


Validación de una Intervención para Fortalecer el Autocuidado en Estudiantes de Enfermería

Research Article

 Open access



Validation of an intervention to strengthen nursing students' self-care

Validação de uma intervenção para fortalecer o autocuidado em estudantes de enfermagem

Como citar este artículo:

Bravo Gomez Moises Alfonso, Vargas Rodriguez Leidy Yemile, Arenas Cardenas Yury Marcela, Lopez Solano Mauricio, Rivera Carvajal Raquel. Validación de una Intervención para Fortalecer el Autocuidado en Estudiantes de Enfermería. Revista Cuidarte. 2023;14(2):e2540. <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.2540>

Highlights

- El cuidado de la vida es el centro de la profesión de enfermería, pero antes de cuidar a otros, este proceso debe iniciar con un proceso de autocuidado.
- El uso de estrategias educativas contribuye significativamente al aprendizaje de saberes orientados a la aceptación, identificación e inducción hacia la propia transformación de estilos de vida.
- La estrategia educativa basada en aprendizaje en problemas ubica a los estudiantes en contextos y situaciones reales donde reafirman sus conocimientos y actuaciones frente a problemas individuales y colectivos.
- Una validación por parte de expertos y de la población objetivo, presenta una visión amplia desde las características cualitativas y cuantitativas de una intervención educativa.

Revista Cuidarte

Rev Cuid. 2023; 14(2): e2540

<http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.2540>



E-ISSN: 2346-3414

 Moises Alfonso Bravo Gomez¹

 Leidy Yemile Vargas Rodríguez²

 Yury Marcela Arenas Cardenas³

 Mauricio Lopez Solano⁴

 Raquel Rivera Carvajal⁵

1. Universidad de Santander. Facultad de Ciencias Médicas y de la Salud Instituto de Investigación Masira. Bucaramanga, Colombia. Email: mo.bravo@mail.udes.edu.co
2. Universidad de Boyacá, Tunja, Colombia. Email: leiyemvargas@uniboyaca.edu.co
3. Universidad de Boyacá, Tunja, Colombia. E-mail: ymarenas@uniboyaca.edu.co
4. Universidad de Santander, Bucaramanga, Colombia. Email: maurolopezsolano@gmail.com
5. Universidad de Santander. Facultad de Ciencias Médicas y de la Salud Instituto de Investigación Masira. Bucaramanga, Colombia. E-mail: raq.rivera@mail.udes.edu.co

Resumen

Introducción: El autocuidado es uno de los conceptos a fortalecer en futuros profesionales de enfermería desde la formación centrada en el aprendiente. **Objetivo:** Estimar la validación de una estrategia educativa a través del juicio de expertos y de la población objetivo. **Materiales y Métodos:** La investigación se desarrolla bajo un enfoque mixto cual-cuant en paralelo convergente secuencial. En la fase cualitativa 6 estudiantes, un análisis lexicométrico de similitud y fenomenológico hermenéutico. La fase cuantitativa con juicio de 10 expertos, se calculó IVC y media aritmética para pertinencia, coherencia, relevancia y claridad, para concordancia se utilizó la prueba de Brennan and Prediger. **Resultados:** Se identifican las relaciones entre la inducción a la acción y la introspección de conductas de autocuidado. El IVC general fue 0.96, una media de 3.7 ± 0.4 . En concordancia el ítem "objetivos específicos" fue el que presentó valor $p=0.054$, coef=0.37, en claridad presenta los menores puntajes en la media (3.4 ± 0.8) e IVC (0.8), los restantes ítems presentan valor $p>0.05$. **Discusión:** En la validación por parte de los jueces de la intervención educativa, se obtuvo un índice de validez de contenido con valores superiores a lo deseable, lo cual es similar a lo reportado por otros autores donde se obtuvo una valoración de la información como suficiente y necesaria. **Conclusion:** Se considera que la intervención educativa cuenta con los criterios de validación de contenido tanto por jueces expertos como de la población objetivo, manifestado por la reflexión hacia la transformación de algunos comportamientos de autocuidado en los estudiantes de enfermería.

Palabras Clave: Estudio de Validación; Educación en Salud; Autocuidado; Estudiantes de Enfermería.

Recibido: 17 de noviembre de 2021

Aceptado: 31 de agosto de 2022

Publicado: 28 de abril de 2023

 *Correspondencia

Moises Alfonso Bravo Gomez

Email: mo.bravo@mail.udes.edu.co

Validation of an intervention to strengthen nursing students' self-care

Abstract

Introduction: Self-care is one of the concepts to be strengthened in future nurses from a learner-centered education perspective. **Objective:** To estimate the validation of an educational strategy through both experts and the target population judgment. **Materials and Methods:** The research followed a convergent parallel sequential mixed qualitative-quantitative approach. In the qualitative phase, analysis of lexical similarities and hermeneutic phenomenological analysis was carried out with six students. The quantitative phase included opinions from ten experts; CVI and arithmetic mean were calculated to assess pertinence, coherence, relevance, and clarity. The Brennan-Prediger coefficient was used for measuring agreement. **Results:** Relationships between action inducement and introspection of self-care behaviors are identified. Overall CVI was 0.96, with a mean of 3.7 ± 0.4 . Regarding agreement, the item 'specific objectives' was the one that showed a p-value of 0.054 and a coefficient of 0.37. Concerning clarity, the lowest mean (3.4 ± 0.8) and CVI (0.8) values were observed. The remaining items have a p-value >0.05 . **Discussion:** In validating the educational intervention by the experts, a content validity index was obtained with values higher than desirable. This result is similar to that reported by other authors whose information was rated as sufficient and necessary. **Conclusion:** The educational intervention has the criteria for content validity according to both experts and the target population, as manifested by the reflection on the transformation of some self-care behaviors in nursing students.

Keywords: Validation Study; Health Education; Self-care; Students, Nursing.

Validação de uma intervenção para fortalecer o autocuidado em estudantes de enfermagem

Resumo

Introdução: O autocuidado é um dos conceitos a reforçar nos futuros profissionais de enfermagem a partir da formação centrada no aprendente. **Objetivo:** Estimar a validação de uma estratégia educacional por meio do julgamento de especialistas e da população-alvo. **Materiais e Métodos:** A pesquisa é realizada sob uma abordagem qualitativa e quantitativa, mista em paralelo convergente sequencial. Na fase qualitativa 6 alunos, uma análise lexicométrica de similaridade e fenomenológica hermenêutica. A fase quantitativa com julgamento de 10 especialistas, IVC e média aritmética foram calculados para relevância, coerência, relevância e clareza, para concordância foi utilizado o teste de Brennan e Prediger. **Resultados:** Identificam-se as relações entre a indução à ação e a introspeção dos comportamentos de autocuidado. O IVC geral foi de 0,96, com média de $3,7 \pm 0,4$. Nesse sentido, o item " objetivos específicos " foi o que apresentou valor $p=0,054$, coef $=0,37$, claramente apresenta as menores pontuações na média ($3,4 \pm 0,8$) e IVC (0,8), os demais itens apresentam valor $p>0,05$ **Discussão:** Na validação pelos juízes da intervenção educacional, obteve-se um índice de validade de conteúdo com valores acima do desejável, o que é semelhante ao relatado por outros autores onde foi obtida uma avaliação da informação como suficiente e necessária. **Conclusão:** Considera-se que a intervenção educativa tem os critérios de validação de conteúdo tanto por juízes especialistas como pela população-alvo, manifestada pela reflexão para a transformação de alguns comportamentos de autocuidado em estudantes de enfermagem.

Palavras-Chave: Estudo de validação; Educação em Saúde; Autocuidado; Estudantes de enfermagem.

Introducción

El cuidado es la razón de ser de los futuros profesionales de enfermería y sus capacidades de autocuidado están relacionadas con las capacidades para cuidar a los demás, es así, como la formación de estos nuevos enfermeros y enfermeras debe suponer el fortalecimiento de la agencia de autocuidado de sus estudiantes en cada uno de los niveles de preparación. También, es evidente que los aprendientes universitarios poseen algunas conductas inadecuadas de autocuidado debido a diferentes factores de tipo académico, familiares, sociales, biológicos; los cuales pueden desencadenar un mayor riesgo de llegar a padecer alguna Enfermedad Crónica No Transmisible-ECNT al no ser modificados¹⁻⁵

Es importante precisar, que algunas de estas conductas inadecuadas en la agencia de autocuidado presentadas en los estudiantes están relacionadas con: capacidades para descansar y tener un sueño reparador, hábitos nutricionales saludables, disponer de tiempo para cuidarse por ocupaciones académicas, solicitar ayuda/asesoría en el tratamiento farmacológico y realizar ejercicio o tener una actividad física regular^{2,4,6-8}.

Por tal razón, los programas de enfermería de la Universidad de Santander-UNDES y de la Universidad de Boyacá-UB propusieron una intervención educativa denominada "Hacia el cuidado de la vida" para mejorar estas capacidades operativas en sus estudiantes con base en los postulados de Dorothea Orem, el Aprendizaje Basado en Problemas-ABP, el aprendizaje reflexivo y la mediación pedagógica, propuesta financiada por la Convocatoria Interna Focalizada de Proyectos de Investigación y Desarrollo Tecnológico 2019 de la UNDES.

Dentro del proyecto propuesto, destacaba la validación de la intervención educativa tanto por jueces expertos, como por la población objetivo desde la visión de poder entender la utilidad y practicidad de dicha intervención⁹. En tal sentido, el grupo investigador reconoció la validación como: "la investigación que se realiza con los representantes de un grupo de personas a los cuales va dirigido un material específico, la finalidad es que ellos opinen sobre los instrumentos antes de que éstos ingresen a la etapa de manufactura"¹⁰, donde se incluye "la validez de expertos o face validity, la cual se refiere al grado en que aparentemente un instrumento de medición mide la variable en cuestión, de acuerdo con "voces calificadas". Se encuentra vinculada a la validez de contenido y, de hecho, se consideró por muchos años como parte de ésta. Hoy se concibe como un tipo de evidencia distinta¹¹. Con base en lo anterior, el objetivo de la investigación fue Estimar la validación de la estrategia educativa "Hacia el cuidado de la vida" a través del juicio de expertos y de su población objetivo.

Materiales y Métodos

Estudio de validación de una intervención educativa con enfoque mixto cual-cuant en paralelo convergente secuencial siguiendo lo propuesto por Creswell¹² y las recomendaciones de Echer⁹ para intervenciones educativas en salud. La investigación se realizó en el programa de enfermería de la UNDES-Sede Bucaramanga-Colombia en el periodo comprendido de febrero a mayo del 2020. En tal sentido, se toma como base las metodologías de juicio de expertos según Escobar¹³ en la fase cuantitativa y el análisis fenomenológico hermenéutico de Fuster¹⁴ para la fase cualitativa (ver [figura 1](#)).

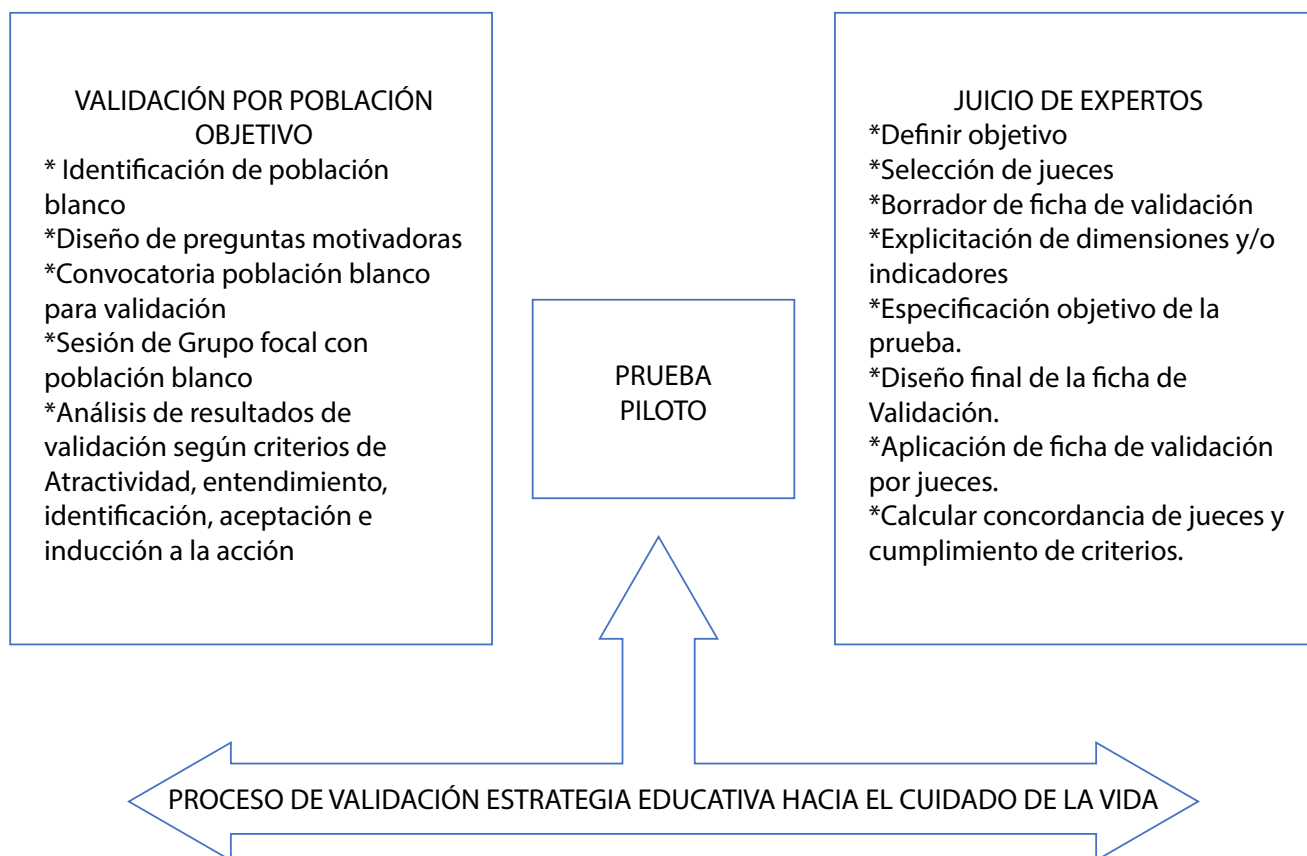


Figura 1. Proceso de validación

Creación propia con base en los postulados de Escobar¹³ y Ziemendorff & Krause¹⁰

Fase cualitativa o con población objetivo

Durante la fase cualitativa se identificarón los potenciales participantes, se diseñaron preguntas motivadoras con el objetivo de valorar los criterios de atractividad, entendimiento, identificación, aceptación e inducción a la acción propuestos por Ziemendorff & Krause¹⁰ para la validación de material educativo (ver cuadro 1), y como técnica de recolección de datos fue empleada el grupo focal siguiendo las sugerencias de Escobar y Bonilla¹⁵.

Cuadro 1. Criterios de validación de la Intervención educativa “Hacia el cuidado de la vida”.

Criterio	Definición	Pregunta Orientadora
Atractividad	Ayudar a que la intervención educativa (IE) sea apreciada, despierte el interés y llame la atención para que ella misma sea percibida.	1. Que le llamo mas la atención o motivo de la IE 2. Los materiales utilizados en la IE como le parecieron 3. Que le motivo durante el desarrollo de la IE
Entendimiento	Asegurar que la IE sea entendida. Esta es la finalidad principal de la validación.	4. Que puede decir de las formas, modos y contenidos de la IE ... como le parecieron. 5. Consideran que ese material educativo fue adecuado o fue difícil de entender

Criterio	Definición	Pregunta Orientadora
Identificación	El grupo se tiene que identificar con la IE por sus personajes, contexto y problemas.	6.En una palabra como define el autocuidado 7.En su opinion recomendaria participar de la IE a otros estudiantes
Aceptación	Las ideas y propuestas de la IE se encuentran acorde al estudiante y estan al alcance para que ellos vean factible y cumplan con el cambio.	8.Como ven ustedes la posibilidad de poner en práctica lo aprendido durante el desarrollo de la IE.
Inducción a la acción	Ayudar a la población blanco a cambiar sus comportamientos en la manera deseada.	9.Puede comentarnos alguna experiencia donde considere que la IE le ayudo a tomar decisiones

Fuente: Creación propia basado en la teoría de Ziemendorff & Krause¹⁰

Para la prueba piloto se tomó el grupo de estudiantes de primer semestre de enfermería con quienes se desarrollo la intervención educativa “Hacia el cuidado de la vida” en el periodo de agosto a noviembre del 2019 durante 16 semanas, con encuentros semanales de 1 hora para desarrollar las 4 unidades tematicas (autocuidado mental y espiritual, estilos de vida saludable, autocuidado corporal y autocuidado social) utilizando la metodología del ABP según los postulados de Guillamet¹⁶.

El grupo focal se programo con 8 días de anticipación, citando personalmente a los estudiantes. La reunión se cumplió en un salón privado y sin ruidos para favorecer la confidencialidad, fue moderado por los autores de la investigación con experiencia en estudios cualitativos y formación de maestria en enfermería y educación. Estos moderadores presentaron el propósito del estudio a los 11 participantes y posterior a la aceptación verbal firmaron el consentimiento informado 5 estudiantes que decidieron formar parte del grupo focal. El consentimiento informado incluía la posibilidad de grabar audio, lo cual se realizó y la duración de la sesión fue de 53 minutos.

La presente investigación fue aprobada por el comité de bioética de la UDES quien avalo que el estudio cumpliera con la declaración de Helsinki y la resolución 8430/93 que establece las normas para la investigación en salud en Colombia al clasificarla en investigación sin riesgo.

El relato experiencial narrativo se realizó utilizando el análisis textual con el programa Iramuteq de la siguiente manera:

1. Se analizaron las percepciones de los estudiantes respecto de la estrategia educativa “Hacia el cuidado de la vida”, donde dos investigadores leyeron el texto transcrito y las notas de campo posterior a realizar el grupo focal.
2. Realización de codificaciones correspondientes de los discursos de los estudiantes (ejemplo: **** *Participante_1) en formato UTF 8 – All languages.
3. A continuación, se analizaron en el software IRAMUTEQ (Interface de R pour les Analyses Multidimensionnelles de Textes et de Questionnaires); incluyendo:
 - Consignación de los datos con doble digitación y cotejo con el audio.
 - Transcripción y conformación del corpus textual.
 - Análisis lexicométrico utilizando el software IRAMUTEQ identificando la repetición y sus relaciones (árbol de conceptos).

4. *Interpretación de resultados utilizando los criterios de Atractividad, entendimiento, identificación, aceptación e inducción a la acción.*

Fase cuantitativa o de validación técnica

En el proceso de validación se consultó a jueces expertos, durante el periodo de febrero a mayo del 2020. Se utilizó un instrumento, donde además de características sociodemográficas y ocupacionales de los jueces se solicitaba que emitieran un concepto de pertinencia, coherencia, relevancia y claridad de los contenidos de la estrategia educativa, donde asignaban un puntaje de 1 a 4, en escala Likert, donde 1 consideraban no cumple con el criterio, 2 es bajo nivel, 3 en moderado nivel y 4 alto nivel de cumplimiento.⁽¹³⁾ El análisis estadístico de las características de los jueces se describen utilizando frecuencias relativas y absolutas para las variables categóricas; para las numéricas se presenta la media y desviación estándar, se verificó que presentaran distribución normal mediante la prueba de Shapiro Francia. El IVC (Índice de Validez de Contenido) se calculó tomando como criterio las respuestas en las categorías 3 y 4 como las aceptables y se dividió por el número de jueces consultados para cada una de los ítems de la encuesta y los conceptos de pertinencia, coherencia, relevancia y claridad. Una puntuación superior del IVC a 0,78 se considera deseable¹⁷.

Para cada uno de los ítems y sus componentes (justificación, objetivos, fundamentación teórica, metodología, consideraciones éticas y referencias) también se calculó el promedio y la desviación estándar de los puntajes asignados por los jueces y la concordancia entre ellos, esto último utilizando la prueba estadística de Brennan and Prediger, la concordancia se considera pobre cuando los puntajes son < 0.00, bajo entre 0.00-0.20, justo 0.21 – 0.40, moderado 0.41- 0.60, sustancial de 0.61 – 0.80 y casi perfecto de 0.81 – 1.00. Se utilizó el programa estadístico Stata V 12 y Excel¹⁸.

La selección de los jueces cumplió las normas del muestreo por conveniencia y los siguientes criterios de inclusión: Jueces expertos con experiencia profesional en investigación, docencia, enfermería, salud pública, entre otros; experiencia como juez experto en al menos 1 estudio de validación y formación académica mínimo posgrado de tipo maestría. Los criterios de exclusión fueron: Autores de la presente investigación y administrativos que tengan relación con el proyecto. El tiempo de recolección de la información fue de 60 días y el abordaje a los expertos se realizó personalmente a través de un directorio conformado por los investigadores explicándoles el objetivo del estudio y el cuestionario. Una vez asentía, firmaba la carta de aceptación como juez experto y se entregaba el material de forma impresa o virtual según su conveniencia. Para calcular el número necesario de jueces se tiene en cuenta la teoría de Polit, et al¹⁹ al recomendar un rango entre 8 a 12 expertos. Los datos de la presente investigación están disponibles en Mendeley data²⁰.

Resultados

Fase cualitativa validación por población objetivo

El corpus textual analizado permitió identificar las frecuencias de las unidades semánticas compuestas por las formas activas o palabras más repetidas: Decir (34v), hacer (19v), pasar (13v), mucho (12v), momento (11v), saber (11v), persona (10v), compañero (9v), conocer (9v), salud (8v), entender (6v), cuidar (5v), entre otras; y dentro de las formas suplementarias sobresalieron: poder (28v), ser (48v) y nosotros (14v).

Ahora bien, continuando con el análisis lexicométrico de similitud a través de las palabras más frecuentes de los estudiantes en su discurso (ver *figura 2*), se puede inducir un dialogo desde su subjetividad con decir, como también una postura intra e interpersonal con uno, para llegar a hacer o pasar de la teoria a la acción del cuidar, tanto de la persona, como del compañero en un momento o problema basándose en el conocer y el entender. Es importante señalar que los participantes logran reconocer la importancia del bienestar espiritual y mental como unidad temática de la estrategia educativa para prevenir el suicidio y la depresión.

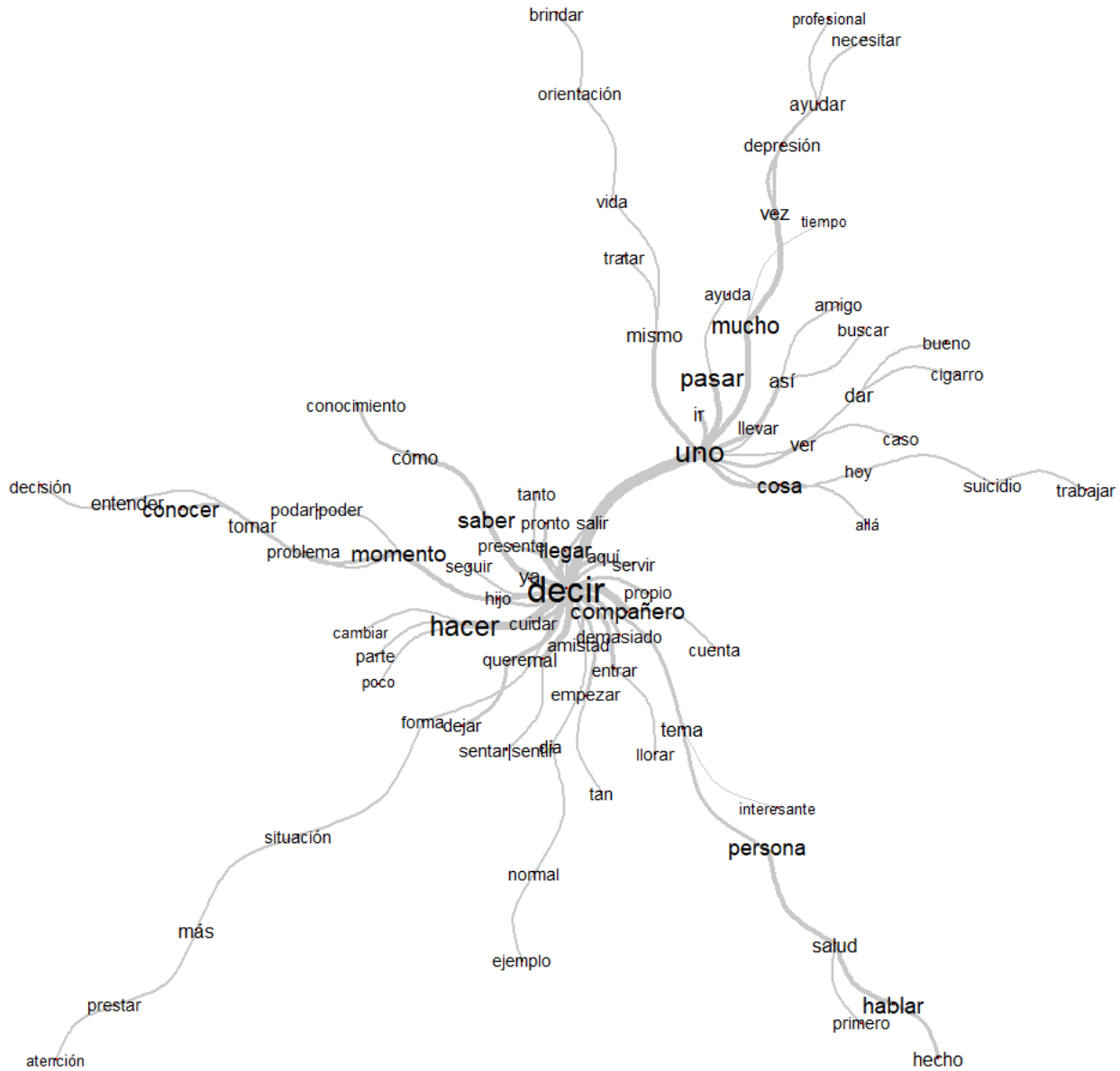


Figura 2. Análisis de similitud: Relaciones entre las formas de las clases

Fuente: Creación propia software Iramuteq.

Si siguiendo con el análisis hermenéutico, se presentan las apreciaciones de los educandos hacia los criterios de de atractividad, entendimiento, identificación, aceptación e inducción a la acción donde podemos encontrar las concordancias que soportarán la validación por la población blanco al

destacar la transferencia del aprendizaje a la experiencia de vida en situaciones individuales y familiares (ver [cuadro 2](#)), evidenciadas en la recolección de anécdotas, la entrevista grupal y las experiencias narradas^{10,14}.

Cuadro 2. Correspondencia entre criterios de validación y las Unidades de Contexto Elementales - UCEs

Criterio	Preguntas	UCEs
Atractividad	¿Que le llamo mas la atención o motivo de la IE?	“A mí me pareció una actividad muy interesante, ya que logramos interactuar con el ambiente, como poder estudiar, como aprovechar el campo universitario que tenemos, también me pareció muy interesante saber sobre cómo poder alimentarnos para tener un estilo de vida saludable” (P1)
	¿Los materiales utilizados en la IE como le parecieron?	“De hecho fueron muy adecuados porque si hablamos del tiempo muy pocos teníamos como la posibilidad, porque por ejemplo algunos trabajaban o algunos tenían mucho estrés de la universidad, el tiempo fue adecuado fue un tiempo que se manejó de acuerdo a las necesidades y las posiciones en las que estábamos en ese momento” (P4)
Entendimiento	¿Que le motivo durante el desarrollo de la IE?	“Exacto, pienso que se buscó la estrategia de que todos pudiéramos participar y pudiéramos colocar de nuestra parte para llevar a cabo este tema” (P1) “Total, es un tema que es demasiado interesante porque de hecho lo que más se escucha hoy en día es el suicidio y fue uno de los temas que se trataron durante este proyecto, se ve demasiado y de hecho es uno de los ámbitos en los que más hay que trabajarle y que muy poco de pronto se estaba haciendo anteriormente” (P2)
	¿Que puede decir de las formas, modos y contenidos de la IE ... como le parecieron...fue facil de entender?	“El autocuidado con uno mismo tanto mental y espiritualmente las creencias que tengamos personas con respecto a eso para poder seguir adelante y poder tener una salud vital a futuro tanto como presente y poderlos como decirlo así enfocar a las personas que tengo yo a mi alrededor tanto hacia mi familia como compañeros y las personas con las que yo me rodeo brindándoles esa incitación u orientación a que tengan una vida saludable” (P3)
	¿Consideran que ese material educativo fue adecuado o fue difícil de entender?	“De hecho si somos un grupo muy pequeño y naturalmente el espacio se ha prestado como para que sea más entendible porque se usaron videos, reflexiones de una forma u otra como que digamos nos conectara al tema porque si le preguntamos a los compañeros yo creo todos tuvimos conexión porque de hecho es un tema que nos preocupa a todos podemos tener familiares amigos hijos” (P2) “Fue bastante explicito”(P3) “Fue un documento que nos dio a entender lo que necesitamos”(P5) “Fueron cosas de la vida real”(P4)

Criterio	Preguntas	UCEs
Identificación	<p>¿En una palabra como define el autocuidado?</p> <p>¿En su opinion recomendaria participar de la IE a otros estudiantes?</p>	<p>“Quererse así mismo”(P4) “Amarse”(P2) “Valorarse”(P5) “Tenerse amor propio”(P3) “Aceptarse”(P1)</p> <p>“Si, desde primer semestre”(P5)</p> <p>“Total, primero estamos hablando de salud, cuando nosotros somos enfermeros no solo hablamos de salud, incluimos la parte física y emocional de las personas”(P2)</p> <p>“Si, porque desde el momento que conocemos estos problemas que se vienen presentando nosotros como estudiantes de salud podemos como interiorizar ese tema y tomarlo desde una perspectiva muy única de cada persona al momento”(P5)</p> <p>“Entonces con nuestros propios compañeros y con nosotros mismos empezamos a identificar como unas necesidades y cuales conductas podemos tener nosotros mismos y conocerlas y tratar sobre ellas mismas”(P2)</p>
Aceptación	<p>¿ Como ven ustedes la posibilidad de poner en práctica lo aprendido durante el desarrollo de la IE?</p>	<p>“Una de las cosas que aprendimos también cuando hablamos de salud o cuidado y de la alimentación sino también de salud espiritual como seres humanos, como debemos nosotros llenar esa parte que muchas veces traemos vacía, haciendo momentos de relajación” (P2)</p> <p>“A no dejarnos llevar porque una de las cosas que veíamos en un caso era que muchas veces las otras amistades influían mucho en la drogadicción en cosas que se puede ver uno inmerso en un adolescente”(P4)</p> <p>“También sería el poder entender el lugar del otro la situación que está pasando y poder de una forma brindarle unas asesorías o un acompañamiento, si lo necesita, brindarle información que el necesite para que en lo que esté pasando pueda tener alguien con quien hablar, ayuda profesional, hay profesionales que te pueden ayudar a solucionar este problema y poder brindarle una información”(P3)</p>
Inducción a la acción	<p>¿Puede comentarnos alguna experiencia donde considere que la IE le ayudo a tomar decisiones?</p>	<p>“Bueno como todos saben que yo no soy de aquí siempre he sido muy apegada a mi mamá y a mi papá nunca me había separado tan lejos, entonces pues si me ha dado muy duro porque no doy para estar sola, no me gusta la soledad entonces como que siempre busco estar con alguien, cuando estoy sola entro como que en depresión a llorar y llorar (...) pues estaba sola no habían llegado todos los pensionados y había una muchacha y se me acerco y le dije yo quiero salir yo me siento mal aquí encerrada, salimos y compramos tres cervezas cada una y yo compre una cajita de cigarrillo para fumar, y no se profe que me paso (...) llame a mi compañera-y le dije- me siento mal me dijo esto y esto y esto y pues yo sabía que había obrado mal (...) y como que dije</p>

Criterio	Preguntas	UCEs
		<p>que yo tengo que dejar de hacer eso porque pues lo que hago es como que uno pierde amistades vas perdiendo poco a poco las cosas que realmente quiere y pues desde ese entonces mi compañera aquí presente sabe que yo dije que tengo que cambiar, voy a cambiar y saber lo que estoy haciendo”(P1)</p> <p>“A mi hermano le diagnosticaron hace un año con VIH-SIDA positivo y él ha entrado como en esa crisis que ahorita está demasiado mal no se ha querido cuidar porque le mandan esos medicamentos que le ayuda a subir las defensas y no los consume. Se fue para el campo y yo una de las cosas que le he dicho a él y que me ha aportado demasiado el área que digamos este proyecto que abordamos en algún momento ha sido como tener la delicadeza y saber hablar con él y decirle es que estas mal y aparte tienes un diagnóstico y no te estas cuidando, primero hay que tener amor propio para uno y segundo para los demás porque si no te vas a cuidar (...) Entonces el hecho de tener haber tenido un conocimiento no un conocimiento como tal si no un acercamiento a la salud de cómo hablarles a las personas, también está en una depresión ahorita que la sigue teniendo porque él no quiere cuidarse entonces está en una etapa que uno dice que ya se está dejando llevar no quiere cuidarse, que pase lo que tenga que pasar entonces me ha servido bastante para entender y explicarle como a él las cosas que pueden pasar y que pues la vida no solo se trata de un diagnóstico va más allá de esto, va más allá de un cuidado personal de un autocuidado de uno mismo”(P2).</p>

Fase cuantitativa validación por jueces expertos

Como puede observarse en la [tabla 1](#) la mayoría de los jueces fueron de género femenino (80,0%) y casados (50%). En su formación académica predomina la maestría (90,0%) y en promedio más de la mitad de los jueces expertos tienen experiencia investigativa, docente y administrativa.

Tabla 1. Caracterización de los jueces

VARIABLE	$\bar{x} \pm DS$ o % (n)
Edad	44,12 \pm 10,63
Sexo	
Masculino	20,00 (2)
Femenino	80,00 (8)
Estado civil	
Soltero	10,00 (1)
Casados	50,00 (5)
Unión libre	20,00 (2)
Separados/Divorciado	20,00 (2)

VARIABLE	$\bar{X} \pm DS$ o % (n)
Formación académica	
Magister	90,00 (9)
Doctorado	10,00 (1)
Área de conocimiento	
Investigación	60,00 (6)
Salud pública	30,00 (3)
Docencia	70,00 (7)
Asistencial y/o administrativa	80,00 (8)
Otro	10,00 (1)
Experiencia Profesional Años	18,13 \pm 8,51

Abreviaturas: \bar{X} : media aritmética; DE: Desviación Estándar; % (n): Porcentaje (numero absoluto)

En la [tabla 2](#) se aprecia de manera específica que el valor mínimo del IVC de la intervención educativa “Hacia el cuidado de la vida” en los ítems valorados y sus criterios fue de 0,8 y un valor máximo de 1,0; mientras que, en su apreciación general encontramos un valor mínimo del IVC en 0,93 y un máximo de 0,98; valores que evidencian una valoración superior a lo deseable. También se puede evidenciar la concordancia de los jueces que oscila entre las categorías de justo (0,37 a 0,54) con 6 ítems a saber: justificación, objetivos: general y específicos, fundamentación teórica: Autocuidado Dorothea Orem, metodología: recursos didácticos y pedagógicos, consideraciones éticas); y sustancial (0,62 a 0,80) con los 7 ítems restantes.

Tabla 2. IVC y promedios según los ítems y criterios de la intervención educativa

Ítems	Pertinencia		Coherencia		Relevancia		Claridad		Total		Concordancia	
	IVC	$\bar{X} \pm DE$	IVC	$\bar{X} \pm DE$	IVC	$\bar{X} \pm DE$	IVC	$\bar{X} \pm DE$	IVC	$\bar{X} \pm DE$	Coef	P valor
Justificación	1,00	3,7 \pm 0,4	0,80	3,6\pm0,8	1,00	3,8 \pm 0,4	0,80	3,5\pm0,8	0,90	3,6\pm0,6	0,43	0,004
Objetivos												
General	1,00	3,9 \pm 0,3	0,90	3,6\pm0,6	0,90	3,7 \pm 0,6	0,90	3,6\pm0,6	0,90	3,7 \pm 0,5	0,46	0,018
Específicos	0,90	3,6\pm0,6	1,00	3,6\pm0,4	1,00	3,9 \pm 0,3	0,80	3,4\pm0,8	0,90	3,6\pm0,5	0,37	0,054
Fundamentación teórica												
Autocuidado según Dorothea Orem	1,00	3,7 \pm 0,4	1,00	3,8 \pm 0,4	1,00	3,8 \pm 0,4	1,00	3,9 \pm 0,3	1,00	3,8 \pm 0,3	0,54	0,005
Aprendizaje Basado en Problemas	1,00	3,9 \pm 0,3	1,00	3,9 \pm 0,3	1,00	3,9 \pm 0,3	1,00	3,8 \pm 0,4	1,00	3,8 \pm 0,3	0,68	0,001
Aprendizaje reflexivo-experiencial	0,90	3,6\pm0,6	0,90	3,8 \pm 0,6	1,00	3,9 \pm 0,3	1,00	3,9 \pm 0,3	0,90	3,8 \pm 0,4	0,62	0,009
Técnica de mediación pedagógica	1,00	4,0 \pm 0,0	1,00	3,9 \pm 0,3	1,00	3,9 \pm 0,3	1,00	3,8 \pm 0,4	1,00	3,9 \pm 0,2	0,74	0,005
Metodología												
Población diana	1,00	3,8 \pm 0,4	0,90	3,8 \pm 0,6	1,00	3,9 \pm 0,3	1,00	3,9 \pm 0,3	0,90	3,8 \pm 0,4	0,68	0,001
Recolección de información	1,00	4,0 \pm 0,0	1,00	3,9 \pm 0,3	1,00	4,0 \pm 0,0	0,90	3,7 \pm 0,6	0,90	3,9 \pm 0,2	0,80	0,007
Recursos didácticos y pedagógicos	1,00	3,8 \pm 0,4	1,00	3,8 \pm 0,4	1,00	3,8 \pm 0,4	0,90	3,6 \pm 0,9	0,90	3,7 \pm 0,5	0,51	<0,001
Análisis de los resultados de aprendizaje	0,90	3,8 \pm 0,6	1,00	3,8 \pm 0,4	1,00	3,9 \pm 0,3	0,90	3,8 \pm 0,6	0,90	3,8 \pm 0,4	0,68	0,001
Consideraciones éticas	0,90	3,7 \pm 0,6	0,90	3,6\pm0,3	0,90	3,7 \pm 0,6	0,90	3,7 \pm 0,6	0,90	3,6\pm0,6	0,45	0,002
Referencias	1,00	3,8 \pm 0,4	1,00	3,9 \pm 0,3	1,00	3,8 \pm 0,4	1,00	3,9 \pm 0,3	1,00	3,8 \pm 0,3	0,62	0,002
$\bar{X} \pm DE$	0,96	3,7 \pm 0,4	0,95	3,7 \pm 0,4	0,98	3,8 \pm 0,3	0,93	3,7 \pm 0,5	0,96	3,7 \pm 0,4		

Abreviaturas: IVC: Índice de Validez de Contenido; \bar{X} : media aritmética; DE: Desviación Estándar; Concordancia: concordancia entre los jueces, con el coeficiente de Brennan and Prediger.

Discusión

El desarrollo de las guías de aprendizaje de la estrategia hacia el cuidado de la vida fue desarrolladas en el marco del proyecto de investigación estrategia educativa para el fortalecimiento de la agencia de autocuidado "Hacia el cuidado de la vida" las cuales incluían el autocuidado mental y espiritual, estilos de vida saludables, autocuidado corporal y cuidado en la interacción social. Estos fueron considerados los contenidos mas relevantes para el fortalecimiento de la agencia de autocuidado en los estudiantes de primer semestre de enfermería. De tal manera, que la construcción de la intervención se basó en una revisión rigurosa de literatura donde la validación por parte de los jueces fue de vital importancia, así como la evaluación por parte de los estudiantes para el anclaje científico y atributos de calidad que se discutirán derivados de este proceso.

Similar al estudio de Galindo et al²¹, en nuestra investigación todos los jueces eran enfermeras y enfermeros con un nivel educativo de posgrado en maestría, experiencia investigadora, docente y administrativa.

En relación a la validación por parte de los jueces de la intervención educativa hacia el cuidado de la vida se obtuvo un índice de validez de contenido con valores superiores a lo deseable, lo cual es similar a lo reportado por otros autores donde la validación de contenido educativo por jueces obtuvo una valoración de la información como suficiente y necesaria²¹⁻²³.

Los resultados mencionados apuntan a la pertinencia de la evaluación de los especialistas sobre la calidad y suficiencia del contenido de la intervención propuesta en el presente estudio, similar a los resultados Galdino et al²⁴, en su estudio denominado validación de un folleto sobre el autocuidado del pie diabético donde los jueces del área de enfermería permitieron la validación de material con un índice de validez del contenido de 0.99 y adicionalmente al igual que en nuestro estudio el folleto educativo resultó ser un material educativo válido y confiable para ser utilizado en la población objetivo para el cual fue diseñado.

Adicionalmente se obtuvo un adecuado nivel de concordancia de los jueces demostrando una claridad de la información frente a los aspectos de justificación, objetivos, fundamentación teórica, metodología y consideraciones éticas. Lo anterior similar a otros estudios, donde hubo un nivel de acuerdo satisfactorio en la mayoría de los ítems y adecuado nivel de concordancia entre enfermeras y entre la población objeto^{21,25}. La validación de la estrategia educativa basada en aprendizaje en problemas por parte los participantes dejo de manifiesto la postura intra e interpersonal frente al reconocimiento de la importancia del bienestar espiritual y mental como unidad temática de la estrategia educativa para prevenir el suicidio y la depresión. De esto podemos evidenciar de acuerdo a lo manifestado por los estudiantes una vivencia del aprendizaje hacia la propia experiencia de vida personal y familiar de cada uno de los participantes.

Lo anterior demuestra una coherencia lógico metodológica, donde a través del análisis lexicométrico no solo se identificó un entendimiento del autocuidado y las formas de fortalecerlo, sino también una inducción a la acción que apoyo la toma de decisiones a través de la construcción de vivencias del sujeto encarnado, donde comenzamos a pensar en un cuerpo multidimensional: un compuesto material y energético, personal y vinculado, real y virtual²⁵. Lo anterior similar a los reportes de un estudio realizado en Brasil, donde se usó el aprendizaje significativo como estrategia metodológica y se consideró una perspectiva constructivista como eje fundamental en la enseñanza del soporte vital básico de los participantes²⁷.

Finalmente, el equipo investigador manifiesta que el uso de las estrategias educativas contribuye significativamente a los aprendizajes desde identificación, aceptación e inducción hacia la propia experiencia y la transformación de comportamientos y estilos de vida. Además, de tener en cuenta la necesidad de estas intervenciones por las afecciones en salud mental como estrés en estudiantes de enfermería generado por la pandemia de Covid-19²⁸.

Esto ha sido evidenciado en algunos estudios donde por ejemplo el uso de las aplicaciones tecnológicas y otras estrategias de aprendizaje como la simulación clínica han contribuido significativamente en los aprendizajes en diferentes escenarios de salud^{29,31}.

Conclusiones

La estrategia educativa “Hacia el cuidado de la vida” obtuvo resultados de validación de contenido tanto por jueces expertos como de la población objetivo, lo cual permitió evidenciar en esta última, el entendimiento, la identificación con el concepto de autocuidado, la aceptación e inducción hacia la acción manifestado por la reflexión hacia la transformación de algunos comportamientos de autocuidado en los estudiantes de primer semestre de enfermería.

Conflictos de Interés: Los autores declaran que no tienen ningún conflicto de intereses (financiero, personal, político o religioso) que pudiera afectar la capacidad para presentar este manuscrito objetivamente.

Financiación: Para el desarrollo de la presente investigación se contó con el apoyo financiero de las dos instituciones participantes, Universidad de Santander y Universidad de Boyacá.

Agradecimiento: Los autores expresan su agradecimiento a las instituciones financiadoras, a los estudiantes y jueces expertos que participaron en el desarrollo del siguiente proyecto.

Referencias

1. **Lluch Canut MT, Sabater Mateu MP, Boix Domingo M, Corriero Alegre J.** La Enseñanza Del Autocuidado De La Salud Desde La Enfermería Psicosocial. *Ponencia presentada al II Congreso Internacional Virtual de Educación.* 2002/04/15. [http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/43507/1/Ponencia AUTOCUIDADOS.pdf](http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/43507/1/Ponencia%20AUTOCUIDADOS.pdf)
2. **Cedillo-Ramírez L, Correa-López LE, Vela-Ruiz JM, Perez-Acuña LM, Loayza-Castro JA, Cabello-Vela CS, et al.** Estilos de Vida de Estudiantes Universitarios de Ciencias de la Salud. *Rev la Fac Med Humana* 2016;16(2):57–65. <https://doi.org/10.25176/RFMH.v16.n2.670>
3. **Canova-Barrios C, Quintana-Honores M, Álvarez-Miño L.** Estilos de Vida y su implicación en la salud de los estudiantes Universitarios de las Ciencias de la Salud: Una revisión sistemática. *Rev Científica de UCES.* 2018;23(2):98–126. <http://dspace.uces.edu.ar:8180/xmlui/handle/123456789/4520>
4. **Bravo Gómez M, Rondon Delgado B.** Propuesta didáctica para el fortalecimiento de la agencia de autocuidado a través del aprendizaje basado en problemas (A.B.P.) en estudiantes de enfermería de la Universidad de Santander para el periodo académico a-2016. *Universidad Cooperativa de Colombia.* 2016. <https://repository.ucc.edu.co/items/9b1dbdfb-45c1-4931-8169-ef233813bb08>
5. **Beltran YH, Nuñez-Bravo N, Sánchez-Guette L, Vásquez-Osorio F, Lozano-Ariza A, Torres-Herrera E, et al.** Estilos de vida relacionados con la salud en estudiantes universitarios *Lifestyles related to health in university students. Nuevas Perspect Educ Física, Deport y Recreación* 2020;38:547–51. <https://doi.org/10.47197/retos.v38i38.72871>

6. **Arriagada EMB, Bertoni JS.** Universitarios Iberoamericanos1 a Review of Latin American University Students ' Lifestyles. *Cienc y Enferm.* 2014;20(2):93–101. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532014000200010>
7. **Rebolledo Oyarzo DP.** Autocuidado en los estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad del Bío Bío: un análisis según el Modelo de Autocuidado de Dorothea Orem. *Universidad Austral de Chile.* 2010. <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2010/fmr292a/doc/fmr292a.pdf>
8. **Arguello M, Bautista Y, Carvajal J, De Castro K, Díaz D, Escobar M, et al.** Estilos de vida en estudiantes del área de la salud de Bucaramanga. *Rev. Psicol. Univ. Antioquia.* 2009; 1(2). <http://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/2549>
9. **Echer IC.** The development of handbooks of health care guidelines. *Rev Lat Am Enfermagem* 2005;13(5):754–7. http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692005000500022&lng=en&nrm=iso&tlng=pt
10. **Ziemendorff S, Krause A.** Guía de validación de materiales educativos. (Con enfoque en materiales de Educación Sanitaria). 1st ed. OPS/OMS-GTZ, editor. *Chiclayo: Programa de Agua y Saneamiento PROAGUA/GTZ;* 2003:1–74 p. https://www.researchgate.net/publication/33551746_Guia_de_validacion_de_materiales_educativos_con_enfoque_en_materiales_de_educacion_sanitaria
11. **Hernandez Sampieri R, Fernandez Collado C, Baptista Lucio M del P.** Metodología de la Investigación. 5th ed. Jesus MC, editor. *Metodología de la investigación.* México: *McGraw-Hill Interamericana;* 2010. 1–656 p. <http://www.casadellibro.com/libro-metodologia-de-la-investigacion-5-ed-incluye-cd-rom/9786071502919/1960006>
12. **Creswell JW.** Research Design Qualitative, Quantitative, and Mixed Methods Approaches. 4th ed. *Los Angeles: SAGE Publications Inc.;* 2009:224 p. <http://fe.unj.ac.id/wp-content/uploads/2019/08/Research-Design-Qualitative-Quantitative-and-Mixed-Methods-Approaches.pdf>
13. **Escobar-Perez J, Cuervo MA.** Validez de contenido y juicio de expertos: una aproximación a su utilización. *Av en medición.* 2008;6:27–36. https://www.researchgate.net/publication/302438451_Validez_de_contenido_y_juicio_de_expertos_Una_aproximacion_a_su_utilizacion
14. **Fuster Guillen DE.** Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. *Propósitos y Represent.* 2019;7(1):201. <https://doi.org/10.20511/pyr2019.v7n1.267>
15. **Escobar J, Bonilla-Jimenez F.** Grupos Focales: Una Guía Conceptual y Metodológica. *Cuad Hispanoam Psicol* 2017;9(1):51–67. <http://www.tutoria.unam.mx/sitetutoria/ayuda/gfocal-03122015.pdf>
16. **Guillamet Lloveras A.** Influencia del Aprendizaje Basado en Problemas en la práctica profesional. *Universidad nueva Granada.* 2011. <http://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/20307/20514505.pdf?sequence=1>
17. **Polit DF, Beck CT, Owen SV.** Is the CVI an acceptable indicator of content validity? Appraisal and recommendations. *Res Nurs Health.* 2007;30(4):459–67. <https://doi.org/10.1002/nur.20199>
18. **Ato M, Benavente A, López JJ.** Análisis comparativo de tres enfoques para evaluar el acuerdo entre observadores. *J Sch Metrics. Rev.Psicothema.* 2006;18(3):638–45. <http://www.psicothema.com/psicothema.asp?id=3264>
19. **Polit D, Hungler BP.** Investigación Científica en Ciencias de la Salud. 6th ed. Mexico: *McGraw-Hill Interamericana;* 2000. 725 p.
20. **Rivera R, Bravo M, Vargas J, Arenas Y.** Validación de una Intervención para Fortalecer el Autocuidado en Estudiantes de Enfermería. *Mendeley Data.* 2023. <https://doi.org/10.17632/vf7f3p9tyf.1>
21. **Galindo-Neto NM, Alexandre ACS, Barros LM, Sá GG de M, de Carvalho KM, Caetano JÁ.** Creation and validation of an educational video for deaf people about cardiopulmonary resuscitation. *Rev Lat Am Enfermagem.* 2019;27:12. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.2765.3130>
22. **De Moura IH, da Silva AFR, Rocha A do ES de H, Lima LH de O, Moreira TMM, da Silva ARV.** Construção e validação de material educativo para prevenção de síndrome metabólica em adolescents. *Rev Lat Am Enfermagem* 2017;25:2934. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281449566058>
23. **Lima-Rodríguez SJ, Lima-Serrano M, Ponce-González JM, Guerra-Martín M.** Design and content validation of rubrics for assessing practical competencies in nursing students. *Educ Médica Super* 2015;29(1):119–33. <http://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/368>
24. **Galdino YLS, Moreira TMM, Marques ADB, Silva FAA da.** Validation of a booklet on self-care with the diabetic foot. *Rev Bras Enferm.* 2019; 27;72(3):780–7. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0900>

- 25. Interaminense IN da CS, Oliveira SC de, Linhares FMP, Guedes TG, Ramos VP, Pontes CM.** Construction and validation of an educational video for human papillomavirus vaccination. *Rev Bras Enferm.* 2020;73(4):e20180900. <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0900>
- 26. Otárola Guevara M.** Elementos epistemológicos para una interpretación social de la ciudad. *Rev ABRA.* 2017;37(55):1. <https://doi.org/10.15359/abra.37-55.5>
- 27. Costa IKF, Tibúrcio MP, Melo G de SM, Leite JEL, Dantas RAN, Torres G de V.** Construction and validation of a distance Basic Life Support Course. *Rev Bras Enferm* 2018;71(6):2698–705. <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0122>
- 28. Muvdi Y, Malvaceda E, Barreto M, Madero K, Mendoza X, Bohórquez C.** Estrés percibido en estudiantes de enfermería durante el confinamiento obligatorio por Covid-19. *Revista Cuidarte.* 2021;12(2):e1330. <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.1330>
- 29. De Lima, AC, Dos Santos D, De Almeida S, Da Silva E, E Pereira EBF.** Ensino híbrido na formação em saúde: uma revisão sistemática. *Revista Cuidarte.* 2022;13(1):e2051. <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.2051>
- 30. Yang F, Wang Y, Yang C, Zhou MH, Shu J, Fu B, et al.** Improving clinical judgment by simulation: A randomized trial and validation of the Lasater clinical judgment rubric in Chinese. *BMC Med Educ* 2019;19(1):1–6. <https://doi.org/10.1186/s12909-019-1454-9>
- 31. Saboia DM, Vasconcelos CTM, Oriá MOB, de C Bezerra K, Vasconcelos Neto JA, de M Lopes MHB.** Continence App: Construction and validation of a mobile application for postnatal urinary incontinence prevention. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol.* 2019;240:330–5. <https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2019.07.026>