

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE POSGRADO



TESIS

Rol de la enfermera en el descarte del cáncer de cuello uterino en mujeres. Centro de Salud - Chiclayo 2025

**PARA OBTENER EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL
EN ÁREA DEL CUIDADO A LA PERSONA ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA
ONCOLÓGICA CON MENCIÓN EN ONCOLOGÍA**

AUTORAS:

Lic. Enf. Pacheco Castañeda Maricarmen Stefani

Lic. Enf. Zavala Bermejo Maricielo

ASESORA:


Dra. Lucía Aranda Moreno

Lambayeque, Perú

2026

FIRMA DE JURADOS

Aprobado por:



Dra. Olvido Idalia Barrueto de Larrea
PRESIDENTA



Mg. María Lucía Chanamé de Hernández
SECRETARIA



Mg. María Rosa Baca Pupuche
VOCAL



Dra. Lucía Aranda Moreno
ASESORA

CONSTANCIA DE VERIFICACION DE ORIGINALIDAD

“Yo, Lucía Aranda Moreno”, usuario revisor del documento titulado: Rol de la enfermera para descarte del cáncer del cuello uterino en mujeres. Centro de Salud - Chiclayo 2025, cuyas autoras son Pacheco Castañeda Maricarmen y Zavala Bermejo Maricielo, Identificada/s con documento de identidad N° 70069755 y 76449796; declaro que la evaluación realizada por el Programa informático, reporta un porcentaje de similitud de 18% y cumple con los parámetros establecidos respecto a la escritura con inteligencia artificial generativa, verificable en el Resumen de Reporte automatizado de similitudes que se acompaña.

La suscrita analizó el reporte mencionado y concluye que cada una de las coincidencias detectadas dentro del porcentaje de similitud permitido no constituye plagio y que el documento cumple con integridad científica y está de acuerdo con las normas para el uso de citas y referencias establecidas en los protocolos respectivos.

Se adjunta el Recibo Digital a efectos de la trazabilidad respectiva del proceso.

Lambayeque, 26 marzo de 2026



Dra. Lucia Aranda Moreno

Asesora

DNI: 16415433

RESUMEN DEL REPORTE AUTOMATIZADO DE SIMILITUDES

Rol de la enfermera para descarte del cáncer del cuello uterino en mujeres. Centro de Salud - Chiclayo 2025

INFORME DE ORIGINALIDAD

18% INDICE DE SIMILITUD % FUENTES DE INTERNET % PUBLICACIONES **18%** TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo Trabajo del estudiante	3%
2	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	2%
3	Submitted to Universidad de San Martin de Porres Trabajo del estudiante	1%
4	Submitted to Account Universidad Mariana Trabajo del estudiante	1%
5	Submitted to Universidad Nacional de Cajamarca Trabajo del estudiante	1%
6	Submitted to Ilerna Online Trabajo del estudiante	1%
7	Submitted to Universidad Catolica Tecnologica de Barahona Trabajo del estudiante	1%
8	Submitted to Universidad de Guayaquil Trabajo del estudiante	1%
9	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	1%
10	Submitted to Universidad Europea de Madrid Trabajo del estudiante	1%

Submitted to Universidad de Cantabria

Dra. LUCIA ARANDA MORENO

Asesora

DNI: 16415433

11	Trabajo del estudiante	1 %
12	Submitted to Universidad del Sinú Trabajo del estudiante	1 %
13	Submitted to Universidad de Piura Trabajo del estudiante	<1 %
14	Submitted to Universidad Internacional de la Rioja Trabajo del estudiante	<1 %
15	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	<1 %
16	Submitted to uniandsec Trabajo del estudiante	<1 %
17	Submitted to Universidad Nacional de Educacion Enrique Guzman y Valle Trabajo del estudiante	<1 %
18	Submitted to Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion Trabajo del estudiante	<1 %
19	Submitted to usach Trabajo del estudiante	<1 %
20	Submitted to Corporación Universitaria Minuto de Dios, UNIMINUTO Trabajo del estudiante	<1 %
21	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
22	Submitted to ITESM: Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey Trabajo del estudiante	<1 %
23	Submitted to Unidad Educativa Bilingüe EducaMundo Trabajo del estudiante	<1 %
24	Submitted to Universidad Nacional Mayor de San Marcos	<1 %



Dra. LUCIA ARANDA MORENO

Asesora

DNI: 16415433

Trabajo del estudiante

25	Submitted to Corporación Universitaria Minuto de Dios, UNIMINUTO Trabajo del estudiante	<1 %
26	Submitted to Ilerna Online Blackboard Trabajo del estudiante	<1 %
27	Submitted to Universidad Tecnologica del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
28	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	<1 %
29	Submitted to Universidad de Jaén Trabajo del estudiante	<1 %
30	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
31	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	<1 %
32	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	<1 %
33	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	<1 %
34	Submitted to UNIBA Trabajo del estudiante	<1 %
35	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía

Activo

Dra. LUCIA ARANDA MORENO

Asesora

DNI: 16415433

RECIBO DIGITAL



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Maricarmen Pacheco Castañeda Zavala Bermejo Maricielo
Título del ejercicio: Quick Submit
Título de la entrega: Rol de la enfermera para descarte del cáncer del cuello uterin...
Nombre del archivo: 2026_Marzo_26_INFORME_DESDE_INTRODUCCION.docx
Tamaño del archivo: 176.55K
Total páginas: 37
Total de palabras: 9,276
Total de caracteres: 52,124
Fecha de entrega: 26-mar-2026 11:59a. m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega: 2913820537





Derechos de autor 2026 Turnitin. Todos los derechos reservados.

Dra. LUCIA ARANDA MORENO

Asesora

DNI: 16415433

ACTA DE SUSTENTACIÓN

 001208

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE POSGRADO

Acreditada con Resolución N° 110-2018-SINEACE/CDAH/P

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Libro de Acta N° 04 Expediente N° 776-2026-UNPRG^{FE-P} Folio N° 00206
Licenciada: Pacheco Bastaneda Maricarmen y Zavala Bernaldo Maricelo en la
Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo - Lambayeque, a las 11.30 ^{Stefani} am
horas del día 07 de Mayo 2026, Los señores Miembros del Jurado designados
mediante Resolución N° 186-2026-UNPRG-FE-D
PRESIDENTE: Dra. Ulinda Idalia Barreto de Lavea
SECRETARIO: Hg. Mario Luis Chanami de Hernández
VOCAL: Hg. Mario René Baca Púpuche

Encargados de recepcionar y dictaminar la Tesis titulada:
Rol de la enfermera para el diagnóstico del cáncer del
cuello uterino en mujeres de un Centro de Salud -
Chulayo 2025.
_____ patrocinada por el profesor
(a) Dra. Luce Aranda Maresca

Presentada por el (los) Licenciados (as):
Pacheco Bastaneda Maricarmen Stefani y
Zavala Bernaldo Maricelo

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional: en Área del Escluido a
la persona Especialista en Enfermería Oncológica
con mención en Oncología

Sustentada la Tesis, formuladas las Preguntas por parte de los señores Miembros del Jurado, dadas las
respuestas y aclaraciones por el (los) sustentante (s) y el Patrocinador; el Jurado, después de deliberar,
declaró Aprobada por Unanimidad la tesis con el calificativo de: Muy Bueno (18)
debiendo consignarse en los ejemplares del informe las sugerencias hechas en la sustentación.

Terminado el acto se levantó la presente Acta y para mayor constancia firman los que en ella intervinieron.

B. Barreto de Lavea
PRESIDENTE
Dra. Ulinda Idalia Barreto de Lavea

M. Baca Púpuche
VOCAL
Hg. Mario René Baca Púpuche

M. Chanami
SECRETARIO
Hg. Mario Luis Chanami de Hernández

L. Aranda Maresca
PATROCINADOR
Dra. Luce Aranda Maresca.

DEDICATORIA

A Dios, por ser mi guía constante en este camino, por iluminar mis pasos y brindarme la fortaleza necesaria para no rendirme; Su presencia ha sido mi refugio en los momentos más difíciles y mi aliento en cada nuevo desafío. A mi Familia, por su amor incondicional, por ser mi pilar en cada etapa de mi vida y la fuerza silenciosa que me impulsa a seguir adelante; gracias por su ejemplo de esfuerzo y perseverancia, por su apoyo constante. A mi hermana Génesis, cuyo amor sincero y desinteresado se ha convertido en una de mis más grandes motivaciones; gracias a ella, reafirmo cada día el compromiso de superarse académicamente y ser un mejor ejemplo, recordando que con esfuerzo y determinación los sueños pueden convertirse en realidad.

Maricielo

A Dios, por ser mi luz y fortaleza en cada paso de este camino, por darme la sabiduría necesaria para alcanzar mis metas. A mi madre, por su amor inmenso, su ejemplo de sacrificio y su apoyo incondicional, que han sido el motor que me impulsó a seguir adelante; A mi hermana y a mi padre, por estar siempre presente en los momentos más importantes de mi vida, brindándome aliento y compañía en cada etapa. A mi hija Dayana, la razón más grande de mis sueños y la inspiración que me llevó a culminar este logro. Todo este esfuerzo está dedicado a ti, para que siempre recuerdes que, con perseverancia y amor, todo es posible.

Maricarmen

AGRADECIMIENTO

A nuestra asesora de tesis, Dra. Lucía Aranda, expresamos nuestro más sincero y profundo reconocimiento por su dedicación, compromiso y acompañamiento durante todo el proceso investigativo. Su vasta experiencia, orientación constante y valiosas sugerencias fueron fundamentales para la estructuración, el fortalecimiento metodológico y la culminación exitosa de este trabajo académico.

Nuestro especial agradecimiento a las autoridades del Centro de Salud José Leonardo Ortiz, por permitirnos llevar a cabo esta investigación. La apertura institucional, la disponibilidad de recursos y el apoyo del personal de salud brindaron un entorno favorable que contribuyó significativamente al desarrollo de nuestro estudio.

A las enfermeras y pacientes que participaron de manera voluntaria en este proceso, queremos manifestarles nuestro más profundo aprecio. Su disposición para compartir experiencias, sentimientos y perspectivas no solo enriqueció los hallazgos de la investigación, sino que también nos permitió comprender con mayor sensibilidad y profundidad los desafíos que enfrentan día a día en la prevención de la lucha contra el cáncer.

A cada uno de ellos, nuestro reconocimiento y gratitud por haber hecho posible que este trabajo no solo se convierta en un aporte académico, sino también en una oportunidad para visibilizar la importancia del cuidado humano y empático en el ámbito de la oncología.

Al jurado calificador un agradecimiento especial por sus aportes para mejorar esta tesis.

Maricarmen y Maricielo

INFORMACION GENERAL

Título:

Rol de la enfermera en el descarte del cáncer de cuello uterino en mujeres de un Centro de Salud - Chiclayo 2025

Autores:

- Pacheco Castañeda Maricarmen Stefani
Correo: mpachecoca@unprg.edu.pe
- Zabala Bermejo Maricielo
Correo: mzavala@unprg.edu.pe

Asesora de Especialidad:

- Dra. Lucía Aranda Moreno
Correo: laranda@unprg.edu.pe
Orcid.org/0000-0002-6029-6638

Línea de investigación:

- Ciencias de la Salud

Duración estimada del Proyecto

Fecha de inicio: abril 2025

Fecha de término: mayo 2026

INDICE

FIRMA DE JURADOS	2
CONSTANCIA DE VERIFICACION DE ORIGINALIDAD	3
RESUMEN DEL REPORTE AUTOMATIZADO DE SIMILITUDES.....	4
RECIBO DIGITAL	7
ACTA DE SUSTENTACIÓN.....	8
DEDICATORIA	9
AGRADECIMIENTO	10
INFORMACION GENERAL	11
RESUMEN	14
ABSTRAC.....	15
INTRODUCCIÓN.....	16
CAPITULO I: DISEÑO TEÓRICO.....	20
1.1. ANTECEDENTES.....	20
1.2. BASES TEÓRICAS CONCEPTUALES.....	23
CAPITULO II: DISEÑO METODOLÓGICO	29
2.1. Tipo y Enfoque De Investigación	29
2.2. Población Muestra y Muestreo.....	29
2.3. Técnica e Instrumento de Recolección de Datos	30
2.4. Método de Procesamiento y Análisis de los Datos	30
2.5. Consideraciones Éticas.....	30
CAPITULO III: RESULTADOS	32

CAPITULO IV: DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	36
CONSIDERACIONES FINALES	38
RECOMENDACIONES.....	39
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	41
ANEXOS	45

RESUMEN

Objetivo Caracterizar y comprender el rol de la enfermera para el descarte del cáncer del cuello uterino en mujeres de un Centro de Salud - Chiclayo 2025. **Metodología** Investigación cualitativa con enfoque estudio de Caso con respaldo en Menga, participando 20 profesional de enfermería. Los datos se recolectaron con una entrevista abierta a profundidad, siendo los instrumentos las guías respectivas, validadas en su contenido por el juicio de 4 expertos, se tuvieron en cuenta los principios éticos. **Resultados** donde emergieron tres grandes categorías principales, se presentan con las respectivas unidades de significado: Promoción de la Salud, Cuidado Humanizado, y Limitaciones el Servicio. De estas categorías se reflejan las experiencias, percepciones y prácticas desarrolladas por el personal de enfermería en el contexto del primer nivel de atención. La enfermera desempeña un rol fundamental en la promoción de la salud para la prevención y el descarte del cáncer de cuello uterino mediante actividades educativas, campañas de vacunación, orientación a las usuarias y seguimiento de los resultados. **Consideración final** se considera que las enfermeras brindan un cuidado que refleja el inicio de la humanización basado en el respeto, la empatía y la comunicación clara, que genera confianza en las pacientes y favorece la participación en los programas de prevención y promoción de la salud que fortalecen el conocimiento de las mujeres sobre métodos de prevención y detección temprana del cáncer de cuello uterino.

Palabras Clave: Neoplasias del Cuello Uterino; Cáncer Cervicouterino; Rol de la Enfermera; Centros de Salud; Prevención de Cáncer de Cuello Uterino.

ABSTRAC

Objective: To characterize and understand the role of nurses in cervical cancer screening for women at a Health Center in Chiclayo, 2025. **Methodology:** Qualitative research with a case study approach, based on the Menga model, involving 20 nursing professionals. Data were collected through in-depth, open-ended interviews, using the respective guides, validated for content by four experts. Ethical principles were observed. **Results:** Three main categories emerged, presented with their respective units of meaning: Health Promotion, Humanized Care, and Service Limitations. These categories reflect the experiences, perceptions, and practices developed by nursing staff in the primary care setting. Nurses play a fundamental role in health promotion for the prevention and screening of cervical cancer through educational activities, vaccination campaigns, patient guidance, and follow-up. In conclusion, it is considered that nurses provide care that reflects the beginning of humanization based on respect, empathy, and clear communication, which generates trust in patients and promotes participation in health prevention and promotion programs that strengthen women's knowledge about methods of prevention and early detection of cervical cancer.

Keywords: Cervical Neoplasms; Cervical Cancer; Role of the Nurse; Health Centers; Prevention of Cervical Cancer.

INTRODUCCIÓN

El cáncer de cuello uterino constituye uno de los principales problemas de salud pública que afecta a la población femenina a nivel mundial. Esta enfermedad se asocia principalmente a la infección persistente por el virus del papiloma humano (VPH), el que puede generar lesiones precancerosas que, si no son detectadas y tratadas oportunamente, evolucionan hacia cáncer invasivo. A pesar de que esta enfermedad es prevenible y tratable cuando se detecta en etapas tempranas, continúa representando una causa importante de morbilidad y mortalidad en mujeres adultas.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reporta que, cada día se registran más de un millón de nuevos casos de infecciones de transmisión sexual (ITS) en personas de entre 15 y 49 años. - entre estas infecciones, el Virus del Papiloma Humano (VPH) destaca como una de las más frecuentes, estimándose que casi toda la población sexualmente activa se contagiara en algún momento de su vida. Este tipo de cáncer de cuello uterino se ha convertido en el cuarto tipo de cáncer más común entre las mujeres a nivel mundial y representó en el año 2022 el 94 % de las muertes en países con ingresos bajos y medianos, a pesar de que existen herramientas eficaces para su prevención e incluso su eliminación el acceso limitado a la vacunación, a programas de tamizaje y a tratamientos adecuados continúa siendo una barrera importante en las regiones con mayores necesidades (1)

En América Latina y el Caribe, el cáncer de cuello uterino afecta actualmente a más de 78.000 mujeres y causa 40.000 muertes al año, la incidencia representa el 80% de todos los casos en las Américas y el 84% de las muertes, lo que la convierte en la segunda región con las tasas más altas de casos y muertes en el mundo (después de África).- sin embargo, aunque existen medidas probadas y costo eficaces para eliminarlo, aún no se han aplicado de manera generalizada en las regiones del mundo donde la morbilidad es muy elevada (2).

En el Perú, el cáncer de cuello uterino sigue siendo uno de los cánceres más frecuentes en mujeres; siendo la segunda causa de mortalidad. Según reportes del sistema de salud, miles de mujeres son diagnosticadas cada año, predominando los casos en el grupo etario de 30 a 59 años, por lo que hay la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención y detección temprana en los servicios de salud (3).

Según datos del Ministerio de Salud, en el año 2020 se registraron 4.270 nuevos casos y 2.288 muertes, lo que equivale a aproximadamente 12 diagnósticos y 6 fallecimientos diarios. Cabe mencionar que, aunque esta enfermedad es prevenible, más del 70% de los

casos se detectan en etapas avanzadas, donde las opciones de tratamiento son limitadas, de ahí que resalta la urgencia de implementar estrategias efectivas de prevención y detección temprana para reducir el impacto de esta enfermedad en la población femenina peruana. Asimismo, el Ministerio de Salud señala que el tamizaje mediante pruebas de detección del VPH, citología cervical e inspección visual con ácido acético permite identificar lesiones precancerosas y brindar tratamiento oportuno, evitando la progresión de la enfermedad (3)

En Lambayeque, durante el año 2024 se detectaron y atendieron un total de 22,347 incidentes de cáncer, donde el cáncer de cuello uterino ocupó el segundo lugar con un 18% de casos detectados, respecto a esta tasa de crecimiento la gerencia regional de salud ha implementado campañas de prevención y vacunación contra VPH para reducir la incidencia y promover la detección temprana mediante tamizajes.- además, ha incrementado el número de despistajes realizados, con más de 124 mil en 2024, y planifica superar los 200 mil tamizajes en 2025 para mejorar el diagnóstico precoz y tratamiento oportuno en la región.(4)

Respecto a la problemática, en un Centro de Salud (C.S) de la provincia de Chiclayo, se encuentran pacientes de sexo femenino, que buscan diferentes servicios médicos. – un problema importante que se observa actualmente es la alta prevalencia de conductas de riesgo en adolescentes, quienes en su mayoría no tienen suficiente conocimiento sobre los métodos de prevención para evitar enfermedades de transmisión sexual. - por ello, muchas personas desconocen que existe una vacuna que protege contra el cáncer de cuello uterino, así como que los C.S ofrecen pruebas para la detección del VPH.

A pesar de la disponibilidad de programas de prevención y campañas de detección, muchas mujeres aún no acceden a los servicios de tamizaje. Diversos factores influyen en esta situación, entre ellos el desconocimiento sobre la enfermedad, barreras socioculturales, miedo al diagnóstico, limitaciones en el acceso a los servicios de salud y escasa participación en actividades de promoción de la salud (3). En este contexto, la promoción de la salud adquiere un papel fundamental para fomentar conductas preventivas y fortalecer la participación de las mujeres en las estrategias de detección temprana.

La enfermera cumple un rol clave dentro de los establecimientos de salud en la promoción de la salud y prevención de enfermedades neoplásicas como es en el caso del cáncer de cuello uterino, a través de actividades educativas, consejería, orientación y acompañamiento durante el proceso de tamizaje, las enfermeras contribuyen a mejorar el conocimiento de las usuarias y a promover la adopción de prácticas preventivas. Además, su cercanía con la

comunidad permite establecer vínculos de confianza que favorecen la participación de las mujeres en programas de detección oportuna; sin embargo, en muchos establecimientos de salud aún tienen limitaciones en la implementación de estrategias de promoción de la salud relacionadas con estas medidas preventivas; también se observa que hay intrusismo por parte de otros profesionales de la salud y ello repercute en niveles insuficientes de conocimiento y participación de las usuarias en las actividades de tamizaje (3). Esta situación plantea la necesidad de comprender con mayor profundidad el rol que desempeña la enfermera para la promoción de la salud orientada al descarte del cáncer de cuello uterino sobre todo en los servicios de atención primaria.

Quizá, por desconocimiento, se observa que muchas pacientes inician su vida sexual a una edad temprana y carecen de información sobre cuándo deben realizarse sus chequeos ginecológicos preventivos. Ante esta situación, el personal de enfermería en los C.S llevan a cabo campañas de sensibilización y prevención del cáncer de cuello uterino, con el objetivo de educar a la comunidad sobre la importancia de la detección temprana y el autocuidado. El presente estudio tiene como finalidad comprender, mediante el planteamiento de un estudio cualitativo sobre el rol e importancia que desempeña la enfermera respecto al descarte del cáncer en mención, en mujeres que asisten a un C.S. de la provincia de Chiclayo. De acuerdo a los hechos mencionados de la situación problema surgen algunas interrogantes preliminares:

¿Qué estrategias de educación sexual utiliza la enfermera para la prevención del cáncer de cuello uterino?, ¿Con qué frecuencia las mujeres acuden a realizarse chequeos ginecológicos preventivos?, ¿Qué nivel de conocimiento tienen las mujeres sobre el VPH? ¿Que saben sobre el cáncer de cuello uterino?, ¿Cuál es la edad de inicio de la vida sexual activa en las mujeres? ¿Qué actividades de promoción de salud realiza la enfermera para evitar el cáncer de cuello uterino?, ¿Qué barreras enfrentan las enfermeras para implementar programas de prevención del VPH en mujeres?, ¿Las infecciones de transmisión sexual siguen la misma tendencia vertiginosa?, ¿Qué razones tienen algunas adolescentes para no ser vacunadas contra el VPH?, ¿Conocen los adolescentes a los riesgos que se exponen?

Finalmente se formuló el siguiente problema de investigación:

¿Cuál es el rol de la enfermera en el descarte de cáncer de cuello uterino en mujeres que acuden a un Centro de Salud - Chiclayo 2025?

El Objetivo, fue caracterizar y comprender el rol de la enfermera para el descarte del cáncer del cuello uterino en mujeres que acuden a un Centro de Salud - Chiclayo 2025.

El Objeto de estudio: El rol de la enfermera para el descarte del cáncer del cuello uterino en mujeres en mujeres que acuden a un Centro de Salud - Chiclayo

Justificación y relevancia

Justificación teórica: Desde el punto de vista teórico, la investigación permitirá ampliar el conocimiento científico sobre el rol de la enfermera para la promoción de la salud y específicamente, para la prevención del cáncer de cuello uterino. Asimismo, contribuirá a fortalecer la comprensión de los enfoques de promoción de la salud, prevención primaria y detección temprana de enfermedades, integrando aportes de la salud pública y la enfermería comunitaria. Los resultados generarán evidencia que permitirá analizar las estrategias educativas y preventivas utilizadas en los establecimientos de salud para fomentar el tamizaje oportuno.

Justificación metodológica

En el ámbito metodológico, el estudio aporta al desarrollo de investigaciones cualitativas en enfermería, específicamente mediante el enfoque de estudio de caso, el cual permite comprender en profundidad fenómenos relacionados con la práctica profesional dentro de un contexto específico. El uso de la entrevista abierta a profundidad permitirá explorar las percepciones, experiencias y significados que las enfermeras atribuyen a su rol para la promoción de la salud y en el descarte del cáncer de cuello uterino.

Justificación empírica: Esta investigación proporcionará información basada en la experiencia de los profesionales de enfermería que laboran en el establecimiento de salud, lo que permitirá identificar fortalezas, limitaciones y oportunidades de mejora en las estrategias de promoción de la salud orientadas a la prevención del cáncer de cuello uterino.

Justificación social: La relevancia social de la investigación radica en al considerar que el cáncer de cuello uterino continúa afectando la salud y, por tanto, afecta la calidad de vida de muchas mujeres. Con este estudio se da las bases para fortalecer la promoción de la salud y las estrategias de detección temprana puede contribuir a reducir la incidencia y mortalidad por esta enfermedad. Comprender el rol de la enfermera en este proceso permitirá fortalecer las intervenciones educativas y preventivas dirigidas a la población femenina, favoreciendo la adopción de conductas saludables y el acceso oportuno a los servicios de tamizaje.

CAPITULO I: DISEÑO TEÓRICO

1.1.ANTECEDENTES

Nivel Internacional

Benavides et al (5), realizó en el año 2022, un estudio titulado “Importance of the HPV vaccine in women and the role of nursing” donde resaltan que el virus del VPH constituye una de las infecciones de transmisión sexual más frecuentes, lo cual significa que es un problema relevante de salud pública. El estudio tuvo como propósito analizar el papel que desempeña el profesional de enfermería en la prevención de esta infección, haciendo énfasis en la importancia de la vacunación como medida efectiva para reducir su incidencia. Los autores concluyeron que la participación activa de enfermeras y enfermeros en la educación sanitaria, orientación comunitaria y seguimiento del esquema de vacunación es fundamental para aumentar la cobertura y aceptación de la vacuna en mujeres jóvenes. Asimismo, enfatizan que el personal de enfermería actúa como un agente clave en la difusión de información.

Ocaña et al (6), realizó en el 2020 un artículo titulado “Prevención del cáncer de cérvix desde la perspectiva enfermera” donde aborda la importancia de la prevención del cáncer del cuello uterino considerado la cuarta neoplasia más frecuente a nivel mundial. Las autoras destacan que, a pesar de que esta enfermedad es prevenible mediante el tamizaje y la vacunación para prevenir el virus del papiloma humano, persisten altas tasas de incidencia debido al bajo desinterés a los programas preventivos.

Martínez (7), realizó en el 2022 un estudio titulado “El papel de la enfermería en la prevención y detección del cáncer de cérvix”, donde realizaron una revisión documental respecto a las labores que el personal de enfermería tiene en cuanto a la prevención y detección temprana del cáncer cervical. La investigación fue de tipo cualitativa, y trabajó con 20 publicaciones (tesis, revistas). Los resultados mostraron que la enfermería cumple un rol esencial en el primer nivel de atención, donde las acciones preventivas constituyen la base para la detección precoz de esta enfermedad. Se resalta la importancia de contar con protocolos estandarizados que orienten la práctica profesional para ofrecer una atención oportuna y de calidad. En la atención primaria destacan la inmunización temprana de niñas y adolescentes antes del inicio de la vida sexual y la orientación sobre sexualidad responsable

y prevención de riesgos. En la atención secundaria, se enfatiza la identificación y tamizaje de mujeres de 30 a 49 años en situación de riesgo. El estudio concluye que las acciones preventivas de enfermería impactan positivamente en la reducción de la incidencia y mortalidad por cáncer de cuello uterino.

Sánchez y Méndez (8), realizó en el año 2023 un estudio titulado “Rol de enfermería en paciente con cáncer de cérvix según la teoría humanística: A propósito de un caso”, donde se propusieron identificar el papel que desempeña la enfermería en el cuidado de una paciente con cáncer, aplicando los principios de la teoría humanista. Para ello, analizaron la historia clínica con el fin de ofrecer cuidados personalizados. La investigación fue de tipo aplicada y nivel descriptivo. Se trabajó con el caso de una mujer de 38 años diagnosticada con neoplasia maligna de cuello uterino en fase terminal, que presentaba úlcera por presión de grado IV, sondaje vesical y ausencia de movilidad. Los autores concluyeron que el personal de enfermería realizó visitas domiciliarias para el seguimiento y control del estado de salud, con el propósito de mejorar la calidad de vida de la paciente. Asimismo, destacaron que el cumplimiento de las funciones asistenciales y educativas, junto con la aplicación de teorías humanistas, permite brindar una atención más organizada, oportuna y eficaz.

Antecedentes Nacionales

Sotomayor (9), realizó en el año 2022 un estudio relacionado al conocimiento y actitud frente a la prevención del cáncer de cuello uterino en el personal de enfermería de un Hospital en Moquegua 2021”. Su estudio fue de enfoque cuantitativo, y trabajó con 65 enfermeras, usó la técnica de la encuesta, aplicada mediante un cuestionario estandarizado. Los resultados evidenciaron que el 44.61% del personal posee un nivel de conocimiento alto sobre la prevención del cáncer de cervix uterino, el 43.08% un nivel medio y el 12.31% un nivel bajo. En cuanto a la actitud, el 92.31% mostró una actitud negativa y solo el 7.69% una actitud positiva. Se concluyó que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud del personal de enfermería respecto a la prevención del cáncer de cuello uterino en el Hospital Ilo II-1.

Ramírez (10), realizó en el año 2020 un estudio titulado “Conocimiento sobre medidas preventivas en cáncer de cérvix de las mujeres en edad fértil, Centro Poblado El Sol – Huaura, 2019-2020” donde se propusieron determinar el nivel de conocimiento que tienen las mujeres en edad fértil sobre las acciones preventivas frente al cáncer de cuello uterino. Esta investigación, de tipo descriptivo y transversal, fue realizada en una población

periurbana del distrito de Huaura, región Lima, con el objetivo de identificar el grado de información sobre tamizaje, vacunación contra el VPH y prácticas preventivas. Este estudio pone en evidencia la necesidad de reforzar las intervenciones educativas en salud, particularmente aquellas lideradas por el personal de enfermería, respaldando la importancia de fortalecer las estrategias de prevención primaria desde el primer nivel de atención, especialmente en zonas donde la información no llega de manera efectiva a la comunidad.

Antecedentes Locales

Saldaña y Delgado (11) realizaron en el 2023 una investigación titulada “Factores sociodemográficos asociados al tamizaje de cáncer de cuello uterino en pacientes de un centro de salud de Lambayeque, 2023”, donde analizaron la relación entre ciertas variables personales y la adherencia al tamizaje mediante el examen de Papanicolaou en mujeres entre 25 y 64 años de edad. El estudio fue de tipo cuantitativo, transversal y descriptivo. Los resultados evidenciaron que factores como el nivel de educación, la edad, el estado civil, y el acceso a información previa influyen significativamente en la decisión de las mujeres de realizarse el exámen de descarte. Se observó que las mujeres con mayor nivel educativo y acceso frecuente a mensajes preventivos en medios o campañas eran más propensas a participar en el tamizaje.

1.2.BASES TEÓRICAS CONCEPTUALES

Siendo el objeto de estudio de la presente investigación examinar el rol de la enfermera en el descarte del cáncer de cuello uterino, que se desarrolló en el Centro de Salud “José Leonardo Ortiz” (J.L.O.), Donde se abordaron aspectos relacionados con el primer nivel de atención, realidad socio-sanitaria, y la promoción de la salud, cáncer de cuello uterino, norma técnica en la prevención del cáncer de cuello uterino, rol de la enfermera en la promoción de la salud.

La promoción de la salud se define como el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud y mejorarla mediante el fortalecimiento de capacidades individuales y colectivas. En el ámbito de la salud pública, esta estrategia busca fomentar estilos de vida saludables, fortalecer la participación comunitaria y promover el acceso a servicios de prevención y atención oportuna.

La promoción de la salud constituye una de las estrategias fundamentales dentro del campo de la salud pública y la atención primaria. - de acuerdo con la OMS, lo define como “el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla. - Esta definición implica un enfoque activo y participativo, donde los individuos y comunidades no solo reciben servicios, sino que también se involucran en la toma de decisiones que afectan su bienestar. - por ende, no se limita a la prevención de enfermedades, sino que abarca acciones orientadas a mejorar los determinantes sociales, económicos y ambientales de la salud (12).

La promoción de la salud, incluye componentes educativos, comunitarios, políticos y organizativos que buscan crear condiciones favorables para la salud y el bienestar de la población, aunque la salud es un concepto dinámico, habitualmente se aborda desde la visión de pérdida; es decir, según las enfermedades o factores de riesgo. – esta se reconoce como un concepto positivo y se centra en los factores que contribuyen a ella, por lo cual busca que todas las personas desarrollen su mayor potencial de salud tomando en cuenta los activos de la comunidad y las condiciones sociales subyacentes que determinan una mejor o peor salud (12).

En la prevención primaria: Se fundamenta la idea de que la promoción de la salud puede disminuir la exposición de la población a los riesgos asociados con el cáncer, con la meta de bajar la tasa de aparición de la enfermedad; de igual manera se incluyen las inmunizaciones

contra el VPH antes de iniciar la vida sexual. – por parte de la prevención secundaria: Consiste en una serie de medidas que facilitan la detección temprana de la enfermedad, como la práctica del Papanicolaou cada uno a tres años, y la ejecución de pruebas para el VPH lo que eleva las probabilidades de curación, mejora la calidad de vida y reduce la tasa de mortalidad por cáncer (13).

En la prevención terciaria: nos habla de las acciones para la recuperación y la prevención de las consecuencias que surgen a causa de la enfermedad. - Por lo consiguiente, el abordaje del cáncer se basa principalmente en intervenciones en los ámbitos de la promoción de la salud, la protección específica y el diagnóstico temprano de la enfermedad (13).

Cáncer de Cuello Uterino

El cáncer de cuello uterino es una de las neoplasias con mayor morbilidad y mortalidad en las mujeres a nivel mundial, especialmente en países con ingresos bajos y medios, donde la cobertura de programas de detección y vacunación es limitada. - por consecuencia los tipos de VPH, los genotipos 16 y 18 son los principales responsables de este cáncer. - según el tipo de células afectadas, los dos tipos más comunes son el carcinoma de células escamosas, que se desarrolla a partir de las células del exocérvix, y el adenocarcinoma, que tiene su origen en las células glandulares (14)

El cáncer de cuello uterino es una neoplasia maligna que se origina en las células del cuello uterino y se encuentra estrechamente relacionada con la infección persistente por el virus del papiloma humano. En sus etapas iniciales suele ser asintomático, por lo que el tamizaje periódico es fundamental para su detección temprana (2)

Tamizaje o Descarte del Cáncer de Cuello Uterino

El tamizaje consiste en la aplicación de pruebas de detección temprana en mujeres aparentemente sanas con el fin de identificar lesiones precancerosas o cáncer en etapas iniciales. Entre las pruebas más utilizadas se encuentran la citología cervical (Papanicolaou), la prueba molecular del VPH y la inspección visual con ácido acético (2)

Entre los principales factores de riesgo se encuentran: inicio temprano de relaciones sexuales, múltiples parejas sexuales, inmunosupresión (por ejemplo, VIH), tabaquismo, falta de controles ginecológicos regulares, sobrepeso, continuo uso de anticonceptivos orales, múltiples embarazos, gravidez adolescente, situación económica y antecedentes familiares.- para su prevención y detección temprana existen dos estrategias principales: La prevención

primaria mediante la vacunación, educación sanitaria y el tamizaje en mujeres desde los 25 o 30 años, dependiendo del contexto local, con una periodicidad de 3 a 5 años y la prevención secundaria, con la prueba de Papanicolaou (PAP), Inspección visual con ácido acético (IVAA), prueba molecular para detectar ADN del VPH, colposcopia, prueba de tipificación de VPH y biopsia (14).

Las mujeres con cáncer de cuello uterino suelen presentar una combinación de síntomas físicos, emocionales y espirituales. Los tratamientos empleados —como la radioterapia y la quimioterapia— pueden generar diversos efectos secundarios, entre ellos náuseas, vómitos, dolor, disuria, diarrea, fatiga y neutropenia. En este contexto, los diagnósticos de enfermería más frecuentes incluyen dolor agudo, alteraciones en la eliminación urinaria, presencia de diarrea, ansiedad, miedo y angustia espiritual. Asimismo, se consideran riesgos importantes el desarrollo de infecciones, el deterioro de la integridad cutánea y el déficit de volumen de líquidos (15).

Según directiva sanitaria N° 085-MINSA/2019-DGIESP, para la prevención del cáncer de cuello uterino mediante la detección temprana, tratamiento de lesiones pre malignas incluyendo carcinoma in situ, emitida el 26 de junio de 2019, donde su finalidad y objetivo es reducir la morbi-mortalidad, establece los procesos técnicos operativos para la detección temprana del cáncer de cuello uterino, incluyendo el carcinoma in situ, en los establecimientos de salud.- asimismo, enfatiza en la prevención primaria y secundaria, incluyendo estrategias como la vacunación contra el VPH y el tamizaje con pruebas como el PAP, la inspección visual con IVAA, y las pruebas moleculares para detección del VPH (16).

Rol de la Enfermera en la Promoción de la Salud

El profesional de enfermería desempeña un papel fundamental en la promoción de la salud dentro de los servicios de atención primaria. Sus funciones incluyen la educación sanitaria, la orientación y consejería a las usuarias, la organización de campañas de prevención, el acompañamiento durante el proceso de tamizaje y el seguimiento de las pacientes con resultados anormales.

La enfermería es una disciplina que combina fundamentos científicos, éticos y humanísticos, centrada en el cuidado integral del ser humano. - aunque su rol es crucial en los sistemas de salud, la región de las américas enfrenta una escasez de personal de enfermería, lo que repercute negativamente en la calidad y disponibilidad de los cuidados.- por otra parte la

organización mundial de la salud destaca que las enfermeras tienen la responsabilidad de proteger, fomentar y mejorar la salud, prevenir enfermedades, aliviar el sufrimiento y representar los intereses de las personas, familias y comunidades, con especial énfasis en la atención primaria de salud (17).

Rojas et al (18) define al rol de la enfermería como la piedra angular más importante en los sistemas sanitarios porque cumple actividades propias enmarcadas en la atención de la persona, la familia y la comunidad, a través de estrategias como la promoción, prevención, curación, y rehabilitación de la salud.- también refiere que el profesional de enfermería cumple su rol de cuidador de manera integral y holística y son imprescindibles en los sistemas nacionales de salud, mejorando la salud y la calidad de vida de las personas.

Talavera (19) define a la enfermera de atención primaria como "*enfermera de cabecera*" asignada a un conjunto de personas a las que cuida de forma continua y personalizada.- la cual brinda conocimiento profundo de su comunidad al atender de forma longitudinal a su población, comprender su historia de vida, entorno social, preocupaciones y su percepción de salud, de forma proactiva y autónoma gestionando la demanda aguda: evaluación, diagnóstico básico, solicitud de pruebas y derivaciones si es necesario.- igualmente hace el seguimiento integral de pacientes crónicos, realiza visitas domiciliarias donde evalúa aspectos del entorno familiar y social, potencia la educación sanitaria de los pacientes y promueve la autosuficiencia en la gestión de la salud de las personas.

Izquierdo et al (20), define a la Educación y promoción de la salud desde la enfermería como un proceso educativo y ético, orientado a fomentar autocuidado, bienestar y hábitos saludables individuales, familiares y comunitarios; para prevenir enfermedades, discapacidades y promover estilos de vida que aporten felicidad, productividad y cuidado del entorno.- de igual manera define a la educación como una estrategia de aprendizaje que empodera al sujeto para dirigir su propio cuidado lo que implica transformar el paradigma: de "*enseñar*" a "*aprender a cuidar*", desde un enfoque activo y participativo.

Murdaugh et al. (21) en su Modelo de promoción de la salud, destaca el papel de la enfermera como facilitadora del cambio conductual en las personas y comunidades. - Según Pender, los comportamientos de salud son el resultado de factores personales (experiencia previa, autoestima), cognitivos (beneficios, barreras percibidas, autoeficacia) e influencias sociales; por lo tanto en el contexto del cáncer de cuello uterino, este modelo se aplica a través de estrategias como la educación individualizada, talleres grupales, campañas comunitarias

donde la enfermera identifica barreras, brinda información clara y refuerza la importancia del descarte periódico.- en definitiva, este modelo sigue siendo uno de los más influyentes, porque considera que el comportamiento preventivo depende de percepciones individuales sobre beneficios, barreras y motivaciones, por lo que la enfermera, entonces, debe diseñar intervenciones que aumenten la autoeficacia, reduzcan el miedo o el estigma y destaquen los beneficios del tamizaje.

Parte de las responsabilidades de enfermería es la promoción de la salud, este término, según Hidalgo, citando a Nola Pender, alude a aquellos hábitos que fomentan un modo de vida sano, donde las personas son impulsadas a maximizar su capacidad de salud en una vida activa. - Según este enfoque, para lograr cambios en la salud de una persona, es fundamental considerar tres áreas claves que se han determinado, la primera consiste en el comportamiento actual de la persona, junto con sus particularidades y experiencias personales, teniendo en cuenta sus conductas pasadas y factores individuales, el segundo término consiste en desarrollar un plan de acción, el cual es fundamental para transmitir los beneficios y anticipar las diferentes causas, tanto situacionales como personales, que podrían generar un retroceso en la persona, con el fin de poder crear soluciones preventivas (22).

Esto está íntimamente relacionado con las percepciones y emociones que rodean la conducta, como la forma en que se valoran los beneficios, las barreras y las influencias tanto personales como situacionales que pueden impactar. - finalmente, la tercera área se centra en la evaluación del plan en relación con los resultados de comportamiento previstos, que implica una conducta que favorece la salud. - en consecuencia, el enfoque de Nola Pender facilita la modificación de las conductas de las personas, con el propósito de mejorar su calidad de vida a través de la promoción de la salud, este enfoque posibilita examinar conductas anteriores, identificar obstáculos hacia el logro del objetivo, con la finalidad de adaptar las conductas (22).

Otra teórica que apoya el rol de la enfermera en la promoción de la salud es Dorothea Orem, citada por Pereda Acosta quien refiere que en su teoría del Autocuidado la cual se centra en la capacidad del individuo para asumir el cuidado de su propia salud, y en el rol del profesional de enfermería como facilitador de este proceso. En el contexto de la promoción de la salud orientada al descarte del cáncer de cuello uterino, esta teoría permite fortalecer el papel activo de la mujer mediante acciones educativas, preventivas y de acompañamiento (23).

Desde el sistema de apoyo-educación planteado por Orem, la enfermera actúa como guía, brindando información clara sobre la importancia de los controles ginecológicos periódicos, como el PAP y la prueba de VPH, así como promoviendo conductas de autocuidado. - Además, identifica barreras personales, sociales o culturales que limitan la participación de las mujeres en programas de tamizaje, y diseña estrategias de intervención comunitaria para superarlas. - De esta forma, la enfermera no solo contribuye a la detección oportuna del cáncer, sino que también fomenta la autonomía, el empoderamiento y la responsabilidad individual sobre la propia salud (23)

BASES CONTEXTUALES

El entorno de José Leonardo Ortiz se caracteriza por ser un distrito con brechas sociales y económicas significativas. Esto se traduce en determinantes sociales de la salud que influyen en la mujer; factores como el nivel educativo y el acceso a la información (11), condicionan la respuesta de la población femenina frente al tamizaje del cáncer de cuello uterino. - actualmente el centro de salud de J.L.O. esta administrado por la Gerencia Regional de Salud (Geresa) de Lambayeque. Está ubicado en el distrito del mismo nombre, tiene una clasificación como establecimiento de nivel I-3, lo que significa que pertenece al primer nivel de atención y forma parte de la Microred de salud del distrito; su población asignada es aproximadamente de 60,000 habitantes dentro de su jurisdicción; Cuenta con 63 trabajadores de la salud, entre personal médico, técnico y administrativo aproximadamente.

CAPITULO II: DISEÑO METODOLÓGICO

2. 1. Tipo y Enfoque De Investigación

La presente investigación con enfoque cualitativo buscó comprender en profundidad el rol que desempeña la enfermera en la promoción de la salud para el descarte del cáncer de cuello uterino. El diseño corresponde a un estudio de caso, el cual permite analizar el fenómeno dentro de su contexto real, explorando las experiencias y percepciones de los participantes.

Con respaldo en Menga y Marli (24) el estudio de caso permite abordar una realidad educativa o de salud como una unidad singular, rica en significados, y situada dentro de un contexto social específico. Esta estrategia metodológica resulta especialmente útil cuando se busca explorar fenómenos complejos, con múltiples dimensiones, como lo es la participación del personal de enfermería en procesos preventivos y promocionales en salud.

El desarrollo del estudio se dio en tres fases: Fase exploratoria, en la que se delimitará el objeto de estudio, la Fase de recolección sistemática de información: donde se aplicarán entrevistas abiertas a profundidad a enfermeras del centro de salud (C.S). Y la fase de análisis e interpretación de los datos: En la que se organizará la información recolectada (25).

Asimismo, el estudio de caso, señala características entre ellas, favorece la interpretación en contexto, permite reflejar el contexto en forma profunda y los resultados se presentan en un lenguaje en estilo narrativo (25).

2.2. Población Muestra y Muestreo

La población de estudio estuvo conformada por 08 profesionales de enfermería que laboran en el Centro de Salud J.L.O. y que participan en actividades relacionadas con la promoción de la salud y específicamente en el descarte del cáncer de cuello uterino. Así mismo participaron como informantes un total de 10 pacientes mujeres que asistieron y que fueron atendidas por el personal de enfermería, y que participan en el mencionado descarte.

La muestra fue tomada por saturación.

Criterios de inclusión: enfermeras nombradas que realizan labor preventiva promocional con énfasis al descarte del Cáncer de cuello uterino.

Las mujeres que llegaron para realizarse el examen a partir de los 20 años de edad.

Criterios de exclusión: Enfermeras que Reemplazaban algún turno.

2.3. Técnica e Instrumento de Recolección de Datos

Técnicas: Entrevista abierta a profundidad: Es uno de los métodos más efectivos en la investigación cualitativa, puesto que posibilita explorar las experiencias, percepciones y significados que los participantes atribuyen a su rol en la promoción de la salud (26).

Instrumentos: Guía de entrevista: Tuvo como fin recopilar información sobre el rol de la enfermera en el descarte del cáncer de cuello uterino en mujeres. Centro de Salud - Chiclayo 2025. Se aplicaron dos guías de entrevista: una a las participantes voluntarias (pacientes del C.S.) y otra corresponde al personal de enfermería del C.S.

2.4. Método de Procesamiento y Análisis de los Datos

El análisis de los datos se realizará mediante análisis temático, método que permite identificar, organizar y analizar patrones o temas emergentes dentro de los discursos de los participantes. Este proceso incluye la transcripción de las entrevistas, la codificación de la información, la categorización de los datos y la interpretación de los resultados (27, 28).

2.5. Consideraciones Éticas

En cualquier estudio, práctica científica y técnica relacionada con la vida humana, se debe garantizar los derechos humanos, por ello se ha tomado en cuenta los lineamientos que aseguran la práctica de la bioética, los cuales están aprobados por el Decreto Supremo N° 011-2011-JUS, que se detallan a continuación: “Principio de respeto a la dignidad humana, “Principio de primacía del ser humano y de defensa de la vida física, principio de autonomía y responsabilidad personal, principio de beneficencia y ausencia de daño, “principio de igualdad, justicia y equidad (29).

Principio de respeto a la dignidad humana: consentimiento Informado: Se aplicó un documento escrito donde se explicó a las enfermeras y pacientes el objetivo del estudio, la voluntariedad de su participación y su derecho a retirarse en cualquier momento sin represalias.

Libertad de Expresión: Durante la entrevista abierta, se permitió que las participantes se expresaran libremente, sin interrupciones ni juicios, respetando su identidad y sus creencias.

Principio de primacía del ser humano y de defensa de la vida física

Anonimato mediante Pseudónimos: Para proteger la identidad, se utilizaron alias (como Paloma, Aguila, enf. Jean, enf Milagros). En ningún momento se revelaron nombres reales ni datos personales en el informe final.

Protección de Datos: Las grabaciones de las entrevistas fueron almacenadas en un dispositivo privado con acceso exclusivo de la investigadora y serán eliminadas tras la sustentación de la tesis.

principio de autonomía y responsabilidad personal: Se respetó el derecho de las participantes a decidir su colaboración mediante el consentimiento informado. Asimismo, se analizó cómo el rol de enfermería fortalece la responsabilidad personal de las usuarias para el autocuidado y la prevención del cáncer, promoviendo decisiones libres y fundamentadas.

principio de beneficencia y ausencia de daño: Las entrevistas se realizaron en un ambiente privado y tranquilo dentro del Centro de Salud para evitar incomodidad o estrés en las usuarias al hablar de temas íntimos (como el VPH o el Papanicolaou).

Manejo de Sensibilidades: En caso de que alguna paciente manifestara temor o ansiedad por el tema del cáncer, se brindó contención emocional inmediata y se reforzó la importancia de la prevención con información clara.

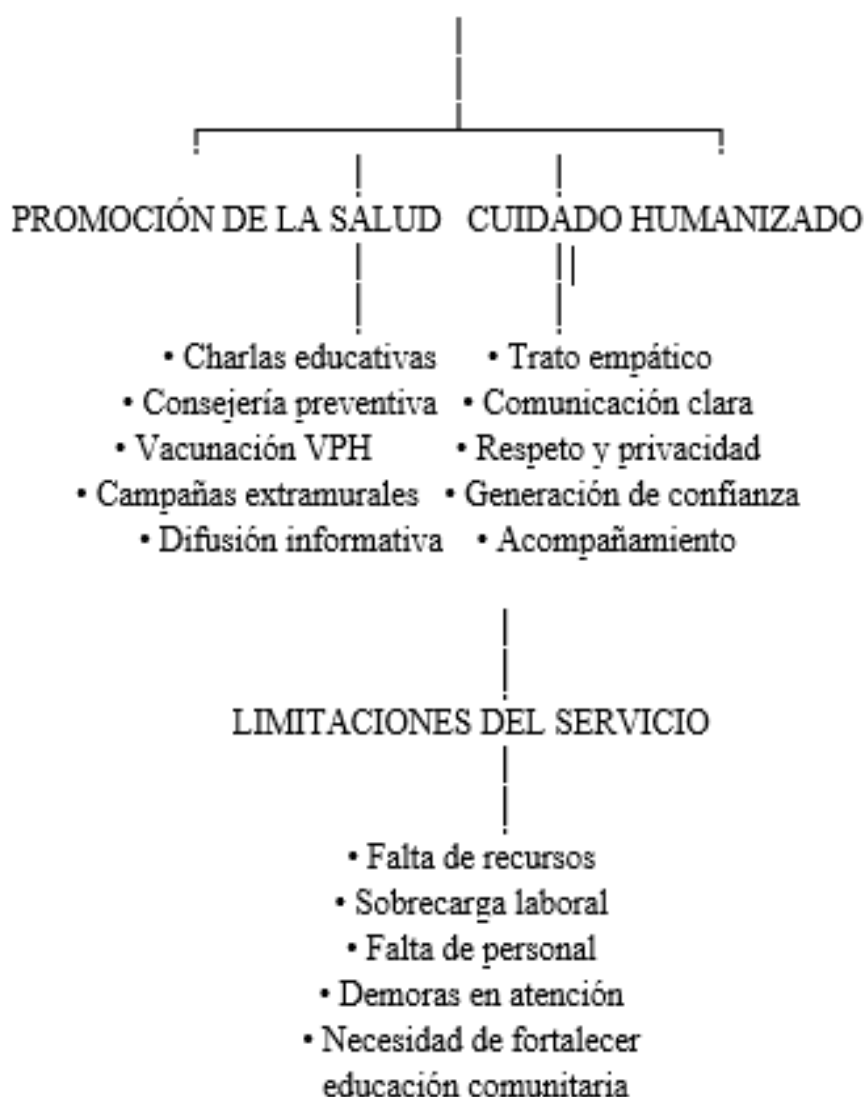
principio de igualdad, justicia y equidad: Criterios de Selección: No se excluyó a ninguna participante por razones de origen, nivel socioeconómico o religión. Todas las mujeres que cumplían los criterios de inclusión tuvieron la misma oportunidad de ser escuchadas.

Distribución de Beneficios: Los resultados de la investigación serán compartidos con el Centro de Salud para proponer mejoras que beneficien a toda la población atendida por igual.

CAPITULO III: RESULTADOS

El presente capítulo, se presenta los resultados producto del **método de análisis temático**, que permitió identificar categorías emergentes relacionadas con el rol de la enfermera en el tema en mención.

ROL DE LA ENFERMERA EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD PARA EL DESCARTE DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO



Este mapa muestra **cómo del análisis emergen tres grandes categorías** que explican el fenómeno estudiado.

Las tres categorías principales se presentan con las respectivas unidades de significado.

1. Promoción de la salud y prevención del cáncer de cuello uterino
2. Inicios de un Cuidado humanizado durante el proceso de tamizaje
3. Barreras y necesidades para fortalecer el rol de enfermería

Estas categorías reflejan las experiencias, percepciones y prácticas desarrolladas por el personal de enfermería en el contexto del primer nivel de atención.

A continuación, los resultados con las unidades de significado que les dieron origen.

CATEGORÍA 1

Promoción de la salud y prevención del cáncer de cuello uterino

Las enfermeras entrevistadas señalaron que una parte importante de su trabajo consiste en brindar educación sanitaria a la población femenina mediante charlas educativas, consejería individual y campañas comunitarias. Una de las participantes señaló:

“Realizamos actividades preventivas y educativas relacionadas al descarte de cáncer de cuello uterino... realizamos charlas educativas tanto en general como también consejerías individuales o en pareja.” ... (ENF.JEAN)

Asimismo, las enfermeras indicaron que desarrollan actividades extramurales para captar a mujeres que no acuden regularmente al establecimiento de salud.

“Realizamos campañas de vacunación tanto intramuros como extramuros, incluso vamos de casa en casa para informar a la población.” ... (ENF.JEAN)

Desde la óptica de las pacientes, estas actividades educativas también son percibidas como un componente importante de la atención. Una paciente manifestó:

“La enfermera realiza charlas sobre la prevención del cáncer de cuello uterino y nos informa sobre los métodos de prevención gratuitos.” ... (PALOMA)

Las pacientes también destacaron la importancia de la información brindada sobre la vacunación contra el virus del papiloma humano, especialmente en niñas y adolescentes.

“Yo no sabía que había una vacuna para prevenir el virus del papiloma humano, la enfermera me brindó la información para mis niñas.” ... (AGUILA)

Estos resultados muestran que la promoción de la salud desarrollada por el personal de enfermería contribuye a fortalecer el conocimiento de la población sobre la temática en estudio.

CATEGORÍA 2

Inicios de un Cuidado humanizado durante el proceso de tamizaje

Las enfermeras enfatizaron que su práctica profesional se basa en el respeto, la empatía y la comunicación con las pacientes. Una de las entrevistadas manifestó:

“Todo lo que hacemos lo hacemos basado en la empatía y el respeto de todo paciente, haciéndola sentir segura.” ... (ENF.JEAN)

Asimismo, destacaron la importancia de explicar claramente el procedimiento antes de realizarlo, con el fin de disminuir el temor o la ansiedad de las pacientes.” ... (ENF.MILAGROS)

“Antes del procedimiento explico la finalidad del examen, despejo dudas y tranquilizo a la paciente.” ... (ENF.MILAGROS)

Las pacientes también resaltaron este aspecto durante las entrevistas. Una de ellas señaló:

“La enfermera me explica cómo se realizará el procedimiento y me dice que el dolor será leve.” ... (PALOMA)

Otra participante expresó:

“La enfermera me brinda información clara, me da confianza y me dice que es normal sentir un poco de incomodidad.” ... (ALONDRA)

Estos testimonios evidencian que el trato humano y la comunicación efectiva favorecen la confianza de las pacientes y facilitan su participación en los programas de prevención.

CATEGORÍA 3

Barreras y necesidades para fortalecer el rol de enfermería

La tercera categoría se relaciona con las limitaciones identificadas por las enfermeras y las usuarias respecto al desarrollo de las actividades de promoción de la salud.

Entre las principales dificultades señaladas por las enfermeras se encuentra la carga laboral y la falta de recursos institucionales. Una enfermera expresó:

“A veces la carga laboral limita el tiempo para una atención más educativa.”... (ENF.MILAGROS)

Asimismo, indicaron la necesidad de fortalecer el empoderamiento del profesional de enfermería dentro de los programas de prevención.

“Sería importante seguir reforzando el empoderamiento de enfermería para la prevención del cáncer.” ... (ENF.JEAN)

Desde la óptica de las pacientes, una de las principales limitaciones identificadas fue la demora en la atención debido a la alta demanda del servicio.

“La atención fue muy buena, pero a veces la espera es muy larga.”... (LECHUZA)

CAPITULO IV: DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Los resultados del presente estudio evidencian el cumplimiento de los objetivos, ya que permitió caracterizar el rol de la enfermera y llegar a la comprensión del fenómeno donde se deja en evidencian que las enfermeras cumplen un rol fundamental en la promoción de la salud mediante las actividades educativas, las campañas de vacunación contra el virus del papiloma humano y la orientación a las usuarias constituyen estrategias clave para fomentar la participación de las mujeres en los programas de tamizaje y hacia el cuidado humanizado. Estos hallazgos coinciden con lo reportado por la Organización Mundial de la Salud, que señala que la educación sanitaria y el acceso al tamizaje son estrategias fundamentales para reducir la incidencia y mortalidad por cáncer de cuello uterino (30)

Asimismo, estudios recientes evidencian que las intervenciones educativas lideradas por el personal de enfermería contribuyen significativamente para el mejoramiento del conocimiento y la participación de las mujeres en los programas de prevención del cáncer de cuello uterino (31). Resultados que coinciden con el estudio de Ocaña (6) donde las enfermeras aborda la importancia de la prevención del cáncer del cuello uterino considerado la cuarta neoplasia más frecuente a nivel mundial; sin embargo, esta investigadora destaca que, a pesar que esta enfermedad es prevenible mediante el tamizaje y la vacunación para la prevención de la enfermedad ocasionada por el virus del papiloma humano, mencionan que aún persisten altas tasas de incidencia debido al bajo desinterés a los programas preventivos; por tanto las enfermeras deben brindar un trato humano que refleje la relación de ayuda, teniendo en cuenta se dejan evidencias del inicio de la humanización del cuidado que al respecto, las pacientes-destacaron el trato respetuoso y la comunicación clara brindada por las enfermeras.

Estos resultados se amparan en el Cuidado Humano de Jean Watson, donde se encuentra que el cuidado de enfermería debe centrarse en la empatía, el respeto a la persona por la dignidad que posee y la relación terapéutica entre el profesional de salud y el paciente a través de la comunicación. En este caso la comunicación debe ser de tipo horizontal y sobre todo refleje la empatía mediante la comunicación transpersonal (32).

Finalmente, se afirma que, es necesario reflexión sobre los componentes que se deben mejorar para lograr la humanización, Al respecto, se debe tener en cuenta la inteligencia

emocional la cual nos ayuda a comprender la importancia de la educación con los avances tecnológicos; así mismo, se debe abordar la comunicación transpersonal para ser empáticos en cualquier escenario del desempeño laboral.

De igual manera, los resultados pueden interpretarse desde la Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem, la cual sostiene que el rol del profesional de enfermería consiste en apoyar y educar a las personas para que desarrollen capacidades de autocuidado que les permitan mantener su salud y prevenir enfermedades (33). En este sentido, las acciones educativas realizadas por las enfermeras contribuyen a fortalecer el autocuidado y la prevención del cáncer de cuello uterino en la población femenina.

Por otro lado, el estudio también identificó diversas limitaciones en el desarrollo de las actividades de promoción de la salud, tales como la carga laboral y la falta de recursos institucionales. Resultados similares fueron reportados en investigaciones recientes, las cuales señalan que la escasez de personal y las limitaciones estructurales en los establecimientos de salud pueden afectar la implementación efectiva de programas de prevención del cáncer de cuello uterino (34).

En el contexto mencionado, resulta necesario fortalecer las políticas de salud pública orientadas a mejorar los recursos humanos, la infraestructura y las estrategias de promoción de la salud en los servicios de atención primaria.

CONSIDERACIONES FINALES

La enfermera desempeña un rol fundamental en la promoción de la salud para la prevención de enfermedades y sobre todo en la realización del descarte del cáncer de cuello uterino mediante actividades educativas, campañas de vacunación, orientación a las mujeres y seguimiento de los resultados de tamizaje.

Las enfermeras brindan un cuidado que refleja el inicio de la humanización basado en el respeto, la empatía y la comunicación transpersonal, lo cual contribuye a generar confianza en las pacientes y favorece la participación en los programas de prevención.

Las actividades de promoción de la salud desarrolladas por las enfermeras permiten fortalecer el conocimiento de las mujeres sobre los métodos de prevención y detección temprana del cáncer de cuello uterino.

Existen limitaciones relacionadas con la carga laboral, la falta de recursos y la necesidad de mayor personal de salud, lo cual puede afectar la implementación de actividades educativas y preventivas.

RECOMENDACIONES

A las autoridades del Centro de Salud en estudio que deben fortalecer las estrategias de promoción de la salud orientadas a la prevención del cáncer de cuello uterino en los establecimientos de atención primaria; así como incrementar el número de profesionales de enfermería para mejorar la cobertura de las actividades educativas y preventivas; así deben mejorar la infraestructura y los recursos disponibles en los establecimientos de salud para brindar una atención de mayor calidad.

Que las enfermeras del estudio, revisen los resultados de esta investigación y de ser posible reflexionen y mejor su cuidado en el rol que les compete; es decir, específicamente, en la prevención y el descarte del cáncer del cuello uterino.

Implementar programas permanentes de educación comunitaria (visitas domiciliarias, orientación y educación a la población) sobre la prevención del cáncer de cuello uterino y la importancia del tamizaje.

LIMITACIONES DEL ESTUDIO

El estudio se realizó en un solo establecimiento de salud, por lo que los resultados no pueden generalizarse a toda la población.

El número de participantes fue reducido debido al enfoque cualitativo del estudio.

Algunas participantes presentaron limitaciones de tiempo para desarrollar las entrevistas en profundidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. World Health Organization. Cervical Cancer Elimination Initiative. n.d. Available from: <https://www.who.int/initiatives/cervical-cancer-elimination-initiative> [Last accessed: 11/11/2025].
2. Organización Panamericana de la Salud. Las pruebas del VPH y la vacuna de dosis única son clave para combatir el cáncer de cuello uterino en las Américas, según un informe de la OPS - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. 2024. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/26-9-2024-pruebas-vph-vacuna-dosis-unica-son-clave-para-combatir-cancer-cuello-uterino> [Last accessed: 11/11/2025].
3. Ministerio de Salud del Perú. ¿Qué es el cáncer de cuello uterino? 2025. Available from: <https://www.gob.pe/21445-que-es-el-cancer-de-cuello-uterino> [Last accessed: 11/11/2025].
4. Gerencia Regional de Salud Lambayeque. Lambayeque: 1106 mamografías se realizaron desde el primer nivel de atención para detectar cáncer de mama. n.d. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/regionlambayeque-geresa/noticias/1040813-lambayeque-1106-mamografias-se-realizaron-desde-el-primer-nivel-de-atencion-para-detectar-cancer-de-mama> [Last accessed: 11/11/2025].
5. Benavides Roalino E del R, Paredes Garcés MG, Salguero Fiallos CM, et al. Importance of the HPV vaccine in women and the role of nursing. *Salud Cienc Tecnol* 2022;2:235–235; doi: 10.56294/saludcyt2022235.
6. Ocaña García CE, González Sánchez A, Pedraza Delis R. Prevención del cáncer de cérvix desde la perspectiva enfermera. *SANUM Rev Científico-Sanit* 2020;4(3):28–35.
7. Martínez Barbero L. El papel de la enfermería en la prevención y detección del cáncer de cérvix. Tesis de grado. Universidad de Cantabria; 2022.
8. Sánchez Loayza MG, Méncuez Zhigue AJ, Chamba Tandazo MJ. Rol de enfermería en paciente con cáncer de cérvix según la teoría humanística: A propósito de un caso. *Polo Conoc* 2023;8(1):333–349; doi: 10.23857/pc.v8i1.

9. Sotomayor Ricalde DA. Conocimiento y actitud frente a la prevención del cáncer de cuello uterino en el personal de enfermería del Hospital Ilo II-1. Moquegua 2021. Tesis de grado. Universidad Jose Carlos Mariategui; 2022.
10. Ramirez Olivas SP. Conocimiento sobre medidas preventivas en cáncer de cervix de las mujeres en edad fértil, Centro Poblado El Sol - Huaura, 2019-2020. Univ Nac José Faustino Sánchez Carrión 2020.
11. Saldaña Becerra CJ, Delgado Diaz JE. Factores sociodemográficos asociados al tamizaje de cáncer de cuello uterino en pacientes de un Centro de Salud de Lambayeque, 2023. Repos Inst - USS 2023.
12. Organización Panamericana de la Salud. Promoción de La Salud - OPS/OMS | Organización Panamericana de La Salud. n.d. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud> [Last accessed: 11/11/2025].
13. Víquez Redondo KF, Araya Cascante RA, Hidalgo Solís MJ. Cáncer de cérvix: generalidades. *Rev Medica Sinerg* 2022;7(9):e898–e898; doi: 10.31434/rms.v7i9.898.
14. American Cancer Society. ¿Qué Es Cáncer de Cuello Uterino (Cervical)? n.d. Available from: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-cuello-uterino/acerca/que-es-cancer-de-cuello-uterino.html> [Last accessed: 11/11/2025].
15. Fowler JR, Maani EV, Dunton CJ, et al. Cervical Cancer (Nursing). In: StatPearls StatPearls Publishing: Treasure Island (FL); 2025.
16. Ministerio de Salud del Perú. Resolución Ministerial N.º 576-2019/MINSA. 2019. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/282080-576-2019-minsa> [Last accessed: 11/11/2025].
17. Organización Panamericana de la Salud. Enfermería y partería. 2025. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria-parteria> [Last accessed: 11/11/2025].
18. Rojas Verdugo EP, Cajamarca Naula RS, Andrade Encalada HA, et al. Rol de la enfermería en la salud familiar: revisión sistemática. *Sci Rev Prod Cienc E Investig* 2022;6(42):225–238; doi: 10.29018/issn.2588-1000vol6iss42.2022pp225-238.

19. Talavera Pérez ML, Fontseré Casadesús AM, Raya Tena A. La enfermera de atención primaria: Rol y responsabilidades. *Aten Primaria* 2022;54(7):102345; doi: 10.1016/j.aprim.2022.102345.
20. Izquierdo Cirer A, De Mora Litardo K, Hinojosa Guerrero M, et al. Educación y promoción de la salud desde la enfermería. *J Sci Res* 2022;7(2):367–390; doi: 10.5281/zenodo.7725617.
21. Murdaugh CL, Parsons MA, Pender NJ. *Health Promotion in Nursing Practice*. Pearson; 2019.
22. Hidalgo Guevara E. Abordaje de enfermería basado en el modelo de Nola Pender sobre hábitos del sueño. *Ene* 2022;16(2).
23. Pereda Acosta M. Explorando la teoría general de enfermería de Orem. 2011;10(3).
24. Hernández Sampieri R, Mendoza Torres C. *Metodología de La Investigación: Las Rutas Cuantitativa, Cualitativa y Mixta*. Segunda edición. McGraw-Hill; 2023.
25. Menga L, Marli A. Pesquisa em educação: abordagens qualitativas | Em Aberto. *Pesqui Educ No Bras* 1986;5(31); doi: 10.24109/2176-6673.emaberto.5i31.1605.
26. Carrasco Díaz S. *Metodología de La Investigación Científica: Pautas Metodológicas Para Diseñar y Elaborar El Proyecto de Investigación*. segunda edición; reimpresión 2019. San Marcos: Lima; 2008.
27. Díaz Herrera C. Investigación cualitativa y análisis de contenido temático. Orientación intelectual de revista *Universum*. *Rev Gen Inf Doc* 2018;28(1):119–142; doi: 10.5209/RGID.60813.
28. De Souza Minayo. [et al.] *Investigación social: teoría, método y creatividad*. - Ia. ed. 2a reimp.- Buenos Aires: Lugar Editorial, 2007. 64 p.; 20x14 cm. (Salud Colectiva. Didáctica / Hugo Spinelli)
29. El peruano. Lineamientos garantizan el ejercicio Bioética desde el reconocimiento de los Derechos Humanos. Decreto Supremo N° 011-2011-JUS [Internet]. Perú. 2011. [Consultado 2023 jun. 26]. Disponible en: <https://saocamilo-sp.br/assets/artigo/bioethikos/89/A15.pdf>

30. World Health Organization. Global strategy to accelerate the elimination of cervical cancer. Geneva: WHO; 2022
31. Arbyn M, Weiderpass E, Bruni L, de Sanjosé S, Saraiya M, Ferlay J, et al. Estimates of incidence and mortality of cervical cancer worldwide. *Lancet Glob Health*. 2023;11(2):191-203.
- 32 Watson J. *Nursing: The philosophy and science of caring*. Boulder: University Press of Colorado; 2022.
33. Orem DE. *Nursing: Concepts of practice*. 7th ed. St Louis: Mosby; 2021.
34. Sung H, Ferlay J, Siegel RL, Laversanne M, Soerjomataram I, Jemal A. Global cancer statistics 2024. *CA Cancer J Clin*. 2024;74(1):1-30.



ANEXOS

ANEXO 01

UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO”

FACULTAD DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE POST GRADO



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN: PARA ENFERMERAS DE UN CENTRO DE SALUD

Título: Rol de la enfermera en el descarte del cáncer de cuello uterino en mujeres. Centro de salud – Chiclayo 2025.

Autoras: Pacheco Castañeda Maricarmen Stefani, Zavala Bermejo Maricielo

Información: Permitirá identificar fortalezas y áreas de mejora en la labor de enfermería, contribuyendo así al diseño de programas y estrategias efectivas de prevención y control de esta enfermedad en la población femenina.

Procedimiento: Su participación consistirá en responder entrevista abierta relacionadas con su experiencia profesional, funciones, actividades de promoción de la salud y sobre actividades para el descarte del cáncer de cuello uterino. Estas entrevistas/encuestas se realizarán en un horario coordinado con usted, con una duración aproximada de 20 minutos.

Riesgos: No existen riesgos de ningún tipo para su salud física o emocional. Sin embargo, es posible que algunas preguntas puedan causarle incomodidad. En caso de sentirse incómoda o querer interrumpir su participación, podrá retirarse en cualquier momento sin ninguna consecuencia.

Beneficios: Aunque no recibirá beneficios económicos directos, su participación aportará información valiosa para mejorar la promoción de la salud, el diseño de estrategias de intervención más efectivas en beneficio de la comunidad y de su ejercicio profesional.

Costos e incentivos: Su participación es completamente voluntaria y no generará ningún gasto ni costo adicional para usted. No se ofrece compensación económica ni retribución por participar en el estudio.

Confidencialidad: Toda la información que proporcione será tratada de forma confidencial y anónima. Sus respuestas se identificarán mediante códigos y sólo serán utilizadas con fines académicos y científicos.

Derechos del participante:

- Puede negarse a participar o retirarse en cualquier momento sin que esto afecte su trabajo ni su relación con el Centro de Salud ni con la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.
- Puede hacer preguntas y recibir aclaraciones sobre cualquier parte del estudio en cualquier momento.
- Tiene derecho a recibir una copia de este consentimiento informado.

Consentimiento: Declaró haber leído (o escuchado la lectura) y comprendido la información anterior. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas mis dudas han sido resueltas satisfactoriamente. Entiendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme en cualquier momento.

Si acepto participar, firmo a continuación:

Chiclayo, de del 2025

FIRMA DEL PARTICIPANTE

FIRMA DE LA NVESTIGADORA

ANEXO 02



UNIVERSIDAD NACIONAL "PEDRO RUIZ GALLO"

FACULTAD DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE POST GRADO



GUÍA DE ENTREVISTA ABIERTA PARA LAS ENFERMERAS

Objetivo de la entrevista:

Recolectar la información sobre el Rol de la enfermera en el descarte del cáncer de cuello uterino en mujeres. Centro de salud - Chiclayo. 2025

Los resultados se utilizarán sólo con fines de la investigación y se conservará el anonimato.

I. Aspectos generales

Seudónimo: ----- **Edad:** -----

Procedencia: -----

Educación: Superior: ----- **Especialidad:** -----

II. Datos específicos

1. Relate por favor, lo más amplio posible todas las actividades o acciones que realiza para el descarte del cáncer de cuello uterino durante sus turnos en el centro de salud.
2. Detalle por favor toda la atención o cuidado enfermero que brinda a las mujeres que llegan por descarte del cáncer de cuello uterino.
3. Algo más que agregar.

ANEXO 03



UNIVERSIDAD NACIONAL "PEDRO RUIZ GALLO"

FACULTAD DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE POST GRADO



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LAS MUJERES QUE ACUDEN AL C.S PARA DESCARTE DE CUELLO UTERINO.

Título: Rol de la enfermera en el descarte del cáncer de cuello uterino en mujeres. Centro de salud – Chiclayo 2025.

Autoras: Pacheco Castañeda Maricarmen Stefani, Zavala Bermejo Maricielo

Información: Permitirá identificar fortalezas y áreas de mejora en la labor de enfermería, contribuyendo así al diseño de programas y estrategias efectivas de prevención y control de esta enfermedad en la población femenina.

Procedimiento: Su participación consistirá en responder la entrevista relacionada con su experiencia al acudir al centro de salud (C.S). para el descarte del cáncer de cuello uterino. Estas entrevistas/encuestas se realizarán al momento que usted esté en el C.S para la realización de un descarte del cáncer de cuello uterino, con una duración aproximada de 20 minutos.

Riesgos: No existen riesgos de ningún tipo para su salud física o emocional. Sin embargo, es posible que algunas preguntas puedan causarle incomodidad. En caso de sentirse incómoda o querer interrumpir su participación, podrá retirarse en cualquier momento sin ninguna consecuencia.

Beneficios: Aunque no recibirá beneficios económicos directos, su participación aportará información valiosa para mejorar la promoción de la salud, el diseño de estrategias de intervención más efectivas en beneficio de usted como paciente y de la comunidad.

Costos e incentivos: Su participación es completamente voluntaria y no generará ningún gasto ni costo adicional para usted. No se ofrece compensación económica ni retribución por participar en el estudio.

Confidencialidad: Toda la información que proporcione será tratada de forma confidencial y anónima. Sus respuestas se identificarán mediante códigos y sólo serán utilizadas con fines académicos y científicos.

Derechos del participante:

- Puede negarse a participar o retirarse en cualquier momento sin que esto afecte su relación con el Centro de Salud ni con la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.
- Puede hacer preguntas y recibir aclaraciones sobre cualquier parte del estudio en cualquier momento.
- Tiene derecho a recibir una copia de este consentimiento informado.

Consentimiento: Declaró haber leído (o escuchado la lectura) y comprendido la información anterior. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas mis dudas han sido resueltas satisfactoriamente. Entiendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme en cualquier momento.

Si acepto participar, firmo a continuación:

Chiclayo, de del 2025

FIRMA DEL PARTICIPANTE

FIRMA DE LA NVESTIGADORA



ANEXO 04

UNIVERSIDAD NACIONAL "PEDRO RUIZ GALLO"

FACULTAD DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE POST GRADO



GUÍA DE ENTREVISTA ABIERTA PARA LAS MUJERES QUE ACUDEN AL C.S PARA DESCARTE DE CUELLO UTERINO

Objetivo de la entrevista:

Recolectar la información sobre Rol de la enfermera en el descarte del cáncer de cuello uterino en mujeres. Centro de salud – Chiclayo 2025.

Los resultados se utilizarán sólo con fines de la investigación y se conservará el anonimato.

I. Aspectos generales

Seudónimo: _____ Edad: _____ Procedencia: _____

Educación: Sin estudios: _____ Primaria: _____ Secundaria: _____ Superior: _____

II. Datos específicos

1. Describa las actividades o acciones que usted observa del profesional de enfermería para la promoción de la salud en el descarte del cáncer de cuello uterino cuando usted acude al centro de salud.
2. Describa por favor, toda la atención, información o cuidado que le brinda el profesional de enfermería durante la consulta para la realización del descarte de cáncer de cuello uterino.
3. Algo más que agregar.

Expediente N° 516237040-0

AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

CREI N° 73 - 2025

El presidente del Comité de Ética en Investigación de la Gerencia Regional de Salud Lambayeque, otorga la autorización para la ejecución del proyecto de investigación denominado:

ROL DE LA ENFERMERA PARA DESCARTE DEL CÁNCER DEL CUELLO UTERINO EN MUJERES DE UN CENTRO DE SALUD - CHICLAYO 2025"

El mismo que fue aprobado por su casa superior de estudios con fecha 13 DE FEBRERO DE 2026 mediante **RESOLUCIÓN N° 082-2026-UNPRG - FE - D**

otorgada a

**MARICARMEN PACHECO CASTAÑEDA
MARICIELO ZAVALA BERMEJO**

A realizarse en la IPRESS **JOSÉ LEONARDO ORTIZ** de esta Gerencia Regional de Salud Lambayeque, siendo válida del 6/04/2026 al 6/05/2026

Se extiende la presente para que se brinden facilidades en la ejecución del proyecto de investigación, respetando la privacidad, espacios y tiempos.

El resultado de dicha investigación deberá ser alcanzado en un ejemplar a la Unidad Funcional de Docencia e Investigación de la Oficina de Recursos Humanos, al email: docenciaeinvestigacion.geresal@gmail.com

Chiclayo, 30 DE MARZO 2026

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
Rosa Luz Villafranca Velásquez
Dra. Rosa Luz Villafranca Velásquez
PRESIDENTA
COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

IMPORTANTE: DE NO REMITIR EL EJEMPLAR SE INFORMARÁ A LA UNIVERSIDAD