

PLAN DE CAPACITACIÓN DE AGENTES COMUNITARIAS DE SALUD

PROYECTO: “Intervención comunitaria para fortalecer la detección temprana de cáncer de cuello uterino mediante diagnóstico molecular de VPH en DIRIS Lima Norte y DIRIS Lima Este”
(DETECCTATE)

ÍNDICE

I.	INTRODUCCIÓN.....	1
II.	ALCANCE.....	1
3.1	Objetivo general:.....	2
3.2	Objetivos específicos:.....	2
IV.	METODOLOGÍA.....	2
V.	CONTENIDOS.....	2
5.1	Contenido temático:	2
5.2	Fases de cada capítulo	3
5.3	Secuencia de Momentos Metodológicos de las Sesiones Educativas.....	3
5.4	Cronograma de las sesiones educativas.....	5
VI.	Estructura de las sesiones educativas demostrativas.....	6
6.1	Sesiones educativas del componente clínico:	6
7.1.	Momentos para la evaluación:.....	14
7.2.	Proyecciones:	15
7.3	Criterios de evaluación:.....	15
VII.	BIBLIOGRAFIA.....	16
VIII.	ANEXOS:	17

I. INTRODUCCIÓN

El cáncer de cuello uterino es el cuarto cáncer más frecuente en la población femenina a nivel mundial. Se calcula que en 2018 hubo 570 000 nuevos casos, que representaron el 7.5% de la mortalidad femenina por cáncer. Para el año 2019, el cáncer de cuello uterino fue el tercero más frecuente en América Latina(1). En Perú, según estadísticas reportadas por Globocan en 2020, el cáncer de cuello uterino es la segunda causa de muerte por cáncer y la primera causa de muerte en la población femenina(2) .

Se conoce que el cáncer de cuello uterino es producido por la infección de transmisión sexual ocasionada por el Virus del Papiloma Humano (VPH), siendo los tipos 16 y 18 del VPH los causantes del cáncer en un 70% de los casos (3). Según un estudio para identificar la eficacia de los métodos para la detección temprana de cáncer de cuello uterino, se determinó que el método con mayor sensibilidad y especificidad para la detección de VPH, es la identificación molecular del VPH en tejido cervical(4); sin embargo, las pruebas moleculares para detección de VPH han sido de poco acceso para la población, debido, entre otros motivos, al elevado costo de la prueba en comparación con otros exámenes usados frecuentemente.

Por otra parte, tal como señala el documento Técnico “Orientación para el Fortalecimiento del Agente Comunitario de Salud”, aprobado por la Resolución Ministerial N.º 411-2014/MINSA, las agentes comunitarias de salud (ACS) son agentes de cambio para el desarrollo de comunidades saludables, colaborando con la formación de una cultura de salud. Su rol en la comunidad es cada vez más predominante y valorada, debido a que, acompañan a las familias en el proceso de generación de capacidades para el autocuidado de su salud. Asimismo, las ACS promueven la organización del entorno comunitario, alientan la formación de alianzas y de acciones colectivas en sinergia con otras intervenciones (5)(6). Para el cumplimiento de su rol orientador y educador, las ACS tienen que ser debidamente capacitadas y acumular experiencia de trabajo en intervenciones comunitarias.

En el marco del proyecto “Intervención comunitaria para fortalecer la detección temprana de cáncer de cuello uterino mediante diagnóstico molecular de VPH en DIRIS Lima Norte y DIRIS Lima Este” (DETECCTATE), y apoyándonos en la mencionada Resolución Ministerial, se plantea la Capacitación a las Agentes Comunitarias de Salud, para que participen en las actividades preventivas y promocionales de salud a favor de mujeres en riesgo de lesiones premalignas y malignas de cáncer de cuello uterino, promoviendo la realización de pruebas moleculares para la detección de VPH y brindando acompañamiento para los cuidados posteriores a la prueba molecular.

El presente documento provee conocimientos y herramientas sencillas, para que el profesional de Socios en Salud facilite las sesiones a las ACS y en forma conjunta participen de manera efectiva en la atención de salud a mujeres en riesgo de lesiones premalignas y malignas de cáncer de cuello uterino, que impulsa el proyecto DETECCTATE. Estas capacitaciones contienen actividades de aprendizaje presenciales y actividades aplicativas en fases no presenciales, con el fin de lograr competencias requeridas para que la ACS cumpla adecuadamente sus funciones en su comunidad.

II. ALCANCE

El presente Plan de Capacitación es de aplicación de los profesionales de salud de Socios en Salud y va dirigido a las ACS del Proyecto “Intervención comunitaria para fortalecer la detección temprana de cáncer de cuello uterino mediante diagnóstico molecular de VPH en DIRIS Lima Norte y DIRIS Lima Este” (DETECCTATE).

III. OBJETIVOS

3.1 Objetivo general:

- Desarrollar competencias sobre el cuidado en salud de mujeres en riesgo de lesiones premalignas y malignas de cáncer de cuello uterino y para la promoción de la realización de pruebas moleculares para el descarte de VPH.

3.2 Objetivos específicos:

- Reforzar las capacidades de las ACS en conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado integral de mujeres con riesgo de lesiones premalignas y malignas de cáncer de cuello uterino y a la importancia de la realización de la prueba molecular de detección de VPH en las mujeres.
- Desarrollar habilidades comunicativas en las ACS que permitan relacionarse fácilmente con las mujeres en riesgo de lesiones de cáncer de cuello uterino, familiares, personal de salud y actores sociales.
- Fortalecer el liderazgo y participación activa de las ACS de manera permanente dentro de sus comunidades.
- Explicar y concientizar acerca de las responsabilidades de las ACS dentro del proyecto.

IV. METODOLOGÍA

- Los talleres se darán de manera expositiva y participativa usando una presentación de Power Point mediante la plataforma de ZOOM.
- Los talleres tendrán una duración de 2 horas.
- La frecuencia será de 1 taller por día.
- Se evaluará a través de la aplicación de un pre y post test por cada contenido temático de los talleres.
- Se dejará tareas teórico - prácticas en cada sesión educativa y deberán ser entregadas en la siguiente sesión.

V. CONTENIDOS

5.1 Contenido temático:

CAPÍTULOS	TEMAS
Capítulo 1	Conozcamos al cáncer del cuello uterino : Generalidades y factores de riesgo
Capítulo 2	Signos de alarma del cáncer de cuello uterino e introducción a la Prevención del cáncer de cuello uterino

Capítulo 3	Tamizajes y conociendo las pruebas moleculares para detectar VPH..
Capítulo 4	Rol de las ACS en el proyecto

5.2 Fases de cada capítulo

Cada capítulo tiene tres fases que se detallan a continuación y explica con claridad las acciones del facilitador de SES con la ACS:

Fase Presencial Inicial	Se desarrolla los talleres de capacitación dirigido a las ACS mediante las sesiones educativas y demostrativas previstas. Se señalan tareas para la Fase no Presencial Aplicativa.
Fase No Presencial Aplicativa	El profesional de salud de Socios en Salud realiza el acompañamiento y asistencia técnica a las ACS en el servicio y la comunidad. La ACS refuerza el estudio de los temas expuestos y realiza las tareas asignadas.
Fase Presencial Final	El profesional de salud de Socios en Salud revisa las tareas encargadas a las ACS, señalando los logros y limitaciones, atiende las consultas y refuerza los temas que considere conveniente. Se aplica la evaluación final por cada capítulo.

5.3 Secuencia de Momentos Metodológicos de las Sesiones Educativas

Cada fase tiene momentos metodológicos que deberán ser aplicados durante las sesiones educativas

FASES	MOMENTOS
FASE PRESENCIAL INICIAL	1. INICIANDO LA SESIÓN: Cada sesión se puede iniciar de modo variado, puede ser con un saludo de bienvenida, una dinámica motivacional, con reflexiones iniciales acerca de la sesión, o un conversatorio que permita la identificación de problemas.
	2. RECORDANDO SABERES: Es el momento de recuperar saberes, comentar experiencias, realizar lluvia de ideas, o recibir respuestas o soluciones a los problemas identificados.
	3. COMPARTIENDO INFORMACIÓN: Los saberes previos y las respuestas de las ACS deben ser comparados con la información que presenta el facilitador. Es importante resaltar conocimientos previos concordantes con los nuevos y aclarar las discrepancias entre lo señalado. Esta fase debe hacer uso de las ideas fuerza para enfatizar contenidos.
	4. PRACTICANDO LO APRENDIDO: Las ACS ponen en práctica lo que se está tratando de aprender. Las actividades aplicativas que el facilitador propone se hacen en forma individual. Las demás participantes también deben estar

	<p>atentas a la práctica y deben participar en la retroalimentación de su compañera.</p> <p>Cuando se está aprendiendo un nuevo procedimiento o una nueva práctica clave que requiere el desarrollo de habilidades o destrezas, es muy importante que antes de la práctica el facilitador haga la demostración de lo que se está tratando de aprender.</p>
	<p>5. EVALUANDO LO APRENDIDO: El facilitador valora la actividad aplicativa de la ACS, identifica los logros y señala las limitaciones o errores. La evaluación es un momento para seguir aprendiendo. Por eso es importante felicitar si la participante ha tenido un buen desempeño. Si ha tenido algún error se le hace preguntas para que identifique su error. Es importante preparar con anticipación las preguntas para la evaluación. También se pregunta a la ACS sobre la utilidad que puede tener lo que acabamos de aprender (“¿para qué puede servir esto que hemos aprendido hoy?, ¿qué pasaría si no lo ponemos en práctica?”); si creen que pueden tener alguna dificultad para poner en práctica lo aprendido y se comenta las posibles formas de superar esas dificultades. Esto aumenta la posibilidad del cambio de prácticas que busca la capacitación.</p>
	<p>6. SEÑALANDO LAS TAREAS: Antes de terminar esta sesión el facilitador señala las indicaciones para las tareas que las ACS deben realizar durante la Fase No presencial Aplicativa, serán actividades, compromisos, visitas o tareas.</p>
<p>FASE NO PRESENCIAL APLICATIVA</p>	<p>7. REALIZANDO LAS TAREAS: Durante la Fase Aplicativa No Presencial las ACS ejecutan las actividades señaladas por el facilitador. El facilitador realizará el acompañamiento y asistencia técnica correspondiente. Esta labor será con el uso del teléfono y el correo electrónico.</p>
<p>FASE PRESENCIAL FINAL</p>	<p>8. REVISANDO LAS TAREAS: Este momento se realiza en la Fase Presencial Final del Capítulo y permite realizar estas actividades: Las ACS comentan sus logros y dificultades durante la ejecución de las tareas. El facilitador revisa y comenta las tareas, brindando la retroalimentación de acuerdo a los resultados, elogiando aciertos y logros señalando limitaciones o la necesidad de mejora de las tareas. El facilitador evalúa las tareas.</p>

5.4 Cronograma de las sesiones educativas

SESIONES	TEMAS	FEBRERO/DÍAS			
		MARTES 1	MIÉRCOLES 2	JUEVES 3	VIERNES 4
Sesión 1	Conozcamos al cáncer del cuello uterino: Generalidades y factores de riesgo	X			
Sesión 2	Signos de alarma del cáncer de cuello uterino e introducción a la Prevención del cáncer de cuello uterino		X		
Sesión 3	Tamizajes y conociendo las pruebas moleculares para detectar VPH.			X	
Sesión 4	Rol de las ACS en el proyecto				X

VI. Estructura de las sesiones educativas demostrativas.

6.1 Sesiones educativas del componente clínico:

SESIÓN EDUCATIVA N° 1:

CONOZCAMOS AL CÁNCER DEL CUELLO UTERINO: GENERALIDADES Y FACTORES DE RIESGO

Tema	: El cáncer de cuello uterino: Generalidades y concientización
Responsables	: Obsta. Giuliana Hernández
Metodología	: Taller teórico práctico

OBJETIVOS DEL TALLER	<ul style="list-style-type: none">• Que las ACS conozcan como se forma el cáncer de cuello uterino.• Que las ACS conozcan el impacto del cáncer de cuello uterino en las mujeres.• Que las ACS conozcan los factores de riesgo asociados al cáncer de cuello uterino.
PRODUCTO	<ul style="list-style-type: none">• Las ACS con conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino.• Las ACS con conocimiento sobre el impacto en las mujeres del cáncer de cuello uterino.• Las ACS con conocimiento sobre los factores de riesgo asociados al cáncer de cuello uterino.

DÍA 1 – Taller N° 1: CONOZCAMOS AL CÁNCER DEL CUELLO UTERINO : GENERALIDADES

Responsable: Obsta. Giuliana Hernández/ Técnico del Proyecto

Tiempo	Actividad	Propósito	Procedimiento	Recursos
15 minutos	PRESENTACIÓN	Conocernos y entablar una mejor comunicación.	Dinámica Soy yo : Los participantes piensan en un adjetivo para describir cómo se sienten y cómo están. El adjetivo debe empezar con la misma letra que sus nombres; por ejemplo, “soy Fernando y estoy feliz” o “soy Inés y me siento increíble”. Cada ACS se presentará y comunicará lo que espera de las capacitaciones.	
10 minutos	PRE TEST	Medir los conocimientos de las ACS antes del inicio del taller.	Se enviará un formulario de Google para medir los conocimientos previos.	Pre test
10 min	DINÁMICA: ” Lluvia de ideas”	Dar a conocer los conceptos e ideas previas del tema.	Se mostrará una palabra o frase y se pedirá a las ACS que relacionen palabras o conceptos que vinculan o relacionen con la palabra.	Presentación
30 minutos	COMPARTIENDO INFORMACIÓN	Compartir con las ACS sobre nociones del cáncer de cuello uterino y su participación.	La facilitadora realizará la presentación del tema mediante la proyección de diapositivas. Exposición: <ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué es el cáncer de cuello uterino? • Impacto de cáncer de cuello uterino en las mujeres. • ¿Cómo se produce en cáncer de cuello uterino? • Factores de Riesgo del cáncer de cuello uterino. 	Presentación
15 minutos	PRACTICANDO LO APRENDIDO	Reforzar lo aprendido en la parte teórica.	A las ACS se les asignará un número y en orden irán diciendo algún concepto o idea relacionado a lo aprendido sin repetir a la idea anterior.	Presentación
20 minutos	EVALUANDO LO APRENDIDO Dinámica: “Escoge un sobre”	Medir los conocimientos adquiridos de las ACS al término del taller.	A cada ACS se le pedirá que escoja un color de sobre para que responda la pregunta escrita en ella.	Presentación
10 min	POST TEST	Medir los conocimientos de las ACS después del inicio del taller.	Se enviará un formulario de Google para medir los conocimientos luego de la presentación.	Post test
10 minutos	SEÑALANDO TAREAS	Aplicar lo aprendido en la sesión	Seleccionará un caso de la comunidad que haya entrevistado o de su propia experiencia e identificará los factores riesgos que podrían afectar la salud y cómo puede prevenirlos.	

SESIÓN EDUCATIVA N° 2:

SIGNOS DE ALARMA DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO E INTRODUCCIÓN A LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

Tema : Signos de alarma e Introducción a la prevención del cáncer de cuello uterino.

Responsable : **Obsta. Giuliana Hernández**

Metodología : Taller teórico práctico

OBJETIVOS DEL TALLER	<ul style="list-style-type: none">• Que las ACS reconozcan los signos de alarma de cáncer de cuello uterino.• Que las ACS reconozcan la prevención del cáncer de cuello uterino.
PRODUCTO	<ul style="list-style-type: none">• ACS con conocimientos los signos de alarma de cáncer de cuello uterino.• ACS con conocimientos sobre la prevención del cáncer de cuello uterino.

DÍA 2 – Taller N°2: PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO Y SIGNOS DE ALARMA DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO.

Responsable: Obsta. Giuliana Hernández

Tiempo	Actividad	Propósito	Procedimiento	Recursos
15 minutos	REVISANDO LAS TAREAS	Verificar el aprendizaje y cumplimiento de las tareas asignadas en la sesión anterior	Pedimos a 5 voluntarias exponer brevemente sus trabajos: <ul style="list-style-type: none"> - ¿Cómo realizaron las tareas? - ¿Cuáles dificultades tuvieron? - ¿Qué aprendieron de la experiencia? 	
10 minutos	PRE TEST	Medir los conocimientos de las ACS antes del inicio del taller.	Se enviará un formulario de Google para medir los conocimientos previos.	Pre test
35 minutos	COMPARTIENDO INFORMACIÓN	Aprender del cáncer de cuello uterino: Signos de alarma , diferencias con otras lesiones y prevención.	La facilitadora realizará la presentación del tema mediante la proyección de diapositivas. Exposición: <ul style="list-style-type: none"> - Conocer los signos y síntomas del cáncer de cuello uterino. - Importancia de identificar los signos y síntomas del cáncer de cuello uterino - Diferencias con otras lesiones. - Introducción a la prevención del cáncer de cuello uterino. 	Presentación
20 minutos	EVALUANDO LO APRENDIDO “Hagamos una lista”	Reforzar lo aprendido en la parte teórica.	Se pedirá a cada ACS que hagan una lista de los signos y/o síntomas del cáncer de cuello uterino.	Presentación
20 minutos	PRACTICANDO LO APRENDIDO “Descubre la imagen “	Aplicar la teoría en el uso	Se pedirá escoger un sobre con una imagen y deben relacionarlo con los conceptos vistos.	Presentación
15 minutos	SEÑALANDO TAREAS	Aplicar lo aprendido en la sesión	Se pedirá que entrevisten a 3 personas qué es lo que conoce del cáncer de cuello uterino y como se previene.	
10 minutos	POST TEST	Medir los conocimientos de las ACS después del taller.	Se enviará un formulario de Google para medir los conocimientos luego de la presentación.	Hojas de post test

SESIÓN EDUCATIVA/DEMOSTRATIVA N° 3

TAMIZAJES Y CONOCIENDO LAS PRUEBAS MOLECULARES PARA DETECTAR VPH

Tema : Tamizajes y conociendo las pruebas moleculares para detectar VPH

Responsable : **Obsta. Giuliana Hernández**

Metodología : Taller participativo y dinámico.

OBJETIVOS DEL TALLER	<ul style="list-style-type: none">• Que las ACS conozcan los diferentes tamizajes para del diagnóstico oportuno del cáncer del cuello uterino• Que las ACS conozcan la importancia de las pruebas moleculares para detectar VPH.• Que las ACS conozcan como se emplean las pruebas moleculares para detectar VPH.
PRODUCTO	<ul style="list-style-type: none">• ACS conocen los diferentes tamizajes para el diagnóstico oportuno del cáncer del cuello uterino.• ACS conocen la importancia de las pruebas moleculares para detectar VPH.• ACS conocen como se emplean las pruebas moleculares para detectar VPH.

DÍA 3- Taller N° 3: TAMIZAJES Y CONOCIENDO LAS PRUEBAS MOLECULARES PARA DETECTAR VPH

Responsable: Obsta. Giuliana Hernández

Tiempo	Actividad	Propósito	Procedimiento	Recursos
10 minutos	PRE TEST	Conocer los saberes previos de las ACS sobre el tema a desarrollarse en el taller mediante un test.	Se enviará un formulario de Google para medir los conocimientos previos.	Pre test
15 minutos	REVISANDO LAS TAREAS	Verificar el aprendizaje y cumplimiento de las tareas asignadas en la sesión anterior	Se realizará un juego de roles con las ACS con el fin de aplicar lo aprendido en la sesión anterior.	
15 minutos	RECOJO DE SABERES PREVIOS	Valorar los saberes previos de los participantes antes de iniciar el desarrollo del tema.	Se mostrará una palabra o frase y se pedirá a las ACS que relacionen palabras o conceptos que vinculan o relacionen con la palabra.	Presentación
40 minutos	TEMA CENTRAL	Compartir con las ACS el tema a tratar en el taller.	La facilitadora realizará la presentación del tema mediante la proyección de diapositivas. Exposición: - Pruebas de tamizajes para el diagnóstico de cáncer de cuello uterino -Importancia y modo de empleo de las pruebas moleculares	Presentación
20 minutos	PRACTICANDO LO APRENDIDO	Reforzar lo aprendido en la actividad anterior de manera participativa.	Dinámica: Derrumbando mitos: Se presenta a las participantes una serie de frases y se pregunta si su contenido es “verdadero” o “falso”. Luego de escuchar las respuestas, la facilitadora realiza la explicación correspondiente por cada frase presentada. Después la facilitadora preguntará si desearían realizar alguna duda y/o inquietud sobre el tema tratado.	Presentación
10 minutos	EVALUANDO LO APRENDIDO: Post test	Conocer los conocimientos adquiridos de las ACS al término del taller.	Se enviará un formulario de Google para medir los conocimientos luego de la presentación.	Post test
10 minutos	SEÑALANDO TAREAS	Aplicar lo aprendido en la sesión	Se dará un testimonio cada participante y en la siguiente sesión nos indicará cómo aconsejaría a la participante.	

SESIÓN EDUCATIVA/DEMOSTRATIVA N° 4:

ROL DE LAS ACS EN EL PROYECTO

Tema : Rol de las Agentes Comunitarias de Salud en el proyecto

Responsable : **Obsta. Giuliana Hernández**

Metodología : Taller participativo y dinámico.

Objetivos del taller	<ul style="list-style-type: none">• Que las ACS conozcan su rol en la captación, derivación y seguimiento de las participantes.• Que las ACS conozcan estrategias de intervención frente a una mujer candidata a prueba molecular para VPH, o frente a un caso o posible caso de cáncer de cuello uterino.• Que las ACS valoren la importancia del acompañamiento y el soporte a las participantes del proyecto.• Que las ACS manejen los formatos que se usaran en el proyecto.
Producto	<ul style="list-style-type: none">• ACS conocen su rol en la captación, derivación y seguimiento de las participantes.• ACS conocen estrategias de intervención frente a una mujer candidata a prueba molecular para VPH o frente a un caso o posible caso de cáncer de cuello uterino.• ACS valoran la importancia del acompañamiento y el soporte a las participantes del proyecto.• ACS manejan los formatos que se usarán en el proyecto.

DÍA 4 - Taller N° 4: ACOMPAÑAMIENTO Y RESPONSABILIDADES DE LAS ACS

Responsable: Giuliana Hernández

Tiempo	ACTIVIDAD	Propósito	Procedimiento	Recursos
15 minutos	REVISANDO LAS TAREAS	Verificar el aprendizaje y cumplimiento de las tareas asignadas en la sesión anterior	La facilitadora elegirá a una voluntaria para empezar y le pedirá que exponga el caso y su consejo ante la situación.	
10 minutos	PRE TEST	Conocer los saberes previos de las ACS sobre el tema a desarrollarse en el taller mediante un test.	Se enviará un formulario de Google para medir los conocimientos previos.	Pre test
20 minutos	RECOJO DE SABERES PREVIOS	Valorar los saberes previos de los participantes antes de iniciar el desarrollo del tema	La facilitadora relatará un caso y pedirá la opinión a las ACS sobre la situación y cómo podría abordarla.	Presentación
35 minutos	TEMA CENTRAL	Compartir con las ACS el tema a tratar en el taller.	La facilitadora realizará la presentación del tema mediante la proyección de diapositivas y usará los formatos en papel. Exposición: - Rol de las ACS en la captación, derivación y seguimiento de participantes - Abordaje para invitar a participar a una potencial candidata para prueba molecular de VPH - Soporte emocional a las participantes con riesgo de cáncer de cuello uterino. - Uso de formatos y su correcto llenado.	Presentación
30 minutos	PRACTICANDO LO APRENDIDO	Reforzar lo aprendido en la actividad anterior de manera participativa.	Se presentará una serie de situaciones a las participantes con la finalidad de que las participantes puedan identificar los problemas que están teniendo las personas en cada caso y puedan proponer una intervención inmediata. Se darán los formatos y ejemplos para evaluar el correcto llenado.	Presentación
10 minutos	EVALUANDO LO APRENDIDO: Post test	Conocer los conocimientos adquiridos de las ACS al término del taller.	Se enviará un formulario de Google para medir los conocimientos luego de la presentación.	Post test

SESIÓN EDUCATIVA N° 1:

VII.- Proceso de evaluación

7.1. Momentos para la evaluación:

PRIMER MOMENTO

- Evaluación por medio de pre test

SEGUNDO MOMENTO

- Evaluación de participación de ACS en capacitaciones.

TERCER MOMENTO

- Evaluación de la práctica de lo aprendido en cada sesión.

CUARTO MOMENTO

- Evaluación por medio de post test.

QUINTO MOMENTO

- Evaluación a través de tareas domiciliarias.

7.2. Proyecciones:

Dentro del plan de capacitación se incluyen 8 ACS, y se proyecta que el 100% apruebe el proceso de evaluación.

PARTICIPANTES	PROYECCIÓN
8 ACS (100%)	8 ACS (100%)

7.3 Criterios de evaluación:

Dentro de los criterios de evaluación se está considerando los siguientes puntos:

ITEMS	VALOR
Asistencia	40%
Tareas	20%
Evaluaciones	40%

VII. BIBLIOGRAFIA

1. Estadísticas importantes sobre el cáncer de cuello uterino [Internet]. [citado 06 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-cuello-uterino/acerca/estadisticas-clave.html>
2. Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries - Sung - 2021 - CA: A Cancer Journal for Clinicians - Wiley Online Library [Internet]. [citado 06 de enero de 2022]. Disponible en: <https://acsjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.3322/caac.21660>

Papilomavirus humanos (PVH) y cáncer cervicouterino [Internet]. [citado 06 de enero de 2022]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer)
3. Samperio, Eduardo, Salazar, Arturo. Eficacia de las pruebas diagnósticas del Cáncer Cervicouterino y Virus del Papiloma Humano. JONNPR. mayo de 2019; 4:551.
4. Manual de promoción de la salud y prevención del cáncer dirigido a agentes comunitarios de salud. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas - Dirección de control del cáncer. Departamento de promoción de la salud, prevención y control nacional del cáncer. [Internet]. [citado 06 de enero de 2022]. Disponible en: https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2019/10/Manual-para-agentes-comunitarios_Final-Impostar-FINAL-OK-06.08.19.pdf
5. Orientación para el Fortalecimiento del Agente Comunitario de Salud. [Internet]. [citado 06 de enero de 2022]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3154.pdf?__cf_chl_captcha_tk__=pmd_431a549a654bafc5929b30e1a1357dd45512c113-1627314862-0-gqNtZGzNAs2jcnBszQ

VIII. ANEXOS:

TEMA 1: CONOZCAMOS AL CÁNCER DEL CUELLO UTERINO: GENERALIDADES

Y FACTORES DE RIESGO

PRE TEST

1. **¿Cuál es el agente principal del cáncer de cuello uterino?**
 - a) El Virus de la gripe
 - b) El Virus de papiloma Humano
 - c) El Toxoplasma
 - d) La Cervicitis
2. **¿Qué afirmación es correcta?**
 - a) El cáncer de cuello uterino es la primera causa de muerte en las mujeres peruanas.
 - b) El cáncer de cuello uterino es hereditario.
 - c) El cáncer de cuello uterino es la segunda causa de muerte en las mujeres peruanas.
 - d) El cáncer de cuello uterino es producido por el Virus de la gripe.
3. **¿Cuál de los siguientes enunciados es un factor de riesgo asociado al cáncer de cuello uterino?**
 - a) Tener un familiar con cáncer de cuello uterino.
 - b) Tener relaciones coitales con preservativo.
 - c) Tener varias parejas sexuales.
 - d) Tomar bebidas alcohólicas en exceso.
4. **Con relación al cáncer de cuello uterino, señale lo incorrecto**
 - a) El cáncer de cuello uterino se puede prevenir.
 - b) El cáncer de cuello uterino tiene tratamiento
 - c) Usar preservativo aumenta el riesgo de padecer cáncer de cuello uterino.
 - d) El cáncer de cuello uterino si se detecta a tiempo tiene cura.

POS TEST

1. **¿Cuál es el agente principal del cáncer de cuello uterino?**
 - a) El Virus de la gripe
 - b) El Virus de papiloma Humano
 - c) El Toxoplasma
 - d) La Cervicitis
2. **¿Qué afirmación es correcta?**
 - a) El cáncer de cuello uterino es la primera causa de muerte en las mujeres peruanas.
 - b) El cáncer de cuello uterino es hereditario.
 - c) El cáncer de cuello uterino es la segunda causa de muerte en las mujeres peruanas.
 - d) El cáncer de cuello uterino es producido por el Virus de la gripe.
3. **¿Cuál de los siguientes enunciados es un factor de riesgo asociado al cáncer de cuello uterino?**
 - a) Tener un familiar con cáncer de cuello uterino.
 - b) Tener relaciones coitales con preservativo.
 - c) Tener varias parejas sexuales.
 - d) Tomar bebidas alcohólicas en exceso.
4. **Con relación al cáncer de cuello uterino, señale lo incorrecto**
 - a) El cáncer de cuello uterino se puede prevenir.
 - b) El cáncer de cuello uterino tiene tratamiento
 - c) Usar preservativo aumenta el riesgo de padecer cáncer de cuello uterino.
 - d) El cáncer de cuello uterino si se detecta a tiempo tiene cura.

TEMA 2: SIGNOS DE ALARMA DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO E INTRODUCCIÓN A LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

PRE TEST

1. **¿Cuál de las siguientes no es una señal de cáncer de cuello uterino?:**
 - a) Dolor al momento de las relaciones coitales.
 - b) Sangrado después de las relaciones coitales
 - c) Fluidos malolientes
 - d) Ninguna de las anteriores

2. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?**
 - a) Una mujer con cáncer de cuello uterino percibe los síntomas al inicio de la enfermedad.
 - b) El dolor de cabeza es un signo frecuente de cáncer de cuello uterino.
 - c) El cáncer de cuello uterino presenta síntomas en su etapa avanzada.
 - d) El sangrado vaginal siempre me va indicar cáncer de cuello uterino.

3. **Identifica entre las siguientes, ¿cuál NO representa una forma de prevención de cáncer de cuello uterino?**
 - a) Vacuna contra VPH
 - b) Usar preservativo en cada relación sexual
 - c) Realizarse la prueba molecular de VPH.
 - d) Ninguna de las anteriores

4. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTAS?**
 - a) La cervicitis es un tipo de cáncer de cuello uterino
 - b) Todos los fluidos vaginales son indicación de cáncer
 - c) La lesión de bajo grado en el cuello uterino no tiene cura.
 - d) Todas las anteriores

POS TEST

1. **¿Cuál de las siguientes no es una señal de cáncer de cuello uterino?:**
 - a) Dolor al momento de las relaciones coitales.
 - b) Sangrado después de las relaciones coitales
 - c) Fluidos malolientes
 - d) Ninguna de las anteriores

2. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?**
 - a) Una mujer con cáncer de cuello uterino percibe los síntomas al inicio de la enfermedad.
 - b) El dolor de cabeza es un signo frecuente de cáncer de cuello uterino.
 - c) El cáncer de cuello uterino presenta síntomas en su etapa avanzada.
 - d) El sangrado vaginal siempre me va indicar cáncer de cuello uterino.

3. **Identifica entre las siguientes, ¿cuál NO representa una forma de prevención de cáncer de cuello uterino?**
 - a) Vacuna contra VPH
 - b) Usar preservativo en cada relación sexual
 - c) Realizarse la prueba molecular de VPH.
 - d) Ninguna de las anteriores

4. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTAS?**
 - a) La cervicitis es un tipo de cáncer de cuello uterino
 - b) Todos los fluidos vaginales son indicación de cáncer
 - c) La lesión de bajo grado en el cuello uterino no tiene cura.
 - d) Todas las anteriores

**TEMA 3: TAMIZAJES Y CONOCIENDO LAS PRUEBAS MOLECULARES PARA DETECTAR
VPH**

PRE TEST

1. ¿Cuál NO es una prueba de tamizaje para detectar cáncer de cuello uterino?

- a) Papanicolaou
- b) Colposcopia
- c) Prueba molecular de VPH
- d) Prueba rápida de VIH

2. Señale lo incorrecto con relación a la prueba molecular de VPH

- a) Es sencilla y rápida.
- b) La paciente misma se la realiza a través de una autotoma de la muestra.
- c) No es dolorosa.
- d) Es menos efectiva que el Papanicolaou

3. Señale la afirmación incorrecta

- a) El PAP se realiza a mujeres de 30 a 49 años
- b) La prueba de IVAA se realiza a través de la autotoma.
- c) Las pruebas moleculares para detectar VPH se realizan a través de una cirugía.
- d) Todas las anteriores

4. Respecto a la prueba molecular de VPH, cual es lo incorrecto:

- a) Identifica los tipos de VPH de alto riesgo.
- b) Está dirigido a mujeres entre 30 y 49 años.
- c) Es más efectiva que otras pruebas.
- d) Puede realizarla un profesional o una misma
- e) Ninguna de las anteriores.

POS TEST

1. ¿Cuál NO es una prueba de tamizaje para detectar cáncer de cuello uterino?

- a) Papanicolaou
- b) Colposcopia
- c) Prueba molecular de VPH
- d) Prueba rápida de VIH

2. Señale lo incorrecto con relación a la prueba molecular de VPH

- a) Es sencilla y rápida.
- b) La paciente misma se la realiza a través de una autotoma de la muestra.
- c) No es dolorosa.
- d) Es menos efectiva que el Papanicolaou

3. Señale la afirmación incorrecta

- a) El PAP se realiza a mujeres de 30 a 49 años
- b) La prueba de IVAA se realiza a través de la autotoma.
- c) Las pruebas moleculares para detectar VPH se realizan a través de una cirugía.
- d) Todas las anteriores

4. Respecto a la prueba molecular de VPH, cual es lo incorrecto:

- a) Identifica los tipos de VPH de alto riesgo.
- b) Está dirigido a mujeres entre 30 y 49 años.
- c) Es más efectiva que otras pruebas.
- d) Puede realizarla un profesional o una misma
- e) Ninguna de las anteriores.

TEMA 4: ROL DE LAS ACS EN EL PROYECTO

PRE TEST

1. **Si una mujer quiere participar en el proyecto DETECCTATE, qué requisito debe cumplir.**
 - a) Tener entre 30 a 49 años.
 - b) Vivir en Comas, Carabayllo, Rímac (DIRIS Lima Norte).
 - c) Vivir en Sta. Anita y El Agustino y La Molina (DIRIS Lima Este).
 - d) Estar afiliada al SIS.
 - e) Todas las anteriores.
2. **¿Cuál es la participación de las ACS en el proyecto?**
 - a) Hacer el seguimiento y dar soporte a las participantes.
 - b) Identificar a las participantes e informarlas sobre el proyecto.
 - c) Concientizar a las mujeres sobre el cáncer de cuello uterino.
 - d) Promover la realización de las pruebas moleculares de VPH.
 - e) Todas.
3. **¿Cuál NO es una responsabilidad de las ACS?**
 - a) Tomar pruebas de VPH
 - b) Brindar el resultado de las pruebas de VPH.
 - c) Juzgar negativamente a las participantes que no quieren hacerse una prueba de VPH.
 - d) No realizar acompañamiento y soporte emocional a las participantes del proyecto.
 - e) Ninguna de las anteriores es una responsabilidad de las ACS
4. **Si una mujer tiene un resultado positivo de VPH qué recomendación debo darle:**
 - a) Que se realice una prueba molecular para detectar VPH dentro de 5 años.
 - b) Qué es un cáncer confirmado.
 - c) Qué siga la recomendación de la obstetra y que se le va brindar acompañamiento para un examen auxiliar para confirmar el diagnóstico.
 - d) Qué no es necesario ninguna prueba posterior.

POS TEST

1. **Si una mujer quiere participar en el proyecto DETECCTATE, qué requisito debe cumplir.**
 - a) Tener entre 30 a 49 años.
 - b) Vivir en Comas, Carabayllo, Rímac (DIRIS Lima Norte).
 - c) Vivir en Sta. Anita y El Agustino y La Molina (DIRIS Lima Este).
 - d) Estar afiliada al SIS.
 - e) Todas las anteriores.
2. **¿Cuál es la participación de las ACS en el proyecto?**
 - a) Hacer el seguimiento y dar soporte a las participantes.
 - b) Identificar a las participantes e informarlas sobre el proyecto.
 - c) Concientizar a las mujeres sobre el cáncer de cuello uterino.
 - d) Promover la realización de las pruebas moleculares de VPH.
 - e) Todas.
3. **¿Cuál NO es una responsabilidad de las ACS?**
 - a) Tomar pruebas de VPH
 - b) Brindar el resultado de las pruebas de VPH..
 - c) Juzgar negativamente a las participantes que no quieren hacerse una prueba de VPH.
 - d) No realizar acompañamiento y soporte emocional a las participantes del proyecto..
 - e) Ninguna de las anteriores es una responsabilidad de las ACS
4. **Si una mujer tiene un resultado positivo de VPH qué recomendación debo darle:**
 - a) Que se realice una prueba molecular para detectar VPH dentro de 5 años.
 - b) Qué es un cáncer confirmado.
 - c) Qué siga la recomendación de la obstetra y que se le va brindar acompañamiento para un examen auxiliar para confirmar el diagnóstico.
 - d) Qué no es necesario ninguna prueba posterior.