



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

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

Tesis

Hábitos de higiene relacionado a las infecciones vaginales en el personal
policiaf femenino de la Dirección de Tránsito 2025

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

Presentado por:

Autora: Carlos Ventura, Evelyn Yasuri

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8690-1413>

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: 08/11/2022

Yo, Evelyn Yasuri Carlos Ventura, 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 “Hábitos de higiene relacionado a las infecciones vaginales en el personal policial femenino de la Dirección de Tránsito 2025”

Asesorado por el docente: ANA MARIA SANZ RAMIREZ DNI 10556523 ORCID 0000-0002-7515-5336 tiene un índice de similitud de (18) (DIECIOCHO) % con código oid: 14912:477574015 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
 Evelyn Yasuri Carlos Ventura
 DNI: 71232789

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



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

Lima, 31 de Julio de 2025

Dedicatoria

Este trabajo de investigación está dedicado para los dos pilares fundamental en mi vida. Mis progenitores Jorge Carlos Caro y Honoria Ventura Espinoza por su paciencia y comprensión he impulsarme a poder lograr mis objetivos, porque todo lo que puedo ser es gracias a ellos.

Agradecimiento

Agradezco primero a Dios por haberme acompañado durante todo este proceso iluminando mi camino, así como estuvieron mis padres impulsándome a seguir adelante sobre todo obstáculo y lograr mis objetivos trazados.

INDICE

Dedicatoria.....	3
Agradecimiento	4
INDICE	5
Indice de tablas.....	7
Índice de figuras.....	8
Resumen.....	9
Abstract.....	10
Introducción	11
CAPITULO 1: EL PROBLEMA.....	12
1.1. Planteamiento del problema	12
1.2. Formulación del problema	15
1.2.1. Problema general	15
1.2.2. Problema específico.....	15
1.3. Objetivo de la investigación	15
1.3.1. Objetivo general	15
1.3.2. Objetivo específico	16
1.4. Justificación de la Investigación	16
1.4.1. Teoría	16
1.4.2. Metodología	17
1.4.3. Práctica	18
1.4.4. Epistemológica.....	18
1.5. Limitaciones de la investigación	19
CAPITULO II : MARCO TEORICO.....	20
2.1. Antecedentes.....	20
2.1.1 Antecedentes Internacionales.....	20
2.1.2 Antecedentes Nacionales.....	22
2.2. Bases teóricas.....	25
2.3. Definición de términos básicos.....	37
2.4. Formulación de hipótesis.....	39
2.4.1 Hipótesis general	39
CAPITULO III: METODOLOGIA.....	40
3.1. Metodología de la investigación	40
3.2. Enfoque de la investigación	40

3.4.	Diseño de la investigación.....	40
3.5.	Población muestra y muestreo	41
3.6.	Variable y operacionalización	43
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	46
3.7.1.	Técnica	46
3.7.2.	Descripción de instrumentos	47
3.7.3.	Validación	47
3.7.4.	Confiability	48
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	49
3.9.	Aspectos éticos	50
CAPITULO IV: PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS		51
4.1.	Resultados	51
4.1.4.	Prueba de hipótesis	56
4.1.5.	Discusión de resultados.....	57
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		63
1.1.	Conclusiones:.....	63
1.2.	Recomendaciones:.....	65
CAPITULO V: REFERENCIA.....		66
ANEXOS.....		72

Indice de tablas

Tabla 1:Operacionalizacion de variables	44
Tabla 2: Validación de instrumentos:	48
Tabla 3: confiabilidad Estadística.....	49
Tabla 4: Características sociodemográficas del personal policial femenino de la Dirección de Tránsito 2025	51
Tabla 5: Identificación de los hábitos de higiene en su dimensión práctica de higiene genital	52
Tabla 6: Identificación de los hábitos de higiene en su dimensión Práctica de higiene menstrual	53
Tabla 7: Identificación de las Infecciones Vaginales en su dimensión características del flujo vaginal.....	54
Tabla 8: Identificacion de las Infecciones Vaginales en su dimensión signos y síntomas.....	55
Tabla 9: Analisis normalidad mediante la prueba Kolmogorov-Smirnov.....	56
Tabla 10: Prueba estadistica de Rho de Spearman de la Hipotesis General	57

Índice de figuras

Figura 1 Frecuencia y porcentaje de las características sociodemográficas del personal policial femenino de la Dirección de Tránsito 2025	51
--	----

Resumen

Este estudio tuvo como objetivo determinar las relaciones entre los hábitos de higiene y las infecciones vaginales en el personal policial femenino de la Dirección de Tránsito en el año 2025. Se trató de una investigación cuantitativa, descriptiva, correlacional y de diseño no experimental, con una muestra de 169 mujeres policías. El instrumento principal fue un cuestionario.

Los resultados evidenciaron que, aunque existen algunas prácticas higiénicas adecuadas, persisten hábitos inadecuados que aumentan el riesgo de infecciones vaginales. Por ejemplo, solo el 17.75% se lava las manos antes y después de usar el baño, el 64.50% realiza duchas vaginales de forma habitual, y solo el 5.33% realiza lavado externo diario. Durante la menstruación, aunque la mayoría mantiene una higiene adecuada, un 26.63% no se lava siempre las manos y el 55.03% usa protectores diarios sin control adecuado.

En cuanto a síntomas, se reportaron prurito (43.79%), ardor genital (37.87%) y dolor en la zona íntima (35.50%), entre otros. El análisis estadístico mostró una relación significativa y directamente proporcional entre los hábitos de higiene y la presencia de infecciones vaginales ($p = 0.000$; $\rho = 0.998$).

Finalmente se concluye que los hábitos de higiene influyen de manera significativa en la aparición de infecciones vaginales. Se recomienda implementar programas de educación sanitaria y promoción de prácticas íntimas saludables dentro del entorno policial.

Palabras clave: higiene íntima, infecciones vaginales, salud femenina, prevención.

Abstract

This study aimed to determine the relationship between hygiene habits and vaginal infections among female police personnel at the Traffic Directorate in 2025. It was a quantitative, descriptive, correlational, and non-experimental study, with a sample of 169 female police officers. The main instrument used was a questionnaire.

The results showed that, although some adequate hygiene practices exist, there are still inadequate habits that increase the risk of vaginal infections. For example, only 17.75% wash their hands before and after using the bathroom, 64.50% habitually perform vaginal douching, and only 5.33% perform daily external washing. During menstruation, although most maintain adequate hygiene, 26.63% do not always wash their hands, and 55.03% use daily liners without proper control.

Regarding symptoms, itching (43.79%), genital burning (37.87%), and pain in the intimate area (35.50%) were reported, among others. Statistical analysis showed a significant and directly proportional relationship between hygiene habits and the presence of vaginal infections ($p = 0.000$; $\rho = 0.998$).

In conclusion, hygiene habits significantly influence the occurrence of vaginal infections. It is recommended to implement health education programs and promote healthy intimate practices within the police environment.

Keywords: intimate hygiene, vaginal infections, women's health, prevention.

Introducción

La salud íntima de la mujer es un aspecto muy fundamental del bienestar general especialmente en profesionales que demanda altos niveles de exigencia física emocional y operativa, como es el caso del personal policial. Ya que las infecciones vaginales representan una de las infecciones ginecológicas más comunes en mujeres en edad reproductiva siendo causadas principalmente por desequilibrios en la micro biota vaginal, práctica higiénica inadecuada o exposición a diversos factores ambientales desfavorables. Estas condiciones pueden verse agravadas por rutinas laborales extensas, el uso prolongado de uniformes ajustados en el servicio policial.

En este contexto, los hábitos de higiene íntima desempeñan un papel determinante en la prevención de infección vaginales in embargo, la falta de infección específica, la normalización de síntomas o la poca atención que a menudo se presta a la salud ginecológica en entorno laborales policiales, pueden contribuir a una mayor incidencia de estas infecciones.

La presente investigación tiene como objetivo la relación entre los hábitos de higiene íntima y la aparición de infecciones vaginales que forman parte del personal policial, reconociendo los factores de riesgo y proponiendo estrategias preventivas. Este estudio busca no solo generar evidencia relevante, sino también promover la concientización sobre la importancia de la salud ginecológica como componentes esenciales del rendimiento y la calidad de vida del personal femenino en las fuerzas del orden.

CAPITULO 1: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Las infecciones vaginales representan una condición de salud frecuente en la población femenina a nivel global afectando aproximadamente a un 75% de las mujeres en algún momento de sus vidas. Aunque los hongos son microorganismos frecuentes en la vagina, provoca un desequilibrio en la flora bacteriana, en la que se puede desencadenar infecciones por factores como cambios hormonales, el uso de antibióticos o higiene inadecuada entre otros. Ya que los síntomas más comunes incluyen secreción anormal, dolor y picazón, los cuales pueden impactar negativamente en la calidad de vida de las mujeres. Es crucial identificar estos signos y buscar tratamiento adecuado para prevenir complicaciones a largo plazo. (1)

Según los datos del sistema de monitoreo de la Organización Mundial de la Salud (OMS) durante el periodo 2020-2021, un porcentaje considerable de países aún no contaba con planes operativos eficaces para la prevención y control de las infecciones vaginales. En concreto, el 11% de los países no disponía de un plan operativo en este ámbito, y el 54% informó tener un programa que no estaba implementado o que solo se llevaba a cabo en centros de salud seleccionados. Por lo tanto, los países que sí contaban con planes nacionales, solo el 34% donde reportó tenerlos en funcionamiento, y solo el 19% disponía de un sistema para monitorear su cumplimiento y eficacia. (2).

A nivel de América Latina y el Caribe, en el artículo "Vaginosis Bacteriana: Actualización y Novedades Terapéuticas" de Ciencia & Salud (2021) reporta que, anualmente se registran aproximadamente 7,4 millones de casos de vaginosis bacteriana en los Estados Unidos. Ya que las tasas de prevalencia varían alrededor de un 15% en mujeres embarazadas, el 20% y 25% en mujeres jóvenes atendidas en clínicas estudiantiles de salud

un 30% y 40% de mujeres que acuden a clínicas especializadas en enfermedades de transmisión sexual. En América del Norte, la prevalencia en mujeres de edad reproductiva es entre los 14 y 49 años. Sin embargo, las tasas son más altas entre mujeres negras (33,2%) e hispanas (30,7%) en comparación con las mujeres blancas (22,7%) y asiáticas (11,1%). Las razones detrás de estas disparidades en las tasas de prevalencia según grupo étnico y región geográfica aún no están completamente esclarecidas. (3)

En el contexto de Perú, se ha emitido una alerta sobre el aumento de mujeres peruanas diagnosticadas con clamidia, ya que es una de las enfermedades de transmisión sexual más común que se da a nivel mundial. Esta infección, causada por la bacteria *Chlamydia trachomatis*, se ha registrado con mayor frecuencia en el país, donde el 70% de las mujeres que acuden a consultas ginecológicas son diagnosticadas con esta patología. Aunque afecta tanto a hombres como a mujeres, la clamidia es particularmente preocupante debido a su naturaleza que no presenta síntoma alguno, lo que dificulta su detección temprana y aumenta el riesgo de infertilidad. Entre los principales factores de riesgo se incluyen las prácticas sexuales de alto riesgo, como tener múltiples parejas sexuales y la falta de protección adecuada. En mujeres menores de 25 años sexualmente activas, la prevalencia de la infección puede alcanzar hasta el 50%. A pesar de que algunas portadoras presentan síntomas como flujo vaginal anormal, dolor pélvico crónico y leucorrea maloliente en gran parte los casos de infección pasan desapercibida, según el artículo de Es Salud alerta que mujeres peruanas que se atienden en ginecología padecen de clamidia. (4)

Los malos hábitos de higiene íntima están estrechamente relacionados con la aparición de vulvovaginitis e infecciones de transmisión sexual (ITS). La vulvovaginitis se produce cuando el equilibrio natural del ecosistema vaginal se altera, causando síntomas como picor, dolor, enrojecimiento y cambios en el olor y flujo vaginal. El uso de productos

sin prescripción médica, como lubricantes, espermicidas o cremas íntimas, ya que es una de las principales causas de este desequilibrio. Estos productos modifican el pH vaginal, desestructuran la mucosa y eliminan la flora bacteriana saprófita, en la cual tiene un rol protector al prevenir el crecimiento de microorganismos perjudiciales. Adoptar prácticas de higiene adecuadas y evitar el uso innecesario de productos no recomendados por especialistas es clave para preservar la salud vaginal y prevenir infecciones, según el artículo de Higiene íntima del Canal Salud IMQ. (5)

A nivel local, el personal policial femenino de la Dirección de Tránsito enfrenta una alta incidencia de infecciones vaginales, influenciadas por las condiciones laborales adversas a las que están expuestas diariamente. Ya que muchas de este personal policial femenino trabajan jornadas de 8 horas continuas regulando el tránsito en las calles, avenidas e intersecciones de la ciudad Lima, expuestas a factores sociales, ambientales y climáticos tales como, la contaminación del esmog vehicular, aglomeraciones urbanas y el estrés físico que implica el desarrollo laboral tanto en el patrullaje motorizado o puestos fijos en medio de la congestión vehicular que acarreamos todos los días.

Además, el uso obligatorio del uniforme reglamentario del personal policial femenino de tránsito para poder realizar su servicio de a pie y motorizado donde desempeñan su labor durante extensas horas de jornadas, Estas prendas limitan la ventilación adecuada de la zona íntima y pueden alterar el equilibrio del pH vaginal, predisponiendo a desequilibrios en la flora bacteriana natural, que contribuye también a un ambiente no cálido y húmedo que favorece el desarrollo de infecciones vaginales tales como la vulvovaginitis, candidiasis y vaginosis bacteriana.

Así como la ausencia de instalaciones adecuadas para satisfacer sus necesidades fisiológicas durante la jornada laboral, sumada a la exposición prolongada a condiciones ambientales adversas, aumenta el riesgo de estas infecciones. Esto no solo repercute en la salud y el bienestar del personal policial femenino, sino que también puede afectar su desempeño laboral, ya que los síntomas pueden causar molestias e interferir con el cumplimiento de sus responsabilidades.

Esta situación subraya la necesidad de investigar las condiciones laborales y de salud de las policías femeninas de tránsito para diseñar intervenciones preventivas, que incluyan educación en higiene íntima, ajustes en las condiciones laborales y acceso a atención médica oportuna. Estas medidas son cruciales para garantizar el bienestar y la productividad de este importante grupo laboral.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación ente los hábitos de higiene y las infecciones vaginales en el personal policial femenino de la Dirección de Tránsito, 2025?

1.2.2. Problema específico

PE.1: ¿Cuáles son los hábitos de higiene en el personal policial femenino de la Dirección de Tránsito?

PE.2: ¿Cuál es el tipo de infecciones vaginales en el personal policial femenino de la Dirección de Tránsito?

1.3. Objetivo de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre los hábitos de higiene y las infecciones vaginales en el personal policial de la Dirección de Tránsito,2025.

1.3.2. Objetivo específico

OE.1: Identificar los hábitos de higiene en el personal policial femenino de la Dirección de Tránsito.

OE.2: Identificar el tipo de infecciones vaginales en el personal policial femenino de la Dirección de Tránsito.

1.4. Justificación de la Investigación

1.4.1. Teoría

Los hábitos de higiene y su relación con las infecciones vaginales en el personal policial femenino fueron aspectos de gran relevancia, pues abordaron un tema de salud pública que afectó tanto el bienestar físico como el psicosocial de las mujeres que desempeñaron funciones en este ámbito específico. La práctica adecuada de la higiene personal resultó un factor determinante para prevenir infecciones vaginales, las cuales generaron consecuencias significativas no solo en la salud, sino también en el desempeño laboral y en la calidad de vida diaria de quienes se vieron afectadas

En el contexto de la labor policial femenina, donde las agentes enfrentaron condiciones de trabajo exigentes y, en muchas ocasiones, situaciones de alta presión y estrés, fue fundamental que comprendieran cómo sus hábitos de higiene influyeron directamente en su estado de salud. El conocimiento adecuado sobre dichas prácticas, respaldado por información científica y actualizada, permitió evitar infecciones recurrentes que, de otra manera, habrían deteriorado su condición física y emocional.

La importancia de este conocimiento radicó en que el desconocimiento o la aplicación inadecuada de medidas de higiene favoreció la aparición de infecciones vaginales, las cuales, en numerosas ocasiones, fueron asintomáticas y pasaron desapercibidas hasta que los síntomas se manifestaron con mayor gravedad. Asimismo, dichas infecciones no solo comprometieron la salud física, sino que también ocasionaron efectos psicosociales, como

estrés, ansiedad y una disminución de la autoestima, aspectos que influyeron de manera directa en el bienestar integral de las mujeres policías.

Un elemento clave en la promoción de la salud fue la participación en programas de atención primaria, diseñados para ofrecer educación continua y accesible sobre hábitos de higiene adecuados, contribuyendo así a la prevención de enfermedades y al fortalecimiento del bienestar general. La atención primaria, en lo referente a la educación sobre higiene íntima y prevención de infecciones vaginales, no solo aportó al conocimiento y la prevención, sino que también promovió la importancia del autocuidado dentro del entorno laboral, tal como se señaló en el artículo “Salud comunitaria: una revisión de los pilares, enfoques, instrumentos de intervención y su integración con la atención primaria” (6).

Al garantizar que las agentes policiales estuvieran debidamente informadas sobre la influencia de los hábitos de higiene en su salud, se favoreció la prevención de enfermedades y se fortaleció su bienestar psicosocial, reduciendo los riesgos de infecciones recurrentes y permitiendo un mejor desempeño tanto en el ámbito laboral como en el personal.

1.4.2. Metodología

La elección de la metodología para investigar las prácticas comunes de higiene en relación con las infecciones vaginales en el personal policial femenino fue crucial para asegurar que los resultados obtenidos fueran válidos y aplicables a la mejora de las prácticas de salud dentro de este grupo específico. La metodología seleccionada permitió comprender de manera profunda los hábitos y prácticas de higiene individual, así como identificar los conocimientos y actitudes del personal policial femenino respecto al cuidado de su salud.

Se optó por un enfoque cuantitativo, combinando herramientas que posibilitaron la obtención de datos numéricos y descriptivos para realizar un análisis integral del fenómeno. Este enfoque metodológico resultó adecuado, ya que no solo permitió medir la prevalencia de

las infecciones vaginales en el personal policial, sino también examinar las actitudes, percepciones y conocimientos que tenían las mujeres acerca de sus hábitos de higiene.

1.4.3. Practica

La investigación sobre los hábitos de higiene y su relación con las infecciones vaginales en el personal policial femenino de la Dirección de Tránsito tuvo una importante justificación práctica, ya que los resultados obtenidos pudieron generar cambios concretos en las políticas y prácticas de salud dentro de dicha institución. El conocimiento y la aplicación de hábitos de higiene adecuados no solo fueron fundamentales para la prevención de infecciones vaginales, sino también para la mejora de la calidad de vida, el bienestar general y el rendimiento laboral.

Esta investigación se distinguió por su capacidad de producir resultados tangibles y beneficios directos para el personal policial femenino, para la institución en su conjunto y para la comunidad en general. La mejora en los hábitos de higiene no solo contribuyó a la prevención de infecciones vaginales, sino también a una mejor salud, bienestar y desempeño laboral, lo que repercutió de manera positiva en el rendimiento de las mujeres dentro del ámbito policial.

1.4.4. Epistemológica

Desde una perspectiva epistemológica, el estudio sobre los hábitos de higiene y su relación con las infecciones vaginales en el personal policial femenino de la Dirección de Tránsito se enmarcó en un proceso de conocimiento científico y académico. Su objetivo fue generar un entendimiento más profesional de los factores que influyeron en la salud pública y la higiene en contextos específicos. Esta investigación no solo abordó la necesidad de aplicar teorías y conceptos ya establecidos en el ámbito de la salud, sino que también brindó una oportunidad para el desarrollo de nuevas perspectivas, metodologías y teorías que

permitieron abordar de manera integral el bienestar de las mujeres en entornos laborales de alta exigencia, como fue el caso de las policías de la Dirección de Tránsito.

1.5. Limitaciones de la investigación

El desarrollo de este estudio se limitó en una sola dependencia policia, lo que reduce la posibilidad de generalizar más resultados. La muestra fue voluntaria ya que los datos se basaron en respuestas que puede haber generado ciertos sesgos. También no se consideraron otros factores clínicos o personales que podrían influir en las infecciones vaginales.

Finalmente, el tiempo disponible para la recolección de datos y el análisis fue limitado, lo que dificultó una evaluación sea más profunda y prolongada, debido a desarrollo de sus funciones del personal policial y por los horarios irregulares en sus labores.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Chicaiza, R. Guadalupe. S. (2023) en su revista señala que las infecciones vaginales, asociadas a la asistencia sanitaria presentan un problema de salud de gran magnitud, tanto a nivel global como local, debido a su elevada tasa de mortalidad. El Objetivo fue analizar el nivel de conocimiento y las medidas preventivas aplicadas en relación con las infecciones vinculadas a la atención sanitaria del personal de enfermería del área de emergencias, donde se desarrolló un estudio cuantitativo descriptivo y correlacional, realizado en 25 muestras a profesionales de enfermería del área de emergencias de una institución pública en la provincia de Pastaza Ambato – Ecuador. Se aplicó una encuesta compuesta por 12 preguntas sobre el conocimiento de las infecciones asociadas a la atención sanitaria (IAAS) y 20 preguntas relacionadas con medidas preventivas. Que se obtuvo como resultados, el 72% del personal de enfermería en el área de emergencia demostró un alto nivel de conocimiento en términos generales sobre las IAAS, mientras que el 68% mostró un nivel medio en cuanto a las medidas preventivas. Y como conclusión se obtuvo que el personal de enfermería cuenta con un alto nivel de conocimiento sobre las IIAS; sin embargo, su comprensión de las medidas preventivas es moderna es moderada. Además, se idéntico una correlación positiva entre conocimiento sobre las IIAAS y la aplicación de dichas medidas preventivas. (7)

Toffoletti, P. (2023) en este estudio indica que las infecciones vaginales frecuentes debido al aumento del pH vaginal y la reducción de la inmunidad. además de estar vinculada a prácticas inadecuadas de personal, el objetivo de la investigación fue identificar los principales agentes patógenos asociados a las infecciones vaginales en mujeres gestantes atendida en un hospital distrital de Paraguay y entre febrero y junio de 2023. Para ello, se

realizó un estudio descriptivo, observacional y transversal en 220 pacientes, utilizando encuesta, revisión de fichas clínicas y análisis microbiológicos de muestras. Los resultados mostraron que la mayoría de las pacientes eran jóvenes, con un 43% entre los 18 y 24 años y casa (39%). Las infecciones más comunes fueron la vaginosis citolítica (61%) y la presencia de *Gardnerella vaginalis* (19%). Los síntomas más frecuentes incluyeron el ardor vaginal (61%) y mal olor (19%), mientras que las principales complicaciones identificadas fueron el parto prematuro y la rotura prematura de membranas. (8)

Duran, A. (2022) en su artículo titulado “Infecciones Vaginales y Factores de Riesgo en Mujeres en Edad Reproductiva”, el objetivo del estudio es analizar la patogenia, los factores de riesgo, las complicaciones y la prevalencia de las infecciones vaginales en mujeres en edad reproductiva en América Latina. Para ello, se realizó una investigación documental basada en el análisis de múltiples fuentes científicas, incluyendo bases de datos como SciELO, Elsevier, Redalyc, Dialnet, PubMed, Medigraphic y Google Académico, además de guías emitidas por Ministerio de Salud y estudios tanto nacionales como internacionales. La revisión abarcó publicaciones comprendidas entre los años 2011 y 2021. Los resultados evidenciaron una alta prevalencia de infecciones vaginales en la población estudiada. Los principales agentes patógenos identificados fueron *Gardnerella vaginalis*, *Cándida albicans* y *Trichomonas vaginalis*. (9)

Pórtela, D. (2023) en su artículo “Infección vaginal como riesgo preconcepcional y su incidencia en consultorios del Municipio de Güines, Mayabeque, Cuba, examina el estudio tuvo como objetivo analizar la incidencia de las infecciones vaginales como un factor de riesgo preconcepcional. Por lo tanto, se realizó una investigación descriptiva y transversal en los consultorios médicos familiares de la municipalidad de Güines, en la provincia de

Mayabeque, Cuba, entre enero de 2022 y enero de 2023. La muestra estuvo conformada por 58 mujeres embarazadas atendidas durante ese período. Los resultados evidenciaron una alta incidencia de infecciones vaginales en mujeres en edad fértil. Siendo el grupo de 15 a 19 años es el más afectado, presentando una alta prevalencia del germen *Monilia*. En conclusión, la mayoría de los participantes refirió haber padecido alguna infección vaginal o infección de transmisión sexual, incluso aquellas que no presentaban síntomas evidentes. Además, se observará una mayor incidencia en adolescentes, con una prevalencia notable de infecciones por *Monilia*, hábitos de higiene. (10)

Medina, O. (2024) en su artículo “Infecciones vaginales describe el problema de salud pública en México”, en las cuales presenta los síntomas más frecuentes de estas infecciones se encuentran alteraciones en las secreciones vaginales, desequilibrio en el pH, inflamación, picazón, enrojecimiento y hallazgos microscópicos específicos según el agente causal. Estos signos resaltan la importancia del diagnóstico. Que os objetivos de este estudio es proporcionar una descripción detallada de los principales agentes causales, factores de riesgo, manifestaciones clínicas y métodos diagnósticos de las infecciones vaginales más prevalentes en la actualidad. (11).

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Gutarra, B. (2022) realizó un estudio en el distrito de Pazos para poder analizar el síndrome de flujo vaginal y los hábitos de higiene en mujeres en edad fértil. Los resultados revelaron que el 98.7% de las participantes presentó algún tipo de síndrome vaginal, mientras que el 68.3% tenía hábitos de higiene considerados regulares. Se concluyó que existe una relación significativa entre el síndrome de flujo vaginal u la higiene íntima, con un coeficiente de clasificaciones positivas media de 0.117. No obstante, se halló una relación significativa entre el síndrome de flujo vaginal y la higiene en las relaciones sexuales.

Además, la hipótesis general obtuvo un nivel de significancia de 0.029 y un coeficiente de compensación de 0,126, lo que confirma la relación entre ambas variables. (12)

Ticse, E. (2022), realizó un estudio para analizar la relación entre los factores vinculados a la higiene íntima femenina y el síndrome de flujo vaginal en usuarias atendidas en el centro de Salud de huasahuasi Trama. La relación entre los factores vinculados a la higiene íntima femenina y el síndrome de flujo vaginal en usuarias atendida en el centro de salud de Huasahuasi Tarma. La investigación adopto un enfoque descriptivo analítico y estadístico, con un diseño correlacional. Ya que la muestra estuvo conformada por 80 usuarias de dicho centro salud. Para el análisis de los datos recopilados, se emplearon métodos estadísticos inferenciales y el programa de Microsoft Excel, versión 2016. Los resultados evidenciaron un coeficiente de correlación negativa alta, lo que sugiere una relación inversa entre los factores asociados a la higiene íntima y el síndrome de flujo vaginal en consecuencia se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alternativa, lo que indica que, a mayor presencia de factores asociados al sistema de flujo vaginal, menor higiene íntima. (13).

Gamarra, P. (2023) realizó la tesis con el objetivo de identificar la relación entre los factores personales y el síndrome de flujo vaginal en mujeres atendida en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021. Con un estudio de nivel relacional, diseño analítico, transversal, retrospectivo y observacional, en una muestra de 173 mujeres en edad fértil con diagnóstico de síndrome de flujo vaginal. Dichos resultados indicaron la frecuencia del síndrome del flujo vaginal asociado a infecciones de transmisión sexual con un 29.5%. Los síntomas más comunes fueron prurito vulvovaginal (93,6%), flujo vaginal fétido (53,8%), eritema vulvovaginal (50,3%) flujo vaginal amarillo verdoso (35,3%), flujo vaginal espumoso (31,8%) y dolor pélvico (3,5%). En cuanto a las etiologías, se identifican candidiasis (36,4%), vaginosis bacteriana (32,9%), tricomoniasis (27,2%) y clamidiasis

(3,4%). Los factores sociodemográficos más frecuentes correspondieron a mujeres jóvenes, convivientes, con nivel educativo secundario, dedicadas a trabajos del hogar y con un estatus económico regular. Respecto a los factores gineco-obstetricos, se observó que el 82.7 % había tenido embarazos, el 42.2 % abortos, el 79.8 % partos, el 31.2 % tenía múltiples parejas sexuales y el 59.5 % usaba métodos anticonceptivos hormonales. Como conclusión se obtuvo, que no existe una relación de dependencia entre el síndrome de flujo vaginal de transmisión sexual y otros diversos los factores. (14)

Hernández, R. (2019) en el estudio realizado para determina la prevalencia de vaginosis bacteriana en el personal policial femenino de la provincia de Ica. Se realizó un estudio descriptivo y transversal, que se basó con una muestra de 80 mujeres pertenecientes a dicha institución. Los resultados mostraron que, al analizar las características de las muestras de secreción vaginal, los tipos de flujo encontrados fueron los siguientes: 48,8% blanquecino, 23,8% amarillo verdoso, 12,5% blanco grisáceo y 15% amarillento. En cuanto a la cantidad de flujo, el 58,8% presentó una cantidad regular, mientras que el 23,8% mostró una cantidad escasa. Respecto a la consistencia del flujo, se encontró que el 41,3% era espumoso, el 31,3% homogéneo-adherente y el 27,5% grumoso. En lo que respecta al olor, el 42,5% presentó un olor normal, mientras que el 40% fue maloliente. Mediante la coloración de Gram, se identificaron bacilos Gram negativos en las siguientes proporciones: una cruz en el 45% de las muestras y dos cruces en el 42,5%. En cuanto a los bacilos Gram positivos, una cruz se encontró en el 41,3%, dos cruces en el 26,3%, y no se detectó presencia en el 32,5% de las muestras. Por otro lado, los lactobacilos fueron observados en el 27,5% de las muestras con una cruz y en el 55% con dos cruces. En la coloración de Giemsa, se halló positividad en el 77,5% de las muestras. Además, se detectó *Trichomonas vaginalis* en el 27,5% de las mujeres, *Gardenerella vaginosis* en el 12,5% y *Cándida* en el 11,2%. Como conclusión, la

prevalencia de vaginitis en el personal estudiado fue del 38,75%, mientras que la prevalencia de vaginosis bacteriana alcanzó el 12,5%. (15)

Gallardo, J. (2023) en la tesis tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre los hábitos de higiene y el síndrome de flujo vaginal en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E Juan XXIII, en Cajamarca, este estudio de tipo analítico y transversal fue realizado en una muestra de 441 mujeres adolescentes. En cuanto a los hábitos de higiene, se encontró que el baño de asiento era el más utilizado (37,2%), seguido por la limpieza diaria (4,4%). Además, el 63,3% de las adolescentes utilizaba jabón, el 35,1% empleaba duchas vaginales, el 45,4% no se realizaba el lavado de manos antes de su higiene íntima, y el 55,3% lo hacía después de orinar o defecar. En cuanto al método de limpieza, el 64,6% se limpiaba de adelante atrás, el 77,1% cambiaba su ropa interior diariamente, y el 77,6% aún no había iniciado relaciones sexuales. En relación con las características del flujo vaginal, se observó que el 57,7% de las adolescentes presentaba una cantidad escasa de flujo, el 67,8% tenía un color blanco amarillento, el 67,8% mostraba una consistencia grumosa, y el 68,4% no presentaba olor. Se halló que, entre las adolescentes con buenos hábitos de higiene, solo el 16,7% presento flujo vaginal, mientras que, en aquellas con malos hábitos de higiene, la prevalencia de flujo vaginal fue del 93,6%. La conclusión principal del estudio es los malos hábitos de higiene que aumentan significativamente la probabilidad de tener flujo vaginal en comparación con aquellas adolescentes que practican los buenos hábitos de higiene. (16).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Infecciones vaginales

Según el Ministerio de Salud del Perú (2008) en su guía de práctica clínica y de procedimientos en ginecología, menciona que las infecciones vaginales son patologías

benignas del tracto genital inferior, que incluyen la vagina, vulva y cérvix uterino, ocasionadas por diversos agentes infecciosos comunes en mujeres jóvenes en edad reproductiva. En nuestro país, no existen estadísticas al respecto; sin embargo, esta entidad es prevalente en todo el mundo, especialmente en mujeres de zonas con climas tropicales o subtropicales. Las infecciones vaginales representan un problema de salud pública que afecta tanto el bienestar físico como emocional de las mujeres. Sin embargo, con la información adecuada y los cuidados correspondientes, es posible mantener o restablecer el pH vaginal normal, lo que asegura un entorno libre de patógenos. (17).

Según el Manual MSD. (2023), introducción a la vaginitis (infección o inflamación vaginal). Se describe que las infecciones del tracto genital, son originadas por desequilibrios en el microbiota vaginal. Entre los síntomas comunes se encuentran secreción vaginal, enrojecimiento, ardor, entre otros. Desde una perspectiva psicológica, estas infecciones causan un desgaste emocional que afecta las relaciones interpersonales, laborales y de pareja, y también impactan negativamente en la dinámica de la función y satisfacción sexual. Esto puede dar lugar a depresión, malestar y dificultades en el autocuidado. Además, el disfrute de la actividad sexual se ve comprometido por el dolor durante el coito, ardor vaginal, inseguridad o vergüenza por el rechazo de la pareja. (18).

2.2.2. Factores de riesgo

Las infecciones vaginales pueden estar asociadas a diversos factores de riesgo entre, los que se incluyen:

- **Edad de la paciente:** Las mujeres en diferentes etapas de la vida pueden ser más susceptibles a ciertas infecciones vaginales.

- **Nivel sociocultural:** Factores socioeconómicos y educativos pueden influir en las infecciones.
- **pH del moco cervical:** Alteraciones en el pH vaginal pueden favorecer el crecimiento de microorganismos patógenos.
- **Secreciones vaginales durante la actividad sexual:** Cambios en las secreciones pueden modificar el equilibrio de la flora vaginal.
- **Uso de estrógenos, corticoides y antibióticos:** Estos medicamentos puede generar una alteración en la flora vaginal y aumentar el riesgo de infecciones.
- **Presencia de semen:** El semen puede afectar el pH vaginal y la flora normal.
- **Duchas vaginales:** Esta práctica puede eliminar bacterias beneficiosas y predisponer a infecciones.
- **Uso de dispositivos intrauterinos (DIU):** El empleo de DIU se ha asociado con un mayor riesgo de infecciones vaginales.
- **Inicio temprano de las relaciones sexuales:** La actividad sexual a una edad temprana puede aumentar la susceptibilidad a infecciones.
- **Nuevas o múltiples parejas sexuales:** Tener múltiples parejas sexuales incrementa el riesgo de contraer infecciones vaginales. (21)

Cabe resaltar que dichos factores variaron en su impacto según las características individuales de cada mujer. Por tal motivo, se consideró fundamental la evaluación personalizada por parte de un profesional de la salud, a fin de establecer un diagnóstico adecuado y un tratamiento oportuno.

2.2.3. Etimología

Las alteraciones en el flujo vaginal se debieron a múltiples factores y se manifestaron en distintas zonas del aparato genital femenino. Sin embargo, dichas alteraciones no pudieron

ser identificadas únicamente mediante el examen clínico. Entre las causas más relevantes del flujo vaginal irregular se encontraron las infecciones vaginales o vaginitis, dentro de las cuales se incluyeron diversas patologías.

2.2.4. Vaginosis bacteriana

La vaginosis bacteriana fue la infección vaginal más frecuente en mujeres en esas reproductiva. Aunque su mecanismo patogénico no fue completamente comprendido, se caracterizó por una proliferación desmedida de bacterias anaeróbicas, acompañada por una disminución significativa de los lactobacilos, que conforman la microbiota normal de la vagina. Entre los microorganismos que proliferaron en este contexto, se identificaron especies como *Prevotella*, *Peptostreptococcus*, *Gardnerella vaginalis*, *Mobiluncus* y *Mycoplasma hominis*. La concentración de estas bacterias llegó a aumentar entre 10 y 100 veces, desplazando a los lactobacilos responsables de mantener el equilibrio y la salud del ambiente vaginal (19).

2.2.5. Factores de riesgo

Diversos factores influyeron en la probabilidad de desarrollar vaginosis bacteriana, especialmente aquellos relacionados con prácticas sexuales de riesgo. Entre estos se encontraron el mantener relaciones sexuales con múltiples parejas, el uso compartido de juguetes sexuales y la falta de uso adecuado y constante de preservativos o barreras bucales. Sin embargo, esta afección también se presentó en mujeres sin antecedentes de relaciones sexuales vaginales. Asimismo, se evidenció que el tratamiento de la pareja sexual masculina redujo significativamente la incidencia en mujeres heterosexuales sexualmente activas. Otro factor de riesgo identificado fue el uso de dispositivos intrauterinos (19)

Síntomas

El principal indicio de la vaginosis bacteriana es una secreción vaginal de tonalidad grisácea o amarillo-verdosa, de consistencia líquida y con un olor desagradable similar al

pescado. Esta característica suele volverse más intensa después de las relaciones sexuales y durante el periodo menstrual, debido a los cambios en el PH vaginal. (19)

Diagnóstico

Para diagnosticar la vaginosis bacteriana, se realiza una evaluación clínica de laboratorio. Este proceso suele incluir la identificación de al menos tres de los siguientes criterios:

Secreción vaginal homogénea, adherente y grisácea.

El pH vaginal superior a 4.5.

El resultado de la prueba de liberación de aminas es positivo (olor a pescado al añadir hidróxido de potasio al 10% a la secreción vaginal).

Presencia de "células clave" (células epiteliales cubiertas de bacterias) en el examen microscópico de una preparación en fresco de la secreción vaginal. (19)

Tratamiento

El antibiótico más recomendado es el Metronidazol, 2g vía oral en dosis única. (20)

Candidiasis vulvovaginal.

Es una infección también denominada infección vaginal causada por hongos conocida como candidiasis vaginal que genera irritación, secreción y una picazón intensa en la zona de la vagina y la vulva, es decir, en los tejidos cercanos a la abertura vaginal. Esta afección puede afectar hasta tres de cada cuatro mujeres en algún momento de sus vidas y muchas de ellas llegan a experimentar al menos dos episodios. (21).

Aunque no se considera una enfermedad de transmisión sexual, existe ciertos factores que pueden aumentar el riesgo de padecerla, como la actividad sexual, especialmente durante

las primeras experiencias. Además, algunas investigaciones sugieren que podría haber una conexión entre la candidiasis vaginal y el contacto oral – genital. (21)

Síntomas

Los síntomas de la candidiasis vaginal pueden ir de leve a moderado e incluyen:

- Picazón e irritación en la zona vaginal y la vulva.
- Sensación de ardor, especialmente al orinar o durante las relaciones sexuales.
- Enrojecimiento o inflamación de la vulva.
- Dolor y molestias en la vagina.
- Aparicio de una erupción en la zona vaginal.
- Secreción vaginal blanca, espesa y sin olor, con una textura similar al requesón
- Flujo vaginal de aspecto acuoso. (21)

Tratamiento

Clotrimazol de 500mg por vía vaginal es única.

Cervicitis

La cervicitis es la inflamación del cuello uterino, generalmente causada por agentes infecciosos, en su mayoría de transmisión sexual. Suele ser asintomático, lo que puede favorecer la progresión de la infección y generar complicaciones en el tracto genital superior. Cuando aparecen síntomas, estos son inespecíficos, siendo lo más frecuente el aumento del flujo vaginal y el sangrado. Para su diagnóstico inespecíficos, siendo los más frecuentes el aumento del flujo vaginal y el sangrado. Sin embargo, tenemos dos tipos de cervicitis las cuales son:

- **Cervicitis aguda:** Se distingue por la presencia de enrojecimiento, inflamación y sangrado al contacto, siendo comúnmente provocada por gonococos. Durante el examen clínico, el cuello uterino se observa congestionado e inflamado.
- **Cervicitis crónica:** Es una de las principales causas de leucorrea persistente y afecta las capas más profundas del cérvix. A simple vista, el cuello uterino puede parecer normal pero el endocervix presenta un engrosamiento, rodeado por un área rojiza de apariencia granulosa, acompañada de pus blanco. (23)

Tratamiento

- Ciprofloxacina, 500mg por vía oral en una única dosis
- Azitromicina 1g por vía oral en una sola dosis
- Alternativamente Doxiciclina 100mg por vía oral 12 hrs durante 7 días independientemente. (20)

Clamidia

La Clamidia es una infección de transmisión sexual que también puede provocar infecciones vaginales. Se contagia a través del contacto sexual directo. El riesgo de contraerla aumenta en personas con una nueva pareja, múltiples parejas sexuales o antecedentes de infección previa sin que la pareja haya recibido tratamiento. (24)

Causas

Esta infección es provocada por la bacteria Chlamydia trachomatic, que puede causar daño en los genitales tanto en hombres como en mujeres. Si no se trata, puede ocasionar complicaciones graves a largo plazo en las mujeres. Afortunadamente, es una infección curable con el uso de antibióticos.

Síntomas

Los signos de la clamidia pueden ir de leves a intensos, aunque la mayoría de las personas, especialmente el 90% de las mujeres, no presentan síntomas. En los casos donde sí aparecen, los más frecuentes son:

- Aumento de flujo vaginal
- Sangrado vaginal irregular
- Dolor en la zona abdominal
- Ardor o molestia al orinar
- Dolor durante las relaciones sexuales

Complicaciones

Si no se trata, la clamidia en mujeres puede derivar en una infección grave denominada enfermedad inflamatoria pélvica (EIP), la cual puede causar cicatrices en las trompas de Falopio esto incrementa el riesgo de infertilidad, embarazo ectópico dolor pélvico crónico.

(24)

Tratamiento

Azitromicina 1g vía oral en dosis única o Doxiciclina 100mg por vía oral cada 12hrs. (20)

Tricomoniasis

Causada por *Trichomonas vaginalis*, ya que se caracteriza por un cérvix en "fresa" y secreción amarillo-verdosa, a veces espumosa. La *Trichomonas vaginalis* causa infecciones vaginales conocidas como tricomoniasis. Los síntomas de la tricomoniasis pueden variar, pero generalmente se caracterizan por mal olor, flujo vaginal amarillento o verdoso de cantidad variable, e irritación genital, así como la picazón en estas áreas puede ser significativo. (25)

Tratamiento

El tratamiento más común es el Metronidazol 2g vía oral en dosis única. (20)

2.2.6. Hábitos de higiene

La higiene tuvo como propósito principal preservar la salud y evitar la propagación de enfermedades. Para lograrlo, fue necesario seguir una serie de normas aplicadas en diferentes ámbitos de la vida cotidiana, como el entorno personal, familiar, escolar, laboral y comunitario. La adopción de hábitos de higiene adecuados contribuyó al bienestar general, ya que permitió mantener un buen estado de salud y disminuir el riesgo de contraer enfermedades. Por ello, resultó fundamental promover prácticas de higiene personal que favorecieran una mejor calidad de vida (26).

Cuando la higiene íntima fue inadecuada, se incrementó el riesgo de desarrollar infecciones en el tracto urinario femenino. Contar con información precisa sobre estas patologías permitió a muchas mujeres adoptar medidas de higiene correctas para mantener la salud del aparato reproductor. Mantener una higiene íntima apropiada ayudó a restablecer el pH vaginal, favoreciendo el equilibrio natural de la zona genital. No obstante, se observó que un lavado excesivo —especialmente cuando se realizaba más de dos o tres veces al día— y el uso de jabones con pH inadecuado o componentes irritantes dañaron la barrera protectora de la vulva, haciéndola más vulnerable a microorganismos. Por esta razón, se recomendó emplear únicamente productos seguros o prescritos por profesionales de la salud.

Además, se consideró que una limpieza deficiente favoreció la proliferación de microorganismos, lo que generó infecciones, mal olor e incomodidad. En contraste, una higiene excesiva provocó resequedad y debilitamiento de la flora vaginal, cuya función principal fue proteger contra agentes patógenos (27).

Técnicas adecuadas para la higiene personal

Es importante disponer de información precisa sobre las técnicas adecuadas de higiene personal. Un estudio realizado en Ecuador por la autora Guevara (2016) aborda el conocimiento y la implementación de prácticas de higiene íntima.

A. Higiene Íntima

La zona genital femenina es una parte sensible del cuerpo por lo que es esencial mantener su limpieza y cuidado sin excederse, ya que un aseo excesivo podría alterar el equilibrio natural de su ecosistema, afectando su capacidad de protección frente a microorganismos infecciosos. (28)

B. Higiene de manos

Antes de realizar cualquier limpieza en la zona íntima, es importante lavar bien las manos, ya que pueden contener múltiples microorganismos que, al entrar en contacto con la vagina, pueden provocar infecciones. Se recomienda el uso de jabón líquido y toallas desechables para este proceso. (28)

C. Limpieza genital

Se aconseja utilizar agua hervida tibia o agua con cuatro gotas de cloro por litro para el aseo íntimo. No se recomienda el uso de jabones comunes, ya que sus componentes químicos pueden irritar los tejidos vaginales y favorecer la proliferación de microorganismos. En su lugar, se pueden emplear jabones neutros sin perfumes o soluciones naturales como el vinagre, el cual posee propiedades antibacterianas y antioxidantes. (28)

D. Higiene genital diaria

Se recomienda lavar la parte externa de la vagina al menos una vez al día en climas fríos y con mayor frecuencia en zonas cálidas o húmedas, como la selva o la costa. (28)

E. Limpieza genital antes y después de ir al baño

Después de evacuar, es fundamental realizar una higiene adecuada en la zona genital para prevenir la transmisión de bacterias del área anal a la vaginal. Se sugiere emplear papel higiénico suave o toallitas húmedas sin alcohol, asegurándose de limpiar y secar solo la parte externa de la vagina. (28)

F. Higiene en baños públicos

La ginecóloga Patricia León advierte sobre el riesgo de sentarse directamente en inodoros de uso público, ya que estos pueden contener una gran cantidad de microorganismos altamente resistentes y capaces de generar infecciones.

A pesar de que los virus no pueden sobrevivir fuera del tejido humano, es importante considerar que evitar sentarse por completo podría generar tensión en la zona pélvica, lo que, a largo plazo, podría provocar un descenso de la vejiga. Si esto no se vacía completamente, la acumulación de orina favorecería el crecimiento de bacterias, aumentando el riesgo de infecciones urinarias e incluso derivando en problemas de incontinencia en el futuro.

Por ello, se recomienda adoptar medidas preventivas como:

- Utilizar baños en condiciones higiénicas, descargar el agua antes de su uso y colocar papel higiénico sobre la superficie del asiento.
- Evitar los secadores de aire o los rollos de papel de baños públicos, ya que pueden estar contaminados con bacterias.
- Cerrar la tapa del inodoro antes de descargar el agua, ya que las partículas pueden dispersarse en el aire y permanecer suspendidas. También es importante evitar el uso de papel higiénico desenrollado dentro del sanitario. (28)

G. Duchas vaginales

No se recomienda realizarlas de manera habitual, ya que pueden eliminar la mucosa protectora de la vagina, dejándola expuesta a infecciones. Solo deben realizarse bajo indicación médica. (28)

H. Aseo en la depilación íntima

El vello púbico cumple una función protectora al absorber el sudor y reducir el riesgo de infecciones en la zona genital. Su eliminación total puede aumentar la vulnerabilidad ante microorganismos. Si se opta por la depilación, lo más recomendable es recortar el vello en lugar de retirarlo completamente. (28).

I. Higiene en la vestimenta

Los agentes microbianos que causan infecciones vaginales tienden a proliferar en condiciones de calor y humedad. Por ello, se aconseja utilizar ropa interior de algodón, ya que permite una mejor transpiración, y evitar telas sintéticas como el nylon, que retienen la humedad y el calor en el área íntima. Asimismo, es esencial cambiar la ropa interior todos los días, lavarla con jabón neutro y evitar prendas demasiado ajustadas o húmedas, ya que pueden generar irritación. También se recomienda no usar jeans o licras por períodos prolongados, ya que pueden impedir una transpiración adecuada. Además, durante la noche, es gratuito dormir sin ropa interior para favorecer la ventilación de la zona íntima; Sin embargo, esta práctica debe llevarse a cabo únicamente en un ambiente seguro, como el hogar. (28).

J. Medidas de higiene

Para mantener una adecuada limpieza y cuidar las zonas sensibles del cuerpo, es fundamental que las mujeres desarrollen buenos hábitos de higiene personal. Sin embargo, los hombres también tienen la responsabilidad de mantener su aseo y realizar revisiones

médicas periódicas. Por ello, en la actualidad existen productos diseñados específicamente para mejorar la higiene de acuerdo con las necesidades de cada persona y poder realizar una buena práctica de aseo personal. (28)

K. Consejos para una higiene íntima adecuada

Usar ropa interior elaborada con materiales naturales que contribuyan a preservar la flora genital y complementarlo con productos adecuados para la zona íntima. Evitar prendas demasiado ajustadas para permitir una mejor ventilación. Realizar una higiene adecuada antes y después de las relaciones sexuales, especialmente si se han utilizado lubricantes.

No utilizar esponjas o guantes en el área genital, ya que pueden favorecer la aparición de infecciones. Evitar productos como desodorantes, talcos o perfumes que puedan alterar el equilibrio natural de la zona íntima. (28)

L. Jabones íntimos y soluciones de limpieza

La industria farmacéutica ha desarrollado productos especializados para la higiene íntima diaria femenina, lo que supone un gran aporte para la salud y bienestar de la población. Estos jabones, diseñados tanto para mujeres como para hombres, suelen contener ingredientes suaves, como agentes anicónicos, anfóteros, glucosídicos y compuestos de amonio cuaternario. Además, es recomendable que incluya propiedades calmantes para minimizar posibles efectos adversos derivados de algunos de sus componentes. (28)

Desde la antigüedad, el cuidado íntimo ha sido una práctica fundamental en la vida de la mujer, transmitida de generación en generación por las madres a sus hijas con el propósito de prevenir molestias e infecciones, asegurando así su bienestar. (28).

2.3. Definición de términos básicos

2.3.1. Hábitos de higiene

Son prácticas adquiridas a través de la repetición que permiten mantener la limpieza y el orden en personas, objetos o espacios, con el propósito de preservar la salud. Esto incluye

acciones como el aseo diario, el secado adecuado del cuerpo, la limpieza de los genitales tras evacuar, el uso de productos específicos durante la menstruación, así como la higiene durante el embarazo y después de las relaciones sexuales. (27).

Uno de los principales beneficios de mantener una adecuada higiene personal es la protección de la salud. La exposición a la suciedad representa un riesgo considerable, ya que puede desencadenar diversas infecciones y enfermedades. Entre las ventajas más destacadas de conservar una buena higiene está la prevención de patologías que, en siglos anteriores, eran comunes debido a la falta de hábitos higiénicos, lo que reducía significativamente la esperanza de vida. El aseo corporal, por ejemplo, contribuye a evitar la propagación de alérgenos presentes en las manos u otras partes del cuerpo, además de eliminarlos antes de que puedan causar problemas de salud. En este contexto, el lavado frecuente de manos con agua y jabón se considera una de las medidas más eficaces para evitar distintos tipos de infecciones, (31).

2.3.2. Síndrome de flujo vaginal

El síndrome de flujo vaginal, también conocido como vaginitis, es una infección que compromete la zona íntima femenina y se presenta con signos como secreción anormal, escozor, olor desagradable, enrojecimiento, picazón vulvar, dolor durante el acto sexual (dispareunia) y molestias al orinar. Esta condición puede ser causada por bacterias, hongos o parásitos, ya sea por factores externos o internos, debido a un desequilibrio en la flora vaginal. (29)

El flujo vaginal es una secreción fisiológica producida por las glándulas del cuello uterino y las paredes vaginales, compuesta por moco cervical, células epiteliales descamadas, microorganismos y otros fluidos. Su función principal es mantener la humedad, limpieza y protección de la vagina frente a infecciones. La cantidad, color y consistencia del flujo

pueden variar a lo largo del ciclo menstrual debido a cambios hormonales, siendo generalmente transparente o blanquecino y sin olor desagradable. Alteraciones en estas características pueden indicar la presencia de infecciones o desequilibrios en la flora vaginal. (33).

El síndrome de flujo vaginal es una infección de la vagina que se manifiesta con síntomas como secreción, picazón, ardor, mal olor, molestias al orinar o durante las relaciones sexuales. Estas molestias surgen por el crecimiento de microorganismos debido a un desequilibrio en el ambiente vaginal.

Este síndrome es una causa común de consulta médica, ya que la mayoría de las mujeres que acuden al sistema de salud Barrio Adentro presentan flujo vaginal. Dado que pueden presentarse varias infecciones al mismo tiempo (como vaginitis y cervicitis), y que a menudo no se identifica un agente específico en el examen ginecológico, el tratamiento se basa en abordar las infecciones más comunes: trichomoniasis, candidiasis y vaginosis bacteriana. En menor medida, también pueden estar involucradas *Neisseria gonorrhoeae* y *Chlamydia trachomatis* (34).

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1 Hipótesis general

- **H1:** Existe relación significativamente los hábitos de higiene y las infecciones vaginales en el personal policial femenino de la Dirección de Tránsito, 2025.
- **H0:** No existe relación significativa entre los hábitos de higiene y las infecciones vaginales en el personal policial femenino de la Dirección de Tránsito, 2025.

CAPITULO III: METODOLOGIA

3.1. Metodología de la investigación

En esta investigación se empleó el método descriptivo, en el cual se centró en examinar y detallar las características, comportamientos o patrones de un fenómeno sin alterarlo ni modificar sus variables. Este enfoque permitió analizar la forma en que dicho fenómeno se presentó dentro de una población o contexto determinado (p. 30).

3.2. Enfoque de la investigación

Este estudio se llevó a cabo bajo un enfoque cuantitativo, el cual tuvo como objetivo identificar hechos o causas de fenómenos sociales con un énfasis mínimo en la subjetividad individual. Para su desarrollo, se aplicó un cuestionario basado en la escala de Likert, acompañado de tablas y análisis demográficos que permitieron obtener datos numéricos. Estos datos fueron sometidos a un procesamiento estadístico con el propósito de verificar, confirmar o refutar las relaciones entre las variables previamente definidas de manera operativa. Asimismo, los resultados se presentaron de forma estructurada mediante tablas estadísticas, gráficos y un análisis numérico detallado (p. 30).

3.3. Tipo de investigación

De acuerdo con Roberto, H. (2014), una investigación se consideró correlacional cuando se analizó el nivel de relación entre dos o más variables o conceptos. Este tipo de estudio permitió determinar la dirección y la intensidad de la asociación entre dichas variables, sin que ello implicara una relación de causa y efecto (p. 30).

3.4. Diseño de la investigación

En esta investigación se utilizó un diseño metodológico de tipo no experimental y transversal. Según lo señalado por Hernández, Fernández y Baptista (2010), este tipo de estudio se distingue por analizar las variables en un solo momento, sin que el investigador

realice manipulaciones o intervenciones deliberadas. Este enfoque permitió examinar los hechos tal como ocurren en su entorno natural y recolectar datos durante un periodo determinado, ofreciendo una visión puntual de la relación entre las variables estudiadas (p. 30)

3.5. Población muestra y muestreo

Es el Conjunto o compilación de objetos al que está referido un estudio estadístico. En la cual la expresión suena a personas, por una población estadística que puede estar constituida por cualquier tipo de elemento, es decir, una población puede estar constituida por personas, (Cañaz Escamilla & Galo Sánchez, s.f.); por lo tanto, para la presente investigación la población de estudio que lo conforman son de 300 policías femeninas que laboran en la Dirección de Tránsito de la Policía Nacional del Perú.

Tamaño de la muestra

Para Serrano, Antón, Aranda, Escolar y Argües (2017, p.14) la muestra “Se define como una parte representativa de la población, de forma que el estudio que hagamos en ella se pueda generalizar después a toda la población”.

Según el autor Arias (2006) define a la muestra como “un subconjunto representativo y finito que se extrae de la población”.

Tipo de muestra No probabilístico.

Criterios de Inclusión:

Policías de sexo femenino que laboran en la Dirección de Tránsito de la Policía Nacional del Perú.

- Policías de sexo femenino 20 a 45 años
- Personal Policial que acepte participar en el estudio
- Personal Policial que firme consentimiento informado

Criterios de exclusión:

- Policías de sexo femenino con diabetes
- Policías de sexo femenino que utilizan método anticonceptivo orales y combinados.
- Policías de sexo femenino gestantes
- Policías de sexo femenino con antecedentes de cáncer ginecológico o tratamientos oncológicos recientes, debido a que estos impactan en la inmunidad y en la fisiología vaginal.
- Policías de sexo femenino que estuvieran en tratamiento con antibióticos en las últimas 4 semanas, ya que estos medicamentos pueden modificar la flora vaginal.
- Policías de sexo femenino que estuvieran en periodo de lactancia, ya que las variaciones hormonales podrían influir en la flora vaginal.
- Policías de sexo femenino con hipotiroidismo o hipertiroidismo no controlado, porque las alteraciones hormonales pueden modificar la flora vaginal.

Selección de la muestra

El cálculo del muestreo se basó en la aplicación de una fórmula estadística que permite realizar inferencias a partir de los datos recopilados, con el objetivo de determinar el tamaño de la muestra en poblaciones finitas. Para dicho cálculo, se consideró un margen de error del 0.05.

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

n = Muestra

N = Total de población

$Z_{\alpha}^2 = 1.96^2$ (si la seguridad es de 95%)

p = proporción esperada (Se aplica el 50% = 0.5)

$$q = 1 - p \text{ (donde } 1 - 0.5 = 0.5)$$

$$d = 0.05$$

Al aplicar los datos del personal policial femenino de la Dirección de Tránsito en la fórmula para el cálculo de la muestra, se obtiene

$$n = \frac{300 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (300 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 168.71$$

Al realizar los cálculos de la fórmula demostrada en líneas arriba, se pudo determinar una muestra redondeando a 169 efectivos policiales femeninas de la Dirección de Tránsito.

3.6. Variable y operacionalización

La operacionalización de variables constituyó una metodología que permitió identificar de manera específica las variables definidas en la presente investigación, con el objetivo de obtener una comprensión más amplia al analizar detalladamente las mediciones de dichas variables. Esta técnica facilitó la transformación de los conceptos teóricos en elementos observables y cuantificables, lo que hizo posible el análisis empírico de los fenómenos estudiados. A través de este proceso, se delimitaron con precisión las dimensiones e indicadores correspondientes a cada variable, lo cual contribuyó a una recolección y análisis de datos más rigurosos. En la Tabla 1 se mostró la correspondencia entre las variables seleccionadas y los elementos que las conformaron, en función de los objetivos planteados en el estudio.

Tabla 1:

Operacionalización de Variables

Variables	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Variable 1 Hábitos de Higiene	Los hábitos de higiene son acciones y rutinas que contribuyen a conservar el cuerpo limpio y saludable, además de evitar la aparición de enfermedades.	Práctica de higiene genital	Momento de lavados de manos	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Después de usar el baño ▪ Antes y después de usar el baño ▪ Antes de usar el baño 	Ordinal
			Dirección de limpieza del área genital	<ul style="list-style-type: none"> ▪ De atrás hacia adelante ▪ De adelante hacia atrás 	Ordinal
			Lavado externo del área genital	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Diario ▪ Inter diario ▪ Ocasionalmente 	Ordinal
			Uso de jabón para zona íntima	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Si ▪ No 	nominal
			Secado del área perineal	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Si ▪ No 	nominal
			Duchas vaginales	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Si ▪ No ▪ Ocasionalmente 	nominal
		Práctica de higiene menstrual	Ducha durante la menstruación	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Si ▪ No 	nominal
			Lavado de manos antes y después del cambio de toalla	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Siempre ▪ Ocasionalmente ▪ Nunca 	Ordinal
			Uso de protectores diarios	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Si ▪ No 	Nominal
Variable 2 Infecciones Vaginales	Las infecciones vaginales son afecciones causadas por microorganismos como bacterias, hongos,	Características del flujo vaginal	Presencia de flujo vaginal	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Si ▪ No 	Nominal
			Blanco grumoso	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Si ▪ No 	

virus y parásitos, que afectan la vagina, el área genital y la región cervicovaginal.	Signos y síntomas	Verde claro	▪ Si ▪ No	Nominal
		Blanco grisáceo	▪ Si ▪ No	Nominal
		Amarillo grumoso	▪ Si ▪ No	Nominal
		Olor a pescado	▪ Si ▪ No	Nominal
		Dolor en la zona genital	▪ Si ▪ No	Nominal
		Ardor en la zona genital	▪ Si ▪ No	Nominal
		Prurito	▪ Si ▪ No	Nominal
	Lesiones genitales	▪ Si ▪ No	Nominal	
	Molestias urinarias	▪ Si ▪ No	Nominal	
	Dolor en bajo vientre	▪ Si ▪ No	Nominal	

Fuente: creación propia

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Con respecto a los instrumentos de recolección de datos, Hernández et al., indica que: “Aquel que registra datos observables que representan verdaderamente los conceptos o las variables que el investigador tiene en mente” (2014, p.199).

La técnica e instrumento de recolección de datos fueron mecanismos fundamentales que utilizó el investigador para obtener información de manera objetiva y precisa. En esta investigación, se empleó el cuestionario como instrumento principal para la recopilación de los datos.

3.7.1. Técnica

En la investigación se empleó el encuentro como técnica de recolección de datos, el cual fue validado por los siguientes expertos: Dr. Carlos Enrique Pisfil Colchado, médico gineco-obstetra; Lic. Erika Mar Olivera Vega, obstetra con diplomado en salud sexual; y Dr. Ledy Ayde Silva Fernández, médico gineco-obstetra. Posteriormente, el cuestionario fue aplicado a una muestra de 169 efectivos policiales femeninas pertenecientes a la Dirección de Tránsito.

La recopilación de datos facilitará el acceso a la información, permitiendo su observación, descripción, análisis e interpretación. (31)

- Se solicitó la autorización correspondiente al Director de Tránsito de la Policía Nacional del Perú (PNP).
- Se realizó una reunión informativa con el personal perteneciente a la población de estudio, en la cual se explicó el objetivo de la investigación. Asimismo, una vez obtenido el consentimiento, se brindaron las instrucciones necesarias para el correcto llenado del cuestionario.

- El tiempo estimado para completar las encuestas se estableció en función de la disponibilidad del personal, considerando su carga laboral.
- Una vez finalizado el proceso de recolección de datos, se procedió al análisis de los resultados, con el objetivo de determinar cómo los hábitos de higiene influyen en la aparición de infecciones vaginales en el personal policial femenino de la Dirección de Tránsito. A partir de este análisis, se elaboraron los objetivos específicos, las conclusiones y las recomendaciones relacionadas con la problemática identificada.

El cuestionario estuvo compuesto por diversas preguntas relacionadas con los hábitos de higiene y las infecciones vaginales del personal policial femenino de la Dirección de Tránsito. Su aplicación tuvo como finalidad facilitar el análisis de los datos recopilados y contribuir al cumplimiento de los objetivos de la presente investigación.

3.7.2. Descripción de instrumentos

En cuanto a los instrumentos de recolección de datos, Hernández y Diana (2020) señalaron que estos debían ser elaborados de manera que permitieran condiciones óptimas para la medición. Para que un instrumento fuera considerado útil, debía reunir tres características esenciales: confiabilidad, objetividad y validez. La ausencia de alguno de estos elementos comprometía la calidad de los datos obtenidos. En esta investigación, se aplicó un cuestionario estructurado en dos secciones: la primera centrada en los hábitos de higiene, y la segunda orientada al estudio de las infecciones vaginales.

3.7.3. Validación

Los instrumentos empleados en esta investigación fueron validados por el Dr. Carlos Enrique Pisfil Colchado, médico gineco-obstetra; Lic. Erika Mar Olivera Vega, obstetra con diplomado en salud sexual; y Dr. Ledy Ayde Silva Fernández, médico gineco-obstetra. Este proceso permitió comprobar su eficacia, respaldada por su aplicación recurrente y exitosa en estudios anteriores. De esta manera, se aseguró la consistencia en la medición de las variables

definidas. En consecuencia, el uso de estos instrumentos resultó esencial para obtener información confiable y garantizar la rigurosidad metodológica de la investigación, así como la validez de los resultados obtenidos, así como de visualiza en el **Anexo N.º 03 – Juicio de Expertos:**

Tabla 2

Validación de instrumentos

EXPERTO	ESPECIALIDAD	APLICABILIDAD
Dr. Carlos Enrique Pisfil Colchado	Médico Gineco-Obstetra	Aplicable
Lic. Erika Mar Olivera Vega	Obstetra con Diplomado En Salud Sexual.	Aplicable
Dra. Ledy Ayde Silva Fernández	Médico Gineco-Obstetra	Aplicable

Nota: Elaboración propia.

3.7.4. Confiabilidad

De acuerdo con Hernández, Fernández y Batista (2006), la confiabilidad de un instrumento de medición hacía referencia al grado en que su aplicación repetida a un mismo sujeto u objeto producía resultados consistentes. En esta investigación, se evaluó la confiabilidad del instrumento siguiendo los criterios propuestos por dichos autores. Para ello, se utilizó el coeficiente Alfa de Cronbach como herramienta estadística que permitió determinar el nivel de consistencia interna del cuestionario.

Para evaluar la confiabilidad del instrumento, se utilizó el coeficiente alfa de Cronbach, el cual permitió determinar el grado de consistencia interna de los ítems correspondientes a las variables de estudio. El cuestionario fue aplicado considerando las características estadísticas de las preguntas. Para ello, se empleó una escala tipo Likert con valores del 0 al 5, donde: 1 = totalmente en desacuerdo, 2 = en desacuerdo, 3 = ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4 = de acuerdo, y 5 = totalmente de acuerdo. La muestra correspondiente al personal muestreado población de estudio respondió al cuestionario, lo que permitió calcular

el coeficiente respectivo y, con ello, establecer el nivel de confiabilidad del instrumento utilizado en la presente investigación.

En la Tabla 3 se presenta la fiabilidad de los instrumentos utilizados, evaluada mediante el coeficiente alfa de Cronbach. Este análisis se aplicó a los 9 ítems correspondientes a la variable independiente "Hábitos de higiene" y a los 7 ítems de la variable dependiente "Infecciones vaginales", utilizando el software estadístico SPSS. El coeficiente obtenido fue de 0.7639 para la variable independiente y de 0.8657 para la variable dependiente. De acuerdo con la interpretación propuesta por Oviedo y Campo (2005), estos valores se encuentran dentro del rango de 0.72 a 0.915, lo que indica una "excelente confiabilidad". En consecuencia, se concluye que el instrumento presenta una consistencia interna adecuada y, por tanto, es válido para su aplicación en la presente investigación.

Tabla 3

Confiabilidad Estadística.

Instrumento: Hábitos de Higiene	
Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.7639	9

Instrumento: Infecciones Vaginales	
Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.8275	2

Nota: Elaborado por Ssoftware SPSS v.26

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Después de haber recopilado la información, los datos fueron codificados y tabulados en una hoja de cálculo de Microsoft Excel 2019. Posteriormente, se exportaron al software estadístico SPSS versión 22 para su análisis. Se aplicó un procesamiento estadístico de tipo descriptivo, mediante el cual se calcularon las frecuencias absolutas y relativas correspondientes a cada variable categórica. Asimismo, se evaluó la asociación entre variables a través de la prueba de Rho de Spearman

3.9. Aspectos éticos

En dicha investigación se consideró principios éticos esenciales, por lo que, durante la recopilación de datos, se llevó a cabo las siguientes acciones:

- Consentimiento informado: Se obtendrá la aprobación del personal policial femenino que laboran en la Dirección de Tránsito.
- Encuesta anónima: Se aplicará con el propósito de salvaguardar la integridad de las participantes y garantizar la confidencialidad de la información. Se les informará que los datos serán tratados de manera anónima y que se respetaría la veracidad de la información recolectada.
- Se realizará en forma personal en la cual se deberá de responder con una sola respuesta evitando borrones y enmendaduras

CAPITULO IV: PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Características sociodemográficas de la Población de estudio

Tabla 4

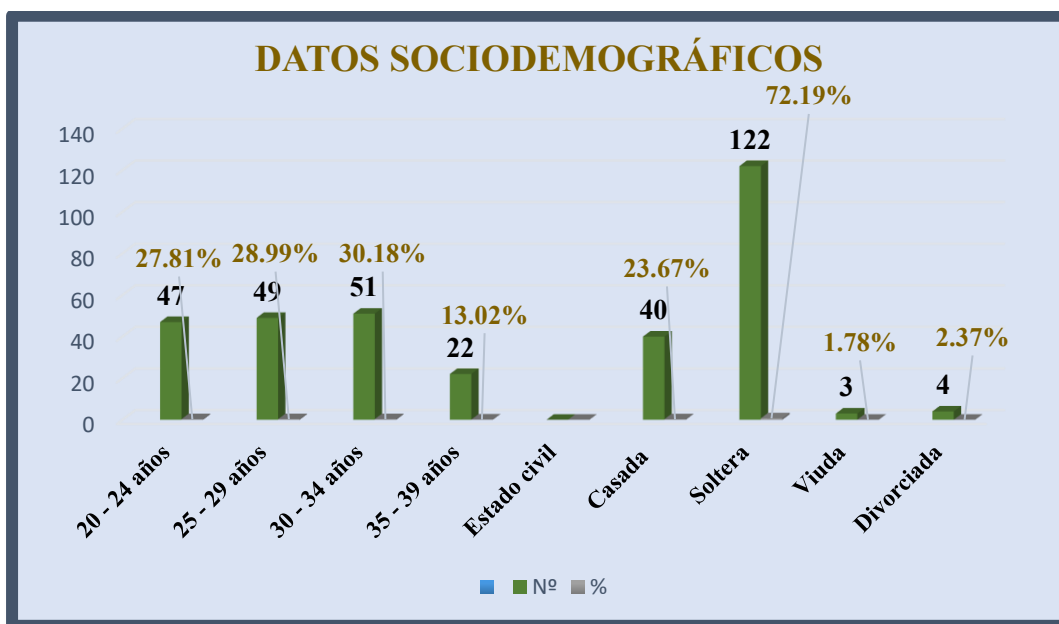
Características sociodemográficas del personal policial femenino de la Dirección de Tránsito 2025

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS		
Frecuencia de edades	Frecuencia	Porcentaje (%)
20 - 24 años	47	27.81%
25 - 29 años	49	28.99%
30 - 34 años	51	30.18%
35 - 39 años	22	13.02%
Estado civil	Frecuencia	Porcentaje (%)
Casada	40	23.81%
Soltera	121	72.02%
Viuda	3	1.79%
Divorciada	4	2.38%
TOTAL	168	100.00%

Nota: Elaboración propia

Figura 1

Frecuencia y porcentaje de las características sociodemográficas del personal policial femenino de la Dirección de Tránsito 2025



Nota: Elaboración propia

En la tabla 4 y el gráfico 01, la mayoría del personal policial femenino encuestado se encuentra entre los 25 y 34 años que representan el 59.17%, predominando mujeres jóvenes en edad reproductiva, etapa en la que se presentaban con mayor frecuencia alteraciones de la flora vaginal y cambios hormonales que favorecían infecciones. El grupo de 20 a 24 años representó el 27.81%, mientras que el de 35 a 39 años fue minoritario con un 13.02%.

Asimismo, en cuanto al estado civil, el 72.19% de las participantes son solteras, posiblemente debido a las exigencias laborales de la profesión policial, mientras que el 23.67% son casadas. Los porcentajes de viudas representa el 1.78% y finalmente las divorciadas con un 2.37% las mismas que fueron bajos. Estos datos resultaron relevantes, ya que el estado civil podía influir en los hábitos de higiene íntima y en la exposición a factores de riesgo.

4.1.2. De los Hábitos de Higiene

Tabla 5

Identificación de los hábitos de higiene en su dimensión práctica de higiene genital

Variable 1	Dimensión 1	Indicadores	Escala de medición	Frec.	Porcentaje (%)
Hábitos de Higiene	Práctica de higiene genital	Momento de lavados de manos	• Después de usar el baño	136	80.47%
			• Antes y después de usar el baño	30	17.75%
			• Antes de usar el baño	3	1.78%
		Dirección de limpieza del área genital	• De atrás hacia adelante	4	2.37%
			• De adelante hacia atrás	165	97.63%
		Lavado externo del área genital	• Diario	9	5.33%
			• Inter diario	33	19.53%
			• Ocasionalmente	127	75.15%
		Uso de jabón para zona íntima	• Si	83	49.11%
			• No	86	50.89%
		Secado del área perineal	• Si	137	81.07%
			• No	32	18.93%
		Duchas vaginales	• Si	109	64.50%
			• No	8	4.73%
			• Ocasionalmente	52	30.77%

Nota: Elaboración propia

En la tabla 5 de la muestra de estudio, de la variable Hábitos de Higiene en su Dimensión Práctica de higiene genital se puede analizar, de los hábitos de higiene genital del personal policial femenino de la Dirección de Tránsito reveló tanto prácticas adecuadas como inadecuadas. La mayoría se lava las manos después de usar el baño (80.47%), aunque solo una minoría lo hace antes y después en un 17.75%. La dirección de limpieza es mayormente correcta el 97.63% de adelante hacia atrás. Sin embargo, el lavado externo del área genital se realiza con poca frecuencia: solo el 5.33% lo hace a diario. El uso de jabón íntimo está dividido casi por igual entre quienes lo usan y quienes no. Un 81.07% seca adecuadamente el área perineal, pero aún hay un 18.93% que no lo hace. Preocupa la alta frecuencia de duchas vaginales el 64.50% habitualmente, pese a que no se recomienda por riesgos para la flora vaginal.

Tabla 6

Identificación de los hábitos de higiene en su dimensión Práctica de higiene menstrual

Variable 1	Dimensión 1	Indicadores	Escala de medición	Frec.	Porcentaje (%)
Hábitos de Higiene	Práctica de higiene menstrual	Ducha durante la menstruación	▪ Si	143	84.62%
			▪ No	26	15.38%
		Lavado de manos antes y después del cambio de toalla	▪ Siempre	124	73.37%
			▪ Ocasionalmente	36	21.30%
			▪ Nunca	9	5.33%
		Uso de protectores diarios	▪ Si	93	55.03%
▪ No	76		44.97%		

Nota: Elaboración propia

Según los datos recogidos en la Tabla 06, correspondiente a la dimensión Práctica de higiene menstrual de la variable Hábitos de Higiene, se observa que el 84.62% del personal policial femenino se ducha durante la menstruación, lo que refleja una adecuada práctica higiénica. Por otro lado, el 15.38% no realiza esta acción durante el periodo menstrual. Respecto al lavado de manos antes y después del cambio de toalla higiénica, el 73.37%

señaló hacerlo siempre, mientras que el 21.30% lo realiza de forma ocasional y un 5.33% admitió no tener este hábito, lo que representa un factor de riesgo en términos de salud e higiene íntima. En relación con el uso de protectores diarios, el 55.03% indicó utilizarlos, mientras que el 44.97% no lo hace. Aunque es una práctica frecuente, su uso prolongado o inadecuado puede generar efectos negativos si no se acompaña de una correcta higiene y cambios frecuentes.

4.1.3. De las Infecciones Vaginales

Tabla 7

Identificación de las Infecciones Vaginales en su dimensión características del flujo vaginal

Variable 2	Dimensión 1	Indicadores	Escala de medición	Frec.	Porcentaje (%)
Infecciones Vaginales	Características del flujo vaginal	Presencia de flujo vaginal	• Si	103	60.95%
			• No	66	39.05%
		Blanco grumoso	• Si	21	12.43%
			• No	148	87.57%
		Verde claro	• Si	17	10.06%
			• No	152	89.94%
		Blanco grisáceo	• Si	24	14.20%
			• No	145	85.80%
		Amarillo grumoso	• Si	20	11.83%
			• No	149	88.17%
		Olor a pescado	• Si	24	14.20%
			• No	145	85.80%

Nota: Elaboración propia

Los datos presentados en la Tabla 07, referidos a la dimensión Características del flujo vaginal dentro de la variable Infecciones Vaginales, revelan que el 60.95% del personal policial femenino manifestó tener flujo vaginal, mientras que el 39.05% no reportó esta condición. Entre las características específicas del flujo, el 12.43% indicó que es blanco y grumoso; el 10.06%, de color verde claro; el 14.20% señaló un flujo blanco grisáceo; y el

11.83% lo describió como amarillo y grumoso. Además, el 14.20% percibió un olor desagradable similar al del pescado, lo cual puede estar asociado a condiciones como la vaginosis bacteriana.

Tabla 8

Identificación de las Infecciones Vaginales en su dimensión signos y síntomas

Variable 2	Dimensión 2	Indicadores	Escala de medición	Frec.	Porcentaje (%)
Infecciones Vaginales	Signos y síntomas	Dolor en la zona genital	▪ Si	60	35.50%
			▪ No	109	64.50%
		Ardor en la zona genital	▪ Si	64	37.87%
			▪ No	105	62.13%
		Prurito	▪ Si	74	43.79%
			▪ No	95	56.21%
		Lesiones genitales	▪ Si	8	4.73%
			▪ No	161	95.27%
		Molestias urinarias	▪ Si	96	56.80%
			▪ No	73	43.20%
		Dolor en bajo vientre	▪ Si	70	41.42%
			▪ No	99	58.58%

Nota: Elaboración propia

Según los resultados de la Tabla 08, que aborda la dimensión signos y síntomas de la variable Infecciones Vaginales, se observa que un 35.50% del personal policial femenino reportó dolor en la zona genital, mientras que el 64.50% no presenta este síntoma. El 37.87% manifestó experimentar ardor en la misma zona, y un 43.79% refirió prurito o picazón, un síntoma frecuente asociado a infecciones. En cuanto a lesiones genitales, solo el 4.73% indicó su presencia, siendo un porcentaje bajo en comparación con otros síntomas. Sin embargo, un 56.80% reportó molestias urinarias, lo que podría relacionarse con infecciones del tracto urogenital. Además, el 41.42% señaló sentir dolor en la región del bajo vientre.

4.1.4. Prueba de hipótesis

Prueba de Normalidad

Se realizó el estudio estadístico descriptivo de las variables y sus respectivas dimensiones que median en la investigación. Para lo cual fue justo determinar la prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov, toda vez que, la muestra supera a 50 encuestados, además, nos permitió establecer que el estudio presentaba una distribución no paramétrica, motivo por el cual, se decidió utilizar el coeficiente de correlación de Rho de Spearman para comprobar las hipótesis.

Tabla 9

Análisis de normalidad mediante la prueba Kolmogorov-Smirnov

Variables con sus respectivas dimensiones	Kolmogorov-SmirKolmogorov		
	Estadístico	gl	Sig.
V1: Hábitos de Higiene	0.382	169	0.001
V1D1: Práctica de higiene genital	0.379	169	0.001
V1D2: Práctica de higiene menstrual	0.377	169	0.001
V2: Infecciones Vaginales	0.283	169	0.001
V2D1: Características del flujo vaginal	0.297	169	0.001
V2D2: Signos y síntomas	0.284	169	0.001

Nota: Elaboración propia.

En la tabla 09, se pueden visualizar los resultados de la prueba de normalidad realizadas a las dos variables de estudio con sus respectivas dimensiones, utilizando la prueba de Kolmogorov-Smirnov, porque supera a los 50 encuestados, los resultados obtenidos de valores son menores a 0.05, permitiendo afirmar que la distribución investigada es no paramétrica, por lo que utilizaremos Rho de Spearman para el análisis de la prueba de

hipótesis, con el fin de poder establecer el dominio y el nivel de significancia de las variables investigadas.

Prueba de Hipótesis

Tabla 10

Prueba estadística de Rho de Spearman de la Hipótesis General

Correlaciones de las variables de estudio				
			Hábitos de Higiene	Infecciones Vaginales
Rho de Spearman	Hábitos de Higiene	Coeficiente de correlación	1.000	.998**
		Sig. (unilateral)		0.000
		N	169	169
	Infecciones Vaginales	Coeficiente de correlación	.998**	1.000
		Sig. (unilateral)	0.000	
		N	169	169

Nota: Elaboración con el SPSS **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (unilateral).

En la tabla 10 se visualizada que, como $p = 0.000 < 0.05$, por lo tanto, existe una relación significativa entre los hábitos de higiene y las infecciones vaginales. Esta relación es directa, es decir, a mayores deficiencias en los hábitos de higiene, mayor es la presencia de infecciones vaginales viceversa. Además, la relación es muy alta entre ambas variables ($\rho = 0.998$).

4.1.5. Discusión de resultados

En el presente estudio se pudo evidenciar que el rango de edades se observa que la mayor parte de la población encuestada se concentra entre los 20 y los 34 años, destacándose el grupo de 30 a 34 años con un 30.18 %, seguido por los rangos de 25 a 29 años (28.99 %) y de 20 a 24 años (27.81 %). Estos datos indican que el personal femenino se encuentra mayoritariamente en una etapa reproductiva activa, lo cual resulta relevante al considerar que

en estas edades existe una mayor exposición a factores hormonales, sexuales y conductuales que pueden influir en el equilibrio de la microbiota vaginal y, por ende, en la aparición de infecciones vaginales.

Respecto al estado civil, el 72.02 % de las participantes se identificaron como solteras, mientras que solo el 23.81 % indicó estar casada. Esta información puede relacionarse con los hábitos de higiene íntima y la vida sexual activa o inactiva, aspectos que, según diversos estudios, pueden influir en la aparición de infecciones como la vaginosis bacteriana, la candidiasis y otras infecciones del tracto vaginal. Por ejemplo, algunas investigaciones han encontrado que mujeres solteras pueden tener prácticas de higiene distintas —incluyendo el uso de productos íntimos no recomendados, duchas vaginales o cambios frecuentes de parejas sexuales— lo que podría alterar el pH vaginal.

Estos hallazgos demográficos, aunque descriptivos en esta fase, permiten establecer una base sólida para la interpretación de los resultados específicos sobre los hábitos de higiene y su vinculación con las infecciones vaginales. La edad reproductiva y el estado civil, por tanto, deben ser considerados como variables potencialmente influyentes en la evaluación de factores de riesgo.

En cuanto al resultado del primero objetivo específico, analizar los hábitos de higiene relacionados con las infecciones vaginales en el personal policial femenino de la Dirección de Tránsito durante el año 2025, enfocándose en la dimensión práctica de la higiene genital. Los resultados evidencian patrones conductuales que pueden influir positiva o negativamente en la salud vaginal de las participantes.

Uno de los hallazgos más relevantes fue que el 80.47% de las mujeres encuestadas refirió lavarse las manos después de usar el baño, mientras que solo un 17.75% lo hace antes y después, y un 1.78% únicamente antes de usarlo. Esta práctica, si bien en su mayoría se realiza tras el uso del baño, refleja una limitada conciencia preventiva, ya que el lavado de

manos tanto antes como después es crucial para evitar la contaminación cruzada y la transmisión de bacterias hacia la zona genital.

En cuanto a la dirección de limpieza del área genital, el 97.63% de las encuestadas manifestó realizarla de adelante hacia atrás, lo cual es una práctica correcta y que reduce el riesgo de transportar microorganismos del área anal hacia la vagina. Este resultado es positivo y refleja un conocimiento adecuado en esta práctica específica.

No obstante, la frecuencia del lavado externo del área genital es preocupante: solo el 5.33% lo realiza a diario, mientras que un 75.15% lo hace ocasionalmente. La higiene diaria del área genital es una recomendación básica para prevenir infecciones vaginales, por lo que esta tendencia podría estar asociada a un mayor riesgo de desarrollo de vaginosis, candidiasis u otras infecciones.

El uso de jabón íntimo mostró una división casi equitativa: un 49.11% utiliza productos diseñados para la zona íntima, mientras que el 50.89% no los usa. Esta situación es ambivalente; aunque el uso de jabón íntimo puede ser beneficioso si es de pH balanceado, su mal uso o el uso de productos no especializados también puede alterar la microbiota vaginal. Por lo tanto, este indicador resalta la necesidad de educación adecuada sobre los productos más seguros para la higiene íntima.

En relación con el secado del área perineal, el 81.07% sí lo realiza, lo cual es favorable, ya que la humedad favorece la proliferación de microorganismos. Sin embargo, el 18.93% que no lo hace representa un grupo vulnerable a desarrollar infecciones por exceso de humedad en la zona.

Finalmente, se encontró que el 64.50% de las encuestadas practica duchas vaginales, y un 30.77% lo hace ocasionalmente. Este resultado es alarmante, dado que las duchas vaginales no solo son innecesarias en la mayoría de los casos, sino que están asociadas con un aumento del riesgo de infecciones vaginales y alteraciones del equilibrio natural de la flora

vaginal. Este hallazgo sugiere la persistencia de creencias erróneas o desinformación sobre los cuidados adecuados de la salud íntima femenina.

La identificación de estas prácticas permite establecer líneas de intervención preventiva para reducir la incidencia de infecciones vaginales en el personal policial femenino, destacando la importancia de una formación continua en salud íntima, el acceso a productos adecuados y la promoción de hábitos higiénicos sostenibles.

En cuanto a la Discusión de Resultados en la dimensión de práctica de higiene menstrual muestran, en general, conductas adecuadas entre el personal policial femenino, aunque aún persisten ciertas prácticas que pueden representar riesgos para la salud íntima.

El 84.62% de las encuestadas indicó que se ducha durante la menstruación, lo cual es una práctica saludable que contribuye a mantener una buena higiene corporal. Sin embargo, un 15.38% no lo hace, lo que podría deberse a mitos o limitaciones en el entorno laboral.

Respecto al lavado de manos antes y después de cambiar la toalla sanitaria, el 73.37% lo realiza siempre, mientras que el 21.30% lo hace ocasionalmente y un 5.33% nunca lo hace. Esta última cifra es preocupante, ya que una higiene de manos deficiente en este contexto puede aumentar el riesgo de infecciones vaginales y urinarias.

En cuanto al uso de protectores diarios, un 55.03% reporta utilizarlos, aunque su uso prolongado puede generar humedad y alterar el equilibrio del pH vaginal. Por tanto, esta práctica debe ser manejada con precaución, priorizando el cambio frecuente y el uso adecuado.

En cuanto a la discusión de resultados del segundo objetivo específico, identificar las infecciones vaginales, en relación con la presencia y características del flujo vaginal, el 60.95% de las mujeres reportó tener flujo, lo que puede ser un indicio de alteraciones vaginales. Se identificaron características anormales como flujo blanco grumoso (12.43%), blanco grisáceo con olor a pescado (14.20%), verde claro (10.06%) y amarillo grumoso (11.83%), que podrían estar relacionadas con infecciones como candidiasis, vaginosis

bacteriana o tricomoniasis. La presencia de mal olor vaginal también fue reportada por un 14.20%, lo cual refuerza la sospecha de desequilibrios en la flora vaginal.

En cuanto a la dimensión de signos y síntomas de infecciones vaginales, los resultados revelan una prevalencia significativa de molestias entre las participantes, lo que refuerza la sospecha de afecciones ginecológicas asociadas a prácticas de higiene inadecuadas.

El síntoma más frecuente reportado fue el prurito o picazón en la zona genital, con un 43.79% de las encuestadas, seguido por molestias urinarias (56.80%) y dolor en el bajo vientre (41.42%). Estos signos son característicos de afecciones como candidiasis, vaginosis bacteriana o infecciones del tracto urinario, y su alta incidencia podría estar relacionada con factores como el uso frecuente de duchas vaginales, la higiene genital ocasional o el uso prolongado de protectores diarios.

El ardor genital también fue reportado por un 37.87%, y el dolor en la zona íntima por un 35.50%, lo que indica incomodidad persistente en una parte considerable de la muestra. Aunque la presencia de lesiones genitales fue baja (4.73%), este hallazgo no deja de ser relevante, ya que puede indicar infecciones de transmisión sexual o procesos inflamatorios más severos.

Estos síntomas, sumados a los hallazgos previamente analizados sobre las características del flujo vaginal, evidencian que una parte importante del personal policial femenino presenta manifestaciones clínicas compatibles con infecciones vaginales. Esto destaca la importancia de implementar programas de salud preventiva, que incluyan educación sobre higiene íntima, acceso a controles ginecológicos periódicos y tratamiento oportuno, especialmente en un entorno laboral como el policial, donde el estrés y las condiciones físicas pueden favorecer la aparición o el empeoramiento de estas infecciones.

Finalmente, Para evaluar la hipótesis general del estudio, se aplicó la prueba estadística no paramétrica de Rho de Spearman, con el fin de determinar la relación entre los

hábitos de higiene y las infecciones vaginales en el personal policial femenino de la Dirección de Tránsito.

El resultado arrojó un valor de $\rho = 0.998$, con un nivel de significancia de $p = 0.000$, el cual es menor al valor crítico de 0.05. Esto indica que existe una relación significativa entre ambas variables. Dado que el coeficiente de correlación es positivo y cercano a 1, se establece que la relación es directa y muy fuerte.

Esto significa que, a mayores deficiencias en los hábitos de higiene, mayor es la presencia de infecciones vaginales, y viceversa: una mejor higiene se asocia con una menor prevalencia de síntomas o manifestaciones clínicas relacionadas. Estos resultados confirman la hipótesis planteada y coinciden con la tendencia observada en las dimensiones analizadas previamente, donde prácticas inadecuadas de higiene íntima se vincularon con signos clínicos frecuentes como flujo anormal, prurito y molestias urinarias.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

1.1. Conclusiones:

- **Primera:** Se concluye que la mayoría del personal policial femenino encuestado se encuentra en edad reproductiva, principalmente entre los 25 y 34 años, etapa en la que son más comunes las alteraciones hormonales y de la flora vaginal, lo que aumenta la predisposición a infecciones. Además, el predominio de mujeres solteras sugiere que el estado civil, posiblemente influenciado por las exigencias laborales, puede incidir en los hábitos de higiene íntima y en la exposición a factores de riesgo para la salud vaginal.

- **Segunda:** Se concluye que los hábitos de higiene genital del personal policial femenino de la Dirección de Tránsito presentan una combinación de prácticas adecuadas e inadecuadas. El 80.47% se lava las manos después de usar el baño, pero solo el 17.75% lo hace antes y después, lo cual limita la prevención de infecciones. La dirección de limpieza es correcta en el 97.63% de las encuestadas, y el 81.07% seca adecuadamente el área perineal. No obstante, solo el 5.33% realiza el lavado externo diario del área genital, y el 64.50% practica duchas vaginales de forma habitual, lo cual representa un riesgo para el equilibrio de la flora vaginal. Además, el uso de jabón íntimo está dividido, con un 49.11% que lo emplea y un 50.89% que no, reflejando falta de criterios claros en su aplicación.

- **Tercera:** se concluye que la mayoría del personal policial femenino mantiene prácticas higiénicas adecuadas durante la menstruación, como lo demuestra el 84.62% que se ducha durante el periodo y el 73.37% que se lava siempre las manos antes y después del cambio de toalla sanitaria. Sin embargo, persisten hábitos que representan riesgos para la salud íntima: un 15.38% no se ducha durante la menstruación, un 26.63% no

tiene un lavado de manos constante, y el 55.03% utiliza protectores diarios, práctica que, si no se acompaña de una higiene adecuada y cambios frecuentes, puede favorecer alteraciones en la flora vaginal.

- **Cuarta:** Se concluye que el 60.95% del personal policial femenino presentó flujo vaginal, lo que representa una alta frecuencia de posibles alteraciones en la salud íntima. Entre los tipos de flujo reportados, destacan características anormales como flujo blanco y grumoso (12.43%), verde claro (10.06%), blanco grisáceo (14.20%) y amarillo grumoso (11.83%), además de la presencia de olor desagradable tipo pescado en un 14.20% de los casos. Estos signos sugieren la posible presencia de infecciones como candidiasis, tricomoniasis o vaginosis bacteriana, lo que evidencia la necesidad de atención médica oportuna y refuerzo en las prácticas de higiene.
- **Quinta:** Se concluye que una parte considerable del personal policial femenino presentó signos y síntomas compatibles con infecciones vaginales, destacando el prurito (43.79%), el ardor genital (37.87%) y el dolor en la zona íntima (35.50%). Además, el 56.80% reportó molestias urinarias y el 41.42% dolor en el bajo vientre, lo que sugiere una posible afectación del tracto urogenital. Aunque la presencia de lesiones genitales fue baja (4.73%), la frecuencia de otros síntomas evidencia la necesidad de evaluación médica y refuerzo en medidas preventivas de salud íntima.
- **Sexta:** Se concluye que existe una relación significativa y directamente proporcional entre los hábitos de higiene y las infecciones vaginales en el personal policial femenino ($p = 0.000 < 0.05$). Esta relación es muy alta, con un coeficiente de correlación de Spearman de $\rho = 0.998$, lo que indica que, a mayor deficiencia en los hábitos de higiene, mayor es la presencia de infecciones vaginales, y viceversa.

1.2. Recomendaciones:

- Se recomienda implementar programas de educación y prevención en salud vaginal para el personal policial femenino, con énfasis en higiene íntima y control médico regular, considerando su edad reproductiva y las exigencias laborales.
- Se recomienda fortalecer la educación sobre higiene genital en el personal policial femenino, promoviendo prácticas adecuadas como el lavado externo diario y evitando duchas vaginales, con el fin de prevenir infecciones y preservar la salud íntima.
- Se recomienda reforzar la educación sobre higiene menstrual, promoviendo el baño diario, el lavado de manos constante y el uso adecuado de protectores diarios, para prevenir alteraciones en la flora vaginal y mantener una salud íntima óptima.
- Se recomienda facilitar el acceso a atención médica ginecológica y reforzar la educación sobre signos de infecciones vaginales, para promover la detección oportuna y mejorar las prácticas de higiene íntima en el personal policial femenino.
- Se recomienda realizar evaluaciones médicas periódicas y fortalecer las medidas preventivas en salud íntima, para detectar y tratar oportunamente posibles infecciones del tracto urogenital en el personal policial femenino.
- Se recomienda implementar estrategias permanentes de promoción de hábitos de higiene íntima, dado el fuerte vínculo entre prácticas inadecuadas y la presencia de infecciones vaginales en el personal policial femenino.

CAPITULO V: REFERENCIA

1. J. Mouzo, (2023) en su artículo del Diario del País, obtenido a través de la página:
<https://elpais.com/salud-y-bienestar/2023-04-04/infecciones-vaginales-el-75-de-las-mujeres-lo-sufre-al-menos-una-vez-en-la-vida.html>.
2. Organización Mundial de la Salud (OMS (2021). Infecciones vaginales y su manejo.
<https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-higiene-manos-2023#:text=La%20OMS%20cree%20que%20ninguna.trabajo%20de%20quien%20la%20entrega>.
3. Ciencias&Salud (2021), en su artículo académico: Vaginosis Bacteriana Actualización y novedad terapéutica.
<https://revistacienciaysalud.ac.cr/ojs/index.php/cienciaysalud/article/view/387/491>.
4. Infobae (2022), en su art. EsSalud alerta que el 70% de mujeres peruanas que se atienden en ginecología padecen de clamidia.
<https://www.infobae.com/america/peru/2022/10/21/essalud-alerta-que-el-70-de-mujeres-peruanas-que-se-atenden-en-ginecologia-padecen-de-clamidia/>.
5. IMQ. (2022). Higiene íntima. Canal Salud IMQ
<https://canalsalud.imq.es/blog/higiene-intima>.
6. JONNPR (2021) salud comunitaria una revisión de los pilares, enfoques, instrumentos de intervención y su integración con la atención primaria.

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2021000200011.

7. Chicaiza, R. Guadalupe. S. (2023). Conocimiento y prevención sobre las infecciones asociadas al cuidado en el personal de enfermería, revista Latinoamérica a de ciencias y humanidades <https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.721>
8. Toffoletti, P., & Pérez Velilla, M. A. (2023). Caracterización de los principales agentes patógenos causantes de infecciones vaginales en gestantes atendidas en un Hospital Distrital de Paraguay, febrero a junio de 2023. Revista Hispanoamericana de Ciencias de la Salud, 10(2).<https://www.uhsalud.com/index.php/revhispano/article/view/812>
9. Duran, A (2022). Infecciones Vaginales y Factores de Riesgo en Mujeres en Edad Reproductiva, artículo de Investigación, ciencias de la salud <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2645/5996>
10. Pórtela, D (2023) Infección vaginal como riesgo preconcepcional y su incidencia en consultorios del municipio de güines, Mayabeque, Cuba. <https://revspimed.sld.cu/index.php/spimed/article/view/173/pdf>
11. Medina, O. (2024). Infecciones vaginales: un problema de salud pública en México. *Revista Médica de la Universidad Autónoma de Sinaloa*, https://hospital.uas.edu.mx/revmeduas/articulos/v14/n1/infeccionesvaginales_ar.html.

12. Gutarra (2022), Síndrome de flujo vaginal y los hábitos de higiene en mujeres en edad fértil en el distrito de Pazos, 2022.recuperado
[https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/10937/T010_42343531_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y.](https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/10937/T010_42343531_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
13. Ticse Estrella, M. R. (2022). Factores asociados a la higiene íntima femenina y síndrome de flujo vaginal en usuarias atendidas en el centro de salud Huasahuasi - Tarma, 2020 [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión]. Repositorio Institucional UNDAC.
<https://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/2700>
14. Gamarra P (2023) Factores personales y síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego, 2021.
[https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/5317/T037_44938004_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y.](https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/5317/T037_44938004_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Hernández-Ríos, E. (2019). Prevalencia de vaginitis y vaginosis bacteriana en personal policial de la provincia de Ica, Perú. Revista Médica Panacea, 1(2), 40-43. de
<https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/90>
16. Gallardo Huamán, J. (2024). Hábitos de higiene y síndrome de flujo vaginal en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca, 2023. Tesis de maestría, Universidad Nacional de Trujillo. [https://dspace.unitru.edu.pe/items/41ad20bb-a0e3-4e09-99ed-cfc7e30e6733.](https://dspace.unitru.edu.pe/items/41ad20bb-a0e3-4e09-99ed-cfc7e30e6733)
17. Ministerio de Salud del Perú. (2008). Guías de práctica clínica y de procedimientos en ginecología [https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3319.pdf.](https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3319.pdf)

18. Manual MDS (2023) en su publicación Introducción a la vaginitis (infección o inflamación vaginal), <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/salud-femenina/vaginitis-cervicitis-y-enfermedad-inflamatoria-pelvica/introducci%C3%B3n-a-la-vaginitis-infecci%C3%B3n-o-inflamaci%C3%B3n-vaginal>.
19. Goje, O. (2023) Vaginosis bacteriana. En Manual MSD versión para profesionales. <https://msdmanuals.com/es/professional/ginecolo-y-obstetricia/vaginitis-cervicitis-y-enfermedad-inflamatoria-pelvica/vaginosis-bacteriana>.
20. Ministerio de Salud del Perú. (2000). Manual de procedimiento para la atención medica periódica <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2910.pdf>.
21. Mayo Clinic. (2023). Candidosis vaginal: Síntomas y causas <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/yeast-infection/symptoms-causes/syc-20378999>.
22. Mayo Clinic. (s.f.). Vaginitis - Síntomas y causas. Mayo Clinic. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/vaginitis/symptoms-causes/syc-20354707>
23. García, P. (2018). Cervicitis: actualización y manejo en la era de las técnicas moleculares. Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0213005X18304038>.
24. Clínica Mayo. (2023). Clamidia: Síntomas y causas. mayo <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/chlamydia/symptoms-causes/syc-20355349>.
25. Trejos Valverde R. Tricomoniasis. Revista. Medico Cos,Cen. (2012). <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2012/rmc122d.pdf>

26. Escuela Cántabra de Salud. (s.f.). Hábitos de higiene. Escuela Cántabra de Salud.
<https://www.escuelacantabradesalud.es/estilos-vida/habitos-de-higiene>.
27. López, M., Ubilla, F., Morales, C., Zitko, P., Burgos, V., & Rivera, A. (2015).
Hábitos higiénicos vulvo-vaginales de consultantes ambulatorias en gineco-
obstetricia. CHIL, 80(4), 282-288 <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v80n4/art02.pdf>.
28. Guevara, (2016) “conocimiento y aplicación de *técnicas* de higiene íntima.
<https://dspace.unl.edu.ec/pdf>
29. González, M., & Pérez, L. (2023). Estudio sobre la salud materna en la región andina.
Revista Peruana de Investigación en Maternidad y Perinatología, 10(2), 45-59.
[https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/224/
278](https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/224/278)
30. Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. P. (2014).
Metodología de la investigación (6ª ed.). McGraw Hill. [https://www.esup.edu.pe/wp-
content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-
Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf](https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf)
31. Humberto Ñaupas Paitán (2013). Metodología de la investigación Cuantitativa -
Cualitativa y Redacción de la Tesis.
<http://librodigital.sangregorio.edu.ec/librosusgp/B0028.pdf>
32. Bupa Salud, (2025). Hábitos de Higiene personal : Importancia beneficios
<https://www.bupalud.com/salud/higiene-personal>
33. Mayo Clinic. Flujo vaginal [Internet]. Rochester (MN): Mayo Foundation for Medical
Education and Research; 2023 [citado 21 de mayo de 2025].
[https://www.mayoclinic.org/es/symptoms/vaginal-discharge/basics/definition/sym-
20050825](https://www.mayoclinic.org/es/symptoms/vaginal-discharge/basics/definition/sym-20050825).

34. Vidal Borrás E, Ugarte Rodríguez CJ. Síndrome de flujo vaginal. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2010 [citado 21 de mayo de 2025];36(4):29-33. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2010000400013

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE	METODOLOGIA
<p style="text-align: center;">Problema general</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ¿Cuál es la relación entre los hábitos de higiene y las infecciones vaginales en el personal policial femenino de la Dirección de Tránsito, 2025? <p style="text-align: center;">Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ PE.1: ¿Cuáles son los hábitos de higiene personal policial femenino de la Dirección de Tránsito? ▪ PE.2: ¿Cuál es el tipo de infecciones vaginales en el personal policial femenino de la Dirección de Tránsito? 	<p style="text-align: center;">Objetivo general</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Determinar la relación entre los hábitos de higiene y las infecciones vaginales en el personal policial femenino de la Dirección de Tránsito, 2025. <p style="text-align: center;">Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ OE.1: Identificar los hábitos de higiene personal policial femenino de la Dirección de Tránsito. ▪ OE.2: Identificar el tipo de infecciones vaginales en el personal policial femenino de la Dirección de Tránsito. 	<p style="text-align: center;">Hipótesis general</p> <p>Hipótesis nula (H0): H0: No existe relación significativa entre los hábitos de higiene y las infecciones vaginales en el personal policial femenino de la Dirección de Tránsito, 2025.</p> <p>Hipótesis alterna (H1): H1: Existe relación significativa entre los hábitos de higiene y las infecciones vaginales en el personal policial femenino de la Dirección de Tránsito, 2025.</p>	<p style="text-align: center;">Variable Dependiente: Infecciones vaginales</p> <p>Las infecciones vaginales son alteraciones comunes que afectan la salud íntima femenina, relacionadas con factores como desequilibrios en la flora vaginal, prácticas de higiene inadecuadas o conductas de riesgo. Según la Dra. Jeanne Marrazzo, especialista en enfermedades infecciosas, "el mantenimiento de un microbioma vaginal saludable, predominantemente compuesto por lactobacilos, es esencial para prevenir infecciones como la vaginosis bacteriana y la candidiasis vaginal, que pueden surgir debido a cambios en el pH vaginal y la flora microbiana" (Marrazzo, 2011).</p> <p style="text-align: center;">Variable Independiente: Hábitos de Higiene</p> <p>Los hábitos de higiene</p>	<p style="text-align: center;">Tipo y nivel de estudio</p> <p style="text-align: center;">Método: descriptivo</p> <p style="text-align: center;">Enfoque: cuantitativo</p> <p style="text-align: center;">Tipo: correlacional</p> <p style="text-align: center;">Diseño: no experimental y de corte transversal</p> <p style="text-align: center;">Población</p> <p style="text-align: center;">300 policías femeninas</p> <p style="text-align: center;">Muestra</p> <p style="text-align: center;">169 mujeres Muestreo</p> <p style="text-align: center;">Muestreo: No probabilístico</p> <p style="text-align: center;">Técnica: Encuesta</p> <p style="text-align: center;">Instrumento: Cuestionario sobre conocimientos los hábitos de higiene y las infecciones vaginales</p> <p style="text-align: center;">Análisis estadístico</p>

			<p>juegan un papel crucial en la prevención de infecciones vaginales, ya que contribuyen a mantener el equilibrio del microbioma vaginal y a evitar la proliferación de microorganismos patógenos. Según el ginecólogo y especialista en salud femenina, Dr. Thomas Björk, "la práctica de una higiene adecuada, como el uso de productos no irritantes y el lavado externo diario, ayuda a preservar la flora natural de la vagina, reduciendo significativamente el riesgo de desarrollar infecciones como vaginosis bacteriana y candidiasis" (Björk, 2020).</p>	<p>Técnicas de procesamiento de información: Paquete IBM SPSS versión 26</p>
--	--	--	---	--

Nota: Elaboración propia

Anexo 2: Instrumentos

CUESTIONARIO CON SU ASENTIMIENTO Y CONSENTIMIENTO

Instrumento de medición

Instrucción: Estimado efectivo policial femenino, agradecemos de antemano su colaboración para la realización de este estudio, seguidamente le pedimos que marque o complete la información solicitada en cada sección del cuestionario. Tenga en cuenta que no hay respuesta correcta o incorrecta y que todos los datos proporcionados serán tratados con estricta confidencialidad.

PARTE I: DATOS GENERALES

Edad: (20 – 24), (25 – 29), (30 – 34), (35 – 39)

Estado civil: (Soltero), (Casada), (viuda), (divorciada)

PARTE II: HABITOS DE HIGIENE

1. ¿En qué momento realiza el lavado de manos?
 - Después de usar el baño ()
 - Antes y después de usar el baño ()
 - Antes de usar el baño ()
2. ¿En qué dirección realiza la limpieza del área genital?
 - De ataras hacia adelante ()
 - De adelante hacia atrás ()
3. Se realiza lavados externos del área genital
 - Diario ()
 - Interdiario ()
 - Ocasionalmente ()
4. ¿Utiliza un jabón especial para la zona íntima?
 - Si ()

- No ()
5. ¿Se realiza el secado del área genital?
- Si ()
- No ()
6. ¿Se realiza duchas vaginales?
- Si ()
- No ()
7. ¿Qué materia de ropa interior utiliza?
- Algodón ()
- Sintético ()
8. ¿Con que frecuencia se cambia de ropa interior?
- A diario ()
- Interdiario ()
- Una vez por semana ()
9. ¿Se ha realizado depilación de vello púbico?
- Si ()
- No ()

PARTE III: INFECCIONES VAGINALES

Sección 1: Presencia de infección vaginal

1. ¿ Ha presentado flujo vaginal en los últimos 3 meses?

Si ()

No ()

Si la respuesta es “Si” continúe con el cuestionario; caso contrario, entréguelo

Sección 2: Características de la infección vaginal

1. ¿Qué características tiene o tuvo el flujo vaginal?

Blanco grumoso (aspecto de leche cortada) Si () No ()

CARTA DE PRESENTACION

Medico Gineco-Obstetra: Pisfil Colchado Carlos Enrique

Presente

Asunto: **VALIDACION DE INSTRUMENTO A TRAVEZ DE JUICIO DE EXPERTO**

Es un placer dirigirme a usted para hacerle llegar mi saludo y, al mismo tiempo, informarle que, como bachiller en la carrera de Obstetricia, necesito validar los instrumentos que utilizaré para recopilar la información esencial para mi investigación, la cual me permitirá obtener el título profesional de Licenciada/o en Obstetricia.

El título nombre de mi proyecto de investigación es. “HÁBITOS DE HIGIENE Y SU RELACIÓN CON LAS INFECCIONES VAGINALES EN EL PERSONAL POLICIAL FEMENINO DE LA DIRECCION DE TRANSITO, 2025”, Dado que es fundamental contar con la aprobación de docentes especializados para la aplicación de estos instrumentos, he considerado oportuno acudir a usted, debido a su reconocida experiencia en Salud Materna.

Adjunto el expediente de validación, el cual incluye:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Con el mayor respeto y consideración, me despido, expresándole mi agradecimiento por la atención brindada a la presente.

Atentamente.



Evelyn Yasuri Carlos Ventura

DNI.71232789

DEFINICION CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES

Variable 1: Hábitos de higiene

Los hábitos de higiene son prácticas y rutinas que ayudan a mantener el cuerpo limpio y en buen estado de salud, además de prevenir el desarrollo de enfermedades.

Dimensiones:

Práctica de higiene genital: El concepto de práctica de higiene genital se refiere al conjunto de acciones y cuidados rutinarios que se realizan para mantener limpia y saludable la zona genital, con el fin de prevenir infecciones, malestares, malos olores y preservar la salud general del aparato reproductor, tanto en hombres como en mujeres.

Práctica de higiene menstrual: La práctica de higiene menstrual se refiere al conjunto de cuidados y medidas que las personas menstruantes deben adoptar durante su ciclo menstrual para mantener la salud genital, prevenir infecciones y garantizar el bienestar físico y emocional. Esta práctica implica la limpieza adecuada de la zona genital y el uso correcto de productos menstruales, como toallas sanitarias, tampones, copas menstruales, entre otros.

Variable 2: Infecciones Vaginales

Las infecciones vaginales son afecciones comunes que afectan la zona genital femenina y suelen ser causadas por un desequilibrio en la flora bacteriana natural de la vagina o por la presencia de microorganismos patógenos. Estas infecciones pueden generar molestias como picazón, ardor, dolor y secreciones anormales.

Dimensiones:

Características del flujo vaginal: El flujo vaginal es una secreción fisiológica compuesta principalmente por agua, moco cervical, células epiteliales exfoliadas, bacterias y otras sustancias provenientes de las glándulas vaginales y del cuello uterino. Su función principal es mantener la salud vaginal al proporcionar lubricación, regular el pH vaginal y proteger contra infecciones. Las características del flujo, como su color, cantidad, textura, consistencia y olor, varían a lo largo del ciclo menstrual en respuesta a los cambios hormonales, y pueden servir como indicadores de la salud reproductiva. Alteraciones en estas características, como cambios en el color, un olor fuerte o una textura inusual, pueden señalar infecciones o desequilibrios hormonales que requieren atención médica.

Signos y síntomas: Los signos son indicios visibles y medibles de una enfermedad o condición, que pueden ser identificados por un profesional de la salud a través de un examen físico, pruebas de laboratorio o estudios de diagnóstico por imágenes. Ejemplos de signos incluyen fiebre, erupciones, cambios en la presión arterial o anormalidades en los resultados de pruebas.

Por otro lado, los síntomas son manifestaciones subjetivas que el paciente experimenta y describe, pero que no pueden ser observadas directamente por el médico. Estos dependen de la percepción personal del individuo y pueden incluir dolor, fatiga, mareos, náuseas, o sensación de malestar general. Ambos, signos y síntomas, son esenciales para el diagnóstico médico, ya que proporcionan pistas sobre la presencia, la gravedad y el tipo de afección que se está evaluando, y ayudan a guiar el tratamiento adecuado

Anexo:03 Validez del instrumento

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: "HÁBITOS DE HIGIENE RELACIONADO A LAS INFECCIONES VAGINALES EN EL PERSONAL POLICIAL FEMENINO DE LA DIRECCIÓN DE TRÁNSITO, 2025"

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Variable 1: Hábitos de Higiene								
DIMENSIÓN: Práctica de higiene genital		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Momento de lavados de manos	X		X		X		
2	Dirección de limpieza del área genital	X		X		X		
3	Lavado externo del área genital	X		X		X		
4	Uso de jabón para zona íntima	X		X		X		
5	Secado del área perineal	X		X		X		
6	Duchas vaginales	X		X		X		
DIMENSIÓN: Práctica de higiene menstrual		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Ducha durante la menstruación	X		X		X		
2	Lavado de manos antes y después del cambio de toalla	X		X		X		
3	Uso de protectores diarios	X		X		X		

Variable 2: Infecciones Vaginales								
DIMENSIÓN: Características del flujo vaginal		Si	No	Si	No	Si	No	

1	Presencia de flujo vaginal	X		X		X		
2	Blanco grumoso	X		X		X		
3	Verde claro	X		X		X		
4	Blanco grisáceo	X		X		X		
5	Amarillo grumoso	X		X		X		
6	Olor a pescado	X		X		X		
Variable Signos y síntomas								
1	Dolor en la zona genital	X		X		X		
2	Ardor en la zona genital	X		X		X		
3	Prurito	X		X		X		
4	Lesiones genitales	X		X		X		
6	Molestias urinarias	X		X		X		
7	Dolor en bajo vientre	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): *Si, Presenta Suficiencia*

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: *Pispa Colchado Carlos Enrique*

DNI: *47787032*

Especialidad del validador: *Médico General - Obstetra*



¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

20 de marzo de 2025



Dr. Carlos Pispa Colchado
OBSTETRICIA
C.O.C. N.º 10.000.000.000.000

CAR.TA DE PRESENTACION

Lic. Olivera Vega Erika Mar
Obstetra, Diplomada de salud sexual

Presente

Asunto: **VALIDACION DE INSTRUMENTO A TRAVEZ DE JUICIO DE EXPERTO**

Es un placer dirigirme a usted para hacerle llegar mi saludo y, al mismo tiempo, informarle que, como bachiller en la carrera de Obstetricia, necesito validar los instrumentos que utilizaré para recopilar la información esencial para mi investigación, la cual me permitirá obtener el título profesional de Licenciada/o en Obstetricia.


El título nombre de mi proyecto de investigación es. “HÁBITOS DE HIGIENE Y SU RELACIÓN CON LAS INFECCIONES VAGINALES EN EL PERSONAL POLICIAL FEMENINO DE LA DIRECCION DE TRANSITO, 2025”, Dado que es fundamental contar con la aprobación de docentes especializados para la aplicación de estos instrumentos, he considerado oportuno acudir a usted, debido a su reconocida experiencia en Salud Materna.

Adjunto el expediente de validación, el cual incluye:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Con el mayor respeto y consideración, me despido, expresándole mi agradecimiento por la atención brindada a la presente.

Atentamente.



Evelyn Yasuri Carlos Ventura

DNI.71232789

Anexo3 Juicio de expertos

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS.

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: "HÁBITOS DE HIGIENE RELACIONADO A LAS INFECCIONES VAGINALES EN EL PERSONAL POLICIAL FEMENINO DE LA DIRECCIÓN DE TRÁNSITO, 2025"

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Variable 1: Hábitos de Higiene								
DIMENSIÓN: Práctica de higiene genital		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Momento de lavados de manos	X		X		X		
2	Dirección de limpieza del área genital	X		X		X		
3	Lavado externo del área genital	X		X		X		
4	Uso de jabón para zona íntima	X		X		X		
5	Secado del área perineal	X		X		X		
6	Duchas vaginales	X		X		X		
DIMENSIÓN: Práctica de higiene menstrual		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Ducha durante la menstruación	X		X		X		
2	Lavado de manos antes y después del cambio de toalla	X		X		X		
3	Uso de protectores diarios	X		X		X		
Variable 2: Infecciones Vaginales								
DIMENSIÓN: Características del flujo vaginal		Si	No	Si	No	Si	No	

1	Presencia de flujo vaginal	X		X		X		
2	Blanco grumoso	X		X		X		
3	Verde claro	X		X		X		
4	Blanco grisáceo	X		X		X		
5	Amarillo grumoso	X		X		X		
6	Olor a pescado	X		X		X		
Variable Signos y síntomas								
1	Dolor en la zona genital	X		X		X		
2	Ardor en la zona genital	X		X		X		
3	Prurito	X		X		X		
4	Lesiones genitales	X		X		X		
6	Molestias urinarias	X		X		X		
7	Dolor en bajo vientre	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si, presento suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Olvera Vega Erika Mar

DNI: 73356620

Especialidad del validador: Lic. Obstetricia, diplomado en Salud Sexual.

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

20 de marzo de 2025



Erika Mar Olvera Vega
OBSTETRA
C.O.P. N° 43899

CAR.TA DE PRESENTACION

Presente: : Silva Fernández Ledy Ayde
Medico Gineco-Obstetra

Asunto: VALIDACION DE INSTRUMENTO A TRAVEZ DE JUICIO DE EXPERTO

Es un placer dirigirme a usted para hacerle llegar mi saludo y, al mismo tiempo, informarle que, como bachiller en la carrera de Obstetricia, necesito validar los instrumentos que utilizaré para recopilar la información esencial para mi investigación, la cual me permitirá obtener el título profesional de Licenciada/o en Obstetricia.

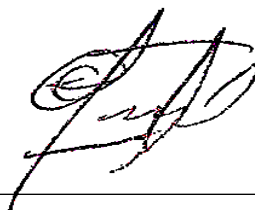
El título nombre de mi proyecto de investigación es. “HÁBITOS DE HIGIENE Y SU RELACIÓN CON LAS INFECCIONES VAGINALES EN EL PERSONAL POLICIAL FEMENINO DE LA DIRECCION DE TRANSITO, 2025”, Dado que es fundamental contar con la aprobación de docentes especializados para la aplicación de estos instrumentos, he considerado oportuno acudir a usted, debido a su reconocida experiencia en Salud Materna.

Adjunto el expediente de validación, el cual incluye:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Con el mayor respeto y consideración, me despido, expresándole mi agradecimiento por la atención brindada a la presente.

Atentamente.



Evelyn Yasuri Carlos Ventura

DNI.71232789

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "HÁBITOS DE HIGIENE RELACIONADO A LAS INFECCIONES VAGINALES EN EL PERSONAL POLICIAL FEMENINO DE LA DIRECCIÓN DE TRÁNSITO, 2025"

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Variable 1: Hábitos de Higiene								
DIMENSIÓN: Práctica de higiene genital		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Momento de lavados de manos	X		X		X		
2	Dirección de limpieza del área genital	X		X		X		
3	Lavado externo del área genital	X		X		X		
4	Uso de jabón para zona íntima	X		X		X		
5	Secado del área perineal	X		X		X		
6	Duchas vaginales	X		X		X		
DIMENSIÓN: Práctica de higiene menstrual		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Ducha durante la menstruación	X		X		X		
2	Lavado de manos antes y después del cambio de toalla	X		X		X		
3	Uso de protectores diarios	X		X		X		
Variable 2: Infecciones Vaginales								
DIMENSIÓN: Características del flujo vaginal		Si	No	Si	No	Si	No	

1	Presencia de flujo vaginal	X		X		X		
2	Blanco grumoso	X		X		X		
3	Verde claro	X		X		X		
4	Blanco grisáceo	X		X		X		
5	Amarillo grumoso	X		X		X		
6	Olor a pescado	X		X		X		
Variable Signos y síntomas								
1	Dolor en la zona genital	X		X		X		
2	Ardor en la zona genital	X		X		X		
3	Prurito	X		X		X		
4	Lesiones genitales	X		X		X		
6	Molestias urinarias	X		X		X		
7	Dolor en bajo vientre	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si, presenta suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: Ledy Ayde Silva Fernandez

DNI: 70793897

Especialidad del validador: Médico Gineco-Obstetra

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

20 de marzo de 2025



Ledy A. Silva Pe. Gómez
MÉDICO ESPECIALISTA
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Firma del Experto Informante

Anexo:04 Confiabilidad del instrumento

Confiabilidad hábitos de Higiene

N° DE ÍTEMS DE LA VARIABLE: HABITOS DE HIGIENE											
N°	Nº ENCUESTADOS	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	SUMA
1	COCHACHIN CRUZ KATT	2	2	2	3	2	1	2	2	1	17
2	CONDORI PAMPA BLAN	2	2	2	3	2	1	2	2	1	17
3	SAHUA ROJAS EVELYN N	3	3	3	3	3	1	3	3	5	27
4	YMBERTIS PANDURO AN	1	4	1	1	1	3	1	1	1	14
5	AQUINO LEON VICTORIA	2	2	2	3	2	1	2	2	1	17
6	BEDON NARVAEZ MARI	2	2	2	3	2	1	2	2	1	17
7	BELLIDO ROSAS BRENDA	3	3	3	3	3	1	3	3	5	27
8	CARRASCO AMADO LOR	1	4	1	1	1	3	1	1	1	14
9	CASTRO GOMEZ KELLY E	2	2	2	3	2	1	2	2	1	17
10	CRUZ QUISIYUPANQUI C	2	2	2	3	2	1	2	2	1	17
158	TORRES CARRASCO XIO	2	2	2	3	2	1	2	2	1	17
159	TORRES ORTIZ MAGALI	3	3	3	3	3	1	3	3	5	27
160	VALQUI CUIPAL LICELY	1	4	1	1	1	3	1	1	1	14
161	VALLE AUCCAYLLE SUSAN	2	2	2	3	2	1	2	2	1	17
162	VILLEGAS IZIQUE ROSA	2	2	2	3	2	1	2	2	1	17
163	VALENCIA ALZAMORA J	3	3	3	3	3	1	3	3	5	27
164	VASQUEZ MUNDACA LE	1	4	1	1	1	5	1	1	1	16
165	VILCA FLORES MASSIEL	1	5	1	1	1	3	1	1	1	15
166	ZELA AGUILAR YERENY I	2	2	2	3	2	1	2	2	1	17
167	APONTE AZORSA SHEEN	2	2	2	3	2	5	2	2	1	21
168	ARCE TUCTO MAGALY	3	3	3	3	3	1	3	3	5	27
169	CANALES BAJONERO DA	1	4	1	1	1	3	1	0	1	13
VARIANAZA		0.5500	0.71	0.55	0.86	0.55	0.92	0.5	0.57	2.98	
SUMA DE VARIANZAS		8.1935									
VAR.SUMA ÍTEMS		25.5266									

Instrumento: HABITOS DE HIGIENE	
Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.7639	09

RANGO	CONFIABILIDAD
0.53 a menos	Confiabilidad nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja
0.60 a 0.65	Confiable
0.66 a 0.71	Muy confiable
0.72 a 0.99	Excelente confiabilidad
1	Confiabilidad perfecta

a:	Coeficiente de confiabilidad del cuestionario	0.7639
k:	Número de ítems del instrumento	9
:	Sumatoria de las varianzas de los ítems	8.1935
:	Varianza total del instrumento	25.5266

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Confiabilidad de Infecciones Vaginales

N° DE ÍTEMS DE LA VARIABLE: INFECCIONES VAGINALES														
N°	ENCUESTADOS	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	SUMA
1	COCHACHIN CRUZ KATT	3	2	2	3	2	1	2	2	1	2	3	2	25
2	CONDORI PAMPA BLAN	3	2	2	3	2	1	2	2	1	2	3	2	25
3	SAHUA ROJAS EVELYN N	3	3	3	3	3	1	3	3	5	3	3	3	36
4	YMBERTIS PANDURO AN	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	17
5	AQUINO LEON VICTORIA	3	2	2	3	2	1	2	2	1	2	3	2	25
6	BEDON NARVAEZ MARI	3	2	2	3	2	1	2	2	1	2	3	2	25
7	BELLIDO ROSAS BRENDA	3	3	3	3	3	1	3	3	5	3	3	3	36
8	CARRASCO AMADO LOR	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	17
9	CASTRO GOMEZ KELLY E	3	2	2	3	2	1	2	2	1	2	3	2	25
10	CRUZ QUISIYUPANQUI C	3	2	2	3	2	1	2	2	1	2	3	2	25
11	LEON ISLA LISSETH JASN	3	3	3	3	3	1	3	3	5	3	3	3	36
159	TORRES ORTIZ MAGALI	3	3	3	3	3	1	3	3	5	3	3	3	36
160	VALQUI CUIPAL LICELY	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	17
161	VALLE AUCCAYLLE SUSAN	3	2	2	3	2	1	2	2	1	2	3	2	25
162	VILLEGAS IZIQUE ROSA	3	2	2	3	2	1	2	2	1	2	3	2	25
163	VALENCIA ALZAMORA J	3	3	3	3	3	1	3	3	5	3	3	3	36
164	VASQUEZ MUNDACA LE	1	4	1	1	1	5	1	1	1	1	1	1	19
165	VILCA FLORES MASSIEL	1	5	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	18
166	ZELA AGUILAR YERENY I	3	2	2	3	2	1	2	2	1	2	3	2	25
167	APONTE AZORSA SHEEN	3	2	2	3	2	5	2	2	1	2	3	2	29
168	ARCE TUCTO MAGALY	3	3	3	3	3	1	3	3	5	3	3	3	36
169	CANALES BAJONERO DA	1	4	1	1	1	3	1	0	1	1	1	1	16
VARIANAZA		0.8566	0.7132	0.5500	0.8566	0.5500	0.9207	0.5029	0.5679	2.9822	0.5500	0.8566	0.5029	
SUMA DE VARIANZAS		10.4096												
VAR.SUMA ÍTEMS		48.0032												

Instrumento: HABITOS DE HIGIENE	
Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.8543	12

RANGO	CONFIABILIDAD
0.53 a menos	Confiabilidad nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja
0.60 a 0.65	Confiable
0.66 a 0.71	Muy confiable
0.72 a 0.99	Excelente confiabilidad
1	Confiabilidad perfecta

a:	Coeficiente de confiabilidad del cuestionario	0.8543
k:	Número de ítems del instrumento	12
:	Sumatoria de las varianzas de los ítems	10.4096
:	Varianza total del instrumento	48.0032

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Confiabilidad Estadística.

Instrumento: Hábitos de Higiene

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.7639	9

Instrumento: Infecciones Vaginales

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.8275	2

Nota: Elaborado por Ssoftware SPSS v.26

Anexo:05 Aprobación del comité de ética

Anexo:06 Formato de consentimiento informado

Investigadora: Carlos Ventura Evelyn Yasuri

Título: Relación entre los hábitos de higiene y las infecciones vaginales en el personal policial femenino de la Dirección de Tránsito, 2025.

Objetivo del estudio: Determinar la relación entre los hábitos de higiene y la incidencia de infecciones vaginales en el personal policial femenino de la Dirección de Tránsito en el año 2025.

Te invitamos a participar en este estudio, cuyo propósito es analizar la conexión entre los hábitos de higiene y la presencia de infecciones vaginales en el personal femenino de la Dirección de Tránsito. Esta investigación es realizada por una bachiller.

Las infecciones vaginales son un problema de salud frecuente que puede generar diversas complicaciones. En esta etapa de la vida, su aparición puede verse influenciada por ciertos hábitos y prácticas de higiene.

Antes de decidir si deseas participar, te proporcionaremos toda la información necesaria para que tomes una decisión informada. Si tienes dudas, puedes hacer todas las preguntas que consideres necesarias y con gusto serán respondidas.

Procedimientos

Si decides formar parte del estudio, se llevarán a cabo las siguientes acciones:

1. Se te aplicará una encuesta para conocer tus hábitos de higiene y si has notado la presencia de flujo vaginal, así como sus características y posibles síntomas.
2. La encuesta se realizará en un tiempo estimado que se adapte a tu disponibilidad laboral, considerando la carga de trabajo del personal policial femenino de las unidades motorizadas y de patrullaje en el Patio de la Dirección de Tránsito de la Policía Nacional del Perú.

Beneficios

Se ofrecerá consejería sobre prácticas adecuadas de higiene íntima, especialmente en lo referente a la salud vaginal, y se responderán cualquier duda que puedas tener.

Riesgo

La aplicación de la encuesta no implica ningún riesgo para tu salud física o mental. Si en algún momento decides no continuar o no deseas responder alguna pregunta por considerarla muy personal, tienes total libertad de hacerlo sin ninguna consecuencia.

Confidencialidad

La información recopilada será codificada para garantizar la privacidad de los participantes. En caso de que los resultados sean publicados en revistas científicas, no se divulgarán datos personales. La información obtenida solo será utilizada para fines de la investigación y no será accesible para personas ajenas al estudio.

Derecho del participante

Tu participación en el estudio es completamente voluntaria. Puedes retirarte en cualquier momento sin necesidad de dar explicaciones ni sufrir consecuencias. Si tienes dudas adicionales, puedes consultarlas con el personal a cargo del estudio en cualquier momento.

Declaración del participante

He recibido información detallada sobre el estudio y se me han aclarado mis dudas. Acepto participar de manera voluntaria y entiendo que puedo retirarme en cualquier momento sin necesidad de justificar mi decisión. Si en el futuro tengo más preguntas, podrá comunicarse con el investigador para poder responder sus dudas o algún caso particular.

Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Fecha / Hora
04/03/2025 / 08:00 hrs

Nombre:

DNI:

Investigador

Fecha

Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos

CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL DESARROLLO DE ENCUESTA AL PERSONAL FEMENINO PNP DE LA DIRECCION DE TRANSITO TRANSPORTE Y SEGURIDAD VIAL PARA OBTENCIÓN DE TÍTULO PROFESIONAL

Yo, Manuel Gustavo Vidarte Pérrigo General PNP, identificado con DNI 10150255 y CIP:24549, en mi calidad de Director de tránsito transporte y seguridad vial ubicada en la Av. 28 de julio Distrito de La Victoria, Departamento Lima.

OTORGO LA AUTORIZACIÓN:

A la Suboficial de la Policía Nacional del Perú Evelyn Yasuri Carlos Ventura, identificado con DNI N°71232789 y CIP:31843022, bachiller de la carrera de Obstetricia, para que pueda realizar la aplicación de encuestas al personal femenino de 20 a 45 años de edad pertenecientes a la unidad de Transito transporte y seguridad vial; con la finalidad de que pueda desarrollar su Tesis de Título Profesional y de esta manera optar al título de Lic. Obstetricia.

Lima, 09 de julio del 2025



04-24549
Manuel Gustavo VIDARTE PÉRRIGO
GENERAL PNP
DIRECTOR DE LA DIRTSV PNP

Anexo 8: Programa de intervención (para estudios experimentales)

Anexo 9: Informe del asesor de Turnitin

● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 12% Base de datos de trabajos entregados
- 4% 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	4%
2	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	2%
3	Universidad Nacional de Educacion Enrique Guzman y Valle on 2024-1... Submitted works	<1%
4	repositorio.upla.edu.pe Internet	<1%
5	uhsalud.com Internet	<1%
6	dspace.unitru.edu.pe Internet	<1%
7	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
8	repositorio.uncp.edu.pe Internet	<1%