

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

ID: 02663

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN
DE LA SALUD VISUAL / EPIDEMIOLOGÍA

EVALUACIÓN DE LA ALFABETIZACIÓN PARA LA SALUD VISUAL

Autores: MARTA LUPÓN BAS¹, Terrassa; LAURA GUIASOLA VALENCIA¹, Terrassa; ANDREA SEVILLANO ROSENDE¹, Terrassa; GEMMA BENAIGES LLUÍS¹, Terrassa.

1 - Universitat Politècnica de Catalunya.

Palabras clave: alfabetización para la salud visual, salud pública, cuestionario.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVO

La alfabetización tiene un impacto directo sobre la salud individual y pública. Del interés por la relación entre alfabetización y salud surgió el concepto de alfabetización para la salud, que hace referencia a las habilidades que determinan la capacidad y la motivación de las personas para acceder a la información sobre salud, entenderla, valorarla, y aplicarla en pro de su propia salud. Como profesionales sanitarios de atención primaria de la salud visual, los ópticos-optometristas tienen la responsabilidad de ejercer una actividad educativa orientada a la población general, y empoderarla para la prevención de las enfermedades oculares y la promoción de la salud visual. Es necesario conocer en qué aspectos existen carencias, para plantear las medidas y/o acciones adecuadas para revertirlas. Éste es un trabajo donde por primera vez se traslada la idea de la evaluación de la alfabetización para la salud general al ámbito concreto de la salud visual, considerando las dimensiones de cuidado de la salud, prevención de la enfermedad, y promoción de la salud. El objetivo principal fue diseñar el *Cuestionario de Alfabetización para la Salud Visual (CASVI)* basado en el HLS-EU-Q47 del Consorcio Europeo de Alfabetización para la Salud, y realizar una prueba piloto para valorar el nivel de alfabetización para la salud visual de la población general.

MÉTODOS

Se siguieron 6 etapas: (1) formulación de ítems para la versión preliminar del cuestionario, (2) evaluación externa de la adecuación y la comprensibilidad de los ítems: recopilación de comentarios de un grupo de personas expertas y un grupo de personas no expertas, (3) análisis de comentarios de la evaluación externa, (4) diseño de la versión definitiva del CASVI, (5) administración del CASVI (prueba piloto, ámbito Cataluña), y (6) análisis estadístico de los resultados (estadística descriptiva, t de Student, ANOVA; $p < 0,05$). Además, en la prueba piloto, al administrar el CASVI se recopilaron datos relativos a variables sociodemográficas y de visión.

RESULTADOS

Partiendo de los 47 ítems del HLS-EU-Q47 (salud general), se preparó una versión preliminar del CASVI (salud visual) con 22 ítems. A partir de los comentarios recopilados en la evaluación externa (grupo experto, $n=7$; grupo lego, $n=45$) se tomó la decisión de redactar los ítems en un lenguaje más llano, y reducir el número de ítems a 20. En la prueba piloto participaron 122 personas, y se obtuvo $\alpha_{\text{CRONBACH}}=0,898$; casi 3 de cada 5 personas resultaron tener un nivel de alfabetización para la salud visual limitado, especialmente en el ámbito de la

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

- ▶ promoción de la salud visual. No se hallaron diferencias significativas según las variables sexo ($p=0,077$), edad ($p=0,177$), nivel académico ($p=0,852$), y situación laboral ($p=0,050$); sí que se hallaron diferencias significativas al considerar si se tenía formación o vinculación con el área de las ciencias de la salud ($p=0,002$).

CONCLUSIONES

Por primera vez se tienen datos sobre el nivel de alfabetización para la salud visual de la población, evaluada mediante un cuestionario diseñado para tal fin. Dado que los resultados preliminares indican que en general es escasa, se deberían emprender acciones para enmendar la situación.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

