

Facultade de Enfermaría e Podoloxía



## **TRABALLO DE FIN DE GRAO EN ENFERMERÍA**

**Curso académico 2021/2022**

**Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.**

**Paula Otero Paz**

**Directora: Dra. Carla Freijomil Vázquez**

*Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.*

Paula Otero Paz

## ÍNDICE

1. RESUMEN Y PALABRAS CLAVE .....	5
2. RESUMO E PALABRAS CLAVE.....	6
3. ABSTRACT AND KEYWORDS.....	7
4. LISTADO DE ABREVIATURAS Y ACRÓNIMOS .....	8
5. ANTECEDENTES Y ESTADO ACTUAL DEL TEMA .....	9
5.1 Introducción .....	9
5.2 Conceptos generales de la mutilación genital femenina.....	11
5.3 La mutilación genital femenina en España .....	13
5.4 Implicación de los/as profesionales de Enfermería en la prevención y atención de mujeres con mutilación genital femenina. ....	14
5.5 Pregunta de investigación .....	15
6. APLICABILIDAD .....	16
7. ESTRATEGIAS DE BÚSQUEDA.....	16
8. BIBLIOGRAFÍA MÁS RELEVANTE .....	19
9. HIPÓTESIS.....	19
10. OBJETIVOS.....	20
10.1 Objetivo general .....	20
10.2 Objetivos específicos .....	20
11. POSICIÓN DE LA INVESTIGADORA.....	20
12. METODOLOGÍA .....	21
12.1 Diseño .....	21
12.2 Ámbito de estudio.....	22
12.3 Población de estudio .....	22
12.4 Selección de participantes .....	23
12.5 Entrada al campo .....	24
12.6 Variables sociodemográficas .....	24

*Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.*

12.7 Técnica de recogida de datos .....	24
12.8 Análisis de datos .....	25
12.9 Rigor y credibilidad .....	26
12.10 Limitaciones del estudio .....	27
13. PLAN DE TRABAJO .....	28
14. ASPECTOS ÉTICOS .....	29
15. PLAN DE DIFUSIÓN DE DATOS .....	30
16. FINANCIACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	33
16.1 Recursos necesarios.....	33
16.2 Posibles fuentes de financiación .....	33
17. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	34
18. ANEXOS.....	37
ANEXO I: Índice de tablas e ilustraciones.....	37
ANEXO II: Hoja de información al participante.....	38
ANEXO III: Consentimiento informado.....	46
ANEXO IV: Entrevista semiestructurada.....	48
ANEXO VI: Solicitud de la dirección de procesos de soporte del Área Sanitaria de Ferrol. .....	53
ANEXO VII: Documento de cesión de datos personales.....	54

## 1. RESUMEN Y PALABRAS CLAVE

**Introducción:** La mutilación genital femenina es una forma de violencia que supone una violación de los derechos humanos de las mujeres y de la infancia, reconocida internacionalmente. Se practica en 30 países de África, Asia y Oriente Medio, considerándose un asunto global debido a los flujos migratorios, incluyendo España. Actualmente afecta a 200 millones de niñas y se estima que otros 3 millones están en riesgo de sufrirla cada año. Constituye una práctica nociva con consecuencias negativas para la salud física, mental, sexual y reproductiva. Los/as profesionales de Enfermería debe ser conocedores/as de las características de esta práctica, así como estar formados/as en su adecuada atención.

**Objetivo general:** Conocer las experiencias de los/as profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina.

**Metodología:** Se realizará un estudio fenomenológico en profesionales de Enfermería en relación a la atención de mujeres con mutilación genital femenina. Los/as participantes se seleccionarán mediante muestreo intencionado. Se llevarán a cabo entrevistas semiestructuradas que serán grabadas y transcritas. El análisis de datos se realizará mediante el método Colazzi.

**Palabras clave:** Circuncisión femenina, experiencias, profesional de la salud, papel de la Enfermería.

## 2. RESUMO E PALABRAS CLAVE

**Introdución:** A mutilación xenital feminina é unha forma de violencia que supón unha violación dos dereitos humanos das mulleres e da infancia, recoñecida internacionalmente. Practícase en 30 países de África, Asia e Oriente Medio, considerándose un asunto global debido ós fluxos migratorios, incluíndo España. Na actualidade afecta a 200 millóns de nenas e estímase que outras 3 millóns están en risco de sufrila cada ano. Constitúe unha práctica con consecuencias negativas para a saúde física, mental, sexual e reproductiva. Os/as profesionais de Enfermería deben ser coñecedores/as das características desta práctica así como estar formados/as na súa adecuada atención.

**Obxectivo xeral:** Coñecer as experiencias dos/as profesionais de Enfermería relativas á atención de mulleres sometidas a mutilación xenital feminina.

**Metodoloxía:** Realizarase un estudo fenomenolóxico en profesionais de Enfermería en relación á atención mulleres con mutilación xenital feminina. Os/as participantes seleccionaranse mediante mostreo intencionado. Levaranse a cabo entrevistas semiestructuradas que serán gravadas e transcritas. A análise de datos realizarase mediante o método Colaizzi.

**Palabras clave:** Circuncisión feminina, experiencias, profesionais da saúde, papel da Enfermería.

### 3. ABSTRACT AND KEYWORDS

**Introduction:** Female genital mutilation is a form of violence internationally recognized as a violation of the human rights of women and children. It is practiced in 30 countries in Africa, Asia and the Middle East and is considered a global issue due to migratory flows, including Spain. Currently affects 200 million of girls and it is estimated that another 3 million are in risk of suffering it every year. It is a harmful practice with negative consequences on the physical, mental, sexual and reproductive health. Nursing professionals should be aware of the characteristics of this practice, as well as being trained in its adequate care.

**Overall objective:** To know the experiences of Nursing professionals regarding the attention provided to women subjected to Female Genital Mutilation.

**Methodology:** A phenomenological study will be carried out on Nursing professionals in relation to attention of women with female genital mutilation. Participants will be selected by purposive sampling. Semi-structured interviews will be conducted, recorded and transcribed. Data analysis will be performed using the Colaizzi's method.

**Key words:** Female circumcision, experiences, health professional, Nurse's role.

#### 4. LISTADO DE ABREVIATURAS Y ACRÓNIMOS

<b>CAEI</b>	Comité Autonómico de Ética de la Investigación de Galicia
<b>CCAA</b>	Comunidades Autónomas
<b>CIE</b>	Consejo Internacional de Enfermería
<b>CS</b>	Centro de Salud
<b>FI</b>	Factor de Impacto
<b>JCR</b>	Journal Citation Reports
<b>MAPFRE</b>	Mutualidad de la Agrupación de Propietarios de Fincas Rústicas de España
<b>MGF</b>	Mutilación Genital Femenina
<b>OMS</b>	Organización Mundial de la Salud
<b>ONU</b>	Organización de las Naciones Unidas
<b>PTP</b>	Prácticas Tradicionales Perjudiciales
<b>SJC</b>	SCImago Journal Rank
<b>UAB</b>	Universitat Autònoma de Barcelona
<b>UDC</b>	Universidade da Coruña
<b>UNICEF</b>	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
<b>WMA</b>	World Medical Association



## 5. ANTECEDENTES Y ESTADO ACTUAL DEL TEMA

### 5.1 Introducción

La mutilación genital femenina (MGF) es una violación de los derechos humanos reconocida internacionalmente por la Organización de las Naciones Unidas (ONU)<sup>(1)</sup>. En la actualidad, más de 200 millones de mujeres y niñas han sufrido esta práctica y otros 3 millones están en riesgo de experimentarla cada año. Pese a no estar ratificada por ninguna religión y ser considerada ilegal, su prevalencia se sujeta a 30 países de África, Asia, Oriente Medio y de manera global, debido a las migraciones internacionales (Ilustración 1)<sup>(2)</sup>.

Se trata de una tradición fuertemente arraigada entre las etnias que la practican, siendo su origen difuso e incluso contradictorio. Algunos expertos, como Marie Assaad en 1980, sostienen que existen evidencias arqueológicas que permitirían remontarla hasta el Antiguo Egipto, mientras otros autores como Castañeda, en 2003 y 2013, consideran que su origen proviene del África subsahariana, donde se practicaba como rito iniciático a la pubertad<sup>(3)</sup>.

En la actualidad la MGF es una práctica de alcance global, presente en los cinco continentes debido, o bien a la perpetuación de una tradición mantenida durante generaciones, o como consecuencia de los movimientos migratorios de estas comunidades. En cualquier caso, está englobada en lo que se conoce como Prácticas Tradicionales Perjudiciales (PTP), consideradas nocivas para la salud mental, física, sexual y reproductiva de las niñas y de las mujeres, que afectan negativamente a su bienestar<sup>(3)</sup>.

Se han documentado numerosos factores de riesgo que perpetúan la MGF, todos ellos derivados de la desigualdad de género, algunos son: sociedades con amplia desigualdad en las que se exige la virginidad de las niñas antes del matrimonio, la castidad y la monogamia en el matrimonio, la disponibilidad de las mujeres para sus parejas masculinas, la producción de herederos masculinos legítimos para fomentar el linaje de sus maridos, la preocupación de que las niñas se casen y sean aceptadas socialmente y el miedo a la pérdida de protección por parte de otras mujeres y de la comunidad en general si una niña no se somete a esta práctica<sup>(2)</sup>.

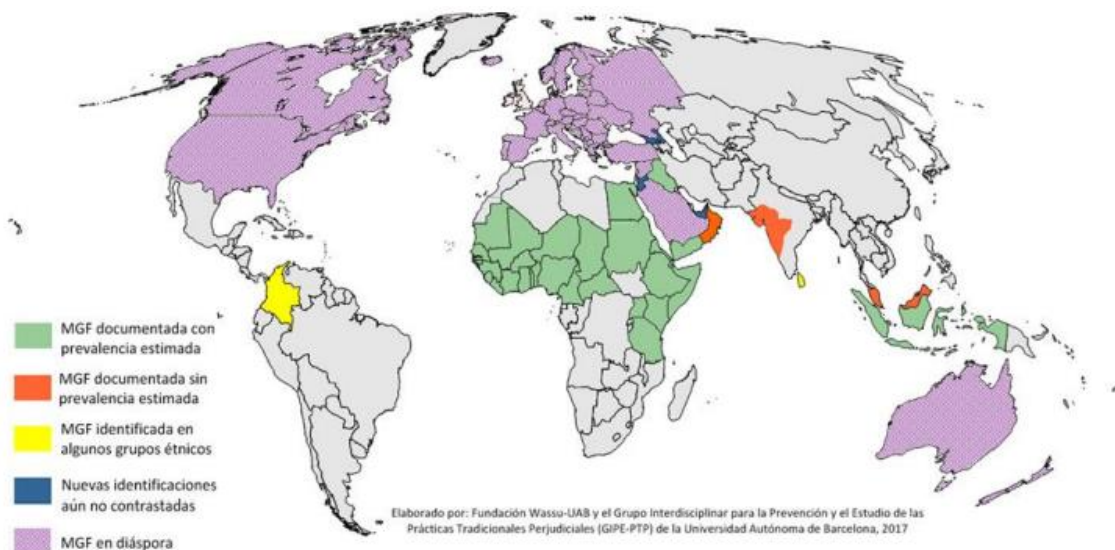
*Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.*

La MGF tiene un fuerte significado simbólico entre las comunidades que la practican y una estructura social que la mantiene. Los grupos étnicos que la perpetúan la consideran como una actividad dentro del ciclo vital de las mujeres. De hecho, las niñas son circuncidadas a edades extremadamente tempranas que varían desde días posteriores al nacimiento hasta la pre-pubertad. Esto difiere en función del grupo étnico, aunque coinciden en su realización en edades previas a su primera menstruación. Son las madres y las abuelas las que organizan y protagonizan el ritual de sus hijas y nietas, ya que es considerada la mejor manera para educarlas y prepararlas frente a la edad adulta y el matrimonio<sup>(4)</sup>.

Estudios recientes muestran cómo, por ejemplo, en Senegal el ritual está cambiando para evitar la persecución legal, de manera que el corte se realiza clandestinamente a edades más tempranas, mientras que el rito de iniciación durante el cual se transmiten conocimientos tiene lugar de forma pública en la adolescencia<sup>(4)</sup>.

La negativa ante la realización de este ritual presenta consecuencias tales como la marginación, humillación y exclusión de la niña no circuncidada, considerándose un rechazo a los orígenes y una “conversión” a las pautas de la vida occidentales<sup>(4)</sup>.

### Ilustración 1. Mapa de la MGF en la diáspora.



Fuente: Kaplan, A. & Grupo Interdisciplinar para la Prevención y el Estudio de Prácticas

*Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.*

Paula Otero Paz

## 5.2 Conceptos generales de la mutilación genital femenina

La MGF está definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como “*una práctica tradicional nociva que consiste en la extirpación parcial o total de los genitales externos femeninos o en otras lesiones de los órganos genitales femeninos por motivos no médicos*”<sup>(5)</sup>.

Asimismo, la OMS la clasifica en cuatro tipos principales:

- Tipo 1: Resección parcial o total del glande del clítoris (la parte externa y visible del clítoris, que es la parte sensible de los genitales femeninos) y/o del prepucio/capuchón del clítoris (pliegue de piel que rodea el glande del clítoris).
- Tipo 2: Resección parcial o total del glande del clítoris y los labios menores (pliegues internos de la vulva), con o sin escisión de los labios mayores (pliegues cutáneos externos de la vulva).
- Tipo 3, denominado a menudo infibulación: Estrechamiento de la abertura vaginal, que se sella procediendo a cortar y recolocar los labios menores o mayores, a veces cosiéndolos, con o sin resección del prepucio/capuchón del clítoris y el glande del clítoris.
- Tipo 4: Todos los demás procedimientos lesivos de los genitales femeninos con fines no médicos, tales como la punción, perforación, incisión, raspado o cauterización de la zona genital<sup>(6)</sup>.

La tipología captura el grado de severidad, que corresponde a la cantidad de tejido dañado y a los riesgos para la salud, relacionados directamente con el tipo de MGF realizada y el tejido que extrae o corta. También influyen las condiciones de higiene en las que se practica, el instrumento utilizado para el corte y la persona que la ejecuta<sup>(4)</sup>.

La región vulvar es una zona ampliamente vascularizada e innervada, en la que se interviene el aparato sexual y es una zona íntima, especialmente sensible al dolor y de alto riesgo hemorrágico<sup>(4)</sup>.

Las consecuencias para la salud son, en ocasiones, tan graves que pueden conducir a estas mujeres a la muerte o a la marginación de por vida y no aporta ningún beneficio para la salud. Sin embargo, las complicaciones son ampliamente variadas y de gran severidad. Pueden ocurrir inmediatamente, o bien a medio o largo plazo, sin olvidar las complicaciones obstétricas (Tabla I)<sup>(7)</sup>.

**Tabla I.** Consecuencias de la MGF.

**A corto plazo**

- Dolor intenso.
- Hemorragias.
- Infecciones: urinaria, septicemia, tétanos, VIH.
- Lesiones de órganos y estructuras anatómicas de la zona.
- Fracturas.

**A medio plazo**

- Anemias severas.
- Infección pélvica.
- Menstruaciones dolorosas.
- Formación de cicatrices queloides.

**A largo plazo**

- Depresión, terror, miedo.
- Confusión y sentimientos de contradicción.
- Miedo al rechazo de su grupo social o étnico.
- Miedo a las primeras relaciones sexuales o al parto.
- Sentimiento de culpa de madres mutiladas.

Asimismo, se ha demostrado que, en cuanto a las complicaciones obstétricas y del recién nacido, existe una mayor frecuencia de problemas durante el parto en mujeres que han sufrido MGF comparadas con las que no, especialmente en los tipos II y III. Algunas de ellas son: mayor necesidad de cesárea y mayor incidencia de hemorragia postparto; probabilidad más elevada de hospitalización prolongada; aumento del número de episiotomías; mayor mortalidad materna y mayor número de niños/as que precisan reanimación al nacimiento<sup>(7)</sup>.

La mortalidad perinatal es más elevada, pudiéndose atribuir un 22% a aquellas de niños /as nacidos/as de mujeres a las que se les ha practicado la ablación genital<sup>(7)</sup>.

*Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.*

### 5.3 La mutilación genital femenina en España

En nuestro país, la MGF está tipificada como delito de lesiones desde 2003 en el Código Penal de 1995 (art. 149) y castigada con penas de prisión de 6 a 12 años, con inhabilitación de la patria potestad, tutela, curatela, guarda o acogimiento en caso de menores, por tiempo de cuatro a 10 años<sup>(8)</sup>.

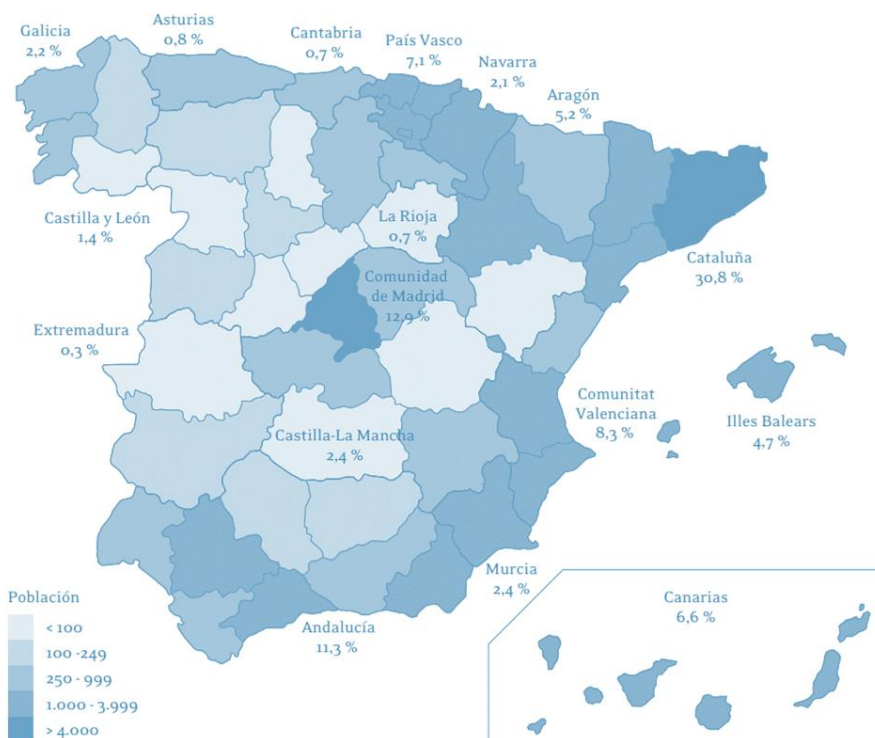
No existen datos a nivel nacional de mujeres mutiladas que residen en España, sin embargo, es importante conocer cómo se distribuye la población con vínculos en países donde tradicionalmente se practica la MGF, para mejorar las políticas y acciones de prevención, detección y atención a las mujeres y niñas que padecen las consecuencias de la práctica o están en riesgo de padecerla<sup>(4)</sup>.

Según la Fundación Wassu de la Universitat Autònoma de Barcelona (UAB) que actualiza cada cuatro años el *Mapa de la MGF en España* (Ilustración 2), la expansión de la población de origen MGF tuvo lugar durante los últimos años de la década de 1990 y los primeros de 2000. A partir de 2008 se experimentó la consolidación de este colectivo, registrándose, en 2016, casi 250.000 personas originarias de países MGF. Atendiendo a los datos publicados, la mitad de niñas de origen MGF que residen España son de origen nigeriano (5.000) y senegalés (4.000). Otros países de origen son Gambia, Malí, Etiopía, Ghana y Guinea, los cuales superan el millar en nuestro país<sup>(9)</sup>.

Casi un tercio de la población del conjunto de orígenes MGF está empadronada en Cataluña, con más de 75.000 residentes. La proporción asciende al 35% si se analiza exclusivamente la población femenina menor de 15 años. Andalucía constituye la segunda comunidad con más población de estas nacionalidades. En otras CCAA como el Principado de Asturias, Galicia y la Comunidad de Navarra el crecimiento de este colectivo ha sido notable, superando el 10% desde 2012. No existen datos específicos sobre el número de mujeres mutiladas en nuestra CCAA pero se estima que un 2,2% de la población gallega está constituida por mujeres procedentes de países en los que se practica la MGF, tal y como aparece reflejado en la Ilustración 2<sup>(9)</sup>.

*Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.*

## Ilustración 2. Distribución territorial de la población femenina de origen MGF, 2016.



Fuente: Kaplan, A., López, A. (2017). "Mapa de la Mutilación Genital Femenina en España 2016". *Antropología Aplicada* 3. Servei de Publicacions Universitat Autònoma de Barcelona, Bellaterra.

### 5.4 Implicación de los/as profesionales de Enfermería en la prevención y atención de mujeres con mutilación genital femenina.

El Consejo Internacional de Enfermería (CIE) se opone activamente a la MGF y su medicalización, se compromete a trabajar para eliminarla en colaboración con los/as enfermeros/as de todo el mundo, teniendo en cuenta los movimientos de las poblaciones y las diversidades culturales a las que dan lugar los flujos migratorios<sup>(10)</sup>.

Según investigaciones realizadas en España y en otros países occidentales para evaluar el conocimiento, las actitudes y las prácticas de los/as profesionales de la salud sobre la MGF, se ha demostrado que éstos/as no dispondrían de la formación necesaria para prevenir y tratar estos casos<sup>(11)</sup>.

*Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.*

Paula Otero Paz

Recientemente, en 2021, se realizó un estudio en la Isla de Tenerife con el objetivo de averiguar los conocimientos, actitudes y prácticas de los/as profesionales sanitarios sobre MGF mediante una encuesta online. Los resultados mostraron que sólo un 19% de estos/as profesionales había recibido formación, un 26,8% reconoció correctamente la tipología y un 15,5% los países de prevalencia. Sin embargo, el porcentaje se reduce a un 6,3% si se pregunta sobre el conocimiento de algún protocolo de actuación; el colectivo de matronas/es sería el más familiarizado<sup>(11)</sup>.

Otro estudio similar realizado en Valencia en 2018 a profesionales de Enfermería, matrones/as, médicos/as de atención primaria, pediatras y trabajadores/as sociales muestra que solo el 15% de ellos/as había recibido formación en materia de MGF. Por disciplinas, las matrones/as un 60% y los/as profesionales de enfermería un 13%. A pesar de ello, únicamente 2 matronas consiguieron identificar correctamente los tipos de MGF y fueron capaces de señalar los países donde se lleva a cabo esta práctica<sup>(12)</sup>.

En Australia, en 2017, también se realizó un estudio con el propósito de evaluar el conocimiento de los/as matrones/as sobre la MGF. Tras 198 entrevistas los resultados mostraron que un 48% no habían recibido formación, un 52% no conocía ningún protocolo de actuación y 85 de ellos/as habían atendido a mujeres con ablación genital<sup>(13)</sup>.

Las guías para la prevención y actuación ante la MGF son escasas. La OMS elaboró en 2001 un documento para la formación de enfermeros/as y matrones/as con el propósito de servir como manual para su educación en esta materia<sup>(14)</sup>. España cuenta con un protocolo común de actuación sanitaria ante la MGF del año 2015. Su objetivo es el de constituir una herramienta básica para la sensibilización y formación de profesionales en la lucha contra la MGF, orientando actuaciones homogéneas en el conjunto del Sistema Nacional de Salud (SNS) y permitiendo, de esta forma, mejorar la salud de las mujeres y niñas a las que les ha sido practicada<sup>(7)</sup>.

## 5.5 Pregunta de investigación

La pregunta se ha estructurado según el acrónimo PICO<sup>(15)</sup>:

- Paciente (**P**) o problema de interés: profesionales de Enfermería.
- Intervención (**I**) a considerar: intervención exploratoria.
- Comparar (**C**) con otra intervención: no procede por el tipo de diseño de estudio.

*Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.*

- Resultado (O, del inglés *Outcome*) de interés a valorar: describir las experiencias de los/as profesionales de Enfermería en relación a la atención que se presta a mujeres que sufren mutilación genital femenina.

Por lo tanto, la pregunta de investigación de este estudio es: ¿Cuáles son las experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina?.

## 6. APLICABILIDAD

El objetivo de este estudio es conocer las experiencias de los/as profesionales de Enfermería en relación a la atención de mujeres sometidas a MGF. Con ello, se pretende explorar los conocimientos de los/as enfermeros/as relativos a esta temática, describir las barreras que experimentan en cuanto a la asistencia sanitaria de estas pacientes y conocer cómo perciben la relación que se establece con las mismas.

Todo ello nos permitirá abordar el tema desde la perspectiva de los/as propios profesionales para así plasmar las necesidades de formación y las debilidades existentes en cuanto a la atención de mujeres sometidas a MGF.

La pertinencia de llevar a cabo este estudio se sujeta a diversos motivos. Por un lado, la evidencia sobre la falta de conocimientos acerca de esta intervención y las consecuencias para la salud derivadas de la misma, la falta de protocolos que permitan su adecuada atención y, por otro lado, su pertinencia a nivel social, ya que los resultados del estudio arrojarán luz a una problemática de alcance mundial, al mismo tiempo que permitirán fomentar el diseño de estrategias que mejoren la práctica clínica; además de educar en la importancia de prevenir la realización de este procedimiento.

## 7. ESTRATEGIAS DE BÚSQUEDA




La búsqueda bibliográfica se ha realizado en las siguientes bases de datos: PubMed, Web Of Science, Scopus, PsycInfo, Lilacs, Dialnet y Cinahl. Se ha empleado un límite temporal de 10 años, debido a la escasez de resultados en caso de sujetarse a 5.

*Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.*



En la tabla II se muestra la estrategia de búsqueda empleada:

**Tabla II.** Estrategia de búsqueda.

		
Búsqueda	Filtros	Resultados obtenidos
("circuncision, female" [Mesh]) AND ("nurs*" [tiab]) AND ("experience*" [tiab]) OR "attitudes" [tiab])	<ul style="list-style-type: none"> <li>Últimos 10 años</li> </ul>	21
		
Búsqueda	Filtros	Resultados obtenidos
((TS=(circuncision, female)) AND TS=(nurs*)) AND TS=(experience* OR attitudes)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Últimos 10 años</li> <li>Área de búsqueda: Enfermería.</li> </ul>	11
		
Búsqueda	Filtros	Resultados obtenidos
( TITLE-ABS-KEY ( circuncision, AND female ) AND TITLE-ABS-KEY ( nurs* ) AND TITLE-ABS-KEY ( experiences OR attitudes ))	<ul style="list-style-type: none"> <li>Últimos 10 años</li> <li>Subcampos temáticos: nurs.</li> <li>Exact keyword: circuncision, female</li> <li>Idiomas inglés y español</li> </ul>	26

*Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.*

Paula Otero Paz

<b>PsycINFO®</b>		
<b>Búsqueda</b>	<b>Filtros</b>	<b>Resultados obtenidos</b>
("circumcision, female") AND ("nurs*")	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Últimos 10 años</li> <li>• Asunto:           circumcision, female; nursing; nurses; health personnel attitudes</li> </ul>	19
		
<b>Búsqueda</b>	<b>Filtros</b>	<b>Resultados obtenidos</b>
(circumcision, female)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Últimos 10 años</li> <li>• Asunto           principal: circuncisión femenina</li> </ul>	4
		
<b>Búsqueda</b>	<b>Filtros</b>	<b>Resultados obtenidos</b>
"circuncisión femenina" AND "enfer*")	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sin filtros</li> </ul>	11
		
<b>Búsqueda</b>	<b>Filtros</b>	<b>Resultados obtenidos</b>
(MM "Circumcision, Female") AND ("Nurses")	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Últimos 10 años</li> <li>• Materia: título principal - female genital mutilation, attitude of health personnel.</li> </ul>	2

*Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.*

Paula Otero Paz

Además, se ha buscado de forma manual el Ministerio de Sanidad de España, en la Intranet del Sergas, en el Google Académico, etc. y se ha empleado el gestor bibliográfico *Zotero* para el manejo de la referencias bibliográficas.

## 8. BIBLIOGRAFÍA MÁS RELEVANTE

En la tabla III se muestran los artículos más relevantes que fundamentan este proyecto de investigación.

**Tabla III.** Bibliografía más relevante.

Correa Ventura N, Báez Quintana D. [Female Genital Mutilation: knowledge, attitudes and practices of health professionals on the island of Tenerife. Do we live with our backs to this reality?]. <i>Rev Esp Salud Publica</i> . 1 de septiembre de 2021;95:e202109120.	Estudio cualitativo en el que se evalúa el conocimiento, las actitudes y las prácticas de los/as profesionales de la salud en materia de MGF en la Isla de Tenerife.
González-Timoneda A, Ruiz Ros V, González-Timoneda M, Cano Sánchez A. Knowledge, attitudes and practices of primary healthcare professionals to female genital mutilation in Valencia, Spain: are we ready for this challenge? <i>BMC Health Serv Res</i> . 24 de julio de 2018;18(1):579.	Estudio cualitativo en el que se describen las percepciones, conocimientos, prácticas y actitud de los/as profesionales de atención primaria en relación a la MGF en Valencia.
Levy AT, Beausang JK, Finley ED, Wolf SM. Provider Knowledge and Attitudes About Female Genital Mutilation/Cutting in Philadelphia. <i>J Immigr Minor Health</i> . febrero de 2021;23(1):45-53.	Estudio cualitativo a través del cual se realiza una encuesta para evaluar los conocimientos de los/as profesionales de la salud sobre la MGF tras 30 sesiones de formación.
Turkmani S, Homer C, Varol N, Dawson A. A survey of Australian midwives' knowledge, experience, and training needs in relation to female genital mutilation. <i>Women and Birth</i> . 2018;31(1):25-30.	Estudio cualitativo que pretende explorar el conocimiento, las experiencias y las necesidades de los/as matrones/as en relación con el cuidado de mujeres con MGF en Australia.

## 9. HIPÓTESIS

Los estudios cualitativos buscan explorar las experiencias, pensamientos, comportamientos, hábitos y percepciones de las personas desde su propia perspectiva. Es infrecuente establecer la hipótesis antes de acceder al campo y comenzar la recogida de datos<sup>(16)</sup>.

*Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.*

Debido a ello, en una investigación cualitativa no se parte de una hipótesis preestablecida<sup>(16)</sup>, sino de una idea general para realizar el estudio que surge tras realizar la revisión de la literatura científica existente: la formación de los/as profesionales sanitarios sobre MGF es limitada, lo que puede generar carencias a la hora de ofrecer cuidados que satisfagan las necesidades de las mujeres sometidas a este tipo de intervención. Por tanto, este estudio pretende describir las experiencias de los/as profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a MGF.

## 10. OBJETIVOS

### 10.1 Objetivo general

Conocer las experiencias de los/as profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a MGF.

### 10.2 Objetivos específicos

- Explorar los conocimientos de los/as profesionales de Enfermería acerca de la MGF.
- Describir las barreras que experimentan los/as profesionales de Enfermería en el cuidado de mujeres que han sufrido MGF.
- Conocer cómo perciben los/as profesionales de Enfermería la relación que se establece con las mujeres sometidas a MGF.

## 11. POSICIÓN DE LA INVESTIGADORA

He seleccionado esta temática para la elaboración de mi trabajo de fin de grado debido a diferentes factores personales y profesionales. Toda mi vida he sido una persona muy consciente de las problemáticas sociales y he tenido interés por educarme e intentar erradicar la discriminación que sufren las personas por su género, orientación sexual, etnia y/o cultura.

Durante mis prácticas de 3<sup>er</sup> grado en Enfermería tuve la oportunidad de tratar a una mujer que había sido víctima de MGF; esto me hizo sensibilizarme e intentar desarrollar mis conocimientos sobre este tema. Durante la atención a esta paciente fui consciente de las barreras presentes en relación a mi comunicación con ella y del desconocimiento general de los/as profesionales sanitarios (concretamente de los/as enfermeros/as) en cuanto a la atención de este tipo de pacientes. No pude sentir más que frustración por no saber resolver sus cuestiones y tener la impresión de que el cuidado que le estábamos prestando era insuficiente y meramente superficial.

Por ello, sentí la necesidad de ampliar mis conocimientos en cuanto a la MGF y la problemática existente a nivel mundial, las dificultades que sufren en su atención sanitaria y las barreras que experimentan los/as profesionales en sus cuidados; con el objetivo de visibilizar este tema en el ámbito sanitario y procurar que se establezcan mayores y mejores protocolos de actuación, colaborando en que se erradique esta práctica.

## 12. METODOLOGÍA

### 12.1 Diseño

La metodología empleada para la elaboración de este estudio será la investigación cualitativa. Esta metodología permite entender la condición humana en diferentes contextos y sobre una situación percibida a través del uso de palabras, la realización de entrevistas, grupos focales, la observación o mediante dibujos y películas. En este tipo de estudios el investigador debe tener en consideración su propia interpretación y preconcepción del fenómeno, que pueden suponer una ventaja siempre y cuando no influya en la respuesta de los informantes o en el análisis de los resultados obtenidos<sup>(16)</sup>.

La fenomenología es un tipo de enfoque en la investigación cualitativa que se fundamenta en el estudio de las experiencias de vida respecto a un suceso desde la perspectiva del sujeto. Su objetivo es la comprensión de la experiencia vivida en su complejidad, de forma que busca simultáneamente la toma de conciencia y los significados entorno al fenómeno estudiado<sup>(17)</sup>.

Con esto, dicho enfoque permitirá explorar las experiencias de los/as profesionales de Enfermería en relación a la atención de mujeres sometidas a MGF.

*Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.*

## 12.2 Ámbito de estudio

El Área Sanitaria de Ferrol abarca 31 centros de salud, 9 Puntos de Atención Continuada (PAC), y un Complejo Hospitalario Universitario conformado por 3 centros hospitalarios: el Hospital Arquitecto Marcide, el Hospital Naval y el Hospital Profesor Novoa Santos<sup>(18)</sup>.

El estudio se realizará en la Unidad de Obstetricia y Ginecología del Hospital Arquitecto Marcide (2ª Planta de Partos), en las Consultas Externas de Ginecología y en los Centros de Salud del Área Sanitaria de Ferrol que disponen de unidad de matrona<sup>(19)</sup>, que se muestran en la siguiente tabla:

**Tabla IV.** Centros de Salud del Área Sanitaria de Ferrol con unidad de matrona.

<b>Servicio de Atención Primaria (SAP)</b>	<b>Centros de Salud</b>
SAP As Pontes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centro de Salud As Pontes</li> </ul>
SAP Cedeira	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centro de Salud Cedeira</li> </ul>
SAP Fene	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centro de Salud Fene</li> <li>• Centro de Salud Ares</li> <li>• Centro de Salud A Capela</li> <li>• Centro de Salud Mugaros</li> </ul>
SAP Fontenla Maristany	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centro de Salud Fontenla Maristany</li> </ul>
SAP Narón	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centro de Salud Narón</li> <li>• Centro de Salud Neda</li> <li>• Centro de Salud Valdoviño</li> </ul>
SAP Ortigueira	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centro de Salud Ortigueira</li> <li>• Centro de Salud Cariño</li> </ul>
SAP Pontedeume	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centro de Salud Pontedeume</li> <li>• Centro de Salud Cabañas</li> </ul>
SAP San Sadurniño	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Centro de Salud San Sadurniño</li> </ul>

Atendiendo a los datos de la memoria del Área Sanitaria de Ferrol de 2019 publicada en 2020, esta área presta atención sanitaria a 175.930 personas, de las cuales 92.028 son mujeres<sup>(20)</sup>.

## 12.3 Población de estudio

Profesionales de Enfermería que hayan trabajado 2 o más años en las Consultas Externas de Ginecología del CHUF, como matrones/as en la Unidad de Partos o en algún Centro de Salud del Área Sanitaria de Ferrol.

*Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.*

## 12.4 Selección de participantes

En los estudios cualitativos el tamaño de la muestra no se conoce al inicio, sino una vez ha finalizado la investigación. La recogida de datos continúa hasta que se produce la saturación de la muestra, esto es, el punto en el cual se ha escuchado una cierta diversidad de ideas y con cada entrevista u observación adicional no aparecen ya otros elementos. Hasta dicho momento, mientras sigan apareciendo nuevos datos o ideas, la búsqueda no debe detenerse<sup>(21)</sup>. La previsión de muestra inicial será de 10 profesionales de Enfermería y 10 profesionales de Enfermería especializados en Ginecología (matrones/as).

Los/as participantes se seleccionarán mediante un muestreo intencional no probabilístico, fundamentado en la obtención del mejor perfil de informantes para conseguir el perfil que mejor se adapte al carácter del estudio, empleando unos criterios de inclusión y exclusión<sup>(22)</sup>.

**Tabla V.** Criterios de inclusión y de exclusión.

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Profesionales de Enfermería generalistas o especializados/as en Ginecología (matrones/as) del Área Sanitaria de Ferrol.</li> <li>- Experiencia laboral mínima de 2 años en la Unidad de Ginecología y Obstetricia, en las Consultas Externas de Ginecología o como matrn/a en un Centro de Salud.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- No haber firmado el consentimiento informado para formar parte del estudio.</li> </ul>

### **12.5 Entrada al campo**

Para la realización de este estudio se solicitará el permiso al Comité Autonómico de Ética de la Investigación de Galicia (CAEIG) (anexo V). Una vez obtenido el informe favorable será necesario solicitar el permiso de acceso al campo por parte de la Dirección de Procesos del Área Sanitaria de Ferrol y por parte de la Dirección de los diferentes Centros de Salud del Área Sanitaria de Ferrol que dispongan de Unidad de Obstetricia y Ginecología o unidad de matrona (ver ámbito de estudio).

Una vez dispongamos de los permisos anteriormente mencionados, la investigadora principal contactará personalmente con el/la supervisor/a de la Unidad de Obstetricia y Ginecología que nos presentará a los/as enfermeros/as; del mismo modo con los/as matrones/as de los Centros de Salud del Área Sanitaria de Ferrol y los/as enfermeros/as de las Consultas Externas de Ginecología. En caso de que acepten colaborar se les explicará el estudio a los/as potenciales participantes (que deben de cumplir con los criterios de inclusión y exclusión preestablecidos) y se les entregará un documento (anexo VII) en el que cederán su teléfono para que la investigadora pueda contactar con ellos/as.

### **12.6 Variables sociodemográficas**

Para la realización de este estudio se tendrán en cuenta las siguientes variables:

- Edad.
- Sexo.
- Lugar de nacimiento.
- Haber vivido o no en otros países u otras CCAA.
- Tiempo trabajado como enfermero/a en el Área de Ginecología y Obstetricia.

### **12.7 Técnica de recogida de datos**

La técnica de recogida de datos empleada serán las entrevistas individuales semiestructuradas, en las que los entrevistados/as pueden ser expuestos al mismo guion, aunque con la libertad en los ejes que guían su respuesta y sin forzar el orden de las preguntas<sup>(23)</sup> (anexo IV).

*Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.*



Dichas entrevistas serán realizadas de manera presencial, para favorecer la recogida de información sobre la comunicación no verbal empleada por la persona entrevistada. Los/as participantes serán citados de forma individual según su disponibilidad en una sala habilitada para tal fin en la Facultad de Enfermería y Podología de la Universidad de la Coruña. Se llevarán a cabo entre los meses de diciembre de 2022 y marzo de 2023, garantizando en todo momento su intimidad.

El tiempo previsto de duración de las entrevistas es de una hora por participante. Los datos serán recogidos mediante grabación de audio para su posterior transcripción y análisis. Tras las entrevistas se llevarán a cabo notas de campo, adjuntando las impresiones personales de la entrevistadora.

Para favorecer el anonimato y evitar que los datos sean identificados, se le asignará un código alfanumérico (EX) a cada participante.

### **12.8 Análisis de datos**

Para el análisis de datos se utilizará el enfoque de análisis de contenido. Éste se define como el proceso de identificación, codificación y categorización de los principales ejes de significado subyacente en los datos<sup>(22)</sup>.

El análisis se llevará a cabo mediante la propuesta fenomenológica de Colaizzi. Este proceso proporciona un análisis riguroso, ya que permite mantenerse ceñido a los datos obtenidos. El resultado final es conciso, al mismo tiempo que permite abarcar la totalidad del fenómeno estudiado, siendo validado por los/as participantes que han formado parte del estudio. El abordaje de Colaizzi está conformado por siete pasos<sup>(24)</sup>, que se describen a continuación:

1. Familiarización: El/la investigador/a se familiariza con los datos, mediante la lectura repetida de los informes de los/as participantes.
2. Identificar declaraciones significativas: El/la investigador/a identifica todas las afirmaciones de los relatos que tienen una relevancia directa para el fenómeno estudiado.

3. Formulación de significados: El/la investigador/a identifica los significados relevantes para el fenómeno estudiado. Debe reflexionar sobre sus preconcepciones para ceñirse al fenómeno tal y como lo ha vivido (aunque Colaizzi reconoce que nunca es posible poner un paréntesis completo).
4. Reducción: El/la investigador/a agrupa los significados identificados en temas que son comunes a todos los relatos. De nuevo, es crucial poner entre paréntesis las presuposiciones, especialmente para evitar cualquier potencial influencia en la teoría existente.
5. Codificación: El/la investigador/a redacta una descripción completa e inclusiva del fenómeno, incorporando todos los temas producidos en el paso 4.
6. Producción de la estructura (categorización): El/la investigador/a condensa la descripción exhaustiva en un enunciado breve y denso que capte sólo los aspectos que se consideran esenciales para la estructura del fenómeno.
7. Verificación de la estructura: El/la investigador/a muestra la estructura a todos los participantes (o, a veces, una submuestra, en los estudios más amplios) para preguntarles si capta su experiencia. Tras la obtención de esta información, el/la investigador/a puede volver atrás y modificar pasos anteriores.

Para facilitar el manejo de datos durante el análisis se empleará el programa informático Atlas.ti.

Para asegurar el rigor y la calidad se llevará a cabo una triangulación de investigadores/as. El análisis de datos se realizará de forma individual por tres investigadores/as y posteriormente habrá una puesta en común de temas y categorías obtenidas<sup>(25)</sup>.

### **12.9 Rigor y credibilidad**

Toda investigación cualitativa deberá llevarse a cabo siguiendo unos criterios de calidad y rigor que permiten valorar la aplicación escrupulosa y científica de los métodos de investigación, de las técnicas de análisis para la obtención y del procesamiento de los datos. Los criterios en los que nos basaremos para este estudio serán los descritos por Noreña et al.<sup>(26)</sup>, reflejados en la siguiente tabla (tabla VI).

**Tabla VI.** Criterios de rigor en la investigación cualitativa.

<b>Criterio</b>	<b>Características del criterio</b>	<b>Procedimientos</b>
<b>Credibilidad o valor de la verdad</b>	Aproximación de los resultados de una investigación frente al fenómeno observado.	-Verificación de los resultados por parte de las/los participantes: Se contactará con las/los participantes para establecer una reunión conjunta (individual) para que realicen las matizaciones oportunas sobre los resultados obtenidos. -Observación continua y prolongada del fenómeno. -Triangulación de investigadores
<b>Transferibilidad o aplicabilidad</b>	Los resultados derivados de la investigación cualitativa no son generalizables si no transferibles.	-Descripción detallada del contexto y de los/as participantes. -Muestreo intencionado. -Recogida exhaustiva de datos
<b>Consistencia o dependencia</b>	La complejidad de la investigación cualitativa dificulta la estabilidad de los datos. Tampoco es posible la replicabilidad exacta del estudio.	-Descripción detallada del proceso de recogida, análisis e interpretación de los datos -Reflexividad de la investigadora
<b>Confirmabilidad o reflexividad</b>	Los resultados de la investigación deben garantizar la veracidad de las descripciones realizadas por los participantes.	-Transcripciones textuales de las entrevistas. -Contrastación de los resultados con la bibliografía existente. -Revisión de hallazgos por otros/as investigadores/as. -Identificación y descripción de limitaciones y alcances del/la investigador/a.
<b>Relevancia</b>	Permite evaluar el logro de los objetivos planteados y saber si se obtuvo un mejor conocimiento del fenómeno de estudio.	-Configuración de nuevos planteamientos teóricos o conceptuales. -Comprensión amplia del fenómeno. -Correspondencia entre la justificación y los resultados obtenidos.
<b>Adecuación o concordancia teóricoepistemológica</b>	Correspondencia adecuada del problema por investigar y la teoría existente.	-Contrastación de la pregunta con los métodos. -Ajustes de diseño.

### 12.10 Limitaciones del estudio

La principal limitación de este estudio podría ser la escasez de personal que haya prestado atención a mujeres que han sufrido MGF. Esto se debe a que, aunque existen flujos migratorios a Galicia, es una de las CCAA con menor porcentaje de población extranjera.

*Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.*

La especial sensibilidad del tema podría influir en la decisión de los/as participantes de formar parte del estudio, con la negativa a responder a las preguntas de la entrevista. El hecho de ser grabadas/os podría reafirmar esta decisión.

La falta de concienciación e involucración por parte de nuestra sociedad en este tema sería otra posible limitación, en caso de que nuestros/as potenciales participantes no tengan la inquietud de realizar un cambio en el sistema y facilitar la prestación de cuidados a estas mujeres.

Debido a esto, se incluirán también en el estudio aquellos/as profesionales que no han atendido a mujeres con MGF pero que trabajan en servicios susceptibles de prestar asistencia sanitaria a este tipo de pacientes.

### 13. PLAN DE TRABAJO

En la tabla VII se muestra el plan de trabajo diseñado para este estudio.

**Tabla VII.** Cronograma de trabajo.

ACTIVIDADES	AÑO 2022			AÑO 2023						
	SET - OCT	NOV	DEC	ENE - FEB	MAR	ABR - MAY	JUN	JUL - AGO	SET - OCT	NOV - DEC
Búsqueda bibliográfica										
Solicitud de los permisos										
Entrega y recogida de consentimientos informados a los participantes										
Realización de las entrevistas										
Transcripción de las entrevistas										
Análisis de los datos										
Redacción de los resultados, conclusiones y discusión										
Difusión de los resultados										

*Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.*

## 14. ASPECTOS ÉTICOS

Para llevar a cabo este estudio, el proyecto de investigación deberá contar con el informe favorable del Comité Autonómico de Ética de la Investigación de Galicia (CAEIG), el permiso de acceso al campo por parte de la Dirección de Procesos del Área Sanitaria de Ferrol y por parte de la Dirección de los diferentes Centros de Salud del Área Sanitaria de Ferrol.

La investigación se realizará bajo el marco ético de la Declaración de Helsinki, el Informe de Belmont y el Convenio de Oviedo, asegurando el cumplimiento de los principios bioéticos básicos de respeto hacia las personas, justicia, beneficencia y no maleficencia:

- **Declaración de Helsinki:** Es un documento promulgado por la Asociación Médica Mundial (WMA) en 1964 en Helsinki. Constituye una propuesta de principios éticos para la investigación médica en seres humanos, incluida la investigación del material humano y de información identificables. Ha sido enmendada en siete ocasiones, siendo la última en la Asamblea General de octubre de 2013, que tuvo lugar en Brasil<sup>(27)</sup>.
- **Informe Belmont:** Basado en el Código de Nuremberg, la Declaración de Helsinki y otras leyes, este documento utiliza tres principios para guiar la investigación médica: el respeto a las personas, la beneficencia y la justicia<sup>(28)</sup>.
- **Convenio de Oviedo:** Firmado en Oviedo en 1997, tiene como propósito es la protección de los derechos humanos y la dignidad del ser humano con respecto a las aplicaciones de la Biología y la Medicina<sup>(29)</sup>.

Previa realización de las entrevistas se asegurará que cada participante entienda el propósito de la misma y los objetivos del estudio. Será imprescindible la firma de la hoja informativa (anexo II) en la cual se explica la metodología y dichos objetivos, además del consentimiento informado (anexo III).

Esta participación es altruista y voluntaria, con la posibilidad de abandonar el estudio en caso de no querer continuar sin necesidad de dar explicaciones, en cuyo caso se eliminarán los datos recogidos.

Se garantizará su confidencialidad y anonimato, de acuerdo a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos personales y garantía de los derechos digitales<sup>(30)</sup>.

*Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.*

Atendiendo a esto y dada la sensibilidad del tema, la investigadora se compromete a que las entrevistas se realicen en un ambiente íntimo, sin que puedan acceder personas ajenas al estudio. A cada participante se le asignará un código alfanumérico (EX) con el que posteriormente se nombrarán las transcripciones.

Las grabaciones serán archivadas bajo clave en el ordenador personal de la investigadora y se destruirán una vez realizado el análisis final de los datos.

## 15. PLAN DE DIFUSIÓN DE DATOS

El objetivo final de este estudio es llegar al mayor número de profesionales posible, para ello, una vez realizada la investigación, se difundirán los resultados y conclusiones al ámbito científico. El proyecto se divulgará en revistas científicas, congresos y jornadas, tanto nacionales como internacionales.

Para la selección de las revistas científicas en las que se publicarán los resultados de este estudio se tendrá en cuenta el objetivo, el alcance y el factor de impacto de la revista. Además, deberán publicar investigaciones cualitativas que difundan temas en materia de salud de las mujeres y que estén dirigidas a profesionales de Enfermería y otros/as profesionales de la salud. Se seleccionarán revistas nacionales e internacionales, enfermeras y multidisciplinarias, teniendo en cuenta los siguientes aspectos:



- Factor de impacto (FI): Es un indicador bibliométrico medido por Thomson Reuters a través del informe anual de Journal Citation Reports. Refleja el promedio de citación de artículos publicados en una revista científica indexada en el sistema Web of Science en los índices Science Citation Index Expanded o en el Social Sciences Citation Index<sup>(31)</sup>.

$$FI \text{ año} = \frac{n^{\circ} \text{ de citas año recibidas } \times \text{ artículos publicados en los 2 años previos}}{\text{total de artículos publicados en los 2 años previos}}$$



- SCImago Journal Rank (SJR): Es una medida de la influencia científica o prestigio que toma en cuenta el número de citaciones recibidas por una revista y la importancia y prestigio de donde proviene la citación<sup>(31)</sup>.

- CUIDEN citación: Es una de las bases de datos del entorno virtual de gestión del conocimiento de la Fundación Index. Contiene una selección de los principales indicadores de impacto y repercusión, actividad y consumo de información de la Enfermería del área lingüística del español y del portugués<sup>(32)</sup>.

**Tabla VIII.** Revistas Nacionales con factor de impacto según Cuiden 2020.



REVISTA (abreviatura aceptada)	ISSN	OBJETIVOS Y ALCANCE	FACTOR DE IMPACTO
<b>Index Enferm</b> 	1132-1296	Revista de investigación sobre los cuidados de salud. Fomenta el pensamiento crítico y pone énfasis en los abordajes fenomenológicos del proceso salud-enfermedad.	1,586 (Q1)
<b>Enferm Clínica</b> 	1130-8621	Tiene como objetivos promover la difusión del conocimiento, el desarrollo de evidencia en la atención y contribuir a la integración de la investigación en la práctica clínica.	0,708 (Q2)

**Tabla IX.** Revistas con factor de impacto JCR 2020.

REVISTA	ISSN	OBJETIVOS Y ALCANCE	FACTOR DE IMPACTO
<b>International Journal of Nursing Studies</b> 	0020-7489	Tiene como objetivo apoyar la política y la práctica basada en evidencia mediante la publicación de investigaciones, revisiones sistemáticas, debates críticos etc. sobre prestación sanitaria, organización, gestión, personal y métodos de investigación.	2.38 (Q1)
<b>Journal Of Midwifery &amp; Womens Health</b> 	0266-6138	Revista oficial del American College of Nurse-Midwives. Incluye investigaciones y conocimientos actuales en una amplia gama de temas clínicos e interprofesionales que incluyen la atención perinatal, la ginecología, la salud sexual y reproductiva, la atención primaria, la salud pública, la política de atención sanitaria y la salud global.	1.06 (Q1)

*Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.*

**Tabla X.** Revistas con factor de impacto SJR 2020.

REVISTA	ISSN	OBJETIVOS Y ALCANCE	FACTOR DE IMPACTO
<b>Women's Health Issues</b> 	1049-3867	Publica investigaciones originales, informes, editoriales, revisiones y comentarios sobre todos los aspectos de la atención sanitaria de la mujer, incluidos la ginecología, la obstetricia y el cáncer de mama.	1.325 (Q1)
<b>International Journal of Women's Health</b> 	1179-1411	Pretende informar a los/as investigadores de servicios sanitarios, a los/as profesionales de la atención sanitaria y de la salud pública, a los/as científicos sociales, a los/as responsables políticos y a otros/as interesados en la salud de la mujer. Se centra especialmente en las cuestiones relacionadas con la mujer en el contexto del sistema de atención sanitaria y los procesos de elaboración de políticas en Estados Unidos, y publica tanto investigaciones originales como comentarios.	1.136 (Q1)

- Congreso del Consejo Internacional de Enfermeras (CIE): Está organizado por el Consejo Internacional de Enfermería. De gran prestigio a nivel internacional, se celebra cada cuatro años en distintas ciudades del mundo<sup>(33)</sup>.
- Congreso de Enfermería Internacional Iberoamericano: En él se facilita el intercambio de conocimientos en materia de enfermería entre todos los participantes de diferentes países Iberoamericanos<sup>(34)</sup>.
- Congreso Nacional de Matronas: Dirigido a matrones/as de toda España, tiene como objetivo reflexionar y lograr una atención de máxima calidad, innovando en este campo de actuación<sup>(35)</sup>.
- Congreso internacional para el estudio de la violencia contra las mujeres: Organizado por La Dirección General de Violencia de Género, Igualdad de Trato y Diversidad constituye un foro de encuentro, formación e investigación en materia de violencia de género<sup>(36)</sup>.

*Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.*



## 16. FINANCIACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

### 16.1 Recursos necesarios

**Tabla XI.** Recursos necesarios.

RECURSOS NECESARIOS	COSTE UNITARIO		COSTE TOTAL
<b>Infraestructuras</b>			
La recogida, el procesamiento y el análisis se realizará en el Laboratorio de Investigación Cualitativa en Ciencias de la Salud (Facultad de Enfermería Y Podología)			
<b>Recursos Humanos</b>			
Colaboración de los profesionales de Enfermería del Área Sanitaria de Ferrol para la selección de participantes	Colaboración altruista		
Recursos Materiales	<b>Coste/Unidad</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Coste total</b>
<b>Material fungible</b>			
Folios A4	4€/500 folios	4 paquetes	16€
Bolígrafos	0,4€/unidad	15	6€
Rotuladores	0,4€/unidad	5	2€
Carpetas	4€/unidad	15	60€
<b>Material inventariable</b>			
Impresora	55€	1	55€
Toner impresora	25€/unidad	1	25€
Ordenador personal Asus VivoBook Flip 14	500	1	500
Memoria USB 32 GB	9€/ud	1	9€
Grabadoras de voz	40€/ud	1	40€
Botellas de agua para los participantes durante las entrevistas (30 uds aprox.)	0,2€/ud	25	5€
<b>Difusión de resultados</b>			
Publicación en revistas	1500€	2	3000€
Gastos de desplazamiento	0,07€/km	10km/20 personas	14€
<b>Otros gastos</b>			
Gastos administrativos (10% del total)			373,2€
		<b>TOTAL</b>	<b>4105,2€</b>

### 16.2 Posibles fuentes de financiación

- Ayudas de apoyo a la etapa predoctoral de la Xunta de Galicia: Dirigida a estudiantes de doctorado del SUG. Tiene una duración máxima de 3 años.
- Bolsa de investigación de la Diputación da Coruña: Dirigida a personas con titulación universitaria que pretendan hacer un trabajo de investigación en el período 2022-2023 con una duración mínima de nueve meses. La cuantía de la bolsa es de 10.000€.
- Fundación MAPFRE: Ayudas a la investigación Ignacio H. de Larramendi. La cuantía máxima de la ayuda para proyectos de promoción de la salud es de 30.000€.

*Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.*

## 17. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Las Naciones Unidas prohíbe la mutilación genital femenina [Internet]. ONU Mujeres. [citado 1 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.unwomen.org/es/news/stories/2012/12/united-nations-bans-female-genital-mutilation>
2. Khosla R, Banerjee J, Chou D, Say L, Fried ST. Gender equality and human rights approaches to female genital mutilation: a review of international human rights norms and standards. *Reprod Health*. 12 de mayo de 2017;14:59.
3. Castro PF de, García JMS, Martínez EP. La mutilación genital femenina en España. Contexto, protección e intervención para su eliminación. Dykinson; 2018. 178 p.
4. La mutilación genital femenina en España - Delegación del Gobierno contra la Violencia de Género [Internet]. [citado 1 de marzo de 2022]. Disponible en: [https://violenciagenero.igualdad.gob.es/violenciaEnCifras/estudios/investigaciones/2020/estudio\\_mgf.htm](https://violenciagenero.igualdad.gob.es/violenciaEnCifras/estudios/investigaciones/2020/estudio_mgf.htm)
5. Mutilación genital femenina [Internet]. [citado 26 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/cholera/female-genital-mutilation>
6. Mutilación genital femenina [Internet]. [citado 12 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/female-genital-mutilation>
7. Calidad DG de la A de C del SO de PS y. Violencia contra las mujeres [Internet]. 2006 [citado 12 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/introProtocoloComun2015.htm>
8. Jefatura del Estado. Ley Orgánica 10/1995, de 23 de noviembre, del Código Penal [Internet]. Sec. 1, Ley Orgánica 10/1995 nov 24, 1995 p. 33987-4058. Disponible en: <https://www.boe.es/eli/es/lo/1995/11/23/10>
9. Mutilación Genital Femenina (MGF) - UAB Barcelona [Internet]. [citado 25 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.uab.cat/web/transferencia-de-conocimiento/mutilacion-genital-femenina-mgf-1345799901785.html>
10. Almansa Martínez P, Jiménez-Ruiz I. Riesgo de Mutilación Genital Femenina: propuesta de diagnóstico de Enfermería. *Index Enferm*. diciembre de 2017;26(4):288-91.
11. Correa Ventura N, Báez Quintana D. [Female Genital Mutilation: knowledge, attitudes and practices of health professionals on the island of Tenerife. Do we live with our backs to this reality?]. *Rev Esp Salud Publica*. 1 de septiembre de 2021;95:e202109120.

*Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.*

12. González-Timoneda A, Ruiz Ros V, González-Timoneda M, Cano Sánchez A. Knowledge, attitudes and practices of primary healthcare professionals to female genital mutilation in Valencia, Spain: are we ready for this challenge? BMC Health Serv Res. 24 de julio de 2018;18(1):579.
13. Turkmani S, Homer C, Varol N, Dawson A. A survey of Australian midwives' knowledge, experience, and training needs in relation to female genital mutilation. Women Birth. 2018;31(1):25-30.
14. Female genital mutilation [Internet]. [citado 1 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/female-genital-mutilation>
15. Luijendijk HJ. How to create PICO questions about diagnostic tests. BMJ Evid-Based Med. 1 de agosto de 2021;26(4):155-7.
16. How to plan and perform a qualitative study using content analysis | Elsevier Enhanced Reader [Internet]. [citado 15 de abril de 2022]. Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S2352900816000029?token=7E0EEC7FAFAF550156FDB1F759028BFE2DFB96838CAC5C92A281A0F2D45381EE82EAE4391EDC5C37A97BDFCD0F889E2C&originRegion=eu-west-1&originCreation=20220415152542>
17. Guillen F, Elida D. Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. Propósitos Represent. enero de 2019;7(1):201-29.
18. ¿Quiénes somos? - Área Sanitaria de Ferrol (Hospitales, Centros de Salud, Casas del Mar y Consultorios) [Internet]. [citado 25 de abril de 2022]. Disponible en: <https://ferrol.sergas.gal/Paxinas/web.aspx?tipo=paxtxt&idLista=3&idContido=47&idTax=5107&idioma=es>
19. Atención Primaria - Área Sanitaria de Ferrol (Hospitales, Centros de Salud, Casas del Mar y Consultorios) [Internet]. [citado 25 de abril de 2022]. Disponible en: <https://ferrol.sergas.gal/Paxinas/web.aspx?tipo=paxtxt&idLista=5&idContido=39&migtab=29%3B39&idioma=es>
20. Ferrol SG de S de XI (EOXI)::EOXI de FCHU de. Resumo da memoria 2019 Área Sanitaria de Ferrol. 2020 [citado 4 de abril de 2022]; Disponible en: <https://runa.sergas.gal/xmlui/handle/20.500.11940/14221>
21. Martínez-Salgado C. El muestreo en investigación cualitativa: principios básicos y algunas controversias. Ciênc Saúde Coletiva. marzo de 2012;17:613-9.
22. Introducción al análisis de datos en investigación cualitativa: Tipos de análisis y proceso de codificación (II) | NURE Investigación. [citado 4 de abril de 2022]; Disponible en: <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/485>
23. Técnicas y estrategias en la investigación cualitativa [Internet]. [citado 1 de abril de 2022]. Disponible en: <https://libros.unlp.edu.ar/index.php/unlp/catalog/book/582>

*Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.*

24. Morrow R, Rodriguez A, King N. Colaizzi's descriptive phenomenological method. *The psychologist*. agosto de 2015;28(8):643-4.
25. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio M del P. *Metodología de la investigación* 5ta Edición. 6a ed. mcgraw-hill, editor; 2014. 142 p.
26. Noreña AL, Alcaraz-Moreno N, Rojas JG, Rebolledo-Malpica D. Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa. *Aquichan*. diciembre de 2012;12(3):263-74.
27. WMA - The World Medical Association-Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. [citado 17 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/polices-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
28. Miracle VA. The Belmont Report: The Triple Crown of Research Ethics. *Dimens Crit Care Nurs*. agosto de 2016;35(4):223-8.
29. Jefatura del Estado. Instrumento de Ratificación del Convenio para la protección de los derechos humanos y la dignidad del ser humano con respecto a las aplicaciones de la Biología y la Medicina (Convenio relativo a los derechos humanos y la biomedicina), hecho en Oviedo el 4 de abril de 1997 [Internet]. Sec. 1, Acuerdo Internacional oct 20, 1999 p. 36825-30. Disponible en: [https://www.boe.es/eli/es/ai/1997/04/04/\(1\)](https://www.boe.es/eli/es/ai/1997/04/04/(1))
30. Jefatura del Estado. Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales [Internet]. Sec. 1, Ley Orgánica 3/2018 dic 6, 2018 p. 119788-857. Disponible en: <https://www.boe.es/eli/es/lo/2018/12/05/3>
31. Ramírez Martínez DC, Martínez Ruiz LC, Castellanos Domínguez ÓF. Divulgación y difusión del conocimiento: las revistas científicas [Internet]. Universidad Nacional de Colombia; 2012 [citado 17 de abril de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/11038>
32. Gálvez Toro A, Amezcua M, Hueso Montoro C. CUIDEN Citación y la valoración de las publicaciones científicas enfermeras. *Index Enferm*. marzo de 2005;14(51):07-9.
33. Eventos [Internet]. ICN - International Council of Nurses. [citado 17 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.icn.ch/es/eventos>
34. Congresos de Enfermería Funciden - Congresos Virtuales y Presenciales [Internet]. FUNCIDEN. [citado 17 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.campusfunciden.com/congresos-de-enfermeria-2/>
35. Congresos [Internet]. Asociación Española de Matronas. [citado 17 de abril de 2022]. Disponible en: <https://aesmatronas.com/congresos-2/>
36. 12º Congreso Internacional para el Estudio de la Violencia contra las Mujeres – Congreso Internacional Estudio de la Violencia contra las Mujeres [Internet]. [citado 17 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.congresoestudioviolenciagenero.es/>  
*Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.*

## 18. ANEXOS

### ANEXO I: Índice de tablas e ilustraciones.

<b>Tabla I.</b> Consecuencias de la MGF. ....	12
<b>Tabla II.</b> Estrategia de búsqueda.....	17
<b>Tabla III.</b> Bibliografía más relevante. ....	19
<b>Tabla IV.</b> Centros de Salud del Área Sanitaria de Ferrol con unidad de matrona. ....	22
<b>Tabla V.</b> Criterios de inclusión y de exclusión. ....	23
<b>Tabla VI.</b> Criterios de rigor en la investigación cualitativa. ....	27
<b>Tabla VII.</b> Cronograma de trabajo. ....	28
<b>Tabla VIII.</b> Revistas Nacionales con factor de impacto según Cuiden 2020.....	31
<b>Tabla IX.</b> Revistas con factor de impacto JCR 2020. ....	31
<b>Tabla X.</b> Revistas con factor de impacto SJR 2020. ....	32
<b>Tabla XI.</b> Recursos necesarios.....	33
<b>Ilustración 1.</b> Mapa de la MGF en la diáspora.....	10
<b>Ilustración 2.</b> Distribución territorial de la población femenina de origen MGF, 2016.....	14

**ANEXO II: Hoja de información al participante.****Hoja de información al participante (versión en castellano):**

**TÍTULO DEL ESTUDIO:** Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.

**INVESTIGADORA:** Paula Otero Paz

**CENTRO:** Facultade de Enfermería e Podoloxía (Universidade da Coruña).

Este documento tiene por objeto ofrecerle información sobre un **estudio de investigación** en el que se le invita a participar. Este estudio fue aprobado por el Comité de Ética de la Investigación de Galicia.

Si decide participar en el mismo, debe recibir información personalizada del investigador, **leer antes este documento** y hacer todas las preguntas que precise para comprender los detalles sobre el mismo. Si así lo desea puede llevar el documento, consultarlo con otras personas y tomar el tiempo necesario para decidir si participa o no.

La participación en este estudio es completamente **voluntaria**. Ud. puede decidir no participar o, se acepta hacerlo, cambiar de parecer retirando el consentimiento en cualquier momento sin dar explicaciones. Le aseguramos que esta decisión no afectará a la relación con los/as profesionales sanitarios que le atienden ni a la asistencia sanitaria a la que Ud. tiene derecho.

**¿Cuál es la finalidad del estudio?**

La finalidad de este estudio es conocer las experiencias de los/as profesionales de Enfermería sobre la atención que se presta a mujeres sometidas a mutilación genital. De esta forma, se podrá conocer el estado actual del tema e identificar las posibles barreras presentes en el abordaje de sus necesidades.

La realización de este estudio permitirá en el futuro mejorar los protocolos de actuación y la atención por parte de los profesionales sanitarios. Por ello, es necesario contar con su participación.

*Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.*

Paula Otero Paz

### **¿Por qué me ofrecen participar a mí?**

Ud. es invitado/a a participar porque cumple los requisitos necesarios: profesional de Enfermería con 2 años o más de experiencia en Unidades de Ginecología y Obstetricia, en las Consultas Externas de Ginecología o como matró/a de un Centro de Salud del Área Sanitaria de Ferrol.

### **¿En qué consiste mi participación?**

Su participación consiste en la realización de una entrevista individual semi-estructurada de 1h de duración, aproximadamente. En este tiempo se le realizarán una serie de preguntas de respuesta abierta que abordan el tema a investigar.

Es posible que sea necesario volver a contactar con Ud. para obtener más datos o matizar algunos aspectos ya tratados.

Se ruega a los/as participantes que contesten con absoluta sinceridad a las preguntas que se le realicen para que el estudio tenga validez. Una vez realizado el análisis de datos se enviarán los resultados obtenidos a los/as participantes mediante correo electrónico.

### **¿Qué molestias o inconvenientes tiene mi participación?**

Durante el estudio se realizarán preguntas sobre la mutilación genital femenina, un tema de especial sensibilidad. Para evitar posibles incomodidades se le mostrará el guión de la entrevista previamente. En caso de no querer contestar alguna de las preguntas puede pedirle a la investigadora que las omita, sin necesidad de dar ninguna explicación o, si lo desea, podrá abandonar el estudio en cualquier momento.

### **¿Obtendré algún beneficio por participar?**

No se espera que Ud. obtenga beneficio directo por participar en el estudio. La investigación pretende descubrir aspectos desconocidos o poco claros sobre las experiencias de los/as profesionales de Enfermería sobre la atención de mujeres con mutilación genital femenina. Esta información podrá ser de utilidad para mejorar la práctica clínica.

**¿Recibiré la información que se obtenga del estudio?**

Si Ud. lo desea, se le facilitará un resumen de los resultados del estudio.

**¿Se publicarán los resultados de este estudio?**

Los resultados de este estudio serán remitidos a publicaciones científicas para su difusión, pero no se transmitirá ningún dato que permita la identificación de los participantes.

**Información referente a sus datos:**

La obtención, tratamiento, conservación, comunicación y cesión de sus datos se hará conforme a lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento UE 2016-679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016) y la normativa española sobre protección de datos de carácter personal vigente.

Los datos necesarios para llevar a cabo este estudio serán recogidos y conservados seudonimizados (codificados), la seudonimización es el tratamiento de datos personales de manera tal que no pueden atribuirse a un/a interesado/a sin que se use información adicional. En este estudio solamente el equipo investigador conocerá el código que permitirá saber su identidad.

La normativa que regula el tratamiento de datos de personas le otorga el derecho a acceder a sus datos, oponerse, corregirlos, cancelarlos, limitar su tratamiento, restringir o solicitar la supresión de los mismos. También puede solicitar una copia de éstos o que ésta sea remitida a un tercero (derecho de portabilidad).

Únicamente el equipo investigador y las autoridades sanitarias, que tienen el deber de guardar la confidencialidad, tendrán acceso a todos los datos recogidos por el estudio. Se podrá transmitir a terceros información que no pueda ser identificada. En el caso de que alguna información se transmita a otros países, se realizará con un nivel de protección de datos equivalente, como mínimo, al establecido por la normativa española y europea.

Al finalizar el estudio, o el plazo legal establecido, los datos recogidos serán eliminados.

**¿Existen intereses económicos en este estudio?**

La investigadora no recibirá retribución específica por la dedicación al estudio. Ud. no será retribuido por participar.

*Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.*



**¿Cómo contactar con el equipo investigador de este estudio?**

Ud. puede contactar con Paula Otero Paz en el teléfono XXXXXXXXX y/o el correo electrónico [REDACTED]@udc.es

**Muchas gracias por su colaboración**

**Folla de información ao participante (versión en galego):**

**TÍTULO DO ESTUDO:** Experiencias dos profesionais de Enfermería relativas á atención de mulleres sometidas a mutilación xenital feminina: un proxecto de Investigación Cualitativa.

**INVESTIGADORA:** Paula Otero Paz

**CENTRO:** Facultade de Enfermería e Podoloxía (Universidade da Coruña).

Este documento ten como finalidade ofrecer información sobre un estudo de investigación no que se lle invita a participar. Este estudo foi aprobado polo Comité de Ética da Investigación de Galicia.

Se decide participar no mesmo, deberá recibir información personalizada do investigador, ler antes este documento e facer todas as preguntas que precise para comprender os detalles sobre o mesmo. Se así o desexa pode levar o documento, consultalo con outras persoas e tomar o tempo necesario para decidir se participa ou non.

A participación neste estudo é completamente voluntaria. Vostede pode decidir non participar, ou se acepta facelo, cambiar de opinión retirando o consentemento en calqueira momento sen dar explicación. Asegurámoslle que esta decisión non afectará á relación cos/as profesionais sanitarios que lle atenden nin á asistencia sanitaria á que vostede ten dereito.

**¿Cal é a finalidade do estudo?**

A finalidade deste estudo é coñecer as experiencias dos/as profesionais de Enfermería sobre a atención que se presta a mulleres sometidas a mutilación xenital. Desta forma, poderase coñecer o estado actual do tema e identificar as posibles barreiras presentes na abordaxe das súas necesidades.

A realización deste estudo permitirá no futuro mellorar os protocolos de actuación e a atención por parte dos/as profesionais sanitarios. Debido a isto, é necesario contar coa súa participación.

*Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.*

Paula Otero Paz

### **¿Por que me ofrecen participar a min?**

Vostede foi invitado/a a participar porque cumple cos requisitos necesarios: profesional de Enfermería con 2 anos ou máis de experiencia nas Unidades de Xinecoloxía e Obstetricia, nas Consultas Externas de Xinecoloxía ou como matró/a dun Centro de Salud do Área Sanitaria de Ferrol.

### **¿En que consiste a miña participación?**

A súa participación consiste na realización dunha entrevista individual semi-estructurada de 1h de duración, aproximadamente. Neste tempo realizaráselle unha serie de preguntas de resposta aberta que abordan o tema a investigar.

É posible que sexa necesario volver a contactar con vostede para obter máis datos ou matizar algúns aspectos xa tratados.

Rógase ós/ás participantes que contesten con absoluta sinceridade ás preguntas que se lle realicen para que o estudo teña validez. Unha vez realizada a análise de datos se enviarán os resultados obtidos ós/ás participantes mediante correo electrónico.

### **¿Que molestias ou inconvenientes ten a miña participación?**

Durante o estudo realizaranse preguntas sobre a mutilación xenital feminina, un tema de especial sensibilidade. Para evitar posibles incomodidades mostraráselle o guion da entrevista previamente. No caso de non querer contestar algunha pregunta pode pedirle á investigadora que as omita, sen necesidade de dar ningunha explicación ou, se así o desexa, poderá abandonar o estudo en calquera momento.

### **¿Obtendrei algún beneficio por participar?**

Non se espera que vostede obteña beneficio directo por participar no estudo. A investigación pretende descubrir aspectos descoñecidos ou pouco claros sobre as experiencias dos/as profesionais de Enfermería sobre a atención de mulleres con mutilación xenital feminina. Esta información poderá ser de utilidade para mellorar a práctica clínica.

### **¿Recibirei a información que se obteña do estudio?**

Se vostede o desexa, se lle facilitará un resumo dos resultados do estudo.

*Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.*

**¿Publicaranse os resultados deste estudo?**

Os resultados deste estudo serán remitidos a publicación científica para a súa difusión pero non se transmitirá ningún dato que permita a identificación dos participantes.

**Información referente ós seus datos:**

A obtención, tratamento, conservación, comunicación e cesión dos seus datos farase conforme ó disposto no Regulamento Xeral de Protección de Datos (Reglamento UE 2016-679 do Parlamento Europeo e do Consello, de 27 de abril de 2016) e á normativa española sobre protección de datos de carácter persoal vixente.

Os datos necesarios para levar a cabo este estudo serán recollidos e conservados seudonimizados (codificados), a seudonimización é un tratamento de datos persoais de tal maneira que non poden atribuírselle a un/a interesado/a sen que se utilice información adicional. Neste estudo soamente o equipo investigador coñecerá o código que permitirá saber sobre a súa identidade.

A normativa que regula o tratamento dos datos das persoas, otórgalle o dereito a acceder o seus datos, opoñerse, corrixislos, cancelalos, limitar o seu tratamento, restrinxilos ou solicitar a supresión dos mesmos. Tamén pode solicitar unha copia destes ou que ésta sexa remitida a un terceiro (dereito de portabilidade).

Unicamente o equipo investigador ten o deber de gardar a confidencialidade, terá acceso a tódolos datos recollidos polo estudo. Poderase transmitir a terceiros información que non poida ser indentificada. Neste caso no que algunha información sexa transmitida a outros países, realizarase cun nivel de protección de datos equivalente, como mínimo, o establecido pola normativa española e europea.

O finalizar o estudo, os datos recollidos serán eliminados.

**¿Existen intereses económicos neste estudo?**

A investigadora non recibirá retribución específica pola dedicación ao estudo. Vostede non será retribuído por participar.

**¿Cómo contactar co equipo investigador deste estudo?**

Vostede pode contactar con Paula Otero Paz no teléfono XXXXXXXXXX e/ou no correo electrónico [REDACTED]@udc.es

**Moitas gracias pola súa colaboración.**

**ANEXO III: Consentimiento informado.****Documento de consentimiento para la participación en un estudio de investigación (versión en castellano):**

**Título del estudio:** Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.

Yo,.....  
 .....

- Leí la hoja de información al participante del estudio arriba mencionado que se me entregó, pude conversar con: Paula Otero Paz y hacer todas las preguntas sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.
- Accedo a que se utilicen mis datos en las condiciones detalladas en la hoja de información al participante.
- Presto libremente mi conformidad para participar en este estudio.

Fdo.: El/la participante,

Fdo.: La investigadora que solicita el consentimiento

Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos: Paula Otero Paz

Fecha:

Fecha:

*Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.*

Paula Otero Paz

**Documento de consentemento para a participación nun estudo de investigación (versión en galego):**

**Título do estudo:** Experiencias dos profesionais de Enfermería relativas á atención de mulleres sometidas a mutilación xenital feminina: un proxecto de Investigación Cualitativa.

Eu,.....  
 .....

- Lin a folla de información ao participante do estudo enriba mencionado que se me entregou, puiden conversar con Paula Otero Paz e facer todas as preguntas sobre o estudo.
- Comprendo que a miña participación é voluntaria, e que podoo retirarme do estudo cando queira, sen ter que dar explicacións e sen que isto repercuta nos meus coidados médicos.
- Accedo a que se utilicen os meus datos nas condicións detalladas na folla de información ao participante.
- Presto libremente a miña conformidade para participar neste estudo.

Asdo.: O/a participante,

Asdo.: A investigadora que solicita o consentemento

Nome e Apelidos:

Nome e Apelidos: Paula Otero Paz

Data:

Data:

*Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.*

Paula Otero Paz

## **ANEXO IV: Entrevista semiestructurada.**

### **Guion de la entrevista semiestructurada (versión en castellano).**

#### **Variables sociodemográficas**

- *Edad.*
- *Sexo.*
- *Lugar de nacimiento.*
- *Haber vivido o no en otros países u otras CCAA.*
- *Tiempo trabajado como enfermero/a en el Área de Ginecología y Obstetricia, en las Consultas Externas de Ginecología o como matró/a de algún Centro de Salud del Área Sanitaria de Ferrol.*

#### **Conocimientos previos sobre MGF**

- *¿Sabrías decirme qué es la MGF? ¿Conoces los diferentes tipos de MGF? ¿Podrías explicarme cada uno de ellos? ¿Podrías indicarme cuáles son los principales países de procedencia de las mujeres con MGF?*
- *¿Conoces las diferentes consecuencias que puede provocar la MGF en la salud de las mujeres? ¿podrías explicarme cada una de ellas?*

#### **Experiencias con mujeres sometidas a MGF**

- *¿Has tratado alguna vez a mujeres con MGF?*
  - *Si es que sí, ¿en qué ocasiones? ¿cómo te sentiste? ¿supiste cómo actuar al respecto? ¿cómo crees que se sintió la paciente en ese momento? ¿cómo describirías la relación/comunicación que se entabló con la paciente? ¿cuáles fueron las principales dificultades/facilitadores? ¿estaba sola o acompañada? Si estaba acompañada, ¿quién la acompañaba y cuál era su papel? ¿Has hablado con tus familiares sobre esta experiencia? ¿De qué forma ha influido en tu vida personal y profesional?*

*Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.*



- *Si es que no, ¿cómo crees que se sienten las mujeres con MGF cuando acceden al sistema sanitario?, ¿sabrías cómo actuar?, ¿cómo crees que se puede sentir la paciente en ese momento?, ¿cuáles crees que son las principales barreras/facilitadores para establecer una relación y comunicación efectiva con estas mujeres?*
- *¿Conoces/utilizas algún protocolo para la atención de mujeres con MGF? Si es que sí, ¿en qué consiste?, ¿te ha resultado útil emplearlo?, ¿qué carencias presenta?, ¿consideras que aborda las necesidades de estas mujeres?, ¿por qué? ¿qué aspectos debería incluir este protocolo de actuación?*
- *¿Consideras que los profesionales sanitarios, concretamente los profesionales de Enfermería, tienen conocimientos suficientes sobre la MGF y cuáles son los cuidados que estas mujeres precisan?, ¿cuáles crees que son las necesidades formativas de los profesionales?*

### **Cierre**

- *Muchas gracias por tu participación, como pregunta final, ¿te gustaría hacer alguna aportación sobre algún aspecto que consideres importante y no hayamos tratado?*

## Guion da entrevista semiestructurada (versión en galego).

### Variables sociodemográficas

- *Idade.*
- *Sexo.*
- *Lugar de nacemento.*
- *Ter vivido ou non noutros países ou CCAA.*
- *Tempo traballado como enfermeiro/a na Área de Xinecología e Obstetricia, nas Consultas Externas de Xinecología del CHUF ou como matró/a nalgún Centro de Saúde da Área Sanitaria de Ferrol.*

### Coñecementos previos sobre MXF

- *¿Saberías decirme que é a MXF? ¿Coñeces os diferentes tipos de MXF? ¿Poderías explicarme cada un deles? ¿Poderías indicarme cales son os principais países de procedencia das mulleres con MXF?*
- *¿Coñeces as diferentes consecuencias que pode provocar a MXF na saúde das mulleres? ¿poderías explicarme cada unha delas?*

### Experiencias con mujeres sometidas a MGF

- *¿Trataches alguna vez a mulleres con MGF?*
  - *Se é que si, ¿en que ocasións? ¿como te sentiches? ¿soubeches como actuar ó respecto? ¿como cres que se sentiu a paciente nese momento? ¿como describirías a relación/comunicación que se entablou coa paciente? ¿cales foron as principais dificultades/facilitadores? ¿estaba soa ou acompañada? Se estaba acompañada, ¿quen a acompañaba e cal era o seu papel? ¿Falaches cos teus familiares sobre esta experiencia? ¿De qué forma influíu na túa vida personal y profesional?*

*Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.*

- *Se é que non, ¿como cres que se sinten as mulleres con MXF cando acceden ao sistema sanitario?, ¿saberías como actuar?, ¿como cres que pode sentirse a paciente nese momento?, ¿cales cres que son as principais barreras/facilitadores para establecer unha relación e comunicación efectiva con estas mulleres?*
- *¿Coñeces/utilizas algún protocolo para a atención de mulleres con MXF? Se é que sí, ¿en que consiste?, ¿resultouche útil emplealo?, ¿que carencias presenta?, ¿consideras que aborda as necesidades destas mulleres?, ¿por que? ¿que aspectos debería incluir este protocolo de actuación?*
- *¿Consideras que os profesionais sanitarios, concretamente os profesionais de Enfermería, teñen coñecementos suficientes sobre a MXF e cales son os cuidados que precisan estas mulleres?, ¿cales cres que son as necesidades formativas dos profesionais?*

### **Peche**

- *Moitas gracias pola súa participación, como pregunta final ¿gustaríache facer algunha aportación sobre algún aspecto que consideres importante e non tratamos?*

## ANEXO V: Carta de presentación de documentación al CAEI de Galicia.

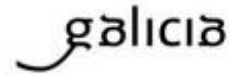


XUNTA DE GALICIA  
CONSELLERÍA DE SANIDADE



SERVIZO  
GALEGO  
de SAÚDE

Xerencia do Servizo  
Galego de Saúde



**CARTA DE PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN A LA RED DE COMITÉS DE ÉTICA DE LA INVESTIGACIÓN DE GALICIA**

D/D<sup>a</sup>:

Paula Otero Paz

con teléfono:

XXXXXXXXXX

y correo electrónico:

**SOLICITA** la evaluación de:

- Estudio nuevo de investigación  
 Respuesta a las aclaraciones solicitadas por el Comité  
 Modificación o Ampliación a otros centros de un estudio ya aprobado por el Comité

**DEL ESTUDIO:**

Título:

Experiencias de los profesionales de enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un Proyecto de Investigación Cualitativa.

Promotor:

No procede

**MARCAR** si el promotor es sin ánimo comercial y confirma que cumple los requisitos para la exención de tasas de la Comunidad Autónoma de Galicia (más información en la web de comités)

Tipo de estudio:

- Ensayo clínico con medicamentos  
 Investigación clínica con productos sanitarios  
 Estudio observacional con medicamento de seguimiento Prospectivo (EOM-SP)  
 Otros estudios no catalogados en las categorías anteriores.

Investigadores y centros en Galicia:

Dra. Carla Freijomil Vázquez (profesora), Facultad de Enfermería y Podología (Universidad de A Coruña)

Y adjunto envío la documentación en base a los requisitos que figuran en la web de la Red Gallega de CEIs, y me comprometo a tener disponibles para los participantes los documentos de consentimiento aprobados en gallego y castellano.

Fecha:

Firma:

**Red de Comités de Ética de la Investigación  
Xerencia Servizo Galego de Saúde**

*Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa.*

Paula Otero Paz

**ANEXO VI: Solicitud de la dirección de procesos de soporte del Área Sanitaria de Ferrol.**

Yo, Paula Otero Paz con DNI [REDACTED] telf.: XXXXXXXXXX, correo [REDACTED]@udc.es, alumna de 4º curso del Grado de Enfermería de la Facultad de Enfermería y Podología de la Universidad de A Coruña, solicito permiso para realizar mi estudio titulado “Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa”.

Para llevarlo a cabo solicitaré la participación tanto de profesionales de Enfermería que hayan prestado atención a mujeres con cualquier tipo de mutilación genital como de aquellos/as que trabajan en servicios susceptibles de prestar asistencia sanitaria a este tipo de pacientes.

El estudio consistirá en entrevistas semi-estructuradas individuales a los participantes anteriormente mencionados, que se ofrezcan a participar en este estudio. Cada entrevista tendrá una duración aproximada de 1 hora y serán grabadas y transcritas cumpliendo los aspectos de anonimato y confidencialidad.

La participación será completamente voluntaria y no supondrá ningún riesgo para el investigador ni para las/los entrevistadas/os.

**ANEXO VII: Documento de cesión de datos personales.**

**Documento de cesión de datos personales (versión en castellano).**

Yo,.....con DNI ....., doy mi consentimiento para que Paula Otero Paz, investigadora principal del estudio “Experiencias de los profesionales de Enfermería relativas a la atención de mujeres sometidas a mutilación genital femenina: un proyecto de Investigación Cualitativa” pueda ponerse en contacto conmigo a través del número de teléfono..... Con el fin de valorar mi participación en dicho estudio.

Data:

Firma participante:

**Documento de cesión de datos persoais (versión en galego).**

Eu,.....con DNI ....., dou o meu consentemento para que Paula Otero Paz, investigadora principal do estudo “Experiencias dos profesionais de Enfermaría relativas á atención de mulleres sometidas a mutilación xenital feminina: un proxecto de Investigación Cualitativa” poda poñerse en contacto conmigo a través do número de teléfono..... Co fin de valorar a miña participación en dito estudo.

Data:

Firma participante: