



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

“FACTORES EPIDEMIOLÓGICOS ASOCIADOS A LA TOMA DE
PAPANICOLAU EN MUJERES DEL CS. BUENOS AIRES DE VILLA
CHORRILLOS 2021”

Proyecto de investigación para optar el título de:
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR Y
COMUNITARIA

Presentado por:

Antonio Gustavo Vargas Molina (0000-0002-9645-0676)

Asesor:

Guissela Haydee Cardoza Moreno (0000-0002-0538-5216)

Lima – Perú

2021



RESOLUCIÓN DIRECTORAL ACADÉMICA DE CARRERA No. 552 - DACMH-DAFCS-U. CIENTIFICA-2021

Lima, 20 de agosto del 2021

VISTO:

El Informe de revisión Independiente académica y la aprobación de un Comité de Ética del proyecto de tesis titulado: "FACTORES EPIDEMIOLÓGICOS ASOCIADOS A LA TOMA DE PAPANICOLAU EN MUJERES DEL CS. BUENOS AIRES DE VILLA CHORRILLOS 2021".

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo al Reglamento General de la Universidad Científica del Sur y el reglamento y Procedimientos de trabajos de Investigación para obtener el Título de Segunda Especialidad.

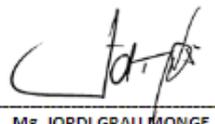
Que, de acuerdo a la normativa vigente de la Universidad Científica del Sur, en uso de las atribuciones conferidas al Director Académico de la Carrera.

SE RESUELVE:

ART. 1º Aprobar e Inscribir el proyecto de tesis titulado: "FACTORES EPIDEMIOLÓGICOS ASOCIADOS A LA TOMA DE PAPANICOLAU EN MUJERES DEL CS. BUENOS AIRES DE VILLA CHORRILLOS 2021", presentado por el alumno ANTONIO GUSTAVO VARGAS MOLINA, con N° de registro: 293-2021-POS15.

ART. 2º Nombrar a la docente Gulsella Cardoza Moreno como asesor para el desarrollo de la tesis en cuestión.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Mg. JORDI GRAU MONGE
Director Académico
Carrera de Medicina Humana



c.c. Archivo

ÍNDICE

I.	Carátula	1
II.	Pregunta de investigación.....	3
III.	Introducción.....	3
IV.	Justificación.....	4
V.	Objetivos de la investigación.....	6
VI.	Materiales y métodos.....	7
VII.	Limitaciones del estudio.....	12
VIII.	Cronograma.....	15
IX.	Presupuesto	17
X.	Referencias bibliográficas.....	19
XI.	Anexos.....	
	1 Operacionalización de variables.....	22
	2 Ficha de recolección de datos.....	23
	3 Consentimiento informado	25
	4 Anexo Certificado de Conducta Responsable en Investigación ...	26
	5 Anexo Comité Institucional de Ética en Investigación	27
	6 Anexo Resolución Directorial Académica UCSUR.....	28

II. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Qué factores epidemiológicos están vinculados con la toma de Papanicolaou en pacientes del centro de salud Buenos Aires de Villa – Chorrillos, 2021?

III. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial para el “2018 se reportaron 570,000 (equivalentes al 6.6% de todos los cánceres en mujeres) casos de cáncer de cérvix y 311,000 personas fallecidas a nivel mundial por consecuencia de esta enfermedad, está en cuarto puesto de ser el cáncer detectado con una alta frecuencia en los diagnósticos, siendo el cuarto lugar en la escala de muertes por cáncer en las féminas a nivel mundial. El cáncer cervical está en segundo lugar en incidencia y mortalidad. El cáncer de mama en entornos con IDH (índice de desarrollo humano) es el cáncer con mayor diagnóstico en 28 países y la consecuencia principal de muerte por cáncer en 42 países” (2)

La citología cervico-vaginal (es decir, la prueba de Papanicolaou) es un método de detección del cáncer de cuello uterino bien establecida. Se han logrado grandes reducciones de la incidencia y mortalidad del cáncer de cuello uterino en los países desarrollados a través de programas organizados de salud pública, que ofrecen la prueba de Papanicolaou varias veces a lo largo de la vida de una mujer para aumentar su sensibilidad moderada. (1)

En América Latina existe una incidencia en cáncer recurrente, pues, por cada 100000 mujeres 14 adolecen de ese mal y de esa frecuencia el 50% fallece, estas cifras ubican

al Perú como el segundo país golpeado por el cáncer más frecuente en mujeres peruanas después del cáncer de mama.(2)

La sensibilidad y especificidad de los métodos de tamizaje, en diversos trabajos se puede evidenciar que para la prueba de la inspección visual con ácido acético tiene una alta sensibilidad llegando al 99.3% en comparación con el Gold estándar que es la biopsia, pero su especificidad es baja 5.8%. (3). El Papanicolaou es la citología más usada a nivel mundial por su aceptable sensibilidad 50-84% y una alta especificidad 91.25%.(4). Con respecto a la citología en base líquida (CBL), meta análisis muestran una mayor sensibilidad para la CBL en comparación con PAP, pero solo en el caso de lesiones de bajo grado (5), en cuanto a especificidad se encontró que ambas fueron similares. (6) Por lo expuesto podemos afirmar que el Papanicolaou es la mejor prueba costo efectiva.

El diagnóstico precoz es una medida importante para controlar la carga de morbilidad de la CC (cáncer cervicouterino). Cuando la enfermedad se detecta en sus primeras etapas, acompañada de acceso a tratamientos eficaces, el pronóstico y supervivencia de los pacientes mejora. Un diagnóstico precoz podría prevenir el 40% del CC especialmente en mujeres no vacunadas contra el virus del papiloma humano (VPH).(7)

IV. JUSTIFICACIÓN

Se han realizado estudios en el extranjero donde concluyen que los factores psicosociales, son las principales barreras para la captación de pruebas de detección en las mujeres, se han mantenido sin cambios a lo largo de los años. Aumentar las campañas de sensibilización, el uso de las ayudas para la toma de decisiones y los cambios en las políticas gubernamentales son cruciales para mejorar la tasa de aceptación y la implementación exitosa de los programas nacionales de detección. (8)

Se necesita especial atención en mujeres que no están casadas y tienen bajos ingresos económicos para aumentar la recepción de la prueba de Papanicolaou. Los programas de intervención sugeridos incluyen mejores estrategias de comunicación, cobertura ampliada de Programas de cobertura de seguridad sanitaria gubernamentales y programas de divulgación dentro de la comunidad.

(9)

En nuestro medio, no hay reportes de estudios que indiquen los factores de riesgo asociado a la toma de PAP, pero un último reporte en base a un análisis secundario concluyó que tener conocimientos sobre Cáncer de cuello uterino y VPH en los últimos dos años estuvo asociado a la realización del PAP. (7)

Es importante conocer los factores asociados a la toma de Papanicolaou, el presente estudio pretende identificar estos factores para realizar estrategias que mejoren la cobertura del PAP.

El trabajo de investigación generará un beneficio sustancial a los pobladores que viven en la zona de alcance de la Micro red Villa – Chorrillos, pues generará un gran aporte a la sociedad sobre casos asociados al cáncer cervical.

V. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

5.1.1. Objetivo General

Identificar qué factores epidemiológicos están relacionados con la toma de Papanicolaou en pacientes del centro de salud Buenos Aires de Villa – Chorrillos, 2021

5.1.2. Objetivos Específicos

- a. Determinar los factores epidemiológicos relacionados con la paciente que contribuyen a la toma de Papanicolaou en mujeres del Centro de Salud Buenos Aires de Villa-Chorrillos 2021.

- b. Determinar los factores epidemiológicos relacionados con el ambiente que contribuyen a la toma de Papanicolaou en mujeres del Centro de Salud Buenos Aires de Villa-Chorrillos 2021.

- c. Determinar los factores epidemiológicos relacionados al servicio de salud que contribuyen al que a la toma de Papanicolaou en mujeres del Centro de Salud Buenos Aires de Villa-Chorrillos 2021.

VI. MATERIALES Y MÉTODOS

VI.1. Diseño metodológico

Tipo de Estudio

Esta investigación será de tipo analítico observacional con enfoque en el estudio de casos y controles.

6.2. Diseño muestral

a. Cantidad total de pacientes que acuden al centro de salud

Mujeres

b. Población de estudio

Mujeres con Pap.

c. Determinación de la muestra o tamaño muestral

Criterios de muestreo: el registro de mujeres del Centro de Salud “Buenos Aires de Villa – Chorrillos”

Unidad de muestreo: mujeres del servicio de consultorio del C.S Buenos Aires de Villa – Chorrillos.

Unidad de análisis: mujeres que presenten Pap.

6.3. Población

La cantidad total de personas a estudiar estará compuesta por todas las pacientes mujeres que utilizan el servicio de consultas externas del C. S. -Buenos Aires- de Villa, desde el 01 enero hasta 31 de diciembre del año 2021.

6.4. Tamaño de la muestra

Para determinar el tamaño de la muestra del presente estudio, se tomará como participantes a todas las pacientes mujeres del servicio de consulta externa.

Éstas incluirán a pacientes recurrentes y nuevas del servicio de consulta externa del C.S “Buenos Aires” de Villa - Chorrillos.

El cálculo se realizó con el uso del programa estadístico epidat versión 4.2. se hizo uso del módulo de contraste de hipótesis para la comparación de comparaciones independientes.

[3] **Tamaños de muestra. Estudios de casos y controles. Grupos independientes:**

Datos:

Proporción de casos expuestos:	48,000%
Proporción de controles expuestos:	63,000%
Odds ratio a detectar:	0,542
Número de controles por caso:	1
Nivel de confianza:	95,0%

6.5.

Resultados:

Potencia (%)	Tamaño de la muestra*		
	Casos	Controles	Total
80,0	172	172	344

*Tamaños de muestra para aplicar el test χ^2 sin corrección por continuidad.

Selección muestral

Se partirá de toda la población de pacientes de sexo femenino que acude al servicio de consultorio externo del C.S “Buenos Aires” en el centro de salud desde el 01 enero hasta 31 de diciembre del año 2021.

6.6. Criterios de Selección

Criterios de inclusión

- Pacientes de sexo femenino que ya tuvieron relaciones coitales.
- Pacientes que con antecedentes de Papanicolaou durante su vida sexual.
- Pacientes registrados dentro del programa de reproducción y salud sexual.
- Se incluirán a los pacientes dentro de los intervalos de edad de entre (21-65 años)
- Paciente que acepte ser parte del estudio, con consentimiento informado.
- Para Grupo 1 (casos): Toma de PAP menos o igual a 12 meses
- Para Grupo 2 (controles): No toma de PAP en los últimos 3 años o nunca

Criterios de Exclusión

- Pacientes cuyos rangos de edad no se encuentren entre 21-65 años.
- Pacientes que se realizan su PAP por primera vez.
- Paciente que se encuentre en controles periódicos con PAP por alguna displasia cervical.
- Paciente con antecedente de histerectomía.
- Paciente con antecedente de algún procedimiento cervical previo como conización.
- Paciente con antecedente de cáncer de cérvix.
- Paciente que no acepte participar en el estudio.

6.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

a. Técnicas

La principal técnica que se utilizará para el desarrollo de la investigación será la encuesta, debido a que es una técnica adecuada para aplicarse de manera adecuada en este proyecto y permitirá la obtención de los datos de forma rápida y efectiva.

La preparación para la recolección de datos necesitará de hacer revisiones a múltiples estudios, los cuales me ayuden a determinar las variables idóneas para la elaboración del instrumento. Para la recopilación de datos se utilizará una ficha que podrá ver con mayor detalle en el anexo 3.

El desarrollo de la encuesta consistirá en el llenado de la ficha a través de una serie de preguntas verbales que realizará a las pacientes que acuden al programa de salud sexual y reproductiva del CS BUENOS AIRE DE VILLA-Chorrillos en relación a los (casos) y a los (controles) durante las visitas domiciliarias programadas con la finalidad de recabar los datos necesarios para el desarrollo del presente estudio.

b. Instrumentos

El instrumento a utilizar es un cuestionario que comprende 16 preguntas las cuales buscan recolectar información en base a las variables de este estudio.

El instrumento será validado a través del juicio de expertos a los cuáles se les solicitará su opinión para saber cuán pertinentes fueron los ítems

diseñados para la recopilación de los datos, en ese sentido, se evaluará la pertinencia de los indicadores que deben estar asociados a las subvariables y permitirán vincular los conceptos al diseño metodológico, que luego será validado con el procedimiento estadístico Alfa de Cronbach, de tal manera que se confirmará que el instrumento fue adecuado porque medirán adecuadamente a las variables de estudio.

6.8. Procesamiento y Análisis de Datos

a. Proceso de Recolección de Datos.

Para la aprobación del proyecto es importante tener la venia de la universidad, de tal manera que se pueda dar inicio a la recopilación de los datos. El documento en mención, servirá como requisito para realizar el trámite administrativo para la obtención de la autorización correspondiente en la DIRIS de Lima Sur, del mismo modo se iniciará el trámite con la jefatura del C.S. “Buenos Aires de Villa”, si se recibe la venia de las áreas, se coordinará con la persona encargada de dicho proceso que dará inicio al proceso de recolección de datos.

Para ello, se debe seleccionar a aquellas pacientes cuyas características encajen con los criterios necesarios para formar parte de la muestra y a estos se les tomarán los datos con la ficha correspondiente.

b. Análisis e Interpretación de los datos

Luego de la recopilación de los datos, se iniciará codificando la información para generar una base de datos que servirán para el análisis a través de los procedimientos estadísticos con el paquete estadístico SPSS V26, el software es muy potente y facilita el procesamiento porque ha sido diseñado para facilitar el análisis de los datos, por este motivo es uno de los más utilizados a nivel Latinoamérica.

6.9. Aspectos éticos

La investigación debe pasar por los evaluadores, que son los integrantes del comité de ética de la universidad científica del sur y de la oficina de investigación de la DIRIS Lima Sur (institución seleccionada para desarrollar el estudio), en tal sentido, es importante, además, acreditar si el estudio es viable y asegurar la confidencialidad de los datos personales de los individuos seleccionados para el desarrollo del estudio. En tal sentido, se tendrá que hacer firmar un acta de “consentimiento informado” que se encuentra en el anexo 2, en el contenido de la misma se deberá indicar que la investigación de causará daño, ni perjuicio alguno a los sujetos de estudio, puesto que, es importante seguir aquellos principios éticos relevantes que son: la autonomía, la buena fe e inexistencia de malas intenciones que el investigador debe asumir pues toda la responsabilidad de mala praxis puede recaer en él.

VII. LIMITACIONES DEL ESTUDIO

- Una de las limitantes que puede tener el estudio es la falta de personal suficiente para la asesoría personalizada en el momento de la resolución del cuestionario, motivo por el cual debe realizarse de forma individualizada y no de manera grupal. Esta falta de personal podría llevar al retraso en la recolección de datos.
- Una base de datos incompleta o desactualizada de las personas que entraran al estudio. Dicha limitación será subsanada con las múltiples variables que presenta la base de datos que cuenta el establecimiento de salud de pacientes afiliados.
- El período de tiempo de recolección de la información comprende un año de duración a partir de febrero de 2021.
- Las instituciones manejan diferentes plazos, por ello, es importante que el investigador tome las previsiones del caso, para que la aceptación y autorización puedan calzar con los plazos del programa académico, tomando en cuenta que, además, la investigación será costeadada de manera personal por el investigador.
- Finalmente, otra de las limitantes, sería la recolección de participantes en la visita domiciliaria quienes serían los controles, esta posible limitación será aminorada con la visita focalizada, obtenida del registro del programa de salud sexual y reproductiva.

VIII. CRONOGRAMA

CRONOGRAMA

ACTIVIDADES	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOS TO	SET	OCT- NOV- DIC
Primera reunión para tomar el tema de investigación	X								
Seleccionar alguno de los Proyectos para su iniciación									
Planear y formular los problemas de investigación									
Justificar la investigación									
Elaboración de antecedentes y objetivos									
Elaboración de las bases teóricas con el docente-temático									
Sustentar de la primera parte proyecto									
Elaboración de la parte metodológica que contiene además a la operacionalización									
Diseño muestral			X						
Selección de las técnicas e instrumentos, así como la validación de los instrumentos.			X						
Recopilación, procesamiento y análisis de datos				X	X	X			
Documentación administrativa							X	X	
Presentación preliminar del proyecto									X
Revisión y ajustes del proyecto									X
Corrección del proyecto									X
Sustentación final									X

IX. Presupuesto
A. Costo de Materiales

N°	Material	Costo unitario	Cant.	Total
1	Panel	0.05	300	15.00
2	Cartucho	8	7	56.00
3	CDroom	1.00	2	2.00
4	Otros insumos			600.00
Total				673.00

B. Servicios

N°	Serv.	Costo unitario	Cantidad	Costo Total
1	Impresión	0.10	200	20.00
2	Copia	0.10	150	15.00
3	Encuadernado / espiral	3.00	2	6.00
Total				S/ 41.00

c. Presupuesto total

Rubros	Total
Materiales físicos	S/. 673.00
Servicios	S/. 41.00
Total	S/. 714.00

FUENTE FINANCIAMIENTO

Dado que la investigación se realiza para la obtención de un grado académico, no se cuenta con el apoyo de ninguna institución, por tal motivo el proyecto será autofinanciado.

X. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Bosch FX, Robles C, Díaz M, Arbyn M, Baussano I, Clavel C, et al. HPV-FASTER: broadening the scope for prevention of HPV-related cancer. *Nat Rev Clin Oncol.* febrero de 2016;13(2):119-32.
2. Bray F, Ferlay J, Soerjomataram I, Siegel RL, Torre LA, Jemal A. Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. *CA Cancer J Clin.* 2018;68(6):394-424.
3. Flores MJR, Roncal REO, Mejía PJN, Alarico MJL. Utilidad de la citología e inspección visual con ácido acético en la detección de lesiones neoplásicas de cuello uterino Centro Médico Oncomujer 2013-2014. Lima, Perú. *Horiz Méd Lima.* 11 de diciembre de 2017;17(4):15-8.
4. Orozco H. Instituto Nacional de Ciencias Medicas y Nutricion «Salvador Zubiran». *Arch Surg.* 1 de septiembre de 2003;138(9):940.
5. Andrews J, Guyatt G, Oxman AD, Alderson P, Dahm P, Falck-Ytter Y, et al. GRADE guidelines: 14. Going from evidence to recommendations: the significance and presentation of recommendations. *J Clin Epidemiol.* julio de 2013;66(7):719-25.
6. Siebers AG, Klinkhamer PJJM, Grefte JMM, Massuger LFAG, Vedder JEM, Beijers-Broos A, et al. Comparison of liquid-based cytology with conventional cytology for detection of cervical cancer precursors: a randomized controlled trial. *JAMA.* 28 de octubre de 2009;302(16):1757-64.
7. Bendezu-Quispe G, Soriano-Moreno AN, Urrunaga-Pastor D, Venegas-Rodríguez G, Benites-Zapata VA. Asociación entre conocimientos acerca del cáncer de cuello uterino y realizarse una prueba de Papanicolaou en mujeres peruanas. *Rev Peru Med Exp Salud Publica.* 2020;17-24.
8. Mahalakshmi S, Suresh S. Barriers to Cancer Screening Uptake in Women: A Qualitative Study from Tamil Nadu, India. *Asian Pac J Cancer Prev.* 2020;1081-7.
9. Lee HY, Choi YJ, Shin J, Yoon YJ, An S. Adherence to Cervical Cancer Screening in Korean American Immigrant Women: Identifying Malleable Variables for Intervention Development. *J Transcult Nurs.* 2020;1043659620914693-1043659620914693.
10. Johnson NL, Head KJ, Scott SF, Zimet GD. Persistent Disparities in Cervical Cancer Screening Uptake: Knowledge and Sociodemographic Determinants of Papanicolaou and Human Papillomavirus Testing Among Women in the United States. *Public Health Rep.* 2020;33354920925094-33354920925094.

11. Frias-Gomez J, Benavente Y, Ponce J, Brunet J, Ibáñez R, Peremiquel-Trillas P, et al. Sensitivity of cervico-vaginal cytology in endometrial carcinoma: A systematic review and meta-analysis. *Cancer Cytopathol* [Internet]. 2020 [citado 6 de julio de 2020]; Disponible en: <https://dx.doi.org/10.1002/cncy.22266>
12. Ruddies F, Gizaw M, Teka B, Thies S, Wienke A, Kaufmann AM, et al. Cervical cancer screening in rural Ethiopia: a cross-sectional knowledge, attitude and practice study. *BMC Cancer*. 2020;563-563.
13. Romli R, Shahabudin S, Saddki N, Mokhtar N. Effectiveness of a Health Education Program to Improve Knowledge and Attitude Towards Cervical Cancer and Pap Smear: A Controlled Community Trial in Malaysia. *Asian Pac J Cancer Prev APJCP*. 1 de marzo de 2020;21(3):853-9.
14. Liebermann E, Van Devanter N, Frías Gúzman N, Hammer MJ, Ompad D. Dominican Provider Attitudes Towards HPV Testing for Cervical Cancer Screening and, Current Challenges to Cervical Cancer Prevention in the Dominican Republic: a Mixed Methods Study. *J Cancer Educ Off J Am Assoc Cancer Educ*. 19 de abril de 2020;
15. Açucena Vieira Alves S, Schiaveto de Souza A, Weller M, Pires Batiston A. Differential Impact of Education Level, Occupation and Marital Status on Performance of the Papanicolaou Test among Women from Various Regions in Brazil. *Asian Pac J Cancer Prev APJCP*. 29 de abril de 2019;20(4):1037-44.
16. Terlan RJ, Cesar JA. Non-performance of Pap smears among pregnant women in the Extreme South of Brazil: prevalence and associated factors. *Cienc Saude Coletiva*. noviembre de 2018;23(11):3557-66.
17. B MP, Riveros MIR, Kasamatsu E, Castro A, Orué E, Lampert N, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre virus de papiloma humano (VPH) y cáncer de cuello uterino en mujeres de 30 y más años de edad, de un barrio ribereño de Asunción, (Bañado Sur). 2012. *Salud UIS* [Internet]. 11 de febrero de 2016 [citado 12 de julio de 2020];48(1). Disponible en: <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/5400>
18. Urrutia MT, Gajardo M. [Factors affecting compliance with pap smear screening]. *Rev Med Chil*. diciembre de 2016;144(12):1553-60.
19. Olaza-Maguiña AF, De la Cruz-Ramirez YM. Barriers to the non-acceptance of cervical cancer screenings (pap smear test) in women of childbearing age in a rural area of Peru. *Ecancermedicalscience*. 2019;13:901.

20. Aharon D, Calderon M, Solari V, Alarcon P, Zunt J. Barriers to Follow-Up for Abnormal Papanicolaou Smears among Female Sex Workers in Lima, Peru. PloS One. 2017;12(1):e0169327.

21. Luque JS, Opoku S, Ferris DG, Guevara Condorhuaman WS. Social network characteristics and cervical cancer screening among Quechua women in Andean Peru. BMC Public Health. 24 de febrero de 2016;16:181.

22. Rosado Flores MJ, Ocon Roncal RE, Navarrete Mejía PJ, Loayza Alarico MJ. Utilidad de la citología e inspección visual con ácido acético en la detección de lesiones neoplásicas de cuello uterino Centro Médico Oncomujer 2013-2014. Lima, Perú. Horiz Méd Impresa. 2017;15-8.

XI. ANEXOS

Operacionalización de Variable					
Variable	Definición	Tipo por su naturaleza	Dimensiones	Indicador	Categorías y sus Valores
Dependientes	Citología para detectar lesiones pre malignas.	Cualitativa dicotómica	Toma de PAP	Toma de PAP	Caso (toma de PAP) Control(No toma de PAP)
	Tiempo transcurrido desde el nacimiento	Cuantitativa discreta, razón / intervalo	Factores relacionados al paciente	Edad	a) 21-29 años b) 30-39 años c) 40-49 años d) > 50 años
Independiente	Calidad de un individuo, en cuanto lo habilita para ejercer ciertos derechos o contraer ciertas obligaciones civiles.	Cualitativa nominal		Estado Civil	Soltero, Casado, Conviviente, Viudo, Divorciado
	Grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin considerar si han terminado o está provisional o definitivamente incompleto.	Cualitativa, ordinal		Grado de Instrucción	Nunca asistió a la escuela, Primaria, Secundaria y Superior
	Condición en relación a ingreso de dinero	Cualitativa nominal		Ocupación	Obrero, Empleado, Comerciante, Ama de casa y Estudiante
	Consumo de tabaco (cigarrillos) en el último mes, independiente de cantidad o haber consumido más de 100 cigarrillos en su vida, como conducta de riesgo.	Cualitativa dicotómica		Consumo de tabaco	1-2 cigarrillos b) 3-4 cigarrillos c) 5-10 cigarrillos d) 11-20 cigarrillos e) Más de 1 cajetilla
	Número de hijos	Cualitativa/discreta		Paridad	a) 0 b) 1-2 c) >3
	Usaria del algún método	Cualitativa. nominal		Anticonceptivos orales o	Si/No

ANEXO 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Cuestionario para identificar factores clínicos epidemiológicos a la toma de Papanicolaou en mujeres del CS. Buenos Aires de Villa-Chorrillos 2021.

INSTRUCCIONES:

Por favor escuche atentamente las preguntas que a continuación se le formulan y responda con sinceridad.

1. ¿Cuántos años tiene usted?
2. ¿Cuál es su estado civil?
 - a) Soltera. () b) Conviviente. () c) Casada. ()
3. ¿Qué grado de instrucción tiene usted?
 - a) Sin instrucción. b) Primaria incompleta. c) Primaria completa.
 - d) Secundaria incompleta. e) Secundaria completa. f) Superior
4. ¿Cuál es su ocupación?
 - a) Obrero b) Empleado, c) Comerciante d) Ama de casa e) Estudiante
5. ¿Consume tabaco?

Si la respuesta es sí () cuantos cigarros al día a) 1-2 cigarrillos b) 3-4 cigarrillos

c) 5-10 cigarrillos d) 11-20 cigarrillos e) Más de 1 cajetilla
6. ¿Usted se realizó alguna vez la prueba del Papanicolaou?
 - a) Si b) No
7. ¿Cuándo fue la última vez que se la practico Papanicolaou?
 - a) En este año b) Hace más de un año c) Hace más de tres años d) Nunca
8. ¿Con que frecuencia se la ha practicado?
 - a) Anual b) Cada 6 meses c) Cada 3 años d) Ocasionalmente
9. ¿Algún familiar cercano tiene antecedentes de cáncer de cérvix?
 - a) Si b) No

10. ¿Cuánto tiempo demoraba en llegar al Centro de Salud para tomar su tratamiento?

- a) Menos de 15 minutos b) 15 - 30 minutos c) 31-60 minutos d) > 1 hora

11. ¿La zona donde Uds. vive es urbana?

- a) Si b) No

12. ¿Recibió atención oportuna para sus consultas médicas en su establecimiento de salud?

- a) Si b) No

13 ¿Cómo fue su relación con el personal que lo atendió en establecimiento de Salud?

- a) Excelente b) Buena c) Regular d) Mala

14 ¿Tenía Ud., Una adecuada relación con el médico tratante del centro del centro de salud?

- a) Si b) No

15 ¿Consideraba adecuado el horario de atención para la toma de su tratamiento?

- a) Si b) No

16. ¿Cuántos hijos tiene?

- a) Ninguno b) 1-2 c) >3

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA SER PARTICIPANTE EN LA ENCUESTA DEL ESTUDIO

Hola, mi nombre es Antonio Gustavo Vargas Molina soy Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria, estoy realizando una investigación en mujeres de 21 a 65 años que se atienden en el Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa sobre FACTORES EPIDEMIOLÓGICOS ASOCIADOS A LA TOMA DE PAPANICOLAOU. A continuación, le voy brindar información e invitarla a ser parte de este estudio. Antes de que decida participar, puede hablar conmigo o cualquier otra persona con quien se sientas cómoda sobre esta investigación.

En el Perú el cáncer de cérvix es el segundo cáncer más frecuente en mujeres después del cáncer de mama, la prueba de Papanicolaou tiene como fin detectar células anormales en el cuello uterino antes de que se conviertan en cáncer. Por lo cual es una prueba de detección temprana del cáncer de cérvix. Si la enfermedad se detecta en estadios tempranos, acompañada de acceso a tratamientos eficaces, el pronóstico y supervivencia de las pacientes mejora. Por todo ello es importante conocer sobre los factores epidemiológicos asociados a la toma de Papanicolaou para así prevenir el cáncer de cérvix.

Se le pedirá por única vez que responda un cuestionario que consta de 16 preguntas. Están invitadas a participar en el estudio mujeres de 21 a 65 años que se atiendan en el Centro Materno Infantil Buenos Aires de Villa.

Su participación en esta investigación es totalmente voluntaria. Usted decide si participa o no. Tanto si decide participar como si no, todos los servicios que reciba en este centro de salud continuarán y nada cambiará. Puede que cambie de opinión más tarde y dejes de participar, aunque haya aceptado antes.

Se procederá a la realización del cuestionario y usted solo tendrá que responder las preguntas de la ficha de recolección de datos. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación, y por lo tanto serán anónimas.

El proceso completo de esta encuesta demorará aproximadamente 20 minutos y será llenada por única vez. La investigación se realiza desde el 01 de enero al 31 de diciembre del 2021.

Al participar en esta investigación no sufrirá ningún riesgo ya que se trata de un estudio analítico observacional.

Si usted participa en esta investigación, estará contribuyendo a que se conozcan los factores epidemiológicos asociados a la toma de Papanicolaou de esta manera se podrán realizar estrategias que mejoren la cobertura del Papanicolaou y así disminuir la incidencia del Cáncer de Cérvix en el país.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para otros propósitos que no sea esta investigación. La información sobre usted que será recogida durante la investigación será guardada y nadie más que el investigador podrá verla. Cualquier información sobre usted tendrá un número en lugar de su nombre. Sólo el investigador sabrá cuál es su número y guardaremos esa información con un candado y una llave.

Los conocimientos que se obtengan de la realización de esta investigación se compartirán con usted mediante correo si así lo desea. No se compartirá información confidencial.

No tiene que participar en esta investigación si no desea hacerlo y el hecho de negarse a participar no afectará en absoluto a su atención en el centro Materno infantil Buenos Aires de Villa, Seguirá teniendo todos los beneficios que tiene ahora. Puede dejar de participar en la investigación en cualquier momento que desee sin perder ninguno de sus derechos como paciente aquí.

Si tiene alguna pregunta, puede hacerla ahora o más tarde, incluso después de que el estudio haya comenzado. Si desea hacer preguntas más tarde, puede ponerse en contacto con: Antonio Gustavo Vargas Molina, dirección Jr Atahualpa 160 Barranco, número de teléfono 980898943, correo tono_81088@gmail.com RESPONSABLE DE LA INVESTIGACION.

Esta propuesta ha sido revisada y aprobada por EL COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR, que es un comité cuya tarea es asegurarse de que los participantes en la investigación estén protegidos de cualquier daño. Si desea obtener más información sobre el CIEI, póngase en contacto con: Fernando M. Runzer Colmenares, dirección Panamericana Sur Km. 19 - Lima 42, número de teléfono (511) 610 6400 anexo 1284, correo frunzer@cientifica.edu.pe PRESIDENTE DEL COMITÉ.

Si lo desea, puede hacerme más preguntas sobre cualquier parte del estudio de investigación.
¿Tiene alguna pregunta?

Certificado de consentimiento

He leído la información anterior, o se me ha leído. He tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre ella y las preguntas que he hecho han sido respondidas a mi satisfacción. Doy mi consentimiento voluntario para participar en esta investigación.

Nombre del participante: _____

Firma del participante: _____

Fecha (Día/Mes/Año): _____

Declaración del investigador/persona que toma el consentimiento

He leído con precisión la hoja de información al posible participante y, en la medida de mis posibilidades, me he asegurado de que el participante entienda que se hará lo siguiente:

1. Lea o se le lea y firme el consentimiento informado
2. Responda el cuestionario
3. Realice las preguntas que crea conveniente

Confirmando que se le dio al participante la oportunidad de hacer preguntas sobre el estudio, y todas las preguntas hechas por el participante han sido contestadas correctamente y lo mejor que puedo. Confirmando que el individuo no ha sido coaccionado para dar su consentimiento, y que el consentimiento ha sido dado libre y voluntariamente.

Así mismo, se ha proporcionado una copia de este FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO al participante

Nombre del investigador/persona que ha tomado el consentimiento: _____

Firma del investigador/persona que ha tomado el consentimiento: _____

Fecha (Día/Mes/Años): _____

PROTOCOLO DE ATENCIÓN PARAS PARTICIPANTES EN ESTUDIO EN EL CS. BUENOS AIRES DE VILLA ACORDE AL CONTEXTO PANDEMIA

1. Al ingreso, se identificará a los pacientes dentro de estudio para la evaluación correspondiente, para la cual deberá portar doble mascarilla quirúrgica descartable y protector facial. Además, se le brindará alcohol gel para la higiene de manos y dirigirlo al área diferenciada de evaluación para pacientes en estudio cumpliendo con el aforo correspondiente que determine el establecimiento.
2. Si el usuario presentase sintomatología de alarma respiratoria, se lo derivará al área de triaje diferenciado respiratorio del establecimiento.
3. En sala de espera antes de su ingreso a consultorio para su evaluación, se respetará el distanciamiento social mínimo de 2 metros de distancia.
4. Se garantizará la limpieza y desinfección apropiada del área donde se encontrarán los pacientes dentro del estudio, antes de la reutilización en otro paciente, en áreas como sala de espera y consultorio de atención.
5. Se garantizará como medida de control ambiental la ventilación natural.
6. Se dispondrá además de pañuelos de papel para contener secreciones respiratorias, por toser o estornudar, así como tachos de basura ubicados en la sala de espera, los cuales no serán requeridos ser abiertos con la mano.
7. Se contará además con un lavadero portátil que dispondrá de jabón líquido para el lavado de manos y papel toalla para secado si requiriese, y de esta manera estimular el lavado de manos después de contacto con secreciones respiratorias de ser necesario.
8. Al retirarse del establecimiento, también se contará con una señalización diferenciada la cual será orientado.

ANEXO 4

CERTIFICADO DE CONDUCTA RESPONSABLE EN INVESTIGACIÓN



ANEXO 5

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN
INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA N° 270-CIEI-CIENTÍFICA-2021

El presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (CIEI-CIENTÍFICA) da constancia que el proyecto de investigación, cuyos datos se registran a continuación, ha sido **aprobado** por el CIEI-CIENTÍFICA.

Código de registro: **293-2021-POS15**

Título: **Factores epidemiológicos asociados a la toma de papanicolau en mujeres del C.S. Buenos Aires de Villa-Chorrillos 2021**

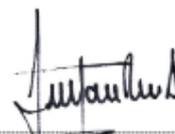
Investigador(a): **Antonio Gustavo Vargas Molina**

La aprobación del proyecto de investigación implica que el documento presentado a evaluación cumple con los lineamientos de Universidad en materia de investigación y ética, los cuales se sustentan en la normativa internacional vigente. Adicionalmente, en el contexto de la pandemia de enfermedad por COVID-19, le recomendamos cumplir con las normas publicadas por el estado peruano (accesos, medidas de bioseguridad, etc.) y tener los permisos de las instituciones en las que realizará el estudio antes de ejecutarlo.

En tal sentido, esta aprobación carecerá de valor si es que el proyecto de investigación arriba indicado es modificado de cualquier forma. Toda enmienda, añadido, eliminación o eventualidad (eventos adversos, etc.) posterior a la fecha de aprobación debe ser reportado al CIEI-CIENTÍFICA.

La vigencia de la aprobación de este documento es de dieciocho (18) meses (**hasta el 3 de febrero del 2022**), periodo en el que puede desarrollarse el proyecto. Cualquier trámite para su renovación deberá ser enviado antes del término de la vigencia de este documento, debiendo suspenderse todo desarrollo hasta que la renovación sea aprobada. La presente aprobación será ratificada en la sesión del CIEI más próxima.

Villa El Salvador, 4 de agosto de 2021



 Mg. **Fucon Paul Rivera Albino**
 Presidente
 Comité Institucional de Ética en Investigación

Anexo 6



RESOLUCIÓN DIRECTORAL ACADÉMICA DE CARRERA No. 552 - DACMH-DAFCS-U. CIENTÍFICA-2021

Lima, 20 de agosto del 2021

VISTO:

El Informe de revisión Independiente académica y la aprobación de un Comité de Ética del proyecto de tesis titulado: "FACTORES EPIDEMIOLÓGICOS ASOCIADOS A LA TOMA DE PAPANICOLAU EN MUJERES DEL CS. BUENOS AIRES DE VILLA CHORRILLOS 2021".

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo al Reglamento General de la Universidad Científica del Sur y el reglamento y Procedimientos de trabajos de Investigación para obtener el **Título de Segunda Especialidad**.

Que, de acuerdo a la normativa vigente de la Universidad Científica del Sur, en uso de las atribuciones conferidas al Director Académico de la Carrera.

SE RESUELVE:

ART. 1º Aprobar e Inscribir el proyecto de tesis titulado: "FACTORES EPIDEMIOLÓGICOS ASOCIADOS A LA TOMA DE PAPANICOLAU EN MUJERES DEL CS. BUENOS AIRES DE VILLA CHORRILLOS 2021", presentado por el alumno ANTONIO GUSTAVO VARGAS MOLINA, con N° de registro: 293-2021-POS15.

ART. 2º Nombrar a la docente Gulsella Cardoza Moreno como asesor para el desarrollo de la tesis en cuestión.

Regístrese, comuníquese y archívese.

Mg. JORDI GRAU MONGE
Director Académico
Carrera de Medicina Humana



c.c. Archivo