

**Universidade Federal de Minas Gerais**  
**Faculdade de Medicina**  
**Programa Médicos pelo Brasil**

**Eduardo Lima de Moraes Pires**

**AUMENTO DA PROPORÇÃO DE MULHERES COM COLETA DE  
CITOPATOLÓGICO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE: UM PROJETO DE  
INTERVENÇÃO NA POPULAÇÃO ADSTRITA DA UBS JOSÉ RODRIGUES,  
MUNICÍPIO DE JUREMA/PE**

Belo Horizonte

2024

Eduardo Lima de Moraes Pires

**AUMENTO DA PROPORÇÃO DE MULHERES COM COLETA DE  
CITOPATOLÓGICO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE: UM PROJETO DE  
INTERVENÇÃO NA POPULAÇÃO ADSTRITA DA UBS JOSÉ RODRIGUES,  
MUNICÍPIO DE JUREMA/PE**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao  
Curso de Especialização de Medicina da Família  
e Comunidade da Universidade Federal de Minas  
Gerais, como requisito parcial para a obtenção de  
título de Especialista em Medicina da Família e  
Comunidade.

Orientador: Ana Lucia Brunialti Godard

Belo Horizonte

2024

P667a Pires, Eduardo Lima de Moraes.  
Aumento da proporção de mulheres com coleta de Citopatológico na Atenção Primária à Saúde [recurso eletrônico]: um projeto de intervenção na população adstrita da UBS José Rodrigues, município de Jurema/PE. / Eduardo Lima de Moraes Pires. - - Belo Horizonte: 2024.  
28f.: il.  
Formato: PDF.  
Requisitos do Sistema: Adobe Digital Editions.

Orientador (a): Ana Lucia Brunialti Godard.  
Área de concentração: Medicina da Família e Comunidade.  
Monografia (Especialização): Universidade Federal de Minas Gerais, Faculdade de Medicina.

1. Assistência Integral à Saúde. 2. Exame Ginecológico. 3. Saúde da Família. 4. Medicina Preventiva. 5. Saúde da Mulher. 6. Dissertações Acadêmicas. I. Godard, Ana Lucia Brunialti. II. Universidade Federal de Minas Gerais, Faculdade de Medicina. III. Título.

NLM: WA 108

Bibliotecário responsável: Fabian Rodrigo dos Santos CRB-6/2697



UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS  
FACULDADE DE MEDICINA  
NESCON - NÚCLEO DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE COLETIVA

### FOLHA DE APROVAÇÃO

Aos 29 dias do mês de outubro de 2024, a Comissão Examinadora designada pela Coordenação do Curso de Especialização em Medicina de Família e Comunidade (CEMFC) se reuniu para avaliar o Trabalho de Conclusão de Curso do(a) aluno(a) Eduardo Lima de Moraes Pires intitulado "Aumento da proporção de mulheres com coleta de citopatológico na atenção primária à saúde: um projeto de intervenção na população adstrita da UBS José Rodrigues, Município de Jurema/PE", requisito parcial para a obtenção do Título de Especialista em Medicina de Família e Comunidade. A Comissão Examinadora foi composta pelos avaliadores Celina Camilo de Oliveira, Ana Lúcia Brunialti Godard e Augusto Ribeiro de Oliveira. O TCC foi aprovado com a nota 100.

Esta Folha de Aprovação foi homologada pela coordenação do CEMFC nos 03 do mês de julho de 2025 pelo então coordenador Prof. Marcelo Pellizzaro Dias Afonso.

Belo Horizonte, data da assinatura eletrônica.

Prof. Marcelo Pellizzaro Dias Afonso

Coordenador do Curso de Especialização em Medicina de Família e Comunidade - CEMFC



Documento assinado eletronicamente por **Marcelo Pellizzaro Dias Afonso, Professor do Magistério Superior**, em 16/07/2025, às 17:23, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 5º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



Documento assinado eletronicamente por **Gabriel Henrique Silva Teixeira, Secretário(a) administrativo(a)**, em 17/07/2025, às 14:52, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 5º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.ufmg.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.ufmg.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **4349990** e o código CRC **11A0F417**.

*À Deus, pela proteção e força para superar os desafios diários.*

## **Agradecimentos**

Agradeço à minha equipe que de forma ativa e comprometida vem impactando positivamente a realidade local. À minha orientadora Dra. Ana Lúcia , que pacientemente me acolheu e norteou ao longo deste processo com muita sabedoria, compromisso e disposição.

*“Esperar é o maior obstáculo para viver. Esperando o amanhã, perdemos o hoje.” Sêneca*

## **Resumo**

A saúde da mulher é um componente crucial da saúde pública, especialmente em relação à qualidade de vida e à mortalidade. A detecção precoce, por meio de exames citopatológicos e colposcópicos, é fundamental para reduzir a morbidade e a mortalidade associadas a problemas ginecológicos. Portanto, é essencial ampliar o acesso a esses exames preventivos, garantindo que todas as mulheres, independentemente de sua localização ou situação socioeconômica, possam receber cuidados adequados. Este projeto de intervenção surge da necessidade de acompanhar as mulheres da comunidade da Unidade de Saúde José Rodrigues de Andrade, superando barreiras e promovendo uma maior adesão aos exames. O objetivo é aumentar a proporção de mulheres elegíveis para a coleta do exame citopatológico na Atenção Primária à Saúde da população atendida pela Unidade Básica de Saúde José Rodrigues, em Jurema/PE. Com base na análise dos problemas identificados, o projeto incluirá rodas de conversa para sensibilizar as mulheres sobre a importância dos exames ginecológicos, além de um grupo para discussão e troca de saberes. Para que todas as mulheres possam levar vidas mais saudáveis e produtivas, a promoção da saúde e a prevenção de doenças devem continuar a ser prioridades.

**Palavras-chave:** assistência integral à saúde; exame ginecológico; saúde da família; medicina preventiva; saúde da mulher

## **Abstract**

Women's health is a crucial component of public health, especially regarding quality of life and mortality. Early detection, through cytopathological and colposcopic exams, is essential to reducing morbidity and mortality associated with gynecological problems. Therefore, it is essential to expand access to these preventive exams, ensuring that all women, regardless of their location or socioeconomic status, can receive appropriate care. This intervention project arises from the need to monitor women in the community of the José Rodrigues de Andrade Health Unit, overcoming barriers and promoting greater adherence to exams. The goal is to increase the proportion of women eligible for cytopathological exams in Primary Health Care for the population served by the José Rodrigues Basic Health Unit in Jurema, Pernambuco. Based on the analysis of the identified problems, the project will include discussion groups to raise awareness among women about the importance of gynecological exams, as well as a group for discussion and knowledge exchange. For all women to lead healthier, more productive lives, health promotion and disease prevention must remain priorities.

**Keywords:** comprehensive health care; gynecological examination; family health; preventive medicine; women's health

## **Lista de Ilustrações**

Quadro 1 – Classificação de prioridade para os problemas identificados no diagnóstico da comunidade adscrita à equipe da Unidade de Saúde José Rodrigues de Andrade, município de Jurema, Pernambuco.....	20
Quadro 2 - Plano de ação para comunidade adscrita à equipe da Unidade de Saúde José Rodrigues de Andrade, Município de Jurema, Pernambuco.....	21

## Sumário

<b>1. INTRODUÇÃO</b> .....	11
1.1. O problema levantado.....	11
1.2. Caracterização do local do estudo.....	12
1.2.1. O sistema municipal de saúde.....	13
1.2.2. Aspectos da comunidade.....	13
1.2.3. A Unidade Básica de Saúde José Rodrigues de Andrade.....	13
1.2.4. A Equipe de Saúde da Família da Unidade Básica de Saúde José Rodrigues de Andrade.....	14
1.2.5. O funcionamento da Unidade de Saúde José Rodrigues de Andrade.....	14
1.2.6. O dia a dia da equipe da Unidade de Saúde José Rodrigues de Andrade.....	14
<b>2. JUSTIFICATIVA</b> .....	15
<b>3. OBJETIVOS</b> .....	16
3.1. Objetivo Geral.....	16
3.2. Objetivos Específicos.....	16
<b>4. REFERENCIAL TEÓRICO</b> .....	17
4.1. Exames de citologia e colposcopia.....	17
4.2. Melhoria da Saúde Feminina através do Exame Citopatológico.....	18
4.3. A importância da realização de exames ginecológicos na Atenção Primária à Saúde.....	18
<b>5. METODOLOGIA</b> .....	20
5.1. Levantamento do público alvo.....	20
5.2. Projeto de intervenção.....	20
<b>6. RESULTADOS ESPERADOS</b> .....	24
<b>7. CONSIDERAÇÕES FINAIS</b> .....	25
<b>REFERÊNCIAS</b> .....	26

## 1. INTRODUÇÃO

### 1.1. O problema levantado

A Atenção Primária à Saúde (APS) é fundamental para a promoção da saúde e prevenção de doenças e constitui o primeiro ponto de contato das pessoas com o sistema de saúde. A APS oferece serviços de saúde abrangentes, incluindo educação em saúde, prevenção de doenças, diagnóstico e tratamento de condições comuns e gestão de cuidados continuados (PAIM, 2012; MENDES, 2015; FORD-GILBOE et al., 2018).

Quando se trata da saúde da mulher, a APS desempenha um papel vital na realização de exames preventivos, como o exame de citologia e colposcopia, para detectar precocemente alterações celulares que podem evoluir para câncer cervical. A integração destes serviços nos cuidados de saúde primários garante que as mulheres recebam cuidados consistentes e coordenados, o que é fundamental para a prevenção e controle eficazes das doenças (CRAWFORD et al., 2016; ALFARO, 2022).

A saúde da mulher é um aspecto importante da saúde pública que se torna cada vez mais importante devido ao seu impacto na qualidade de vida e na mortalidade. Entre as diversas doenças que afetam as mulheres, o câncer do colo do útero é uma das principais causas de morte evitável, especialmente nos países de rendimentos mais baixos (TORRE et al., 2017).

Embora o exame de citologia e colposcopia sejam altamente eficazes na detecção precoce do câncer do colo do útero, ainda existem lacunas significativas na cobertura destes testes nos cuidados de saúde primários, particularmente nas zonas rurais e remotas (FILHO et al., 2018; LIMA, 2012).

A investigação mostra que a proporção de mulheres que fazem exames regulares permanece abaixo do necessário para atingir níveis ideais de prevenção e controle de doenças. Investigar essa proporção é fundamental para identificar barreiras para a realização e adesão ao exame, como fatores culturais, falta de conhecimento e limitações no acesso ao cuidado. Esta investigação pode orientar o desenvolvimento de políticas públicas e estratégias de intervenção para melhorar a cobertura e a eficácia dos programas de rastreio nos cuidados de saúde primários (SO et al., 2022; LAU et al., 2022).

Os fatores sociais e econômicos desempenham um papel decisivo na adesão das mulheres aos exames citopatológicos. Questões como o baixo rendimento, a baixa escolaridade, a falta de transporte e o acesso limitado aos serviços de saúde são frequentemente citadas como barreiras significativas (LAU et al., 2022).

Diversas políticas públicas e estratégias de intervenção têm sido implementadas para aumentar a cobertura dos exames citopatológicos na atenção primária à saúde. Os métodos utilizados incluem programas de educação para a saúde, sensibilização para a importância dos exames, campanhas de sensibilização e prestação de serviços gratuitos ou de baixo custo (GUPTA, 2017).

Além disso, treinar profissionais de saúde para realizar exames e fornecer informações adequadas aos pacientes é crucial para melhorar a adesão. A implementação destas estratégias obteve resultados positivos em algumas áreas, mas ainda há muito a fazer para alcançar uma cobertura ampla e equitativa (GATUMO et al., 2018).

A coleta de dados e a monitorização contínua são fundamentais para avaliar a eficácia das políticas e estratégias implementadas. São necessários dados precisos sobre a proporção de mulheres submetidas à citopatologia, as barreiras enfrentadas e os resultados dos programas de rastreio para adaptar e melhorar as intervenções (GUPTA, 2017).

O monitoramento contínuo permite identificar áreas de melhoria, adaptar estratégias às necessidades locais e garantir que os recursos sejam utilizados de forma eficiente. Além disso, a transparência e a responsabilização são fundamentais para manter o nosso compromisso com a saúde das mulheres e garantir que todos tenham acesso a cuidados de qualidade (JOLIVET et al., 2018)

Considerando o contexto e a necessidade da melhoria da situação da saúde da população feminina no Município de Jurema/PE, este projeto de intervenção traz a proposta de aumentar a realização da coleta para o exame preventivo.

## 1.2. Caracterização do local do estudo

O município de Jurema/PE, localizado no agreste Pernambuco, tem uma área total de 148,254Km e uma população de 13648 habitantes, cuja densidade populacional é de 92,06 hab/Km, segundo o censo do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) de 2024. Segundo o censo do IBGE de 2010, o município de Jurema ocupa a 184 posição do Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDH-M) com 0,509, entre os 185 municípios pernambucanos, classificado como um IDH-M baixo. Segundo o IBGE (2021), o Produto Interno Bruto (PIB) per capita era de R\$8579,73, ocupando a posição de 161 entre os 185 municípios do estado. O município é constituído de 2 distritos: Jurema e Santo Antônio das Queimadas, sendo esse último o local de atuação desse presente Plano de Intervenção (PI).

### 1.2.1. O sistema municipal de saúde

O município de Jurema pertence à IV Região de Saúde do Estado de Pernambuco, onde

a sede fica situada no município de Caruaru.

O sistema municipal de saúde conta com 07 Unidades básicas de Saúde (Mocos, Presidente Tancredo Neves, Castelo, Santa Luzia, Zona da mata, Salobro e José Rodrigues de Andrade), 01 Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) e 01 unidade hospitalar Santa Quitéria.

Além dos serviços do próprio município, também há o suporte de serviços ofertados pela Secretaria Estadual de Saúde (SES) através da regional na Unidade de Pernambucana de Atendimento Especializado (UPAE) de Caruaru, que conta com as especialidades de anestesia, angiologia, cardiologia, cirurgia Geral, dermatologia, endocrinologia, gastroenterologia, nefrologia, neurologia, oftalmologia, otorrinolaringologia, pneumologia, proctologia, reumatologia e urologia.

Como referência estadual ainda tem como suporte em emergência a Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Caruaru – Dr. Horácio Florêncio e o Hospital Mestre Vitalino, para emergências de média e alta complexidade nas especialidades de clínicas médica e cirúrgica, cardiologia, neurologia e pediatria.

#### 1.2.2. Aspectos da comunidade

A área de atuação, possui habitações de alvenaria, acesso à água encanada, esgoto sanitário e coleta de lixo diária. Conta com estrutura física única que comporta o berçário (até 1 ano de idade), pré escolar (até os 5 anos de idade) e o ensino fundamental até 9º ano. Abrange 04 igrejas, sendo 2 católicas e 2 evangélicas e também uma associação dos agricultores, vinculada ao programa social Agroamigo, que apoia financeiramente os trabalhadores locais.

#### 1.2.3. A Unidade Básica de Saúde José Rodrigues de Andrade

A Unidade Básica de Saúde (UBS), do presente estudo, é a UBS José Rodrigues de Andrade, que conta com espaço físico amplo que engloba: 01 recepção, 03 salas (triagem, vacinas e procedimentos), 02 consultórios (médico e enfermagem), 01 farmácia; 01 consultório odontológico e outros ambientes burocráticos. Encontra-se localizada no distrito de Santo Antônio das Queimadas, logradouro PE 158, Nº s/n, CEP: 55480-000, sob o CNES 9330186. Abrange uma população de 924 famílias, totalizando em 2315 usuários cadastrados na área adstrita, subdivididos em 05 microáreas.

#### 1.2.4. A Equipe de Saúde da Família da Unidade Básica de Saúde José Rodrigues de Andrade

Na Unidade de Saúde da Família da UBS José Rodrigues de Andrade é composta por

uma equipe com: 05 Agentes Comunitários de Saúde (ACS), 03 técnicos de enfermagem, 01 enfermeira e 01 médico, que atuam diariamente das 7:30 às 15h, visando a promoção de saúde para todos seus usuários adstritos.

#### 1.2.5. O funcionamento da Unidade de Saúde José Rodrigues de Andrade

A unidade básica de saúde funciona de segunda a sexta-feira, das 7:30h às 15h. A marcação das consultas é realizada geralmente nas segundas-feiras, sendo organizados os atendimentos em média 17 pacientes para cada profissional (médico e enfermeira), ao longo da semana, além de estender acesso às demandas espontâneas.

#### 1.2.6. O dia a dia da equipe da Unidade de Saúde José Rodrigues de Andrade

O atendimento segue um fluxo, iniciando com a triagem da enfermagem, realizada pelo auxiliar da unidade, que colhe os seguintes parâmetros: pressão arterial, peso, altura, índice de Massa Corpórea (IMC), Frequência Cardíaca), Saturação de oxigênio e glicemia capilar. Os dados coletados são inseridos no prontuário eletrônico do cidadão (PEC).

Após a triagem, os pacientes são chamados para a consulta de acordo com a ordem de chegada, considerando a prioridade de atendimentos às pessoas. Algumas das consultas de rotina realizadas são: pré-natal, puericultura, saúde sexual, hipertensão, entre outras. Concomitante, funciona a sala de vacinação, o setor de curativos, a farmácia, e periodicamente, as consultas das especialidades, como: dermatologia, pediatria, ginecologia, psicologia, psiquiatria e fonoaudiologia. Segue-se ainda o cronograma de visita domiciliar (às terças feiras à tarde), para pacientes acamados.

## **2 JUSTIFICATIVA**

A detecção precoce por meio dos exames citopatológico e colposcopia são essenciais para diminuir a morbidade e mortalidade relacionadas aos problemas ginecológicos. Assim, é urgente ampliar o acesso a esses exames preventivos, assegurando que todas as mulheres, independentemente de sua localização ou situação socioeconômica, tenham acesso a cuidados de saúde adequados.

Este projeto de intervenção justifica-se pela necessidade de um acompanhamento das mulheres da comunidade, minimizando as barreiras e proporcionando melhor adesão para realização do exame devido à importância dos exames para o diagnóstico precoce.

### **3 OBJETIVOS**

#### **3.1 Objetivo geral**

Aumentar a proporção de mulheres elegíveis para a realização da coleta de citopatológico na Atenção Primária à Saúde na população adscrita da Unidade Básica de Saúde José Rodrigues, no município de Jurema/PE.

#### **3.2 Objetivos específicos**

- Realizar um diagnóstico situacional sobre a realização de exames citopatológicos com o histórico de informações disponíveis pela equipe da unidade de saúde;
- Elaborar estratégia de comunicação na unidade junto com a equipe a fim de convidar as mulheres para participação de grupo focal sobre a realização do exame citopatológico;
- Realizar reuniões de grupo com as mulheres da população-chave com a temática do exame citopatológico, com ênfase na importância da realização do exame e acompanhamento com o profissional da Atenção Primária à Saúde.

## 4 REFERENCIAL TEÓRICO

### 4.1. Exames de citologia e colposcopia

Os exames de citologia e colposcopia têm sua contribuição significativa para a redução da incidência e mortalidade por câncer do colo do útero, sendo amplamente reconhecidos. Os programas de rastreamento que usam o exame de Papanicolau têm demonstrado ser muito eficazes na prevenção dessas doenças, principalmente em países de baixa e média renda, onde o acesso a serviços de saúde pode ser limitado. Portanto, para proteger e promover a saúde das mulheres, a detecção precoce por meio de exames citopatológicos é um componente essencial das abordagens de saúde pública (Mishra et al., 2022).

Todas as mulheres que estão sexualmente ativas ou que já atingiram uma determinada idade, geralmente a partir dos 21 anos, devem fazer os exames de citologia e colposcopia regularmente. Como muitas lesões cervicais não apresentam sintomas nas suas fases iniciais, o exame citopatológico é uma ferramenta preventiva essencial para evitar que a doença se desenvolva em estágios mais avançados (BOGDANOVSKA & Velickova, 2018).

A citologia e a colposcopia são exames que podem detectar câncer cervical, bem como outras infecções e doenças benignas que precisam de tratamento (MISHRA et al., 2022).

Embora as recomendações para a realização dos exames ginecológicos variem, as mulheres geralmente devem fazê-lo a cada três anos. A frequência pode aumentar com orientação médica para pessoas com histórico de lesões cervicais ou outros fatores de risco (BOGDANOVSKA & Velickova, 2018). Para garantir a prevenção eficaz do câncer cervical, a regularidade e a continuidade dos exames são essenciais (MISHRA et al., 2022).

Embora os testes citopatológicos sejam altamente eficazes na detecção precoce do câncer do colo do útero, ainda existem lacunas significativas na cobertura destes testes nos cuidados de saúde primários, particularmente nas zonas rurais e remotas (LIMA et al., 2012; CARDOSO FILHO et al., 2018).

A investigação mostra que a proporção de mulheres que fazem exames regulares permanece abaixo do necessário para atingir níveis ideais de prevenção e controle de doenças. Investigar essa proporção é fundamental para identificar barreiras para a realização e adesão ao exame, como fatores culturais, falta de conhecimento e limitações no acesso ao cuidado. Esta investigação pode orientar o desenvolvimento de políticas públicas e estratégias de intervenção para melhorar a cobertura e a eficácia dos programas de rastreio nos cuidados de saúde primários (LAU et al., 2022; SO et al., 2022).

#### 4.2 Melhoria da Saúde Feminina através do Exame Citopatológico

A Estratégia Saúde da Família (ESF) e outros programas de Atenção Primária à Saúde (APS) têm melhorado os indicadores de saúde associados ao câncer cervical no Brasil. A melhoria da cobertura do exame de Papanicolau permitiu que as lesões cervicais fossem identificadas mais cedo, o que levou a tratamentos mais eficientes e menos invasivos. Além disso, a equidade na saúde foi melhorada quando as disparidades regionais no acesso aos serviços de rastreamento diminuíram (BOGDANOVSKA & Velickova, 2018).

Os exames de rastreamento podem detectar outros problemas de saúde, como infecções e lesões benignas, que também precisam de tratamento, além do câncer. Por exemplo, um exame citopatológico pode identificar infecções causadas pelo HPV, que são fatores de risco conhecidos para câncer cervical. As lesões pré-cancerosas podem ser reduzidas se essas infecções forem tratadas a tempo (BOGDANOVSKA & Velickova, 2018).

Além disso, também são importantes para a educação. Os profissionais de saúde têm a oportunidade de fornecer informações importantes sobre saúde sexual e reprodutiva, uso de contraceptivos e prevenção de doenças sexualmente transmissíveis durante esses exames. A promoção de comportamentos de saúde positivos e o empoderamento das mulheres dependem dessa parte da educação (MISHRA et al., 2022).

Os benefícios dos exames de rastreamento vão além da redução da mortalidade. Eles também incluem a redução dos custos de tratamento, pois o tratamento de lesões iniciais e detecção precoce são menos dispendiosos do que o tratamento de cânceres em estágios avançados. A prevenção de doenças por meio de rastreamento de exames ajuda a manter o sistema de saúde sustentável, permitindo que os recursos sejam distribuídos para outras áreas importantes (MISHRA et al., 2022).

#### 4.3 A importância da realização de exames ginecológicos na Atenção Primária à Saúde

A Atenção Primária à Saúde (APS) é fundamental para a promoção da saúde e prevenção de doenças e constitui o primeiro ponto de contato das pessoas com o sistema de saúde (FORD-GILBOA et al., 2018).

A APS oferece serviços de saúde abrangentes, incluindo educação em saúde, prevenção de doenças, diagnóstico e tratamento de condições comuns e gestão de cuidados continuados (PAIM, 2012; MENDES et al., 2019).

Quando se trata da saúde da mulher, a APS desempenha um papel vital na realização de exames preventivos, como os exames de citologia e colposcopia, para detectar precocemente alterações celulares que podem evoluir para câncer cervical (CRAWFORD et

al., 2016).

A integração destes serviços nos cuidados de saúde primários garante que as mulheres recebem cuidados consistentes e coordenados, o que é fundamental para a prevenção e controlo eficazes das doenças (ALFARO et al., 2022).

Os fatores sociais e económicos desempenham um papel decisivo na adesão das mulheres aos exames citopatológicos. Questões como o baixo rendimento, a baixa escolaridade, a falta de transporte e o acesso limitado aos serviços de saúde são frequentemente citadas como barreiras significativas. Além disso, questões culturais e de género podem influenciar as decisões das mulheres de procurar cuidados preventivos (LAU et al., 2022).

Diversas políticas públicas e estratégias de intervenção têm sido implementadas para aumentar a cobertura dos exames citopatológicos na APS. Os métodos utilizados incluem: programas de educação para a saúde, sensibilização para a importância dos exames e prestação de serviços gratuitos ou de baixo custo (GUPTA et al., 2017).

Além disso, treinar profissionais de saúde para realizar exames e fornecer informações adequadas aos pacientes é crucial para melhorar a adesão. A implementação destas estratégias obteve resultados positivos em algumas áreas, mas ainda há muito a fazer para alcançar uma cobertura ampla e equitativa (GUPTA et al., 2017).

A coleta de dados e o monitoramento contínuo são fundamentais para avaliar a eficácia das políticas e estratégias implementadas. São necessários dados precisos sobre a proporção de mulheres submetidas à citopatologia, as barreiras enfrentadas e os resultados dos programas de rastreio para adaptar e melhorar as intervenções (KAWONGA & FONN, 2008; GUPTA et al., 2017).

O monitoramento contínuo permite identificar áreas de melhoria, adaptar estratégias às necessidades locais e garantir que os recursos sejam utilizados de forma eficiente. Além disso, a transparência e a responsabilização são fundamentais para manter o compromisso com a saúde das mulheres e garantir que todos tenham acesso a cuidados de qualidade (JOLIVET et al., 2018).

## 5 METODOLOGIA

### 5.1 Levantamento do público alvo

No município de Jurema, em uma Unidade Básica de Saúde (UBS) na cidade de Jurema, agreste do estado de Pernambuco, em agosto de 2024 foi realizado um levantamento referente a realização de citologia no período de 31 de janeiro a 21 de agosto de 2024. Através deste levantamento, 155 mulheres foram identificadas dentro da faixa etária de 25 a 64 anos, preconizada pelo Ministério da Saúde, para rastreio uma vez por ano e, após dois exames ginecológicos normais consecutivos, passa a ser feito a cada 3 anos.

Com os dados coletados referente às 155 mulheres identificadas, destaca-se que 31 delas não possuíam informação sobre o exame, 15 não sabiam nada a respeito, 5 não lembravam da realização do exame e, por fim, 2 nunca fizeram o exame. Este conjunto de mulheres compõem o público alvo do Projeto de Intervenção.

### 5.2 Plano de intervenção

Levando em conta o contexto do território e da unidade, em que os problemas estão associados à realização do exame citopatológico, este projeto de intervenção foi elaborado considerando os entraves e traçando ações estratégicas, para o melhor diagnóstico precoce dos agravos ginecológicos, contribuindo para uma melhoria na situação de saúde da população feminina entre si. A atividade do modelo lógico foi organizada como uma estratégia para direcionar o plano de ação, para colocar em prática o projeto proposto para o município de Jurema, em Pernambuco.

### **Quadro 1 - Classificação de prioridade para os problemas identificados no diagnóstico da comunidade adscrita à equipe da Unidade de Saúde José Rodrigues de Andrade, município de Jurema, Pernambuco.**

<b>Problemas</b>	<b>Importância*</b>	<b>Urgência**</b>	<b>Capacidade de enfrentamento***</b>	<b>Seleção/ Priorização**</b>
Quantitativo baixo de cota para realização da citologia	Alta	3	Fora	2°
Dificuldade de aceitação para realização da	Alta	11	Parcial	1°

citologia por profissional do sexo masculino				
Preferência de realização dos exames de citologia e colposcopia na rede privada	Média	7	Parcial	3°
Dificuldade de acompanhamento pela Atenção Básica das mulheres que realizam exames ginecológicos na rede privada	Média	9	Parcial	4°

A partir da classificação dos problemas identificados, foi idealizado um projeto de intervenção. O projeto consistirá em realizar roda de conversa para sensibilizar as mulheres sobre a importância da realização dos exames ginecológicos, para chamar atenção da população para o dia de ação proposta e posterior grupo para discussão e troca de saberes.

Concernente ao projeto de intervenção sob o problema elencado, foram elaboradas as ações baseadas no modelo lógico, a fim de visualizar elementos e como eles se relacionam entre si. A atividade do modelo lógico foi organizada como uma estratégia para direcionar o plano de ação, para colocar em prática o projeto proposto para o município de Jurema, em Pernambuco.

**Quadro 2 - Plano de ação para comunidade adscrita à equipe da Unidade de Saúde José Rodrigues de Andrade, Município de Jurema, Pernambuco.**

<b>Atividades</b>	<b>Insumos</b>	<b>Resultados</b>	<b>Impactos</b>
Realizar diagnóstico situacional	Computador	Relatório com análise de dados históricos, identificando lacunas e áreas de melhoria na oferta e aceitação dos exames.	Conclusão de um diagnóstico situacional abrangente sobre a realização de exames citopatológicos na unidade de saúde, incluindo dados sobre a frequência,

			aceitação e resultados dos exames.
Solicitação de aumento de cota para citologia	Documento oficial para a secretaria de Saúde	Aumento da cota para citologia	Maior quantitativo de oferta de exames ginecológicos na UBS
Elaborar estratégia de divulgação com a equipe de saúde	Cartolina, canetas, hidrocor colorido, fita adesiva, computador, celular, internet.	Materiais físicos e digitais para divulgação da atividade para a população alvo	Maior vínculo entre equipe e pacientes, com troca de informações, garantindo que mensagens importantes sejam transmitidas de forma clara e eficaz
Realização de Grupo de mulheres	Cadeiras, lanche, papel, caneta, hidrocor, cartolina	Realizar reuniões mensais abordando a importância dos exames e o acompanhamento na Atenção Primária	Mulheres com maior conhecimento sobre a importância do exame ginecológico
Discussão sobre a neutralidade de gênero dos profissionais de saúde		Reduzir as recusas de mulheres para realizar a citologia com profissionais do sexo masculino, através de campanhas de sensibilização e educação	Melhoria da aceitação de exames realizados por profissionais do sexo masculino

Monitorar a realização de exames pós rodas de conversa	Computador	Aumento da quantidade de exames ginecológicos realizados na UBS	Maior quantitativo de mulheres que realizaram exames ginecológicos na UBS em comparação com a rede privada
--	------------	---	--

## **6 RESULTADOS ESPERADOS**

A partir do plano de intervenção junto às mulheres sobre a importância da realização dos exames ginecológicos, espera-se inicialmente sensibilizar as mulheres do território a fazerem os exames propostos.

Solicitar à secretaria de saúde o aumento na cota de realização de citologias para garantir ampliação do número de exames realizados na unidade de saúde, garantindo acesso adequado a todas as mulheres.

Com o conhecimento e maior adesão das mulheres do Município de Jurema/PE à atividade proposta, deseja-se diminuir a resistência das mesmas quanto à realização dos exames ginecológicos pelo profissional do sexo masculino, a contar com a promoção de campanhas de conscientização e sensibilização para fomentar a aceitação dos exames, independentemente do sexo do profissional.

Como consequência da execução do plano de ação, outro ponto importante que se espera, é a implementação de estratégias para aumentar a confiança nas unidades de saúde públicas, oferecendo condições e qualidade nos exames, assim, reduzindo a preferência pela procura da rede privada.

Para aquelas que desejarem realizar os exames na rede privada, pode-se desenvolver um protocolo de acompanhamento para as mesmas, garantindo a assistência de forma compartilhada com a unidade de saúde, facilitando o acompanhamento e a continuidade do cuidado.

## 7 CONSIDERAÇÕES FINAIS

Atenção Primária à Saúde (APS) e o exame citopatológico desempenham um papel vital na promoção da saúde e na prevenção de doenças entre as mulheres. A APS é fundamental para fornecer cuidados completos e contínuos, pois é o primeiro ponto de contato da população com o sistema de saúde. A implementação da Estratégia Saúde da Família no Brasil mostra como é possível garantir que esses serviços sejam acessíveis e disponíveis para todos, independentemente de sua condição socioeconômica ou localização geográfica.

Os exames complementares, particularmente os exames citopatológicos, são essenciais para detectar condições que podem levar a doenças graves como o câncer do colo do útero. A realização regular do exame de Papanicolau permite a identificação de alterações celulares em estágios iniciais, aumentando as chances de um tratamento eficaz e diminuindo a mortalidade relacionada. Ao reduzir os custos associados ao tratamento de doenças em estágios avançados, essa abordagem preventiva ajuda a sustentar o sistema de saúde e salvar vidas.

Para conseguirmos aumentar a cobertura e o acesso a exames citopatológicos ainda existem obstáculos a serem superados. Os obstáculos culturais, geográficos e socioeconômicos podem dificultar o acesso de muitas mulheres aos serviços de saúde. Para desmistificar os medos e preconceitos associados a esses exames, é necessário continuar investindo em educação em saúde. Os métodos eficazes para aumentar a participação dos profissionais de saúde nos programas de rastreamento incluem campanhas educativas e capacitação contínua.

Para superar os problemas atuais e melhorar ainda mais a saúde feminina, é necessária colaboração entre políticas públicas sólidas, financiamento adequado e pesquisa contínua. O fortalecimento da APS e a garantia de que todos tenham acesso a exames de rastreamento são passos cruciais para construir um sistema de saúde mais justo e eficaz. Para garantir que todas as mulheres tenham a oportunidade de viver vidas mais saudáveis e produtivas, a promoção da saúde e a prevenção de doenças devem continuar sendo prioridades.

### Referências

1. ALFARO, K. Cervical Cancer Prevention in El Salvador: Gains to Date and Challenges for the Future. 2022. Disponível em: <<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35681756/>>. Acesso em: 20 de agosto 2024. Citado 2 vezes nas páginas 13 e 20.
2. BOGDANOVSKA, L.; VELICKOVA, N. The importance of Pap smear as cytological screening methods. 2018. Disponível em: <<https://onlinelibrary.wiley.com/journal/13652303>>. Acesso em: 05 de setembro de 2024. Citado 2 vezes nas páginas 19 e 20.
3. CRAWFORD, A. et al. Peer reviewed: understanding barriers to cervical cancer screening in women with access to care, behavioral risk factor surveillance system, 2014. 2016. Disponível em: <<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27831682/>>. Acesso em: 20 de agosto 2024. Citado 2 vezes nas páginas 13 e 20.
4. FILHO, L. I. C. et al. Internal quality control indicators in cervical cytopathology of a university laboratory. *Cytopathology*, v. 29, n. 4, p. 355–360, 2018. Disponível em: <<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/cyt.12571>>. Citado 2 vezes nas páginas 13 e 19.
5. FORD-GILBOE, M. et al. How equity-oriented health care affects health: key mechanisms and implications for primary health care practice and policy. *The Milbank Quarterly*. 2018. Disponível em: <<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30350420/>>. Acesso em: 20 de agosto 2024. Citado 2 vezes nas páginas 13 e 20.
6. GATUMO, M. et al. Women’s knowledge and attitudes related to cervical cancer and cervical cancer screening in Isiolo and Tharaka Nithi counties, Kenya: a cross-sectional study. 2018. Disponível em: <[doi:10.1186/s12885-018-4642-9](https://doi.org/10.1186/s12885-018-4642-9)>. Acesso em: 18 de agosto 2024. Citado na página 14.
7. GUPTA, R. Cervical Cancer Screening in Resource-Constrained Countries: Current Status and Future Directions. 2017. Disponível em: <<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6373785/pdf/APJCP-18-1461.pdf>>. Acesso em: 05 de setembro de 2024. Citado 3 vezes nas páginas 13, 14 e 21.
8. INCA, I. N. d. C. J. A. G. d. S. Diretrizes brasileiras para o rastreamento do câncer do colo do útero. Rio de Janeiro: Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva, 2016. 114 p. ISBN 978-85-7318-295-8. Citado 2 vezes nas páginas 19 e 20.
9. INCA, I. N. d. C. J. A. G. d. S. Detecção precoce do câncer. Rio de Janeiro: Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva, 2021. 72 p. ISBN 978-65-88517-22-2. Citado 2 vezes nas páginas 19 e 20.

10. JOLIVET, R. et al. Ending preventable maternal mortality: Phase ii of a multi-step process to develop a monitoring framework, 2016-2030. *BMC Pregnancy and Childbirth*, v. 18, p. 258, 06 2018. Citado 2 vezes nas páginas 14 e 21.
11. LAU, J. et al. Qualitative factors influencing breast and cervical cancer screening in women: A scoping review. *Preventive Medicine Reports*, v. 27, p. 101816, 2022. ISSN 2211-3355. Disponível em: <<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2211335522001231>>. Citado 3 vezes nas páginas 13, 19 e 20.
12. LIMA, T. M. Análise da capacidade diagnóstica dos exames preventivos do câncer de colo uterino. 2012. Disponível em: <<https://www.scielo.br/j/ape/a/Z3nQ4HkkW7QmTkZBCCmtWVD/?lang=pt#>>. Acesso em: 18 de agosto 2024. Citado 2 vezes nas páginas 13 e 19.
13. MENDES, E. V. A construção social da atenção primária à saúde. Brasília: Conselho Nacional de Secretários de Saúde, 2015. 193 p. ISBN 978-85-8071-034-2. Citado 2 vezes nas páginas 13 e 20.
14. PAIM, J. S. Atenção primária à saúde: uma receita para todas as estações? *Saúde em Debate*, Centro Brasileiro de Estudos de Saúde, v. 36, n. 94, p. 343–347, Jul 2012. ISSN 0103-1104. Disponível em: <<https://www.scielo.br/j/sdeb/a/JYWNGPwpd8wnc97Zdz8H65N/>>. Citado 2 vezes nas páginas 13 e 20.
15. SO, W. K. et al. Achieving equitable access to cancer screening services to reduce the cancer burden in the Asia-Pacific region: Experience from Hong Kong. 2022. Disponível em: <<https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S2666-6065%2822%2900202-4>>. Acesso em: 05 de setembro de 2024. Citado 2 vezes nas páginas 13 e 19.
16. TORRE, L. A. et al. Cancer epidemiology, biomarkers prevention. 2017. Disponível em: <<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28223433/>>. Acesso em: 15 de agosto 2024. Citado na página 13