



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER**

**Escuela de Posgrado**

**Tesis**

Taller de Colposcopia y su Influencia en dominios al diagnóstico  
de cáncer cervical en estudiantes de una Universidad Peruana,  
2021.

Para optar el grado académico de

Maestro en docencia universitaria

**RAMÓN MILCIADES, GUARNIZ ORDOÑEZ**

CODIGO ORCID: 0000-0001-8338-174X

Lima – Perú

2021

Tesis

Taller de colposcopia y su influencia en dominios al diagnóstico de cáncer cervical, en  
estudiantes de una universidad peruana, 2021

Línea de investigación

Educación Superior

Asesor(a)

Dra. Melba Rita Vásquez Tomás

ORCID: 0000-0002-2573-804X

## INDICE

Dedicatoria	i
Agradecimiento	ii
Resumen	iii
Abstract	iv
Introducción	v
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b>	<b>1</b>
1.1. Planteamiento del problema	2
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema principal	4
1.2.2. Problemas Específicos	4
1.3. Objetivos de la Investigación	4
1.3.1. Objetivo General	4
1.3.2. Objetivos Específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Justificación Teórica	5
1.4.2. Justificación Práctica	6
1.4.3. Justificación Metodológica	7
1.5. Limitación de la investigación	7
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	<b>9</b>
2.1. Antecedentes de la Investigación	9
2.2. Bases Teóricas	16
2.3. Formulación de la hipótesis	19
2.3.1. Hipótesis General	20
2.3.2. Hipótesis Específicas	20
2.4. Operacionalización de variables e indicadores	20
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA</b>	<b>25</b>
3.1. Método de la investigación	25
3.2. Enfoque de la investigación	25

3.3. Tipo de la investigación	25
3.4. Nivel de la investigación	24
3.5. Diseño de investigación	26
3.6. Población	26
3.7. Muestra	26
3.7.1. Criterios de inclusión y exclusión	26
3.8. Muestreo	27
3.9. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	27
3.9.1. Técnica	27
3.9.2. Descripción de instrumentos	28
3.9.3. Validación de instrumentos	32
3.9.4. Confiabilidad de instrumento	33
3.10. Procesamiento y análisis de datos	33
3.11. Aspectos éticos	33
CAPÍTULO IV: PRESENTACION Y DISCUSION DE RESULTADOS	34
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	50
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	53
ANEXOS	49
Anexo 1: Matriz de consistencia.	61
Anexo 2: Instrumentos	62
Anexo 3: Validez	67
Anexo 4: confiabilidad de los instrumentos	73
Anexo 5: Aprobación del comité de ética.	75
Anexo 6: Formato del consentimiento informado.	76
Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos	80
Anexo 8: Certificado de reconocimiento del investigador por la universidad	81
Anexo 9: Programa de intervención	82
Anexo 10 Informe de originalidad : túrnitin	87
Índice de tablas	
Tabla 1: Cuestionario de evaluación de dominios conceptuales.	28
Tabla 2: lista de cotejo de dominios procedimentales.	29

Tabla 3: Lista de cotejo de dominios actitudinales.	31
Tabla 4: Tabla cruzada de dominios antes y después del taller	34
Tabla 5: Tabla cruzada de dominios conceptuales antes y después	37
Tabla 6: Tabla cruzada de dominios procedimentales antes y después	39
Tabla 7: Tabla cruzada de dominios actitudinales antes y después	42

#### Índice de Figuras

Figura 1: Figura de dominios antes del taller de colposcopia	35
Figura 2: Figura de dominios después del taller de colposcopia	35
Figura 3: Figura de dominio conceptual antes	37
Figura 4: Figura de dominio conceptual después.	38
Figura 5: Figura de dominio procedimental antes	40
Figura 6: Figura de dominio procedimental después	40
Figura 7: Figura de dominio actitudinal antes	42
Figura 8: Figura de dominio actitudinal después	43

### Dedicatoria

El trabajo de investigación lo dedico a mi esposa, quien incondicionalmente me apoyo con la motivación, comprensión, amor y fuerzas para lograr mis objetivos de vida, para seguir desempeñándome con eficiencia en el sector de docencia y salud, que me propuse como meta.

Ramón Guarniz Ordoñez

## Agradecimiento

Este trabajo me ha permitido desarrollar la competencia y la experiencia de investigar, por ello agradezco en primer lugar, al Doctor Raffo Ibarra Guillermo Alejandro, miembro responsable de la Maestría, por su oportuna respuesta a nuestras dudas e inquietudes y su valiosa dirección y apoyo para lograr culminar con la investigación.

A mis docentes, por ser guía y facilitadores en la obtención de competencias necesarias que permitieron el logro de mi objetivo.

A mis compañeros, por su amistad, motivación y excelente trabajo en equipo logrado durante todo el proceso Formativo educativo.

A todos ustedes mi mayor reconocimiento y gratitud.

## RESUMEN

El cáncer cervical es una de las enfermedades muy frecuentes en nuestra sociedad, que causan altas incidencias de muertes en mujeres jóvenes y adultas, la investigación tuvo como objetivo evaluar la Influencia del taller de colposcopia en los dominios del diagnóstico de cáncer cervical en estudiantes de post grado de una Universidad Peruana de Lima - 2021. El método de estudio es hipotético deductivo, con enfoque cuantitativo, de nivel explicativo, tipo aplicada, con diseño experimental y de sub tipo pre experimental. La muestra fue censal, donde participaron 30 licenciados de Obstetricia. La recopilación de datos se realizó mediante el cuestionario de dominios conceptuales y lista de cotejo de dominios procedimentales y actitudinales. De acuerdo a la validación de 5 jueces expertos, quienes valoraron los criterios de validación, se obtuvo el grado de concordancia significativo de 1.0. La confiabilidad del instrumento es igual a validez perfecta. Siendo la prueba piloto con un número de 20 estudiantes de relación de la población de estudio, aplicando la prueba estadística del Alpha de Cronbach para la confiabilidad del instrumento: cuestionario, de respuestas politómica en los dominios conceptuales y aplicando la prueba estadística de confiabilidad KR20 para el instrumento lista de cotejo de respuestas dicotómicas en los dominios procedimentales y actitudinales. Mediante el SPSS versión 23, El diseño de McNemar permitió contrastar la hipótesis de nulidad, entre dos medidas antes y después, donde valor P, da como resultado .000, siendo menor al valor alfa, rechazando la hipótesis nula ( $H_0$ ) de esta manera se concluye que el taller de colposcopia influyó significativamente en los dominios al diagnóstico de Cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021, permitiendo que el 93.3% de los estudiantes lograron alcanzar después del taller excelentes dominios conceptuales, procedimentales y actitudinales en la detección de cáncer cervical.

**Palabras claves:** Taller, colposcopia, cáncer cervical, Diagnostico



## ABSTRACT

Cervical cancer is one of the very frequent diseases in our society, which causes high incidences of deaths in young and adult women, the objective of the research was to estimate the Influence of the colposcopy workshop in the domains of cervical cancer diagnosis in postgraduate students. degree from a National University of Lima - 2021. The study method is hypothetical deductive, with a quantitative approach, explanatory level, applied type, with experimental design and pre-experimental subtype. The sample was census, where 30 obstetrics graduates participated. Data collection was carried out using the conceptual domains questionnaire and a checklist of procedural and attitudinal domains. According to the validation of 5 expert judges, who assessed the validation criteria, a significant degree of agreement of 1.0 was obtained. The reliability of the instrument equals perfect validity. Being the pilot test with a number of 20 students of relation of the study population, applying the statistical test of Cronbach's alpha for the reliability of the instrument: questionnaire, of polytomous responses in the conceptual domains and applying the statistical test of reliability KR20 to The dichotomous response checklist instrument in the procedural and attitudinal domains. Using SPSS version 23, McNemar's design allowed to contrast the null hypothesis, between two measurements before and after, where the P value, resulting was .000, being less than the alpha value, rejecting the null hypothesis (Ho) In this way, it is concluded that the colposcopy workshop significantly influenced the domains of cervical cancer diagnosis in postgraduate students of Obstetrics from a National University in 2021, allowing 93.3% of the students to achieve excellent after the workshop. conceptual, procedural and attitudinal domains in cervical cancer detection.

Key words: Workshop, colposcopy, cervical cancer, diagnosis.

## INTRODUCCIÓN

El estudio tuvo como objetivo determinar la influencia del taller de colposcopia en los dominios conceptuales, procedimentales y actitudinales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de Obstetricia.

El capítulo I se expone la problemática, base de la investigación considerando el objetivo siendo este taller una estrategia que fortalece sus competencias en la formación profesional en los estudiantes. Mencionando la situación del cáncer cervical a nivel mundial, nacional y regional y local y la trascendencia fundamental de la colposcopia, justificando el estudio frente a este problema de salud pública en la actualidad. El capítulo II aborda el marco teórico que presentan los antecedentes y las bases teóricas del estudio, además del planteamiento de las hipótesis.

El capítulo III muestra la metodología de la Investigación siendo de tipo Aplicada, método hipotético deductivo y enfoque Cuantitativo, de diseño experimental de sub diseño pre experimental, con población de estudiantes licenciados de post grado de una Universidad Peruana, la muestra es censal, presentamos los criterios de inclusión y exclusión utilizados para la elección de los sujetos del estudio. Considerando las técnicas de recolección de datos, los instrumentos validados y confiables en la ejecución de los mismos.

El capítulo IV luego de la ejecución de la investigación se da a conocer los resultados, obteniendo respuesta a las interrogantes y objetivos y contrastación de las hipótesis de la investigación. Concluyendo, en el capítulo V luego del análisis de la información se concluyó en la existencia de la influencia significativa del taller de colposcopia en los dominios conceptuales procedimentales y actitudinales en los estudiantes al diagnóstico de cáncer cervical, donde además se presenta las conclusiones y recomendaciones con fines de implementación y desarrollo curricular.

---

## **CAPÍTULO I**

### **EL PROBLEMA**

#### 1.1. Planteamiento del problema

El día mundial de la lucha contra el cáncer, el 4 de febrero, manifiesta los esfuerzos de prevención y control para tener un futuro sin cáncer cervical, el tercer más frecuente en las mujeres de América Latina y el Caribe y prevenibles, Organización Panamericana de Salud (OPS) 2019.

Anualmente hay 56.000 mujeres diagnosticadas con cáncer cervical en Latinoamérica y el Caribe y más de 28.000 fallecen, y aumenta a 72.000 y 34.000 respectivamente donde incluye a Canadá y Estados Unidos, aunque existen actualmente herramientas que salvan vidas, el 2018 se registraron en la región 3.792.000 casos nuevos el 21% del total mundial y 1.371.000 defunciones por cáncer, es inadmisible que las mujeres mueran hoy por una enfermedad que en gran medida se puede prevenir, los talleres de colposcopia, como proceso de aprendizaje profundiza la naturaleza del mismo, la prevención, Organización Panamericana de Salud (OPS) 2019.

La finalidad de disminuir la morbi mortalidad de cáncer de cervical, que es un gran problema de salud pública y la primera causa de muerte en las mujeres peruanas, es

indispensable la capacitación preventiva en los estados de pre grado profesional y profesional, de manera permanente dando mayor cobertura de salud a las mujeres vulnerables y puedan recibir atención eficiente de manera preventiva satisfactoria en el diagnóstico precoz de cáncer cervical, Ministerio de Salud (MINSA 2017-2021).

El plan nacional de prevención, control y manejo de cáncer cervical en el Perú, Se proyecta para 2030, la tasa se elevará en un 32% hasta más de 5.000.000 de personas diagnosticadas cada año en la región dado el envejecimiento de la población, la exposición a factores de riesgo y la transición epidemiológica, el 30% de los cánceres se pueden curar si se detectan precozmente y se tratan apropiadamente, por ello cada día 12 a 14 mujeres diagnosticadas de cáncer de cervical, de ellas 6 a 7 mujeres fallecen por falta de detección preventiva, aun siendo más alta y además este tipo de neoplasias afecta al 34.6 de cada 100,000 peruanas y anualmente reportan unos 5,500 casos nuevos de la enfermedad, por ello la Lucha Contra el Cáncer 2019 y Ministerios de salud se comprometen a reducir 30% los casos y muertes por cáncer cervical en las américas para el 2030, Ministerio de Salud (MINSA 2018).

Sobre la técnica colposcópica, Álvarez (2018) afirma: la colposcopia es la técnica de evaluación del cuello uterino ante un resultado de citología normal, anormal o un resultado positivo para virus de PVH, nos permite reconocer displasia o lesión de bajo y alto riesgo, por lo tanto, la toma de la biopsia y resultados determinara el seguimiento, además presenta sensibilidad para el diagnóstico de lesiones pre invasoras del 95 % y especificidad del 42%. Las imágenes observadas provienen de la visualización mediante un procedimiento de relativa fácil ejecución.

Según Maraón et al. (2017), los estudiantes del pre grado, y profesionales tienen un papel preponderante en el diagnóstico precoz de cáncer cuello uterino, sus dominios permitirán al 2030, fortalecer el desarrollo de la atención primaria, donde ubicamos a las personas no infectadas del papiloma virus humano, Nos enfrentamos al manejo de personas en la atención

secundaria, pues ya tienen el virus; vuestros dominios hoy es identificar en este grupo el diagnóstico precoz, antes de llegar al nivel terciario de atención, con cáncer propiamente dicho.

La contribución de las prácticas profesionales, Peña et al., (2016), como potenciadoras del perfil de egreso concluye que las practicas constituyen la base de conocimientos, habilidades, dominios, destrezas indispensables para su desempeño y el desarrollo de actividades de acuerdo a su especialidad fortalecen los dominios de los estudiantes por egresar, les permita insertarse en la realidad proponiendo alternativas y resultados que faciliten la carrera.

Según Campbell, et al. (2016), la aplicación de talleres permitirá desarrollar dominios, donde los profesionales no disminuyan sus niveles de confianza, donde la capacitación se transforme en un desafío para cualquier servicio de atención médica, por ello las Universidades que se proyectan en sus egresados en brindar atención competente mediante habilidades y procedimiento prácticos en la atención médica obstétrica especialmente en la práctica colposcópica.

En el estudio experimental, los resultados muestran cambios de la evaluación inicial en relación a la evaluación final, duplicando conocimientos y habilidades en competencias, y conocimientos teóricos y prácticos de tal manera que aumentó el agrado de los estudiantes (Hueso-Montoro et al., 2016). Concluyendo en el progreso y desenvolvimiento de habilidades, dominios que les permita tener seguridad y conformidad en el aprendizaje.

El cáncer de cuello uterino como una enfermedad de salud pública, aún con el avance tecnológico, la inteligencia artificial (IA), tan avanzada, que aún la humanidad sufre una variación aparatosa e invariable la elevación del predominio de cáncer cervical; considerando la instrucción constante de los profesionales colposcopistas al diagnóstico de lesiones intraepiteliales escamosas de alto grado y de bajo grado causadas por el PVH, además considera al colposcopio instrumento de fácil acceso y uso significativo. (Miyagi et al., 2019).

## 1.2. Formulación del problema

### 1.2.1. Problema general:

- ¿De qué manera influye el taller de colposcopia en los dominios al diagnóstico de Cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021?

### 1.2.2. Problemas específicos:

- ¿De qué manera influye el taller de colposcopia en los dominios conceptuales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021?
- ¿De qué manera Influye el taller de colposcopia en los dominios procedimentales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021?
- ¿De qué manera Influye el taller de colposcopia en los dominios actitudinales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021?

## 1.3 Objetivo de la investigación

### 1.3.1 Objetivo general:

Evaluar la Influencia del taller de colposcopia en los dominios al diagnóstico de Cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.

### 1.3.2 Objetivos específicos:

- Determinar la Influencia del taller de colposcopia en los dominios conceptuales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021

- Determinar la Influencia del taller de colposcopia en los dominios procedimentales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021
- Determinar la Influencia del taller de colposcopia en los dominios actitudinales al diagnóstico de cáncer de cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021

#### 1.4 Justificación de la investigación

La realización del estudio, nos permitió ver el problema de salud pública en la actualidad, debido a muchos factores incluyendo la falta de información en la prevención de factores condicionantes de cáncer cervical, el aumento poblacional migratorio durante los últimos años, sumándose a ello el aumento de enfermedades de transmisión sexual, la falta de egresados con dominios y habilidades en el diagnóstico precoz de Cáncer cervical, donde cada día van aumentando casos no diagnosticados a tiempo, causando la muerte no solo en mujeres adultas, sino además en mujeres jóvenes.

##### 1.4.1 Justificación Teórica.

La situación actual, se encuentra en un mundo globalizado de constantes cambios y donde el estudiante tiene que estar preparado para afrontar los retos del siglo XXI, asimismo, el Plan Nacional de prevención, control y manejo de Cáncer cervical (MINSa) en el 2017-2021 propone reducir la morbi mortalidad de cáncer cervical en el Perú, que como problema de salud pública y la primera causa de fallecimientos en las mujeres.

Por lo tanto, a través de la Teoría de Ausubel (1983), que está basada en el aprendizaje significativo y constructivista, que mediante la cognición se desarrolla la construcción del

aprendizaje, donde permite obtener desde el conocimiento inicial, donde fluyen ideas, conceptos y juicio criterio; lograr transformarlo y que permanezca en el tiempo. Por ende, este taller permitirá el desarrollo del enfoque del conocimiento flexible, donde el mismo evoluciona basado en la experiencia y en los hallazgos obtenidos en la práctica, ello permite considerar que esta investigación tiene el propósito indispensable de capacitar preventivamente en los estados de pre grado profesional y profesional, mediante el taller de colposcopia permitirá fortalecer los dominios conceptuales, procedimentales y actitudinales en el diagnóstico precoz de cáncer cervical de manera permanente, permitiendo tener mayor cobertura de salud a las mujeres vulnerables y puedan recibir atención eficiente de manera preventiva satisfactoria en el diagnóstico precoz de Cáncer cervical.

#### 1.4.2 Justificación práctica.

Esta investigación tiene el propósito de realizar un estudio del desarrollo de los dominios conceptuales, procedimentales y actitudinales colposcópicas, logrando tener profesionales humanos, con capacidad de atender y actuar de manera rápida y oportuna en sus diagnósticos, manejos procedimentales colposcópicas, profesionales sensibles, seguros y competentes al servicio de la comunidad (Álvarez, 2017). Estos procesos fortalecen el discernimiento en la descripción colposcopia visual y diagnóstica con sensibilidad humana de desprendimiento y vocación en la salud integral de la mujer permitiéndoles ser instrumentos humanos que ayude al diagnóstico de estadios precoz y preventivo de cáncer de cuello uterino, y de esta manera disminuir las tasas de mortalidad en las mujeres de nuestro país.

Por consiguiente, en la experiencia del investigador los últimos 16 años en el Centro Diagnóstico Colposcópicas y Ecográfico San Vicente, que presido, siendo egresado de la carrera profesional de Obstetricia el año 1996, como egresado sin tener el conocimiento del procedimiento, ni dominios procedimentales y actitudinales colposcópicas, presentó muchas



dificultades en el proceso de egresado, sintió mucha impotencia en el manejo preventivo en la detección de cáncer de cuello uterino, conocía el procedimiento de toma de muestra y los envíos de Papanicolaou a los laboratorios respectivos, la lentitud en la entrega de los resultados, muchas veces las fallas en los diagnósticos y el desinterés de los pacientes en el recojo de resultados, fue testigo de muchas muertes en mujeres jóvenes y adultas por cáncer de cuello uterino con un diagnóstico que hubiera sido atendido de manera precoz (Álvarez, 2017).

#### 1.4.3 Justificación Metodológica.

El desarrollo del taller de colposcopia con bases conceptuales, procedimentales y actitudinales en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021, es una enorme estrategia que fortalecerá las competencias en la formación profesional, que permite adquirir dominios en el diagnóstico precoz de Cáncer cervical, identificando la presencia del virus papiloma humano (PVH) de manera precoz, causante del 95% de cáncer de cuello uterino, en estados displásicos pre cancerígenos y puedan ser direccionados a ser tratados a tiempo (Álvarez, 2017). Siendo ellos, los estudiantes, grandes instrumentos humanos en la prevención de muertes, para quienes son diagnosticados a tiempo mediante este procedimiento. El cáncer afecta no solo al paciente sino además a su entorno, además al profesional de salud.

#### 1.5 Limitaciones de la investigación

Considerando el estado de Emergencia Nacional, frente a la pandemia que vivimos ante la afección por el Covid 19; esta investigación tuvo un desarrollo presencial por grupos y mayor número de sesiones, con todas las medidas de seguridad; permitiendo aplicar los

instrumentos de evaluación creados por el autor que permitió lograr el desarrollo óptimo esperado.

La participación de los profesionales de la Carrera de Obstetricia, con ánimos de fortalecer su interés, accesibilidad y disponibilidad en el taller, protegiendo su salud integral y de los pacientes, constituyendo las características que ayudaron a lograr el éxito de este estudio.

---

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes de la investigación

##### 2.1.2. Antecedentes Internacionales.

El estudio de Martínez y Miranda (2016) tuvo como objetivo “*Determinar el desarrollo de habilidades con simulación clínica de alta fidelidad y perspectiva de los estudiantes de enfermería*”, se encontró que los estudiantes consideran la simulación de alta fidelidad como una experiencia muy buena, y en la práctica pudieron desarrollar habilidades sin afectar a los pacientes reales, teniendo así más seguridad, La metodología utilizando base de datos de MEDLINE, CENAHL, LILIASC y Scielo; y otros estudios con experiencias similares. En sus resultados observaron el desarrollo de habilidades, dominios, generando importante autoconfianza. Esto permitió concluir La simulación como estrategia de aprendizaje de ayuda en la generación de confianza y seguridad al realizar procedimientos y estima seguir a los estudiantes, para comprobar lo beneficioso que ha significado el estudio. Los talleres y procedimientos aplicados a los estudiantes por egresar les permite obtener experiencias enriquecedoras en el ejercicio de su profesión, tanto ello la confianza generada les permitirá desenvolverse adecuada y profesionalmente.

El estudio de Peña, et al. (2016) tuvieron como objetivo *“Analizar la contribución de las prácticas profesionales como potenciadoras del perfil de egreso”*, la metodología fue la exploración documental curricular educativa, identificando las fases que deben cumplirse en sus prácticas profesionales, a como sus dimensiones. Concluye que las practicas constituyen la base de conocimientos, habilidades, dominios, destrezas indispensables para su desempeño y el desarrollo de actividades de acuerdo a su especialidad que fortalecen los dominios de los estudiantes por egresar, les permita insertarse en la realidad proponiendo alternativas y resultados que faciliten carrera.

En el estudio de Puleo, et al. (2016) la objetividad fue *“Determinar el nivel Satisfacción de los alumnos de Salud, en un Hospital simulado implementado para incentivar, crear y reforzar las habilidades y dominios a emplear en su vida profesional”*; la metodología de este estudio fue observacional, descriptivo, transversal y prospectivo, donde su universo muestral eran alumnos del I y III semestre de medicina, utilizando como instrumentos cuestionario y escala Likert; concluyo en la existencia de conveniente y justificada respuesta en los alumnos, por ello es muy importante el desarrollo de un taller de colposcopia y evaluar la influencia al diagnóstico de cáncer cervical por los estudiantes de la carrera de Obstetricia y sentirse parte de esta gran necesidad llamada prevención, motivará a seguir desarrollando habilidades y destrezas con motivadora satisfacción.

En el estudio de Bernal y Godínez – Rodríguez (2016) su objetivo fue *“Determinar el sentido y la importancia pedagógica de los fenómenos educativos vividos cotidianamente por los estudiantes en el aprendizaje del cuidado obstétrico a partir de las experiencias en la práctica clínica”*. El método utilizado fue cualitativo descriptivo mediante encuestas en número de ocho, en estudiantes del VII semestre de estudiantes de Obstetricia, con identificadores que les permitió categorizar las prácticas en el aprendizaje con criterios de fiabilidad y transparencia. Concluyendo que el fortalecimiento en los dominios conceptuales,

procedimentales y actitudinales, fortalecen sus conocimientos, donde esta interacción práctica de procedimientos les permite ahondar y componer mejores discernimientos.

El estudio de Campbell, et al. (2016) tuvo como objetivo “*Abarcar la práctica de habilidades de procedimiento y las necesidades de capacitación de médicos, enfermeras, parteras y paramédicos*”, la metodología fue descriptiva, utilizando cuestionarios que regularizan características y habilidades, mediante el establecimiento de entornos de aprendizaje simulados, con el fin de entender la práctica. Los resultados fueron agradables en el desarrollo de habilidades y procedimientos en su práctica profesional. Concluyendo en la propuesta de planificar destrezas en sus procedimientos incorporando instrucciones basada en simulación práctica, éste estudio fortalece mi proyecto en cuanto al desarrollo adicional, el refinamiento y el dominio habilidades que pueden ocurrir en muchas circunstancias a través de la práctica. Por ello la aplicación de talleres permitirá desarrollar dominios, donde los profesionales no disminuyan sus niveles de confianza, donde la capacitación se transforme en un desafío para cualquier servicio de atención médica, por ello las Universidades que se proyectan en sus egresados en brindar atención competente mediante habilidades y procedimiento prácticos en la atención médica obstétrica especialmente en la práctica colposcópica.

En su estudio Hueso-Montoro, et al. (2016) tuvo como objetivo “*Evaluar el nivel de eficacia y satisfacción de un programa de capacitación educativa en competencias de investigación dirigido a estudiantes de Ciencias de la Salud*”, la metodología cuasi experimental donde detectaron las necesidades educativas en competencias mediante un cuestionario; implementándose un programa de entrenamiento semipresencial, evaluando lo alcanzado. Los resultados mostraron cambios de la evaluación inicial en relación a la evaluación final, duplicando conocimientos y habilidades en competencias, y conocimientos teóricos y prácticos de tal manera que aumentó el agrado de los estudiantes. Concluyendo en el progreso y

desenvolvimiento de habilidades, dominios que les permita tener seguridad y conformidad en el aprendizaje.

En el estudio de Brito, et al. (2017) tuvieron como objetivo “*Evaluar la endocervicoscopia como técnica diagnóstica y terapéutica de las lesiones endocervicales más frecuentes*”. La metodología de este estudio fue prospectivo y descriptivo planteando la evaluación del cérvix diagnosticando la presencia del virus de papiloma humano. Sus resultados colposcópicos fueron, el 91.66% positivas la presencia del virus del papiloma humano y el 26,08 % con lesiones atípicas. Concluyó en la complementación de la colposcopia como medio de prevención. Siendo esta una técnica segura y de fácil ejecución en consultorio, que permite realizar evaluación con precisión de las lesiones cervicales. Siendo sencillo de realizar y de gran ayuda, capacitando a la nueva generación de egresados permitirá tener mayor muestra en nuestro diario profesional, considerando de acuerdo al estudio la tercera parte de la población de estudio tiene la presencia del PVH, uno de los factores más predisponentes de cáncer cervical.

En su estudio Mejía (2017) tuvo como objetivo “*Evaluar nivel de satisfacción de ciencias básicas en estudiantes de medicina de siete Universidades del Perú*”; la metodología descriptiva, transversal, donde las encuestas estiman la justificación de la teoría, práctica, entendimiento docente, trato y ambiente pedagógico; mediante escala de Likert. Los resultados fueron la preponderancia del aprendizaje basado en el entendimiento por retención, alcanzando una formación a corto plazo. En conclusión, aun considerándose buena la satisfacción de los estudiantes, sirva el estudio para que las Universidades innoven estrategias de enseñanza y permitan mejorar la calidad de aprendizaje, por ello, la implementación de formación práctica con desarrollo de dominios conceptuales, actitudinales y procedimentales, permitan a los estudiantes alcanzar aprendizajes de largo plazo.

En el estudio de Mora (2019) tuvo como objetivo “*Determinar la concordancia inter observador entre tres colposcopistas de diferente nivel de entrenamiento, utilizando la escala*

de Sweder, evaluando imágenes colposcópicas digitales de pacientes con alteraciones en las citologías”; la metodología de corte transversal, de concordancia diagnóstica, incluyendo mujeres de 18 años a más con reportes de citologías atípicas. Los resultados fueron que los de mayor instrucción, los dos ginecólogos senior, tuvieron aproximaciones diagnósticas acogedoras y la relación con el tercer ginecólogo junior, mostró baja concordancia. Concluyendo que la concordancia de colposcopistas, se nivelarán a medida que se logren instruir satisfactoriamente.

En su estudio Reynaldos-Grandón, et al. (2018) tuvieron como objetivo “*Determinar un modelo competencias profesionales para desarrollar un sistema de información de apoyo a la Gestión Clínica basado en Grupos relacionados de diagnósticos, en hospitales públicos chilenos*”. La construcción de una Investigación basada en entrevistas focalizadas con un muestreo teórico o intencionado a cuatro líderes expertos en GRD, con análisis de contenido; se concluyó que existe inclinación en los profesionales, que requieren procedimientos que elaboren competencias, y obtención de dominios. Hoy diagnosticar a tiempo una displasia de manera sencilla mediante el procedimiento colposcópico, además de las competencias preventivas de los factores desencadenantes de cáncer cervical permitirá tener un modelo de impacto preventivo en salud de la mujer hoy.

En el estudio de Miyagi, et al. (2019) tuvieron como objetivo “*Investigar la viabilidad de aplicar el aprendizaje profundo, un tipo de IA, para la práctica clínica ginecológica con aplicación en la clasificación de la lesión epitelial escamosa cervical uterina a partir de imágenes de colposcopia*”. La metodología retrospectiva, de 310 imágenes colposcópicas. En los resultados obtuvieron 213 casos de alto riesgo y 97 casos de bajo riesgo. Concluyeron que el cáncer de cuello uterino como una enfermedad de salud pública, aun con el avance tecnológico, la inteligencia artificial (IA), tan avanzada, que aun la humanidad sufre una variación aparatosa e invariable la elevación del predominio de cáncer cervical; considerando la instrucción constante de los profesionales colposcopistas al diagnóstico de lesiones

intraepiteliales escamosas de alto grado y de bajo grado causadas por el PVH, además considera al colposcopio instrumento de fácil acceso y uso significativo.

### 2.1.2. Antecedentes Nacionales

En su estudio Lozada (2018) tuvo como objetivo “*determinar el grado de concordancia entre la citología y la colposcopia e histopatológicos en las pacientes con lesiones pre malignas de cérvix uterino*”. La metodología aplicada fue un estudio observacional, transversal, analítico y retrospectivo, analizando 64 historias clínicas de pacientes atendidas. Los resultados demostraron que la citología y la colposcopia con un índice de kappa de 0.058, siendo insignificante la concordancia. Se concluyó que las evaluaciones colposcópica, siendo de carácter observacional, permite hacer diagnósticos pre cancerígenos acertadamente. Por ello las Universidades que proyectan a sus egresados se requiere fortalecer en sus capacitaciones para brindar atención segura y competente a través de habilidades en los procedimientos colposcópicos y no depender de una citología para realizarla.

En el estudio de Cabrera y Huilca, (2018) tuvieron como objetivo “*Identificar Lesiones intraepiteliales escamosas de alto grado en mujeres que acudieron al servicio de colposcopia*”, la metodología fue aplicada, descriptiva, observacional, retrospectiva y transversal con una muestra de 98 historias clínicas, considerando los factores de riesgo asociados a las lesiones intraepiteliales escamosas como resultados de la precocidad de relaciones sexuales y el aumentado número de parejas sexuales. En conclusión, se determina el interés preventivo, de estos procedimientos que aún se mantienen elevadas incidencias, es claro decir que la aplicación de procedimientos colposcópico a los próximos egresados se les permita tener profesionales competentes, sensibles al gran daño que genera al paciente y su entorno el cáncer de cuello uterino, siendo esta competencia base prioritaria como un instrumento en la detección precoz de lesiones pre malignas que puedan ser tratadas oportunamente.



En su estudio Mucha (2021) tuvo como objetivo “*Determinar el nivel de correlación entre los hallazgos citológicos colposcópicos e histopatológicos en pacientes con lesiones intraepiteliales sometidas a Cono LEEP (escisión electro quirúrgica con asa) en el Hospital Regional Honorio Delgado durante los años 2014 al 2018*”, la metodología fue observacional, analítico, retrospectivo en 250 mujeres. Los resultados fueron la leve correlación de la citología y la colposcopia con el cono LEEP, y la correlación entre la histopatología y el cono LEEP es aceptable. Concluyendo el resultado de la correlación significativa entre la histopatología y el cono LEEP, tiene implicancia la sensibilidad y valor predictivo de la colposcopia para obtención de muestra satisfactorias.

En su estudio Galdós (2019) tuvo como objetivo “*Correlacionar los hallazgos colposcópicos con el resultado de histopatología en todas las pacientes que inicialmente tuvieron un resultado de citología anormal en la unidad de colposcopia del Hospital Regional Honorio Delgado*”. La metodología es descriptiva, transversal y retrospectivo, utilizando ficha de recolección de datos con los informes colposcópicos. Los resultados fueron positivos en relación a la significancia de la colposcopia que fue alta y con mayor sensibilidad en la obtención de sus resultados tanto con la presencia del epitelio acetoblanco y visualización de vasos atípicos; concluyendo que la correlación existente entre la colposcopia y la histopatología, han permitido disminuir el cáncer cervical en los últimos 20 años en Arequipa y aumentando los diagnósticos de lesiones intra-epiteliales oportunamente. Este estudio nos demuestra la importancia y la implementación de la colposcopia en el dominio de los estudiantes y egresados y su influencia al diagnóstico precoz de lesiones intraepiteliales antes de llegar al diagnóstico de cáncer cervical.

## 2. 2 Bases teóricas.

El desarrollo del taller y su influencia en los dominios conceptuales, procedimentales y actitudinales en los estudiantes de posgrado de una Universidad Peruana, contiene la base de la Teoría de Ausubel (1983), que está basada en el aprendizaje significativo y constructivista, que mediante la cognición se desarrolle la construcción del aprendizaje, donde permite obtener desde el conocimiento inicial, donde fluyen ideas, conceptos y juicio criterio; lograr transformarlo y que permanezca en el tiempo. donde en este taller desarrollamos el enfoque del conocimiento flexible que evoluciona su conocimiento basado en la experiencia y en los hallazgos obtenidos en la práctica. Considerando esta teoría por el aprendizaje significativo como el proceso más importante; ya que el estudiante adquiere un conocimiento claro, estable y organizado, como factores importantes que influyen la adquisición de nuevos conocimientos y estos pueden extenderse, transmitirse y aplicarse en su práctica profesional, desarrollando competencias propias con el aprendizaje significativo que implica construir intencionalmente mejores teorías creando sus propios conocimientos. Donde esta interacción entre el aprendizaje y el conocimiento les permite fortalecer cada vez su estructura cognitiva, en todos las dimensiones conceptuales, procedimentales y actitudinales.

### 2.2.1. Influencia del taller de colposcopia.

Taller es la modalidad pedagógica que permite la integración de los distintos aspectos de la personalidad comprometidos en el aprender, es decir las estructuras emocionales, conceptuales y de acción, (Paloma,1996) referido por (Travo, 2003).

La colposcopia es la combinación de la endocervicóscopia y la inspección visual con ácido acético (IVAA) permite obtener en el tamizaje primario de la patología pre maligna y maligna del endocérvix, La realización de este procedimiento permite la evaluación ampliada de este trayecto del cuello uterino, que contribuye a realizar el diagnóstico precoz, y parte de tratamiento de la mayoría de las lesiones del canal endocervical (Brito, et al. 2017).

La colposcopia es un procedimiento en el cual se observan dentro de la vagina y detenidamente el cuello uterino, observar el epitelio cervical luego de la aplicación de solución salina isotónica, ácido acético de 3% al 5% y yodo yodurada de Lugol, donde el diagnóstico depende del reconocimiento de cuatro características principales: la intensidad del aceto blanco, los bordes y el contorno superficial de las zonas aceto blancas, las características vasculares y los cambios cromáticos después de la aplicación de yodo, la aparición de características anormales en un área localizada de la zona de transformación aumenta la probabilidad de que se trate de una lesión neoplásica además cumple la función en la identificación del PVH, y por ende diagnostica el grado de afectación del cuello uterino y ser tratado preventivamente (Shakuntala, 2012).

La infección persistente por el virus del papiloma humano (VPH) de alto riesgo es un factor importante asociado con esta neoplasia, que muestra lesiones precursoras bien definidas que pueden volverse invasivas después de períodos variables, estas lesiones precursoras detectadas en las etapas iniciales o pre invasivas, en la progresión del cáncer cervical puede interrumpirse mediante un diagnóstico colposcópico precoz. Por todo ello el desarrollo del taller de colposcopia y la capacitación en la identificación de manera precoz la presencia del PVH, constituye la base de colposcopia para direccionar satisfactoriamente a la paciente mediante un manejo precoz (Cordero, 2016).

El virus del papiloma (VPH) clasificados de acuerdo a la capacidad de los virus de producir transformaciones celulares malignas o precancerosas en el epitelio infectado, reconocidos como virus de bajo, alto o indeterminado riesgo cancerígeno, de los de alto riesgo, los VPH 16 y 18 son los más importantes y frecuentes en el mundo ya que se han encontrado en un 70 %-80 % de los cánceres cervicales siendo la colposcopia el instrumento de identificación mediata, (Henry y Goñi, 2016).

### 2.2.2. Dominios al diagnóstico de cáncer cervical

Los dominios conceptuales, procedimentales y actitudinales, permiten teorizar, reflexionar, experimentar y actuar (Santiago, 2013). Estos dominios son la vinculación de saberes, saber decir y declarar, saber hacer y transformar y el saber ser, estar y valorar, (Valls, 1993) referenciado por (Travo, 2003).

Los dominios como habilidad o arte con el cual se realiza una determinada cosa, trabajo o actividad y haciéndolo de manera correcta, satisfactoria, es decir, hacer algo con dominio implicará hacerlo y bien; el concepto de dominio se utiliza como equivalente a una habilidad manual para realizar con eficiencia ciertas acciones manuales adquiridos y realizar determinadas acciones mentales con eficiencia; aplicar dominios usando el conocimiento a través de la utilización de procedimientos, teóricos prácticos, uso de herramientas, etc. Para realizar un acto, en un paciente le permitirá al estudiante establecerse profesionalmente, fortaleciendo su discernimiento en la descripción de casos, visual y diagnóstica (Delgada, 2014).

Dominios y habilidades es indispensable en el estudiante, que le permite fortalecer su conocimiento durante el pre grado; su evaluación en modelos anatómicos y seguimientos clínicos, puedan ser paralelos a las circunstancias en las que se encontrarán inmersos en la vida profesional, pues además de valorar las técnicas y conocimientos aplicados en los casos o situaciones clínicas y críticas, es necesario considerar dentro de la evaluación la atención y calidad en la que el alumno se desarrolla y se conjunta tanto con los demás profesionales de la salud, como con los pacientes (Puleo y Rojas , 2016).

El deseo y desarrollo de talleres formativos en salud permite aprender algo a llevar a los estudiantes a desarrollar dominios, actitudes y valores que les permitirán desarrollar en su vida profesional, siendo un impulso a profundizar sus conocimientos a mayores dominios con resultados satisfactorios que ayudan en la prevención de salud (Bernal y Godínez-Rodríguez, 2016).

El desarrollo de programas formativos; identifican las necesidades y actitudes de capacitación y mejora de habilidades profesionales a través del análisis de datos y casos complejos interrelacionados de cada grupo de disciplina, proporcionan la base para reunir a expertos clínicos, ejecutivos de salud, formuladores de políticas, educadores e investigadores para colaborar en el diseño, entrega y evaluación de intervenciones educativas enfocadas en la prevención de salud que permite la innovación en cómo y dónde puede aplicar educación preventiva y en formatos que involucren a la fuerza laboral de la región de manera más efectiva por ello La capacitación se convierten en un desafío para cualquier servicio formativo, que requiere una fuerza laboral para brindar atención segura y competente a través de habilidades de procedimiento y otras prácticas específicas de la disciplina (Campbell y Mcgrail, 2015).

Dominio conceptual del conocimiento el hecho de que el alumno consiga entender el Porqué, Para qué y el Cómo existen determinados fenómenos, y las formas cómo éstos se relacionan con las otras culturas, significa que el alumno debe ser capaz de analizar, criticar y sistematizar determinados conocimientos que le permitan comprender las dinámicas relacionales entre diferentes circunstancias, (Mayer, 2016).

Los dominios y conocimientos conceptuales son un conjunto de ideas, leyes, sistemas conceptuales, principios generales, conceptos, explicaciones, axiomas, etc. que no tienen que ser aprendidos en forma literal, sino abstrayendo su significado esencial o identificando las características definitorias y las reglas que los componen, son considerados contenidos estáticos y su enunciado se expresa por medio de sustantivos, se aprenden asimilando y comprendiendo el significado profundo y la relación que tienen con los conocimientos previos del estudiante, (Latorre, 2017).

Dominios procedimentales son un conjunto de acciones ordenadas y orientadas a la consecución de una meta, el contenido procedimental es el procesamiento en tanto objeto de

enseñanza aprendizaje se transforma en dominio cuando el docente donde enseñarlo para que el estudiante aprenda. (Trabo, 2003).

## 2.3. Hipótesis

### 2.3.1. Hipótesis General

La aplicación del taller de colposcopia influye en los dominios al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.

### 2.3.2. Hipótesis específicas

- La aplicación del taller de colposcopia influye en los dominios conceptuales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.
- La aplicación del taller de colposcopia influye en los dominios procedimentales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.
- La aplicación del taller de colposcopia influye en los dominios actitudinales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.

## 2.4. Operacionalización de variables

Variable independiente: Taller de colposcopia

Variable dependiente: Dominios al diagnóstico de cáncer cervical

- D 1 dominios conceptuales

- D 2 dominios procedimentales.
- D 3 dominios actitudinales.

### Variable dependiente: Dominios al diagnóstico de cáncer cervical

**Definición operacional:** Proceso formativo que permite determinar la influencia en el estudiante habilidades y competencias conceptuales, procedimentales y actitudinales, que lo hagan más competentes en su desempeño (García,2011) para el proceso colposcópico, desde la implementación, uso, aplicaciones e interpretaciones para el descarte precoz de cáncer cervical, que serán evaluados mediante un cuestionario de 20 reactivos para dominios conceptuales, 20 reactivos de lista de cotejo para evaluar dominios procedimentales y 20 reactivos para evaluar dominios actitudinales, cuya valoración final se determinara en los rangos excelente dominio (18 a 20 pts.) regular dominios(15 a 17 pts.) y en proceso dominios (0 a 14 pts.) en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia.

Indicadores		Ítems	Escala de medición	Nivel y Rango
Dominios actitudinales	Lista de cotejo	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Usa adecuadamente el mandil.</li> <li>2. Colocación adecuada de guantes.</li> <li>3. Usa mascarillas en la atención.</li> <li>4. Prepara al paciente ordenadamente para la realización del procedimiento colposcópico.</li> <li>5. Establece buena relación con el paciente.</li> <li>6. Trata con calidez al paciente.</li> <li>7. Explica previamente el procedimiento colposcópico al paciente.</li> <li>8. Atiende sin distinción económica y socio cultural.</li> <li>9. Cuida el pudor e intimidad del paciente cubriéndola adecuadamente.</li> <li>10. Ordenado en la realización del procedimiento colposcópico.</li> <li>11. Observa minuciosamente las reacciones de la aplicación de solución salina en cuello uterino.</li> <li>12. Observa minuciosamente las reacciones en IVAA.</li> <li>13. Observa minuciosamente las reacciones en la IVI.</li> <li>14. Muestra serenidad ante resultados sospechosos</li> <li>15. Su actitud brinda confianza al paciente.</li> <li>16. Usa de forma adecuada el colposcopio.</li> <li>17. Manipula de forma adecuada los implementos colposcópico.</li> <li>18. Explica metódicamente los resultados del procedimiento colposcópico al paciente.</li> <li>19. Se retira adecuadamente los guantes finalizado el procedimiento colposcópico.</li> <li>20. Desecha adecuadamente los materiales utilizados en el procedimiento colposcópico.</li> </ol>	Ordinal	<p>Excelente desarrollo del dominio 18 – 20 puntos.</p> <p>Regular desarrollo del dominio 15 - 17 puntos.</p> <p>En proceso de desarrollo del dominio Menor de 14 puntos</p>



Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Nivel y Rango
Dominios conceptuales	Cuestionario	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. La colposcopia es</li> <li>2. El colposcopio es un microscopio binocular o monocular con una fuente de luz propia y lente de aumento de:</li> <li>3. La colposcopia se indica en:</li> <li>4. En la colposcopia la concentración de ácido acético es:</li> <li>5. Colposcopia: el uso del lugól (solución yodurada) es:</li> <li>6. Colposcopia: la IVAA (inspección visual de ácido acético) tiene como finalidad observar las zonas blanquecinas esponjosas que nos indicaría:</li> <li>7. Colposcopia: La IVL (Inspección visual con lugól) permite observar la coloración de reacción:</li> <li>8. Colposcopia: La frecuencia de cáncer de cuello uterino producido por el papiloma virus es:</li> <li>9. Colposcopia: La infección por PVH puede localizarse:</li> <li>10. Colposcopia: La visualización del patrón vascular del cuello uterino, se utiliza el filtro verde para ver los vasos con mayor nitidez mediante la aplicación de:</li> <li>11. Colposcopia: El objetivo principal es detectar la presencia de:</li> <li>12. Colposcopia: El efecto del ácido acético depende de la cantidad de proteínas nucleares y queratinas presentes en el epitelio donde ocurre el proceso de coagulación máxima:</li> <li>13. Colposcopia: En la IVL, la captación de iodo por los epitelios que tienen glucógeno, su finalidad principal es:</li> <li>14. Colposcopia: Los resultados anormales los encontramos en:</li> <li>15. El aspecto del cérvix observado mediante la colposcopia depende de acuerdo a:</li> <li>16. El aspecto del cérvix observado mediante el colposcopio que depende de acuerdo al estroma, intervienen a mano</li> <li>17. Las imágenes colposcópicas anómalas dependen de los siguientes factores:</li> <li>18. Son patrones colposcópicos anormales, excepto.</li> <li>19. Causa de una colposcopia insatisfactoria (excepto).</li> <li>20. Colposcopia: La IVL, test de Schiller, es captado por: (excepto)</li> </ol>	Ordinal	<p>Excelente desarrollo del dominio 18 – 20 puntos.</p> <p>Regular desarrollo del dominio 15 - 17 puntos.</p> <p>En proceso de desarrollo del dominio Menor de 14 puntos</p>

Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Nivel y Rango
Dominios procedimentales	Lista de cotejo	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Usa materiales e instrumentación colposcópica adecuadamente.</li> <li>2. Explica el procedimiento colposcópico al paciente.</li> <li>3. Identifica factores de riesgo en historia clínica del paciente.</li> <li>4. Enfoca el equipo colposcópico en el cérvix adecuadamente.</li> <li>5. Identifica con facilidad zona de transformación.</li> <li>6. Reconoce características normales de los vasos.</li> <li>7. Reconoce características anormales de vasos.</li> <li>8. Manipula adecuadamente los reactantes colposcópicos</li> <li>9. Aplica el tiempo adecuado de 1 minuto ácido acético.</li> <li>10. Reconoce reacciones normales en IVAA.</li> <li>11. Reconoce reacciones positivas o sospechosas IVAA</li> <li>12. Aplica en tiempo adecuado de 40 segundos la solución iodada</li> <li>13. Identifica reacciones normales en IVI.</li> <li>14. Identifica reacciones negativas o sospechosas en IVI.</li> <li>15. Aplica la solución iodada en el total cérvix satisfactoriamente.</li> <li>16. Clasifica los resultados en lesiones de bajo y alto riesgo</li> <li>17. Entrega resultado colposcópico al paciente.</li> <li>18. Informa de los resultados colposcópico al paciente.</li> <li>19. Aplica clasificación de Reíd en la interpretación de sus resultados.</li> <li>20. Aplica la clasificación de las imágenes vasculares aplica los criterios de Matéu –Aragónés.</li> </ol>	Ordinal	<p>Excelente desarrollo del dominio 18 – 20 puntos. Regular desarrollo del dominio 15 - 17 puntos.</p> <p>En proceso de desarrollo del dominio Menor de 14 puntos</p>

## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA

#### 3.1 Método de la investigación.

El método utilizado fue el hipotético deductivo, desarrollando y observando la evolución, que permite la creación de hipótesis hasta deducir las consecuencias, de manera que la influencia del taller verifica y comprueba la veracidad de las hipótesis enunciadas y comparándolas con la experiencia. (Hernández y Mendoza, 2018).

#### 3.2 Enfoque de la investigación.

Es cuantitativo, porque evaluamos las magnitudes y ocurrencias de los fenómenos y probar hipótesis, (Hernández y Mendoza, 2019). En este estudio se pretende demostrar si influye o no el taller de colposcopia en los dominios al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana.

#### 3.3 Tipo de la investigación.

El presente estudio de tipo aplicada, se presenta mediante el desarrollo del taller de colposcopia y su influencia, enfocándonos en la búsqueda y consolidación del conocimiento mediante sus dominios conceptuales procedimentales y actitudinales en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana.

#### 3.4 Nivel de investigación.

Nivel de la Investigación explicativo, porque en el presente estudio medimos el efecto del desarrollo del taller de colposcopia en los dominios conceptuales, procedimentales y actitudinales de los estudiantes al diagnóstico de cáncer cervical, su interés se centra en explicar por qué ocurre un fenómeno y en qué condiciones se manifiesta, dando espacio a responder por causas de los eventos y fenómenos de diferente índole (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2019).

### 3.5 Diseño de la Investigación.

El diseño de estudio es experimental, por el estímulo formativo que se obtiene a través del desarrollo del Taller de colposcopia y su influencia, donde en el campo práctico permite evaluar los dominios en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia y ello determina el diseño de este estudio. Sub tipo pre experimental, porque mediante la aplicación del taller observaremos la influencia que implica en el desarrollo de dominios conceptuales, procedimentales y actitudinales en el grupo que recibió el taller permitiéndome evaluarlos antes y después de recibir el taller. (Hernández-Sampieri y Mendoza 2019).

### 3.6 Población

La población está constituida por 30 estudiantes de post grado de una Universidad Peruana, con quienes iniciamos el taller teórico práctico en 13 sesiones en el mes de junio del 2021 de manera simultáneas. Estudiantes con el interés de involucrarse en la participación continua en el taller teórico práctico, priorizando la complementación de sus dominios y su criterio ético profesional para el desarrollo del mismo (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2019).

### 3.7 Muestra

Censal, La población elegida para el estudio, incluye a todos los alumnos del post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2019).

### 3.7.1 Criterios de inclusión y exclusión:

#### a. Criterios de inclusión:

- Profesionales de Obstetricia.
- Estudiantes matriculados en la escuela de post grado
- Estudiantes matriculados en el año académico 2021- I.
- Disponibilidad y acceso a los recursos tecnológicos.

#### b. Criterios de exclusión:

- No profesionales de Obstetricia.
- Estudiantes sin interés en la obtención de desarrollos de dominios.
- Estudiantes no matriculados en el año académico 2012-I.

### 3.8 Muestreo:

No probabilístico, la elección de la muestra no depende de la probabilidad sino de acuerdo a las características de la investigación, así mismo, depende del proceso de toma de decisiones, donde ellas obedecen a otros criterios dadas por el investigador (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2019).

### 3.9 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

#### 3.9.1 Técnica

Para la recolección de datos las técnicas que se utilizaron ha sido: la encuesta escrita y la observación de tal manera permitió el registro sistemático, valido y confiable de los comportamientos de los estudiantes y situaciones observables. (Hernández, Fernández-Collado

y Baptista, 2010). Así mismo, estas técnicas fueron empleadas para evaluar el desarrollo de dominios antes y después del taller de colposcopia.

### 3.9.2 Descripción de instrumentos:

El instrumento es el cuestionario y la lista de cotejo, que se aplicaron antes y después del taller.

**Tabla 1**

*Cuestionario de evaluación de dominio conceptual.*

<b>FICHA TÉCNICA</b>
<b>Cuestionario de evaluación del dominio conceptual</b>
Nombre del instrumento: Cuestionario de evaluación del dominio conceptual.
Autor: Guarniz Ordoñez. Ramón
Año: 2019
Lugar: online. plataforma
Objetivo: Evaluar la influencia del taller de colposcopia en el dominio conceptual para el diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.
Estructuración:
•Cuestionario con 20 ítems.
Características:
Dominio conceptual
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alternativas de respuestas.</li> <li>• Consta de 20 reactivos</li> <li>• Tiempo de duración: 45 minutos aproximadamente.</li> </ul>
Calificación:
Dominio conceptual
El puntaje resulta de sumar las puntuaciones alcanzadas en las respuestas de cada ítem (oscilando de 0 a 20 puntos)

Los puntajes altos significan “Excelente desarrollo del dominio” y los puntajes bajos significan “En proceso de desarrollo del dominio”.
Los puntajes se asignan de la siguiente manera:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Excelente desarrollo del dominio: 18 – 20 puntos.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Regular desarrollo del dominio: 15 - 17 puntos.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• En proceso de desarrollo del dominio: menor de 14 puntos.</li> </ul>
Distribución de Ítems:
Dominio conceptual: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19 y 20.
(01 punto por cada Ítem)
Categorías Diagnósticas:
Evaluación final:
Promedio ponderado
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Excelente desarrollo del dominio: 18 – 20 puntos</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Regular desarrollo del dominio: 15 a 17 puntos</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• En proceso de desarrollo del dominio: menor de 14 puntos.</li> </ul>

**Tabla 2**

*Lista de cotejo de evaluación de dominios procedimentales.*

<b>FICHA TÉCNICA</b>
<b>Lista de cotejo del dominio procedimental.</b>
Nombre del instrumento:
Lista de cotejo del dominio procedimental.
Autor: Guarniz Ordoñez. Ramón
Año: 2019
Lugar: Online. plataforma.
Objetivo: Evaluar la influencia del taller de colposcopia en el dominio procedimental para el diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.
Estructuración:

Lista de cotejo con 20 ítems.
Características:
Dominio procedimental
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alternativas de respuestas dicotómicas.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consta de 20 ítems.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Administración Individual.</li> </ul>
Calificación:
Dominio procedimental.
El puntaje resulta de sumar las puntuaciones alcanzadas en las respuestas de cada ítem (oscilando de 0 a 20 puntos).
Los puntajes altos significan “Excelente desarrollo del dominio” y los puntajes bajos significan “En proceso de desarrollo del dominio”.
Los puntajes se asignan de la siguiente manera:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Excelente desarrollo del dominio: 18 – 20 puntos.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Regular desarrollo del dominio: 15 - 17 puntos.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• En proceso de desarrollo del dominio: menor de 14 puntos.</li> </ul>
Distribución de Ítems:
Dominio procedimental: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19 y 20.
(01 punto por cada ítem).
Categorías Diagnóstica
Dominio Procedimental
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Excelente desarrollo del dominio: 18 – 20 puntos.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Regular desarrollo del dominio: 15 a 17puntos.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• En proceso de desarrollo del dominio: menor de 14 puntos.</li> </ul>
Evaluación final:
Promedio ponderado
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Excelente desarrollo del dominio: 18 – 20 puntos.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Regular desarrollo del dominio: 15 a 17puntos.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• En proceso de desarrollo del dominio: menor de 14 puntos</li> </ul>

**Tabla 3**

*Lista de cotejo de evaluación del dominio actitudinal.*



<b>FICHA TÉCNICA.</b>
<b>Lista de cotejo del dominio actitudinal</b>
Nombre del instrumento:
Lista de cotejo del dominio actitudinal.
Autor: Guarniz Ordoñez. Ramón
Año: 2019.
Lugar: online. plataforma .
Objetivo: Evaluar la influencia del taller de colposcopia en el dominio actitudinal para el diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.
Estructuración:
Lista de cotejo con 20 ítems.
Características:
Dominio actitudinal
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alternativas de respuestas dicotómicos.</li> <li>• Consta de 20 ítems.</li> <li>• Administración Individual.</li> </ul>
Calificación:
Dominio actitudinal
El puntaje resulta de sumar las puntuaciones alcanzadas en las respuestas de cada ítem (oscilando de 0 a 20 puntos)
Los puntajes altos significan “Excelente desarrollo del dominio” y los puntajes bajos significan “En proceso de desarrollo del dominio”.
Los puntajes se asignan de la siguiente manera:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Excelente desarrollo del dominio: 18 – 20 puntos.</li> <li>• Regular desarrollo del dominio: 15 - 17 puntos.</li> <li>• En proceso de desarrollo del dominio: menor de 14 puntos.</li> </ul>
Distribución de Ítems:
Dominios actitudinales: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19 y 20.
(01 puntos por cada Ítem)
Categorías Diagnósticas
Dominio Actitudinal

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Excelente desarrollo del dominio: 18 – 20 puntos.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Regular desarrollo del dominio: 15 a 17 puntos.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• En proceso de desarrollo del dominio: menor de 14 puntos.</li> </ul>
<p><b>Evaluación final:</b></p>
<p>Promedio ponderado</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Excelente desarrollo del dominio: 18 – 20 puntos.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Regular desarrollo del dominio: 15 a 17 puntos.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• En proceso de desarrollo del dominio: menor de 14 puntos.</li> </ul>

### 3.9.3 Validación de instrumentos.

Esta investigación utilizó el instrumento cuestionario de evaluación del dominio conceptual, lista de cotejo de evaluación de dominio procedimental y lista de cotejo de evaluación de dominio actitudinal. Los instrumentos fueron validados en grupo.

Los instrumentos presentan la valoración de dominios en los estudiantes.

a) Validación de contenido: debido que recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación, además responde a los objetivos del curso y la operacionalización de la variable, siendo claros y entendibles.

b) Validación de constructo: se realizó un análisis observacional de la influencia del taller al diagnóstico precoz de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021; desarrollando las tres dimensiones: dominio Conceptual (20 ítems); dominio Procedimental (20 ítems) y dominio actitudinal (20 ítems). Los instrumentos para el dominio conceptual su respuesta cada una tiene 04 alternativas, donde 1 es la respuesta correcta. En los dominios procedimentales y actitudinales, sus respuestas son dicotómicas.

c) Además, realizo los siguientes procesos de validación por juicio de expertos, con claridad y entendimiento.

d) El cálculo de la confiabilidad fue 1.0

#### 3.9.4. Confiabilidad de los instrumentos.

Los criterios de validación, fue realizada por 05 expertos donde se obtuvo el grado de concordancia significativo de 1.0. según herrera la confiabilidad del instrumento es igual a validez perfecta.

#### 3.10 Procesamiento y análisis de datos.

Para el procesamiento de datos, se contó con: tabla matriz en Excel 2007 y el paquete estadístico es el SPSS VERSION 23, este programa nos permitió conocer el resultado del análisis de los datos los cuales se presentan en tablas de distribución de frecuencias y porcentajes.

#### 3.11 Aspectos éticos.

En el presente trabajo se considera con mayor relevancia mantener los principios éticos y bioéticos en la Obstetricia y lo que rige el código de ética y deontología, para ello se presenta el consentimiento informado para los estudiantes detallado y firmado, considerando los principios básicos, respeto a la persona, la beneficencia, la no maleficencia y la justicia; estableciendo adecuada relación y respeto al pudor, intimidad en todas las actividades de exploración, sujetándose a las normas decretadas por la EPGUNW, así mismo presentamos el consentimiento informado para el paciente detallado con la aceptación en la realización y participación del proceso colposcópico; del mismo modo las normas APA, respetando a la autoría de citas, referentes bibliográficas, desde la elaboración del proyecto llevándolas a la realización.

## CAPITULO IV

### PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

#### 4.1. Procesamiento de datos: resultados

El diseño de McNemar permite contrastar la hipótesis de nulidad para la igualdad de porciones, entre dos medidas antes y después.

##### 4.1.1. Análisis descriptivo.

#### **Tabla 4**

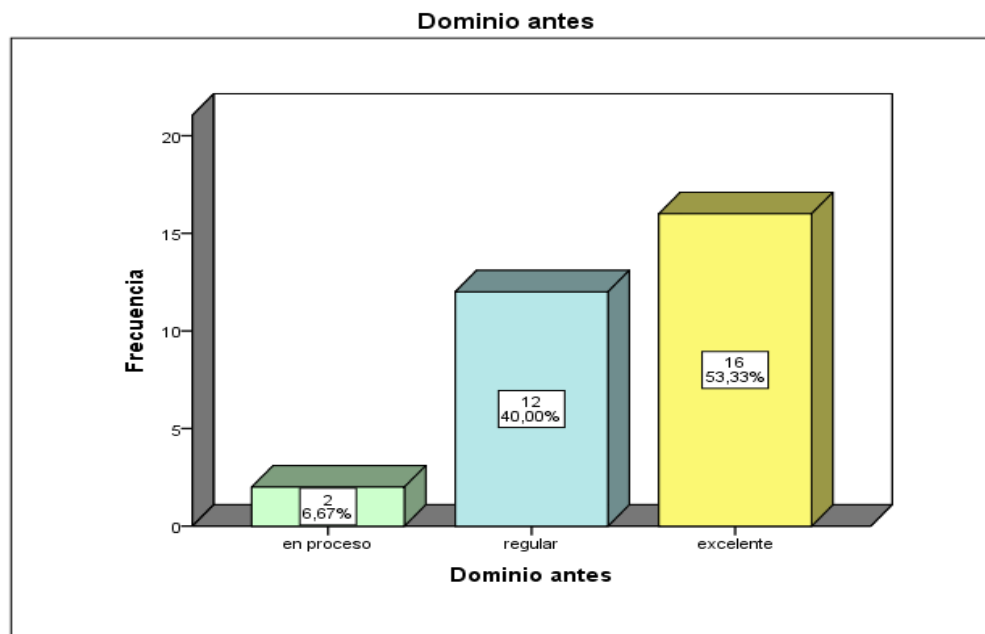
*Tabla cruzada de dominios antes y después del taller de colposcopia.*

			Dominio después			Total
			en proceso	regular	excelente	
<b>Dominio antes</b>	en proceso	Recuento	1	0	1	<b>2</b>
		% del total	3,3%	0,0%	3,3%	<b>6,7%</b>
	regular	Recuento	0	1	11	<b>12</b>
		% del total	0,0%	3,3%	36,7%	<b>40,0%</b>
	excelente	Recuento	0	0	16	<b>16</b>
		% del total	0,0%	0,0%	53,3%	<b>53,3%</b>
<b>Total</b>		Recuento	1	1	28	<b>30</b>
		<b>% del total</b>	<b>3,3%</b>	<b>3,3%</b>	<b>93,3%</b>	<b>100,0%</b>

Nota: tabla de datos de dominios antes y después del taller de colposcopia, realizado mediante el spss23.

#### **Figura 1**

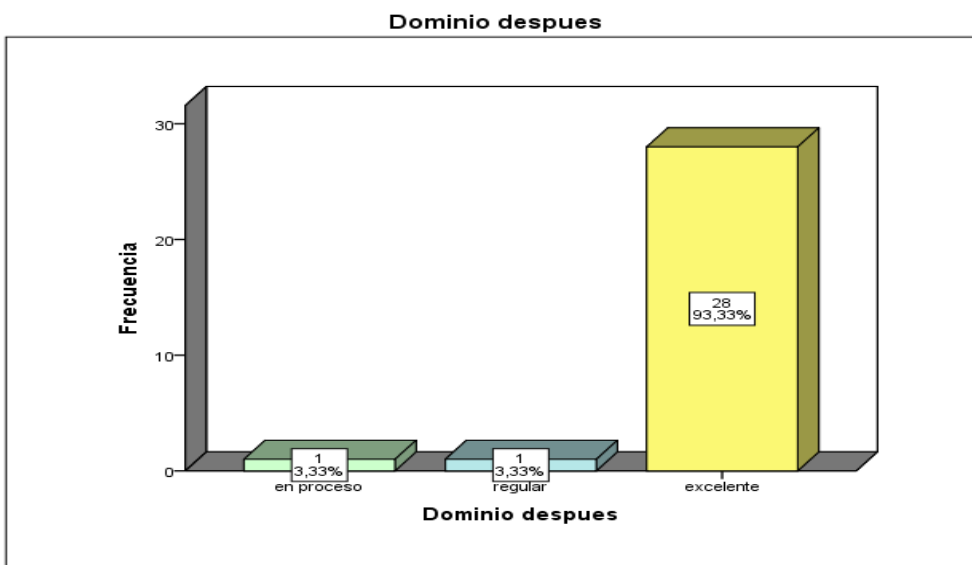
*Figura de dominios antes del taller de colposcopia*



Fuente: elaborado por el investigador.

## Figura 2

*Figura de dominios después del taller de colposcopia*



Fuente: elaborado por el investigador

Interpretación:

Como se observa en la pág. 32 y 33, en la tabla 4 y figura 1 antes del taller de colposcopia 6,7% (2 estudiantes) comprendían en sus dominios colposcópicos al diagnóstico de cáncer cervical el nivel de en proceso, y después de recibir el taller, tal como se observa en la tabla 4 y figura 2 disminuyó un 3,3% (1 estudiante) del 6.7%, quiere decir que 1 estudiante potenció su dominio y que solo el 3.3% (1 estudiante) aún se mantuvo en el nivel de en proceso en su dominio al diagnóstico de cáncer cervical colposcópicamente.

Como se observa en la tabla 4 y figura 1 antes del taller de colposcopia el 40% (12 estudiantes) comprendían en sus dominios colposcópicos al diagnóstico de cáncer cervical al nivel de regular, y después del taller de acuerdo a la tabla 4 y figura 2, el 36.7% (11 estudiantes) del 40% potenciaron sus dominios y un 3.33% (1 estudiante) se mantuvo en el nivel de regular de dominio al diagnóstico de cáncer cervical colposcópicamente.

Como se observa en la tabla 4 y figura 1 antes del taller de colposcopia solo el 53.3% (16 estudiante) comprendía en sus dominios colposcópicos al diagnóstico de cáncer cervical el nivel de excelente, y después del taller de acuerdo a la tabla 4 y figura 2, el 40% (12 estudiantes) potenciaron sus dominios, quienes junto con el 53.3 (16 estudiante) del inicio, alcanzaron un total de 93.3% (28 estudiantes) al nivel de excelente sus dominios al diagnóstico de cáncer cervical colposcópicamente.

**Tabla 5**

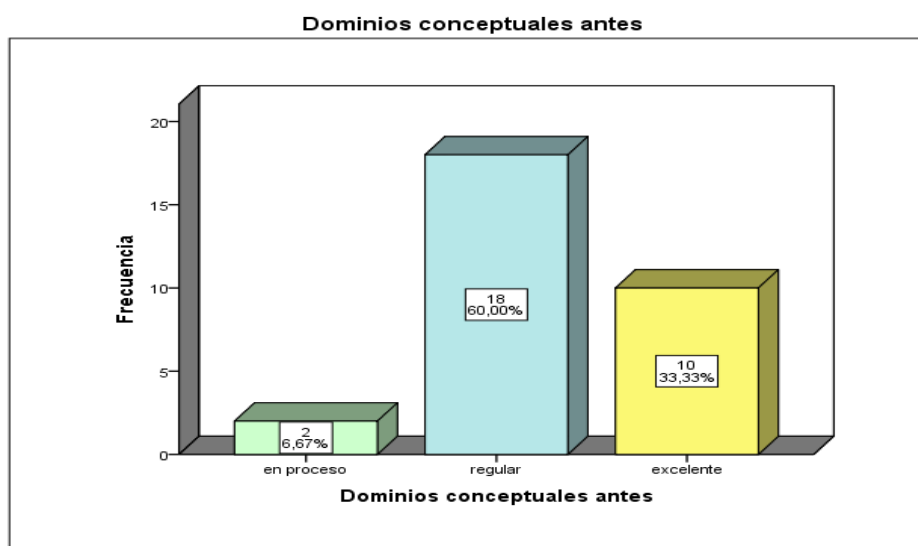
*Tabla cruzada de dominios conceptuales antes y después.*

		dominios conceptuales después			Total	
		en proceso	regular	excelente		
<b>dominios conceptuales antes</b>	en proceso	Recuento	1	0	1	2
		% del total	3,3%	0,0%	3,3%	6,7%
	regular	Recuento	0	2	16	18
		% del total	0,0%	6,7%	53,3%	60,0%
	excelente	Recuento	0	0	10	10
		% del total	0,0%	0,0%	33,3%	33,3%
<b>Total</b>	Recuento	1	2	27	30	
	% del total	3,3%	6,7%	90,0%	100,0%	

Nota: tabla de datos de dominios conceptuales antes y después del taller de colposcopia, realizado mediante el spss23

**Figura 3**

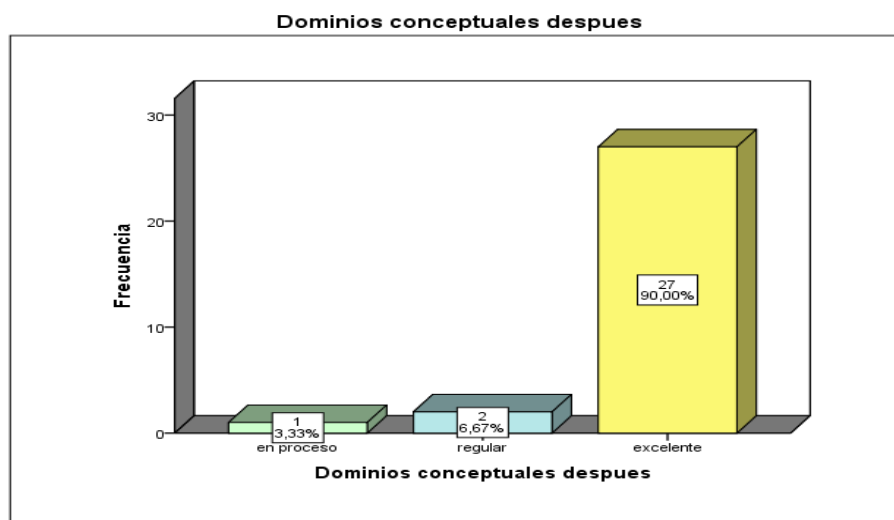
*Figura de dominios Conceptuales antes del taller de colposcopia.*



Fuente: elaborado por el investigador

**Figura 4**

*Figura de dominios Conceptuales después del taller de colposcopia.*



Fuente: elaborado por el investigador

Interpretación:

Como se observa en la pág. 35, tabla 5 y figura 3, antes del taller de colposcopia el 6.67% (2 estudiantes) comprendían en sus dominios conceptuales al diagnóstico de cáncer cervical al nivel de en proceso, y después de recibir el taller, tal como se observa en la tabla 5 y figura 4 disminuyó un 3.3% (1 estudiantes) del 6.67%, quiere decir que 1 estudiante potenció el dominio conceptual, y que solo un 3.33% (1 estudiante) aún se mantuvieron en el nivel de en proceso de dominio conceptual al diagnóstico de cáncer cervical colposcópicamente.

Como se observa en la tabla 5 y figura 3 antes del taller de colposcopia un 60% (18 estudiantes), comprendían en sus dominios al diagnóstico de cáncer cervical al nivel de regular, y después del taller de acuerdo a la tabla 5 y figura 4, un 53.3% (16 estudiantes) del 60% potenciaron sus dominios y un 6.67% (2 estudiantes) se mantuvieron al nivel de regular dominio conceptual al diagnóstico de cáncer cervical colposcópicamente.



Como se observa en la tabla 5 y figura 3 antes del taller de colposcopia el 33.3% (10 estudiantes) comprendían en sus dominios al diagnóstico de cáncer cervical el nivel de excelente, y después del taller de acuerdo a la tabla 5 y figura 4, un 56.7% (17 estudiantes) potenciaron sus dominios, quienes junto con el 33.3% (10 estudiantes) del inicio alcanzaron un total de 90% (27 estudiante) al nivel de excelente dominio conceptual al diagnóstico de cáncer cervical colposcópicamente.

**Tabla 6**

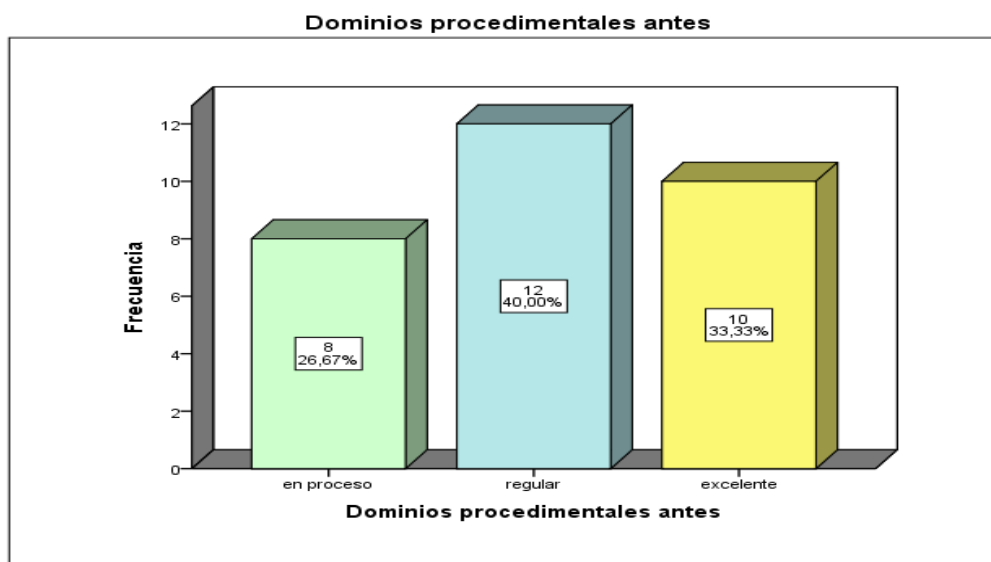
*Tabla cruzada de dominios procedimentales antes y después del taller*

		dominios procedimentales después			Total	
		en proceso	regular	excelente		
<b>dominios procedimentales antes</b>	en proceso	Recuento	1	1	6	8
		% del total	3,3%	3,3%	20,0%	26,7%
	regular	Recuento	0	0	12	12
		% del total	0,0%	0,0%	40,0%	40,0%
	excelente	Recuento	0	0	10	10
		% del total	0,0%	0,0%	33,3%	33,3%
<b>Total</b>	Recuento	1	1	28	30	
	% del total	3,3%	3,3%	93,3%	100,0%	

Nota: tabla de datos de dominios procedimentales antes y después del taller de colposcopia, realizado mediante el spss23.

**Figura 5**

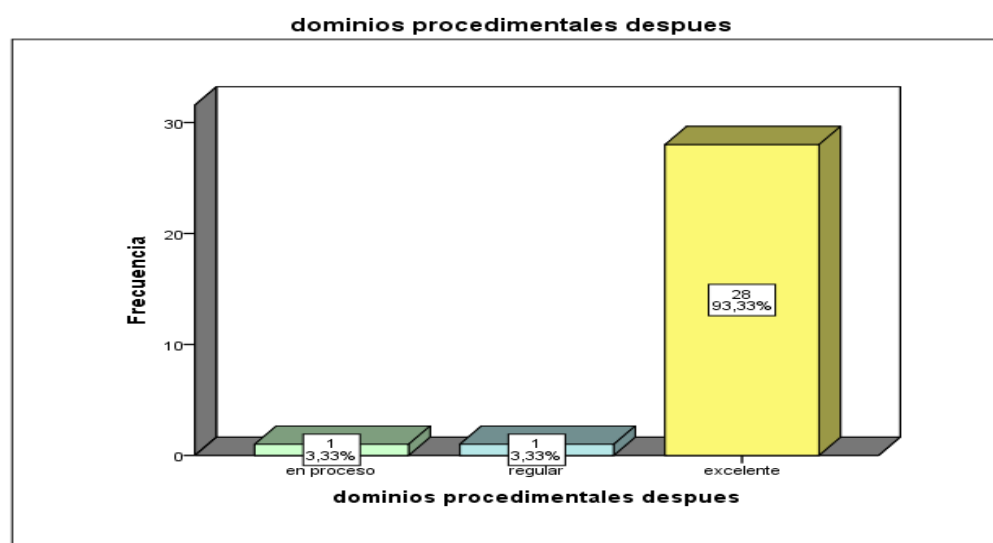
*Figura de dominios procedimentales antes del taller*



Fuente: elaborado por el investigador

**Figura 6**

*Figura de dominios procedimentales después del taller*



Fuente: elaborado por el investigador

### Interpretación:

Como se observa en la pág. 37 y pág. 38 tabla 6 y figura 5 antes del taller de colposcopia el 26.67% (8 estudiantes) comprendían en sus dominios al diagnóstico de cáncer cervical al nivel de en proceso, y después del taller de acuerdo a la tabla 6 y figura 6, disminuyó un 23.34% (7 estudiantes) quiere decir que 7 estudiantes potenciaron en dominio procedimental y que solo el 3.33% (1 estudiante) se mantuvo en el nivel de en proceso de dominios procedimentales al diagnóstico de cáncer cervical colposcópicamente.

Como se observa en la tabla 6 y figura 5 antes del taller de colposcopia el 40% (12 estudiantes) comprendían en sus dominios al diagnóstico de cáncer cervical al nivel de regular, y después del taller de acuerdo a la tabla 6 y figura 6, un 36.67% (11 estudiantes) potenciaron sus dominios y un 3.33% (1 estudiante) se mantuvieron en el nivel de regular dominio al diagnóstico de cáncer cervical colposcópicamente.

Como se observa en la tabla 6 y figura 5 antes del taller de colposcopia 33.3% (10 estudiantes) comprendían en sus dominios al diagnóstico de cáncer cervical el nivel de excelente, y después del taller de acuerdo a la tabla 6 y figura 6, un 60% (18 estudiantes) potenciaron sus dominios quienes juntos con el 33.3% (10 estudiantes) del inicio alcanzaron un total de 93.33 % (28 estudiantes) al nivel de excelente dominio al diagnóstico de cáncer cervical colposcópicamente.

**Tabla 7**

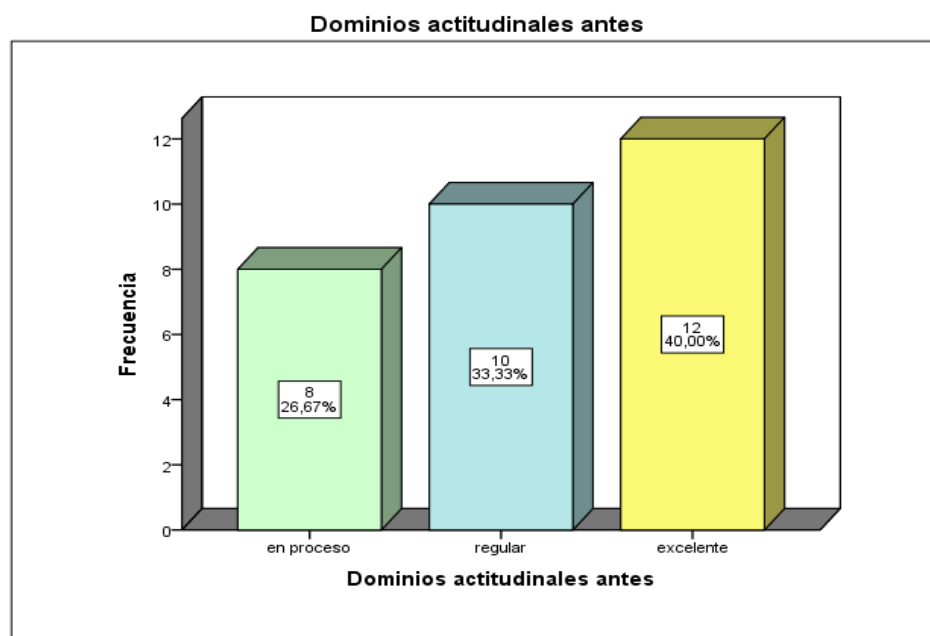
*Tabla cruzada de dominios actitudinales antes y después del taller de colposcopia.*

			dominios actitudinales después			Total
			en proceso	regular	excelente	
dominios actitudinales antes	en proceso	Recuento	1	2	5	8
		% del total	3,3%	6,7%	16,7%	26,7%
	regular	Recuento	0	0	10	10
		% del total	0,0%	0,0%	33,3%	33,3%
	excelente	Recuento	0	0	12	12
		% del total	0,0%	0,0%	40,0%	40,0%
Total		Recuento	1	2	27	30
		% del total	3,3%	6,7%	90,0%	100,0%

Nota: tabla de datos de dominios actitudinales antes y después del taller de colposcopia, realizado mediante el spss23.

**Figura 7**

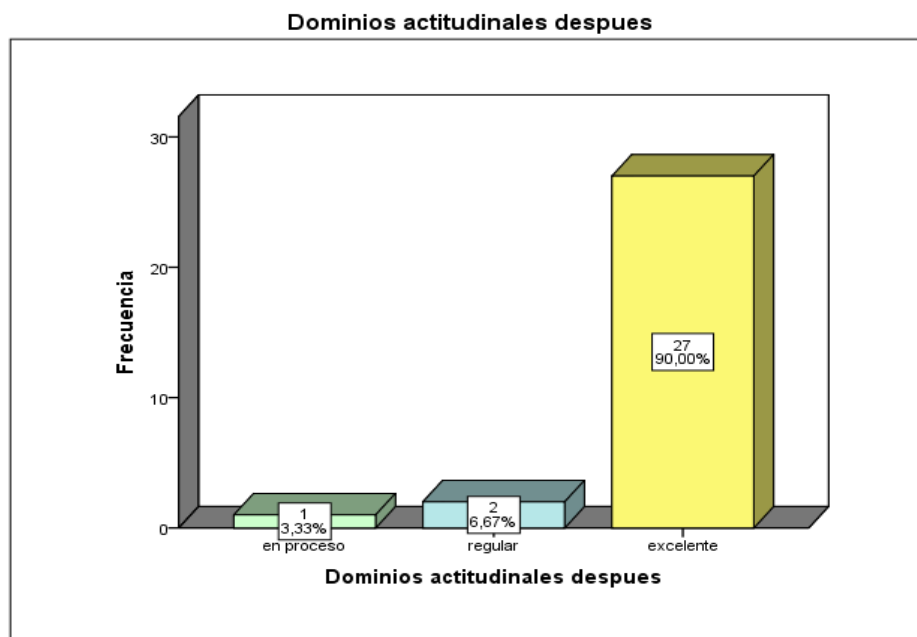
*Figura de dominios actitudinales antes del taller de colposcopia.*



Fuente: elaborado por el investigador

## Figura 8

*Figura de dominios actitudinales después del taller de colposcopia*



Fuente: elaborado por el investigador

Interpretación:

Como se observa en la pág. 40, tabla 7 y figura 7 antes del taller de colposcopia el 26.67% (8 estudiantes) comprendían en sus dominios al diagnóstico de cáncer cervical al nivel de en proceso, y después del taller de acuerdo a la tabla 7 y figura 8, disminuyó un 23.34% (7 estudiante) quiere decir que 7 estudiantes potenciaron en dominio procedimental y que solo el 3.33% (1 estudiantes) se mantuvo en el nivel de en proceso de dominios procedimentales al diagnóstico de cáncer cervical colposcópicamente

Como se observa en la tabla 7 y figura 7 antes del taller de colposcopia 33.3 estudiantes (10%) comprendían en sus dominios al diagnóstico de cáncer cervical en el nivel de regular, y después del taller de acuerdo a la tabla 7 y figura 8, un 26.6% (8 estudiantes) potenciaron sus

dominios y un 6.67% (2 estudiantes) se mantuvieron al nivel de regular del dominio actitudinal al diagnóstico de cáncer cervical colposcópicamente.

Como se observa en la tabla 7 y figura 7 antes del taller de colposcopia 12 estudiantes (40%) comprendían en sus dominios al diagnóstico de cáncer cervical el nivel de excelente, y después del taller de acuerdo a la tabla 7 y figura 8, 50 % (15 estudiantes) potenciaron sus dominios quienes juntos con el 40% (12 estudiante) del inicio, alcanzaron un total de 90% (27 estudiantes) el nivel de excelente dominio actitudinal al diagnóstico de cáncer cervical colposcópicamente.

#### 4.1 Contrastación de las hipótesis

##### 4.1.1 Prueba de hipótesis:

Prueba de hipótesis general:

La aplicación del taller de colposcopia influye en los dominios al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana 2021.

Prueba de hipótesis específica:

- La aplicación del taller de colposcopia influye en los dominios conceptuales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.
- La aplicación del taller de colposcopia influye en los dominios procedimentales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.
- La aplicación del taller de colposcopia influye en los dominios actitudinales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.

##### 4.1.1.1. Hipótesis nula:

Ho: La aplicación del taller de colposcopia no influye significativamente en los dominios al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.

Ho1: La aplicación del taller de colposcopia no influye significativamente en los dominios conceptuales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.

Ho2: La aplicación del taller de colposcopia no influye significativamente en los dominios procedimentales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.

Ho3: La aplicación del taller de colposcopia no influye significativamente en los dominios actitudinales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.

#### 4.1.1.2. Hipótesis alterna.

Ha: La aplicación del taller de colposcopia influye significativamente en los dominios en el diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.

Ha1: La aplicación del taller de colposcopia influye significativamente en los dominios conceptuales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.

Ha2: La aplicación del taller de colposcopia influye significativamente en los dominios procedimentales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.

Ha3: La aplicación del taller de colposcopia influye significativamente en los dominios actitudinales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.

#### 4.3.2. Nivel de significancia

El nivel de significancia o nivel alfa ( $\alpha$ ) de 0.05, el cual implica que el investigador tiene el 95% de seguridad, y solo el 5% en contra.

H1: Hipótesis estadística alterna Ha: error tipo I porque  $p=.000$

H2: Hipótesis estadística alterna Ha: error tipo I porque  $p=.000$

H3: Hipótesis estadística alterna Ha: error tipo I porque  $p=.000$

#### 4.3.2. Estadístico de prueba

La prueba que se utilizó para calcular el valor  $p$  es la prueba de McNemar, porque este compara los cambios que se producen antes y después en ambas direcciones y determina la probabilidad asociada a ese número de cambios (McNemar,1947).

#### 4.3.3. Lectura del error

En la imagen a continuación, se evidencia que el valor  $p=.000$ , siendo menor que el nivel del margen de error (0.05) indicando error tipo I, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se asume que las observaciones muestran diferencias “estadísticamente significativas”.

		Decisión	
		No acepta $H_0$	Acepta $H_0$
Evento	$H_0$ es cierta	Error tipo I $p=\alpha$	Decisión correcta $p=1-\beta$
	$H_0$ es falsa	Decisión correcta $p=1-\alpha$	Error tipo II $p=\beta$



#### 4.3.4. Toma de decisiones

Ha1: La aplicación del taller de colposcopia influye significativamente en los dominios conceptuales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.

Ho1: La aplicación del taller de colposcopia no influye significativamente en los dominios conceptuales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.

Análisis:

El valor P, es la guía para alcanzar una decisión, donde la significancia asintótica (bilateral) da como resultado que el valor p fue .000, siendo menor al valor alfa, por ello se rechaza la hipótesis nula (Ho). Al 100% de confianza podemos afirmar que el taller de colposcopia influye significativamente al desarrollo de dominios conceptuales en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.

Ha2: La aplicación del taller de colposcopia influye significativamente en los dominios procedimentales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.

Ho2: La aplicación del taller de colposcopia no influye significativamente en los dominios procedimentales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021

Análisis:

El valor P, es la guía para alcanzar una decisión, donde la significancia asintótica (bilateral) da como resultado que el valor p fue .000, siendo menor al valor alfa, por ello se rechaza la hipótesis nula (Ho). Al 100% de confianza podemos afirmar que el taller de colposcopia influye

significativamente al desarrollo de los dominios procedimentales en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.

Ha3: La aplicación del taller de colposcopia influye significativamente en los dominios actitudinales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.

Ho3: La aplicación del taller de colposcopia no influye significativamente en los dominios actitudinales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.

Análisis:

El valor P, es la guía para alcanzar una decisión, donde la significancia asintótica (bilateral) da como resultado que el valor p fue .000, siendo menor al valor alfa, por ello se rechaza la hipótesis nula (Ho). Al 100% de confianza podemos afirmar que el taller de colposcopia influye significativamente al desarrollo de los dominios actitudinales en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.

#### 4.4. Discusión de resultados

El objetivo de este estudio fue evaluar la Influencia del taller de colposcopia en los dominios al diagnóstico de Cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021. el valor P, es la guía para alcanzar una decisión, donde la significancia asintótica (bilateral) da como resultado que el valor p fue .000, siendo menor al valor alfa, por ello se rechaza la hipótesis nula (Ho). En este sentido se acepta al 100% de confianza y podemos afirmar que el taller de colposcopia influye significativamente al desarrollo de los dominios conceptuales, procedimentales y actitudinales en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021, de esta manera los

resultados obtenidos en la tabla 4 y figura 1 y 2 evidencian la influencia del taller en los dominios de los estudiantes, con estos resultados obtenidos al ser comparada con el estudio Bernal y Godínez – Rodríguez (2016). El objetivo de este estudio fue “Determinar el sentido y la importancia pedagógica de los fenómenos educativos vividos cotidianamente por los estudiantes en el aprendizaje del cuidado obstétrico a partir de las experiencias en la práctica clínica”, quien concluyó que el fortalecimiento en los dominios conceptuales, procedimentales y actitudinales, fortalecen sus conocimientos, donde esta interacción práctica de procedimientos les permite ahondar y componer mejores discernimientos; de esta manera Puleo, et al. (2016). En la objetividad de su estudio que fue “determinar el nivel satisfacción de los alumnos de salud, en un Hospital simulado implementado para incentivar, crear y reforzar las habilidades y dominios a emplear en su vida profesional”; concluyó en la existencia de conveniente y justificada respuesta en los alumnos. Por todo ello es muy importante el desarrollo de un taller de colposcopia y evaluar la influencia al diagnóstico de cáncer cervical por los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana y sentirse parte de esta gran necesidad llamada prevención, motivará a seguir desarrollando habilidades y destrezas satisfactoriamente. siendo el taller influyente en los dominios que constituye el proceso formativo que permite desarrollar en el estudiante habilidades y competencias conceptuales, procedimentales y actitudinales, y que lo hagan más competentes en su desempeño (García, 2011). Por ello la colposcopia es la combinación de la endocervicóscopia y la inspección visual con ácido acético (IVAA) permite obtener en el tamizaje primario de la patología pre maligna y maligna del cérvix, La realización de este procedimiento permite la evaluación ampliada de este trayecto del cuello uterino, que contribuye a realizar el diagnóstico precoz, y parte de tratamiento de la mayoría de las lesiones cervicales (Brito, et al., 2017).

## CAPITULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1. Conclusiones.

##### Primera

El valor P, en los dominios en general, que es la guía para alcanzar una decisión, donde la significancia asintótica (bilateral) da como resultado que el valor p fue .000, siendo menor al valor alfa, por ello se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ). En esta tesis se concluye que el taller de colposcopia influyó significativamente en los dominios al diagnóstico de Cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.

##### Segunda

El valor P, en los dominios conceptuales, que es la guía para alcanzar una decisión, donde la significancia asintótica (bilateral) da como resultado que el valor p fue .000, siendo menor al valor alfa, por ello se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ). Se concluye que el desarrollo del taller influyó significativamente en el desarrollo de dominios conceptuales al diagnóstico cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.

##### Tercera

El valor P, en los dominios procedimentales, que es la guía para alcanzar una decisión, donde la significancia asintótica (bilateral) da como resultado que el valor p fue .000, siendo menor al valor alfa, por ello se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ). Se concluye que el desarrollo del taller influyó significativamente en el desarrollo de dominios procedimentales al diagnóstico cervical cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.

#### Cuarta

El valor P, en los dominios actitudinales, que es la guía para alcanzar una decisión, donde la significancia asintótica (bilateral) da como resultado que el valor p fue .000, siendo menor al valor alfa, por ello se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ). Se concluye que el desarrollo del taller influyó significativamente en el desarrollo de dominios actitudinales al diagnóstico cervical cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.

#### 5.2. Recomendaciones.

Considerando la relevancia de la investigación y enfocándonos en los resultados obtenidos, se presenta algunas sugerencias tanto para los directivos, docentes y estudiantes, con el fin de lograr Obstetras con mejor desarrollo de dominios conceptuales procedimentales y

actitudinales al diagnóstico de cáncer cervical colposcópicamente, para ello se tiene las siguientes recomendaciones:

#### Primera

Los directivos de la Universidad deben crear política educativa para mejorar dominios teóricos prácticos colposcópicos de sus estudiantes, planificando e implementando programas de segunda especialidad en la prevención del cáncer cervical de las mujeres de nuestro país.

#### Segunda

Los docentes en el aula deben implementar talleres preventivos y de atención, campañas, conferencias, etc. que propicien mejorar los dominios conceptuales, procedimentales y actitudinales de los estudiantes y favorezca la construcción de nuevos conocimientos al diagnóstico de cáncer cervical colposcópicamente.

#### Tercera

Los docentes en el aula deben implementar la didáctica formativa, que permita en los estudiantes integrar sus saberes previos y tener profesionales con sensibilidad social, que les permita potenciar su capacidad empática y puedan aplicar sus dominios conceptuales, procedimentales y actitudinales de manera integral al diagnóstico de cáncer cervical colposcópicamente.

#### Cuarta

Los estudiantes potenciar sus saberes previos e integrarlos con procesos formativos de prevención y diagnóstico, permitiéndoles ser profesionales con dominios conceptuales procedimentales y actitudinales colposcópicos en la prevención y al diagnóstico de cáncer cervical.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Álvarez–Rodas, E. (2017). *Manual de la clínica de detección temprana patología cervical*.  
Editada representación OPS/OMS.  
[https://www.paho.org/gut/index.php?option=com\\_docman&view=download&alias=225-manual-de-la-clinica-de-deteccion-temprana-colposcopia&category\\_slug=temas-de-salud&Itemid=518](https://www.paho.org/gut/index.php?option=com_docman&view=download&alias=225-manual-de-la-clinica-de-deteccion-temprana-colposcopia&category_slug=temas-de-salud&Itemid=518)
- Aguilar, H. Goñi, N. Pinto, L. Carrozo, M.(2015). Asociación entre presencia del virus del papiloma humano y hallazgos anatómo-patológicos. *Revista venezolana de gineco obstetricia*, 75 (3) 164-171. [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0048-77322015000300004](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322015000300004)
- Barrios, L. Retamoso, E. Alvis, L. (2017) Adherencia al seguimiento y evolución de la lesión en mujeres con NIC 1. *Revista Colombiana de Cancerología*. 21(1):19-25.  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0123901517300884?via%3Dihub>
- Barrientos, M. Durán , León, A. García, S.(2015). La práctica deliberada en la educación médica1. *Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM*.58(6)  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2015/un156h.pdf>
- Bernal, B. y Godínez-Rodríguez, G. (2016) Aprendizaje del cuidado obstétrico, experiencia de los estudiantes de enfermería en la práctica clínica. *Enfermería universitaria* 13 (4), 233-238.  
<https://www.redalyc.org/pdf/3587/358748563006.pdf>
- Bosse, H. Mohr, J. Buss, B. krautter, M. Weyrich, P. Herzog, W. Jünger, J. y

- Nikendei, C. (2015) El beneficio del entrenamiento en habilidades repetitivas y la frecuencia de retroalimentación de expertos en la adquisición temprana de habilidades de procedimiento. *Revista médica educativa*,15(20).
- DOI: [10.1186 / s12909-015-0286-5](https://doi.org/10.1186/s12909-015-0286-5)
- Britto, A. Policarpo, C. Pezzuto, P. Meirelles, A. Furtado, y Almeida, G. (2019) Detección de infecciones de transmisión sexual en un centro de ginecología brasileño: alta prevalencia de coinfecciones. *Revista brasileira de patología y medicina Laboratorial*, 11 (6): 583–589.
- <http://dx.doi.org/10.5935/1676-2444.20180060>
- Brito, M. Sánchez, C Y Carugno, J. (2017). Endocervicoscopia una herramienta precisa para el diagnóstico y tratamiento de lesiones intraepiteliales del endocérvix. *Revista gineco obstétrica venezolana*,77(1): 41 - 50. <http://ve.scielo.org/pdf/og/v77n1/art06.pdf>
- Cabrera, L. y Huilca, L (.2018). *Lesiones intraepiteliales escamosas en mujeres que acudieron al servicio de colposcopia - Hospital apoyo Huanta de mayo 2016 a septiembre 2017* (tesis). Universidad san Cristóbal de Huamanga. Ayacucho, Perú.
- [http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/2738/TESIS%20O809\\_Cab.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/2738/TESIS%20O809_Cab.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Campbell, D. Shepherd, I. Mcgrail, M. Kassel, I. Connolly, M. Williams, B. y Nestel, D. (2016) Procedural skills practices and training needs of doctors, nurses, midwives and paramedics in rural Victoria. *Revista Advances in Medical Education and Practice*, 6: 183-194.
- <https://doi.org/10.2147/AMEP.S77779>



Canales, F. Alvarado, E. y Pineda, E. (2004). *Metodología de la investigación científica. Manual para el desarrollo de personal de salud*. Editorial limusa.

<https://evidencia.com/archivos/2128>

Ceccato, B. Crosland, M. Meccato A. Nacimiento, I. Magalhães, I, Méndez, D y Melo H. (2016). Incidencia de infección cervical por virus del papiloma humano y neoplasia intraepitelial cervical en mujeres con serología VIH positiva y negativa. *Revista brasileira de ginecología y Obstetricia*, 38 (5).

<http://dx.doi.org/10.1055/s-0036-1583294>

Cordeiro, J. (2016). Expressão de oncoproteínas E6 / E7 do HPV de alto risco em Mulheres com Lesão Intraepitelial Escamosa de alto grau. *Revista brasileira de ginecología y Obstetricia*.38 (3).

<http://dx.doi.org/10.1055/s-0036-1580713>

Davidov, V. (2017). *Tipos de generalización en la enseñanza*. Editorial pueblo y educación.

[https://issuu.com/leosantos59/docs/davydov\\_tipos\\_de\\_generalizacion\\_en](https://issuu.com/leosantos59/docs/davydov_tipos_de_generalizacion_en)

Galdós, R. (2019). *Correlación diagnóstica entre hallazgos colposcópicos e histopatología en la unidad de colposcopia del hospital Regional Honorio Delgado* (Tesis). Universidad católica de Santa María. Arequipa, Perú.

Galicia-Ayal, C. Rodríguez-Jiménez, S. Cárdena, S. y Jiménez M. (2010). El proceso de integración del alumno al entorno clínico para el aprendizaje reflexivo. *Editorial enfermería universal*, 7,53-61.

Gamboa, O. Gonzales, M. Bonilla, J. Luna, J. Murillo, R. (2019) Técnicas visuales para la detección del cáncer de cuello uterino en Colombia. *Editorial Biomédica* 39 (1)

<http://dx.doi.org/10.7705/biomedica.v39i1.4007>

García, J. (2011). Modelo educativo basado en competencias: importancia y necesidad. *Actualidades investigativas en educación*, 11(3), pp.1-24.

<https://www.redalyc.org/pdf/447/44722178014.pdf>

Hueso-Montoro, C. Aguilar-Ferrándiz, M. Cambil-Martín, J. Serrano-Guzmán, M. y Cañadas-de la Fuente, G. (2016). Efecto de un programa de capacitación en competencias de investigación en estudiantes de ciencias de la salud. *Editorial enfermería global*, 15 (44).

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412016000400006](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000400006)

Hernandez-Sampieri, R. y Mendoza, C. (2019). *Metodología de la investigación*. Editorial Graw Hill Education.

Hernández, R. Fernández- Collado, C. y Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación*. Editorial McGraw-Hill.

Khanghahi, M. Fard, F.(2018). Método de evaluación de observación directa de habilidades de procedimiento (DOPS): revisión sistemática de la evidencia. *Revista médica islámica republica de Iran*.32(45). PMID: 30159296

Latorre, M. y Seco del pozo, C. (2010 a). *Diseño curricular nuevo para una nueva sociedad*. Universidad Marcelino Champagnat.

<http://www.umch.edu.pe/arch/hnomarino/dcnuevoparaunanuevasociedad.pdf>

Latorre M, (2017) *Contenidos declarativos (factuales, conceptuales)*,

*procedimentales y actitudinales*. Universidad Marcelino Champagnat.

[http://umch.edu.pe/arch/hnomarino/58\\_Contentidos%20declarativos%20procedimentales%20y%20actitudinales.pdf](http://umch.edu.pe/arch/hnomarino/58_Contentidos%20declarativos%20procedimentales%20y%20actitudinales.pdf)

Lozada, N. (2018). *Concordancia citológica, colposcópica e histopatológica de lesiones pre malignas del cérvix uterino. hospital belén de Trujillo 2012 -2017* (Tesis). Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo, Perú.

[http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/3967/1/RE\\_MED.HUMA\\_NERY.LOZADA\\_CONCORDANCIA.CITOLOGICA\\_DATOS.PDF](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/3967/1/RE_MED.HUMA_NERY.LOZADA_CONCORDANCIA.CITOLOGICA_DATOS.PDF)

López, F. Poblete, O. De Lorenzi, D. Sepúlveda, J.(2015) Manejo clínico del primer informe ASCUS en Chile. *Revista médica sao paulo*.133(6). <http://dx.doi.org/10.1590/1516-3180.2014.9142511>

Marañón, T. Mastrapa, K. Flores, Y. Vaillan, L. y Landázuri, S. (2017) Prevención y control del cáncer de cuello uterino, *Holguín* 21 (1).

Martínez, F y Miranda, M (2016). Desarrollo de habilidades con simulación clínica de alta fidelidad. Perspectiva de los estudiantes de enfermería, *Revista enfermería universal* 12 (2), 93-98.

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1665-70632015000200093&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1665-70632015000200093&lng=es&nrm=iso)

Maya, A. (2007) *El taller educativo: ¿Qué es? Fundamentos, como organizarlo, como evaluarlo*. Magisterio. Colombia.

<https://books.google.com.co/books?id=Bo7tWYH4xMMC&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>

Mejía, (2017). Nivel de satisfacción de ciencias básicas en estudiantes de medicina de siete Universidades de Perú. *Educación médica superior*, 31 (3).

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412017000300006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412017000300006)

Miyagi Y, Takejara K y Miyake T. (octubre 2019). Aplicación del aprendizaje profundo a la clasificación de la lesión epitelial escamosa cervical uterina a partir de imágenes de colposcopia. *Revista mol clínica oncológica*, 11 (6): 583–589.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31692958/>

Mora, J. (2019) Evaluación y concordancia inter observador de imágenes colposcópicas digitales, *Revista colombiana de ginecología y Obstetricia*, 70(2). DOI:

[10.18597/rcog.3215](https://doi.org/10.18597/rcog.3215)

Morales, E. García, F. Campos, R. y Astroza, C. (2013). Desarrollo de competencias a través de objetos de aprendizaje RED. *Revista de Educación a Distancia*, 36, 1-19.

<https://www.redalyc.org/pdf/547/54725668005.pdf>

Mucha, (2020). *Correlación entre hallazgos de citología, colposcopia e histopatología en pacientes con lesiones intraepiteliales sometidas a cono LEEP en el Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa. Perú. 2014-2018* (tesis). Universidad Peruana san Agustín, Arequipa, Perú.

<http://bibliotecas.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/10901/MCmugumr1.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

Peña, T. Castellano, Y. Díaz, D. y Padrón, W. (2016). Las Prácticas Profesionales como Potenciadoras del Perfil de Egreso. Caso: Carrera de Bibliotecología y Archivología de La Universidad del Zulia. *Revista Paradigma*, 37 (1).

[http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1011-22512016000100011](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1011-22512016000100011)

- Puleo, D. García, E. y Serrano, J. (2016). Satisfacción de estudiantes de Medicina con un Hospital Simulado en Universidad del Valle de México. *Revista calidad y gestión en servicios de salud de la Carrera de medicina*, 15 (3) 131-141.  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-74592016000300135](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592016000300135)
- Plan nacional de prevención control y manejo de cáncer de cuello Uterino 2017\_2021 (RM N. 440\_2017 MINSA. Lima, Perú. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/280845-plan-nacional-para-la-prevencion-y-control-de-cancer-de-cuello-uterino-2017-2021-r-m-n-440-2017-minsa>
- Reynaldos-Grandón, K. Saiz-Álvarez, J. y Molina-Muñoz, Y. (2018). Competencias profesionales, gestión clínica y grupos relacionados de diagnósticos. El caso de hospitales públicos chilenos. *Revista de Salud Pública*, 20 (4) 472-478.  
<https://doi.org/10.15446/rsap.V20n4.66564>
- Román, M. y Diez. E. (2006). La inteligencia escolar. Aplicaciones al aula. Una nueva teoría para una nueva sociedad. Editorial conocimiento.
- Sellers J. y Sankaranarayanan R. (2013). *La colposcopia y el tratamiento de la neoplasia intraepitelial cervical*. Traducido y editado por la OPS y Centro internacional de investigaciones sobre el Cáncer cervical.  
<https://screening.iarc.fr/doc/colpoesmanual.pdf>
- Shakuntala, B. (2012) *Principio y practica de colposcopia*. Mc Graw Hill, 2da edición.  
<https://www.iberlibro.com/Principios-pr%C3%A1ctica-colposcopia-Baliga-B-Shakuntala/30075760029/bd>

Santiago, R. (2013). *Aprendizaje en el siglo XXI. Taxonomía del aprendizaje: Dominios cognitivo, psicomotor y afectivo*. Gestión educativa.

<https://www.theflippedclassroom.es/taxonomia-del-aprendizaje-dominios-cognitivo-psicomotor-y-afectivo/>

Travi, B. (2003) El proceso de enseñanza aprendizaje de los contenidos procedimentales en la asignatura de trabajo social II, Universidad de Lujan, Argentina. *Revista Acciones e Investigaciones Sociales*. file:///C:/Users/INTEL/Downloads/Dialnet-EIProcesoDeEnsenanzaaprendizajeDeLsoContenidosProc-2002404.pdf

Vogel, D. y Harendza, S. (2016). Habilidades practicas básicas de enseñanza y aprendizaje en la educación médica de pre grado. *Editorial Revista de educación médica*, 33 (4).

[https://www.researchgate.net/publication/307470689\\_Basic\\_practical\\_skills\\_teaching\\_and\\_learning\\_in\\_undergraduate\\_medical\\_education\\_-\\_A\\_review\\_on\\_methodological\\_evidence](https://www.researchgate.net/publication/307470689_Basic_practical_skills_teaching_and_learning_in_undergraduate_medical_education_-_A_review_on_methodological_evidence)

Zeferino, I. BragançaJ, j. Peixoto, D. Zanine. R. Furtado, Y. Pereira, Q. Corrêa, F. Chulvis, I. y Rso, f. (2018). Recomendaciones para el uso de la prueba de ADN del VPH en la detección del cáncer de cuello uterino en Brasil. *Revista Brasileira de ginecología y Obstetricia*, 40 (6). <http://dx.doi.org/10.1055/s-0038-165775>

## Anexo 1

## Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Diseño metodológico
<p><b>Problema General</b></p> <p>¿De qué manera Influye el taller de colposcopia en los dominios al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021?</p> <p><b>Problemas Específicos</b></p> <p>¿De qué manera Influye el taller de colposcopia en los dominios conceptuales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021?</p> <p>¿De qué manera Influye el taller de colposcopia en los dominios procedimentales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021?</p> <p>¿De que manera Influye el taller de colposcopia en los dominios actitudinales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021?</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Evaluar la influencia del taller de colposcopia en los dominios al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p>Determinar la Influencia del taller de colposcopia en los dominios conceptuales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.</p> <p>Determinar la influencia del taller de colposcopia en los dominios procedimentales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021</p> <p>Determinar la influencia del taller de colposcopia en los dominios actitudinales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.</p>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p>La aplicación del taller de colposcopia influye en los dominios al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021</p> <p><b>Hipótesis Especifica</b></p> <p>La aplicación del taller de colposcopia influye en los dominios conceptuales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021</p> <p>La aplicación del taller de colposcopia influye en los dominios procedimentales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021</p> <p>La aplicación del taller de colposcopia influye en los dominios actitudinales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021.</p>	<p><b>Variable I</b></p> <p>Influencia del Taller de Colposcopia</p> <p><b>Variable D</b></p> <p>Dominios al Diagnóstico o precoz de cáncer cervical en los estudiantes</p>	<p><b>Dimensiones</b></p> <p><b>Dimensiones</b></p> <p>Dominios Conceptuales</p> <p>Dominios Procedimentales</p> <p>Dominios Actitudinales</p>	<p>Tipo de Investigación: aplicada</p> <p>Método y diseño de la investigación:</p> <p>Método: Hipotético Deductivo</p> <p>Enfoque cuantitativo</p> <p>Diseño Experimental sub nivel pre experimental.</p> <p>Población: estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana</p> <p>Muestra: censal</p>

## Anexo 2

Los siguientes instrumentos tienen como finalidad de determinar la influencia del taller de colposcopia para el diagnóstico de cáncer cervical en los dominios conceptuales, procedimentales y actitudinales en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana

### **CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DEL DOMINIO CONCEPTUAL**

A continuación, se presenta un cuestionario relacionado al desarrollo del proceso colposcópico. Por ello, su respuesta sincera es importante antes y después de su participación en esta investigación. Este insumo servirá para identificar la influencia del taller de colposcopia con la finalidad de mejorar sus habilidades y competencias que le permitan ejercer a futuro su carrera profesional.

Marque la respuesta que considere correcta según su percepción y criterio. Asimismo, marque el nivel de participación:

1ra evaluación ( )    2da evaluación ( )

Tiempo de duración: 30 min

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Apellidos y nombres: \_\_\_\_\_

1. La colposcopia:
  - a. Es una forma de examinar cuello uterino.
  - b. Utiliza luz propia y un microscopio de baja potencia.
  - c. Utiliza luz y un microscopio de alta potencia.
  - d. a y b
  
2. El colposcopio es un microscopio binocular o monocular con una fuente de luz propia y lente de aumento de:
  - a. 5 – 15x
  - b. 6 – 25
  - c. 10 – 30 x
  - d. 6 – 40 x
  
3. La colposcopia se indica en:
  - a. Cuello uterino con aspecto sospechoso.
  - b. Citologías con resultado anormal.
  - c. IVAA positivo (Inspección visual de ácido acético)
  - d. IVI negativo (inspección visual de lodo)
  
4. En la colposcopia la concentración de ácido acético es:
  - a. 1 – 3 %
  - b. 2 – 4 %
  - c. 3 – 5 %



- d. 4 – 6 %
5. En la Colposcopia el uso del Lugol (solución yodurada) es:
- 5 %
  - 7 %
  - 8 %
  - 10%
6. En la inspección visual de ácido acético (IVAA) tiene como finalidad observar las zonas blanquecinas esponjosas que nos indicaría:
- Áreas anómalas de epitelios, metaplásicos, displásicos o anaplásicos.
  - Solo epitelios metaplásicos.
  - Solo epitelios neoplásicos.
  - Epitelios sanos
7. En la Inspección visual con Lugol (IVL) permite observar la coloración de reacción:
- Pardo en tejido sano.
  - Amarillentas en atrofia, metaplasia escamosa, epitelio cilíndrico,
  - Marrón en lesiones displásicas.
  - No pigmenta tejido sano.
8. La frecuencia de cáncer de cuello uterino producido por el papiloma virus es:
- 20%
  - 30%
  - 50%
  - 90%
9. La infección por PVH puede localizarse. Excepto:
- Cérvix
  - Vagina y vulva.
  - Ano y pene.
  - Vejiga.
10. En la Colposcopia la visualización del patrón vascular del cuello uterino, se utiliza el filtro verde para ver los vasos con mayor nitidez mediante la aplicación de:
- Solución salina.
  - Agua.
  - Ácido acético.
  - Lugol.
11. El objetivo principal de la colposcopia es detectar la presencia de:
- Neoplasias de alto grado y cáncer invasor.
  - Neoplasias de alto grado.
  - Cáncer invasor.
  - Metaplasia.
12. El efecto del ácido acético depende de la cantidad de proteínas nucleares y queratinas presentes en el epitelio donde ocurre el proceso de coagulación máxima:
- En el epitelio escamoso normal.

- b. En el epitelio escamoso anormal.
  - c. En zonas de NIC.
  - d. En zonas metaplásicas.
13. En la Inspección visual con Lugol (IVL), la captación de yodo por los epitelios que tienen glucógeno, su finalidad principal es:
- a. Ayuda a identificar lesiones que pasaron por alto durante el examen con SS (solución salina) Y AA (ácido acético)
  - b. Solo delimitar la extensión anatómica de la zona afectada con mayor precisión.
  - c. Identifica solo metaplasia.
  - d. Reaccionar en epitelios afectados.
14. En la colposcopia los resultados anormales los encontramos en:
- a. Epitelio escamoso.
  - b. Unión escamo columnar.
  - c. Zona de transformación.
  - d. Epitelio plano estratificado.
15. El aspecto del cérvix observado mediante la colposcopia depende de acuerdo a:
- a. El tipo de epitelio, grosor, maduración y grado de diferenciación.
  - b. El tipo de displasia.
  - c. El tipo de metaplasia.
  - d. El tipo neoplásico.
16. El aspecto del cérvix observado mediante el colposcopio que depende de acuerdo al estroma, intervienen:
- a. El tipo de interface epitelio-estroma, vascularización, infiltración inflamatoria.
  - b. Vascularización.
  - c. La infiltración inflamatoria.
  - d. Metaplasia.
17. Las imágenes colposcópicas anómalas dependen de los siguientes factores:
- a. Cambios en la maduración, engrosamiento epitelial y en la morfología vascular.
  - b. Cambios en el adelgazamiento epitelial.
  - c. Cambios en la morfología de la vascularización del tejido conectivo.
  - d. Cambios metaplásicos.
18. Son patrones colposcópicos anormales,
- a. Epitelio acetoblancos
  - b. Mosaico delgado.
  - c. Vasos típicos
  - d. Iodo positivo
19. Causa de una colposcopia satisfactoria:
- a. Infección / inflamación.
  - b. Atrofia intensa.
  - c. Unión escamocolumnar visible.
  - d. Cuello uterino no visible.
20. En la inspección visual con Lugol (IVL) o test de Schiller, es captado por:

- a. Epitelio sano.
- b. Epitelio metaplásico.
- c. Epitelio displásico.
- d. Epitelio neoplásico.

### LISTA DE COTEJO DEL DOMINIO PROCEDIMENTAL

Apellidos y nombres:

---

Mediante la descripción del participante sobre el desarrollo del proceso colposcópico de inicio a fin, marque la valoración correspondiente:

ITEMS	SI (1)	NO (0)
1. Usa materiales e instrumentación colposcópica adecuadamente.		
2. Explica el procedimiento colposcópico al paciente.		
3. Identifica factores de riesgo en historia clínica del paciente.		
4. Enfoca el equipo colposcópico en el cérvix adecuadamente.		
5. Identifica con facilidad zona de transformación.		
6. Reconoce características normales de los vasos.		
7. Reconoce características anormales de vasos.		
8. Manipula adecuadamente los reactantes colposcópicos.		
9. Aplica el tiempo adecuado de 1 minuto ácido acético.		
10. Reconoce reacciones normales en IVAA.		
11. Reconoce reacciones positivas o sospechosas IVAA.		
12. Aplica en tiempo adecuado de 40 segundos la solución iodada.		
13. Identifica reacciones normales en IVI.		
14. Identifica reacciones negativas o sospechosas en IVI.		
15. Aplica la solución iodada en el total cérvix satisfactoriamente.		
16. Clasifica los resultados en lesiones de bajo y alto riesgo.		
17. Entrega resultado colposcópico al paciente.		
18. Informa de los resultados colposcópico al paciente.		
19. Aplica clasificación de Reid en la interpretación de sus resultados.		
20. Aplica la clasificación de las imágenes vasculares aplica los criterios de Mateu –Aragónés.		

Observaciones:

---



---



---



---

### LISTA DE COTEJO DEL DOMINIO ACTITUDINAL

Apellidos y nombres:

---

Mediante la valoración de la disposición de la voluntad que dirige el comportamiento del participante sobre el desarrollo del proceso colposcópico de inicio a fin, marque la valoración correspondiente:

ITEMS	SI (1)	NO (0)
1. Usa adecuadamente el mandil.		
2. Colocación adecuada de guantes.		
3. Usa mascarillas en la atención.		
4. Prepara al paciente ordenadamente para la realización del procedimiento colposcópico.		
5. Establece buena relación con el paciente.		
6. Trata con calidez al paciente.		
7. Explica previamente el procedimiento colposcópico al paciente.		
8. Atiende sin distinción económica y socio cultural.		
9. Cuida el pudor e intimidad del paciente cubriéndola adecuadamente.		
10. Ordenado en la realización del procedimiento colposcópico.		
11. Observa minuciosamente las reacciones de la aplicación de solución salina en cuello uterino.		
12. Observa minuciosamente las reacciones en IVAA.		
13. Observa minuciosamente las reacciones en la IVI.		
14. Muestra serenidad ante resultados sospechosos.		
15. Su actitud brinda confianza al paciente.		
16. Usa de forma adecuada el colposcopio.		
17. Manipula de forma adecuada los implementos colposcópico.		
18. Explica metódicamente los resultados del procedimiento colposcópico al paciente.		
19. Se retira adecuadamente los guantes finalizado el procedimiento colposcópico.		
20. Desecha adecuadamente los materiales utilizados en el procedimiento colposcópico.		

Observaciones:

---

### Anexo 3

#### Validez de los instrumentos

Datos de calificación: Valoración del Juicio de Expertos

a. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.
b. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.
c. La estructura del instrumento es adecuada.
d. Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable.
e. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.
f. Los ítems son claros y entendibles.
g. El número de ítems es adecuado para su aplicación.

CRITERIOS	JUECES					VALOR P
	J1	J2	J3	J4	J5	
1	1	1	1	1	1	5
2	1	1	1	1	1	5
3	1	1	1	1	1	5
4	1	1	1	1	1	5
5	1	1	1	1	1	5
6	1	1	1	1	1	5
7	1	1	1	1	1	5
TOTAL	7	7	7	7	7	35

1: de acuerdo      0: desacuerdo

#### PROCESAMIENTO:

Ta: N° TOTAL DE ACUERDO DE JUECES

Td: N° TOTAL DE DESACUERDO DE JUECES

Prueba de Concordancia entre los Jueces:

$$b = \frac{Ta}{Ta + Td} \times 100$$

b: grado de concordancia significativa

$$b = \frac{30}{30 + 5} \times 100 = \mathbf{0.8571}$$

$$30 + 5$$

Según Herrera  
Confiabilidad del instrumento:  
**EXCELENTE VALIDEZ**



0,53 a menos	Validez nula
0,54 a 0,59	Validez baja
0,60 a 0,65	Válida
0,66 a 0,71	Muy válida
0,72 a 0,99	Excelente validez
1.0	Validez perfecta

Resultado de la confiabilidad según Herrera del instrumento de Escala de habilidades

$$\text{Grado de concordancia significativa} \\ b = \frac{35}{35 + 0} \times 100 = 1.0 \text{ Validez perfecta}$$

## FICHA DE VALIDEZ POR JUECES EXPERTOS ESCALA DE CALIFICACIÓN

Dr. Víctor R. Herencia Torres

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
a. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
b. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
c. La estructura del instrumento es adecuada.	X		
d. Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable.	X		
e. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
f. Los ítems son claros y entendibles.	X		
g. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable [ X]           Aplicable después de corregir [ ]   No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: Herencia Torres, Victor Reynado  
23953375

DNI

Especialidad del validador: metodólogo [ ]   temático [ X]   estadístico [ ]

27 de

Julio del 2020



-----  
**Firma del Experto Informante**

**FICHA DE VALIDEZ POR JUECES EXPERTOS**  
**ESCALA DE CALIFICACIÓN**

Estimado(a): Dra. Yangali Vicente Judith Soledad.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
a. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	x		
b. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	x		
c. La estructura del instrumento es adecuada.	x		
d. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	x		
e. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	x		
f. Los ítems son claros y entendibles.	x		
g. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	x		

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable [ x ]           Aplicable después de corregir [ ]   No aplicable [ ]

SUGERENCIAS:

---



---



---

Apellidos y nombres del juez validador: Dr. Yangali Vicente Judith Soledad.   DNI: 80649293

Especialidad del validador: metodólogo [ x ]   temático [ x ]   estadístico [ ]

27 de Julio del 2020



-----  
**Firma del Experto Informante**

## FICHA DE VALIDEZ POR JUECES EXPERTOS ESCALA DE CALIFICACIÓN

Estimada: Dra. Tania I. Alvarado Santiago

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
a. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
b. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
c. La estructura del instrumento es adecuada.	X		
d. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	X		
e. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
f. Los ítems son claros y entendibles.	X		
g. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable [ X ]           Aplicable después de corregir [ ]   No aplicable [ ]

SUGERENCIA: .....

Apellidos y nombres del juez validador: Alvarado Santiago, Tania Ivette           DNI 41384621

Especialidad del validador: metodólogo [ X ]   temático [ ]   estadístico [ ]

27 de

Julio del 2020



-----  
**Firma del Experto Informante**



## FICHA DE VALIDEZ POR JUECES EXPERTOS ESCALA DE CALIFICACIÓN

Mg. Sandra N. Lozano Aragón

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
a. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
b. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
c. La estructura del instrumento es adecuada.	X		
d. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	X		
e. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
f. Los ítems son claros y entendibles.	X		
g. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable    Aplicable después de corregir   
 No aplicable

### SUGERENCIAS:

Apellidos y nombres del juez validador: Lozano Aragón, Sandra Nasheli                      DNI  
 42892396

Especialidad del validador: metodólogo     temático     estadístico

27 de Julio del 2020




---

**Firma del Experto Informante**

**FICHA DE VALIDEZ POR JUECES EXPERTOS  
ESCALA DE CALIFICACIÓN**

Estimado (a): .....

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	<input checked="" type="checkbox"/>		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	<input checked="" type="checkbox"/>		
3. La estructura del instrumento es adecuada.	<input checked="" type="checkbox"/>		
4. Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable.	<input checked="" type="checkbox"/>		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	<input checked="" type="checkbox"/>		
6. Los ítems son claros y entendibles.	<input checked="" type="checkbox"/>		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	<input checked="" type="checkbox"/>		

**Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ x ]    Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]**

**SUGERENCIAS:**

.....

**Apellidos y nombres del juez validador. Mg. RAÚL EDUARDO RODRÍGUEZ SALAZAR**

**DNI:09892148  
estadístico [ ]**

**Especialidad del validador: metodólogo [ x ] temático [ ]**

**26 de JULIO de 2020**



F

-----  
Firma del Experto Informante.

TOS

## Anexo 4

### Confiabilidad del instrumento

Dominio conceptual: estadístico alfa de cronbach

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.915	20

#### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	24.40	26.933	.772	.907
VAR00002	24.30	26.678	.717	.907
VAR00003	24.50	27.389	.906	.906
VAR00004	24.40	27.378	.665	.909
VAR00005	23.50	30.944	-.122	.938
VAR00006	24.50	27.389	.906	.906
VAR00007	24.50	27.389	.906	.906
VAR00008	24.40	28.267	.456	.914
VAR00009	24.50	27.389	.906	.906
VAR00010	23.40	30.267	-.026	.931
VAR00011	24.40	26.933	.772	.907
VAR00012	24.40	26.933	.772	.907
VAR00013	24.10	26.544	.473	.917
VAR00014	24.50	27.389	.906	.906
VAR00015	24.40	28.267	.456	.914
VAR00016	24.50	27.389	.906	.906
VAR00017	24.40	26.933	.772	.907
VAR00018	24.50	27.389	.906	.906
VAR00019	24.40	28.044	.508	.913
VAR00020	24.40	26.933	.772	.907



## Anexo 5

*Aprobación del comité de ética*



### COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

Lima, 06 de febrero de 2021

Investigador(a):  
**GUARNIZ ORDOÑEZ, RAMÓN MILCIADES**  
Exp. N° 374-2021

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: **“TALLER DE COLPOSCOPIA Y SU INFLUENCIA EN DOMINIOS AL DIAGNÓSTICO DE CÁNCER CERVICAL EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PERUANA”**, el cual tiene como investigador principal a **GUARNIZ ORDOÑEZ, RAMÓN MILCIADES**.

Al respecto se informa lo siguiente:

El Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, en sesión virtual ha acordado la **APROBACIÓN DEL PROYECTO** de investigación, para lo cual se indica lo siguiente:

1. La vigencia de esta aprobación es de un año a partir de la emisión de este documento.
2. Toda enmienda o adenda que requiera el Protocolo debe ser presentado al CIEI y no podrá implementarla sin la debida aprobación.
3. Debe presentar 01 informe de avance cumplidos los 6 meses y el informe final debe ser presentado al año de aprobación.
4. Los trámites para su renovación deberán iniciarse 30 días antes de su vencimiento juntamente con el informe de avance correspondiente.

Sin otro particular, quedo de Ud.,



Yenny Marisol Bellido Fuentes

Atentamente

Presidenta del CIEI- UPNW

## Anexo 6

### *Formato de consentimiento informado*

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL ESTUDIANTE A PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudara a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud para la maestría de: Docencia Universitaria. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con el investigador al teléfono 993790204 o correo electrónico: ramonguarniz@gmail.com que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

**Título del proyecto:** “Taller de colposcopia y su influencia en dominios al diagnóstico de cáncer cervical en estudiantes de una universidad peruana, 2021.”

**Nombre del investigador principal:** Lic. Guarniz Ordoñez Ramón Milciades

**Propósito del estudio:** Evaluar la Influencia del taller de colposcopia en los dominios al diagnóstico de Cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021

**Participantes:** los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021

**Participación voluntaria:** Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**Beneficios por participar:** Los estudiantes desarrollaran sus dominios conceptuales procedimentales y actitudinales en el manejo colposcópico en la detección precoz de lesiones pre cancerígenas y cancerígenas de cuello uterino.

**Inconvenientes y riesgos:** siendo la colposcopia un procedimiento de bajo riesgo, puede ocurrir Irritación frente al contacto con los reactantes (ácido acético al 5% o a la solución yodurada al 10 %) de grado leve a severo.

**Costo por participar:** Ningún Costo.

**Remuneración por participar:** No recibirá remuneración económica por su participación.

**Confidencialidad:** Asegura Ud. la confidencialidad de los datos recogidos de los pacientes.

**Renuncia:** Puede renunciar a la participación en cualquier momento.

**Consultas posteriores:** Si tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o

acerca de la investigación, puede contactar al investigador principal al teléfono 993790204 o correo electrónico: ramonguarniz@gmail.com

**Contacto con el Comité de Ética:** Si tuviera consultas sobre sus derechos como participante voluntario del estudio puede contactar a la presidenta del Comité de Ética de la Universidad Privada Norbert Wiener Dra. Yenny Bellido Fuentes al correo comité.etica@uwiener.edu.pe.

### **DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. En merito a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:.....

Apellido y nombres:.....(agregado)

Edad: ..... agregado)

Correo electrónico personal o institucional: .....

---

Firma

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL PACIENTE A PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudara a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud para la maestría de: Docencia Universitaria. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con el investigador al teléfono 993790204 o correo electrónico: ramonguarniz@gmail.com que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

**Título del proyecto:** “Taller de colposcopia y su influencia en dominios al diagnóstico de cáncer cervical en estudiantes de una universidad peruana, 2021.”

**Nombre del investigador principal:** Guarniz Ordoñez Ramón Milciades

**Propósito del estudio:** Evaluar la Influencia del taller de colposcopia en los dominios al diagnóstico de Cáncer cervical en los estudiantes de post grado licenciados de Obstetricia de una Universidad Peruana año 2021

**Participantes:** Pacientes voluntarios que participaran en el taller para la detección precoz de lesiones pre-cancerígenas y cancerígenas.

**Participación:** Los pacientes quienes ya conociendo y aceptando el consentimiento informado participan voluntariamente en el taller.

**Participación voluntaria:** Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**Beneficios por participar:** Los participantes serán evaluados pre clínica (historia clínica), clínica y colposcópicamente, en la detección precoz de lesiones pre cancerígenas y cancerígenas de cuello uterino.

**Inconvenientes y riesgos:** siendo la colposcopia un procedimiento de bajo riesgo, puede ocurrir Irritación y dolor vaginal frente al contacto con los reactantes (ácido acético al 5% o a la solución yodurada al 10 %) de grado leve a severo. Sangrado de variable intensidad al contacto mecánico (especulo) y al uso de los reactantes.

**Costo por participar:** Ningún Costo.

**Remuneración por participar:** No recibirá remuneración económica por su participación.

**Confidencialidad:** Se asegura la confidencialidad de los datos recogidos.

**Renuncia:** Puede renunciar a la participación en cualquier momento.



**Consultas posteriores:** Si tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede contactar al investigador principal al teléfono 993790204 o correo electrónico: ramonguarniz@gmail.com

**Contacto con el Comité de Ética:** Si tuviera consultas sobre sus derechos como participante voluntario del estudio puede contactar a la presidenta del Comité de Ética de la Universidad Privada Norbert Wiener Dra. Yenny Bellido Fuentes al correo comité.etica@uwiener.edu.pe.

### **DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. En merito a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:.....

Apellido y nombres:.....(agregado)

Edad: ..... agregado)

Correo electrónico personalo institucional: .....

---

Firma

## Anexo 7

Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos.



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de la Independencia"

Lima 22 de junio de 2021

Licenciado:

Obstetra Ramon Milciades Guarniz Ordoñez  
Egresado de la Universidad Privada Norbert Wiener

PRESENTE

De nuestra consideración,

Es grato dirigirme a Ud. para saludarlo cordialmente y manifestarle que a sido aprobado su solicitud para aplicar los instrumentos de recolección de datos en nuestro Centro de Diagnóstico por Imágenes Dr. Luis Quito, para el proyecto de investigación tesis para la obtención del título de magister en docencia Universitaria, de la Escuela de Postgrado de la Universidad Privada Norbert Wiener, con título:

**"TALLER DE COLPOSCOPIA Y SU INFLUENCIA EN DOMINIOS AL DIAGNOSTICO DE CANCER CERVICAL EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PERUANA, 2021."** Dirigido a estudiantes licenciados de Obstetricia de nuestro centro de Altos Estudios que presidimos.

Quienes además serán certificados por una Universidad peruana licenciada por SUNEDU, De acuerdo al Taller desarrollado de los 30 participantes en el trabajo de investigación.

Hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de nuestra consideración y saludamos su ímpetu de investigación en su trayecto al post grado de una maestría.

Atentamente

Marielin Prada Boldarte  
Director Académico  
Centro de Investigación del Dr. Luis Quito  
Corporación Grupo Quito  
WhatsApp 931221498

---

Av. Grau 740 - La Victoria - Lima 13 (Costado Hospital Almenara - EsSalud)

**Anexo 8**Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos.

**CERTIFICADO**

**MENCIÓN :** GESTIÓN Y SALUD PÚBLICA

**EN CALIDAD DE :** INVESTIGADOR

**OTORGADO A:** RAMON MILCIADES GUARNIZ ORDOÑEZ

Por haber participado en el **CURSO - TALLER DE COLPOSCOPIA Y SU INFLUENCIA EN LOS DOMINIOS AL DIAGNÓSTICO DE CÁNCER CERVICAL**, dictado en la ciudad de Lima - Perú, desarrollado del 23 al 26 de Junio de 2021, con una duración de 32 horas académicas, equivalente a 2 créditos, según normas de evaluación.

Realizado por el Centro de Responsabilidad Social y Extensión Universitaria de la Facultad de Ciencias Económicas - UNMSM, como parte de Responsabilidad Social y en concordancia con el Artículo 204 del Estatuto de la UNMSM.

Lima, 05 de Julio de 2021

  
Econ. JORGE MAMIG ZARON  
DIRECTOR CERSEU  
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS

L VII - F13 - REG 499

## **Anexo 9**

### ***Programa de intervención “Taller de Colposcopia”***

#### **1. Descripción de la realidad**

El desarrollo del taller de colposcopia con bases conceptuales, procedimentales y actitudinales les permitirá adquirir dominios en el diagnóstico precoz de Cáncer cervical, identificando la presencia del virus PVH de manera precoz, causante del 95% de cáncer de cuello uterino, en estados displásicos pre cancerígenos y puedan ser direccionados a ser tratados a tiempo. Siendo ellos, los estudiantes, grandes instrumentos humanos en la prevención de muertes, a quienes mediante el programa establecido se aplicará cuestionarios para la obtención de dominios conceptuales y lista de cotejo para obtención de dominios procedimentales y actitudinales antes y después del taller, los dominios en este procedimiento permitirá tener diagnósticos y manejos preventivos frente al cáncer cervical afecta no solo al paciente sino además a su entorno, además al profesional de salud.

Debido a esta descripción el programa incluye 03 sesiones teóricas, que serán desarrolladas en clases virtuales en vivo, con un tiempo de duración de 03 horas cada sesión y una 4ta sesión práctica, donde cada alumno tendrá participación de manera presencial, de acuerdo a un horario programado para cada estudiante con un tiempo de 02:20 horas que realizarán 03 procedimientos colposcópicos en tres pacientes distintos, quienes serán invitados y direccionados por ellos mismos. Pacientes que previamente han sido informados del estudio y con el consentimiento informado firmado.

#### **2. Justificación del taller**

Esta investigación, en el presente programa tiene el propósito de realizar un estudio del desarrollo de dominios conceptuales, procedimentales y actitudinales logrando tener profesionales humanos, con capacidad de atender y actuar de manera rápido y oportuna en sus

atenciones, manejos procedimentales colposcópicos, profesionales sensibles, seguros y competentes al servicio de la comunidad. Nuestra realidad hoy, aumento poblacional, migración, aumento de enfermedades de transmisión sexual, falta de información preventiva en los medios, Es necesario desarrollar este taller de colposcopia egresados y logren desarrollar habilidades, dominios conceptuales, procedimentales y actitudinales, fortaleciendo su discernimiento en la descripción colposcópica visual y diagnóstica con sensibilidad humana de desprendimiento y vocación en la salud integral de la mujer. Logrando en ellos ser instrumentos humanos que ayude al diagnóstico de estadios precoz y preventivo de cáncer de cuello uterino.

### **3. Objetivos del Programa**

#### **3.1. Objetivo General**

Determinar la Influencia del taller de colposcopia en los dominios al diagnóstico de Cáncer cervical en los estudiantes de posgrado

#### **3.2. Objetivos Específicos**

Determinar la Influencia del taller de colposcopia en los dominios conceptuales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes.

Determinar la Influencia del taller de colposcopia en los dominios procedimentales al diagnóstico de cáncer cervical en los estudiantes.

Determinar la Influencia del taller de colposcopia en los dominios actitudinales al diagnóstico de cáncer de cervical en los estudiantes.

### **4. Beneficiarios**

Egresados quienes fortalecerán sus conocimientos y dominios en el procedimiento colposcópico.

Los pacientes, quienes serán atendidos gratuitamente en el estudio colposcópico, quienes recibirán un diagnóstico inmediato preventivo.

<b>SESIONES:</b>	
1.	Datos generales:
1.1.	Área: sesión 1, 2, 3 y 4 clase presencial. sesión 5 y 6 practica en el Centro Colposcópico. Av. Angamos Este 1209 Surquillo.
1.2.	Duración: 03 horas cada sesión teórica. 02:20 horas cada sesión practica por estudiante.
1.3.	Responsable: Lic. Ramon Guarniz Ordoñez
	5 estudiantes por día. De acuerdo al programa de horario pre establecido.

## 5. Sesiones de Trabajo del programa

### A. Sesiones teóricas

<b>Sesiones</b>		<b>Actividades</b>
<b>Semana 1</b>		
Sesión 1	08:00 a 08:45am	Evaluación inicial
	08:45 a 09:00am	Descanso
Sesión 2	09:00 a 9:45am	Generalidades colposcópicas, principios procedimentales y actitudinales, anatomía, cérvix, epitelios. Zona de transformación, PVH.
	09:45 a 10:00am	Descanso
Sesión 3	10:00 a 11:00am	Presentación casos clínicos.
Sesión 4	08:00 a 08:45am	Procedimiento colposcópico. Lesiones de alto y bajo grado, sistema de valoración e índices diagnósticos colposcópicos.
	08:45 a 09:00am	Descanso
Sesión 5	09:00 a 9:45am	Presentación de casos clínicos
	09:45 a 10:00am	Descanso
Sesión 6	10:00 a 11:00am	Presentación de casos clínicos por los estudiantes.

Sesión 7	08:00 a 08:45am	Procedimiento colposcópico. Diagnósticos de cáncer de cuello uterino colposcópicamente.
	08:45 a 09:00am	Descanso
Sesión 8	09:00 a 9:45am	Presentación de casos clínicos.
	09:45 a 10:00am	Descanso
Sesión 9	10:00 a 11:00am	Presentación de casos clínicos por los estudiantes. Entrega del cronograma de prácticas.
<b>Semana 2 y 3</b>		<b>Actividades</b>
Sesión 10	En paciente 1	10min. realización anamnesis del paciente y preparación para el procedimiento colposcópico. Recepción del consentimiento informado 15 min. desarrollo del procedimiento. 10 min. entrega de información confidencial por el estudiante y el investigador del resultado del procedimiento al paciente. Tiempo total : 35 minutos
Sesión 11	En paciente 2	10min. realización anamnesis del paciente y preparación para el procedimiento colposcópico. Recepción del consentimiento informado  15 min. desarrollo del procedimiento.  10 min. entrega de información confidencial por el estudiante y el investigador del resultado del procedimiento al paciente.  Tiempo total : 35 minutos
Sesión 12	En paciente 3	10min. realización anamnesis del paciente y preparación para el procedimiento colposcópico. Recepción del consentimiento informado  15 min. desarrollo del procedimiento.  10 min. entrega de información confidencial por el estudiante y el investigador del resultado del procedimiento al paciente.  Tiempo total : 35 minutos
Sesión 13	Evaluación final	Evaluación procedimental y actitudinal: durante los procedimientos colposcópicos. Evaluación Conceptual : 35 min.
	Tiempo total	02:20 min. por cada estudiante.

## B. Sesiones prácticas:

N.	Fecha	Estudiante	Horario	Ingreso	Salida	firma
1			08:00 a 10:20am			
2			10:30 a12.50pm			

3			01:00 a 02:20pm			
4			02:30 a 04:50pm			
5			05:00 a 07:20pm			
6			08:00 a 10:20am			
7			10:30 a12.50pm			
8			01:00 a 02:20pm			
9			02:30 a 04:50pm			
10			05:00 a 07:20pm			
11			08:00 a 10:20am			
12			10:30 a12.50pm			
13			01:00 a 02:20pm			
14			02:30 a 04:50pm			
15			05:00 a 07:20pm			
16			08:00 a 10:20am			
17			10:30 a12.50pm			
18			01:00 a 02:20pm			
19			02:30 a 04:50pm			
20			05:00 a 07:20pm			
21			08:00 a 10:20am			
22			10:30 a12.50pm			
23			01:00 a 02:20pm			
24			02:30 a 04:50pm			
25			05:00 a 07:20pm			
26			08:00 a 10:20am			
27			10:30 a12.50pm			
28			01:00 a 02:20pm			
29			02:30 a 04:50pm			
30			05:00 a 07:20pm			



## Anexo 10

### Informe del asesor del t urnitin

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

15%	14%	0%	11%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

	<a href="https://repositorio.uwiener.edu.pe">repositorio.uwiener.edu.pe</a> <b>1</b>	Fuente de Internet	5%
	Submitted to Universidad Peruana Los Andes <b>2</b>	Trabajo del estudiante	2%
	<a href="http://www.slideshare.net">www.slideshare.net</a> <b>3</b>	Fuente de Internet	1%
<b>4</b>	Submitted to Universidad Wiener	Trabajo del estudiante	1%
<b>5</b>	<a href="http://www.scribd.com">www.scribd.com</a>	Fuente de Internet	1%
	<a href="https://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> <b>6</b>	Fuente de Internet	1%
	<a href="http://www.scielo.org.mx">www.scielo.org.mx</a> <b>7</b>	Fuente de Internet	1%
	<a href="http://www.notitemas.com">www.notitemas.com</a> <b>8</b>	Fuente de Internet	1%