

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA



TESIS

“Conocimiento de la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to de secundaria de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis – 2024”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORA: Silvestre Trujillo, Yaridza Corayma

ASESORA: Urbina Rosas, Kim Jannet

HUÁNUCO – PERÚ

2024



U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud Pública
AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Medicina clínica

Disciplina: Obstetricia, Ginecología

D

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título
Profesional de Obstetra

Código del Programa: P02

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 74891624

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22472135

Grado/Título: Maestra en ciencias de la salud con
mención en gerencia en servicios de salud

Código ORCID: 0000-0003-2673-4152

H

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Palacios Zevallos, Juana Irma	Doctora en ciencias de la salud	22418566	0000-0003-4163-8740
2	Argandoña Salazar, Leonor Julia	Doctor en ciencias de la Salud	22404394	0000-0003-4682-776X
3	Ballarte Baylon, Natalia	Magister en ciencias de la educación docencia en educación superior e investigación	22486754	0000-0002-0795-9324



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las **once** horas de la fecha **ocho** del mes de **noviembre** del año **dos mil veinticuatro**, se reunieron en el auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad, se reunió el jurado calificador integrado por los docentes:

- | | |
|---------------------------------------|-------------------|
| • Dra. Juana Irma Palacios Zevallos | Presidente |
| • Dra. Leonor Julia Argandoña Salazar | Secretaria |
| • Mg. Natalia Ballarte Baylon | Vocal |

Nombrados mediante **RESOLUCION 2989-2024-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intituloado **“CONOCIMIENTO DE LA VAGINOSIS BACTERIANA EN LAS ALUMNAS DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI EL AMAUTA AMARILIS - 2024”**; presentado por la Bachiller en Obstetricia la Sra. **Yaridza Corayma SILVESTRE TRUJILLO**, para optar el Título Profesional de **Obstetra**.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándola Aprobada por Unanimidad con el calificativo cuantitativo de 16 y cualitativo de Buena.

Siendo las, 12.30 horas del día **ocho** del mes de **noviembre** del año **2024** los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

DRA. JUANA IRMA PALACIOS ZEVALLOS
DNI:
CÓDIGO ORCID: 0000-0003-4163-8740

DRA. LEONOR JULIA ARGANDOÑA SALAZAR
DNI:
CÓDIGO ORCID: 0000-0003-4682-776X

MG. NATALIA BALLARTE BAYLON
DNI:
CÓDIGO ORCID: 0000-0002-0795-9324



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: YARIDZA CORAYMA SILVESTRE TRUJILLO, de la investigación titulada "Conocimiento de la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to de secundaria de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui "El Amauta" Amarilis - 2024", con asesora KIM JANNET URBINA ROSAS, designada mediante documento: RESOLUCIÓN N° 2334 -2023-D-FCS-UDH del P. A. de OBSTETRICIA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 23 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 27 de septiembre de 2024



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

14. SILVESTRE TRUJILLO, YARIDZA CORAYMA.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	oldri.ues.edu.sv Fuente de Internet	4%
2	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	www.bvs.hn Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

DEDICATORIA

Toda mi dedicatoria a Dios Padre y hacedor de mi vida, por sostenerme y entregarme su amor en todo momento

Asimismo, mi dedicatoria para mis padres amados, quienes me supieron entregar su infinito amor y todo el sacrificado esfuerzo por sacarnos a delante como familia.

AGRADECIMIENTO

Mi gratitud a la Universidad de Huánuco, por recibirme en sus claustros y acompañarme en toda esta aventura académica de formación profesional, queda el recuerdo y las enseñanzas aprendidas en sus aulas.

Mi sincero agradecimiento a las docentes del Programa Académico de Obstetricia quienes me acompañaron en todos estos años de formación, quienes no solo se preocuparon por los aprendizajes de la carrera, sino también por formarnos desde el lado humano y generoso por amor a nuestra profesión.

A mis amigos y compañeros de la promoción, por su invaluable amistad, colaboración y alentarme a lograr mis objetivos profesionales.

Extender mi agradecimiento a los directivos y docentes de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui El Amauta, por abrirme las puertas de su institución y brindarme todas las facilidades del caso para desarrollar sin inconvenientes la presente investigación.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VI
ÍNDICE DE FIGURAS.....	VII
RESUMEN	VIII
ABSTRACT.....	IX
INTRODUCCIÓN.....	X
CAPÍTULO I.....	12
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	12
1.1. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA.....	12
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	14
1.2.1. PROBLEMA GENERAL.....	14
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	14
1.3. OBJETIVOS	14
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	14
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	14
1.4. JUSTIFICACIÓN	15
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	15
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA.....	15
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	15
1.5. LIMITACIONES	16
CAPÍTULO II.....	17
MARCO TEÓRICO	17
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	17
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	17
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES.....	21
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES	22
2.2. BASES TEÓRICAS	24
2.2.1. NIVEL DE CONOCIMIENTO	24
2.2.2. VAGINOSIS BACTERIANA	25
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES.....	33

2.4. VARIABLES	34
2.4.1. VARIABLE DEPENDIENTE	34
2.4.2. VARIABLE INDEPENDIENTE	34
2.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	35
CAPÍTULO III	37
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	37
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	37
3.1.1. ENFOQUE	37
3.1.2. ALCANCE A NIVEL	37
3.1.3. DISEÑO	37
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	38
3.2.1. POBLACIÓN	38
3.2.2. MUESTRA	38
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	38
3.4. TÉCNICAS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	39
3.5. TÉCNICAS PARA EL ANÁLISIS DE INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS	39
3.6. ASPECTOS ÉTICOS	40
CAPÍTULO IV.....	41
RESULTADOS.....	41
4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS	41
CAPÍTULO V.....	50
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	50
CONCLUSIONES	52
RECOMENDACIONES.....	53
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	54
ANEXOS.....	59

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Población femenina de estudiantes del 5to grado de secundaria ..	38
Tabla 2. Nivel de conocimiento de la vaginosis bacteriana.....	41
Tabla 3. Nivel de conocimiento de los signos y síntomas de la vaginosis bacteriana (agrupada).....	42
Tabla 4. Nivel de conocimiento de los factores predisponentes de la Vaginosis Bacteriana (agrupada)	43
Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre el uso correcto de medicamento en la Vaginosis Bacteriana (agrupada).....	44
Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas en la Vaginosis Bacteriana (agrupada)	45
Tabla 7. Edades de las alumnas del 5to de secundaria.....	46
Tabla 8. Lugar de procedencia de las alumnas del 5to de secundaria	47
Tabla 9. Grado de instrucción de los padres de familia	48
Tabla 10. Estado civil de los padres de familia	49

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Nivel de conocimiento de la vaginosis bacteriana	41
Figura 2. Nivel de conocimiento de los signos y síntomas de la vaginosis bacteriana (agrupada).....	42
Figura 3. Nivel de conocimiento de los factores predisponentes de la Vaginosis Bacteriana (agrupada)	43
Figura 4. Nivel de conocimiento sobre el uso correcto de medicamento en la Vaginosis Bacteriana (agrupada).....	44
Figura 5. Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de la Vaginosis Bacteriana (agrupada)	45
Figura 6. Edades de las alumnas del 5to de secundaria	46
Figura 7. Lugar de procedencia de las alumnas del 5to de secundaria	47
Figura 8. Grado de instrucción de los padres de familia	48
Figura 9. Estado civil de los padres de familia	49

RESUMEN

El presente estudio lleva como título: Conocimiento de la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to de secundaria de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis - 2024. Tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento de la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to de secundaria de la institución educativa en mención. Metodológicamente el estudio tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo básico, de nivel descriptivo, bajo un diseño de carácter no experimental, en una muestra censal de 98 alumnos a quienes se aplicó la técnica de la encuesta por medio de un instrumento como el cuestionario. Los resultado señalan que el conocimiento general de las estudiantes encuestadas sobre la vaginosis bacteriana se encuentra en un nivel medio del 75,5%; mientras que el 24,5% se encuentran en un nivel alto; en cuanto al nivel de conocimiento sobre los signos y síntomas de la vaginosis bacteriana el 76,5% de nivel medio y 23,5% de nivel alto; en cuanto al nivel de conocimiento de los factores predisponentes se presenta un 70,4% medio, 25,5% alto y 4,1% bajo; respecto al uso correcto de medicamentos se evidencia un nivel medio del 80,6% y nivel alto del 19,4% y finalmente en cuanto a la medidas preventivas existe un nivel medio del 77,6%, nivel alto del 15,3% y un nivel bajo del 7,1%. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre la vaginosis bacteriana en las alumnas del 5to de secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis – 2024, corresponde a un nivel medio.

Palabras clave: Adolescentes, conocimiento, signos, síntomas, vaginosis bacteriana.

ABSTRACT

The present study is entitled: Knowledge of bacterial vaginosis in 5th year high school students of the José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis - 2024 Educational Institution. The general objective of the study was to determine the level of knowledge of bacterial vaginosis in 5th year high school students of the educational institution in question. Methodologically, the study had a quantitative approach, of basic type, descriptive level, under a non-experimental design, in a census sample of 98 students to whom the survey technique was applied by means of an instrument such as a questionnaire. The results indicate that the general knowledge of the students surveyed about bacterial vaginosis is at an average level of 75.5%, while 24.5% are at a high level; as for the level of knowledge about the signs and symptoms of bacterial vaginosis, 76.5% are at an average level and 23.5% are at a high level; Regarding the level of knowledge of predisposing factors, 70.4% were medium, 25.5% high and 4.1% low; regarding the correct use of medications, 80.6% were medium and 19.4% high; and finally, regarding preventive measures, 77.6% were medium, 15.3% high and 7.1% low. It is concluded that the level of knowledge about bacterial vaginosis among 5th year high school students of the José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis - 2024 school corresponds to a medium level.

Key words: Adolescents, knowledge, signs, symptoms, bacterial vaginosis.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación reviste de mucha importancia ya que tiene como finalidad primordial determinar el nivel conocimiento de la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to de secundaria de la institución educativa Jorge Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis – 2024. En ese sentido es fundamental que las alumnas de secundaria den prioridad a su cuidado personal de la salud sexual y reproductiva. Esto es especialmente importante porque se encuentran en una etapa de aprendizaje continuo, donde el exceso de información y las creencias culturales pueden repercutir negativamente en su correcta higiene personal, donde muchas de las prácticas que forman parte de sus rutinas diarias son en realidad perjudiciales para su salud íntima; en mucho de los casos, debido a la falta de conocimientos, estas prácticas pueden empeorar problemas ya existentes, como las infecciones vaginales.

En ese sentido, el estudio que desarrollamos tomando en cuenta los lineamientos metodológicos diseñados por la Universidad de Huánuco, se conforma estructuralmente en base a lo siguiente:

El capítulo I se centra en dilucidar el problema que pretende abordar la investigación. Describe el estado problemático de las variables implicadas y establece los objetivos generales y específicos del estudio. El capítulo también justifica la necesidad de llevar a cabo la investigación considerando sus aspectos teóricos, prácticos y metodológicos. Además, demuestra su viabilidad y sus posibles limitaciones.

El capítulo II ofrece una visión global del marco teórico que sustenta el estudio. Comienza examinando los antecedentes internacionales, nacionales y locales, y a continuación ahonda en los fundamentos teóricos de cada variable. Además, incluye definiciones conceptuales y la correspondiente operacionalización de estas variables.

El capítulo III pone de relieve la metodología utilizada durante el proceso investigativo, la cual se enmarca en un tipo de estudio básica, de enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo, bajo un diseño descriptivo de corte transversal, no experimental, describiendo la población y la muestra de investigación, así como las técnica e instrumento aplicado.

El capítulo IV presenta los resultados del estudio de forma descriptiva mediante tablas y gráficos estadísticos, en base a los objetivos planteados y una vez que se han aplicado los instrumentos investigativos.

El Capítulo V proporciona un recuento de los resultados, que luego se interpretan como una discusión de estos, contrastándolas con los antecedentes expuestos en el Capítulo II.

Por último, el informe final incluye en secciones independientes a las conclusiones y las recomendaciones.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

El cuidado personal de la salud reproductiva y sexual es crucial para las alumnas de secundaria. En esta etapa, aprenden constantemente y están expuestas a una cantidad abrumadora de información y creencias culturales. Estos factores han repercutido negativamente en su capacidad para cuidar adecuadamente de su higiene personal, especialmente en lo que se refiere a sus genitales externos. Muchas de las prácticas que forman parte de su rutina diaria perjudican en realidad su salud íntima y, debido a la falta de conocimientos, pueden agravar problemas ya existentes como las infecciones vaginales (1).

En todo el mundo, las infecciones vaginales son un problema generalizado y se reconocen como un problema de salud pública en todos los grupos demográficos de edad. Se cree que aproximadamente entre el 40 y el 50% de los casos están causados por bacterias, mientras que entre el 20 y el 25% se atribuyen a hongos. Sin embargo, es importante señalar que hay otros factores, además de las bacterias, que pueden causar infecciones vaginales (2). Una de estas consecuencias es la vaginosis bacteriana, considerada una alteración del ecosistema vaginal, ya que las bacterias que mantienen el equilibrio de la zona, por alguna causa indistinta puede sufrir alteraciones ocasionando dicha afección. Las investigaciones han establecido que la vaginosis bacteriana es responsable de un tercio de todas las infecciones genitales en mujeres sexualmente activas, concretamente en la zona vulvovaginal. En el Perú, la incidencia de esta afección es del 23,70% (3). Asimismo, la tasa de ocurrencia de infecciones vaginales es de 42%, entre estas enfermedades, la vaginosis bacteriana es la más prevalente, luego la candidiasis y la tricomoniasis (4).

Las prácticas de higiene desempeñan un papel crucial en el mantenimiento de un ecosistema vaginal sano y desprovisto de microorganismos nocivos. Estas prácticas incluyen bañarse con regularidad y el secado correcto, limpiar la zona genital después de defecar u orinar, utilizar

una protección menstrual adecuada, practicar la higiene en el proceso de la menstruación y mantener el aseo en relación con la actividad sexual (5).

Esta infección bacteriana puede afectar tanto a las mujeres sexualmente activas como a las que no lo son. Es un inconveniente de salud pública, y se conocen muchos factores que hacen que las mujeres sean más propensas a contraerla. Entre ellas se encuentran el comportamiento sexual, las fluctuaciones hormonales en el ciclo menstrual, los vendajes, la falta de higiene genito-anal, los baños en piscinas y bañeras, el embarazo, la diabetes, los parásitos, la incontinencia fecal y urinaria, la ansiedad, las malformaciones congénitas del tracto genital, el uso habitual de antibióticos, hormonas, anticonceptivos orales o tópicos, medicamentos vaginales, inmunodeficiencias, llevar ropa ajustada, fumar cigarrillos, tener anticuerpos contra el virus del herpes simple 2 (VHS2) y cambios en la flora microbiana típica, como que los lactobacilos pierdan su capacidad de producir H₂O₂(6).

Como consecuencia, esta infección está muy extendida entre las mujeres, siendo las adolescentes el grupo más susceptible. Las adolescentes son especialmente vulnerables a contraer esta infección debido a su desarrollo incompleto de las estructuras de seguridad, cuidado e higiene, además de encontrarse en proceso de aprendizaje; por ello se toma como población a las alumnas del 5to de secundaria de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui El Amauta; que además de lo mencionado, se encuentran rodeados de fenómenos sociales como el consumo de tabaco, licor y en menor medida drogas, impactando en su madurez y desarrollo personal, haciendo que persigan opciones extremadamente rápidas y equivocadas, sin recordar los peligros que pueden llevarlos a contraer todo tipo de infecciones. Por lo tanto, el presente estudio responde a la necesidad de determinar el conocimiento de la vaginosis bacteriana en la población estudiantil femenina del 5to de secundaria de la Institución Educativa en mención, teniendo en sus signos y síntomas, los factores predisponentes, las medidas preventivas y el uso correcto de medicamentos que derivan de la mencionada afección vaginal.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es el nivel de conocimiento de la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to de secundaria de la institución educativa Jorge Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis - 2024?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los signos y síntomas de la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis - 2024?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los factores predisponentes de la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis - 2024?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el uso correcto de medicamentos para la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis - 2024?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis - 2024?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel conocimiento de la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to de secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis - 2024.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar el nivel de conocimiento sobre los signos y síntomas de la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis - 2024.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre los factores predisponentes de la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to

de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis - 2024.

- Determinar el nivel de conocimiento sobre el uso correcto de medicamentos para la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis - 2024.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis - 2024.

1.4. JUSTIFICACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

En esta investigación, la justificación propuesta tuvo como objetivo, el poder recopilar, analizar, determinar y justificar el conocimiento de la vaginosis bacteriana en las estudiantes del nivel secundaria de la institución educativa en mención; lo cual constituyó un proceso de actualización y contextualización sobre el tema a ser estudiado, aportando teóricamente en los beneficios de conocer el conocimiento de la vaginosis bacteriana en la población femenina adolescente.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

La presente investigación estuvo conformada de información y análisis actualizado que se pudo usar para la solución de problemas prácticos basados en el conocimiento de la vaginosis bacteriana, que luego pudo ser tomada de base para el planteamiento de medidas preventivas, campañas de sensibilización y suscite otros estudios que fortalezcan la temática a ser estudiada.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

El estudio se justificó metodológicamente ya que se usaron métodos y técnicas científicas para la recolección de datos sobre el nivel de conocimiento en la población femenina adolescente de una

institución educativa estatal, además de utilizar métodos descriptivos de análisis estadísticos para su procesamiento.

1.5. LIMITACIONES

El estudio tuvo como limitación la muy poca información de investigaciones locales que guarden cierta relación con la variable estudiada. Además, se tuvo que quedar en un horario adecuado para la recolección de información con la Institución Educativa a ser evaluada.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Lo siguiente es una recopilación de la investigación examinada, ordenada cronológicamente, que hace hincapié en los estudios influyentes relacionados con el tema estudiado.

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Viera, M., Lores, D., García, D., Tejeda, Y. y Clapé, O. (2022). Intervención educativa en gestantes con vaginosis bacteriana en el área de salud Julián Grimau García. El objetivo fue desarrollar una intervención educativa en gestantes con vaginosis bacteriana en la institución en mención del municipio Santiago de Cuba. El siguiente texto es una recopilación de la investigación examinada, ordenada cronológicamente, que hace hincapié en las obras influyentes relacionadas con el tema explorado en este estudio. El estudio estableció criterios de inclusión, exclusión e inclusión. Las gestantes fueron evaluadas en función de variables biosociales, clínicas y farmacoterapéuticas. La muestra consistió en 200 pacientes, que representaban a toda la población. Se hizo una evaluación a los sujetos antes y después de la intervención para ver cuánto sabían sobre la enfermedad y cómo tratarla. La investigación se caracteriza por un enfoque cuantitativo y es de naturaleza descriptiva, sin incluir ninguna manipulación experimental. El estudio determinó que la intervención educativa realizada con las embarazadas diagnosticadas con vaginosis bacteriana en la institución en mención produjo una mejoría en su comprensión de la enfermedad y su tratamiento. Esta intervención contribuyó a reducir los efectos negativos sobre la salud materna y fetal, beneficiando así tanto a la salud pública como a la individual (7).

Hierrezuelo, N, Portuondo, Z. y Girón, E. (2022). Conocimientos sobre infección vaginal en gestantes. El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre la infección vaginal en las gestantes. La

metodología es de estudio descriptivo, transversal, retrospectivos, el universo estuvo conformado por 15 gestantes, se aplicó un cuestionario y se estudió la variable conocimientos sobre infección vaginal. El estudio determinó que las embarazadas tenían un grado suficiente de conocimientos sobre las infecciones vaginales. Sin embargo, existe una notable deficiencia en su conocimiento de las implicaciones de dichas infecciones y de las medidas esenciales necesarias para su prevención. Además, varias investigaciones han demostrado que la vaginosis bacteriana es la causa principal o secundaria de estas enfermedades, ocupando a veces el segundo lugar después de la candidiasis (8).

Bofill, Y., Delgado, Y., Salas, O. Arévalo, E. (2022). Intervención educativa para elevar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre enfermedades de transmisión sexual. El objetivo fue elevar el nivel de conocimiento del adolescente de 12 – 19 años sobre las ITS. La metodología tuvo una intervención educativa, la población contemplaba entre los 12 a 19 años de edad que pertenecen al consultorio médico de Ojo de Agua, el universo estuvo compuesto por 84 pacientes y la muestra fue de 40 adolescentes. El estudio reveló que la franja de edad de 16-17 años, sobre todo las mujeres, era la que presentaba un mayor nivel de concienciación sobre las enfermedades de transmisión sexual. Los sujetos del estudio declararon haber contraído vaginosis bacteriana y blenorragia por no haber utilizado suficientemente el preservativo como forma de protección antes del estudio. El grado de información adquirido tras la intervención fue satisfactorio (9).

López, N. (2021). Nivel de conocimiento y su influencia en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes de la Parroquia Huachi Grande. El objetivo fue investigar el nivel de conocimiento y su influencia en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes de la parroquia rural del cantón Ambato. La metodología es de enfoque cualitativo y cuantitativo, investigación de campo y bibliográfica, investigación descriptiva y explorativa. La muestra estuvo compuesta por 212 adolescentes de entre 13 y 19 años de edad. El estudio determinó que

los adolescentes tenían un conocimiento limitado de la salud sexual y reproductiva, y recurrían sobre todo a fuentes poco fiables como Internet y los amigos para obtener información. Además, la mayoría de ellos desconocen las aplicaciones de los métodos anticonceptivos y demuestran un conocimiento limitado de las infecciones de transmisión sexual, como la vaginosis bacteriana. Sin embargo, sus conocimientos sobre salud reproductiva son ponderables, teniendo en cuenta que la mayoría de los adolescentes aún no han iniciado su actividad sexual (10).

Salas, J., Angulo, L. y Garita, E. (2021). Vaginosis Bacteriana. Actualización y novedad terapéutica. El objetivo fue actualizar sobre la vaginosis bacteriana, como la causa del flujo vaginal anormal más común en mujeres de edad reproductiva. La investigación es de revisión bibliográfica, el cual utilizó datos de libros especializados en la materia de ginecología y obstetricia. Se ha determinado que disponer de información actualizada sobre esta enfermedad es realmente importante. Esto se debe a que, como se ha dicho anteriormente, es muy común entre las mujeres de todo el mundo y plantea un problema diario en el campo de la medicina. Conocer a fondo la etiología, epidemiología, fisiopatología, presentación clínica, modalidades de diagnóstico y protocolos de tratamiento es esencial para los profesionales sanitarios. Este conocimiento permite a los clínicos, ya sean médicos generalistas o especialistas, adoptar un enfoque completo para cada paciente. El tratamiento de esta afección es sencillo y puede aliviar eficazmente los síntomas, por lo que resulta muy ventajoso para el bienestar físico y psicológico del paciente (11).

Santos, D., Rodríguez, E. y Sandoval, Y. (2021). Conocimiento que tienen las embarazadas, sobre vaginosis bacteriana y candidiasis vaginal atendidas en el primer nivel de atención del sistema de salud salvadoreño. La finalidad del estudio fue determinar el conocimiento que tienen las embarazadas, sobre vaginosis bacteriana y candidiasis vaginal atendidas en el primer nivel de atención de la entidad en

mención. La metodología fue de tipo prospectivo de corte transversal, de tipo descriptivo, la muestra estuvo compuesto por las primeras 100 embarazadas, este fue una muestra por conveniencia. Se utilizó la técnica documental y la técnica de la encuesta, los instrumentos fueron el cuestionario y un examen físico ginecológico. La investigación descubrió que el 63% de las embarazadas no practicaban la higiene genital antes ni después de las relaciones sexuales, lo que aumentaba la probabilidad de sufrir al menos una infección vaginal. Además, la investigación descubrió que el 83% de las participantes en el estudio conocía la existencia de vaginosis bacteriana y candidiasis vaginal entre las embarazadas que recibían tratamiento en el nivel primario del sistema sanitario salvadoreño. Por el contrario, el 17% de los participantes no tenía conocimiento de dichas enfermedades (12).

Aparicio, A. y Castro, G. (2023). Conocimiento de las embarazadas sobre vaginosis bacteriana y candidiasis vaginal atendidas en unidades comunitarias básicas del primer nivel de atención de salud salvadoreño. El objetivo era evaluar los conocimientos de las embarazadas sobre la vaginosis bacteriana y la candidiasis vaginal, así como caracterizar sociodemográficamente a la población estudiada. Además, se buscó identificar el nivel de comprensión de las gestantes sobre los signos y síntomas, los factores de riesgo, medidas preventivas y uso adecuado de medicamentos para la vaginosis bacteriana y candidiasis vaginal. El estudio utilizó una metodología prospectiva, transversal y descriptiva. La muestra incluyó a 60 mujeres embarazadas de centros de salud primaria de la región oriental del país. Los datos se recogieron mediante un método de encuesta, en el que cada embarazada dio previamente su permiso informado. A partir de estos resultados, se creó una base de datos utilizando Excel. La encuesta reveló que el 95% de las participantes tenía un nivel moderado de conocimientos, mientras que el 5% tenía un nivel alto de conocimientos sobre la vaginosis bacteriana y la candidiasis vaginal. Además, el 28,3% tenía un nivel bajo de conocimientos sobre las variables que contribuyen al desarrollo de la vaginosis bacteriana y la candidiasis vaginal. La investigación reveló que

las participantes tenían un nivel moderado de comprensión sobre la vaginosis bacteriana y la candidiasis vaginal (13).

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Lévano, A. (2021). Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la institución educativa Andrés Avelino Cáceres Chincha Alta, 2021. El objetivo fue identificar el nivel de conocimiento sobre las Infecciones de transmisión sexual en los Adolescentes de dicha institución educativa. El estudio utilizó un enfoque cuantitativo y un diseño descriptivo simple. Para recoger los datos se utilizó una encuesta con cuestionario, y la muestra estuvo formada por 289 alumnos de quinto curso de bachillerato de las secciones A y J de la institución estudiada. Catorce por ciento de las personas que respondieron la encuesta estuvieron de acuerdo con la conclusión de que los chicos de la escuela saben una cantidad moderada sobre las ITS, incluida la vaginosis bacteriana (14).

Silva, C. (2021). Conocimiento y actitudes sobre la vaginosis bacteriana en estudiantes universitarios de una Universidad Privada 2021. El objetivo fue determinar el conocimiento y actitudes sobre la vaginosis bacteriana en estudiantes universitarios de dicha universidad en mención. La metodología fue descriptivo, observacional, prospectivo y transversal. La muestra incluyó a 174 estudiantes de medicina desde el 1er ciclo hasta el décimo cuarto, los cuales cumplieron los criterios de exclusión e inclusión; se realizó la una encuesta virtual con dos opciones de respuesta. Según los resultados, el 55,1% de los 174 estudiantes de medicina que realizaron la prueba están familiarizados con la vaginosis bacteriana; el 52,9%, con sus causas; el 58,6%, con sus síntomas; el 52,0%, con sus consecuencias; y el 45,6%, con las actitudes que podrían desencadenar la infección. Por consiguiente, la mitad de los estudiantes de medicina de un centro privado están familiarizados con la vaginosis bacteriana (15).

Barja, Y. (2022). Conocimientos de las infecciones de transmisión sexual en usuarios que acuden al servicio de planificación familiar del puesto de salud Pachascucho Jauja 2018. La metodología es de tipo básica, descriptiva, de diseño descriptivo simple; la población y muestra estuvo conformada por 50 pacientes. Se utilizó un cuestionario como instrumentos y estuvo compuesto por trece ítems. El estudio determinó que tanto los hombres como las mujeres que acceden a los servicios de planificación familiar del puesto de salud de Pachascucho tienen un alto grado de conocimiento sobre las enfermedades de transmisión sexual, entre ellas la vaginosis bacteriana (16).

Espinoza, M. (2019). Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual - VIH/sida y sus medidas preventivas en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud - UNSCH. Marzo – Junio del 2018. El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual de los estudiantes de dicha universidad. La metodología es enfoque cuantitativo y de tipo aplicada, prospectivo, descriptivo, comparativo y transversal, la población estuvo compuesta por 1624 estudiantes y la muestra por 310 estudiantes con los criterios de inclusión y exclusión, la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. El estudio determinó que los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud poseen un nivel moderado de conocimientos sobre las ITS, específicamente sobre la vaginosis bacteriana, que es más prevalente en las mujeres. El nivel de conocimientos se ve influido por el número de asignaturas estudiadas, mientras que el sexo no incide en el nivel de conocimientos (17).

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

Rivera, E. (2022). Conocimientos, actitudes y prácticas de riesgo de infecciones de transmisión sexual en mujeres en edad fértil, hospital de Tingo María; Huánuco, 2021. La finalidad del estudio fue determinar la relación entre el nivel de conocimientos con las actitudes y las prácticas de riesgo de infecciones de transmisión sexual en mujeres en edad fértil de la entidad en mención. La técnica utilizada en este estudio

fue un enfoque observacional, prospectivo, transversal, cuantitativo, con un nivel relacional y un diseño correlacional no experimental. La metodología utilizada para la recogida de datos incluyó la realización de visitas domiciliarias y entrevistas telefónicas. El tamaño de la muestra fue de 145 mujeres en edad reproductiva. Los resultados revelaron que, entre las mujeres en edad reproductiva, el 58% mostraba un nivel satisfactorio de conocimiento sobre las ITS, mientras que el 19% tenía un conocimiento limitado. Además, el 53% mostraba un buen conocimiento de las medidas preventivas contra las enfermedades de transmisión sexual, mientras que el 25% tenía un conocimiento deficiente en este ámbito.

Ubaldo, E. (2021). Factores de riesgo de vaginosis bacteriana en mujeres de 18-45 años atendidas en el área de procits en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco 2018. La finalidad del estudio fue determinar los factores de riesgo de vaginosis bacteriana en mujeres en ese rango de edad atendidas en la institución en mención. Se utilizaron enfoques cuantitativos, retrospectivos, transversales y descriptivos. Trescientas veintidós mujeres con edades comprendidas entre los dieciocho y los cuarenta y cinco años constituyeron la muestra. Se utilizaron tanto las historias clínicas como el cuaderno PROCITS para confirmar que cada señora tenía una infección vaginal de acuerdo con el diagnóstico que se le había hecho. De acuerdo con los factores de riesgo personales de vaginosis bacteriana en mujeres de 18 a 45 años que acudieron al PROCITS, se determinó que 71.7% de las usuarias también tenían antecedentes de vaginosis bacteriana (18).

Pardavé, R. (2019). Conocimiento y prácticas frente a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la institución educativa apóstol san pablo de ticlacayan-pasco-2018. La finalidad del estudio fue determinar la relación de los conocimientos y las prácticas sobre las infecciones de transmisión sexual. La metodología fue de un estudio relacional, observacional, descriptivo, transversal y prospectivo. El muestro estuvo compuesto por 100 estudiantes de entre 12 a 17 años

de edad, el instrumento que se utilizó fue el cuestionario. La encuesta reveló que, entre los adolescentes del centro educativo, el 50% tenía un nivel moderado de conocimiento de las enfermedades de transmisión sexual, incluida la vaginosis bacteriana. Además, el 26% tenía un nivel de conocimiento deficiente, mientras que el 24% tenía un nivel de conocimiento alto (19).

Gonzales, L. (2019). Conocimiento actitudes y prácticas sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes del primer ciclo de agronomía, Universidad Agraria de la Selva Tingo María 2018. La finalidad fue determinar el nivel de conocimiento actitudes y prácticas sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes de la universidad en mención. El estudio utilizó una técnica descriptiva correlacional. Se utilizó una metodología cuantitativa y transversal, con un tamaño de muestra de 90 estudiantes. Se empleó la técnica de encuesta, con un cuestionario como instrumento. La encuesta determinó que el 67,8% de los estudiantes tenían un grado moderado de conocimiento de las enfermedades de transmisión sexual, incluida la vaginosis bacteriana. Además, en lo que respecta a las medidas preventivas de las enfermedades de transmisión sexual, un 68,9% de los individuos muestran prácticas satisfactorias (20).

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. NIVEL DE CONOCIMIENTO

Se define conocimiento como la acción y efecto de conocer, el entendimiento, inteligencia y razón natural. (21)

El conocimiento conceptual se refiere a la capacidad de los seres humanos para crear y comunicar conceptos utilizando el lenguaje y símbolos abstractos. Implica los procesos cognitivos que nos permiten integrar conceptos basados en ideas intangibles, universales y fundamentales. (22)

Existen niveles para medir los conocimientos, y se clasifican de la siguiente manera:

- Conocimiento alto: En esta etapa, la función cognitiva es competente, los tratamientos proporcionan buenos resultados y las capacidades de conceptualización y razonamiento son favorables. Sus ideas y razonamientos son coherentes, y su presentación está fundamentada y es correcta. Emplea el análisis, la categorización y la aplicación de la información para alcanzar un objetivo.
- Conocimiento Medio: En este nivel, hay una integración limitada de las ideas, una representación básica de los conceptos esenciales y una identificación, estructuración y utilización menos eficaces de la información.
- Conocimiento bajo: En este nivel, hay una falta de organización y una mala distribución de las ideas clave. Las frases empleadas son imprecisas e inadecuadas, y no se consigue identificar, estructurar o utilizar eficazmente la información. (13)

2.2.2. VAGINOSIS BACTERIANA

La vaginosis causada por bacterias es la principal causa de disbiosis vaginal en las mujeres que pueden tener hijos. Esto se debe a que hay muchos tipos diferentes de gérmenes nocivos, lo que dificulta el tratamiento. La VB se produce cuando complejas comunidades bacterianas colonizan la zona vaginal. La mayoría de estas bacterias no pueden cultivarse y tienen metabolismos que dependen unos de otros. Además, es probable que las poblaciones anaerobias desempeñen un papel fundamental en su propagación. Los signos más evidentes son una mayor cantidad de flujo vaginal y mal olor. Puede ser muy perjudicial para las mujeres. Por ejemplo, son más propensas a contraer enfermedades de transmisión sexual (ETS), como el virus de la inmunodeficiencia humana, y a tener problemas en el aparato genital superior o durante el embarazo. (23)

Muchas mujeres de todo el mundo contraen vaginosis bacteriana, una enfermedad causada por muchos gérmenes diferentes. Es más frecuente en los países pobres y entre las personas de riesgo, como las

promiscuas. En las mujeres sanas, los lactobacilos se encuentran normalmente en la vagina. La enfermedad se manifiesta cuando las bacterias Gram negativas o Gram variables, anaerobias estrictas o anaerobias facultativas, normalmente presentes en cantidades mínimas en la vagina y el tracto gastrointestinal de las personas sanas, sustituyen o desbordan la flora existente. (24)

Se denomina vaginosis bacteriana (VB) y se produce cuando el ecosistema vaginal pasa de tener muchos lactobacilos a tener muchos organismos productores de sialidasa. Se trata de microorganismos como *Gardnerella vaginalis*, *Mobiluncus* spp., *Prevotella bivia*, *Bacteroides* spp., *Peptostreptococcus* spp., *Mycoplasma Hominis*. y *Ureaplasma urealyticum* (25).

La vaginosis bacteriana es la enfermedad vaginal más frecuente en el mundo. Es un problema de salud pública porque está relacionada con problemas obstétricos y ginecológicos. Muchas bacterias anaerobias, sobre todo *Gardnerella vaginalis*, causan esta infección. *Gardnerella vaginalis* fue encontrada por primera vez por Leopold en 1953 en los tejidos vaginales de mujeres que padecían cervicitis. (26)

Epidemiología de la Vaginosis Bacteriana

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades realizaron un estudio en todo el país para elaborar el informe más completo y actualizado sobre la demografía de la vaginosis bacteriana (27). En este estudio, se examinaron 21 millones de mujeres; el 29,2% de ellas padecía la afección, pero sólo el 15,7% presentaba signos. Las personas de raza negra no hispana tenían más probabilidades de padecer la enfermedad que las de raza blanca no hispana. Las personas pobres, fumadoras, con un índice de masa corporal elevado o que tenían o habían tenido una pareja sexual femenina eran más propensas a contraer la enfermedad. Se enumeran muchos factores de riesgo, como ser negro, pero no está claro si se debe a entornos vaginales diferentes, factores culturales, beber demasiado, no tener mucho dinero o no ir a la escuela. El sexo oral receptivo, los encuentros sexuales más frecuentes, cambiar de pareja recientemente y mantener relaciones sexuales sin

protección son prácticas sexuales que se relacionan con un mayor riesgo de VB. Además, hay algunas subpoblaciones que son aún más chocantes. Por ejemplo, las mujeres lesbianas tienen una tasa muy alta de VB (25).

Descubrieron que las mujeres homosexuales tenían 2,5 veces más esta infección que las heterosexuales. El hecho de que las bacterias de las parejas sean similares hace más probable que la enfermedad se propague sexualmente o esté causada por factores de riesgo compartidos, como el tabaquismo (28).

Investigaciones recientes sugieren que algunas elecciones alimentarias pueden desempeñar un papel en el desarrollo de la VB. Comer más grasa está relacionado con un mayor riesgo de VB, mientras que comer más folato, calcio y vitamina A está relacionado con un menor riesgo de contraer la enfermedad (29). En cuanto a otras formas de evitar contraer la VB o la vaginosis bacteriana, el uso del preservativo es un ejemplo. Puede reducir el riesgo de infección hasta en un 65%. Los anticonceptivos hormonales también reducen las probabilidades de contraer VB, especialmente las formas de almacenamiento (30). Pero se ha descubierto una relación entre los niveles de estrógeno y la historia natural de la VB. Cuanto más bajos son los niveles de estrógeno, menos probabilidades hay de que aparezca la enfermedad (31). Muchos estudios han intentado encontrar una relación entre el cáncer intraepitelial cervical y esta enfermedad, pero no han tenido éxito. (25)

Los investigadores han encontrado bacterias específicas de la VB en el útero y las trompas de Falopio de mujeres que padecen enfermedad inflamatoria pélvica (EIP). Esto significa que la mayoría de estas mujeres ya habrían tenido una infección por VB. Algunos tratamientos invasivos como la biopsia endometrial, la histeroscopia, la histerosalpingografía, la inserción de DIU, la cesárea y el legrado se han relacionado con la VB. Estos procedimientos pueden causar endometritis, EPI y abscesos vaginales. Cuando una mujer padece VB, tiene más probabilidades de sufrir efectos adversos en el embarazo, como parto prematuro, infecciones uterinas y endometritis después del parto. Investigadores de varios centros probaron un nuevo fármaco para

la endometritis puerperal. Cuando cultivaron microorganismos de la cavidad uterina del grupo de pacientes peruanas (INMP), casi no encontraron microorganismos aerobios. En cambio, encontraron el mismo tipo de microorganismos anaerobios en todas ellas. (25)

Un factor que puede contribuir a la mayor incidencia de la VB en mujeres embarazadas es que el cuello uterino proporciona un entorno con más citoquinas proinflamatorias, lo que aumenta la susceptibilidad a la VB. (32)

Diagnóstico de la Vaginosis Bacteriana

Una forma de diagnosticar la vaginosis bacteriana, que sigue empleándose ampliamente en la actualidad. Una mujer padece esta afección si se presentan al menos tres de los cuatro signos clínicos siguientes: un pH vaginal superior a 4,5, un olor a pescado cuando se añade KOH al 10% a una muestra de flujo vaginal (independientemente de si se trata de una prueba de aminas), la presencia de células clave y un flujo vaginal más lechoso y homogéneo que se adhiere a la vagina. (33)

El estudio más actual de estos métodos fue realizado por Hogan et al. Señalaron que la puntuación de Nugent, los criterios de Amsel y una prueba comercial tenían diferentes niveles de precisión diagnóstica, siendo la forma de Amsel la más precisa. Sin embargo, admiten que aún podría haber mucha precisión diagnóstica, lo que significa que puede ser difícil comparar las tasas notificadas en la investigación con las de pacientes con alto riesgo de parto prematuro que no reciben tratamiento. Esto cambia la tasa de fracaso terapéutico y cómo debe interpretarse. (34)

Tratamiento de la Vaginosis Bacteriana

Recibir tratamiento para la vaginosis bacteriana en una mujer que no está embarazada puede ayudar a:

- Aliviar el síntoma vaginal y el signo de la enfermedad.
- Disminuye la probabilidad de contraer una infección tras un aborto o una intervención quirúrgica. Otro beneficio podría ser una menor

probabilidad de contraer otras infecciones, como el VIH y otras ITS. Todas las mujeres con síntomas deben recibir ayuda. (35)

En pacientes ginecológicas, se ha demostrado que el metronidazol y, en algunos casos, la clindamicina disminuye el riesgo de infecciones postaborto y poshisterectomía. Algunas personas incluso afirman que la VB debe tratarse antes de que la mujer se someta a una intervención quirúrgica vaginal o de maternidad, aunque no presente ningún síntoma. Lo sugerido es lo siguiente:

- Metronidazol, 500 mg, vía oral, dos veces al día, por 7 días.
- Metronidazol gel, 0,75%, un aplicador lleno (5 g), intravaginal, una vez al día, por 5 días.
- Clindamicina crema, 2%, un aplicador lleno (5 g), intravaginal, acostarse, por 7 días.

Debe indicarse a los pacientes que se abstengan de consumir bebidas alcohólicas durante todo el tratamiento y durante las 24 horas siguientes a la conclusión del mismo. La crema de clindamicina tiene una base oleosa y puede comprometer la integridad de los preservativos de látex durante los cinco días posteriores a su aplicación. (25)

Debe advertirse a los pacientes que no beban alcohol mientras estén recibiendo tratamiento ni durante las 24 horas siguientes a la finalización del mismo. La crema de clindamicina está compuesta de una base aceitosa y, durante los 5 días siguientes a su uso, puede restar resistencia a los preservativos de látex (25).

Dimensiones

Signos y síntomas de la vaginosis bacteriana

Aproximadamente la mitad de las personas que padecen vaginosis bacteriana no presentan ningún síntoma. En los casos agudos, se produce fetidez (también llamada olor a pescado) y picor en la vulva. Los signos irritativos como el ardor vaginal, el dolor al orinar y las reglas dolorosas ocurren con menos frecuencia. Como la sangre y el esperma son alcalinos, facilitan la liberación de aminas volátiles. Esto puede hacer que una mujer sea más fértil durante su periodo y cuando es

sexualmente activa sin protección. La mayoría de las veces, el pH es superior a 4,5 en la vaginosis bacteriana. Pueden aparecer diferentes síntomas clínicos:

- También se observan picor, ardor y dolor que pueden confundirse con otros síntomas de vaginitis.
- También se observan flujo vaginal de color gris o blanco y sustancia lechosa.
- La mayoría de las veces, no existen signos de inflamación y el cuello uterino tiene buen aspecto (26).

El flujo vaginal maloliente es el principal signo de vaginosis bacteriana, pero aproximadamente la mitad de las personas que la padecen dicen no tener ningún síntoma. (36)

Factores predisponentes

Estudios observacionales recientes han relacionado los microorganismos causantes de la vaginosis bacteriana con la inflamación del aparato genital, las membranas fetales y el líquido amniótico durante el embarazo. La endometritis, la enfermedad inflamatoria pélvica y el embarazo prematuro están relacionados con la vaginosis bacteriana. También hay indicios de que la VB puede contribuir a la propagación del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) entre parejas heterosexuales. (37)

La administración de dispositivos intrauterinos (DIU) como método anticonceptivo se ha relacionado con este síndrome (VB) en numerosos estudios (MAC). Del mismo modo, existe una relación estadísticamente significativa entre fumar cigarrillos y la VB. Se ha descubierto que el riesgo de contraer VB se corresponde con el número de cigarrillos fumados al día. Esto se debe a que muchas sustancias químicas procedentes de fumar cigarrillos se acumulan en las secreciones cervicales, lo que disminuye el sistema inmunitario en esa zona. Existen diferentes opiniones entre los autores sobre si la VB es o no una enfermedad de transmisión sexual (ETS). Las mujeres que mantienen

relaciones sexuales son más propensas a contraer ITS. He aquí, pues, los factores de peligro:

- El tabaquismo
- Consumo de alcohol
- Uso del preservativo
- Los anticonceptivos hormonales
- Los bajos niveles de educación y la edad temprana en la primera relación sexual.

Esta afección es más probable que ocurra si estás embarazada, utilizas estrógenos, tomas anticonceptivos orales, tomas antibióticos sistémicos, tienes múltiples parejas sexuales, conservas tampones, diafragmas o esponjas, o utilizas antibióticos de amplio espectro. Esto se debe a que estos antibióticos pueden matar las bacterias que normalmente se encuentran en la vagina, lo que puede provocar una infección (38). Las personas que contraen vaginosis bacteriana también padecen diabetes no controlada, sistemas inmunitarios débiles, enfermedades relacionadas con el VIH, uso de pantalones ajustados y duchas vaginales (39). La mala higiene personal, tener múltiples parejas sexuales, ser sensible o alérgico a productos químicos como jabones, suavizantes y desodorantes genitales, se han mencionado como factores de riesgo (40).

Uso correcto de medicamentos

Si se tiene vaginosis bacteriana (VB), se debe tomar los siguientes medicamentos: Por vía oral, dos veces al día durante siete días, o metronidazol 500 mg gel 0,75% una vez al día durante cinco días. Debe ponerse crema de clindamicina al 2% antes de acostarse durante siete días, o tomar 300 mg de clindamicina por vía oral dos veces al día durante siete días. La VB debe tratarse por vía oral porque la clindamicina o el metronidazol genital no eliminarán la infección si se extiende al aparato reproductor o a otras partes del cuerpo. Así pues, es

necesario un tratamiento general para deshacerse de este tipo de enfermedad e intentar evitar que nazcan bebés antes de tiempo. (41)

Todos los fármacos funcionan más o menos igual, y pueden diferenciarse por su coste, su forma de administración y los efectos secundarios que provocan. Es posible que hasta el 58% de las mujeres tengan una recidiva al menos una vez en 12 meses después del tratamiento. La razón más probable de estas recaídas es que las bacterias fabrican biopelículas, que son gruesas capas de baba que se adhieren a determinadas superficies y proporcionan a las bacterias un lugar donde esconderse de los medicamentos. (42)

Medidas Preventivas

Una enfermedad que se ha hecho mucho más común de forma alarmante en los últimos años es la vaginosis bacteriana. Por ello, la Organización Mundial de la Salud ha venido destinando más dinero a medidas que faciliten el diagnóstico y el tratamiento rápido, con el fin de reducir las tasas de aparición y repetición. Entre ellas se incluyen:

- Enseñar a la gente los riesgos y las vías de propagación de la enfermedad, así como la forma de detenerla.
- Detectar infecciones en personas con y sin síntomas
- Darles un tratamiento eficaz.
- Información sobre salud sexual para las parejas enfermas (43).

La vaginosis bacteriana puede actuar sexualmente, pero no es una enfermedad de transmisión sexual. Sin embargo, dado que tiene un comportamiento sexual propio, se considera importante hacer hincapié en la educación y las medidas preventivas para aumentar los conocimientos y evitar problemas. En general, las personas deben ser conscientes del riesgo y utilizar preservativos y una pareja estable para evitar problemas. (44)

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

- **Disbacteriosis:** Se refiere a una disparidad en el número o tipo de microbios que han colonizado el cuerpo humano. Es más frecuente en el tubo digestivo, pero puede darse en cualquier lugar donde haya una superficie o mucosa expuesta.
- **Bacterias Anaerobias:** Las bacterias anaerobias son microorganismos que pueden persistir y proliferar en entornos sin oxígeno. Por ejemplo, pueden proliferar en tejidos humanos lesionados que carecen de un suministro de sangre rico en oxígeno. Estas variedades de bacterias causan tétanos y gangrena, entre otras infecciones. Normalmente, las infecciones anaerobias provocan la acumulación de líquido y la mortalidad de los tejidos. Numerosas bacterias anaerobias producen enzimas que destruyen los tejidos y, en ocasiones, liberan potentes toxinas.
- **Histerectomía:** La histerectomía es la extirpación quirúrgica del útero de una mujer. En el útero se desarrolla el embrión durante el embarazo, sin embargo, una histerectomía pone fin a los ciclos menstruales e impide que la mujer vuelva a quedarse embarazada. En ocasiones, los procedimientos quirúrgicos también extirpan los ovarios y las trompas de Falopio.
- **Prurito Vulvar:** El prurito irritación vulvar se define como una sensación subjetiva desagradable que provoca el roce de la zona afectada. Este síntoma no es permanente; aparece bruscamente, dura poco tiempo y luego suele desaparecer. El malestar va desde una irritación básica hasta una molestia insoportable, que incluso impide dormir a la mujer.
- **Inmunosupresión:** Supresión o disminución de las reacciones inmunitarias. Puede estar causada por la administración deliberada de medicamentos inmunosupresores utilizados para tratar enfermedades autoinmunes o para prevenir el rechazo de órganos en receptores de trasplantes.
- **Bacterias anaerobias:** La definición de anaeróbico es sin oxígeno. Las bacterias anaerobias son microorganismos que pueden persistir y proliferar en entornos sin oxígeno. Por ejemplo, pueden multiplicarse en

tejidos humanos lesionados que carecen de un suministro de sangre rico en oxígeno. Estas variedades de bacterias causan tétanos y gangrena, entre otras infecciones. Normalmente, las infecciones anaerobias provocan acumulación de líquido y mortalidad tisular. Numerosas bacterias anaerobias producen enzimas que destruyen los tejidos y, en ocasiones, liberan potentes toxinas.

- **Neoplasia:** Neoplasia es el término correcto para designar el desarrollo de una neoplasia o tumor, es decir, la proliferación incontrolada de células o tejidos anormales en un organismo.
- **Gramnegativas:** Los microorganismos Gramnegativos se clasifican en función del color que obtienen tras la tinción de Gram. Cuando se emplea este método, los microorganismos Gram negativos se tiñen de carmesí.
- **Gramvariables:** Son microorganismos negativos y parcialmente positivos. Puede deberse a una extensión, fijación o tinción insuficientes, a la presencia de células antiguas, a una lesión de la pared celular o a las características únicas de la pared celular de determinados microorganismos.
- **Histeroscopia:** Un médico puede examinar el cuello uterino y el útero de una mujer mediante una técnica denominada histeroscopia. Un histeroscopio es un tubo fino que se introduce en el útero a través de la vagina. Este tubo tiene una cámara en su interior que envía imágenes del útero a una pantalla de vídeo.

2.4. VARIABLES

2.4.1. VARIABLE DEPENDIENTE

Alumnas de 5to de secundaria

2.4.2. VARIABLE INDEPENDIENTE

Nivel de conocimiento de la Vaginosis Bacteriana

2.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición operacional	Dimensión	Tipo de variable	Valor	Indicador	Escala de medición	Instrumento de medición
Conocimiento de la Vaginosis Bacteriana	Para poder determinar el conocimiento existente acerca de la vaginosis bacteriana, estará conformado por 4 dimensiones: Signos y síntomas, los factores predisponentes, asimismo el uso correcto de medicamentos y, por último, las medidas preventivas.	Signos y Síntomas	Categórica	Definitivamente no	Flujo vaginal	Ordinal	Cuestionario para determinar el conocimiento de la vaginosis bacteriana
				Probablemente no	Olor		
				Indeciso	Ardor y picazón		
		Factores predisponentes	Categórica	Probablemente si	Relaciones sexuales	Ordinal	
				Indeciso	Embarazo		
				Definitivamente si	Infección vaginal Número de parejas sexuales Lavado vaginal		
Uso correcto de medicamentos	Categórica	Definitivamente no	Horario de tratamiento	Ordinal			
Probablemente no	Tiempo de tratamiento						
Indeciso							

				Probablemente si Definitivamente si	Contra indicaciones		
		Medidas preventivas	Categórica	Definitivamente no Probablemente no Indeciso Probablemente si Definitivamente si	Higiene Uso correcto del preservativo Fidelidad en la pareja Uso de ropa Acudir a consulta	Ordinal	
Variable de caracterización							
características sociodemográficas	Características sociodemográficas de las estudiantes que estarán determinados por la clasificación de la edad, grado de instrucción de sus padres, estado civil de sus padres y el lugar de su procedencia.	Edad	Categórica	16 años 17 a 18 años >18 años	En años	Nominal	Cuestionario sociodemográfico
		Grado de instrucción de sus padres	Categórica	Superior Secundaria Primaria Analfabeta	Nivel de estudios		
		Estado civil de sus padres	Categórica	Separados Casados Convivientes	Condición civil		
		Lugar de procedencia	Categórica	Rural Urbana	Procedencia		

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

La investigación que se desarrolló fue de tipo básica, la cual se centra en acrecentar los conocimientos científicos de alguna situación que se presenta en la realidad, sin que esto sea modificado y sin compararlos con ningún aspecto práctico (45)

3.1.1. ENFOQUE

Esta investigación fue bajo un enfoque cuantitativo ya que todo el procedimiento de recolección de datos y su posterior procesamiento se desarrolló con base a la medición numérica y la estadística de análisis (46)

3.1.2. ALCANCE A NIVEL

El presente estudio correspondió a un nivel descriptivo, ya que busco describir un fenómeno o problema de estudio, desde sus características y propiedades con los que se presenta en una circunstancia temporal y geográfica determinada (46)

3.1.3. DISEÑO

El diseño correspondió a una investigación descriptiva de corte transversal no experimental. Esta se realizó sin manipulación deliberada de la variable al ser medida, en un tiempo determinado y lugar específico. (46). Esta se representa de la siguiente manera:



Donde:

M = Alumnas del 5to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui El Amauta – Huánuco, 2023.

O = Información relevante que recogemos de la muestra .

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Estuvo conformada por 98 estudiantes del 5to de secundaria del sexo femenino pertenecientes a la Institución Educativa Jorge Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis en el año 2024.

Tabla 1. Población femenina de estudiantes del 5to grado de secundaria

Grado	Sección	Estudiantes
Quinto	A	23
	B	26
	C	24
	D	25
TOTAL		98

3.2.2. MUESTRA

Por ser una muestra pequeña se consideró un muestreo no probabilístico de tipo censal, la cual es aquella donde todas las unidades de investigación, correspondiente a la totalidad de la población, simultáneamente se considera como muestra, la cual fue en un total de 98 adolescentes mujeres.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La información que fue recolectada de la muestra de estudio se llevó a cabo mediante la aplicación de un cuestionario, correspondiente al instrumento de la técnica denominada la encuesta.

- **Técnica:** Se utilizó la encuesta y como instrumento el cuestionario que sirvió para determinar el nivel de conocimiento sobre la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to de secundaria de la institución educativa.
- **Instrumento:** Fue titulado, cuestionario para determinar el conocimiento de la vaginosis bacteriana, elaborado por la investigadora, con el objetivo de poder determinar el conocimiento sobre la mencionada infección, está dividida en 2 partes basándose la

primera en las características sociodemográficas, que consiste de 4 ítems, que son preguntas cerradas (edad de la estudiante, lugar de residencia, grado de instrucción de los padres y estado civil de los padres). La segunda parte midió el nivel de conocimiento dividido en 4 dimensiones: signos y síntomas, factores predisponentes, uso correcto de medicamentos y medidas preventivas, la cual consta de un total de 16 preguntas con alternativas en escala de Likert, llegando así a una puntuación general de 65 a 80 puntos como alto, de 25 a 64 puntos como medio y por último de 16 a 24 puntos como nivel bajo.

3.4. TÉCNICAS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

El proceso de recopilación de datos, procesamiento y análisis consistió en la recopilación de información a partir de los instrumentos mencionados con anterioridad, recolectando datos relativos al conocimiento de la vaginosis bacteriana, posteriormente fueron tabulados y procesados para la determinación de las conclusiones respectivas:

- **Procesamiento Estadístico:** Ayudó a clasificar, calcular, analizar y resumir datos. De manera que se pudo realizar conclusiones a partir de los resultados en base a los objetivos de la investigación, ayudando a la comprensión de la problemática mencionada inicialmente (49). En este caso el procesamiento de datos estadísticos se desarrolló orientados a la estadística descriptiva.

3.5. TÉCNICAS PARA EL ANÁLISIS DE INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

- **Estadística descriptiva:** El estudio analizó las representaciones numéricas y porcentuales de la variable a ser estudiada, estratificada por sus respectivos niveles y dimensiones. Además, la utilización de estadísticas descriptivas, incluidas, entre otras, la mediana, la moda, la media aritmética, la varianza y el coeficiente de variación, facilitó el examen de las medidas de tendencia central de los datos procesados.
- **Análisis de la información:** Los datos, una vez que fueron recolectados, pasaron a ser procesados con el programa estadístico

SPSS 25. Cuyos resultados se presentaron a través de tablas y figuras estadísticas, permitiendo comprender, identificar y describir el fenómeno estudiado en su estado real, de acuerdo a los objetivos planteados. En ese sentido también se hizo uso del programa informático Microsoft Word que ayudo con la redacción bibliográfica y académica de la investigación.

3.6. ASPECTOS ÉTICOS

En este estudio se garantizaron los principios éticos de la investigación, respetando la confidencialidad y anonimato de las participantes, quienes fueron informadas previamente sobre los objetivos. Se aseguró la voluntariedad de la participación, permitiendo a las estudiantes retirarse en cualquier momento sin repercusiones. Además, se evitó cualquier tipo de daño físico o psicológico, cumpliendo con las normativas éticas vigentes en investigaciones con seres humanos y asegurando que los datos recolectados fueran utilizados únicamente con fines académicos y científicos.

CAPÍTULO IV RESULTADOS

4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS

Tabla 2. Nivel de conocimiento de la vaginosis bacteriana

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Medio	74	75,5	75,5	75,5
	Alto	24	24,5	24,5	100,0
	Total	98	100,0	100,0	

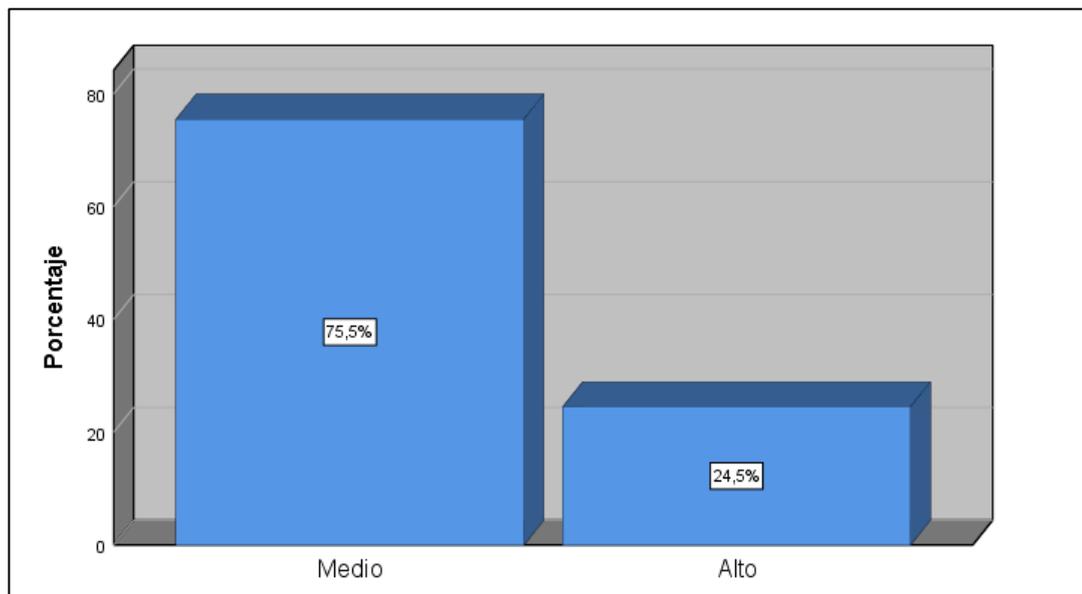


Figura 1. Nivel de conocimiento de la vaginosis bacteriana

Interpretación:

En la tabla 2 y figura 1 que se adjunta, se logra evidenciar que el conocimiento general de las estudiantes encuestadas sobre la vaginosis bacteriana se encuentra en un nivel medio del 75,5%; mientras que el 24,5% se encuentran en un nivel alto de conocimiento sobre la vaginosis bacteriana.

Tabla 3. Nivel de conocimiento de los signos y síntomas de la vaginosis bacteriana (agrupada)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Medio	75	76,5	76,5	76,5
	Alto	23	23,5	23,5	100,0
	Total	98	100,0	100,0	

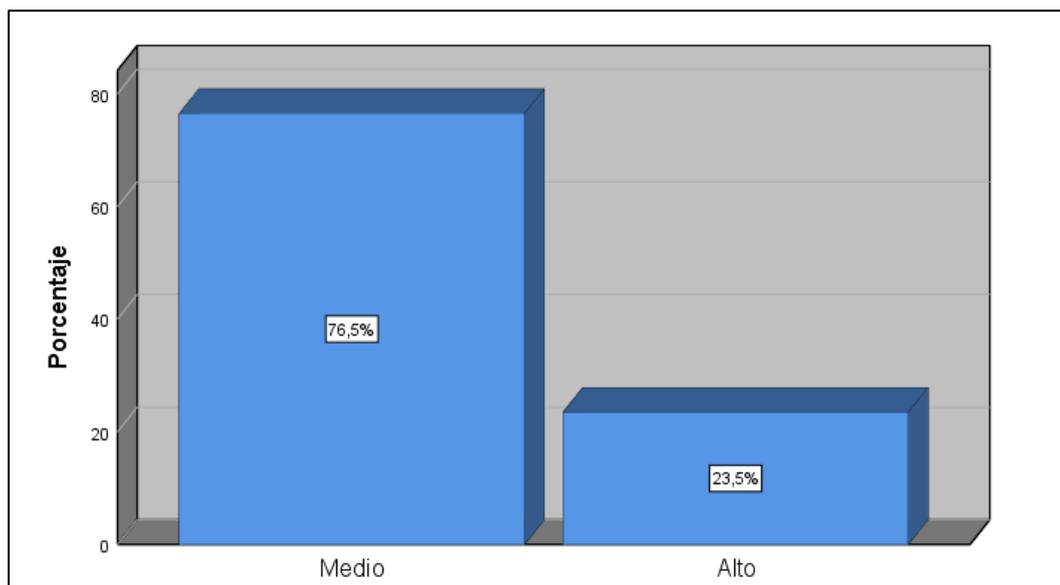


Figura 2. Nivel de conocimiento de los signos y síntomas de la vaginosis bacteriana (agrupada)

Interpretación:

En la tabla 3 y figura 2 que se adjunta, se logra evidenciar que el conocimiento sobre los signos y síntomas de la vaginosis bacteriana en las estudiantes encuestadas se encuentra en un nivel medio del 76,5%; por otro lado, el 23,5% se ubican en un nivel alto de conocimiento sobre los signos y síntomas de la vaginosis bacteriana.

Tabla 4. Nivel de conocimiento de los factores predisponentes de la Vaginosis Bacteriana (agrupada)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	4	4,1	4,1	4,1
	Medio	69	70,4	70,4	74,5
	Alto	25	25,5	25,5	100,0
	Total	98	100,0	100,0	

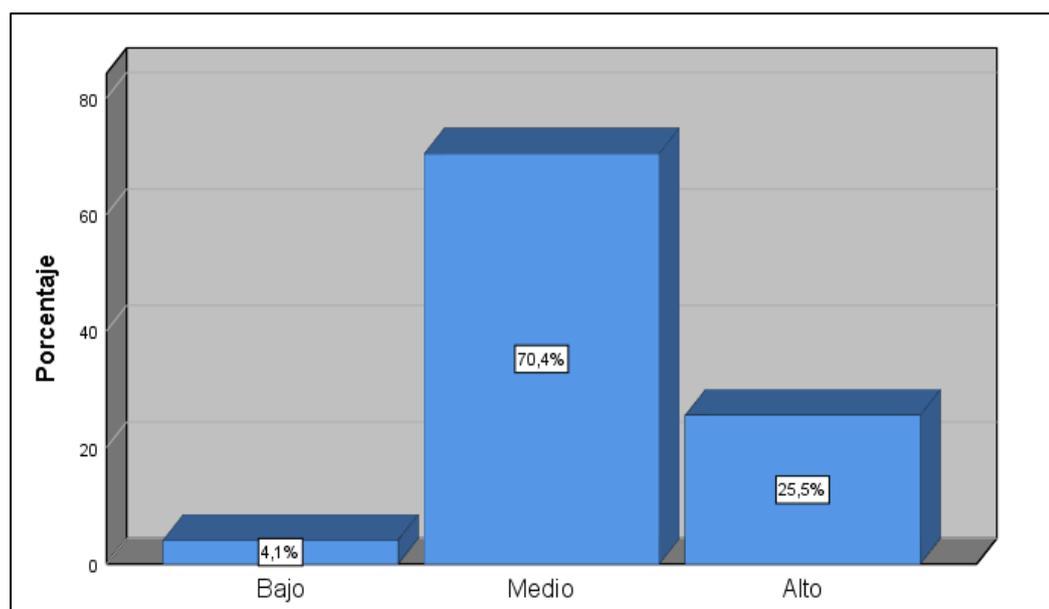


Figura 3. Nivel de conocimiento de los factores predisponentes de la Vaginosis Bacteriana (agrupada)

Interpretación:

En la tabla 4 y figura 3 que se adjunta, se logra evidenciar que el conocimiento sobre los factores predisponentes de la vaginosis bacteriana en las estudiantes encuestadas se encuentra en un nivel medio del 70,4%; por otro lado, el 25,5% se ubican en un nivel alto y finalmente un inferior 4,1% evidencian un nivel bajo en relación con el conocimiento sobre los signos y síntomas de la vaginosis bacteriana.

Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre el uso correcto de medicamento en la Vaginosis Bacteriana (agrupada)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Medio	79	80,6	80,6	80,6
	Alto	19	19,4	19,4	100,0
Total		98	100,0	100,0	

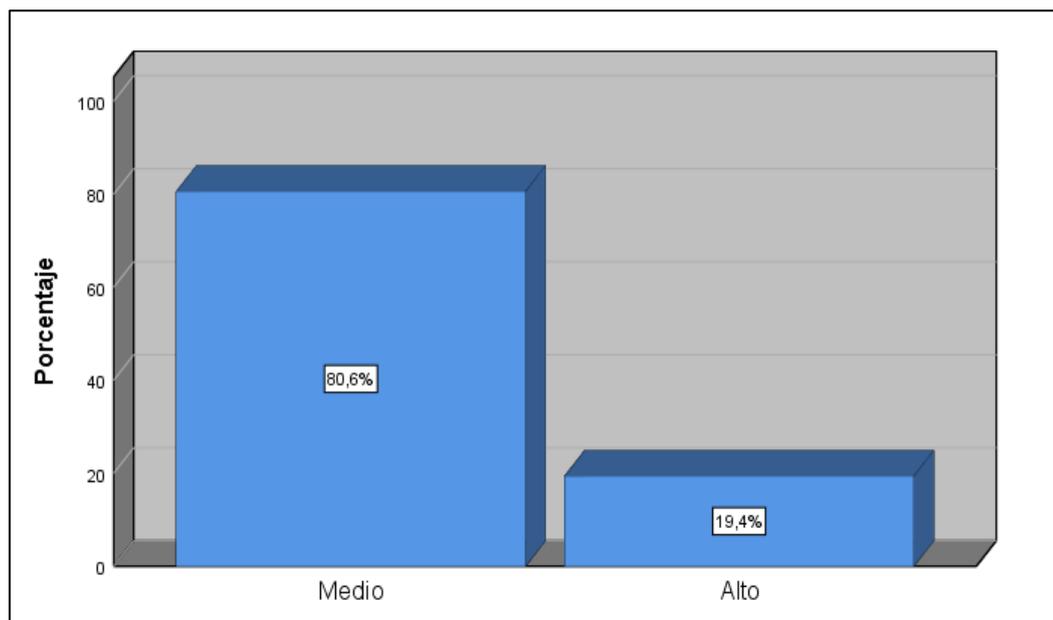


Figura 4. Nivel de conocimiento sobre el uso correcto de medicamento en la Vaginosis Bacteriana (agrupada)

Interpretación:

En la tabla 5 y figura 4 que se adjunta, se logra evidenciar que el conocimiento de las estudiantes encuestadas sobre el uso correcto de medicamentos en la vaginosis bacteriana se encuentra en un nivel medio del 80,6%; por otro lado, el 19,4% se ubican con un nivel alto en relación con el conocimiento sobre el uso correcto de medicamentos en la vaginosis bacteriana.

Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas en la Vaginosis Bacteriana (agrupada)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	7	7,1	7,1	7,1
	Medio	76	77,6	77,6	84,7
	Alto	15	15,3	15,3	100,0
	Total	98	100,0	100,0	

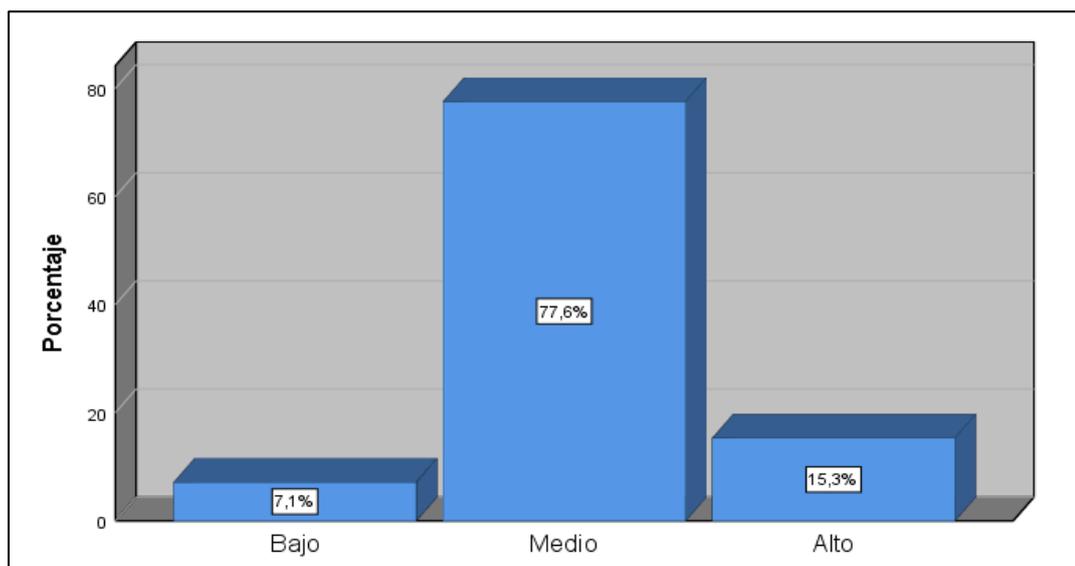


Figura 5. Nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de la Vaginosis Bacteriana (agrupada)

Interpretación:

En la tabla 6 y figura 5 que se adjunta, se logra evidenciar que el conocimiento de las estudiantes encuestadas sobre las medidas preventivas de la vaginosis bacteriana se encuentra mayoritariamente en un nivel medio del 77,6%; por otro lado, el 15,3% se ubican con un nivel alto; y tan solo el 7,1% presentan un nivel bajo en relación con el conocimiento sobre las medidas preventivas de la vaginosis bacteriana.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Tabla 7. Edades de las alumnas del 5to de secundaria

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	16 años	47	48,0	48,0	48,0
	17 a 18 años	48	49,0	49,0	96,9
	Mayor de 18 años	3	3,1	3,1	100,0
	Total	98	100,0	100,0	

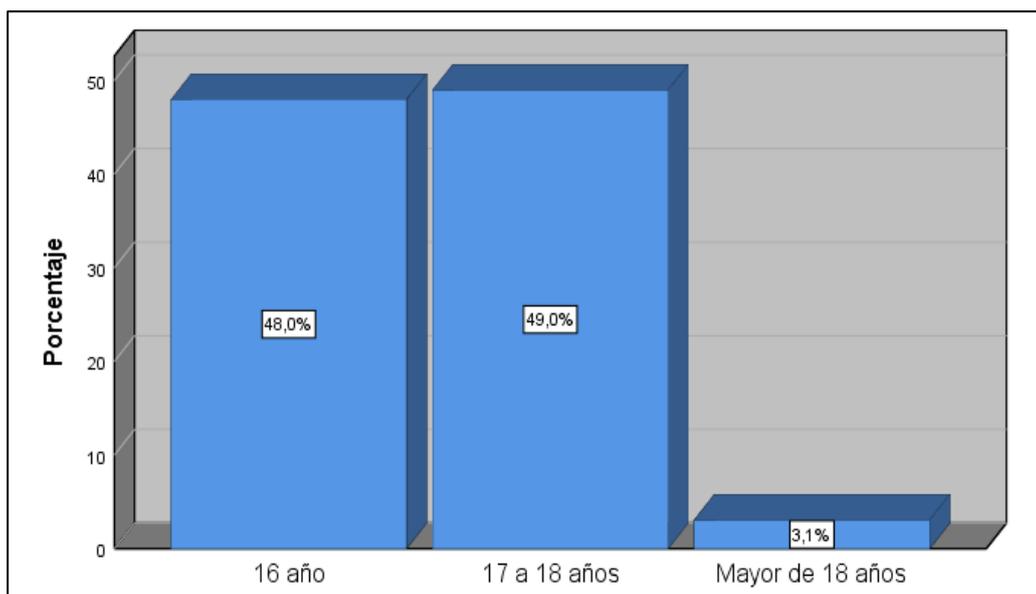


Figura 6. Edades de las alumnas del 5to de secundaria

Interpretación:

En la tabla 7 se observa el análisis de las edades de las alumnas del 5to grado de secundaria, donde la mayoría se encuentra entre los 16 años y el rango de 17 a 18 años, con una frecuencia de 47 y 48 casos respectivamente, lo que representa el 48% y el 49% del total de alumnas, tan solo 3 casos se encuentran con edades mayores de 18 años, lo que representa el 3,1%. del total de alumnas del quinto de secundaria de la institución educativa.

Tabla 8. Lugar de procedencia de las alumnas del 5to de secundaria

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Rural	31	31,6	31,6	31,6
	Urbana	67	68,4	68,4	100,0
	Total	98	100,0	100,0	

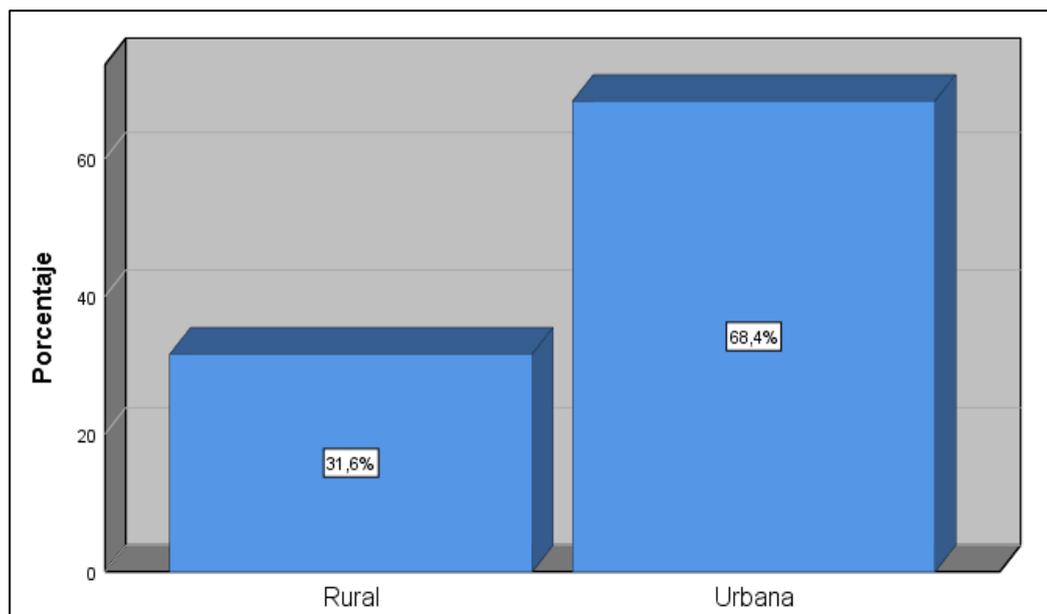


Figura 7. Lugar de procedencia de las alumnas del 5to de secundaria

Interpretación:

En la tabla 8 se observa el análisis del lugar de procedencia de las alumnas del quinto de secundaria de la institución educativa, donde el 31,6% proceden de zonas rurales y el 68,4% proceden de zonas urbanas.

Tabla 9. Grado de instrucción de los padres de familia

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Superior	8	8,2	8,2	8,2
	Secundaria	58	59,2	59,2	67,3
	Primaria	22	22,4	22,4	89,8
	Analfabeta	10	10,2	10,2	100,0
	Total	98	100,0	100,0	

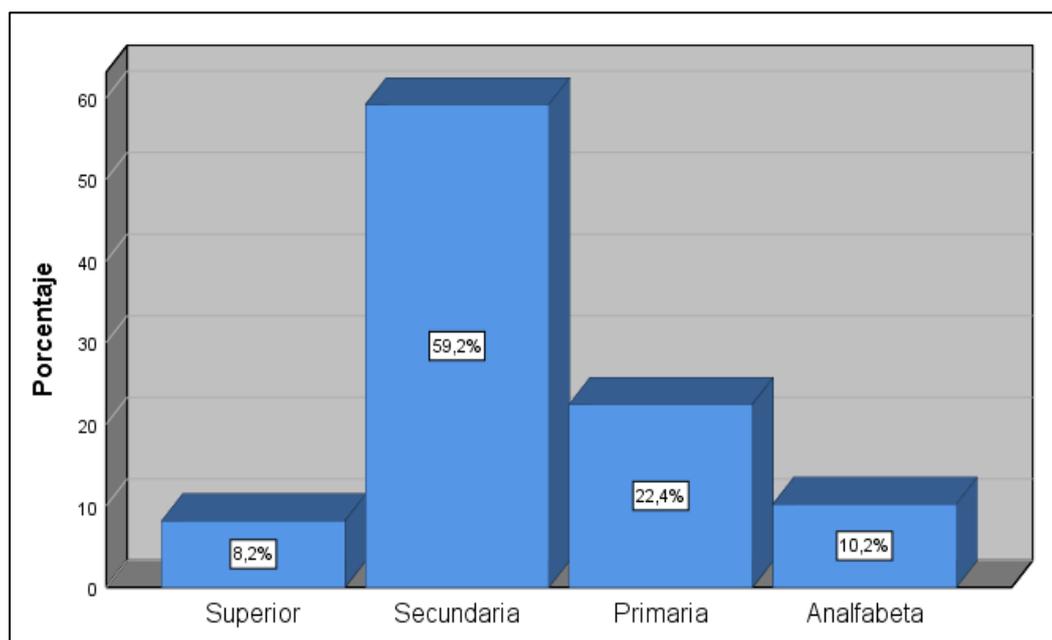


Figura 8. Grado de instrucción de los padres de familia

Interpretación:

En la tabla 9 se logra apreciar el análisis del Grado de instrucción de los padres de familia de las alumnas del quinto de secundaria de la institución educativa. 4, donde el 8,1% tienen un grado de instrucción superior; el 59,9% secundaria, el 22,4% primaria y el 10,2% analfabeta.

Tabla 10. Estado civil de los padres de familia

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Separados	11	11,2	11,2	11,2
	Casados	50	51,0	51,0	62,2
	Convivientes	37	37,8	37,8	100,0
	Total	98	100,0	100,0	

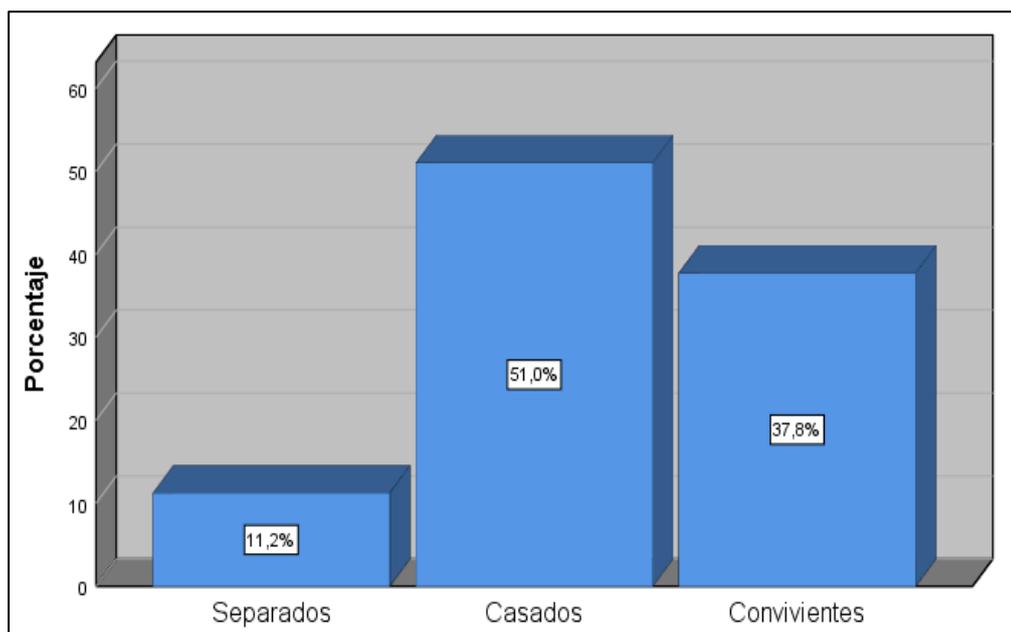


Figura 9. Estado civil de los padres de familia

Interpretación:

En la tabla 10 se logra apreciar el análisis del Estado Civil de los padres de familia de las alumnas del quinto de secundaria de la institución educativa, donde el 11,2% son separados; el 51,9% son casados y el 37,8% son convivientes.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

De acuerdo con el objetivo general establecido: Determinar el nivel de conocimiento de la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to de secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis – 2024, los resultados obtenidos señalan que mayoritariamente el 75,5% de las estudiantes se ubican en un nivel medio de conocimiento de la vaginosis bacteriana; dichos hallazgos logran corroborarse con la investigación de Aparicio y Castro (13) que en su estudio pudo evidenciar que en su mayoría, el 95% de la población estudiada tiene un conocimiento medio sobre la vaginosis bacteriana, seguido de un 5% que manifiesta un conocimiento alto.

En base al objetivo específico: Identificar el nivel de conocimiento sobre los signos y síntomas de la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis - 2024. Los resultados obtenidos señalan que mayoritariamente el 76,5% de las estudiantes se ubican en un nivel medio de conocimiento sobre los signos y síntomas de la vaginosis bacteriana; hallazgos que guardan relación con el estudio corroborado por Hierrezuelo et al. (8) cuya investigación titulada: Conocimientos sobre infección vaginal en gestantes, determinó que a pesar que las gestantes encuestadas tienen un nivel de conocimiento adecuado sobre las infecciones vaginales, muchas de ellas desconocen sobre las consecuencias sintomáticas y los elementos primordiales para la prevención. Además, se logra corroborar con lo señalado en la investigación de Silva (15) cuyo estudio determinó que el 58.6% de las estudiantes encuestadas conocen de las manifestaciones clínicas sobre vaginosis bacteriana.

De acuerdo con el objetivo específico: Identificar el nivel de conocimiento sobre los factores predisponentes de la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis - 2024. Los resultados obtenidos señalan que mayoritariamente el 70,4% de las estudiantes se ubican en un nivel medio de conocimiento sobre los factores predisponentes de la vaginosis bacteriana; hallazgos que guardan relación con el estudio de Santos et al. (12) cuyo estudio reveló que el 63% de las

embarazadas no se limpian la zona íntima antes y después de mantener relaciones sexuales. Esto hace más probable que contraigan al menos una infección vaginal, lo que se denomina factor de riesgo.

En base al objetivo específico: Determinar el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis - 2024. Los resultados obtenidos señalan que mayoritariamente el 77,6% de las estudiantes se ubican en un nivel medio de conocimiento sobre las medidas preventivas de la vaginosis bacteriana; cifras que guardan relación con el estudio de Espinoza (17) cuya investigación determinó que los estudiantes tienen un nivel de conocimiento medio de las ITS, incluida la vaginosis bacteriana como infección sexual más frecuente en mujeres, VIH/SIDA y sus medidas preventivas.

CONCLUSIONES

- Se determinó que el 75,5% de las alumnas del quinto año del nivel secundario de la institución educativa José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis – 2024, se encuentran en un nivel medio de conocimiento sobre la vaginosis bacteriana.
- Se identificó que el 76,5% de las alumnas del quinto año del nivel secundario de la institución educativa José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis – 2024, se encuentran en un nivel medio de conocimiento sobre los signos y síntomas de la vaginosis bacteriana.
- Se identificó que el 70,4% de las alumnas del quinto año del nivel secundario de la institución educativa José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis – 2024, se encuentran en un nivel medio de conocimiento sobre los factores predisponentes de la vaginosis bacteriana.
- Se determinó que el 80,6% de las alumnas del quinto año del nivel secundario de la institución educativa José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis – 2024, se encuentran en un nivel medio de conocimiento sobre el uso correcto de medicamentos para la vaginosis bacteriana.
- Se determinó que el 77,6% de las alumnas del quinto año del nivel secundario de la institución educativa José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis – 2024, se encuentran en un nivel medio de conocimiento sobre las medidas preventivas de la vaginosis bacteriana.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda a los directivos y docentes de la I.E. José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis, promover estrategias pedagógicas adecuadas que refuercen los conocimientos relacionados al área de educación sexual, englobando las infecciones de transmisión sexual y las infecciones genitales comunes, incluido la vaginosis bacteriana.
- Se recomienda a los directivos y docentes de I.E. José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis, promover una cultura de capacitación constante en cuanto a los temas de educación sexual donde se incluyan las infecciones genitales como la vaginosis bacteriana, haciendo participe a los profesionales en Obstetricia como aliados estratégicos para lograr mitigar la problemática presente.
- Se recomienda a los directivos y docentes de I.E. José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis mejorar sus estrategias de enseñanza en cuanto a la higiene y el aseo adecuado de las zonas genitales de la mujer, teniendo en cuenta aquellos factores predisponentes que motiven la aparición de vaginosis bacteriana.
- Se recomienda a los directivos y docentes de I.E. José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis, considerar la realización de cursos y talleres periódicos relacionados a la vaginosis bacteriana y como está puede ser combatida, teniendo en cuenta la participación de profesionales en Obstetricia.
- Se recomienda a los directivos y docentes de I.E. José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis, gestionar y promover campañas de prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva, así como talleres prácticos relacionados a las infecciones genitales como la vaginosis bacteriana, contando con la participación de profesionales de la salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hospital Nacional Cayetano Heredia. Guías de procedimientos asistenciales de enfermería en el hospitalización y emergencia adulto. Lima, Perú. [Online]; 2018.
2. Paladine H, Desai U. Vaginitis: diagnosis and treatment. American family physician.
3. Caller M. Factores que inciden en la vaginosis bacteriana en mujeres de edad reproductiva entre 25 a 35 años, de la parroquia Concepción Del Cantón.
4. Medina R, Rechkemmer A, Garcia M. Prevalencia de vaginitis y vaginosis bacteriana en pacientes con flujo vaginal anormal en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza.
5. Lopez M, Ubilla F, Morales C, Zitko P, Burgos B, Rivera M. Hábitos higiénicos vulvo vaginales de consultantes ambulatorias en gineco obstetricia.
6. Zapata J, Perez A, Tirado A, Gonzales J, Velasquez S. actores de riesgo asociados a infecciones vaginales y lesiones escamosas intraepiteliales en estudiantes universitarias de Medellín.
7. Viera M, Lores D, García D, Tejeda Y, Clapé O. Intervención educativa en gestantes con vaginosis bacteriana en el área de salud Julián Grimau García. Santiago de Cuba: Orange Journal.
8. Hierrezuelo N, Portuondo Z, Girón E. Conocimientos sobre infección vaginal en gestantes. Revista Electronica Medimay. Mayabeque, Cuba.: ECIMED.
9. Bofill Y, Delgado Y, Salas O, Arevalo E. Intervención educativa para elevar el nivel de conocimiento de los adolescentes. Las Tunas, Cuba.: XIX Congreso de la Sociedad Cubana de Enfermería 2022.
10. López N. Nivel de conocimiento y su influencia en la salud sexual y reproductiva de los adolescentes de la Parroquia Huachi Grande. Ambato, Ecuador. Universidad Técnica de Ambato.

11. Salas J, Angulo L, Garita E. Vaginosis Bacteriana – Actualización y novedad terapéutica. San José Costa Rica: Ciencia y Salud UCIMED.
12. Santos D, Rodríguez E, Sandoval Y. Conocimiento que tienen las embarazadas, sobre vaginosis bacteriana y candidiasis vaginal atendidas en el primer nivel de atención del sistema de Salud Salvadoreño. San Miguel, El Salvador, Centro América.
13. Aparicio A, Castro G. Conocimiento de las embarazadas sobre vaginosis bacteriana y candidiasis vaginal atendidas en unidades comunitarias básicas del primer nivel de atención de salud salvadoreño. San Miguel, El salvador, Centro América.
14. Lévano A. Nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la Institución Educativa Andrés Avelino Cáceres Chincha Alta, 2021. Ica: Universidad Autónoma de Ica.
15. Silva C. Conocimiento y actitudes sobre la vaginosis bacteriana en estudiantes universitarios de una Universidad Privada 2021. Proyecto de tesis. Lima, Perú, Lima.
16. Barja Y. Conocimientos de las infecciones de transmisión sexual en usuarios que acuden al servicio de planificación familiar del Puesto de Salud Pachascucho Jauja 2018. Huancayo, Perú.: Universidad Peruana del Centro.
17. Espinoza M. Nivel de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual - vih/sida y sus medidas preventivas en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud - UNSCH. Marzo – Junio del 2018. Ayacucho, Perú. UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA.
18. Ubaldo E. Factores de riesgo de vaginosis bacteriana en mujeres de 18-45 años atendidas en el área de procits en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco 2018. Proyecto de Tesis. Huánuco, Perú.
19. Pardavé R. Conocimiento y prácticas frente a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de la institución educativa apóstol san pablo de ticlacayan-pasco-2018. Huánuco, Perú.

20. Gonzales L. Conocimiento actitudes y prácticas sobre infecciones de transmisión sexual en estudiantes del primer ciclo de agronomía, Universidad Agraria de la Selva Tingo María 2018. Huánuco, Perú.
21. REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. ASOCIACIÓN DE ACADEMIAS DE LA LENGUA ESPAÑOLA. [Online]; 2022.
22. Neil D, Cortez L. Procesos y fundamentos de la investigación científica. Editorial Utmach. 2017.
23. Romero D, Domingo A. Vaginosis bacteriana Bacterial vaginosis.
24. Martínez WM. Actualización sobre vaginosis bacteriana. 394th ed. Holguín, Cuba.: ISSN 0138-600X; 2013.
25. Garcia P. VAGINOSIS BACTERIANA. Rev Per Ginecol Obstet. 2007.
26. Morales I. Aspectos clínicos y diagnóstico de laboratorio de la vaginosis bacteriana. Valledupar, Colombia.: Universidad de Santander.
27. Koumans E, Sternberg M, Bruce C, McQuillan G, Kendrick J, Sutton M, et al. The prevalence of bacterial vaginosis in the United States, 2001-2004; associations with symptoms, sexual behaviors, and reproductive health. 2007.
28. Evans A, Scally A, Wellard S, Wilson J. Prevalence of bacterial vaginosis in lesbians and heterosexual women in a community setting.
29. Neggers Y, Nansel T, Andrews W, Schwebke j, Yu K, Goldenberg R, et al. Dietary intake of selected nutrients affects bacterial vaginosis in women..
30. Hutchinson K, Kip K, Ness R. Condom use and its association with bacterial vaginosis and bacterial vaginosis-associated vaginal microflora.
31. Wilson J, Lee R, Belen A, Rutherford A. Bacterial vaginal flora in relation to changing oestrogen levels. Int J STD AIDS.
32. Beigi R, Yudin M, Cosentino L, Meyn L, Hillier S. Cytokines, pregnancy, and bacterial vaginosis: comparison of levels of cervical cytokines in pregnant and nonpregnant women with bacterial vaginosis.

33. Amsel R, Totten P, Spiegel C, Chen K, Eschembach D, Holmes K. Nonspecific vaginitis. Diagnostic criteria and microbial and epidemiologic associations..
34. Hogan V, Culhane J, Hitti J, Rauh V, McCollum K, Agnew K. Relative performance of three methods for diagnosing bacterial vaginosis during pregnancy.
35. Center for Diseases Control and Prevention. Sexually transmitted diseases treatment guidelines..
36. Joesoef M, Schmid G, Hillier S. Bacterial vaginosis: review of treatment options and potential clinical indications for therapy..
37. Al-Harathi L, Roebuck K, Olinger G, Landay A, Sha B, Hashemi F. Bacterial vaginosis-associated microflora isolated from the female genital tract activates HIV-1 expression.
38. Venegas G, Boggiano G, Castro E. Prevalencia de Vaginosis bacteriana en trabajadoras sexuales chilenas. Rev Panam Salud Pública. 2011.
39. Chávez N, Molina H, Sánchez J, Gelaye B, Sánchez S. Duchas vaginales y otros riesgos de Vaginosis bacteriana. Revista peruana de medicina experimental y salud pública.
40. López A, Ruiz A, Pérez T, Mauleón J, Sánchez J, Rivera J. Prevalencia de diversas especies de Candida en mujeres con displasia cervical en un Hospital de la Ciudad de Puebla, México.
41. Santander E, Fich F, Salvo A, Pacheco J, Mendoza M, Garcés G. Norma de manejo y tratamiento de las Infecciones de Transmisión Sexua.
42. Bradshaw C, Morton A, Hocking J, Garland S, Morris M, Moss L. High recurrence rates of bacterial vaginosis over the course of 12 months after oral metronidazole therapy and factors associated with recurrence.
43. Organización Mundial de la Salud. Vaginosis bacteriana. [Online]; 2014.
44. Anchundia L. Vaginosis bacteriana en trabajadoras sexuales, Centro de Salud Portoviejo. Factores de riesgo.
45. Gómez M. Introducción a la metodología de la investigación científica.

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problemas	Objetivos	Variables	Metodología
<p>Problema General. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to de secundaria de la institución educativa Jorge Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis - 2024?</p> <p>Problemas Específicos. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los signos y síntomas de la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis - 2024?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los factores predisponentes de la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis - 2024?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el uso correcto de medicamentos para la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis - 2024?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis - 2024?</p>	<p>Objetivo General. Determinar el nivel de conocimiento de la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis - 2024.</p> <p>Objetivos Específicos. Identificar el nivel de conocimiento sobre los signos y síntomas de la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis - 2024.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre los factores predisponentes de la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis - 2024.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre el uso correcto de medicamentos para la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis - 2024.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis - 2024.</p>	<p>Variable: Nivel de conocimiento de la vaginosis bacteriana</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Signos y síntomas - Factores predisponentes - Uso correcto de medicamentos - Medidas preventivas 	<p>Tipo: Básica Enfoque: Cuantitativo Nivel: Descriptiva Diseño: No experimental, transversal</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px 0;"> <p>M ➔ O</p> </div> <p>Población y Muestra:</p> <p>Población: 98 estudiantes mujeres del 5to de secundaria de la I.E. José Carlos Mariátegui El Amauta</p> <p>Muestra: Se utilizará un muestro no probabilístico de tipo censal, es por ello que la población fue igual a la muestra; 98 estudiantes mujeres.</p> <p>Técnica e Instrumentos</p> <p>Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario</p>

ANEXO 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS

Título del estudio: Conocimiento de la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to de secundaria de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis – 2024.

Instrucciones: Buen día, estimada participante, en esta oportunidad la investigación tiene como objetivo el poder determinar el conocimiento de la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to de secundaria de la institución educativa Jorge Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis - 2024, es por ello se le solicita el poder responder a las preguntas que a continuación se le formulan, las cuales serán manejadas con mucha confidencialidad, en tal sentido, se le sugiere puedan ser contestadas con la mayor veracidad posible.

1. ¿Cuántos años tiene usted?:

- 16 años ()
- 17 a 18 años ()
- Mayor de 18 años ()

2. ¿Cuál es su lugar de residencia?

- Rural ()
- Urbana ()

3. ¿Cuál es su grado de instrucción de tus padres?

- Superior ()
- Secundaria ()
- Primaria ()
- Analfabeta ()

4. ¿Cuál es su estado civil de tus padres?

- Separados ()
- Casados ()
- Convivientes ()

CUESTIONARIO PARA DETERMINAR EL CONOCIMIENTO DE LA VAGINOSIS BACTERIANA

Título del estudio: Conocimiento de la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to de secundaria de la Institución Educativa José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis - 2024.

Instrucciones: Buen día, estimada participante, en esta oportunidad la investigación tiene como objetivo el poder determinar el conocimiento de la vaginosis bacteriana en las alumnas de 5to de secundaria de la institución educativa José Carlos Mariátegui El Amauta Amarilis - 2024, es por ello se le solicita el poder responder a las preguntas que a continuación se le formulan, las cuales serán manejadas con mucha confidencialidad, en tal sentido, se le sugiere puedan ser contestadas con la mayor veracidad posible.

Definitivamente no	Probablemente no	Indeciso	Probablemente si	Definitivamente si
1	2	3	4	5

CONOCIMIENTO DE LA VAGINOSIS BACTERIANA						
N°	ITEMS	VALORES				
Signos y Síntomas		1	2	3	4	5
1	¿Considera que el flujo vaginal es un signo de vaginosis bacteriana?					
2	¿Cree usted que el mal olor es un signo de vaginosis bacteriana?					
3	¿Cree que el ardor y picazón vaginal son síntomas de vaginosis bacteriana?					
Factores predisponentes		1	2	3	4	5
4	¿Tener relaciones sexuales sin protección puede causar una vaginosis bacteriana?					
5	¿Cree que el embarazo es un factor predisponente para padecer vaginosis bacteriana?					
6	¿Cree usted que una infección vaginal puede afectar un embarazo en curso?					
7	¿Cree usted que el número de pareja sexuales puede ser prevalente para adquirir vaginosis bacteriana?					
8	¿Cree usted que el lavado vaginal puede ser prevalente para adquirir vaginosis bacteriana?					
Uso correcto de medicamentos		1	2	3	4	5

9	¿Piensa que es importante utilizar cremas vaginales en el horario que es indicado por el médico?					
10	¿Cree usted que el tratamiento con cremas vaginales debe utilizarse por lo menos 7 días?					
11	¿Sabía usted que mientras está en tratamiento con cremas para infecciones vaginales no puede tener relaciones sexuales?					
Medidas preventivas		1	2	3	4	5
12	¿Cree usted que mantener la zona genital limpia y seca puede prevenir una infección vaginal?					
13	¿Cree usted que el uso correcto del preservativo puede prevenir una infección vaginal?					
14	¿Considera usted que la fidelidad hacia la pareja puede prevenir una infección vaginal?					
15	¿Sabía usted que utilizar ropa ajustada puede causar una infección vaginal?					
16	¿Considera que es importante acudir a la consulta ante la presencia de flujo vaginal?					

Muchas gracias

Baremos de puntuación:

	Conocimiento vaginosis bacteriana	Signos y Síntomas	Factores predisponentes	Uso correcto de medicamentos	Medidas preventivas
Alto	65 – 80	13 – 15	21 – 25	13 – 15	21 – 25
Medio	25 – 64	7 – 12	11 – 20	7 – 12	11 – 20
Bajo	16 - 24	3 - 6	5 – 10	3 - 6	5 – 10