



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

Tesis

Factores de riesgo relacionados al síndrome de flujo vaginal en mujeres en
edad reproductiva atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma De Ayala,
Puquio 2024

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Obstetricia

Presentado por:

Autora: Campos Ccahuay, Julia Marlube


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7863-8675>

Asesora: Dra. Sanz Ramírez, Ana María

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7515-5336>

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: 22/01/2025

Yo, CAMPOS CCAHUAY, Julia Marlube, egresada 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 "FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA ATENDIDAS EN EL HOSPITAL FELIPE HUAMÁN POMA DE AYALA, PUQUIO 2024" Asesorado por el docente: ANA MARIA SANZ RAMIREZ DNI 10556523 ORCID 0000-0002-7515-5336 tiene un índice de similitud de (12) (DOCE) % con código oid: 14912:422772764 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
 Julia Marlube Campos Ccahuay
 DNI: 70767022

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



.....
 Firma
 Ana María Sanz Ramírez
 DNI: 10556523

Lima, de..... de.....

Dedicatoria

Mi tesis la dedico a mis padres que siempre han estado para mí, brindándome fortaleza y confiando en mi en cada paso que doy, a pesar de la distancia, por apoyarme con mi educación para convertirme en una profesional y seguir así cumpliendo mis objetivos.

Agradecimiento

Agradezco demasiado a mi Divino Niño Jesús y mi Señor de Huanca por no dejarme sola ni rendirme, le doy gracias a mis padres por todo el amor y la confianza que me tienen al seguir avanzando con mi educación, por siempre recordarme que mi profesión es importante y llevarla con vocación, infinitas gracias por todo a los que confiaron en mí, realmente fueron mi fortaleza.

ÍNDICE

Portada.....	i
Título.....	ii
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice general.....	v
Índice de tablas	ix
Resumen.....	x
Abstrac.....	xi
Introducción.....	xii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1.Planteamiento del problema.....	1
1.2.Formulación del problema.....	4
1.2.1. Problema general.....	4
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.3.Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivos específicos.....	5
1.4.Justificación de la investigación.....	5
1.4.1. Teoría.....	5
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica	6
1.5.Limitaciones de la investigación.....	6

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	7
1.1.Antecedentes.....	7
1.2.Bases teóricas.....	18
1.2.1. Síndrome de flujo vaginal.....	19
1.2.2. Flujo vaginal normal.....	19
1.2.3. Flujo vaginal anormal.....	19
1.2.4. Características clínicas.....	20
1.2.5. Etiología	21
1.2.5.1.Vaginosis Bacteriana	22
1.2.5.2.Tricomoniasis Vaginal	23
1.2.5.3.Candidiasis Vaginal.....	23
1.2.6. Factores de riesgo.....	24
1.2.7. Factores sociodemográficos.....	25
1.2.8. Factores gineco-obstétricos.....	25
1.2.9. Factores conductuales.....	28
1.3.Formulación de hipótesis.....	31
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	34
1.1.Método de la investigación	34
1.2.Enfoque de la investigación.....	34
1.3.Tipo de investigación	35
1.4.Diseño de la investigación	35
1.5.Población, muestra y muestreo.....	37
1.6.Variable y operacionalización	38

1.7.Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	42
1.7.1. Técnica	42
1.7.2. Descripción de instrumentos.....	42
1.7.3. Validación	43
1.8.Plan de procesamiento y análisis de datos.....	43
1.9.Aspectos éticos.....	44
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	46
1.1.Resultados.....	46
1.1.1. Análisis descriptivo de resultados.....	46
1.1.2. Análisis comparativo de resultados.....	50
1.1.3. Discusión de resultados.....	53
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	58
5.1. Conclusiones.....	58
5.2. Recomendaciones.....	59
REFERENCIAS.....	60
ANEXOS	
Anexo 01: Matriz de consistencia	
Anexo 02: Instrumentos	
Anexo 03: Validez del instrumento	
Anexo 04: Aprobación del Comité de Ética	
Anexo 05: Formato de consentimiento informado	
Anexo 06: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos	

Anexo 07: Informe del asesor de Turnitin

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores sociodemográficos en mujeres en edad reproductiva atendidas en el hospital Felipe Huamán Poma de Ayala.....	44
Tabla 2. Factores Gineco-Obstétricos en mujeres en edad reproductiva atendidas en el hospital Felipe Huamán Poma de Ayala	45
Tabla 3. Factores conductuales en mujeres en edad reproductiva atendidas en el hospital Felipe Huamán Poma de Ayala.....	46
Tabla 4. Indicadores del síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el hospital Felipe Huamán Poma de Ayala.....	47
Tabla 5. Factores sociodemográficos asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el hospital Felipe Huamán Poma de Ayala, 2024.....	48
Tabla 6. Factores Gineco-Obstétricos asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el hospital Felipe Huamán Poma de Ayala, 2024.....	49
Tabla 7. Factores conductuales asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el hospital Felipe Huamán Poma de Ayala, 2024.....	50

RESUMEN

El **objetivo** de la presente investigación fue determinar la relación entre los factores de riesgo y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala, Puquio 2024. La **metodología** que se empleó fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, transversal y descriptivo correlacional. La población estuvo conformada por 200 mujeres en edad reproductiva, con un tamaño de muestra de 133 mujeres, a quienes se les aplicó un cuestionario conformado por 22 preguntas relacionadas a los factores de riesgos y el síndrome de flujo vaginal. Los **resultados** encontrados fueron que el 66.2% de las pacientes presentaron síndrome de flujo vaginal, los factores sociodemográficos entre 29 a 39 años 81.63%, primaria 100%, divorciadas 100%; factores gineco-obstétricos fueron edad de inicio de relaciones sexuales <16 años 86.36%, embarazos previos 78.38%, uso de DIU 100%, antecedentes de infección vaginal 76.25%; factores conductuales fueron relaciones sexuales continuas 78.33%, no usan condón 69.91%, practican relaciones sexuales orales 80%, no practican higiene genital 75.44%, no realizan higiene luego de tener relaciones sexuales 75.38%, no usan ropa interior de algodón 87.5%, cambio de ropa interior inter diaria 88.64%. Se **concluye** que los factores de riesgo determinados por los factores sociodemográficos, gineco-obstétricos y conductuales tienen relación con el síndrome de flujo vaginal en las mujeres atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala.

Palabras clave: Enfermedades vaginales, vaginitis, prurito, flujo vaginal y contacto sexual.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the relationship between risk factors and vaginal discharge syndrome in women of reproductive age treated at the Felipe Huamán Poma de Ayala Hospital, Puquio 2024. The methodology used was a quantitative approach, design non-experimental, transversal and descriptive correlational. The population was made up of 200 women of reproductive age, with a sample size of 133 women, to whom a questionnaire consisting of 22 questions related to risk factors and vaginal discharge syndrome was applied. The results found were that 66.2% of the patients presented vaginal discharge syndrome, the sociodemographic factors between 29 to 39 years old 81.63%, primary school 100%, divorced 100%; Gynecological-obstetric factors were age at initiation of sexual relations <16 years 86.36%, previous pregnancies 78.38%, use of IUD 100%, history of vaginal infection 76.25%; behavioral factors were continuous sexual relations 78.33%, do not use condoms 69.91%, practice oral sex 80%, do not practice genital hygiene 75.44%, do not perform hygiene after having sexual relations 75.38%, do not use cotton underwear 87.5%, change of underwear inter daily 88.64%. It is concluded that the risk factors determined by sociodemographic, gynecological-obstetric and behavioral factors are related to vaginal discharge syndrome in women treated at the Felipe Huamán Poma de Ayala Hospital.

Keywords: Vaginal diseases, vaginitis, pruritus, vaginal discharge and sexual contact.

INTRODUCCIÓN

El síndrome de flujo vaginal es un desarrollo infeccioso de la vagina, la cual presenta molestias como el ardor, el flujo anormal, el prurito, la irritación, mal olor vaginal, todos estos dados por una invasión de microorganismos patógenos que provocan una alteración en la flora vaginal haciendo que tenga consecuencias infecciosas graves. Por ello, en la atención de la mujer, el flujo vaginal es el motivo principal de consulta ginecológica, esto requiere acciones educativas para la mujer, pareja y familia.

Actualmente, las mujeres buscan atención ginecológica, en un porcentaje de 11 a 38.4% estando estas relacionadas a síntomas del síndrome de flujo vaginal, como también a la vaginosis bacteriana, tricomoniasis vaginal y candidiasis vulvovaginal, siendo las infecciones más recurrentes en las mujeres en edad fértil. Para la mujer es un desafío el distinguir entre un flujo vaginal anormal con un flujo vaginal normal, esto se basa en que las diversas variaciones fisiológicamente normales se originan por los cambios hormonales y biológicos. Así mismo, presenta un efecto negativo en la vida de las mujeres, ya que le genera vergüenza, ansiedad y preocupación sobre la higiene, ya que presentan al menos un episodio de vaginitis a lo largo del desarrollo de su vida, por lo que se convierte en el diagnóstico de ginecología más común en el contexto poblacional.

A partir de ello, la importancia de esta investigación radica en determinar la asociación entre los factores de riesgo y el síndrome de flujo vaginal en las mujeres en edad reproductiva, teniendo en cuenta que dichas infecciones son estimadas como problemas de salud sexual y reproductiva de la mujer.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1.Planteamiento del problema

En el mundo entero hay mujeres que acuden a consulta ginecológica por síndrome de flujo vaginal, como lo demuestra la Organización Mundial de la Salud (OMS), más de un millón de habitantes entre las edades de 15 a 49 años contraen por día infección de transmisión sexual (ITS), que es curable. Así mismo, se identificó un porcentaje aproximado de 374 millones de sucesos que padecen infecciones de transmisión sexual; como sífilis en 7.1 millones, gonorrea con 82 millones, tricomoniasis con 156 millones y clamidiasis con un valor de 129 millones, estas infecciones provocan consecuencias en la salud, presentando molestias en los genitales, dificultades en el desarrollo del embarazo, probabilidades mayores de Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), como también efectos psicosociales. (1,5)

En América Latina, se observa mayor incidencia de patógenos asociados con infecciones vaginales en Perú, Cuba, Ecuador, México, Colombia y Argentina, que causan un amplio malestar en mujeres ocasionando también problemas en relación a la función sexual (2). Estudios en Cuba mencionan que el 50.5% presentaban frecuentes cambios de parejas sexuales, el 48% tenían relaciones sexuales sin protección; en Brasil se demostró que las mujeres que querían iniciar con el uso de anticonceptivos tenían infecciones vaginales, presentando vaginosis bacteriana un 26% y clamidia un 7% siendo los más comunes (3). En Estado Unidos, afectó a 21 millones de mujeres, y se halló prevalencia de vaginosis bacteriana en la población afroamericana con características que variaban de acuerdo a la edad, educación, etnia e historial médico; sin embargo, pese a cumplir con las indicaciones del tratamiento, una mayor cantidad de casos frecuentes repercutían en mujeres con dicha

infección, puesto que no usaban antibióticos o no habían recibido diagnóstico oportuno y seguían experimentando síntomas repetitivos pese a haber recibido tratamiento. (4)

En el Perú, cinco de cada diez mujeres poseen una Infección de Transmisión Sexual, se valora que al año más de 300 millones de casos nuevos de infección son diagnosticados a nivel mundial, siendo aproximadamente diez veces más la población. Según características sociodemográficas se encontró que un alto porcentaje tenían entre 20-35 años, mostrando manifestaciones sintomáticas de síndrome de flujo vaginal, presentando secreción con olor fétido en 82%, prurito vulvar en 52%, flujo blanco grisáceo en 74% y el 18% manifestó flujo color verdoso, mientras que sólo el 26% manifestó más de un tipo de infección (1,3). Anualmente se registran 142 millones de nuevos casos de tricomonas vaginal, asociándose factores como el bajo nivel socioeconómico, la etnia, infecciones por VIH, número de compañeros sexuales y las trabajadoras sexuales; siendo más predominante en mujeres de zonas marginales de la costa asociados a factores de riesgo como relaciones sexuales sin protección (6). El Ministerio de Salud (MINSA) sugiere protección frente a las infecciones vaginales, dado que en un estudio del Instituto Nacional de Salud (INS) se presentó porcentaje elevado de vaginosis bacteriana en 23%, detectada en mujeres de 18-29 años en el Perú. Este estudio se realizó en 20 ciudades evidenciándose altos casos de síndrome de flujo vaginal en Tarapoto con 33.1%, Cajamarca con 32.2%, Juliaca con 37.6% y Pucallpa con 33.7%. (7)

Según ENDES nos menciona que el 80.8% de las mujeres que residen en el área urbana tienen conocimiento respecto a las Infecciones de Transmisión Sexual y en el contexto rural se presentó en un 46.5% en cuanto al periodo 2017 a 2022 se estima los mismos valores entre ambos contextos. Así mismo, hace referencia que el uso del preservativo con

diversos compañeros sexuales ocurre con una mayor constancia en mujeres de 15 a 19 años con un porcentaje de 38.3% que se encuentran en el contexto urbano en un 22.1% en el contexto rural 10.0% y las que cuentan con una educación superior en un 27.3% (8). Por ello, una adecuada capacitación en base a la concientización respecto a las infecciones vaginales difundidas a las mujeres, mejoran el conocimiento y se enfocan en reforzar de manera positiva las conductas de las mujeres. (9)

En el Hospital “Felipe Huamán Poma de Ayala” del distrito de Puquio, se ha observado que las mujeres en edad reproductiva que asisten a consulta en el área de gineco-obstetricia presentan síndrome de flujo vaginal, así mismo no reconocen correctamente un flujo normal y flujo anormal, no tienen información correcta sobre los factores que condicionan la aparición de dicho síndrome, poca educación en cuanto los hábitos de higiene y conductas sexuales de riesgo.

Esta problemática se debe a que las mujeres en edad reproductiva desconocen los factores que se asocian al síndrome de flujo vaginal que originan e incrementan este síndrome alterando el pH y ecosistema vaginal, por lo que es un reto también que las mujeres acudan a consulta ante un síntoma, ya que al menos han experimentado un suceso a lo largo de su vida y se han auto tratado sin tener éxito para su mejora.

En base a lo mencionado, se considera que es fundamental identificar el cambio en la salud de la población, siendo importante profundizar sobre los factores de riesgo relacionados al síndrome de flujo vaginal en mujeres que se atienden en el Hospital “Felipe Huamán Poma de Ayala” de Puquio. Así mismo, se espera que esta investigación obtenga resultados eficientes y útiles para próximos estudios, y que ayuden a reconocer aquellos factores de salud sexual y reproductiva de las mujeres.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la relación que existe entre los factores de riesgo y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital “Felipe Huamán Poma de Ayala”, Puquio 2024?

1.2.2. Problemas Específicos

1. ¿Cuál es la relación que existe entre los factores sociodemográficos y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital “Felipe Huamán Poma de Ayala”, Puquio 2024?
2. ¿Cuál es la relación que existe entre los factores gineco-obstétricos y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital “Felipe Huamán Poma de Ayala”, Puquio 2024?
3. ¿Cuál es la relación que existe entre los factores conductuales y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital “Felipe Huamán Poma de Ayala”, Puquio 2024?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo General

Determinar la relación que existe entre los factores de riesgo y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital “Felipe Huamán Poma de Ayala”, Puquio 2024.

1.3.2. Objetivos Específicos

1. Establecer la relación que existe entre los factores sociodemográficos y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital “Felipe Huamán Poma de Ayala”, Puquio 2024.
2. Establecer la relación que existe entre los factores gineco-obstétricos y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva en el Hospital “Felipe Huamán Poma de Ayala”, Puquio 2024.
3. Identificar la relación que existe entre los factores conductuales y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital “Felipe Huamán Poma de Ayala”, Puquio 2024.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La presente investigación se ha realizado con la finalidad de contribuir al conocimiento científico existente sobre los factores de riesgo relacionados al síndrome de flujo vaginal, los resultados de la investigación pueden servir de apoyo para investigaciones futuras. En este aspecto, la presente investigación proporcionará una mayor percepción respecto a las particularidades que promueven este síndrome, generando más información sobre el tema planteado.

1.4.2. Metodología

Para lograr la información que se precisa en el ámbito de la investigación se hizo uso de un método de carácter cuantitativo, paralelamente con la información obtenida de la recopilación de datos de los cuestionarios respondidos por las participantes. El presente diseño ayudó a comprender y reconocer los factores de riesgo relacionados al síndrome

de flujo vaginal; del mismo modo se establecerá fundamentos para investigaciones futuras que alcancen ejercer un papel esencial en la mejoría del bienestar sexual y reproductivo de la población.

1.4.3. Práctica

Esta investigación contribuyó en determinar los factores de riesgo relacionados al síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva y proporcionó nuevos conocimientos del tema abarcado. Al conocer esta asociación, se espera incrementar programas estratégicos destinados a la emisión de conocimientos de flujo vaginal y factores que lo condicionan con disposición hacia una mejora sobre los riesgos de infecciones vaginales que aquejan a las mujeres en etapa fértil, de esa manera intentar reducir diversas amenazas infecciosas en nuestra sociedad.

1.5.Limitaciones

En esta investigación se presentaron ciertas limitaciones durante el desarrollo de la investigación, debido a que no se contó con la participación de algunas mujeres, como también con su disponibilidad de tiempo para el desarrollo del cuestionario.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Pérez y Cordero (10), en Cuba en el año 2019, realizó un estudio que tuvo como objetivo “Determinar el efecto de una intervención educativa en el conocimiento de los factores predisponentes al flujo vaginal y su repercusión sexual-reproductiva”. El cual tuvo como metodología un cuasi-experimento educativo con diseño antes-después, la población consistió en 213 mujeres y se seleccionó un grupo de 23 mujeres de edad reproductiva y fue planteada con el instrumento de la encuesta. Los resultados revelaron que la primera relación sexual y la edad media concurren de 15 y 28 años correspondientemente, con nivel de instrucción media (30%) y media-superior (30%). La mediana del conocimiento en grupos previo a la intervención fue de 46.00 puntos (73.9%), luego del estudio tuvo un nivel de estadística significativa de $p < 0.05$ con un incremento de 78.00. En relación a ello, se determina que existe un impacto mayor en bienestar sexual y reproductivo de las mujeres la acción formativa fundamentada en la intervención promoviendo la obtención de novedosos saberes en cuanto a los factores perjudiciales.

Pérez (11), en Cuba en el año 2019, realizó un estudio que tuvo como propósito “Caracterizar según variables clínico-epidemiológicas a mujeres en edad reproductiva con síndrome de flujo vaginal, atendidas en un consultorio perteneciente al policlínico Marcios Manduley, Centro Habana, en el primer semestre del año 2019”. Se desarrolló mediante el método transversal y descriptivo en un grupo constituido por 66 mujeres en etapa fértil diagnosticadas con síndrome de flujo vaginal. Los hallazgos mostraron que presentan mayor predominancia la vaginitis por *Cándida albicans* en un 78.7%, manifestaron flujo vaginal por *Gardnerella Vaginalis* en un

19.6%, teniendo la edad media de 27 años \pm 5,68 años. La mayoría de mujeres se hallaban entre 20-29 años con 22.7% en cada grupo, poseían un nivel educativo medio siendo 37.8% o únicamente habían cursado la educación primaria siendo 34.8%, con mayor presencia de mujeres casadas con 66.7%, clasificaron como promiscuas un 72.7%; y se encontró asociación entre las relaciones sexuales desprotegidas y la presencia de síndrome de flujo vaginal en un 71.2%. Se encontró una correlación estadísticamente relevante concerniente a la promiscuidad, práctica sexual sin protección y en la categorización del síndrome de flujo vaginal. En conclusión, se evidenció que los jóvenes formaron la mayor parte de mujeres en etapa reproductiva con síndrome de flujo vaginal, presentaban secreción vaginal vinculado con la actividad sexual sin protección promiscuidad y candidiasis vaginal.

Pernía et al (12), en Venezuela en el año 2022, realizó una investigación con la finalidad de “Determinar la alteración de la microbiota vaginal en mujeres en edad reproductiva que acudieron a consulta ginecológica en el IPASME-Mérida-Venezuela”. La investigación fue transversal y descriptiva, donde se obtuvo como muestra 40 mujeres a las que se le realizó una entrevista basada en un cuestionario estructurado, así como una evaluación ginecológica. Como resultados, se obtuvo que el 47.5% de las mujeres tenían un alterado microbiota vaginal, con predominio en vaginosis bacteriana 30%, seguido del 10% de vulvovaginitis candidiásica y presentaron tricomoniasis vaginal 7,5%; de este modo la vaginosis bacteriana y la evaluación con los criterios de Amsel demostraron una correlación estadísticamente relevante $p < 0.05$, con 12 casos positivos (30%) de los cuales utilizaron el Dispositivo Intrauterino (DIU) el 15.8%, anticonceptivo oral combinado un 31.6% y condón un 15.8%; así mismo un 57.9% de mujeres tenían más de una pareja sexual. Se concluye que, reveló predominancia la infección identificada como vaginosis bacteriana, junto con la vulvovaginitis candidiásica y

la tricomoniasis, siendo crucial resaltar que el diagnóstico adecuado y apto de estas infecciones no debe depender únicamente de los síntomas clínicos, sino también de los procedimientos que se corroboran en un laboratorio como la prueba de tinción de Gram estimada por los principios de Nugent.

Dunaiski et al. (13), en Nabidia en el año 2024, realizaron un estudio que tuvo como objetivo “Determinar la incidencia, los factores de riesgo y la etiología microbiana del fracaso del tratamiento en mujeres con síndrome de flujo vaginal”. Se aplicó una metodología de cohorte prospectivo de mujeres con síndrome de flujo vaginal, se basó en una muestra de 109 mujeres y se realizó entre setiembre de 2021 a marzo de 2022 en el Hospital Intermedio Kututura en Windhoek, Nabidia. Así mismo, se realizaron análisis microbiológicos de infecciones de transmisión sexual (ITS), vaginosis bacteriana y candidiasis vulvovaginal. Los hallazgos mostraron que 94 mujeres (86%) completaron el seguimiento. Al inicio del estudio, el 40% de mujeres fueron diagnosticadas con ITS, el 43% con vaginosis bacteriana y 41% con candidiasis vulvovaginal. *Cándida albicans* (73%) fue el principal patógeno en candidiasis vulvovaginal, con resistencia al fluconazol detectada en 24%, un 80% de las especies de *Cándida no albicans* mostraron resistencia. La incidencia de fracaso del tratamiento fue de 3.6 por 100 personas-año a los 7 días y de 1.0 por 100 personas-año a los 30 días de seguimiento; un 18% mujeres tuvieron síndrome de flujo vaginal recurrente y 13% mujeres tuvieron síndrome de flujo vaginal persistente. Se concluye, que el fracaso del tratamiento después del manejo sintomático del síndrome de flujo vaginal es común en entornos con recursos limitados.

Manjate et al. (14), en Mozambique en el año 2024, realizaron un estudio que tuvo como objetivo “Examinar la prevalencia de las ITS no virales, con base a las asociaciones con

factores sociodemográficos y conductuales, y evaluación del manejo sindrómico del flujo vaginal en mujeres con molestias urogenitales en Maputo, Mozambique”. La metodología que se abordó fue transversal, con una población de 924 mujeres de entre 18 y 49 años. Los hallazgos demostraron que tenían menos de 24 años un 40%, solteras un 50.8%, tuvieron una edad de inicio de relaciones sexuales entre los 12 y 17 años un 62.1%, tuvieron síndrome de flujo vaginal un 85%. La prevalencia de tricomoniasis fue de 12.1%, clamidia un 15.5%, gonorrea un 4.0%, así mismo, el 19.2% de las mujeres sintomáticas con tricomoniasis, gonorrea o clamidia no serían detectadas y el 70.0% de las mujeres serían tratadas pese a no estar infectadas con ninguna de las infecciones teniendo un tratamiento incorrecto. En conclusión, se evidenció una alta prevalencia de tricomoniasis, clamidia y VIH en mujeres en edad reproductiva que presentan molestias urogenitales, el manejo sindrómico del flujo vaginal demostró una menor precisión en detectar ITS en mujeres sintomáticas, resultando un tratamiento insuficiente de los casos confirmados de ITS, como también un tratamiento excesivo o incorrecto de las mujeres que presentaban molestias urogenitales, siendo muchas de estas negativas para las ITS no virales.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Avendaño y Choque (15), en Apurímac en el año 2019, realizaron un estudio que tuvo como objetivo “Determinar los factores de riesgo asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de 18 a 24 años de edad atendidas en el Centro de Salud de Ttio”. La investigación se llevó a cabo de manera descriptiva, analítica, correlacional, transversal y prospectiva, con un tamaño de muestra de 81 mujeres de entre 18-24 años, que mostraban síntomas de flujo vaginal. Los hallazgos demostraron que el 90.1% tenían dicho síndrome, mientras que un grupo que posee la mayoría de factores presentan elevada manifestación con 55.6%; no obstante, aquellos que

poseen todos los factores presentan baja presencia de síndrome de flujo vaginal. En relación a la anticoncepción el 90.1% que utilizan métodos anticonceptivos presentan abundante descenso vaginal y las que hacen uso de los anticonceptivos orales combinados, el DIU y el condón se presentan en un 44.4%. En conclusión, la cantidad de compañeros sexuales, las prácticas de limpieza genital, la iniciación de actividad sexual, uso de jabones para higiene genital, tipos de medicamentos administrados y tipos de métodos anticonceptivos, están relacionados significativamente. Esto evidencia que hay una diferencia considerable entre los individuos que emplean métodos anticonceptivos y aquellas que no lo emplean, siendo más frecuente en aquellos con mayor número de factores de riesgo, presentando estas mismas síndrome de flujo vaginal con mayor prevalencia.

Ramos y Cruz (16), en Lima en el año 2022, realizaron un estudio que tuvo como propósito “Determinar los factores de riesgo asociados al síndrome del flujo vaginal en usuarias del Centro de Diagnóstico SANDOLAB – Callao, octubre – diciembre 2022”. El estudio fue de naturaleza cuantitativa, de diseño no experimental, observacional, transversal y correlacional. La cantidad partícipe fue de 137 mujeres, se aplicó un instrumento de encuesta diseñado específicamente para recopilar información sobre las variables demográficas y salud gineco-obstétrica. Los hallazgos revelaron los elementos de riesgo vinculados al síndrome del flujo vaginal, considerando tanto factores sociodemográficos como ginecológicos; presentó candidiasis vulvovaginal el 72%, tricomoniasis vaginal y vaginosis bacteriana con un 19%; fueron solteras un 73.3%, casadas un 26.7%, eran amas de casa un 88% y estudiantes un 11.2%, un 52.6% presentaban antecedentes de síndrome de flujo vaginal. Se deduce que el 84.7% presentó dicho síndrome, además el origen más frecuente es candidiasis vulvovaginal. En última instancia, se estableció que ninguna de las causas sociodemográficas estudiadas se

relaciona con dicho síndrome; por otro lado, se identificó relación del síndrome de flujo vaginal con los factores gineco-obstétricos integrando el historial de flujo vaginal, tratamientos vaginales previos y tratamiento incompletos.

Cárdenas (17), en Lima el año 2020, realizó un estudio que tuvo como objetivo “Determinar la relación entre conductas sexuales de riesgo y Síndrome de Flujo Vaginal (SFV) en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Huáscar Santa Ana, 2020”. El estudio fue de índole cuantitativo, observacional, prospectivo y analítico, con un tamaño de muestra de 142 mujeres en etapa reproductiva, de las cuales 71 presentaban síndrome de flujo vaginal. Los resultados demostraron que 31,3 años fue la edad promedio en mujeres que tenían este síndrome, predominando el 58,5% de origen urbano, solteras con 43,7%, con instrucción secundaria un 40,8%, amas de casa con 36,6% y presentaron vaginosis bacteriana un 59,2%. Por otro lado, las mujeres sin SFV presentaron un rango de 29,3 años de edad, residían en origen urbano gran parte de mujeres con 63,4%, solteras con 57,7%, con educación superior universitaria y una estable ocupación 42,3%. En conclusión, se detectaron comportamientos sexuales peligrosos en 69% de mujeres con SFV; por ende, se determinó que entre las conductas y síndrome de flujo vaginal existe una asociación representativa; los comportamientos de actividad sexual peligrosa y dicho síndrome también demostraron una correlación relevante.

Cifuentes y Ore (18), en Huancayo en el año 2023, realizaron un estudio que tuvo como objetivo “Determinar la relación entre conductas sexuales de riesgo y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil de una clínica particular”. El método es de naturaleza científica, observacional, básica, transversal, correlacional, prospectiva, con nivel relacional y no experimental, que incluye un grupo de 182 mujeres de edad reproductiva. Los resultados

mostraron que tenían entre 35 años y 39 años la mayoría de mujeres que presentaban dicho síndrome, el 85,7% residían en zonas urbanas, estaban solteras un porcentaje de 53.8%, tenían educación secundaria un 54,4% y un 38.5% realizaban sólo labores domésticas. Se presentaba una asociación con un $p=0,049$ entre los comportamientos de práctica sexual y el SFV, un $p=0.023$ de edad de iniciación de vida sexual, un $p=0.030$ de actividad sexual y un $p=0.042$ de la cantidad de compañeros de vida sexual; así mismo el comportamiento de uso de condón con una $p=0.764$ mostró nula asociación. Se deduce que, los comportamientos de riesgo están vinculados con síndrome de flujo vaginal, por lo tanto, resulta crucial proporcionar a las mujeres en etapa reproductiva una educación de calidad en salud.

Gamarra (19), en Huancayo el año 2022, efectuó una investigación que tuvo como propósito “Determinar la relación que existe entre factores personales y síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021”. La investigación es de carácter relacional, analítico, observacional, de corte transversal y retrospectivo, incluyendo un grupo de 173 mujeres como participantes. Los hallazgos demostraron que el 29.5% de los casos de SFV se debieron a infecciones de transmisión sexual. Las características clínicas más frecuentes de este síndrome fueron: el 93.6% presentaron prurito vulvovaginal, un 53,8% presentaban flujo vaginal con mal olor, el 50,3% tenían enrojecimiento vulvovaginal, el 35.3% secreción vaginal de color amarillo verdoso, un 31,8% secreción vaginal espumosa y dolor en abdomen bajo 3.5%; presentando causas como: el 36,4% de candidiasis, 32,9% de vaginosis bacteriana, 27,2% de tricomoniasis, por último, el 3.4% de clamidiasis. Las características sociodemográficas comunes incluían; personas en etapa de juventud, mujeres que viven juntas con su pareja, con estudios secundarios, trabajando en su hogar y con nivel económico regular. Los factores gineco-obstétricos

comunes incluyeron; 82.7% presentaron embarazos, 42.2% abortos, 79.8% partos, 31.2% múltiples compañeros sexuales y 59.5% utilizaron anticonceptivos hormonales. En conclusión, no está presente la vinculación de características sociodemográficas u obstétricas con el SFV de transmisión sexual.

Ortega y Signol (20), en Huancayo en el año 2023, realizaron un estudio que tuvo como propósito “Determinar la relación entre las conductas sexuales de riesgo y la incidencia del síndrome de flujo vaginal en mujeres que acudieron al Centro de Salud Pedro Sánchez Meza de Chupaca, en el periodo comprendido en los meses julio y diciembre de 2022”. Se desarrolló un estudio transversal, de tipo básica, no experimental y correlacional, en cual fue aplicado a 404 mujeres. Los hallazgos demostraron que un porcentaje de mujeres 59,9% manifestaron sintomatología de secreción vaginal y fueron diagnosticadas con síndrome de leucorrea. Presentaron un mayor impacto en rango de edades de 19 años a 35 años con 43.3%, mientras que las mujeres de áreas urbanas le siguen con 36.4%; el estado civil más habitual fue el de pareja de hecho en convivencia con un 22.8%, la educación predominante fue el nivel secundario con un 30.4% y el trabajo más habitual fue las tareas domésticas con un 24.5%. Respecto a la causa principal, la vaginosis bacteriana fue la razón esencial con 77,5%, seguido por la tricomoniasis con un 8.2% y los agentes mixtos con un 14,4%. Manifestaron conductas sexuales peligrosas el 60.6% de las mujeres; hay una asociación relevante entre el SFV y comportamiento de actividad sexual con una valoración en $p < 0,001$. En conclusión, estos comportamientos sexuales peligrosos son un elemento crucial que benefician en la aparición de este tipo de síndrome.

Camargo y Paredes (21), en Arequipa en el año 2019, realizaron una investigación que tuvo como finalidad “Describir las características sociodemográficas, los antecedentes

ginecológicos, los hábitos de higiene y las conductas sexuales, de las mujeres con síndrome de flujo vaginal, además de identificar el tipo de infección más frecuente”. La metodología empleada es de índole descriptivo, no experimental, prospectiva y transversal. El grupo de estudio consistió en 80 mujeres que satisfacían los requisitos de inclusión; también se empleó un cuestionario como instrumento con 30 interrogantes. Los hallazgos demostraron que el 40.5% de las mujeres con SFV tienen entre 18 y 28 años, con estado civil predominante en convivencia 45.0% y el nivel educativo predominante es secundaria con 41.3%. De acuerdo con la historia ginecológica, se observó que en relación al comienzo de la actividad sexual en las mujeres suele ser de 16 años a 20 años con 66.3%, en un 52.5% de los casos la cantidad de parejas sexuales varía entre 3 a 5, 87.5% de las mujeres que utilizan métodos anticonceptivos y el 37.5% utiliza preservativos. Según las prácticas de limpieza, el 51,3% llevan a cabo el lavado de sus genitales, el 48,8% emplea marcas de detergente y agua para lavar sus prendas íntimas y un 57,5% de compañeros de vida sexual no practican la limpieza diaria de su órgano sexual. En lo que respecta a los comportamientos de práctica sexual el 65,0% de las personas no utilizan el condón durante sus relaciones sexuales con sus parejas, el 51.3% tienen actividad sexual con frecuencia de manera diaria e inter diaria, también un 63.8% afirma que al tener coito oral, antes y después de realizar el acto sexual, sus parejas no se realizan higiene de su órgano sexual o cavidad bucal, un 21,3% de mujeres tienen actividad sexual por el ano, de las cuales el 6.3% hace uso del preservativo. Se deduce que en términos sociodemográficos, la mayoría de las participantes son mujeres jóvenes que conviven en pareja y tienen educación secundaria, ya comenzaron sus contactos sexuales en el rango de 16 años a 20 años, han tenido de 3-5 compañeros de actividad sexual y usan métodos anticonceptivos; además muestran ciertas prácticas de limpieza genital y comportamientos de

acto sexual inapropiados siendo estas que realizan lavados vaginales, usar detergente para lavar la ropa interior íntima, descuidar la higiene íntima tanto en la vida diaria como en las relaciones sexuales; en relación a lo conductual, se observa que no se utilizan condones pese a que mantienen relaciones sexuales con frecuencia.

Lozano (22), en Lima en el año 2019, realizó un estudio que tuvo como propósito “Determinar la asociación entre el comportamiento sexual y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el Hospital de Huaycán, 2019”. Se llevó a cabo una investigación transversal, prospectiva, no experimental y explicativa; a través de una población constituida de 1430 mujeres en etapa reproductiva, se aplicó el muestreo sistemático aleatorio para la selección de la muestra, obteniendo una muestra de 70 mujeres. Los hallazgos demostraron que un 52,9% de participantes afirmaron que su contacto sexual ocurrió antes de cumplir 18 años, un 50% informó que había mantenido práctica sexual con más de una persona en lo que va de la mitad del año, un 94.3% mencionó que había tenido nuevas parejas sexuales, un 92.9% afirmaron haber sido leales a sus parejas, un 70% de las mujeres encuestadas tienen sexo vaginal, mientras que el 18,6% mencionó tener realizado coito oral, el 8,6% practicaron sexo por el ano, solo un 25.7% mencionó haber estado bajo la influencia de alcohol o drogas tenido al tener relaciones sexuales, un 90% indicaron que no utilizaron condones durante su actividad sexual, el 98.6% afirmaron no haber tenido relaciones sexuales por dinero. En conclusión, se determinó que tener múltiples parejas sexuales, el consumo de alcohol o drogas, practicar sexo oral, tener nuevas parejas sexuales en períodos cortos, se asocia con el flujo vaginal de aspecto, color y olor anormal, también prurito genital. Lo cual asocia al comportamiento sexual con el síndrome de flujo vaginal.

Choque (23), en su estudio realizado en Arequipa en el año 2024, tuvo como finalidad “Determinar los factores asociados al síndrome de flujo vaginal en pacientes que acuden a consulta externa del servicio de Ginecología y Obstetricia del Centro de Salud Javier Llosa García”. La metodología abordada fue observacional, prospectiva y transversal, se aplicó un muestreo aleatorio simple y se obtuvo como muestra a 117 pacientes. Se demostró que el 65.8% de las pacientes manifestaron síndrome de flujo vaginal, el 54.7% tenían entre 18-28 años y 30.8% tenían edades entre 40 a 49 años, el 51.3% eran solteras, el 36,8% de las pacientes eran convivientes y tenían un nivel educativo superior universitario 40.2% y solo nivel secundario 38.5%. En conclusión, se encontró asociación entre el grado de instrucción, estado civil, métodos anticonceptivos, inicio prematuro de vida sexual, prácticas de higiene, conductas sexuales y material de la ropa interior, presentándose relaciones estadísticas representativas.

Guillinta y Cruces (24), en su estudio realizado en Ica en el año 2021, tuvo como objetivo “Determinar la frecuencia del síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil del puesto de salud del Arenal, Ica 2021”. La metodología fue de tipo cuantitativa, Observacional, retrospectiva, transversal y descriptivo, con diseño descriptivo simple; en el que se trabajó con la técnica de análisis documental con una población de 254 mujeres y una muestra de 180 mujeres en edad fértil. Los hallazgos demostraron que los datos demográficos fueron primaria completa 3,9%, primaria incompleta 2,2%, secundaria completa 76,1%, secundaria incompleta 17,8%; respecto al estado civil fueron mujeres convivientes 47,8%, soltera con 29,4%, casada con 22,8%; en cuanto a la ocupación fueron trabajadoras dependientes 57,2%, ama de casa 27,8%, independientes 15,0%. En las características clínicas fueron: flujo vaginal amarillento 25,0%, eritema vulvar 18,9%, eritema vaginal 17,2%, prurito 15,0%, flujo vaginal

verde 12,2%, disuria 11,15. Los datos microbiológicos fueron: *Cándida Albicans* 33,3%, la *clamidia trachomatis* 27,8%, consiguiendo la *Gardenerella Vaginalis* 26,1%, y la *trichomona vaginalis* 12,2%. Se concluye que la edad promedio de las mujeres es de 28 años, en su mayoría con secundaria completa, lo más recurrente se encontró el flujo vaginal amarillento y como agente microbiológico predominó la *Cándida Albicans*.

2.2.Bases Teóricas

2.2.1. Síndrome de flujo vaginal

Denominada vaginitis, es el desarrollo patógeno de la zona vaginal determinada por las siguientes manifestaciones: mal olor, ardor, flujo vaginal, escozor, prurito, disuria, dispareunia, siendo consecuentes de una inestabilidad del ambiente del ecosistema de la vagina. La flora vaginal varía debido a causas hormonales, menstruales, actividades sexuales, antibióticos, alergias, productos de zona íntima, anticoncepción y alteraciones genéticas. (9)

El flujo vaginal establece un cambio sindrómico común en patologías ginecológicas y es causante de recurrentes consultas presentadas en distintas edades. Sin embargo, se ha brindado poca información, ya que cierto porcentaje de mujeres, tienen conocimiento de que sólo se da cuando están expuestas a una infección de transmisión sexual, teniendo información escasa respecto a las causas y dañinas consecuencias del flujo vaginal anormal. (10)

En la zona vaginal se hospedan microorganismos que propician un estado normal fisiológico, son más de 200 microorganismos distintos en las mujeres de edad reproductiva, siendo fundamental para el estado reproductivo normal del huésped, por ello la formación de la microbiota de la vagina responde a causa de diversos cambios hormonales que la

mujer presenta durante toda la etapa fértil. Las tres infecciones más habituales que se encuentran relacionadas con el síndrome antes mencionado son la vaginosis bacteriana, candidiasis vaginal y tricomoniasis vaginal, dándose en menos porcentaje clamidia y gonorrea. (10)

Este síndrome incluye infecciones de origen fúngico, bacteriano y parasitario; puede presentarse de manera esporádica por infecciones provenientes de fuentes externas o internas. Respecto a las infecciones que se producen a causa de bacterias que se hallan en el organismo o alteraciones del ecosistema vaginal, se incluye la vaginosis bacteriana caracterizada por la escasez de bacterias buenas que aportan protección beneficiosa y un acrecentamiento de bacterias anaerobias, gran proporción de casos evidenciaron *Gardnerella Vaginalis*, siendo de esta manera la causa más habitual. Así mismo, es ocasionada por un tipo común de hongo, esencialmente por *Cándida Albicans*. Entre las infecciones de origen externo más continuas se encuentran originadas por microorganismos bacterianos, siendo ocasionadas por la *Neisseria Gonorrhoeae* y la *Chlamydia Trachomatis*, en cuanto a los protozoarios parásito integra *Trichomonas vaginalis*, presentándose con menor regularidad el *Mycoplasma hominis*, *Ureaplasma urealitycum*, *Ureaplasma genitalium* y virus Herpes Simple. (25)

Flujo vaginal normal

El flujo normal se caracteriza por presentarse clara, viscosa, inolora, con un pH menor de 4.5, va cambiando con el periodo de la menstruación, el color es más claro, cuenta con una densidad elástica en torno a la ovulación después de ello se vuelve más espesa y con un ligero color amarillo en el transcurso de la fase progestágena. El flujo vaginal normal y

sano, no se asocia con indicios de hinchazón, escozor, enrojecimiento y mal olor, ya que se puede acrecentar cuando se den aumentos de niveles en estrógeno. (26)

Flujo vaginal anormal

La secreción anormal de la vagina se desarrolla por un desequilibrio o una variación de la flora vaginal, el cual se presenta cuando existe disminución de los lactobacilos y se da una reproducción de parásitos, hongos y bacterias infecciosas, siendo más frecuente en mujeres que cursan la etapa reproductiva.

Presentan cambios como en el color del flujo, en su densidad, su cantidad y el olor diferente, lo cual está relacionado a molestias como escozor, ardor, dolor pélvico, sangrado entre periodo menstrual. Si en caso el flujo presenta una alteración en olor y color, si tiene sangre, ocasiona dolor y escozor, es poco factible que sea fisiológicamente natural, presentándose el 70% de las causas relacionadas a vaginosis bacteriana, tricomoniasis vaginal y candidiasis vulvovaginal, siendo la vaginosis común en las mujeres representando el 50% de la variedad de infecciones vaginales. (26)

2.2.2. Características Clínicas

Se pueden manifestar signos y síntomas en función de cada infección, siendo los más continuos: la inflamación de mucosas y piel, eritema, incremento del flujo vaginal, que en ciertas situaciones son de mal olor, diferente color y características según el agente causal. (27)

Aspecto: Varía según el agente causal, puede ser una secreción espesa que es parecida a “leche cortada” o secreción espumosa.

Olor: Varía según el agente causal, por ejemplo, el olor similar al pescado salado, el más notorio, percibiéndose generalmente al culminar la relación sexual.

Color: Varía según el agente causal, puede ser color blanco grisáceo, blanco amarillo verdoso, etcétera.

Prurito vulvar: El prurito es aquella percepción que provoca rascarse, presentándose de manera delimitada solo en la zona genital, conocido como prurito primario vulvar; o presentar un prurito sistémico, conocido como prurito secundario vulvar (21). Puede manifestarse por numerosos motivos, aunque el más constante se relaciona con la vulvovaginitis, al igual que por reacciones de alergia ocasionadas por diversas sustancias que proceden por el directo contacto sobre la vagina o vulva. (22)

Disuria: Es la molestia o dolor al miccionar, frecuentemente como una sensación de intenso ardor, ciertos trastornos provocan fuerte dolor sobre el periné o la zona vaginal. (21)

Dispareunia: La dispareunia es un dolor repetitivo o continuo en el curso del acto sexual que causa inquietud, puede ser externa y ocasionar molestias al intentar la introducción vaginal; esto produce un alto riesgo de padecer complicaciones en las relaciones sexuales disfunción sexual, decrecimiento de la calidad vital, depresión y ansiedad, afectando del 10 al 20% de las mujeres. (21)

2.2.3. Etiología

Vaginosis Bacteriana

Es la alteración más común del área genital inferior en mujeres en edad reproductiva, y es la causa para la aparición del flujo y mal olor en la vagina. La microbiota de la vagina sufre una modificación, por lo que se incrementan las células anaerobias y los gérmenes como *atopobium vaginae*, *gardnerella vaginal*, *mobiluncus s.p*, micoplasma, etcétera, y se da una disminución de los lactobacilos (28).

Provoca una alta prevalencia de flujo vaginal durante la etapa fértil, se presenta como un trastorno vaginal recurrente que se da en mujeres de 14 a 49 años, el pH de la vagina está dirigido por lactobacilos, que es una bacteria buena que ayuda a mantener ácida la vagina, sin permitir el desarrollo desmedido de bacterias contaminantes conservando el pH de la vagina, ya que, si la flora es alterada, como consecuencia puede tener vaginosis bacteriana. Sin embargo, la vaginosis bacteriana presenta un desarrollo excesivo de bacterias anaerobias con una menor cantidad de lactobacilos, teniendo una probabilidad mayor de contraer infecciones, ya que diversos estudios mencionan que la vaginosis bacteriana es parte principal para que se desarrolle una alteración de virus de Papiloma Humano en el Cérvix. (29)

Se manifiestan con secreción vaginal alta de color blanco grisáceo unida a la vagina en la pared interna, presentando un pH superior a 4,5, con existencia de olor fuerte a pescado salado putrefacto, la cual se nota más después de tener intimidad sexual sin ninguna protección como también en el ciclo menstrual; se presentan asintómicamente en casi un 50% de mujeres. (30)

Tricomoniasis vaginal

Es ocasionada por la *trichomonas vaginalis* (TV) es un protozoo que posee flagelos, es anaerobio y unilado. Este parásito causa una infección de transmisión sexual, que es mayormente constante a nivel global y tiene cura; su predominio varió del 2% al 30% siendo más frecuente en naciones de desarrollo. La forma en que se presenta esta infección fluctúa desde presentarse sin síntomas hasta generar una vaginitis muy grave; la sintomatología más común incluye abundante secreción vaginal de tonalidad gris a verdosa, con olor desagradable, y se acompaña de picazón, enrojecimiento e hinchazón vulvovaginal. Al espéculo se visualizan laceraciones en la zona vaginal como en el cuello uterino, presentando hemorragias puntiformes o con apariencia de fresa en el cérvix. (28)

Está relacionada a diversas infecciones de transmisión sexual, presentándose a veces con infección acompañada de *Chlamydia trachomatis*, *Neisseria gonorrhoeae* y *Gardnerella Vaginalis*. (31)

Las manifestaciones clínicas de la tricomoniasis vaginal varían entre presentarse de manera sintomática hasta una severa vaginitis, caracterizada por la existencia de secreción de color amarillo verdoso, con olor fétido, espumoso, aquellos casos que se presenta con severidad el cérvix están eritematosos, con secreción mucopurulenta y quebradiza.

Candidiasis vulvovaginal

Se origina por el hongo *Cándida albicans*, el cual provoca flujo espeso de tonalidad blanco-amarillento, sumado de picazón y enrojecimiento en la vagina y vulva, no se transmite sexualmente; así mismo se pueden descubrir otras especies de *Cándida* como la *dublinskiensis*, *glabrata*, *tropicalis*, *parapsilosis*, etcétera. (28)

Se considera a la candidiasis vulvovaginal una alteración multifactorial, que comprende un desbalance en el microbiota vaginal, factores propensos del huésped y la agresividad de las cepas de *Cándida*; su patogénesis es poca conocida y se considera parcialmente por base genética. El trastorno sintomático se relaciona con un desarrollo desmedido y una impregnación de células epiteliales vaginales, en el cual el mecanismo de las especies de *Cándida* se modifica de una invasión asintomática a una formación invasiva que ocasiona enfermedad es complicada y comprende factores de agresividad de la levadura y resultados inflamatorios del huésped. (32)

Las manifestaciones clínicas se presentan con flujo vaginal blanquecino grumoso como queso adheridas a la pared vaginal con un cambio de olor leve. Los síntomas se asocian con la inflamación de la vagina como irritación, prurito, ardor, dispareunia, disuria, eritema vulvar y dolor, que perseveran en el transcurso de días o semanas; estos síntomas llegan a agravarse al largo de una semana antes al ciclo menstrual; magnificándose más cuando los síntomas son constantes y recurrentes. (32)

2.2.4. Factores de riesgo

Las mujeres que cursan la etapa reproductiva presentan etiologías de flujo vaginal, ya que cierto porcentaje padece diversas infecciones vaginales. Están determinados según su edad, su estado de salud, su etnia, su ocupación, parejas sexuales, antecedentes de infecciones vaginales, entre otros. (33) En cuanto a los factores asociados con el origen de infección de la vagina, predominan los factores sociodemográficos, factores gineco-obstétricos como también los factores conductuales.

a) Factores Sociodemográficos

Son comportamientos o elementos variados en cuanto al entorno demográfico y/o social, influyen en la manifestación y evolución de un evento específico. Siendo estos aspectos: grupo etario, registro civil, empleo, grado de educación y retribución económica en el momento actual que se encuentra. (19)

En los factores sociodemográficos influyen los niveles educativos bajos en los que las mujeres no tienen conocimiento correcto sobre las infecciones vaginales y como prevenirlas, ya que sus estudios en algunos contextos si fueron culminados y en otros no se realizaron, la condición y estabilidad económica, la edad, el estado civil, la ocupación, la raza y en que contexto habitan, ya que estos predominan para que la mujer padezca una infección vaginal. (34)

Edad: Se relaciona al tiempo del individuo, desde el instante de su nacimiento u origen hasta el presente, y en relación a la vida humana consideramos las etapas siendo estas la niñez, la adultez y vejez, que abarcan estas categorías de edades. Es un ámbito de años transcurridos de un periodo a otro. (35)

Grado de instrucción: Comprende la relación con el grado de educación en cuanto a los años estudiados, sin considerar si se concluyeron o no dichos estudios, asimismo se distinguen variados grados como: el primer nivel, siendo estos analfabetos, seres que poseen conocimiento para realizar la lectura y educación infantil como también primaria. Así mismo, se encuentra el nivel secundario con seres con estudios egresados, instrucción secundaria necesaria para lograr estudiar en la universidad o institutos; el nivel superior

como las profesiones que obtienen estudios de ingenieros, licenciaturas, especializaciones, magister y doctorados. (35)

Estado civil: Se relaciona al carácter que identifica a un individuo en asociación con sus conexiones propias con personas contrarias a su sexo, con quien comenzará una conexión reconocida legalmente.

Ocupación: Es la actividad y resultado de dedicarse a algo y se utiliza en diversos sentidos de acuerdo al entorno; la ocupación de un individuo se relaciona a lo que se dedica, ya sea una actividad, profesión o trabajo, el cual requiere un periodo determinado completo o parcial. (35)

b) Factores gineco-obstétricos

Son aspectos dentro del contexto ginecológico de la mujer que manifiestan o influyen a la aparición y desarrollo de un suceso determinado. Estas conductas son: tienen múltiples parejas sexuales, uso del método anticonceptivo hormonal, uso de dispositivo intrauterino y uso de condones. (19)

Antecedentes de infecciones vaginales

Las infecciones recurrentes son descritas como la presencia de por lo menos cuatro acontecimientos en un año, desafortunadamente hasta el momento no se tiene tratamientos eficaces para eliminar en su totalidad las infecciones recurrentes. Ciertamente existen tratamientos supresores que cumplen la función de impedir infecciones a lo largo del periodo de aplicación, pero no es curativo ya que al culminar el tratamiento puede llegar a repercutir los episodios frecuentes, afectando determinadamente el estado de salud de las

mujeres en lo físico, social, mental; por ello el interés en un correcto diagnóstico y manejo. (36)

Uso de métodos anticonceptivos hormonales

El elegir un método de anticoncepción es de mucha responsabilidad ya que este presenta protección como también ciertos riesgos que produce según cada organismo; el ecosistema de la vagina se puede desequilibrar por una larga variación de factores, siendo algunos endógenos o exógenos como los anticonceptivos hormonales y las terapias hormonales de reemplazo. El empleo de anticoncepción oral combinada viene relacionado con el incremento en la cantidad de los lactobacilos, en cuanto a los otros métodos de anticoncepción la evidencia viene siendo escasa y discrepante. (37)

El uso del dispositivo intrauterino se relaciona con una considerable incidencia de infecciones en mujeres que utilizan otros métodos, lo que está asociado con variaciones en la microbiota vaginal ocasionados por el mismo dispositivo. Del mismo modo, la anticoncepción oral provoca la ovulación, el cual no produce un pronto incremento de progesterona y estrógeno, lo que en ocasiones modifica el ecosistema vaginal. (38)

Uso de condón

El condón es un componente determinante para una perspectiva sostenible e integral de la prevención del virus de inmunodeficiencia adquirida y diversas infecciones de transmisión sexual (ITS). (39)

La eficacia de los condones, precisa que se utilice de forma apropiada y persistente, son en gran manera efectivos para proveer la transmisión de VIH. Así mismo, disminuye el riesgo de contagio de diversas ITS, como riesgo de contraer clamidia, tricomoniasis vaginal o

gonorrea, que se transfieren cuando los fluidos infectados del flujo vaginal o de la uretra tienen contacto con la mucosa vaginal, cuello uterino o la uretra del varón; protegiendo también de las ITS que se proliferan a través del contacto de la piel como la sífilis, herpes genital y VIH, ya que el agente infeccioso entra en contacto sólo con el área revestida por el condón. (40)

Los condones siguen manteniéndose como un elemento clave y eficaz en las iniciativas de prevención de ITS, VIH y gestaciones inesperadas; determinando en alto grado la reducción de contagio por VIH en todo el mundo el correcto uso del condón. En una investigación de modelización en la que se inspeccionó el impacto de la utilización del condón tanto en el pasado como en el futuro, el contagio por el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida en un total de setenta y siete países presentaron una carga prominente, se percibió que desde el año 1990 el considerable uso del condón había impedido una cantidad de 117 millones de contagios por VIH, presentándose en la mitad de países con un 47% como África Subsahariana y en la tercera parte con un 37% en el Pacífico y Asia, estimándose también que anualmente se eluden más de 300 millones de embarazos inesperados por medio del uso de anticoncepción, incluido el condón. (40)

c) Factores conductuales

En los factores conductuales en el comportamiento sexual, intervienen las relaciones sexuales con múltiples parejas, inicio de vida sexual antes de los 18 años, el uso de objetos sexuales, práctica sexual anal, antecedentes de infecciones vaginales y el mal uso del condón, por ende, probabilidades de infección, así como también los hábitos de higiene genital. (41)

Los comportamientos sexuales de riesgo se caracterizan de diferentes maneras, como los comportamientos sexuales ya sean anales, orales y vaginales sin tener protección, actos sexuales con compañeros desconocidos o imprevistos. En estos tipos de conductas influyen el nivel de conocimiento, conocimientos erróneos, estilos de vida, limitaciones culturales, sociales, religiosas. (42)

Edad de inicio de relaciones sexuales

Los comportamientos de sexo inadecuado, fomentan a la aparición de diversas infecciones, las conductas que influyen son el temprano inicio de vida sexual, modificar las prácticas sexuales, el no uso de condones y acto sexual anogenital establecen las situaciones para un incremento de enfermedades e infecciones. (37)

El precoz inicio de prácticas sexuales, a causa de la desinformación de las mujeres respecto a la existencia y el fácil contagio de un agente infecciosos es una complicación de gran medida, ya que al no conocer ciertos cambios como existencia de microorganismo en el cuerpo puede provocar infecciones crónicas como vaginosis, vaginitis, entre otros. (21)

Cantidad de parejas sexuales

El causante influyente es tener actos sexuales con más de una persona, ya que al tener más de dos compañeros sexuales aumenta el riesgo de contraer infecciones (42). Las personas que son activas sexualmente están más sujetas de adquirir infecciones vaginales especialmente en aquellas que presentan una mayor cantidad de compañeros sexuales, siendo mayor el riesgo de infección, puesto que no se sabe con certeza la cantidad total de compañeros sexuales que tiene o ha tenido el individuo. (17)

Lavado de genitales

Una adecuada higiene íntima logra sostener o recuperar el pH de la vagina normal, respaldando un ecosistema vaginal beneficioso sin infecciones, se considera también que las duchas vaginales constantes de más de 2-3 veces durante el día, el uso de jabones agresivos o con un pH incompatible retiran el cubierto de sebo que es importante para defender el área vulvovaginal que está comprometida a un desarrollo inflamatorio ocasionado por agresiones químicas, físicas e infecciosas. (21)

El mantener una higiene genital antes y después de tener relaciones sexuales es importante, por ello se debe asear la zona de los genitales, como también la boca y la mano en caso se practique sexo oral. (43)

Prácticas sexuales

Las prácticas sexuales de riesgo ponen al individuo en un contexto altamente perjudicial para la salud, estos comportamientos peligrosos están relacionados a variantes de índole sociodemográfico, familiar y social. Estas prácticas sexuales peligrosas comprenden el inicio a temprana edad de actividad sexual, no uso de preservativos, relaciones sexuales bajo los efectos de sustancias alcohólicas, promiscuidad, abortos y embarazos no deseados. (19)

En las prácticas sexuales no se utilizan de manera correcta los métodos anticonceptivos o bien no hace de su uso, en ocasiones estando bajo el uso de agentes nocivos como las drogas o el alcohol practican relaciones sexuales, los que son en general personas promiscuas por el cambio de pareja frecuente estando más propensos a presentar

comportamientos riesgosos exponiéndolos a ITS, lo que empeora por el poco conocimiento en relación a estas enfermedades. (39)

Sexo oral: En relación a esta práctica sexual, también hay evidencia de que se pueda desarrollar infecciones vaginales por el contacto entre la boca y los genitales. En esta práctica, los patógenos presentes en la cavidad bucal pueden trasladarse a la zona genital y viceversa, lo cual aumenta el riesgo de contraer infecciones ya sea en la boca o en los genitales. Por ello, es imprescindible tener una higiene genital y bucal correcta, hacer uso de métodos de barreras como el condón para disminuir el riesgo de contraer infecciones en el transcurso de esta práctica sexual. (23)

Productos de higiene genital: Es recomendable que los productos que se utilizan para la limpieza genital deberían presentar ciertas propiedades como: un pH equilibrado, suavidad que no ocasione irritación en la zona íntima, hipoalergénicos, libre de fragancias que puedan causar irritación, hidratantes y que sean aprobados dermatológicamente para poder respaldar y proteger la zona íntima. (44)

Ropa interior: El uso de la ropa íntima de material sintético o ajustada puede conllevar a consecuencias desfavorables, debido a que este material de prendas puede incrementar la humedad y temperatura de la superficie de la piel, y alterando el pH de la piel de la vulva, modificando el ecosistema vaginal. Para aplacar estas consecuencias negativas, existen recomendaciones que sugieren inclinarse hacia el uso de ropa íntima de algodón que sea holgada y evitar el uso de interior ajustado. El algodón es un material absorbente en la que se da una adecuada circulación del aire permitiendo la absorción del aire, lo cual contribuye a conservar un ambiente sano vulvar. (44)

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis General

Hi: Existen factores de riesgo que se relacionan al síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital “Felipe Huamán Poma de Ayala”, Puquio 2024.

Ho: No existe relación entre los factores de riesgo y síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital “Felipe Huamán Poma de Ayala”, Puquio 2024.

2.3.2. Hipótesis Específicas

Hi: Existen factores sociodemográficos que se relacionan al síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital “Felipe Huamán Poma de Ayala”, Puquio 2024.

Ho: No existe relación entre los factores sociodemográficos y síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital “Felipe Huamán Poma de Ayala”, Puquio 2024.

Hi: Existen factores Gineco-Obstétricos que se relacionan al síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital “Felipe Huamán Poma de Ayala”, Puquio 2024.

Ho: No existe relación entre los factores Gineco-Obstétricos y síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital “Felipe Huamán Poma de Ayala”, Puquio 2024.

Hi: Existen factores conductuales que se relacionan al síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital “Felipe Huamán Poma de Ayala”, Puquio 2024.

Ho: No existe relación entre los factores conductuales y síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital “Felipe Huamán Poma de Ayala”, Puquio 2024.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1.Método de investigación

En la presente investigación se empleó un método hipotético–deductivo; como señala Baena, es un método racional que inicia de la idea principal a lo singular, dado que las conclusiones deducidas son ciertas solamente si los principios de los que se producen son de igual manera. En consecuencia, el método deductivo conlleva a certeza y exactitud (45); así mismo Bernal, menciona que este método se caracteriza por la elaborada formulación de hipótesis, las cuales posteriormente se someten a evaluaciones para determinar la validez o alegación basada en la información recolectada. (46)

La elección de este enfoque se respalda en la importancia de conocer los factores de riesgo que presentan relación con el síndrome de flujo vaginal; y llegar a obtener conclusiones específicas a base de estas variables.

1.1.Enfoque investigativo

El estudio adoptó un enfoque de naturaleza cuantitativa. De acuerdo con Hernández, se emplea un conjunto de procesos secuenciales, estructurales y probatorios, se hace uso de la recopilación y se analiza la información para poder responder a la pregunta del problema formulado en el estudio, siendo así más objetiva, utilizando técnicas y análisis estadísticos para diferir la verdad o falsedad de la hipótesis; de esta manera instaurar pautas conductuales y la verificación de la misma (47). Este enfoque se adapta al objetivo del estudio de efectuar el desarrollo y análisis estadístico para conocer el grado de relación de los factores de riesgo con el síndrome de flujo vaginal.

1.2. Tipo de investigación

El presente trabajo fue de tipo básico, como señala Valderrama, aporta una estructura organizada de conocimientos científicos, sin producir obligatoriamente hallazgos de aplicación de práctica inminente; recogiendo datos reales para potenciar el entendimiento teórico y científico; orientando así al hallazgo de principios, leyes y hechos. (48)

1.3. Diseño de investigación

Se empleó un diseño de estudio no experimental. Como señala Valderrama y Jaime, es aquella que medirá hechos que han sucedido antes de la investigación, es observada la población en su contexto natural y no es su realidad, en la cual el investigador tiene la finalidad de estudiar los problemas con objeto de analizar, medir y describir su nivel de correlación o describir las causas y efectos (45). En esta investigación, teniendo como variables a los factores de riesgo y el síndrome de flujo vaginal, se analizarán del mismo modo en el que se manifiestan en su ambiente natural, sin que el investigador intervenga de manera intencionada.

1.3.1. Corte

La investigación se clasificó como transversal, de acuerdo a la descripción de Hernández, se recolectan datos en una sola medida, es decir en un único tiempo, con el objetivo de describir las variables y examinar su impacto y asociación en un específico momento (49).

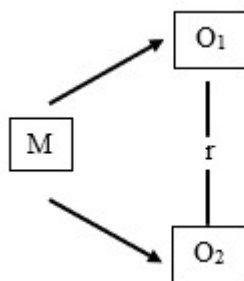
La investigación abordará la relación de los factores de riesgo con el síndrome de flujo vaginal en un único tiempo, sin llevar a cabo un monitoreo extendido.

1.3.2. Nivel o alcance

La investigación se clasificó como descriptivo-correlacional, buscando determinar las propiedades, características, grupos, proceso o cualquier otro hecho que se sujete a un

análisis, por ende, se recolectó datos sobre criterios o variables, siendo de manera individual o colectiva.

En relación a eso, se propone el siguiente esquema:



O₁: Factores de riesgo

O₂: Síndrome de flujo vaginal

M: Mujeres en etapa reproductiva

r: Relación entre ambas variables

1.4. Población, muestra y muestreo

1.4.1. Población

En el marco del presente trabajo, la población estuvo constituida por 200 participantes en etapa reproductiva de 18-49 años, atendidas en el Hospital “Felipe Huamán Poma de Ayala” de la ciudad de Puquio, 2024, durante los meses julio a diciembre.

1.4.2. Muestra

Es este estudio, se estimó el registro de mujeres en etapa reproductiva atendidas en el Hospital “Felipe Huamán Poma de Ayala” del año 2024, las cuales cumplieron con los

criterios de interés. En este contexto para definir el tamaño de muestra se utilizará la siguiente fórmula:

Para el tamaño de muestra del estudio se incluyó a toda la población que cumplen con los criterios de interés.

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

Donde:

N Población total 200 mujeres en edad reproductiva que acudieron al Hospital “Felipe Huamán Poma de Ayala”

Z Nivel de confianza 95% (1,96)

p Probabilidad de éxito 50% (0,05)

q Probabilidad de fracaso 1-p (0.05)

e Margen de error 5% (0.5)

n Muestra

Desarrollo:

$$\frac{200 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{(200-1) \times 0.05^2 + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5} = 133$$

Por consiguiente, la muestra estuvo compuesta por 133 mujeres en edad reproductiva.

1.4.3. Muestreo

En relación al muestreo, se optó por el muestreo no probabilístico, de acuerdo a Hernández, la elección de unidades conlleva a elegir las en base a sus particularidades y contexto de la investigación, sin considerar la probabilidad. (49)

Criterios de inclusión

Mujeres en etapa reproductiva de 18 a 49 años.

Mujeres en etapa reproductiva con Síndrome de Flujo Vaginal.

Mujeres que presenten vida sexual activa.

Mujeres que quieran colaborar con la aplicación del estudio.

Criterios de exclusión

Gestantes

Mujeres que no proporcionen su consentimiento para poder ser partícipes de la investigación.

Mujeres que no desarrollen el llenado del cuestionario de manera correcta.

1.5. Variables y operacionalización**1.5.1. Variables****Variable Dependiente:**

Síndrome de flujo vaginal

Variables Independiente:

Factores de riesgo

Operacionalización de variables

Título: “Factores de riesgo relacionados al Síndrome de Flujo Vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala de Puquio, 2024”						
VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA (Niveles o rango)
Factores de riesgo	Son criterios de conducta del individuo o de su calidad de vida, aspectos en el contexto social y demográfico, exposición al medio ambiente que influyen en la aparición o proceso de un hecho determinado teniendo asociación con una condición de la salud. (31)	La variable será evaluada a través de los datos obtenidos del cuestionario aplicada a las mujeres atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala, considerando a su vez como dimensiones y con los indicadores a la edad, el nivel de educación, edad en la que comenzó su vida sexual, registro civil, cantidad de parejas sexuales, uso de métodos anticonceptivos, antecedentes de infecciones vaginales, lavado de genitales, conductas sexuales riesgosas.	Sociodemográfico	Edad	Ordinal	- 18 a 28 años - 29 a 39 años - 40 a 49 años
				Grado de instrucción	Ordinal	- Educación primaria - Educación secundaria - Superior técnico - Superior universitario
				Estado civil	Nominal	- Soltera - Casada - Conviviente - Divorciada
				Ocupación	Nominal	- Ama de casa - Estudiante - Trabaja
				Lugar de residencia	Nominal	- Urbano - Rural
			Gineco-obstétrico	Edad de inicio de relaciones sexuales	Ordinal	- 15 a 25 años - 26 a 35 años - 36 a 49 años
				Embarazos previos	Razón	De 0 a 2 De 3 a más
				Aborto	Razón	De 0 a 2 De 3 a más

				Uso de métodos anticonceptivos	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> a) Inyectable mensual b) Inyectable trimestral c) Píldoras d) Implante e) DIU f) Condones g) Ninguno
				Número de parejas sexuales	Razón	<ul style="list-style-type: none"> De 0 a 2 De 3 a 5 De 6 a más
				Antecedentes de infección vaginal	Nominal	Si / No
			Conductual	Relaciones sexuales frecuentes	Nominal	Si / No
				Uso de condón	Nominal	Si / No
				Sexo oral	Nominal	Si / No
				Higiene genital diaria	Nominal	Si / No
				Jabón para uso de higiene genital	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> - Jabón neutro - Jabón de cuidado íntimo - Jabón de tocador - Otros
				Higiene genital después de tener relaciones sexuales	Nominal	Si / No
				Uso de ropa interior de algodón	Nominal	Si / No

				Frecuencia de cambio de ropa interior	Nominal	- Diario - Inter diario - Una vez a la semana
VARIABLE DEPENDIENTE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA (Niveles o rango)
Síndrome de Flujo Vaginal	Es el proceso infeccioso de la vagina, que implica que la mujer presente mal olor de flujo vaginal, ardor, fetidez, irritación, dispareunia, disuria, prurito en la zona vulvar; los cuales se producen por infecciones bacterianas y proliferación de microorganismos fúngicos y parasitarios, conllevando a un desequilibrio del ecosistema de la vagina. (31)	La variable será evaluada basándose en los datos obtenidos del cuestionario aplicado a las mujeres atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala, considerando a su vez como dimensiones y con los indicadores a aspecto, olor, color, vaginosis bacteriana, tricomoniasis vaginal, candidiasis vaginal, prurito vulvar, dispareunia, disuria.	Signos	Flujo vaginal fétido	Nominal	Si / No
				Flujo vaginal blanquecino	Nominal	Si / No
				Flujo vaginal amarillo verdoso	Nominal	Si / No
				Flujo vaginal espumoso	Nominal	Si / No
			Etiología	Vaginosis Bacteriana	Nominal	Si / No
				Tricomoniasis Vaginal	Nominal	Si / No
				Candidiasis Vaginal	Nominal	Si / No
			Síntomas	Prurito vulvar	Nominal	Si / No
				Dispareunia	Nominal	Si / No
				Disuria	Nominal	Si / No
				Eritema vulvovaginal	Nominal	Si / No

1.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

1.6.1. Técnica

Se ha empleado como técnica de recopilación de datos, la encuesta.

La encuesta tuvo aproximadamente 20 minutos de tiempo de llenado, no incluye preguntas que dañen la integridad de la participante, la misma que podrá retirarse en cualquier momento de la investigación.

1.6.2. Descripción

El instrumento empleado fue el cuestionario para la recopilación de datos, considerada como herramienta principal en la investigación. El cuestionario fue elaborado de acuerdo a los datos a estudiar, y así mismo fue verificado por el criterio de expertos.

El cuestionario abarcó datos directos de los participantes, el cual es fundamental para obtener y abarcar los elementos importantes asociados con el tema del estudio, la cual va contar con seis secciones:

- La primera sección estuvo compuesta de factores sociodemográficos, encontrándose relacionadas a 4 indicadores como edad, nivel de educación, ocupación, estado civil y lugar de residencia.
- La segunda sección estuvo compuesta de factores gineco-obstétricos, encontrándose relacionadas a 5 indicadores como ¿A qué edad inicio su vida sexual?, ¿Cuántos embarazos ha tenido?, ¿Ha tenido abortos previos?, ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido?, ¿Utiliza algún método anticonceptivo?, ¿Anteriormente ha presentado infecciones vaginales?

- La tercera sección estuvo compuesta de factores conductuales, encontrándose relacionadas a 6 indicadores como ¿Tiene relaciones sexuales de manera continua con su pareja?, ¿Usa condón cuando tienen relaciones sexuales?, ¿Usted practica relaciones sexuales orales?, ¿Usted se realiza lavado genital de manera diaria?, ¿Usted se realiza higiene de la zona vaginal antes y después de tener relaciones sexuales?, ¿Usted utiliza ropa interior de algodón?, ¿Con qué frecuencia se cambia la ropa interior?
- La cuarta sección estuvo compuesta de características clínicas, encontrándose relacionada a 3 indicadores como ¿Ha presentado flujo vaginal en los últimos meses? ¿Qué características presentó el flujo vaginal?, ¿Cuál fue el tipo de diagnóstico asumido por el profesional de salud?

Se aplicó el instrumento a las pacientes que acudieron a consulta en el servicio de gineco – obstetricia con la aceptación del consentimiento informado.

1.6.3. Validación

El instrumento se validó mediante la autenticidad del contenido a través del juicio de expertos, quienes evaluaron la coherencia de los elementos mediante unos cuadros de validación, los expertos recibieron una matriz de consistencia y el instrumento, con la finalidad de brindar su validación de la técnica a utilizar para la recolección de datos.

1.7. Plan de procesamiento y análisis de datos

- Se gestionó la autorización del jefe del Hospital “Felipe Huamán Poma de Ayala” de la ciudad de Puquio, para que brinde el permiso correspondiente e iniciar con el estudio.
- Se gestionó la autorización del jefe del Hospital “Felipe Huamán Poma de Ayala” de la ciudad de Puquio, solicitando el permiso correspondiente para desarrollar el estudio en su

institución. Una vez que se consiguió la autorización, se procedió realizar la recopilación de datos.

- Se asistió al Hospital “Felipe Huamán Poma de Ayala” en el área de Gineco-Obstetricia de lunes, miércoles y viernes, para poder realizar las encuestas a las pacientes que deseen participar en el estudio.
- Se brindó información clara sobre el objetivo del estudio a las mujeres que aceptaron participar de manera voluntaria en el desarrollo de la recolección de datos, en consecuencia, se leyó cuidadosamente el consentimiento informado antes de iniciar con el desarrollo de la encuesta. Se realizó preguntas propias a los indicadores del estudio, cuyas respuestas obtenidas pasaron a ser registradas a la ficha de recopilación de datos.
- Se tabuló la información en el programa Excel, para tener una base de datos inicial organizada, analizando las variables, sus dimensiones e indicadores de la investigación.
- Posteriormente, se transfirieron los datos al programa SPSS 25, en la que se desarrolló el estudio descriptivo analizando las variables del estudio. Por otra parte, se consideró realizar el análisis inferencial, para lo cual se utilizó la prueba de Chi cuadrado y la prueba exacta de Fisher, con sus concernientes intervalos de confianza para confirmar la relación entre las variables de investigación.
- Se interpretaron los datos obtenidos partiendo de las tablas alcanzadas de la medición de variables planteadas.

1.8.Aspectos éticos

Se mantuvo la fundamentación de Belmont en relación a la investigación biomédica que actúan como marco ético, en la cual nos menciona que el investigador se centra en 3 criterios fundamentales que garantizan un estudio bioético. (50) La autonomía, en la cual se preservó la

privacidad e integridad de datos de la población participante, se conservó confidencialidad sobre los datos de las mujeres tratando con prudencia la información adquirida utilizándolos solo con objetivos del estudio y respetando sus derechos, por ello se solicitó el permiso del jefe de hospital para poder abarcar y desarrollar el estudio. La beneficencia en la se optimiza los beneficios adquiridos y se minimizan los riesgos, siendo así que la investigación se trabajó conforme al grado de conocimiento científico obtenido sobre el problema a la actualidad y no se perjudicó la integridad de la población estudiada; la justicia, se mantuvo un elevado nivel de calidad al desarrollo de la investigación en la elaboración del estudio final, ya que se produjo conocimiento que conseguirá hacerse difundido a otras poblaciones semejantes.

CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

1.1. Resultados

1.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1.

Factores sociodemográficos en mujeres en edad reproductiva atendidas en el hospital Felipe Huamán Poma de Ayala.

	N=133	
	n	%
Edad		
18-29	59	44.4
29-39	49	36.8
40-49	25	18.8
Grado de instrucción		
Educación primaria	8	6.0
Educación secundaria	91	68.4
Superior técnico	19	14.3
Superior universitario	15	11.3
Estado civil		
Soltera	45	33.8
Casada	9	6.8
Conviviente	77	57.9
Divorciada	2	1.5
Ocupación		
Ama de casa	90	67.7
Trabaja	43	32.3
Lugar de residencia		
Urbano	128	96.2
Rural	5	3.8

En la Tabla 1, los factores sociodemográficos más frecuentes en mujeres en edad reproductiva atendidas en el hospital Felipe Huamán Poma de Ayala son: Edad de 18 a 29 años (44.4%), grado

de instrucción de educación secundaria (68.4%), estado civil de conviviente (57.9%), ocupación de ama de casa (67.7%) y lugar de residencia urbano (96.2%).

Tabla 2.

Factores Gineco-Obstétricos en mujeres en edad reproductiva atendidas en el hospital Felipe Huamán Poma de Ayala.

	N=133	
	n	%
Edad de inicio de relaciones sexuales		
<15	22	16.5
16-23	106	79.7
>23	5	3.8
Embarazos previos		
0-2	96	72.2
3 a más	37	27.8
Abortos		
0-2	131	98.5
3 a más	2	1.5
Uso de métodos anticonceptivo		
Inyectable mensual	23	17.3
Inyectable trimestral	19	14.3
Píldoras	13	9.8
Implante	25	18.8
DIU	5	3.8
Condón	17	12.8
Ninguno	31	23.3
Número de parejas sexuales		
0-2	105	78.9
3-5	28	21.1
Antecedentes de infección vaginal		
No	53	39.8
Sí	80	60.2

En la Tabla 2, los factores gineco-obstétricos más frecuentes en mujeres en edad reproductiva atendidas en el hospital Felipe Huamán Poma de Ayala son: Edad de inicio de relaciones sexuales de 16 a 23 años (79.7%), 2 embarazos previos como máximo (72.2%), 2 abortos como máximo

(98.5%), uso de ningún método anticonceptivo (23.3%), con 2 parejas sexuales como máximo (78.9%) y con antecedentes de infección vaginal (60.2%).

Tabla 3.

Factores conductuales en mujeres en edad reproductiva atendidas en el hospital Felipe Huamán Poma de Ayala.

	N=133	
	n	%
Relaciones sexuales de manera continua		
No	73	57.0
Sí	60	43.0
Uso de condón		
No	113	85.0
Sí	20	15.0
Práctica de relaciones sexuales de riesgo		
No	93	69.9
Sí	40	30.1
Práctica de higiene genital		
No	57	45.5
Sí	76	54.5
Jabón para lavado genital		
Ninguno	50	35.0
Jabón de cuidado íntimo	34	29.0
Jabón de tocador	28	21.0
Jabón neutro	21	15.0
Higiene luego de relaciones sexuales		
No	69	51.5
Sí	64	48.5
Uso de ropa interior de algodón		
No	32	27.5
Sí	101	72.5
Frecuencia de cambio de ropa		
Diario	89	66.9
Inter diario	44	33.1

En la Tabla 3, los factores conductuales más frecuentes en mujeres en edad reproductiva atendidas en el hospital Felipe Huamán Poma de Ayala son: Relaciones sexuales de manera no continua

(57%), sin uso de condón (85%), sin práctica de relaciones sexuales de riesgo (69.9%), con práctica de higiene genital (54.5%), sin ningún jabón para lavado genital (35%), sin práctica de higiene luego de relaciones sexuales (51.5%), con uso de ropa interior de algodón (72.5%), con frecuencia de cambio de ropa interior diaria (66.9%).

Tabla 4.

Indicadores del síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el hospital Felipe Huamán Poma de Ayala.

	N=133	
	n	%
Síndrome de flujo vaginal		
No	45	33.8
Sí	88	66.2
Características del flujo		
Ninguno	45	33.8
Flujo vaginal amarillo verdoso / picazón	1	0.8
Flujo vaginal amarillo verdoso / enrojecimiento	10	7.5
Flujo vaginal amarillo verdoso / picazón	8	6.0
Flujo vaginal amarillo verdoso / picazón / enrojecimiento	2	1.5
Flujo vaginal blanco grisáceo / olor fétido a pescado	8	6.0
Flujo vaginal blanco grisáceo / picazón	5	3.8
Flujo vaginal blanco grisáceo / picazón / olor fétido a pescado	6	4.5
Flujo vaginal blanquecino grumoso	20	15.0
Flujo vaginal blanquecino grumoso / picazón	11	8.3
Flujo vaginal blanquecino grumoso / picazón / enrojecimiento	17	12.8
Diagnóstico		
Ninguno	45	33.8
Candidiasis vulvovaginal	49	36.8
Tricomoniasis vaginal	21	15.8
Vaginosis Bacteriana	18	13.5

En la Tabla 4, de las 200 mujeres en edad reproductiva atendidas en el hospital Felipe Huamán Poma de Ayala, el 66.2% (88) presentó síndrome de flujo vaginal. De ellas, la característica de flujo más común fue el flujo vaginal blanquecino grumoso (15%) que también se presentó con

picazón y enrojecimiento (12.8%). El diagnóstico más frecuente fue el de candidiasis vulvovaginal, con un 36.8% incidencias.

Análisis comparativo de resultados

Tabla 5.

Factores sociodemográficos relacionados al Síndrome de Flujo Vaginal.

		Síndrome de flujo vaginal				Total		Valor P
		No (N=67)		Sí (N=133)		n	%	
		n	%	n	%			
Edad	18-29	28	47.46	31	52.54	59	100	0.000 ^{1*}
	29-39	9	18.37	40	81.63	49	100	
	40-49	8	32.00	17	68.00	25	100	
Grado de instrucción	Educación primaria	0	0.00	8	100.00	8	100	0.048 ^{2*}
	Educación secundaria	29	31.87	62	68.13	91	100	
	Superior técnico	7	36.84	12	63.16	19	100	
	Superior universitario	9	60.00	6	40.00	15	100	
Estado civil	Soltera	25	55.56	20	44.44	45	100	0.001 ^{2*}
	Casada	1	11.11	8	88.89	9	100	
	Conviviente	19	24.68	58	75.32	77	100	
	Divorciada	0	0.00	2	100.00	2	100	
Ocupación	Ama de casa	29	32.22	61	67.78	90	100	0.411
	Trabaja	16	37.21	27	62.79	43	100	
Lugar de residencia	Urbano	45	35.16	83	64.84	128	100	0.054
	Rural	0	0.00	5	100.00	5	100	

¹Prueba de independencia Chi Cuadrado.

²Prueba exacta de Fisher.

*Factor relacionado significativamente.

La tabla 5, presenta los factores sociodemográficos relacionados significativamente al síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el hospital Felipe Huamán Poma de Ayala son la edad ($p=0.000$), el grado de instrucción ($p=0.048$) y el estado civil ($p=0.001$). Las mujeres con mayor incidencia de síndrome de flujo vaginal fueron las de 29 a 39 años (81.63%),

con educación primaria (100%), y divorciadas (100%). Mientras que los factores sociodemográficos ocupación y lugar de residencia no presentan relación significativa con el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva del Hospital “Felipe Huamán Poma de Ayala”, 2024.

Tabla 6.

Factores Gineco-Obstétricos relacionados al Síndrome de Flujo Vaginal.

		Síndrome de flujo vaginal				Total		Valor P
		No (N=67)		Sí (N=137)		n	%	
		n	%	n	%			
Edad de inicio de relaciones sexuales	<=15	3	13.64	19	86.36	22	100	0.006 ^{1*}
	16-23	38	35.85	68	64.15	106	100	
	>23	4	80.00	1	20.00	5	100	
Embarazos previos	0-2	37	38.54	59	61.46	96	100	0.028 ^{1*}
	3 a más	8	21.62	29	78.38	37	100	
Abortos	0-2	45	34.35	86	65.65	131	100	0.5522
	3 a más	0	0.00	2	100.00	2	100	
Uso de métodos anticonceptivo	Inyectable mensual	9	39.13	14	60.87	23	100	0.000 ^{1*}
	Inyectable trimestral	6	31.58	13	68.42	19	100	
	Píldoras	2	15.38	11	84.62	13	100	
	Implante	5	20.00	20	80.00	25	100	
	DIU	0	0.00	5	100.00	5	100	
	Condón	12	70.59	5	29.41	17	100	
	Ninguno	11	35.48	20	64.52	31	100	
Número de parejas sexuales	0-2	37	35.24	68	64.76	105	100	0.4351
	4-5	8	28.57	20	71.43	28	100	
Antecedentes de infección vaginal	No	26	49.06	27	50.94	53	100	0.000 ^{1*}
	Sí	19	23.75	61	76.25	80	100	

¹Prueba de independencia Chi Cuadrado.

²Prueba exacta de Fisher.

*Factor relacionado significativamente.

La tabla 6, presenta los factores gineco-obstétricos relacionados significativamente al síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el hospital Felipe Huamán Poma de Ayala son la edad de inicio de relaciones sexuales ($p=0.006$), el número de embarazos previos ($p=0.028$), el uso de métodos anticonceptivos ($p=0.000$) y los antecedentes de infección vaginal ($p=0.000$). Las mujeres con mayor incidencia de síndrome de flujo vaginal fueron las que iniciaron su vida sexual con menos de 16 años (86.36%), con 3 a más embarazos previos (78.38%), que utilizan el DIU como método anticonceptivo (100%), y que sí han presentado antecedentes de infección vaginal (76.25%). Mientras que los factores gineco-obstétricos como abortos previos y número de parejas sexuales no presentan relación significativa con el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva del Hospital “Felipe Huamán Poma de Ayala”, 2024.

Tabla 7.

Factores conductuales relacionados al Síndrome de Flujo Vaginal.

		Síndrome de flujo vaginal				Total		Valor P
		No (N=67)		Sí (N=137)		n	%	
		n	%	n	%			
Relaciones sexuales de manera continua	No	32	43.84	41	56.16	73	100	0.008 ^{1*}
	Sí	13	21.67	47	78.33	60	100	
Uso de condón	No	34	30.09	79	69.91	113	100	0.000 ^{1*}
	Sí	11	55.00	9	45.00	20	100	
Práctica de relaciones sexuales de riesgo	No	37	39.78	56	60.22	93	100	0.002 ^{1*}
	Sí	8	20.00	32	80.00	40	100	
Práctica de higiene genital	No	14	24.56	43	75.44	57	100	0.000 ^{1*}
	Sí	31	40.79	45	59.21	76	100	
Jabón para lavado genital	Ninguno	20	40.00	30	60.00	50	100	0.0621
	Jabón de cuidado íntimo	11	32.35	23	67.65	34	100	
	Jabón de tocador	5	17.86	23	82.14	28	100	
	Jabón neutro	9	42.86	12	57.14	21	100	

Higiene luego de relaciones sexuales	No	17	24.64	52	75.36	69	100	0.000 ^{1*}
	Sí	28	43.75	36	56.25	64	100	
Uso de ropa interior de algodón	No	4	12.50	28	87.50	32	100	0.002 ^{1*}
	Sí	41	40.59	60	59.41	101	100	
Frecuencia de cambio de ropa	Diario	40	44.94	49	55.06	89	100	0.000 ^{1*}
	Inter diario	5	11.36	39	88.64	44	100	

¹Prueba de independencia Chi Cuadrado.

Los factores conductuales relacionados significativamente al síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el hospital Felipe Huamán Poma de Ayala son la práctica de relaciones sexuales de manera continua ($p=0.008$), el uso de condón ($p=0.000$), la práctica de relaciones sexuales de riesgo ($p=0.002$), la práctica de higiene genital ($p=0.000$), la higiene luego de relaciones sexuales ($p=0.000$), el uso de ropa interior de algodón ($p=0.002$) y la frecuencia de cambio de ropa interior ($p=0.000$). Las mujeres con mayor incidencia de síndrome de flujo vaginal fueron las que sí practican relaciones sexuales de manera continua (78.33%), que no utilizan condón (69.91%), que practican relaciones sexuales de riesgo (80%), que no practican higiene genital (75.44%), que no practican higiene luego de relaciones sexuales (75.38%), que no usan ropa interior de algodón (87.5%) y que se cambian de ropa con frecuencia inter diaria (88.64%). Mientras que el factor conductual jabón que utiliza para lavado genital no presenta relación significativa con el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva del Hospital “Felipe Huamán Poma de Ayala”, 2024.

1.1.2. Discusión de resultados

La investigación respecto a la relación de los factores de riesgo y el síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala, abordó un tema imprescindible, ya que su relación puede influir en la salud sexual y reproductiva de las mujeres. Por esa razón, es importante que tengan conocimiento y acceso a la información respecto a los factores de riesgo

relacionados al síndrome de flujo vaginal, esto ayudará a que las mujeres sepan identificar aquellos factores que ponen en riesgo la salud sexual y reproductiva.

En cuanto a la relación que existe entre los factores de riesgo y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva, se identificaron hallazgos significativos, los cuales influyen en la salud sexual y reproductiva de la mujer. Por ende, es importante que las mujeres tengan conocimiento e información precisa respecto a los factores de riesgo relacionados a este síndrome, permitiéndoles ser más conscientes en cuanto a su salud.

Los resultados demuestran que la mayoría de las mujeres en estudio presentaron síndrome de flujo vaginal (66.2%), similares a los resultados de Ramos y Cruz (16), donde el 84.7% de mujeres presentaron síndrome de flujo vaginal. Así mismo, Choque (23) reportó prevalencia del síndrome de flujo vaginal en 65.8% de mujeres que acudieron al centro de salud.

Respecto a la relación entre los factores sociodemográficos y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva; la presencia del síndrome de flujo vaginal fue más frecuente en 81.63% de mujeres del grupo etario de 29 a 39 años, el 100% con estado civil de divorciada y el 100% en aquellas con grado de instrucción de educación primaria. Esto tiene relevancia estadística para nuestro estudio, ya que permite confirmar que los hallazgos obtenidos se encuentran en concordancia con los resultados de Guillinta y Cruces (24) quienes encontraron datos demográficos como una edad media de 28 años (137). En contraste con Ramos y Cruz (16), que en su estudio los factores de riesgo demográficos como la edad, ocupación y estado civil, no tuvieron asociación estadística significativa ($p > .05$) con el síndrome de flujo vaginal.

En cuanto a la relación entre los factores gineco-obstétricos y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva; la presencia del síndrome de flujo vaginal fue más frecuente en

aquellas mujeres que iniciaron su vida sexual con menos de 16 años (86.36%, $p=0.006$), con 3 a más embarazos previos (78.38%, $p=0.028$), que utilizan el DIU como método anticonceptivo (100%, $p=0.000$), y que sí han presentado antecedentes de infección vaginal (76.25%, $p=0.000$). Esto tiene relevancia estadística para nuestro estudio, ya que permite confirmar que los hallazgos obtenidos se encuentran en concordancia con los resultados de Choque (23) quien halla valores significativos similares al encontrar que las mujeres iniciaron sus relaciones sexuales entre los 10 a 15 años (100%, $p<0.001$) y el uso del DIU como método anticonceptivo (100.0%, $p<0.001$), siendo factores asociados al síndrome de flujo vaginal. De la misma manera, concuerda con Ramos y Cruz (16) quienes encontraron que el 52.6% tuvo antecedente de síndrome de flujo vaginal siendo factor de riesgo relacionado a la reaparición de la infección.

Respecto a los resultados del uso del DIU y embarazo previos, estos datos difieren en cuanto a lo reportado por Gamarra y Condor (19), quienes en su investigación no evidenciaron asociación entre el uso de DIU 8.7% ($p=0.349$) y embarazos previos 82.7% ($p=0.945$) con el desarrollo del síndrome de flujo vaginal. Esta diferencia entre los hallazgos puede estar orientado por el contexto de muestra, como también la variedad de los resultados que se obtuvieron en las mujeres atendidas.

Finalmente, respecto la relación entre los factores conductuales y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva; la presencia de síndrome de flujo vaginal se presentó con mayor incidencia en aquellas mujeres que practican relaciones sexuales de manera continua (78.33%), mujeres que no utilizan condón (69.91%), que practican relaciones sexuales orales (80%), que no realizan higiene genital (75.44%), que no realizan higiene luego de las relaciones sexuales (75.38%), que no usan ropa interior de algodón (87.5%) y que se cambian de ropa con frecuencia inter diaria (88.64%).

Estos resultados se alinean con estudios previos tales como el estudio de Cifuentes y Ore (18), donde con la prueba estadística de Chi cuadrado con valor $p=0.030 < 0,05$ demostraron que existe asociación significativa entre la frecuencia de la actividad sexual y el síndrome de flujo vaginal. En otro estudio realizado por Choque (23) demostró que la presencia del flujo vaginal fue más frecuente en las mujeres que manifestaron no usar condón al tener relaciones sexuales con 72% ($p < 0.001$). Por otra parte, Lozano (22) demostró asociación entre las relaciones sexuales vía oral con la pareja y el síndrome de flujo vaginal (72.7%, $p=0,001$), en el cual existe riesgo significativamente mayor de 9,917 en comparación con las mujeres que practican otros tipos de relaciones sexuales.

Respecto al uso de ropa de interior de algodón, los resultados son similares a lo reportado por Choque (23), quien indicó que la presencia de síndrome de flujo vaginal fue más persistente en mujeres que manifestaron usar ropa interior de nylon y licra (100% ambas, $p=0.041$). En cuanto a la práctica de higiene genital, el lavado genital antes y después de las relaciones sexuales el lavado genital, y frecuencia de cambio de ropa interior el presente estudio tuvo resultados que tuvieron concordancia con lo reportado por Camargo y Paredes (21), que en su estudio demostraron que las mujeres no se realizan el lavado de los genitales a diario 82.7%, el cambio de ropa interior es diaria en un 93.8%, y el 45% de ellas no se realizan higiene antes y después de mantener relaciones sexuales.

Las discordancias entre los hallazgos se pueden atribuir a las características sociodemográficas y métodos de recolección de información de la población de estudio; por ende, la diversidad cultural y contextos socioeconómicos pueden influir en la aparición de agentes epidemiológicos. Así mismo, las diferentes variables optadas por cada investigación dificultan realizar comparaciones de manera directa. La relevancia de los resultados encontrados en este estudio consisten en

identificar aquellos elementos epidemiológicos relacionados a la aparición del síndrome de flujo vaginal, proporcionando un fundamento para la implementación de intervenciones de prevención específicas hacia la población promoviendo prácticas saludables de higiene y salud sexual, ya que el conocimiento e información sobre estos factores es importante para poder desarrollar tácticas de salud orientadas al contexto de cada población, de esa manera se contribuye en la disminución de impacto del síndrome de flujo vaginal.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

1. En relación al objetivo general se concluye que, sí existe relación entre los factores de riesgo y el síndrome de flujo vaginal en las mujeres atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala.
2. En relación a los factores sociodemográficos como la edad, el grado de instrucción nivel primaria y el estado civil divorciada fueron factores relacionados al síndrome de flujo vaginal en las mujeres atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala.
3. En relación a los factores gineco-obstétricos como la edad de inicio de relaciones sexuales, es decir con menos de 16 años, embarazos previos, el uso del DIU como método de anticoncepción y antecedente de infección vaginal fueron factores relacionados al síndrome de flujo vaginal en las mujeres atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala.
4. En relación a los factores conductuales tales como relaciones sexuales de manera continua, no usar condón, práctica de relaciones sexuales anales, no realizar higiene genital, no realizar higiene genital luego de tener relaciones sexuales, no usar ropa interior de algodón y la frecuencia de cambio de ropa interior inter diaria fueron factores relacionados al síndrome de flujo vaginal en las mujeres atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala.

5.2. Recomendaciones

1. Se recomienda a nivel institucional desarrollar programas educativos de concientización respecto a la salud sexual y reproductiva de la mujer que también se enfoque en la pareja. De igual manera, que se diseñen e impulsen campañas extramurales dirigidas a mujeres en edad fértil resaltando la prevención de infecciones vaginales, estableciendo herramientas para el monitoreo continuo para verificar la eficacia de las intervenciones.
2. Se recomienda desarrollar programas educativos en las instituciones educativas, para poder brindar información a los adolescentes y padres de familia, para disminuir y/o evitar infecciones vaginales y concientizar en relación a esta patología.
3. Se recomienda que los obstetras brinden consejería respecto al inicio de las relaciones sexuales y la importancia de seguir el tratamiento correcto para evitar así la recurrencia del síndrome; así mismo asegurar la participación activa de la población en los diversos programas informativos ya que la información que se brinda contribuye en la identificación de diversos factores que influyan en la salud de la mujer.
4. Se recomienda que los obstetras fortalezcan la información y conocimientos reforzando con talleres informativos, en organización con la Red de Salud Puquío, promoviendo una información masiva por medio radial, redes sociales y folletos que den a conocer los factores condicionantes como la higiene genital, conductas sexuales de riesgo e infecciones de transmisión sexual con el propósito de disminuir su presencia.
5. Se recomienda que se ejecuten futuras investigaciones de diferentes diseños relacionadas al tema con poblaciones mayores, para que así se amplie la evidencia científica que aporte con la comunidad investigadora, debido a que el síndrome de flujo vaginal en las mujeres en edad reproductiva es un problema de salud pública.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Infección de transmisión sexual. [Internet]. Sinergia. 2024. [Consultado el 18 de junio de 2024]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)?gad_source=1&gclid=Cj0KCQjw1qO0BhDwARIsANfnkv-vws23lh_GiuhqsrSl_uGfpBh-Dl8iGxrt6yAXSCNS8tM0HurAUPkaAsM2EALw_wcB](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)?gad_source=1&gclid=Cj0KCQjw1qO0BhDwARIsANfnkv-vws23lh_GiuhqsrSl_uGfpBh-Dl8iGxrt6yAXSCNS8tM0HurAUPkaAsM2EALw_wcB)
2. Loachamin S. Síntomas de infecciones del tracto genital y función sexual en mujeres que acuden al Consultorio Obstétrico Integral de la Mujer de Quito año 2022. *Rev South American Research Journal* [Internet]. 2023; 3(1), 5-16. Disponible en: <https://zenodo.org/records/7973859>
3. Malca E, Changlio J. Conductas de riesgo de infecciones de transmisión sexual en mujeres en edad fértil. *Rev Med Basad* [Internet]. 2021; 15(3):11-18. [Consultado el 18 de junio de 2024]. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/download/1155/1272/2255>
4. Coleman J, Gaydos C. Molecular Diagnosis of Bacterial Vaginosis: an Update. *J Clin Microbiol.* [Internet]. 2018. 56(9): e00342-18. [Consultado el 18 de junio de 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.1128/JCM.00342-18>.
5. Salinas L. Factores asociados al síndrome de flujo vaginal en gestantes de un centro de atención primaria de Lima, Perú. *Rev. Inter Salud Materno Fetal.* [Internet]. 2021. 6(1). [Consultado el 18 de junio de 2024]. Disponible en: <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/download/209/230?inline=1>
6. Rosales J, Inolopu J, Socco L, Medina C. Comparación de tres métodos para el diagnóstico de tricomoniasis en pacientes de sexo femenino con actividad sexual atendidas en un hospital

- del Peru. Rev J Parasitol Res [Internet]. 2023; 9528942. [Consultado el 18 de junio de 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38028127/>
7. Ministerio de Salud. Minsa recomienda a jóvenes tener cuidado con infecciones vaginales. [Internet]. 2020. Consultado el 18 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/14809-minsa-recomienda-a-jovenes-tener-cuidado-con-infecciones-vaginales>
 8. INEI. Perú Encuesta Demográfica y de Salud familiar-ENDES 2022. Nacional y departamental: INEI; 2023. [Consultado 18 de Junio de 2024]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1898/libro.pdf
 9. Sinan O, Kaplan S, Sahin S, Peksoy S. Assessment of the effectiveness of gñital infection awareness training provided to women base don the IMB model. Niger J Clin Pract. [Internet]. 2020. [Consultado el 18 de junio de 2024]. 23(3):408-415. Disponible en: https://doi.org/10.4103/njcp.njcp_205_18.
 10. Pérez R, Cordero Y. Intervención educativa en mujeres fértiles para elevar el conocimiento del flujo vaginal. Rev Med Sinerg_[Internet]. 2019; 4(4): 4-11. [Consultado el 16 de abril de 2024]. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/202/456>
 11. Pérez J. Caracterización clínico epidemiológica del síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva. Rev. Dr. Zoilo E Marinello Vidaurreta [Internet]. 2019; 44(6). [Consultado el 16 de abril de 2024]. Disponible en: https://revzoilomarinellosld.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1973/pdf_637
 12. Pernía A, Valero L, Álvarez M, Gonzales A. Alteración de la microbiota vaginal en mujeres en edad reproductiva que asisten a un Instituto de Atención en Salud. Rev Kasma [Internet].

- 2022; 50: e5036660. [Consultado el 18 de junio de 2024]. Disponible en: <https://zenodo.org/records/5808646>
13. Dunaiski C, Kock M, Jung H, Peters R. Estudio de cohorte prospectivo sobre los resultados del tratamiento del síndrome de flujo vaginal en mujeres de Windhoek (Nabidia). *Rev Sex Transm Dis* [Internet]. 2024; 51(7):460-465. [Consultado el 16 de abril de 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38372542/>
14. Manjate A, Sergon G, Kenga D, Golparian D, Tyulenev Y, Loquilha O, Mause F, Guschin A, Langa J, Passanduca A, Sacarlal J, Unemo M. Prevalencia de infecciones de transmisión sexual (ITS), asociaciones con factores sociodemográficos y conductuales y evaluación del manejo sindrómico del flujo vaginal en mujeres con molestias urogenitales en Mozambique. *Rev Front Reprod Health* [Internet]. 2024; 6:1323926. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11067503/>
15. Avendaño L, Choque F. Factores de riesgos asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de 18-24 años del Centro de Salud de TTIO 2017. [Tesis de Licenciatura]. Apurímac: Universidad Tecnológica de los Andes; 2022. Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/server/api/core/bitstreams/d44203fb-9443-4745-87a5-068599227f19/content>
16. Ramos M, Cruz B. Factores de riesgo asociados al síndrome de flujo vaginal en usuarias del centro de diagnóstico SANDOLAB-Callao (Octubre – diciembre 2022). [Tesis para optar el título profesional de Licenciada de Obstetricia]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2023. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/34344/Cruz%20Coca%2c%20Bridget>

[%20Ashly%20-](#)

[%20Ramos%20Carrion%2c%20Maria%20Luisa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

17. Cárdenas K. Conductas sexuales de riesgo y su relación con el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Huáscar San Anita 2020. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada de Obstetricia]. Lima: Universidad Nacional “Federico Villarreal”; 2020. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4208/C%C3%81RDENAS%20NINAMANGO%20KARINA%20-%20T%C3%8DTULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Cifuentes V, Ore J. Conductas sexuales de riesgo y síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil de una clínica partículas, Huancayo 2022. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada de Obstetricia]. Huancayo; 2023. Disponible en: https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/6058/T037_71481138-71071782_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Gamarra M. Factores personales y síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el Centro de Salud Juan Parra del Riesgo, 2021. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada de Obstetricia]. Huancayo; 2022. Disponible en: https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/5317/T037_44938004_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Ortega Y, Signol J. Conductas de riesgo y síndrome de flujo vaginal en mujeres del Centro de Salud Pedro Sánchez Meza, Chupaca – 2022. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada de Obstetricia]. Huancayo: Universidad Peruana de los Andes; 2023. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/7348?locale-attribute=en>

21. Camargo A, Paredes J. Factores personales presentes en mujeres con síndrome de flujo vaginal atendidas en la estrategia ITS/VIH del Hospital Goyeneche en los meses de diciembre 2018 a enero 2019. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada de Obstetricia]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/37b18ab6-1624-4524-b08d-13d3c0d31d7c/content>
22. Lozano N. Comportamiento sexual asociado al síndrome de flujo vaginal en mujeres en edades fértiles atendidas en el Hospital de Huaycán, 2019. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada de Obstetricia]. Arequipa; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/handle/20.500.12990/9983>
23. Choque S. Factores asociados al Síndrome de flujo vaginal en mujeres que acuden al Centro de Salud Javier Llosa García-Arequipa. [Tesis para optar el título profesional de Médica Cirujana]. Arequipa; Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/ec6dbfd2-ee5e-4fec-9c3b-221739800f77/content>
24. Guillinta y Cruces. Síndrome de Flujo Vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud del Arenal, Ica 2021. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada de Obstetricia]. Huancayo; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/534/TESIS%20FINAL%20MAYRA%20Y%20EMILY.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Suarez A. Síndrome de flujo vaginal. Intervención educativa en gestantes de tres consultorios. Policlínico Mayarí. 2021. [Tesis para optar el título profesional de Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral]. Mayarí: Universidad de Ciencias Médicas Holguín

- Policlínico Universitario “26 de Julio”; 2021. Disponible en: <https://tesis.hlg.sld.cu/index.php?P=DownloadFile&Id=3278>
26. Coudray MS, Sheedan DM, Li T, Cook RL, Schwebke J, Madhivanan P. Factors Associated With the Recurrence, persistence, and clearance of Asymptomatic bacterial vaginosis among young African American women: A repeated-measures latent class analysis. *Sex Transm Dis*. [Internet]. 2020; 47(12): 832-839. [Consultado el 14 de abril de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.1097/OLQ.0000000000001256>
27. Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. Diagnóstico y tratamiento de las infecciones vulvovaginales. *Prog Obstet Ginecol* [Internet]. 2022; 65:61-75. [Consultado el 14 de abril de 2022]. Disponible en: <https://sego.es/documentos/progresos/v65-2022/n2/Diagnostico%20y%20tratamiento%20de%20las%20infecciones%20vulvovaginales.pdf>
28. Muller E, Bautista A, Parra M. *Obstetricia Integral Siglo XXI*. [Internet]. 2ª ed. 2022. Consultado el 18 de mayo de 2024]. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/Obstetricia_Integral_Siglo_XXI/335IEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=sindrome+de+flujo+vaginal+obstetricia&pg=PA39-IA25&printsec=frontcover
29. Chen X, Lu Y, Chen T, Li R. The female vaginal microbiome in health and bacterial vaginosis. *Front Cell Infect Microbiol* [Internet]. 2021; 11: 631972. [Consultado el 16 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fcimb.2021.631972>.
30. Ayala F. *Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal*. Instituto Nacional Materno Perinatal. [Internet]. 2021; 10(2). [Consultado el 18 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/issue/view/20/20>

31. Espitia F. Síndrome de Flujo Vaginal (Vaginitis / Vaginosis): Actualización diagnóstica y terapéutica. Rev Perú Investig Matern Perinat. [Internet]. 2021; 10(2):42-55. [Consultado el 16 de noviembre 2022]. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/224/278>
32. Calvo J, Gonzales A, Triunfo S. Generalidades de la candidiasis vulvovaginal. Rev Med Sinerg [Internet]. 2023; 8(3): e924. [Consultado el 18 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/924/2091>
33. Amrin SS, Lakshmi GJ. Vaginal discharge: The diagnostic enigma. Indian J Sex Transm Dis AIDS. [Internet]. 2021; 42(1): 38-45. [Consultado el 16 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://doi.org/10.4103/ijstd.IJSTD_92_18.
34. Abou Chacra L, Fenollar F, Diop K. Bacterial Vaginosis: ¿What do we currently know? Front cell Infect Microbiol. [Internet]. 2022; 11:672429. [Consultado el 16 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fcimb.2021.672429>.
35. Bermejo K. Conductas y factores de riesgo relacionadas a infecciones vaginales Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca 2022. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada de Obstetricia]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1435/TESIS%20BERMEJO%20ESCOBAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
36. Ugalde F, Rivera H, Duran M. Candidiasis vulvovaginal recurrente. Rev Med Sinerg [Internet]. 2021; 6(9): e700. [Consultado el 18 de junio de 2024]. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/700>
37. Moltoni M. Asociación Médica Argentina de anticoncepción. Revista AMADA [Internet]. 2024; 20(1). [Consultado el 18 de junio de 2024]. Disponible en:

<https://www.amada.org.ar/index.php/numeros-antteriores/volumen-20-n-1-2024/64-revista/revista-n1-2024/604>

38. Espinoza S. Factores de riesgo asociados a la vaginosis bacteriana en mujeres en edad fértil del puesto de salud de Motoy, enero – julio 2020. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada de Obstetricia]. Huancavelica; 2022. Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/c05061ea-0e97-4560-a564-7edd497eb564/content>
39. López D, Rodríguez A, Peña M. Conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Rev Nov Pob_[Internet]. 2020; 16(31):187-199. [Consultado el 18 de mayo de 2024]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782020000100187
40. Organización Mundial de la Salud. Preservativos. [Internet]. Ginebra. 2023. [Consultado el 18 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/condoms>
41. Grigol M, Giraldo P, Benetti C, Sánchez J, Carvalho C, Gomes R. Hábitos de higiene genital y actividad sexual en mujeres con vaginosis bacteriana y/o candidiasis vulvovaginal. Rev Bras Ginecol Obstet [Internet]. 2022; 44(2):169-177. [Consultado el 16 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35213915/>
42. Badillo M, Mendoza X, Barreto M, Diaz A. Comportamiento sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barraquilla, Colombia, 2019. Rev Enferm Glob [Internet]. 2020; 19(59):422-449. [Consultado el 18 de mayo de 2024]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300422

43. Orihuela A. Hábitos de higiene que influyen en el Síndrome de Flujo Vaginal en gestantes que acuden al Hospital San Juan de Lurigancho en el periodo setiembre – noviembre, 2021. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada de Obstetricia]. Lima; 2022. Disponible en:
https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/6230/TESIS_ORIHUELA_HUAMAN_ADRIANA_NELIDA.pdf?sequence=1
44. Chen Y, Bruning E, Rubino J, Eder S. Role of female intimate hygiene in vulvovaginal health: Global hygiene practices and product usage. *Womens Health (Lond Engl)* [Internet]. 2017 [citado el 16 de diciembre de 2024]; 13(3):58-67. Disponible en:
<https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1745505717731011>
45. Valderrama S, Jaimes C. El Desarrollo de la Tesis Descriptiva – Comparativa, Correlacional y Cuasiexperimental. 1ª ed. Lima: San Marcos E.I.R.L; 2019. 568 p.
46. Bernal C. Metodología de la investigación: Administración, economía, humanidades y ciencias sociales. Editorial Pearson Educación. 2010. 3ed. Disponible en:
<https://abacoenred.org/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>
47. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación Sexta Edición [Internet]. 6ª ed. México: Interamericana Editores; 2014. [Consultado el 18 de junio de 2024]. Disponible en:
<https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
48. Valderrama S. Pasos para elaborar proyectos de investigación científica cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet]. 2ª ed. Lima: Editorial San Marcos E.I.R.L. ; 2012. [Consultado

el 18 de junio de 2024]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/457083248/Santiago-Valderrama-Proyecto-de-investigacion-de-enfoque-cuantitativo>

49. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación Sexta Edición [Internet]. 6ª ed. México: Interamericana Editores; 2014. [Consultado el 18 de junio de 2024].

Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Methodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

50. Sanchez J, Cambil J, Luque F. Informe Belmont. Una critica teorica y practica actualizada. Rev Inv Calid San [Internet]. 2021; 36(3): 179-180. [Consultado el 18 de junio de 2024].

Disponible en: <https://www.elsevier.es/en-revista-journal-healthcare-quality-research-257-articulo-informe-belmont-una-critica-teorica-S2603647920301160>

Anexo 01: Matriz De Consistencia

“FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA ATENDIDAS EN EL HOSPITAL FELIPE HUAMÁN POMA DE AYALA, PUQUIO 2024”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>Problema General ¿Cuál es la relación que existe entre los factores de riesgo y el síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad reproductiva atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala, Puquio 2024?</p> <p>Problema Específico</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación que existe entre los factores sociodemográficos y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala, Puquio 2024? • ¿Cuáles es la relación que existe entre los factores gineco-obstétricos y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala, Puquio 2024? • ¿Cuál es la relación que existe entre los factores conductuales y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala, Puquio 2024? 	<p>Objetivo General Determinar la relación que existe entre los factores de riesgo y el síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad reproductiva atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala, Puquio 2024.</p> <p>Objetivo Específico</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala, Puquio 2024. • Identificar la relación que existe entre los factores gineco-obstétricos y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala, Puquio 2024. • Establecer la relación que existe entre los factores conductuales y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala, Puquio 2024. 	<p>Hipótesis General</p> <p>H1: Existe relación entre los factores de riesgo y el síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad reproductiva atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala, Puquio 2024.</p> <p>H0: No existe relación entre factores de riesgo y síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala, Puquio 2024.</p> <p>Hipótesis Especificas</p> <p>H1: Existe relación entre los factores socio-demográficos y el síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad reproductiva atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala, Puquio 2024.</p> <p>H0: No existe relación entre factores socio-demográficos y síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala, Puquio 2024.</p> <p>H1: Existe relación entre los factores Gineco-Obstétricos y el síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad reproductiva atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala, Puquio 2024.</p> <p>H0: No existe relación entre factores Gineco-Obstétricos y síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el</p>	<p>Variable 1 Factores de riesgo Dimensiones Sociodemográfico Gineco-obstétrico Conductuales</p> <p>Variable 2 Síndrome de flujo vaginal Dimensiones Signos Síntomas Etiología</p>	<p>Enfoque Cuantitativo</p> <p>Diseño Hipotético-deductivo, tipo básica, no experimental y corte transversal.</p> <p>Nivel Descriptivo correlacional</p> <p>Población En este aspecto, se conformará la población por 200 mujeres en edad reproductiva que acudieron a consulta en el área de gineco-obstetricia en el Hospital “Felipe Huamán Poma de Ayala” de Puquio, 2024. Muestra: 133 mujeres en edad reproductiva.</p>

		<p>Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala, Puquio 2024.</p> <p>H1: Existe relación entre los factores conductuales y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala, Puquio 2024.</p> <p>H0: No existe relación entre factores conductuales y síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala, Puquio 2024.</p>		
--	--	---	--	--

Anexo 02: Instrumento

CUESTIONARIO**“Factores de riesgo relacionados al Síndrome de Flujo Vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala de Puquio, 2024”**

Estimada participante, este cuestionario tiene como finalidad “Determinar la relación entre los Factores de Riesgo y el Síndrome de Flujo Vaginal en mujeres de edad reproductiva atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala, Puquio 2024”. Es por ello que solicito su colaboración, destacando que las respuestas serán confidenciales, únicamente usadas para fines de la presente investigación, se agradece de antemano su sinceridad en la información brindada.

Instrucciones: Lea cuidadosamente cada enunciado y marque con un “X” la respuesta.

I. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

1. Edad: _____

2. Grado de instrucción:

Primaria Secundaria Superior no universitario Superior
 Universitario

3. Estado civil:

Soltera Conviviente Casada Divorciada

4. Ocupación:

Ama de casa Trabaja

5. Lugar de residencia: _____

II. FACTORES GINECO-OBSTÉTRICOS

6. ¿A qué edad inicio su vida sexual?

7. ¿Cuántos embarazos ha tenido?

8. ¿Ha tenido abortos previos?

9. ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido?

10. ¿Utiliza algún método de anticoncepción?

- a) Inyectable mensual
- b) Inyectable trimestral
- c) Píldoras
- d) Implante
- e) DIU
- f) Condón
- g) Ninguno

11. ¿Anteriormente ha presentado infección vaginal?

Si No

III. FACTORES CONDUCTUALES

12. ¿Tiene relaciones sexuales de manera continua con su pareja?

Si No

13. ¿Usa condón cuando tiene relaciones sexuales?

Si No

14. ¿Usted practica relaciones sexuales orales?

- Si
- No

15. ¿Usted se realiza lavado genital de manera diaria?

Si No

16. ¿Usted que jabón utiliza para realizar su higiene genital?

- Jabón neutro
- Jabón de cuidado íntimo
- Jabón de tocador
- Otros

17. ¿Usted realiza la higiene genital después de tener relaciones sexuales?

Si No

18. ¿Usted utiliza ropa interior de algodón?

Si No

19. ¿Con que frecuencia se cambia la ropa interior?

Diario Inter diario Una vez a la semana

IV. CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS

20. ¿Ha presentado síndrome de flujo vaginal en los últimos meses?

Si No

21. ¿Qué características presentó el flujo vaginal? (puede marcar más de una respuesta)

Flujo vaginal blanquecino/grumoso	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Flujo vaginal amarillo verdoso	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Flujo vaginal blanco grisáceo	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Olor fétido a pescado	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Picazón	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Enrojecimiento	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

22. ¿Cuál fue el tipo de diagnóstico asumido por el profesional de salud?

- a) Vaginosis bacteriana.
- b) Candidiasis vaginal.
- c) Tricomoniasis vaginal.

Anexo 03: Validez del Instrumento

Título: “Factores de riesgo relacionados al Síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala, Puquio 2024”**I. DATOS INFORMATIVOS**

Apellido y Nombre del Informante	Cargo o Institución donde Labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor del Instrumento
BENITES VIDAL ELVIRA SOLEDAD	HOSPITAL LIMA ESTE VITARTE	Cuestionario	Julia Marlube Campos Ccahuay
Título: “Factores de riesgo relacionados al Síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital Felipe Huamán poma de Ayala, Puquio 2024”			

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60 %	Muy buena 61-80%	Excelent e 81- 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					X

6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado					X

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN

En la pregunta: ¿Practica relaciones sexuales de riesgo?, se tiene que especificar las conductas de riesgo a las encuestadas.

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: Instrumento aplicable.

Lima, 26 de octubre de 2024	09578657		943939870
	DNI	Firma del Experto	Teléfono

Título: “Factores de riesgo relacionados al Síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala, Puquio 2024”

I. DATOS INFORMATIVOS

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo o Institución donde Labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor del Instrumento
TAPIA NÚÑEZ, WALTER ENRIQUE	GINECÓLOGO HOSPITAL SANTA ROSA Pueblo Libre	Cuestionario	Campos Ccahuay Julia Marlube
Título: “Factores de riesgo relacionados al Síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital Felipe Huamán poma de Ayala, Puquio 2024”			

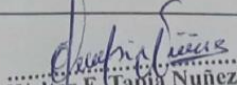
II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60 %	Muy buena 61-80%	Excelent e 81- 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica					X

5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado					X

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN El instrumento es aplicable según la estructura diseñada

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN : Se valida el instrumento, dado que el porcentaje (90 - 100%) de preguntas aplicables, son congruentes con el título del trabajo de investigación.

07318544	 Walter E. Tapia Nuñez GINECO - OBSTETRA CMP: 13396 RNE: 8304	999-093-427
----------	---	-------------

Título: “Factores de riesgo relacionados al Síndrome de Flujo Vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala, Puquio 2024”

I. DATOS INFORMATIVOS

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo o Institución donde Labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autor del Instrumento
Cruz Cáceres Laura	Hospital Apoyo Puquio	Cuestionario	Julia Marlube campos Ccahuay
Título: “Factores de riesgo relacionados al Síndrome de Flujo Vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital Felipe Huamán poma de Ayala, Puquio 2024”			

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60 %	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					X

6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias						X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos						X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones						X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico						X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado						X

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN

El instrumento es aplicable

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 96%

Lima,	70565671	 AURORA CECILIA CRUZ CÁCERES OBSTETRA C.O.P. 29915	952060625
	DNI	Firma del Experto	Teléfono

Anexo 04: Aprobación del Comité de Ética


**COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD
CIENTÍFICA**
CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 19 de Noviembre de 2024

Investigador(a)
JULIA MARLUBE CAMPOS CCAHUAY
Exp. N°: 1019-2024

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: **“FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA ATENDIDAS EN EL HOSPITAL FELIPE HUAMÁN POMA DE AYALA DE PUQUIO, 2024” Versión 01 con fecha 30/10/2024.**
- Formulario de Consentimiento Informado Versión **01** con fecha **30/10/2024.**

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Julia Marlube Campos Ccahuay.

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. **El Informe de Avances** se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. 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.

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

Atentamente,

Raúl Antonio Rojas Ortega
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
UPNW



Anexo 05: Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador(a): Julia Marlube Campos Ccahuay

Título: “FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA ATENDIDAS EN EL HOSPITAL FELIPE HUAMÁN POMA DE AYALA DE PUQUIO, 2024”

Propósito del estudio:

La invito a sea partícipe en una investigación llamada: **“Factores de riesgo relacionados al Síndrome de Flujo Vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala, Puquio 2024”**, con la finalidad de ayudar a mejorar la salud de las mujeres. Es una investigación realizada por la egresada Campos Ccahuay Julia Marlube, de la Universidad Privada Norbert Wiener. La finalidad de este estudio es “Determinar la relación entre los factores de riesgo y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala, Puquio 2024”.

El presente consentimiento informado detalla datos claros que la ayudará en su decisión de brindar su participación en la investigación. Antes de decidir si va a participar o no, debe conocer y comprender la información proporcionada líneas abajo, lea con detenimiento, si en caso persisten la duda comunicarse con la investigadora.

Procedimientos:

Si en caso usted desee participar en la investigación, se desarrollará de la siguiente manera:

1. Se le proporcionará un consentimiento informado, el cual leerá detenidamente para luego poder firmar según su aceptación voluntaria.
2. Responderá un cuestionario anónimo que contiene 20 preguntas, en un tiempo aproximado de 20 minutos, el cual será llenado por usted.

Riesgos:

Su participación en la presente investigación podrá ser incluida en publicaciones científicas; no obstante, las respuestas son anónimas y no será divulgada su identidad en ningún estudio. Por otro lado, es posible que algunas preguntas la hagan sentir incomoda, en ese caso tiene la libertad de responderlas o no, sin ninguna obligación ni repercusión negativa.

Beneficios:

- A nivel personal, es decir, de manera directa al participante, al finalizar con el llenado si tiene duda respecto a su salud sexual se le brindará información y referencia de los servicios asociados.

- En cuanto al conocimiento, la evidencia del estudio podría ser utilizada en la implementación de las actividades relacionadas con los servicios de salud sexual en beneficio a las mujeres y su salud reproductiva.

Costos e incentivos

Los costos serán cubiertos por la investigadora, no se pagará ninguna cantidad por la aportación. De modo similar, usted no recibirá ningún pago por su intervención.

Confidencialidad

Se asegura la confidencialidad de la información desarrollándose de manera anónima con códigos, solo el equipo profesional involucrado en la investigación tendrá acceso a los datos. Si los resultados de este estudio son publicados, no se va a evidenciar ningún dato que acceda a su identificación como partícipe de este estudio.

Derechos del paciente

Si en caso usted siente incomodidad durante la resolución del cuestionario, tiene la libertad de poder retirarse en cualquier momento. Si presenta alguna molestia o preguntar en relación al ítem descrito, no dude en consultar con el personal de la investigación.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Acepto de manera voluntaria ser partícipe en esta investigación. Declaro que he leído y comprendido toda la información detallada, teniendo en cuenta que puedo elegir no participar en el estudio y retirarme en cualquier momento, aunque ya haya afirmado mi colaboración.

Participante

Nombre:

DNI:

Investigador

Nombre:

DNI:

Anexo 06: Carta de aprobación para recolección de datos

"Año del Bicentenario de la consolidación de nuestra independencia y la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



Puquio, 03 de diciembre de 2024

CARTA N°0011-2024-GRA-DRSA-DG-UJESSA/RR.HH.HAP.

Señorita : **Julia Marlube Campos Ccahuay**
Egresada de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud - Universidad Privada Norbert Wiener.

Asunto : Aprobación a solicitud de recabar información para elaboración de Tesis.

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarla cordialmente, al mismo tiempo darle a conocer que la Dirección a mi cargo **APRUEBA** vuestra solicitud brindándole las facilidades, para que recabe la información necesaria en el Hospital de Apoyo "Felipe Huamán Poma de Ayala" de Puquio, para la elaboración de su tesis titulada **"FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA ATENDIDAS EN EL HOSPITAL FELIPE HUAMÁN POMA DE AYALA DE PUQUIO, 2024"**, trabajo que será utilizado para optar el título de Licenciada en Obstetricia.

Al respecto debo manifestarle que existe el compromiso formal que una vez concluido el trabajo deberá alcanzar una copia al Hospital de Apoyo "Felipe Huamán Poma de Ayala" de Puquio.

Sin otro particular, es propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.



GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO
HOSPITAL APOYO PUQUIO
MG. CD DANIEL CARBALLO UGARTE
COE 24850
DIRECTOR



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO
U. S. DE SALUD SUR AYACUCHO
HOSPITAL FELIPE HUAMÁN POMA DE AYALA
Vº Bº
JEFATURA
RR. HH.
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO
BERNARDINO M. GARCIA ORE
JEFE DE RECURSOS HUMANOS

Anexo 07: Fotografías de recolección de datos







● 12% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 11% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 1% 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	2%
2	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	1%
3	uwiener on 2025-01-17 Submitted works	<1%
4	repositorio.uap.edu.pe Internet	<1%
5	repositorio.upla.edu.pe Internet	<1%
6	Universidad Wiener on 2024-05-25 Submitted works	<1%
7	hdl.handle.net Internet	<1%
8	apirepositorio.unh.edu.pe Internet	<1%