



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE

FACULTAD DE CIENCIAS DEL AMBIENTE Y LA SALUD.

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

SEDE PUERTO MADRYN

TESIS PARA EL TÍTULO DE GRADO

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA SOBRE
PREVENCIÓN DEL CÁNCER UTERINO, EN LOS CAPS. DE PUERTO MADRYN/
2024”**

TESISTA:

Sanchez Rosa Beatriz

Legajo Número: 128.802

Directora:

Lic. Molina Sonia

Puerto Madryn – Chubut – marzo 2024

Índice

Agradecimientos.....	3
Resumen:	3
Abstract:	4
CAPÍTULO I.....	6
Introducción.....	6
Problema de Investigación	11
Objetivo General:.....	13
Objetivos específicos:.....	13
CAPÍTULO II.....	15
Fundamentación:.....	15
Estado del Arte.....	18
Marco Teórico.....	26
CAPÍTULO III.....	39
Diseño Metodológico	39
Plan de Procesamiento y Análisis de Datos	40
Operacionalización de las variables en estudio.....	41
Informe prueba piloto del instrumento de recolección de datos.....	50
Procedimiento de recolección de datos.....	50
Procesamiento y análisis de datos	50
Aspectos éticos de la investigación.....	50
Representación de los resultados en gráficos.....	52
CAPÍTULO IV	63
Resultados del Estudio.....	63
Discusión.....	65
CAPÍTULO V	66
Conclusiones.....	66
Recomendaciones.....	66
Bibliografía.....	67
Anexos I.....	72
Encuesta cerrada autoadministrada: Nivel de conocimiento sobre el cáncer uterino....	72
Cronograma de actividades: cronograma de Gantt.....	76
Nota de Aceptación de Dirección	77

Nota de presentación del Plan de Tesis 80

Matriz de datos 81

Agradecimientos

En primer lugar, me gustaría agradecer a una gran docente y ejemplo a seguir quien estuvo ahí orientándome en la elaboración de mi Tesis a quien le agradezco muchísimo la Lic. Sonia Molina.

A mis hijos Santiago, Benjamín y Gabriel que estuvieron apoyándome para seguir en esta hermosa carrera.

A mi Madre, mi gran inspiración, mi gran ejemplo a seguir, mi estrella en el cielo que ilumina mi camino, quien una vez dijo que todo esfuerzo tiene una recompensa.

Resumen:

El presente estudio descriptivo de corte transversal investiga el nivel de conocimiento del personal de enfermería en los Centros de Atención Primaria de Salud (CAPS) de Puerto Madryn respecto a la prevención del cáncer uterino durante mayo-julio de 2024. Se utilizó una encuesta cerrada para evaluar el conocimiento sobre signos y síntomas del cáncer uterino, la percepción sobre la importancia de las pruebas de detección, y el conocimiento de factores de riesgo. Los resultados indican un nivel general adecuado de conocimiento entre los enfermeros/as, pero existen áreas específicas que requieren mayor capacitación, en relación a la identificación precisa de factores de riesgo y la implementación de medidas preventivas. La mayoría de los profesionales de enfermería demostraron comprensión sobre estrategias de promoción y métodos de detección, no obstante, se detecta la necesidad de mejorar en la identificación temprana de signos y síntomas y en la educación efectiva a las pacientes y familiares. Por lo que será

necesario fortalecer la capacitación continua y facilitar el acceso a recursos educativos actualizados que permitan optimizar la atención en la prevención y detección temprana del cáncer uterino en Puerto Madryn.

Palabras claves:

Conocimiento

Personal de enfermería

Prevención del cancer uterino

Factores de riesgo

Capacitación continua

Educación a pacientes

Abstract:

This cross-sectional descriptive study examines the level of knowledge among nursing staff at Primary Health Care Centers (CAPS) in Puerto Madryn regarding cervical cancer prevention from May to July 2024. A closed-ended survey assessed knowledge of cervical cancer signs and symptoms, perception of the importance of screening tests, and awareness of risk factors. Findings reveal an overall adequate level of knowledge among nurses, yet specific areas requiring further training were identified, such as precise identification of risk factors and implementation of preventive measures. Most professionals demonstrated understanding of prevention strategies and appropriate screening methods, though improvements are crucial in early symptom recognition and patient education. Continued education and enhanced access to updated educational

resources are recommended to enhance comprehensive and effective cervical cancer prevention and early detection efforts in Puerto Madryn.

Knowledge

Nursing staff

Screening test

Risk factors

Training

Patient education

CAPÍTULO I

Introducción

El personal de enfermería, conforma un sector fundamental dentro del Sistema de Salud, dado el estrecho vínculo que establece con las pacientes mediante las acciones que lleva a cabo tendiente a la prevención en los CAPS de Puerto Madryn. Ese rol, en este caso se hace mucho más insustituible cuando los datos indican que en Argentina se estima que el cáncer de cuello uterino es una de las principales causas de mortalidad entre las mujeres, a pesar de ser prevenible en gran medida mediante la detección temprana y la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) Sigue siendo una preocupación de salud pública a nivel mundial, a pesar de los avances en su prevención y tratamiento.

En esta línea, el personal de enfermería juega un papel fundamental en la educación, promoción y prestación de servicios relacionados con la prevención del cáncer uterino. Sin embargo, el nivel de conocimiento de este personal sobre las estrategias de prevención puede variar según diversos factores, como la formación académica, la experiencia laboral y los recursos disponibles en el entorno de trabajo.

En este contexto, el presente plan de tesis tiene como objetivo principal indagar el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre la prevención del cáncer uterino en los Centros de Atención Primaria de la Salud (CAPS) de Puerto Madryn en el año 2024. Para ello, se llevará a cabo un estudio exhaustivo que abordará aspectos clave de la prevención, incluyendo la detección temprana, la vacunación contra el VPH y la educación a la comunidad.

En esta introducción, se proporcionará una base teórica sólida que contextualice el problema, destacando la importancia del papel de la enfermería en la prevención del cáncer uterino y revisando la literatura relevante sobre el nivel de conocimiento del personal de enfermería en este ámbito.

Una de las estrategias de diagnóstico, es la prueba del PAP (Papanicolaou). El cual consiste en un examen para detectar precozmente el cáncer de cuello uterino, mediante el estudio de las células del cuello del útero en busca de lesiones pre malignas, que son las primeras señales de esta enfermedad y es aquí donde enfermería juega un papel fundamental, dado que debe intervenir en acciones de promoción de la salud y prevención para evitar el avance hacia un tumor cervical, el seguimiento del caso y/ o su tratamiento precoz.

Para ello, debe partir del conocimiento científico sobre lo que es el cáncer cervicouterino y sus consecuencias, el cual se presenta con mayor frecuencia en el aparato reproductor femenino y que es una de las principales causas de muerte en la mujer, en todo el mundo. Éste se origina cuando las células sanas del útero cambian y proliferan sin control formando una masa llamada tumor, que puede ser canceroso o benigno. Si es canceroso o es maligno, puede crecer y diseminarse a otras partes del cuerpo. Si es benigno puede crecer, pero no diseminarse a otras partes del cuerpo.

Y por ello, en el contexto de esta investigación, el estudio es descriptivo de corte transversal que implica encuestas estructuradas para evaluar el nivel de conocimiento que posee el personal de enfermería sobre la prevención del cáncer uterino en los CAPS de Puerto Madryn en 2024.

Cabe destacar, que para la disciplina de enfermería es más que interesante el tema en cuestión, ya que el hecho de ser mujer, las enfermeras pertenecen a esta comunidad femenina y por eso la enfermería debe estar al día sobre qué enfermedades ginecológicas prevalecen en las mujeres, cuáles son las causas que lo generan y en función a eso, brindar la atención adecuada empatizando con las mujeres que padecen cierta enfermedad o los resultados que surjan del PAP realizado. Es una responsabilidad que le compete al personal de enfermería por pertenecer a una disciplina que está sujeta a cambios, que va modificando continuamente su estructura conceptual. Por lo que la actualización de los conocimientos, le permitirá tomar decisiones más certeras, fundamentando y mejorando su práctica profesional, con la finalidad de lograr un estado óptimo de salud y el empoderamiento de la población. Para lograrlo, enfermería necesita disponer de la información teórica disciplinar, información sobre cómo gestionar los recursos con la comunidad, el conocimiento y la comprensión de ésta.

La importancia de este estudio radica en varios aspectos:

-Mejora de la atención de salud, al evaluar el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre la prevención del cáncer uterino, ya que se pueden identificar posibles brechas en la formación y capacitación de este personal. Esto puede conducir a intervenciones educativas dirigidas a mejorar su conocimiento y habilidades en la prevención para la detección temprana de esta enfermedad, lo que a su vez puede mejorar la calidad de la atención de salud brindada a las mujeres en Puerto Madryn.

-Reducción de la carga de enfermedad, dado que el cáncer de cuello uterino es una enfermedad prevenible y tratable, pero su carga sigue siendo significativa en

muchas comunidades. La reducción de la carga de enfermedad se refiere a disminuir la incidencia, la prevalencia, la discapacidad y la mortalidad asociadas con una enfermedad en particular. En el caso del cáncer de cuello uterino, a pesar de ser una enfermedad prevenible y tratable, sigue siendo significativa en muchas comunidades debido a factores como la falta de acceso a servicios de salud, desigualdades socioeconómicas, falta de conciencia sobre la importancia de la detección temprana, entre otros.

Al mejorar el conocimiento del personal de enfermería sobre las estrategias de prevención, contribuirá a aumentar las tasas de detección temprana, promover la vacunación contra el VPH y fomentar la educación preventiva en la comunidad, lo que eventualmente puede llevar a una reducción en la incidencia y la mortalidad por cáncer uterino.

Optimización de recursos, porque un personal de enfermería bien capacitado en la prevención del cáncer uterino puede ayudar a optimizar el uso de recursos de salud al dirigir eficazmente las actividades de detección y prevención hacia las poblaciones más vulnerables y en riesgo. Esto puede resultar en una distribución más equitativa de los recursos y una atención más eficiente y efectiva.

Generación de evidencia local, dado que este estudio proporcionará datos específicos sobre el nivel de conocimiento del personal de enfermería de los CAPS de Puerto Madryn, lo que permitirá adaptar las intervenciones y políticas de salud a las necesidades y características locales. Además, contribuirá a la generación de evidencia local que puede ser utilizada por los responsables de la toma de decisiones para diseñar estrategias de prevención del cáncer uterino más efectivas y contextualizadas.

Los Centros de Salud de Atención Primaria (Caps), donde se realizó el estudio, son los siguientes: Aristaraín, Madre Teresa de Calcuta, Cesia Pozzi, Güemes, Primitiva Azcarate, René Favaloro, Gobernador Fontana, Ruca Calil, Roca Gonzalez y Ramón Carrillo. Todos dependientes del Hospital Andrés Bello de la ciudad de Puerto Madryn.

Cabe destacar, que todos se encuentran distribuidos en puntos estratégicos para cubrir la demanda de atención a la salud, de la comunidad de la ciudad de Puerto Madryn.

El diseño metodológico llevado a cabo en este trabajo de investigación comprende el enfoque, población y muestra, lugar de estudio, procesamiento, análisis y presentación de los datos.

Tema de Investigación

Nivel de Conocimiento del Personal de Enfermería sobre la Prevención del Cáncer Uterino en los Centros de Atención Primaria de la Salud (CAPS) de Puerto Madryn en el periodo mayo-julio de 2024: Estudio Descriptivo de Corte Transversal.

Justificación: Este tema resume de manera precisa el enfoque de esta investigación, indicando el objeto de estudio (nivel de conocimiento del personal de enfermería), el área específica de la salud (prevención del cáncer uterino), el contexto geográfico (CAPS de Puerto Madryn) y el diseño del estudio (Descriptivo de Corte Transversal), lo que sugiere una investigación que busca identificar posibles áreas de mejora en la atención preventiva del cáncer uterino, por parte del personal de enfermería de los CAPS de Puerto Madryn.

Problema de Investigación

El problema formulado en esta investigación se refiere al nivel de conocimiento del personal de enfermería en los Centros de Atención Primaria de Salud (CAPS) de Puerto Madryn en relación a la prevención del cáncer uterino en el periodo mayo-julio de 2024. Este problema sugiere una evaluación de la comprensión y la conciencia del personal de enfermería sobre las estrategias y medidas preventivas específicas relacionadas con el cáncer uterino, y cómo este conocimiento podría contribuir a la calidad de la atención que brindan a las pacientes en términos de detección temprana, educación preventiva y orientación sobre el tema.

El cáncer uterino es de origen ginecológico, que impacta de manera importante a la población femenina, principalmente entre los 30 y los 50 años de edad.

En el mundo, esta enfermedad afecta mayormente a las mujeres más vulnerables, que pertenecen a estratos socioeconómicos más bajos y con escasa escolaridad. Por lo que su impacto es de manera desigual en las distintas partes del mundo y tanto nuestro país como nuestra provincia y nuestra localidad no está exenta de ello. Motivo por el cual es necesario llevar a cabo este estudio, con el propósito de conocer cuál es el nivel de conocimiento que tiene el personal enfermería, relacionado con la promoción de la salud y prevención de este tipo de enfermedades ginecológicas. Dado que, en la localidad de Puerto Madryn en relación al tema en estudio, no se han realizado a la fecha.

Por eso, es oportuno llevar a cabo un estudio de investigación que permita evaluar el nivel de conocimientos que tiene el personal de enfermería sobre las estrategias de atención primaria enfocado en la promoción y prevención de enfermedades ginecológicas. Teniendo en cuenta lo recomendado por la OMS, que

todas las mujeres mayores de 24 años deben realizarse una vez al año la prueba del Papanicolaou, como también las que llevan varios años tomando anticonceptivos orales y el uso de otros métodos anticonceptivos. De ahí que el propósito principal de la prueba de Papanicolaou es detectar cambios anormales en las células, lo que a largo plazo puede desarrollar un cáncer, este examen debe realizarse periódicamente una vez al año y así evitar el riesgo de padecer cualquier tipo de cáncer ya que cualquier anomalía celular puede ser detectada tempranamente cuando aún son inofensivas y tratables fácilmente. La enfermedad, el costo y el riesgo es bajo si se detectan oportunamente las lesiones precursoras. En función a esto, enfermería podrá planificar acciones de promoción, prevención y seguimiento de los casos, basado en los principios de APS.

La magnitud de este problema y la preocupación por ello, se basa en los siguientes datos: en la provincia del Chubut en el período 2014, la tasa de internación por diagnóstico de cáncer cervicouterino fue de 0,41/ 10.000 hab. Y en el año 2017 el grupo etario de mujeres de 30 a 49 años presentó un 50% más de internación, que las mujeres de 50 años. Estos estudios se realizaron de acuerdo a la ley: 5773 (Provincial), que creó el “Programa Provincial de Detección Precoz de Cáncer de Cuello de Útero y Mama”, cuyo objetivo es su prevención, detección, asistencia integral e investigación, en cuyo marco se encuentra incluido el rol del personal de enfermería y en esa línea se enfoca esta investigación. A partir del 2018 al 2022, se desconoce el dato que indique si aumentaron, si están igual o disminuyeron los casos detectados en la ciudad de Puerto Madryn. Recién en 2023, se retoman los registros de las pruebas de PAP, pero no se han trabajado estadísticamente. Esta falta de datos sobre los porcentajes de cáncer en los resultados de PAP es una limitación importante (por eso se dice en párrafo anterior

que no existen datos desde 2018 al 2022, que indiquen si aumentaron o no los casos de cáncer).

Y, sin esta información, es difícil evaluar la efectividad de los programas de detección y prevención de cáncer en los CAPS. (Lo que daría para trabajar desde otro enfoque).

No obstante, esta investigación estará orientada a indagar qué conocimientos tiene actualmente el personal de enfermería respecto a la prevención de las enfermedades ginecológicas, como es el caso del cáncer uterino en la actualidad.

Por lo que surge plantearse la siguiente pregunta de investigación:

¿Qué nivel de conocimiento posee el personal de enfermería en los Centros de Atención Primaria de Salud (CAPS) de Puerto Madryn sobre las estrategias de prevención del cáncer uterino en el periodo mayo-julio de 2024?

Objetivo General:

- ❖ Determinar el nivel de conocimiento que poseen los/as profesionales de Enfermería de los Caps. de la ciudad de Puerto Madryn, sobre la prevención del cáncer uterino, en el periodo mayo – julio de 2024.

Objetivos específicos:

- ❖ Evaluar el nivel de conocimiento sobre el cáncer uterino entre los/as profesionales de enfermería en los Centros de Atención Primaria de Salud (CAPS) en Puerto Madryn.

- ❖ Identificar las áreas específicas de conocimiento sobre la prevención del cáncer uterino en las que los/as profesionales de enfermería podrían necesitar mayor capacitación.
- ❖ Evaluar la percepción de los/as profesionales de enfermería sobre la importancia de la prevención del cáncer uterino en el contexto de su práctica clínica diaria.
- ❖ Determinar las fuentes de información utilizadas por los/as profesionales de enfermería para mantenerse actualizados/as sobre la prevención del cáncer uterino.
- ❖ Recopilar sugerencias y recomendaciones de los/as profesionales de enfermería para mejorar la capacitación y el acceso a información sobre la prevención del cáncer uterino en el entorno de trabajo del CAPS.

CAPÍTULO II

Fundamentación:

En esta fundamentación se comenzará por contextualizar el problema, ya que la relevancia del tema a investigar, se basa en la información brindada por la Organización Panamericana (OPS) de la salud (2018) la cual sostiene que más de 72.000 mujeres fueron diagnosticadas con Cáncer Cervicouterino y casi 34.000 fallecieron por esta enfermedad en países de América latina y Caribe. (OPS, 2019)

A Nivel Nacional en 2016. (Argentina.gov.ar, 2014) se registró una mortalidad por cáncer cervicouterino de 7,5 defunciones por 100.000 mujeres en Argentina. En la provincia de Chubut en el período 2011- 2017, la mayor tasa de defunciones por diagnóstico de cáncer cervicouterino corresponde al año 2014 con una tasa de (0,41/ 10.000 hab.). Para el año 2017 el grupo etario de mujeres de 30 a 49 años presentó un 50% más de internación por diagnóstico de cáncer cervicouterino, que el grupo de mujeres a partir de los 50 años. (Gonzalez, 2018)

A nivel local no se conoce el porcentaje de morbilidad respecto a las enfermedades que presenta la población femenina y sumada a esto y ante los datos mencionados que reflejan la magnitud de las enfermedades ginecológicas como es el caso del cáncer cervicouterino.

Resulta importante abordar el problema del cáncer uterino en los CAPS de Puerto Madryn debido a la carga que representa este tipo de cáncer en la población local y la relevancia de la atención primaria en la prevención y detección temprana de enfermedades y cualquier otra circunstancia que amerite ser investigada. El personal de enfermería debe estar informado sobre las medidas preventivas del cáncer uterino,

dado que le permitirá realizar un abordaje integral hacia las personas que lo padecen, mediante la educación y promoción de la salud de las mujeres y así prevenir enfermedades ginecológicas. Algunas razones son las siguientes:

En cuanto a Educación, enfermería puede orientar a las mujeres sobre los factores de riesgo del cáncer uterino, como la infección por el virus del papiloma humano (VPH), la edad, el tabaquismo y los antecedentes familiares. Al comprender estos factores, las mujeres pueden tomar decisiones informadas sobre su salud.

Respecto a la Detección temprana, durante la asistencia en la realización de exámenes de Papanicolaou, pueden proporcionar información sobre la importancia de someterse regularmente a estas pruebas. La detección temprana del cáncer uterino puede aumentar las tasas de supervivencia y mejorar los resultados del tratamiento.

Referido a la Vacunación contra el VPH, enfermería puede informar a las mujeres sobre la vacuna contra el VPH y promover su administración en niñas y mujeres jóvenes. La vacuna puede prevenir infecciones y reducir el riesgo de desarrollar cáncer uterino en el futuro.

En lo que respecta al Apoyo emocional, enfermería puede brindar apoyo emocional a las mujeres que han sido diagnosticadas con cáncer uterino y a sus familias. Pueden proporcionar información sobre los tratamientos disponibles, ayudar a coordinar la atención médica y ofrecer recursos para el cuidado y el manejo de los efectos secundarios del tratamiento.

En conclusión, el personal de enfermería desempeña un papel crucial en la prevención y detección temprana del cáncer uterino. Su conocimiento y apoyo pueden ayudar a reducir la incidencia de esta enfermedad y mejorar la calidad de vida de las mujeres afectadas, mediante la participación activa en los equipos multidisciplinares y

en coordinación con la comunidad, con una visión clara de mejorar la calidad del cuidado que brinda a la comunidad.

El hecho de existir el “Programa Provincial de Detección Precoz de Cáncer de Cuello de Útero y Mama”, hace que sea obligatorio realizar acciones de prevención en toda la provincia, ya que el objetivo del mismo, es su prevención, detección, asistencia integral e investigación.

En este accionar enfermería se encuentra incluida, dada la importancia de saber que el Cáncer de Cuello Uterino es la segunda neoplasia de mayor frecuencia para el sexo femenino en el mundo, y es la segunda causa de muerte en dicha población en Argentina (Laudi&Arrossi, 2011). Sin embargo, solo una pequeña parte de la comunidad se somete rutinariamente a este estudio. Se suma a esto, la poca investigación previa que haya evaluado específicamente el nivel de conocimiento sobre la prevención del cáncer uterino entre los/as profesionales de enfermería en los CAPS de Puerto Madryn. Por lo que resulta imprescindible esta investigación que contribuya a llenar esos vacíos y avanzar en el conocimiento sobre el tema. Esto puede incluir la importancia de mejorar la capacitación de los profesionales de enfermería, la posible mejora en la atención de salud de la población local y cualquier otro impacto positivo que se pueda esperar.

Estado del Arte

Diversas investigaciones se han abocado a estudios de conocimientos, prevalencias, programas de detección del cáncer de cuello uterino, como así también la importancia del Papanicolaou tanto en nuestro país como a nivel mundial. Estos apartados se focalizan fundamentalmente en estudios a Nivel internacional, y Nacional ya que no hay estudios a nivel provincial respecto al tema de investigación. Debido a las consecuencias que implica padecer estas enfermedades, resulta imprescindible analizar los estudios de investigación realizados, los cuales aportarán una mayor comprensión sobre el tema a Investigar, titulado: "Nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre prevención del cáncer uterino, en los Caps. de Puerto Madryn/ 2024"

A nivel Internacional:

Sotomayor Ricaldez D.2022: "Conocimiento y Actitud Frente a la Prevención del Cuello uterino en el Personal de Enfermería del Hospital ILO LL-1 Moquegua" 2021.Perú. El objetivo de este estudio es evaluar el conocimiento y actitud frente a la prevención del cáncer uterino en el personal de enfermería. El diseño fue prospectivo, transversal. La muestra fue de 65 enfermeras profesionales. El instrumento utilizado fueron las encuestas. El resultado destaca una relación significativa que demuestran que el nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer de cuello uterino en el personal de enfermería del Hospital Ilo, tiene un conocimiento alto del 44,61 %, medio 43.08% y bajo 12.31%; el nivel de actitud negativa representa el 92.31%. Y positiva con 7.69 %. Conclusión: existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud en la prevención del cáncer de cuello uterino, en el personal de enfermería del Hospital Ilo.

“El aporte que hace este estudio a la presente investigación, es sobre la metodología empleada para destacar la relación significativa que puede darse entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a la prevención del cáncer uterino, en el personal de enfermería, mediante la utilización de datos estadísticos para comparar con los datos recolectados”

Tarrillo, M. P. 2021: “Conocimientos y Prácticas Preventivas sobre cáncer de cuello uterino de mujeres en edad fértil que asisten al centro de salud José Leonardo Ortiz Chiclayo”. Perú. Objetivo: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y prácticas preventivas sobre cáncer de cuello uterino de mujeres en edad fértil que asisten al Centro de Salud José Leonardo Ortiz. Diseño: cuantitativo de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal. Muestra: 150 mujeres de 18 a 40 años. Instrumento: Cuestionario de 25 preguntas cerradas. Para el análisis estadístico e interpretación de datos se utilizó programas estadísticos Microsoft Excel 2016, Statistical Package For The Social Sciences SPSS® 25.0. Resultado: Se logró determinar que el nivel de conocimiento y prácticas preventivas sobre el cáncer de cuello uterino de mujeres en edad fértil que asisten al Centro de Salud José Leonardo Ortiz es bajo por lo que se recomienda Socializar los resultados obtenidos con las autoridades y personal del centro de salud. Recomendar a las entidades universitarias formadoras de recursos humanos en salud específicamente de enfermería, para que, en algunas asignaturas de sus planes de estudio, que aborde la temática de Cáncer, como una de sus prioridades. Profundizar la investigación en este tema para que aporten otros puntos de vista que pueden ayudar a realizar un mejor manejo en el conocimiento y prácticas de dicha enfermedad en estudio en toda la población femenina adulta. (Tarrillo., 2021)

“El aporte de este estudio son los datos estadísticos utilizados para comparar con los recolectados en este estudio. (pág. 5)

De acuerdo a la investigación realizada por García (2020) en un estudio de Prevención del cáncer de Cérvix desde la perspectiva enfermera en el Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla - España. La muestra fue de 10 artículos en español e inglés. El diseño fue descriptivo. El instrumento utilizado fue bibliográfico en bases de datos como Cuiden, PubMed y Scielo; guías clínicas que tratan sobre cáncer de cérvix, cribado y vacunación. El objetivo fue dar a conocer los mecanismos de transmisión y prevención del cáncer de cérvix ocasionado por el Virus del Papiloma Humano (VPH) y desde enfermería, potenciar su difusión a través de la educación para la salud. El resultado arrojado consistió en que se debía continuar con los programas de prevención de forma organizada y con base poblacional incluso entre las mujeres vacunadas frente al Virus del Papiloma Humano (García, 2020; pp. 1).

“El aporte de este estudio se refiere sobre cómo recolectar información en páginas seguras, para conocer los mecanismos de transmisión y prevención del cáncer de cérvix causado por el VPH y que desde enfermería se puede difundir realizando educación para la salud”

Sánchez et al (2019). realizaron un estudio sobre conocimientos, actitudes y acciones de las enfermeras de Atención Primaria ante la vacuna del virus del Papiloma Humano. En centros de Atención Primaria de Ciudad Real – España. La Muestra fue de 131 Profesionales de Enfermería de Atención Primaria. Con diseño descriptivo, Transversal. El Instrumento que utilizaron fueron encuestas de 22 Ítems al cual fue analizada por el programa estadístico SPSS versión 23.0. El Objetivo de este estudio

fue valorar conocimientos, actitudes, acciones de captación y seguimiento desarrolladas por enfermeras de Atención Primaria de Ciudad Real en el cumplimiento de la vacunación completa del virus del papiloma humano (VPH) en adolescentes y determinar si hay diferencias entre las enfermeras de atención pediátrica frente a los de adultos o atención mixta. El Resultado: el 67% (n= 88) de los profesionales de AP realizan captación activa de la vacuna del VPH, siendo los profesionales de atención pediátrica los más implicados, utilizando incluso algún tipo de recordatorio. Sin embargo, el 96,2% (n= 126) de los profesionales no recibieron formación por parte de la institución en la que desarrollan su actividad en cuanto al uso de la vacuna del VPH. Conclusión: los profesionales con más conocimientos, más proactivos y que desarrollaron más estrategias para la captación y seguimiento de adolescentes respecto a la vacunación del VPH fueron las enfermeras de pediatría, frente a las que atienden a población adulta o mixta: (Sanchez, 2019)

“El aporte de este estudio destaca la importancia de que los profesionales de enfermería con más conocimientos y más proactivos, desarrollan más estrategias para la captación y seguimiento de adolescentes respecto a la vacunación del VPH, lo cual sería importante utilizar en este estudio en los centros de salud Puerto Madryn”
(Sánchez et al, 2019, pág.15)

Escobar et al (2019). El Cuidado de sí, Conocimiento, Actitudes y Prácticas Preventivas del Cáncer Cervicouterino en Enfermeras en Formación del Manizales, Colombia entre octubre de 2016 y octubre de 2017. Muestra: 347 enfermeras (158 de universidad privada y 189 universidad pública). Diseño: descriptivo, correlacional. Instrumento: encuestas. Objetivo: Describir y analizar los principales cuidados de sí,

conocimientos actitudes y prácticas de las enfermeras en formación, sobre el autocuidado frente al cáncer cervicouterino. Resultados: Determinaron que el comportamiento que presentan es deficitario, de creencias y prácticas de prevención, necesidad de modificar los marcos cognitivos para la comprensión de la neoplasia, factores de riesgo e implicaciones en el estado de salud. El cuidado de sí es un concepto fundamental para modificar modelos de representación, fortalecer actitudes y aptitudes que mejoren las capacidades de autorreflexión sobre la enfermedad:

“El resultado de este estudio referido al nivel de conocimiento que tienen las mujeres sobre El Cuidado de sí, Conocimiento, Actitudes y Prácticas Preventivas del Cáncer Cervicouterino, aporta a esta investigación sugiriendo la importancia de poder detectar las deficiencias respecto a las necesidades de modificar modelos de representación, fortalecer actitudes y aptitudes que mejoren las capacidades de autorreflexión sobre la enfermedad”

Márquez et al (2018). La Percepción del personal de salud referido a un programa de detección oportuna del cáncer cervical en el Estado de Morelos – México. Con una muestra de 15 profesionales (médicos y enfermeros) de 15 centros de Salud. El Diseño fue Cualitativo. Instrumento utilizado consistió en entrevistas semi-estructuradas. El Objetivo fue conocer la percepción que el personal de salud del primer nivel de atención tiene respecto al programa Detección Oportuna del Cáncer Cervical en México. El Resultado: El personal de salud percibió el programa Detección Oportuna del Cáncer Cervical como un programa de salud con fines preventivos e identificó la prueba de citología cervical como el medio para prevenir el cáncer cervicouterino y consideró que el objetivo del programa era la obtención de muestras citológicas. La percepción fue definida por el cumplimiento de las metas, las barreras que se

presentaron para su operación, la elevada demanda y la escasez de recursos materiales, así como por los sentimientos del personal y sus condiciones de trabajo (Marquez,2018; pag.3).

“El aporte de este estudio orienta cómo diseñar una investigación para conocer la percepción del personal de enfermería de un programa de salud con fines preventivos”

Flores y Palomino (2018). Conocimiento y Actitud acerca del Cáncer de cuello uterino en los Profesionales de Enfermería del Hospital Regional de Ayacucho - Perú. La muestra fue de 44 enfermeras. El diseño es no experimental, descriptivo, de corte transversal. El instrumento utilizado fue un cuestionario de conocimiento de 30 ítems. El objetivo de este estudio es Identificar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el cáncer de cuello uterino del profesional de Enfermería. Los resultados muestran que un 66% de enfermeras tienen un nivel de conocimiento sobre cáncer de cuello uterino, y el 77% tienen actitudes negativas al respecto de esta. Finalmente, la conclusión fue que, el nivel de conocimientos de las enfermeras es medio, pero tienen actitudes negativas sobre el cáncer de cuello uterino (Palomino, 2018; pág.4).

“El resultado de esta investigación, referido al nivel de conocimiento y actitud acerca del cáncer de cuello uterino que tienen las enfermeras, aporta a esta investigación sobre cómo medir las variables conocimiento y las actitudes frente al cáncer de útero (que en este caso es preocupante, pero es un buen dato para investigar), además de cómo utilizar los datos estadísticos para comparar con los datos obtenidos en este estudio”

Mendoza González (2017). Programa de Detección del Cáncer Cervicouterino en una Clínica de Displasia y algunos centros de salud en el estado de Veracruz - México.

La muestra no especifica la cantidad, porque se toma en términos sociales, geográficos y económicos, siendo la duración del estudio de 3 años (2009-2011). El diseño es observacional, descriptivo, cuantitativo. Los instrumentos que utilizó fueron: entrevistas en profundidad y observación de la práctica. Los prestadores de servicios fueron llevadas a cabo por: 3 enfermeras, 3 médicas colposcopistas, trabajadora social y médica de primer nivel de atención. El objetivo fue analizar cómo se desarrollaba el Programa de detección del cáncer cervicouterino en la Clínica y Centros de salud. (Mendoza Gonzalez, 2017; pag. 1).

“El aporte de este estudio orienta sobre la utilización del instrumento y el diseño de los recursos que enfermería puede utilizar para conocer cómo se desarrolla el Programa de Detección del cáncer Cervicouterino en los Centros de Salud de Puerto Madryn” (Mendoza González, 2017)

A nivel Nacional:

Chantla et al (2022). Estrategias para la detección, prevención e incidencia del cáncer cervicouterino en la provincia de Tucumán – Argentina. La muestra: no especifica la cantidad, porque toma indicadores del Programa Provincial de Prevención de Cáncer Cervicouterino. Duración: 3 años (2019-2021). El Diseño: descriptivo, longitudinal. Los Instrumentos utilizados: datos secundarios obtenidos de los Programa Provincial de Prevención de Cáncer Cervicouterino y Registros de Cáncer y Dirección de Estadísticas e Información de Salud (DEIS), Sistema de Vigilancia Epidemiológica y Reporte del Cáncer – SIVER-Ca, Sistema de información de tamizaje (SI- TAM) y Registro Institucional de Tumores de Argentina – RITA. Test Exacto de Fisher. Objetivos: Conocer el impacto de las estrategias de prevención en la detección e incidencia del

cáncer cervicouterino en la provincia de Tucumán, evaluar los resultados poblacionales de las nuevas modalidades de tamizaje y medir los efectos de las intervenciones propuestas por el Programa Provincial de Prevención de Cáncer Cervicouterino.

Resultado: El nivel de procesamiento de las muestras ingresadas al laboratorio de VPH fue del 92% en 2019 y 2021, mientras que en 2020 fue del 70%, el principal motivo de falta de procesamiento se debe a Test (-) anterior a 5 años. El alcance de la meta anual de tamizaje fue superior al acordado (80% provincial) en el año 2021, alcanzando el 91% de la población objetivo. La tasa de positividad en mujeres mayores de 30 años varía entre el 13% y 15%, siendo significativamente mayor por autotomía (16%) en relación a toma dirigida (13%) (Test Exacto de Fisher, $p < 0.001$). La tasa de mortalidad estandarizada por CCU x 100.000 mujeres de Tucumán (10,6%) muestra una tendencia lineal creciente mayor que a nivel nacional (7,9%), destacándose el significativo incremento en 2018-2019 (7%). El mayor riesgo de defunción por esta patología se presenta en mujeres de 35 a 64 años, con tendencia creciente y más marcada últimamente. Conclusión: La tasa de mortalidad CCU estandarizada por grupos de edad, muestra mayor riesgo de defunción por esta patología en las mujeres de 35 a 64 años, con una tendencia creciente hasta 2019 y un leve descenso en 2020. Es de fundamental importancia considerar las estrategias puestas en práctica para la prevención de Cáncer Cervicouterino. (Chantla, 2022; pag.10).

“El resultado de esta investigación destaca la relación significativa entre la detección, prevención e incidencia del cáncer cervicouterino frente al rango etario. Por lo que su aporte a esta investigación son los datos estadísticos para analizar y comparar con los datos recolectados”.

A nivel Provincial

No se han encontrado investigaciones similares a la presente a nivel Provincial.

Marco Teórico

El presente trabajo está referido a enfermedades ginecológicas que padecen las mujeres, que, en este caso, se trata del cáncer uterino, cuyo propósito consiste en determinar el nivel de conocimiento que poseen los/as profesionales de enfermería de los Caps de Puerto Madryn, respecto a las estrategias de prevención del cáncer uterino, en el periodo mayo-julio de 2024.

Para ello, es necesario comenzar definiendo qué es el cáncer uterino y el procedimiento por el cual se pueden detectar 4 tipos de patologías, que son: el Virus de papiloma humano, Cáncer de ovario, Cáncer uterino, y vaginosis bacteriana.

Enfermería debe saber que el Cáncer es una Neoplasia caracterizada por el crecimiento incontrolado de células anaplasias que tienden a invadir el tejido circundante y metastizar a puntos distantes del organismo (Medical, 2018).

Este estudio se enfoca en el cáncer uterino, explorando el nivel de conocimiento sobre estrategias de prevención en el personal de enfermería de los Caps de Puerto Madryn, durante mayo-julio de 2024. El cáncer uterino se define como una neoplasia caracterizada por el crecimiento descontrolado de células anaplásicas que tienen la capacidad de invadir tejidos circundantes y diseminarse a otras partes del cuerpo. El objetivo es determinar la familiaridad de los profesionales de enfermería con las estrategias preventivas para mujeres de 24 a 49 años, abordando patologías como el Virus del Papiloma Humano, cáncer de ovario, cáncer uterino y vaginosis bacteriana. El gran grupo de enfermedades neoplásicas se caracterizan por la presencia de células malignas. Es decir, las células normales se dividen y mueren durante un periodo de

tiempo programado. Sin embargo, en las células cancerosa o tumoral “pierde” la capacidad para morir y se dividen sin límite provocando la multiplicación en número de células malignas a tal punto llegan a formar unas masas, denominadas “tumores” o “neoplasias”, que en su expansión pueden destruir y sustituir a los tejidos normales. Algunos cánceres pueden no formar tumores, como sucede típicamente en los de origen sanguíneo. Por otra parte, no todos los tumores son “malignos” (cancerosos). Hay tumores que crecen a un ritmo lento, que no se diseminan ni infiltran a los tejidos a estos se los consideran “benignos” (no canceroso). Para una mayor comprensión, se describen de la siguiente manera: Las enfermedades neoplásicas se caracterizan por la presencia de células malignas. En condiciones normales, las células se dividen y mueren según un programa establecido. Sin embargo, las células cancerosas pierden esta capacidad de morir y se multiplican de manera descontrolada, formando masas conocidas como tumores o neoplasias. Estos tumores pueden invadir y destruir tejidos circundantes. No todos los tumores son cancerosos; algunos crecen lentamente y no se diseminan ni infiltran otros tejidos, siendo considerados benignos. (Instituto Nacional del Cancer, 2022)

- Cáncer de cuello uterino: es un tipo de cáncer neoplásico maligno del útero que crece de manera incontrolada, en la parte inferior del útero que se conecta a la vagina.
- Virus de papiloma humano: es una enfermedad de transmisión sexual que puede afectar la piel, la zona de la boca, la zona genital o anal.
- Cáncer de ovario: es una enfermedad Neoplásica maligna del ovario ésta crece localmente sin infiltrarse o dañar los tejidos próximos y nunca se disemina hacia otros órganos alejados de su origen.

- Vaginosis bacteriana: no es una enfermedad de transmisión sexual (ETS). Es una infección vaginal bacteriana. Ocurre cuando se pierde el equilibrio entre los diferentes tipos de bacterias normales que hay en la vagina, haciendo que crezcan demasiado. Suele ser causada por una bacteria llamada *Gardnerella vaginalis*, es un tipo de bacteria más común que hay en la vagina.

Además de saber qué es el cáncer, cómo se desarrolla y cómo se clasifica, es necesario que el o la enfermera profesional sepa cómo se diagnostica y en este sentido el cáncer uterino se detecta mediante el PAP (Papanicolaou) el cual consiste en un procedimiento ginecológico simple, breve y efectivo que permite detectar a tiempo lesiones en el cuello del útero, las cuales serían las primeras señales de aparición del cáncer cervicouterino, que aumenta la morbilidad en las mujeres, por lo que es imprescindible el papel que desempeña el personal de enfermería en la promoción de la salud y prevención de este tipo de enfermedades. (Instituto Nacional del Cancer, 2022)

El Papanicolaou (llamada así en honor a Georgios Papanicolaou, médico griego que fue el primer pionero en la citología y detección temprana de cáncer, el cual fue aprobado por un comité de medicina en 1943), Es un examen bajo el microscopio de células tomadas por raspado de la punta del cuello uterino, que es la parte más baja del útero (matriz) que se abre en la parte superior de la vagina. Se trata de un examen sencillo, barato e inocuo y para el cual se usa un cepillo pequeño o una espátula a fin de extraer con suavidad células del cuello uterino para que se examinen al microscopio y se determine si hay cáncer de cuello uterino o cambios en las células que puedan producir este cáncer. Sirve también para encontrar otras afecciones como infecciones o inflamaciones. A veces, se realiza al mismo tiempo que un examen pélvico o una

prueba para detectar ciertos tipos de virus del papiloma humano (VPH). Se llama frotis de Pap y/o prueba de Pap. (Instituto Nacional del Cancer, 2022).

De acuerdo a la OMS, este procedimiento se debe realizar cuando se inicia la actividad sexual y si tiene múltiples parejas. La edad recomendable para realizarse la prueba del PAP es a los 25 años, no se recomiendan a mujeres jóvenes menores de 18 años. Debido a que el riesgo de cáncer de cuello uterino es muy bajo. Además, es probable que cualquier cambio en las células del cuello uterino desaparezca solo. Estos controles deben realizarse una vez al año, esto depende de la edad, y los resultados de la última Prueba de Papanicolaou.

El estudio del Papanicolaou es importante para la detección precoz de los cambios estructurales de las células normales; en busca de células anormales (malignas o benignas) presentes, el empleo de esta técnica permite detectar todas las patologías presentes en la mujer con el fin de iniciar el tratamiento adecuado. Según la patología y el estadio, es decir, el tamaño o la extensión (grado: 1,2, 3 y 4) que se encuentra y si las células cancerosas se han diseminado en el cuerpo. (Instituto Nacional del Cancer, 2022)

Hay dos tipos de tumores: Benignos o no cancerosos: pueden extirparse y, en la mayoría de los casos, no vuelven a aparecer. Las células de los tumores benignos no se diseminan a otras partes del cuerpo y cuyas características principales son:

- Sólo crecen hasta un determinado tamaño.
- Normalmente no crecen muy rápido.
- No destruyen células normales.
- No se propagan al tejido que les rodea.

- Normalmente no producen efectos secundarios graves.
- Por lo general crecen de una manera ordenada

Mientras que los Malignos o cancerosos, se conocen por su capacidad para invadir y destruir tejidos y órganos, tanto los que están cerca como los que están lejos del tumor original. La muerte se produce cuando la propagación del cáncer daña de tal manera los tejidos y los órganos vitales, que no pueden funcionar. Los tipos de cáncer se pueden agrupar en las siguientes categorías principales, como:

- Carcinoma: cáncer que empieza en la piel o en tejidos que revisten o cubren los órganos internos.
- Sarcoma: cáncer que empieza en hueso, en cartílago, grasa, músculo, vasos
- Sanguíneos u otro tejido conjuntivo o de sostén.
- Leucemia: cáncer que empieza en el tejido en el que se forma la sangre, como la médula ósea, y causa que se produzcan grandes cantidades de células sanguíneas anormales y que entren en la sangre.
- Linfoma y mieloma: cánceres que empiezan en las células del sistema Inmunitario.
- Cánceres del sistema nervioso central: cánceres que empiezan en los tejidos del cerebro y de la médula espinal. (Instituto Nacional del Cancer, 2022)

Para que el personal de enfermería pueda llevar a cabo acciones de promoción de la salud y prevención de enfermedades ginecológicas es imprescindible tener conocimientos sobre los Factores de riesgo, como el envejecimiento, .el consumo de tabaco y alcohol, dieta inadecuada, Inactividad física, las infecciones crónicas por virus inmunodeficiencia humana (VIH), virus de la hepatitis B (VHB) y algunos tipos de papiloma virus humano (PVH), las muertes por cáncer ocupan el segundo lugar después de las ocurridas por problemas cardiocirculatorios, los cánceres con mayor

predominancia en la mujer, en orden decreciente como cáncer de mama, de cuello uterino, de pulmón y colon.

Respecto al Cáncer en la Mujer, se puede decir que todas las mujeres tienen derecho a la protección y atención integral de su salud. Diversas convenciones internacionales sobre los derechos de las mujeres han sido aprobadas en nuestro país por vía legislativa, destacándose. La Convención sobre la Eliminación de todas las Formas de Discriminación contra la Mujer, aprobada por Ley N ° 23.179/85, e incorporada luego de la reforma de 1994 de la Constitución, en el artículo 75, inciso 22, como paso fundamental de reconocimiento de los principios de equidad en materia sanitaria. El concepto de equidad se funda en la noción de necesidad, que comprende tanto el aspecto de distribución de los recursos y servicios de salud como la puesta en marcha de políticas públicas que fomenten condiciones de vida saludables, programas y acciones de prevención, y tratamiento oportuno y adecuado. (Constitucion Nacional Argentina, 1985)

En referencia a los múltiples aspectos que comprende la atención integral de la salud, en la actualidad están vigentes, en la Argentina, diversas Leyes sancionadas, así como Resoluciones del Ministerio de Salud de la Nación, relativas a la prevención, atención y tratamiento de las enfermedades. (Constitucion Nacional Argentina, 1985)

En este sentido el Estado Argentino, a través del Ministerio de Salud, cuenta con una propuesta de programas integrados de promoción de la salud y prevención de factores de riesgo de enfermedades no transmisibles (ENT) en la mujer. Comprendidas bajo esta denominación están: el tabaquismo, las enfermedades cardiovasculares, la diabetes y el cáncer. Todas de especial relevancia para las mujeres por estar en franco aumento. Al respecto, y en referencia a la mencionada en último término, la

Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que en el 80% de los cánceres existe un factor ambiental: tabaquismo, sustancias tóxicas, hormonas, pesticidas, herbicidas. Por otra parte, que el 40% de los cánceres que atacan a la mujer se localiza en los órganos femeninos. (Divino, 2005).

En este contexto el estado es responsable de elaborar y articular las medidas adecuadas de prevención, atención y provisión de requerimientos para salvaguardar la salud de su población. Con este fin, se ha sancionado un conjunto de regulaciones de diverso tipo que se refiere a la atención en término de tratamientos. Es por ello que se crea programas de prevención que provienen de Nación que se aplican en la provincia del Chubut y que se adhiere a nivel local estas son:

- “El programa médico obligatorio” en su apartado 2.2 donde menciona al “Programa de Prevención del Cáncer cuello uterino “que obliga a los servicios médicos adheridos al Seguro de Salud, a efectuar a todas las mujeres de 25 años que hayan iniciado su vida sexual y hasta los 70 años realizarse los controles de Papanicolaou (OPS, 2019).
- Programa día mundial del cáncer de cuello uterino al cual promueven las vacunas contra el VPH, el Papanicolaou y el tratamiento precoz de las lesiones pre-cancerosas para evitar que las mujeres mueran por cáncer de cuello de útero.
- El Programa de Salud sexual y Reproductiva según la ley 4545 quien Orienta y asesora a la población en general, en los Centros de Asistencia de Salud, sobre los alcances de este programa, respetando las pautas culturales y el sistema de valores vigentes (OPS, 2019).

Estos programas de Nación están contemplados en la política sanitaria de la provincia y adherida localmente, tienen como propósito disminuir la cantidad de nuevos casos de morbilidad en las mujeres. En relación a la política sanitaria desde el estado

se sigue trabajando de manera sostenida, a través de los programas creados. En este marco, se considera oportuno alinear este estudio orientado a indagar el conocimiento que tiene el personal de enfermería sobre las estrategias de prevención del cáncer uterino.

Cabe mencionar que los Centros de Salud de la ciudad de Puerto Madryn, los mismos cuentan con recursos humanos profesionales como obstetras y generalistas quienes realizan los PAP, ya que antes solo lo realizaban las generalistas debido a que estaban capacitadas, y actualmente lo realizan los obstetras quienes pueden realizar a jóvenes como así también a embarazadas por ser un procedimiento No invasivo que no interrumpe el embarazo, con el objetivo de detectar algún tipo de anomalía de manera oportuna.

Si bien en uno de los Centros de Salud, dos enfermeras y un médico generalista, en forma conjunta y por iniciativa propia, realizan todos los años talleres de concientización a la población con actividades y charlas e implementaron todos los primeros sábados de cada mes una maratón de PAP con la atención por orden de llegada. Aunque son muy pocas las mujeres que asisten a realizarse dicho control. Pero, sería imprescindible que el trabajo sea llevado a cabo por todo el equipo de salud integrado por los profesionales médicos y profesionales de enfermería de todos los Centros y en forma conjunta con las trabajadoras comunitarias de la salud en terreno (TCST) para que desde un trabajo en equipo, se puedan satisfacer las necesidades de capacitación y actualización de los conocimientos de los/as profesionales de enfermería de todos los centros de salud, respecto a estrategias de prevención del cáncer uterino.

Por ello, es fundamental la participación de enfermería, dado que su accionar se basa en ciertas teorías como las de Dorothea Orem, cuyas acciones de promoción y prevención de enfermedades ginecológicas puede ser aplicada de la siguiente manera:

- a) Promoción de la autogestión, donde enfermería puede educar a las mujeres sobre la importancia de la prevención y el autocuidado en relación a las enfermedades ginecológicas. Esto incluye enseñarles a realizar exámenes de detección, como el Papanicolaou y la mamografía, así como brindar información sobre la importancia de llevar un estilo de vida saludable y practicar una higiene adecuada.
- b) Apoyo emocional: ya que la teoría de Orem enfatiza la importancia de brindar apoyo emocional a los individuos. En el caso de las enfermedades ginecológicas, implica escuchar activamente a las mujeres, brindarles información comprensible y proporcionar un entorno seguro y de confianza donde puedan expresar sus preocupaciones.
- c) Planificación y coordinación del cuidado: Los/as enfermeras pueden utilizar la teoría de Orem para desarrollar planes de cuidado individualizados para las pacientes con enfermedades ginecológicas.

Esto involucra establecer metas realistas y trabajar en colaboración con otros profesionales de la salud para coordinar los servicios necesarios.

Cabe destacar que la teoría de Orem puede guiar el accionar de enfermería para promover el autocuidado y prevenir enfermedades ginecológicas. Esto implica educar a las mujeres, brindar apoyo emocional y coordinar el cuidado de manera efectiva.

Otras de las referentes teóricas de enfermería a considerar en este estudio es la de Virginia Henderson con la "Teoría de las 14 necesidades" la cual se centra en el

concepto del cuidado humano y los principios básicos para satisfacer las necesidades fundamentales de los individuos. (Naranjo & Hernández, 2019; pág. 1).

Esta teoría es aplicable a distintas áreas de enfermería, incluyendo la promoción y prevención de enfermedades ginecológicas. Pudiéndose aplicar de la siguiente manera:

- a) Ayuda a mantener un entorno seguro: La enfermería puede proporcionar información y orientación sobre cómo mantener un entorno seguro en relación a las enfermedades ginecológicas. Esto puede incluir educación sobre prácticas de higiene adecuadas, prevención de infecciones y la importancia del uso de métodos anticonceptivos.
- b) Asistencia con actividades relacionadas con la salud: enfermería puede ayudar a las mujeres a acceder a servicios de detección y evaluación temprana de enfermedades ginecológicas. Lo que puede implicar la realización de exámenes de detección regularmente, como el Papanicolaou y la mamografía, y brindar apoyo emocional durante estos procesos.
- c) Promover la independencia y el autocuidado: La teoría de Virginia Henderson hace énfasis en la importancia de fomentar la independencia y el autocuidado en los pacientes. En el caso de la promoción y prevención de enfermedades ginecológicas, la enfermería puede enseñar a las mujeres sobre la importancia de la autoexploración y detección temprana de cambios en su cuerpo, y proporcionar recursos para que puedan cuidar de sí mismas de manera adecuada.
- d) Proporcionar un apoyo emocional: Los/as enfermeras pueden utilizar la teoría de Virginia Henderson para brindar apoyo emocional a las mujeres que enfrentan enfermedades ginecológicas. Esto puede incluir escuchar activamente sus preocupaciones, ofrecer información clara y comprensible sobre su condición, y ayudar

a manejar las emociones relacionadas.

En este sentido la teoría de Virginia Henderson, ofrece una base sólida para la práctica de enfermería en la promoción y prevención de enfermedades ginecológicas. Ayuda a los profesionales de enfermería a enfocarse en satisfacer las necesidades fundamentales de las mujeres, brindar apoyo emocional y promover su independencia y autocuidado. (Rubio, 2007).

Asimismo, cabe destacar y hacer mención un poco de historia, dado que la salud pública nace durante el gobierno de Juan Domingo Perón allá por el año 1946, quien designa al Dr. Ramón Carrillo, como el primer ministro de Salud de la Argentina durante su gestión de 8 años. Se crearon 200 centros de atención sanitaria en todo el país y más de medio centenar de institutos de especialización con el objetivo de que descienda la tasa de morbilidad y mortalidad, es así que, durante su mandato, la esperanza de vida creció de 61,7 a 66,5 años. (Flores, 2015)

El índice de mortalidad infantil descendió casi hasta la mitad, también crea la primera fábrica de medicamentos: Emesta, con el fin de proveer los tratamientos más caros a bajo costo. La importancia que tenía la comunidad en el pensamiento de Carrillo era la de una comunidad organizada participando y gestionando los instrumentos de salud, porque nadie mejor que la comunidad para conocer sus prioridades. Y las prioridades no las conocen quienes están en el centro de salud, quienes están en los hospitales, porque muchas veces los médicos y las enfermeras que no son de la zona, no conocen el territorio entonces se encuentran con un desconocimiento total. La comunidad organizada es la única herramienta que garantiza que los procesos de salud recuperen el paradigma del fortalecimiento de la salud frente a lo neoliberal que ha intentado destruir todos los sistemas solidarios de salud en la

Argentina. Es fundamental la comunidad porque el gobierno puede fumigar las calles, puede fumigar los árboles, puede fumigar a la comunidad, pero dentro de las casas nadie puede hacerlo si no se hace desde la comunidad. Para eso hay una herramienta central de la salud, la cual todavía tiene escasa visibilización, que son las promotoras de la salud, los/as trabajadoras sociales y todos aquellos que están en los territorios y que son los que realmente deben organizar las comunidades buscando los líderes naturales y permitiendo la derrota de esas enfermedades. Lo que fundamenta Carrillo, es válido para lo que se pretende en este estudio, cuando se refiere a la necesidad de trabajar en equipo para una mejor organización en relación a las acciones de prevención de enfermedades ginecológicas detectadas mediante el PAP.

Es de gran importancia, definir a la salud como el estado completo de bienestar físico, mental y social, y no simplemente la ausencia de afecciones o enfermedad, con la finalidad de lograr el máximo nivel de salud. Y en este sentido es importante considerar los Determinantes de la salud, los cuales consisten en:

- Biología humana: condicionada por la genética y sometida al envejecimiento.
- Medio ambiente: contaminantes físico-químicos, psicosociales, culturales, clima.
- Estilo de vida (conductas de salud).
- Sistemas de asistencia sanitaria. (De La Guardia Gutiérrez & Ruvalcaba Ledezma, 2020), (Ledezma, 2020).

Debido a las diferencias biológicas y sociales, el hecho de pertenecer a uno u otro sexo tiene gran impacto en la salud. La salud de la mujer y la niña es muy preocupante debido a que en muchas sociedades se encuentran en una situación de desventaja por la discriminación condicionada por factores socioculturales. Aunque las

mujeres tienen mayor esperanza de vida que los hombres en la mayoría de los países, hay una serie de factores sanitarios y sociales que se combinan para hacer que la calidad de vida de las mujeres sea inferior. Las desigualdades en el acceso a la información, la atención y las prácticas sanitarias básicas aumentan aún más los riesgos para la salud de las mujeres. El enfoque de salud pública basado en el género, parte del reconocimiento de las diferencias entre el hombre y la mujer.

Esto sirve para determinar cómo difieren los resultados, experiencias y riesgos sanitarios entre hombres y mujeres, niños y niñas, para actuar en consecuencia. Por ello es necesario considerar la “Declaración de Alma Ata”, (De La Guardia Gutiérrez y Ruvalcaba Ledezma, 2020) donde se proclamó “Salud para Todos para el año 2000” y donde señala que “La Atención Primaria de la Salud es la asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticos, científicamente fundados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad mediante su plena participación y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar, en todas y cada una de las etapas de su desarrollo con un espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación. Cuyo propósito consiste en mejorar el estado sanitario de la población, involucrándose a través de la participación social, brindando cobertura universal mediante actividades de promoción y prevención de la salud, por medio de la visita periódica domiciliaria, apoyo continuo y sistemático de la consulta médica programada”. (Ledezma, 2020)

CAPÍTULO III

Diseño Metodológico

El presente trabajo de investigación a llevar a cabo es un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal, cuyo objetivo es determinar el nivel de conocimiento que poseen los profesionales de enfermería de los Caps. De la ciudad de Puerto Madryn, sobre las estrategias de promoción de la salud y prevención del cáncer uterino, en el periodo mayo - julio del 2024.

El estudio es Descriptivo: porque implica describir características o fenómenos existentes sin intentar establecer una relación causal. En este caso, se describe el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre la prevención del cáncer uterino.

Es de corte transversal: porque implica recopilar datos en un solo momento en el tiempo, sin seguir a los participantes en el tiempo. En este estudio, se determinará el nivel de conocimiento del personal de enfermería en un momento específico mayo – julio 2024, sin seguir su progreso a lo largo del tiempo.

La población objetivo de este estudio, estará conformada por 28 Enfermeras/ros, personal de enfermería de los 10 Centros de Salud de la ciudad de Puerto Madryn.

La Recolección de Datos se llevará a cabo en los respectivos Centros de Salud de la ciudad de Puerto Madryn, correspondiente al periodo mayo - julio del 2024.

El Instrumento de recolección de datos: el nivel de conocimiento se midió utilizando un cuestionario estructurado que contiene preguntas específicas relacionadas con los aspectos claves de la prevención del cáncer uterino, como la detección temprana, los factores de riesgo, la importancia de las pruebas de detección. Este cuestionario será diseñado de manera que permita evaluar de manera objetiva el nivel de conocimiento

del personal de enfermería, incluyendo por ejemplo preguntas de opción múltiple donde se les pida identificar los signos y síntomas del cáncer uterino, los factores de riesgo asociados o las pruebas de detección recomendadas y donde los participantes podrán seleccionar una respuesta entre varias opciones, así como preguntas de respuesta abierta, donde los participantes pueden expresar su conocimiento y opiniones en sus propias palabras.

La elección de este diseño metodológico se basó en la necesidad de obtener información confiable y válida, que permita responder a la pregunta de investigación.

La Muestra para que sea representativa fue considerada dentro de la Población en estudio, compuesta por el total de 28 enfermeras/ros profesionales, que se desempeñan en los Centros de salud de la ciudad de Puerto Madryn, de las cuales 10 son licenciadas en enfermería, que están distribuidas en cada centro.

Categorizar la variable en estudio, permitió identificar las dimensiones más relevantes del mismo, como conocimiento de la detección temprana, conocimiento de la importancia de las pruebas de detección, los factores de riesgo, la frecuencia de capacitación en prevención del cáncer uterino, entre otros, tanto la variable nivel de conocimiento como sus dimensiones deben estar bien definidas y clasificadas.

Plan de Procesamiento y Análisis de Datos: de acuerdo al autor (Sanchez, 2019)

El procesamiento y análisis de los datos obtenidos, implica: Realizar un análisis descriptivo de los datos para obtener una visión general del fenómeno observado a través del instrumento de recolección como es la encuesta, acopiados en una Matriz de Datos organizada para su representación a través de tablas y gráficos de Frecuencia y porcentaje, datos que surgirán de revisar los datos recopilados y eliminar cualquier

información errónea o incompleta, para asegurar tener datos consistentes y confiables para luego continuar con el análisis correspondiente que generara la discusión, resultados y conclusión.

Analizar los resultados, interpretarlos y sacar las conclusiones, permitirá evaluar si el nivel de conocimiento de los/as profesionales de Enfermería cumple con las expectativas o si es necesario implementar medidas de mejora.

Criterios de inclusión:

- Personal de enfermería profesional que ejerce su función en los Caps. de la ciudad de Puerto Madryn.

Criterios de exclusión:

- Personal de enfermería profesional que se encuentran de vacaciones, licencia o que no deseen participar en la investigación.

Operacionalización de las variables en estudio

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición
Nivel de conocimiento sobre el cáncer uterino	Se refiere a la cantidad y calidad de información que una	En el contexto del estudio sobre la prevención del cáncer	A) Detección temprana: La detección temprana implica la búsqueda	A) Porcentaje de personal de enfermería que conoce los signos y síntomas del	a) conocimiento muy limitado o nulo sobre los signos precoces del cáncer uterino.

	<p>persona posee sobre un determinado tema.</p>	<p>uterino, el nivel de conocimiento del personal de enfermería se refiere a su comprensión y familiaridad con los conceptos clave relacionados con la prevención del cáncer uterino, como la detección temprana, los factores</p>	<p>activa de signos precoces de la enfermedad para diagnosticarla y tratarla lo antes posible, aumentando así las posibilidades de éxito en el tratamiento y reduciendo los riesgos asociados.</p>	<p>cáncer uterino. - Tiempo empleado por el personal de enfermería en reconocer los posibles indicios de cáncer uterino en las pacientes. - Porcentaje de pacientes derivadas a pruebas de detección por recomendación del personal de enfermería.</p>	<p>b) Tiene un conocimiento básico sobre los signos precoces del cáncer uterino.</p>
--	---	--	--	--	--

		de riesgo, las pruebas de detección, etc.	<p>B) Importancia de las pruebas de detección:</p> <p>-Una mayor tasa de detección temprana indica una eficacia en la identificación temprana de enfermedades .</p> <p>- Reducción de la mortalidad. Cuanto mayor sea la reducción de la mortalidad, mayor será la importancia de las pruebas de</p>	<p>B)- Evaluación del nivel de conocimiento del personal de enfermería en relación con la importancia de las pruebas de detección para la prevención del cáncer uterino.</p> <p>- Incidencia de pruebas de detección realizadas por el personal de enfermería y su impacto en la detección temprana de casos.</p>	<p>a) Tiene un conocimiento muy limitado o nula de la tasa de detección temprana del cancer uterino.</p> <p>b) tiene un conocimiento adecuado de la tasa de detección temprana del cáncer uterino.</p>
--	--	---	--	---	--

			<p>detección.</p> <p>-Mejora de la calidad de vida, evaluando la incidencia de complicaciones o discapacidades relacionadas con la enfermedad.</p> <p>-Costo-efectividad: inversión rentable en comparación con los costos asociados al tratamiento de enfermedades en etapas avanzadas. Y,</p>	<p>- Análisis del costo-efectividad de las estrategias de detección implementadas por el personal de enfermería en comparación con los tratamientos avanzados.</p>	
--	--	--	---	--	--

		<p>si permiten un tratamiento más económico y exitoso, se considerará de una alta importancia.</p> <p>C) Los factores de riesgo: referido a características , condiciones o comportamientos que aumentan la posibilidad de experimentar un problema de salud o una</p>	<p>c) - Conocimiento del personal de enfermería sobre los factores de riesgo asociados al cáncer uterino. - Implementación de medidas preventivas</p>	<p>a) Tiene un conocimiento muy limitado o nulo sobre los factores de riesgo del cáncer uterino.</p> <p>b) Tiene un conocimiento adecuado sobre los factores de riesgo del cancer uterino.</p>
--	--	--	---	--

			<p>enfermedad.</p> <p>Pueden estar relacionados con el estilo de vida, la genética, el entorno o una combinación de ellos. Su importancia consiste en que ayudan a identificar a las personas que pueden estar en mayor peligro y tomar medidas preventivas adecuadas.</p>	<p>por parte del personal de enfermería para reducir los factores de riesgo en las pacientes.</p> <p>- Relación entre el nivel de conocimiento del personal de enfermería en identificar factores de riesgo y la efectividad en la prevención del cáncer uterino.</p>	
--	--	--	--	---	--

Previamente se procederá a considerar los siguientes aspectos:

- ◆ Solicitar Autorización escrita a la Dirección del Área Externa dependiente del Hospital "Andrés Bello de Puerto Madryn", para acceder a los Centros de Salud, con

el fin de obtener las respuestas al cuestionario estructurado con preguntas específicas relacionadas con los aspectos claves de la prevención del cáncer uterino, la detección temprana, los factores de riesgo, la importancia de las pruebas de detección. Destinadas a cada uno de los integrantes del personal de Enfermería correspondiente a la población en estudio.

- ◆ La información recolectada será utilizada de forma agrupada y únicamente, para el manejo de la investigación.
- ◆ Bioética de la investigación

En el presente trabajo se hace énfasis en la importancia de la privacidad de información de los sujetos aplicando los principios bioéticos, salvaguardando la integridad de los/las participantes, haciendo uso de datos estadísticos, en el cual no se violarán los derechos de justicia, beneficencia, no maleficencia y de autonomía, asegurando que la información es confidencial y exclusivamente para fines de investigación. Los principios son los que se detallan a continuación:

- Principio de Beneficencia: “hacer el bien “, Brindar los conocimientos, y promover el bienestar, garantizando que no se utilizará la información de ninguna manera contra ellas.
- Principio de Justicia: los cuestionarios a utilizar son anónimos, lo cual garantiza la no vulnerabilidad del derecho a un trato justo.
- Derecho a la Privacidad: hace referencia a la protección de los datos personales. Se conserva el anonimato de los/las participantes, otorgando la protección de la población en estudio. Por lo tanto, se mantiene en reserva los datos a obtener, sólo siendo de conocimiento por los investigadores.

Principio de respeto a la Dignidad Humana: remite al valor especial, único, irremplazable e intransferible de todo individuo, sin depender de su condición social y económica, de la religión, de la edad, del sexo, del respeto absoluto, etc. que ellas merecen. se les respetará y protegerá como tal.

- El cuestionario es una herramienta de recopilación de información, es decir, un tipo de encuesta, que consiste en una serie sucesiva y organizada de preguntas. Su nombre proviene del latín *quaestionarius*, que significa “lista de preguntas”. En este caso, es con el fin de obtener las respuestas sobre el objeto de estudio. El mismo, consta de 2 preguntas de opción múltiple para la variable en estudio: nivel de conocimiento y sus dimensiones detección temprana, factores de riesgo e importancia de las pruebas de detección. Siendo 16 preguntas en total. –Ver Anexo I-.

Técnica e instrumento de recolección de datos:

La técnica de recolección de datos que se utilizó fue una encuesta cerrada, anónima y voluntaria, ya que se pretende conocer hechos específicos sobre la población a investigar. El instrumento elegido de recolección de datos fue una encuesta autoadministrada de preguntas cerradas, realizada a cada unidad de análisis siendo cada enfermera/ro una fuente primaria de información. Con respecto a cada unidad de análisis, se seleccionaron de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión. Cada uno accedió a contestar la encuesta cerrada autoadministrada de manera voluntaria y anónima, siguiendo las pautas explicadas, y con el consentimiento informado de cada participante. Para poder acceder a la encuesta cerrada autoadministrada, se solicitó el consentimiento de cada uno para ser parte del estudio con fines académicos,

detallando las características de cada encuesta y garantizando la confidencialidad del mismo. Los datos obtenidos a través del instrumento de recolección elegido, serán computados en una matriz de datos, para su análisis e interpretación. Posteriormente, serán presentados en tablas y gráficos según corresponda para su demostración y conclusión.

Informe prueba piloto del instrumento de recolección de datos

Previamente, se realizó una prueba piloto de la encuesta autoadministrada en la cual se seleccionó 10 unidades de análisis que no participaron del muestreo, con el fin de corroborar el entendimiento del instrumento de recolección de datos. A través de esta, se pudo observar que la encuesta realizada, no presentó dificultad alguna en la confección y comprensión por parte del lector. Por ende, se decidió proceder a la recolección de datos definitivos con el instrumento sin ninguna modificación alguna.

Procedimiento de recolección de datos

A Través del instrumento de recolección de datos, las encuestas resultantes de la operacionalización de las variables de acuerdo con los conceptos, dimensiones e indicadores, se volcaron a una matriz de datos para su tabulación, análisis e interpretación y conclusión.

Procesamiento y análisis de datos

La recolección de los datos obtenidos a través de la encuesta cerrada, autoadministrada, fueron tabuladas computados en una matriz de datos (ver anexos) para luego representarlos a través de los cuadros de frecuencias acumuladas, y gráficos pertinentes, cada uno con su correspondiente análisis, interpretación y conclusión.

Aspectos éticos de la investigación.

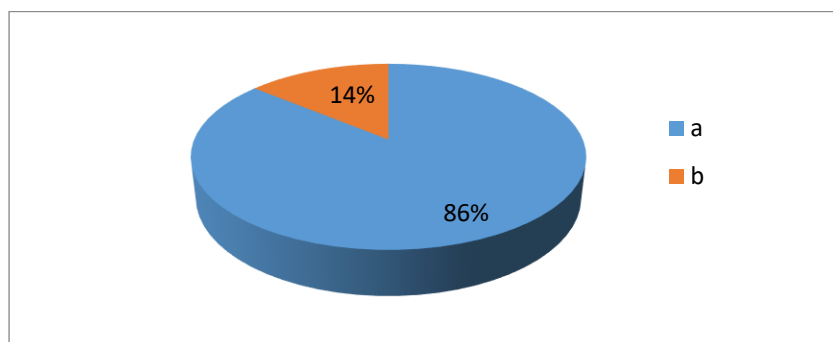
Para el presente estudio se solicitó a las autoridades pertinentes los correspondientes permisos y autorizaciones para desarrollar la investigación y tomar el muestreo

correspondiente con la finalidad académica y el compromiso de aportar los datos que surgieren, como también los resultados y el anonimato de las identidades de las personas que participan en el muestreo, ya que se aclara que para mantener la rigurosidad del trabajo se tuvo en cuenta el anonimato y la participación voluntaria de las mismas, lo mismo con el nombre de las autoridades pertinentes que autorizan el estudio de investigación. La confiabilidad de los datos será protegida siguiendo los lineamientos de la Ley 25.326 de Protección de Datos Personales de la Dirección Nacional de Protección de los datos Personales.

Para la implementación del estudio se contó con todas las autorizaciones pertinentes para la recolección de los datos del estudio. Se protegen los derechos de los sujetos de investigación tal cual se menciona en la Declaración de Helsinki, Informe de Belmont, y las Leyes argentinas. Se solicitó el consentimiento informado por escrito a los participantes quienes brindaron sus respuestas de forma completamente voluntaria y no se brindó estímulo alguno en el diligenciamiento de la encuesta. La investigación se considera de bajo riesgo por lo que no se colocará el riesgo la integridad física, social, ni psíquica de los sujetos en investigación. Los datos fueron recolectados con fines meramente académicos. Se mantiene la confidencialidad en el manejo de los datos, y para ello, la encuesta fue administrada de forma anónima sin solicitarse los datos filiatorios. No se revelará la identidad de los participantes en ninguna publicación o presentación de este estudio. El cual se aprobó la investigación con fines académico, sin revelar la identidad, de los participantes del muestreo, se consideran la rigurosidad y el compromiso ético de la investigación. Como también garantizar la autoría que provenga de otros trabajos.

Representación de los resultados en gráficos

Gráfico 1. Conocimiento sobre si saben cuál de las siguientes opciones es una estrategia de promoción y prevención del cáncer de útero en el periodo mayo/julio 2024 en Puerto Madryn.

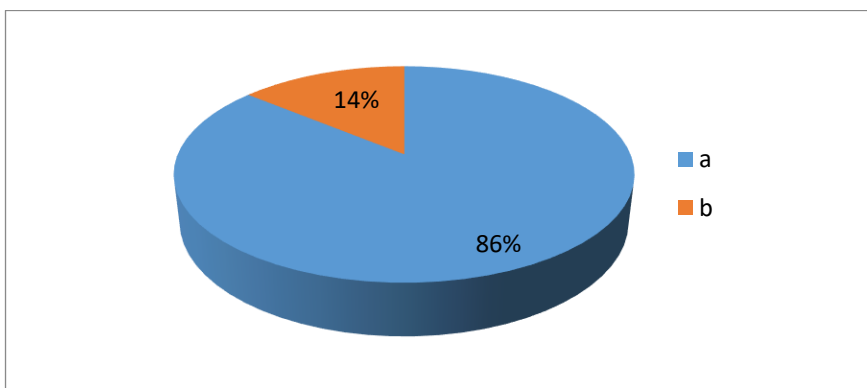


fuelle: Profesionales de enfermería de los Caps de la ciudad de Puerto Madryn.

Análisis e interpretación: En relación al conocimiento que tienen los enfermeros/ras sobre cuál de las siguientes opciones es una estrategia de promoción y prevención del cáncer de útero.

- a) en su mayoría: un 86% demostró saberlo.
- b) en su mayoría: un 14% demostró no saberlo.

Gráfico 2. Conocimiento que tienen los enfermeros/as sobre donde se origina el cáncer de cuello uterino, en el periodo mayo/julio de 2024 en Puerto Madryn.

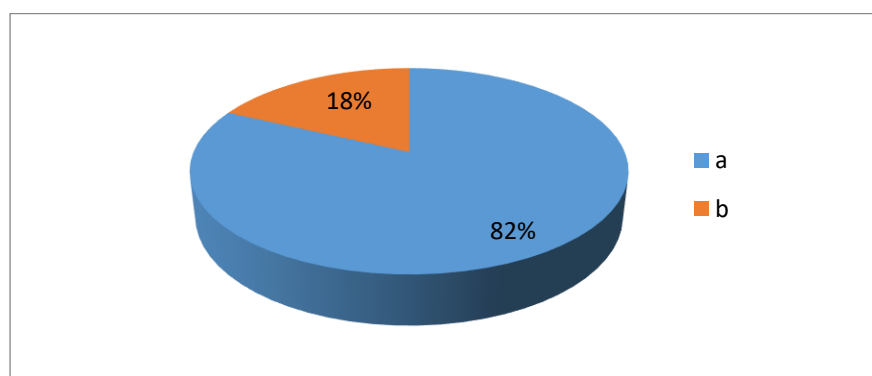


Fuente: profesionales de Enfermería de los Caps. de la ciudad de Puerto Madryn.

Análisis e interpretación: En relación al conocimiento que tienen los Enfermeros/ras sobre donde se origina el cáncer de cuello uterino, en que parte:

- a) en su mayoría: un 86% demostró saberlo
- b) en su minoría: un 14% demostró no saber.

Gráfico 3. Conocimiento que tienen los Enfermeros/ras sobre donde comienzan las mayorías de los cánceres de cuello uterino, en que partes en el periodo mayo/julio 2024 en Puerto Madryn.

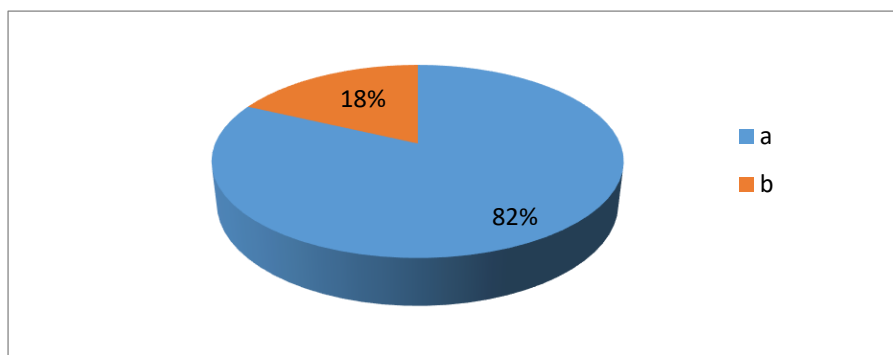


Fuente: Profesionales de enfermería de los Caps de la ciudad de Puerto Madryn.

Análisis e interpretación: En relación al conocimiento que tienen los Enfermeros/ras sobre donde comienzan las mayorías de los cánceres de cuello uterino, en que partes:

- a) En su mayoría: un 82% demostró saberlo.
- b) en su minoría: un 18% demostró no saberlo.

Gráfico 4. Conocimiento que tienen los Enfermeros/ras sobre cuál de estos síntomas y signos son más frecuentes en la pre- menopausia en el periodo mayo/julio de 2024 en Puerto Madryn.

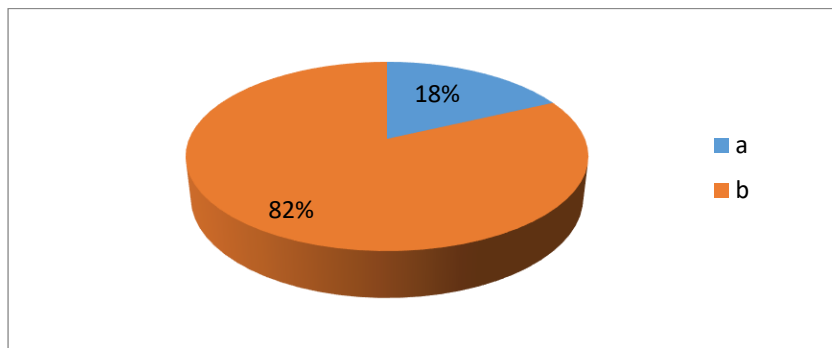


Fuente: Profesionales de los Caps de la ciudad de Puerto Madryn.

Análisis e interpretación: En relación al conocimiento que tienen los Enfermeros/ras sobre cuál de estos síntomas y signos son más frecuentes en la pre- menopausia:

- a) en su mayoría: un 82% demostró saberlo.
- b) en su minoría: un 18% demostró no saberlo.

Gráfico 5. Conocimiento que tienen los Enfermeros/ras sobre, la frecuencia y tipo de exámenes de detección de cáncer uterino en el periodo mayo/julio de 2024 en Puerto Madryn.



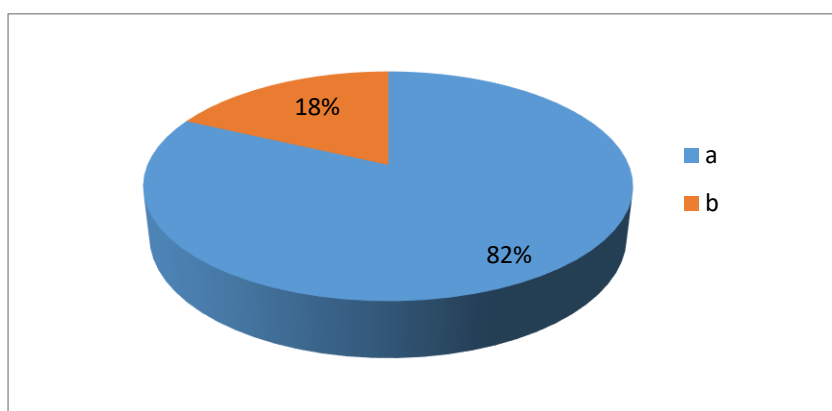
Fuente: Profesionales de enfermería de los Caps de Puerto Madryn.

Análisis e interpretación: En relación al conocimiento que tienen los Enfermeros/ras sobre la frecuencia y tipo de exámenes de detección de cáncer uterino:

a) en su mayoría: un 82% demostró saberlo.

b) en su minoría: un 18% demostró no saber.

Gráfico 6. Conocimiento que tienen los Enfermeros/ras sobre, para el grupo de 30 a 69 años, sugiere realizar la detección del cáncer de cuello uterino mediante cuál de los siguientes métodos en el periodo mayo/julio 2024 en Puerto Madryn.



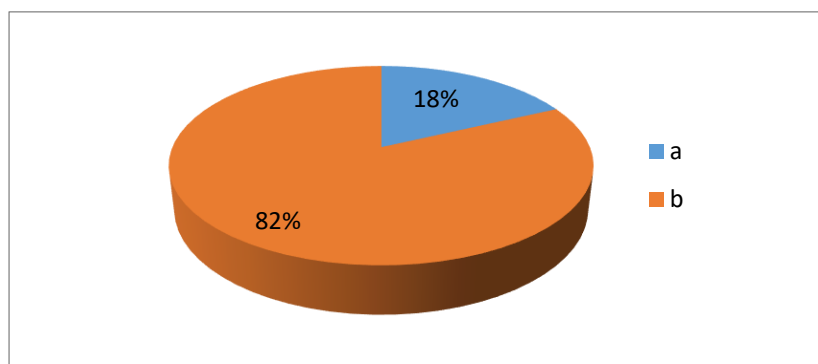
fúente: Profesionales de Enfermeria de los Caps. de la ciudad de Puerto Madryn.

Análisis e interpretación: En relación al conocimiento que tienen los Enfermeros/ras sobre, para el grupo de 30 a 69 años, sugiere realizar la detección del cáncer de cuello uterino mediante cuál de los siguientes métodos:

a) En su mayoría: un 82% demostró saberlo.

b) En su minoría: un 18% demostró no saberlo.

Gráfico 7. Conocimiento que tienen los Enfermeros/ras sobre, qué factores de riesgo aumentan la probabilidad de desarrollar cáncer uterino, en el periodo mayo/julio de 2024 en Puerto Madryn.



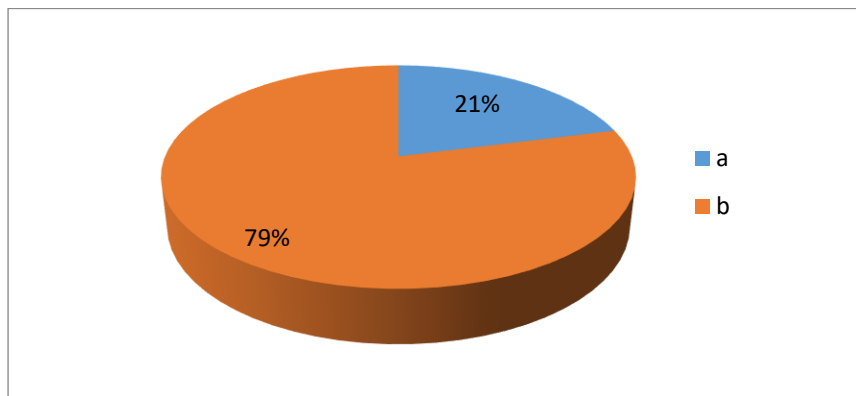
fuentes: Profesionales de Enfermería de los Caps de la Ciudad de Puerto Madryn.

Análisis e interpretación: Con relación al conocimiento que tienen los Enfermeros/ras sobre, factores de riesgo que aumentan la posibilidad de desarrollar cáncer uterino:

a) en su mayoría: un 82% demostró saberlo.

b) en su minoría: un 18% demostró no saber.

Gráfico 8. Conocimiento que tienen los Enfermeros/ras sobre, factores de riesgo que aumentan la posibilidad de cáncer de útero, en el periodo mayo/julio de 2024 Puerto Madryn.



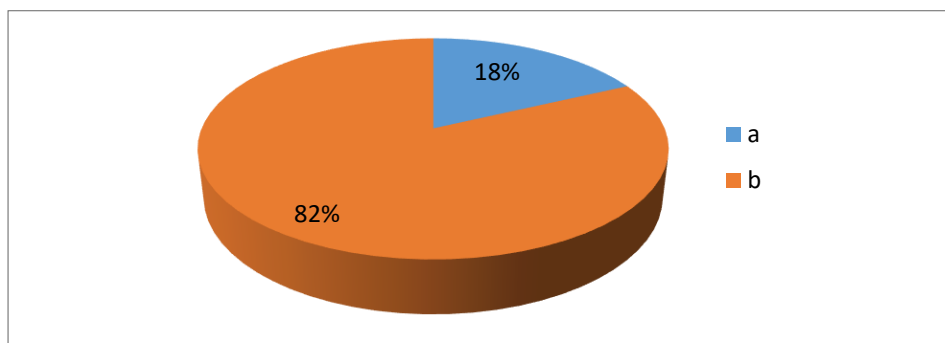
Fuente: Profesionales de Enfermería de los Caps. de la ciudad de Puerto Madryn.

Análisis e interpretación: Con relación al conocimiento que tienen los Enfermeros/ras sobre, factores de riesgo que aumentan la posibilidad de cáncer de útero:

a) en su mayoría: un 79% demostró saberlo.

b) en su minoría: un 21% demostró no saberlo.

Gráfico 9. Conocimiento que tienen los Enfermeros/ras sobre, otros factores que contribuyen a la formación de cancer en el periodo mayo/julio de 2024 Puerto Madryn.



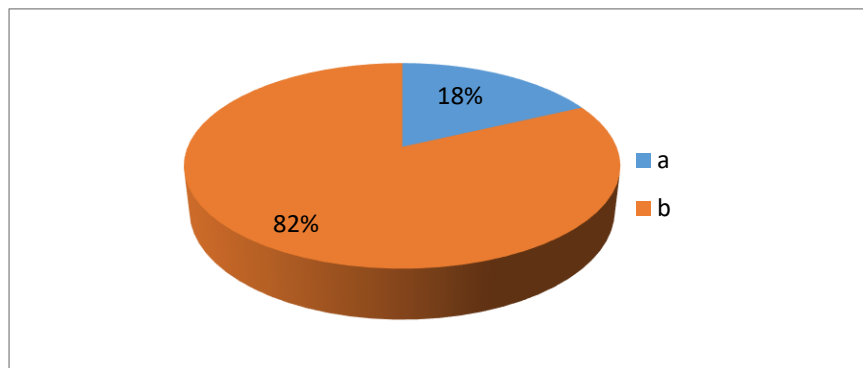
fuentes: Profesionales de enfermería de los Caps. de la ciudad de Puerto Madryn.

Análisis e interpretación: Con relación al conocimiento que tienen los Enfermeros/ras sobre, otros factores que contribuyen a la formación de cáncer:

a) en su mayoría: un 82% demostró saberlo.

b) en su minoría: un 18% demostró no saberlo.

Gráfico 10. Conocimiento que tienen los Enfermeros/ras sobre, los principales exámenes para la detección del cáncer uterino en el periodo mayo/julio de 2024 en Puerto Madryn.



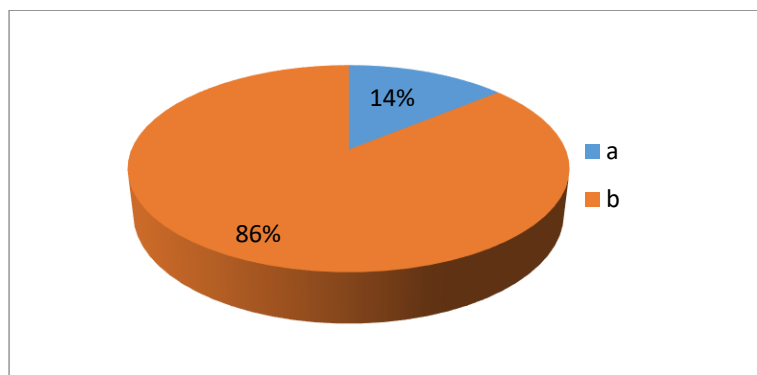
fuelle: Profesionales de enfermería de los Caps. de la ciudad de Puerto Madryn

Análisis e interpretación: Con relación al conocimiento que tienen los Enfermeros/ras sobre, los principales exámenes para la detección del cáncer uterino:

a) En su mayoría: un 82% demostró saberlo.

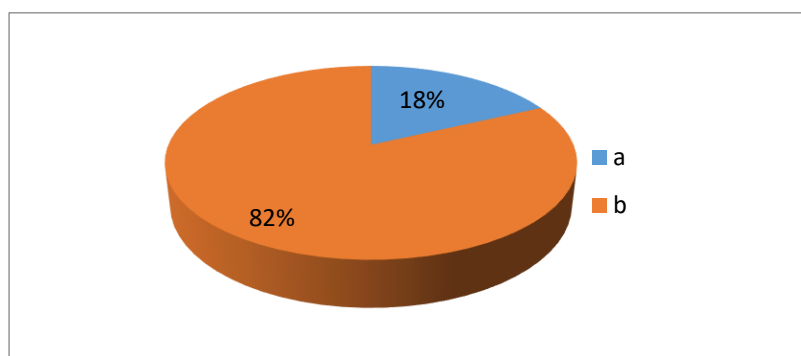
b) En su minoría: un 18% demostró no saberlo.

Gráfico 11. Conocimiento que tienen los Enfermeros/ras sobre, cuando el equipo médico recomienda exámenes de detección de cáncer uterino.



Análisis: Con relación al conocimiento que tienen los Enfermeros/ras sobre, cuando el equipo médico recomienda exámenes de detección de cáncer uterino, en su mayoría b), en un 86% demostró saber, mientras que en su minoría a), en un 14% demostró no saber.

Gráfico 12. Conocimiento que tienen los Enfermeros/ras sobre, cuando es necesario hacer exámenes de detección del cáncer uterino, en el periodo mayo/julio de 2024 en Puerto Madryn.



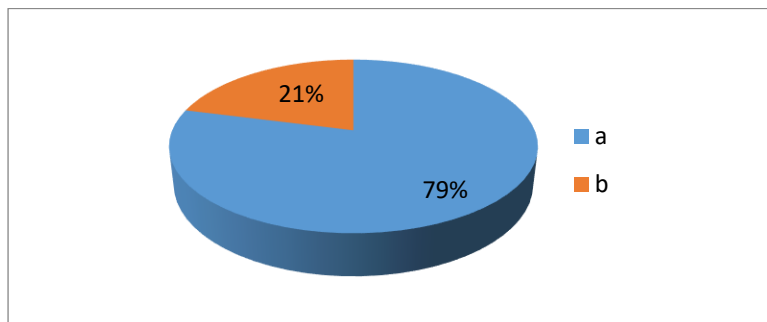
Fuente: Profesionales de enfermería de los Caps. de la ciudad de Puerto Madryn

Análisis e interpretación: Con relación al conocimiento que tienen los Enfermeros/ras sobre, cuando es necesario hacer exámenes de detección del cáncer uterino:

a) en su mayoría: un 82% demostró saberlo.

b) en su minoría: un 18% demostró no saberlo.

Gráfico 13. Conocimiento que tienen los Enfermeros/ras sobre, ¿Qué tan preparado/a se siente para educar a las pacientes sobre la prevención del cáncer uterino?, en el periodo mayo/julio de 2024 en Puerto Madryn.



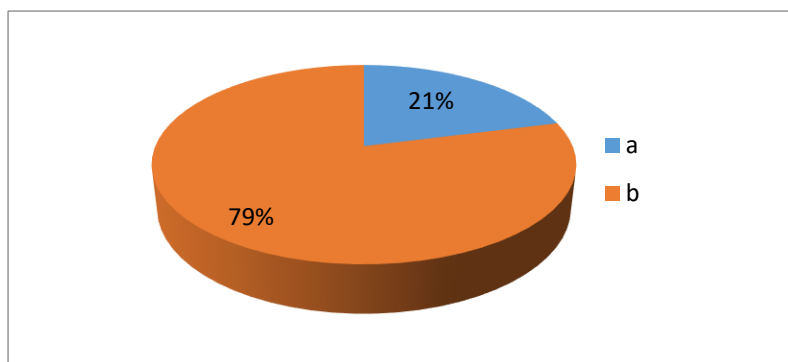
fuente: Profesionales de enfermería de los Caps. de la ciudad de Puerto Madryn.

Análisis e interpretación: Con relación al conocimiento que tienen los Enfermeros/ras sobre, ¿Qué tan preparado/a se siente para educar a las pacientes sobre la prevención del cáncer uterino?:

a) en su mayoría: un 79% demostró saberlo.

b) en su minoría: un 21% demostró no saberlo.

Gráfico 14. Conocimiento que tienen los Enfermeros/ras sobre, ¿cuál es tu nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo asociados al cáncer uterino?, en el periodo mayo/julio de 2024 en Puerto Madryn.



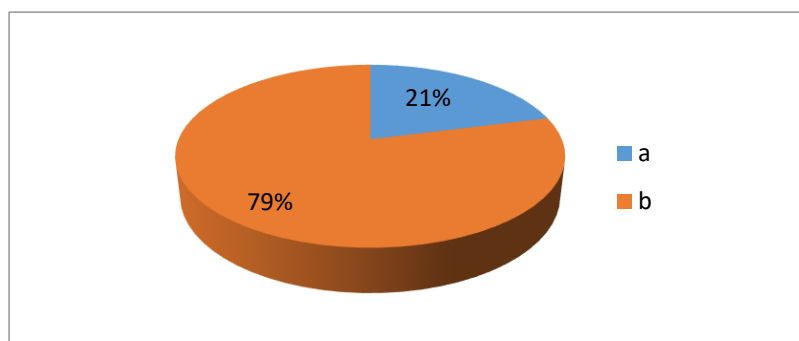
fuente: Profesionales de enfermería de los Caps. de la ciudad de Puerto Madryn.

Análisis e interpretación: Con relación al conocimiento que tienen los Enfermeros/ras sobre, ¿cuál es tu nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo asociados al cáncer uterino?:

a) en su mayoría: un 79% demostró saberlo.

b) en su minoría: un 21% demostró no saberlo.

Gráfico 15. Conocimiento que tienen los Enfermeros/ras sobre, ¿Implementa medidas preventivas para reducir los factores de riesgo en los pacientes?, en el periodo mayo/julio de 2024 en Puerto Madryn.



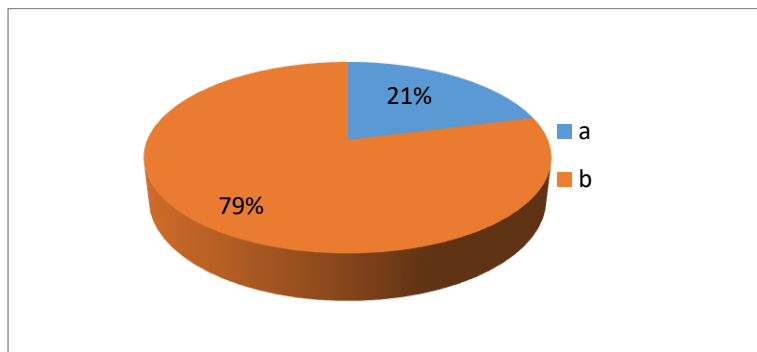
fuelle: Profesionales de enfermería de los Caps. de la ciudad de Puerto Madryn.

Análisis e interpretación: Con relación al conocimiento que tienen los Enfermeros/ras sobre, ¿Implementa medidas preventivas para reducir los factores de riesgo en los pacientes?, en el periodo mayo/julio 2024 en Puerto Madryn.

a) en su mayoría: un 79% demostró saberlo.

b) en su minoría: un 21% demostró no saberlo.

Gráfico 16. Conocimiento que tienen los Enfermeros/ras sobre, ¿Cómo crees que tu conocimiento en la identificación de factores de riesgo influye en la efectividad de la prevención del cáncer uterino en tus pacientes?, en el periodo mayo/julio de 2024 en Puerto Madryn.



fuentes: Profesionales de Enfermería de los Caps. de la ciudad de Puerto Madryn.

Análisis e interpretación: Con relación al conocimiento que tienen los Enfermeros/ras sobre, ¿Cómo crees que tu conocimiento en la identificación de factores de riesgo influye en la efectividad de la prevención del cáncer uterino en tus pacientes?

a) en su mayoría: un 79% demostró saberlo.

b) en su minoría: un 21% demostró no saberlo.

CAPÍTULO IV

Resultados del Estudio

Los resultados del estudio muestran una evaluación detallada del conocimiento que poseen los profesionales de enfermería en los Centros de Atención Primaria de Salud (CAPS) de Puerto Madryn sobre la prevención del cáncer uterino. A continuación, se presenta un resumen de los análisis realizados:

Conocimiento sobre estrategias de promoción y prevención:

Mayoría: 86% demostró saber. Minoría: 14% demostró no saber.

Conocimiento sobre el origen del cáncer de cuello uterino:

Mayoría: 86% demostró saber. Minoría: 14% demostró no saber.

Conocimiento sobre la localización inicial de los cánceres de cuello uterino:

Mayoría: 82% demostró saber. Minoría: 18% demostró no saber.

Conocimiento sobre síntomas y signos frecuentes en la premenopausia:

Mayoría: 82% demostró saber. Minoría: 18% demostró no saber.

Conocimiento sobre exámenes de detección de cáncer uterino:

Mayoría: 82% demostró saber. Minoría: 18% demostró no saber.

Conocimiento sobre métodos de detección para el grupo de 30 a 69 años:

Mayoría: 82% demostró saber. Minoría: 18% demostró no saber.

Conocimiento sobre factores de riesgo para desarrollar cáncer uterino:

Mayoría: 82% demostró saber. Minoría: 18% demostró no saber.

Conocimiento sobre factores de riesgo específicos para cáncer de útero:

Mayoría: 79% demostró saber. Minoría: 21% demostró no saber.

Conocimiento sobre otros factores que contribuyen al cáncer uterino:

Mayoría: 82% demostró saber. Minoría: 18% demostró no saber.

Conocimiento sobre principales exámenes para la detección del cáncer uterino:

Mayoría: 82% demostró saber. Minoría: 18% demostró no saber.

Conocimiento sobre recomendaciones médicas para exámenes de detección:

Mayoría: 86% demostró saber. Minoría: 14% demostró no saber.

Conocimiento sobre la necesidad de exámenes de detección:

Mayoría: 82% demostró saber. Minoría: 18% demostró no saber.

Preparación para educar a las pacientes sobre prevención de cáncer uterino:

Mayoría: 79% demostró saber. Minoría: 21% demostró no saber.

Nivel de conocimiento sobre factores de riesgo asociados al cáncer uterino:

Mayoría: 79% demostró saber. Minoría: 21% demostró no saber.

Implementación de medidas preventivas por parte de los enfermeros/as:

Mayoría: 79% demostró saber. Minoría: 21% demostró no saber.

Percepción del impacto del conocimiento en la efectividad de la prevención:

Mayoría: 79% demostró saber. Minoría: 21% demostró no saber.

Discusión

Los análisis revelan un nivel general adecuado de conocimiento entre los enfermeros/as de los CAPS de Puerto Madryn sobre la prevención del cáncer uterino. Sin embargo, se identificaron áreas específicas donde algunos profesionales podrían necesitar mayor capacitación, como ser en la identificación precisa de factores de riesgo y la implementación de medidas preventivas. La mayoría de los enfermeros/as demostró comprensión sobre estrategias de promoción y prevención, así como sobre métodos y momentos adecuados para la detección del cáncer uterino. No obstante, es crucial mejorar la preparación en áreas menos dominadas, como la identificación temprana de síntomas y la educación efectiva a las pacientes.

CAPÍTULO V

Conclusiones

Basado en los resultados, se concluye que existe una base sólida de conocimiento entre los enfermeros/as de Puerto Madryn sobre la prevención del cáncer uterino. Es esencial continuar fortaleciendo la capacitación en áreas específicas para asegurar una atención integral y eficaz. La percepción positiva sobre la importancia de la prevención sugiere un buen punto de partida para intervenciones educativas continuas.

Recomendaciones

- Desarrollar programas regulares de actualización en prevención de cáncer uterino enfocados en áreas identificadas como menos dominadas.
- Facilitar acceso a recursos educativos actualizados y basados en evidencia para los enfermeros/as.
- Fomentar la colaboración entre profesionales de salud para mejorar la educación y la implementación de estrategias preventivas.
- Realizar evaluaciones regulares del conocimiento y las prácticas para monitorear mejoras y áreas de necesidad continua.

Estas recomendaciones pueden ayudar a fortalecer la capacidad de los profesionales de enfermería en la prevención y detección temprana del cáncer uterino, contribuyendo así a mejorar los resultados de salud en la comunidad de Puerto Madryn.

Bibliografía

Altamirano, M., & Martínez, D. (2017). *Rol de Enfermería en la Prevención y Educación del Cáncer Cervicouterino*. Universidad Nacional de Cuyo. Recuperado de https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/12093/altamirano-marina.pdf

Antonia, S. R. D. (2022). *Conocimiento y Actitud frente a la Prevención del Cáncer de Cuello Uterino en el personal de enfermería del Hospital ILO II-1. Moquegua 2021*. Universidad José Carlos Mariátegui. Recuperado de https://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/1317/Daniela_tesis_titulo_2022.pdf?sequence=1

Argentina.gob.ar. (n.d.). *Argentina.gob.ar*. Recuperado septiembre 3, 2023, de <https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/ley-23179-26305>

Castellanos, M. H. (s.f.). *Fórmula para cálculo de la Muestra Poblaciones Finitas*. Recuperado el 3 de septiembre de 2023, de <https://investigacionpediahr.files.wordpress.com/2011/01/formula-para-cc3a1lculo-de-la-muestra-poblaciones-finitas-var-categorica.pdf>

Cáncer cervicouterino. (n.d.). *Paho.org*. Recuperado Septiembre 4, 2023, de <https://www.paho.org/es/temas/cancer-cervicouterino>

Carrillo, R., & Flores, M. E. (n.d.). *Una política de salud basada en derechos sociales: la propuesta sanitaria del Dr. Ramón Carrillo. Argentina*. Aacademica.org. Recuperado el 3 de septiembre de 2023, de <https://cdsa.aacademica.org/000-106/77.pdf>

De Salud por Cáncer., A. de S. (s.f.). *Boletín de Vigilancia Epidemiológica*. Gob.Ar.

Recuperado el 4 de septiembre de 2023, de

<https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2018-10/0000001207cnt-20180511-boletin-digital-region-sur.pdf>

Chahla, A., [otros autores]. (2022). *Estrategias para la detección, prevención e incidencia del cáncer cervicouterino en la provincia de Tucumán, Argentina*. *Revista de Salud*, V(2). ISSN Print 2591-3026. Recuperado de

<https://msptucuman.gov.ar/wordpress/wpcontent/uploads/2023/03/Revista-Salud-Vol.-V-Nro2.pdf>

De La Guardia Gutiérrez, M. A., & Ruvalcaba Ledezma, J. C. (2020). *La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria*. *Journal of Negative & No Positive Results*, 5(1), 81–90. <https://doi.org/10.19230/jonnpr.3215>

De Posgrado, E. (s.f.). *Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo*. *Edu.Pe*.

Recuperado el 7 de octubre de 2023, de

https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/3949/1/TM_TarrilloDue%c3%b1asMila_gros.pdf

De Revisión, A. (s.f.). *Enfermería Universitaria*. *Org. Mx*. Recuperado el 3 de septiembre de 2023, de <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>

Flores Ramos, E. V., & Palomino Bautista, L. (2018). *Conocimiento y actitud acerca del cáncer de cuello uterino en los profesionales de enfermería del Hospital Regional de Ayacucho, 2018*. Universidad Nacional del Callao.

Gobierno de Argentina. (s.f.). *Título del documento*. Recuperado el 4 de septiembre de 2023, de

https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/188272/CONICET_Digital_Nro.b0d9c44e-ca74-426d-ac2e-ad81ce979e48_B.pdf?sequence=2&isAllowed=y

Hospital Regional Docente Las Mercedes. Bvsalud.org. Recuperado el 3 de septiembre de 2023, de https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1052844/rcm-v10-n32017_pag142-147.pdf

Jesús, V. C., Olimpia, G. E. S., & Yolanda, T. F. (2009). *Uso del Papanicolaou en mujeres que acuden al programa de detección oportuna de cáncer cérvico-uterino: un acercamiento a la satisfacción con el servicio*. *Investigación en Educación en Enfermería*, 27(2), 201–208.

Julio, D.-A., & Eduardo, V.-W. (s.f.). *Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre la prueba de Papanicolaou en mujeres mayores de 18 años tratadas ambulatoriamente en el Hospital Regional Docente Las Mercedes*. Bvsalud.org. Recuperado el 3 de septiembre de 2023, de https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1052844/rcm-v10-n32017_pag142-147.pdf

Legislatura, L. (s.f.). *Ley 4.545 Creación del Programa de Salud Sexual y Reproductiva*. Gob.Ar. Recuperado el 4 de septiembre de 2023, de https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/chubut_legislacion_sobre_salud_reproductiva.pdf

Melo, A., Montenegro, S., Liempi, S., Moreno, S., de-La-Barra, T., Guzmán, P., Bustos, L., & Fonseca-Salamanca, F. (2019). *Frecuencia de alteraciones citológicas cervicales y virus papiloma humano en una muestra de estudiantes universitarias en Temuco, Chile. Revista Chilena de Infectología: Órgano Oficial de La Sociedad Chilena de Infectología*, 36(4), 421–427. <https://doi.org/10.4067/s0716-10182019000400421>

Ministerio de Salud de la Nación. (s.f.). *Guía programática abreviada para la prevención del cáncer de cuello uterino*. Recuperado el 4 de septiembre de 2023, de https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/201810/0000000433cntguia_programatica_abreviada_baja.pdf

Navarro Peña, Y., & Castro Salas, M. (2010). *Modelo de Dorothea Orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. Enfermería Global*, 19, 0–0. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200004

Ocaño García, C. E., González Sanchez, A., & Pedraza Delis, R. (2020). *Prevención del cáncer de cérvix desde la perspectiva enfermera. Revista Científico-Sanitaria*, 4, 8.

Sanchez Pedro, M. M., Bárcena, S. L.-G., Cesar, S. L., & Cristina, B. R. (2019).

Conocimientos, actitudes y acciones de las enfermeras de Atención Primaria ante la vacuna del virus del papiloma humano. Metas.

[file:///C:/Users/pc/AppData/Local/Packages/microsoft.windowscommunicationsapps_8wekyb3d8bbwe/LocalState/Files/S0/3/Attachments/04originales226\[1862\].pdf](file:///C:/Users/pc/AppData/Local/Packages/microsoft.windowscommunicationsapps_8wekyb3d8bbwe/LocalState/Files/S0/3/Attachments/04originales226[1862].pdf)

Tamayo Barthelemy, R., Cabrera Fernández, M., Pequeño Macías, E., & Jocik Mojena, M. (1999). *Papel de la enfermera en el programa de diagnóstico precoz del cáncer*

cervicouterino en el policlínico “Julián Grimau García.” *Revista Cubana de Enfermería*, 15(3), 154–158. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03191999000300003

Vista de la responsabilidad de la academia en la formación de los estudiantes de enfermería en la cultura de calidad y seguridad en la atención de salud. (s.f.). *Ojs.uc.cl*. Recuperado el 4 de septiembre de 2023, de <https://ojs.uc.cl/index.php/RHE/article/view/10712/9888>

Vista de El cuidado de sí, conocimiento actitudes y prácticas preventivas del cáncer cervicouterino, en enfermeras en formación. (s.f.). *Ojs.uc.cl*. Recuperado el 3 de septiembre de 2023, de <https://ojs.uc.cl/index.php/RHE/article/view/10958/10086>

World Health Organization (WHO). (s.f.). *Concepto*. Recuperado el 4 de septiembre de 2023, de <https://concepto.de/oms/>

ICES. (s.f.). *Metodología de la investigación - 6ta edición*. Recuperado el 4 de septiembre de 2023, de <https://www.uncuyo.edu.ar/ices/libro-metodologia-de-la-investigacion-6ta-edicion>

Anexos I

Encuesta cerrada autoadministrada: Nivel de conocimiento sobre el cáncer uterino

(Maque con una x la respuesta correcta)

1.- ¿Cuál de las siguientes opciones es una estrategia de promoción y prevención del cáncer de útero?

- a) Realizarse una prueba de Papanicolaou anualmente. (X)
- b) Consumir alimentos ricos en vitamina C.

2.- ¿Dónde se origina el cáncer de cuello uterino:

- a) Se origina en las células del cuello del útero. (X)
- b) Antes que se forme, las células sufren cambios como displasia

3.- Las mayorías de los cánceres de cuello uterino comienzan en estas partes:

- a) El endocérvix y el ectocérvix juntas como zona de transformación. (X)
- b) Ninguna de las anteriores

4.- ¿Cuál de estos síntomas y signos son más frecuentes en la pre- menopausia?

- a) menorragia, (sangrado más abundante de lo normal y prolongado). (X)
- b) sangrado vaginal durante o después de la menopausia.

5.- La frecuencia y tipo de exámenes de detección de cáncer uterino

- a) Depende de los antecedentes médicos
- b) Ud. recomendaría hacerlo desde los 21 a 29 años. (X)

6.- Para el grupo de 30 a 69 años, Ud. sugiere realizar la detección del cáncer de cuello uterino mediante uno de los siguientes métodos:

- a) Prueba del VPH cada 5 años. (X)
- b) Prueba conjunta de PAP y del VPH cada 5 años.

7.- ¿Qué factores de riesgo aumentan la probabilidad de desarrollar cáncer uterino?

- a) La infección por el virus del papiloma humano (VPH)
- b) Antecedentes familiares de cáncer uterino. (X)

8.- Factores de riesgo que aumentan la posibilidad de cáncer de útero, son:

- a) Usar anticonceptivos orales (píldoras anticonceptivas)
- b) Embarazos múltiples y partos relacionados con alto riesgo de cáncer uterino.

(X)

9.- Otros factores que contribuyen a la formación de cáncer pueden ser:

- a) Infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)
- b) La a) no es correcta. (X)

10.- Los principales exámenes para la detección del cáncer uterino, son:

- a) Prueba del virus del papiloma humano (VPH). Prueba de Papanicolaou (PAP).
- b) Las dos de a) son correctas. (X)

11.- El equipo médico recomiendan exámenes de detección ante:

a) Un resultado anormal, biopsia para cáncer de cuello uterino, tuvo cáncer de cuello uterino.

b) Ninguna de las anteriores de a). (X)

12.- Es necesario hacer exámenes de detección, cuando:

a) Se le realizó una histerectomía total, le extirparon el útero y el cuello uterino, células anormales en esta área, células precancerosas, Histerectomía parcial, supra cervical, subtotal o simple.

b) Ninguna es correcta de a). (X)

13.- ¿Qué tan preparado/a se siente para educar a las pacientes sobre la prevención del cáncer uterino?

a) Preparado/a. (X)

b) Poco preparado/a.

14.- ¿Cuál es tu nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo asociados al cáncer uterino?

a) Bajo.

b) Alto. (X)

15.- ¿Implementa medidas preventivas para reducir los factores de riesgo en tus pacientes?

a) ocasionalmente.

b) regularmente. (X)

16.- ¿Cómo crees que tu conocimiento en la identificación de factores de riesgo influye en la efectividad de la prevención del cáncer uterino en tus pacientes?

a) negativamente.

b) Positivamente. (X)

Anexo II

Cronograma de actividades: cronograma de Gantt.
Año 2022-2024

Meses	Agosto/ 2022	Septiem bre /2022	Octubre/ 2022	Noviemb re/2022	Diciembr e/2022	Marzo a septiembr e 2023	Octubre - noviembre 2023
Búsqueda y contacto con directora de Tesis	X						
Recolección Bibliográfica*		X					
Delimitación del problema Elaboración del Plan de Tesis			X	X			
Solicitudes de autorización y presentación del plan					X		
Corrección de Observaciones						X	x

Una vez autorizado el Plan de Tesis, se realizará lo siguiente

Actividades	Mayo /2024	junio/ 2024	Julio/24
Revisión de distribución de los cuestionarios	X		
Recolección y análisis de datos		X	
Procesamiento y presentación de los datos		X	X
Elaboración de Informe Final.			X

Anexo III

Nota de Aceptación de Dirección

Puerto Madryn, 18 de febrero 2023

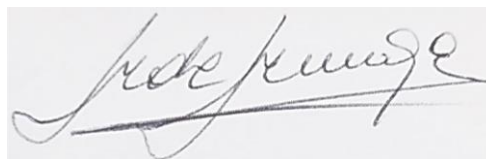
A la comisión de Tesis

FACIAS, UNCO

S...../.....D

Me dirijo a ustedes con el fin de aceptar la dirección de la Tesis de la estudiante Sánchez Rosa Beatriz, DNI N°:32.777.366, Legajo N°: 128.802. Titulado: "Nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre prevención del cáncer uterino, en los Caps. De Puerto Madryn /2024".

Sin otro particular, les saludo muy atentamente.



Lic. Molina Mirta Sonia

D.N.I: 12.834.732

Anexo IV

Puerto Madryn, 18 de febrero 2023

Dra. Denise Acosta

Directora del Hospital Andrés Isola

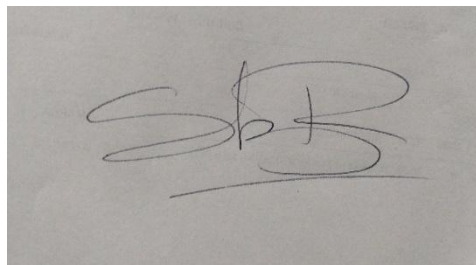
S.../.... D

Ref.: Solicitud de Autorización

Por la presente me dirijo a Ud., en mi carácter de alumna de la Licenciatura en Enfermería perteneciente a la Facultad de Ciencias del Ambiente y de la Salud, de la Universidad Nacional del Comahue, mediante Convenio con el Ministerio de Salud de la Provincia del Chubut, a los efectos de solicitarle autorización para llevar a cabo la realización de mi tesis titulada: “Nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre prevención del cáncer uterino, en los Caps. De Puerto Madryn/ 2024”. Bajo la dirección de la Licenciada en Enfermería Mirta Sonia Molina. El motivo se basa en la necesidad de cumplimentar mi título de Grado. En esta primera etapa sólo solicito la autorización formal para luego presentarle mi proyecto de investigación con el aval de las Áreas que Ud. considere. El mismo tiene como objetivo general Determinar el nivel de conocimiento que poseen los/as profesionales de Enfermería de los Caps. de la ciudad de Puerto Madryn, sobre estrategias de prevención del cáncer uterino en el periodo mayo – julio del año 2024.

Para el mismo se optó por un enfoque metodológico descriptivo, de corte transversal con el que se busca Determinar el nivel de conocimiento que poseen los/as profesionales de Enfermería de los Caps. de la ciudad de Puerto Madryn, sobre prevención del cáncer uterino, en el periodo mayo – julio del año 2024

Sin otro particular y conociendo su concepto sobre la importancia en la formación del recurso humano, espero una respuesta favorable y aprovecho la oportunidad para saludarlo muy atentamente.

A rectangular image showing a handwritten signature in black ink on a light-colored background. The signature is stylized and appears to be 'S.R.B.' with a horizontal line underneath.

Sanchez Rosa Beatriz

DNI N° 32.777.366.

Anexo V

Puerto Madryn, 18 de febrero 2023

Nota de presentación del Plan de Tesis

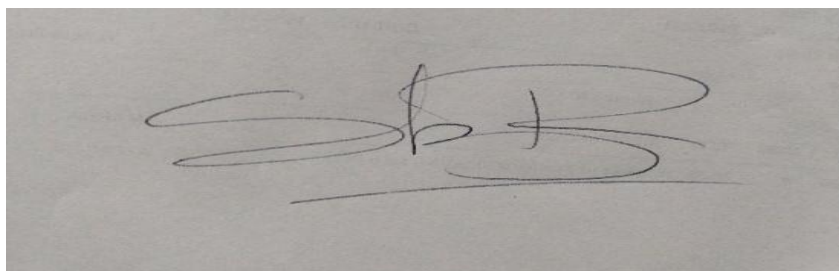
A la comisión de Tesis

FACIAS, UNCO

S.../...D

Me dirijo a ustedes con el fin de presentar mi plan de Tesis titulado: "Nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre prevención del cáncer uterino, en los Caps. De Puerto Madryn/ 2024". Dicho trabajo será dirigido por la licenciada Sonia Molina.

Sin otro particular, saluda atentamente

A photograph of a handwritten signature in dark ink on a light-colored surface. The signature is stylized and appears to be 'S.R.B.' with a horizontal line underneath.**Sanchez Rosa Beatriz****32777366**

Matriz de datos

Unidad de Variables	1 ¿Cuál de las siguientes opciones es una estrategia de promoción y prevención del cáncer de útero?		2 ¿Dónde se origina el cáncer de cuello uterino?		3 Las mayorías de los cánceres de cuello uterino comienzan en estas partes:		4 ¿Cuál de estos síntomas y signos son más frecuentes en la premenopausia?		5 La frecuencia y tipo de exámenes de detección de cáncer uterino:		6- Para el grupo de 30 a 69 años, Ud. sugiere realizar la detección del cáncer de cuello uterino mediante uno de los siguientes métodos:		7 ¿Qué factores de riesgo aumentan la probabilidad de desarrollar cáncer uterino?		8 Factores de riesgo que aumentan la posibilidad de cáncer de útero, son:		9. otros factores que contribuyen a la formación de cáncer pueden ser:	
	a x	B	a x	B	a x	b	a x	b	A	b x	a x	b	a	b x	a	b x	a	b x
1	x		x		X		x			X	x			x			x	
2	x		x		X			x		X	x			x			x	
3	x		x		X			x		X	x			x			x	
4	x		x			x	x			X	x			x	x			x
5	x		x		X		x			X	x			x			x	
6	x		x		X		x			X		x		x			x	x
7		X		X	X		x		X		x		x				x	x
8	x		x		X			x		X	x			x			x	x
9	x		x		X		x			X	x			x	x			x
10	x		x			x	x			X	x			x			x	x
11	x		x		X		x			X	x			x			x	x
12	x		x		X		x			X	x			x			x	x
13		X	x		X		x		X			x	x				x	x
14	x			X	X			x		X	x			x	x			x
15	x		x		X		x			X	x			x			x	x
16	x		x		X		x			X	x			x			x	x
17	x		x			x	x			X	x			x			x	x
18	x		x		x		x			X	x			x			x	x
19	x		x		x			x		X	x		x				x	x

20		X		X	x		x		X			x		x		x		x
21	x		x		x		x			X	x			x		x	x	
22	x		x			x	x			X	x			x		x		x
23	x		x		x		x			X	x			x	x			x
24	x		x		x		x			X	x			x		x		x
25	x			X	x			x	X		x		x			x		x
26	x		x		x		x			X		x		x		x	x	
27		X	x			x	x			X	x			x		x		x
28	x		x		x		x		X			x	x		x			x
Total	a 24	b 4	b 24	b 4	a 23	b 5	a 23	b 5	a 5	b 23	a 23	b 5	a 5	b 23	a 6	b 22	a 5	b 23

Unidad de Variables	10) los principales exámenes para la detección del cáncer uterino, son:		11) El equipo médico recomiendan exámenes de detección ante:		12 es necesario hacer exámenes de detección, cuando:		13 ¿Qué tan preparado/a se siente para educar a las pacientes sobre la prevención del cáncer uterino?		14 ¿Cuál es tu nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo asociados al cáncer uterino?		15 ¿Implementas medidas preventivas para reducir los factores de riesgo en tus pacientes?		16 ¿Cómo crees que tu conocimiento en la identificación de factores de riesgo influye en la efectividad de la prevención del cáncer uterino en tus pacientes?		
	a	b x	a	b x	a	b x	a x	b	a	b x	a	b x	a	b x	
1		X		X		x	x			X		x		x	
2		X		X		x		x		X		x		x	
3		X		X		x		x		X		x		x	
4		X		X		x	x			X	x		x		
5		X		X	x		x		x			x		x	
6	x			X		x	x			X		x		x	
7		X	x			x	x			X		x		x	
8		X		X		x		x		X	x			x	
9		X		X		x	x		x			x	x		
10		X		X		x	x			X		x		x	
11		X		X	x		x			X		x		x	
12	x			X		x	x			X		x		x	
13		X	x			x		x		X		x		x	

14		X		X		x	x		x		x		x		
15		X		X		x	x			X		x		x	
16		X		X	x		x			X		x		x	
17		X		X		x	x		x		x		x		
18	x			X		x	x			X		x		x	
19		X	x			x		x		X		x		x	
20		X		X		x	x			X		x		x	
21		X		X		x	x		x			x		x	
22		X		X	x		x			X	x			x	
23	x			X		x		x	x			x	x		
24		X		X		x				X		x		x	
25		X	x			x	x			X		x		x	
26		X		X		x	x			X		x		x	
27		X		X	x		x			X	x			x	
28	x			X		x		x		X		x	x		
Total	a 5	b 23	a 4	b 24	a 5	b 23	a 22	b 6	a 6	b 22	a 6	b 22	a 6	b 22	



Licenciatura en Enfermería



Tesista:

Rosa Beatriz Sanchez

DNI: 32.777.366

Firma:

.....

Directora de Tesis:

Molina Mirta Sonia

DNI: 12.834.732

Firma:

.....