

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	1 de 116

**VALIDACIÓN DE MATERIAL EDUCATIVO PARA EL APRENDIZAJE DE  
CÁNCER DE CÉRVIX EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA**

**ALEJANDRA GUTIÉRREZ GUTIÉRREZ**

**VALENTINA POLOCHE MARIN**

**ASESOR: LEIDY JOHANNA MORALES GIRALDO**

**GRUPO COMUNICACIÓN EN SALUD**

**SEMILLERO AKUNYAJAA**

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE MANIZALES**

**ENFERMERÍA -VIII SEMESTRE**

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	2 de 116

**2021-1**

## Tabla de contenido

1. Introducción .....	4
2. Objetivos .....	9
2.1 objetivo general .....	9
2.2 objetivos específicos .....	9
3. Referente Teórico .....	10
4. Marco teórico .....	17
5. Metodología .....	26
6. Resultados.....	32
<b>Validez facial con experto temático.....</b>	<b>32</b>
<b>Validez facial con profesores .....</b>	<b>35</b>
<b>Validez facial con estudiantes .....</b>	<b>39</b>
<b>Validez de contenido .....</b>	<b>41</b>
Encuesta profesores .....	42
➤ <b>Parte 1: validación de imágenes .....</b>	<b>42</b>
➤ <b>Parte 2: validación de texto .....</b>	<b>45</b>
➤ <b>Parte 3: validación de actividades .....</b>	<b>54</b>
Encuesta estudiantes .....	55
➤ <b>Parte 1: validación de imágenes.....</b>	<b>56</b>
➤ <b>Parte 2: validación de texto .....</b>	<b>61</b>
➤ <b>Parte 3: validación de actividades .....</b>	<b>72</b>
7. Discusión .....	76
8. Conclusiones .....	80
9. Recomendaciones .....	81
10. Agradecimientos .....	82
11. Bibliografía .....	83
12.anexos .....	89

## Lista de tablas y gráficas

Tabla 1. Validez facial con experto temático .....	19
Tabla 2. Validez facial profesores.....	21
Gráfica1 Validez facial profesores.....	23
Tabla 3. Validez facial estudiantes.....	23
Gráfica 2 Validez facial estudiantes.....	24
Tabla 4. Validez de contenido.....	25
Tabla 5. Sugerencias y cambios realizados.....	43

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	3 de 116

### **Lista de anexos**

Anexo 1. Carta de la experta .....	51
Anexo 2. Cuestionario de validación .....	52
Anexo 3. Diapositivas para la validación.....	55
Anexo 4. Carta de invitación estudiantes.....	72
Anexo 5. Carta de invitación profesores.....	73

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	4 de 116

El documento para la presentación de informes finales de investigación está compuesto por los elementos que se relacionan a continuación, en los cuales se definen criterios para su abordaje:

## **1. Introducción**

El cáncer de cérvix es una de las enfermedades neoplásicas más frecuentes en las mujeres de los países de Latinoamérica, a pesar de que este tipo de cáncer es una enfermedad prevenible, curable a poco costo, y con un bajo riesgo. Cuando se han desarrollado programas de prevención, estos han tenido poco éxito. Se estima que en la mayoría de los países latinoamericanos no se brinda un adecuado entrenamiento a los profesionales y además de esto no se realiza promoción y la prevención debido a la mala cobertura que se tiene frente a esta enfermedad. (1)

El comportamiento de la mortalidad por esta enfermedad va en consonancia con los objetivos de desarrollo del milenio (ODM) adoptado por 189 países mediante la suscripción ante las naciones unidas. La estrategia implementada en Colombia para lograr las metas de los ODM se ha centrado en fortalecer los mecanismos encaminados a ampliar y mantener la cobertura de afiliación al SGSSS que permita brindar un mejor acceso y uso de los servicios de salud. Para el periodo 2007-2011, la tasa ajustada de incidencia fue 19,3% por 100.000 mujeres y la tasa de mortalidad fue de 8,2% por 100.000 mujeres. La meta definida

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	5 de 116

en el plan decenal para el control del cáncer en Colombia es tener una tasa ajustada de mortalidad de 5,5 % por 100.000 mujeres en el 2021. (2)

En el INC, la mortalidad por cáncer de cuello uterino es un evento de alta ocurrencia. En el 2016, de 695 defunciones presentadas en mujeres, 77 fueron por causa del cáncer de cuello uterino (11,1%). Para 2017 se presentaron 145 muertes por cáncer de cuello uterino, el 39,3% de las muertes ocurrieron en mujeres entre los 40 y 59 años de edad. La mayoría de las pacientes fallecidas estaban en unión libre (30,3%) y el 22,8% solteras. El 45,5% de las defunciones por cáncer de cuello uterino ocurrieron en mujeres con educación básica primaria, seguido por un 27% de pacientes que cursaron básica secundaria. En cuanto al régimen de seguridad social en salud, 78,6% de las pacientes pertenecían al régimen subsidiado y 17,2% al régimen contributivo. En el mundo se diagnosticaron 569.847 casos nuevos de cáncer de cuello uterino, y 311.365 mujeres murieron a causa de la enfermedad. En las últimas tres décadas, las tasas de cáncer de cuello uterino han disminuido en la mayoría de los países desarrollados por los programas de detección y tratamiento. Por el contrario, las tasas han aumentado o se han mantenido sin cambios en la mayoría de los países en desarrollo, por las disparidades existentes, donde las mujeres rurales y más pobres están en mayor riesgo. (3)

Por otro lado, identificamos por medio de la búsqueda de artículos científicos, que cuando se aplicaban pruebas de conocimiento a los estudiantes universitarios acerca de los métodos y barreras empleados para la prevención del VPH, la gran mayoría tienen poco

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	6 de 116

entendimiento del tema, pero es aún más preocupante ver los resultados de las investigaciones encontrándose que las estudiantes dejan de asistir a las citologías por miedo, vergüenza o falta de interés, y los futuros enfermeros dejan de tener un papel activo en la promoción y prevención por falta de conocimiento para educar. (4)

Se tiene en cuenta que el cáncer de cérvix constituye un importante problema de salud pública, no solo a nivel departamental y nacional, sino también a nivel mundial, su tendencia es creciente durante los últimos años, convirtiéndose en una enfermedad con una gran tasa de mortalidad y morbilidad, siendo esta causada por el virus del papiloma humano (VPH), este tipo de infecciones en su mayoría son transitorias según un estudio publicado por Camargo Pinzón donde resalta que aproximadamente el 80% de estas infecciones presentadas desaparece de 6 a 8 meses posteriores al inicio de esta infección, sin causar una lesión aparente. En caso contrario el 20% de estas infecciones no son depuradas de una manera adecuada y eficiente por el sistema inmune, por lo tanto, se mantiene persistente, surgiendo así una progresión continua de lesiones pre cancerosas que con el tiempo se van diseminando hasta convertirse en neoplasias malignas. (5)

Por lo mencionado anteriormente se plantea la necesidad de la validación de este material educativo sobre cáncer de cérvix, virus del papiloma humano, diagnósticos, tratamiento, citologías y vacunación, por ende los profesionales de enfermería como estudiantes en muchas ocasiones no tienen los conocimientos necesarios al momento de brindar educación a los pacientes o al momento de abordar este tipo de situaciones, asimismo sus

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	7 de 116

conocimientos referentes al tema son nulos o deficientes; en las universidades donde educan a los profesionales de la salud frente a estos temas no profundizan lo suficiente y no tienen un material didáctico de apoyo para poder dar solución a este problema de salud pública que vivimos actualmente.

Se han encontrado múltiples estudios y diversidad de artículos en las diferentes bases de datos como lo son SCOPUS, SCIELO, PROQUEST, SCIENCIE DIRECT entre otras. Referentes a los tipos de prevención realizados por las diferentes entidades donde se dice que, se han diseñado muchos programas de tamización, protocolos y seguimientos dirigidos a la población más vulnerable, con el objetivo de disminuir las tasas de incidencia y de mortalidad, teniendo en cuenta que los conocimientos deben ser adecuados para detectar a tiempo estas alteraciones y dar un tratamiento oportuno. (6)

Es allí donde los profesionales de la salud tienen un papel fundamental en cuanto a la disminución de las tasas de morbilidad y mortalidad de la problemática en salud pública ya mencionada, por lo tanto, se hace necesario este material educativo que tiene como fin permitir un adecuado nivel de conocimientos, a su vez es importante que los centros educativos profundicen y formen al profesional de enfermería con fundamentos, conocimientos teóricos y prácticos. (7)

El actual proyecto es pertinente debido a que busca brindar educación temprana a los jóvenes, ya que estos cumplen con muchos de los factores de riesgo relacionados con el

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	8 de 116

desarrollo del cáncer de cérvix y con el virus del papiloma humano (vph), tales como lo son el bajo nivel socioeconómico, inicio de relaciones sexuales a temprana edad, múltiples compañeros sexuales, consumo de tabaco y drogas, uso de anticonceptivos de forma indiscriminada y la no utilización de preservativo en cada relación sexual. Siendo de esta manera relevante y necesaria la implementación de dicho material de apoyo, ayudando a la educación de toda la población universitaria, concibiendo esta cartilla como un recurso que proporciona información de gran utilidad, ayudando en la concientización de los individuos y los profesionales de la salud, logrando aminorar las consecuencias de este evento de salud pública. Además de que es práctico y factible fortaleciendo los conocimientos no solo de los estudiantes asociados a la rama de la salud, sino también a los estudiantes de otros programas educativos, debido a su fácil acceso y manejo por medio de las plataformas educativas estipuladas por la universidad católica de Manizales.

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	9 de 116

## 2. Objetivos

### 2.1 objetivo general

Establecer la validez facial y de contenido de un material educativo de cáncer de cérvix para estudiantes de enfermería.

### 2.2 objetivos específicos

- Diseñar ficha de validación para material educativo.
- Realizar taller de validación.
- Evaluar los resultados obtenidos de la validación del material educativo.

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	10 de 116

### 3. Referente Teórico

<b>NOMBRE DEL ARTICULO</b>	<b>AUTOR-AÑO-LUGAR</b>	<b>HALLAZGOS IMPORTANTES</b>
<b>Relación entre calidad de vida y provisión de cuidado paliativo en mujeres con cáncer en Colombia: un estudio transversal</b>	Ricardo Sánchez-Pedraza, Fabio Sierra-Matamoros, Olga Lucía Morales-Mesa, 2017, Bogotá-Colombia	El cuidado paliativo es más frecuente en pacientes ginecológicos con mayor nivel educativo, lo cual puede relacionarse con un mayor nivel de participación en la toma de decisiones de estos pacientes.
<b>Comportamiento de inasistencia a consulta de patología de cuello en el Policlínico Universitario</b>	Yaricet Mena Morgado, Kastiana Reyes Oliveros, Daniel Barthelemy Matos, 2016, Baracoa-Cuba	La prevalencia de las lesiones premalignas de alto grado, afectando con mayor frecuencia a mujeres entre 35-44 años de edad.

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	11 de 116

<b>Factores influyentes en la utilización del servicio de citología en una universidad</b>	Luz Marina Espinosa-Granados, Juliana Valdivieso, Mayra Joya, 2010, Bucaramanga-Colombia.	Este estudio detectó la poca utilización del servicio de citología de bienestar universitario se debe a diferentes factores relacionados como pena o vergüenza, seguido a la falta de tiempo, temor que sea un hombre, dolor e incomodidad, temor al resultado y no tienen vida sexual activa
<b>Nivel de conocimiento sobre la prevención secundaria del cáncer de cérvix en estudiantes de enfermería de la universidad de Huánuco sede tingo maría</b>	Katherine Gonzales Carbaja, 2015, Tingo María - Perú	El nivel de conocimientos que tienen las estudiantes de enfermería de la universidad de Huánuco sede tingo maría sobre la prevención secundaria del cáncer de cérvix en su mayoría es medio.

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	12 de 116

<b>Resultados de la citología cervicovaginal en población universitaria.</b>	García Rueda, Alexandra; Fajardo Peña, María Teresa, 2016, Santander-Colombia	Se hallaron más factores protectores que predisponentes para presentar alteraciones citológicas y cáncer de cérvix, pero los resultados de anormalidad son significativos en la población joven, que ameritan continuar el fortalecimiento de programas enfocados a la salud sexual y reproductiva.
<b>Diseño de intervención educativa para la prevención del cáncer cérvico uterino en estudiantes universitarios</b>	Lena Alonso Triana, Enrique Soto Ramírez, Maylin Ugalde Pérez, 2019, Matanzas- Cuba.	Los estudiantes presentan factores de riesgo de considerable magnitud de padecer cáncer cérvico uterino. Se diseñó la propuesta de intervención educativa.
<b>Tendencia de la incidencia y mortalidad por cáncer en Pasto</b>	María Clara Yépez, Daniel Marcelo Jurado, Luisa Mercedes Bravo, 2018, Pasto-Colombia	El cáncer en general continúa siendo un importante problema de salud para la población de pasto. El comportamiento global

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	13 de 116

		de la incidencia y la mortalidad por cáncer, evidencian la necesidad de fomentar y fortalecer programas de promoción y prevención
<b>Prevención y control del cáncer de cuello uterino</b>	Tatiana Marañón Cardonne, Kenia Mastrapa Cantillo, Yanet Flores, 2017, Santiago de Cuba.	El conocimiento de los factores de riesgo que no se pueden modificar es relevante porque puede ayudar a sensibilizar a las mujeres que los presentan, acerca de la importancia de la citología vaginal para la detección temprana de esta enfermedad
<b>Relación entre el nivel conocimiento y actitudes acerca de las medidas preventivas del cáncer cervicouterino en las mujeres en edad fértil, en el AAHH</b>	Valentín Luna, Anyolina Edith, 2017, San Borja-Lima	Las mujeres en edad fértil se encontraron con una actitud favorable acerca del autocuidado frente al cancer cervicouterino

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	14 de 116

<b>Estado del tamizaje del cáncer de cérvix en países de américa latina desde la perspectiva de los profesionales de salud.</b>	Laberiano Fernández, 2020, Lima-Perú	La mayoría considera que existen deficiencias en el tamizaje del cáncer de cérvix, tales como mal abordaje y falta de entrenamiento en el personal.
<b>Nivel de conocimiento sobre la prevención secundaria del cáncer de cérvix en estudiantes de enfermería de la universidad de Huánuco sede tingo maría 2015</b>	Gonzales Carbajal, Katherine- reyes paredes, Héctor Huildo 2017, Huánuco (Perú)	Brindar sesiones educativas a cerca del cáncer de cérvix y los medios de prevención fomentar estilos de vida saludable.
<b>La vacuna contra el virus del papiloma humano</b>	Boris Julián pinto Bustamante, 2016, Bogotá - Colombia	La vacuna contra el vph formula diversos desafíos existen controversias en cuanto al perfil de eficacia y seguridad de las vacunas comercializadas.

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	15 de 116

<b>Intervención educativa en el conocimiento preventivo del cáncer de cérvix en estudiantes, institución santa rosa de sucre – 2018</b>	vega Balvin, julie Rocío, 2018, Sucre- Colombia	Intervención educativa sobre prevención del cáncer cervicouterino en mujeres de 30 a 64 años que no asisten al control del papanicolaou.
<b>Conocimientos que tienen los estudiantes de una universidad pública de Manizales sobre el papilomavirus humano</b>	María Luisa Arias Gómez, 2016, Manizales - Caldas	El desconocimiento sobre el hpv es de los principales factores de riesgo para adquirir hpv; por tanto, se hace necesario empezar a implementar programas específicos de educación para la salud.
<b>Health inequities and cancer survival in Manizales, Colombia</b>	Nelson Enrique Arias, 2018, Manizales - Caldas	La supervivencia observada a cinco años fue del 14,4% para el cuello uterino.
<b>Infección por el virus del papiloma humano en adolescentes y adultas jóvenes</b>	Susana R. Domínguez Bauta, Tania Trujillo Perdomo, Kenia Aguilar Fabre, 2018, La	Se observó una alta frecuencia de infección por vph, así como un elevado riesgo de desarrollar lesiones premalignas. La edad de

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	16 de 116

	Habana, Cuba.	la primera relación sexual, el número de compañeros sexuales, el tipo de vph infectante y la persistencia viral, mostraron ser factores de riesgo significativos para la transformación maligna.
<b>Adherencia al examen de Papanicolau en funcionarias no académicas de la Universidad de Valparaíso</b>	Marianella Giovine, Altamirano Paz, Tania Rojas, 2018, Valparaíso - Chile.	Las características biopsicosociales de la población femenina permiten examinar y generar propuestas de estrategias gubernamentales que permitan una mejor adherencia al examen de Papanicolau y por ende una detección temprana para la pesquisa del cáncer cervicouterino
<b>Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prueba de papanicolaou en mujeres</b>	Delgado Aguayo, Julio Vergara, Wekselman Eduardo, 2017, Chiclayo-Perú.	El mayor porcentaje de mujeres encuestadas presentaron un nivel de conocimientos alto; sin embargo, el mayor porcentaje de mujeres también

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	17 de 116

<b>mayores de 18 años atendidas en consulta externa del Hospital Regional Docente Las Mercedes</b>		presentaron un nivel de actitudes desfavorable y un nivel de prácticas inadecuadas.
<b>Diagnóstico precoz del cáncer de cérvix: correlación entre citología, colposcopia y biopsia</b>	Begoña Abolafia Cañetea, José Ángel Monserrat Jordána, 2018, Córdoba - España	El grado de acuerdo fue mejor entre colposcopia y biopsia que entre citología y biopsia o entre citología y colposcopia.

#### 4. Marco teórico

Se realizó una búsqueda bibliográfica en bases de datos oficiales tales como PROQUEST, SCIENCE DIRECT, SCOPUS, SCIELO, entre otras; además en revistas, con el fin de recopilar artículos relacionados con el cáncer de cérvix, dichos artículos debían de tener como requisito el no superar 5 años de antigüedad, además de cumplir con ciertos criterios de inclusión o de exclusión, con el fin de garantizar una información veraz que permitiera conocer cómo se encontraba la situación a nivel mundial. Se encontró que el cáncer de

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	18 de 116

cérvix es una de las enfermedades neoplásicas más frecuentes en las mujeres de los países latinoamericanos; siendo éste la segunda causa de muerte en la región representa una gran tasa de mortalidad en la actualidad; aportando el 10% de todas las neoplasias malignas diagnosticadas, de las cuales el 50% mueren. (8)

por otro lado, se han descrito varios factores de riesgo para cáncer de cérvix, entre los cuales se incluyen: el inicio temprano de la actividad sexual, un alto número de parejas sexuales, múltiples gestaciones, infecciones de transmisión sexual, un bajo nivel socioeconómico, el tabaquismo y el uso de anticonceptivos orales, entre otros. A pesar de esto, ninguno de los anteriores ha demostrado una asociación tan fuerte como la infección por virus papiloma humano (vph), considerándose un factor necesario, para el desarrollo de este tipo de cáncer. (9)

El cuello uterino se ubica en el extremo inferior y angosto del útero, este se conecta directamente con la vagina, por lo general este cáncer se forma lentamente. Las células del cuello uterino pasan por displacias hasta que aparecen células anormales en este tejido. Con el tiempo, las células anormales se vuelven cancerosas, se multiplican y se diseminan a partes más profundas del cuello uterino y a las áreas que lo rodean. Varias cepas del virus del papiloma humano juegan un papel importante en la causa de la mayoría de tipos de cáncer de cuello uterino. Cuando se expone al virus del papiloma humano, el sistema inmunitario del cuerpo generalmente evita que el virus haga daño. Sin embargo, en un pequeño porcentaje de personas, el virus sobrevive durante años, contribuyendo al proceso que hace que algunas células del cuello uterino se conviertan en células cancerosas. (10)

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	19 de 116

El cuello uterino, está formado por dos tipos de epitelio, el pavimentoso estratificado que reviste el exocérnix, el cual se proyecta en la vagina y el cilíndrico simple, formado por glándulas endocervicales. La unión de ambos epitelios es nombrada unión zona de transformación. Esta zona es sumamente sensible a la infección viral, con una alta posibilidad de transformarse en anomalías neoplásicas cervicales. En las adolescentes, el epitelio cervical que forma el cuello uterino no se encuentra en su total madurez y la zona de transformación se localiza en el exocérnix, por lo que presenta un mayor grado de exposición a la acción viral. En las mujeres adultas jóvenes esta unión se encuentra localizada aproximadamente a nivel del orificio externo del cuello, donde se une el endocérnix con el exocérnix. Mientras más temprano es el inicio de la vida sexual en las mujeres, se incrementa el tiempo de contacto del epitelio cervical con el semen de parejas infectadas con vph. (11)

Los tumores epiteliales son los tipos histológicos del cáncer de cuello uterino más frecuentes y se subdividen en carcinoma de células escamosas siendo el más frecuente con aproximadamente el 80 % de los casos. Se originan a partir del epitelio pavimentoso y las lesiones intraepiteliales escamosas de alto grado son su precursor inmediato, también se encuentra el adenocarcinoma cervical, el cual constituye el 15 % de los casos, se desarrolla a partir de lesiones precursoras denominadas adenocarcinoma in situ y por último el carcinoma adenoescamosos y neuroendocrinos, que constituyen el 5 % restante de los casos. (12)

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	20 de 116

El vph es un virus altamente epiteliotrópico y posee una gran especificidad de especie. Hasta el momento se han identificado más de 150 tipos de vph, de ellos 40 infectan el epitelio anogenital y 12 están reconocidos por la organización mundial de la salud (OMS) como cancerígenos, está formado por partículas icosaédricas desnudas, con un diámetro de aproximadamente 55 nm que se replican en el núcleo de las células epiteliales escamosas. Las infecciones por estos virus son transitorias, en un 80% desaparecen espontáneamente en un período de 7 meses a 2 años. Solo una minoría de las mujeres infectadas por el virus desarrollará lesiones premalignas y malignas del cérvix. La persistencia viral del vph de alto riesgo es una condición necesaria, aunque no suficiente para el desarrollo, mantenimiento y progresión de las lesiones precursoras y el cáncer cérvico uterino. Se estima que el 90% de los adultos en algún momento estarán infectados por algún fenotipo del vph, siendo nombrados diversidad de genotipos los cuales son responsables de diferentes enfermedades presentadas manifestaciones clínicas con diferentes niveles de complejidad. El vph de alto riesgo es la causa más frecuente de cáncer de cuello uterino, los genotipos implicados con mayor frecuencia son el 16 y el 18, responsables del 90% de estos casos. (13)

Las enfermedades anogenitales asociadas a la infección por el vph varían desde lesiones benignas como la verruga genital (condiloma acuminado y condiloma plano) considerada la enfermedad de transmisión sexual más difundida a nivel mundial, causada por los vph de bajo riesgo. Aparece como una lesión verrugosa exofítica de lento crecimiento la cual puede afectar la vulva, vagina, cérvix, ano, pene y, con menor frecuencia en boca y laringe

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	21 de 116

de personas que practican el sexo oral con individuos infectados; también se encuentran las lesiones premalignas también llamadas lesiones intraepiteliales cervicales (NIC), las cuales van desde 1 hasta 3. Recientemente esta clasificación ha sido reformulada agrupándose las lesiones en sólo dos grupos atendiendo a las dos posibles decisiones terapéuticas, observación o intervención quirúrgica denominándoseles: lesión escamosa de bajo grado (LSIL) y lesión escamosa de alto grado (HSIL). (9)

Actualmente el número de casos de cáncer de cuello uterino han disminuido gracias al tamizaje de papanicolaou (PAP) también conocido como citología vaginal implementada en el año 1941 en honor al médico griego Georgias papanicolaou, siendo un método eficaz y de bajo costo, el cual permite detectar cambios celulares anormales en el cuello uterino permitiendo detectar hasta el 84% de los casos de pre cáncer. Las células se obtienen mediante cepillado o raspado ligero del cuello uterino. Luego se envían a un laboratorio y se examinan al microscopio para ver si las células son normales o si se pueden observar cambios en ellas (10)

La prueba de papanicolaou (pap) se implementó como un método de prevención, y de ayuda diagnóstica, asimismo en el diagnóstico de unas lesiones tales como tumores benignos, hiperplasias e infecciones virales, también se implementó para determinar el tipo de cáncer que está presente en nuestro organismo, siempre teniendo en cuenta unas condiciones previas para la toma de este examen diagnóstico, a partir de esto se comienza a efectuar el entrenamiento previo del personal para que de esta manera sea más práctico y

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	22 de 116

eficiente la toma de este sin causar ningún tipo de lesión, siempre se debe explicar el procedimiento a la paciente antes de iniciar y se debe registrar todo lo que podamos observar de su cuello uterino.

Para la toma citología de cuello uterino en mujeres entre 25 y 29 años, se debe citar para en siguiendo el esquema 1-3-3, entendiéndose que, si el primer año salió favorable, se debe repetir a los 3 años, y si a los 3 años vuelve a salir favorable, se debe repetir el tamizaje hasta el próximo tercer año. (11)

El examen diagnóstico del vph detecta el virus, no identifica cambios en las células a diferencia de la citología cervicouterina. La prueba puede hacerse a la misma vez en que se lleva a cabo la citología, con la misma escobilla algodónada o con otra adicional. El paciente sentirá diferencias en su examen si se somete a las dos pruebas juntas denominas pruebas conjuntas siendo esta la mejor manera de encontrar pre-cáncer. (11)

La colposcopia es un procedimiento mediante el cual se puede examinar el cuello uterino y las paredes vaginales, identificando con mayor precisión las lesiones precursoras de cáncer y clasificarlas en los diferentes tipos de neoplasias,(NIC I,NIC II O NIC III), siendo una prueba diagnóstica efectiva de suma importancia en las mujeres, este procedimiento se realiza en mayores cantidades cuando las citologías arrojan un resultado anormal, consiste en introducir un dispositivo de aumento y con luz intensa denominado colposcopio, este permite ver problemas que no se detectan a simple vista, durante la prueba se aplica ácido acético, yodo en el cuello uterino, esta sustancia al entrar en contacto con el vph generaría

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	23 de 116

cambios de color en la zona, si se detecta alguna irregularidad se pasaría a tomar una biopsia del tejido y posteriormente estudiada bajo microscopio para una optimización de los resultados de la prueba. (12)

En la década de los 70 el científico alemán Harald Zur Hausen asumió que el cáncer de cérvix era producido por el virus del papiloma humano que es el agente causal del 5% de los casos de cáncer en humanos, gracias a la investigación realizada se desarrolló una vacuna la cual se emplea actualmente para el tratamiento del vph es recombinante tetravalente (tipos 6, 11, 16 y 18) o bivalente (16 y 18). Siendo esta aplicada en las niñas entre los 9 y los 11 años, vía intramuscular dividida en 3 dosis, siendo la primera en la etapa elegida, la segunda entre los 1 y 2 meses siguientes de la dosis inicial y la tercera luego de los 6 meses de la primera dosis. (13)

El esquema nacional de vacunación contempla la aplicación de esta vacuna para las niñas de 9 a 17 años con dos dosis, de la siguiente manera:

- Primera dosis: Fecha elegida
- Segunda dosis: A los 6 meses después de la primera dosis

A las niñas que presenten inmunocompromiso por enfermedades autoinmunes, VIH, cáncer, trasplante o terapias inmunosupresoras, entre otras, se les recomienda un esquema de tres dosis.

- Primera: fecha elegida

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	24 de 116

- Segunda: dos meses después

Tercera: seis meses después de la primera; debido a que la respuesta inmunológica puede estar alterada. (14)

### **Validación :**

es la investigación que se realiza con los representantes de un grupo de personas a los cuales va dirigido un material específico, la finalidad es que ellos opinen sobre los instrumentos que se han trabajado antes que éstos ingresen a la etapa final. (15)

La validación se debe realizar cumpliendo cinco criterios:

- **Atractividad:** Ayudar a que el material sea apreciado, despierte el interés y llame la atención para que el mismo sea percibido. En este campo entran también otros factores como la investigación de los canales que se usa para el material.
- **Entendimiento:** Asegurar que el material sea entendido. Esto es la finalidad principal de la Validación.
- **Identificación:** El grupo objetivo se tiene también que identificar con el material por sus personajes, paisajes, barrios, vestidos, sonidos etc.
- **Aceptación:** Quiere decir que las ideas y propuestas deben encontrar el acuerdo del poblador y estén a su alcance para que él lo vea factible y cumpla con el cambio.
- **Inducción a la Acción:** Si el material presentado induce al cambio.

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	25 de 116

El propósito de la validación no es encontrar la respuesta "correcto", ni presentar a los delegados la visión particular que se tiene de ellos, lo verdadera meta es lograr el material adecuado desde el punto de visto de la población. (15)

El juicio de expertos como estrategia de validación presenta una serie de ventajas entre las que destacan la posibilidad de obtener una amplia y pormenorizada información sobre el objeto de estudio y la calidad de las respuestas por parte de los jueces. (16)

La validez se define como la propiedad de que un instrumento mida lo que realmente pretende medir esta se debe dividir en dos etapas, validación facial que refiere a la apreciación subjetiva que se produce en las personas (sujeto de estudio o expertos), ante la revisión general del instrumento, sin entrar en detalles de diseño o de calidad del enfoque y la validez de contenido que relaciona al grado en que los instrumentos a ser utilizado reflejan el dominio específico de las dimensiones, subdimensiones y los ítems a ser aplicados. Este tipo de validación tiene por objeto evitar conclusiones inválidas a partir del cumplimiento de criterios conceptuales, y el alcance de los mismos para explicar el fenómeno objeto de estudio. (16)

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	26 de 116

## 5. Metodología

El estudio corresponde a una investigación metodológica, la cual tiene como objetivo validar material educativo multimedia que contiene información temática sobre el cáncer de cérvix, va dirigido a estudiantes de los programas de enfermería, para el diseño del material se tuvo en cuenta los resultados de la investigación “conocimientos actitudes y prácticas de las estudiantes de enfermería sobre el tamizaje cervicouterino” realizado anteriormente por otras estudiantes de la UCM.

### **Etapas de la validación:**

La validación se realizó en dos etapas.

- **Primera etapa:** consistió en la validación del material educativo par parte de una experta temática.

Este primer paso fue ejecutado por la experta Bárbara Mora Espinoza, enfermera obstetra/magister en educación problémica, quien reviso el material educativo, realizando algunas recomendaciones de ajustes y actualización del mismo. Dichos cambios fueron realizados y serán evidenciados en los resultados (**anexo 1**).

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	27 de 116

- **Segunda etapa:** consistió en la legitimización del material educativo por parte de la muestra de estudiantes y profesores de enfermería.

Este paso se llevó a cabo mediante una reunión virtual donde se dio a conocer el material de apoyo que se quiere implementar para educar y reforzar los conocimientos de los estudiantes de enfermería de todos los semestres, posteriormente se realizó una encuesta a los participantes con el fin de conocer las respectivas opiniones referentes al material, verificando niveles de satisfacción y revisión de cambios necesarios.

#### **Pasos para la validación del material educativo:**

##### 1. Se seleccionó el grupo de estudiantes del programa de enfermería y profesores.

Para iniciar nuestra selección de estudiantes, se tuvo en cuenta que la validación debía ser entre 8 y 12 personas. Dado que el programa de enfermería actualmente cuenta con 8 semestres en total, se seleccionaron los representantes de cada semestre. Esto con el fin de socializar las recomendaciones de los mismos independientemente de su conocimiento en el área. Asimismo, se seleccionaron 6 profesores teniendo en cuenta unos criterios para su selección, siendo fundamental su aporte para la realización de nuestro proyecto dentro de los cuales se encontraban:

1. Docentes con experiencia en investigación en el área de validación.
2. Profesores con experiencia en la temática tratada en la cartilla.

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	28 de 116

## 2. Elaboramos ficha de validación del material educativo.

Esta ficha de validación la realizamos en varios pasos, inicialmente elaboramos un cuestionario en word, donde plasmamos una serie de preguntas específicas de la cartilla, realizamos una división del cuestionario en tres categorías (imágenes, textos y actividades). Se implementaron preguntas estructuradas en el formulario con el fin de evaluar 5 criterios:

**1.atractivo:** el mensaje es emitido para despertar el interés y llamar la atención para que este sea percibido, es decir que el material debe ser apreciado.

**2.entendimiento:** es la finalidad principal de la validación, se busca que el mensaje sea entendido.

**3.aceptación:** el mensaje es una propuesta de comportamiento deseable en la comunidad, por lo que estos deben ser aceptados para que lo entendido permita una reflexión y sea acordado.

**4.inducción al cambio:** aquí se trata de validar si el material educativo induce a la acción.

**5.identificación:** el autor debe verse identificado en el material educativo, desde los personajes que allí se presenten como su entorno y/o actividades cotidianas que ellos realizan (**anexo 2**)

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	29 de 116

3. Preparación del material educativo multimedia y de la plataforma zoom por medio de la cual se realizó el encuentro.

Se realizó la preparación del material educativo por medio de la herramienta power point, donde se tomó el contenido de la cartilla según su categoría (imágenes, texto y actividades) se enumeró cada imagen para que los participantes pudieran hacer reconocimiento y comentarios de una imagen específica. Se programó la plataforma para el día 16 de marzo 2021 a las 03:00 pm para los profesores y las 7:00 pm para los estudiantes en el link de zoom: <https://ucm-co.zoom.us/j/2315223309>. **(anexo 3)**

4. Convocatoria al grupo de estudiantes y profesores seleccionados para la validación.

Se realizó una convocatoria al grupo de estudiantes representantes de cada semestre de enfermería y a los profesores seleccionados para la validación, mediante una carta de invitación que contenía información sobre el proyecto, el objetivo y las instrucciones para llevar a cabo la reunión, adicionalmente se realizó la confirmación de la asistencia mediante llamadas telefónicas, con el fin de garantizar una muestra representativa de las personas seleccionadas para este proceso. **(anexo 4 y 5)**

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	30 de 116

### 5. taller de validación.

Posterior a la convocatoria realizada a los estudiantes y profesores, se realizó el taller de validación en los horarios previamente acordados, inicialmente se explicó el procedimiento de la validación a los participantes, dando a conocer el trabajo realizado, objetivo del proyecto e instrucciones para llevarlo a cabo. Posteriormente se proyectó el material educativo, el cual estaba dividido en tres categorías (imágenes, texto y actividades), se programó para cada imagen un minuto aproximadamente. Se resolvieron las dudas de los participantes a medida que estas surgían, y al finalizar cada una de estas etapas se realizaba un cuestionario en google forms, para conocer la opinión de los participantes referente al material presentado.

### 6. Evaluación de los resultados obtenidos.

Se evaluaron los resultados obtenidos en los formularios de google forms, analizando de esta manera cada una de las respuestas dadas por los participantes convocados para dicha validación, con el fin de conocer la aceptación y satisfacción del material, asimismo las observaciones y recomendaciones para realizar ajustes a la cartilla en caso de ser necesarios.

### 7. Ajustes del material educativo según los resultados.

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	31 de 116

A partir de los resultados encontrados en los formularios, se realizan pequeños ajustes en cuanto a diseño, e implementación de la resolución 3280 de 2018. En vista de que fueron pocos los cambios solicitados, no se realiza un nuevo proceso de validación, debido a que los resultados fueron satisfactorios.

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	32 de 116

## 6. Resultados

### Validez facial con experto temático

A partir las recomendaciones brindadas por la experta temática, enfermera obstetra/magister en educación problémica se realizaron los siguientes cambios:

**Tabla 1. Validez facial con experto temático**

Sugerencias de la experta	Cambios realizados
1. Incluir índice temático	En la primera página de la cartilla se incluyó el índice con los temas contenidos en el material educativo.
2. Hacer una presentación, no introducción	En la segunda página, se realizaron cambios en la presentación del material educativo, donde se brinda información general del presente material.
3. Describir los propósitos del material, no el objetivo	En la tercera página se realizó la descripción de los cuatro principales propósitos que tiene este material educativo.
1. Revisar normas apa	Se realizó una revisión detallada del documento,

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	33 de 116

	mediante la cual se realizaron cambios en márgenes, interlineados y formato de las referencias bibliográficas consultadas.
2. Algunos contenidos se repiten, esquema 1- 3 -3	Se revisó y se eliminó el contenido repetido del esquema 1-3-3, organizando el contenido
3. revisar la secuencia temática.	Se realizaron los cambios sugeridos en cuanto al orden de los exámenes diagnósticos quedando en su orden citología, colposcopia y biopsia contenido en las páginas de la 23 a la 26.
4. Hablar de virus antes de la definición	Se cambio el orden de la cartilla, iniciando con el virus del papiloma humano vph, seguido de cáncer de cérvix.
5. Definición más histológica que general	Se añadió en la página 6 un análisis situacional del cáncer de cérvix en Latinoamérica, Colombia y caldas
6. Separar bien factores de riesgo y causas	Se realizo una división de estas dos categorías añadiendo más causas y asimismo más factores de riesgo involucrados en el desarrollo de cáncer de cérvix, siendo evidenciado entre las páginas 14 a 16.
7. clasificación de tipos de	En la página 9 se realizó la descripción de los tipos

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	34 de 116

virus y cuales son patógenos.	de virus, y cuáles son los de alto y bajo riesgo de contagio
8. Como avanza el cáncer no es lo técnico científico, revisar que evolución quieren presentar	Se realizaron cambios en la presentación de la evolución del cáncer de cuello uterino, buscando terminología más técnica, pero de fácil comprensión para los estudiantes a quienes va dirigido el material educativo.
9. En los exámenes y resaltar cual es predictivo, confirmatorio y a continuación hablar de diagnóstico diferencial.	Para cada uno de los exámenes se realizó una descripción, resaltando cual era un examen confirmatorio y asimismo con los descriptivos, también los posibles resultados que podía arrojar cada uno de estos exámenes, siendo precedido por el diagnostico diferencial en la pagina 31.
10. Revisar las recomendaciones para la toma de citología, faltaría agregar su valoración: sistema Bethesda	Se realizó una descripción más breve de las recomendaciones y ´pasos para la toma de la citología, asimismo en la página 28 realizamos un cuadro comparativo de la nomenclatura del diagnóstico citológico, entre el sistema Papanicolau, Richart y Bethesda.

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	35 de 116

11. tratamiento: hablar todos los tipos de tratamiento que se hacen, incluida la conización, histerectomía y en específico cada uno.	En la página 29 se realizó una descripción específica de los procedimientos mediante los cuales se trata el cáncer de cérvix, añadiendo escisión, letz/leep, conización, ablativos, electrocauterización, crioterapia, histerectomía.
12. Hablar de la prevención con vacuna y requisitos para su aplicación y cuál es su beneficio.	Se describieron los beneficios que trae consigo la aplicación de la vacuna, se habló sobre la prevención del cáncer de cérvix y los requisitos para poder acceder a esta.

**fuelle: elaboración propia**

### **Validez facial con profesores**

Los resultados cuantitativos de la validez facial del material educativo para el aprendizaje de cáncer de cérvix en estudiantes de enfermería, aplicados a los profesores de los diferentes semestres mostraron un adecuado índice de aceptabilidad 75%. (ver gráfica 1)

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	36 de 116

**Tabla 2. Validez facial profesores**

Categoría	Comentarios generales
Imágenes	<p>Los profesores seleccionados para este proceso de validación opinan que “las imágenes son claras, apropiadas y pertinentes.</p> <p>No obstante, no se entiende el significado de una mujer con la cruz en la frente, las imágenes son creativas, pondría en consideración el uso de colores, aunque eso lo hace más llamativo sugeriría la reducción del número de colores que se usan como base. Tengo dudas respecto a la imagen 18 y 19 en la que demuestra una espátula de ayre y no logro diferenciar el otro elemento ya que la forma es muy similar, no sé si esta sea la intención de la imagen, en la 27 no reconozco lo que se quiere representar. Por imágenes puedo ver la representación de la</p>

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	37 de 116

	<p>ccu, se usa alcohol en otras imágenes es importante con la información aclarar el uso de este”.</p>
<p>Texto</p>	<p>Opinan que “es coherente, ordenado y preciso, siendo necesario como herramienta pedagógica para el aprendizaje, teniendo información clara y comprensible</p> <p>No obstante, se evidencia información antigua basada en resolución 412 y no en 3280, ej. El esquema de tamización, edad de toma, se cuenta con dos esquemas de vacunación de vph considero importante incluir los dos, también una mayor ilustración al inicio de impacto e importancia del abordaje adecuado de la patología y la importancia de la detección temprana. Es importante considerar el reporte bethesda y las conductas en caso de zt ausente ya que es una falencia importante</p>

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	38 de 116

	y repetitiva”.
Actividades	Los participantes consideran que “los colores son frescos, asimismo piensan que la sopa de letras es extensa y que debería de contener términos asociados a la toma de citología debido a que ese es el objetivo de dicha actividad”.

**fuente: elaboración propia**

### **Gráfica 1. Validez facial profesores**

**Fuente: elaboración propia.**

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	39 de 116

### Validez facial con estudiantes

Los resultados cuantitativos de la validez facial del material educativo para el aprendizaje de cáncer de cérvix en estudiantes de enfermería, mostraron un elevado índice de aceptabilidad del 99%. (ver gráfica 2)

**Tabla 3. Validez facial estudiantes**

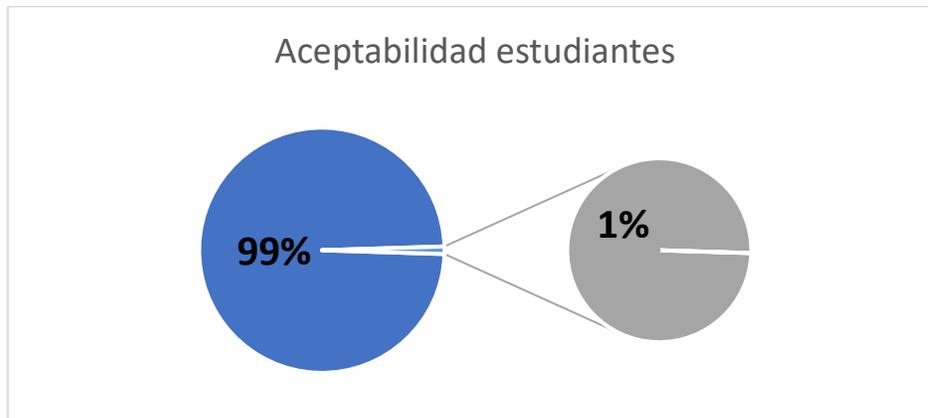
<b>Categoría</b>	<b>Comentarios generales</b>
Imágenes	El material educativo en general les parece que “es una buena estrategia para el aprendizaje, les gusta su forma y colores, además comentan que está muy bonito y muy bien organizado, lo que logra llamar la atención de los espectadores”.
	Los estudiantes participantes en esta validación piensan que “es una cartilla muy llamativa que ayuda para el aprendizaje del tema, siendo agradable

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	40 de 116

Texto	<p>para el lector, asimismo les parece muy buena la estrategia y logra dejar muy claro el mensaje que se quiere dejar, mil gracias felicitaciones gracias por pensar en nosotros</p> <p>“sin embargo en el cuadro rojo de la imagen 6 su texto no es muy visible”.</p>
Actividades	<p>Los participantes opinan que “la metodología que se usa para hacer como la retroalimentación del tema es muy buena y sencilla, facilita el aprendizaje del tema siendo un material de apoyo muy increíble, se utilizaron los colores, letras, imágenes de una manera muy agradable a la visualización y comprensión del tema, siendo acordes y llamativas las actividades planteadas, también se hicieron llamativas por los colores pasteles utilizados”</p>

**fuentes: elaboración propia.**

**gráfica 2. Validez facial estudiantes**



**Validez de contenido**

Los resultados cuantitativos de la validez de contenido, permitieron observar que el índice de aceptación del contenido es diferente para cada grupo de participantes (estudiantes y profesores).

**Tabla 4. Validez de contenido**

Grupo	Categoría	Entendimiento %	Aceptación %	Inducción a la acción %	Atracción %	Identificación %
Profesores	Imágenes	100	97	97	97	96
	Texto	100	87	97	87	87
	Actividades	100	87	100	87	87
Estudiantes	Imágenes	100	98	100	100	100
	Texto	87	100	100	87	100
	Actividades	100	100	100	100	100

**Fuente: elaboración propia.**

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	42 de 116

### **Encuesta profesores**

El 100% de los profesores encuestados acepta y entiende el consentimiento informado, mediante el cual se argumenta la información del proyecto que se está presentando, su trayectoria, objetivos, riesgos, el aporte de este material educativo y confidencialidad de los datos aportados para esta validación.

#### **He leído y acepto el consentimiento informado**

Acepto: 100%

No acepto: 0%

#### **➤ Parte 1: validación de imágenes**

#### **1. Describa en general de manera breve las imágenes observadas, (si tiene alguna imagen específica por favor menciónela)**

**Participante1:** en general, las imágenes se corresponden con el tema y las diferentes secciones de la cartilla. Sólo una de las imágenes me queda en duda: una mujer con una cruz en la frente

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	43 de 116

**Participante2:** me parecen claras, apropiadas y pertinentes

**Participante3:** las imágenes son creativas, pondría en consideración el uso de colores, aunque eso lo hace más llamativo sugeriría la reducción del número de colores que se usan como base. Tengo dudas respecto a la imagen 18 y 19 en la que demuestra una espátula de ayre y no logro diferenciar el otro elemento ya que la forma es muy similar, no sé si esta sea la intención de la imagen, en la 27 no reconozco lo que se quiere representar. Por imágenes puedo ver la representación de la ccu, se usa alcohol en otras imágenes es importante con la información aclarar el uso de este.

**Participante4:** la imagen tendría que verse con el texto para definir el color y el tamaño

## 2. ¿luego de observar las imágenes, es entendible el sentido de los dibujos?

Si: 100%

No: 0%

### 2.1 justifique su respuesta

**Participante 1:** coherencia entre imágenes y tema

**Participante 2:** se observa que pretenden dar claridad a lo que se quiere enseñar

**Participante 3:** la mayoría revelan la intencionalidad de la información

**Participante 4:** es claramente entendible

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	44 de 116

### 3. ¿cómo le parece los dibujos proyectados?

**Muy bonito:** 50%

**Bonito:** 50%

**Regular:** 0%

**Feo:** 0%

**Muy feo:** 0%

### 4. ¿qué parte de los dibujos no es entendible? ¿por qué?

**Participante1:** más que no ser entendible, es necesario ver la imagen en el contexto del contenido.

**Participante2:** todo es entendible

**Participante3:** imagen 18 y 19 e imagen 27 no logró entender intencionalidad únicamente con la imagen

**Participante4:** no tengo objeción

### 5. ¿puede identificar a que hacen referencia los dibujos?

**Participante 1:** tema, toma de citología y resultados, signos y síntomas de alarma, etc

**Participante 2:** a un tema de cáncer de cérvix y su cuidado

**Participante 3:** en la mayoría sí.

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	45 de 116

**Participante 4:** procesos y procedimientos de atención en salud

**6. ¿qué cambios proponen para los dibujos? (si tiene alguna imagen específica por favor menciónela).**

**Participante 1:** más que los dibujos, algunas secciones de la cartilla me parecieron un poco recargados con cuadros de colores. Sin embargo, reitero, es necesario ver la imagen en el contexto de la letra

**Participante 2:** ninguna

**Participante 3:** las ya mencionadas

**Participante 4:** no tengo ninguno

### **Observaciones**

**Participante1:** ninguna

**Participante2:** ninguna adicional

**Participante3:** muy buen trabajo

**Participante4:** no tengo ninguna

➤ **Parte 2: validación de texto**

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	46 de 116

Lea los textos sobre cáncer de cérvix y vph, responda las preguntas del cuestionario.

### **1. De manera general el texto es entendible**

Si: 100%

No: 0%

#### **1.1 justifique su respuesta**

**Participante 1:** claro, conciso y coherente

**Participante 2:** solo quisiera que no se utilizara la palabra no

**Participante 3:** claro, breve y preciso

**Participante 4:** en la mayoría de páginas es entendible, recomiendo reconsiderar la letra de los títulos del apartado relacionado con toma de citología.

### **2. ¿al momento de leer el texto que palabras son incomprensibles? ¿sugieren otras palabras para remplazarlas?**

**Participante 1:** no, ninguna

**Participante 2:** son comprensibles

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	47 de 116

**Participante 3:** son comprensible y técnicas para la población sujeto de intervención

**Participante 4:** el material es claro, en necesario colocar espacio entre la palabra "y 18" cuando hablan de vph. Y colocar adecuadamente el nombre de la espátula "ayre"

### 3. ¿le parece asertiva la información proyectada?

Si: 87,5%

No: 12,5%

#### 3.1 justifique su respuesta

**Participante 1:** coherencia, orden y precisión

**Participante 2:** es clara y se entiende

**Participante 3:** es un documento que refleja la necesario que requiere como herramienta pedagógica

**Participante 4:** se evidencia información antigua basada en resolución 412 y no en 3280, ej. El esquema de tamización, edad de toma, considero necesario hablar primero de colposcopia y luego de biopsia ya que permite tener un orden lógico de las ayudas diagnósticas, también considero importante resaltar el apartado de diagnóstico diferencial. Se cuenta con dos esquemas de vacunación de vph considero importante incluir los dos, también una mayor ilustración al inicio de impacto e importancia del abordaje adecuado de la patología y la importancia de la detección temprana. Es importante considerar el reporte

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	48 de 116

bethesda y las conductas en caso de zt ausente ya que es una falencia importante y repetitiva.

#### **4. ¿le parece importante la información?**

Si: 100%

No: 0%

##### **4.1 justifique su respuesta**

**Participante 1:** muy pertinente la información. Lenguaje usado: ok para estudiantes de enfermería (quienes ya tienen unas bases clínicas y, por tanto, lenguaje técnico)

**Participante 2:** es integrada al cáncer de cérvix y lo que se requiere para prevenirlo

**Participante 3:** es pertinente de acuerdo a la población sujeto

**Participante 4:** debido a la alta incidencia es muy importante el abordaje del tema en profesionales en formación

#### **5. Considera que el tipo de letra y color son adecuados?**

Si: 87,5%

No: 12,5%

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	49 de 116

## **Toma de citología y exámenes diagnósticos**

### **6. De manera general el texto es entendible**

Si:100%

No:0%

#### **6.1 justifique su respuesta**

**Participante 1:** igual respuesta para sección 1

**Participante 2:** tiene un lenguaje sencillo y claro

**Participante 3:** tamaño y letra adecuada

**Participante 4:** es clara la información

### **7. ¿al momento de leer el texto que palabras son incomprensibles? ¿sugieren otras palabras para remplazarlas?**

**Participante 1:** ninguna

**Participante 2:** todo es comprensible

**Participante 3:** no sugiero

**Participante 4:** ya fueron mencionadas

### **8. ¿le parece asertiva la información proyectada?**

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	50 de 116

Si: 100%

No: 0%

### **8.1 justifique su respuesta**

**Participante 1:** igual respuesta sección 1

**Participante 2:** buena información

**Participante 3:** si de acuerdo con la necesidad y herramienta institucional

**Participante 4:** es un tema fundamental y de abordaje por enfermería

### **9. ¿le parece importante la información?**

Si: 100%

No: 0%

### **9.1 justifique su respuesta**

**Participante 1:** igual respuesta sección 1

**Participante 2:** es completa y ajustada a los intereses

**Participante 3:** valiosa y estratégica

**Participante 4:** totalmente relevante

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	51 de 116

**10. Considera que el tipo de letra y color son asertivos?**

Si: 87,5%

No:12,5%

**10.1 justifique su respuesta**

**Participante 1:** igual respuesta sección 1

**Participante 2:** son adecuados

**Participante 3:** color va acorde de acuerdo con el color y diagrama

**Participante 4:** algunos textos no son claros por el fondo utilizado

**Tratamiento y vacunación**

**11. De manera general el texto es entendible**

Si: 87,5%

No:12,5%

**11.1 justifique su respuesta**

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	52 de 116

**Participante 1:** igual respuesta sección 1

**Participante 2:** es entendible

**Participante 3:** texto y letra adecuada

**Participante 4:** en la mayoría de apartados es entendible

**12. ¿al momento de leer el texto que palabras son incomprensibles? ¿sugieren otras palabras para remplazarlas?**

**Participante 1:** ninguna

**Participante 2:** ninguna

**Participante 3:** son comprensibles, no sugiero reemplazo

**Participante 4:** ya se mencionó

**13. ¿le parece asertiva la información proyectada?**

Si: 100%

No: 0%

**13.1 justifique su respuesta**

**Participante 1:** igual respuesta sección 1

**Participante 2:** es asertiva

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	53 de 116

**Participante 3:** pertinente de acuerdo con la población sujeto de intervención

**Participante 4:** ya fue resuelta la pregunta

#### **14. ¿le parece importante la información?**

Si: 100%

No: 0%

##### **14.1 justifique su respuesta**

**Participante 1:** igual respuesta sección 1

**Participante 2:** puede generar aprendizajes significativos

**Participante 3:** oportuna y precisa

**Participante 4:** ya fue dada la respuesta

#### **15. Considera que el tipo de letra y color son asertivos?**

Si: 87,5%

No: 12,5%

##### **15.1 justifique su respuesta**

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	54 de 116

**Participante 1:** igual respuesta sección 1

**Participante 2:** es un tono agradable no cansa

**Participante 3:** si tienen atributos de calidad y pertinencia

**Participante 4:** ya fue justificada

### **Observaciones generales**

**Participante 1:** igual respuesta sección 1

**Participante 2:** muy bien proyectada para aprendizajes significativos

**Participante 3:** ninguna

**Participante 4:** ninguna

### ➤ **Parte 3: validación de actividades**

#### **1. Considera que las actividades están acorde a la información presentada?**

Si: 100%

No: 0%

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	55 de 116

### 1.1 justifique su respuesta

**Participante 1:** presenta lo que se expone en la cartilla

**Participante 2:** muy chéveres las actividades propuestas

**Participante 3:** son dinámicas, buena letra

**Participante 4:** aunque sugiero en la sopa de letras incluir términos asociados a toma de citología ya que es el objetivo

### 2. Considera que el color y diseño de las actividades son asertivos?

Si: 100%

No: 0%

### Observaciones generales

**Participante 1:** son colores frescos

**Participante 2:** revisar el tamaño de la sopa de letras (extenso). Sólo sugerencia.

**Participante 3:** los colores siempre tuvieron unos parámetros y características que se mantuvieron en todo el documento

### Encuesta estudiantes

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	56 de 116

El 100% de los estudiantes encuestados para la validación del presente material acepta y entiende el consentimiento informado, mediante el cual se argumenta la información del proyecto, su trayectoria, objetivos, riesgos, el aporte de este material educativo y confidencialidad de los datos aportados para esta validación.

**He leído y acepto el consentimiento informado**

Acepto: 100%

No acepto: 0%

➤ **Parte 1: validación de imágenes**

**1. Describa en general de manera breve las imágenes observadas, (si tiene alguna imagen específica por favor menciónela)**

**Participante 1:** todo el manejo del diagnóstico de cáncer de cérvix.

**Participante 2:** considero que todas las imágenes están bien y son llamativas a la vista, llaman la atención. Sería bueno asegurarse de que todas las imágenes están en iguales proporciones en la parte de los bordes, son pequeños detalles.

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	57 de 116

**Participante 3:** bien posicionadas y muy bien estructuradas para la información que desean emitir.

**Participante 4:** las imágenes relacionan la información posible que se va a plasmar allí, los colores son llamativos y atraen para que sea leída la información.

**Participante 5:** la imagen 6 y 8 están un poco saturadas de cuadros círculo y rectángulos con letra se verá muy lleno

**Participante 6:** cada imagen tiene su respectivo espacio para así dar a conocer cierto conocimiento sobre el cáncer de cérvix

**Participante 7:** me parece que son imágenes adecuadas, con tonalidades muy buenas que llaman la atención del lector y ayudan a su buena comprensión.

**Participante 8:** son de buena calidad, los colores acordes al tema

## 2. ¿luego de observar las imágenes, es entendible el sentido de los dibujos?

Si: 100%

No: 0%

### 2.1 justifique su respuesta

**Participante 1:** todas las imágenes van acorde al orden del manejo de esta.

**Participante 2:** son dibujos claros, fáciles de entender y llamativos para el lector.

**Participante 3:** si, se encuentran muy bien de calidad de imagen.

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	58 de 116

**Participante 4:** la imagen se relaciona con la patología y todo lo relacionado a ella, además del paso a paso ante la sospecha de contraerlo, los factores de riesgo, la clasificación de la lesión y toma de citología.

**Participante 5:** son imágenes fáciles de entender y dejan un mensaje claro.

**Participante 6:** por qué en ciertas imágenes uno podía como concluir que en tal imagen explican cómo prevenirla o los síntomas o a quien se puede acudir

**Participante 7:** creo que son imágenes muy alusivas a los temas que se están tratando, y me parece que ayudan a mejorar la comprensión de la información, además de que son agradables visualmente

**Participante 8:** son de buena calidad, los colores acordes al tema.

### 3. ¿cómo le parece los dibujos proyectados?

**Muy bonito:** 62,5%

**Bonito:** 37,5%

**Regular:** 0%

**Feo:** 0%

**Muy feo:** 0%

### 4. ¿qué parte de los dibujos no es entendible? ¿por qué?

**Participante 1:** algunos dibujos son confusos.

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	59 de 116

**Participante2:** todos los dibujos los entendí bien.

**Participante3:** ninguna

**Participante4:** algunas imágenes pero que fueron muy pocas (2) no sé a qué hacía referencia

**Participante5:** para mi fueron entendibles.

**Participante6:** ninguna, me parece que en cada imagen uno puede concluir que podría ir ahí

**Participante7:** todos me parecen entendibles

Participante8: todo claro.

## 5. ¿puede identificar a que hacen referencia los dibujos?

**Participante1:** sí.

**Participante2:** algunos.

**Participante3:** si, creería que, a el cuidado, a la patogenia.

**Participante4:** claramente, acerca de causas, tratamiento, prevención.

**Participante5:** sí, claro a todo el tema relación con el cáncer de cérvix y todo lo que este contiene etiología y otros.

**Participante6:** si como prevención, síntomas, medicamentos, mejoría.

**Participante7:** cáncer de cérvix y ayudas diagnósticas.

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	60 de 116

**6. ¿qué cambios proponen para los dibujos? (si tiene alguna imagen específica por favor menciónela)**

**Participante1:** ser más específicas en algunas imágenes que hacen confundir

**Participante2:** pienso que todos están acordes al tema

**Participante3:** ninguna

**Participante4:** tal vez que en 2 imágenes de diferente página tenía el mismo dibujo tuve algo de confusión, lo demás está bien.

**Participante5:** ninguno

**Participante6:** ninguno

**Participante7:**

Me parecen que están adecuados al tema que quieren tratar

**Participante8:** no

### **Observaciones**

**Participante1:** a pesar de que hay pequeñas cosas que no se entienden muy bien, el desarrollo de esta estrategia es muy buena

**Participante2:** me gustó mucho, está muy lindo y bien organizado

**Participante3:** en la imagen 9 y 10 en la parte inferior corregir el número de página se saltan están de la 10 y salta a la 12

**Participante4:** me encanta los colores imágenes es llamativo y logra llevarse la atención

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	61 de 116

**Participante5:** me pareció muy buena la presentación y los dibujos

**Participante6:** muy buen material de apoyo

**Participante7:** muy bien

➤ **Parte 2: validación de texto**

Lea los textos sobre cáncer de cérvix y vph, responda las preguntas del cuestionario.

**1. De manera general el texto es entendible**

Si: (87,5%)

No:(12,5%)

**1.1 justifique su respuesta**

**Participante1:** el texto es acorde a los espacios en los que se situaron.

**Participante2:** si es claro y el tamaño de letra se percibe fácilmente

**Participante3:** las palabras usadas son fáciles de entender y se relacionan con el tema.

**Participante4:** son textos claros y concisos.

**Participante5:** es legible

**Participante6:** a mi parecer utilizaron un tipo de letra inadecuado por que no se entiende

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	62 de 116

**Participante7:** es claro

**Participante8:** es entendible y fácil de leer

**2. ¿al momento de leer el texto que palabras son incomprensibles? ¿sugieren otras palabras para remplazarlas?**

**Participante1:** ninguna

**Participante2:** no, si son comprensibles las que se utilizaron

**Participante3:** todas las palabras son entendibles

**Participante4:** creo que utilizan palabras adecuadas, que pueden ser entendidas por cualquier lector

**Participante5:** ninguna

**Participante6:** no

**Participante7:** no

**3. ¿le parece asertiva la información proyectada?**

Si: 100%

No: 0%

**3.1 justifique su respuesta**

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	63 de 116

**Participante1:** adecuada, ordenada y entendible todo lo abordado de la patología

**Participante2:** es muy asertiva

**Participante3:** considero que se utilizó la información necesaria e importante sin saturar de información que tal vez no es tan necesaria.

**Participante4:** si, y además de asertiva, me parece muy coherente y organizada

**Participante5:** todo está muy claro

**Participante6:** si me parece que es adecuada

**Participante7:** muy completa

**Participante8:** me parece acorde al tema y está completo

#### 4. ¿le parece importante la información?

Si: 100%

No: 0%

##### 4.1 justifique su respuesta

**Participante1:** si porque es un tema sobre el cual se tienen muchas dudas, y la información es precisa para comprender todo lo relacionado con el vph y el cáncer de cérvix.

**Participante2:** toda la información es concreta

**Participante3:** es un tema que compete a todas las mujeres, y de esta manera es más sencillo de aprender sobre él.

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	64 de 116

**Participante4:** es un gran instrumento para la promoción y prevención de enfermedades de interés en salud.

**Participante5:** es importante tener este tipo de conocimientos para hacerlos entender con mayor facilidad

**Participante6:** si por que no todas las mujeres tienen conocimiento acerca de este tema

**Participante7:** sirve bastante

**Participante8:** es de suma importancia el tema pues aun la población desconoce mucho los riesgos de esta enfermedad y con buena información será muy prevenible.

#### **5. Considera que el tipo de letra y color son adecuados?**

Si: 87,5%

No:12,5%

#### **Toma de citología y exámenes diagnósticos**

#### **6. De manera general el texto es entendible**

Si: 87,5%

No:12,5%

#### **6.1 justifique su respuesta**

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	65 de 116

**Participante1:** el texto se comprende, aunque en ocasiones se ve mucha letra, pero la importancia de la información hace que la persona siga buscando explicación a esta condición.

**Participante2:** muy claro

**Participante3:** es fácil de entender, no tiene palabras que sean desconocidas o diferentes a las normales

**Participante4:** es muy claro y conciso con lo que se quiere tratar

**Participante5:** se expresa de manera adecuada

**Participante6:** por la letra

**Participante7:** si

**Participante8:** se puede comprender con facilidad y deja mensajes claros

**7. ¿al momento de leer el texto que palabras son incomprensibles? ¿sugieren otras palabras para remplazarlas?**

**Participante1:** ninguna

**Participante2:** no, todas se entienden

**Participante3:** considero que todas están bien

**Participante4:** todas fueron muy comprensibles

**Participante5:** ninguna

**Participante6:** todas son claras

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	66 de 116

**Participante7:** no

## 8. ¿le parece asertiva la información proyectada?

Si: 100%

No: 0%

### 8.1 justifique su respuesta

**Participante1:** si

**Participante2:** es claro para entender el paso a paso del medio diagnostico

**Participante3:** es clara y concisa

**Participante4:** es una información sencilla, de fácil entendimiento y acorde a las imágenes

**Participante5:** es una buena estrategia

**Participante6:** como les dije anteriormente no todas las mujeres tiene conocimiento sobre estos temas

**Participante7:** es acorde con el tema tratado

## 9. ¿le parece importante la información?

Si: 100%

No: 0%

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	67 de 116

### 9.1 justifique su respuesta

**Participante1:** si, pues se entienden lo que se debe de hacer ante cada resultado luego de realizarse cada prueba

**Participante2:** es acorde al tema

**Participante3:** es un tema que compete a todas las mujeres y de esta manera es mucho más sencilla y fácil de aprender sobre este.

**Participante4:** muy adecuada

**Participante5:** buena estrategia para estudiar y tenerla presente

**Participante6:** porque nos pueden ayudar

**Participante7:** si

**Participante8:** es de suma importancia ya que es un tema que aún se desconoce mucho en la población y con una información clara y entendible se puede prevenir muchos casos.

### 10. Considera que el tipo de letra y color son asertivos?

Si: 87,5%

No:12,5%

### 10.1 justifique su respuesta

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	68 de 116

**Participante1:** adecuada para la lectura

**Participante2:** todo es acorde

**Participante3:** es una letra adecuada, de fácil lectura y cómoda a la vista

**Participante4:** son muy adecuados

**Participante5:** los colores son llamativo, por lo cual se hace fácil interpretar y tener un recuerdo de esto

**Participante6:** no son muy entendibles

**Participante7:** si

**Participante8:** si es un buen tipo de letra y tiene un tamaño acorde con sus diseños y colores

### **Tratamiento y vacunación**

#### **11. De manera general el texto es entendible**

Si: 87,5%

No:12,5%

##### **11.1 justifique su respuesta**

**Participante1:** si

**Participante2:** acorde al tema

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	69 de 116

**Participante3:** si, lo plasmado allí se entiende muy bien, la periodicidad de la vacunación es muy clara

**Participante4:** si es fácil de entender

**Participante5:** si muy entendible

**Participante6:** por la letra

**Participante7:** todo es entendible

**Participante8:** muy entendible

**12. ¿al momento de leer el texto que palabras son incomprensibles? ¿sugieren otras palabras para remplazarlas?**

**Participante1:** ninguna

**Participante2:** todas se comprenden

**Participante3:** todas las palabras son sencillas de comprender

**Participante4:** ninguna

**Participante5:** ningunas todas están bien

**Participante6:** no

**Participante7:** están bien

**Participante8:**si

**13. ¿le parece asertiva la información proyectada?**

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	70 de 116

Si:100%

No:0%

### **13.1 justifique su respuesta**

**Participante1:** si

**Participante2:** si

**Participante3:** si es asertiva y convincente para la comunidad en general para cumplir con el objetivo buscado en el abordaje del tema

**Participante4:** la información es sencilla y acorde al tema

**Participante5:** si es acorde al tema

**Participante6:** porque nos pueden ayudar

**Participante7:** es muy buena

**Participante8:** si

### **14. ¿le parece importante la información?**

Si:100%

No: 0%

### **14.1 justifique su respuesta**

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	71 de 116

**Participante1:** si

**Participante2:** es una información clara

**Participante3:** si porque explica la importancia para su prevención a través de la vacunación

**Participante4:** podemos conocer las diferentes maneras de tratar este tipo de cáncer

**Participante5:** es de suma importancia pues con esta información bien implementada se pueden prevenir casos

**Participante6:** porque es de un tema muy importante

**Participante7:** si

**Participante8:** si

**15. Considera que el tipo de letra y color son asertivos?**

Si: 87,5%

No: 12,5%

**15.1 justifique su respuesta**

**Participante1:** si

**Participante2:** son combinaciones de color acorde

**Participante3:** la letra hace muy buen contraste con los colores

**Participante4:** ninguna

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	72 de 116

**Participante5:** es acertada con el diseño y color de la presentación

**Participante6:** no son muy entendibles al momento de leer

**Participante7:** si

**Participante8:** si

### **Observaciones generales**

**Participante1:** la cartilla es llamativa y ayuda a el aprendizaje del tema

**Participante2:** en general me parece muy buena la estrategia es llamativa y logra dejar muy claro el mensaje que se quiere dejar mil gracias felicitaciones gracias por pensar en nosotros

**Participante3:** mejorar la letra

**Participante4:** un material muy adecuado y agradable para el lector

**Participante5:** felicitaciones

#### ➤ **Parte 3: validación de actividades**

### **1. Considera que las actividades están acorde a la información presentada?**

Si: 100%

No: 0%

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	73 de 116

### 1.1 justifique su respuesta

**Participante1:** están relacionadas con la información que antes se presentó

**Participante2:** son muy coherentes al tema

**Participante3:** si

**Participante4:** tienen una buena estructuración

**Participante5:** las preguntas todas están relacionadas con el tema presentado

**Participante6:** todo es claro con respecto a la información ofrecida

**Participante7:** si ya que son cosas de las cuales en las primeras presentaciones se pueden evidenciar

**Participante8:** si y me parece una manera muy lúdica para evaluar

### 2. Considera que el color y diseño de las actividades son asertivos?

Si: 100%

No: 0%

### Observaciones generales

**Participante1:** la metodología que se usa para hacer como la retroalimentación del tema es muy buena y sencilla, y facilita el aprendizaje del tema

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	74 de 116

**Participante2:** me parece que es un material de apoyo muy increíble, se utilizaron los colores, letras, imágenes de una manera muy agradable a la visualización y comprensión del tema.

**Participante3:** felicitaciones

**Participante4:** muy acorde

**Participante5:** si adecuados y llamativos para cada actividad

**Participante6:** no

**Participante7:** me gusta mucho los colores femeninos como rosados morados y más si se tratan de ser pasteles y eso fue lo primero que me llamo la atención

**Participante8:** las actividades están muy buenas muy creativas que lo hacen para nosotros como estudiantes fáciles de evaluar muchas gracias.

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	75 de 116

**Tabla 5. Sugerencias de los participantes y cambios realizados a partir de la validación**

<b>sugerencias de los participantes</b>	<b>Cambios realizados</b>
No se entiende el significado de la mujer con la cruz en la frente de la página 22.	Se realiza el análisis respectivo de la imagen, posterior a este se realiza cambio de dicha imagen por otra más representativa del significado de cultura e identidad de las personas.
Considerar reducir la paleta de colores utilizadas en el material educativo.	Se decide no realizar el cambio en la paleta de colores, debido a que la mayoría de los participantes resalta que sus colores son llamativos, lo que hace que se interesen aún más por el contenido del material educativo.
En la página 21 al lado de la espátula ayre, no se identifica el elemento que se está representando por su similitud.	Se realiza cambio del objeto al lado de la espátula de ayre (citocepillo) con el fin de establecer una diferencia marcada entre estos y evitar confusiones entre los lectores.
Se recomienda incluir información basada	Se define agregar una página (32) con el

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	76 de 116

en la resolución 3280 para el esquema de vacunación y tamización	objetivo de hablar de la resolución 3280, y dar a conocer sobre la tamización en los diferentes rangos de edades y condiciones, asimismo en la pagina 19 se hace el cambio del esquema de vacunación enfocado en esta resolución.
La sopa de letras se hace extensa, por lo tanto, se recomienda reducir y agregar más palabras sobre cáncer de cérvix.	Se realiza la reducción de la sopa de letras, incluyendo de esta manera términos relacionados con cáncer de cérvix.

**Fuente: elaboración propia.**

## 7. Discusión

La presente investigación convocó a Bárbara Mora Espinoza Enfermera Obstetra/Magister, experta temática, encargada de revisar inicialmente el contenido del material educativo a validar, dando específicas recomendaciones de cambios que debían ejecutar, tales como realizar definición histológica, realizar clasificación de tipos de virus e indicar su patogenicidad, entre otros, estos cambios se realizaron en el transcurso de la investigación, logrando tener un material con información veraz, actualizada y de excelente calidad. Al igual que en el estudio de Bernal García (2018) en su artículo Validez facial por juicio de expertos de un instrumento para medir percepciones en la práctica, donde muestra la

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	77 de 116

importancia de contar con expertos temáticos, que se enfoquen en tener una epistemología precisa en el tema a evaluar, siendo fundamental para unificar criterios según la experiencia del juez y logrando una aceptabilidad en termino de validez del instrumento. (16)

Por otra parte, en un artículo publicado por Pilar Robles Garrote y Manuela del Carmen Rojas titulado “ Validation by expert judgements: two cases of qualitative research in Applied Linguistics” encontramos que se discutían las implicaciones que tenía realizar las validaciones con un juicio por parte del experto, interfiriendo a pesar de que los expertos aportan nuevas perspectivas e interpretaciones que son útiles para la realización de los instrumentos y de los diversos materiales, se les otorga un alto grado de subjetividad a las respuestas brindadas por ellos. (17)

Tras someter el material educativo al juicio de docentes para dar validez y fiabilidad a los criterios de claridad, coherencia y relevancia, se encontró una relativa solidez y concordancia entre ellos, teniendo una gran aceptación del material educativo, similar a lo que plasmó Dorantes Nova (2016) en su artículo, donde describe la necesidad de contar con docentes que cuenten con experticia en la temática a validar, pues se pretende que la opinión de los jueces sea verídica y basada en su trayectoria en el tema para lograr resultados alta fidelidad al momento de validar los instrumentos.(18)

De igual forma Ligia Alcantará Valverde (2016) en su artículo Self-regulatory teachers: design and validation of a self-regulatory interface hace referencia a la importancia de

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	78 de 116

realizar las validaciones con los docentes debido a que estos son quienes permiten identificar los mecanismos cognitivos, reconociendo y experimentando con estos materiales, observando y evaluando los aprendizajes que se pueden obtener mediante la implementación de estos. (19)

Los resultados cuantitativos de la validez facial del material educativo para el aprendizaje de cáncer de cérvix en estudiantes de enfermería, mostraron un elevado índice de aceptabilidad del 99%, muy parecido en el estudio de Olivares Olivares (2017) donde los resultados de las estadísticas, muestran un alto nivel de aceptación del instrumento por parte de los alumnos, siendo la respuesta más repetitiva “totalmente de acuerdo” en la encuesta formulada sobre la validación del instrumento a validar. (20) Asimismo se refleja en el estudio publicado por João Lucas Dias-Viana y Ana Paula Porto Noronha “Escala de Bem-Estar Subjetivo Escolar (EBESE): elaboração e validação de uma medida para avaliação educacional” mediante el cual se hacía referencia a la importancia de la validación de los materiales por parte de los estudiantes, con el fin de tener índices consistentes y adecuados. Teniendo como referencia que para dichos componentes cada uno de los estudiantes lo expresaran de una manera diferente. (21)

Un material educativo puede considerarse válido cuando el promedio de las puntuaciones otorgadas por los jueces es igual o mayor al 80% de la máxima puntuación posible. En este estudio se observó que en la mayoría de los criterios de validación se obtuvieron porcentajes favorables mayores 87 %, el promedio por cada categoría por parte de

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	79 de 116

estudiantes y docentes, fueron, en atractividad obtuvo una puntuación promedio de 97.83%, en entendimiento obtuvo una puntuación promedio de 94.83, en aceptabilidad obtuvo una puntuación promedio de 99%, en inducción al cambio obtuvo una puntuación promedio de 93% y en la última categoría identificación obtuvo una puntuación promedio de 95%.

Semejante al estudio de Salazar coronel (2016) titulado Validación de material educativo: estrategia sobre alimentación y actividad física en escuelas mexicanas, donde se observa que sus criterios de validación al cansando un valor al 80% en sus criterios de validación, lo que indica que el material validado fue aceptado por la población. (22)

Por otra parte, en el artículo publicado por Alejandro Franco-Aguilar y Teresita Alzate-Yepes (2018) titulado Avaliação de material educativo do programa “Menin@s em Movimento” para el tratamiento do sobrepeso infantil, en el cual se relata la validación de un material cualitativo y observa si realmente cumple con el objetivo del mismo, es decir si es apto para el público objetivo y si cumple con las expectativas de los participantes, se validaron 5 ítems al igual que en nuestro trabajo investigativo dentro de los cuales se encontraba (atractivo, entendimiento, identificación, inducción a la acción, aceptación) criterios establecidos por la guía metodológica y video de validación de materiales IEC, asimismo en su artículo se hace referencia a que “el material que se utilice debe ser validado, tomando en cuenta dos principios: el primero, hay que tener presente que no se está evaluando al participante, sino al material; y el segundo, el mensaje sustancial no debe cambiarse, y sean cuales sean las respuestas de los participantes del estudio, todas deben ser tomadas siempre en beneficio de corregir o mejorar el material educativo.” (23)

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	80 de 116

## 8. Conclusiones

El material educativo propuesto estableció la validez facial y de contenido de la cartilla educativa de cáncer de cérvix para estudiantes de enfermería, siendo un instrumento útil en el desarrollo de las actividades educativas. Asimismo, se tuvo una validación con un elevado índice de aceptabilidad por parte de los expertos, profesores y alumnos convocados, encontrando pocos cambios que posteriormente fueron realizados.

Por lo tanto, se diseñó una ficha para la validación de este material, concluyendo que es una herramienta fundamental para el aprendizaje de los estudiantes de enfermería. Al realizar un análisis cualitativo de los resultados, pudimos encontrar que la construcción de dicho instrumento fue útil para la evaluación de los ítems necesarios para dicha validación, (atractivo, aceptación, entendimiento, inducción a la acción e identificación), siendo de esta manera significativo para la formación de los profesionales en enfermería.

Al realizar el taller de validación propuesto, se logró concluir que el material educativo, presentó un elevado índice de aceptabilidad por parte de los participantes permitiendo así considerar la validación del material, para ser aplicado en los diferentes semestres de enfermería de la universidad católica de Manizales. Se espera que con este material de apoyo se logre infundir conocimientos y retroalimentar a los estudiantes en los temas previamente vistos, contribuyendo no solo con la formación profesional, sino también con los estilos de vida y el autocuidado de los estudiantes.

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	81 de 116

Se hace relevante que se valide previamente el material educativo que se quiere instaurar para la educación de los estudiantes que se verán involucrados, con el propósito de garantizar la calidad y efectividad de estas herramientas pedagógicas, ampliando sus aportes significativamente, logrando un impacto significativo en la población a la cual va dirigida.

Para finalizar, debido a los pocos cambios mencionados por los participantes de la validación y por su elevado índice de aceptabilidad, se decide analizar y realizar los cambios pertinentes. Por lo tanto, no se hace necesario llevar a cabo un nuevo proceso de validación.

## **9. Recomendaciones**

Se recomienda aplicar dicho material educativo en los diferentes semestres de enfermería de la Universidad Católica de Manizales , con el fin de garantizar el aprendizaje de manera práctica y eficiente, asimismo se recomienda que este material sea publicado en la página de la Universidad, permitiendo que todos los estudiantes puedan tener acceso a este, garantizando la oportunidad y la disminución del impacto ambiental, sin embargo se hace necesario que dicho material sea difundido por los profesores de todos los semestres.

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	82 de 116

Para futuras validaciones de materiales educativos se recomienda la realización de las fichas de validación con la población a la cual va dirigida, con el objetivo de garantizar el aprendizaje, calidad y efectividad de este, asimismo por parte de los profesores que van a requerir del material como apoyo para realizar sus clases, optimizando de esta manera el recurso a emplear con los requisitos fundamentales para un buen contenido.

Se recomienda que los nuevos procesos educativos que se realicen para los estudiantes sean mediante el uso de herramientas tecnológicas, fortaleciendo así el uso de las plataformas, garantizando la oportunidad y accesibilidad, ya que en diversas ocasiones los estudiantes no cuentan con los recursos económicos necesarios para poder acceder a estos materiales, asimismo se hace necesario brindar el apoyo técnico e informático a los estudiantes garantizando el aprendizaje y el acceso a estos.

## **10. Agradecimientos**

Agradecemos a los profesores y estudiantes de enfermería y directivos de la Universidad Católica de Manizales que participaron en la validación de este material y nos brindaron sus valiosos aportes, a la Doctora Bárbara Mora Espinoza por su revisión temática y sus recomendaciones para el desarrollo de este proyecto, a todo el grupo de investigación y al semillero Akunyajaa, agradecemos especialmente a la enfermera Leidy Johanna Morales

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	83 de 116

Giraldo, por su acompañamiento, dedicación y asesoría durante la trayectoria de este proyecto.

## 11. Bibliografía

1. Fernández, C. D. L. (2020). Estado del tamizaje del cáncer de cérvix en países de América Latina desde la perspectiva de los profesionales de salud. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 66(1). Disponible en:  
<http://spog.org.pe/web/revista/index.php/RPGO/article/view/2231>
2. Ministerio de Salud y Protección Social - Instituto Nacional de Cancerología, ESE. Plan Decenal para el control del cáncer en Colombia 2012-2021. Segunda edición. Bogotá D. C.: MinSalud - INC; 2013
3. Observatorio Nacional de Cáncer, Pardo CCR. Incidencia, mortalidad y prevalencia de Cáncer en Colombia 2007-20112015. 148- p.
4. Sánchez-Pedraza, R., Sierra-Matamoros, F., & Morales-Mesa, O. L. (2017). Relación entre calidad de vida y provisión de cuidado paliativo en mujeres con cáncer en Colombia: un estudio transversal. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 68(1), 25-34. Disponible en:

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	84 de 116

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S003474342017000100025&lang=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003474342017000100025&lang=es)

5. Marañón Cardonne, T., Mastrapa Cantillo, K., Flores Barroso, Y., Vaillant Lora, L., & Landazuri Llago, S. (2017). Prevención y control del cáncer de cuello uterino. *Correo Científico Médico*, 21(1), 187-203. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ccm/v21n1/ccm15117.pdf>
  
6. Espinosa-Granados, L. M., Valdivieso, J., Joya, M., Plata-Rondano, M., & Julio-Quintero, L. (2010). Factores influyentes en la utilización del servicio de citología en una universidad. *Revista Cuidarte*, 1(1), 19-25. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S221609732010000100004&script=sci\\_abstract&tlng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S221609732010000100004&script=sci_abstract&tlng=en)
  
7. Alonso Triana, L., Soto Ramírez, E., Ugalde Pérez, M., Velazco Fajardo, Y., Díaz Díaz, D., & Hernández Álvarez, R. M. (2019). Diseño de intervención educativa para la prevención del cáncer cérvico uterino en estudiantes universitarios. *Revista Médica Electrónica*, 41(4), 914-927. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242019000400914](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242019000400914)

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	85 de 116

8. Domínguez Bauta Susana R, Trujillo Perdomo Tania, Aguilar Fabré Kenia, Hernández Menéndez Maite. Infección por el virus del papiloma humano en adolescentes y adultas jóvenes. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2018 Mar [citado 2020 Jun 26] ; 44( 1 ): 1-13. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138600X2018000100017&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138600X2018000100017&lng=es).
  
9. Gutiérrez, C., Candia, M., Díaz, P., Estay, T., Giovine, M., & Rojas, T. (2018). Adherencia al examen Papanicolau de las funcionarias no académicas de la Facultad de Medicina, Universidad de Valparaíso, Chile. Disponible en:  
<http://repositoriobibliotecas.uv.cl/handle/uvsc1/350>
  
10. Hanco Gómez, M. A. (2018). Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el examen de papanicolau y su relación en la prevención del cáncer cervicouterino en mujeres en edad fértil sexualmente activas atendidas en el hospital EsSalud III–Puno. Disponible en:  
[http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/8835/Hanco\\_G%c3%b3mez\\_Mario\\_Adolfo.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/8835/Hanco_G%c3%b3mez_Mario_Adolfo.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	86 de 116

11. Resolución No. 3280 de 20183280. Disponible en:

[https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%203280%20de%2020183280.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%203280%20de%2020183280.pdf)

12. Alvarez Suárez, M. J., & Intriago Rengifo, E. A. (2019). *Incidencia de neoplasias*

*vaginales detectadas por colposcopia* (Doctoral dissertation, Universidad de

Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Medicina). Disponible en:

<https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/2321>

13. Medina-Fernández, I. A., Gallegos-Torres, R. M., Cervera-Baas, M. E., Cob-Tejeda,

R. A., Jiménez-Laces, J., & Ibarra-Escobedo, O. (2017). Conocimiento del virus del papiloma humano y su vacuna por parte de mujeres de una zona rural de Querétaro,

México. *Enfermería Actual de Costa Rica*, (32), 26-39. Disponible en:

<https://www.scielo.sa.cr/pdf/enfermeria/n32/1409-4568-enfermeria-32-00026.pdf>.

14. Ministerio de Salud y Protección Social - Instituto Nacional de Cancerología, Vacuna

contra el cáncer de cuello uterino, Disponible en:

<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/Vacunacion/Paginas/ABC-de-la-vacuna-contra-el-cancer-cuello-uterino.aspx#:~:text=una%20dosis%20de%20vacuna%20contra,Humano%2C%20no%20deben%20recibir%20otra.&text=El%20esquema%20nacional%20de%20vacunaci%C3%B3n,despu%C3%A9s%20de%20la%20primera%20dosis>.

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	87 de 116

15. Ziemendorff, Stefan, and Axel Krause. "Guía de validación de materiales educativos (con enfoque en materiales de educación sanitaria)." *Guía de validación de materiales educativos (con enfoque en materiales de educación sanitaria)*. 2003. 73-73.

16. Flórez Amaya, Dania K., and Nelly K. Montenegro Valencia. "Validación facial y contenido de cartilla educativa para el cuidado del adulto mayor con patología crónica en su domicilio." (2018).

17. Garrote, P. R., & del Carmen Rojas, M. (2015). Validation by expert judgements: two cases of qualitative research in Applied Linguistics *Revista Nebrija de lingüística aplicada a la enseñanza de lenguas*, (18), 124-139.

18. Dorantes-Nova, Judith Araceli, José Silvano Hernández-Mosqueda, and Sergio Tobón-Tobón. "Juicio de expertos para la validación de un instrumento de medición del síndrome de burnout en la docencia." *Ra ximhai* 12.6 (2016): 327-346.

19. Alcántara Valverde, L. (2009). Self-regulatory teachers: design and validation of a self-regulatory, 14(43), 1219-1248.

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	88 de 116

20. Olivares, S. L. y López, M. V. (2017). Validación de un instrumento para evaluar la autopercepción del pensamiento crítico en estudiantes de Medicina. *Revista Electrónica de Investigación Educativa*, 19(2), 67-77. <https://doi.org/10.24320/redie.2017.19.2.848>

21. Viana, J. L. D., & Noronha, A. P. P. (2021). Escala de Bem-Estar Subjetivo Escolar (EBESE):: e laboração e validação de uma medida para avaliação educacional. *Ciências Psicológicas*, 15(1), 1-19.

22. Coronel, Araceli A. Salazar, et al. "Validación de material educativo: estrategia sobre alimentación y actividad física en escuelas mexicanas= Validation of educational material: strategy on food and physical activity in elementary schools in Mexico." *Revista Española de Comunicación en Salud* (2016): 96-109.

23. Franco-Aguilar, A., Alzate-Yepes, T., Granda-Restrepo, D. M., Hincapié-Herrera, L. M., & Muñoz-Ramírez, L. M. (2018) Avaliação de material educativo do programa “Menin@s em Movimento” para o tratamento do sobrepeso infantil 36(3).

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	89 de 116

## 12.anexos

### anexo 1

Buenas tardes leidy, ofrezco disculpas por la demora. Como me informó que es para estudiantes de enfermería, considero en general que hay que mejorar la fundamentación técnico científica, porque hay partes escritas de manera muy llana. En general se ve atractiva por sus ilustraciones y ejercicios incluidos, pero propongo las siguientes recomendaciones:

*Aspectos generales de la cartilla.*

**Aspectos formales:** la cartilla cumple los criterios fundamentales en ilustración, ejercicios aplicados.

- . Incluir índice temático.
- . Hacer una presentación, no introducción.
- . Unos propósitos, no objetivos
- . Referencias con normas apa, y revisar cie o

**Contenidos:**

- . Algunos contenidos se repiten, esquema 1- 3 -3
- . Revisar la secuencia temática.
- . Hablar de virus primero antes de su definición.
- . Definición más histológica que general.
- . Separar bien factores de riesgo y causas.
- . Clasificación de tipos de virus y cuales son patógenos.

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	90 de 116

. Como avanza el cáncer no es lo técnico científico, revisar que evolución quieren presentar y ver ortografía “displacia” y dar conceptos más técnicos de la displasia en su evolución.

. En diagnóstico mostrar con una secuencia lógica los exámenes y resaltar cual es predictivo, confirmatorio y a continuación hablar de diagnóstico diferencial.

. Revisar las recomendaciones para la toma de citología, faltaría agregar su valoración: sistema bethesda

. Tratamiento: hablar todos los tipos de tratamiento que se hacen, incluida la conización, histerectomía y en específico cada uno.

. Hablar de la prevención con vacuna y requisitos para su aplicación y cuál es su beneficio.

Espero sea un aporte a lo presentado.

No olvide que es clave un titulo porque dice mucho de su contenido. Favor solicito una cartica tuya que certifique mi revisión para subir a mi cvlac.

una excelente semana para ti...

**Bárbara mora espinoza**

**enfermera obstetra-magister en educación problémica.**

**Asesora en proyectos de grado.**

**Universidad de chile-universidad mariana**

**Profesora programa enfermería**

-----  
Fundación universitaria del área andina

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	91 de 116

Institución miembro de la red ilumno

Calle 24 no. 8-45

Pereira - risaralda

Mail: [bmora@areandina.edu.co](mailto:bmora@areandina.edu.co)

+ 57 3152560747

[www.funandi.edu.co](http://www.funandi.edu.co) / [www.redilumno.com](http://www.redilumno.com)

## Anexo 2

### Cuestionario de validación

Para la validación del material educativo sobre cáncer de cérvix.

#### Parte 1

Observe las imágenes proyectadas y responda las siguientes preguntas.

1. Cuantas cosas figuras y colores puedes observar (atractivo y entendimiento)

---



---

2. ¿luego de observar las imágenes, es entendible el sentido del dibujo? (entendimiento)

---



---

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	92 de 116

3. ¿como le parece los dibujos proyectados? (atractivo)

- Muy bonito
- Bonito
- Regular
- Feo
- Muy feo

4. ¿qué parte de los dibujos no es claro o no es entendible? ¿por qué? (entendimiento)

---



---

5. ¿puedes identificar las personas de los dibujos de que área son? ¿de dónde son?  
(identificación)

---



---

6. ¿qué cambios proponen para los dibujos? (general)

---



---

## Parte 2

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	93 de 116

Observe los textos proyectados sobre **cáncer de cérvix y vph**, responda las siguientes preguntas.

7. Explique con sus palabras lo que dice el texto (entendimiento)

---



---

8. ¿al momento de leer el texto que palabras son incomprensibles? ¿sugieren otras palabras para remplazarlas? (entendimiento)

---



---

9. ¿le parece asertiva la información proyectada? (aceptación)

- Si
- No

10. En caso de responder no, justifique su respuesta (aceptación)

---



---

11. ¿le parece adecuado el material presentado? (aceptación)

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	94 de 116

---



---

12. En caso de responder no, justifique su respuesta (aceptación)

---



---

13. ¿al observar los dibujos podría plantearse una idea de cómo realizar los procedimientos? (inducción a la acción)

- Si
- No

14. Justifique su respuesta (inducción a la acción)

---



---

15. ¿considera que los otros estudiantes puedan plantearse la misma idea al ver los dibujos? (inducción a la acción)

- Si
- No

16. En caso de responder no, justifique su respuesta (inducción a la acción)

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	95 de 116

---



---

17. Que ideas tiene para que la cartilla sea de fácil entendimiento para todos los estudiantes (inducción a la acción)

---



---

18. Observaciones generales

---



---

**Parte 3**

Observe las actividades proyectadas y responda las siguientes preguntas.

1. ¿considera que las actividades están acorde a la información presentada?

- Si
- No

1.1 Justifique su respuesta

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	96 de 116

---



---

2. ¿considera que el color y diseño de las actividades son asertivos?

➤ si

➤ No

3.observaciones generales

---



---

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	97 de 116

### Anexo 3



# VALIDACIÓN DEL MATERIAL EDUCATIVO SOBRE CÁNCER DE CÉRVIX

DOCENTE : LEIDY JOHANA MORALES

ALEJANDRA GUTIÉRREZ GUTIÉRREZ

VALENTINA POLOCHE MARIN

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	98 de 116



# Parte 1:

**OBSERVE LAS IMÁGENES Y RESPONDA LAS PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO**

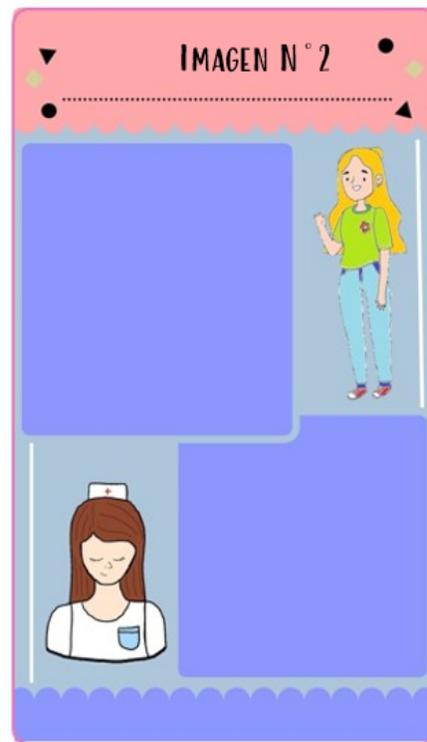
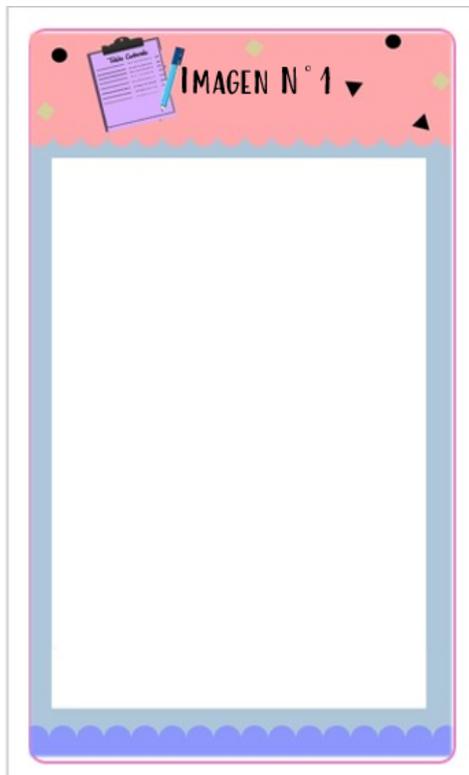




IMAGEN N° 3

CÁNCER DE CERVIX

Cérvix - II

3

IMAGEN N° 4

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

¿?

¿?

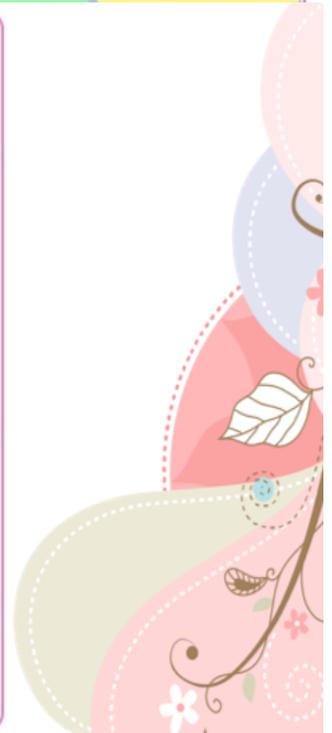
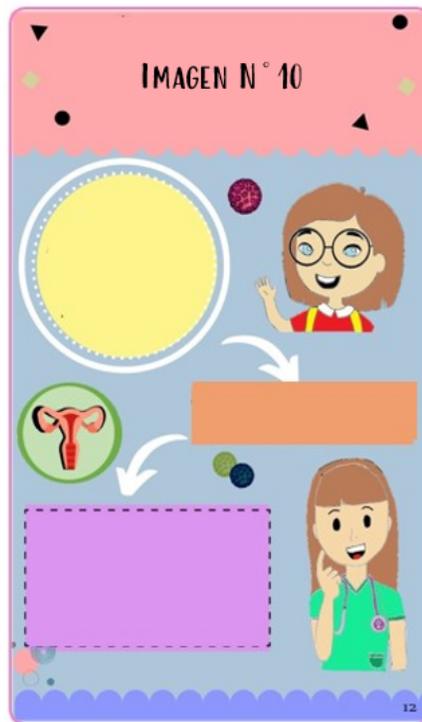
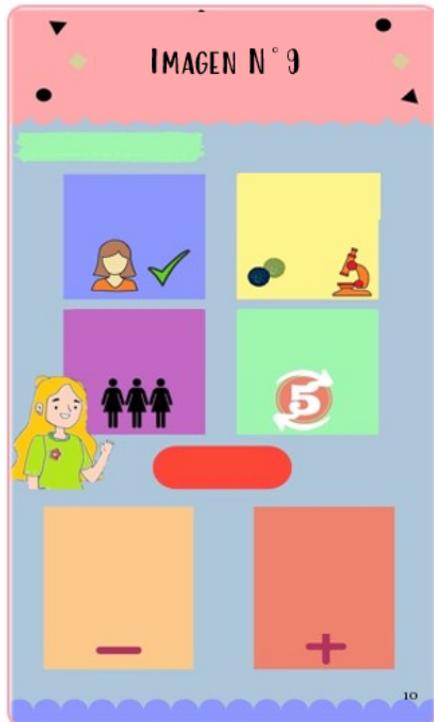
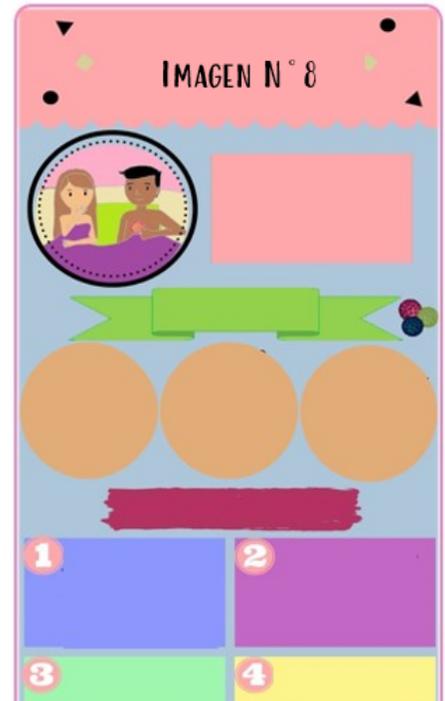
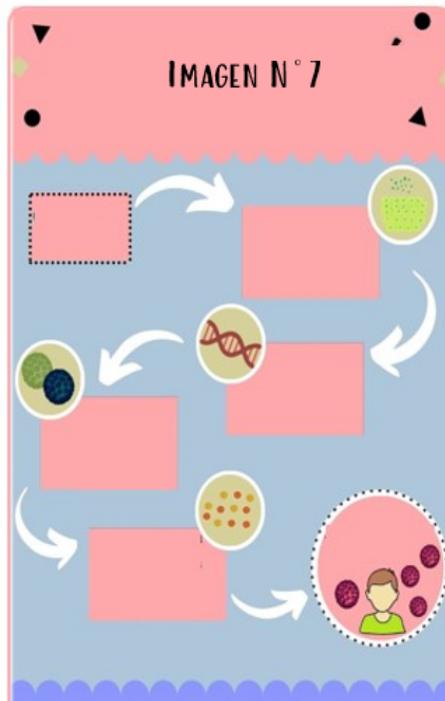
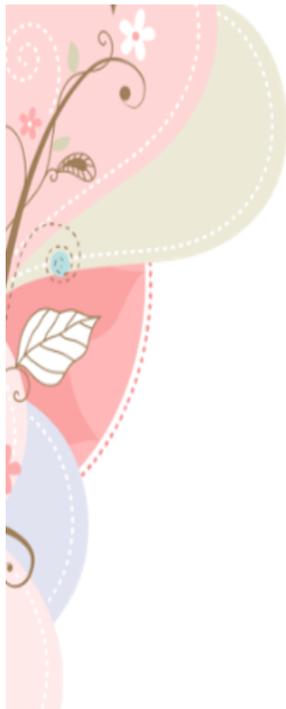
IMAGEN N° 5

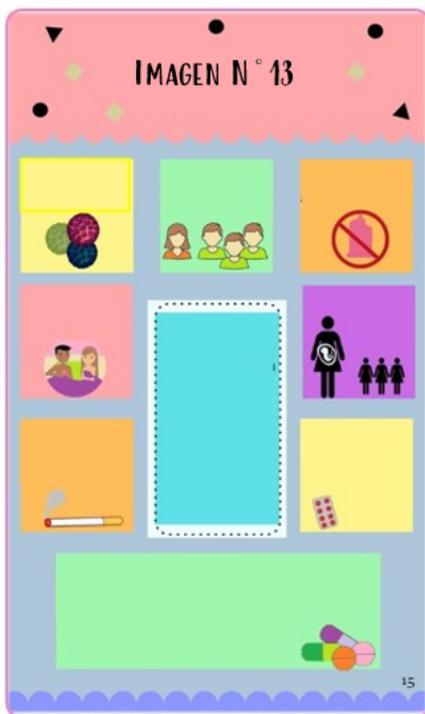
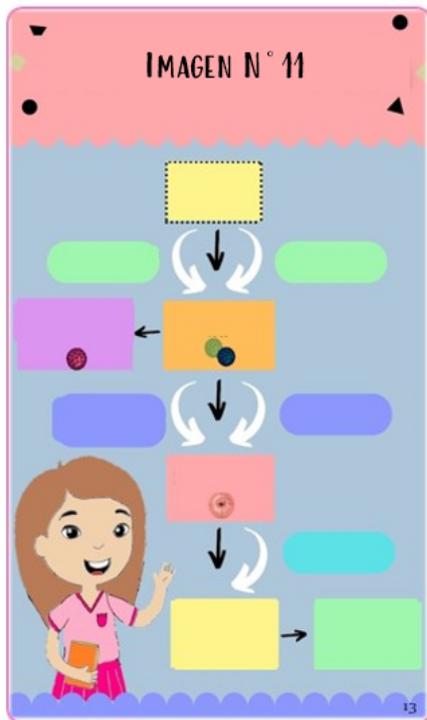
6

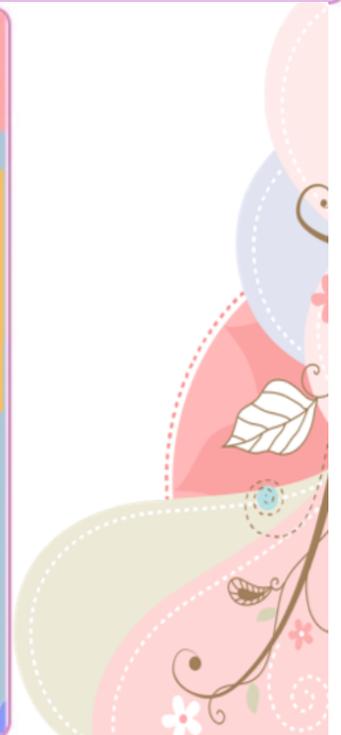
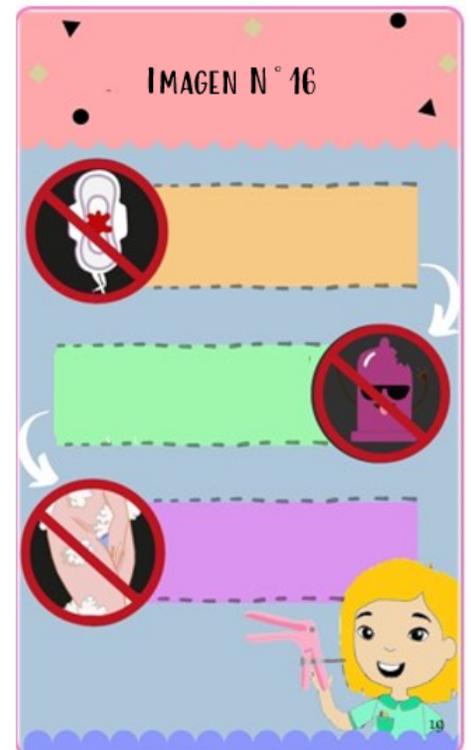
IMAGEN N° 6

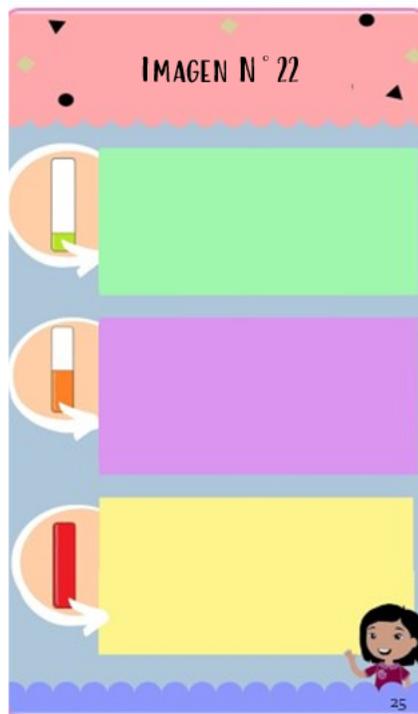
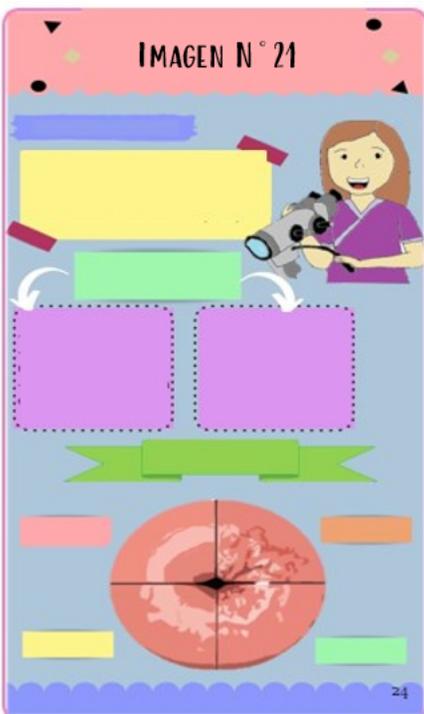
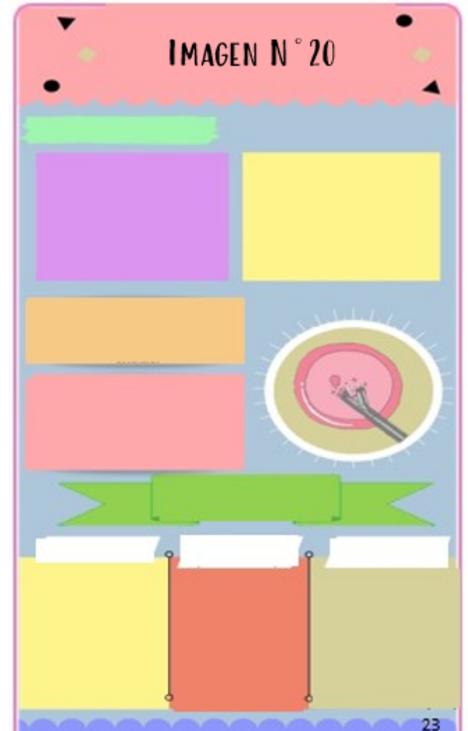
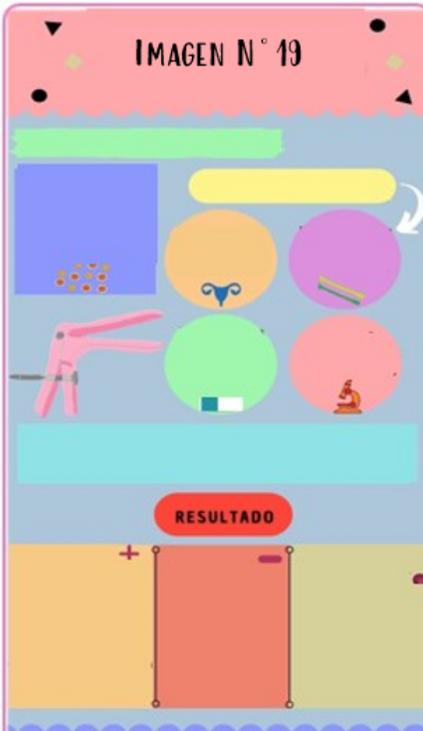
7

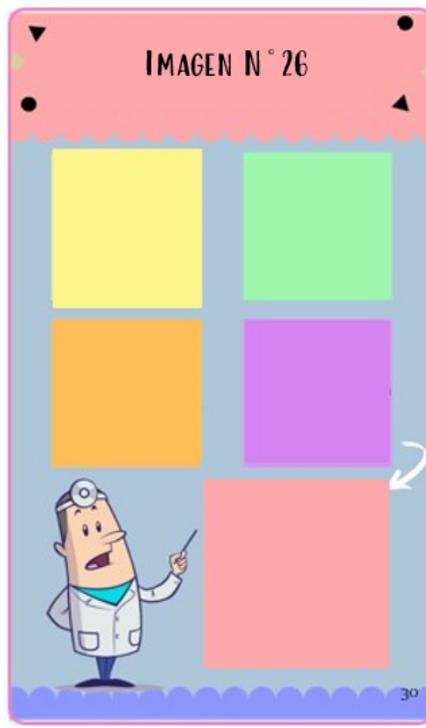
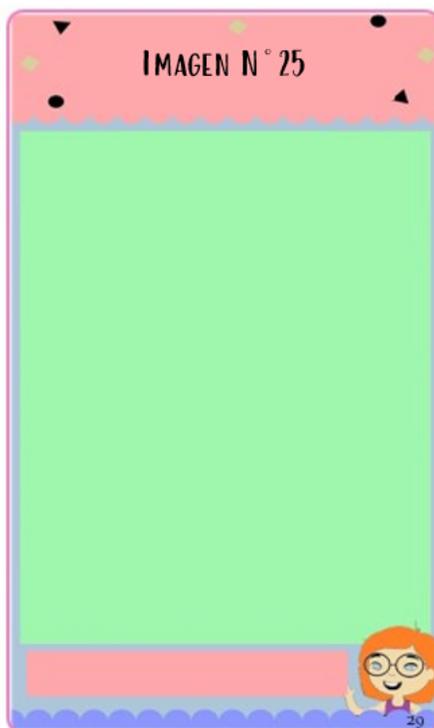
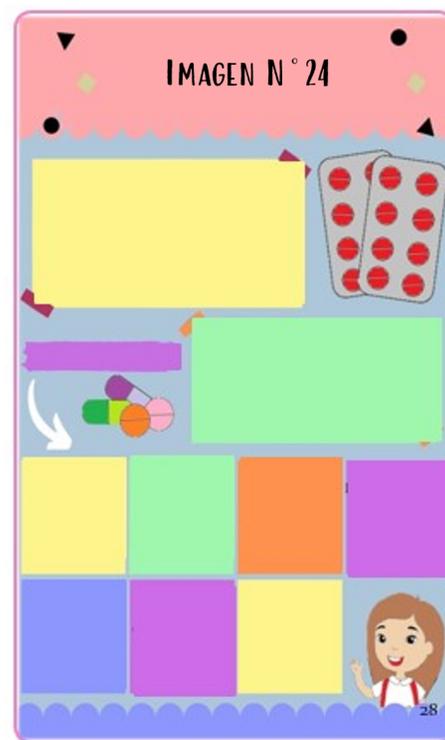
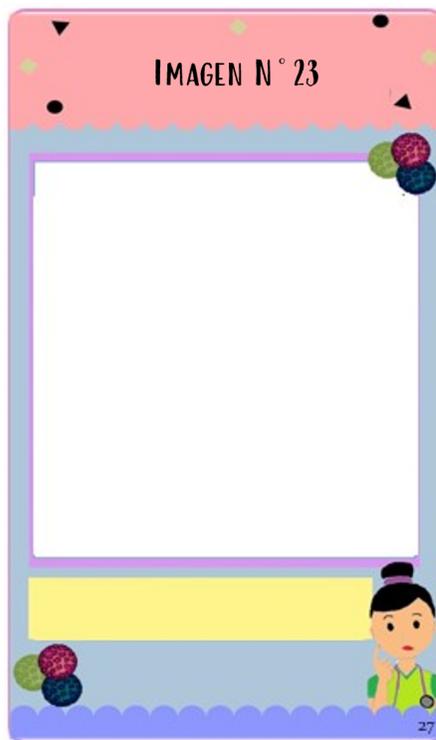




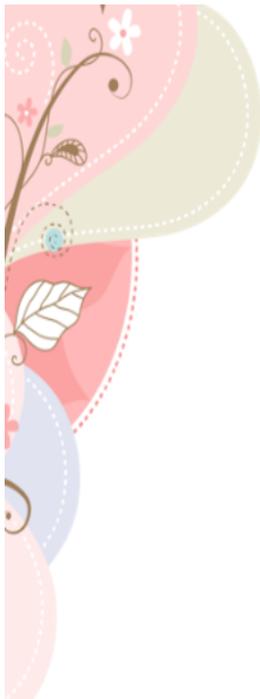








 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	105 de 116



 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	106 de 116



# Parte 1:

**OBSERVE LAS IMÁGENES Y RESPONDA LAS PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO**



**VPH**  
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Es una infección viral que se puede transmitir de una persona a otra mediante las relaciones sexuales anales, vaginales u orales, o mediante otro tipo de contacto cercano a las mucosas.

Casi todas las personas sexualmente activas se infectan por este virus en algún momento de su vida.

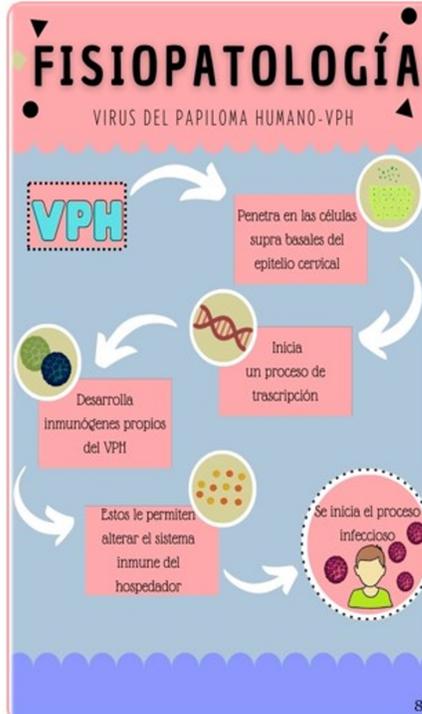
La infección por el VPH es la causa principal de cáncer de cuello uterino en las mujeres.

No se muestran signos de infección hasta que se ha causado graves problemas de salud.

El VPH puede causar cambios en las células del cuello del útero. Los tipos de cambios pueden ir desde lesiones de bajo riesgo, lesiones precancerosas hasta cáncer.

Las revisiones médicas regulares son importantes. En muchos casos, el cáncer cervical se puede prevenir al detectar cambios anormales en las células que de no tratarse, pueden convertirse en cáncer.

7



**FISIOPATOLOGÍA**  
VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO-VPH

Penetra en las células supra basales del epitelio cervical

Inicia un proceso de transcripción

Desarrolla inmunógenos propios del VPH

Estos le permiten alterar el sistema inmune del hospedador

Se inicia el proceso infeccioso

8



Código	INV - F -10
Versión	2
Página	107 de 116



## CAUSAS

VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO - VPH



Su causante es el contacto sexual y de mucosas con una persona infectada previamente

### TIPOS

Existen más de 100 tipos de VPH, de los cuales 30 o más infectan el tracto genital.

**16 Y 18** son tipos de alto riesgo y son los causantes de un 70% de los casos de cáncer de cuello uterino.

**6 Y 11** son de bajo riesgo y son los responsables de las verrugas genitales, y no se asocia a cáncer.

### FACTORES DE RIESGO

- 1 Antecedentes de otras infecciones de transmisión sexual como por ejemplo: Herpes, Clamidia, sífilis o Gonorrea.
- 2 Haber iniciado relaciones sexuales a edades muy tempranas y con múltiples compañeros sexuales.
- 3 Elevado número de hijos (tres o más hijos).
- 4 Consumo de alcohol y tabaco.

9

## CÁNCER DE CÉRVIX

Es un crecimiento autónomo no controlado de células y tejidos malignos, puede atacar cualquier órgano o parte del cuerpo.



Como por ejemplo, el útero o matriz, que es el órgano reproductivo de la mujer.



Es un factor que puede afectar a toda la población femenina una vez se inicia una vida sexual activa cobrando la vida de muchas mujeres en el mundo cuando dicha patología no es diagnosticada en una fase temprana.



12

## FISIOPATOLOGÍA

CÁNCER DE CÉRVIX



**CÉRVIX SANO**

INFECCIÓN → ELIMINACIÓN

16, 18, 31, 33, 45, 52, 58 (Oncogénicos) → Infección por VPH

PROCESO A LESIONES PRECÁNCEROSAS → REGRESIÓN

NIC I, NIC II, NIC III

IRVASIÓN → Cáncer cervical → Estadio I, Estadio II, Estadio III y IV

13

## CAUSAS

CÁNCER DE CÉRVIX

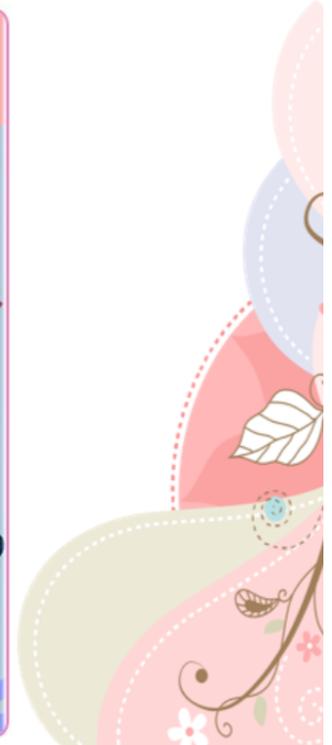
En su gran mayoría son desconocidas, pero hoy en día se sabe que existe un virus, que puede producir esta enfermedad y se llama el Virus del Papiloma Humano (VPH).

La infección está ampliamente difundida en personas menores de 25 años, por eso se recomienda acudir a las niñas a la edad más temprana posible entre 9 o 10 años de edad.

Las personas con mayor riesgo de infectarse son los jóvenes porque desconocen lo que es capaz de producir este virus.

El tiempo entre la infección inicial por VPH y el desarrollo de cáncer cervical promedio los 20 años. En Colombia, el cáncer de cuello uterino ocupa en frecuencia el segundo lugar, antecedido del cáncer de seno y el cáncer de estómago.

14



 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	108 de 116

### CAUSAS CÁNCER DE CÉRVIX

**Virus del papiloma Humano VPH**



**Múltiples parejas sexuales**



**Tener relaciones sexuales sin condón**



**Actividad sexual a temprana edad**



**Multiparidad**



**Las mujeres que fuman tienen dos veces más riesgo**



**El uso de anticonceptivos orales aumenta el riesgo de desarrollar cáncer de cérvix**



**Las mujeres cuyos sistemas inmunológicos están debilitados por el uso de ciertos medicamentos, (corticosteroides, los usados en trasplante de riñón o terapia para otros tipos de cáncer o SIDA)**



**ALGUNAS CAUSAS CÁNCER DE CÉRVIX**

15

### ¿CUÁLES SON LOS FACTORES DE RIESGO DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO?

**Edades entre 50-60 o mayores**

**Obesidad**

**Síndrome de ovario poliquístico**

**Infertilidad**

**Hipertensión**

**Menarquia prematura**

**Diabetes**

**Antecedentes de cáncer**

**Terapias de reemplazo de tipo hormonal no controlada**

**Hiperplasia endometrial**

**Menopausia tardía**

**Relaciones sexuales inseguras**

**No aplicarse la vacuna contra el VPH**

**No tomarse la citología**

**SINTOMAS**

- Flujo o sangrado vaginal de manera inusual en mujeres
- Disuria.
- Dolor durante las relaciones sexuales (dispareunia)
- Dolor pélvico.
- Sangrado anormal en el periodo menstrual

16

# Parte 3:

## TOMA DE CITOLOGÍA Y EXAMENES DIAGNÓSTICOS

 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	109 de 116



### PREGUNTA, PREGUNTA...

- 1** ¿Con que otro nombre se le conoce a la citología vaginal?
- 2** ¿Cuál es el esquema para la toma de la citología? 

#### ¿QUIÉNES SE DEBEN REALIZAR LA CITOLOGÍA?

Todas las mujeres que se encuentren en la edad de 25 años hasta los 69 años.

Todas aquellas mujeres menores de 25 años que hayan iniciado relaciones sexuales.

La toma de la citología cérvico uterina debe realizarse en el esquema 1-1-3.

Mantener esta periodicidad, en tanto el resultado de la citología continúe negativo.

Esto significa que si el resultado de la primera citología es normal, se realiza una segunda citología al año para eliminar los posibles falsos negativos, si esta segunda citología es normal se debe citar a la mujer para otra citología en tres años.

18

### ¿COMO PREPARARSE PARA LA TOMA DE LA CITOLOGÍA VAGINAL?



**¡NO ESTAR MENSTRUANDO!**  
Se debe programar para después del quinto día de finalizar la menstruación.



**¡NO TENER RELACIONES SEXUALES!**  
En las **72** horas previas a la realización de la citología



**¡NO REALIZARSE LAVADOS!**  
Ni usar óvulos vaginales.



19

### ¿CÓMO SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO?

Toma citología

- 1** La enfermera, explicara el procedimiento y le explicara el consentimiento informado del mismo. 
- 2** La mujer debe quitarse la ropa interior, se recuesta en la camilla y coloca las piernas abiertas en posición ginecológica. 
- 3** La enfermera coloca el espéculo en la vagina para observar el cuello uterino. 
- 4** Con la espátula de aire se toma la muestra del exocérvix y con el citocepillo, se toma la muestra del endocérvix. 
- 5** La muestra se fija con alcohol, dura entre 5 y 10 minutos, no es dolorosa. 



20

### DERECHOS DE LA MUJER, ANTES, DURANTE Y DESPUÉS DE LA TOMA DE LA MUESTRA.



Es un derecho hacer todas las preguntas que crea necesarias y pedir que se resalten sus dudas



La elección del personal femenino si es posible, para que le realice la toma de la muestra garantizando la confianza.



En caso de que la mujer no pregunte, es obligación del personal de salud explicarle e informarle sobre el procedimiento a realizar y para que sirve



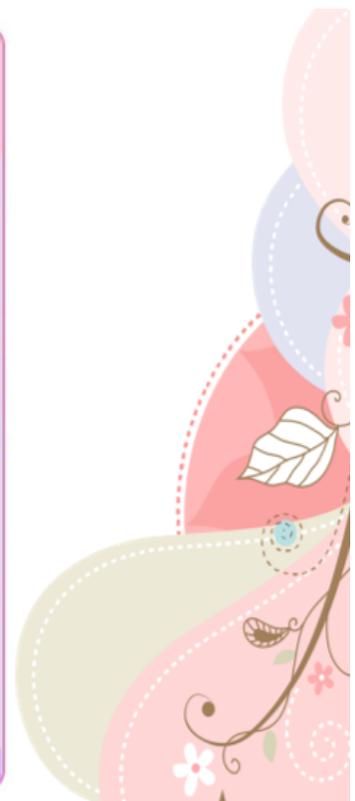
Ser respetada y tratada de acuerdo a su cultura e identidad.



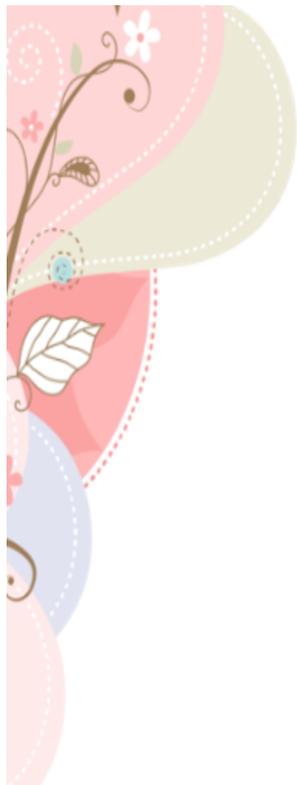
Puede solicitar el acompañamiento de alguien si así lo desea.



21



 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	110 de 116



## EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

### CÁNCER DE CÉRVIX

#### PAPANICOLAOU O CITOLOGÍA VAGINAL

Es la prueba diagnóstica más utilizada para estudiar las células del cuello uterino, siendo un examen predictivo.

para sacar dicha muestra se utiliza

Un espéculo vaginal, para ver el cuello uterino



Una espátula de aire y citocéjipo para la muestra.



Las muestras se ponen en un portaobjetos y se fijan.

Se envía a laboratorio para su respectivo análisis.

Facilita el diagnóstico, detectando lesiones que pueden ser originadas por el cáncer, en el momento en que dicha prueba salga positivo se deben realizar otros exámenes como la colposcopia y la biopsia.

**RESULTADO**

**Positivo +**

Se detectaron células diferentes o desiguales, y existe riesgo de lesiones que puedan convertirse en cáncer. Se debe hacer exámenes para detectar la presencia de cáncer de manera prioritaria.

**Negativo -**

No se detectaron células diferentes o desiguales, en este caso, debe volver a los 3 años para hacer un nuevo examen.

**Negativo con presencia infección**

Se debe cumplir con el tratamiento indicado, tanto a la mujer con su pareja y debe volver en un año para realizar el examen.

22

## EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

### CÁNCER DE CÉRVIX

#### BIOPSIA

Se extrae una muestra del cuello uterino donde se sospecha existe la lesión (el análisis de esta se realiza por un laboratorio especializado. Es un examen confirmatorio)

De ser positivo pueden ser necesario otros exámenes para verificar si el cáncer ha comprometido otras partes del cuerpo y determinar un adecuado tratamiento.

**Negativo**

No se detectaron células cancerígenas en el tejido objeto de estudio.

**Positivo**

Se detectaron células Cancerígenas, por lo tanto existen lesiones cancerosas y se requiere instaurar un tratamiento inmediato.

**TIPOS DE BIOPSIA**

**DE PERFORACIÓN**

Se usa una hoja circular, como una perforadora de papel, para extraer una muestra de tejido. Se pueden realizar en diferentes partes del cuello del útero.

**CÓNICA (CONIZACIÓN)**

Se emplea un láser o un bisturí para extraer una porción grande del tejido de cuello del útero en forma de cono.

**LEGRADO ENDOCERVICAL**

Se usa un instrumento llamado cureta para raspar el recubrimiento del canal endocervical. Es una zona que no se puede ver desde la parte externa del cuello del útero. **(LEC)**

23

## EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

### CÁNCER DE CÉRVIX

#### COLPOSCOPIA

Examen predictivo

Es un examen que localiza con más precisión el lugar que se encuentra lesionado, se examinará directamente el cuello uterino a través de un colposcopio.

Médiante la colposcopia se puede diagnosticar

Verrugas genitales

Inflamación del cuello uterino (cervicitis)

Cambios precancerosos en el tejido del cuello uterino

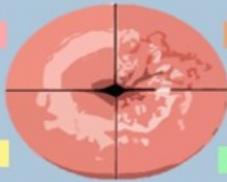
Cambios precancerosos en el tejido de la vagina

Cambios precancerosos de la vulva

**RESULTADOS**

NORMAL

CÁNCER



NIC I

NIC II-III

24

## ¿CUÁLES SON LAS LESIONES PRECANCEROSAS DEL CUELLO UTERINO?

**Lesiones intraepiteliales de bajo grado (LEIBG)**

**Neoplasia intraepitelial cervical-NIC I**

Hace referencia a los cambios de las células de las capas más superficiales (un tercio) del cuello uterino, estas lesiones con frecuencia desaparecen por sí solas sin necesidad de tratamiento y solo una pequeña proporción de estas lesiones progresan a cáncer.

**Lesiones intraepiteliales de alto grado (LEIAG)**

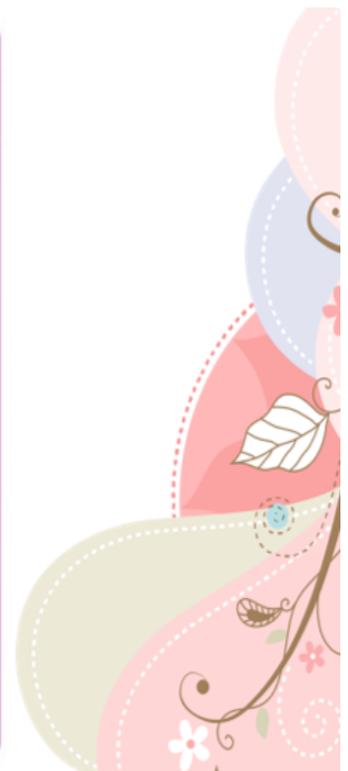
**Neoplasia intraepitelial cervical-NIC II**

Los cambios están presentes en un grupo de células intermedias (dos tercios) del cuello uterino, produciendo lesiones intraepiteliales cerca de un cuarto de estas lesiones progresaran a cáncer.

**Neoplasia intraepitelial cervical- NIC III (cáncer in situ)**

Los cambios se observan en capas celulares más profundas (una gran parte de las células) del cuello uterino una gran proporción de estas lesiones pueden progresar a cáncer.

25



 <b>Universidad Católica de Manizales</b>	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	111 de 116



# Parte 1:

**OBSERVE LAS IMÁGENES Y RESPONDA LAS PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO**

## TRATAMIENTO CÁNCER DE CÉRVIX

Cuando el cáncer de cuello uterino es detectado de manera temprana, se pueden realizar procedimientos como la conización o la electro cauterización, extrayendo la zona afectada y permitiendo que el cáncer no avance.

**PROCEDIMIENTOS:** Si el cáncer está más avanzado requiere tratamientos más largos y complicados, por ello, es importante la realización de la citología para detectar el cáncer a tiempo.

<b>ESCISIÓN</b> Se extrae el tejido de células anormales por medio de un bisturí o laser.	<b>LETZ/LEEP</b> Procedimiento de escisión electro quirúrgica.	<b>CONIZACIÓN</b> Procedimiento en el que se extraen trozos de tejido en forma de cono.	<b>ABLATIVOS</b> Las células anormales se resorben o destruyen sin extraer parte del tejido.
<b>ELECTRO CAUTERIZACIÓN</b> Es la abrasión controlada para destruir las células anormales.	<b>CRIOTERAPIA</b> Congelar el tejido donde se encuentra la lesión, a través de óxido nítrico o dióxido de carbono.	<b>HISTERECTOMÍA</b> Es la extirpación total o parcial del útero femenino.	

28

## DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL CÁNCER DE CÉRVIX

El diagnóstico diferencial de cáncer cervical incluye otras condiciones que dan lugar a sangrado vaginal irregular o fuerte, flujo vaginal, o una lesión cervical visible.

El sangrado de tracto genital y flujo vaginal pueden ser causados por una variedad de condiciones.

El sangrado post-coital, que es la presentación más específica de cáncer de cuello uterino, también puede resultar de cervicitis.

Las lesiones de tipo tumoral benignas que pueden confundirse con el cáncer de cuello uterino incluyen:

Pólipos, quistes de Naboth, quistes mesonéfricos, ectropión cervical, úlceras asociadas a infecciones de transmisión sexual, los cambios glandulares reactivos de la inflamación y la endometriosis.



30

## ESQUEMA DE VACUNACIÓN

Las vacunas contra el Cáncer de cuello uterino son seguras y eficaces, y los beneficios superan ampliamente los riesgos.

En Colombia se aplica una vacuna tetravalente, es decir, la que contiene los virus 6, 11, 16 y 18, a las niñas escolarizadas, de cuarto grado de básica primaria hasta grado 11, entre los 9 y 18 años.

**ESQUEMA**

<b>PRIMERA DOSIS</b> Ahora	<b>SEGUNDA DOSIS</b> A los seis meses de la primera	<b>TERCERA DOSIS</b> A los 60 meses de la primera (5 años)
-------------------------------	--	---

Con tan solo 2 dosis hay una cobertura eficaz, según el último comunicado del Ministerio de Salud y Protección Social emitido el 08 de mayo del 2018.

3

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	112 de 116



## Parte 1:

**OBSERVE LAS IMÁGENES Y RESPONDA  
LAS PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO**





Código	INV - F -10
Versión	2
Página	113 de 116



### RECONOCIENDO MI APARATO REPRODUCTOR

A continuación se presenta el aparato reproductor femenino, escriba en cada uno de los espacios el nombre correspondiente a cada una de sus partes.

4

### CRUCIGRAMA

**HORIZONTAL**

- Causante del cáncer de cérvix
- Virus del papiloma Humano
- Los tipos 16 y 18 de VPH son los causantes de...
- Se desarrollan después de la transcripción
- El VPH altera su sistema inmune
- El VPH penetra en estas células

**VERTICAL**

- Los tipos 6 y 11 de VPH son los responsables de...
- ¿Qué tipo de infección es el VPH?

11

### SOPA DE LETRAS

A continuación encuentra en la sopa de letras 11 palabras relacionadas con causas, síntomas y factores de riesgo de cáncer

- Menopausia Tardía
- Obesidad
- Anticonceptivos Orales
- Ovario Poliquístico
- Sangrado Vaginal
- Hipertensión
- Dispareunia
- Disuria
- VPH
- Multiparidad
- Tabaquismo

17

### LABERINTO...

Ayuda a realizar la citología, uniendo el espéculo con el cérvix.

16





Código	INV - F -10
Versión	2
Página	114 de 116



A board game grid with 18 numbered squares (1-18) and various actions. The grid is arranged in a 6x3 layout. The actions are: 18: Empieza de nuevo; 16: Avanzas 2 casillas; 15: Pierdes un turno; 14: Pierdes 5 casillas; 12: META; 11: Pierdes un turno; 10: Pierdes un turno; 9: Pierdes un turno; 8: Vuelve a tirar; 7: Pierdes un turno; 6: Empieza de nuevo; 5: Pierdes un turno; 4: Vuelve a tirar; 3: Pierdes un turno; 2: Pierdes un turno; 1: Pierdes un turno. There are also 'META' and 'Salida' squares. A green snake is coiled around the board, and a wooden ladder is placed on squares 4, 5, 6, and 7.

### PREGUNTAS ESCALERA...

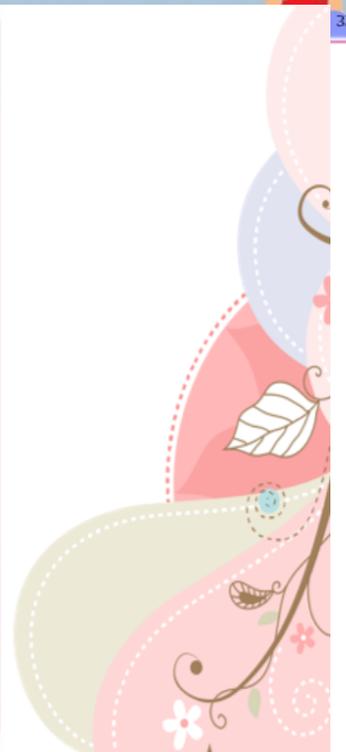
- Mencione 5 factores de riesgo para el cáncer de cuello uterino
- Diga el esquema de la vacuna contra el VPH
- Cuales son los signos y síntomas del cáncer de cuello uterino.
- ¿Cuál es el tratamiento para el cáncer de cuello uterino?
- Mencione el esquema de la citología
- ¿Cómo se realiza la citología?
- Vuelva a tirar.
- Edades en que se realiza la citología.

### PREGUNTAS ESCALERA...

- ¿Para qué se realiza la citología vaginal?
- ¿Cómo se detecta el cáncer de cuello uterino?
- ¿Qué es el cáncer de cuello uterino?
- ¿Qué es el VPH?
- Pierdes un turno
- ¿Cuáles son los sistemas para el diagnóstico del cáncer de cuello uterino?
- ¿Cuáles son las principales causas de cuello uterino?.

### PREGUNTAS ESCALERA...

- ¿Qué es la colposcopia?
- Empieza de nuevo
- ¿Con qué procedimientos quirúrgicos se pueden extraer muestras?
- Avanza dos casillas
- Defina NIC II



 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	115 de 116

## ANEXO 4



Manizales, 16 de marzo 2021

Estudiante  
**JORDAN CAMILO RAMIREZ GONZALES**  
Universidad católica de Manizales.

Asunto: Validación de material educativo para el aprendizaje de cáncer de cérvix en estudiantes de enfermería

Cordial saludo estudiante Jordan Camilo,

El semillero Akunyajaa del Grupo de Investigación Comunicación en Salud de la Universidad Católica de Manizales, se encuentra desarrollando el proyecto: **“Validación de material educativo para el aprendizaje de cáncer de cérvix en estudiantes de enfermería”**; motivo por el cual se hizo necesario la elaboración de un instrumento de validación, por tal razón con la finalidad de darle el rigor científico necesario, se requiere la validación de dichos instrumentos a través de la evaluación de Juicio de estudiantes.

Es por ello, que solicitamos su valiosa colaboración en la valoración de los formatos, para determinar la validez facial y de contenido de los ítems que conforman el instrumento, su participación será de gran valor para nosotros.

Por lo anterior, se solicita la participación virtual el día 17 de marzo del 2021 a las 17:30 en el link de zoom: <https://ucm-co.zoom.us/j/2315223309>

Cualquier inquietud al respecto, puede comunicarse a los siguientes correos, [alejandra.gutierrez@ucm.edu.co](mailto:alejandra.gutierrez@ucm.edu.co), [valentina.poloche@ucm.edu.co](mailto:valentina.poloche@ucm.edu.co), al teléfono (57) 3166988179- 3146161202.

Agradecemos el tiempo dedicado a esta comunicación y los aportes que pueda ofrecerle a la evaluación del instrumento.

Atentamente,

*Alejandra Gutierrez G.*

Alejandra Gutiérrez Gutiérrez  
estudiante del proyecto  
Universidad Católica de Manizales

1' *Valentina Poloche Marin*

Valentina Poloche Marin  
estudiante del proyecto  
Universidad Católica de Manizales

 <b>Universidad Católica</b> de Manizales	<b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE INFORMES FINALES DE INVESTIGACIÓN</b>	Código	INV – F –10
		Versión	2
		Página	116 de 116

## ANEXO 5



Manizales, 08 de marzo de 2021

Enfermera  
**Laura Cano Bedoya**  
Universidad católica de Manizales.

Asunto: Validación de material educativo para el aprendizaje de cáncer de cérvix en estudiantes de enfermería

Cordial saludo Enfermera Laura,

El semillero Akunyajaa de Enfermería de la Universidad Católica de Manizales, se encuentra desarrollando el proyecto: **“Validación de material educativo para el aprendizaje de cáncer de cérvix en estudiantes de enfermería”**; el cual implica una etapa de validación por expertos de los instrumentos de evaluación.

Reconociendo su trayectoria y experiencia en el área académica y/o clínica sobre cáncer de cérvix, educación y/o epidemiología, solicitamos su valiosa colaboración en la evaluación de los formatos, para determinar la validez facial y de contenido de los ítems que conforman el instrumento.

Por lo anterior, se solicita la participación virtual el día 16 de Marzo/2021 a las 03:00 pm en el link de zoom: <https://ucm-co.zoom.us/j/2315223309>

Cualquier inquietud al respecto, puede comunicarse a los siguientes correos, [alejandra.gutierrez@ucm.edu.co](mailto:alejandra.gutierrez@ucm.edu.co), [valentina.poloche@ucm.edu.co](mailto:valentina.poloche@ucm.edu.co), al teléfono (57) 3166988179- 3146161202.

Agradecemos el tiempo dedicado a esta comunicación y los aportes que pueda ofrecerle a la evaluación del instrumento.

Atentamente,

*Alejandra Gutierrez G.*

Alejandra Gutiérrez Gutiérrez  
estudiante del proyecto

116

*Valentina Poloche Marin*

Valentina Poloche Marin  
estudiante del proyecto