

**Universidad Católica de Santa María**  
**Facultad de Obstetricia y Puericultura**  
**Escuela Profesional de Obstetricia y Puericultura**



**“ESTUDIO SOBRE LA CALIDAD DE LA TOMA DE  
MUESTRA DE CITOLOGÍA CERVICOUTERINA  
(PAPANICOLAOU) POR OBSTETRAS QUE LABORAN EN  
LAS MICROREDES DE SALUD EN LA ZONA URBANA DE  
LA RED AREQUIPA - CAYLLOMA JULIO - AGOSTO 2018”**

**Tesis presentada por las Bachilleres:**

**Choquehuanca Gonzales, Doris Elizabeth**

**Choquehuanca Quispe, Diana Fiorella**

**Para optar el Título Profesional de  
Licenciada en Obstetricia**

**Asesora: Dra. Escobedo Vargas, Jannet**

**Arequipa – Perú**

**2018**

FACULTAD DE OBSTETRICIA Y PUERICULTURA

Arequipa, 28 de septiembre del 2018

INFORME DE DICTAMEN DEL BORRADOR DE TESIS DE PREGRADO

A: Mgter. Ricardina Flores Flores  
Decana de la Facultad de Obstetricia y Puericultura

DE: Mgter. Ricardina Flores Flores  
Dra. Yenhay Cardenas Nuñez  
Mgter. Fabida Meza Flores  
Dictaminadores del Borrador de Tesis

TITULO DEL BORRADOR:

"Estudio sobre la calidad de la toma de muestra de  
Citología Cervicouterina (Papanicolaou) por obstetras  
que laboran en las microunidades de salud en la zona  
urbana de la red Arequipa - Caylloma Julio - Agosto  
2018."

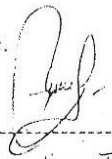
PRESENTADO POR:

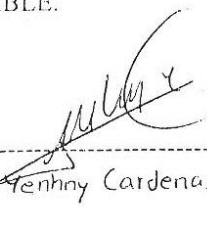
Choquehuanca Gonzales, Doris Elizabeth  
Choquehuanca Quispe, Diana Fiorella

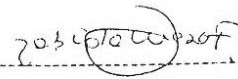
Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia.

Hechas las correcciones a las observaciones que se encontraron en el mencionado  
BORRADOR DE TESIS, se da el DICTAMEN FAVORABLE.

Atentamente,

  
Mgter. Ricardina Flores Flores

  
Dra. Yenhay Cardenas Nuñez

  
Mgter. Fabida Meza Flores

## **DEDICATORIAS**

*Agradezco este y cada uno de mis logros a Dios y la Virgen de Chapi por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado salud para cumplir mis objetivos; pero por sobre todo tener a mi madre al lado, la mujer que nunca me soltó de la mano en este camino; por todo el inmenso y constante amor brindado que me permite ser una persona de bien, Mamita Delfi todo esto es gracias a ti. Agradezco a mi familia porque de cada uno aprendo solo lo mejor, todos forman un pilar fundamental en mi vida, todo este maravilloso andar no hubiera sido posible sin su cariño.*

***Doris Elizabeth Choquehuanca Gonzales***

*Quiero expresar mi gratitud a Dios, quien con su bendición llena siempre mi vida; a mis padres Delia y Javier por ser el pilar fundamental en todo lo que soy, en toda mi educación, tanto académica, como de la vida, por su incondicional apoyo en los momentos más difíciles de mi vida, todo este trabajo ha sido posible gracias a ellos; a mi pequeña lulú quien ha sido y es mi motivación e inspiración, para ser mejor cada día y por ultimo a Luis, que durante estos 5 años ha sabido apoyarme para continuar y nunca renunciar, gracias por tu amor incondicional.*

***Diana Fiorella Choquehuanca Quispe***



***EPIGRAFE***

***“La ciencia avanza porque es honesta”***

***Anónimo***

## INTRODUCCIÓN

El cáncer de cuello uterino es un problema de salud pública, y uno de los problemas más álgidos es el diagnóstico tardío de los casos de cáncer de cuello uterino como consecuencia de las debilidades del sistema de salud y los temores de la población. (1)

Se estima que cuando se aplican métodos de diagnóstico precoz se podrían prevenir al menos 40% de casos de cáncer de cuello uterino. (1)

Los programas de control de cáncer de cuello uterino pueden verse afectados por muchos factores los cuales dependerán de la calidad del proceso citológico.

La toma de la citología cervicouterina es un examen muy satisfactorio para la detección temprana del cáncer de cuello uterino, sin embargo existe un gran índice de falsos negativos esto podría deberse desde personal no capacitado para la toma de muestra cervicouterina; extendidos inadecuados de la muestra hasta errores en la fijación. Por lo cual la citología cervicouterina sigue siendo efectiva en la detección temprana del cáncer de cuello uterino (2), una alta especificidad, lo cual significa que la prueba identifica correctamente a las mujeres sin anomalías cervicales cuando los resultados son normales (3)

El presente estudio sobre el proceso de la toma de muestra de citología cervicouterina tiene como intención evidenciar las fortalezas y posibles deficiencias que giran en torno a la calidad de la toma de muestra de citología cervicouterina observando y analizando aspectos positivos y/o negativos que atribuyen a un buen sistema de control y prevención.

## RESUMEN

Una de las principales causa de muerte en las mujeres es el cáncer cervicouterino, para ello una prueba importante de tamizaje en la prevención primaria es el Papanicolaou que nos permitirá tener un diagnóstico temprano de células cancerígenas. El objetivo de esta investigación es determinar la calidad técnica, administrativa en Obstetras que laboran en las microredes de salud, asimismo identificar la calidad de muestra según anatomía patológica en la zona urbana de la red Arequipa – Caylloma en los meses Julio – Agosto 2018. El trabajo es prospectivo y de campo, descriptivo – observacional que fue realizado en 20 microredes de salud la cual cuenta con una muestra representativa de 69 Obstetras para evaluar la calidad de la toma de muestra de citología cervicouterina.

Según los resultados obtenidos se determinó que no existe una buena calidad técnica de la toma de muestra de citología cervicouterina pues se obtuvo un 83.05% de cumplimiento, considerando que dicha evaluación fue calificada al 100%. Los datos obtenidos de la calidad de muestra citológica fue un total de 1240 muestras satisfactorias con un resultado de 98.57%. En su mayoría las Microredes de salud tienen un manejo administrativo irregular de las muestras ya que solo el subindicador de tiempo de entrega de resultados a la usuaria fue adecuado en su mayoría, el manejo en el tiempo de llevado de las muestras y la cobertura no tuvieron un resultado óptimo puesto que el llevado de las muestras sobrepasa el límite de tiempo aceptado por la ultima norma técnica y la cobertura muestra un resultado de 70.80% bajo para el sistema de calificación.

**Palabras claves:** calidad, citología, cobertura, cervicouterina.

## ABSTRACT

One of the main causes of death in women is cervical cancer, for this an important test of screening in primary prevention is the Papanicolaou that will allow us to have an early diagnosis of cancer cells. The objective of this research is to determine the technical, administrative quality in Obstetricians working in the health micro-networks, as well as to identify the quality of the sample according to pathological anatomy in the urban area of the Arequipa - Caylloma network in the months of July - August 2018. work is prospective and field, descriptive - observational that was carried out in 20 health micro-grids which has a representative sample of 69 obstetricians to evaluate the quality of the sampling of cervical cytology.

According to the results obtained, it was determined that there is no good technical quality of the cervical cytology sample taking, since 83.05% compliance was obtained, considering a 100% evaluation. The data obtained from the cytological sample quality was a total of 1240 satisfactory samples with a result of 98.57%. Most of the health micro-networks have an irregular administrative management of the samples since only the sub-indicator of delivery time of results to the user was adequate, the handling in the time taken of the samples and the coverage did not have an optimal result since the carried of the samples exceeds the time limit accepted by the last technical norm and the coverage shows a result of 70.80% low for the rating system.



**Keywords:** quality, cytology, coverage, cervical.

## ÍNDICE

<b>RESUMEN</b> .....	10
<b>ABSTRACT</b> .....	11
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	5
<b>CAPÍTULO I</b> .....	15
I. Planteamiento teórico.....	16
1. Problema de investigación .....	16
2. Objetivos.....	18
3. Marco teórico .....	18
3.1. Marco Conceptual .....	18
3.2. Análisis de antecedentes investigativos .....	33
4. Hipótesis .....	37
<b>CAPITULO II</b> .....	38
II. Planteamiento operacional .....	39
1. Técnica, instrumentos y materiales de verificación .....	39
2. Campo de verificación .....	40
3. Estrategia de recolección de datos .....	44
4. Estrategia para manejar los resultados.....	45
III. Cronograma de trabajo.....	46
<b>CAPITULO III</b> .....	47
Resultados de la investigación .....	47
<b>CAPITULO IV</b> .....	60
Discusión .....	61
Conclusiones.....	64
Recomendaciones .....	65
<b>CAPITULO V</b> .....	66
<b>Bibliografía</b> .....	67
<b>ANEXOS</b> .....	69
<b>ANEXO 1</b> .....	70
FICHA OBSERVACIONAL ESTRUCTURADA DE CALIDAD TECNICA.....	70
<b>ANEXO 2</b> .....	73
CALIDAD DE LA MUESTRA .....	73
<b>ANEXO 3</b> .....	75

CALIDAD ADMINISTRATIVA: TIEMPO DE LLEVADO DE LA MUESTRA .....	75
ANEXO 4 .....	76
CALIDAD ADMINISTRATIVA: TIEMPO DE ENTREGA DE RESULTADOS A LA USUARIA .....	76
ANEXO 5 .....	77
CALIDAD ADMINISTRATIVA: COBERTURA DEL AÑO 2017.....	77
ANEXO 6 .....	78
CENTRO DE SALUD FRANCISCO BOLOGNESI .....	78
ANEXO 7 .....	78
CENTRO DE SALUD BUENOS AIRES CAYMA .....	78
ANEXO 8 .....	78
CENTRO DE SALUD MARISCAL CASTILLA .....	78
ANEXO 9 .....	79
CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS DIAZ .....	79
ANEXO 10.....	79
CENTRO DE SALUD YANAHUARA.....	79
ANEXO 11.....	79
CENTRO DE SALUD AMPLIACIÓN PAUCARPATA.....	79
ANEXO 12.....	80
CENTRO DE SALUD CHIGUATA .....	80
ANEXO 13.....	80
CENTRO DE SALUD CERRO COLORADO.....	80
ANEXO 14.....	80
CENTRO DE SALUD ALTO SELVA ALEGRE .....	80
ANEXO 15.....	81
CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR .....	81
ANEXO 16.....	81
CENTRO DE SALUD GENERALISIMO SAN MARTIN.....	81
ANEXO 17.....	81
CENTRO DE SALUD EDIFICADORES MISTI.....	81
ANEXO 18.....	82
CENTRO DE SALUD CHARACATO .....	82
ANEXO 19.....	82
CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA – HUNTER .....	82

ANEXO 20.....	82
CENTRO DE SALUD VICTOR RAUL HINOJOSA .....	82
ANEXO 21.....	83
CENTRO DE SALUD TIABAYA .....	83
ANEXO 22.....	83
CENTRO DE SALUD SAN MARTIN DE SOCABAYA .....	83
ANEXO 23.....	83
CENTRO DE SALUD 15 DE AGOSTO.....	83
ANEXO 24.....	84
CENTRO DE SALUD CIUDAD BLANCA .....	84
ANEXO 25.....	84
CENTRO DE SALUD CIUDAD DE DIOS .....	84
ANEXO 26.....	85
EVIDENCIAS .....	85
ANEXO 27.....	87
AUTORIZACIONES .....	87
ANEXO 28.....	105
MALLA DE SISTEMATIZACIÓN .....	105



## I. PLANTEAMIENTO TEÓRICO

### 1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

#### 1.1. Enunciado:

“Estudio sobre la calidad de la toma de muestra de citología cervicouterina (Papanicolaou) por Obstetras que laboran en las microredes de salud en la zona urbana de la Red Arequipa – Caylloma, julio – agosto, 2018.”

#### 1.2. Descripción:

##### a) Área del conocimiento:

Área general: Ciencias de la Salud

Área específica: Gineco-Obstetricia

Especialidad: Salud sexual y reproductiva

Línea: Calidad de la toma de muestra cervicouterina

##### b) Análisis u operacionalización de variables

VARIABLE	INDICADORES	SUB INDICADORES
Dependiente Calidad de la toma de muestra de citología cervicouterina (PAP)	Calidad técnica	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Evaluación de la usuaria</li> <li>- Preparación del Obstetra</li> <li>- Toma de Papanicolaou</li> <li>- Extendido de la muestra</li> </ul>
	Calidad de la muestra según anatomía patológica	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Satisfactoria</li> <li>- Insatisfactoria</li> </ul>
	Calidad administrativa	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tiempo de llevado de muestra</li> <li>- Tiempo de entrega de resultados a la usuaria</li> <li>- Cobertura (2017)</li> </ul>

**c) Interrogantes Básicas**

- ¿Cuál es la calidad técnica de la muestra de citología cérvicouterina (Papanicolaou) tomada por Obstetras que laboran en las Microredes de Salud en la zona urbana de la Red Arequipa - Caylloma Julio - Agosto 2018?

- ¿Cuál es la calidad de muestra de citología cérvicouterina (Papanicolaou) según anatomía patológica?

- ¿Cómo es la calidad administrativa de las muestras de citología cervicouterina?

**d) Tipo de investigación**

Prospectivo y de campo

**e) Nivel de investigación**

Descriptivo – Observacional

**1.3. Justificación:**

El presente trabajo fue motivado para evaluar la calidad de la toma de muestra de citología cervicouterina (Papanicolaou) por Obstetras que laboran en las Microredes de Salud en la zona urbana de la Red Arequipa - Caylloma

Tiene **Relevancia Social**, ya que se observó que en diferentes Microredes de la Red de Salud Arequipa-Caylloma no existe una estandarización de conocimientos por Obstetras, en la correcta toma de muestra de citología cervicouterina (Papanicolaou).

Tiene **Relevancia Contemporánea** porque en la actualidad la toma de muestra cervicouterina es un elemento muy importante para la prevención temprana del cáncer cervicouterino de mujeres en edad fértil.

Esta investigación tiene un **interés personal** porque nos permitirá analizar la gran importancia que tiene la actualización de conocimientos por Obstetras en cuanto a la calidad de la toma de muestra de citología cervicouterina.

Por lo tanto, consideramos que un buen diagnóstico es directamente proporcional a una correcta técnica y toma de muestra citológica cervicouterina.

## 2. OBJETIVOS:

- Determinar la calidad técnica de la toma de muestra de citología cérvicouterina (Papanicolaou) tomada por Obstetras que laboran en las Microredes de Salud en la zona urbana de la Red Arequipa - Caylloma Julio - Agosto 2018.
- Establecer la calidad de muestra de citología cérvicouterina (Papanicolaou) según anatomía patológica.
- Identificar la calidad administrativa de las muestras de citología cervicouterina.

## 3. MARCO TEÓRICO

### 3.1. Marco Conceptual

#### 3.1.1. Definición de cáncer

El cáncer es un proceso de crecimiento y diseminación incontrolados de células anormales. Puede aparecer prácticamente en cualquier lugar del cuerpo. El tumor suele invadir el tejido circundante y puede provocar metástasis en puntos distantes del organismo. (4)

#### 3.1.2. Definición de Cáncer de Cuello Uterino

El cáncer del cuello uterino es una alteración celular que se origina en el epitelio del cérvix que se manifiesta inicialmente a través de lesiones precursoras de lenta y progresiva evolución, las cuales progresan a cáncer in

situ (confinado a la superficie epitelial) o un cáncer invasor en donde las células con transformación maligna traspasan la membrana basal. (1)

### **3.1.3. Etiología Cáncer de Cuello Uterino**

El principal factor involucrado en la neoplasia de cuello de útero es el virus del papiloma humano (HPV), pero son necesarios también otros factores para que se desarrolle el cáncer. (5)

El HPV genital infecta una o varias áreas de los genitales femeninos: vulva, cérvix, perineo, región perianal y vagina. Los tipos virales 16 y 18 son considerados de alto riesgo porque son los identificados con mayor frecuencia en las lesiones cervicales que progresan. (5)

### **3.1.4. Epidemiología de la infección por VPH (1)**

Se estima que la prevalencia de infección por VPH es de 10.4%, de las cuales se estima que el 32% están infectadas por el tipo 16, 18 o por ambos. Globalmente, la infección por VPH es más frecuente en mujeres menores de 35 años, con un segundo pico después de los 45 años sólo en Europa, América y África.

Un metanálisis estimó que la infección por Virus de Papiloma Humano 16 o 18 en el Perú está presente en el 6.6% de mujeres con citología normal, en el 27.3% de mujeres con lesiones cervicales de bajo grado, en el 53.1% de lesiones de alto grado y en el 65.9% de cáncer de cuello uterino. En pacientes referidas al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas - INEN entre el 2012-2014, los genotipos más frecuentes fueron 16 (23,8%) y 6 (11,9%). (1)

Un estudio de casos y controles en 198 mujeres con cáncer de cuello uterino en dos hospitales de Lima, encontró que los tipos más comunes de VPH fueron 16, 18, 31,52, y 35. (1)

En un estudio sobre tamizaje en 5435 mujeres de la Amazonía peruana, la prevalencia de VPH fue 12.6% y el tipo más frecuente de VPH fue el 16. En un estudio en población urbana en Iquitos se encontró una prevalencia de VPH de 43.9% y de 35.4% en población nativa de la etnia amazónica Bora,

obteniéndose una frecuencia de VPH de alto riesgo de 71.9% en Iquitos y 56.3% en la etnia Bora. (1)

En un estudio en 754 mujeres en zonas rurales, el 77% reportó síntomas de infecciones del tracto reproductivo; y, 70% tuvo evidencia objetiva de una o más de estas infecciones, encontrándose infección cervical por VPH en 4.9%. De los 715 Papanicolaou considerados adecuados en el estudio, 7 fueron cáncer de cuello uterino, 4 lesiones intraepiteliales de alto grado y 15 de bajo grado. (1)

Finalmente, en 2247 muestras de mujeres urbanas de 17 - 79 años, el 34.5% fue positivo al VPH, el 82.7 % por un solo tipo de virus y el 17.3 % por más de un tipo. Los tipos más comunes fueron el VPH 16 (10.8%) y el 18 (2%). (1)

### **3.1.5. Virus Del Papiloma Humano**

Los papiloma virus humanos (PVH) son la causa de la infección vírica más común del tracto reproductivo. La mayoría de las mujeres y los hombres sexualmente activos contraerán la infección en algún momento de su vida y algunas personas pueden tener infecciones recurrentes. (4)

El punto álgido en que hombres y mujeres contraen la infección es poco después del inicio de la vida sexual. Los PVH se transmiten por vía sexual, si bien no es necesario que haya una relación sexual con penetración para que se produzca la transmisión. El contacto directo con la piel de la zona genital es un modo de transmisión reconocido. (4)

A la fecha se han descrito cerca de 200 tipos virales de VPH. De acuerdo con la Agencia Internacional para la Investigación en Cáncer (IARC, por sus siglas en inglés), 13 de ellos (VPH-16, -18, -31, -33, -35, -39, -45, -51, -52, -56, -58, -59 y -66) son clasificados como carcinógenos tipo I. A nivel mundial los VPH más prevalentes en cáncer cervicouterino son el VPH-16 (57 %) y el -18 (16 %), seguidos de los VPH 33, -45,-58, -31, -52 y -35. (6)

El cáncer cervicouterino es la tercera neoplasia más común en mujeres en el mundo, en términos de incidencia y mortalidad, con 528 000 casos nuevos y

266 000 muertes al año; cerca del 85 % de estos casos ocurren en países en vías de desarrollo y la causa principal es la infección por VPH. (6)

### 3.1.6. Calidad en salud

La definición de Palmer realizada para el instituto de Medicina de EE UU; dice que calidad es “la provisión de servicios accesibles y equitativos, con un nivel profesional óptimo, que tiene en cuenta los recursos disponibles y logra la adhesión y satisfacción del usuario”. (7)

Las dimensiones medibles definidas en el concepto de Calidad en Salud son las siguientes:

- a) **Calidad científico – técnica.** Es la dimensión central de la calidad y la menos discutible. Hace referencia a la capacidad de los proveedores de utilizar el más avanzado nivel de conocimientos existentes, para abordar los problemas de salud. Suele ser la dimensión más fácilmente entendible y en resumen significa atender de forma científica las necesidades sanitarias. (7)
- b) **Efectividad.** Es la medida en que una determinada práctica o atención sanitaria mejora el estado de salud de la población concreta que la recibe. (7)
- c) **Satisfacción.** Se define como el grado en que la atención sanitaria y el estado de salud resultante cumplen con las expectativas del usuario. (7)
- d) **Accesibilidad.** Hace referencia a la facilidad con la que la atención sanitaria puede obtenerse en relación con las barreras organizacionales, económicas, culturales y emocionales. (7)

### 3.1.7. Concepto de calidad de un determinado servicio

Este es el nivel más específico de calidad, es un aspecto concreto de un servicio sanitario que permite definir, medir y evaluar la calidad ya que analiza de manera individualizada las características de los mismos. (7)

### a) Indicadores para evaluar la calidad de un determinado servicio (7)

Los indicadores o criterios son las herramientas con las que se miden la calidad y son:

- Criterios de estructura

Estructura se refiere a todo de lo que se dispone para la provisión de servicios. Son condición necesaria, pero no suficiente para afirmar que un servicio es de calidad. Su presencia nos indica que la calidad es posible pero no se puede concluir que esto ocurra realmente. (7)

- Criterios de proceso

Proceso es todo lo que el proveedor de servicios de salud hace para el usuario, y lo que el usuario realiza motivado por la acción de los proveedores. Serán válidos si su cumplimiento o no compromete la satisfacción o no de las expectativas expresadas por los usuarios. Precisan además de validación, bien sea interna o externa. (7)

- Criterios de resultado

Es lo que se consigue con los procesos. Son los más apetecibles para su medición pues expresan de manera directa el nivel de calidad de un proceso. (7)

### 3.1.8. Tipos de exámenes para el diagnóstico del VPH

#### 3.1.8.1. Papanicolaou

Es un examen para detectar cáncer de cuello uterino, en el que se “raspan” con un cepillo o espátula la zona de transformación (abertura del cuello uterino), que puede ser realizado por médico, Obstetra o personal de la salud entrenado. La muestra se coloca en una lámina y luego de fijarla se realiza una coloración especial para examinar las células bajo un microscopio. Es importante explicar a la paciente que dentro de las 24 horas anteriores al examen no tenga duchas vaginales (en general no se recomiendan en ningún

caso), no use cremas vaginales y no tenga relaciones sexuales. Evitar programar la citología durante la menstruación. (1)

El PAP incluye la toma exo-endocervical con espátula de Ayre. Sin embargo, aproximadamente solo la mitad de las muestras que se analizan diariamente tienen células metaplásicas y/o células endocervicales. Las lesiones pre malignas y malignas se localizan en la zona exocervical o endocervical, si la lesión se encuentra dentro del canal endocervical la espátula de Ayre no tomará células de la lesión y por error de muestreo se diagnosticará un resultado falso negativo. (5)

Siendo una prueba relativamente sencilla, son muchos los pasos que pueden fallar: la toma de la muestra, la coloración y la lectura. La sensibilidad del PAP se estima en alrededor del 50%, Además el otro grave problema en nuestro medio es que la lectura de las muestras requiere personal muy entrenado, toma tiempo, las pacientes frecuentemente no recogen su resultado y se pierden oportunidades valiosas de tratar tempranamente. (1)

#### **a) Toma de muestra del Papanicolaou**

El profesional de la salud debidamente entrenado que toma la muestra de Papanicolaou deberá registrar previo al procedimiento, los datos personales de cada mujer en el formato del registro general de solicitud y resultados de citologías. (8)

#### **b) Identificación de la lámina: (8)**

Se escribe con lápiz los nombres y apellidos de la paciente, su número de registro y la fecha de la toma de la muestra en un papel pequeño que se asegura con un clip a la cara opuesta del extendido de la lámina.

Condiciones previas para la toma de PAP. De preferencia se buscará que la mujer:

1. No tenga menstruación.
2. No tenga flujo abundante o inflamación severa.
3. No haya tenido una histerectomía total. (8)

**c) Técnica: (8)**

- ✓ Usuaria informada del procedimiento a realizar, preparada y en posición para el examen ginecológico.
- ✓ No realizar tacto vaginal previo a la toma de la muestra. (8)
- ✓ Introducir el especulo vaginal; de ser necesario usar, como lubricante, agua o suero fisiológico hasta visualizar el cuello uterino.
- ✓ En caso de presencia de sangrado leve o flujo, la toma de la muestra se hará, previa limpieza cuidadosa del cuello uterino, con torunda de algodón seco. (8)
- ✓ En mujeres en edad fértil la unión escamocolumnar se encuentra a nivel del orificio cervical externo, por ende una correcta toma de PAP no debería presentar mayor dificultad para la obtención de ambos epitelios, por lo tanto, es indispensable la identificación de la unión escamocolumnar a la especuloscopia por parte del profesional que toma la muestra de PAP, ya que este es el punto de inicio de las neoplasias intraepiteliales. (9)
- ✓ En las gestantes, el PAP se hará como parte de la atención prenatal. Está contraindicada la toma de muestra de endocérvix con citocepillo u otro elemento (para el exocérvix utilizar cito-espátula de Ayre). (8)
- ✓ En las mujeres mayores de 45 años de edad ó post-menopáusica, donde la zona de transformación migra hacia el canal endocervical, es necesario obtener muestra del endocervix, mediante la cito-espátula de Szalay ó citocepillo rotándolo en 360°.
- ✓ En caso necesario, cuando la limitación de recursos lo exija, se podrá tomar la muestra de endocervix con hisopo de algodón introduciendo hasta 1.5cm de profundidad, rotándolo en 360° por una sola vez. (8)

**d) Extendido de la muestra: (8)**

- ✓ El extendido se realizará lo más rápido posible, en la cara opuesta al papel de identificación de la lámina.
- ✓ El extendido en la lámina deberá ser lo más uniforme y delgado posible, evitando grumos. (8)

- ✓ La muestra de exocervix se extiende longitudinalmente en una mitad de la lámina.
- ✓ La muestra de endocervix se extiende longitudinalmente en la otra mitad de la lámina. (8)

**e) Fijación de la muestra: (8)**

1. Sumergir inmediatamente y completamente la lámina con el papel de identificación en el fijador (alcohol etílico de 70° o 96°, contenido en un recipiente abierto, de boca ancha y cercana al operador).
2. El tiempo de fijación mínimo es 15 minutos cuando se usa alcohol de 96° y de 30° minutos cuando se usa alcohol de 70°. Luego retirar la lámina y colocarla en un depósito de madera, plástico o cartón hasta el momento en que es enviada al laboratorio. (8)

Otras consideraciones: (8)

- El recambio del fijador será diario.
- Como fijador se usara alcohol etílico no menor de 70°. (8)
- El envío de la lámina al laboratorio de citología se hará en un tiempo no mayor de una semana.
- El tiempo de remisión del informe citológico no mayor de 25 días desde que llega la lámina a laboratorio
- Para la protección del personal de salud y de las pacientes, todo el proceso de toma de muestra, extendido, fijación y manipulación de las láminas se realizará con guantes descartables, considerando todas las medidas de bioseguridad. (8)

Errores que deben evitarse: (8)

- Identificación inadecuada de la lámina.
- Uso de lapicero o esparadrapo para la identificación de la lámina. (8)
- Utilización de láminas sucias.
- Exposición prolongada de la lámina al ambiente antes de la fijación.

- Insuficiente tiempo de fijación o uso de alcohol etílico no menor de 70°.
- Extendido hemorrágico. (8)
- Extendido grueso con distribución irregular de la muestra.
- Rotación incompleta de la espátula sobre la zona de transformación (menos de 360°). (8)
- Cobertura insuficiente de una zona de transformación extensa.

Los factores críticos durante el test son la toma de la muestra, la coloración y la lectura. Si bien la coloración de Papanicolaou es óptima y de fácil aplicación, esta depende de una buena recolección muestral, un buen extendido y de la buena calidad de los colorantes. Del mismo modo, las condiciones para la toma adecuada de la muestra cervicouterino convencional están estandarizadas a nivel nacional y siguen directrices internacionales; sin embargo, aún existen dificultades sobre la representatividad muestral, principalmente de la zona de transformación, y la cantidad de muestra. (10)

### 3.1.9. Errores en el muestreo y preparación de la muestra (11)

- a) **Carencia de células:** La ausencia de células endocervicales o de metaplasia en una citología determinada que la zona de transformación (ZT) no fue muestreada; por lo tanto, la muestra se considera como poco representativa de la ZT o de baja calidad, lo que abre la posibilidad a que se establezca falsos diagnósticos.

La carencia de células pueden deberse a diversas causas, las más comunes son: el que la lesión no descama células, repetición de la citología tras un corto periodo de tiempo cuando aún no se ha alcanzado la reepitelización o a que el muestreo se haga en una zona inadecuada. (11)

- b) **Utilización de aditamentos:** Por lo que se refiere a la toma de la citología cervical se han utilizado diversos aditamentos que van desde espátula de Ayre, hisopos, espátulas, brochas y cepillos, para

disminuir la cantidad de resultados falsos negativos y la necesidad de exfoliar mayor cantidad de células epiteliales de la unión escamocolumnar y del endocérnix. (11)

Actualmente existen estudios en los que se comparan los diferentes aditamentos frente a la calidad en la toma de la citología. La mayoría de artículos indican que el uso del cepillo cervical es la mejor opción; sin embargo, esto no es concluyente, ya que otros estudios muestran lo contrario, probando que la espátula de Ayre es mejor o que la combinación de espátula con cepillo cervical permite tomar mayor cantidad de células endocervicales que cuando solo se utiliza la espátula. (11)

Lo antes expuesto plantea la siguiente hipótesis: la disminución en el número de citologías no útiles que son tomadas con los diferentes aditamentos depende directamente de la capacitación y habilidad del personal. (11)

- c) **Características de la Muestra:** Algunos de los factores importantes que influyen en la obtención de un falso negativo o falso positivo es una prueba citológica son: la cantidad de sangre que contiene el frontis, material superficial, moco y la presencia de células inflamatorias. Estos factores afectan la lectura de la laminilla, ya que interfieren con la tinción de las células, disminuyen el número de campos visibles para el análisis por parte del patólogo y aumenta la presencia de células con trastornos en la morfología celular como un proceso de adaptación en muestras de pacientes que presentan infecciones vaginales o probables cervicitis. (11)

Es importante mencionar que, en la mayoría de los casos, el aumento de las citologías cervicales no útiles se origina porque son tomadas en condiciones no optimas, ya que a la paciente se le realiza un interrogatorio inadecuado o no se le realiza. Esto implica que no se tomaron en cuenta factores como la fecha de última menstruación, tratamientos previos por vía vaginal, sepsis vaginal, instrumentación previa o actos quirúrgicos, como es el caso de pacientes con

amputación de cuello uterino, que de haberse reflejado, el resultado hubiera sido desde un inicio negativo. (11)

Otra de las causas de errores por lo que una citología cervical no es útil es que no fue fijada adecuadamente. La fijación es un paso muy sencillo sin embargo se debe tomar en cuenta que las laminillas se secan muy rápido, pero si se envuelven en papel antes de que sequen, se suelen adherir las fibras de celulosa del papel, lo cual afecta la lectura de la misma. Otro punto importante es el rotular previamente la laminilla con los datos del paciente, para evitar remover o fragmentar la muestra recién fijada. (11)

**d) Conservación y envío de la muestra:** El envío oportuno de la laminilla para su interpretación se refiere a los días hábiles transcurridos entre la fecha de la toma de la citología y su lectura. Según la última norma técnica, el envío de la lámina al laboratorio de citología se hará en un tiempo no mayor de una semana. En algunas instituciones hay rezago en el envío de las laminillas, además de que no cuentan con un lugar adecuado para almacenarlas lejos de los rayos del sol y polvo, lo cual favorece la deshidratación de la muestra y afecta la tinción de las células para un diagnóstico claro y oportuno. (11)

**e) Otros factores:** Tener en cuenta que los siguientes elementos pueden disminuir la efectividad de la prueba. (11)

- **Infraestructura, material y equipo:** Condiciones del consultorio donde se tomará la muestra, mesa ginecológica, instrumentación necesaria, fijador adecuado y buena iluminación. (11)

### **3.1.8.2 Pruebas moleculares para la detección del virus del papiloma humano (VPH)**

Otra alternativa para el despistaje es la detección del ADN de VPH de alto riesgo. (12) Estudios han demostrado que las pruebas de VPH moleculares son más efectivas que el IVAA y el PAP. (13) (14)

Sin embargo, el costo de las pruebas moleculares para el diagnóstico de VPH y su complejidad puede significar una limitación. Las ventajas de las pruebas moleculares VPH en los países desarrollados incluyen una buena correlación inter e intra observador; se pueden realizar controles de calidad, y tienen muy alta sensibilidad. (1)

Un aspecto muy importante es que estas pruebas se recomiendan hacer a partir de los 30 años. Lo que buscan es detectar infecciones por VPH persistentes que son las que se asocian con cáncer cervical. (15)

### **3.1.10. Calidad de la muestra según anatomía patológica**

El Papanicolaou tiene una sensibilidad de 80% y una especificidad de 99%. La sensibilidad varía en las diferentes estadísticas; la causa de esta amplitud depende principalmente de la calidad de la toma de muestra. Para que la toma se considere satisfactoria, es necesario que se realice de la zona escamocolumnar denominada zona de transformación. (5)

La muestra insatisfactoria indica que es inadecuada para la detección de anomalías epiteliales cervicales, por lo que se tiene que tomar una nueva muestra de citología cervicouterina en un periodo no mayor de seis semanas. (8)

#### **3.1.10.1. SISTEMA BETHESDA ANORMALIDADES DE CÉLULAS EPITELIALES (8)**

1. Célula escamosa
  - a) Células escamosas atípicas de significado indeterminado (ASCUS).
  - b) Células escamosas atípicas, no se descarta lesión de alto grado (ASC-H). (8)
  - c) Lesiones escamosas intraepiteliales de bajo grado (LEIB), incluye:
    - Presencia de papiloma virus humano (PVH).
    - Displasia leve. (8)

- d) Lesiones escamosas intraepiteliales de Alto Grado (LEIA), incluye:
- Displasia moderada.
  - Displasia severa.
  - Carcinoma in situ. (8)
- e) Carcinoma de células escamosas.
2. Células glandulares
- a) Anomalías de células glandulares de significado indeterminado (AGUS: siglas en inglés). (8)

### Nomenclatura de la Citología Cervical

SISTEMA PAPANICOLAOU	RICHARD	BETHESDA
NORMAL		
DISPLASIA MODERADA	NIC I	Lesión intraepitelial de bajo grado, PVH
DISPLASIA SEVERA	NIC II	Lesión intraepitelial de alto grado
CARCINOMA IN SITU	NIC III	Lesión intraepitelial de alto grado
CARCINOMA INVASOR	NIC III	Lesión intraepitelial de alto grado

Lesión intraepitelial de bajo grado (LIEB): PVH, NIC I sin PVH, NIC I con PVH.

Lesión intraepitelial de alto grado (LIEA): NIC II, NIC III, Carcinoma in situ. (8)

#### 3.1.11. Calidad administrativa

##### a) Personal capacitado

Los recursos humanos de salud constituyen un elemento fundamental en la producción de servicios de salud; su contribución a la ejecución efectiva de

políticas de salud y a la estructuración de sistemas de salud y de servicios adecuados es ampliamente reconocida como esencial. (16)

La capacitación de los profesionales de la salud es responsabilidad del MINSA, como ente rector; y, los cursos impartidos serán considerablemente homogéneos en cuanto a estructura, contenidos y métodos de evaluación y se coordinarán con la Escuela de Salud Pública. (17)

En las últimas tres décadas, el Ministerio de Salud ha empleado diversas estrategias para mejorar la atención en el primer nivel y extender la cobertura en zonas de escaso desarrollo socioeconómico. Sin embargo, a pesar del tiempo transcurrido persiste el problema de cobertura y de capacidad resolutive para la atención de salud en el primer nivel, básicamente debido a la escasez de Recursos Humanos en Salud (RHUS) adecuadamente calificados para brindar una atención de salud con calidad y pertinencia. (16)

Existe un desequilibrio entre el desempeño laboral y las competencias del egresado de los profesionales de las ciencias de la salud, centrados en la enfermedad y no en los problemas del primer nivel de atención. Este dimensionamiento, según Juan Arroyo, se debe: (16)

- En primer lugar, la inadecuación de los profesionales formados en relación con las competencias requeridas, lo que se traduce en la dificultad para ejercer las competencias para el cuidado de la salud en las personas, así como para desarrollar labores de gestión del cuidado y la atención en salud. (16)
- En segundo lugar, el distanciamiento se da en el desarrollo de estrategias insuficientes para el real dimensionamiento de la formación en salud y cómo esta debería adaptarse a las necesidades del sector y no basarse en presupuestos establecidos por los centros de formación con respecto a una realidad del sector muchas veces equivocada. (16)

Los procesos claves que contribuyen a desarrollar las competencias y mejorar el desempeño de los recursos humanos son la capacitación, selección y evaluación y gestión del desempeño. (16)

Sobre los mecanismos de evaluación de desempeño, el MINSA, lo realiza dos veces al año como un proceso administrativo de cumplimiento obligatorio. (16)

A nivel país se tiene el marco normativo regulada por la Autoridad Nacional del Servicio Civil (SERVIR) del país, cumpliendo con una de sus funciones de planificar y formular las políticas nacionales del Sistema de Recursos Humanos. Ha incorporado el enfoque de competencias en los sub sistemas de selección, capacitación y evaluación del desempeño. (16)

#### **b) Cobertura (17)**

Las necesidades de los servicios para la atención integral del cáncer de cuello uterino a nivel nacional se encuentran determinadas según nivel de atención y en el marco de las definiciones operacionales del programa presupuestal 024 “prevención y control del cáncer”. Para lograr las coberturas poblacionales trazadas se identifica la necesidad de sumar competencias y habilidades en los profesionales de la salud que brindaran los servicios de tamizaje, diagnóstico y tratamiento. (17)

Para mejorar la cobertura y calidad del tamizaje de cáncer de cuello uterino, se llevan a cabo diferentes estrategias como la incorporación de prueba viral del VPH, el uso de auto-toma, el envío de resultados mediante vías tecnológicas como mensajes de texto, la búsqueda de mujeres de la comunidad para sensibilizarlas y entrenarlas en la prevención del cáncer de cuello uterino para convertirlas en líderes de salud en la comunidad de tal forma que apoyen a los establecimientos de salud. (17)

### 3.2 ANÁLISIS DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

#### 3.2.1 Calidad de los extendidos cervicouterinos dentro de la coloración de Papanicolaou para el cribado de cáncer cervical en Lima, Perú (10)

**Autores:** Jeel Moya Salazar, Víctor Rojas Zumaran, Ronald Torres Martínez, Luz Rosas Vargas

**Fuente:** REVISTA ESPAÑOLA DE PATOLOGIA “ELSEVIER”  
RevEspPatol.2016;49(1):7---18

**Resumen** En el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé de Lima revisamos y valoramos 72.644 frotis cervicales con el objetivo de determinar la calidad de la muestra coloreada con Papanicolaou. Se diseñó una perspectiva analítica-correlacional y un estudio transversal con las muestras obtenidas de 5 distritos del sistema de salud. El procesamiento citológico era acorde con los requerimientos internacionales para la citopatología. La interpretación citológica se llevó a cabo según el sistema Bethesda. De los 72.644 frotis cervicales valorados con el sistema de calidad de Bethesda, el 3,6 % (2.615 muestras) no eran aptas por ser la muestra inadecuada (MI), debido en gran parte a la presencia de >75% de leucocitos (49 %), poca celularidad (24 %) e insuficiente fijación (20 %). El índice de Youden (10) era de 0,7 para MI con una variación significativa del negativo para las lesiones intraepiteliales o malignidad ( $p = 0,71$ ). Los distritos de salud Rímac, Túpac Amaru, Lima y Puente Piedra aportaron 849 (33 %), 723 (28 %), 675 (25 %) y 365 (14 %) de MI, respectivamente. Se encontró una correlación directa estadísticamente significativa entre el lugar de origen de las muestras y el número de MI ( $p < 0,005$ ;  $\rho = 0,492$ ). El número de frotis con MI o con mala calidad sobrepasa los límites establecidos por varios organismos internacionales. La proporción de hallazgos no neoplásicos fue considerable y las anomalías epiteliales, escamosas y glandulares estuvieron dentro de la media nacional. (10)

Para desarrollar un estudio citológico adecuado se requieren métodos de evaluación de calidad en todas las fases del cribado y de esta forma cumplir con los requisitos internacionales de calidad, adecuarse a la acreditación y conseguir una mejoría continua. (10)

### **3.2.2 Desempeño del personal de salud en la toma de las citologías cervicales: conocimientos teóricos y ejecución práctica. (18)**

**Autores:** Sandra Olimpia Gutiérrez Enríquez, Darío Gaytán Hernández, José Manuel Zamarripa Leyva, Yolanda Terán Figueroa.

**Fuente:** Revista Ginecológica Obstétrica Mexicana 2014; 82:296-306

**Resumen:** La calidad de las citologías cervicales es uno de los factores que intervienen en el óptimo desempeño de los programas de detección oportuna del cáncer cérvico-uterino en México; por lo tanto, es necesario diseñar indicadores para mejorar las competencias del personal de salud en este procedimiento. Evaluar el desempeño del personal de salud en la toma de las citologías cervicales. Estudio transversal, realizado en el periodo 2006-2007 en San Luis Potosí, México, en centros de salud de una jurisdicción sanitaria. Se estudió al universo de profesionales que toman el Papanicolaou: enfermeras, médicos y pasantes. Se aplicó una prueba de conocimientos y una lista de verificación.

Para el análisis de los datos se utilizó la correlación de Pearson, ANOVA y t de Student. Se evaluó al personal que labora en 21 centros de salud y se encontró correlación entre los conocimientos y la calificación en la toma del Papanicolaou ( $r=0.340$ ) ( $p=.001$ ). Los proveedores tienen un desempeño promedio de 62.2% en conocimientos y 78.5% en la práctica. Los médicos obtuvieron mayor puntaje en los conocimientos que las enfermeras (6.80  $p=.000$ ) y los pasantes (4.14  $p=.014$ ). En la ejecución práctica no hubo diferencia entre los médicos y las enfermeras (2.68  $p=.718$ )

pero sí entre los médicos y los pasantes (6.47  $p=.036$ ). Conocer uno o más apartados de la Norma Oficial Mexicana influye en la calificación del procedimiento. El desempeño del proveedor del servicio es regular. Existe heterogeneidad en los conocimientos y habilidades prácticas. Se requieren intervenciones educativas para elevar las competencias. (18)

### 3.2.3 Calidad de la toma exo-endocervical en la prevención del cáncer de cuello uterino. (5)

**Autores:** Anabela A. Angeleri, Lili B. Diaz, Gisela Coliva, Fernando Guerra, Luís A. Palaoro, Adriana E. Rocher.

**Fuente:** MEDICINA (Buenos Aires) 2017; 77: 512-514

**Resumen:** La citología cérvico-vaginal, test de Papanicolaou (PAP), es la técnica diagnóstica de cribado más efectiva para la detección de lesiones precancerosas y la prevención del cáncer de cuello uterino.

La sensibilidad de la prueba varía en las diferentes estadísticas entre el 50% y el 98%; la causa de esta amplitud depende de la toma de muestra. Para que la toma se considere satisfactoria es necesario que se realice de la zona escamocolumnar, zona de transformación, y según el sistema Bethesda en el extendido se deben observar células metaplásicas y/o endocervicales. El PAP convencional incluye la toma exo-endocervical con espátula de Ayre; sin embargo, solo el 50% aproximadamente de las muestras son representativas de la zona de transformación. Para ejemplificar esta situación se presenta el caso de una mujer de 40 años que, a pesar de tener citologías negativas durante cinco años, ninguna con células endocervicales o metaplásicas, una toma adecuada mostró un carcinoma in situ (HSIL: lesión intraepitelial escamosa de alto grado). Recalamos la importancia de la correcta toma exo-endocervical para poder detectar todas las lesiones pre malignas y

prevenir este tipo de cáncer que aún tiene alta tasa de mortalidad en todo el mundo. (5)

### **3.2.4 Impacto de la aplicación de una estrategia de aprendizaje para mejorar la calidad de la muestra en el tamizaje cervical en personal de enfermería en servicio social (19)**

**Autores:** Sandra Olimpia Gutierrez Enriquez, Luis Fernando Mendez Donjuan, Yolanda Terán Figueroa, Dario Gaytán Hernandez, Cuautémoc Oros Ovalle, Aracely Diaz Oviedo.

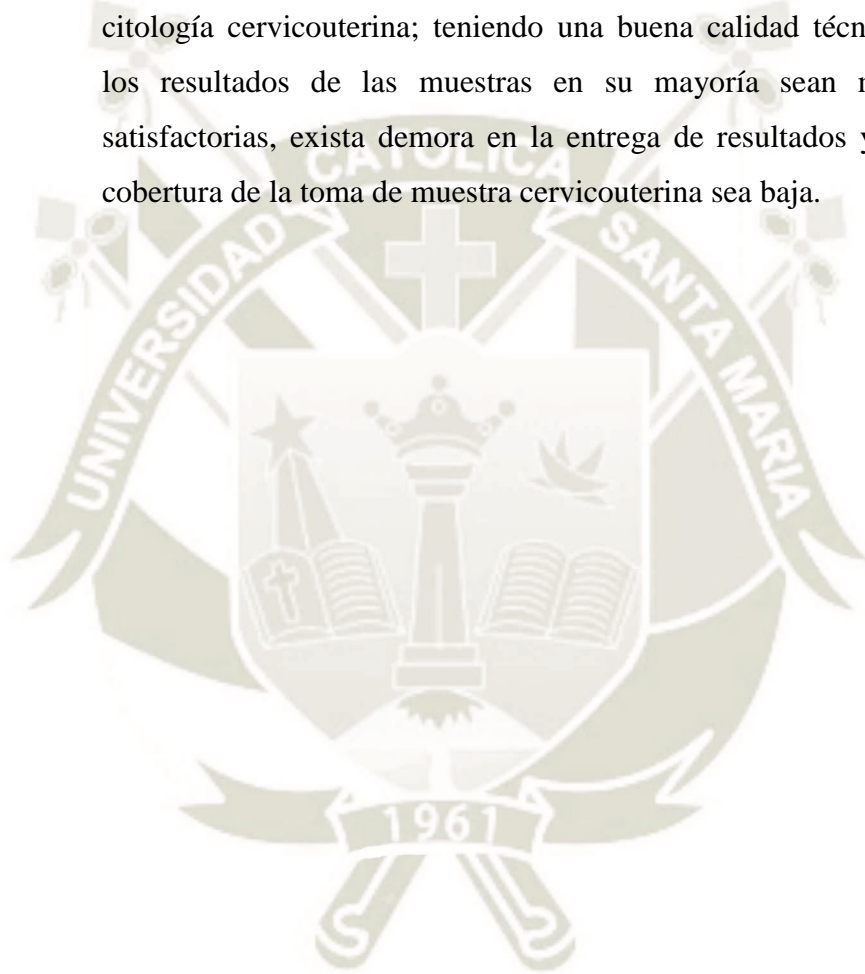
**Fuente:** Educational intervention in health staff in training to improve the quality in taking cervical cytology tests. Invest. Educ. Enferm. 2017; 35(3): 340-347

**Resumen:** Evaluar el impacto de la aplicación de una estrategia de aprendizaje para mejorar la calidad de la toma de la muestra en el tamizaje cervical en estudiantes de Licenciatura de Enfermería en servicio social. Estudio cuasi-experimental, longitudinal realizado en el que participaron 23 pasantes de Enfermería de una universidad pública de México. Se evaluaron los conocimientos y las habilidades prácticas en la toma de las citologías cervicales y la calidad de las muestras antes y después de la aplicación de una estrategia de aprendizaje que incluía un entrenamiento de 10 horas teóricas y 22 horas prácticas con temas relacionados con la toma de muestra en el tamizaje cervical. Se obtuvo una diferencia estadísticamente significativa en el mejoramiento de los conocimientos ( $t=-12.8$   $p<0.001$ ) y de las habilidades prácticas ( $t=-8.86$   $p<0.001$ ) después de la intervención. Se atribuyó a la aplicación de la estrategia de aprendizaje el aumento del porcentaje de muestras adecuadas de 30.43% a 82.60% en las fases de pre y post-intervención ( $p<0.001$ ). El entrenamiento es eficaz para mejorar los conocimientos y las habilidades prácticas para la toma de la muestra en el tamizaje cervical, así como la calidad de las muestras para su interpretación. (19)

#### 4. HIPÓTESIS

Dado que una medida de prevención primaria para la detección temprana del cáncer es la toma de muestra de citología cervicouterina (Papanicolaou) y que es imprescindible que la calidad de la toma de muestra sea adecuada.

Es probable que las Obstetras tomen una buena muestra de citología cervicouterina; teniendo una buena calidad técnica, que los resultados de las muestras en su mayoría sean muestras satisfactorias, exista demora en la entrega de resultados y que la cobertura de la toma de muestra cervicouterina sea baja.





## II. PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

### 1. Técnica, instrumentos y materiales de verificación

#### 1.1. Técnicas

Para la presente investigación se utilizó como técnica, la observación, mediante el cual se vigiló el procedimiento de la toma de muestra cervicouterina realizado por el Obstetra y examinamos los resultados de anatomía patológica entregados a la Microred de los meses abril – mayo.

#### 1.2. Instrumento

Como instrumento para la recolección de datos para el indicador 1 se utilizó una ficha de observación estructurada basada en JHPIEGO con 33 ítems la cual está dividida en cuatro categorías: evaluación de la usuaria que consta de 3 ítems, preparación del Obstetra con 9 ítems, toma de Papanicolaou que consta de 9 ítems y el extendido de la muestra que consta de 12 ítems. (**Ver anexo 1**). (20); para el indicador calidad de la muestra según patología, se usó la Escala de calificación según Bethesda (**ver anexo 2**); asimismo para el indicador de calidad administrativa, se usó como instrumento una escala de calificación según la última norma técnica del Ministerio de Salud (**ver anexo 3**), (**ver anexo 4**), (**ver anexo 5**).

Variable	Indicador	Técnica	Instrumento
Dependiente Calidad de la toma de muestra de citología Cervicouterina (PAP)	- Calidad técnica	Observación de Técnica	Ficha de observación Estructurada <b>(Anexo 1)</b>
	- Calidad de la muestra según anatomía patológica	Observación Documental	Escala de calificación según Bethesda <b>(Anexo 2)</b>
	- Calidad administrativa		Escala de calificación según Ultima Norma Técnica <b>(Anexo 3)</b>

### 1.3. Materiales

#### Para la recolección de datos

- Libro de registro de Papanicolaou
- Archivos del informe de cobertura del año 2017
- Útiles de escritorio

## 2. Campo de verificación

### 2.1. Ubicación espacial

La ejecución del presente estudio se realizó en los siguientes lugares

#### 2.1.1. Precisión de lugar

- **Ámbito general:** Departamento de Arequipa, Provincia de Arequipa.
- **Ámbito específico:**

	MICROREDES	DIRECCIÓN	ANEXO
1	C.S. Francisco Bolognesi	Calle 20 abril 204 Cayma	Ver anexo 6
2	C.S. Buenos Aires	Av. José Carlos Mariátegui 403	Ver anexo 7
3	C.S. Mariscal Castilla	Av. Garcilaso de la Vega 719	Ver anexo 8
4	C.S. Maritza Campos Díaz	Esquina Yaraví con Marañón	Ver anexo 9
5	C.S. Yanahuara	Esquina Calle Ugarte Y Espinar S/N	Ver anexo 10
6	C.S. Ampliación Paucarpata	Avenida Kennedy 2101	Ver anexo 11
7	C.S. Chiguata	Plaza Principal J-4 Chiguata	Ver anexo 12
8	C.S. Cerro Colorado	Av. Villa Hermosa 320	Ver anexo 13
9	C.S. Alto Selva Alegre	Av. España 301	Ver anexo 14
10	C.S. Mariano Melgar	Calle Ica 303 Urb. San Lorenzo	Ver anexo 15

MICROREDES		DIRECCIÓN	ANEXOS
11	C.S. Generalísimo San Martín	Av. Argentina 1207	Ver anexo 16
12	C.S. Edificadores Misti	Ricardo Palma 307-309 Miraflores	Ver anexo 17
13	C.S. Characato	Esquina Santa Ana Con Socabaya	Ver anexo 18
14	C.S. Javier Llosa – Hunter	Calle Córdova 125 Arequipa	Ver anexo 19
15	C.S. Victor Raúl Hinojosa	Av. Caracas 807 Urb. Simón Bolívar Arequipa JLB y R	Ver anexo 20
16	C.S. Tiabaya	Calle Paz Soldan S/N Arequipa	Ver anexo 21
17	C.S. San Martín de Socabaya	Av. Socabaya 300	Ver anexo 22
18	C.S. 15 de Agosto	Av. Salaverry 403	Ver anexo 23
19	C.S. Ciudad Blanca	Av Revolución 1221, Paucarpata	Ver anexo 24
20	C.S. Ciudad de Dios	Km 14 Comité 10 Manzana F Lote 1	Ver anexo 25

### 3.3 Ubicación temporal

- **Cronología:** El presente trabajo se realizó en los meses Julio - Agosto del 2018
- **Visión temporal:** Prospectivo.
- **Corte temporal:** Transversal.

### 3.4 Unidades de estudio

➤ **Universo:**

- Obstetras que laboran en las Microredes de Salud en la zona urbana de la Red Arequipa – Caylloma.
- Para evaluar la calidad de la muestra según patología de cada Microred se tomó de referencia los meses Abril – Mayo del 2018 al 100%.
- Para evaluar la cobertura de cada Microred se tomó como dato la programación del año 2017.

**a) Universo cualitativo:**

✓ **Criterios de inclusión:**

- Obstetras que laboran en las Microredes de salud en la zona urbana de la Red Arequipa – Caylloma.

✓ **Criterios de exclusión**

- Otros profesionales de la salud

**b) Universo cuantitativo**

El trabajo de investigación se realizó en 69 Obstetras que laboran en 20 Microredes de Salud en la zona urbana de la Red Arequipa – Caylloma.

➤ **Tamaño de la muestra**

Para el tamaño de la muestra se utilizó muestreo simple aleatorio Variable cualitativa con población finita

$$n = \frac{(Z_{\alpha/2})^2 * N * p * q}{(N - 1) * E^2 + (Z_{\alpha/2})^2 * p * q} = \frac{(1,96)^2 * 168 * (0,5) * (0,5)}{(168 - 1) * (0,05)^2 + (1,96)^2 * (0,5) * (0,5)} = 117$$

n: Tamaño de la muestra

N: total de la población

Z $\alpha$ : Nivel de confianza o seguridad

p: proporción esperada

q: 1- p

E: error de estimación

- Ajuste de la muestra para poblaciones finitas:

$$n' = \frac{N}{1 + \frac{N}{n}} = \frac{168}{1 + \frac{168}{117}} = 69$$

n: tamaño de la muestra

N: total de la población

## FORMALIZACIÓN DEL UNIVERSO

MICROREDES PRINCIPALES CENTROS DE SALUD		UNIVERSO		MUESTRA	
		N° de Obstetras que laboran	%	N° de Obstetras a evaluar	%
1	C.S. Francisco Bolognesi	5	2.98%	2	2.98%
2	C.S. Buenos Aires	5	2.98%	2	2.98%
3	C.S. Mariscal Castilla	5	2.98%	2	2.98%
4	C.S. Maritza Campos Díaz	15	8.93%	6	8.93%
5	C.S. Yanahuara	8	4.76%	3	4.76%
6	C.S. Ampliación Paucarpata	12	7.14%	5	7.14%
7	C.S. Chiguata	2	1.19%	1	1.19%
8	C.S. Cerro Colorado	7	4.17%	3	4.17%
9	C.S. Alto Selva Alegre	13	7.74%	5	7.74%
10	C.S. Mariano Melgar	12	7.14%	5	7.14%
11	C.S. Generalísimo San Martín	6	3.57%	2	3.57%
12	C.S. Edificadores Misti	12	7.14%	5	7.14%
13	C.S. Characato	5	2.98%	2	2.98%
14	C.S. Javier Llosa – Hunter	14	8.33%	6	8.33%
15	C.S. Víctor Raúl Hinojosa	11	6.55%	5	6.55%
16	C.S. Tiabaya	6	3.57%	2	3.57%
17	C.S. San Martín de Socabaya	7	4.17%	3	4.17%
18	C.S. 15 de Agosto	6	3.57%	2	3.57%
19	C.S. Ciudad Blanca	10	5.95%	5	5.95%
20	C.S. Ciudad de Dios	7	4.17%	3	4.17%
<b>Total</b>		168 Obstetras	100%	69 Obstetras	100%

### **3. Estrategia de recolección de datos**

#### **3.1 Organización**

Posterior a la aprobación como Proyecto de Tesis del presente problema de investigación, se solicitó a la Decana de la Facultad de Obstetricia y Puericultura enviar una solicitud dirigida a la Red Arequipa – Caylloma, la cual nos proporcionó una autorización firmada por el Dr. Luis Fernando Valencia Borda - Director Ejecutivo. Con dicho documento se realizó la coordinación para la ejecución del proyecto con la Jefatura de cada Microred. Con la aprobación se hizo las coordinaciones con las diferentes Licenciadas, jefas del servicio de Obstetricia, las cuales se encargaron de informar a personal Obstétrico a cerca de la realización del proyecto de tesis. Así mismo nos presentaron con la encargada del programa de Cáncer para la recolección de datos administrativos propios de programa. Luego de forma inopinada se comenzó con la ejecución del proyecto, haciendo uso de las fichas observacionales. Dicha evaluación se realizó de manera anónima al Obstetra que se encontraba laborando en el consultorio de Planificación Familiar.

#### **3.2 Recursos**

##### **a) Recursos humanos**

La ejecución de la presente investigación contó con los siguientes recursos humanos:

- Bachiller en Obstetricia:
  - Choquehuanca Gonzales Doris Elizabeth
  - Choquehuanca Quispe Diana Fiorella
- Asesor de Proyecto:
  - Dra. Jannet Escobedo Vargas
- Asesor en Análisis Estadístico:
  - Lic. Wilberth Olivera Apaza

**b) Recursos físicos**

- Fichas de recolección de datos
- Material de escritorio
- Computadora
- Impresora
- Fotocopiadora

**c) Recursos económicos**

Autofinanciado

**3.3 Validación de instrumento**

**3.3.1 Procedimiento.**

Ficha de observación estructurada de calidad técnica extraída de la última norma técnica del Ministerio de Salud y de las guías de aprendizaje de habilidades en salud reproductiva JHPIEGO.

**4. ESTRATEGIA PARA MANEJAR LOS RESULTADOS**

- a) **Plan de Procesamiento:** Se aplicó el software estadístico SPSS Versión 24.
- b) **Plan de clasificación:** Se realizó tablas de contingencia para mostrar las frecuencias absolutas y relativas porcentuales; así mismo se realizó gráfico de barras para expresar las frecuencias porcentuales.
- c) **Plan de codificación:** Se construyó una matriz en una hoja electrónica de Excel. (**Ver anexo N°28**)

### III. CRONOGRAMA DE TRABAJO

Tiempo Actividad	2018																			
	MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Estructuración del Proyecto	×																			
Aprobación del Proyecto					×															
Recolección de datos									×				×							
Estructuración de datos																			×	
Informe final																			×	





**Tabla N° 1.**

Categoría: Evaluación de la usuaria

Evaluación de la usuaria	C.S. Francisco Bolognesi	C.S. Buenos Aires	C.S. Mariscal Castilla	C.S. Maritza Campos Díaz	C.S. Yanahuara	C.S. Ampliación Paucarpata	C.S. Chiguata	C.S. Cerro Colorado	C.S. Alto Selva Alegre	C.S. Mariano Melgar	C.S. Generalísimo San Martín	C.S. Edificadores Misti	C.S. Characato	C.S. Javier Llosa – Hunter	C.S. Victor Raúl Hinojosa	C.S. Tiabaya	C.S. San Martín de Socabaya	C.S. 15 de Agosto	C.S. Ciudad Blanca	C.S. Ciudad de Dios	Total de Obstetras que realizaron el ítem
1.- Saluda a la usuaria con amabilidad y respeto.	2	2	2	6	3	5	1	3	5	4	2	5	2	5	5	2	3	2	4	3	<b>66</b> <b>95.7%</b>
2.- Explica porque se recomienda el PAP y describe el procedimiento	1	2	1	4	1	3	1	0	2	3	1	2	2	1	5	0	3	2	3	0	<b>37</b> <b>53.6%</b>
3.- Explica cuáles podrían ser los hallazgos y que seguimiento o tratamiento realizara para cada caso	1	2	1	3	1	2	1	0	2	3	1	3	2	1	2	0	1	2	4	0	<b>32</b> <b>46.4%</b>

La tabla N°1, corresponde a la categoría: evaluación de la usuaria, que consta de 3 ítems, en el cual podemos ver que el mayor porcentaje de cumplimiento fue 95.7 % que corresponde a el ítem 1, a diferencia de los dos ítems restantes donde se obtuvo 53.6 % para el ítem 2 y 46.4 % para el ítem 3 respectivamente.

**Tabla N° 2.**

Categoría: Preparación del Obstetra

Preparación del Obstetra	C.S. Francisco Bolognesi	C.S. Buenos Aires	C.S. Mariscal Castilla	C.S. Maritza Campos Díaz	C.S. Yanahuara	C.S. Ampliación Paucarpata	C.S. Chiguata	C.S. Cerro Colorado	C.S. Alto Selva Alegre	C.S. Mariano Melgar	C.S. Generalísimo San Martín	C.S. Edificadores Misti	C.S. Characato	C.S. Javier Llosa – Hunter	C.S. Victor Raúl Hinojosa	C.S. Tiabaya	C.S. San Martín de Socabaya	C.S. 15 de Agosto	C.S. Ciudad Blanca	C.S. Ciudad de Dios	Total de Obstetras que realizaron el ítem
1.- Verifica que todos los insumos e instrumentos estén disponibles	2	2	2	5	3	5	1	3	5	5	2	5	2	6	4	1	3	2	5	3	<b>66</b> <b>95.3%</b>
2.- Verifica que la fuente de luz este disponible y en condiciones de ser usada	2	2	2	6	3	5	1	3	5	5	2	5	2	4	5	2	3	2	5	2	<b>66</b> <b>95.3%</b>
3.- Verifica que la usuaria haya orinado	0	1	0	1	1	3	1	0	0	4	0	0	0	2	3	0	2	1	4	0	<b>23</b> <b>33.3%</b>
4.- Le pide a la usuaria que se desvista de la cintura para abajo	2	2	2	6	3	5	1	3	5	5	2	5	2	6	5	2	3	2	5	3	<b>69</b> <b>100%</b>
5.- Ayuda a la usuaria a subirse a la mesa de exámenes y la cubre	0	1	0	3	2	0	1	0	1	3	0	0	0	3	1	1	1	1	4	1	<b>23</b> <b>33.3%</b>

6.- Se lava las manos con agua y jabón y se seca las manos	0	1	0	3	0	2	1	0	0	3	0	0	0	1	3	0	1	2	4	1	<b>22</b> <b>31.9%</b>
7.- Palpa el abdomen de la usuaria	2	2	0	2	0	4	1	0	1	3	0	2	1	1	4	2	2	1	4	0	<b>32</b> <b>46.4%</b>
8.- Se pone los guantes en ambas manos	2	2	2	3	3	1	1	3	5	4	2	5	2	4	5	2	3	2	5	2	<b>58</b> <b>84.1%</b>
9.- Dispone el material e instrumentos en un recipiente desinfectado o esterilizado.	2	2	1	6	2	5	1	1	2	5	2	3	2	6	5	1	2	2	5	3	<b>58</b> <b>84.1%</b>

**FUENTE: ELABORACION PROPIA**

La tabla N° 2, corresponde a la categoría: preparación del Obstetra y consta de 9 ítems, podemos ver que el ítem N° 4 fue cumplido al 100 % por las 69 Obstetras evaluadas, sin embargo no sucede lo mismo con el ítem N° 6 que solo alcanzó un 31.9 % siendo el más bajo en toda la categoría considerando que la evaluación fue al 100%.

**Tabla N° 3.**

Categoría: Toma de Papanicolaou

Toma de papanicolaou	C.S. Francisco Bolognesi	C.S. Buenos Aires	C.S. Mariscal Castilla	C.S. Maritza Campos Díaz	C.S. Yanahuara	C.S. Ampliación Paucarpata	C.S. Chiguata	C.S. Cerro Colorado	C.S. Alto Selva Alegre	C.S. Mariano Melgar	C.S. Generalísimo San Martín	C.S. Edificadores Misti	C.S. Characato	C.S. Javier Llosa – Hunter	C.S. Víctor Raúl Hinojosa	C.S. Tiabaya	C.S. San Martín de Socabaya	C.S. 15 de Agosto	C.S. Ciudad Blanca	C.S. Ciudad de Dios	Total de Obstetras que realizaron el ítem
1.- Inspecciona los genitales externos	2	2	2	6	3	5	1	3	5	4	1	5	1	4	4	2	3	2	5	1	<b>61</b> <b>88.4%</b>
2.-Palpa las glándulas de skene y Bartolino	1	1	0	1	0	0	1	0	1	2	0	0	0	1	2	1	0	1	3	0	<b>15</b> <b>21.7%</b>
3.- Inserta el especulo y ajusta para identificar el cuello del útero y el orificio externo del canal endocervical	2	2	2	6	3	5	1	3	5	5	2	5	2	6	5	2	3	2	5	3	<b>69</b> <b>100%</b>
4.- Fija el especulo	2	2	2	6	3	5	1	3	5	5	2	5	2	6	5	2	3	2	5	3	<b>69</b> <b>100%</b>
5.- Coloca la luz de tal manera que permita observar el cuello uterino con claridad	2	2	2	6	3	5	1	3	5	5	2	5	2	6	5	2	3	2	5	3	<b>69</b> <b>100%</b>

6.- Verifica si hay secreciones vaginales y describe las características	2	2	2	5	3	5	1	3	5	2	2	5	2	5	3	1	3	2	5	2	<b>60</b> <b>87%</b>
7.- Observa la presencia de lesiones a nivel del cérvix y registra en la historia clínica la presencia o no de las mismas	2	2	2	6	3	5	1	3	5	5	2	5	2	5	5	1	2	2	5	2	<b>65</b> <b>94.2%</b>
8.- Identifica la parte de la espátula de Ayre con la que se va a tomar la muestra (extremo que termina en una pequeña punta)	2	1	2	5	3	5	1	3	5	5	2	5	2	6	5	1	3	2	5	1	<b>64</b> <b>92.8%</b>
9.- Toma la muestra con la espátula de Ayre (exocervix) y con un hisopo o citocepillo (endocervix)	2	0	2	6	3	5	1	3	5	5	2	5	2	6	5	2	3	2	5	3	<b>67</b> <b>97.1%</b>

**FUENTE: ELABORACION PROPIA**

La tabla N° 3 que corresponde a la categoría: toma de Papanicolaou; tuvo como resultados un cumplimiento de los ítems 3,4 y 5 al 100 %; es decir que los tres ítems fueron realizados en su totalidad por las 69 Obstetras evaluadas, seguido del ítem N° 9 con un cumplimiento de 97.1 %; sin embargo si observamos el ítem N° 2 solo se obtuvo un 21.7 % que equivale a 15 Obstetras de las 69 que realizaron este ítem sin problemas.

**Tabla N° 4.**

Categoría: Extendido de la muestra

Extendido de la muestra	C.S. Francisco Bolognesi	C.S. Buenos Aires	C.S. Mariscal Castilla	C.S. Maritza Campos Díaz	C.S. Yanahuara	C.S. Ampliación Paucarpata	C.S. Chiguata	C.S. Cerro Colorado	C.S. Alto Selva Alegre	C.S. Mariano Melgar	C.S. Generalísimo San Martín	C.S. Edificadores Misti	C.S. Characato	C.S. Javier Llosa – Hunter	C.S. Victor Raúl Hinojosa	C.S. Tiabaya	C.S. San Martín de Socabaya	C.S. 15 de Agosto	C.S. Ciudad Blanca	C.S. Ciudad de Dios	Total de Obstetras que realizaron el ítem
1.- Coloca sobre la lámina la parte más ancha de la espátula de Ayre que tiene la muestra	2	1	2	6	3	5	1	3	5	5	2	5	2	6	5	1	3	2	5	3	<b>67</b> <b>97.1%</b>
2.- Asegura que la espátula este en forma paralela a la lamina	2	1	2	6	3	5	1	3	5	5	2	4	2	6	4	1	3	2	5	3	<b>65</b> <b>94.2%</b>
3.- Extiende la muestra en toda la lámina, con movimientos suaves y distribuyéndola en una capa fina ( evita que se aglomere)	2	2	2	6	3	4	1	3	5	4	2	5	2	6	5	1	3	2	5	2	<b>65</b> <b>94.2%</b>
4.- Gira en 180° la espátula de Ayre y repite el procedimiento con la otra cara de la espátula.	2	0	2	6	3	5	1	3	5	5	2	5	2	6	5	1	3	2	5	3	<b>66</b> <b>95.7%</b>
5.- Si corresponde, realiza el extendido	2	2	2	6	3	5	1	3	5	5	2	5	2	6	5	1	3	2	5	3	<b>68</b> <b>98.6%</b>
6.- Coloca el hisopo o citocepillo sobre la lámina de manera que este paralelo a ella	2	2	2	6	3	5	1	3	5	5	2	5	2	6	5	2	3	2	5	3	<b>69</b> <b>100%</b>

7.-Procede a extender la muestra rodando el hisopo o citocepillo sobre la superficie de la lámina hasta completar un giro de 360°	2	2	2	6	3	5	1	3	5	4	2	5	2	6	5	2	3	2	5	3	<b>68</b> <b>98.6%</b>
8.- Fija la muestra inmediatamente con el citospray	2	2	2	6	3	5	1	3	5	5	2	5	2	6	5	2	3	2	5	3	<b>69</b> <b>100%</b>
9.-Retira con cuidado el espejito y lo coloca en un recipiente con solución clorada	2	2	2	6	3	5	1	3	5	4	2	5	2	6	4	2	3	2	5	3	<b>67</b> <b>97.1%</b>
10.- Se quita los guantes y los desecha adecuadamente	2	2	2	6	3	2	1	3	5	4	2	5	2	6	5	2	2	2	5	2	<b>63</b> <b>91.3%</b>
11.- Llena los formularios con los datos de la mujer, adjunta la lámina portaobjeto al sobre una vez que esta haya secado.	2	2	2	6	3	5	1	3	5	4	2	5	2	6	4	2	3	2	5	3	<b>67</b> <b>97.1%</b>
12.- Registra la actividad e informa a la paciente en cuanto tiempo deberá regresar a la consulta para el resultado de su examen	2	2	2	6	3	5	1	3	5	5	2	5	2	6	4	2	1	2	5	3	<b>66</b> <b>95.7%</b>

**FUENTE: ELABORACION PROPIA**

En la tabla N° 4 tenemos la categoría: extendido de la muestra, que consta de 12 ítems; los cuales nos permite ver que todos los porcentajes oscilan entre 90% y 100 % de cumplimiento. Destacando que los ítems 6 y 8 obtuvieron un 100 % de realización en todas las Microredes de salud.

**Tabla N° 5:**  
CUMPLIMIENTO TOTAL SEGÚN MICRORED DEL ÁREA URBANA  
DE AREQUIPA

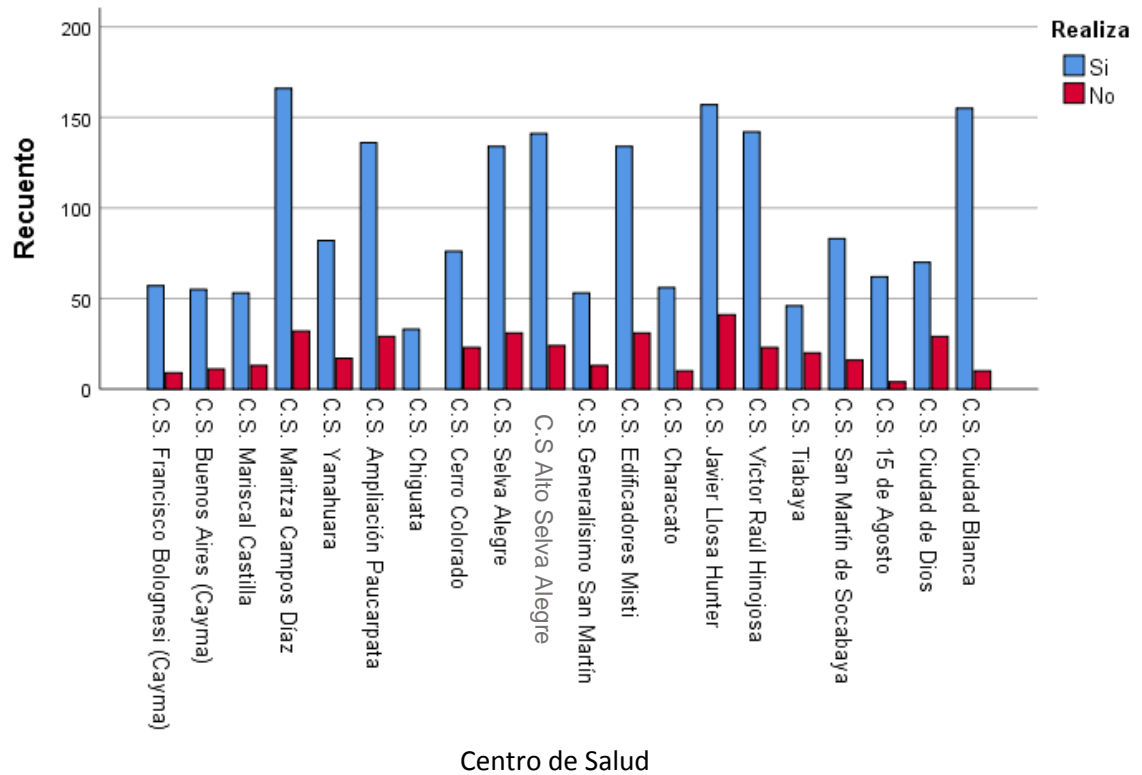
MICROREDES Principales Centros de Salud		N	Realiza				Total 100%
			Si		No		
			Frec	%	Frec	%	
1	C.S. Chiguata	1	33	100	0	0	33
2	C.S. 15 de Agosto	2	62	93.94	4	6.06	66
3	C.S. Ciudad Blanca	5	155	93.94	10	6.06	165
4	C.S. Francisco Bolognesi	2	57	86.36	9	13.64	66
5	C.S. Víctor Raúl Hinojosa	5	142	86.06	23	13.94	165
6	C.S. Mariano Melgar	5	141	85.45	24	14.55	165
7	C.S. Characato	2	56	84.85	10	15.15	66
8	C.S. Maritza Campos Díaz	6	166	83.84	32	16.16	198
9	C.S. San Martín de Socabaya	3	83	83.84	16	16.16	99
10	C.S. Buenos Aires	2	55	83.33	11	16.67	66
11	C.S. Yanahuara	3	82	82.83	17	17.17	99
12	C.S. Ampliación Paucarpata	5	136	82.42	29	17.58	165
13	C.S. Alto Selva Alegre	5	134	81.21	31	18.79	165
14	C.S. Edificadores Misti	5	134	81.21	31	18.79	165
15	C.S. Mariscal Castilla	2	53	80.3	13	19.7	66
16	C.S. Generalísimo San Martín	2	53	80.3	13	19.7	66
17	C.S. Javier Llosa Hunter	6	157	79.29	41	20.71	198
18	C.S. Cerro Colorado	3	76	76.77	23	23.23	99
19	C.S. Ciudad de Dios	3	70	70.71	29	29.29	99
20	C.S. Tiabaya	2	46	69.7	20	30.3	66
<b>Total</b>		<b>69</b>	<b>1891</b>	<b>83.05</b>	<b>386</b>	<b>16.95</b>	<b>2277</b>

**FUENTE: ELABORACION PROPIA**

En la tabla N° 5 observamos de manera general el cumplimiento de los 33 ítems en las 20 Microredes de salud, se observa que se obtuvo un 83.05% de cumplimiento, lo que indica que la toma de muestra es inadecuada considerando que se evaluó con un grado de cumplimiento del 100%.

**GRAFICO N° 1**

**CUMPLIMIENTO TOTAL SEGÚN MICROREDES DEL AREA  
URBANA DE AREQUIPA**



**FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA**

**TABLA N° 6:**

**CUMPLIMIENTO TOTAL SEGÚN CATEGORÍA DE  
EVALUACIÓN TÉCNICA DE TOMA DE MUESTRA**

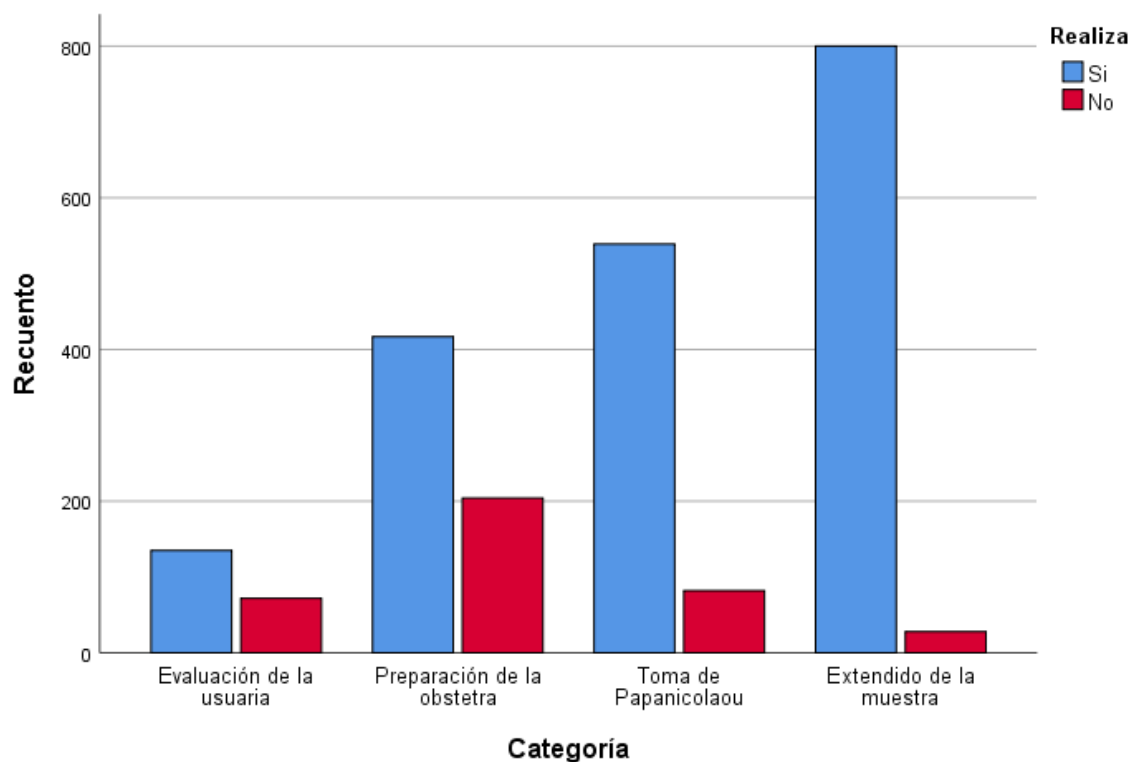
Categoría Técnica	N	Realiza				Total (100%)
		Si		No		
		Frec.	%	Frec	%	
<b>Extendido de la muestra</b>	12	800	96.62	28	3.38	828
<b>Toma de Papanicolaou</b>	9	539	86.8	82	13.2	621
<b>Preparación de la obstetra</b>	9	417	67.15	204	32.85	621
<b>Evaluación de la usuaria</b>	3	135	65.22	72	34.78	207
<b>Total</b>	<b>33</b>	<b>1891</b>	<b>83.05</b>	<b>386</b>	<b>16.95</b>	<b>2277</b>

**FUENTE: ELABORACION PROPIA**

En esta tabla N° 6 se recoge el número de ítems para cada categoría técnica o segmento de la ficha (en la tabla columna N), se observa que el mayor porcentaje de cumplimiento corresponde al extendido de la muestra con un 96.62% y en último lugar la evaluación de la usuaria con 65.22% de cumplimiento.

**GRAFICO N° 2:**

**CUMPLIMIENTO TOTAL SEGÚN CATEGORÍA DE  
EVALUACION TECNICA DE TOMA DE MUESTRA**



**FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA**

**TABLA N° 7:**

**CUMPLIMIENTO TOTAL SEGÚN ITEMS OBSERVADOS PARA EL  
TOTAL DE MUESTRAS ANALIZADAS (DE MAYOR A MENOR)**

Ítems observado	Realiza				Total 100%
	Si		No		
	Frec.	%	Frec	%	
Le pide a la usuaria que se desvista de la cintura para abajo.	69	100	0	0	69
Inserta el especulo y ajusta para identificar el cuello del útero y el orificio externo del canal endocervical.	69	100	0	0	69
Fija el especulo	69	100	0	0	69
Coloca la luz de tal manera que permita observar el cuello uterino con claridad	69	100	0	0	69
Coloca el hisopo o citocepillo sobre la lámina de manera que este paralelo a ella	69	100	0	0	69
Fija la muestra inmediatamente con el citospray.	69	100	0	0	69
Si corresponde, realiza el extendido	68	98.55	1	1.45	69
Procede a extender la muestra rodando el hisopo o citocepillo sobre la lámina hasta completar un giro de 360°	68	98.55	1	1.45	69
Toma la muestra con la espátula de Ayre (exocervix) y con un hisopo o citocepillo (endocervix)	67	97.1	2	2.9	69
Colocar sobre la lámina la parte más ancha de la espátula de Ayre que tiene la muestra	67	97.1	2	2.9	69
Retira con cuidado el especulo y lo coloca en un recipiente con solución clorada	67	97.1	2	2.9	69
Llena los formularios con los datos de la mujer, adjunta la lámina portaobjeto al sobre una vez que esta haya secado.	67	97.1	2	2.9	69
Saluda a la usuaria con amabilidad y respeto.	66	95.65	3	4.35	69
Verifica que todos los insumos e instrumentos estén disponibles.	66	95.65	3	4.35	69
Verifica que la fuente de luz esté disponible y en condiciones de ser usada.	66	95.65	3	4.35	69
Gira en 180° la espátula de Ayre y repite el procedimiento con la otra cara de la espátula.	66	95.65	3	4.35	69

Registra la actividad e informa a la paciente en cuanto tiempo deberá regresar para el resultado de su examen.	66	95.65	3	4.35	69
Observa la presencia de lesiones a nivel del cérvix y registrar en la historia clínica la presencia o no de las mismas.	65	94.2	4	5.8	69
Asegura que la espátula este en forma paralela a la lámina.	65	94.2	4	5.8	69
Extiende la muestra en toda la lámina, con movimientos suaves y distribuyéndola en una capa fina.	65	94.2	4	5.8	69
Identifica la espátula de Ayre con la que se va a tomar la muestra (extremo que termina en una pequeña punta).	64	92.75	5	7.25	69
Se quita los guantes y los desecha adecuadamente.	63	91.3	6	8.7	69
Inspecciona los genitales externos.	61	88.41	8	11.59	69
Verifica si hay secreciones vaginales y describir las características	60	86.96	9	13.04	69
Se pone los guantes en ambas manos.	58	84.06	11	15.94	69
Dispone el material e instrumentos en un recipiente desinfectado o esterilizado.	58	84.06	11	15.94	69
Explica porque se recomienda el PAP y describe el procedimiento.	37	53.62	32	46.38	69
Explica cuáles podrían ser los hallazgos y que seguimiento o tratamiento realizara para cada caso.	32	46.38	37	53.62	69
Palpa el abdomen de la usuaria.	32	46.38	37	53.62	69
Verifica que la usuaria haya orinado.	23	33.33	46	66.67	69
Ayuda a la usuaria a subirse a la mesa de exámenes y la cubre.	23	33.33	46	66.67	69
Se lava las manos con agua y jabón; se seca las manos.	22	31.88	47	68.12	69
Palpa las glándulas de Skene y Bartolino.	15	21.74	54	78.26	69
<b>Total</b>	<b>1891</b>	<b>83.05</b>	<b>386</b>	<b>16.95</b>	<b>2277</b>

**FUENTE: ELABORACION PROPIA**

**TABLA N° 8:**

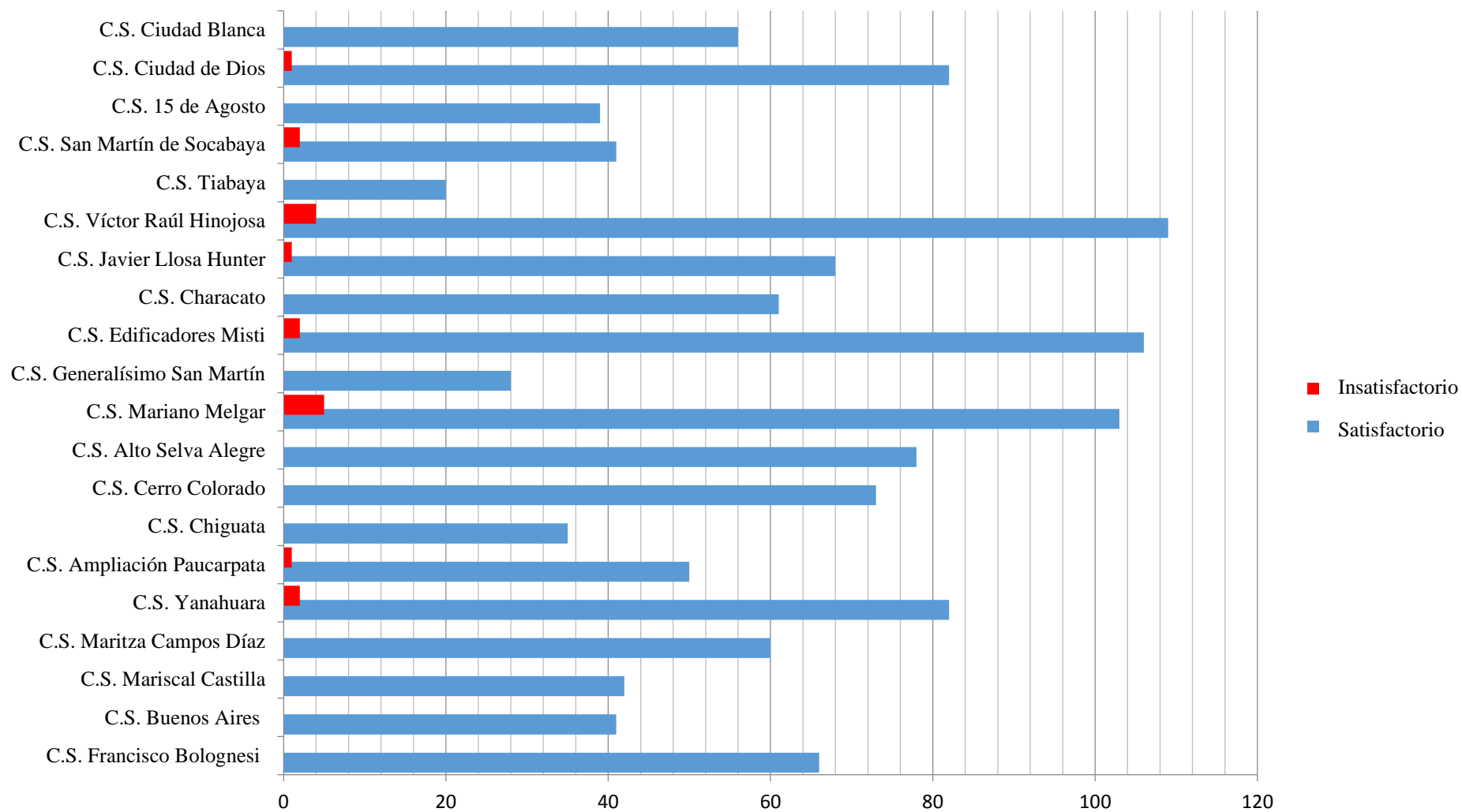
**CALIDAD SEGÚN PATOLOGÍA**

MICROREDES PRINCIPALES CENTRO DE SALUD		Total mes		Satisfactoria	Insatisfactoria
		Abril	Mayo		
1	C.S. Francisco Bolognesi	39	27	66	0
2	C.S. Buenos Aires	26	15	41	0
3	C.S. Mariscal Castilla	23	19	42	0
4	C.S. Maritza Campos Díaz	32	28	60	0
5	C.S. Yanahuara	62	22	82	2
6	C.S. Ampliación Paucarpata	28	23	50	1
7	C.S. Chiguata	16	19	35	0
8	C.S. Cerro Colorado	42	31	73	0
9	C.S. Alto Selva Alegre	56	22	78	0
10	C.S. Mariano Melgar	60	48	103	5
11	C.S. Generalísimo San Martín	27	1	28	0
12	C.S. Edificadores Misti	64	44	106	2
13	C.S. Characato	35	26	61	0
14	C.S. Javier Llosa Hunter	25	44	68	1
15	C.S. Víctor Raúl Hinojosa	77	36	109	4
16	C.S. Tiabaya	10	10	20	0
17	C.S. San Martín de Socabaya	23	20	41	2
18	C.S. 15 de Agosto	20	19	39	0
19	C.S. Ciudad de Dios	49	34	82	1
20	C.S. Ciudad Blanca	38	18	56	0
<b>Total</b>		<b>752</b>	<b>506</b>	<b>1240</b> <b>(98.57%)</b>	<b>18</b> <b>(1.43%)</b>

**FUENTE: ELABORACION PROPIA**

### GRAFICO N° 3:

#### CALIDAD SEGÚN PATOLOGÍA



FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA

**TABLA N° 9**

**CALIDAD ADMINISTRATIVA: TIEMPO DE LLEVADO**

MICROREDES PRINCIPALES CENTROS DE SALUD		7 días	15 días	30 días	>30 días
1	C.S. Francisco Bolognesi		✓		
2	C.S. Buenos Aires		✓		
3	C.S. Mariscal Castilla		✓		
4	C.S. Maritza Campos Díaz		✓		
5	C.S. Yanahuara		✓		
6	C.S. Ampliación Paucarpata		✓		
7	C.S. Chiguata		✓		
8	C.S. Cerro Colorado		✓		
9	C.S. Alto Selva Alegre		✓		
10	C.S. Mariano Melgar		✓		
11	C.S. Generalísimo San Martín			✓	
12	C.S. Edificadores Misti		✓		
13	C.S. Characato		✓		
14	C.S. Javier Llosa Hunter		✓		
15	C.S. Víctor Raúl Hinojosa	✓			
16	C.S. Tiabaya		✓		
17	C.S. San Martín de Socabaya		✓		
18	C.S. 15 de Agosto		✓		
19	C.S. Ciudad de Dios		✓		
20	C.S. Ciudad Blanca		✓		
<b>Total</b>		<b>1</b>	<b>18</b>	<b>1</b>	<b>0</b>

**Tiempo de llevado: adecuado = 7 días; inadecuado = >7 días**

**FUENTE ELABORACION PROPIA**

**TABLA N° 10:**

**CALIDAD ADMINISTRATIVA: TIEMPO DE ENTREGA DE RESULTADOS A LA USUARIA**

MICROREDES PRINCIPALES CENTRO DE SALUD		25 días	35 días	45 días
1	C.S. Francisco Bolognesi	✓		
2	C.S. Buenos Aires		✓	
3	C.S. Mariscal Castilla		✓	
4	C.S. Maritza Campos Díaz	✓		
5	C.S. Yanahuara	✓		
6	C.S. Ampliación Paucarpata	✓		
7	C.S. Chiguata	✓		
8	C.S. Cerro Colorado	✓		
9	C.S. Alto Selva Alegre	✓		
10	C.S. Mariano Melgar	✓		
11	C.S. Generalísimo San Martín		✓	
12	C.S. Edificadores Misti	✓		
13	C.S. Characato	✓		
14	C.S. Javier Llosa Hunter	✓		
15	C.S. Víctor Raúl Hinojosa	✓		
16	C.S. Tiabaya	✓		
17	C.S. San Martín de Socabaya	✓		
18	C.S. 15 de Agosto	✓		
19	C.S. Ciudad de Dios	✓		
20	C.S. Ciudad Blanca	✓		
<b>Total</b>		<b>17</b>	<b>3</b>	<b>0</b>

**Tiempo de entrega: adecuado = 25 días; inadecuado = > 25días**

**FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA**

**TABLA N° 11:**

**CALIDAD ADMINISTRATIVA: COBERTURA 2017**

	Centro de Salud	Meta		%
		Programada	Ejecutada	Ejecución
1	C.S. Maritza Campos Díaz	1380	1878	136.09
2	C.S. Chiguata	169	160	94.67
3	C.S. Mariscal Castilla	472	394	83.47
4	C.S. Javier Llosa Hunter	1780	1474	82.81
5	C.S. Ciudad de Dios	689	539	78.23
6	C.S. Tiabaya	615	477	77.56
7	C.S. San Martín de Socabaya	2632	2030	77.13
8	C.S. Mariano Melgar	2800	2117	75.61
9	C.S. Generalísimo San Martín	519	389	74.95
10	C.S. 15 de Agosto	1247	863	69.21
11	C.S. Alto Selva Alegre	1130	770	68.14
12	C.S. Yanahuara	1000	679	67.9
13	C.S. Ampliación Paucarpata	925	573	61.95
14	C.S. Víctor Raúl Hinojosa	1250	752	60.16
15	C.S. Ciudad Blanca	487	293	60.16
16	C.S. Cerro Colorado	720	412	57.22
17	C.S. Edificadores Misti	1485	832	56.03
18	C.S. Francisco Bolognesi	880	428	48.64
19	C.S. Characato	350	156	44.57
20	C.S. Buenos Aires	1695	519	30.62
<b>Total</b>		<b>22225</b>	<b>15735</b>	<b>70.80%</b>

**FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA**

En la tabla N° 11 observamos la cobertura anual de las 20 Microredes de salud del año 2017 con la observación de que solo una Microred cumplió con la cobertura programada y en su totalidad nos muestra un 70.80 % de cumplimiento la cual la podemos categorizar según el sistema en una cobertura baja.



## DISCUSIÓN

La base para la efectividad en la detección temprana del cáncer de cuello uterino comienza en los servicios de atención primaria, cuyo sistema de salud depende del personal que labora, los cuales están capacitados en el desempeño de sus competencias incluyendo la adecuada toma de muestra citológica concordando con Angeleri, Diaz, Coliva, Guerra, Palaoro, Rocher (2017).

Para hablar de calidad en salud, Palmer lo define como " la provisión de servicios accesibles y equitativos, con un nivel profesional optimo, que tiene en cuenta los recursos disponibles y logra la adhesión y satisfacción del usuario". (7)

Observamos de manera general el cumplimiento de los 33 ítems en las 20 Microredes de salud, se observa que, la toma de muestra es inadecuada considerando que se evaluó con un grado de cumplimiento del 100%.

Según los resultados obtenidos, se comprobó que no existe una calidad técnica de la toma de muestra de citología cervicouterina; tomada por Obstetras que laboran en las veinte Microredes de Salud, pues como se observa en la tabla N° 5, de los 33 ítems que equivalen a un 100% hubo un cumplimiento de 83.05%. Considerando que la evaluación fue sin margen de error; se obtuvo un elevado 16.95% de incumplimiento, estos resultados guardan relación con el estudio realizado por: Gutiérrez, Gaytán, Zamarripa, Figueroa.(2014); con ello comprobamos que no existe una estandarización de conocimientos en la técnica de la toma de muestra de citología cervicouterina; lo que probablemente se deba a la falta de actitud del profesional por actualizar sus conocimientos y cumplir la norma.

Todo reporte citológico de las Microredes de salud es entregado por el departamento de patología, los cuales evalúan mediante el sistema de calidad de Bethesda al igual que los estudios realizados por Moya, Rojas, Torres, Rosas (2016). En cuanto a la calidad de citología cervicouterina, con los

resultados obtenidos de los meses abril y mayo en su mayoría fueron resultados satisfactorios; lo que nos hace cuestionar que no hay una relación entre los resultados obtenidos de la calidad técnica de la muestra de citología cervicouterina tomada por Obstetras con la calidad de muestra de citología cervicouterina según anatomía patológica. La calidad técnica es mala; sin embargo, los resultados fueron favorables, esto lo observamos en la tabla N° 6 donde se aprecia que los 33 ítems fueron distribuidos en cuatro categorías siendo el extendido de la muestra la categoría con mayor porcentaje de cumplimiento en un 96.62% seguido de la toma de Papanicolaou con un 86.8% con lo cual comprobamos que los mayores porcentajes de incumplimiento se encuentran en la evaluación de la usuaria y preparación del Obstetra lo cual afecta en el resultado final de calidad técnica.

Según la última norma técnica del Ministerio de Salud el tiempo de fijación mínimo de la lámina es 15 minutos en alcohol de 96° y de 30 minutos en alcohol de 70°, sin embargo durante el tiempo de estudio se observó que en ninguna Microred se cumple con este paso ; debido a que el departamento de patología del Hospital Goyeneche, encargado de procesar las láminas de todos los Centros de Salud de la Región Arequipa, proporciona una solución para la fijación de la muestra; cuya composición se desconoce por parte de todo el personal Obstétrico.

Observando los resultados de la calidad administrativa, el tiempo de llevado de la muestra que establece la norma técnica es de 7 días y comparado con los resultados que se observa en la tabla N° 9 solo un centro de salud cumple con dicha norma, durante el tiempo de estudio se obtuvo respuestas del profesional Obstétrico acerca del tiempo de llevado de las muestras de citología cervicouterina, señalando que concluido los 7 días no acumulaban un número considerable de láminas por ende consideraban esperar una semana más, para poder llevar al departamento de patología del Hospital Goyeneche.

En cuanto a la calidad administrativa en tiempo de entrega de resultados a la usuaria, se observa en la tabla N° 10 que solo en tres Microredes no se

cumple el tiempo de recojo de resultados en el periodo de 25 días; el profesional Obstetra encargado del llevado de las muestras refiere que existe demoras en la entrega de resultados,, debido a que el departamento de patología no se abastece con el análisis de las muestras; ya que en el Hospital es el único lugar donde se procesan las muestras, probablemente también sea secuencial a la demora en el llevado de las láminas a patología, el personal Obstétrico encargado del recojo de dichas muestras; indicaron que la usuaria no asiste al establecimiento por la demora de entrega de resultados lo que afecta en la cobertura de las Microredes de los siguientes años y en el seguimiento de la usuaria.

Los resultados obtenidos de la tabla N° 11 muestra la cobertura del año 2017 de las 20 Microredes de salud, en la cual podemos observar que el centro de salud Maritza Campos Díaz fue el único establecimiento en ejecutar más del 100% de su programación, no obstante el centro de salud Buenos Aires no alcanzo al 50 % de su programación en el 2017; sin embargo el promedio de todas las Microredes con respecto a su meta programada fue de un 70.80 % lo que es para el sistema una cobertura baja; tomando en cuenta que en el año 2017 el indicador para la toma de Papanicolaou no tenía una población objetivo, a diferencia del presente año cuyo indicador cambio a menores de 30 años y mayores de 50 años y las usuarias de 30 a 49 años con el indicador de la inspección visual con ácido acético.

## CONCLUSIONES

### **Primera**

Se determinó que no existe una buena calidad técnica de la toma de muestra de citología cervicouterina por Obstetras en las veinte Microredes de Salud; ya que se evaluó el cumplimiento de los 33 ítems al 100% sin margen de error, y 7 ítems obtuvieron un número por debajo del 80% de la calidad de la muestra.

### **Segunda**

Se estableció que existe una buena calidad de muestra de citología cervicouterina, según el total de los reportes de anatomía patológica de los meses Abril – Mayo, tuvieron un total de 1240 muestras lo que equivale a un 98.57% de muestras satisfactorias y 18 muestras insatisfactorias lo que equivale al 1.43%.

### **Tercera**

Se identificó que la calidad administrativa de las muestras de citología cervicouterina; con respecto al llevado de las muestras es inadecuada donde en su mayoría las Microredes llevan las muestras cervicouterinas pasado los 7 días. Los establecimientos en su mayoría cumplen con el tiempo de entrega de resultados a la usuaria a los 25 días. Con respecto a la cobertura concluimos que es inadecuada en su mayoría debido a que solo una Microred superó su meta programada, y el promedio de la cobertura de las veinte Microredes es baja para el sistema de calificación.

## RECOMENDACIONES

### **Primera**

Se recomienda a la Red Arequipa - Caylloma que para que exista una estandarización de conocimientos; plantee fortalecer el programa de capacitación continua, sobre la importancia del cumplimiento de la norma técnica en la detección temprana del cáncer de cuello uterino.

### **Segunda**

Se recomienda a la Facultad de Obstetricia y Puericultura de la Universidad Católica de Santa María poner énfasis en la motivación y asimilación del importante papel que desempeñamos en el tamizaje de cáncer cervicouterino como medida de prevención primaria, además de la formación de una mujer sin temores a acceder a un establecimiento.

### **Tercera**

Se recomienda al profesional Obstétrico tratar de cumplir las coberturas programadas y así poder obtener un resultado calificado como aceptable para el sistema.

### **Cuarta**

Se recomienda al personal obstétrico gestionar la implementación de una adecuada infraestructura, material y equipos para mejorar las condiciones de los consultorios y así poder tener una atención de calidad

### **Quinta**

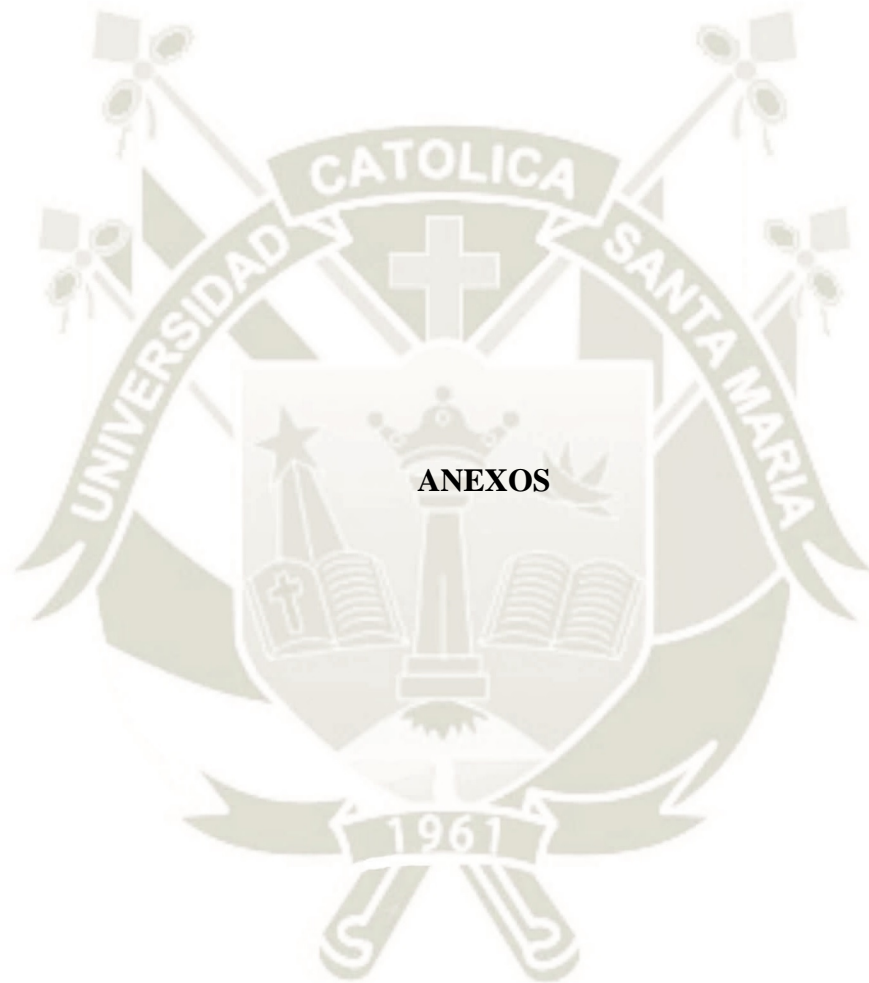
Se recomienda a los futuros investigadores realizar un estudio sobre la comparación entre el diagnóstico con la inspección visual de ácido acético y la toma de Papanicolaou con la finalidad de conocer cuál de las dos pruebas tiene mayor eficacia para la detección del cáncer de cuello uterino.



**BIBLIOGRAFIA**

1. Equipo Técnico de la Dirección de Prevención y Control de Cáncer con la participación de representantes de las instancias de la sede central del Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Ministerio de Salud. [Online].; 2017 [cited 2018 enero 3. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4146.pdf>.
2. Murillo R, Cendales R, Wiesner C, Piñeros M, Tovar S. Efectividad de la Citología cervico-uterina para la detección temprana de cancer de cuello uterino en el marco de sistema de salud de colombia. *Biómedica Revista del Instituto Nacional de Salud*. 2009 marzo; 29(3).
3. (ACCP) AplPdCc. La prueba de papanicolaou:Sustento científico hasta la fecha. In 2002. p. 10.
4. Salud Omdl. Organización mundial de la salud. [Online].; 2018 [cited 2018 marzo 26. Available from: <http://www.who.int/topics/cancer/es/>.
5. Angeleri A, Diaz LB, Coliva G, Guerra F, Palaoro LA, Rocher AE. calidad de la toma exo-endocervical en la prevención delcancer de cuello uterino. in medicina. Buenos Aires; 2017. p. 512-514.
6. Herrera A, Piñasánchez P. Historia de la Evolución de las pruebas de Tamizaje en el cancer cervicouterino. *Revista Medica del Instituto Mexicano del Seguro Social*. 2015 febrero - Marzo.
7. Carballo Alvarez L. Implantacion de un Sistema de Calidad en un Programa de Cribado de Cancer Colorectal. 2008..
8. Norma Técnico Oncológica Para La Prevención DyMdLPdCUaNN. Plan Nacional para el - BVS MINSA. [Online].; 2008 [cited 2018 enero 21. Available from: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/786\\_minsa1091.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/786_minsa1091.pdf).
9. Sanchez L. , Rojas S. A, Riquelme D. M, Quezada P. O, Lopez A. F. Papanicolaou: Frotis sin componente endocervical. *Revista Chilena Obstetricia Ginecologica*. 2008.
10. Moya S. J, Rojas Z. V, Torres M. R, Rosas V. L. Calidad de los extendidos cervicouterinos dentro de la coloración de Papanicolaou para el cribado de cáncer cervical en Lima, Perú. *Revista Española de Patología, ELSEVIER*. 2016 enero .
11. Gallegos G. V, Gallegos G. M, Velazquez M. , Escoto Ch. S. Cáncer cervicouterino. Causas de citología no útil. *Revista latinoamericana de*

- patología clínica. 2012 enero-marzo; 59(1).
12. Chen C , Yang Z , Li Z , Li L. Accuracy of several cervical screening strategies for early detection of cervical cancer: a meta-analysis. *Int J Gynecol Cancer*. 2012 jul ; 22(6)(908-21).
  13. Sritipsukho P TY. Accuracy of visual inspection with acetic acid (VIA) for cervical cancer screening: a systematic review. *J Med Assoc Thai*. 2010 december; 93(suppl 7:s254-61).
  14. Schiffman M WNWSkWGJCP. Human papillomavirus testing in the prevention of cervical cancer. *J Natl Cancer Inst*. 2011 MAR; 103(5)(368-83).
  15. Denny L KLHCTWWTJ. Human papillomavirus-based cervical cancer prevention: long-term results of a randomized screening trial. *J Natl Cancer Inst*. 2010 oct; 102(20)(1557-67).
  16. Garcia C. H, Diaz U. P, Avila Ch. D, Cusco R. M. La Reforma del Sector Salud y los recursos humanos en salud. *Revista Scielo*. 2015; 76.
  17. MINSA. plan nacional de prevención y control de cáncer de cuello uterino 2017-2021. [Online].; 2017 [cited 2018 Abril 28. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4232.pdf>.
  18. Gutierrez SO, Gaytan D, Zamarripa JM, Teran. Desempeño del Personal de Salud en la toma de las citologías cervicales: conocimientos teóricos y ejecución práctica.. *Revista Ginecologica Obstetrica Mexicana*. 2014.
  19. Gutierrez SO, Mendez LF, Terán Y, Gaytan D, Oros C, Diaz A. Impacto de la aplicación de un estrategia de aprendizaje para mejorar la calidad de la muestra en el tamizaje cervical en personal de enfermería en servicio social. *Educational intervention in health staff in traianing to improve the quality in taking cervical cytology tests*. 2017.
  20. Jhpiego - Ministerio de salud. Guías de aprendizaje de habilidades en salud sexual y reproductiva ; 2016.



**ANEXO 1**

**FICHA OBSERVACIONAL ESTRUCTURADA DE CALIDAD TECNICA**

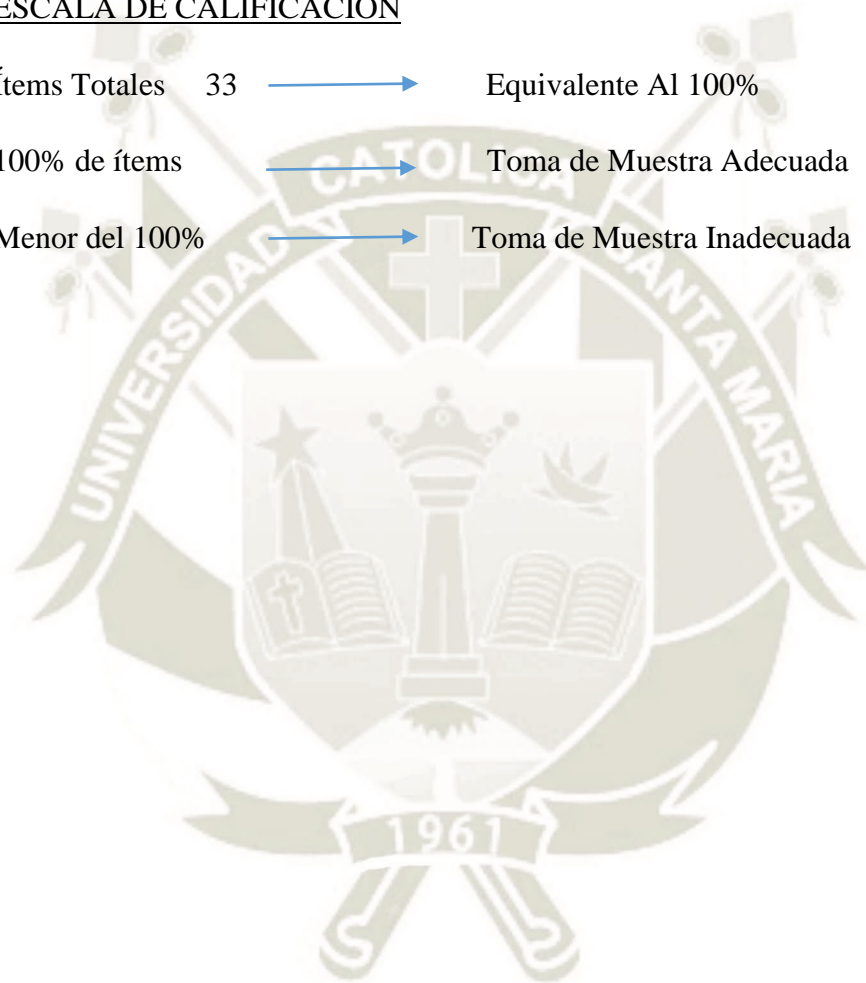
<b>ACTIVIDAD</b>	<b>REALIZA</b>	<b>NO REALIZA</b>
<b>EVALUACIÓN DE LA USUARIA</b>		
1.- Saluda a la usuaria con amabilidad y respeto		
2.- Explica, porque se recomienda el PAP y describe el procedimiento		
3.- Explica, cuáles podrían ser los hallazgos y que seguimiento o tratamiento realizara para cada caso		
<b>PREPARACION DE LA OBSTETRA</b>		
1.- Verifica que todos los insumos e instrumentos estén disponibles		
2.- Verifica que la fuente de luz esté disponible y en condiciones de ser usada		
3.- Verifica que la usuaria haya orinado		
4.- Le pide a la usuaria que se desvista de la cintura para abajo		
5.- Ayuda a la usuaria a subirse a la mesa de exámenes y la cubre		
6.- Se lava las manos con agua y jabón; se seca las manos		
7.- Palpa el abdomen de la usuaria		
8.- Se pone los guantes en ambas manos		
9.- Dispone el material e instrumentos en un recipiente desinfectado o esterilizado.		
<b>TOMA DE PAPANICOLAOU</b>		
1.- Inspecciona los genitales externos		
2.-Palpa las glándulas de skene y Bartolino		
3.- Inserta el especulo y ajusta para identificar el cuello del útero y el orificio externo del canal endocervical		

4.- Fija el especulo		
5.- Coloca la luz de tal manera que permita observar el cuello uterino con claridad		
6.- Verifica si hay secreciones vaginales y describe las características		
7.- Observa la presencia de lesiones a nivel del cérvix y registra en la historia clínica la presencia o no de las mismas		
8.- Identifica la parte de la espátula de Ayre con la que se va a tomar la muestra (extremo que termina en una pequeña punta)		
9.- Toma la muestra con la espátula de Ayre (exocervix) y con un hisopo o citocepillo (endocervix)		
<b>EXTENDIDO DE LA MUESTRA</b>		
1.- Coloca sobre la lámina la parte más ancha de la espátula de Ayre que tiene la muestra		
2.- Asegura que la espátula este en forma paralela a la lamina		
3.- Extiende la muestra en toda la lámina, con movimientos suaves y distribuyéndola en una capa fina ( evita que se aglomere)		
4.- Gira en 180° la espátula de Ayre y repite el procedimiento con la otra cara de la espátula.		
5.- Si corresponde, realiza el extendido		
6.- Coloca el hisopo o citocepillo sobre la lámina de manera que este paralelo a ella		
7.-Procede a extender la muestra rodando el hisopo o citocepillo sobre la superficie de la lámina hasta completar un giro de 360°		
8.- Fija la muestra inmediatamente con el citospray		
9.-Retira con cuidado el especulo y lo coloca en un recipiente con solución clorada		
10.- Se quita los guantes y los desecha adecuadamente		
11.- Llena los formularios con los datos de la mujer, adjunta la lámina portaobjeto al sobre una vez que		

esta haya secado.		
12.- Registra la actividad e informa a la paciente en cuanto tiempo deberá regresar a la consulta para el resultado de su examen		
Total		

ESCALA DE CALIFICACIÓN

Ítems Totales 33 → Equivalente Al 100%  
 100% de ítems → Toma de Muestra Adecuada  
 Menor del 100% → Toma de Muestra Inadecuada



## ANEXO 2

### CALIDAD DE LA MUESTRA

MICROREDES PRINCIPALES CENTROS DE SALUD		TOTAL DE MUESTRAS EN EL MES ABRIL 100%	TOTAL DE MUESTRAS EN EL MES MAYO 100%	SATISFACTORIA	INSATISFACTORIA
1	C.S. Francisco Bolognesi				
2	C.S. Buenos Aires				
3	C.S. Mariscal Castilla				
4	C.S. Maritza Campos Díaz				
5	C.S. Yanahuara				
6	C.S. Ampliación Paucarpata				
7	C.S. Chiguata				
8	C.S. Cerro Colorado				
9	C.S. Alto Selva Alegre				
10	C.S. Mariano Melgar				

MICROREDES PRINCIPALES CENTROS DE SALUD		TOTAL DE MUESTRAS EN EL MES ABRIL 100%	TOTAL DE MUESTRAS EN EL MES MAYO 100%	SATISFACTORIA	INSATISFACTORIA
11	C.S. Generalísimo San Martín				
12	C.S. Edificadores Misti				
13	C.S. Characato				
14	C.S. Javier Llosa Hunter				
15	C.S. Victor Raúl Hinojosa				
16	C.S. Tiabaya				
17	C.S. San Martín de Socabaya				
18	C.S. 15 de Agosto				
19	C.S. Ciudad Blanca				
20	C.S. Ciudad de Dios				

**ANEXO 3**

**CALIDAD ADMINISTRATIVA: TIEMPO DE LLEVADO DE LA MUESTRA**

TIEMPO DE LLEVADO		7 días	15 días	30 días	>30 días
1	C.S. Fransisco Bolognesi				
2	C.S. Buenos Aires				
3	C.S. Mariscal Castilla				
4	C.S. Maritza Campos Diaz				
5	C.S. Yanahuara				
6	C.S. Ampliación Paucarpata				
7	C.S. Chiguata				
8	C.S. Cerro Colorado				
9	C.S. Alta Selva Alegre.				
10	C.S. Mariano Melgar				
11	C.S. Generalísimo San Martín				
12	C.S. Edificadores Misti				
13	C.S. Characato				
14	C.S. Javier Llosa Hunter				
15	C.S. Victor Raul Hinojosa				
16	C.S. Tiabaya				
17	C.S. San Martín de Socabaya				
18	C.S. 15 de Agosto				
19	C.S. Ciudad Blanca				
20	C.S. Ciudad de Dios				

Escala de calificación

Calidad Administrativa tiempo de llevado adecuada → 7 días

Calidad Administrativa tiempo de llevado inadecuada → >7 días

**ANEXO 4**

**CALIDAD ADMINISTRATIVA: TIEMPO DE ENTREGA DE RESULTADOS A LA USUARIA**

<b>TIEMPO DE ENTREGA DE RESULTADOS A LA USUARIA</b>		<b>25 días</b>	<b>35 días</b>	<b>45 días</b>
1	C.S. Francisco Bolognesi			
2	C.S. Buenos Aires			
3	C.S. Mariscal Castilla			
4	C.S. Maritza Campos Díaz			
5	C.S. Yanahuara			
6	C.S. Ampliación Paucarpata			
7	C.S. Chiguata			
8	C.S. Cerro Colorado			
9	C.S. Alto Selva Alegre			
10	C.S. Mariano Melgar			
11	C.S. Generalísimo San Martín			
12	C.S. Edificadores Misti			
13	C.S. Characato			
14	C.S. Javier Llosa Hunter			
15	C.S. Víctor Raúl Hinojosa			
16	C.S. Tiabaya			
17	C.S. San Martín de Socabaya			
18	C.S. 15 de Agosto			
19	C.S. Ciudad Blanca			
20	C.S. Ciudad de Dios			

Escala de calificación

Tiempo de entrega de resultados adecuada ----- 25 días

Tiempo de entrega de resultados inadecuada ----- >25 días

**ANEXO 5**

**CALIDAD ADMINISTRATIVA: COBERTURA DEL AÑO 2017**

COBERTURA AÑO 2017		META PROGRAMADA	META ALCANZADA
1	C.S. Francisco Bolognesi		
2	C.S. Buenos Aires		
3	C.S. Mariscal Castilla		
4	C.S. Maritza Campos Díaz		
5	C.S. Yanahuara		
6	C.S. Ampliación Paucarpata		
7	C.S. Chiguata		
8	C.S. Cerro Colorado		
9	C.S. Alto Selva Alegre		
10	C.S. Mariano Melgar		
11	C.S. Generalísimo San Martín		
12	C.S. Edificadores Misti		
13	C.S. Characato		
14	C.S. Javier Llosa Hunter		
15	C.S. Víctor Raúl Hinojosa		
16	C.S. Tiabaya		
17	C.S. San Martín de Socabaya		
18	C.S. 15 de Agosto		
19	C.S. Ciudad Blanca		
20	C.S. Ciudad de Dios		

**Escala de calificación:**

- 95 - 100% → cobertura óptima
- 80 - 94 % → cobertura aceptable
- < 80 % → cobertura regular
- 61 - 74 → cobertura baja
- < 60 % → cobertura muy baja

## ANEXO 6

### CENTRO DE SALUD FRANCISCO BOLOGNESI



FUENTE: GOOGLE MAPS

## ANEXO 7

### CENTRO DE SALUD BUENOS AIRES CAYMA



FUENTE: GOOGLE MAPS

## ANEXO 8

### CENTRO DE SALUD MARISCAL CASTILLA



FUENTE: GOOGLE MAPS

## ANEXO 9

### CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS DIAZ



FUENTE: GOOGLE MAPS

## ANEXO 10

### CENTRO DE SALUD YANAHUARA



## ANEXO 11

### CENTRO DE SALUD AMPLIACIÓN PAUCARPATA



FUENTE: GOOGLE MAPS

## ANEXO 12

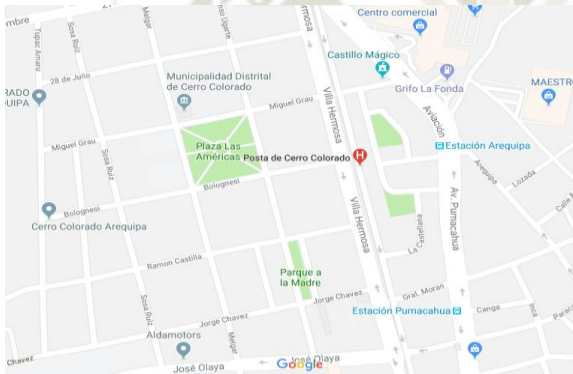
### CENTRO DE SALUD CHIGUATA



FUENTE: GOOGLE MAPS

## ANEXO 13

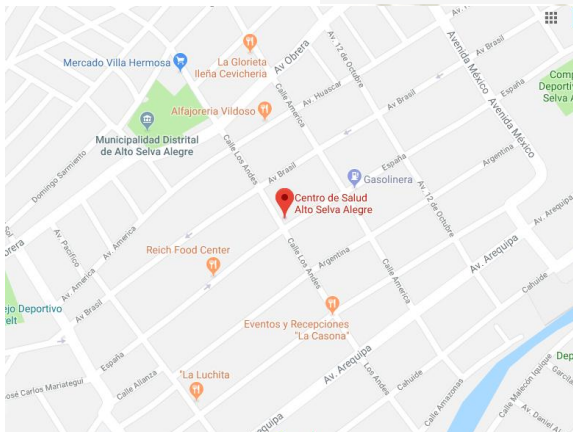
### CENTRO DE SALUD CERRO COLORADO



FUENTE: GOOGLE MAPS

## ANEXO 14

### CENTRO DE SALUD ALTO SELVA ALEGRE



FUENTE: GOOGLE MAPS

## ANEXO 15

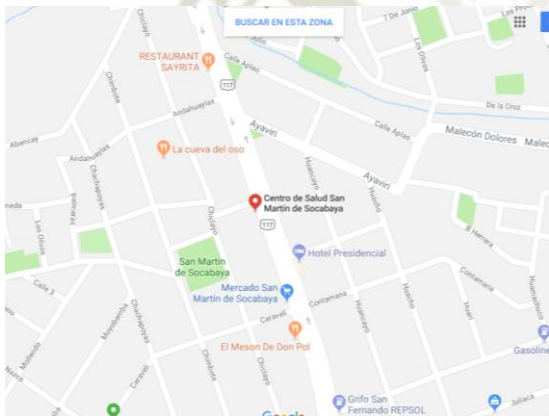
### CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR



FUENTE: GOOGLE MAPS

## ANEXO 16

### CENTRO DE SALUD GENERALISIMO SAN MARTIN



FUENTE: GOOGLE MAPS

## ANEXO 17

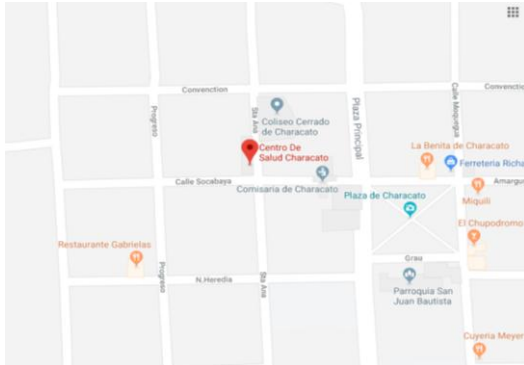
### CENTRO DE SALUD EDIFICADORES MISTI



FUENTE: GOOGLE MAPS

## ANEXO 18

### CENTRO DE SALUD CHARACATO



FUENTE: GOOGLE MAPS

## ANEXO 19

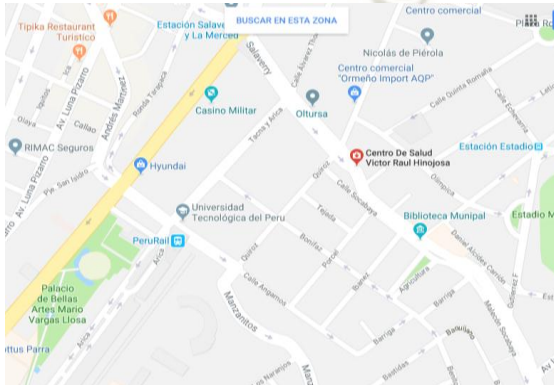
### CENTRO DE SALUD JAVIER LLOSA – HUNTER



FUENTE: GOOGLE MAPS

## ANEXO 20

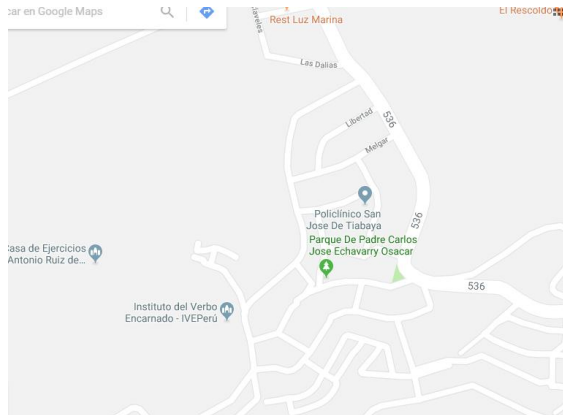
### CENTRO DE SALUD VICTOR RAUL HINOJOSA



FUENTE: GOOGLE MAPS

## ANEXO 21

### CENTRO DE SALUD TIABAYA



FUENTE: GOOGLE MAPS

## ANEXO 22

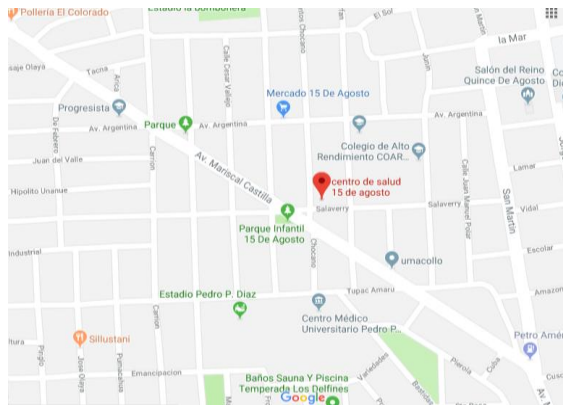
### CENTRO DE SALUD SAN MARTIN DE SOCABAYA



FUENTE: GOOGLE MAPS

## ANEXO 23

### CENTRO DE SALUD 15 DE AGOSTO

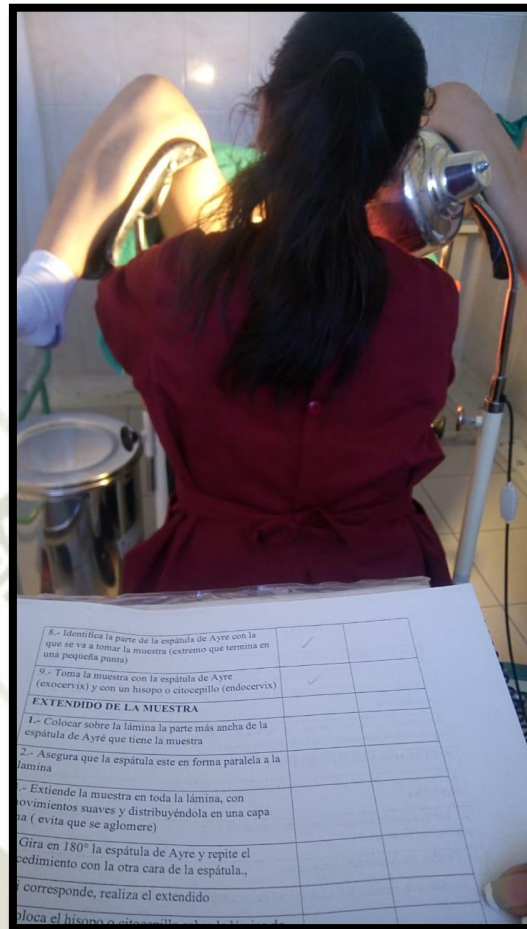


FUENTE: GOOGLE MAPS

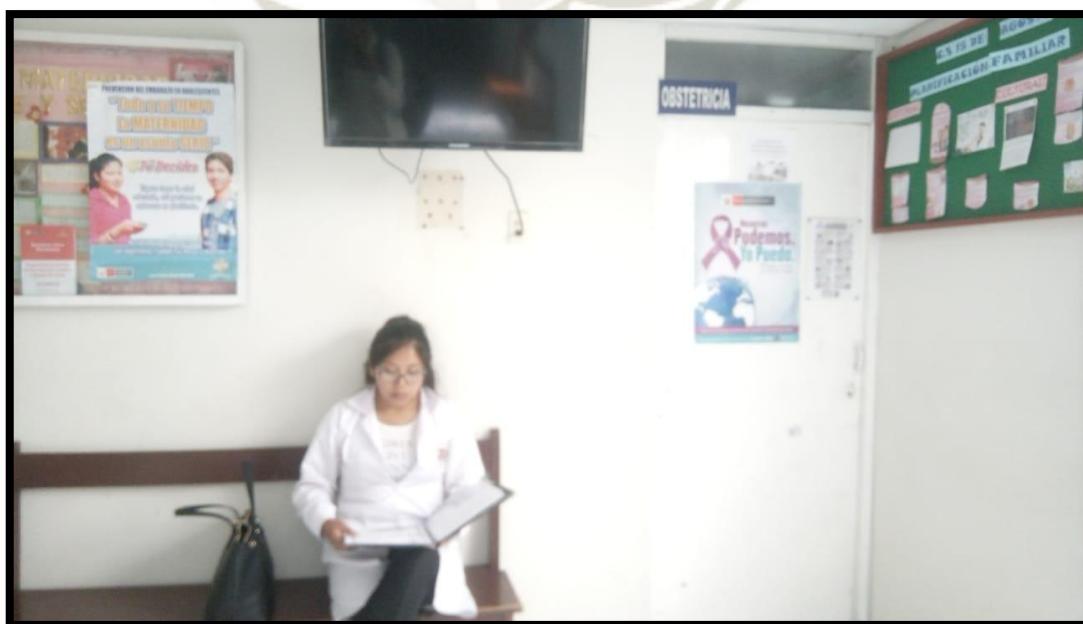


## ANEXO 26

### EVIDENCIAS



### ELABORACIÓN PROPIA



**ELABORACIÓN PROPIA**



**ELABORACIÓN PROIA**



**ELABORACIÓN PROPIA**

## ANEXO 27

### AUTORIZACIONES

“IN SCIENTIA ET FIDE ERIT FORTITUDO NOSTRA”  
(En la Ciencia y en la Fe está nuestra Fortaleza)

Arequipa, junio 21 del 2018

**OFICIO N° 285-FOYP-2018**

Señor Doctor  
LUIS FERNANDO VALENCIA BORDA  
DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED AREQUIPA CAYLLOMA

Presente.-

Asunto: Autorización para realizar trabajo de Investigación

Tengo a bien dirigirme a usted para manifestarle que uno de los requisitos para la titulación de nuestros egresados de la Facultad de Obstetricia y Puericultura es realizar un trabajo de investigación sobre nuestra carrera profesional, para lo cual las señoritas Bachilleres *DORIS CHOQUEHUANCA GONZALES Y DIANA CHOQUEHUANCA QUISPE*, están realizando el trabajo de investigación titulado “*ESTUDIO SOBRE LA CALIDAD DE LA TOMA DE MUESTRA DE CITOLOGÍA CERVICOUTERINA (PAPANICOLAOU) POR OBSTETRAS QUE LABORAN EN LAS MICROREDES DE SALUD EN LA ZONA URBANA DE LA RED AREQUIPA – CAYLLOMA JUNIO – AGOSTO 2018*”, considerando el tema, se solicita su apoyo para que las indicadas Bachilleres puedan ejecutar dicho proyecto a los obstetras que laboran en las microredes que usted tan acertadamente dirige.

- |                                  |                               |
|----------------------------------|-------------------------------|
| - C.S. Francisco Bolognesi Cayma | - C.S. Edificadores Misti     |
| - C.S. Buenos Aires de Cayma     | - C.S. Characato              |
| - C.S. Mariscal Castilla         | - C.S. Javier Llosa – Hunter  |
| - C.S. Maritza Campo Díaz        | - C.S. Victor Raúl Hinojosa   |
| - C.S. Yanahuara                 | - C.S. Tiabaya                |
| - C.S. Ampliación Paucarpata     | - C.S. San Martín de Socabaya |
| - C.S. Chiguata                  | - C.S. 15 de Agosto           |
| - C.S. Cerro Colorado            | - C.S. Miraflores             |
| - C.S. Alto Selva Alegre         | - C.S. Ciudad Blanca          |
| - C.S. Mariano Melgar            | - C.S. Polobaya               |
| - C.S. Generalísimo San Martín   | - C.S. Ciudad de Dios         |

Sin otro particular, y agradeciendo la atención que le merezca la presente, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,



*Ricardina Flores Flores*  
Mg. RICARDINA FLORES FLORES  
Decana de la Facultad de Obstetricia  
y Puericultura de la UCSM

RFF/DFOyP  
Djt

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA	
GERENCIA REGIONAL DE SALUD	
RED DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA	
TRAMITE DOCUMENTARIO	
<b>21 JUN 2018</b>	
Doc: 1346673	Exp: 9.0.2018
Folios: M	Horas: 13.2
Firma: <i>[Firma]</i>	



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD AREQUIPA-CAYLLOMA

## RED DE SALUD AREQUIPA – CAYLLOMA

### CREDENCIAL

El que suscribe, Director Ejecutivo de la Red de Salud Arequipa Caylloma, estando a lo informado por el Responsable de Personal y contando con el Visto Bueno de la Jefatura de Administración, autoriza a las señoritas :

**CHOQUEHUANCA GONZALES, DORIS  
Y CHOQUEHUANCA QUISPE, DIANA**

Bachilleres de la Facultad de Obstetricia y Puericultura, de la Universidad Católica Santa María de Arequipa, y para su titulación necesitan realizar un trabajo de investigación titulado **"Estudio sobre la Calidad de la Toma de Muestras de Citología Cervicouterina (Papanicolafo) por Obstetras que laboran en las Microrredes de Salud en la Zona Urbana de la Red Arequipa Caylloma, Junio – Agosto 2018"**, por ello se requiere recabar información de las Micro Redes de Salud, con fines de investigación, por un periodo de 3 meses en el presente año 2018

Razón por la cual se autoriza realizar dicha investigación a las profesionales indicadas, en las siguientes Micro Redes de Salud bajo mi jurisdicción :

Microrred de Salud 15 de Agosto  
Microrred de Salud Zamacola  
Microrred de Salud Socabaya  
Microrred de Salud Characato  
Microrred de Salud Cerro Colorado  
Microrred de Salud Victor Raul Hinojosa  
Microrred de Salud Francisco Bolognesi  
Microrred de Salud Yanahuara  
Microrred de Salud Mariscal Castilla-  
Microrred de Salud Ciudad Blanca  
Puesto de Salud Polobaya

Microrred de Salud Ciudad de Dios  
Microrred de Salud Generalísimo San Martín  
Microrred de Salud Buenos Aires de Cayma  
Microrred de Salud Ampliación Paucarpata  
Microrred de Salud Tjabaya  
Microrred de Salud Mariano Melgar  
Microrred de Salud Alto Selva Alegre  
Microrred de Salud Edificadores Misti  
Microrred de Salud Hunter  
Microrred de Salud Chiguata  
Centro de Salud Miraflores



Se expide el presente documento a solicitud de las interesadas para los fines que estime conveniente, no teniendo valor alguno en acción contra el Estado

Arequipa, 28 de Junio del 2018

LFVB/JMR/GGS/VFC/epc.  
  
GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA  
DIRECCION  
Luis Fernando Valencia Borda  
DIRECTOR EJECUTIVO  
C.M.P.: 33594

Calle Paucarpata con Independencia Edificio Héroes Anónimos Cercado - Arequipa  
Teléfonos 054-228573 Fax : 054-20082343753



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD AREQUIPA-CAYLLOMA

## RED DE SALUD AREQUIPA – CAYLLOMA

### CREDENCIAL

El que suscribe, Director Ejecutivo de la Red de Salud Arequipa Caylloma, estando a lo informado por el Responsable de Personal y contando con el Visto Bueno de la Jefatura de Administración, autoriza a las señoras :

**CHOQUEHUANCA GONZALES, DORIS  
Y CHOQUEHUANCA QUISPE, DIANA**

Bachilleres de la Facultad de Obstetricia y Puericultura, de la Universidad Católica Santa María de Arequipa, y para su titulación necesitan realizar un trabajo de investigación titulado "Estudio sobre la Calidad de la Toma de Muestras de Citología Cervicouterina (Papanicolaou) por Obstetras que laboran en las Microrredes de Salud en la Zona Urbana de la Red Arequipa Caylloma, Junio – Agosto 2018", por ello se requiere recabar información de las Micro Redes de Salud, con fines de investigación, por un periodo de 3 meses en el presente año 2018

Razón por la cual se autoriza realizar dicha investigación a las profesionales indicadas, en las siguientes Micro Redes de Salud bajo mi jurisdicción :

Microrred de Salud 15 de Agosto  
Microrred de Salud Zamacola  
Microrred de Salud Socabaya  
Microrred de Salud Characato  
Microrred de Salud Cerro Colorado  
Microrred de Salud Victor Raul Hinojosa  
Microrred de Salud Francisco Bolognesi  
Microrred de Salud Yanahuara  
Microrred de Salud Mariscal Castilla-  
Microrred de Salud Ciudad Blanca  
Puesto de Salud Polobaya

Microrred de Salud Ciudad de Dios  
Microrred de Salud Generalísimo San Martín  
Microrred de Salud Buenos Aires de Cayma  
Microrred de Salud Ampliación Paucarpata  
Microrred de Salud Tiabaya  
Microrred de Salud Mariano Melgar  
Microrred de Salud Alto Selva Alegre  
Microrred de Salud Edificadores Misti  
Microrred de Salud Hunter  
Microrred de Salud Chiguata  
Centro de Salud Miraflores

Se expide el presente documento a solicitud de las interesadas para los fines que estime conveniente, no teniendo valor alguno en acción contra el Estado

Arequipa, 28 de Junio del 2018

LFVB/JMR/GGS/VF/cpe.



GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA  
DIRECCION  
Dr. Luis Fernando Valencia Borda  
DIRECTOR EJECUTIVO  
CMP 33594

Calle Paucarpata con Independencia Edificio Héroes Anónimos Cercado - Arequipa  
Teléfonos: 054-2233770 Fax : 054-20082343753

*Por favor  
Dra. Esquivel  
a Proyecto*

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
MICRORED DE SALUD SOCABAYA  
DIRECCION  
Dra. Aracely Flores Vique  
EFRENTE CLAS SOCABAYA

MICRORED SOCABAYA  
Recibido  
Fecha 18 JUL 2018  
Hora 10:46



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD AREQUIPA-CAYLLOMA

## RED DE SALUD AREQUIPA – CAYLLOMA

### CREDENCIAL

El que suscribe, Director Ejecutivo de la Red de Salud Arequipa Caylloma, estando a lo informado por el Responsable de Personal y contando con el Visto Bueno de la Jefatura de Administración, autoriza a las señoras :

**CHOQUEHUANCA GONZALES, DORIS  
Y CHOQUEHUANCA QUISPE, DIANA**

Bachilleres de la Facultad de Obstetricia y Puericultura, de la Universidad Católica Santa María de Arequipa, y para su titulación necesitan realizar un trabajo de investigación titulado "Estudio sobre la Calidad de la Toma de Muestras de Citología Cervicouterina (Papanicolao) por Obstetras que laboran en las Microrredes de Salud en la Zona Urbana de la Red Arequipa Caylloma, Junio – Agosto 2018", por ello se requiere recabar información de las Micro Redes de Salud, con fines de investigación, por un período de 3 meses en el presente año 2018

Razón por la cual se autoriza realizar dicha investigación a las profesionales indicadas, en las siguientes Micro Redes de Salud bajo mi jurisdicción :

Microrred de Salud 15 de Agosto  
Microrred de Salud Zamacola  
Microrred de Salud Socabaya  
Microrred de Salud Characato  
Microrred de Salud Cerro Colorado  
Microrred de Salud Victor Raul Hinojosa  
Microrred de Salud Francisco Bolognesi  
Microrred de Salud Yanahuara  
Microrred de Salud Mariscal Castilla-  
Microrred de Salud Ciudad Blanca  
Puesto de Salud Polobaya

Microrred de Salud Ciudad de Dios  
Microrred de Salud Generalísimo San Martín  
Microrred de Salud Buenos Aires de Cayma  
Microrred de Salud Ampliación Paucarpata  
Microrred de Salud Tiabaya  
Microrred de Salud Mariano Melgar  
Microrred de Salud Alto Selva Alegre  
Microrred de Salud Edificadores Misti  
Microrred de Salud Hunter  
Microrred de Chiguata  
Centro de Salud Miraflores

Se expide el presente documento a solicitud de las interesadas para los fines que estime conveniente, no teniendo valor alguno en acción contra el Estado

Arequipa, 28 de Junio del 2018

LFVB/JMR/GGS/VF/epc.



GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA  
DIRECCIÓN  
Luis Fernando Valencia Borda  
DIRECTOR EJECUTIVO  
CHP: 33594



Calle Paucarpata con Independencia Edificio Héroes Anónimos Cercado - Arequipa  
Teléfonos 054-228573 Fax: 054-20082343753



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD AREQUIPA-CAYLLOMA

## RED DE SALUD AREQUIPA – CAYLLOMA

### CREDENCIAL

El que suscribe, Director Ejecutivo de la Red de Salud Arequipa Caylloma, estando a lo informado por el Responsable de Personal y contando con el Visto Bueno de la Jefatura de Administración, autoriza a las señoras :

**CHOQUEHUANCA GONZALES, DORIS  
Y CHOQUEHUANCA QUISPE, DIANA**

Bachilleres de la Facultad de Obstetricia y Puericultura, de la Universidad Católica Santa María de Arequipa, y para su titulación necesitan realizar un trabajo de investigación titulado "Estudio sobre la Calidad de la Toma de Muestras de Citología Cervicouterina (Papanicolaou) por Obstetras que laboran en las Microrredes de Salud en la Zona Urbana de la Red Arequipa Caylloma, Junio – Agosto 2018", por ello se requiere recabar información de las Micro Redes de Salud, con fines de investigación, por un periodo de 3 meses en el presente año 2018

Razón por la cual se autoriza realizar dicha investigación a las profesionales indicadas, en las siguientes Micro Redes de Salud bajo mi jurisdicción :

- |   |  |
|---|--|
| Microrred de Salud 15 de Agosto         | Microrred de Salud Ciudad de Dios          |
| Microrred de Salud Zamacoia             | Microrred de Salud Generalísimo San Martín |
| Microrred de Salud Socabaya             | Microrred de Salud Buenos Aires de Cayma   |
| Microrred de Salud Characato            | Microrred de Salud Ampliación Paucarpatá   |
| Microrred de Salud Cerro Colorado       | Microrred de Salud Tiabaya                 |
| Microrred de Salud Victor Raul Hinojosa | Microrred de Salud Mariano Melgar          |
| Microrred de Salud Francisco Bolognesi  | Microrred de Salud Alto Selva Alegre       |
| Microrred de Salud Yanahuara            | Microrred de Salud Edificadores Misti      |
| Microrred de Salud Mariscal Castilla-   | Microrred de Salud Hunter                  |
| Microrred de Salud Ciudad Blanca        | Microrred de Salud Chiguata                |
| Puesto de Salud Polobaya                | Centro de Salud Miraflores                 |

Se expide el presente documento a solicitud de las interesadas para los fines que estime conveniente, no teniendo valor alguno en acción contra el Estado

Arequipa, 28 de Junio del 2018

LFVBAJMR/GGS/VFC/cpc.

*Encargado de Caran Ana Arico*

*[Signature]*

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA  
DIRECCION DE Luis Fernando Valencia Borda  
DIRECTOR EJECUTIVO  
C.M.P. 33594

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
DIRECCION RED AREQUIPA CAYLLOMA  
MICRORRED DE SALUD MARIANO MELGAR - ACLAS MELGARANO  
TRAMITE DOCUMENTARIO

11 JUL 2018

**RECIBIDO**

Hora: 9:41  
Firma: [Signature]

Calle Paucarpatá con Independencia Edificio Héroes Anónimos Cercado - Arequipa  
Teléfonos 054-228573 Fax: 054-20082343753



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD AREQUIPA-CAYLLOMA

## RED DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA

### CREDENCIAL

El que suscribe, Director Ejecutivo de la Red de Salud Arequipa Caylloma, estando a lo informado por el Responsable de Personal y contando con el Visto Bueno de la Jefatura de Administración, autoriza a las señoritas :

**CHOQUEHUANCA GONZALES, DORIS  
Y CHOQUEHUANCA QUISPE, DIANA**

Bachilleres de la Facultad de Obstetricia y Puericultura, de la Universidad Católica Santa María de Arequipa, y para su titulación necesitan realizar un trabajo de investigación titulado "Estudio sobre la Calidad de la Toma de Muestras de Citología Cervicouterina (Papanicolao) por Obstetras que laboran en las Microrredes de Salud en la Zona Urbana de la Red Arequipa Caylloma, Junio - Agosto 2018", por ello se requiere recabar información de las Micro Redes de Salud, con fines de investigación, por un periodo de 3 meses en el presente año 2018

Razón por la cual se autoriza realizar dicha investigación a las profesionales indicadas, en las siguientes Micro Redes de Salud bajo mi jurisdicción :

- |   |  |
|---|--|
| Microrred de Salud 15 de Agosto         | Microrred de Salud Ciudad de Dios          |
| Microrred de Salud Zamacola             | Microrred de Salud Generalísimo San Martín |
| Microrred de Salud Socabaya             | Microrred de Salud Buenos Aires de Cayma   |
| Microrred de Salud Characato            | Microrred de Salud Ampliación Paucarpata   |
| Microrred de Salud Cerro Colorado       | Microrred de Salud Tiabaya                 |
| Microrred de Salud Victor Raul Hinojosa | Microrred de Salud Mariano Melgar          |
| Microrred de Salud Francisco Bolognesi  | Microrred de Salud Alto Selva Alegre       |
| Microrred de Salud Yanahuara            | Microrred de Salud Edificadores Misti      |
| Microrred de Salud Mariscal Castilla-   | Microrred de Salud Hunter                  |
| Microrred de Salud Ciudad Blanca        | Microrred de Chiguata                      |
| Puesto de Salud Polobaya                | Centro de Salud Miraflores                 |

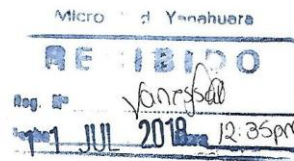
Se expide el presente documento a solicitud de las interesadas para los fines que estime conveniente, no teniendo valor alguno en acción contra el Estado

Arequipa, 28 de Junio del 2018

LFVB/ZMR/GGS/VP/C/epc.



Calle Paucarpata con Independencia Edificio Héroes Anónimos Cercado - Arequipa  
Teléfonos 054-228573 Fax : 054-20082343753







GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD AREQUIPA-CAYLLOMA

## RED DE SALUD AREQUIPA – CAYLLOMA

### CREDECIAL

El que suscribe, Director Ejecutivo de la Red de Salud Arequipa Caylloma, estando a lo informado por el Responsable de Personal y contando con el Visto Bueno de la Jefatura de Administración, autoriza a las señoritas :

**CHOQUEHUANCA GONZALES, DORIS  
Y CHOQUEHUANCA QUISPE, DIANA**

Bachilleres de la Facultad de Obstetricia y Puericultura, de la Universidad Católica Santa María de Arequipa, y para su titulación necesitan realizar un trabajo de investigación titulado "Estudio sobre la Calidad de la Toma de Muestras de Citología Cervicouterina (Papanicolaou) por Obstetras que laboran en las Microrredes de Salud en la Zona Urbana de la Red Arequipa Caylloma, Junio – Agosto 2018", por ello se requiere recabar información de las Micro Redes de Salud, con fines de investigación, por un periodo de 3 meses en el presente año 2018

Razón por la cual se autoriza realizar dicha investigación a las profesionales indicadas, en las siguientes Micro Redes de Salud bajo mi jurisdicción :

Microrred de Salud 15 de Agosto  
Microrred de Salud Zamacola  
Microrred de Salud Socabaya  
Microrred de Salud Characato  
Microrred de Salud Cerro Colorado  
Microrred de Salud Victor Raul Hinojosa  
Microrred de Salud Francisco Bolognesi  
Microrred de Salud Yanahuara  
Microrred de Salud Mariscal Castilla-  
Microrred de Salud Ciudad Blanca  
Puesto de Salud Polobaya

Microrred de Salud Ciudad de Dios  
Microrred de Salud Generalísimo San Martín  
Microrred de Salud Buenos Aires de Cayma  
Microrred de Salud Ampliación Paucarpata  
Microrred de Salud Tiabaya  
Microrred de Salud Mariano Melgar  
Microrred de Salud Alto Selva Alegre  
Microrred de Salud Edificadores Misti  
Microrred de Salud Hunter  
Microrred de Chiguata  
Centro de Salud Miraflores

Se expide el presente documento a solicitud de las interesadas para los fines que estime conveniente, no teniendo valor alguno en acción contra el Estado

Arequipa, 28 de Junio del 2018



GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA  
DIRECCIÓN  
Dr. Luis Fernando Valencia Borda  
DIRECTOR EJECUTIVO  
C.M.P. 33594

LFVBA/JMR/GGS/VHC/cpc.

Calle Paucarpata con Independencia Edificio Héroes Anónimos Cercado - Arequipa  
Teléfonos 054-228573 Fax : 054-20082343753





GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD AREQUIPA-CAYLLOMA

## RED DE SALUD AREQUIPA – CAYLLOMA

### CREDECIAL

El que suscribe, Director Ejecutivo de la Red de Salud Arequipa Caylloma, estando a lo informado por el Responsable de Personal y contando con el Visto Bueno de la Jefatura de Administración, autoriza a las señóritas :

**CHOQUEHUANCA GONZALES, DORIS  
Y CHOQUEHUANCA QUISPE, DIANA**

Bachilleres de la Facultad de Obstetricia y Puericultura, de la Universidad Católica Santa María de Arequipa, y para su titulación necesitan realizar un trabajo de investigación titulado "Estudio sobre la Calidad de la Toma de Muestras de Citología Cervicouterina (Papanicolaó) por Obstetras que laboran en las Microrredes de Salud en la Zona Urbana de la Red Arequipa Caylloma, Junio – Agosto 2018", por ello se requiere recabar información de las Micro Redes de Salud, con fines de investigación, por un periodo de 3 meses en el presente año 2018

Razón por la cual se autoriza realizar dicha investigación a las profesionales indicadas, en las siguientes Micro Redes de Salud bajo mi jurisdicción :

Microrred de Salud 15 de Agosto	Microrred de Salud Ciudad de Dios
Microrred de Salud Zamacola	Microrred de Salud Generalísimo San Martín
Microrred de Salud Socabaya	Microrred de Salud Buenos Aires de Cayma
Microrred de Salud Characato	Microrred de Salud Ampliación Paucarpata
Microrred de Salud Cerro Colorado	Microrred de Salud Tiabaya
Microrred de Salud Victor Raul Hinojosa	Microrred de Salud Mariano Melgar
Microrred de Salud Francisco Bolognesi	Microrred de Salud Alto Selva Alegre
Microrred de Salud Yanahuara	Microrred de Salud Edificadores Misti
Microrred de Salud Mariscal Castilla-	Microrred de Salud Hunter
Microrred de Salud Ciudad Blanca	Microrred de Chiguata
Puesto de Salud Polobaya	Centro de Salud Miraflores

Se expide el presente documento a solicitud de las interesadas para los fines que estime conveniente, no teniendo valor alguno en acción contra el Estado

Arequipa, 28 de Junio del 2018

LFVBA/JMR/GGS/VFC/cpc.

DIRECCIÓN DE LUIS FERNANDO VALENCIA BORDA  
DIRECTOR EJECUTIVO  
C.M.P. 33594

Recibido  
05-07-2018  
Mirthel Colque

Calle Paucarpata con Independencia Edificio Héroes Anónimos Carcado - Arequipa  
Teléfonos 054-228573 Fax : 054-20082343753



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD AREQUIPA-CAYLLOMA

## RED DE SALUD AREQUIPA – CAYLLOMA

### CREDENCIAL

El que suscribe, Director Ejecutivo de la Red de Salud Arequipa Caylloma, estando a lo informado por el Responsable de Personal y contando con el Visto Bueno de la Jefatura de Administración, autoriza a las señoritas :

**CHOQUEHUANCA GONZALES, DORIS  
Y CHOQUEHUANCA QUISPE, DIANA**

Bachilleres de la Facultad de Obstetricia y Puericultura, de la Universidad Católica Santa María de Arequipa, y para su titulación necesitan realizar un trabajo de investigación titulado "Estudio sobre la Calidad de la Toma de Muestras de Citología Cervicouterina (Papanicolaou) por Obstetras que laboran en las Microrredes de Salud en la Zona Urbana de la Red Arequipa Caylloma, Junio – Agosto 2018", por ello se requiere recabar información de las Micro Redes de Salud, con fines de investigación, por un periodo de 3 meses en el presente año 2018

Razón por la cual se autoriza realizar dicha investigación a las profesionales indicadas, en las siguientes Micro Redes de Salud bajo mi jurisdicción :

Microrred de Salud 15 de Agosto  
Microrred de Salud Zamacola  
Microrred de Salud Socabaya  
Microrred de Salud Characato  
Microrred de Salud Cerro Colorado  
Microrred de Salud Victor Raul Hinojosa  
Microrred de Salud Francisco Bolognesi  
Microrred de Salud Yanahuara  
Microrred de Salud Mariscal Castilla-  
Microrred de Salud Ciudad Blanca  
Puesto de Salud Potobaya

Microrred de Salud Ciudad de Dios  
Microrred de Salud Generalísimo San Martín  
Microrred de Salud Buenos Aires de Cayma  
Microrred de Salud Ampliación Paucarpata  
Microrred de Salud Tiabaya  
Microrred de Salud Mariano Melgar  
Microrred de Salud Alto Selva Alegre  
Microrred de Salud Edificadores Misti  
Microrred de Salud Hunter  
Microrred de Chiguata  
Centro de Salud Miraflores

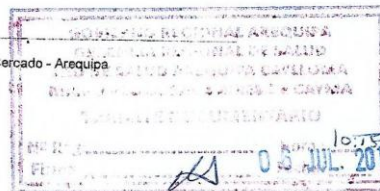
Se expide el presente documento a solicitud de las interesadas para los fines que estime conveniente, no teniendo valor alguno en acción contra el Estado

Arequipa, 28 de Junio del 2018

LFVBA/JMR/GGS/VFC/epc.  
  
DIRECCIÓN Ej. Luis Fernando Valencia Borda  
DIRECTOR EJECUTIVO  
CMP: 33594



Calle Paucarpata con Independencia Edificio Héroes Anónimos Cercado - Arequipa  
Teléfonos 054-228573 Fax: 054-20082343753





GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD AREQUIPA-CAYLLOMA

## RED DE SALUD AREQUIPA – CAYLLOMA

### CREDENCIAL

El que suscribe, Director Ejecutivo de la Red de Salud Arequipa Caylloma, estando a lo informado por el Responsable de Personal y contando con el Visto Bueno de la Jefatura de Administración, autoriza a las señoritas :

**CHOQUEHUANCA GONZALES, DORIS  
Y CHOQUEHUANCA QUISPE, DIANA**

Bachilleres de la Facultad de Obstetricia y Puericultura, de la Universidad Católica Santa María de Arequipa, y para su titulación necesitan realizar un trabajo de investigación titulado "Estudio sobre la Calidad de la Toma de Muestras de Citología Cervicouterina (Papanicolaou) por Obstetras que laboran en las Microrredes de Salud en la Zona Urbana de la Red Arequipa Caylloma, Junio – Agosto 2018", por ello se requiere recabar información de las Micro Redes de Salud, con fines de investigación, por un periodo de 3 meses en el presente año 2018

Razón por la cual se autoriza realizar dicha investigación a las profesionales indicadas, en las siguientes Micro Redes de Salud bajo mi jurisdicción :

- |   |  |
|---|--|
| Microrred de Salud 15 de Agosto         | Microrred de Salud Ciudad de Dios          |
| Microrred de Salud Zamacola             | Microrred de Salud Generalísimo San Martín |
| Microrred de Salud Socabaya             | Microrred de Salud Buenos Aires de Cayma   |
| Microrred de Salud Characato            | Microrred de Salud Ampliación Paucarpata   |
| Microrred de Salud Cerro Colorado       | Microrred de Salud Tiabaya                 |
| Microrred de Salud Victor Raul Hinojosa | Microrred de Salud Mariano Melgar          |
| Microrred de Salud Francisco Bolognesi  | Microrred de Salud Alto Selva Alegre       |
| Microrred de Salud Yanahuara            | Microrred de Salud Edificadores Misti      |
| Microrred de Salud Mariscal Castilla    | Microrred de Salud Hunter                  |
| Microrred de Salud Ciudad Blanca        | Microrred de Chiguata                      |
| Puesto de Salud Polobaya                | Centro de Salud Miraflores                 |

Se expide el presente documento a solicitud de las interesadas para los fines que estime conveniente, no teniendo valor alguno en acción contra el Estado

Arequipa, 28 de Junio del 2018

LFVB/AMR/BGS/VH/Cepc.



DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN REGIONAL DE SALUD  
GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
RED DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA  
Luis Fernando Valencia Borda  
DIRECTOR EJECUTIVO  
C.M.P. 33594

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA  
MICRO RED DE SALUD EDIFICADORES MISTI  
Obst. Carlos J. Zumarán Paucara  
C.M.P. 13685

Calle Paucarpata con Independencia Edificio Héroes Anónimos Cercado - Arequipa  
Teléfono 054-228573 Fax: 054-20082343753

Fecha: 30-07-18 Hora: 1:40  
Firma: [Signature]  
Registros: [Signature]



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD AREQUIPA-CAYLLOMA

## RED DE SALUD AREQUIPA – CAYLLOMA

### CREDENCIAL

El que suscribe, Director Ejecutivo de la Red de Salud Arequipa Caylloma, estando a lo informado por el Responsable de Personal y contando con el Visto Bueno de la Jefatura de Administración, autoriza a las señoritas :

**CHOQUEHUANCA GONZALES, DORIS  
Y CHOQUEHUANCA QUISPE, DIANA**

Bachilleres de la Facultad de Obstetricia y Puericultura, de la Universidad Católica Santa María de Arequipa, y para su titulación necesitan realizar un trabajo de investigación titulado "Estudio sobre la Calidad de la Toma de Muestras de Citología Cervicouterina (Papanicolaou) por Obstetras que laboran en las Microrredes de Salud en la Zona Urbana de la Red Arequipa Caylloma, Junio – Agosto 2018", por ello se requiere recabar información de las Micro Redes de Salud, con fines de investigación, por un periodo de 3 meses en el presente año 2018

Razón por la cual se autoriza realizar dicha investigación a las profesionales indicadas, en las siguientes Micro Redes de Salud bajo mi jurisdicción :

Microrred de Salud 15 de Agosto

Microrred de Salud Zamacola

Microrred de Salud Socabaya

Microrred de Salud Characato

Microrred de Salud Cerro Colorado

Microrred de Salud Victor Raul Hinojosa

Microrred de Salud Francisco Bolognesi

Microrred de Salud Yanahuara

Microrred de Salud Mariscal Castilla-

Microrred de Salud Ciudad Blanca

Puesto de Salud Polobaya

Microrred de Salud Ciudad de Dios

Microrred de Salud Generalísimo San Martín

Microrred de Salud Buenos Aires de Cayma

Microrred de Salud Ampliación Paucarpata

Microrred de Salud Tiabaya

Microrred de Salud Mariano Melgar

Microrred de Salud Alto Selva Alegre

Microrred de Salud Edificadores Misti

Microrred de Salud Hunter

Microrred de Chiguata

Centro de Salud Miraflores

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA	
GERENCIA REGIONAL DE SALUD	
RED DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA	
MICRO RED AMPLIACIÓN PAUCARPATA	
<b>09 JUL. 2018</b>	
Reg N° <u>940</u>	Folios <u>01</u>
Recibido: <u>[Signature]</u>	Hora: <u>11:51</u>

Se expide el presente documento a solicitud de las interesadas para los fines que estime conveniente, no teniendo valor alguno en acción contra el Estado

Arequipa, 28 de Junio del 2018

*[Signature]*  
 LFVBA/MR/GGS/VFC/cpc.  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA  
 Dr. Luis Fernando Valdivia Borda  
 DIRECTOR EJECUTIVO  
 CMP: 33594

Calle Paucarpata con Independencia Edificio Héroes Anónimos Cercado - Arequipa  
Teléfonos 054-228573 Fax: 054-20082343753







GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD AREQUIPA CAYLLOMA  
MICRO RED DE SALUD GLMO. SAN MARTIN  
TRAMITE DOCUMENTARIO

13 AGO 2018

Registro:..... Folios:.....  
Hora: 8.55 Firma: [Signature]



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD AREQUIPA-CAYLLOMA

**RED DE SALUD AREQUIPA – CAYLLOMA**  
**CREDENCIAL**

El que suscribe, Director Ejecutivo de la Red de Salud Arequipa Caylloma, estando a lo informado por el Responsable de Personal y contando con el Visto Bueno de la Jefatura de Administración, autoriza a las señoritas :

**CHOQUEHUANCA GONZALES, DORIS  
Y CHOQUEHUANCA QUISPE, DIANA**

Bachilleres de la Facultad de Obstetricia y Puericultura, de la Universidad Católica Santa María de Arequipa, y para su titulación necesitan realizar un trabajo de investigación titulado "Estudio sobre la Calidad de la Toma de Muestras de Citología Cervicouterina (Papanicolaou) por Obstetras que laboran en las Microrredes de Salud en la Zona Urbana de la Red Arequipa Caylloma, Junio – Agosto 2018", por ello se requiere recabar información de las Micro Redes de Salud, con fines de investigación, por un periodo de 3 meses en el presente año 2018

Razón por la cual se autoriza realizar dicha investigación a las profesionales indicadas, en las siguientes Micro Redes de Salud bajo mi jurisdicción :

- |   |  |
|---|--|
| Microrred de Salud 15 de Agosto         | Microrred de Salud Ciudad de Dios          |
| Microrred de Salud Zamacia              | Microrred de Salud Generalísimo San Martín |
| Microrred de Salud Socabaya             | Microrred de Salud Buenos Aires de Cayma   |
| Microrred de Salud Characato            | Microrred de Salud Ampliación Paucarpata   |
| Microrred de Salud Cerro Colorado       | Microrred de Salud Tiabaya                 |
| Microrred de Salud Victor Reul Hinojosa | Microrred de Salud Mariano Melgar          |
| Microrred de Salud Francisco Bolognesi  | Microrred de Salud Alto Selva Alegre       |
| Microrred de Salud Yanahuara            | Microrred de Salud Edificadores Misti      |
| Microrred de Salud Mariscal Castilla-   | Microrred de Salud Hunter                  |
| Microrred de Salud Ciudad Blanca        | Microrred de Chiguata                      |
| Puesto de Salud Polobaya                | Centro de Salud Miraflores                 |

Se expide el presente documento a solicitud de las interesadas para los fines que estime conveniente, no teniendo valor alguno en acción contra el Estado

Arequipa, 28 de Junio del 2018

[Signature] LFVBA/MR/EGSVFC/epc.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA

DIRECCIÓN [Signature]  
Luis Fernando Valcía Borda  
DIRECTOR EJECUTIVO  
C.M.P. 333294

Calle Paucarpata con Independencia Edificio Héroes Anónimos Cercado - Arequipa  
Teléfonos 054-228573 Fax: 054-20082343753





GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD AREQUIPA-CAYLLOMA

## RED DE SALUD AREQUIPA – CAYLLOMA

### CREDECIAL

El que suscribe, Director Ejecutivo de la Red de Salud Arequipa Caylloma, estando a lo informado por el Responsable de Personal y contando con el Visto Bueno de la Jefatura de Administración, autoriza a las señoritas :

**CHOQUEHUANCA GONZALES, DORIS  
Y CHOQUEHUANCA QUISPE, DIANA**

Bachilleres de la Facultad de Obstetricia y Puericultura, de la Universidad Católica Santa María de Arequipa, y para su titulación necesitan realizar un trabajo de investigación titulado "Estudio sobre la Calidad de la Toma de Muestras de Citología Cervicouterina (Papanicolaou) por Obstetras que laboran en las Microrredes de Salud en la Zona Urbana de la Red Arequipa Caylloma, Junio – Agosto 2018", por ello se requiere recabar información de las Micro Redes de Salud, con fines de investigación, por un periodo de 3 meses en el presente año 2018

Razón por la cual se autoriza realizar dicha investigación a las profesionales indicadas, en las siguientes Micro Redes de Salud bajo mi jurisdicción :

- |   |  |
|---|--|
| Microrred de Salud 15 de Agosto         | Microrred de Salud Ciudad de Dios          |
| Microrred de Salud Zamacola             | Microrred de Salud Generalísimo San Martín |
| Microrred de Salud Socabaya             | Microrred de Salud Buenos Aires de Cayma   |
| Microrred de Salud Characato            | Microrred de Salud Ampliación Paucarpata   |
| Microrred de Salud Cerro Colorado       | Microrred de Salud Tiabaya                 |
| Microrred de Salud Victor Raul Hinojosa | Microrred de Salud Mariano Melgar          |
| Microrred de Salud Francisco Bolognesi  | Microrred de Salud Alto Selva Alegre       |
| Microrred de Salud Yanahuara            | Microrred de Salud Edificadores Misti      |
| Microrred de Salud Mariscal Castilla-   | Microrred de Salud Hunter                  |
| Microrred de Salud Ciudad Blanca        | Microrred de Chiguata                      |
| Puesto de Salud Polobaya                | Centro de Salud Miraflores                 |

Se expide el presente documento a solicitud de las interesadas para los fines que estime conveniente, no teniendo valor alguno en acción contra el Estado

Arequipa, 28 de Junio del 2018

LFVBAJMR/SGS/VFC/cpc.



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA  
Luis Fernando Valencia Borda  
DIRECTOR EJECUTIVO  
C.M.P. 33594

Calle Paucarpata con Independencia Edificio Héroes Anónimos Cercado de Arequipa  
Teléfonos 054-228573 Fax: 054-20082343753

Arequipa - JUNIO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD AREQUIPA - CAYLLOMA  
MICRO RED ALTO SELVA ALEGRE  
MESA DE PARTES

**06 AGO. 2018**

Hora: 10:00 Foto: /

Reg. / Firma: /

ANEXO 28

MALLA DE SISTEMATIZACIÓN: ÍTEMS 1-11

Centro de Salud	N	EVALUACION DE LA USUARIA			PREPARACIÓN DE LA OBSTETRA...cont.								
		Saluda a la usuaria con amabilidad y respeto.	Explica porque se recomienda a el PAP y describe el procedimiento.	Explica cuáles podrían ser los hallazgos y que seguimientos o tratamientos o realizara para cada caso	Verifica que todos los insumos e instrumentos estén disponibles	Verifica que la fuente de luz esté disponible y en condiciones de ser usada	Verifica que la usuaria haya orinado	Le pide a la usuaria que se desvista de la cintura para abajo	Ayuda a la usuaria a subirse a la mesa de exámenes y la cubre	Se lava las manos con agua y jabón y se seca las manos	Palpa el abdomen de la usuaria	Se pone los guantes en ambas manos	
C.S.Francisco Bolognesi	1	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	
	2	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	
C.S. Buenos Aires	1	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	
	2	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	
C.S. Mariscal Castilla	1	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	No realiza	Realiza	
	2	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	No realiza	Realiza	
C.S. Maritza Campos Díaz	1	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	No realiza	Realiza	
	2	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	
	3	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	No realiza	No realiza	No realiza	
	4	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	
	5	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	
	6	Realiza	No realiza	No realiza	No realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	No realiza	No realiza	
C.S. Yanahuara	1	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	No realiza	Realiza	
	2	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	
	3	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	
C.S.	1	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	No realiza	

<b>Ampliación Paucarpata</b>	2	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza
	3	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	No realiza
	4	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	No realiza
	5	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	No realiza	No realiza
<b>C.S. Chiguata</b>	1	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
<b>C.S. Cerro Colorado</b>	1	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	No realiza	Realiza
	2	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	No realiza	Realiza
	3	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	No realiza	Realiza
<b>C.S. Selva Alegre</b>	1	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	No realiza	Realiza
	2	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	No realiza	Realiza
	3	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	No realiza	Realiza
	4	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza
	5	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza
<b>C.S. Mariano Melgar</b>	1	No realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	No realiza	No realiza	Realiza
	2	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	3	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	4	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	No realiza	No realiza
	5	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
<b>C.S. Generalísimo San Martín</b>	1	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	No realiza	Realiza
	2	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	No realiza	Realiza
<b>C.S. Edificadores Misti</b>	1	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	No realiza	Realiza
	2	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza
	3	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza
	4	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	No realiza	Realiza
	5	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	No realiza	Realiza
<b>C.S. Characato</b>	1	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza
	2	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	No realiza	Realiza
<b>C.S. Javier Llosa Hunter</b>	1	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza
	2	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza
	3	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	No realiza	No realiza
	4	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	5	No realiza	No realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	No realiza	No realiza
	6	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	No realiza	Realiza
<b>C.S. Víctor</b>	1	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	No realiza	No realiza	Realiza

<b>Raúl Hinojosa</b>	2	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	3	Realiza	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza
	4	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	5	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
<b>C.S. Tiabaya</b>	1	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza
	2	Realiza	No realiza	No realiza	No realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza
<b>C.S. San Martín de Socabaya</b>	1	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza
	2	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	No realiza	No realiza	Realiza
	3	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
<b>C.S. 15 de Agosto</b>	1	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	2	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	Realiza
<b>C.S. Ciudad de Dios</b>	1	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	No realiza	Realiza
	2	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	No realiza
	3	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	No realiza	Realiza
<b>C.S. Ciudad Blanca</b>	1	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	2	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	3	No realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza
	4	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza
	5	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
<b>Total</b>	N	69	69	69	69	69	69	69	69	69	69	69

**MALLA DE SISTEMATIZACIÓN: ÍTEMS 12-22**

Centro de Salud	N	TOMA DE PAPANICOLAOU										...
		...	Inspeccion a los genitales externos	Palpa las glándulas de skene y Bartolino	Inserta el especulo y ajusta para identificar el cuello del útero y el orificio externo del canal endocervical	Fija el especulo	Coloca la luz de tal manera que permita observar el cuello uterino con claridad	Verifica si hay secreciones vaginales y describir las características	Observa la presencia de lesiones a nivel del cérvix y registrar en la historia clínica la presencia o no de las mismas	Identifica la parte de la espátula de Ayre con la que se va a tomar la muestra (extremo que termina en una pequeña punta)	Toma la muestra con la espátula de Ayre (exocervix) y con un hisopo o citocepillo (endocervix)	Colocar sobre la lámina la parte más ancha de la espátula de Ayre que tiene la muestra
<b>C.S.Francisco Bolognesi</b>	1	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	2	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
<b>C.S. Buenos Aires</b>	1	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	No realiza	No realiza
	2	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza
<b>C.S. Mariscal Castilla</b>	1	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	2	No realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
<b>C.S. Maritza Campos Díaz</b>	1	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza
	2	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	3	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	4	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	5	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	6	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
<b>C.S. Yanahuara</b>	1	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	2	No realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	3	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
<b>C.S.</b>	1	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza

<b>Ampliación Paucarpata</b>	2	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	3	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	4	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	5	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
<b>C.S. Chiguata</b>	1	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
<b>C.S. Cerro Colorado</b>	1	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	2	No realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	3	No realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
<b>C.S. Selva Alegre</b>	1	No realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	2	No realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	3	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	4	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	5	No realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
<b>C.S. Mariano Melgar</b>	1	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	2	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	3	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	4	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	5	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
<b>C.S. Generalísimo San Martín</b>	1	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	2	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
<b>C.S. Edificadores Misti</b>	1	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	2	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	3	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	4	No realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	5	No realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
<b>C.S. Characato</b>	1	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	2	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
<b>C.S. Javier Llosa Hunter</b>	1	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	2	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	3	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	4	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	5	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	6	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza
<b>C.S. Víctor</b>	1	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza

<b>Raúl Hinojosa</b>	2	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	3	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	4	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	5	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
<b>C.S. Tiabaya</b>	1	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	2	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza	Realiza	No realiza
<b>C.S. San Martín de Socabaya</b>	1	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	2	No realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	3	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
<b>C.S. 15 de Agosto</b>	1	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	2	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
<b>C.S. Ciudad de Dios</b>	1	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	2	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza
	3	Realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza
<b>C.S. Ciudad Blanca</b>	1	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	2	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	3	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	4	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	5	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
<b>Total</b>	N	69	69	69	69	69	69	69	69	69	69	69

**MALLA DE SISTEMATIZACIÓN: ÍTEMS 23-33**

Centro de Salud	N	...EXTENDIDO DE LA MUESTRA										
		Asegura que la espátula este en forma paralela a la lamina	Extiende la muestra en toda la lámina, con movimientos suaves y distribuyéndola en una capa fina ( evita que se aglomere)	Gira en 180° la espátula de Ayre y repite el procedimiento con la otra cara de la espátula.	Si corresponde, realiza el extendido	Coloca el hisopo o citocepillo sobre la lámina de manera que este paralelo a ella	Procede a extender la muestra rodando el hisopo o citocepillo sobre la superficie de la lámina hasta completar un giro de 360°	Fija la muestra inmediatamente con el citospray	Retira con cuidado el espejito y lo coloca en un recipiente con solución clorada	Se quita los guantes y los desecha adecuadamente	Llena los formularios con los datos de la mujer, adjunta la lámina portaobjeto al sobre una vez que esta haya secado.	Registra la actividad e informa a la paciente en cuanto tiempo deberá regresar a la consulta para el resultado de su examen
<b>C.S. Francisco Bolognesi</b>	1	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	2	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
<b>C.S.Buenos Aires</b>	1	No realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	2	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
<b>C.S.Mariscal Castilla</b>	1	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	2	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
<b>C.S. Maritza Campos Díaz</b>	1	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza
	2	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	3	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	4	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	5	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	6	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
<b>C.S. Yanahuara</b>	1	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	2	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	3	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza



	6	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
<b>C.S. Víctor Raúl Hinojosa</b>	1	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza
	2	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	3	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	4	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza
	5	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza
<b>C.S. Tiabaya</b>	1	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	2	No realiza	No realiza	No realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
<b>C.S. San Martín de Socabaya</b>	1	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza
	2	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza
	3	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza
<b>C.S. 15 de Agosto</b>	1	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	2	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
<b>C.S. Ciudad de Dios</b>	1	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	2	Realiza	No realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	No realiza	Realiza
	3	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
<b>C.S. Ciudad Blanca</b>	1	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	2	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	3	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	4	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
	5	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza	Realiza
<b>Total</b>	N	69	69	69	69	69	69	69	69	69	69	69

