo	Desplazamiento para ir al sitio de atención: tiempo, transporte	Facilidad para pedir una cita	Costos	Observaciones

7. Marque con una X la opción que usted considere correcta:

¿Cuál cree es la mejor forma para prevenir caries?	A	Con una limpieza dental diaria adecuada
	B	Asistiendo al odontólogo
	C	Evitando el consumo de dulces
	B	Sentir la boca limpia
	C	Retirar bacterias
	D	Todas las anteriores
¿Es importante cuidar los dientes de leche (temporales) del Niño (a)?	A	No mucho, porque salen después los definitivos
	B	Sí, estos ayudan a la sonrisa y apariencia del niño
	C	SI: Estos ayudan para comer y hablar bien

¿ Le preocupa el estado oral de su hijo? (en caso de responder afirmativamente conteste la siguiente pregunta)	A	Si
	B	No
¿ ha recibido información sobre cómo cuidar la salud oral de los niños?	A	Si
	B	no
¿Le han negado la atención Odontológica a su hijo?	A	Si
	B	no
se ha sentido a gusto con la atención odontológica que ha recibido su hij@	A	si
	B	no

¿Cuál es la principal preocupación que tiene sobre la boca de su hijo?
_____

_____
_____

¿Cuál es la principal dificultad que tiene para cuidar la boca de su hijo?
_____

_____
_____

¿Qué le gustaría poder hacer o modificar en casa para mejorar las condiciones de la boca de su hijo?

8. Lea las preguntas del lado izquierdo y señale con una X al frente de las opciones el grado de importancia o satisfacción, siendo 1 si está en desacuerdo, 2 siendo imparcial, 3 si está en desacuerdo y 4 si está totalmente desacuerdo con la información.

	Desacuerdo	**Neutral**	**De acuerdo**	**Totalmente de acuerdo**
	1	**2**	**3**	**4**
Me siento a gusto con mi Boca				
Me siento a gusto con la Boca de mi hijo				
Me da miedo llevar el Niño al Odontólogo				
No sé dónde llevar el Niño para atención Odontológica				
No tengo tiempo para ir con el Niño al Odontólogo				
Me siento a gusto con la atención Odontológica de mi hijo				
¿Si los dientes del Niño (a) no son cepillados cree que se esté haciendo algo incorrecto?				
Es difícil pedir una cita odontológica para el niño en la entidad prestadora de salud (EPS)				
El sitio para llevar el niño al odontólogo me queda lejos				
Me siento satisfecho con la atención odontológica de mi hijo				

Observaciones_____
_____

9. Marque con una X sobre la opción seleccionada

¿Cada cuánto usted visita al odontólogo?	a	Cada 6 meses
	b	Cada año
	c	Cada 2 años
	d	Ccuando haya molestia
	e	nunca
¿Cuál fue el motivo de su última visita al odontólogo?	a	limpieza

	b	Quitar caries/ calzar un diente
	c	Extraer un diente
	d	Urgencia (dolor, fractura diente)
¿Usted ha asistido a odontología por un dolor o molestia?	a	siempre
	b	Casi siempre
	c	Rara vez
	d	nunca
¿Cuándo fue la primera cita odontológica del niñ@?	a	Antes de los 6 meses
	b	Al primer año de Vida
	c	Entre los 2-3 años
	d	Mayor de 3 años
	e	No ha asistido nunca
¿Cuál fue el motivo de la última visita al odontólogo del niño(a)?	a	limpieza
	b	Quitar caries/calzar diente o muela
	c	Extraer un diente o muela
	c	Urgencia(dolor, fractura diente)
Tiene algún inconveniente para llevar al niño a las citas odontológicas?	a	Transporte o movilización
	b	Costos

	c	Asignación citas odontológicas
	d	Dificultad de permisos en el trabajo y en el colegio
	e	Dificultad en el acompañamiento del niñ@
	e	Ninguna

10 ¿Usted ha tenido dificultades para obtener la atención del niño (a) en los siguientes servicios? Marque con una X el motivo por el cual se le ha dificultado

Servicios	No he necesitado Este servicio para mi niño(a)	He tenido dificultad?		Motivo	Dificultad para pedir la cita
		SI	NO	Cantidad de trámites (autorizaciones, remisiones) para solicitar la cita	
Crecimiento y Desarrollo					
Vacunación					
Pediatría					

Medicina General					
Odontología general					
Odontopediatria-especialista					
Psicología					
Medios diagnósticos (Radiografías, Fotos, etc.)					
Exámenes de laboratorio					
Urgencias/atención prioritaria					
Hospitalización					
Prevención-Higiene oral					
Nutricion-Nutriologa					
Otros servicios-especialidades:					

Gracias por su tiempo

Firma del Odontólogo que realiza la encuesta
_____

Fecha _____

Lugar en que se realiza la encuesta: ____

UNIVERSIDAD EL BOSQUE

Por una cultura de la vida, su calidad y su sentido

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
COMITÉ DE INVESTIGACIONES
ACTA DE APROBACIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

El comité de Investigaciones de la Facultad de Odontología y el Programa académico con base en los criterios científicos, metodológicos y éticos que se han establecido para tal efecto y oído el concepto de los respectivos evaluadores asignados para calificar el trabajo de grado:

"VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA IDENTIFICAR BARRERAS DE ACCESO EN ATENCIÓN DE SALUD ORAL EN LA PRIMERA INFANCIA FASE II".

Presentado como requisito parcial por el estudiante:

LEIDY CATALINA GUAIDIA JAIME
DIANA PAOLA MARTÍN SÁNCHEZ
DEIBRY XIOMARA MARTINEZ DUQUINO

Para optar al título de:

ODONTÓLOGO

Deciden asignar la calificación final de:

APROBADO

Firmado en Bogotá, D.C., Junio 08 de 2020

UNIVERSIDAD EL BOSQUE DECANO ODONTOLOGÍA

MARÍA ROSA BUENAHORA TOBAR
Decana
Presidente Comité de Investigación

COORDINACIÓN DE INVESTIGACIONES
Facultad de Odontología

INGRID ISABEL MORA DÍAZ
Coordinadora de Investigación
Secretaria Comité de Investigación

Vigilada Mineducación