



**CENUR
NORESTE**



Facultad de
Enfermería

175
AÑOS



Universidad de la República

Facultad de Enfermería

Cenur Noreste- Sede Rivera

Proyecto de Investigación

Percepción de los cuidados brindados a las Trabajadoras sexuales “Una mirada desde Enfermería Profesional”

Autores:

Br: Antunez Maciel Nieves, Jemima C.I: 4.847.202-9

Br: De Souza Acosta, Carol Yainne CI: 5.233.260-7

Br: Ferreira Godoy, Greicy Giovana CI: 4.820.577-5

Br: Machado Machado, Natalia C.I: 5.140.423-7

Tutora: Lic. Esp . Barboza, Graciana

Rivera-Uruguay 2024

Resumen:

El cuidado desde épocas remotas es la esencia de la disciplina profesional Enfermería, desarrollados en los lugares donde las personas, familias y comunidades nacen, viven, trabajan y mueren, influenciados por las Determinantes de la Salud.

Las trabajadoras sexuales se encuentran en constante vulnerabilidad, son víctimas de estigma, violencia y discriminación relacionado a la labor que desempeñan, lo que impacta directamente en su salud en todas sus dimensiones, sumado a la exposición constante a factores de riesgo que implican sus condiciones de trabajo.

Durante mucho tiempo este grupo se ha visualizado como un grupo de riesgo para contraer y transmitir infecciones de transmisión sexual, sin otra mirada más integradora de su proceso salud enfermedad.

Se conocen pocos estudios acerca de los cuidados integrales que reciben las TS y las barreras y limitantes que encuentran en el momento que recurren a los servicios de salud.

El presente estudio tiene como objetivo: “Conocer la percepción de las/os Licenciadas /os en enfermería sobre el cuidado integral que brindan a las trabajadoras sexuales en los servicios de Ginecología de Red de atención primaria- Administración de Servicios del Estado en el Departamento de Rivera”. De esta manera se buscará aportar información que contribuya en la creación de estrategias para mejorar la atención y el cuidado integral brindado.

Se realizará un estudio cualitativo de tipo fenomenológico, en los Servicios de Ginecología de la Red Primaria de Atención de ASSE del departamento de Rivera.

La población seleccionada serán Licenciadas/os en Enfermería que se desempeñen en esos servicios, y la recolección de datos se realizará mediante entrevistas semiestructuradas que

permitirá obtener información detallada sobre las experiencias, percepciones y opiniones de los/as Licenciadas en Enfermería respecto a la atención brindada a las TS

Las palabras claves utilizadas son: Trabajo Sexual, Percepción, Enfermería, Cuidado, Primer Nivel de Atención, .

Siglas

ASSE: Administración de los Servicios de Salud del Estado.

BVS: Biblioteca Virtual en Salud.

DIU: Dispositivo Intrauterino.

FENF: Facultad de Enfermería

IAMC: Instituciones de Asistencia Médica Colectiva

INE: Instituto Nacional de Estadística.

ITS: Infecciones de Transmisión Sexual.

PSE: Proceso salud enfermedad

PNA: Primer Nivel de Atención

RAP: Red de Atención Primaria.

RS: Rio grande do Sul

SNIS: Sistema Nacional Integrado de Salud.

SSYR: Salud Sexual y Reproductiva

TS: Trabajadoras Sexuales

UDELAR: Universidad de la República del Uruguay

Tabla de contenido

1. Introducción	6
2. Antecedentes	9
3. Planteamiento del problema	15
4. Justificación	16
5. Objetivos	18
5.1 Objetivo General:.....	18
5.2 Objetivos específicos:.....	18
6. Marco conceptual	19
7. Marco Referencial	25
8. Metodología	28
9. Consideraciones éticas	31
10. Bibliografía	32
11. Apéndice	36
11.2 Cuadro 2.....	37
11.3 Consentimiento informado	39
11.4 Cronograma de Gantt	40

Introducción

El presente trabajo corresponde al TFG, modalidad Proyecto de Tesis elaborado por cuatro estudiantes de la carrera Licenciatura en Enfermería, generación 2018, Universidad de la República, Facultad de Enfermería, Región Noreste, Sede Rivera,

El Departamento de Educación de la facultad de Enfermería de la UDELAR, define al proyecto de tesis como:

Un documento previo a la elaboración de una Tesis. En este tipo de proyectos suelen establecer las características fundamentales de una Tesis, como el planteamiento o los métodos de investigación. Se utiliza como referencia, planificación y orientación para realizar la tesis. (Departamento de Educación Facultad de Enfermería, 2021)

Enfermería es una profesión basada en los cuidados, con una connotación ética importante, el cuidado es una actividad imprescindible para la humanidad, partiendo de una visión holística del ser humano y garantizando su bienestar físico, mental y social (Equipo Docente Facultad de Enfermería, 2018).

La definición de cuidados según Collière es relevante en este contexto:

“Cuidar es, ante todo, un acto de vida, en el sentido de que cuidar representa una infinita variedad de actividades dirigidas a mantener y conservar la vida y permitir que ésta se continúe y reproduzca”. (Colliere, 1982, p.233)

La investigación plantea como objetivo Conocer cómo la Enfermería Profesional percibe el cuidado integral que se brindan a las mujeres trabajadoras sexuales en los servicios de

Ginecología de la Red de Atención primaria- Administración de los Servicios de Salud del Estado (RAP/ASSE) del Departamento de Rivera.

Para fortalecer el proceso de la investigación se realizó una revisión de la literatura a nivel nacional e internacional.

La elección de la metodología cualitativa de tipo fenomenológica para este estudio, permitirá conocer opiniones, percepciones e interpretaciones acerca del cuidado que se brinda a las trabajadoras sexuales desde la mirada de la enfermería profesional.

La vulnerabilidad y estigmatización hacia las Trabajadoras sexuales (TS) se sigue visualizando en todos los ámbitos, incluyendo la salud, casi no existen investigaciones a nivel sanitario sobre los cuidados que se les brindan, motivo por el cuál este trabajo busca responder a la siguiente interrogante: ¿Cómo perciben los Licenciados/as en Enfermería el cuidado integral que brindan a las trabajadoras sexuales en los servicios de ginecología de la RAP-ASSE del Departamento de Rivera?

Los datos se obtendrán mediante entrevistas con preguntas semiestructuradas a través de un instrumento creado por el grupo.

El sector de la salud podrá beneficiarse en un futuro de los resultados que este trabajo aporte, ampliando la información existente, buscando nuevas estrategias y apoyando en la mejora de la calidad de los cuidados brindados desde la Enfermería Profesional,

Como futuras Licenciadas en enfermería, nos resulta relevante investigar esta temática y proporcionar una base para futuros estudios, además de contribuir a mejorar el cuidado hacia las

trabajadoras sexuales, permitiendo que estos cuidados impacten positivamente en su proceso de salud-enfermedad.

Antecedentes

La búsqueda de antecedentes bibliográficos nos permitirá un acercamiento sobre la temática abordada en el Proyecto de Investigación desde distintas perspectivas y áreas, lo cual contribuye a la construcción del problema a investigar.

La misma se sustenta en la revisión de artículos y estudios científicos publicados entre los años 2017 a 2022 en el portal de la Biblioteca virtual en Salud (BVS), la cual se define como:

Un bien público que facilita el acceso y uso de la información científica y técnica en salud con el objetivo de contribuir a la reducción de la distancia entre el conocimiento y la práctica en salud en los países de América Latina y el Caribe (Portal Regional de la BVS, 1998).

Las palabras claves utilizadas fueron: Trabajo Sexual, Percepción, Enfermería, Cuidado, Primer Nivel de Atención.

La selección de los artículos encontrados durante la búsqueda fueron determinados por los siguientes criterios de inclusión:

Según el año de publicación: 5 años entre 2017 a 2022.

Países: España, Brasil, Chile, Portugal.

Idiomas: español y portugués.

Autores: todos.

Texto: completo.

El resultado de la búsqueda arrojó 12 artículos, que luego de aplicar los criterios de inclusión se seleccionaron 4. Los artículos seleccionados están comprendidos entre los años 2017 a 2022, lo que nos indica que para autores en BVS que los estudios sobre la temática planteada viene en disminución, mayoritariamente se encuentran en países como Brasil, y predomina el idioma español.

Los artículos revisados destacan que la mayoría habla de la vulnerabilidad y exclusión que sufren las trabajadoras sexuales en los servicios de salud con un predominio de perfil de atención sanitaria y con barreras de acceso a la atención de tipo administrativas.

En España un estudio realizado denominado “ Percepción del personal de enfermería de Atención Primaria de Tenerife sobre sus conocimientos para prestar cuidados a mujeres en contexto de prostitución”, se detectó que entre las barreras en el acceso de la salud de las mujeres, se destacan las de carácter administrativo , tales como mujeres extranjeras que tienen una situación irregular de esta manera sintiendo temor a que sean denunciadas, y otro dificultad que destaca este estudio dentro del proceso de atención es el desconocimiento de la normativa del país (González, 2022).

Este artículo también describe el valor que tiene la atención que recibe la Salud sexual y reproductiva, pero se visualiza que es la menos atendida por las enfermeras, esto se puede notar en que, según la perspectiva de la autora, las enfermeras deben adquirir más formación en Salud sexual y reproductiva (SSRR), perspectiva de género, y atención de calidad a mujeres en contexto de prostitución

Otro estudio publicado en Portugal que se titula como “Al margen de los cuidados: experiencias de (des) protección sociosanitaria de trabajadoras del sexo en Oporto, Portugal”, habla de

múltiples vulnerabilidades a las que están expuestas las trabajadoras sexuales en el ámbito sanitario, y a su vez muchas son inmigrantes irregulares dificultando así cuando tienen que recurrir al sistema sanitario, en Portugal no se reconoce al trabajo sexual como ilegal, pero tampoco el mismo se beneficia de normativas, para que el estado Portugués garantice derechos y protección a estas trabajadoras (Santos et al., 2022).

En Chile se publicó un estudio designado: “ Experiencias en la atención ginecológica de trabajadoras sexuales migrantes atendidas en UNACESS, Santiago de Chile, 2017” al igual que otros países como los anteriormente mencionados prevalece la discriminación en el ámbito administrativo, que por los profesionales sanitarios, el estudio reveló escasa información científica referente a la salud sexual y reproductiva de las migrantes en Chile, a igual que en España estas mujeres enfrentan barreras de carácter administrativas.

En Chile con el fin de atender a usuarias como trabajadoras sexuales y mujeres que no lo ejercen , se creó la Unidad de Atención y Control en Salud Sexual con las siglas UNACESS donde es la principal red de atención, las trabajadoras migrantes manifiestan un trato satisfactorio por parte de los profesionales que las atienden durante el control ginecológico. A diferencia en Portugal las trabajadoras sexuales, sobre todo migrantes optan por recurrir a la salud privada debido a la inadecuada atención en los centros de salud públicos y a partir de estas situaciones podemos destacar un déficit de cuidados en relación a la asistencia sanitaria. (Rojas et al., 2019)

El artículo publicado en 2018 titulado "Prostitución y Salud: Representaciones Sociales de Enfermeros/as de la Estrategia Salud de la Familia" en Brasil, tiene como objetivo identificar las representaciones sociales de los/las enfermeros/as sobre la relación entre prostitución, salud y la actuación de la Estrategia Salud de la Familia.

Los/las enfermeros/as reconocen que la búsqueda de servicios de salud por parte de personas involucradas en el trabajo sexual está frecuentemente vinculada a Infecciones de transmisión sexual (ITS), lo que limita las perspectivas de atención profesional. Sugieren que, dado que las consultas suelen ser espontáneas, se aproveche este momento para abordar de manera integral todas las necesidades, estos procesos pueden dificultar la comunicación y la comprensión holística de la vida cotidiana, la salud y las condiciones laborales de las personas que ejercen trabajo sexual. (Moreira et al., 2018)

Los artículos seleccionados presentan algunas diferencias y similitudes. Todos ellos describen factores en común que inciden al momento de las mujeres que inician en el sistema de la prostitución. Factores socio-económicos individuales, violencia, déficit de redes de apoyo, vivir en contextos de vulnerabilidad, alcoholismo, ser extranjeros, escasa oportunidad laboral, entre otros. El trabajo sexual genera estigma, discriminación, marginalización frente a los ojos de la sociedad y está vinculado al concepto de comercialización del cuerpo como una manera “fácil” de recibir una retribución económica a cambio de los servicios prestados.

En algunos artículos relata que el vivir en este contexto en diversas ocasiones dificulta el acceso en algunos sectores de la salud, por miedo de recibir críticas y ser discriminadas.

Por ende, refiere también la dificultad que tienen los profesionales en enfermería en conceptualizar la prostitución, ya sea por escasez de capacitación, información o por razones personales. Cabe destacar que la literatura consultada reitera la importancia de poseer un equipo de salud capacitado para atender esta población garantizando una óptima calidad de atención, identificando necesidades reales con una perspectiva de derechos, de género y diversidad.

No obstante Uruguay en relación a otros países, ya generó un sistema de amparo a las trabajadoras sexuales, el cual lo establece en la Ley N.º 17.515, creada el 9 de julio del año 2002. Contando con un registro de trabajadoras en el Ministerio del Interior, las cuales deben de contar con un carnet de profilaxis otorgado por el ministerio de salud pública. Éste carnet tiene una validez de 3 años y deben contar con controles cada 6 meses, en caso de que el médico considere deben regresar en periodo de tiempo menor a lo establecido. De hecho también se crearon “Pautas para la atención integral de personas que ejercen el trabajo sexual” en 2019, con el objetivo que el sistema de salud brinde una atención acorde, con ética, profesionalismo y otorgando cuidados integrales a esa población. Las pautas de atención del Ministerio de Salud Publica (MSP) también incluyen orientación sobre los derechos sociales y laborales de las trabajadoras sexuales y asesoría para el cambio de nombre y sexo registral para las personas trans.

La literatura nos indica que existen diversas barreras de acceso y accesibilidad en el ámbito de la salud cuando las T.S van acceder al sistema, y la necesidad de la formación del personal de salud es de gran relevancia para que puedan brindar cuidados de calidad y de forma integral. Luego de culminar la revisión de los artículos seleccionados podemos expresar que es un tema poco investigado en la actualidad tanto a nivel Nacional e Internacional, y sobre todo en el área de la salud la producción ha sido menor. Mayoritariamente los artículos hablan de la problemática en el inicio de prostitución, de factores sociales y económicos que llevan a insertarse en esa labor, de la informalidad, factores de riesgo en el ámbito en el cual se desempeñan, el estigma, la vulnerabilidad y de las barreras de acceso a los servicios de salud en el ámbito administrativo. Sin embargo, no se encontraron artículos que describen sobre la atención y cuidados integrales en salud que se brindan a las T.S, ni estudios que hablen de la Percepción de los cuidados

brindados. Algunos hacen referencia a la atención en salud enfocándose estrictamente en controles médicos y exámenes relacionados con ITS, no contemplando otras necesidades. Esta búsqueda aportó información importante sobre la fragmentación de la atención de las T.S. Estos resultados dejaron en evidencia un déficit de conocimientos sobre el tema y nos retó a continuar con este trabajo, para que el mismo pueda aportar y contribuir en la construcción de futuras guías y pautas fortaleciendo la integralidad de los cuidados que se brindan a las T.S

Planteamiento del problema

Desde la información de conocimiento extraída de los antecedentes, nos abocamos a plantear el problema que nos lleva al desarrollo de la tesis. En nuestro país aun existiendo pautas y normativas establecidas desde el Ministerio de Salud Pública que orientan a la atención de las TS, brindan herramientas a los equipos de salud se siguen encontrando servicios fragmentados y barreras al momento de acceder a una atención integral que garantice cuidados óptimos para su salud. Los diferentes estudios revelan los desafíos significativos en el acceso a servicios de atención de calidad, que brinden cuidados integrales, ocasionando una discontinuidad en la atención, vulnerando el Proceso salud Enfermedad (PSE) de esas trabajadoras.

En la actualidad no se cuenta con mucha información sobre cómo se brinda el cuidado a las TS al momento que llegan a los distintos servicios de salud, y persisten obstáculos que interfieren negativamente al momento de operativizar una adecuada atención. Según las pautas para la atención integral de personas que ejercen el trabajo sexual, se observa un desconocimiento de la legalidad y normativa vigente. Esto, sumado a la falta de consideración de la dinámica laboral, genera frecuentemente incompatibilidades en los horarios de atención. Además, la discriminación hacia las personas que realizan trabajo sexual crea barreras que dificultan el acceso a una atención integral y accesible. Es crucial implementar un control de salud con enfoque preventivo que abarque todas las áreas de la salud humana, adaptándose a las necesidades específicas de cada individuo.

Todos estas problemáticas que se presentan nos lleva a cuestionarnos, ¿Cómo percibe la/los Licenciada/os en Enfermería el cuidado integral que brindan a las trabajadoras sexuales en los servicios de ginecología de la RAP-ASSE del Departamento de Rivera?.

Justificación

Este proyecto sigue la línea de investigación de Cuidados de la Facultad de Enfermería (FENF) , donde se realizó una búsqueda minuciosa sobre el tema abordado, obteniendo datos significativos los cuales contribuyeron a la formulación y elaboración de este estudio. La revisión bibliográfica dejó al descubierto que la gran mayoría de los trabajos científicos publicados abordan la temática como un problema sanitario y administrativo los cual nos desafía visibilizar la problemática con una mirada más integradora que nos permitirá profundizar acerca de las experiencias de la/ los licenciadas/os en enfermería con respecto a la percepción del cuidado integral que brindan a esta población. La profesión de enfermería está basada en los cuidados, siendo estos dirigidos a actividades que requieren un valor profesional, encaminado a la conservación y autocuidado de la vida, generando así la necesidad de reflexionar sobre los cuidados establecidos a esta población. La percepción del cuidado que realizan dependerá de la calidad de atención brindada, las habilidades desarrolladas y la calidez humana, donde se verá reflejada la satisfacción de la población a la que está dirigida. Desarrollar esta investigación contribuirá en mejorar el cuidado integral en salud, y a través de este proyecto aportar nuevos conocimientos desde la perspectiva de los profesionales de enfermería.

En el futuro, el sector de la salud podrá beneficiarse de los resultados de este estudio, ya que aportará información adicional y ayudará en contribuir a mejorar la calidad de los cuidados de enfermería, además de promover una perspectiva más inclusiva y equitativa a la población de estudio.

Se seleccionará los servicios de Ginecología ya que los mismos tienen gran concurrencia de trabajadoras sexuales, donde se pueden captar a las mismas debido a que allí se realizan el carné de profilaxis.

La Ley de Salud Sexual y Reproductiva N° 18.426 de 2008 y su decreto reglamentario de 2010 en Uruguay brindan el marco para la atención en salud y establecen el derecho a servicios de salud sexual y reproductiva de calidad para todas las personas, incluyendo a las trabajadoras sexuales. Aunque el Ministerio de Salud Pública promueve un enfoque inclusivo y respetuoso, su implementación efectiva requiere una transformación cultural y una capacitación adecuada del personal de salud, especialmente en los/las Licenciados/ as en Enfermería, para asegurar que se reconozcan y respeten los derechos y la dignidad de todas las personas, sin importar su ocupación.

Objetivos

5.1 Objetivo General:

Conocer la percepción de las/os Licenciadas /os en enfermería sobre el cuidado integral que brindan a las trabajadoras sexuales en los servicios de Ginecología de RAP- ASSE del Departamento de Rivera.

5.2 Objetivos específicos:

- Describir la atención en salud brindada por los profesionales de Enfermería a las T.S
- Detectar debilidades y fortalezas sobre los cuidados de enfermería hacia las T.S
- Interpretar experiencias vividas por los profesionales de Enfermería al momento de brindar los cuidados.

Marco conceptual

Cuidado: La concepción se ha ido transformando a lo largo de la historia. Platón, Sócrates y Aristóteles consideran los valores del alma como valores supremos. El cuidado como atención al alma, se relaciona y contrapone con la injusticia contra uno mismo, no ubica al cuidado como una virtud. Descartes desde el Racionalismo entiende el cuidado como una ocupación y preocupación para fuera de sí. El positivismo, pos Revolución Industrial entiende a la Salud desde la óptica Biológica, como la ausencia de Enfermedad; mientras que el Cuidado se instala desde el Modelo Biomédico, con formas centradas en el cuerpo y la enfermedad alejándose de la integralidad del ser (Alvim, 2006). Nos parece importante hacer un pequeño resumen de la evolución del concepto de cuidado ya que él mismo ha cambiado y sigue cambiando desde el punto de vista de diferentes perspectivas. Ya mencionaba Úmpierrez (2017) en sus tesis doctoral que varios autores están de acuerdo que el término Cuidado da la connotación de responsabilidad, mientras que Cuidar establece una acción más dinámica, pensada, reflejada, envuelve una acción interactiva, esta acción y comportamiento está fundada en valores y no en conocimiento.

“Cuidar es, ante todo, un acto de vida, en el sentido de que cuidar representa una infinita variedad de actividades dirigidas a mantener y conservar la vida y permitir que ésta se continúe y reproduzca” (Colliere, 1982, p.233).

Siendo la esencia de enfermería, el cuidado es una construcción de conocimientos a partir de una visión holística del ser humano considerando la persona en su totalidad, actuando así de forma eficaz y comprometida, asegurando un bienestar físico, mental y social del individuo, familia y la comunidad.

Teoría del cuidado: “Se basa en la armonía entre mente, cuerpo y alma, a través de una relación de ayuda y confianza entre la persona cuidada y el cuidador. Su teoría tiene un enfoque filosófico (existencial fenomenológico), con base espiritual, cuidado como un ideal moral, y ético de la enfermería.” (Watson, 2018 pág 08).

Percepción: Sobre percepción se obtienen diversos conceptos que han ido evolucionando en la historia , una de las principales disciplinas de interés a estudiar la percepción es la psicología.

Este campo ha definido a la percepción como:

Es el proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social, en el que intervienen otros procesos psíquicos entre los que se encuentran el aprendizaje, la memoria y la simbolización. (Vargas, 1994).

La psicología ha generado también un concepto de percepción social, en el cual influyen factores sociales y culturales con la finalidad de abordar otros aspectos como los valores , roles sociales, las opiniones. Aplicando así esa concepción para referirse al reconocimiento que el sujeto hace de las otras personas.

La percepción de acuerdo a Carterette y Friedman (1982):

Es una parte esencial de la conciencia, es la parte que consta de hechos intratables y, por tanto, constituye la realidad como es experimentada. Esta función de la

percepción depende de la actividad de receptores que son afectados por procesos provenientes del mundo físico. La percepción puede entonces definirse como el resultado del procesamiento de información que consta de estimulaciones a receptores en condiciones que en cada caso se deben parcialmente a la propia actividad del sujeto (Arias, 2006).

Trabajadora sexual: Actualmente en Uruguay existe una ley que ampara a las trabajadoras sexuales, la misma es la ley n° 15.515 la cual establece:

Son trabajadores sexuales todas las personas mayores de dieciocho años de edad que habitualmente ejerzan la prostitución, recibiendo a cambio una remuneración en dinero o en especie. Se autorizará el ejercicio del trabajo sexual a aquellas personas que estén inscritas en el Registro Nacional del Trabajo Sexual y posean el carné sanitario con los controles al día. (Registro Nacional de Leyes y Decretos, 2002)

Pautas para la Atención Integral de personas que ejercen el trabajo sexual: Este documento, titulado "Pautas para la Atención Integral de Personas que Ejercen el Trabajo Sexual", es publicado por el Ministerio de Salud donde su rol principal es direccionado a la orientación en políticas sanitarias. Su objetivo principal es proporcionar herramientas esenciales a los equipos de salud y gestión asistencial para implementar servicios de salud accesibles y adecuados a las necesidades integrales de salud de las personas involucradas en el trabajo sexual, reconociendo sus especificidades.

Estas pautas representan un avance en la promoción de salud y la protección de los derechos de la población y fundamentales para abordar las necesidades de una atención efectiva, sin discriminación ni estigmatización. (MSP, 2019).

Primer Nivel de Atención (PNA): Es el acceso de entrada al sistema de salud, facilitando la atención a las necesidades esenciales a la población, a través de actividades de promoción, prevención y rehabilitación. Incluyendo centros de baja complejidad, como consultorios, policlínicas, centros de salud, entre otros. Donde se aborda la mayoría de los problemas de salud, garantizando una atención rápida y eficaz (Vignolo et al., 2011)

Salud según el Sistema Nacional Integrado de Salud: El Dr Hugo Villar y Roberto Capote desarrollaron un concepto de salud siendo más integrador y apropiado a la realidad contemporánea, se concibe a la salud como:

Una categoría biológica y social, que se encuentra en unidad dialéctica con la enfermedad, resultado de la interacción del individuo con su medio, que se expresa en valores mensurables de normalidad física, sociológica y social, que permite al individuo el cumplimiento de su rol social, que está condicionada al modo de producción y a cada momento histórico de la sociedad y constituye un inestimable bien social (Convención Médica Nacional, 2004).

ASSE:

Prestador estatal de servicios de salud, gratuito y elegible, con una red de servicios distribuidos en todo el territorio nacional, que brinda a sus usuarios una atención segura e

integral, mediante el desarrollo de acciones de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación y que contribuye a la salud de todos los habitantes de la República en el marco del Sistema Nacional Integrado de Salud. (Administración de los Servicios de Salud, 2022).

Enfermería comunitaria:

La enfermería comunitaria es la disciplina que sintetiza los conocimientos de la Enfermería y de la salud pública y los aplica, como alternativa de trabajo en la comunidad, con el fin de promover, mantener y restaurar la salud de la población, contando con la participación de esta, mediante cuidados directos e indirectos a los individuos, a las familias, a otros grupos y a la propia comunidad en su conjunto, como miembro de un equipo multidisciplinario y en el marco de una planificación general de atención a la salud. (Ramos, 2000).

SNIS: El Sistema Nacional Integrado de Salud, creado por la Ley N° 17.930 el 19 de diciembre de 2005, tiene como objetivo unir los servicios de salud de entidades públicas y privadas para ofrecer una atención integral. Su función es asegurar que todos los habitantes del país puedan acceder a servicios de salud completos, fomentando una atención equitativa y de calidad para toda la población de Uruguay (*Ley N° 18211*, 2007).

Determinantes de la Salud:

La salud enfermedad siendo una realidad tan compleja se puede comprender a través de representaciones llamadas modelos, en donde incluyen los condicionantes o determinantes

conocidos para orientar en nuestro quehacer como trabajadores de la salud, además orientar políticas de salud.

La comprensión de los determinantes de la salud es fundamental no solo para conocer la salud de los individuos y grupos, sino que constituye el marco de trabajo sobre los mismos de tal forma de incidir a partir de los mismos en orientaciones de promoción a la salud y prevención en salud que contribuyan a una mejor calidad de vida al empoderamiento personal y colectivo que aumente positivamente el nivel de salud de las personas. (Barrenechea et al., 2009)

Marco Referencial

El trabajo será desarrollado en el primer nivel de atención del Departamento de Rivera en instituciones públicas, las cuales forman parte del Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS), el cual tiene como órgano rector y autoridad sanitaria Nacional al Ministerio de Salud Pública (MSP). El SNIS está integrado por 2 subsectores, siendo ellos el sub sector público (ASSE) y el sub sector privado Institucion de Asistencia médica colectiva (IAMC). Dentro del sub sector público en que se desarrolla nuestro trabajo está dirigido a los centros asistenciales pertenecientes a la Red de Atención Primaria de Rivera (RAP-RIVERA) ubicada en la región norte del País, la misma conformada por policlínicas de zonas urbanas y rurales.

El Departamento de Rivera se encuentra situado al noreste de la República Oriental del Uruguay, con una superficie aproximadamente de 9.370km cuadrados, tiene límite fronterizo con la ciudad vecina Sant’Ana Do Livramento (RS). La unión con la ciudad brasileña es a través de una línea divisoria e imaginaria.

Según datos obtenidos por el CENSO del Instituto Nacional de Estadística (INE) Rivera cuenta con una población de 103.493 habitantes, 92,7% de su población es urbana. El 15,5% de los habitantes de Rivera se encuentran debajo de la línea de pobreza, el promedio nacional es de 9,7%. (INE (2011) en Observatorio Territorio Uruguay).

La Red de atención primaria de Rivera atiende a 68.700 usuarios de ASSE, los cuales se distribuyen en centros de salud y policlínicas siendo 10 en el área urbana y 15 en la zona rural, brindando aproximadamente 75.000 consultas anuales en las especialidades básicas tales como: Medicina, Pediatría, Ginecología, Odontología, Obstetra, Diabetologia, Geriatria y

Neuropediatría. Con relación a la policlínica de salud sexual y reproductiva las usuarias pueden acceder a diversos métodos anticonceptivos, integrando al implante subdérmico de forma gratuita (ASSE, 2018). Al respecto del horario de funcionamiento de las policlínicas, las que se ubican en zonas urbanas cuentan con un horario de atención de Lunes a viernes de 7:00 a 18:00 horas y los sábados de 08:00 a 12:00 horas, siendo éstas:(Centro de Salud José Royol, Centro de Salud Federico Diaz, Policlínica Paso de la Estiva, Policlínica la Pedrera, Policlínica Manduvi, Policlínica Santa Isabel, Policlínica Tres Cruces, Consultorio Villa Sonia, PoliclínicaLagunon, Policlínica Rampla) .Las policlínicas rurales, como Ataques, Cerro pelado, Moirones, Amarillo y Masoller son de Lunes a viernes de 07:00 a 13:00 horas y sábados de 08:00 a 12:00. Las demás como la Policlínica Minas de Corrales, Policlínica Tranqueras, Policlínica Vichadero,Puesto La Flores, Puesto La Puente, Puesto Cerrillada, Puesto Cerro Pelado, Puesto Paso Hospital, Abrojal es de lunes a viernes de 07:00 a 14:00 horas.

Los Servicios de ginecología de Rap- ASSE se encuentran constituidos por un equipo interdisciplinario formado por una partera, Ginecóloga/o, auxiliares de enfermería, y los/as Licenciadas/os en enfermería cumpliendo funciones de coordinación y gestión, estando a cargo de los servicios generales de la policlínica, cabe destacar que el servicio lleva a cabo el programa de Salud sexual y reproductiva (SSYR) , en el cual ofrece servicios como la colocación de implantes subdérmicos, anticonceptivos orales, colocación de DIU, examen de Papanicolau, también se entrega a la población preservativos los cuales los levantan en farmacia con receta médica.

Es necesario resaltar que la Atención integral de la salud tiene diversas generalidades, siendo los pilares la Promoción para la salud y la Prevención de Enfermedades compuestas por actividades que contribuyen a mejorar el nivel y calidad de vida de la población. También se destacan las

actividades dirigidas a la protección de la Salud, siendo necesarios para evitar que las personas y comunidades estén expuestas a riesgos físicos, biológicos, fisiológicos y psicológicos, la recuperación para la salud es decir todas aquellas actividades que se realizan para captar el diagnóstico precoz y establecer un tratamiento eficaz, por consiguiente la actividad de rehabilitación facilitando así la recuperación de las personas, y por último los cuidados paliativo orientada a usuarios con patologías irreversibles, logrando que se realizan acompañamientos, brindando apoyo necesario y cuidados integrales (Garay et al., 2006).

Metodología

A partir del objeto de estudio se realiza un planteo metodológico con enfoque cualitativo de tipo fenomenológico, el mismo se selecciona cuando “el propósito es examinar la forma en que los individuos perciben y experimentan los fenómenos que los rodean, profundizando en sus puntos de vista, interpretaciones y significados.” (Hernández et al., 2014, p. 358).

El enfoque fenomenológico permite explorar de manera profunda las experiencias vividas por los profesionales de enfermería, explorando su percepción en torno a la población en estudio.

A diferencia de otros enfoques que buscan medir o explicar fenómenos de manera cuantitativa o causal, la fenomenología se centra en comprender el significado que las personas atribuyen a sus vivencias. Esto es fundamental para nuestro objetivo, ya que no solo queremos conocer hechos o conductas objetivas, sino también los significados y sentimientos que emergen en la relación entre los profesionales de enfermería y la población que atienden.

Para la recolección de datos, el instrumento seleccionado será la entrevista semiestructurada (Ver apéndice 10.5) que se emplea en función al objeto de estudio, la cual es un intercambio de información y nos permitirá conocer acerca de las experiencias, opiniones, sentimientos, percepciones de los entrevistados.

Las entrevistas semiestructuradas, por su parte, se basan en una guía de preguntas y el entrevistador tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información sobre los temas deseados (es decir, no todas las preguntas están predeterminadas) (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

Como análisis se desarrollara el del discurso considerado un enfoque metodológico crucial en la investigación cualitativa dado que examina tanto el contenido de la comunicación como la forma en que se lleva a cabo, incluidos el contexto social y el contexto cultural que rodean el uso del lenguaje específicamente el sociológico, que se orienta a explorar intenciones y el contexto en que se usa el lenguaje considerando este como una herramienta clave para expresar y comprender los fenómenos sociales en estudio (Berenguera et al., 2014).

Entendiendo que nos permitirá interpretar cómo el lenguaje empleado por los profesionales de enfermería revela sus actitudes y relaciones hacia dicha población. De esta manera, el análisis del discurso no solo nos ofrece una vía para explorar los fenómenos sociales, sino que también nos proporciona un cierre significativo, aportando una visión más profunda sobre las interacciones y las construcciones sociales que se manifiestan en su práctica cotidiana.

Área de estudio: Primer Nivel de Atención.

Universo: Lic.En enfermería de los servicios de ginecología del PNA del departamento de Rivera.

Población: Lic. en enfermería que trabajen en policlínicas de ginecología de RAP ASSE del departamento de Rivera.

Muestra: Licenciadas en enfermería que cumplan con los criterios de inclusión y de exclusión

Criterios de inclusión: --Licenciadas en enfermería que cumplen funciones en Centros de Salud y Policlínicas de la RAP/ASSE Rivera que presentan atención en Ginecología

Criterios de exclusión: Personal de enfermería que se encuentran de licencia en cualquiera de sus formas.

Recabación de Datos: Entrevistas.

Consideraciones éticas

Este proyecto basará sus consideraciones éticas en el decreto 158/19 elaborado por la Comisión Nacional de ética de la investigación. El mismo se enmarca dentro del Decreto CM/515 del Ministerio de Salud Pública. Se buscará garantizar y preservar en todo momento la confidencialidad de los datos personales. Se considerará la posibilidad de pasarlo por el comité de ética correspondiente, así como realizar las solicitudes de los avales y autorizaciones pertinentes y consentimientos informados

Por otra parte se mantendrá en todos los procesos de relacionamiento un vínculo considerando los aspectos éticos

Bibliografía

- Administración de los Servicios de Salud del Estado. (ASSE). (2022,). *Misión, Visión y Valores*. <https://www.asse.com.uy/contenido/Mision-Vision-y-Valores-2113>
- Alvim A., Ferreira M., Cabral IE, Filho A.. (2006). O uso de plantas medicinais como recurso terapêutico: das influências da formação profissional às implicações éticas e legais de sua aplicabilidade como extensão da prática de cuidar realizada pela enfermeira. *Revista Latinoamericana de Enfermagem* 14(3). www.eerp.usp.br.
- Arias , C. (2006). Enfoques teóricos sobre la percepción que tienen las personas. *Horizontes Pedagógicos*, 8(1), 10.[file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Dialnet-EnfoquesTeoricosSobreLaPercepcionQueTienenLasPerso-4907017%20\(4\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Dialnet-EnfoquesTeoricosSobreLaPercepcionQueTienenLasPerso-4907017%20(4).pdf)
- Barrenechea, C., Menoni, T., Lacava, E., Monge, A., Acosta, C., Crosa, S., Gabrielzyk, I., & Carrillo, R. (2009). *Actualización en Salud Comunitaria y Familiar. Herramientas metodológicas para el trabajo en primer nivel de atención*. Comisión Sectorial de Educación Permanente.
- Berenguera , A., Fernández M. , Pons Vigués, M., Pujol Ribera, E., Rodríguez , D., & Sanjaume, S. (2014). *Escuchar, observar y comprender. Recuperando la narrativa en las Ciencias de la Salud*. <https://saludcomunitaria.wordpress.com/wpcontent/uploads/2014/12/escucharobservarcomprender.pdf>
- Colliere, M. (1982). Disquisiciones sobre la naturaleza de los cuidados, para comprender la naturaleza de los cuidados de enfermería. In *Promover la vida*. MC GRAW HILL. file:///C:/Users/usuario/Downloads/Colliere_Cap12.pdf

Convención Médica Nacional. (2004, 07 06). :8ª *Convención Médica Nacional*.

http://www.convencionmedica.org.uy/8cmn/comisiones/zonales_72_040706.html

Departamento de Educación Facultad de Enfermería. (2021). *Propuesta Trabajo Final de*

Investigación en el Grado para Licenciatura en Enfermería de Facultad de

Enfermería. <https://eva.fenf.udelar.edu.uy/course/view.php?id=123>

Documento de Política: Trabajo Sexual como Trabajo. (2017). Global Network of Sex

WorkProjects. <https://www.nswp.org/es/resource/documento-de-politica-trabajo-sexual-como-trabajo>

El observatorio territorio Uruguay (sf) *Datos Generales Rivera*. Presidencia, Oficina de planeamiento y presupuesto.

https://otu.opp.gub.uy/sites/default/files/pdf_departamentos/Rivera.pdf

Facultad de Enfermería. (2018,). *Enfermería una Profesión Basada en Cuidados*. EVA.

<https://eva.fenf.udelar.edu.uy/my/>

Garay, M., Tuzzo, R., & Diaz, A. (2006). *Emergencias Emocionales: Abordaje*

Interdisciplinario en el Primer Nivel de Atención. Intendencia de Montevideo. |.

https://montevideo.gub.uy/sites/default/files/concurso/materiales/anexo_11_-_interdisciplinaridad.pdf

González, L. (2022). *Percepción del personal de enfermería de Atención Primaria de*

Tenerife sobre sus conocimientos para prestar cuidados a mujeres en contextos

de prostitución. <https://riull.ull.es/xmlui/handle/915/27016>

Hernández S., Fernández , C., & Baptista L (2014). *Metodología de la Investigación*

(5taed.).

file:///C:/Users/USUARIO/Desktop/TFI%20Trabajo%20final%20de%20Investigaci%C3%B3n/5ta%20edici%C3%B3n/Sampieri.pdf

Ley N°17.515 de 2002. Ley sobre el trabajo sexual. 09 de Julio de 2002 No. 480

<https://www.impo.com.uy/bases/leyes/17515-2002>

Ministerio de Salud Pública. (MSP). (2019). *Pautas para la atención integral de*

personas que ejercen el Trabajo Sexual. <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/comunicacion/publicaciones/pautas-para-atencion-integral-personas-ejercen-trabajo-sexual>

Moreira , J., Henrique , M. J., Vieira , E., Rodríguez , E., da Silva , G., & Alencar , G.

(2018). *Prostitución y Salud: Representaciones sociales de enfermeros/as de las estrategias de la familia. Baiana enferm.*

<https://periodicos.ufba.br/index.php/enfermagem/article/view/25086/15709>

Ramos , E. (2000). *Enfermería Comunitaria Métodos y Técnicas.* Difusión Avances de Enfermería.

Rojas, C., Cortés, A., & Soto, C. (2019). Experiencias en la atención ginecológica de trabajadoras sexuales migrantes atendidas en UNACESS, Santiago de Chile, 2017 / *Matronas prof*;20(3): 89-95, 2019..

<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-188447>

Santos, R., Sacramento, O., & Mendonça, V. (2022). *Al margen de los cuidados:*

experiencias de (des)protección sociosanitaria de trabajadoras del sexo en Oporto. <https://www.scielo.org/article/scol/2022.v18/e3891/>

- Umpierrez, G.N (2017). Construcción de los cuidados brindados por los profesionales de Enfermería en el Primer Nivel de Atención en Uruguay: Un enfoque cultural [Tesis de doctorado de la Universidad Federal de Pelotas]
- Vargas, L. M. (1994). Sobre el concepto de percepción. *REDALYC*, 4(8), 47-53.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74711353004>
- Vignolo, D. J., Vacarezza, M., Álvarez, C., & Sosa, A. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. *Archivos de Medicina Interna*, vol.33(1), 12. http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003
- Watson, J. (2018). *Filosofía y Ciencia del Cuidado Teoría del cuidado Humano*.
<https://manglar.uninorte.edu.co/bitstream/handle/10584/10149/INFORMEFINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=La%20teor%C3%ADa%20de%20Watson%20se,y%20%C3%A9tico%20de%20la%20enfermer%C3%ADa.>

Apéndice

Base de datos y fuentes documentales consultadas:

11.1 Cuadro 1.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de Inclusión

Criterios de exclusión

<p>Artículos científicos de textos completos entre los años 2013 y 2023.</p>	<p>Artículos que aborden otros sectores publicados que no sean los de los servicios de salud.</p>
---	--

Artículos científicos elaborados en países del Mercosur y asociados.

Artículos periodísticos, editoriales o publicaciones de conferencias.

Idioma español y portugués

Artículos que aunque hayan sido

publicados en otros periodos temporales y tengan como objeto de estudio el

periodo establecido para

revisión.

Las palabras claves seleccionadas

Estudios epidemiológicos, ensayos

deberán encontrarse en el título

clínicos, estudios experimentales.

o en el resumen del artículo.

11.2 Cuadro 2.

Resultados de la búsqueda en la base de datos electrónicas seleccionadas, entre abril y julio

Base de Datos	Estrategia de búsqueda	Cantidad de artículos
Lilacs	<p>https://bvsalud.org/es/</p> <p>Palabra clave::Prostitucion y Salud (Atención primaria en salud) (Trabajo sexual) Trabajadores sexuales)</p> <p>Filtro Idioma: Español/ Portugués</p> <p>Filtro Colección: Uruguay y países asociados al Mercosur</p> <p>Filtro Año de publicación: 2017.</p> <p>Filtro tipo de recursos: Publicaciones académicas, revistas, libros, tesis y publicaciones profesionales. “Trabajadores del sexo..”</p>	20
Lilacs	<p>https://bvsalud.org/es/</p> <p>Palabras claves::Prostitucion y Salud (Atención primaria en salud) (Trabajo sexual) Trabajadores sexuales)</p> <p>Filtro Idioma: Español/ Portugués</p>	20

Filtro Colección: Uruguay y países asociados al Mercosur

Filtro Año de publicación: 2018.

Filtro tipo de recursos:

Publicaciones académicas, revistas, libros, tesis y
publicaciones profesionales.

Prostitucion y salud

Scielo

<https://bvsalud.org/es/>

Palabras claves: :Trabajo sexual y atencion 90

(Atención primaria en salud)

Filtro Idioma: Español/ Portugués

Filtro Colección: Uruguay y países asociados al Mercosur

Filtro Año de publicación: 2022.

Filtro tipo de recursos:

Publicaciones académicas, revistas, libros, tesis y
publicaciones profesionales.

“al margen”

IBECS

<https://bvsalud.org/es/>

Palabras claves::Ginecología y trabajadoras sexuales 2

Filtro Idioma: Español/ Portugués

Filtro Colección: Uruguay y países asociados al Mercosur

Filtro Año de publicación: 2017.

Filtro tipo de recursos:

Publicaciones académicas, revistas, libros, tesis y
publicaciones profesionales.

11.3 Consentimiento informado

Fecha: __/__/_____

Rivera, Uruguay

Por la presente acepto participar en el Proyecto de investigación titulado: Percepción de los cuidados brindados a las trabajadoras sexuales “Una mirada desde Enfermería Profesional”. El objetivo del estudio es: Conocer la percepción de las/os Licenciadas /os en enfermería sobre el cuidado integral que brindan a las trabajadoras sexuales en los servicios de Ginecología de RAP- ASSE del Departamento de Rivera.

Se me ha explicado que mi participación consistirá en: responder una entrevista semi estructurada donde habrán preguntas abiertas las cuales serán grabadas por el entrevistador. Declaró que se me ha informado de la intervención propuesta y los beneficios derivados de mi participación en el estudio. Entiendo que conservo el derecho de retirarme del estudio en cualquier momento en que lo considere conveniente, puedo negarme a responder las preguntas de dicha entrevista o solicitar que sea eliminado de la base de datos toda la información que ha proporcionado respecto a este formulario.

El Investigador Responsable me ha dado seguridades de que no se me identificará en las presentaciones o publicaciones que deriven de este estudio y de que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados en forma confidencial.

Iniciales y firma del entrevistado.



**CENUR
NORESTE**



Facultad de
Enfermería

175
AÑOS



11.5 Instrumento

Fecha: __/__/__

Iniciales: _____

Edad: ____ años

Sexo: __ (F-M)

Ocupación: _____

Antigüedad: _____

En caso de contar con alguna capacitación especificar: _____

Introducción:

El presente trabajo corresponde a TFG, modalidad de Proyecto de tesis elaborado por cuatro estudiantes de la carrera Licenciatura en Enfermería, región Noreste, sede Rivera.

Planteamos como objetivo conocer cómo Enfermería profesional percibe el cuidado integral que se brinda a las mujeres trabajadoras sexuales en los servicios de ginecología RAP/ASSE del departamento de Rivera.

Para la recolección de los datos se realizarán entrevistas con preguntas semiestructuradas con enfoque cualitativo en donde “Pueden hacerse preguntas sobre experiencias, opiniones, valores y creencias, emociones, sentimientos, hechos, historias de vida, percepciones, atribuciones, etcétera” (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p. 407).

Para la realización del mismo se utilizará un instrumento creado por quienes redactan, tendrá una duración de 15/20 minutos.

Todos los datos expresados mediante la entrevista por los participantes serán resguardados bajo principios éticos con el fin de respetar su confidencialidad y garantizar privacidad.

Preguntas

1. ¿Cómo se siente al abordar a una trabajadora sexual en este servicio de ginecología?
2. ¿Piensa que los cuidados que se brindan actualmente a las trabajadoras sexuales son adecuados? ¿Por qué?
3. ¿De qué manera las experiencias previas o percepciones personales influyen en la forma en que aborda el cuidado de las trabajadoras sexuales?
4. ¿Puede compartir alguna experiencia significativa que haya vivido al atender a trabajadoras sexuales? ¿Cómo impactó en su práctica profesional?
5. Desde su punto de vista ¿cuáles son las principales limitaciones o barreras que enfrentan estas mujeres para acceder a los servicios de salud?
6. ¿Ha enfrentado situaciones desafiantes o incómodas al atender a trabajadoras sexuales? ¿Cómo las ha manejado?
7. ¿Qué tipo de formación o recursos considera necesarios para fortalecer el cuidado integral a estas trabajadoras?
8. ¿Considera que cuenta con la capacitación adecuada para brindar atención a esta población? ¿Por qué?
9. ¿Existen protocolos o guías que utiliza específicamente para la atención de esta población? ¿Cómo los aplica?
10. ¿Le gustaría sugerir algún cambio en su ámbito laboral con respecto a la atención y los cuidados dirigidos a las trabajadoras sexuales? ¿Cuáles serían?

Agradecemos profundamente por haber contribuido con su tiempo, conocimiento y experiencias.

Deseamos reiterar que este estudio se realiza exclusivamente con fines académicos y que toda la información proporcionada será tratada de manera confidencial, respetando los principios éticos y de privacidad que rigen la investigación.