

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**TESIS**

**Factores asociados a la higiene íntima femenina y síndrome de flujo vaginal en usuarias atendidas en el centro de salud Huasahuasi \_ Tarma, 2020**

**Para Optar el Título Profesional de:**

**Obstetra**

**Autores: Bach: Magdalena Raquel TICSE ESTRELLA**

**Bach: Yovana YAURI ZEVALLOS**

**Asesor: Dr. Raquel Flor De María TUMIALAN HILARIO**

**Cerro de Pasco - Perú - 2022**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**TESIS**

**Factores asociados a la higiene íntima femenina y síndrome de flujo vaginal en usuarias atendidas en el centro de salud Huasahuasi \_ Tarma, 2020**

**Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:**

---

Mg. Lola CHIRRE INOCENTE

PRESIDENTE

---

Obsta. Yolanda COLQUI CABELLO

MIEMBRO

---

Dr. Johnny Walter CARBAJAL JIMÉNEZ

MIEMBRO

## **DEDICATORIA**

Al divino padre celestial por brindarnos salud, bienestar y sabiduría en todas las etapas de nuestras vidas en los aspectos personal, académico y familiar.

A nuestros padres y familiares por sus consejos y apoyo permanente y porque siempre confiaron en nosotras alentándonos para seguir adelante y lograr nuestros objetivos y ser grandes profesionales.

**Yovana y Magdalena.**

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por brindarnos sabiduría y salud en toda nuestra etapa universitaria e internado hospitalario como comunitario.

A nuestros padres y familiares que con sus sabios consejos avanzamos cada escalón universitario y hoy próximo a culminar nuestra meta anhelada.

A nuestra casa de estudios, Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión por brindarnos maestras y maestros que fueron guías en nuestro proceso de formación y con sus conocimientos brindados pudimos desempeñarnos bien en nuestras prácticas preprofesionales e internado.

A los obstetras de los diferentes Hospitales donde realizamos prácticas e internado por su paciencia y por fortalecer nuestros conocimientos en la práctica con las gestantes y usuarias.

## RESUMEN

El presente estudio de investigación se planteó el **Objetivo general:** Determinar la relación entre los factores asociados a la higiene íntima femenina y síndrome de flujo vaginal en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020.

**Metodología:** Investigación del tipo básica – cuantitativa; usando el método científico, descriptivo, analítico y estadístico, se realizó un diseño Descriptivo correlacional.

**Muestra** constituida por 80 usuarias atendidas en Centro de Salud de Huasahuasi. El procesamiento de toda la información recabada y el estadístico inferencial de la hipótesis planteada se realizó empleando el estadístico SPSS IBM V. 25, así como el uso del programa Microsoft Excel versión 2016 para la presentación del estadístico descriptivo como gráficos, tablas y cuadros, para la interpretación y visualización de los resultados. **Resultados:** el 96% (51) de usuarias que tienen mala higiene íntima presentan Síndrome de Flujo Vaginal muy recurrente, mientras el 4% (2) de usuarias que tienen mala higiene íntima presentan Síndrome de Flujo Vaginal medianamente recurrente. el 82% (9) de usuarias que tienen regular higiene íntima presentan Síndrome de Flujo Vaginal medianamente recurrente, el 9% (1) de usuarias que tienen regular higiene íntima presentan Síndrome de Flujo Vaginal poco recurrente, y el 56% (9) de usuarias que tienen buena higiene íntima presentan Síndrome de Flujo Vaginal poco recurrente, el 44% (7) de usuarias que tienen buena higiene íntima presentan Síndrome de Flujo Vaginal medianamente recurrente. **Conclusiones:** Se ha obtenido un coeficiente de correlación Tau\_b de Kendall de -0.884 con un p valor de 0 menor al 5%. Esta correlación negativa alta indica que existe una relación inversa entre los factores asociados a la Higiene íntima y Síndrome de Flujo Vaginal en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Esto quiere decir que a más factores asociados a síndrome de flujo vaginal menos hábitos de higiene íntima tiene la usuaria.

**Palabras clave:** Higiene íntima femenina, síndrome de flujo vaginal, usuaria

## ABSTRACT

The present research study had the General objective: To determine the relationship between the factors associated with feminine intimate hygiene and vaginal discharge syndrome in users treated at the Huasahuasi Health Center - Tarma, 2020. Methodology: Basic type research - quantitative; Using the scientific, descriptive, analytical and statistical method, a descriptive correlational design was carried out. Sample made up of 80 users treated at the Huasahuasi Health Center. The processing of all the information collected and the inferential statistics of the proposed hypothesis was carried out using the SPSS IBM V. 25 statistic, as well as the use of the Microsoft Excel program version 2016 for the presentation of the descriptive statistics such as graphs, tables and charts, for the interpretation and visualization of the results. Results: 96% (51) of users who have poor intimate hygiene have highly recurrent Vaginal Discharge Syndrome, while 4% (2) of users who have poor intimate hygiene have moderately recurrent Vaginal Discharge Syndrome. 82% (9) of users who have regular intimate hygiene have moderately recurrent Vaginal Discharge Syndrome, 9% (1) of users who have regular intimate hygiene have slightly recurrent Vaginal Discharge Syndrome, and 56% (9) of users who have good intimate hygiene have a slightly recurrent Vaginal Discharge Syndrome, 44% (7) of users who have good intimate hygiene have a moderately recurrent Vaginal Discharge Syndrome. Conclusions: A Kendall's Tau<sub>b</sub> correlation coefficient of -0.884 was obtained with a p value of 0 less than 5%. This high negative correlation indicates that there is an inverse relationship between the factors associated with Intimate Hygiene and Vaginal Discharge Syndrome in users treated at the Huasahuasi Health Center, so the null hypothesis is rejected and the alternative hypothesis is accepted. This means that the more factors associated with vaginal discharge syndrome, the less intimate hygiene habits the user has.

**Keywords:** Feminine intimate hygiene, vaginal discharge syndrome, user

## INTRODUCCIÓN

Muchas mujeres se preguntan ¿Cómo es el flujo vaginal normal? Y ¿Por qué cambia el color, cantidad y consistencia?, preguntas que con el presente estudio identificaremos los factores que influyen para que ocurra esos cambios.

Se debe tener en cuenta que las secreciones vaginales normales se caracterizan por ser: sin olor, claras o transparentes, viscosas, pH ácido menor que 4.5 no contienen neutrófilos y no fluyen durante el examen con especuloscopia. La flora vaginal está constituida por *Lactobacillus* spp. Anatómicamente por estar cerca la uretra del ano y la vagina, es perjudicial para la salud, ya que con poca higiene puede haber una infección por microorganismos que se encuentran en las heces o la orina, por lo que muchas mujeres tienen episodios de infección urinaria y cambios de flujo vaginal.<sup>2</sup>

El síndrome de flujo vaginal es un proceso infeccioso de la vagina que puede tener 23 uno y muchos síntomas como: flujo, prurito vulvar, ardor, irritación, disuria, dolor durante el coito, mal olor vaginal, causados por la invasión y multiplicación de los microorganismo, como resultado de un desequilibrio ambiental en el ecosistema vaginal, las 3 infecciones más frecuentemente asociadas a síndrome de flujo vaginal son tricomoniasis, candidiasis y vaginosis bacteriana; con menor frecuencia estas infecciones son producidas por *Neisseria Gonorrhoeae* y *Clamidia trachomatis*<sup>4</sup>.

Según la Encuesta Demográfica y de Salud familiar (ENDES) 2017, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), reportan que el 12,9% de mujeres en edad fértil declararon haber tenido una ITS, flujo vaginal o úlceras genitales, ocurrió en mayor porcentaje en mujeres solteras con relaciones sexuales 42,1%, de 15 a 19 años 29,3%; con educación superior 25,8%; y en área de residencia urbana 21,0%<sup>5,6</sup>.

Muchas mujeres por falta de conocimiento de hábitos de higiene, alimentación saludable, vida sexual sin protección, enfermedades preexistentes que pueden ser

factores de riesgo cuando presentan síntomas muy notorios acuden al establecimiento de salud para ser chequeadas y puedan recibir tratamiento oportuno.

La presente investigación está dividida en IV capítulos cumpliendo y teniendo en 15 cuenta con cada norma que establece el Reglamento General de grados y títulos profesionales de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión.

## INDICE

DEDICATORIA .....	i
AGRADECIMIENTO .....	ii
RESUMEN .....	iii
ABSTRACT .....	iv
INTRODUCCIÓN.....	v
INDICE.....	vii
CAPÍTULO I PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. Identificación y determinación del problema .....	1
1.2. Delimitación de la investigación .....	4
1.3. Formulación del problema.....	4
1.3.1. Problema general .....	4
1.3.2. Problemas específicos .....	4
1.4. Formulación de objetivos .....	5
1.4.1. Objetivo general .....	5
1.4.2. Objetivos específicos .....	5
1.5. Justificación de la investigación .....	5
1.5.1. Justificación teórica .....	5
1.5.2. Justificación práctica .....	6
1.5.3. Justificación metodológica .....	7
1.6. Limitaciones de la investigación .....	7
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO	

2.1. Antecedentes de estudio .....	8
2.1.1. Internacionales.....	8
2.1.2. Nacionales.....	15
2.2. Bases teóricas – científicas.....	18
2.3. Definición de términos Básicos .....	32
2.4. Formulación de hipótesis .....	33
2.4.1. Hipótesis general .....	33
2.4.2. Hipótesis específica .....	33
2.5. Identificación de variables.....	34
2.5.1. Variable independiente: Higiene íntima femenina en usuarias .....	34
2.5.2. Variable dependiente: Síndrome de Flujo Vaginal en usuarias .....	34
2.6. Definición operacional de variables e indicadores .....	34
<b>CAPÍTULO III METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN</b>	
3.1. Tipo de investigación .....	36
3.2. Nivel de investigación .....	36
3.3. Métodos de investigación .....	36
3.4. Diseño de investigación .....	37
3.5. Población y muestra .....	37
3.5.1. Población.....	37
3.5.2. Muestra. ....	38
3.6. Técnicas e instrumentos de Recolección de Datos .....	39
3.6.1. Técnicas de recolección de datos. ....	39
3.6.2. Instrumentos de recolección de datos .....	39

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación .....	39
3.7.1. Validez por juicio de expertos: .....	39
3.7.2. Confiabilidad por Alfa de Cronbach: .....	39
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos .....	40
3.8.1. Cuestionario .....	40
3.9. Tratamiento estadístico .....	40
3.10. Orientación ética .....	40

#### CAPÍTULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo .....	42
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados. ....	42
4.3. Prueba de Hipótesis .....	55
4.3.1. Contrastación de la hipótesis general.....	56
4.3.2. Contrastación de la hipótesis específica N° 02 .....	60
4.3.3. Contrastación de la hipótesis específica N° 03 .....	63
4.4. Discusión de resultados.....	65

#### CONCLUSIONES

#### RECOMENDACIONES

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

#### BIBLIOGRAFÍA

#### ANEXOS

## **CAPÍTULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

#### **1.1. Identificación y determinación del problema**

La Organización Mundial de la Salud (OMS), estimó que anualmente 333 millones de casos nuevos de enfermedades de transmisión sexual curables en personas de 15 a 49 años, y que en su mayoría se dan en países en desarrollo y algunos países que son miembros de la comunidad europea. Además, recientemente se reportó que anualmente a nivel mundial se presentan 340 millones de casos de infecciones de transmisión sexual (ITS) curables que consisten en infecciones bacterianas fúngicas y parasitarias. Estos contagios se dan alrededor de un millón por día y se van manifestando a través del flujo vaginal que puede ser capaz de modificarse a través de tratamientos efectivos. En el caso de Latinoamérica y el Caribe se anunciaron entre 35 y 40 millones de casos de este grupo de ITS con más de 100 mil infecciones promedio por día<sup>1</sup>.

El Síndrome de flujo vaginal es un proceso infeccioso de la vagina, este se caracteriza a través de algunos síntomas los cuales son el flujo, prurito vulvar, ardor, irritación, disuria, dispareunia, fetidez vaginal, determinados por la

invasión y multiplicación de cualquier microorganismo y también como consecuencia de algún desbalance ambiental en el ecosistema de la vagina.

De acuerdo con la práctica médica, podemos decir que las infecciones vaginales es un problema de salud muy frecuente, esto se debe a que el 95% de las pacientes consultan sobre el flujo de la vagina. A través de un examen ginecológico se puede identificar si existe la presencia de algún agente causal en especial y si existe de una forma clínica alguna infección en la mujer (vaginitis y/o cervicitis), si se diese el caso en el que no se puede afirmar la causa, se realiza un tratamiento con un enfoque sindrómico, en el cual a las tres infecciones que son más frecuentes asociadas al Síndrome de flujo vaginal: trichomoniasis, candidiasis y vaginosis bacteriana; con menor frecuencia estas infecciones son producidas por *Neisseria Gonorrhoeae* y *Clamidia trachomatis*<sup>2</sup>.

Las infecciones genitales en la infancia y premenarquia constituyen una de las causas que son más frecuentes en ese grupo de edad. Teniendo en cuenta que en los servicios de salud de atención primaria, estas afecciones en los adolescentes se ubican en las primeras tres causas de consulta, y la incidencia es mucho más elevada en las jóvenes que tienen una vida sexual activa, aunque también en algunos casos se han encontrado en jóvenes vírgenes<sup>3</sup>.

El inicio temprano del coito afecta notablemente en las ITS, esto se debe a la edad precoz que inicia su vida sexual la cual se relaciona en el incremento de estas ya que, al establecerse la mucosa vaginal y el tejido cervical de una mujer que es joven las hacen vulnerables a las infecciones y como consecuencia aumenta el riesgo al tener actividad sexual antes de los 18 años de edad. Asimismo, la vagina de la mujer suele estar muy expuesta en el momento de las relaciones sexuales, ya que al darse la penetración hay mayor tiempo de exposición en la superficie y las secreciones de sus parejas<sup>4</sup>.

Según la Encuesta Demográfica y de Salud familiar (ENDES) 2017, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) menciona que el 12,9% de mujeres en edad fértil declaró haber tenido alguna ITS, ya sea flujo vaginal o úlceras genitales, los porcentajes más altos fueron comentados por mujeres solteras 16,4%; mujeres con un nivel superior 13,7% y en el área de residencia urbana 13,4%. Además, comentaron que el uso de condón con cualquier compañero ocurrió en mayor porcentaje en mujeres solteras con relaciones sexuales 42,1%, de 15 a 19 años 629,3%; con educación superior 25,8%; y en área de residencia urbana 21,0%<sup>5,6</sup>.

De acuerdo con el Documento Técnico – Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú (2017); el Ministerio de Salud (MINSA) informa que la Trichomoniasis da cuenta del 22,5% entre todos los casos de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) con diagnóstico definido. Por esta razón es importante tener en cuenta que la frecuencia de con las que se dan las infecciones varía dependiendo de la región y el sexo, además de tener un impacto grande en la salud sexual y reproductiva en adolescentes y jóvenes mundialmente. Además de la carga de la enfermedad que se dan por los afectos adversos que tiene acerca del bienestar general de la sociedad, en algunos casos se van estableciendo problemas de salud pública, es así que en la Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia (RPGO) se han publicaron 161 estudios hasta el año 2017 sobre temas de infecciones en mujeres, en los que enfatizan en una mayor cantidad de porcentaje los referidos a infecciones durante la gestación, parto y puerperio; seguido el síndrome de flujo vaginal<sup>7</sup>.

Existen muchos factores asociados en la prevalencia del Síndrome de Flujo Vaginal entre los cuales la más evidente es la falta de higiene íntima femenina, se puede observar esta problemática a nivel internacional, en nuestro país, en nuestra región, en nuestra localidad y en los Establecimientos del

Primer Nivel de Atención; así mismo se pueden identificar los diferentes factores de riesgo que no pueden ser identificadas por las usuarias atendidas en los establecimientos de salud. Este tema observado puede generalizarse como un problema de Salud Pública que conlleva consecuencias en la salud sexual y reproductiva. Por todo ello, se decide realizar nuestro estudio titulado: “Factores asociados a la higiene íntima femenina y el Síndrome de Flujo Vaginal en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020”.

## **1.2. Delimitación de la investigación**

El presente estudio se desarrollará en el Centro de Salud de Huasahuasi, ubicada en parte central del país, a 60 minutos de la Provincia de Tarma, durante los meses de enero y abril del 2020; periodo en el que existe un aumento de la demanda de usuarias en la atención por consultorios externos del centro de salud. Nuestro estudio abarcará principalmente la higiene íntima femenina y el Síndrome de Flujo Vaginal en usuarias atendidas en el establecimiento de salud. El marco teórico se basará esencialmente en normas técnicas, teorías sobre higiene íntima y salud sexual, manejo sindrómico y patologías comunes en mujeres.

## **1.3. Formulación del problema**

### **1.3.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre los factores asociados al síndrome de flujo vaginal e higiene íntima femenina y en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020?

### **1.3.2. Problemas específicos**

- ¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos del síndrome de flujo vaginal e higiene íntima en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020?

- ¿Cuál es la relación entre los factores conductuales del síndrome de flujo vaginal e higiene íntima en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020?
- ¿Cuál es la relación entre los factores obstétricos del síndrome de flujo vaginal e higiene íntima en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020?

#### **1.4. Formulación de objetivos**

##### **1.4.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre los factores asociados al síndrome de flujo vaginal e higiene íntima femenina en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020

##### **1.4.2. Objetivos específicos**

- Identificar la relación entre los factores sociodemográficos de síndrome de flujo vaginal e higiene íntima en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020.
- Identificar la relación entre los factores conductuales de síndrome de flujo vaginal e higiene íntima en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020.
- Identificar la relación entre los factores obstétricos de síndrome de flujo vaginal e higiene íntima en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020.

#### **1.5. Justificación de la investigación**

##### **1.5.1. Justificación teórica**

El presente estudio, como investigación básica, es de gran relevancia teórica, pues admitirá generar nuevos conocimientos y verificar los

factores asociados a la higiene íntima femenina y Síndrome de Flujo Vaginal; así mismo, el presente trabajo busca generar nuevos conocimientos y habilidades; lo cual permitirá confrontar con los resultados de los antecedentes internacionales, nacionales y evidenciar la coincidencia que existe con los antecedentes regionales y locales; esta nueva teoría por lo tanto, permitirá cuestionar y realizar discusiones con las teorías ya conocidas y establecidas para la formación de nuevos desafíos y paradigmas.

En efecto se busca ser un antecedente teórico y base para otros estudios de la misma índole y, de esta manera, contribuir a incrementar teorías y conocimientos en obstetricia.

#### **1.5.2. Justificación práctica**

En la actualidad en nuestra realidad es importante considerar el aspecto de la higiene genital, autocuidado en las mujeres y parejas e identificar los factores de riesgo en la higiene íntima femenina y el Síndrome de Flujo Vaginal en las usuarias del establecimiento de salud, lo cual conlleva a distintas patologías agregadas en caso al embarazo y en el puerperio. Por lo cual el estado ha planteado un sinnúmero de soluciones para evitar riesgos sociales, conductuales y obstétricos, sin embargo, como se podrá evidenciar se aleja de la realidad, observando una alta incidencia del Síndrome del Flujo Vaginal.

El obstetra en formación y el obstetra realizan una labor importante e incondicional en el ámbito laboral comunitario, así como identificar los factores de riesgo para un mejor manejo en la atención al usuario en su salud integral, logrando un estado óptimo de la salud de la usuaria. Las capacitaciones fortalecen las atenciones brindadas.

El trabajo de investigación nos permitió plantear recomendaciones que al aplicarse contribuirán a resolver el problema general de nuestro estudio y sobre todo a buscar alternativas de solución por la incidencia del Síndrome de Flujo Vaginal en usuarias, por el mal manejo de la higiene íntima femenina; finalmente se logrará un empoderamiento significativo acerca de la prevención del Síndrome de Flujo Vaginal.

### **1.5.3. Justificación metodológica**

El presente estudio busca nuevos conocimientos y métodos que fundamenten los procesos establecidos por el personal de salud con base en las consejerías en temas como higiene íntima femenina, Síndrome de Flujo Vaginal, para evitar riesgos potenciales a los que están expuestas las mujeres en edad fértil por el desconocimiento sobre autocuidado e higiene. Toda información, antecedente y teoría generada en este trabajo es válido, verás y confiable, base en normativas internacionales y nacionales, principios éticos internacionales, normas establecidas por el MINSA, OMS, OPS, UNESCO y UNICEF.

### **1.6. Limitaciones de la investigación**

No se evidenciaron grandes limitaciones, Una limitación fueron los horarios de rotación durante el internado y para llegar al lugar de estudio el tramo era regular por ello tuvimos aliados para la recolección de datos de las usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi, ya que el día de diagnóstico se utilizó el instrumento previo consentimiento informado.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes de estudio**

##### **2.1.1. Internacionales**

A. Ramírez E. (2000), realizó el artículo científico titulado “Hábitos y prácticas de higiene genital de las pacientes que visitan la consulta ginecológica del Centro de Salud Evangelina Rodríguez del INTEC”, en la Revista de Ciencia y Sociedad en República Dominicana, el tipo de investigación fue cuantitativo, utilizando el método descriptivo, con un diseño no experimental, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario, la muestra fue de 500 mujeres.

Cuyo objetivo general es: conocer los hábitos y costumbres de higiene íntima de nuestra población femenina y el impacto de estos en la salud.

Cuyos resultados fueron: Solo el 13.7% dijo asearse 3 veces al día, el 70.8% menciona que usaba jabón de cuba para el aseo, solo el 2.4% hervía el agua del aseo. El 85.9% refirió que tuvo su primera relación sexual entre los 12 – 19 años. El 11.8% comenta tener dos relaciones

amorosas con las que mantienen relaciones sexuales y el 11.3% menciona que tiene una vida sexual muy activa con más de 2 parejas sexuales. De acuerdo con los datos mostrados, se muestra que hay evidencia de que los hábitos como también las costumbres que tienen las pacientes no han sido favorables para su salud, pues también se encontró una prevalencia de infecciones vaginales. Esto demuestra que, la población en general (mujeres y varones) necesitan mayor información y que está también sea adecuada para así lograr una transformación en aquellos hábitos que perjudican a la mujer por otros que sean más favorables para su salud.

Cuyas conclusiones son: Como ya sabemos la vagina normalmente se encarga de limpiarse a sí misma. Las paredes de la vagina se encargan de producir su propio fluido que a su vez se transportaban microorganismos que están fuera del organismo y también las células muertas.

De acuerdo a la investigación que estamos realizando, se pudo identificar de que es muy importante mantener buenos hábitos sobre la higiene y costumbres sobre la mayoría de pacientes que fueron encuestadas. Esto se debe a que se encontró que el 77.1% de mujeres reciben poca información sobre qué es y cómo mantener una buena higiene íntima.

Por otro lado, también es necesario hacer énfasis en la importancia de acudir al ginecólogo constantemente, ya que a través de esta investigación se puede observar que las señoras asisten con poca frecuencia al ginecólogo, y si en caso lo hacen es porque ya hay un síntoma presente. Además, cabe mencionar que la mujer está expuesta a un mayor riesgo, ya que, si ella y el varón tienden a tener relaciones sexuales con varias parejas y sin protección, hay una gran

probabilidad de que contraiga infecciones constantemente. Es necesario mantener una frecuencia en el aseo íntimo y en los hábitos de higiene en general, pues el practicar sexo sin protección, con muchas parejas, el iniciar a una edad temprana las relaciones sexuales y la poca frecuencia con la que se visita a un médico especialista para prevenir estas infecciones perjudica a la mujer, a su salud y que ella pueda desenvolverse con normalidad en su ambiente sin ninguna malestar o incomodidad íntima.

- B.** López M., Ubilla F., Morales C., Zitko P., Burgos V. y Rivera A. (2000), realizaron el artículo científico titulado “Hábitos higiénicos vulvo – vaginales de consultantes ambulatorias en gineco – obstetricia.”, en la Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología en Chile, el tipo de investigación fue cuantitativo, utilizando el método descriptivo, con un diseño no experimental, la técnica utilizada fue la entrevista y el instrumento fue la Guía de entrevista, la muestra fue de 271 usuarias adultas. Cuyo objetivo general fue: Determinar la frecuencia y tipos de hábitos higiénicos vulvo-vaginales en mujeres chilenas. Sus resultados fueron: Un 25% lava sus genitales una vez al día, 32% dos veces al día, el 28% tres veces al día y 13% cuatro o más veces/día. Las mujeres que pertenecen al sistema público optan por un aseo genital con la frecuencia de dos a tres veces por día, mientras que las que pertenecen al sistema privado realizan su higiene íntima una y dos veces al día. El 56% de las mujeres, sobre todo las que fueron atendidas en consultas privadas, además de usar el agua también usan jabones especiales para su higiene íntima. Además, el 85% de las mujeres chilenas encuestadas que pertenecen a ambos sistemas de atención, mencionan que realizan su aseo íntimo con un ritmo entre una y tres veces por día. El 56% de ellas y el 75.6% pertenecientes a

las del sistema privado utilizan para su higiene íntima jabones especiales<sup>9</sup>.

**C.** Villaseca R., et al. (2000), realizaron el artículo científico titulado

“Infecciones vaginales en un centro de salud Familiar de la Región Metropolitana, Chile”, en la Revista Chilena de Infectología en Chile, el tipo de investigación fue cuantitativo, utilizando el método descriptivo, con un diseño cuasi experimental, la técnica utilizada fue la entrevista y el instrumento fue la Guía de entrevista, la muestra fue de 101 mujeres.

Su objetivo general fue: Determinar la prevalencia y tipos de infecciones en la vagina de las mujeres que fueron atendidas en un centro de salud de la Región Metropolitana, así mismo los resultados fueron: Se incluyeron 101 mujeres de 15-54 años, no seleccionadas por diversos signos o síntomas, 46 de ellas están embarazadas. En 47 mujeres que pertenecen al 46,5% fueron diagnosticadas con alguna infección vaginal. Asimismo, se observó que hay una relación entre edad y frecuencia respecto a infección vaginal. La cantidad de infecciones que se da entre las mujeres que están gestando y las que no gestantes tiene similitud. Las infecciones más frecuentes en las mujeres encuestadas (16,8%) fueron vaginosis bacteriana, el 11,9% tuvieron candidiasis vulvo-vaginal y un 6,9% refirió tener co-infecciones. Además, se observó que un 5,9% presentó casos de microbiota intermedia, 3% tricomoniasis y 2% de vaginitis aeróbica. Los síntomas de infección vaginal tuvieron mala concordancia con los hallazgos microbiológicos. Cabe resaltar que los signos físicos mostraron que hubo una buena concordancia de acuerdo con la

existencia de infección, sin embargo, escasa a moderada relación con una etiología específica.

Sus conclusiones fueron: Se mostró evidencia de que existe una alta frecuencia de infecciones vaginales, por lo cual es importante mejorar las definiciones además de los criterios de diagnóstico a nivel microbiológico de las co-infecciones y microbiota intermedio, para que puedan ser diagnosticadas en el momento de la práctica clínica. Por ello, se sugiere aplicar cuestionarios más descriptivos para que así se logre una mejora en la utilidad del examen clínico<sup>10</sup>

**D.** Arévalo M. (2014), realizó una investigación titulado “Incidencia de vaginitis en mujeres gestantes de 1 a 3 años atendidas en el Centro de Salud Dra. Mabel Estupiñan de la Ciudad de Machala”, Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería de la Universidad Técnica de Machala en Ecuador, el tipo de investigación fue cuantitativo, utilizando el método descriptivo, con un diseño cuasi experimental, la técnica utilizada fue la entrevista y el instrumento fue la Guía de entrevista, la muestra fue de 240 mujeres.

El objetivo general fue: Determinar la incidencia de Vaginitis en las mujeres que se encuentran en estado de gestación y que fueron asistidas en el Centro de Salud Dra. Mabel Estupiñan en la ciudad de Machala en el periodo 2012.

Sus resultados fueron: De las 240 gestantes que fueron atendidas 2 en el centro de salud Dra. Mabel Estupiñan el año 2012, 56 presentaron vaginitis (23%), el 63% de mujeres gestantes encuestadas son comerciantes, el 45% tienen de 20-30 años de edad, el 18% son de 15 a 19 años. El 28% son amas de casa y tienen entre 15 – 19 años, el 9% son empleadas públicas, el 63% tienen nivel

secundario, el 45% están en edad de 20-30 años, el 18% son de 15 a 19 años, el 20% tienen nivel primario y están entre los 20 – 30 años, el 17% tiene nivel superior, el 45% presento vaginitis teniendo 12 a 19 semanas de embarazo, el 34% tiene de 20 a 39 sem de embarazo, el 21 % tiene entre 5 y 11 sem de embarazo, el 79%, tienen vida sexual activa, el 36% tienen de 20 a 30 años, el 25 % tienen de 31 a 35 años, mientras que el 16% tiene esporádicamente, el 7% de estas tienen entre 31 a 35 años, mientras que el 5% refiere no tener vida sexual, el 86% de gestantes se realizan una higiene íntima correcta, el 54% tiene entre 20 a 30 años, el 14% tiene una higiene íntima inadecuada, de estas el 5% están entre 15 y 19 años, el 4% tienen de 31 a 35 años. El 63% utilizan jaboncillo para sus genitales, el 25 % utilizan jabón neutro y el 12% no utilizan ningún jabón. Si mismo se encontró que algunas mujeres presentan infecciones urinarias por diferentes factores, el uso de ropas interiores sintéticas, la falta de higiene después del coito, entre otros.

Así mismo las conclusiones fueron: el 23% pertenece a los casos de vaginitis, 45% son comerciantes, 45% tienen nivel secundario, 54% son de etnia mestiza, 45% gestantes de 12 a 19 semanas, 79% tienen vida sexual activa, 54% se realiza la higiene correctamente, 25% utiliza jaboncillo, 54% usan tampones vaginales, 45% tienen sexo seguro, el 71% tiene secreción vaginal, 45% no presenta dolor abdominal, 45% no presenta ardor al miccionar, 45% utilizan ropa interior de algodón el 45% se realiza duchas vaginales seguidas<sup>11</sup>.

E. Bojanini J. (2002), realizaron el artículo científico titulado “Hábitos higiénicos y flujo vaginal recurrente en adolescentes”, en la Revista SOGIA en Chile, el tipo de investigación fue cuantitativo, utilizando el método descriptivo, con un diseño cuasi experimental, la técnica

utilizada fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario, la muestra fue de 67 mujeres. Su objetivo fue: Se describen las características de los hábitos respecto a la higiene íntima de las adolescentes que asisten a alguna actividad educativa y la relación que tienen con el flujo vaginal frecuente.

Los resultados fueron: Participaron 67 mujeres con edades entre los 10 a 19 años, el 39% presentó flujo vaginal recurrente, presentaron flujo vaginal con mayor frecuencia las que utilizaban ropa interior de licra, 33 adolescentes utilizaban protectores diarios, el 26% presentaban flujo vaginal demandante, de las 47 adolescentes que utilizaban toalla higiénica en su periodo menstrual, 29 tenían flujo vaginal abundante y cuanto más tiempo utilizaban más abundante era el flujo vaginal, la mayoría se realizaba el aseo genital de forma impropia.

Las conclusiones fueron: Es posible que exista la correspondencia entre hábitos higiénicos inadecuados y el flujo vaginal repetido en adolescentes.

Se necesita hacer un estudio analítico con un mayor número de mujeres adolescentes para que así se pueda definir cuál es la relación que existe entre las diversas variables que han sido exploradas en esta investigación y la frecuencia en el flujo vaginal. Se muestra un mayor porcentaje en el que las mujeres mencionan que creen tener buenos hábitos respecto a la higiene íntima sin realmente tenerlos, lo cual evidencia que se debe seguir trabajando en ese aspecto educativo<sup>12</sup>.

**F. Abril C. (2017),** realizó una investigación titulado “Infecciones vaginales y factores de riesgo relacionados en pacientes atendidas en el área

de ginecología del centro de especialidades Central de Cuenca”, tesis para optar el grado de Magíster en Investigación de la Universidad de Cuenca en Ecuador, el tipo de investigación fue cuantitativo, utilizando el método descriptivo, con un diseño no experimental, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario, la muestra fue de 430 pacientes. El objetivo general fue: Determinar la prevalencia y los factores de riesgo en relación con las infecciones que se dan en la vagina de las mujeres pertenecientes a las edades de 15 a 49 años, las cuales acuden al área de Ginecología del Centro de Especialidades Central Cuenca (IESS). Marzo - agosto del 2016. Sus resultados fueron: muestra conformada por mujeres entre 25 y 44 años (80%); residencia urbana: 71,2%; casadas: 57,2%; instrucción superior completa: 37,2%; multíparas 56%; mestizas: 99,5%; nivel económico medio típico (43%). La infección vaginal fue de 62,1% (267); vaginosis bacteriana (VB): 62,92%; candidiasis: 30,33%; tricomoniasis: 6,74%. Colposcopia alterada en el 66%, Criterios de Nugent: VB: 43,5%. Papanicolaou alterado, no se encontró relación relevante entre las variables.

Cuyas conclusiones fueron: La reiterada presencia de infecciones vaginales en las pacientes fue alta, principalmente en el caso de Vaginosis Bacteriana en donde no se mostró factores de riesgo con relación a VB, candidiasis o tricomoniasis<sup>13</sup>.

### **2.1.2. Nacionales**

- A. Orellana N. (2019), realizó una investigación titulado “Factores personales asociados a Síndrome de Flujo Vaginal en mujeres en edad fértil que acuden al servicio de obstetricia del Centro de Salud Aucallama”, tesis para optar el título profesional de Obstetra de la

Universidad Privada Sergio Bernales, el tipo de investigación fue cuantitativo, utilizando el método descriptivo, con un diseño no experimental, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario, la muestra fue de 100 mujeres. Su objetivo fue: determinar los Factores Personales asociados a Síndrome de Flujo Vaginal en Mujeres en Edad Fértil que acuden al Servicio de Obstetricia del Centro de Salud Aucallama durante mayo a agosto de 2018.

Los resultados fueron: el 44% de las mujeres tienen una edad entre 27 y 38 años, el 59% son convivientes, con nivel secundario un 56%, provienen de la sierra un 75%, ama de casa un 48%, el 86% han iniciado sus relaciones sexuales antes de los 19 años, el 44% han tenido de 3 a 5 parejas sexuales, el 13% no han empleado algún método anticonceptivo, el 93% presentaron descensos vaginales, el 88% no utilizan preservativo en sus coitos, el 41% han practicado el sexo anal, el 24% de las mujeres se realizan el aseo de sus genitales (casi siempre- algunas veces- nunca), el 35% utilizan jabón de tocador para el aseo íntimo, el 57% siempre realizan una limpieza de los genitales de atrás hacia adelante, el 30% utilizan ropa interior (licra- encajes) como prenda de uso diario, el 16% de las mujeres realizan el cambio de ropa interior (casi siempre- algunas veces), y el 2 % realizan el intercambio de ropa de interior (siempre- algunas veces).

Así mismo las conclusiones fueron: Existen factores personales que tienen relación con la presencia de síndrome de flujo vaginal con una elevada frecuencia en la muestra aplicada para nuestro trabajo<sup>15</sup>.

**B. Vidal R. (2018)**, realizó una investigación titulado “Factores de riesgo para Síndrome de Flujo Vaginal en adolescentes y jóvenes atendidas en el Centro Especializado en Salud Sexual y reproductiva

Jesús María”, tesis para optar el grado de Magíster en Salud Sexual y Reproductiva de la Universidad San Martín de Porres, el tipo de investigación fue cuantitativo, utilizando el método descriptivo correlacional retrospectivo, con un diseño cuasi experimental transversal observacional, la técnica utilizada fue la observación y el instrumento fue ficha de recolección de datos, la muestra fue de 100 casos y 100 controles (adolescentes).

Cuyos resultados fueron: Los factores sociodemográficos: edad, nivel de instrucción y estado conyugal no tuvieron asociación estadísticamente significativa como factor de riesgo. Los factores gineco-obstétricos con asociación estadísticamente significativa fueron: irregularidad menstrual y antecedente de síndrome de flujo vaginal. Las variables sin asociación estadísticamente significativa fueron: edad de inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales y uso de métodos anticonceptivos. Frecuencia de vaginitis 46%, vaginosis 41% y cervicitis 13%.

Cuyas conclusiones fueron: Los factores sociodemográficos: la edad de la paciente, nivel de instrucción y estado conyugal no constituyeron factores de riesgo para síndrome de flujo vaginal.

Los factores gineco-obstétricos fueron irregularidad menstrual y antecedente de Síndrome de flujo vaginal. No fueron considerados factores de riesgo gineco-obstétricos: edad de inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales, uso de métodos anticonceptivos, número de gestaciones. De acuerdo a la población de estudio, se observó que la frecuencia en el síndrome del flujo vaginal se presenta que un 46% tiene vaginitis, el 41% vaginosis y el 13% cervicitis.

Características sociodemográficas: la edad promedio representa los 21,92 años. La población estudiada estuvo conformada por un 96% de jóvenes, 84% que tienen una instrucción superior incompleta y un 99% que son solteras.

Características gineco-obstétricas: el promedio de edad de menarquia fue de 12,20 años, el 50% presentaba irregularidad menstrual. La edad mínima de inicio de relaciones sexuales fue de 13 años de edad, El promedio de parejas sexuales fue de 1,92 con un máximo de 10 parejas sexuales. El grupo de casos presentó 56% de mujeres con antecedente de síndrome de flujo vaginal. 89% de casos no usa método anticonceptivo de barrera (condón masculino)<sup>16</sup>.

## **2.2. Bases teóricas – científicas**

### **VULVOVAGINITIS**

Son enfermedades del tracto urinario bajo, que se pueden presentar en el momento en el que la mujer se encuentra en estado de gestación y presenta diversos malestares. Estas infecciones vulvovaginales presentan un cambio a nivel hormonal y esto es como efectos estrogénicos sobre el epitelio vaginal y con un contenido glucógeno, el PH y el tipo de flora vaginal, sobre todo si hay la prevalencia o no del bacilo de Doderlein.

### **ALTERACIÓN DE LA FLORA VAGINAL**

“Las secreciones cervicales y vaginales tienen un aumento de PH debido a las modificaciones hormonales de la gestación con un pH entre 4,5 y 5,5, en donde predomina los picocitos, bacilos coliformes, hongos, Gardnerella y se debe diferenciar con respecto a las mujeres en edad fértil, en donde al realizar un extendido de la muestra de secreción, se encontrará presente las

células descamadas cervicovaginales, algunos bacteroides y lactobacilo de Doderlein (flora tipo I). Este bacilo mantiene la acidez del medio, sobre todo del tercio superior de la vagina, transformando el glucógeno en ácido láctico”.

“La alteración de la flora Patógena variada que puede estar constituida por tricomonas, Cándida albicans o Haemophilus vaginalis, herpes o parvovirus, la Mycoplasma, Klebsiella, el estreptococo Beta-hemolítico, Clostridium perfringens, Pseudomonas aeruginosa”.

“Se menciona también el bajo nivel de conocimiento, estilos de vida, la falta de actitudes y escasa práctica sobre la información preventivo-promocional a la población y con énfasis a las gestantes y personal de salud responsable de dar información en los controles prenatales concientizando a la gestante”. Los agentes más frecuentes de vulvovaginitis son: Trichomonas vaginalis, Cándida albicans y Gardnerella vaginalis<sup>17</sup>.

## **TEORÍA DEL AUTOCUIDADO**

Dorotea Orem explica, el concepto de autocuidado como una contribución frecuente de la persona a su propia existencia: "el autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar". Refiere que se tienen tres requisitos de auto cuidado, comprendiendo que por esos objetivos o resultados entendiéndose por tales los objetivos que se desean lograr con el autocuidado.

Requisitos de auto cuidado universal: son frecuentes en todas las personas, porque incluyen mantenimiento del aire, agua, eliminación, actividad

física, descanso adecuado y todas las necesidades básicas plasmadas en la pirámide de Maslow.

Requisitos de auto cuidado del desarrollo: impulsar las circunstancias que son indispensables para la vida y la maduración, además de querer prevenir que aparezcan condiciones desfavorables o moderar los efectos de las situaciones mencionadas, en las distintas ocasiones del proceso de evolución o del desarrollo del ser humano.

Requisitos de auto cuidado de desorientación de la fortaleza, que surgen o están emparentados a los estados de salud.

#### **A. Déficit del autocuidado**

Esta explica las diversas causas que pueden ocasionar el déficit del autocuidado, ya que en ocasiones los individuos que son sometidos a alguna limitación por causas de salud o alguna relación con ella, no pueden asumir el auto cuidado o un cuidado dependiente, entonces es ahí donde se establece que se necesita la intervención de una enfermera.

Orem precisa el objetivo de la enfermería como: "ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y/o afrontar las consecuencias de dicha enfermedad". Asimismo, se acepta que un licenciado puede hacer uso de 5 técnicas de ayuda: actuar compensando déficits, guiar, enseñar, apoyar y proporcionar un entorno para el desarrollo.

El concepto de cuidarse a si mismo fomenta una cooperación enérgica de los individuos en el empoderamiento saludable, como comprometidos de disposiciones que determinan su entorno, reiterando el objetivo de la promoción de la salud. Es importante la individualización de cada individuo y cómo este se

implica con los demás usuarios en el propio plan de la sociedad, entonces se otorga el protagonismo de preferencia de la persona.

Por otro lado, se deduce trabajar con puntos que tengan relación con la motivación y cambio de conductas, teniendo en cuenta aspectos que son novedosos en el momento de atender a las personas y hacer de la educación para la salud la herramienta principal de trabajo<sup>18</sup>.

## **SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL**

Es la descarga de secreciones vaginales provocada por varios agentes infecciosos, como por ejemplo la infección vaginal o el síndrome de flujo vaginal, ya que es un proceso infeccioso en la vagina que se caracteriza por varios síntomas.

### **A. Tipos de Síndrome de Flujo Vaginal**

- **Cervicitis**

Esta es una inflamación que se presenta en los tejidos del cuello del útero, esta se evidencia a través del enrojecimiento, edema y hemorragia al contacto. Algunas conductas como el hecho de tener relaciones sexuales a una temprana edad, tener múltiples parejas amorosas son las principales causas que aumentan el riesgo para padecer de cervicitis.

Normalmente inicia por una infección, que generalmente se obtiene durante las relaciones sexuales.

- **Vaginitis**

Es un proceso de inflamación en la vagina, que comúnmente suele estar acompañada de presencia de secreción en la vagina. Entre las principales causas de esta inflamación se encuentra el desequilibrio de la flora vaginal cuya presencia hace que el pH de la vagina se mantenga

ácida y elimine o no permita la presencia de bacterias y otros microorganismos patógenos.

Los síntomas que presentan:

- Es importante saber que puede no dar ningún síntoma, sólo algunos o inclusive pequeños niveles de alguno de ellos, aunque poco molestos, nos pasan desapercibidos. Se recomienda que frente a duda o síntoma es necesario realizar una consulta con un especialista sin esperar a que aparezca todo lo que se describe a continuación:
- La característica más común es la presencia de secreción anormalmente excesiva, (cada mujer sabe cuál es la cantidad de moco que segrega habitualmente, y cuándo está secretando demasiada para lo habitual en ella), acompañada de prurito (picor), ardor y malestar. Puede haber dolor al orinar y en la actividad sexual. También puede presentarse irritación e hinchazón en vulva y vagina.

## **B. Etiología**

El descenso vaginal tiene diversos orígenes y localizaciones, es poco posible diferenciarlos clínicamente. Las principales causas de flujo vaginal anormal son:

- Vaginosis bacteriana.
- *Trichomona vaginalis* (sexualmente transmitida).
- Infección por *Candida* (especialmente *C. Albicans* Hongos).

El flujo vaginal anormal también puede ser producido por infecciones en el cérvix (cervicitis por clamidia y gonorrea, verrugas cervicales, ulceraciones del cérvix, como el Herpes genital, chancroide, carcinoma) también en el útero (Enfermedad inflamatoria pélvica, endometritis).

En el Perú las causas más comunes de flujo vaginal anormal son las infecciones vaginales o vaginitis.

### **C. Diagnóstico del Síndrome de Flujo Vaginal**

La vagina es un órgano fisiológicamente húmedo, por las secreciones de las glándulas vestibulares y endocervicales. Esta humedad puede variar de acuerdo a la fase del ciclo menstrual, durante y después del coito, durante la gestación y la lactancia.

El especialista debe diferenciar el flujo vaginal normal del anormal por las características:

- El flujo vaginal normal es de secreción cervical, desprendimiento de la membrana cervical por acción del estrógeno, trasudación vaginal, flujo de las glándulas genitales.
- Al microscopio esta sustancia se visualiza abundantes bacilos de Doderlein y otras posibles bacterias, también pequeños conjuntos de polimorfonucleares.
- La flora vaginal normal es muy variada. Pueden encontrarse: estreptococos, estafilococos, lactobacilos, difteroides y muchas veces hongos.
- PH ácido (4,0 a 4,5).
- Se incrementa durante la ovulación, el embarazo y el posparto.
- De color claro y en poca cantidad, sin olor.

Las mujeres normalmente expresan su malestar cuando el flujo vaginal cambia sus características en cuanto a cantidad, color y olor o cuando sienten prurito o molestias.

Cuando una mujer tiene vaginitis, cervicitis o ambas, el síntoma más común es el incremento del flujo vaginal.

Cabe mencionar que la vaginitis y la cervicitis son diferentes, siendo la más grave la cervicitis ya que plantea la necesidad de dar tratamiento

a las parejas sexuales. Las tres infecciones más frecuentemente asociadas al Síndrome de Flujo Vaginal son:

- La Trichomoniasis.
- La Vaginosis Bacteriana.
- Candidiasis.

Y con menor frecuencia:

- La infección por *Neisseria gonorrhoeae*.
- *Chlamydia trachomatis*<sup>19</sup>.

**Tabla N° 01:** Diferencias más importantes entre la Vaginitis y la Cervicitis

<b>VAGINITIS</b>	<b>CERVICITIS</b>
Es causada por <u>trichomoniasis</u> , candidiasis y vaginosis bacteriana.	Causada por gonorrea y clamidia.
Es la causa más común de flujo vaginal.	Es una causa menos frecuente de flujo vaginal.
Es fácil de diagnosticar.	Su diagnóstico es difícil.
Las complicaciones son infrecuentes	Tiene complicaciones graves.
La <u>trichomoniasis</u> exige tratamiento de las parejas sexuales. En la candidiasis, solamente se sugiere en casos de recurrencia o presencia de balanitis o dermatitis del pene.	Siempre deben tratarse las parejas sexuales.

**Fuente:** Ministerio de Salud (2003)

## **A. Agentes causales.**

- **Trichomoniasis**

**Agente:** Trichomonahominis

**Características clínicas:**

- o Flujo cuantioso, con presencia de espuma, de color verdoso y con mal olor.
  - o Sobrevive en un ambiente de Ph 5 a 6.
  - o Picazón a nivel vulvar y perineal, molestias urinarias: disuria y polaquiuria.
  - o Inflamación e hinchazón de la mucosa vaginal.
  - o Cérnix rojizo en "fresa".
  - o Microscopía: parásito flagelado móvil.
- **Trichomoniasis y gestación**
    - o Los elementos de virulencia de la Tricomona se relacionan a algunas complicaciones prenatales como la amenaza de parto pretérmino, rotura prematura de membranas, infecciones post quirúrgico de la parte superior del aparato reproductor.  
  
Por ello se recomienda hacer un estudio exhaustivo especialmente en mujeres con prácticas sexuales de riesgo, para encontrar este parasito y tratarlo a tiempo.
    - o En el I° trimestre del embarazo usar clotrimazol local 100 mg/d por 6 días.
    - o Hacer el seguimiento y control a la paciente, ya que a pesar de que el clotrimazol sea útil, no a todos les resulta efectivo, ya que se reporta del 48 al 66% se curan.
    - o En los otros dos trimestres se debe evaluar el riesgo beneficio para utilizar el clotrimazol en dosis habituales.

o Metronidazol: Vaginal 500 mg /día por 7 días (2-3 T). Oral 2 gr. dosis única (> 20 semanas).

- **Vaginosis bacteriana**

**Agente:** Gardnerella vaginalis y otros (Bacteroides sp, peptostreptococos, Mobiluncus, micoplasma, anaerobios, etc).

**Características clínicas:**

- o Flujo homogéneo, fluido, adherente, blanco grisáceo, algo espumoso, fétido, con olor a "pescado".
- o Picazón e irritación.
- o Test de Aminas positivo (KOH 10%).
- o Microscopía: cocobacilo Gram (-), "cluecells". Vive a Ph>4.5.

- **Vaginosis bacteriana y gestación**

- o Causa frecuente de infección cérvico vaginal (con Candidiasis), al margen de prácticas sexuales (17 a 30%, con leve predominio en gestantes).
- o Se presentan algunas complicaciones en el embarazo como corioamniotitis, rotura prematura de membrana, endometritis post parto o post cesárea.
- o Los microorganismos del corion son los de la vaginosis bacteriana y responsables de la inflamación de las membranas fetales con riesgo de septicemia, muerte fetal y neonatal.

- **Candidiasis**

Agente: cándida albicans.

**Características clínicas**

Flujo de color blanco, acuoso o denso, picazon vulvar intenso, irritación y laceración.

Eritema y edema vulvar, dolor intenso durante el coito y durante la micción "en salpicadura".

Microscopía: levadura, Gram (+).

- **Candidiasis y gestación.**

Tratamiento Tópico especial para el embarazo.

**Conclusiones:** tratamiento para candidiasis vaginal sintomática en la gestación.

- Utilizar antimicóticos y antibióticos, como tratamiento alternativo la nistatina.
- En el 1º trimestre dar tratamiento en caso de infección severa.
- En caso de infecciones recurrentes tratarse con antimicóticos por 10 días.

## **HÁBITOS DE HIGIENE**

### **A. Relación entre higiene y salud**

Según la OMS, la salud esta considerada como el bienestar completo de salud física, mental y emocional, es considerado como un elemento importante para el desarrollo del ser humano, la higiene es fundamental para mantener la salud y prevenir algunas enfermedades, sin higiene se ven deterioradas muchas de las funciones del cuerpo humano, considerándose la mejor herramienta para mantener una salud optima, física, mental, social y emocional.

### **B. Tipos de higiene**

Algunos tipos concretos de higiene son:

- Higiene general.
- Higiene específica de partes puntuales del cuerpo humano.

Tablas N° 02: Tipos de higiene general



TIPO	CARACTERÍSTICAS
Higiene alimentaria y de la nutrición	Se encarga del estudio de las dietas equilibradas, teniendo en cuenta: edad, sexo y sus circunstancias; así como de la obtención, manipulación, elaboración, conservación y preparación de los alimentos.
Higiene ambiental	Son todos aquellos procedimientos preventivos relacionados con una serie de factores presentes en el medio y que fluyen sobre la salud (aire, clima, agua, suelo, condiciones de la vivienda, etc.).
Higiene mental	Se encarga de establecer las condiciones más idóneas que permitan el pleno desarrollo de cada persona en el entorno social en el que vive y su adaptación al medio.
Higiene personal o individual	Son el conjunto de medidas de prevención y mantenimiento de la salud que se aplican sobre las personas, como son: el aseo personal (piel, cabeza, boca, manos, oídos, nariz, etc.), el aseo del vestido y del calzado y la adquisición de hábitos saludables.
Higiene rural y urbana	Su objetivo es el estudio de las condiciones específicas (demográficas, laborales, sociales, económicas, psicológicas, etc.) de la vida en el medio rural o urbano.
Epidemiología	Su objetivo es el estudio de las enfermedades transmisibles y no transmisibles, para poder establecer sus causas, mecanismos de producción y los procedimientos más adecuados para conservar y restaurar la salud persona y colectiva.

Fuente: Rodríguez J y Zehag M (2009)

La higiene concreta se ocupa de la aplicación de la higiene general a 1 situaciones humanas específicas de la vida.

**Tabla N° 03: Higiene específica**

<b>SITUACIÓN CONCRETA</b>	<b>TIPO DE HIGIENE</b>
Momento evolutivo	<ul style="list-style-type: none"><li>• Higiene infantil (recién nacido, lactante, primera y segunda infancia).</li><li>• Higiene adolescente.</li><li>• Higiene adulta.</li><li>• Higiene en la senectud.</li></ul>
Actividad	Higiene laboral, higiene en el deporte, higiene escolar, higiene familiar.

**Fuente:** Rodríguez J y Zehag M (2009)<sup>22</sup>

### **Higiene general.**

Debemos cuidar especialmente nuestra salud y una forma de hacerlo es, sin duda, tener una higiene adecuada. Los microorganismos invaden el cuerpo humano, ingresando por la nariz y la boca, por lo que se recomienda el lavado de manos frecuente, con un tiempo prudencial y varias veces al día, antes de los alimentos, antes y después de ingresar al servicio higiénico, evitar en lo posible tocarse el rostro, evitar el contacto con personas resfriadas, que están estornudando, con objetos sospechosos o con falta de higiene.

Se recomienda la higiene de los órganos genitales, de forma minuciosa, ya que los flujos y secreciones vaginales aumentan por los cambios hormonales en el ciclo menstrual, así como cuando se tiene una actividad sexual, es recomendable hacer esta higiene en las mañanas y en las

noches, de preferencia con agua y jabón neutro para evitar la irritación o resequedad de la mucosa vaginal<sup>23</sup>.

#### D. Higiene íntima

- **Frecuencia de la zona íntima.**

La higiene genital debe hacerse a diario, esta higiene debe ser solo de la parte externa, nunca las duchas vaginales, luego se seca cuidadosamente, con toques y movimientos suaves de delante hacia atrás.

La frecuencia muy distanciada, perjudica, ya que puede manifestarse con malos olores, presencia de microorganismos produciéndose infecciones.

La frecuencia excesiva también es perjudicial, puede provocar resequedad vaginal y eliminar la flora bacteriana, que es la que se encarga de mantener en equilibrio el PH de la mucosa vaginal.

Se aconseja realizar sólo un lavado de la zona al día y siempre un lavado externo. No se recomiendan las duchas vaginales internas. La zona debe ser secada cuidadosamente y siempre con movimientos de delante hacia atrás.

- **Técnica de higiene íntima.**

- La higiene de los genitales y el ano se realiza desde el monte de venus, luego los labios mayores, cuidando que no ingrese esta agua a los labios menores o introito vaginal, es decir, la parte externa, iniciando en el monte de venus terminando en el ano.
- Toda esta higiene debe hacerse con jabón neutro o jabones exclusivos para la higiene íntima.
- De preferencia con agua corriente a chorro.
- Secar con un paño limpio asegurando que no quede húmedo ni con residuos de jabón en los pliegues.

- El lavado del ano, debe hacerse de forma separada.
  - Se recomienda que para orinar y evacuar debe sentarse con las piernas separadas.
  - Contraindicado las duchas vaginales.
  - Para mantener una sexualidad sana y responsable es importante la higiene sistemática y rutinaria, por lo que tanto hombre como mujeres deben tomar conciencia de realizarse la higiene genital.
  - Esta higiene genital debe realizarse antes y después del acto sexual.
- **Producto para utilizar en la higiene íntima.**

Para la higiene íntima habitual, se recomienda el agua con un jabón neutro o simplemente agua corriente, con la técnica adecuada, a chorro de arriba hacia abajo y de adelante hacia atrás.

La vulva y la vagina están colonizados por unas bacterias saprofitas y que, cuando se mantienen en su hábitat adecuado (PH ácido), son una excelente barrera de defensa para infecciones producidas por hongos, gardnerella, bacterias, etc. Por ello se recomienda utilizar productos que mantengan en equilibrio la flora bacteriana y evitar que destruya a las bacterias saprofitas, estos productos son jabón neutro en especial los destinados a la higiene de la vulva y el periné para evitar la agresividad y que irriten a la mucosa vaginal.

- **Material de la ropa íntima.**

Se recomienda que la ropa interior debe ser de algodón, evitar el uso de ropa ajustada, ropa sintética, malos hábitos de higiene de los genitales, transpiración excesiva, poca ventilación, todas estas recomendaciones evitan la presencia de infecciones vaginales y el mantenimiento del PH vaginal.

Es indispensable el uso de papel toalla o paños limpios para concluir la higiene íntima y así evitar la humedad en el área genital<sup>24</sup>.

### **2.3. Definición de términos Básicos**

#### **VULVOVAGINITIS**

Son enfermedades del tracto urinario bajo, que se pueden presentar en el embarazo con diversas molestias. Estas infecciones vulvovaginales se presentan por cambios hormonales como efectos estrogénicos sobre el epitelio vaginal y su contenido en glucógeno, el PH y el tipo de flora vaginal, especialmente la existencia o no del bacilo de Doderlein.

#### **AUTOCUIDADO**

Contribución constante del individuo a su propia existencia: "el autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar".

#### **SINDROME DE FLUJO VAGINAL**

Es una infección vaginal, conocida como síndrome, ya que presenta signos y síntomas, manifestándose con secreciones vaginales ocasionada por uno o más agentes patógenos, presenta los siguientes síntomas: flujo vaginal fétido, picazón a nivel vulvar, ardor, irritación, disuria, dispareunia, ocasionados por la invasión y multiplicación de cualquier microorganismo y como resultado de un desbalance del ph vaginal.

## **HÁBITOS DE HIGIENE**

El aseo es una virtud, la cual se aprende con la práctica diaria, se puede definir como acciones en una persona, vestimenta y entorno, de limpieza repetitivas, adaptándose a los recursos sin hacer uso y abuso de ellos como el agua, productos químicos y otros que puedan dañar o perjudicar el medio ambiente con la única finalidad de conservar la salud.

En la actualidad la higiene es una ciencia que busca los estilos para mejorar la salud y así evitar las enfermedades. La prevención asegura al hombre y en general a la humanidad una buena conservación de su salud y un mejor desarrollo y funcionamiento orgánico y mental.

## **HIGIENE ÍNTIMA EN EL EMBARAZO**

En el embarazo el pH vaginal se vuelve más ácido (3,84,2), así como en la etapa pre menstrual, así mismo hay incremento de flujo vaginal, puede producirse sangrado. Por lo que se recomienda el uso de un jabón neutro y que contenga alguna sustancia para aliviar algunas molestias como prurito, irritación u otro.

### **2.4. Formulación de hipótesis**

#### **2.4.1. Hipótesis general**

Existe relación inversa entre los factores asociados a la higiene íntima femenina y síndrome de flujo vaginal en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020

#### **2.4.2. Hipótesis específica**

- Existe relación inversa entre los factores sociodemográficos de Síndrome de flujo vaginal e higiene íntima en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020.

- Existe relación inversa entre los factores conductuales de síndrome de flujo vaginal e higiene íntima en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020.
- Existe relación inversa entre los factores obstétricos de Síndrome de flujo vaginal e higiene íntima en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020.

## **2.5. Identificación de variables**

**2.5.1. Variable independiente: Higiene íntima femenina en usuarias**

**2.5.2. Variable dependiente: Síndrome de Flujo Vaginal en usuarias**

## **2.6. Definición operacional de variables e indicadores**

## Operacionalización de Variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>Higiene íntima femenina</b>	Según NATALBEN (2004), debemos cuidar especialmente nuestra salud y una forma de hacerlo es, sin duda, tener una higiene adecuada. Muchos patógenos van a introducirse en nuestros cuerpos por la boca y la nariz, por lo que debemos lavarnos las manos todas las veces necesarias: siempre antes y después de usar el baño, antes y después de comer y también al llegar a casa y cuando toquemos a alguien claramente resfriado o cuando tocamos objetos sucios. Para empezar, durante la gestación el pH vaginal se vuelve más ácido (3,8-4,2), como en el periodo previo a la menstruación. Se producen más secreciones vaginales, puede haber pérdidas de sangre y todo ello repercute en el cuidado íntimo diario. Lo ideal es utilizar un producto específico para la higiene de la zona, con componentes calmantes que alivian picores, irritación y eritema <sup>33</sup> .	Son prácticas, técnicas y procedimientos de la higiene íntima femenina de las usuarias del Centro de Salud de Huasahuasi, que se medirá en base a las proposiciones formuladas por los instrumentos.	Frecuencia de la higiene íntima	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Más de 3 veces al día.</li> <li>• 2 veces al día.</li> <li>• 1 vez al día.</li> </ul>	Ordinal
			Técnica de higiene íntima	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uso de jabones neutrales.</li> <li>• Tipo de limpieza genital y anal.</li> <li>• Tipo de agua.</li> <li>• Secado.</li> <li>• Uso de duchas vaginales.</li> <li>• Higiene luego del acto sexual.</li> <li>• Forma adecuada de miccionar.</li> </ul>	Ordinal
			Producto para utilizar en la higiene íntima	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo de jabón.</li> </ul>	Ordinal
			Material de ropa íntima	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo de material.</li> <li>• Conservación del área genital.</li> <li>• Ajuste de la prenda íntima.</li> </ul>	Ordinal
<b>Síndrome de Flujo Vaginal</b>	Según el MINSA (2003), es la descarga de secreciones vaginales ocasionada por uno o más agentes infecciosos. Infección vaginal o síndrome de flujo vaginal es un proceso infeccioso de la vagina caracterizado por uno o más de los siguientes síntomas: flujo, prurito <u>vulvar</u> , ardor, irritación, disuria, dispareunia, fetidez de las secreciones vaginales, determinados por la invasión y multiplicación de cualquier microorganismo y como resultado de un desbalance ambiental en el ecosistema vaginal <sup>28</sup> .	Factores asociados a la incidencia del Síndrome de Flujo vaginal en usuarias del Centro de Salud de Huasahuasi, que se medirá en base a las proposiciones formuladas por los instrumentos.	Factores sociodemográficos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad.</li> <li>• Sexo.</li> <li>• Grado de Instrucción.</li> <li>• Tipo de vivienda.</li> <li>• Servicios Básicos.</li> <li>• Estado civil.</li> </ul>	Ordinal
			Factores conductuales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desinformación.</li> <li>• Número de actos sexuales.</li> </ul>	Ordinal
			Factores obstétricos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uso de métodos anticonceptivos.</li> <li>• Número de parejas sexuales.</li> <li>• Antecedentes de ITS.</li> </ul>	Ordinal

**Fuente:** Elaborado por las investigadoras.

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. Tipo de investigación**

Para el presente estudio se utilizó el tipo de investigación básica, Así mismo es de enfoque cuantitativa porque los resultados se harán a través de procesos estadísticos para determinar los factores asociados a la higiene íntima femenina y síndrome de flujo vaginal en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020.

#### **3.2. Nivel de investigación**

La presente investigación fue de nivel relacional, porque en el estudio se correlaciono dos variables mediante la aplicación de encuesta para determinar la relación entre los factores asociados a la higiene intima femenina y síndrome de flujo vaginal en usuarias atendidas en el centro de salud Huasahuasi

#### **3.3. Métodos de investigación**

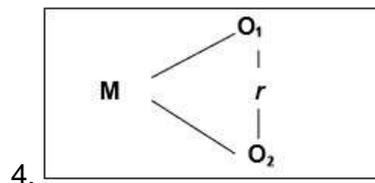
En la presente investigación se utilizó como método general al Método Científico. La aplicación del método científico fue con la observación a priori del

problema de los factores asociados a la higiene íntima femenina y síndrome de flujo vaginal en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020.

Se utilizarán métodos específicos como: descriptivo, analítico, estadístico. Ya que una vez recopilado los datos se procedió a analizarlas detalladamente y describir los resultados.

### 3.4. Diseño de investigación

Se utilizará en el presente estudio el Diseño Descriptivo Correlacional Esquemáticamente es expresada de esta forma:



Dónde:

M= Muestra:

O<sub>1</sub> = Primera variable: Higiene íntima femenina en usuarias O<sub>2</sub> = Segunda variable: Síndrome de Flujo vaginal en usuarias r = Relación entre la variable 1 y la variable 2.

### 3.5. Población y muestra

#### 3.5.1. Población.

La población para nuestra investigación fueron 120 usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020.

### 3.5.2. Muestra.

En la investigación la muestra estará constituida por 80 usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020. La selección de la muestra se realizó bajo técnica estadística probabilística de tipo aleatorio simple.

$$n = \frac{Z^2 * P(1 - P) * N}{(N - 1)e^2 + Z^2 * P * (1 - P)}$$

Donde:

Z: coeficiente de confianza = 1,96, para un nivel de confianza = 95%.

P: proporción esperada de elementos con la característica de interés en la población de estudio. = 0.9

N: tamaño de la población e: Error absoluto o precisión de estimación = 0.05 n= 54

#### **CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

- Usuarías que deseen participar en la investigación.
- Usuarías que dieron su consentimiento informado.
- Usuarías atendidas y con diagnóstico de síndrome de flujo vaginal en el Centro de Salud de Huasahuasi.

#### **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

- Usuarías que no deseen participar en la investigación.
- Usuarías que no dieron su consentimiento informado.
- Usuarías que no son atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi

### **3.6. Técnicas e instrumentos de Recolección de Datos**

#### **3.6.1. Técnicas de recolección de datos.**

La técnica fue la encuesta. Mediante esta técnica se recolectarán las opiniones de las usuarias a través de la encuesta y así obtener información necesaria para la investigación.

#### **3.6.2. Instrumentos de recolección de datos**

Los instrumentos usados en la presente investigación fueron cuestionarios. Mediante estos instrumentos se recolectó las opiniones de las usuarias y así se obtuvo información necesaria para el estudio.

### **3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación**

#### **3.7.1. Validez por juicio de expertos:**

El instrumento de recolección de datos fue validado por un grupo de expertos conocedores del tema, siendo apto para su aplicación.

#### **3.7.2. Confiabilidad por Alfa de Cronbach:**

La confiabilidad del instrumento se obtuvo por medio del coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach, a través de una prueba piloto en mujeres atendidas con diagnóstico de flujo vaginal en el centro de Salud de Huasahuasi.

La confiabilidad obtenida es 0.813 que es una confiabilidad buena y que el instrumento es Válido y está apto para su aplicación.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.813	19

### **3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

#### **3.8.1. Cuestionario**

Se aplicó los cuestionarios en un tiempo aproximado de 10 minutos cada uno, luego de brindar información a la usuaria y previo su consentimiento informado dentro de las instalaciones de la institución.

### **3.9. Tratamiento estadístico**

Todos los datos recolectados fueron registrados en una base de datos empleando el paquete estadístico SPSS IBM 25; así como también el estadístico MiniTab 18, para la representación de los gráficos y cuadros se usó Microsoft Excel 2016, por lo que se realizó la estadística descriptiva con todos los resultados obtenidos. Finalmente, se utilizó la estadística inferencial para establecer la relación entre ambas variables.

### **3.10. Orientación ética filosófica y epistémica**

Como en todo trabajo de investigación se trabajó con ética, obteniendo el consentimiento informado, explicándoseles sobre el objetivo de los instrumentos, así como el mantenimiento del anonimato en todo documento.

En la realización de las prácticas pre profesionales e internado hospitalario realizamos rotaciones por consultorios de atención a la usuaria de la estrategia sanitaria ESNITS - VIH/SIDA, donde se realizan consejerías sobre Salud Sexual y Reproductiva, toma de Papanicolaou e ITS a toda la población,

por lo cual se tomó en consideración esta área para obtener datos de diagnóstico de ITS, Síndrome de Flujo Vaginal, Vulvovaginitis, por lo tanto, se recabó información de fuente primaria.

## **CAPÍTULO IV**

### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

#### **4.1. Descripción del trabajo de campo**

El presente trabajo se desarrolló en La localidad de Huasahuasi, en mujeres que fueron atendidas y diagnosticadas con síndrome de flujo vaginal en el Centro de Salud de Huasahuasi, previa explicación de la investigación y consentimiento informado se procedió a recolectar información en el consultorio manteniendo el anonimato.

#### **4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.**

Los resultados de la investigación se presentaron por medio de cuadros y gráficos estadísticos, donde fueron interpretados cada uno.

A continuación, se presenta todos los resultados de la aplicación del Instrumento Encuesta sobre Higiene íntima femenina y síndrome de flujo vaginal en usuarias atendidas en el Centro De Salud De Huasahuasi – Tarma, 2020

Tabla 01: Resultado de la variable Higiene Íntima en usuarias atendidas en el Centro

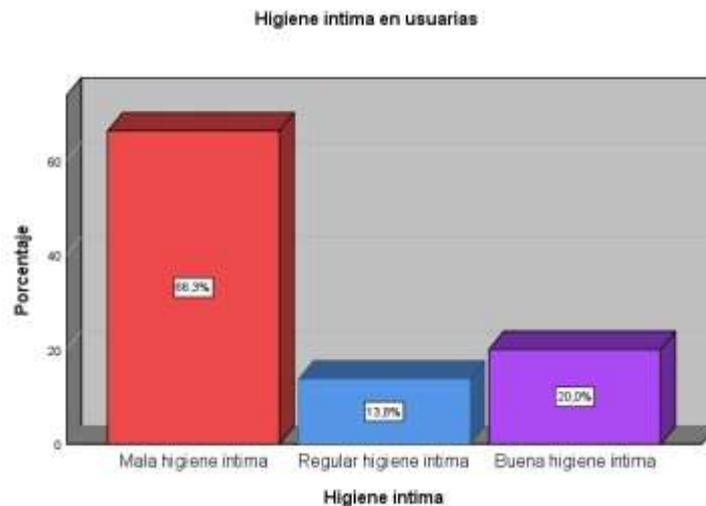
de Salud de Huasahuasi

Higiene íntima	Frecuencia	Porcentaje
Mala higiene íntima	53	66.3
Regular higiene íntima	11	13.8
Buena higiene íntima	16	20.0
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Resultado del Cuestionario aplicado

Gráfico 01: Resultado de la variable Higiene Íntima en usuarias atendidas en el Centro

de Salud de Huasahuasi



Fuente: Tabla N° 01

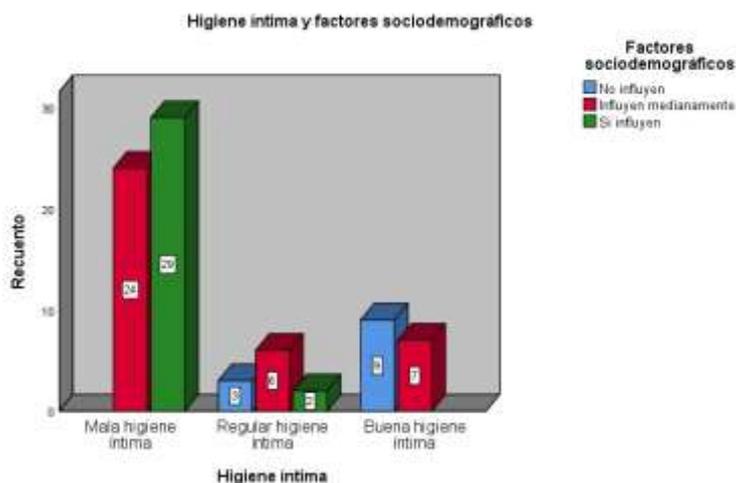
En la tabla N°01 y Gráfico N° 01, se observa que, de las 80 usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi, el 66.3% (53) usuarias tienen mala higiene íntima, mientras que el 20% (16) de usuarias presentan buena higiene íntima, y el 13.7% (11) usuarias presentan regular higiene íntima.

Tabla 02: Resultado de la variable Higiene Íntima y la dimensión factores sociodemográficos en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi

		Factores Sociodemográficos			Total
		No influyen	Influyen medianamente	Si influyen	
Higiene íntima	Mala higiene íntima	0	24	29	53
		0%	45.3%	54.7%	100%
	Regular higiene íntima	3	6	2	11
		27.3%	54.5%	18.2%	100%
	Buena higiene íntima	9	7	0	16
		56.3%	43.8%	0%	100%
<b>Total</b>		<b>12</b>	<b>37</b>	<b>31</b>	<b>80</b>

Fuente: Resultado del Cuestionario aplicado

Gráfico 02: Resultado de la variable Higiene Íntima y la dimensión factores sociodemográficos en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi



Fuente: Tabla N° 02

En la tabla N°02 y Gráfico N° 02, se observa que, del 66.3% (53) de usuarias que tienen mala higiene íntima, el 54.7% (29) presentan que los factores sociodemográficos si influyen en la mala higiene íntima, mientras que del 20%

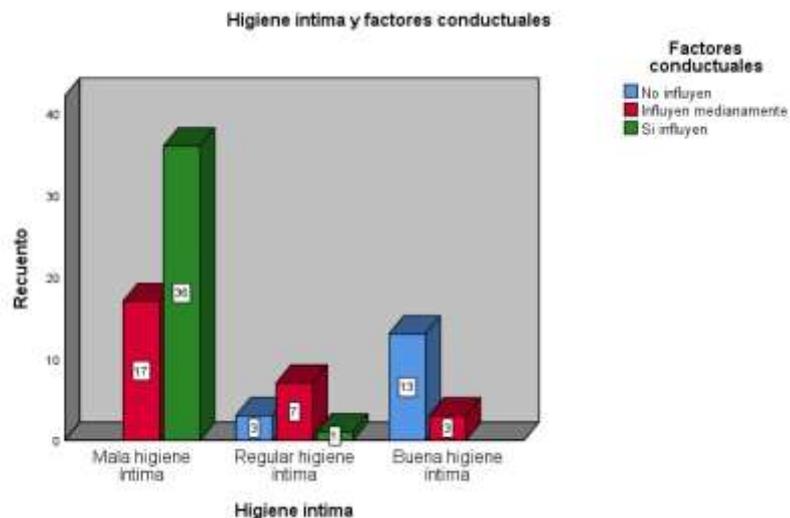
(16) de usuarias que tienen buena higiene íntima, el 56.3% (9) presentan que los factores sociodemográficos no influyen en una buena higiene íntima, finalmente en el 13.8% (11) de usuarias que tienen regular higiene íntima el 54.5 % (6) presentan que los factores sociodemográficos influyen medianamente en la regular higiene íntima.

Tabla 03: Resultado de la variable Higiene Íntima y la dimensión factores conductuales en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi

		Factores Conductuales			Total
		No influyen	Influyen medianamente	Si influyen	
	Mala higiene íntima	0	17	36	53
		0%	32%	68%	100%
Higiene íntima	Regular higiene íntima	3	7	1	11
		27%	64%	9%	100%
	Buena higiene íntima	13	3	0	16
		81%	19%	0%	100%
Total		16	27	37	80

Fuente: Resultado del Cuestionario aplicado

Gráfico 03: Resultado de la variable Higiene Íntima y la dimensión factores conductuales en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi



Fuente: Tabla N° 03

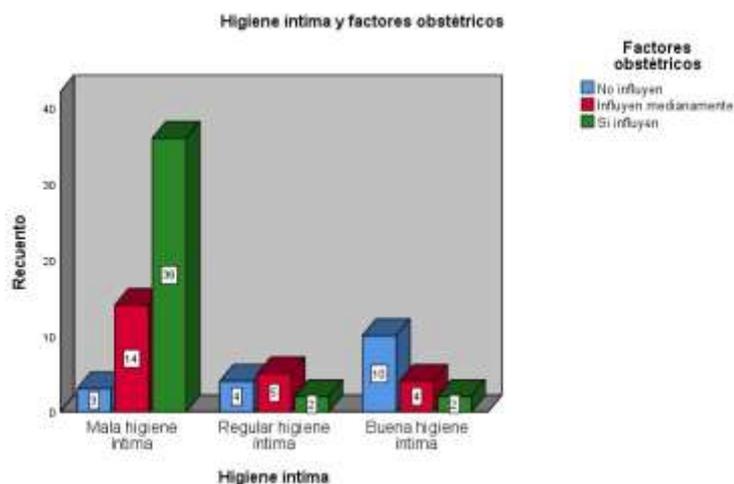
En la tabla N° 03 y Gráfico N° 03, se observa que, del 66.3% (53) de usuarias que tienen mala higiene íntima, el 68% (36) presentan que los factores conductuales si influyen en la mala higiene íntima y un 32% (17) enfatiza que influyen medianamente. En cuanto al 20% (16) de usuarias que tienen buena higiene íntima, el 81% (13) presentan que los factores conductuales no influyen en una buena higiene íntima y el 19% (3) enfatiza que influyen medianamente. Finalmente, dentro del 13.8% (11) de usuarias que tienen regular higiene íntima el 64 % (7) presentan que los factores conductuales influyen medianamente en una regular higiene íntima y el 27% (3) enfatizan que no influyen.

Tabla 04: Resultado de la variable Higiene Íntima y la dimensión factores obstétricos en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi

		Factores Obstétrico s			Total
		No influyen	Influyen medianamente	Si influyen	
		3	14	36	53
Higiene íntima	Mala higiene íntima	6%	26%	68%	100%
	Regular higiene íntima	4	5	2	11
		36%	45%	18%	100%
	Buena higiene íntima	10	4	2	16
63%		25%	13%	100%	
Total		17	23	40	80

Fuente: Resultado del Cuestionario aplicado

Gráfico 04: Resultado de la variable Higiene Íntima y la dimensión factores obstétricos en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi



Fuente: Tabla N° 04

En la tabla N°04 y Gráfico N° 04, se observa que, del 66.3% (53) de usuarias que tienen mala higiene íntima, el 68% (36) presentan que los factores obstétricos si influyen en la mala higiene íntima y un 26% (14) enfatiza que influyen medianamente. En cuanto al 20% (16) de usuarias que tienen buena higiene íntima, el 63% (10) presentan que los factores obstétricos no influyen en una buena higiene íntima y el 25% (4) enfatiza que influyen medianamente. Finalmente, dentro del 13.8% (11) de usuarias que tienen regular higiene íntima el 45 % (5) presentan que los factores obstétricos influyen medianamente en una regular higiene íntima y el 36% (4) enfatizan que no influyen.

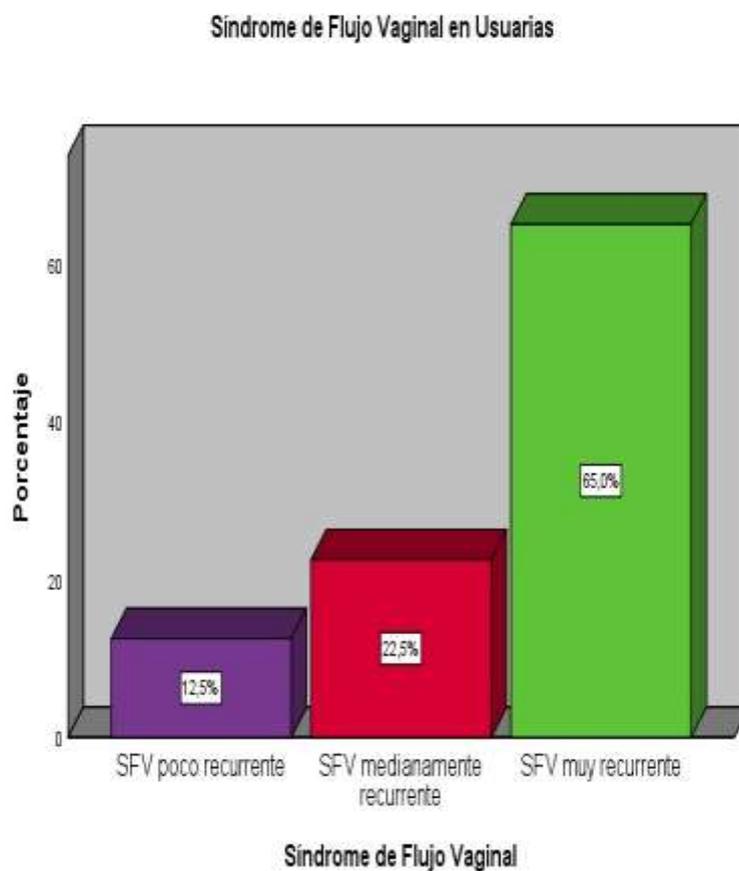
#### Resultados descriptivos de la variable Síndrome de Flujo Vaginal

Tabla 05: Resultado de la variable Síndrome de Flujo Vaginal en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi

Síndrome de Flujo Vaginal	Frecuencia	Porcentaje
SFV poco recurrente	10	12.5
SFV medianamente recurrente	18	22.5
SFV muy recurrente	52	65.0
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Resultado del Cuestionario aplicado

Gráfico 05: Resultado de la variable Síndrome de Flujo Vaginal en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi



Fuente: Tabla N° 05

En la tabla N°05 y Gráfico N° 05, se observa que, de las 80 usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi, el 65% (52) en usuarias presentan Síndrome de Flujo Vaginal muy recurrente, el 22.5% (18) en usuarias presentan Síndrome de Flujo Vaginal medianamente recurrente, mientras que el 12.5% (10) en usuarias presentan Síndrome de Flujo Vaginal poco recurrente.

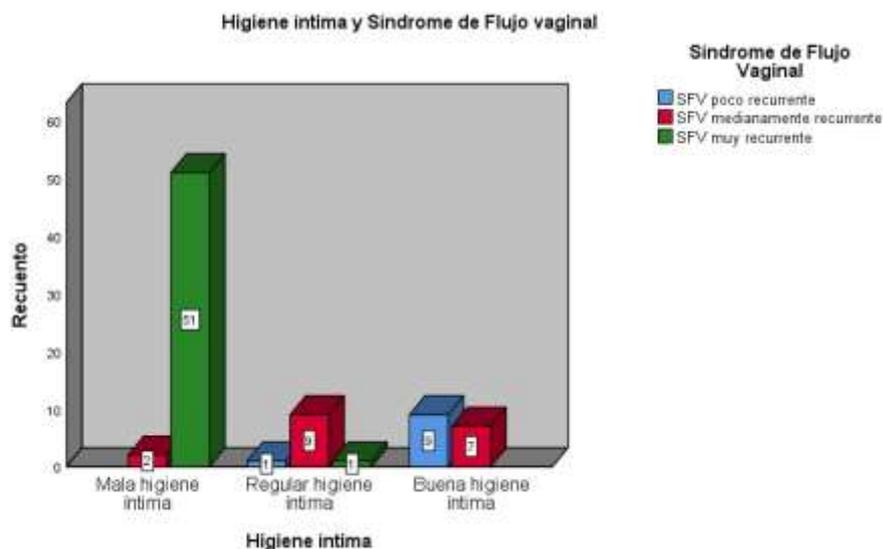
Tabla 06: Resultado de la variable Higiene Íntima y la variable Síndrome de Flujo

Vaginal en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi

		Síndrome de Flujo Vaginal			Total
		SFV poco recurrente	SFV medianamente recurrente	SFV muy recurrente	
Higiene íntima	Mala higiene íntima	0	2	51	53
		0%	4%	96%	100%
	Regular higiene íntima	1	9	1	11
		9%	82%	9%	100%
	Buena higiene íntima	9	7	0	16
		56%	44%	0%	100%
Total		10	18	52	80

Fuente: Resultado del Cuestionario aplicado

Gráfico 06: Resultado de la variable Higiene Íntima y la variable Síndrome de Flujo Vaginal en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi



Fuente: Tabla N° 06

En la tabla N°06 y Gráfico N° 06, se observa que, de las 80 usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi, el 96% (51) de usuarias que tienen mala higiene íntima presentan Síndrome de Flujo Vaginal muy recurrente, mientras el 4% (2) de usuarias que tienen mala higiene íntima presentan Síndrome de Flujo Vaginal medianamente recurrente. el 82% (9) de usuarias que tienen regular higiene íntima presentan Síndrome

de Flujo Vaginal medianamente recurrente, el 9% (1) de usuarias que tienen regular higiene íntima presentan Síndrome de Flujo Vaginal poco recurrente, y el 56% (9) ) de usuarias que tienen buena higiene íntima presentan Síndrome de Flujo Vaginal poco recurrente, el 44% (7) de usuarias que tienen buena higiene íntima presentan Síndrome de Flujo Vaginal medianamente recurrente.

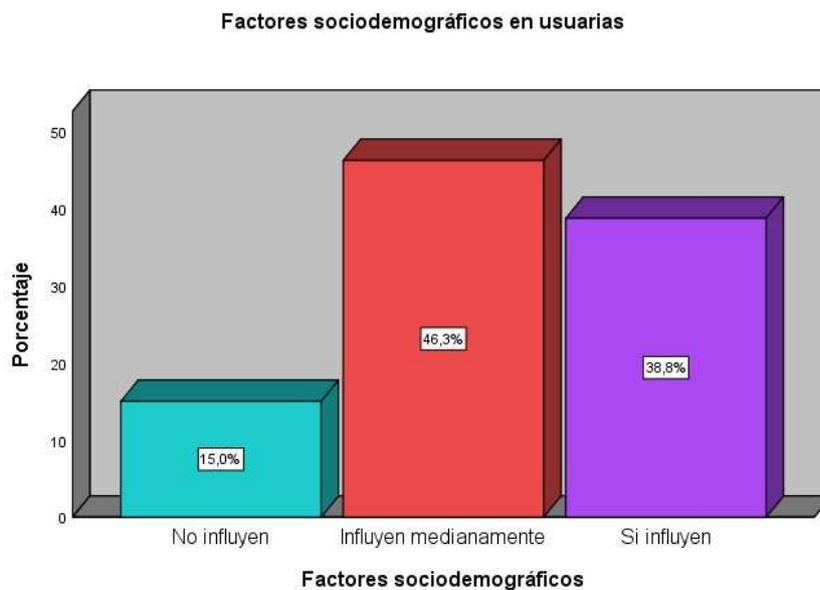
Tabla 07: Resultado de la dimensión Factores sociodemográficos en usuarias

atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi

Factores sociodemográficos	Frecuencia	Porcentaje
No influyen	12	15.0
Influyen medianamente	37	46.3
Si influyen	31	38.8
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Resultado del Cuestionario aplicado

Gráfico 07: Resultado de la dimensión Factores sociodemográficos en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi



Fuente: Tabla N° 07

En la tabla N°07 y Gráfico N° 07, se observa que, de las 80 usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi, el 46.3% (37) de usuarias enfatizan que los factores sociodemográficos asociados al síndrome de flujo vaginal influyen medianamente en la higiene íntima femenina, el 38.8% (31) de usuarias enfatiza que los factores sociodemográficos si influyen, mientras que el 15% (12) de usuarias enfatiza que los factores sociodemográficos no influyen.

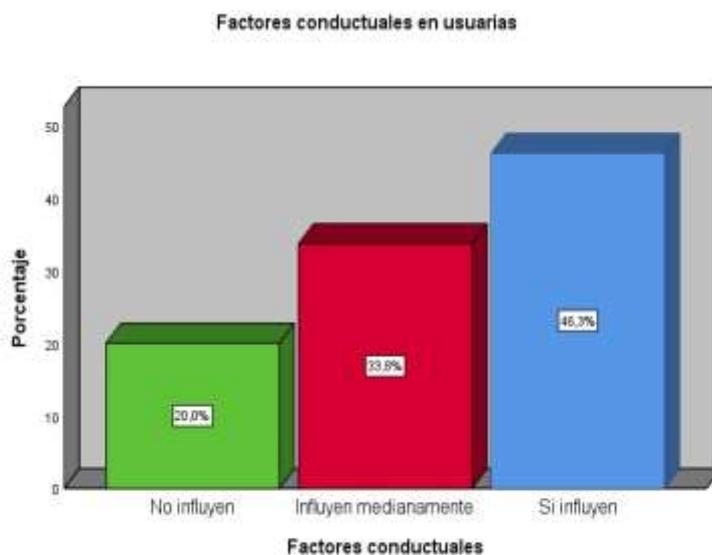
Tabla 08: Resultado de la dimensión Factores conductuales en usuarias atendidas en

el Centro de Salud de Huasahuasi

<b>Factores conductuales</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
No influyen	16	20
Influyen medianamente	27	33.75
Si influyen	37	46.25
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100</b>

Fuente: Resultado del Cuestionario aplicado

Gráfico 08: Resultado de la dimensión Factores conductuales en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi



Fuente: Tabla N° 08

En la tabla N°08 y Gráfico N° 08, se observa que, de las 80 usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi, el 46.3% (37) de usuarias enfatiza que los factores conductuales asociados al síndrome de flujo vaginal si influyen en la higiene íntima, el 33.8% (27) de usuarias enfatiza que los factores conductuales influyen medianamente, mientras que el 20% (16) de usuarias enfatiza que los factores conductuales no influyen.

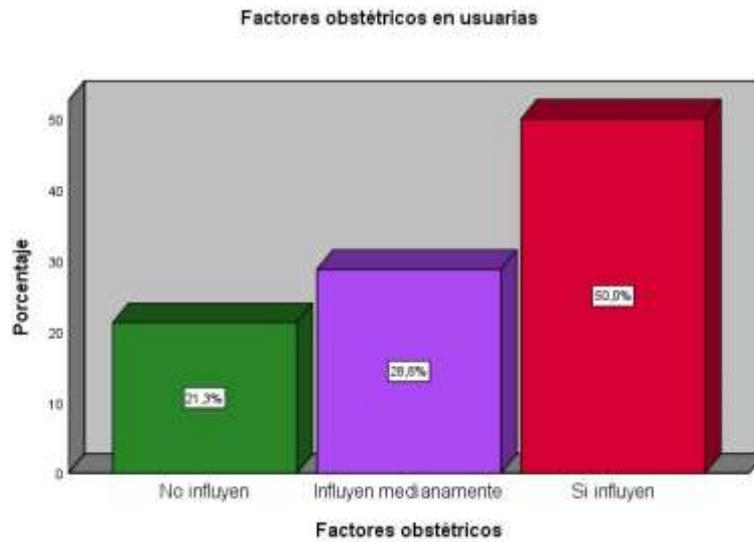
Tabla 09: Resultado de la dimensión Factores obstétricos en usuarias atendidas en el

Centro de Salud de Huasahuasi

Factores obstétricos	Frecuencia	Porcentaje
No influyen	17	21.25
Influyen medianamente	23	28.75
Si influyen	40	50
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100</b>

Fuente: Resultado del Cuestionario aplicado

Gráfico 09: Resultado de la dimensión Factores obstétricos en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi



Fuente: Tabla N° 09

En la tabla N°09 y Gráfico N° 09, se observa que, de las 80 usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi, el 50% (40) de usuarias enfatiza que los factores obstétricos asociados al síndrome de flujo vaginal si influyen en la higiene íntima, el 28.8% (23) de usuarias los enfatiza que los factores obstétricos influyen medianamente, mientras que el 21.2% (17) de mujeres enfatiza que los factores obstétricos no influyen.

Tabla 10: Frecuencia de los ítems relevantes del instrumento

Higiene antes y después de las relaciones sexuales	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	11	14
A veces	28	35
Nunca	41	51
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100</b>

Pareja se realiza higiene íntima	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	11	14
A veces	25	31
Nunca	44	55
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100</b>

Higiene antes y después de las relaciones sexuales	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	11	14
A veces	28	35
Nunca	41	51
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100</b>

Pareja se realiza higiene íntima	Frecuencia	Porcentaje
Siempre	11	14
A veces	25	31
Nunca	44	55
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100</b>

Edad	Frecuencia	Porcentaje
41 a más	14	17.5
21 a 30 años	32	40.0
18 - 29 años	34	42.5
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100.0</b>

Estado Civil	Frecuencia	Porcentaje
Casada	21.0	26.25
Conviviente	29.0	36.25
Soltera	30.0	37.5
<b>Total</b>	<b>80.0</b>	<b>100</b>

Grado de instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Superior	15.0	18.75
Secundaria	24.0	30
Primaria	41.0	51.25
<b>Total</b>	<b>80.0</b>	<b>100</b>

Cantidad de relaciones sexuales	Frecuencia	Porcentaje
1 vez por semana	12	15
2 -- 3 veces por semana	25	31
Diario	43	54
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100</b>

Fuente: Resultado del Cuestionario aplicado

En la tabla 10 se observa que de las 80 usuarias diagnosticadas de síndrome de flujo vaginal en el Centro de Salud de Huasahuasi se obtuvo que las edades que más prevalece es de 18 a 29 años (42.5%), estado civil soltera (37.5%), grado de instrucción primaria (51.5%), cantidad de relaciones sexuales diario (54%), higiene antes y después de cada relación sexual nunca (51%), su pareja nunca se realiza su higiene (55%) y diagnóstico de ITS (45%).

Diagnóstico de ITS	Frecuencia	Porcentaje
No	15	19
Algunas veces	30	38
Si	35	44
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100</b>

#### 4.3. Prueba de Hipótesis

La contrastación de la hipótesis tanto general como las específicas, se han realizado usando dos estadígrafos de inferencia estadística: la correlación Tau b de Kendall y la prueba Z. La primera, se hizo uso para verificar el nivel de relación que existe entre las variables y dimensiones ordinales, y el segundo estadígrafo, se utiliza para verificar la correlación obtenida; para ambos casos se acudió a las tablas de niveles y de distribución correspondiente.

### 4.3.1. Contrastación de la hipótesis general

#### Hipótesis Nula

No existe una relación inversa entre los factores asociados a la Higiene íntima y Síndrome de Flujo Vaginal en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020.

$$r=0$$

#### Hipótesis Alternativa

Existe una relación inversa entre los factores asociados a la Higiene íntima y Síndrome de Flujo Vaginal en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020.

$$R \neq 0$$

Tabla 11: Correlación entre las Variables Higiene íntima y Síndrome de Flujo Vaginal

		Higiene Íntima	Síndrome de Flujo Vaginal
Tau_b de Kendall	Higiene Íntima	Coefficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	-.884**
	N	80	80
	Síndrome de Flujo Vaginal	Coefficiente de correlación	-.884**
Sig. (bilateral)		.000	
	N	80	80

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la Tabla N° 11 se percibe una correlación negativa alta entre la primera variable: Higiene íntima y la segunda variable: Síndrome de Flujo Vaginal en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi, previo a ello se ha obtenido un coeficiente de correlación Tau\_b de Kendall de -0.884 con un p valor de 0 menor al 5% del margen de error establecido para la confiabilidad de la investigación.

Esta correlación negativa alta indica que existe una relación inversa entre los factores asociados a la Higiene íntima y Síndrome de Flujo Vaginal en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa.

Cuadro de la escala de intervalos del coeficiente de K de Kendall

Valor	Significado
-0,01 a -0,19	Correlación negativa muy baja
-0,20 a -0,39	Correlación negativa baja
-0,40 a -0,69	Correlación negativa moderada
-0,70 a -0,89	Correlación negativa alta
-0,90 a -0,99	Correlación negativa muy alta
-1	Correlación negativa grande y perfecta

Nivel de significancia

$\alpha=0,05$

Estadístico de prueba  $Z_c$

Región de aceptación y rechazo

$Z(\alpha;0,05)=1.9600$

Prueba de hipótesis

Aceptar  $H_0$  si:  $- 1.96 < Z_c < 1.96$

Rechazar  $H_0$  si:  $- 1.96 \geq Z_c \geq 1.96$

Reemplazando se tiene:

<b>N=</b>	<b>80</b>
<b>Tau b Kendall =</b>	<b>-0.884</b>
$z = \frac{\tau b}{\sqrt{\frac{2(2N+5)}{9N(N-1)}}}$	
<b>Z =</b>	<b>-11.60580018</b>

**Decisión estadística.**

Puesto que la Z calculada es menor que la Z teórica ( $-11.6580018 \leq -1.96$ ), en tal sentido se rechaza la hipótesis nula (H0) y se acepta la hipótesis alterna (H1).

Conclusión estadística.

Se concluye que existe una relación inversa entre los factores asociados a la Higiene Íntima y Síndrome de Flujo Vaginal en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020.

#### 4.3.2. Contrastación de la hipótesis específica N° 01

##### Hipótesis Nula

No existe relación inversa entre los factores sociodemográficos de síndrome flujo vaginal e higiene íntima en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020.

$$r=0$$

##### Hipótesis Alterna

Existe relación inversa entre los factores sociodemográficos de síndrome de flujo vaginal e higiene íntima en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020.

$$r \neq 0$$

Tabla 12: Correlación entre la variable Higiene Íntima y la dimensión Factores Sociodemográficos

			Higiene Íntima	Factores sociodemográficos
Tau_b de Kendall	Higiene Íntima	Coeficiente de correlación	1.000	-,580**
		Sig. (bilateral)		.000
	N	80	80	
	Factores sociodemográficos	Coeficiente de correlación	-,580**	1.000
Sig. (bilateral)		.000		
	N	80	80	

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la Tabla N° 12 se percibe una correlación negativa moderada entre la primera dimensión: Higiene Íntima y la primera dimensión: Factores Sociodemográficos de síndrome de flujo vaginal en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi, previo a ello se ha obtenido un coeficiente de correlación Tau\_b de

Kendall de -0.580 con un p valor de 0 menor al 5% del margen de error establecido para la confiabilidad de la investigación.

Esta correlación negativa moderada indica que existe relación inversa entre los factores sociodemográficos de síndrome de flujo vaginal e higiene íntima en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Cuadro de la escala de intervalos del coeficiente de K de Kendall

Valor	Significado
-0,01 a -0,19	Correlación negativa muy baja
-0,20 a -0,39	Correlación negativa baja
-0,40 a -0,69	Correlación negativa moderada
-0,70 a -0,89	Correlación negativa alta
-0,90 a -0,99	Correlación negativa muy alta
-1	Correlación negativa grande y perfecta

Nivel de significancia

$\alpha=0,05$

Estadístico de prueba  $Z_c$

Región de aceptación y rechazo

$Z(\alpha;0,05)=1.9600$

Prueba de hipótesis

Aceptar  $H_0$  si:  $- 1.96 < Z_c < 1.96$

Rechazar  $H_0$  si:  $- 1.96 \geq Z_c \geq 1.96$

Reemplazando se tiene:

<b>N=</b>	<b>80</b>
<b>Tau b Kendall =</b>	<b>-0.58</b>
$z = \frac{\tau b}{\sqrt{\frac{2(2N+5)}{9N(N-1)}}}$	
<b>Z =</b>	<b>-7.614665276</b>

#### **Decisión Estadística.**

Puesto que la Z calculada es menor que la Z teórica ( $-7.614665276 \leq -1.96$ ), en tal sentido se rechaza la hipótesis nula (H0) y se acepta la hipótesis alterna (H1).

Conclusión estadística.

Se concluye que existe relación inversa entre los factores sociodemográficos de síndrome de flujo vaginal e higiene íntima en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020.

#### **4.3.2. Contrastación de la hipótesis específica N° 02**

##### **Hipótesis Nula**

No existe una relación inversa entre los factores conductuales de síndrome de flujo vaginal e higiene íntima en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020.

$$r=0$$

##### **Hipótesis Alterna**

Existe relación inversa entre los factores conductuales de síndrome de flujo vaginal e higiene íntima en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020

$$r \neq 0$$

Tabla 13: Correlación entre la variable Higiene Íntima y la dimensión Factores Conductuales

		Higiene Íntima	Factores Conductuales
Tau_b de Kendall	Higiene Íntima	Coefficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	-.715**
	Factores Conductuales	N	80
		Coefficiente de correlación	-.715**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	80

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la Tabla N° 13 se percibe una correlación negativa alta entre la Variable: Higiene Íntima y la segunda dimensión: Factores Conductuales de síndrome de flujo vaginal en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi, previo a ello se ha obtenido un coeficiente de correlación Tau\_b de Kendall de -0.715 con un p valor de 0 menor al 5% del margen de error establecido para la confiabilidad de la investigación.

Esta correlación negativa baja indica que existe una relación inversa entre los factores conductuales de síndrome de flujo vaginal en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Cuadro de la escala de intervalos del coeficiente de K de Kendall

Valor	Significado
-0,01 a -0,19	Correlación negativa muy baja
-0,20 a -0,39	Correlación negativa baja
-0,40 a -0,69	Correlación negativa moderada
-0,70 a -0,89	Correlación negativa alta
-0,90 a -0,99	Correlación negativa muy alta
-1	Correlación negativa grande y perfecta

Nivel de significancia

$\alpha=0,05$

Estadístico de prueba Zc

Región de aceptación y rechazo

$Z(\alpha;0,05)=1.9600$

Prueba de hipótesis

Aceptar  $H_0$  si:  $- 1.96 < Z_c < 1.96$

Rechazar  $H_0$  si:  $- 1.96 \geq Z_c \geq 1.96$

Reemplazando se tiene:

<b>N=</b>	<b>80</b>
<b>Tau b Kendall =</b>	<b>-0.715</b>
$z = \frac{\text{tau } b}{\sqrt{\frac{2(2N+5)}{9N(N-1)}}}$	
<b>Z =</b>	<b>-9.387044263</b>

#### Decisión Estadística.

Puesto que la Z calculada es menor que la Z teórica ( $-9.387044263 \leq -1.96$ ), en tal sentido se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ). Conclusión estadística.

Se concluye que existe relación inversa entre los factores conductuales de síndrome de flujo vaginal e higiene íntima en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020.

### 4.3.3. Contrastación de la hipótesis específica N° 03

#### Hipótesis Nula

No existe relación inversa entre los factores obstétricos de síndrome de flujo vaginal e higiene íntima en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020.

$$r=0$$

#### Hipótesis Alternativa

Existe relación inversa entre los factores obstétricos de síndrome de flujo vaginal e higiene íntima en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020.

$$r \neq 0$$

Tabla 14: Correlación entre la variable Higiene Íntima y la dimensión Factores Obstétricos

		Higiene Íntima	Factores Obstétricos
Tau_b de Kendall	Higiene Íntima	Coefficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	,544**
	Factores Obstétricos	N	80
		Sig. (bilateral)	,544**
		N	80
		Sig. (bilateral)	.000
		N	80
La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).			

En la Tabla N° 14 se percibe una correlación negativa moderada entre la Variable: Higiene Íntima y la tercera dimensión: Factores Obstétricos de síndrome de flujo vaginal en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi, previo a ello se ha obtenido un coeficiente de correlación Tau\_b de Kendall de -0.544 con un p valor de 0 menor al 5% del margen de error establecido para la confiabilidad de la investigación.

Esta correlación negativa moderada indica que existe una relación inversa entre los factores obstétricos de síndrome de flujo vaginal e higiene íntima en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Cuadro de la escala de intervalos del coeficiente de K de Kendall

Valor	Significado
-0,01 a -0,19	Correlación negativa muy baja
-0,20 a -0,39	Correlación negativa baja
-0,40 a -0,69	Correlación negativa moderada
-0,70 a -0,89	Correlación negativa alta
-0,90 a -0,99	Correlación negativa muy alta
-1	Correlación negativa grande y perfecta

Nivel de significancia

$\alpha=0,05$

Estadístico de prueba  $Z_c$

Región de aceptación y rechazo

$Z(\alpha;0,05)=1.9600$

Prueba de hipótesis

Aceptar  $H_0$  si:  $- 1.96 < Z_c < 1.96$

Rechazar  $H_0$  si:  $- 1.96 \geq Z_c \geq 1.96$

Reemplazando se tiene:

<b>N=</b>	<b>80</b>
<b>Tau b Kendall =</b>	<b>-0.544</b>
$z = \frac{\text{tau } b}{\sqrt{\frac{2(2N+5)}{9N(N-1)}}}$	
<b>Z =</b>	<b>-7.14203088</b>

### **Decisión Estadística.**

Puesto que la Z calculada es menor que la Z teórica ( $-7.14203088 \leq -1.96$ ), en tal sentido se rechaza la hipótesis nula (H0) y se acepta la hipótesis alterna (H1). Conclusión estadística.

Se concluye que existe relación inversa entre los factores obstétricos de síndrome de flujo vaginal e higiene íntima en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020.

#### **4.4. Discusión de resultados**

El flujo vaginal es algo completamente fisiológico siempre y cuando no tiene alteraciones en cantidad, consistencia, color y olor, ya que si se altera se estaría sería una patología, que en el primer nivel de atención se diagnostica como síndrome de flujo vaginal, lo cual la mujer luego de ser evaluada se le brinda un tratamiento incluyendo a la pareja. Son múltiples las causas por las que una mujer presenta la alteración del flujo vaginal vinculado con la higiene íntima. Lamentablemente cuando se acompaña de síntomas recién acuden al establecimiento de salud para recibir atención.

En nuestra investigación obtuvimos que, de las 80 mujeres atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi, el 66.3% (53) de mujeres tienen mala higiene íntima, mientras que el 20% (16) de mujeres presentan buena higiene íntima, y el 13.7% (11) de mujeres presentan regular higiene íntima. Cabe mencionar que el 96% (51) de mujeres que tienen mala higiene íntima presentan Síndrome de Flujo Vaginal muy recurrente es decir consecutivamente. En el estudio de

Villaseca R., et al. (2000), titulado “Infecciones vaginales en un centro de salud Familiar de la Región Metropolitana, Chile”, En 47 mujeres (46,5%) se

diagnosticaron infecciones vaginales. Se observó asociación entre edad y frecuencia de infección vaginal. Las infecciones más frecuentes fueron vaginosis bacteriana (16,8%), candidiasis vulvo-vaginal (11,9%) entre otros.

En nuestra investigación los factores sociodemográficos corresponden a datos como edad, sexo y estado civil, grado de instrucción, tipo de vivienda, servicios básicos, en factores conductuales se enfatiza; desinformación y número de actos sexuales y en factores obstétricos se refiere a número de parejas sexuales y antecedentes de ITS.

Respecto a los factores sociodemográficos asociado al síndrome de flujo vaginal, el 46.3% (37) de mujeres enfatizan que los factores sociodemográficos influyen medianamente en la higiene íntima, en caso de factores conductuales el 46.3% (37) de usuarias enfatiza que los factores conductuales asociados al síndrome de flujo vaginal si influyen en la higiene íntima, así mismo respecto a los factores obstétricos el 50% (40) de usuarias enfatiza que los factores obstétricos asociados al síndrome de flujo vaginal si influyen en la higiene íntima.

Vidal R. (2018), realizó una investigación titulada “Factores de riesgo para Síndrome de Flujo Vaginal en adolescentes y jóvenes atendidas en el Centro

Especializado en Salud Sexual y reproductiva Jesús María”, donde se evidenció que el promedio de parejas sexuales fue de 1,92 con un máximo de 10 parejas sexuales. Lo cual coincide con nuestros resultados de factores obstétricos que sí influyen en la higiene íntima.

## CONCLUSIONES

1. Se observa que, de las 80 usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi, el 96% (51) de usuarias que tienen mala higiene íntima, presentan Síndrome de Flujo Vaginal muy recurrente, mientras el 4% (2) de usuarias que tienen mala higiene íntima presentan Síndrome de Flujo Vaginal medianamente recurrente. el 82% (9) de usuarias que tienen regular higiene íntima, presentan Síndrome de Flujo Vaginal medianamente recurrente, el 9% (1) de usuarias que tienen regular higiene íntima presentan Síndrome de Flujo Vaginal poco recurrente, y el 56% (9) ) de usuarias que tienen buena higiene íntima presentan Síndrome de Flujo Vaginal poco recurrente, el 44% (7) de usuarias que tienen buena higiene íntima presentan Síndrome de Flujo Vaginal medianamente recurrente. se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe una relación inversa entre los factores asociados a la Higiene íntima y Síndrome de Flujo Vaginal.
2. El 66.3% (53) usuarias tienen mala higiene íntima, mientras que el 20% (16) de usuarias presentan buena higiene íntima, y el 13.7% (11) usuarias presentan regular higiene íntima.
3. del 66.3% (53) de usuarias que tienen mala higiene íntima, el 54.7% (29) presentan que los factores sociodemográficos si influyen en la mala higiene íntima, mientras que del 20% (16) de usuarias que tienen buena higiene íntima, el 56.3% (9) presentan que los factores sociodemográficos no influyen en una buena higiene íntima, finalmente en el 13.8% (11) de usuarias que tienen regular higiene íntima el 54.5 % (6) presentan que los factores sociodemográficos influyen medianamente en la regular higiene íntima.

4. del 66.3% (53) de usuarias que tienen mala higiene íntima, el 68% (36) presentan que los factores conductuales si influyen en la mala higiene íntima y un 32% (17) enfatiza que influyen medianamente. En cuanto al 20% (16) de usuarias que tienen buena higiene íntima, el 81% (13) presentan que los factores conductuales no influyen en una buena higiene íntima y el 19% (3) enfatiza que influyen medianamente. Finalmente, dentro del 13.8% (11) de usuarias que tienen regular higiene íntima el 64 % (7) presentan que los factores conductuales influyen medianamente en una regular higiene íntima y el 27% (3) enfatizan que no influyen.
5. del 66.3% (53) de usuarias que tienen mala higiene íntima, el 68% (36) presentan que los factores obstétricos si influyen en la mala higiene íntima y un 26% (14) enfatiza que influyen medianamente. En cuanto al 20% (16) de usuarias que tienen buena higiene íntima, el 63% (10) presentan que los factores obstétricos no influyen en una buena higiene íntima y el 25% (4) enfatiza que influyen medianamente.  
  
Finalmente, dentro del 13.8% (11) de usuarias que tienen regular higiene íntima el 45 % (5) presentan que los factores obstétricos influyen medianamente en una regular higiene íntima y el 36% (4) enfatizan que no influyen.
6. se observa que, del 66.3% (53) de usuarias que tienen mala higiene íntima, el 68% (36) presentan que los factores obstétricos si influyen en la mala higiene íntima y un 26% (14) enfatiza que influyen medianamente. En cuanto al 20% (16) de usuarias que tienen buena higiene íntima, el 63% (10) presentan que los factores obstétricos no influyen en una buena higiene íntima y el 25% (4) enfatiza que influyen medianamente. Finalmente, dentro del 13.8% (11) de usuarias que tienen regular higiene íntima el 45 % (5) presentan que los factores obstétricos influyen medianamente en una regular higiene íntima y el 36% (4) enfatizan que no influyen.
7. De las 80 usuarias

diagnosticadas de síndrome de flujo vaginal en el Centro de Salud de Huasahuasi se obtuvo que las edades que más prevalece es de 18 a 29 años (42.5%), estado civil soltera (37.5%), grado de instrucción primaria (51.5%), cantidad de relaciones sexuales diario (54%), higiene antes y después de cada relación sexual nunca (51%), su pareja nunca se realiza su higiene (55%) y diagnóstico de ITS (45%).

## RECOMENDACIONES

1. A los profesionales de la salud del centro de salud de Huasahuasi brindar educación a las mujeres en edad reproductiva sobre higiene íntima, debido a que el 66.3% de usuarias atendidas realizan mal su higiene.
2. A las usuarias prestar atención a las charlas educativas que se brinde acerca del cuidado de genitales.
3. A los docentes se recomienda fortalecer conocimientos de prevención de enfermedades y promoción del autocuidado de la salud en etapa de internado.

## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Abril C. Infecciones vaginales y factores de riesgo relacionados en pacientes atendidas en el área de ginecología del centro de especialidades Central de Cuenca. [Tesis para optar el grado de Magíster en Investigación]. Cuenca: Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Médicas; 2017.
2. Arévalo M. Incidencia de vaginitis en mujeres gestantes de 1 a 3 años atendidas en el Centro de Salud Dra. Mabel Estupiñán de la Ciudad de Machala. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Machala: Universidad Técnica de Machala, Facultad de Ciencias Químicas y de la Salud; 2014.
3. Bojanini J. Hábitos higiénicos y flujo vaginal recurrente en adolescentes. Revista SOGIA. 2002 Abril; IX(1).
4. López M, Ubilla F, Morales C, Zitko P, Burgos V, Rivera A. Hábitos higiénicos vulvo – vaginales de consultantes ambulatorias en gineco – obstetricia.
5. Orellana N. Factores personales asociados a Síndrome de Flujo Vaginal en mujeres en edad fértil que acuden al servicio de obstetricia del Centro de Salud Aucallama. [Tesis para optar el título profesional de Obstetra]. Lima: Universidad Privada Sergio Bernales, Facultad de Obstetricia; 2018.
6. Ramírez E. Hábitos y prácticas de higiene genital de las pacientes que visitan la consulta ginecológica del Centro de Salud Evangelina Rodríguez del INTEC. Ciencia y Sociedad. 2000 Enero; XXV(1).
7. Villaseca R, Ovalle A, Amaya F, Labra B, Escalona N, Lizana P, et al. Infecciones vaginales en un centro de salud Familiar de la Región

Metropolitana, Chile. Revista Chilena de Infectología. 2015 Abril;  
XXXII(1).

## BIBLIOGRAFÍA

1. ACOG. Guías de manejo clínico para obstetras-ginecólogos. COlegio Americano de Obstetras y Ginecólogos. 2003 Julio; CII(1).
2. Cires M, Freijoso E, Silva L, Vergara E, Cutié E, Ortega M, et al. Guía para la práctica clínica de las infecciones vaginales. Scielo. 2003 Enero; XXXVII(1).
3. Bowie W. Sexually Transmitted Diseases. MedicineNet. 1997 Marzo; XXXIII(3).
4. Vidal E, Ugarte C. Síndrome de flujo vaginal. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2010 Abril; XXXVI(4).
5. ENDES. Encuesta Demográfica y Salud Familiar Lima: ENDES; 2017.
6. INEI. Instituto Nacional de Estadística e Informática Lima: INEI; 2017.
7. MINSA. Documento Técnico: Situación de Salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú Lima: MINSA; 2017.
8. Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología. 2015 Enero; LXXX(4).
9. Moreno M. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Laboratorio Clínico]. Loja: Universidad Nacional de Loja, Facultad de la Salud Humana; 2013.
10. Vidal R. [Tesis para optar el grado de Magíster en Salud Sexual y Reproductiva]. Lima: Universidad San Martín de Porres, Facultad de Obstetricia y Enfermería; 2018.
11. Siu A, Calderón T, Guillen A, Olivera A. Revista de Sociedad Peruana de Medicina Interna. 2015 Abril; XXIV(1).
12. Marriner A, Raile M. Modelos y teorías en enfermería. 6th ed. Madrid: Elsevier; 2011.
13. MINSA. Ministerio de Salud. [Online].; 2003 [cited 2019 Diciembre 04]. Available from:  
<ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/03esn/03itssida/Directivas/Directiva05hiv.doc>

14. Ayllón G. Infecciones de Transmisión Sexual y Vaginitis. Instituto Perinatal. 2004 Abril; XII(2).
15. Gutiérrez G. Principios de anatomía, fisiología e higiene. 3rd ed. México D.C.: Limusa; 2004.
16. Rodríguez J, Zehag M. Autonomía personal y salud infantil Buenos Aires: Editex; 2009.
17. Pasteur Diagnóstico Clínicos. [Online].; 2014 [cited 2019 Diciembre 14. Available from: [http://laboratoriopasteur.mex.tl/19484\\_Inicio.html](http://laboratoriopasteur.mex.tl/19484_Inicio.html).
18. NATALBEN. Natalben: contribuye el desarrollo óptimo de su hijo. [Online].; 2014 [cited 2019 Diciembre 13. Available from: <https://www.natalben.com/higiene-intima-en-el-embarazo>.

## **ANEXOS**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**Instrucciones:** Tenga Ud. Un buen día, el presente cuestionario es totalmente anónimo, por lo tanto, sus respuestas son confidenciales, para ello es necesario que conteste con la mayor sinceridad a las preguntas formuladas. Marque con un aspa la respuesta que usted crea conveniente.

FICHA N° \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

**I. HIGIENE ÍNTIMA FEMENINA**

**FRECUENCIA DE HIGIENE ÍNTIMA**

1. ¿Cuántas veces por día realiza su higiene íntima?
  - b) Más de 3 veces al día.
  - d) 1 vez al día.
  - c) 2 veces al día.
  
2. ¿Cree usted que a mayor higiene íntima tendrá menos infecciones?
  - a) Si.
  - c) No sabe.
  - b) No.

**TÉCNICA DE HIGIENE**

3. ¿Cómo se realiza la higiene íntima?
  - a) De abajo hacia arriba
  - b) De arriba hacia abajo
  - c) No sabe.
  
4. ¿Qué tipo de agua usa para su higiene íntima?

a) Agua potable. c) Agua mineral.

b) Agua hervida.

5. ¿Qué material utiliza para el secado al finalizar su higiene íntima?

a) Toalla limpia. c) No se seca los genitales.

b) Papel higiénico.

### **PRODUCTO A UTILIZAR**

6. ¿Qué producto usa para realizar su higiene íntima?

a) Jabón de tocador c) Hierbas.

b) Jabón glicerinado.

### **MATERIAL DE ROPA INTERIOR**

7. ¿Qué tipo de ropa interior utiliza usted?

a) Sintético. c) Lana.

b) Algodón.

8. ¿Utiliza usted prendas ajustadas a nivel de sus genitales?

a) Siempre c) A veces

b) Nunca

## **II. SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL**

### **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS**

9. ¿Cuál es su edad cronológica?

a) 18 – 29 años c) 41 años a más.

b) 30 - 40 años.

10. ¿Cuál es su estado civil?

a) Soltera. c) Conviviente.

b) Casada.

11. ¿A qué se dedica usted?

a) Ama de casa. b) Profesional.

c) Otros:.....

12. ¿Cuál es su grado de instrucción?

a) Primaria c) Superior

b) Secundaria

13. ¿Usted cuenta con agua en su domicilio?

a) Siempre c) Nunca

b) A veces

#### **FACTORES CONDUCTUALES**

14. ¿Usted practica la técnica de higiene íntima de forma adecuada?

a) Siempre c) Nunca

b) A veces

15. ¿Cuántas veces tiene relaciones sexuales?

a) 1 vez por semana c) Diario.

b) 2 – 3 veces por semana.

16. ¿Usted realiza su higiene íntima antes y después de tener relaciones sexuales?

a) Siempre c) A veces.

b) Nunca

17. ¿Su pareja se realiza su higiene íntima antes y después de tener relaciones sexuales?

- a) Siempre
- b) Nunca

### **FACTORES OBSTÉTRICOS**

18. ¿Qué métodos anticonceptivos usted utiliza?

- a) Preservativo.      c) Píldora del día siguiente.
- b) Ninguno.

19. ¿Actualmente cuántas parejas sexuales tuvo en estos últimos 90 días?

- a) 1 pareja.
- b) Ninguno
- c) 2 a más parejas.

20. ¿En el presente año usted ha tenido algún diagnóstico de ITS?

- a) Si.
- b) No.
- c) Algunas veces

## VALIDACIÓN POR JUECES O EXPERTOS

Hoja de instrucciones para la evaluación

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
<p style="text-align: center;"><b>RELEVANCIA</b></p> <p>El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido</p>	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido
<p style="text-align: center;"><b>COHERENCIA</b></p> <p>El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo</p>	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión
	3. Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo
	4. Alto nivel	El ítem tiene relación lógica con la dimensión
<p style="text-align: center;"><b>SUFICIENCIA</b></p> <p>Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta.</p>	1. No cumple con el criterio	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
	2. Bajo nivel	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total
	3. Moderado nivel	Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente
	4. Alto nivel	Los ítems son suficientes
<p style="text-align: center;"><b>CLARIDAD</b></p> <p>El ítem se comprende fácilmente, es decir, sus sintácticas y semánticas son adecuadas</p>	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras que utilizan de acuerdo a su significado o por la ordenación de los mismos
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos términos de ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

**Nombre del experto:** ESPINOZA CORONADO, Carlo Andre

**Especialidad:** Magíster en Gestión de los Servicios de la Salud

**“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”**

#### “FACTORES ASOCIADOS A LA HIGIENE ÍNTIMA FEMENINA Y SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE HUASAHUASI – TARMA, 2020”

VARIABLE	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
HIGIENE ÍNTIMA	¿Cuántas veces por día realiza su higiene íntima?	4	4	4	4
	¿Cree usted que a mayor higiene íntima tendrá menos infecciones?	4	4	4	4
	¿Cómo se realiza la higiene íntima?	4	4	4	4
	¿Qué tipo de agua usa para su higiene íntima?	4	4	4	4
	¿Qué material utiliza para el secado al finalizar su higiene íntima?	4	4	4	4
	¿Qué producto usa para realizar su higiene íntima?	4	4	4	4
	¿Qué tipo de ropa interior utiliza usted?	4	4	4	4
	¿Utiliza usted prendas ajustadas a nivel de sus genitales?	4	4	4	4
SÍNDROMA DE FLUJO VAGINAL	¿Cuál es su edad cronológica?	4	4	4	4
	¿Cuál es su estado civil?	4	4	4	4
	¿A qué se dedica usted?	4	4	4	4
	¿Cuál es su grado de instrucción?	4	4	4	4
	¿Usted cuenta con agua en su domicilio?	4	4	4	4
	¿Usted practica la técnica de higiene íntima de forma adecuada?	4	4	4	4

¿Cuántas veces tiene relaciones sexuales?	4	4	4	4
¿Usted realiza su higiene íntima antes y después de tener relaciones sexuales?	4	4	4	4
¿Su pareja se realiza su higiene íntima antes y después de tener relaciones sexuales?	4	4	4	4
¿Qué métodos anticonceptivos usted utiliza?	4	4	4	4
¿Actualmente cuántas parejas sexuales tuvo en estos últimos 90 días?	4	4	4	4
¿En el presente año usted ha tenido algún diagnóstico de ITS?	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI ( ) NO ( ) En caso de Sí,  
¿Qué dimensión o ítem falta? \_\_\_\_\_

**DECISIÓN DEL EXPERTO:**

El instrumento debe ser aplicado: SI ( X ) NO ( )

  
 .....  
 M.P. Tania del Carmen Escobar  
 DOCENTE  
 UNDAC - Pital Grande

**Firma y sello del experto**

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOJO DE INFORMACIÓN POR CRITERIO DE JUECES**

**1. DATOS GENERALES**

- 1.1. Apellidos y nombres del Juez : ESPINOZA CORONADO, Carlo Andre
- 1.2. Grado Académico / mención : Magíster en Gestión de los Servicios de la Salud
- 1.3. DNI / Teléfono y/o celular : 45471463/982481768
- 1.4. Cargo e institución donde labora : Docente de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
- 1.5. Autor del instrumento(s) : Bach. YAURI ZEVALLOS, Yovanna  
Bach. TICSE ESTRELLA, Magdalena Raquel
- 1.6. Lugar y fecha : Tarma, 19 de agosto del 2020

**2. ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN**

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					X
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.					X
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					X
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.					X
8. COHERENCIA	Entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					X

CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)	A	B	C	D	E

**CALIFICACIÓN GLOBAL:** Coeficiente de validez =  $\frac{1x A + 2x B + 3x C + 4x D + 5x E}{50} = 1$

**3. OPINIÓN DE APLICABILIDAD** (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

CATEGORÍA		INTERVALO
No válido, reformular	<input type="radio"/>	[0,20 – 0,40]
No válido, modificar	<input type="radio"/>	<0,41 – 0,60]
Válido, mejorar	<input type="radio"/>	<0,61 – 0,80]
Válido, aplicar	<input checked="" type="radio"/>	<0,81 – 1,00]

**4. RECOMENDACIONES:**

.....  
 .....  
 .....



.....  
 Firma del Juez

Tarma, agosto de 2020

**VALIDACIÓN POR JUECES O EXPERTOS**

Hoja de instrucciones para la evaluación

<b>CATEGORÍA</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>	<b>INDICADOR</b>
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión
	3. Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo
	4. Alto nivel	El ítem tiene relación lógica con la dimensión
<b>SUFICIENCIA</b> Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta.	1. No cumple con el criterio	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
	2. Bajo nivel	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total
	3. Moderado nivel	Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente
	4. Alto nivel	Los ítems son suficientes
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, sus sintácticas y semánticas son adecuadas	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras que utilizan de acuerdo a su significado o por la ordenación de los mismos
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos términos de ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

**Nombre del experto:** ZAVALA ANTICONA, Yamileth Nathaly

**Especialidad:** Magíster en Gestión de los Servicios de la Salud

**“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”**

#### “FACTORES ASOCIADOS A LA HIGIENE ÍNTIMA FEMENINA Y SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE HUASAHUASI – TARMA, 2020”

VARIABLE	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
HIGIENE ÍNTIMA	¿Cuántas veces por día realiza su higiene íntima?	4	4	4	4
	¿Cree usted que a mayor higiene íntima tendrá menos infecciones?	4	4	4	4
	¿Cómo se realiza la higiene íntima?	4	4	4	4
	¿Qué tipo de agua usa para su higiene íntima?	4	4	4	4
	¿Qué material utiliza para el secado al finalizar su higiene íntima?	4	4	4	4
	¿Qué producto usa para realizar su higiene íntima?	4	4	4	4
	¿Qué tipo de ropa interior utiliza usted?	4	4	4	4
	¿Utiliza usted prendas ajustadas a nivel de sus genitales?	4	4	4	4
SÍNDROMA DE FLUJO VAGINAL	¿Cuál es su edad cronológica?	4	4	4	4
	¿Cuál es su estado civil?	4	4	4	4
	¿A qué se dedica usted?	4	4	4	4
	¿Cuál es su grado de instrucción?	4	4	4	4
	¿Usted cuenta con agua en su domicilio?	4	4	4	4
	¿Usted practica la técnica de higiene íntima de forma adecuada?	4	4	4	4

¿Cuántas veces tiene relaciones sexuales?	4	4	4	4
¿Usted realiza su higiene íntima antes y después de tener relaciones sexuales?	4	4	4	4
¿Su pareja se realiza su higiene íntima antes y después de tener relaciones sexuales?	4	4	4	4
¿Qué métodos anticonceptivos usted utiliza?	4	4	4	4
¿Actualmente cuántas parejas sexuales tuvo en estos últimos 90 días?	4	4	4	4
¿En el presente año usted ha tenido algún diagnóstico de ITS?	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI ( ) NO ( ) En caso de Sí,  
¿Qué dimensión o ítem falta? \_\_\_\_\_

**DECISIÓN DEL EXPERTO:**

El instrumento debe ser aplicado: SI ( X ) NO ( )

  
 Yamileth Zepeda Anticona  
**Firma y sello del experto**  
 CDP 29536 - RNE 3718

## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOJO DE INFORMACIÓN POR CRITERIO DE JUECES

### 1. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del Juez : ZAVALA ANTICONA, Yamileth Nathaly  
 1.2. Grado Académico / mención : Maestro / Gestión en los Servicios de la Salud  
 1.3. DNI / Teléfono y/o celular : 46202667/ 969000119  
 1.4. Cargo e institución donde labora: Docente Auxiliar Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión  
 1.5. Autor del instrumento(s) : Bach. YAURI ZEVALLOS, Yovanna  
 Bach. TICSE ESTRELLA, Magdalena Raquel  
 1.6. Lugar y fecha : Tarma, 19 de agosto del 2020

### 2. ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
11. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					X
12. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					X
13. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
14. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada.					X
15. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.					X
16. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					X
17. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.					X
18. COHERENCIA	Entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.					X
19. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
20. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					X

CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)	A	B	C	D	E

**CALIFICACIÓN GLOBAL:** Coeficiente de validez =  $\frac{1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E}{50} = 1$

3. **OPINIÓN DE APLICABILIDAD** (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

CATEGORÍA		INTERVALO
No válido, reformular	<input type="radio"/>	[0,20 – 0,40]
No válido, modificar	<input type="radio"/>	<0,41 – 0,60]
Válido, mejorar	<input type="radio"/>	<0,61 – 0,80]
Válido, aplicar	<input checked="" type="radio"/>	<0,81 – 1,00]

### 4. RECOMENDACIONES:

.....  
 .....

  
 .....  
 Firma del Juez

Tarma, agosto de 2020

## VALIDACIÓN POR JUECES O EXPERTOS

Hoja de instrucciones para la evaluación

<b>CATEGORÍA</b>	<b>CALIFICACIÓN</b>	<b>INDICADOR</b>
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide este
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2. Bajo nivel	El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión
	3. Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo
	4. Alto nivel	El ítem tiene relación lógica con la dimensión
<b>SUFICIENCIA</b> Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de esta.	1. No cumple con el criterio	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
	2. Bajo nivel	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total
	3. Moderado nivel	Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente
	4. Alto nivel	Los ítems son suficientes
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, sus sintácticas y semánticas son adecuadas	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras que utilizan de acuerdo a su significado o por la ordenación de los mismos
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos términos de ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

**Nombre del experto:** AGUILAR LAVADO, Joel José

**Especialidad:** Magíster en Gestión de los Servicios de la Salud

**“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”**

**“FACTORES ASOCIADOS A LA HIGIENE ÍNTIMA FEMENINA Y SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE HUASAHUASI – TARMA, 2020”**

VARIABLE	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
HIGIENE ÍNTIMA	¿Cuántas veces por día realiza su higiene íntima?	4	4	4	4
	¿Cree usted que a mayor higiene íntima tendrá menos infecciones?	4	4	4	4
	¿Cómo se realiza la higiene íntima?	4	4	4	4
	¿Qué tipo de agua usa para su higiene íntima?	4	4	4	4
	¿Qué material utiliza para el secado al finalizar su higiene íntima?	4	4	4	4
	¿Qué producto usa para realizar su higiene íntima?	4	4	4	4
	¿Qué tipo de ropa interior utiliza usted?	4	4	4	4
	¿Utiliza usted prendas ajustadas a nivel de sus genitales?	4	4	4	4
SÍNDROMA DE FLUJO VAGINAL	¿Cuál es su edad cronológica?	4	4	4	4
	¿Cuál es su estado civil?	4	4	4	4

¿A qué se dedica usted?	4	4	4	4
¿Cuál es su grado de instrucción?	4	4	4	4
¿Usted cuenta con agua en su domicilio?	4	4	4	4
¿Usted practica la técnica de higiene íntima de forma adecuada?	4	4	4	4
¿Cuántas veces tiene relaciones sexuales?	4	4	4	4
¿Usted realiza su higiene íntima antes y después de tener relaciones sexuales?	4	4	4	4
¿Su pareja se realiza su higiene íntima antes y después de tener relaciones sexuales?	4	4	4	4
¿Qué métodos anticonceptivos usted utiliza?	4	4	4	4
¿Actualmente cuántas parejas sexuales tuvo en estos últimos 90 días?	4	4	4	4
¿En el presente año usted ha tenido algún diagnóstico de ITS?	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI ( ) NO ( ) En caso de Sí,  
¿Qué dimensión o ítem falta? \_\_\_\_\_

**DECISIÓN DEL EXPERTO:**

El instrumento debe ser aplicado: SI ( X ) NO ( )

  
Firma y sello del experto

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOJO DE INFORMACIÓN POR CRITERIO DE JUECES**

**5. DATOS GENERALES**

- 1.7. Apellidos y nombres del Juez : AGUILAR LAVADO, Joel José
- 1.8. Grado Académico / mención : Maestro / Gestión en los Servicios de la Salud
- 1.9. DNI / Teléfono y/o celular : 46598356 / 975809068
- 1.10. Cargo e institución donde labora: Docente Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
- 1.11. Autor del instrumento(s): Bach. YAURI ZEVALLOS, Yovanna  
Bach. TICSE ESTRELLA, Magdalena Raquel
- 1.12. Lugar y fecha : Tarma, 19 de agosto del 2020

**6. ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN**

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
21. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					X
22. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					X
23. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
24. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada.					X
25. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.					X
26. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					X
27. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.					X
28. COHERENCIA	Entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.					X
29. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
30. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					X

CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)	A	B	C	D	E

**CALIFICACIÓN GLOBAL:** Coeficiente de validez =  $\frac{1x A + 2x B + 3x C + 4x D + 5x E}{50} = 1$

**7. OPINIÓN DE APLICABILIDAD** (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

CATEGORÍA		INTERVALO
No válido, reformular	<input type="radio"/>	[0,20 – 0,40]
No válido, modificar	<input type="radio"/>	<0,41 – 0,60]
Válido, mejorar	<input type="radio"/>	<0,61 – 0,80]
Válido, aplicar	<input checked="" type="radio"/>	<0,81 – 1,00]

**8. RECOMENDACIONES:**

.....  
 .....  
 .....

.....  
 Firma del Juez

Tarma, agosto de 2020

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

**TÍTULO DEL PROYECTO:** “Factores asociados a la higiene íntima femenina y Síndrome de Flujo Vaginal en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020”.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>GENERAL</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre los factores asociados a la higiene íntima femenina y síndrome de flujo vaginal en usuarias atendidas en el Centro de Salud de</p>	<p><b>GENERAL</b></p> <p>Determinar la relación entre los factores asociados a la higiene íntima femenina y síndrome de flujo vaginal en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020</p>	<p><b>GENERAL:</b></p> <p>Existe relación inversa entre los factores asociados a la higiene íntima femenina y síndrome de flujo vaginal en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020</p>	<p><b>V1: Higiene íntima femenina en usuarias</b></p> <p><b>Dimensiones</b> ○</p> <p>Frecuencia de la higiene íntima.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Técnica de higiene íntima.</li> <li>○ Producto a utilizar en la higiene íntima.</li> <li>○ Material de la ropa íntima.</li> </ul>	<p><b>Diseño de investigación</b></p> <p>Descriptivo correlacional</p> <p>Esquema</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph LR     M --- O1     M --- O2     O1 -.- r -.- O2             </pre> </div> <p style="text-align: right;">Dónde:</p> <p>M= Muestra:</p> <p>O1 = Primera variable: Factores asociados a la higiene íntima femenina en usuarias.</p>

<p>Huasahuasi – Tarma, 2020?</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b></p> <p>✓ ¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y síndrome de flujo vaginal en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020?</p> <p>✓ ¿Cuál es la relación entre los factores conductuales y síndrome de flujo</p>	<p><b>ESPECÍFICOS</b></p> <p>✓ Identificar la relación entre los factores sociodemográficos de Síndrome de flujo vaginal e higiene íntima en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020.</p> <p>✓ Identificar la relación entre los factores</p>	<p><b>ESPECÍFICAS:</b></p> <p>✓ Existe relación inversa entre los factores sociodemográficos de Síndrome de flujo vaginal e higiene íntima en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020.</p> <p>✓ Existe relación inversa entre los factores</p>	<p><b>V2: Síndrome de Flujo Vaginal en Usuaris</b></p> <p><b>Dimensiones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Factores sociodemográficos.</li> <li>○ Factores conductuales.</li> <li>○ Factores obstétricos.</li> </ul>	<p>O2 = Segunda variable: Síndrome de Flujo Vaginal en usuarias <math>r =</math> Relación entre la variable 1 y la variable 2.</p> <p><b>Población y muestra N= 120</b> usuarias <b>n= 80</b> usuarias</p> <p><b>Técnicas e instrumentos de recolección de datos</b></p> <p><b>Técnica:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b> Cuestionario <b>Validez y confiabilidad</b></p> <p>Validez de contenido Homogeneidad de ítems</p> <p><b>Métodos de análisis de datos</b></p>
--	--	---	---	--

<p>✓ vaginal en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020? ¿Cuál es la relación entre los factores obstétricos y síndrome de flujo vaginal en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020?</p>	<p>conductuales de Síndrome de flujo vaginal e higiene íntima en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020. ✓ Identificar la relación entre los factores obstétricos de Síndrome de flujo vaginal e higiene íntima en usuarias atendidas en el</p>	<p>conductuales de Síndrome de flujo vaginal e higiene íntima en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020. ✓ Existe relación inversa entre los factores obstétricos de Síndrome de flujo vaginal e higiene íntima en usuarias atendidas en el Centro de</p>		<p>Estudio descriptivo Tablas de frecuencia, contingencia, grafico de barras Estudio inferencial Coeficiente de contingencia Prueba de hipótesis rho de Spearmann</p>
--	---	---	--	---

	Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020.	Salud de – Huasahuasi Tarma, 2020.		
--	--	--	--	--

**Fuente:** Elaborado por las Investigadora

