



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA**

Tesis

Hábitos de higiene genital asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de
edad fértil, puesto de salud San Martín de Porres, Pisco, 2025

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

Presentado por:

Autora: Sigwas Torres, Vania Xiomara

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5121-0556>

Asesora: Dra. Reyes Serrano, Bertha Nathaly

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9541-207X>

Lima – Perú

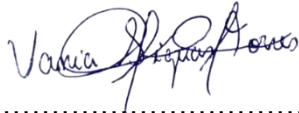
2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, VANIA XIOMARA SIGUAS TORRES egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Obstetricia** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “Hábitos de higiene genital asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025” Asesorado por el docente: REYES SERRANO, BERTHA NATHALY DNI 46030497 ORCID 0000-0002-9541-207X tiene un índice de similitud de **15 (quince) %** con código oid: 14912:473157841 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
 SIGUAS TORRES VANIA XIOMARA
 DNI:705448692

.....
 Firma de autor 2
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:



.....
 Firma
 REYES SERRANO, BERTHA NATHALY
 DNI: 46030497

Lima, 8 de Julio de 2025

Dedicatoria

Dedico esta tesis a toda mi familia, en especial a mi papá Jorge Eduardo, quiero decirte que sin ti este sueño no habría sido posible, gracias a ti no tengo miedo de enfrentar la vida, porque siempre me has sostenido en mis decisiones. Gracias por tu esfuerzo incansable de darme lo mejor, tu sacrificio silencioso permite que concluya con mi carrera profesional.

A mi mamá Carmen Cecilia, por tu entrega diaria, por cuidar de mí con amor incluso en los detalles más pequeños. Soy lo que soy gracias a tu confianza en Dios, a tus consejos, valores que me has forjado. Espero que te sientas orgullosa de mí.

A ti mi querida hermana Flavia De los Ángeles que vivió conmigo el proceso de culminar mi carrera, quiero decirte que cada etapa de la vida, incluso las más duras, nos transforman y nos prepara para lo que viene. Estoy feliz y agradecida de que tu me hayas acompañado y escuchado.

A mi querido hermano Mathias Eduardo, por las ocurrencias compartidas, por abrazarme incluso sin saber lo que necesitaba y alegrar mi camino.

Con todo mi corazón, esta tesis es para ustedes.

Agradecimiento

Primero, agradezco a Dios por permitirme culminar mi carrera, sólo tú sabes todo lo que tuve que pasar para llegar hasta aquí, por responder mis oraciones, por iluminar mi camino cuando todo parecía oscuro, por fortalecer mi carácter sin apartarme de los principios con los que fui formada.

A mis maestros que me enseñaron que esta carrera va más allá, despertando en mí una mirada distinta hacia la Obstetricia. Gracias por demostrarme que aún existen personas que sin dejar de ser buenas, logran ser grandes profesionales.

Y finalmente agradezco a esa Vania, por nunca rendirse, gracias por no abandonar éste sueño, y aunque muchas veces parecía difícil seguir, lo lograste.

Índice

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	3
1.2.1 Problema general.....	3
1.2.2 Problemas específico.....	3
1.3. Objetivos de la investigación.....	3
1.3.1 Objetivo general.....	3
1.3.2 Objetivos específico.....	4
1.4. Justificación de la investigación.....	4
1.4.1 Teórica.....	4
1.4.2 Metodológica.....	5
1.4.3 Práctica.....	5
1.5. Limitaciones de la investigación.....	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	8
2.1. Antecedentes de la investigación.....	8
2.2. Bases teóricas.....	12
2.3. Formulación de hipótesis.....	24
2.3.1 Hipótesis general.....	24
2.3.2 Hipótesis específica.....	24
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	25
3.1. Método de investigación.....	25
3.2. Enfoque investigativo.....	25
3.3. Tipo de investigación.....	25
3.4. Diseño de la investigación.....	26

3.5. Población, muestra y muestreo.....	27
3.6. Variables y operacionalización.....	30
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	33
3.7.1 Técnica.....	33
3.7.2 Descripción.....	33
3.7.3 Validación.....	35
3.7.4 Confiabilidad.....	36
3.8. Procesamiento y análisis de datos.....	37
3.9. Aspectos éticos.....	37
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	39
4.1. Resultados.....	39
4.1.1 Análisis descriptivo de resultados.....	39
4.1.2 Prueba de hipótesis	46
4.1.3 Discusión de resultados.....	53
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	58
5.1. Conclusiones.....	58
5.2. Recomendaciones.....	59
REFERENCIAS.....	60
ANEXOS.....	66
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	66
Anexo 2: Instrumentos.....	66
Anexo 3: Validez del instrumento.....	73
Anexo 4: Aprobación del Comité de Ética.....	76
Anexo 5: Formato de consentimiento informado.....	77

Anexo 6: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos.....	80
Anexo 7: Informe del asesor de Turnitin.....	82

Resumen

Objetivo General: Determinar si los hábitos de higiene genital están asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, 2025.

Metodología: Enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional, transversal, no experimental y prospectivo. Se encuestaron un total de 140 mujeres en edad fértil, se usó un cuestionario compuesto por 26 preguntas relacionadas con los hábitos de higiene genital, el síndrome de flujo vaginal y las características sociodemográficas.

Resultados: Los hábitos de higiene genital y el síndrome de flujo vaginal, no se encontró evidencia estadística significativa en mujeres de edad fértil con un valor de $p > 0.05$. Las características sociodemográficas y el síndrome de flujo vaginal, solo la variable nivel educativo alcanzado con un valor de $p < 0.05$ demostró una relación estadísticamente significativa, mientras que las demás variables (edad, estado civil, ocupación y religión) no presentaron asociación. Hubo una diferencia descriptiva en los porcentajes higiene buena 57%, higiene regular 43% e higiene mala 0% y el estudio concluye que el 44% de las mujeres, tienen síndrome de flujo vaginal

Conclusión: No existe evidencia estadísticamente significativa entre los hábitos de higiene genital y el síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.

Palabras clave: hábitos de higiene genital, síndrome de flujo vaginal, mujeres en edad fértil.

Abstract

Objective: To determine whether genital hygiene habits are associated with vaginal discharge syndrome in women of childbearing age, San Martín de Porres Health Post, 2025.

Methodology: A quantitative, descriptive, correlational, cross-sectional, non-experimental, and prospective approach was used. A total of 140 women of childbearing age were surveyed using a questionnaire consisting of 26 questions related to genital hygiene habits, vaginal discharge syndrome, and sociodemographic characteristics.

Results: No statistically significant association was found in genital hygiene habits and vaginal discharge syndrome in women of childbearing age ($p\text{-value} > 0.05$). Regarding sociodemographic characteristics and vaginal discharge syndrome, only the variable educational level attained, with a $p\text{-value} < 0.05$, demonstrated a statistically significant relationship, while the other variables (age, marital status, occupation, and religion) did not show any association. There was a descriptive difference in the percentages: good hygiene (57%), regular hygiene (43%), and poor hygiene (0%). The study concluded that 44% of women had vaginal discharge syndrome.

Conclusion: There is no statistically significant evidence of a relationship between genital hygiene habits and vaginal discharge syndrome in women of childbearing age, San Martín de Porres Health Post, Pisco, 2025.

Keywords: genital hygiene habits, vaginal discharge syndrome, women of childbearing age.

Introducción

La higiene genital forma parte relevante de la educación salud sexual y reproductiva desde la infancia es un hábito que lo aprendemos de nuestros cuidadores, y en muchas ocasiones éste tema no se aborda con la seriedad que se merece por lo que las prácticas inadecuadas permanecen, sin embargo es esencial promover el acceso de información que ayuden a modificar esas costumbres heredadas que se traen de generación a generación.

Los hábitos correctos sobre la salud genital usualmente ayudan a frenar la propagación de las infecciones vaginales. El aseo de los genitales se realiza con agua fluida y jabón íntimo, el secado correcto, previamente/ posteriormente realizar el lavado de manos, la ropa interior de algodón y el cambio diario, el lavado de los genitales post-coito El cuidado durante la menstruación: menos horas del uso de las toallas higiénicas, evitar uso de tampones y protectores diarios. Son prácticas eficientes para detener las infecciones vaginales.

En ésta investigación se recopila información que revela que un porcentaje de mujeres en edad fértil que no tienen un conocimiento sólido de lo que deberían de hacer en cuanto a el cuidado de su salud íntima siendo perjudicial para su salud femenina. Se estima que éste estudio contribuya con conocimientos a próximas investigaciones y sea de provecho.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El sexo femenino a nivel mundial está expuesto a problemas con relación a la salud sexual reproductiva, tienen al menos un episodio de vaginitis durante su vida, lo cual se ha convertido en el diagnóstico más común en la atención primaria de salud. Tal como menciona la Organización Mundial de la Salud (OMS) en sus últimos estudios realizados que la infección vaginal es una preocupación que forma parte de la salud pública, siendo la *Cándida Albicans* una de las más comunes y resistente a los tratamientos. (1)

En un artículo actualizado que se llevó a cabo en los Estados Unidos, nos menciona que el ecosistema vaginal sufre cambios en el transcurso de la vida y es diferente en cada mujer ya que va a sufrir cambios por los factores de riesgo al que se encuentre expuesta, entre ellos: número de pareja sexuales, estilo de vida, alimentación, uso anticonceptivo hormonal, actividad sexual, consumo de tabaco, uso de antibióticos, higiene genital, entre otros. Siendo la higiene genital inadecuada, como el realizar duchas vaginales, el usar jabones no adecuados para la zona genital, que provoca alteraciones en la flora vaginal. La carencia de información sobre hábitos de higiene vulvar van a perjudicar en la salud genital de la mujer, beneficiando a la proliferación de las infecciones vaginales. (2)

Sin embargo en el Perú, éste problema de salud es diagnóstica recurrentemente en los consultorios de gineco-obstetricia, las mujeres que se aquejan y asisten a una atención médica, un aproximado del 11% al 38,4%, ésta relacionado con los signos y síntomas

del síndrome de flujo vaginal. Considerando la Vaginosis Bacteriana, la Candidiasis Vulvovaginal, la Trichomonas Vaginalis y entre otras infecciones propias de la edad fértil.(3)

En el ámbito regional, una investigación que se llevó a cabo en la ciudad de Ica refieren que hubo un cambio del aspecto fisiológico del flujo vaginal en las mujeres que asistieron al Centro de Salud de Subtanjalla. Entre ellos manifestaron la presencia de flujo verdoso-amarillento en un 39,2%, flujo blanquecino-grisáceo en un 29,4% y flujo blanquecino como tipo a leche cortada en un 31,4%. De la misma manera presentaron sintomatología lo cual se encontró que en un 82,4% hubo secreción vaginal con mal olor, el 68,6% manifestaron tener escozor en el área vulvar, el 51,0% presentaron disuria y el 35,3% dispareunia. (4)

En un estudio realizado en la Provincia de Pisco. Se afirma que las gestantes adolescentes el 54,0% no han recibido un tratamiento pertinente a su vaginitis, mientras que el 46,0% si han recibido un tratamiento oportuno frente a la leucorrea patológica que manifestaron. Lo cual también se obtuvo que el 42,9% de las gestantes fueron diagnosticadas con Tricomoniiasis y el 57,1% fueron diagnosticadas con Candida Albicans, Gardnerella Vaginalis y Virus del Papiloma Humano. (5)

Por consiguiente es que se ha decidido investigar sobre cómo los hábitos de higiene genital se asocian al síndrome de flujo vaginal en usuarias que acuden al Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, realizando un seguimiento exhaustivo a las mujeres en edad fértil que refieran las sintomatología de una leucorrea patológica y por éste motivo

reciban el conocimiento de cómo se debería realizar la higiene íntima de una forma adecuada y así evitar mayor complicaciones a futuro.

1.2. Formulación del problema

1.1.1 Problema general

- ¿ Los hábitos de higiene genital están asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025 ?

1.1.2 Problemas específicos

- ¿ Cuáles son las características sociodemográficas en las mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025 ?.
- ¿Cuál es la clasificación de los hábitos de higiene genital en las mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025 ?.
- ¿Cuál es la prevalencia del síndrome de flujo vaginal en las mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025 ?.

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

- Determinar si los hábitos de higiene genital están asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, 2025.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar las características sociodemográficas en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.
- Identificar la clasificación de los hábitos de higiene genital en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.
- Identificar la prevalencia del síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La justificación teórica de éste estudio de investigación se apoya en la relevancia de identificar cómo se relacionan las dos variables de estudio: los hábitos de higiene genital y el síndrome de flujo vaginal. Éstos conocimientos académicos permitirán comprender a profundidad la problemática planteada, con el objetivo de facilitar la toma de decisiones orientadas a la prevención, el control y el diagnóstico oportuno de las infecciones vaginales.

Esté presente estudio de investigación, cobra importancia por la aportación de conocimientos actualizados de “ Los hábitos de higiene genital asociados al síndrome de flujo vaginal”, porque hay escasos trabajos publicados respecto al tema, sobre todo en nuestra zona de estudio como es Pisco.

1.4.2 Metodológica

La justificación metodológica de éste estudio de investigación se fundamenta en ofrecer a los futuros investigadores, una herramienta de evaluación que sea válida y confiable, con el propósito de que pueda ser estandarizada y utilizada en otros estudio posteriores que tengan relación con los hábitos de higiene genital y su asociación con el síndrome de flujo vaginal. Se busca demostrar la existencia de dicha relación de las variables y contribuir al desarrollo de investigaciones en este campo de estudio relaciones a la salud femenina. El aseo genital, son costumbres donde la población femenina se encuentra expuesta diariamente por desconocimiento, teniendo así como diagnóstico una leucorrea patológica recurrente. Asimismo, este estudio hará posible aportar conocimiento e información verídica actualizada y será de aporte a los estudios científicos.

1.4.3 Práctica

La justificación práctica de la investigación ayuda a poder generar programas para fomentar y prevenir a través de actividades informativas sobre los hábitos adecuados para la higiene íntima genital, poniendo en el plan operativo de la institución como una tarea prioritaria que permita hacer más énfasis durante la consejería de salud sexual y reproductiva en el Servicio de Obstetricia, en el correcto aseo de higiene genital, corrigiendo algunas de las costumbres que incrementan la aparición de hongos, bacterias o protozoarios. Garantizando a las mujeres una atención de manera integral y de calidad.

Del mismo modo, se podrá evitar las infecciones vaginales y facilitar su detección temprana, esto permitirá disminuir la sintomatología que puedan afectar a las pacientes, adoptando un enfoque más racional y contribuyendo a mejorar su salud ginecológica y calidad de vida.

1.5. Limitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

Se realizó durante el año 2025, que comprende durante el período de Mayo a Agosto.

1.5.2 Espacial

Este estudio se limita al Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, que se encuentra en la Provincia de Pisco, Ica.

1.5.3 Población o unidad de análisis

Criterios de inclusión:

- Usuarías que asistan al Puesto de Salud San Martín de Porres.
- Usuarías que comprendan de la edad de 18 años a 49 años de edad.
- Usuarías que voluntariamente estén interesadas en participar en el estudio.

- Usuarías que no registraron de una manera completa los formularios.
- Usuarías que aceptaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Usuarías que no asistan al Puesto de Salud San Martín de Porres.
- Usuarías que sean menor a los 18 años y mayor a 49 años de edad.
- Usuarías no estén interesadas en participar en el estudio.
- Usuarías que no registraron de una manera completa los formularios.
- Usuarías que no aceptaron el consentimiento informado.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

En un estudio que tiene como autor a **Rivas M et al (2024)**, realizado en la Universidad de Cuenca, realizaron un estudio de tipo descriptivo, cuantitativo y transversal. Se aplicó un cuestionario a 150 universitarios de la Facultad de Medicina. Según el estudio se obtuvo como resultado que las estudiantes que realizan la higiene íntima de la manera correcta fué el 59,3%, realizándose de manera diaria un 29,3%, hacen el uso de jabón neutro el 96,7% y las estudiantes que usan su ropa interior de algodón 89,3%. También se concluye que el 82% de las universitarias tienen un escaso conocimiento para una inadecuada falta de aseo. (6)

Bardin et al. (2022), elaboraron una investigación de tipo transversal y tuvo como objetivo principal “Evaluar la higiene genital en mujeres con y sin vaginosis bacteriana y/o candidiasis vulvovaginal”. Éste estudio evaluó 166 controles sanos y 141 mujeres diagnosticadas con Vaginosis Bacteriana, Candidiasis o ambas. Se obtuvo como conclusión que algunos de los hábitos de higiene genital como el jabón íntimo y la práctica de usar toallitas húmedas después de orinar de las mujeres que fueron a su chequeo preventivo ginecológico se asociaron con Candidiasis y Vaginosis bacteriana. (7)

En Colombia, **Barrera et al (2020)**, tuvo como objetivo “ Determinar los factores relacionados con infecciones vaginales en estudiantes”. Investigación de enfoque

observacional, descriptivo y prospectivo. Se aplicó un instrumento a mujeres de 18 a 45 años. Se obtuvo como resultado que de 173 mujeres encuestadas, 142 refirieron haber tenido síntomas relacionados a las infecciones vaginales. También se encontró que 77 mujeres nunca han usado jabón íntimo en sus genitales y 84 refieren que al tipo de ropa interior que usaron es el de algodón. Según los hallazgos obtenidos se identificó que si existe una relación entre la higiene inadecuada y el síndrome de flujo vaginal por deficiencia de higiene íntima. (8)

En un estudio relacionado, **Zelaya E. (2019)** realizado en el Puesto de Salud Santa Ana León, Nicaragua. Tuvo como objetivo principal “Analizar el desequilibrio de flora vaginal e higiene personal relacionados a la leucorrea patológica en mujeres de 14- 40 años”. Con una metodología analítica, retrospectiva de casos y controles. Se obtuvo de muestra un total de 180 mujeres. En dicho estudio se evidenció que 60 mujeres fueron diagnosticadas con leucorrea patológica (casos) y 120 mujeres que no fueron diagnosticadas con leucorrea patológica (controles). Se obtuvo como conclusión que tener una mala higiene personal, la realización de las duchas vaginales y la forma de la dirección habitual en la que están acostumbrados a realizarse el lavado genital, el olvido del lavado de manos, el usar diariamente protectores vaginales y por último tener una vida sexual activa. Se concluye que son factores de riesgo para que una mujer sea diagnosticada con Leucorrea Patológica. (9)

Antecedentes Nacionales

Gutarra R. (2024), por medio de una investigación descriptiva y transversal. Buscó “Determinar la relación entre el síndrome de flujo vaginal y hábitos de higiene en mujeres en edad fértil en el distrito de Pazos 2022”. Un total de 300 mujeres estuvo

compuesta la muestra del estudio. Teniendo como resultado de la investigación las mujeres que reportaron tener hábitos de higiene genital de manera regular es un 68.3%, mientras que las mujeres que reportaron tener síndrome de flujo vaginal es un 98.7%. Esto permitió que se concluya que existe relación entre las variables analizadas en la investigación. (10)

Ruiz A. (2023), tuvo como objetivo principal “Determinar si los hábitos de higiene y su calidad están asociados a Síndrome de flujo vaginal en internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo”. Realizó un estudio de tipo analítico, observacional y de corte transversal. Mediante la técnica de encuesta, se estudió una muestra aleatoria simple compuesta por 94 internas de enfermería y medicina. Se aplicaron dos encuestas: el primer cuestionario sobre los hábitos de higiene genital que estuvo conformado por 11 interrogantes y el segundo cuestionario que estuvo conformado por 7 interrogantes. Se concluyó que las internas un 4.3%, presentaron un buen hábito de higiene genital y si tuvieron el diagnóstico de síndrome de flujo vaginal, a comparación de las internas un 67.0% presentaron un buen hábito de higiene genital y no fueron diagnosticadas con síndrome de flujo vaginal. Mientras que las internas un 8.4% manifestaron tener un regular hábito de higiene genital y si fueron diagnosticadas con síndrome de flujo vaginal, a diferencia que el 19.2% de las internas manifestaron tener un regular hábito de higiene y no fueron diagnosticadas con síndrome de flujo vaginal. Y para finalizar las internas en un 1.1% manifestaron tener una mala higiene genital y si fueron diagnosticadas con síndrome de flujo vaginal. Como conclusión se encontró que si existe una relación con las dos variables. (11)

Fernández A. (2023), por medio de un estudio de tipo descriptivo, cuantitativo y transversal. Tuvo como objetivo “Determinar las prácticas de higiene perineal en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 81188 Fe y Esperanza, Carabayllo, año 2022”, a quienes se le aplicó un cuestionario que constó de 17 preguntas. Se evidenció que el 81,7% tiene una higiene regular, mientras que el 15% presentaron una buena práctica de higiene genital y 3,3% de las adolescentes presentaron una mala higiene. Concluyendo que el 52,5% de estudiantes que realizaron la encuesta tienen buenos hábitos de higiene y una atención mucho más cuidadosa durante su menstruación. (12)

Ticse M y Yauri Y. (2022), tuvo como principal motivación “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”. Ésta investigación fué descriptiva, correlacional, analítica y cuantitativa. Su muestra fué un total de 80 pacientes a las que se le realizó un cuestionario. De los resultados que se obtuvo de la investigación se encontró que las pacientes que presentaron tener una mala higiene genital manifestaron tener infección vaginal muy recurrente y fueron un total de 96%. A comparación de las pacientes que presentaron tener una mala higiene genital manifestaron tener infección vaginal medianamente recurrente y fueron un total de 4%. Por el contrario las pacientes que presentaron tener una regular higiene genital manifestaron tener infección vaginal medianamente recurrente y fué un total de 82%. Las pacientes que presentaron tener una regular higiene genital manifestaron tener infección vaginal poco recurrente, y fué un total de 9%. Mientras que las pacientes que presentaron tener una buena higiene genital manifestaron tener infección vaginal poco recurrente y fué un total de 56%. Las pacientes que presentaron tener una buena higiene

genital manifestaron tener infección vaginal medianamente recurrente, y fué un total de 44%. Se obtuvo como conclusión que las pacientes que tienen carencias de hábito genital más expuestas se encuentran a los factores de riesgo relacionados al síndrome de flujo vaginal. (13)

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Mujer en edad fértil

Actualmente según la Organización Mundial de la Salud (OMS), hace referencia a las mujeres que se encuentran en la edad reproductiva comprende desde las edades de 15 a 49 años de edad. Considerando que durante las edades de 18 a 35 años, el sexo femenino se encuentran en la etapa de mayor fertilidad. (14)

Según el Ministerio de Salud en el Perú (MINSA), el sexo femenino que se encuentra en etapa reproductiva incluye las edades de 15 a 49 años de edad, lo cual se le brinda métodos anticonceptivos para una adecuada planificación familiar durante su vida. Y también considera joven desde los 18 – 29 años y la adultez desde los 30 – 59 años (15)

2.2.2. Flujo Vaginal Fisiológico.

El flujo de la vagina es el líquido que lubrica propiamente las paredes de la vagina. Es totalmente fisiológico, pero al estar expuesto a factores de riesgo independientemente a cada mujer puede volverse un flujo patológico.

Principalmente ésta secreción fisiológica, es transparente o ligeramente blanquecina; su consistencia es viscosa y levemente espesa. Tiene un PH entre 3.5 a 4.5 en una mujer que se encuentre en la etapa reproductiva. La acidez de la vagina permite que los organismos que viven en el ecosistema vaginal actúen como efecto protector para evitar infecciones vaginales. (16)

2.2.3. Síndrome de Flujo Vaginal.

Es considerado a la elevación de la cantidad del flujo y la alteración a las características normales del flujo que se encuentra en la vagina, en muchas ocasiones genera cambio del aspecto (consistencia más espesa y adherente a las paredes de la vagina), la cantidad (suele ser más abundante de lo normal, generado al proceso de inflamación que se localiza propiamente en la vagina y/o en el cuello uterino), olor fétido (en caso de que sea infección vaginal ocasionado por bacteria, va a presentarse un olor a pescado), prurito o picazón en la zona de la vulva (mayormente se presenta al inicio del introito vaginal, expandiéndose a los labios menores y mayores, incluso en el monte de venus), disuria (se debe a la cercanía entre el introito vaginal y el orificio uretral, comprometiendo a que la vagina se exponga a diversos microorganismos que ocasionan síndrome de flujo vaginal) y la dispareunia (esto se debe a que la vagina está congestionada y por lo tanto se produce una irritación de la mucosa vaginal. Durante el coito se genera la fricción produciendo que se exacerbaban estos síntomas, haciendo que la penetración sea dolorosa). (17)

Etiología.

Candidiasis.

Vaginosis Bacteriana.

Trichomona Vaginalis.

2.2.4. Candidiasis.

Definición.

Se considera una infección vaginal, no es considerado una infección de transmisión sexual. Es causada por el hongo Candida Albicans, uno de los síntomas más característicos es el escozor en la vulva. Al examen clínico se puede apreciar eritema vulvar e irritación.

Necesariamente no es transmitido por la relaciones sexuales, existen otros factores de riesgo que la mujer se expone como el mal hábito de la higiene genital, las distintas costumbres erróneas durante la menstruación, la limpieza después de las relaciones sexuales, el consumo excesivo de carbohidratos, las duchas vaginales, la diabetes mellitus no controlada ocasiona que haya una alteración del Ph vaginal y el aspecto del flujo vaginal se convierta en un flujo patológico.

Un pequeño porcentaje del sexo masculino siendo lo más vulnerables lo hombres que tienen alguna enfermedad inmunosupresor como el VIH, la diabetes mellitus que no reciban tratamiento pueden manifestar síntomas llamado balanitis que se distingue por tener inflamación y eritema en el glande y el prepucio, en ésta zona sería llamado balanopostitis. (18)

Clínica.

- Flujo vaginal de coloración blanquecina.
- Consistencia grumosa adherente a las paredes vaginales, o también llamado “aspecto de queso derretido”.
- PH < 4.5. (18)

Tratamiento.**Tratamiento a la mujer.**

Clotrimazol 500 mg vía vaginal en dosis única o Fluconazol 150 mg vía oral en dosis única.

Metronidazol 2 gr vía oral en dosis única.

Tratamiento al hombre.

Clotrimazol al 1% en crema, cada 12 horas por 7 días.

o Miconazol al 2% en crema, cada 12 horas por 7 días. (19)

Manejo de contactos.

En caso de que la mujer sea diagnosticada con vaginitis, por una sola vez, no se recomienda dar un tratamiento a la pareja sexual.

En caso del sexo masculino que tenga balanopostitis indicar tratamiento, de esa manera evitamos de que infecte a la mujer por medio de la penetración. (20)

2.2.5. Vaginosis Bacteriana.

Definición.

La vaginosis bacteriana es considerada una vaginitis, originada por bacterias anaerobias la más característica la Gardnerella Vaginalis y Mycoplasma Hominis. Sin embargo se recomienda que se puedan excluir algunos factores de riesgo que muchas mujeres se encuentran vulnerables como las duchas vaginales, lo que provoca la alteración de la microbiota de la vagina propiamente. (18)

Clínica.

- Flujo vaginal de tonalidad grisácea.
- Característica principal flujo patológico maloliente, conocido como “olor a pescado”.
- PH > 4.5. (18)

Tratamiento.

Metronidazol 2g vía oral en dosis única.

Clindamicina 2% por vía vaginal en crema, 5 gr por vía vaginal por las noches por 5 días o Clindamicina 300 mg vía oral, cada 12 horas por 7 días.

Vaginosis Bacteriana Recurrente:

Metronidazol 500 mg vía oral cada 12 horas por 7 días.

o Tinidazol 2 gr vía oral en dosis única. (19)

Manejo de contactos.

En caso de que la mujer sea diagnosticada con vaginitis, por una sola vez, no se recomienda dar un tratamiento a la pareja sexual. (20)

2.2.6. Tricomoniasis.

Definición.

Es considerado una infección de transmisión sexual, causado por el protozoo Trichomonas Vaginalis, los varones pueden presentar uretritis como manifestación sintomatológica. Factores de riesgo, tener relaciones coitales con una persona que tenga ésta infección. (21)

Clínica.

- Flujo vaginal de coloración verdosa.

- De consistencia espumosa o “burbujeante”.
- Cérvix con petequias, más conocido como “cérvix en fresa”.
- PH > 4.5. (21)

Tratamiento.

Metronidazol 500 mg vía oral, dosis única.

o Tinidazol 2 gr por vía oral, dosis única.

Tricomoniasis Recurrente

Metronidazol 500 mg vía oral, cada 12 horas por 7 días .

o Tinidazol 500 mg por vía oral, cada 12 horas por 5 días. (19)

Manejo de contactos.

En caso de que ya se haya realizado una prueba de laboratorio y se compruebe el diagnóstico de tricomoniasis, se debe iniciar tratamiento a las parejas sexuales. (20)

2.2.6. Hábitos Higiene Genital.

Es un plan de cuidados que se realiza de manera específica durante todos los días se incluye la adopción de prácticas saludables de la zona íntima en distintas situaciones.

Las Infecciones vaginales entre ellas la Candidiasis, la Vaginosis Bacteriana y la Tricomoniasis considerada una infección de transmisión sexual. Son infecciones que afectan la vagina, por ello uno de los factores de riesgo que predisponen a que las infecciones vaginales sean tan frecuentes y recurrentes, se debe a que no tienen un cuidado adecuado con sus genitales externos, realizando malas costumbres que repiten diariamente ocasionando que haya un desbalance en el ecosistema de la vagina. (22)

Factores de riesgo: Hábitos de Higiene Genital.

a) Higiene vulvoperineal.

Consiste en realizar la técnica correcta, la persona debe ubicarse de manera vertical dejando que el agua que se dirige a la vulva fluya, el agua usada no debe ser reutilizada en ningún envase ya que al estar contaminada no solo con los genitales externos sino también el área perineal y el ano son zonas que contienen microorganismos ajenos a la vulva. El aseo de los genitales externos se realiza un deslizamiento con los dedos haciendo énfasis en el monte de venus, labios mayores, los labios menores, el capuchón del clítoris, haciendo un recorrido por los pliegues sin distinción. (22)

b) Secado de los genitales externos.

El secado correcto de la vulva se debe realizar con pequeños toques, para evitar la irritación de la piel. (22)

c) Jabón íntimo.

Los jabones íntimos de aseo vulvar son elaborados a base de ácido láctico regulando el pH más idóneo para evitar el desequilibrio de la microbiota vaginal, ésta sustancia es fisiológicamente producida por el epitelio escamoso del exocérvix por ello el beneficio de asear los genitales externos con éste producto.

(22)

d) Lavado de manos antes y después de realizar la limpieza íntima.

El correcto lavado de manos clínico es una serie de procedimientos que consta de 11 pasos, debe ser realizado con agua y jabón en un tiempo aproximado de 40 a 60 segundos, fundamental para evitar la multiplicación de gérmenes, así prevenimos que las bacterias que se encuentran en la manos sean llevadas al área genital. De la misma manera al finalizar la limpieza genital , lavar las manos ayuda a eliminar cualquier microorganismo que haya quedado, protegiéndote así mismo y evitando contaminar al tener contacto con otra persona. (23)

e) Regularidad que se cambia de ropa interior.

Se aconseja que se use una nueva ropa interior cada día de la semana, que no genere incomodidad a la mujer ni muy ajustada o muy suelta. En caso de que haya acudido a la playa o a la piscina y esté haciendo uso de ropa de baño, deben cambiarse lo antes posible ya que se encuentran completamente mojados o de lo contrario exponerse al sol para que no permanezca la zona genital húmeda. (22)

f) Material para la ropa interior.

El algodón es el material apropiado por sus atributos de facilidad de absorción, suavidad y transpirabilidad, lo que hace óptimo para la comodidad de los genitales externos, impide que haya una proliferación de bacterias u hongos. Por lo tanto, si la mujer tiene piel sensible, el algodón permite que no haya irritación.

Sin embargo cuando nos referimos a la ropa interior sintética (lycra, encaje, seda, poliéster, entre otros.), no es la opción que se recomienda ya que son tejidos fabricados de manera artificial por el humano, lo cual poseen características que no son recomendables para la zona genital como: tardar mas en sacar, no retiene la humedad, no permite la ventilación. (24)

g) Depilación del vello púbico.

Una correcta decisión sería cortarse el vello púbico sin necesidad de afeitarse completamente. El afeitado completo del monte de venus, incluyendo los vellos que se encuentran en los labios mayores, ésta práctica se asocia a lesiones que facilitan como puerta de entrada a bacterias o virus. (25)

h) Lavar los genitales al finalizar el acto sexual.

Después del coito es recomendable asear la zona genital externa con agua corriente y el producto adecuado para la higiene íntima. (22)

i) Dirección desliza el papel para realizar la limpieza del área genital, después de miccionar.

Para realizar la limpieza de la vulva luego de miccionar, el papel higiénico debe desplazarse desde adelante donde se ubica la vulva, hacia atrás donde se ubica el área perineal. Así evitamos la transmisión de las bacterias. (26)

j) Duchas vaginales.

El realizar un lavado interno de la vagina con productos como el vinagre, el bicarbonato de sodio, yodo, entre otros. Es una de las costumbres que lamentablemente hoy se sigue realizando que no se debería realizar ya que el lavado mecánico de las paredes de la vaginal disminuye la presencia de los lactobacilos. Incluso se han encontrado estudios, éstos refieren que realizar esta práctica es una causa directa a la aparición de candidiasis, debido a la alteración del ph vaginal. (16)

k) Tiempo que mantiene la toalla higiénica durante la menstruación.

El sangrado de la menstruación que ocurre por la descamación de la capa endometrial, permite que haya una elevación de la producción de secreciones sebáceas y glándulas sudoríparas.

El uso extendido de las toallas sanitarias es un factor que predispone a la irritación vulvar. A mayor cambio de toalla higiénica ayuda a que los genitales

externos tengan una mejor ventilación, por lo que hay una disminución de la humedad prolongada. (22)

l) Tampones durante su periodo menstrual.

Se han realizado estudios actualmente donde se han encontrado que los tampones que se usan durante la menstruación se han detectado un total de 16 metales totalmente tóxicos. Lo cual resulta totalmente perjudicial para la salud de la mujer, no se recomienda el uso de los tampones durante la menstruación (27)

m) Baño durante la menstruación.

Realizar un baño con la menstruación es totalmente seguro y recomendable para la comodidad de la mujer, en muchas oportunidades aún en la actualidad se escucha que “está prohibido bañarse durante la menstruación” pero es considerado un mito, lo cual se tiene que erradicar. Por lo tanto no existe argumento para no ducharse mientras se tiene la menstruación, sin embargo es recomendable usar agua tibia o caliente debido a que favorece en la relajación de los músculos y alivia los cólicos menstruales. (28)

n) Uso de material que cubra los genitales para que no manche la ropa interior con flujo vaginal.

El uso de algún material que cubra la entrada del orificio de la vagina no es recomendable, ya que en muchas ocasiones hacen uso del papel higiénico, toallitas diarias, éstos ocasionan que se multipliquen los microorganismos en los genitales. Por eso se aconseja el uso de ropa interior de fibra de algodón que ha sido diseñada para la absorción del flujo y el cambio de la ropa interior cuando sea necesario. (29)

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis General

Hi:

Los hábitos de higiene genital se asocian significativamente al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.

Ho:

Los hábitos de higiene genital no se asocian significativamente al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.

2.3.2. Hipótesis Específicas.

HE1: Las características sociodemográficas se asocian significativamente al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.

HE2: Las mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025, tienen hábitos de higiene genital en promedio de clasificación regular.

HE3: Las mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025, si desarrollan síndrome de flujo vaginal.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación: Deductivo.

Deductivo, se trata de un método de investigación lógico que va desde un razonamiento global a lo específico, hace uso de principios o leyes generales para llegar a conclusiones específicas. (30)

3.2. Enfoque de la investigación: Cuantitativo.

Cuantitativo, hace mención a una agrupación de procedimientos debidamente organizados. Cada paso antecede al otro y no se busca que evitemos cada uno de ellos. Establece las características, las propiedades, la población estudiada o cualquier otro objeto que forme parte del estudio. Recolecta información sobre las variables de la investigación. (30)

3.3. Tipo de investigación: Básica.

Básica, tiene como finalidad elaborar conocimiento teórico y conocimiento científico, no requiere la aplicación de manera práctica. (30)

3.4. Diseño de la investigación: No experimental - Prospectivo

No experimental, enfatiza en la investigación donde las variables independientes es imposible que sean manipulables. Se observan fenómenos en una circunstancia natural para que sean analizados. (30)

Prospectivo, se realiza un seguimiento a la población. La información que requiere la investigación es obtenida a lo largo del tiempo, desde el presente al futuro. (30)

Corte: Transversal.

Transversal, se recoge información en un solo momento durante un tiempo exclusivo.(30)

Nivel: Descriptivo - Correlacional

Descriptivo, radica en la interpretación o las características de un objeto de estudio. Éste estudio recolecta información, tiene como objetivo principal describir los aspectos, las propiedades más importantes de un fenómeno. (30)

Correlacional, busca estudiar si dos o más variables se encuentran relacionadas, con el fin de establecer si existe alguna asociación significativa entre las variables estudiadas, sin intervenir ni modificar ninguna de las variables. (30)

3.5. Población, muestra y muestreo

Población.

Conjunto total que se estudia y que cumple con una serie de características similares, donde éstas serán estudiadas y serán punto de partida para los datos que se quieren obtener del estudio. (30)

Estuvo formado por 220 mujeres de edad fértil que acuden al Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco durante los meses de Mayo a Julio en el 2025. Son mujeres afiliadas que se encuentran dentro de la jurisdicción del padrón nominal que me otorga el Puesto, lo que permitió la delimitación como universo accesible.

Muestra.

La muestra se define como el subconjunto de la población total o universo que desea el investigador medir. (30)

La muestra del presente estudio se adquirió mediante la fórmula para el cálculo de muestra en poblaciones finitas de población conocida, esta fórmula permite calcular el tamaño adecuado de la muestra cuando el universo es limitado

$$n = \frac{(z) + p * q * N}{(E * (N - 1) + (Z) + p * q)}$$

Donde:

n: Muestra calculada.

N: Población.

Z: 1,96

p: (0.5)

q: (0.5)

E: (0.05) máximo error, precisión deseada.

Al sustituir las variables de la fórmula:

$$n = \frac{(Z)^2 * p * q * N}{(E)^2 * (N - 1) + (Z)^2 * p * q}$$
$$n = \frac{(1,96)^2 * 0.5 * 0.5 * 220}{(0.05)^2 * (220 - 1) + (1,96)^2 * 0.5 * 0.5}$$
$$n = 140$$

Muestreo: No Probabilístico - por conveniencia

No probabilística, la selección de la población del estudio no va a depender de una probabilidad para ser elegida, por lo cual va a necesitar que se encuentre relacionada con las características de lo que se tiene como objetivo estudiar. (30)

Por conveniencia, debido a que las personas que se encuentran disponibles en el lugar de la recolección de datos, cumplen con los criterios de inclusión considerados en el estudio.(30)

3.6. Variables y operacionalización

Operacionalización de Variables

Variable 1: Hábitos de higiene genital.

Variable Independiente						
Variabes	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Hábitos de higiene genital.	Consiste en el aseo de los genitales externos, se realiza diariamente.	Se analizará según la puntuación del cuestionario de hábitos de higiene. Buena: 32 – 38 puntos Regular: 25 – 31 puntos Mala: 14 – 24 puntos	Características de los hábitos de higiene íntima.	Limpieza genital	Nominal	En la ducha, Sentada en una tina con agua
	La importancia de secar la vulva previene el crecimiento de hongos y bacterias .			Secado de los genitales externos	Nominal	Si No
	El componente del jabón íntimo tiene un PH adaptado a la mujer en edad fértil.			Jabón de aseo de la vulva	Nominal	Jabón íntimo Jabón antibacterial Sólo con agua
	Se basa en la remoción de la eliminación de los microorganismos.			Lavado de manos antes y después de la limpieza íntima	Nominal	Siempre A veces Nunca
	El reemplazo ideal de la ropa interior es de manera diaria para impedir la proliferación de bacterias.			Cambio de ropa interior	Nominal	1 a 3 veces a la semana 4 a 6 veces a la semana 7 veces a la semana
	La elección adecuada de la fibra de la ropa íntima, la opción ideal es el algodón			Material de la ropa interior	Nominal	Algodón Sintético
	El aseo de los genitales después del sexo favorece a eliminar los fuidos o bacterias que puedan permanecer en el área.			Lavado de los genitales al finalizar el acto sexual	Nominal	Siempre A veces Nunca
	Eliminación completa o parcial del vello que se encuentra en el área genital.			Depilación del vello púbico	Nominal	Siempre A veces Nunca
	La dirección en la que se realiza la limpieza de la zona genital es de adelante hacia atrás, de esa forma evitamos la contaminación.			Dirección en la que realizas la limpieza genital	Nominal	De atrás hacia adelante De adelante hacia atrás

Hace referencia al lavado que se realiza en la vagina, con alguna solución de limpieza.		Duchas vaginales	Nominal	1 vez al mes 1 vez a la semana Nunca
El cambio de la toalla higiénica con mayor frecuencia va ayudar a evitar el mal olor y el incremento de los hongos y bacterias.		Tiempo del uso de la toalla higiénica	Nominal	Menos de 4 horas 4 a 6 horas Más de 6 horas
Los tampones se introducen en la vagina durante el período de la menstruación		Uso de tampones	Nominal	Siempre A veces Nunca
Es fundamental el aseo general del cuerpo durante la menstruación.		Baño durante la menstruación	Nominal	Siempre A veces Nunca
No debe colocarse ningún material que proteja los genitales externos ya que ocasiona que se multipliquen las bacterias.		Material que cubra los genitales cuando hay flujo anormal	Nominal	Protectores diarios Papel higiénico Ninguno

Variable 2: Síndrome de flujo vaginal.

Variable Dependiente						
Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala Valorativa
Síndrome de Flujo Vaginal	El flujo vaginal es fisiológico, es de consistencia transparente.	Se analizará según la puntuación del cuestionario de Síndrome de Flujo Vaginal: SI SFV: 11- 15 puntos NO SFV: 7 - 10 puntos	Características del Síndrome de Flujo Vaginal	Presencia de flujo vaginal	Nominal	Si No
	Existe la presencia de una leucorrea patológica cuando la coloración del flujo cambia.			Color del flujo vaginal	Nominal	Transparente o blanco Blanco grumoso-grisáceo Amarillo-verdoso
	El mal olor del flujo vaginal, indicaría cambios en el PH de la vagina.			Mal olor del flujo vaginal	Nominal	Si No
	La presencia de microorganismos en el ecosistema vaginal ocasiona irritación y enrojecimiento en la vagina y en la vulva.			Presencia de irritación o enrojecimiento	Nominal	Si No

	El prurito se debe a la vaginitis.			Escozor o picazón en la zona íntima	Nominal	Si No
	Una infección vaginal no tratada afecta el área del orificio de la uretra a la que se encuentra expuesta por su cercanía.			Ardor o dolor al orinar	Nominal	Si No
	La dispareunia se puede experimentar como consecuencia de una infección vaginal.			Dolor o incomodidad durante el acto sexual	Nominal	Si No

Variable 3: Sociodemográficas.

Variable Interviniente						
Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Sociodemográfica	Es el lapso de tiempo transcurrido desde su nacimiento hasta la fecha actual.	Se analizará según las características sociodemográficas.	Características Sociodemográficas	Edad	De razón	Años
	Hace referencia al grado de estudio que tiene un individuo.			Nivel educativo	Nominal	Primaria Secundaria Superior técnico Superior universitario
	Situación de la persona física que determina su relación jurídica.			Estado Civil	Nominal	Soltera Conviviente Casada Viuda
	Tipo de trabajo que desempeña una persona.			Ocupación	Nominal	Ama de casa Sector Público Sector Privado Independiente
	Hace referencia al conjunto de creencias y prácticas relacionadas al nivel espiritual.			Religión	Nominal	Católica Cristiana Evangélica Otra

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Luego de que la investigación fué aceptada y autorizada por El Comité Institucional de Ética e Integridad Científica, procedimos a la autorización del Puesto de Salud “San Martín de Porres”, de la provincia de Pisco para la recolección de datos. (30)

3.7.1 Técnica.

Encuesta, consiste en el registro sistematizado de una serie de preguntas relacionadas a las variables del estudio, recopilando datos sin ninguna modificación del entorno donde se lleva a cabo la investigación. (30)

3.7.2 Descripción de instrumentos.

El instrumento empleado es el cuestionario; fué diseñado, elaborado y estructurado en función a las necesidades del estudio. Se identificó a las mujeres en edad fértil que acuden al Puesto de Salud atendidas durante el año 2025. (30) El instrumento está estructurado en tres secciones, elaborado y adaptado en base a los instrumentos empleados en la tesis de Ruiz (2023) con los ajustes relacionados al estudio presente: PRIMERA SECCIÓN: sobre las Características sociodemográficas consta de 5 preguntas (edad, pregunta abierta de tipo numérico y luego el estado civil, nivel educativo alcanzado, ocupación y religión, son 4 preguntas cerradas de tipo politómico) , LA SEGUNDA SECCIÓN: el instrumento sobre las Características de los hábitos de higiene genital consta de 14 preguntas cerradas de tipo politómico, adaptadas del instrumento propuesto por Ruiz. (2023) y LA TERCERA SECCIÓN: el instrumento relacionado a las Características del síndrome del flujo vaginal consta de 7 preguntas cerradas de tipo dicotómicas adaptadas del instrumento propuesto por Ruiz. (2023).

Ficha técnica del instrumento I

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	
Denominación	Características Sociodemográficas
Medición	Características Sociodemográficas
Fuente	Formulario de Google
Institución	Puesto de Salud San Martín de Porres
Grupo de Aplicación	Mujeres en edad fértil.
Tiempo de Aplicación	5 minutos
Forma de Aplicación	Personal
Fecha de Aplicación	Junio 2025
OBJETIVO	Resultado de las características Sociodemográficas
DESCRIPTIVO	El instrumento consta de 5 ítems.

Ficha técnica del instrumento II

CARACTERÍSTICAS DE LOS HÁBITOS DE HIGIENE GENITAL	
Denominación	Características de la Higiene Genital.
Medición	Características de la Higiene Genital
Fuente	Formulario de Google
Institución	Puesto de Salud San Martín de Porres
Grupo de Aplicación	Mujeres en edad fértil.
Tiempo de Aplicación	5 minutos
Forma de Aplicación	Personal
Fecha de Aplicación	Junio 2025

OBJETIVO	Resultado de las Características de la Higiene Genital
DESCRIPTIVO	El instrumento consta de 14 ítems

Ficha técnica del instrumento III

CARACTERÍSTICAS DEL SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL	
Denominación	Características del Síndrome de Flujo Vaginal
Medición	Características del Síndrome de Flujo Vaginal
Fuente	Formulario de Google
Institución	Puesto de Salud San Martín de Porres
Grupo de Aplicación	Mujeres en edad fértil.
Tiempo de Aplicación	5 minutos
Forma de Aplicación	Personal
Fecha de Aplicación	Junio 2025
OBJETIVO	Resultado de las Características del Síndrome de Flujo Vaginal
DESCRIPTIVO	El instrumento consta de 7 ítems

3.7.3 Validación

El instrumento de recolección de datos de una investigación es fundamental que sea validado. La validación se refiere a la medida de las variables que el autor de la investigación desea calcular a través de un instrumento. (31)

Así mismo, el instrumento fué otorgado a 3 expertos en el Tema del estudio, teniendo el grado académico de Magíster. Quienes fueron los responsables en validar la información, llevando a cabo las observaciones correspondientes en los ítems que se encuentran relacionados a las variables de dicho estudio.

Experto	Suficiencia	Aplicabilidad
Dr. Tapia Núñez, Walter Enrique.	Si hay Suficiencia	Aplicable
Mg. Benavente Ramírez, Mercedes Doris.	Si hay Suficiencia	Aplicable
Mg. Gonzáles Falcón, Milagros Elizabeth.	Si hay Suficiencia	Aplicable

3.7.4 Confiabilidad

Las fórmulas y procedimientos que se utilizan para medir la confiabilidad dan como resultados coeficientes de confiabilidad. Los valores fluctúan entre cero y uno. Donde la valoración de cero equivale a nula confiabilidad y uno equivale al máximo valor de confiabilidad. Al ubicar el error genera inconsistencia lo que da una menor confiabilidad. (31)

Después de haber llevado a cabo las correcciones correspondientes según los expertos se procedió a realizar el cuestionario final que se aplicará a la población objetivo. A si mismo se efectuó la prueba piloto, lo cuál consistió en la aplicación del instrumento dirigido a las mujeres en edad fértil del Puesto de Salud de San Martín de Porres. Se incluyó un total de 20 pacientes.

La información obtenida de la prueba piloto fueron procesadas de forma automatizada, haciendo del software IBM SPSS v.31. para posteriormente valorar el coeficiente de confiabilidad (Alfa de Cronbach) obteniendo una medida de consistencia interna buena de 0.85.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Los datos obtenidos fueron ordenados sistemáticamente y tabulados registrándose en el banco de datos del Programa estadístico SPSS, debido a la precisión para el análisis de datos, luego procedemos a realizar el análisis de los datos, el cual nos suministró tablas estadísticamente realizadas y luego interpretamos los resultados obtenidos.

Estadística Analítica

Los datos obtenidos se registraron en el software IBM SPSS Statistics v31, para determinar la asociación entre las dos variables se usó la prueba de Chi Cuadrado, donde la prueba significativa si $p \leq \alpha = 0.05$.

3.9. Aspectos éticos

Este estudio está fundamentado en la descripción y la aplicación del cuestionario, por lo que se necesitó el consentimiento informado de las mujeres ya que es una investigación prospectiva. El cual se obtuvo con anticipación, respetándose la confidencialidad y la privacidad del anonimato de las pacientes registradas en el cuestionario realizado. En la presente investigación se aplicaron de la Ley de protección

de los datos personales Ley N° 29733 (32) y el Art.25 de la Ley General de Salud (33) y se emplearon los principios de la Declaración de Helsinki, Seúl (34)

La investigación se encuentra diseñada con los principios de la ética médica: Principio de la justicia, autonomía, beneficencia y no maleficencia, este estudio no estuvo expuesto a ningún riesgo de variables de características sociodemográficas, características de higiene genital o las características del síndrome de flujo vaginal por tratarse de un tipo de investigación prospectiva.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

1.1. Resultados

1.1.1 Análisis descriptivo de resultados

Objetivo general

Determinar si los hábitos de higiene genital están asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, 2025. **(Tabla 1)**

Objetivos específicos

Identificar las características sociodemográficas en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025. **(Tabla 2)**

Identificar la clasificación de los hábitos de higiene genital en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025. **(Tabla 3)**

Identificar la prevalencia del síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025. **(Tabla 4)**

Tabla 1

Determinar si los hábitos de higiene genital están asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, 2025.

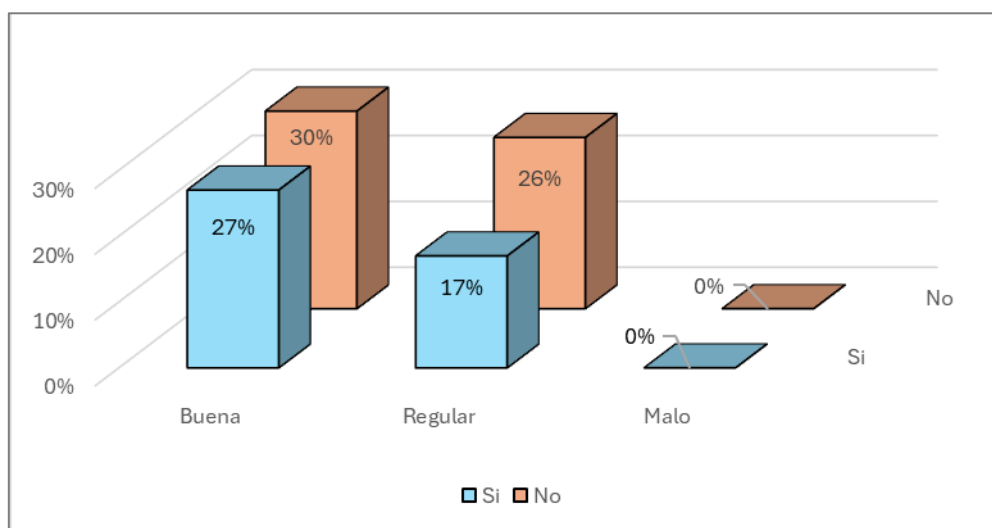
Hábitos de higiene genital	Síndrome de Flujo Vaginal			
	Si		No	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Bueno	38	27%	42	30%
Regular	24	17%	36	26%
Malo	0	0%	0	0%

Fuente: Encuesta aplicada en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.

*p**= nivel de significancia de pearson

Figura 1

Determinar si los hábitos de higiene genital están asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, 2025.



Interpretación

En la tabla 1 y figura 1 se observa que el 27% de las mujeres de edad fértil presentan hábitos de higiene genital buena y si tienen síndrome de flujo vaginal, mientras que el 30% presentan hábitos de higiene genital buena y no tienen síndrome de flujo vaginal.

El 17% de las mujeres de edad fértil presentan hábitos de higiene genital regular y si tienen síndrome de flujo vaginal, mientras que el 26% presentan hábitos de higiene genital regular y no tienen síndrome de flujo vaginal, por lo tanto el 0% de las mujeres de edad fértil presentan hábitos de higiene genital mala.

Tabla 2

Identificar las características sociodemográficas en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.

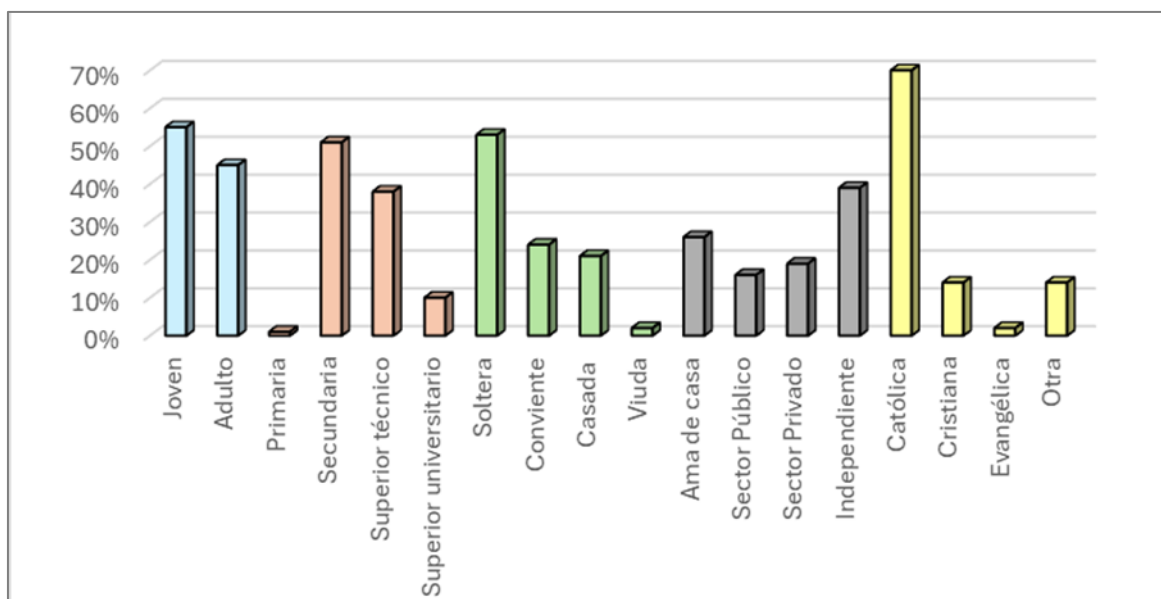
		Frecuencia	%
Edad	Joven 29	77	55%
	Adulto 30	63	45%
Nivel Educativo Alcanzado	Primaria	2	1%
	Secundaria	71	51%
	Superior Técnico	53	38%
	Superior Universitario	14	10%
Estado Civil	Soltera	74	53%
	Conviviente	34	24%
	Casada	29	21%
	Viuda	3	2%
Ocupación	Ama de casa	37	26%
	Sector Público	22	16%
	Sector Privado	27	19%
	Independiente	54	39%

Religión	Católica	98	70%
	Cristiana	20	14%
	Evangélica	3	2%
	Otra	19	14%

Fuente: Encuesta aplicada en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.

Figura 2

Identificar las características sociodemográficas en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.



Interpretación

En la tabla 2 y figura 2 se aprecia que , referente a la edad de las mujeres en edad fértil, el 55% fué joven, el 45% fué adulta. Por otro lado, en relación al nivel educativo alcanzado de las mujeres en edad fértil, el 1% su nivel educativo fué primaria, el 51% su nivel educativo fué secundaria, el 38% su nivel educativo fue superior técnico y el restante 10% su nivel educativo fué superior universitario. Asimismo, en cuanto al estado civil de las mujeres en edad fértil, el 53% fué soltera, el 24% fué conviviente, el 21% fué casada y el 2% fué viuda. A su vez, en cuanto a la ocupación de las mujeres de edad fértil, el 26% es ama de casa, el 16% trabaja para el sector público, el 19% trabaja para el sector privado y por último el 39% trabaja de manera independiente. Finalmente, concerniente a la religión de las mujeres en edad fértil, el 70% es católica, el 14% cristiana, el 2% evangélica y el 14% pertenece a otra religión.

Tabla 3

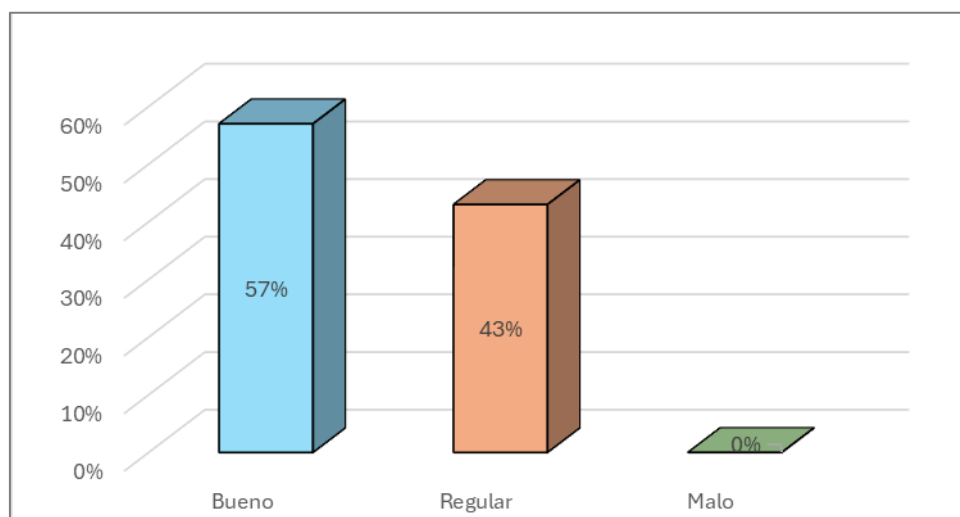
Identificar la clasificación de los hábitos de higiene genital en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.

Hábitos de Higiene Genital	Frecuencia	%
Bueno	80	57%
Regular	60	43%
Malo	0	0%
Total	140	100%

Fuente: Encuesta aplicada en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.

Figura 3

Identificar la clasificación de los hábitos de higiene genital en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.



Interpretación

En la tabla 3 y figura 3 se observa que el 57% de las mujeres en edad fértil presentan hábitos de higiene genital buena, el 43% de las mujeres en edad fértil presentan hábitos de higiene genital regular y finalmente el 0% de las mujeres en edad fértil presentan hábitos de higiene genital mala.

Tabla 4

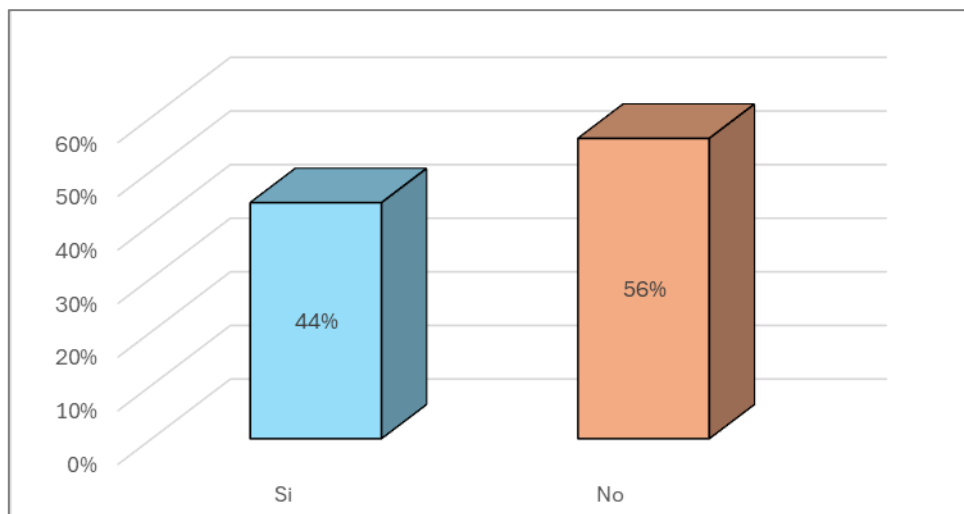
Identificar la prevalencia del síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.

Síndrome de Flujo Vaginal	Frecuencia	%
Si	62	44%
No	78	56%
Total	140	100%

Fuente: Encuesta aplicada en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.

Figura 4

Identificar la prevalencia del síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.



Interpretación

En la Tabla 4 y figura 4 se observa que el 56% de las mujeres en edad fértil no tienen síndrome de flujo vaginal, mientras que el 44% de las mujeres en edad fértil sí tienen síndrome de flujo vaginal.

1.1.2 Prueba de hipótesis

Contrastación de la Hipótesis General

Hipótesis Nula

H₀: Los hábitos de higiene genital se asocian significativamente al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.

Hipótesis alterna

H₁: Los hábitos de higiene genital no se asocian significativamente al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05 = 5 \%$ de margen máximo de error

Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis nula H₀

$p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H₀

Prueba estadística: Chi Cuadrado.

Tabla 5

Cálculo del estadístico Chi Cuadrado (usando SPSS v.31)

Estadístico de Prueba	Chi Cuadrado	gl	Significación asintótica	p
	1.663	2	0.435	> 0.05

Conclusión:

El SPSS v.31, muestra un valor de significación de 0.435, realizado con 2 grados de libertad (gl), y según la teoría si el valor de p es mayor al nivel de significancia de 0.05, por lo tanto se acepta la hipótesis nula.

Lo cual indica que no existe evidencia estadísticamente significativa entre los hábitos de higiene genital y el síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.

Contrastación de la Hipótesis Específicas.

Hipótesis Específica 1

- **Hipótesis Nula**

Ho: Las características sociodemográficas no se asocian significativamente al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.

- **Hipótesis alterna**

H1: Las características sociodemográficas se asocian significativamente al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05 = 5\%$ de margen máximo de error

Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis nula H0

$p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H0

Prueba estadística: Chi Cuadrado.

Tabla 6

Cálculo del estadístico Chi Cuadrado (usando SPSS v.31)

Características Sociodemográficas	Chi Cuadrado	gl	Sig	p	Relación Significativa
Edad	45.753	54	0.780	0.05	No existe
Nivel Educativo Alcanzado	14.159	6	0.028	0.05	Existe
Estado Civil	3.753	6	0.710	0.05	No existe
Ocupación	2.608	6	0.856	0.05	No existe
Religión	4.727	6	0.579	0.05	No existe

Conclusión:

En el SPSS v.31 , al calcular el Chi Cuadrado para las Características Sociodemográficas y su respectivo grado de significancia, encontramos que las Características Sociodemográficas (edad, nivel educativo alcanzado, estado civil, ocupación, y religión). Se demostró que la edad, estado civil, ocupación y religión, no tienen relación con el Síndrome de Flujo Vaginal, debido a que su significancia es > 0.05 .

Los resultados evidenciaron que el nivel educativo alcanzado, muestra un valor de significación de 0.028 , siendo éste menor al nivel de significancia de 0.05, por lo tanto indica que existe evidencia estadísticamente significativa entre el Nivel educativo alcanzado y el Síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025. Por lo tanto según Sampieri (2022) la hipótesis alterna es aceptada parcialmente dado que una de las 5 variables sociodemográficas evaluadas se asocia de manera significativa con la variable dependiente. (30)

Hipótesis Específica 2

Hipótesis Nula

Ho: Las mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025, no tienen hábitos de higiene genital en promedio de clasificación regular.

Hipótesis alterna

H1: Las mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025, tienen hábitos de higiene genital en promedio de clasificación regular.

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05 = 5\%$ de margen máximo de error

Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis nula H_0

$p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H_0

Prueba estadística: Chi Cuadrado.

Tabla 7

Cálculo del estadístico Chi Cuadrado (usando SPSS v.31)

Estadístico de Prueba	Chi Cuadrado	gl	Significación asintótica	p
	2.857	1	0.091	> 0.05

Conclusión:

El SPSS v.31, muestra un valor de significación de 0.091, realizado con 1 grado de libertad (gl), y según la teoría si el valor de p es mayor al nivel de significancia de 0.05, lo que indica que no existe diferencia estadísticamente significativa entre la clasificación, por lo tanto no se puede afirmar que la clasificación REGULAR predomina. En consecuencia, no se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis Específica 3

Hipótesis Nula

H₀: Las mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025, no desarrollan síndrome de flujo vaginal.

Hipótesis alterna

H₁: Las mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025, si desarrollan síndrome de flujo vaginal.

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05 = 5\%$ de margen máximo de error

Regla de decisión: $p \geq \alpha \rightarrow$ se acepta la hipótesis nula H₀

$p < \alpha \rightarrow$ se rechaza la hipótesis nula H₀

Prueba estadística: Chi Cuadrado.

Tabla 8

Cálculo del estadístico Chi Cuadrado (usando SPSS v.31)

Estadístico de Prueba	Chi Cuadrado	gl	Significación asintótica	p
	1.829	1	0.176	> 0.05

Conclusión:

Se usó la prueba de Chi Cuadrado con el objetivo de determinar si existe diferencia significativa en la distribución de las mujeres que “SI” tienen SFV y las que “NO” tienen SFV, atendidas en el Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.

El SPSS v.31, muestra un valor de significación de 0.176, realizado con 1 grado de libertad (gl), y según la teoría si el valor de p es mayor al nivel de significancia de 0.05, lo que indica que no hay diferencia estadísticamente significativa entre la cantidad de personas que presentan síndrome de flujo vaginal y la que no presentan síndrome de flujo vaginal. Por lo tanto se acepta la hipótesis nula, que plantea que las mujeres de edad fértil no desarrollan Síndrome de flujo vaginal en proporción significativamente mayor.

1.1.3 Discusión de resultados

Es relevante mencionar que los profesionales de la salud que realizan Consejería en Salud Sexual y Reproductiva reconozcan que la información que le brindan durante la consejería a las pacientes es fundamental, y una adecuada educación puede beneficiar a la disminución de las infecciones vaginales. Se llevó a cabo ésta investigación para “Determinar si los hábitos de higiene genital están asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, 2025”.

Con respecto si los hábitos de higiene genital se relacionan con el síndrome de flujo vaginal

En el estudio ejecutado en Perú presentada por Gutarra (2024), tuvo como finalidad estudiar si el síndrome de flujo vaginal se relaciona a los hábitos de higiene en mujeres en edad fértil. Concluye usando el coeficiente de correlación de Spearman, el valor obtenido de 0.117, lo cual acepta la hipótesis alterna demostrando estadísticamente que si existe una relación significativa entre la higiene íntima y el síndrome de flujo vaginal. En contraste con nuestro estudio son resultados totalmente diferentes, realizamos nuestro cruce de variables haciendo uso del Chi Cuadrado con un valor de 0.435, por lo que se evidencio que no existe evidencia estadísticamente significativa entre los hábitos de higiene genital y el síndrome de flujo vaginal. En el estudio el 68.3% de las pacientes presentaron tener un hábito de higiene regular, mientras que el 28.3% presentaron tener un hábito de higiene bueno, esto puede influir. A diferencia que nuestro estudio que tuvieron una clasificación de buena un 57%, mientras que el 43% regular, esto pudo haber influido en la significancia estadística

Ruiz (2023) es el autor de una investigación realizada en Perú que buscó saber si existe relación entre los hábitos de higiene y el síndrome de flujo vaginal en internas de medicina y enfermería. Se encontró que los hábitos de higiene regular y mala si están asociado significativamente ($p < 0.05$), lo cual contradice a nuestro estudio teniendo ($p > 0.05$). Cabe importante mencionar

que nuestra población la mayoría cuenta con educación secundaria o superior técnica, lo cual no garantiza que cuenten con conocimientos adecuados sobre la higiene íntima

En la investigación realizada en Tarma, Perú. Tuvo como autor a Ticse (2022), cuya finalidad fue encontrar si existe relación entre los hábitos de higiene genital en usuarias en el Centro de Salud de Huasahuasi y el síndrome de flujo vaginal. En sus resultados usaron el coeficiente de correlación de Kendall, el valor obtenido de -0.884 , lo cual acepta la hipótesis alterna demostrando estadísticamente que si existe una relación significativa entre la higiene íntima y el síndrome de flujo vaginal. Este hallazgo difiere en los resultados reportados en el presente estudio ya que encontramos que hay relación entre ambas variables, debido a que posiblemente las encuestadas refieren tener un buena o regular higiene pero en las práctica no lo aplican correctamente o de forma constante.

En relación a las características sociodemográficas asociados al síndrome de flujo vaginal.

En comparación con el estudio realizado en México por Rivas (2024) cuyo objetivo fué “Determinar el conocimiento y aplicación de técnicas de higiene íntima femenina en estudiantes de 4to y 5to de Medicina”. Referente a los datos sociodemográficos, al estado civil de la población del estudio en un porcentaje del 96.7% refieren ser solteras, lo cual coincide con nuestro estudio realizado, siendo solteras un total de 53%.

Ruiz (2023), realizó su investigación a internas de las carreras de medicina y enfermería , y demostró que el 86.2% de las universitarias no presentaron SFV , llegando a ser el porcentaje mayor. Mientras que en nuestro estudio se obtuvo un relación significativa realizando cálculo estadístico Chi Cuadrado un valor de 0.028 siendo ($p < 0.05$) por lo tanto se indica que existe evidencia estadísticamente significativa entre el nivel educativo alcanzado y el síndrome de flujo vaginal lo cual apoya una aceptación parcial de la hipótesis alterna planteada.

En el estudio ejecutado en Nicaragua por Zelaya (2019), tuvo como finalidad investigar sobre el desequilibrio de la flora vaginal e higiene personal relacionados a leucorrea patológica en mujeres. En los resultados se obtuvo que en la población del Puesto de Salud Santa Ana León, el 83% de las pacientes fueron ama de casa. Resultados muy diferentes a nuestro resultados con relación a la ocupación de las usuarias del Centro de Salud San Martín de Porres, en los resultados que obtuvimos apreciamos que el mayor porcentaje de la población un total de 39% trabajan de manera independiente, es decir que generan sus propios ingresos, seguido de las que tienen como ocupación ama de casa un total de 26%.

Zelaya (2019) también concluye en su estudio concerniente a el nivel educativo alcanzado que el 53% estudiaron hasta secundaria, seguido del 26% estudiaron primaria, culminando con el 21% que estudiaron en la universidad. A diferencia de nuestro estudio realizado también en un Centro de Salud, un total de 51% secundaria, el 38% superior técnico, el 10 % superior universitario, y finalizando con el 1% primaria. Podemos analizar que nuestra población de estudio tiene un nivel educativo alcanzado mayor a diferencia del estudio del estudio llevado a cabo por Zelaya, esto puede influir en los hábitos de higiene genital que tienen diariamente.

En la investigación que tiene como autor a Barrera (2020) en Colombia, buscó conocer “Los factores relacionados con infecciones vaginales en estudiantes universitarios adventistas”, hace referencia a la religión de las mujeres encuestadas teniendo un 53.4% de religión adventista, el 29.3% de religión católica. Lo cual en nuestro estudio si bien es cierto las mujeres en edad fértil en su mayoría refiere ser de religión católica un 70%, seguido de la religión cristiana un 14%. Los resultados son diferentes a nuestros resultados, debido a que la población de estudio a la que estuvo dirigido el estudio de Barrera, en un universidad adventista ubicada en el país de Colombia, por lo tanto la mayoría de sus alumnos refieren ser de esa religión.

En cuanto a la clasificación de los hábitos de higiene genital.

En Perú el estudio realizado por Gutarra, se demostró que el 68.3% de las mujeres del Distrito de Pazos tienen una higiene regular, el 28.3% tiene una higiene buena y el 3.3% una higiene mala. Contrastando con nuestros resultados no coinciden ya que en nuestro estudio tuvieron una clasificación de buena un 57%, mientras que el 43% regular, puede haber influido debido a que nuestra población en un porcentaje mayor referente a su nivel educativo alcanzado fué secundaria un 51%, superior técnico 38% y el 10% superior universitario, mientras que en el estudio de Gutarra el 44% secundaria completa, seguido de secundaria incompleta el 27%, primaria incompleta 14.7%, primaria completa 7.7% y sin ningún nivel educativo el 6%.

Ruiz, en su investigación referente a la clasificación de los hábitos de higiene, se demostró que el 71.3% de las internas presentaron una buena higiene, el 27.6% de las internas presentaron una regular higiene y el 1.1.% de las internas presentaron una mala higiene. Comparando con nuestro estudio coincide que la clasificación de buena un 57%, el 43% regular y un 0% de mala. Estos resultados del estudio son similares a nuestros resultados obtenidos, esto se debe al mismo del nivel educativo alcanzado ya que fué realizado en un ámbito universitario.

Fernandez (2023), en sus resultados concluye que las estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de la institución educativa 8188 Fe y Esperanza, un 63.3% tiene higiene regular, el 26.7% tiene higiene buena y el 10% tiene higiene mala. Al contrastarlo con nuestro estudio son resultados totalmente diferentes, ya que puede haber influido en el nivel educativo en el que se encuentran a diferencia de nuestra investigación que en su mayoría ya han finalizado sus estudios de secundaria y cuentan con un grado académico superior técnico.

Referente a la prevalencia del síndrome de flujo vaginal

Gutarra en su investigación en los resultados de las variables del síndrome de flujo vaginal, las mujeres en edad fértil que presentaron SFV fue el 98.7% y las que no presentaron SFV fue el 1.3%, y en el marco de nuestros resultados conseguidos las féminas que sí tuvieron SFV fue un total del 44%, mientras las que no tuvieron SFV un total de 56%. Lo cual en el estudio de Gutarra es alarmante como un alto porcentaje de las mujeres diagnosticadas con SFV, mientras que en nuestro estudio llevamos a cabo la prueba del Chi Cuadrado, teniendo un valor de 0.176 lo que indica que no hay diferencia estadísticamente significativa entre las personas que sí tienen SFV y las que no tienen SFV

Ruiz, en su estudio un total del 86.2% de internas de la carrera de enfermería y medicina refieren que no presentaron síndrome de flujo vaginal, a comparación que un 13.8% sí presentaron síndrome de flujo vaginal. Lo cual son resultados totalmente distintos a nuestra investigación teniendo síndrome de flujo vaginal el 44% y el 56% no tienen síndrome de flujo vaginal. El estudio realizado por Ruiz fue llevado a cabo en internas de medicina y enfermería, universitarias del área de la salud a puertas de acabar su carrera, lo cual puede afectar positivamente los datos obtenidos lo cual disponen de información correcta cursada en sus años de estudios.

Ticse (2022) , en su investigación el 44% fueron diagnosticada con síndrome flujo vaginal, el 38% fueron diagnosticadas algunas veces con síndrome de flujo vaginal y el 29% no fueron diagnosticadas con síndrome de flujo vaginal, lo cual los resultados son muy parecidos a nuestros resultados referente a las que sí presentaron síndrome de flujo vaginal un 44% y un 56% no tuvo síndrome de flujo vaginal.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Los hábitos de higiene genital y el síndrome de flujo vaginal, no se encontró evidencia estadística significativa en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.
- Con respecto a las Características Sociodemográficas y el síndrome de flujo vaginal se concluye que solo la variable nivel educativo alcanzado demostró una relación estadísticamente significativa, mientras que las demás variables (edad, estado civil, ocupación y religión) no presentó evidencia de asociación con el síndrome de flujo vaginal.
- Referente a si los hábitos de higiene genital en promedio son de clasificación regular la asociación no fué estadísticamente significativa con la prueba del Chi Cuadrado. Sin embargo, se observó una diferencia descriptiva en los porcentajes higiene buena 57%, higiene regular 43% e higiene mala 0%, lo cual sirve de base para posteriores investigaciones.
- La prevalencia del Síndrome de flujo vaginal en las mujeres de edad fértil del Puesto de Salud San Martín de Porres, es del 44%, lo cual representa una proporción considerable de mujeres.

5.2. Recomendaciones

- Se considera relevante consolidar y fortalecer el conocimiento que tienen las mujeres, referente a la educación en higiene genital promoviendo sesiones educativas, porque sigue siendo un elemento clave en la prevención de infecciones vaginales.
- Se recomienda incluir material didáctico adaptados al nivel de comprensión educativa de las mujeres con menor formación académica. Esto permitirá que la recepción de la información sea mejor comprendida y la aplicación de las prácticas del cuidado de la higiene genital.
- Se propone a los futuros investigadores llevar a cabo sus estudios con un mayor tamaño de la muestra. Es fundamental seguir estudiando, aunque parezcan prácticas que se realizan de manera diaria e inofensivas, si repercute en la salud femenina.
- Se debe implementar una mejora en el tamizaje y detección de estas infecciones, a que las mujeres tomen conciencia, ya que las recurrencias de las mismas desencadenan que las infecciones vaginales sean mas frecuentes y para ello deben acudir al Servicio de Obstetricia para que reciban el tratamiento ideal, realizando el seguimiento clínico correspondiente.

REFERENCIAS

- 1.- Organización Mundial de la Salud. Pruebas y tratamientos relacionados con la micosis. Organización Mundial de la Salud. 2025. Disponible en : <https://www.who.int/es/news/item/01-04-2025-who-issues-its-first-ever-reports-on-tests-and-treatments-for-fungal-infections>
- 2.- Hildebrand JP, Carlson K, Kansagor AT. Vaginitis. Estados Unidos. 2025. Disponible en : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK470302/>
- 3.- Espitia FDLH. Síndrome de flujo vaginal (vaginitis/vaginosis): Actualización diagnóstica y terapéutica: actualización diagnóstica y terapéutica. Investigación Materno Perinatal [Internet]. 2021;10(2):42–55. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.33421/inmp.2021224>
- 4.- Fajardo K. Factores de riesgo asociados a síndrome de flujo vaginal en mujeres del Centro de Salud de Subtanjalla - Ica. Perú. 2023. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/13729/Tesis_factores_riesgo_asociados_s%C3%ADndrome_flujo_vaginal_mujeres_centro_salud_Subtanjalla_Ica.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 5.- Cueto M. et al. Factores de riesgo asociados a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes embarazadas atendidas en el Hospital San Juan de Dios - Pisco, 2020. Perú, 2020. Disponible en: <https://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1917/3/CUETO%20VALL%20-%20OVIEDO%20ABRIL.pdf>
- 6.- Rivas M y Guillen G. Conocimiento y aplicación de técnicas de higiene íntima femenina en estudiantes de cuarto y quinto año de la carrera de Medicina de la Universidad de Cuenca, 2024. México. Disponible en: <https://rest->

dspace.ucuenca.edu.ec/server/api/core/bitstreams/adf62bec-da3e-4ba1-b52b-0cc0c9f40518/content

7.- Bardin MG, Giraldo PC, Benetti-Pinto CL, Sanches JM, Araujo CC de, Amaral RLG. Hábitos de higiene genital y actividad sexual en mujeres con vaginosis bacteriana y/o candidiasis vulvovaginal. Artículo. Revista Brasil GinecolObstet2022;44(2):169–177. Disponible en: https://journalrbgo.org/wp-content/uploads/sites/4/articles_xml/1806-9339-rbgo-44-02-169/1806-9339-rbgo-44-02-169.pdf

8.- Barrera M, Gaviria A, Ortiz A, Zapata M. Factores relacionados con infecciones vaginales en estudiantes de la Corporación Universitaria Adventista de Medellín 2020-I. Colombia, 2020. Disponible en: <https://repository.unac.edu.co/bitstream/handle/11254/1081/PROYECTO%20DE%20GRADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

9.- Zelaya E. Desequilibrio de flora vaginal e higiene personal relacionados a leucorrea patológica en mujeres asistente al puesto de salud Santa Ana León, Enero- Agosto 2018 Nicaragua. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7375/1/242673.pdf>

10.- Gutarra R. Síndrome de flujo vaginal relacionado a hábitos de higiene en mujeres en edad fértil en el Distrito de Pazos, 2022". Perú. Disponible en : https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/10937/T010_42343531_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y

11.- Ruiz A. Hábitos de higiene asociado a Síndrome de flujo vaginal en internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo, periodo junio – octubre 2022. Perú. Disponible en:

https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/10796/REP_ANGIE.RUIZ_HABITOS.DE.HIGIENE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

12. Fernández A. Hábitos de higiene genital en adolescente del 4to y 5to de secundaria de la I.E 81188 Fe y Esperanza, Carabayllo, año 2022. Perú. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/7002/FERNANDEZ%20IBERICA%20ADRIANA%20%20TituloProfesional_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13.- Tiese M, Yauri Y. Factores asociados a la higiene íntima femenina y síndrome de flujo vaginal en usuarias atendidas en el centro de salud Huasahuasi Tarma, 2020. Perú. Disponible en: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2700/1/T026_47331508_T%20.pdf

14.- Organización Mundial de la Salud. Salud de la Mujer, 2018. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/women-s-health>

15.- Ministerio de Salud. Criterios de programación planificación familiar. Perú, 2024. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6100426/5396086-2-criterios-de-programacion-2025-planificacion-familiar-desare.pdf?v=1711152280>

16.- Vieira-Baptista P, Stockdale CK, Sobel J. Recomendaciones para el diagnóstico y tratamiento de la vaginitis. Brasil, 2023. Disponible en : https://colposcopia.org.br/wp-content/uploads/2023/11/Recomendacoes_para_o_Diagnostico_e_Tratamento_das_Vaginites.pdf

17.- Ministerio de Salud. Enfermedades de Transmisión Sexual. Guía Nacional de Manejo de Casos de Enfermedades de Transmisión Sexual. Perú, 1998. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2104.pdf>

18.- Organización Mundial de la Salud. Guías para el tratamiento de las infecciones de transmisión sexual. 2005. Disponible en:

https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/43188/9243546260_spa.pdf

19.- Guía Sanford Antimicrobiana 2021. [Internet]. Edición 51. Disponible en:

https://drive.google.com/file/d/1kT_-2Xu4-RSCs9KiK95t9Z1D-mQhwmE2/view

20.- Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para el manejo de Infecciones de Transmisión Sexual en el Perú. 2009. Disponible

https://www.redsaludlaconvencion.gob.pe/contenido/Programa-Presupuestal/ITS%20SIDA%20TBC/ITS%20pw/Normas%20y%20Resoluciones/RM263-2009_MINSA%20Manejo%20SINDROMICO%20ITS.pdf

21.- Organización Mundial de la Salud. Guías para el tratamiento de las infecciones de transmisión sexual, 2005. Disponible en:

https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/43188/9243546260_spa.pdf

22.- Águas F, Pereira D. Revisión del Consenso sobre infecciones vulvovaginales. Brasil, 2012.

Disponible en: <https://spginecologia.pt/wp-content/uploads/2021/07/spg-revisao-dos-consensos-em-infeccoes-vulvovaginais-2012.pdf>

23.- Organización Panamericana de la Salud. La higiene de manos salva vidas. 2021.

Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/17-11-2021-higiene-manos-salva-vidas>

24.- Prado Herrera, M. F. (2022). Ropa interior sintética y el riesgo de amenaza de parto prematuro. Revista Peruana De Investigación Materno Perinatal, 11(2), 9–10. Disponible en:

<https://doi.org/10.33421/inmp.2022267>

- 25.- Anatomía femenina, microbiota e higiene íntima [Internet]. Biocodex Microbiota Institute. 2025. Disponible en: <https://www.biocodexmicrobiotainstitute.com/es/anatomia-femenina-microbiota-e-higiene-intima>
- 26.- López M et al . Hábitos higiénicos vulvo-vaginales de consultantes ambulatorias en gineco-obstetricia. Chile, 2015 . Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rhog/v80n4/art02.pdf>
- 27.- Shearston JA, Upson K, Gordon M, Do V, Balac O, Nguyen K, et al. Los tampones como fuente de exposición al metal. Estados Unidos, 2024. Disponible en : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S016041202400435>
- 28.- UNICEF. Guía para la promoción de la salud e higiene menstrual. 2021. Disponible en: <https://www.unicef.org/venezuela/media/6326/file/Gu%C3%ADa%20de%20Promoci%C3%B3n%20de%20Higiene%20Menstrual.pdf>
- 29.- Patel P. Ocho reglas de ropa interior para la vagina. 2024. Disponible en: <https://www.healthline.com/health/womens-health/underwear-higiene>
- 30.- Sampieri R. Metodología de la Investigación. 2018.
- 31.- Fernández-Bringas, T. C., Perez-Martinot, M. R., & Bardales-Mendoza, O. T. (2024). Hacia una mejor comprensión de la validez y confiabilidad en la investigación: apuntes desde el entorno universitario. Spirat. Revista Académica De Docencia Y Gestión Universitaria, 2(1), 35–46. Disponible en: <https://doi.org/10.20453/spirat.v2i1.5247>
32. Gobierno del Perú. Ley De Proteccion De Datos Personales. El Peruano Perú; 2011 p. 491320–34. Disponible: <https://www.minjus.gob.pe/wp-content/uploads/2013/04/LEY-29733.pdf>

33. Gobierno del Perú. Decreto Legislativo 26842. Ley General de Salud. 1997 p. 27. Disponible en: https://essalud.gob.pe/transparencia/pdf/informacion/ley_general_salud_26842.pdf

34. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM - Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. 2013 Disponible en : <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

Anexo 1: Matriz de consistencia

Problemas	Objetivos	Hipótesis	VARIABLES	Método
<p>Problema general</p> <p>¿ Los hábitos de higiene genital están asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025 ?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuáles son las características sociodemográficas en las mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025 ?</p> <p>¿Cuál es la clasificación de los hábitos de higiene genital en las mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025 ?</p> <p>¿Cuál es la prevalencia del síndrome de flujo vaginal en las mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025 ?.</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar si los hábitos de higiene genital están asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, 2025.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar las características sociodemográficas en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.</p> <p>Identificar la clasificación de los hábitos de higiene genital en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.</p> <p>Identificar la prevalencia del síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.</p>	<p>Hi:</p> <p>Los hábitos de higiene genital se asocian significativamente al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.</p> <p>Ho:</p> <p>Los hábitos de higiene genital no se asocian significativamente al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>Las características sociodemográficas se asocian significativamente al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.</p> <p>Las mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025, tienen hábitos de higiene genital en promedio de clasificación regular.</p> <p>Las mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025, si desarrollan síndrome de flujo vaginal.</p>	<p>Variable Independiente:</p> <p>Hábitos de higiene genital.</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Características de los hábitos de higiene genital.</p> <p>Variable Dependiente:</p> <p>Síndrome de flujo vaginal</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Características del Síndrome de flujo vaginal.</p> <p>Variable Interviniente:</p> <p>Características sociodemográficas.</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Básica.</p> <p>Método:</p> <p>Deductivo</p> <p>Diseño de la investigación:</p> <p>No experimental, de enfoque cuantitativo, corte trasversal.</p> <p>Población:</p> <p>220 mujeres de edad fértil</p> <p>Muestra:</p> <p>Conformada por 140 mujeres en edad fértil.</p>

CUESTIONARIO DE HÁBITOS DE HIGIENE

Características Sociodemográficas:

1. Edad: _____

2. Nivel Educativo alcanzado

a) Primaria

b) Secundaria

c) Superior técnico

d) Superior universitario

3. Estado Civil

a) Soltera

b) Conviviente

c) Casada

d) Viuda

4. Ocupación

a) Ama de casa

b) Sector Público

c) Sector Privado

d) Independiente

5. Religión

a) Católica

b) Cristiana

c) Evangélica

d) Otra

CUESTIONARIO DE LOS HÁBITOS DE HIGIENE GENITAL

Características de los hábitos de higiene genital:

1. ¿ En qué postura acostumbras realizar tu limpieza genital?

a) En la ducha 2

b) Sentada en una tina con agua 1

2. ¿ Luego del lavado íntimo, finalizas secando correctamente las parte externa de sus genitales?

a) Si 2

b) No 1

3. ¿Qué tipo de jabón usa para realizar el aseo de su vulva?

a) Jabón íntimo 3

b) Jabón antibacterial 2

c) Sólo con agua 1

4. ¿Incluyes el lavado de manos antes y después de realizar la limpieza íntima?

a) Siempre 3

b) A veces 2

c) Nunca 1

5. ¿Con qué regularidad se cambia de ropa interior?

a) 1 a 3 veces a la semana 1

b) 4 a 6 veces a la semana 2

c) 7 veces a la semana 3

6. ¿Cuál es la clase de material que eliges normalmente para su ropa interior?

a) Algodón 2

b) Sintético 1

7. ¿ Tienes el hábito de depilarte el vello púbico ?

a) Siempre 1

b) A veces 2

c) Nunca 3

8. ¿Te aseguras de lavar los genitales al finalizar el acto sexual?

a) Siempre 3

b) A veces 2

c) Nunca 1

9. Después de miccionar ¿En qué dirección deslizas el papel para realizar la limpieza del área genital?

a) De atrás hacia adelante 1

b) De adelante hacia atrás 2

10. ¿ Tiene el hábito de hacer duchas vaginales, como parte de su rutina de limpieza íntima ?

a) 1 vez al mes 2

b) 1 vez a la semana 1

c) Nunca 3

11. ¿Por cuánto tiempo mantiene puesta su toalla higiénica durante la menstruación?

a) Menos de 4 horas 3

b) 4 a 6 horas 2

c) Más de 6 horas 1

12. ¿Utiliza tampones durante su periodo menstrual?

a) Siempre 1

b) A veces 2

c) Nunca 3

13. ¿Te bañas cuando estás con la menstruación?

a) Siempre 3

b) A Veces 2

c) Nunca 1

14. ¿ Cuando presentas flujo anormal, colocas en tus genitales algún material que cubra para que no manche tu ropa interior?

a) Protectores diarios 1

b) Papel 2

c) Ninguno 3

CUESTIONARIO DE SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL

1. ¿ En su vida diaria ha presentado flujo vaginal que le incomode ?

a) Sí 2

b) No 1

2. ¿Qué coloración ha tenido su flujo vaginal?

a) Transparente o blanco 1

b) Blanco grumoso-grisáceo 2

c) Amarillo-verdoso 3

3. ¿ Ha percibido que ha tenido mal olor en el flujo vaginal ?

a) Sí 2

b) No 1

4. ¿En su vulva, ha tenido irritación o enrojecimiento?

a) Sí 2

b) No 1

5. ¿ Ha presentado escozor o picazón en su zona íntima?

a) Sí 2

b) No 1

6. ¿ Al orinar has presentado ardor o dolor ?

a) Sí 2

b) No 1

7. ¿ Durante el acto sexual has sentido dolor o incomodidad ?

a) Sí 2

b) No

Anexo 3: Validez del instrumento

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "Hábitos de higiene genital asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025"

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Variable 1: Hábitos de Higiene Genital.							
	DIMENSIÓN: Características de los Hábitos de higiene genital.	Si	No	Si	No	Si	No	
1	¿En qué postura acostumbras a realizar tu limpieza genital?	X		X		X		
2	¿Luego del lavado íntimo, finalizas secando correctamente la parte externa de sus genitales?	X		X		X		
3	¿Qué tipo de jabón usa para realizar el aseo de su vulva?	X		X		X		
4	¿Incluyes el lavado de manos antes y después de realizar la limpieza íntima?	X		X		X		
5	¿Con qué regularidad se cambia de ropa interior?	X		X		X		
6	¿Cuál es la clase de material que eliges normalmente para su ropa interior?	X		X		X		
7	¿Tienes el hábito de depilarte el vello púbico?	X		X		X		
8	¿Te aseguras de lavar los genitales al finalizar el acto sexual?	X		X		X		
9	Después de miccionar ¿En qué dirección deslizas el papel para realizar la limpieza del área genital?	X		X		X		
10	¿Tiene el hábito de hacer duchas vaginales, como parte de su rutina de limpieza íntima?	X		X		X		
11	¿Por cuánto tiempo mantiene puesta su toalla higiénica durante la menstruación?	X		X		X		
12	¿Utiliza tampones durante su periodo menstrual?	X		X		X		
13	¿Te bañas cuando estás con la menstruación?	X		X		X		
14	¿Cuándo presentas flujo anormal, colocas en tus genitales algún material que cubra para que no manche tu ropa interior?	X		X		X		
	Variable 2: Síndrome de Flujo Vaginal.	Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN: Características del Síndrome de flujo vaginal.							
1	¿En su vida diaria ha presentado flujo vaginal que le incomode?	X		X		X		
2	¿Qué coloración ha tenido su flujo vaginal?	X		X		X		
3	¿Ha percibido que ha tenido mal olor en el flujo vaginal?	X		X		X		
4	¿En su vulva, ha tenido irritación o enrojecimiento?	X		X		X		
5	¿Ha presentado escozor o picazón en su zona íntima?	X		X		X		
6	¿Al orinar has presentado ardor o dolor?	X		X		X		
7	¿Durante el acto sexual has sentido dolor o incomodidad?	X		X		X		
	Variable 3: Características Sociodemográficas	Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN: Características Sociodemográficas							
1	Edad	X		X		X		
2	Nivel Educativo alcanzado	X		X		X		
3	Estado Civil	X		X		X		
4	Ocupación	X		X		X		
5	Religión	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): NO

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Benavente Ramirez Mercedes Doris
DNI: 08669256

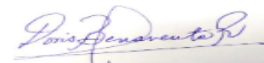
Especialidad del validador: Magister - Obstetra

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Mg. Benavente Ramirez Mercedes Doris
3 de Junio del 2025

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Hábitos de higiene genital asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025”

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Variable 1: Hábitos de Higiene Genital.							
	DIMENSIÓN: Características de los Hábitos de higiene genital.							
1	¿En qué postura acostumbras a realizar tu limpieza genital?	X		X		X		
2	¿Luego del lavado íntimo, finalizas secando correctamente la parte externa de sus genitales?	X		X		X		
3	¿Qué tipo de jabón usa para realizar el aseo de su vulva?	X		X		X		
4	¿Incluyes el lavado de manos antes y después de realizar la limpieza íntima?	X		X		X		
5	¿Con qué regularidad se cambia de ropa interior?	X		X		X		
6	¿Cuál es la clase de material que eliges normalmente para su ropa interior?	X		X		X		
7	¿Tienes el hábito de depilarte el vello púbico?	X		X		X		
8	¿Te aseguras de lavar los genitales al finalizar el acto sexual?	X		X		X		
9	Después de miccionar ¿En qué dirección deslizas el papel para realizar la limpieza del área genital?	X		X		X		
10	¿Tiene el hábito de hacer duchas vaginales, como parte de su rutina de limpieza íntima?	X		X		X		
11	¿Por cuánto tiempo mantiene puesta su toalla higiénica durante la menstruación?	X		X		X		

12	¿Utiliza tampones durante su periodo menstrual?	X		X		X		
13	¿Te bañas cuando estás con la menstruación?	X		X		X		
14	¿Cuándo presentas flujo anormal, colocas en tus genitales algún material que cubra para que no manche tu ropa interior?	X		X		X		

	Variable 2: Síndrome de Flujo Vaginal.	Si		No		Si		No	
	DIMENSIÓN: Características del Síndrome de flujo vaginal.								
1	¿En su vida diaria ha presentado flujo vaginal que le incomode?	X		X		X			
2	¿Qué coloración ha tenido su flujo vaginal?	X		X		X			
3	¿Ha percibido que ha tenido mal olor en el flujo vaginal?	X		X		X			
4	¿En su vulva, ha tenido irritación o enrojecimiento?	X		X		X			
5	¿Ha presentado escozor o picazón en su zona íntima?	X		X		X			
6	¿Al orinar has presentado ardor o dolor?	X		X		X			
7	¿Durante el acto sexual has sentido dolor o incomodidad?	X		X		X			

	Variable 3: Características Sociodemográficas	Si		No		Si		No	
	DIMENSIÓN: Características Sociodemográficas								
1	Edad	X		X		X			
2	Nivel Educativo alcanzado	X		X		X			
3	Estado Civil	X		X		X			
4	Ocupación	X		X		X			
5	Religión	X		X		X			

Observaciones (precisar si hay suficiencia): NO

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y Nombres del juez validador: Mg. Gonzáles Falcón Milagros Elizabeth.
DNI: 40078871

Especialidad del validador: Magister - Obstetra

3 de junio del 2025

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Mg. Gonzáles Falcón Milagros Elizabeth.
D.N.I 40078871

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "Hábitos de higiene genital asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025"

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Variable 1: Hábitos de Higiene Genital.							
	DIMENSIÓN: Características de los Hábitos de higiene genital.							
1	¿En qué postura acostumbras a realizar tu limpieza genital?	X		X		X		
2	¿Luego del lavado íntimo, finalizas secando correctamente la parte externa de sus genitales?	X		X		X		
3	¿Qué tipo de jabón usa para realizar el aseo de su vulva?	X		X		X		
4	¿Incluyes el lavado de manos antes y después de realizar la limpieza íntima?	X		X		X		
5	¿Con qué regularidad se cambia de ropa interior?	X		X		X		
6	¿Cuál es la clase de material que eliges normalmente para su ropa interior?	X		X		X		
7	¿Tienes el hábito de depilarte el vello púbico?	X		X		X		
8	¿Te aseguras de lavar los genitales al finalizar el acto sexual?	X		X		X		
9	Después de miccionar ¿En qué dirección deslizas el papel para realizar la limpieza del área genital?	X		X		X		
10	¿Tiene el hábito de hacer duchas vaginales, como parte de su rutina de limpieza íntima?	X		X		X		
11	¿Por cuánto tiempo mantiene puesta su toalla higiénica durante la menstruación?	X		X		X		
12	¿Utiliza tampones durante su periodo menstrual?	X		X		X		
13	¿Te bañas cuando estás con la menstruación?	X		X		X		
14	¿Cuándo presentas flujo anormal, colocas en tus genitales algún material que cubra para que no manche tu ropa interior?	X		X		X		

	Variable 2: Síndrome de Flujo Vaginal.	Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN: Características del Síndrome de flujo vaginal.							
1	¿En su vida diaria ha presentado flujo vaginal que le incomode?	X		X		X		
2	¿Qué coloración ha tenido su flujo vaginal?	X		X		X		
3	¿Ha percibido que ha tenido mal olor en el flujo vaginal?	X		X		X		
4	¿En su vulva, ha tenido irritación o enrojecimiento?	X		X		X		
5	¿Ha presentado escozor o picazón en su zona íntima?	X		X		X		
6	¿Al orinar has presentado ardor o dolor?	X		X		X		
7	¿Durante el acto sexual has sentido dolor o incomodidad?	X		X		X		

	Variable 3: Características Sociodemográficas	Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN: Características Sociodemográficas							
1	Edad	X		X		X		
2	Nivel Educativo alcanzado	X		X		X		
3	Estado Civil	X		X		X		
4	Ocupación	X		X		X		
5	Religión	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): NINGUNA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Tapia Núñez, Walter Enrique
DNI: 07318544

Especialidad del validador: Gineco - Obstetra

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

23 de mayo del 2025



Dr. Tapia Núñez, Walter Enrique

Anexo 4: Aprobación del Comité de Ética.



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 23 de junio de 2025

Investigador(a)
Vania Xiomara Sigua Torres
Exp. N°: 1101-2025

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) evaluó y **APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: "Hábitos de higiene genital asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025." con fecha 11/06/2025.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Vania Xiomara Sigua Torres

La **APROBACIÓN** comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. La vigencia de la aprobación es de dos años (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. Toda enmienda o adenda se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
3. Si aplica, la Renovación de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.
4. La constancia de aprobación por el CIEIC no garantiza la aceptación por parte de las instituciones donde pretende ejecutar el trabajo de investigación.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta
Presidenta
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 5: Formato de consentimiento informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador: Vania Xiomara Sigvas Torres

Título: Hábitos de higiene genital asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Hábitos de higiene genital asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener.. El propósito de este estudio es “Determinar si los hábitos de higiene genital están asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, 2025”. Su ejecución permitirá:

- Identificar las características sociodemográficas en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.
- Identificar la clasificación de los hábitos de higiene genital en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.
- Identificar la prevalencia del síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.

Procedimientos

La encuesta puede demorar unos 15 minutos. Los resultados del cuestionario se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Su participación en el estudio

Beneficios

Usted se beneficiará conociendo los resultados del estudio por el medio más adecuado que le será de mucho provecho para el bienestar de su salud.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente

Si usted se siente incómodo durante la realización del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna

inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Vania Xiomara Sigwas Torres, Cel: 912777850 o al comité que validó el presente estudio Mg. Angélica Karina Minaya Galarreta, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:

Xiomara

DNI:

Investigador

Nombres: Sigwas Torres, Vania

DNI:70548692

Anexo 6: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos.



"Año de la recuperación y consolidación de la
economía peruana"



Lima, 9 de Julio de 2025

CARTA N° 0053-2025-SG-UPNW-CP

Obstetra. Enma Maruja De La Cruz Carrasco
Gerente del CLAS San Martín de Porres y Jefe del Puesto.
CLAS San Martín de Porres
Av.Las Américas Y Av.Valdelomar S/N Pisco, Ica.

ASUNTO: Autorización para aplicación de estudio de campo

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez presentar a la bachiller de la carrera profesional de Obstetricia; **Vanía Xiomara Sigvas Torres** con código de matrícula N° 2021201000 con la finalidad de solicitar se brinde todas las facilidades pertinentes para que pueda aplicar los Instrumentos de recolección de datos de 140 mujeres en edad fértil que acuden al Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025.

Toda la información que solicita la tesista **Vanía Xiomara Sigvas Torres**, para la elaboración de su proyecto de investigación denominado: "Hábitos de higiene genital asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025" dirigido por la asesora de tesis Dra. Reyes Serrano, Bertha Nathaly, para la obtención del título profesional de Obstetricia.

Agradeciendo por anticipado su autorización a la tesista para que logre su propósito, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi consideración y estima personal.

Atentamente,



Firmado digitalmente por:
Walter José Tapia Alva
DNI: 8080794
RUC: 2098248270
Módulo: Sign & sellar con documento
Fecha: 09/07/2025 Hora: 16:18:37



Walter José Tapia Alva
Secretario General(a)
Universidad Privada Norbert Wiener S.A.

Pisco, 14 de Julio del 2025

CLAS SAN MARTÍN DE PORRES – PISCO
Av. Las Américas y Av. Valdelomar S/N Pisco, Ica.

Señor:

Walter José Tapia Alva
Secretario General (e)
Universidad Privada Norbert Wiener S.A.

ASUNTO: Aceptación para la aplicación de estudio de campo en el establecimiento de salud

De mi mayor consideración:


Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y, a la vez, hacer de conocimiento que se autoriza a la Bachiller Vania Xiomara Sigvas Torres, estudiante de la carrera profesional de Obstetricia, identificada con matrícula N.º 2021201000, para que pueda desarrollar la aplicación de los instrumentos de recolección de datos correspondientes a su proyecto de investigación titulado:

“Hábitos de higiene genital asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil, Puesto de Salud San Martín de Porres, Pisco, 2025”, en el Puesto de Salud San Martín de Porres, CLAS San Martín de Porres – Pisco, contando con el apoyo del personal asistencial y administrativo, en el marco del respeto a la confidencialidad de la información y las normas éticas establecidas.

Asimismo, se le brindarán las facilidades necesarias para que pueda encuestar a 140 mujeres en edad fértil que acuden regularmente al establecimiento, en los tiempos y espacios que no interfieran con la atención habitual de los servicios.

Agradeciendo la confianza depositada en nuestra institución para contribuir al desarrollo académico de sus estudiantes, me despido cordialmente.

Atentamente,


PUESTO DE SALUD CLAS SAN MARTÍN DE PORRES - PISCO
Enma M. De la Cruz Carrasco
Gerente

Obstetra Enma Maruja De La Cruz Carrasco
Gerente del CLAS San Martín de Porres
Jefe del Puesto de Salud

Anexo 7: Informe del asesor de Turnitin.

Reporte de similitud

● 15% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 11% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	3%
2	repositorio.upao.edu.pe Internet	1%
3	hdl.handle.net Internet	<1%
4	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2025-01-10 Submitted works	<1%
5	repositorio.uladech.edu.pe Internet	<1%
6	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	<1%
7	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
8	repositorio.upecen.edu.pe Internet	<1%

9	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2022-11-17 Submitted works	<1%
10	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2023-07-16 Submitted works	<1%
11	laccei.org Internet	<1%
12	Universidad de San Martín de Porres on 2017-10-06 Submitted works	<1%
13	Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2019-11-27 Submitted works	<1%
14	Universidad Cesar Vallejo on 2017-07-12 Submitted works	<1%
15	repositorio.usac.edu.gt Internet	<1%
16	repositorio.uncp.edu.pe Internet	<1%
17	tesis.ucsm.edu.pe Internet	<1%
18	docstoc.com Internet	<1%
19	repositorio.utea.edu.pe Internet	<1%
20	repositorio.unsch.edu.pe Internet	<1%

A

Vt

21	repositorio.unajma.edu.pe Internet	<1%
22	Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD,UNAD on 2021-12-12 Submitted works	<1%
23	Universidad Wiener on 2022-09-07 Submitted works	<1%
24	repositorio.upsb.edu.pe Internet	<1%
25	issuu.com Internet	<1%
26	repositorio.unh.edu.pe Internet	<1%
27	Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2020-07-25 Submitted works	<1%
28	Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2020-11-22 Submitted works	<1%
29	Universidad Católica de Santa María on 2022-09-07 Submitted works	<1%
30	growthcenter.continental.edu.pe Internet	<1%
31	coursehero.com Internet	<1%
32	Universidad Cesar Vallejo on 2016-03-21 Submitted works	<1%

A

33	Universidad Peruana Los Andes on 2021-02-02	<1%
	Submitted works	
34	Universidad Rafael Landívar on 2013-11-26	<1%
	Submitted works	
35	Universidad Wiener on 2022-09-12	<1%
	Submitted works	
36	Universidad Wiener on 2025-07-05	<1%
	Submitted works	
37	alicia.concytec.gob.pe	<1%
	Internet	
38	core.ac.uk	<1%
	Internet	
39	go.gale.com	<1%
	Internet	
40	renati.sunedu.gob.pe	<1%
	Internet	
41	repositorio.uap.edu.pe	<1%
	Internet	
42	repositorio.unini.edu.mx	<1%
	Internet	
43	www3.upco.es	<1%
	Internet	
44	American Public University System on 2024-01-13	<1%
	Submitted works	

45	Universidad Andina del Cusco on 2024-12-02 Submitted works	<1%
46	Universidad Católica de Santa María on 2016-03-14 Submitted works	<1%
47	Universidad Cesar Vallejo on 2017-08-18 Submitted works	<1%
48	Universidad Wiener on 2022-10-26 Submitted works	<1%
49	pt.scribd.com Internet	<1%
50	cid.unal.edu.co Internet	<1%
51	pnewswire.com Internet	<1%

● 15% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 11% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	3%
2	repositorio.upao.edu.pe Internet	1%
3	hdl.handle.net Internet	<1%
4	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2025-01-10 Submitted works	<1%
5	repositorio.uladech.edu.pe Internet	<1%
6	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	<1%
7	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
8	repositorio.upecen.edu.pe Internet	<1%