

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



TESIS

“Factores personales asociados al síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes del Centro de Salud Supte San Jorge 2024”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORA: Villavicencio Oncihuay, Mishell Milagros

ASESORA: Flores Shupingahua, Merlyn

HUÁNUCO – PERÚ

2025

U

D

H



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANUCO
<http://www.udh.edu.pe>

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

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

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud Materno y Perinatal

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

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): 70067416

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22964167

Grado/Título: Maestra en ciencias de la salud con
mención en salud pública y docencia
universitaria

Código ORCID: 0000-0003-1770-260X

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Palacio Zevallos, Juana Irma	Doctora en ciencias de la salud	22418566	0000-0003-4163-8740
2	Castillo Ruiz, Verónica Del Pilar	Maestra en ciencias de salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	18010634	0000-0003-0448-5255
3	Tucto Vilcañaupa, Maria Cristina	Título de magíster en bioética (grado de maestro)	40847668	0009-0005-2738-9081



UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las **once** con **cero** horas del día **veinticinco** del mes de **junio** del año **dos mil veinticinco**, en el aula 102, edificio 2 de la Facultad de Ciencias de la Salud, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- DRA. JULIA MARINA PALACIOS ZEVALLOS
- MG. VERONICA DEL PILAR CASTILLO RUIZ
- MG. MARIA CRISTINA TUCTO VILCAÑAUPA

Nombrados mediante **RESOLUCION N° 2067-2025-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intitulado: **"FACTORES PERSONALES ASOCIADOS AL SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL EN ADOLESCENTES Y JÓVENES DEL CENTRO DE SALUD SUPTE SAN JORGE, 2024"**, presentado por la Bachiller en Obstetricia **Srta. VILLAVICENCIO ONCIHUAY, Mishell Milagros** 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 **15** y cualitativo de **BUENO**.

Siendo las, 12:00 horas del día **25** del mes de **junio** del año **2025** los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

PRÉSIDENTA

DRA. JULIA MARINA PALACIOS ZEVALLOS

DNI: 22407304

ORCID 0000-0002-1160-4032

SECRETARIA

MG. VERONICA CASTILLO RUIZ

DNI: 18010634

ORCID 0000-0003-0448-5255

VOCAL

MG. MARIA C. TUCTO VILCAÑAUPA

DNI: 40847668

ORCID 0009-0005-2738-9081



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: MISHELL MILAGROS VILLAVICENCIO ONCIHUAY, de la investigación titulada "Factores personales asociados al síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes del Centro de Salud Supte San Jorge, 2024", con asesor(a) MERLYN FLORES SHUPINGAHUA, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 1426-2022-D-FCS-UDH del P. A. de OBSTETRICIA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 25 % 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, 02 de junio de 2025



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



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

214. VILLAVICENCIO ONCIHUAY, MISHELL MILAGROS.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

25%

INDICE DE SIMILITUD

26%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

4%

2

core.ac.uk

Fuente de Internet

2%

3

repositorio.uancv.edu.pe

Fuente de Internet

2%

4

Submitted to Universidad de San Martín de
Porres

Trabajo del estudiante

1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO

D.N.I.: 47074047

cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA

D.N.I.: 71345687

cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mi esposo e hija, quienes durante estos años han sido mi fortaleza, apoyo y sostén; para lograr mis objetivos. También hago participe de este trabajo a personas muy importantes en mi vida como mis padres, que han sido a lo largo de los años los que me motivaron a estudiar, ser una persona de bien y me inculcaron el salir adelante y nunca rendirme.

AGRADECIMIENTO

Mi gratitud a Dios por la vida y por darme las fuerzas para terminar mi carrera, agradezco a los docentes de la facultad de Obstetricia de la Universidad de Huánuco que nos brindaron su conocimiento y aportaron en mi aprendizaje, a mi asesora la maestra Flores Shupingahua, Merlyn por guiarme durante todo el desarrollo de este trabajo.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE FIGURAS.....	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
INTRODUCCION	XI
CAPÍTULO I.....	13
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	15
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	15
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	15
1.3. OBJETIVOS	15
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	15
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	16
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	16
1.4.1. A NIVEL TEÓRICO	16
1.4.2. A NIVEL PRÁCTICO.....	17
1.4.3. A NIVEL METODOLÓGICO.....	17
1.4.4. A NIVEL ACADÉMICO.....	17
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	17
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
CAPÍTULO II.....	19
MARCO TEÓRICO	19
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	19
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	19
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES.....	21
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES	26
2.2. BASES TEÓRICAS	26
2.2.1. SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL	26

2.2.2. PH VAGINAL	27
2.2.3. ETIOLOGÍA.....	28
2.2.4. TRATAMIENTO	28
2.2.5. MANEJO DE LOS CONTACTOS.....	29
2.2.6. CONSIDERACIONES ESPECIALES.....	29
2.2.7. FACTORES PERSONALES DE FLUJO VAGINAL.....	30
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES DE TÉRMINOS BÁSICOS	37
2.3.1. SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL	37
2.3.2. FACTORES DE RIESGO.....	37
2.3.3. PH VAGINAL	37
2.3.4. ADOLESCENTE	37
2.3.5. JOVEN.....	38
2.4. HIPÓTESIS	38
2.5. VARIABLES.....	38
2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE	38
2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE	38
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	39
CAPÍTULO III.....	42
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	42
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	42
3.1.1. ENFOQUE	42
3.1.2. ALCANCE O NIVEL DE INVESTIGACIÓN	42
3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	42
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	43
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	44
3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.....	45
CAPITULO IV.....	46
RESULTADOS.....	46
4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS.....	46
4.2. RESULTADOS INFERENCIALES	56
CAPÍTULO V.....	63
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	63

5.1. DISCUSION DE RESULTADOS	63
CONCLUSIONES	65
RECOMENDACIONES.....	67
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	68
ANEXOS.....	75

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores Sociodemográficos en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge 2024.....	46
Tabla 2. Edad de Inicio de la Relación Sexual en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge 2024	47
Tabla 3. Nro. de Parejas Sexuales en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge 2024.....	48
Tabla 4. Uso de métodos anticonceptivos en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge 2024	49
Tabla 5. Higiene correcta en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge 2024	50
Tabla 6. Lavado de manos en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge 2024	51
Tabla 7. Técnica y frecuencia en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge 2024.....	52
Tabla 8. Conductas sexuales en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge 2024.....	53
Tabla 9. Presencia de Flujo Vaginal en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge 2024.....	53
Tabla 10. Presencia de Flujo Vaginal general en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge 2024	55
Tabla 11. Los factores personales se asocian significativamente al síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge, 2024	56

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad de Inicio de la Relación Sexual en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge 2024	47
Figura 2. Nro. de Parejas Sexuales en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge 2024.....	48
Figura 3. Uso de métodos anticonceptivos en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge 2024	49
Figura 4. Higiene correcta en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge 2024.....	50
Figura 5. Lavado de manos en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge 2024.....	51
Figura 6. Técnica y frecuencia en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge 2024.....	52

RESUMEN

La presente investigación titulada “Factores personales asociados al síndrome de flujo vaginal en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte San Jorge 2024” tuvo como objetivo: Determinar cuáles son los factores personales que se asocian al síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes. Metodología: según la intervención del investigador fue observacional, prospectivo, transversal, Según variables de interés analítico porque se planteó hipótesis y establecerá asociación entre variables. Enfoque cuantitativo. El nivel del estudio fue correlacional, El diseño relacional. La muestra conformada por 120 adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge, elegidos bajo criterios de inclusión y exclusión. La técnica fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario, la cual fue elaborada por el autor y validada por expertos. Los resultados se tienen, que el 47.5 % tiene el nivel secundario, el 23.3 % superior y el 27.5% primario. Al respecto a la edad de inicio de relación sexual el 39.17 % no iniciaron su vida sexual, el 23 % iniciaron a los 18 años y el 20% iniciaron a los 17 años, Al respecto del número de parejas Sexuales el 40 % tuvieron una pareja sexual, el 20 % más de dos parejas sexuales y el 39% no tuvo pareja sexual. El 39.17 % no utiliza ningún método anticonceptivo, el 25.83 % el método de barrera, el 20.83 % el hormonal y el 14.17 % otros métodos anticonceptivos. El 68.33 % respondieron que lo realiza de adelante hacia atrás y el 31.67 % respondieron que lo realiza de atrás hacia delante. El 45 % respondieron que no utiliza el preservativo. El 79.2 % respondieron que no practica sexo oral. El 87.5 % respondieron que no practica coito anal. Se concluye según el estudio realizado, donde se demuestra que, si existe relación entre la edad de inicio sexual, estado civil, número de parejas sexuales, uso de métodos anticonceptivos, higiene correcta de sus partes íntimas, uso del preservativo en sus relaciones sexuales, frecuencia de higiene de su zona íntima, Sexo oral y coito anal con la presencia de flujo vaginal, en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge 2024, todos no superan ($p < 0.05$).

Palabras claves: factores personales, factores sociodemográficos, antecedentes ginecológicos, hábitos de higiene, flujo vaginal.

ABSTRACT

The present research entitled "Personal factors associated with vaginal discharge syndrome in Adolescents and Young People of the Supte San Jorge Health Center 2024" aimed to determine which are the personal factors that are associated with vaginal discharge syndrome in adolescents and young people, According to the intervention of the researcher was observational, prospective, cross-sectional, According to variables of analytical interest because hypotheses were raised and association between variables will be established. Quantitative approach. The level of the study was correlational, The relational design. The sample was made up of 120 adolescents and young people from the Supte San Jorge Health Center, chosen under inclusion and exclusion criteria. The technique was the survey and the instrument was the questionnaire, which was developed by the author and validated by experts. The results are that 47.5% have the secondary level, 23.3% higher and 27.5% primary. Regarding the age of initiation of sexual intercourse, 39.17% did not start their sexual life, 23% started at 18 years old and 20% started at 17 years old. Regarding the number of sexual partners, 40% had a sexual partner, 20% had more than two sexual partners and 39% did not have a sexual partner. 39.17% did not use any contraceptive method, 25.83% the barrier method, 20.83% the hormonal method, and 14.17% other contraceptive methods. 68.33% responded that they perform it from front to back and 31.67% responded that they perform it from back to front. 45% responded that they do not use condoms. 79.2% responded that they do not perform oral sex. 87.5% responded that they do not practice anal intercourse. It is concluded according to the study carried out, which shows that, if there is a relationship between the age of sexual initiation, marital status, number of sexual partners, use of contraceptive methods, correct hygiene of their private parts, use of condoms in sexual relations, frequency of hygiene of their intimate area, oral sex and anal intercourse with the presence of vaginal discharge, in adolescents and young people treated at the Supte San Jorge 2024 Health Center, all do not exceed ($p < 0.05$).

Keywords: Personal factors, sociodemographic factors, gynecological history, hygiene habits, vaginal discharge.

INTRODUCCION

La presente investigación titulada “Factores personales asociados al síndrome de flujo vaginal en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte San Jorge 2024” Este síndrome o vaginitis es un proceso infeccioso de la vagina, que se caracteriza por la siguiente sintomatología: flujo vaginal, ardor, fetidez, irritación, prurito vulvar, dispareunia y disuria, secundario a infecciones (exógenas o endógenas) bacterianas, fúngicas y/o parasitarias; como consecuencia de un desequilibrio ambiental en el ecosistema vaginal.

(16)

Los factores como la edad, estado civil, grado de instrucción, malas condiciones sanitarias, nivel económico insuficiente y el lugar de procedencia, han sido ligados a la presencia de infecciones vaginales, sugiriendo que las mujeres con mayor nivel educativo y que están por encima del nivel de pobreza tendrían significativamente menos probabilidad de desarrollarla, es importante tener en cuenta este factor para entender cualquier actividad humana, sea social, laboral o educativa exige partir de un buen diagnóstico que identifique los principales rasgos demográficos y sociales. ⁽¹⁹⁾

El inicio temprano de las relaciones sexuales, debido al desconocimiento de las jóvenes adolescentes sobre la presencia y el posible contagio de un agente biológico infeccioso es un problema de gran magnitud, como consecuencia podría desencadenar gradualmente en graves consecuencias provocando enfermedades crónicas como Vaginitis, Vaginosis, Cervicitis, etc.

(20)

Donde se describe en los cap. siguientes:

En la primera sección, se hace referencia a la descripción detallada del problema y objetivos de manera general y específicos, también las justificaciones, viabilidad y limitaciones.

En la segunda sección, se enfoca en lo que es lo antecedente en los niveles de internacional, nacional y regional, como también sus bases

teóricas, definición conceptual, hipótesis y seguidamente se hace la operacionalización de las variables.

En la tercera sección, se describe el estudio en el cual adoptó el tipo, el enfoque, el nivel, diseño y población involucrada, junto con la muestra seleccionada y la técnica e instrumentos utilizados en la investigación.

En la cuarta sección, se presentaron los resultados descriptivos y obteniendo las estadísticas descriptivas mediante tablas y sus respectivos gráficos, donde se analizaron de forma específica, así mismo los resultados inferenciales para responder a las hipótesis planteadas.

En la quinta sección, se discutieron los resultados obtenidos en comparación con investigaciones anteriores realizadas por otros autores.

Finalmente, se presentaron las conclusiones, recomendaciones, anexos y las referencias correspondientes.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

El síndrome de flujo vaginal, que está provocado por las infecciones a nivel vaginal es una afección muy frecuente a nivel mundial, que causa problemas a nivel social, personal, psicosocial y laboral en las personas con esta afección. La vagina tiene su propio ecosistema y su flora bacteriana que se encuentra en equilibrio, cuando este ecosistema se altera, puede aparecer la vaginitis debido a diversas causas.

Las infecciones más frecuentemente que se asocian al síndrome de flujo vaginal son la tricomoniasis, la Vaginosis bacteriana y la candidiasis, y con menos frecuencia, la gonorrea y la clamidiasis. Los principales síntomas del síndrome de flujo vaginal son: secreción vaginal abundante, disuria, mal olor (a pescado), prurito, eritema de la vulva y vagina, y dolor al contacto sexual. Las infecciones vaginales son causa frecuente de consulta en la práctica ginecológica diaria. Los síntomas incluyen flujo vaginal patológico, prurito vulvar y olor vaginal.⁽¹⁾

Datos dados por la Organización Mundial de la Salud (OMS), más de 1 millón de personas de 15 a 49 años se contagian cada día por una infección de transmisión sexual (ITS) que se puede curar. En total, se registran anualmente más de 376 millones de nuevos casos de estas cuatro infecciones: clamidiasis, gonorrea, tricomoniasis y sífilis. En un estudio publicado en el Boletín de la Organización Mundial de la Salud, se presentan las cifras de nuevos casos de estas enfermedades entre los hombres y mujeres de 15 a 49 años en 2016: clamidiasis, 127 millones; gonorrea, 87 millones; sífilis, 6,3 millones y tricomoniasis, 156 millones.

A diario, más de un millón de personas contraen una infección de transmisión sexual (ITS), Que en la gran mayoría son asintomáticos. Anualmente, se estima que unos 374 millones de personas contraen alguna de estas cuatro ITS, todas ellas curables: clamidiasis, gonorrea o blenorragia,

sífilis y tricomoniasis. En las mujeres embarazadas que tenían sífilis, esta infección causó complicaciones en más de 350 000 partos ⁽³⁾. Las ITS tienen un efecto directo en la salud sexual y reproductiva por la estigmatización, la infecundidad, los cánceres y las complicaciones del embarazo y pueden aumentar el riesgo de contraer el VIH. Así mismo, el fármaco resistencia constituye un obstáculo importante para reducir la carga de las ITS en el mundo. ⁽²⁾

África Subsahariana registra las prevalencias más altas, sobre todo en las zonas afectadas por el virus de la inmunodeficiencia humana. En Norteamérica, una de cada tres mujeres presenta esta patología, en Latinoamérica, Chile reporta hasta un 32%, en tanto que en adolescentes del Brasil se reportan prevalencias de más de 30%, En el Perú, un estudio en Lima ha reportado una prevalencia de 23% en mujeres que asistieron a consultorios ginecológicos. ⁽³⁾

En el Perú, según informes del Hospital Loayza (2022), más del 50% de las atenciones realizadas en el Servicio de Ginecología de este establecimiento de salud, han sido por casos de vulvovaginitis. Considerando, además que en épocas de calor o altas temperaturas esta patología tiende a incrementarse y en la mayoría de los casos es generada por hongos como la cándida. Informa, que, durante las atenciones, es común ver a pacientes con síntomas como: secreciones blanquecinas tipo requesón o secreciones más fuertes con olor a pescado más conocidas como Vaginosis bacteriana. Así como, a mujeres en etapa post menopausia que por su naturaleza presentan disminución del estrógeno, lo cual las vuelve más vulnerables a sufrir de infecciones vaginales o mujeres que se encuentran en las primeras fases de su ciclo menstrual donde están más propensas a contraer infecciones. ⁽⁴⁾

Según la Encuesta Demográfica y de Salud familiar (ENDES) 2017, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) 12,9% de mujeres en edad fértil declaró haber tenido una ITS, flujo vaginal o úlceras genitales, los mayores porcentajes fueron declarados por mujeres solteras 16,4%; mujeres con nivel superior 13,7% y en el área de residencia urbana 13,4%. El uso de condón con cualquier compañero ocurrió en mayor porcentaje en mujeres

solteras con relaciones sexuales 42,1%, de 15 a 19 años de edad 29,3%; con educación superior 25,8%; y en área de residencia urbana 21,0%. ⁽⁵⁾

Por todo lo expuesto se plantea lo siguiente:

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

- ¿Cuáles son los factores personales que se asocian al síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge, 2024?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuáles son los factores sociodemográficos que se asocian al síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes atendidos en el centro de Salud Supte San Jorge, 2024?
- ¿Cuáles son los antecedentes ginecológicos que se asocian al síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes atendidos en el centro de Salud Supte San Jorge, 2024?
- ¿Cuáles son los hábitos de higiene que se asocian al síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge, 2024?
- ¿Cuáles son las conductas sexuales que se asocian al síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

- Determinar cuáles son los factores personales que se asocian al síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge, 2024.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar cuáles son los factores sociodemográficos que se asocian al síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge, 2024.
- Describir cuáles son los antecedentes ginecológicos que se asocian al síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge, 2024.
- Establecer cuáles son los hábitos de higiene que se asocian al síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge, 2024.
- Definir las conductas sexuales que se asocian al síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge, 2024.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. A NIVEL TEÓRICO

El estudio aborda un importante problema de salud pública llamado síndrome de flujo vaginal. Permitirá encontrar resultados informativos para otros estudios en la misma dirección y a diferentes niveles, con el objetivo de proponer alternativas de solución al fenómeno. En la investigación es pertinente mencionar que cada participante en este estudio tendrá información diferente respecto a las variables investigadas. Por tanto, este estudio permite aportar información sobre los factores personales del síndrome de flujo vaginal, que nos permitirá determinar si existen dependencias entre una variable de estudio y otra, proporcionando potencialmente información sobre la que implementar nuevos protocolos de salud en los sujetos de investigación.

1.4.2. A NIVEL PRÁCTICO

El síndrome de flujo vaginal resulta de una infección que en su mayoría es de etiología múltiple, la prevalencia es alta y se acompaña de muchos factores de riesgo entre ellas los factores personales, si este síndrome no es tratado a tiempo puede llevar complicaciones y daños a la salud sexual y también reproductiva de las mujeres, por lo tanto, es de importancia la prevención, detección temprana y el tratamiento inmediato por parte del profesional obstetra.

1.4.3. A NIVEL METODOLÓGICO

La elaboración del instrumento en la investigación, para analizar la relación entre factores personales y síndrome de flujo vaginal, puede ser de utilidad para otros investigadores interesados en la línea de investigación, además esta investigación permitió analizar la relación entre las variables en estudio, lo que será una fuente y referencia para futuras investigaciones.

1.4.4. A NIVEL ACADÉMICO

Los estudiantes de la salud y específicamente de la carrera de Obstetricia, deben de saber cuál es el impacto en la salud pública que tiene el Síndrome de Flujo Vaginal, por lo que es necesario que conozcan los factores de riesgo que se asocian a su aparición, de manera que se pueda brindar conocimiento y prevención en la atención primaria de salud, durante sus prácticas clínicas, a través de la integración de conocimientos, habilidades, actitudes y destrezas durante su desempeño estudiantil.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

No se presentaron durante todo el proceso de investigación.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Para la presente investigación, existió viabilidad teórica, la investigadora conto con acceso a material bibliográfico.

Se contó con los recursos humanos suficientes para la obtención de la muestra y los datos necesarios.

El tiempo de realización fue en el año 2024, investigación que fue autofinanciada por la propia investigadora.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En México (2023). Laica S, et al. **Estudio del flujo vaginal en mujeres fértiles y los tratamientos naturales en casos de infección.** En el siguiente trabajo se analizó las causas y los distintos tratamientos tradicionales de la leucorrea vaginal o conocida comúnmente como infección vaginal. Actualmente para tratar la infección vaginal muchas mujeres optan por tratamientos mediante alternativas farmacológicas, los cuales ya resultan eficientes, debido al autotratamiento o incumplimiento del tratamiento, tanto de parte de la paciente como de su pareja, por lo cual se desarrolla una resistencia bacteriana, viral y fúngica, lo que hace que las medicinas ya no actúen sobre cualquier infección. Al ser esta una enfermedad muy en común, el objetivo de esta investigación es analizar el uso de otras alternativas como: la medicina natural, la acupuntura, etc., enfocándonos en la importancia y el grado de efectividad de estas alternativas. (6)

En Buenos Aires (2023). Escobar M. **Impacto de una intervención educativa en el conocimiento de la prevención de la neoplasia del cuello uterino en estudiantes de enfermería y sus familias.**

El objetivo fue evaluar el impacto de una intervención educativa en el conocimiento de la prevención de la neoplasia del cuello uterino en un grupo de estudiantes de enfermería y sus familias bajo el modelo de Nola Pender. El método fue un estudio cuasiexperimental con muestra no probabilística; se evaluó el conocimiento sobre la prevención y el control de la neoplasia del cuello uterino antes y después de una intervención educativa utilizando la encuesta validada por la Dra. Dina Rubio en 2009 con su previo consentimiento. La información fue tabulada mediante una

hoja de cálculo del programa Microsoft Excel; se calcularon frecuencias específicas y frecuencias absolutas, y para el análisis se tomó el modelo de Nola Pender. Los resultados desde el punto de vista estadístico fueron que hay una información instalada en la estructura mental de las participantes sobre lo que es, implica y comporta como riesgo la neoplasia del cuello uterino. La percepción que está en el fondo de sus creencias denota un nivel favorable de conciencia y claridad, lo que posibilita que en las prácticas de autocuidado y la aplicación de la citología se reconozca frecuencia de uso, regularidad en el tiempo y atención a los resultados. En conclusión, al evaluar el impacto de la intervención educativa a través del modelo de Nola Pender se encontraron cambios en los conocimientos y un modelo ideal para utilizarse en grupos poblacionales heterogéneos en edades, niveles educativos, formación profesional y hábitos sexuales, porque integra la experiencia personal, el entorno y las prácticas de salud como tres elementos sin los cuales no es posible practicar el autocuidado y la cultura de intervención. (07)

En Ecuador Guayaquil (2022). Cuasaluzan NS, en el proyecto titulado: **“Factores de riesgos asociados a la vaginosis bacteriana en gestantes adolescentes atendidas en el centro de salud recreo II en el periodo septiembre 2021 a febrero 2022”**, tiene como resultados, de los factores de riesgo asociados a vaginosis temprana, el 60% inician tempranamente su vida sexual, una sola pareja sexual alcanza el 50%, no uso de preservativos el 66%, aseo incorrecto del área genital el 60%, uso de ropa ajustada el 68% y duchas vaginales en el 64%; la principal consecuencia de vaginosis bacteriana fue la corioamnionitis en el 40% y el grupo etario de mayor incidencia fue el rango de 18 a 19 años en el 47%. (08)

En Colombia Valledupar (2020). Acevedo PA, et al. Presentó su estudio denominado **“Prevalencia de vaginosis bacteriana, vaginitis y las características clínicas epidemiológicas en estudiantes en una Institución Educativa”**, donde se tuvo como resultados, una

prevalencia de vaginosis bacteriana del 23%, Vaginitis causada por Candidiasis 8% y Tricomoniasis con 1%. Las características clínicas y epidemiológicas que se presentaron con relación a XIII vaginosis bacteriana fueron: ser mujer sexualmente activa, uso de ropa ajustada, uso de jabones íntimos y presentar un color gris en el flujo vaginal. La adquisición de vaginitis está relacionada con el uso de protectores diarios y tener un flujo de color blanco. La vaginosis bacteriana fue la patología que presentó la mayor prevalencia, donde el uso de ropa ajustada fue el factor predisponente. Los datos obtenidos de esta investigación pueden ser el soporte de nuevos estudios de prevalencia en estudiantes universitarios. ⁽⁰⁹⁾

En Colombia Medellín (2020). Barrera M, et al. El objetivo del estudio **“Factores relacionados con infecciones vaginales en estudiantes de la corporación universitaria adventista”**, sus resultados en cuanto a los factores personales encontraron que se caracteriza por ser mujeres con promedio de edades entre 18 a 25, solteras; en cuanto a las cogniciones y afectos relativos a la conducta estaban los relacionados con hábitos de higiene y productos higiénicos que utilizan durante la menstruación, los cuales no presentaron relación con la aparición de infecciones vaginales y como resultado conductual se evidenció comportamientos preventivos insuficientes. ⁽¹⁰⁾

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Lima (2023). Fernández A. En su estudio sobre los **Hábitos de higiene genital en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E 8188 Fe y Esperanza, Carabaylo año 2022**. Objetivo: Determinar las prácticas de higiene perineal en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa 8188 Fe y Esperanza, Carabaylo 2022. Método: El presente estudio es de diseño no experimental, de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal. La población total fue de 159 con una muestra de 60 estudiantes adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa Fe y Esperanza. El instrumento aplicado en este trabajo de investigación fue

la encuesta, la cual constó de 17 preguntas de opción múltiple. Resultados: Se halló que las edades de las participantes oscilaron entre 14 a 18 años, 70% de ellas no cuentan con casa propia, 63,3% tienen baño propio dentro de su domicilio y 76,7% poseen servicio de agua y desagüe; a su vez se evidencia que del 100% (60) de adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria un 3,3% presentó una mala higiene, un 81,7% presentó una higiene regular, y finalmente un 15% presentó una buena práctica de higiene perineal. Conclusiones: Se concluyó que el 52,5% de las adolescentes encuestadas de la I.E. 8188 Fe y Esperanza tienen buenos hábitos de higiene genital en general y que las adolescentes tienen mayor cuidado de su higiene genital durante el periodo menstrual. (11)

En Lima (2023). Ramos ML, *et al.* proponen su estudio sobre **Factores de riesgo asociados al Síndrome de Flujo Vaginal en usuarias del Centro de Diagnóstico Sandolab-Callao**, entre sus resultados demostraron los factores de riesgo asociados al síndrome del flujo vaginal tomando en consideración los factores sociodemográficos y ginecológicos, concluyendo que el síndrome de flujo vaginal se presentó en el 84.7% de las mujeres, Candidiasis vulva vaginal fue la causa más frecuente, y determinaron que ninguno de los factores de riesgo sociodemográficos analizados están asociados al síndrome de flujo vaginal y el antecedente de flujo vaginal, tratamiento vaginal previo y el tratamiento completo, son factores de riesgo Gineco-obstétricos asociados al síndrome de flujo vaginal en estas usuarias. (12)

En Huancayo (2022). Gamarra MM, plantea como objetivo de su investigación titulada **Factores personales y síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en un Centro de Salud**, donde se tiene los resultados que la frecuencia del síndrome de flujo vaginal con infección de transmisión sexual fue del 29.5%, entre las características clínicas de este síndrome las más frecuentes fueron el prurito vulva vaginal con un 93.6%, flujo vaginal fétido 53.8%, eritema vulva vaginal 50.3%, flujo vaginal amarillo verdoso 35.3%, flujo vaginal espumoso

31.8% y dolor pélvico 3.5%, los agentes causantes fueron la candidiasis con un 36.4%, Vaginosis bacteriana con el 32.9%, Trichomoniasis 27.2% y Clamidiasis en un 3.4%, asimismo los factores sociodemográficos relacionados fueron el ser convivientes, secundaria, ocupación su casa y estatus económico regular. Entre los factores Gineco obstétricos estuvieron los embarazos 82.7%, abortos 42.2%, partos 79.8%, múltiples parejas sexuales 31.2%, y usaron método anticonceptivo hormonal 59.5%, por lo que determinó que no existe relación de dependencia entre síndrome de flujo vaginal de transmisión sexual y los factores sociodemográficos ni obstétricos.⁽¹³⁾

En Lima (2021). Bravo, M. En su investigación sobre los **Factores sociodemograficos y personales que influyen en la aparición de infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa Maria Del Triunfo 2021.** Bravo, Gonzales, Marietta Bianca. Objetivo: Determinar los factores sociodemográficos y personales asociados a la aparición de infecciones de tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021. Hipótesis de la Investigación: H0: Los factores sociodemográficos y Personales no se asocian con la aparición de una infección de tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021. Se empleó como Método: un estudio tipo cuantitativo, prospectivo, transversal y correlacional, donde se aplicaron encuestas a una muestra total de 153 gestantes del Centro antes mencionado, procesadas en el programa estadístico SPSS.2, obteniendo finalmente como Resultado: Se concluyó que, se rechaza con un nivel de significancia menor a 0.05, la Hipótesis Nula General (H0), la cual planteaba que: Los factores sociodemográficos y Personales no se asocian con la aparición de una infección de tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021. Conclusiones: si se encontró evidencia que afirme que hay relación entre los factores sociodemográficos y personales con la aparición de ITU durante el periodo de gestación, siendo los principales factores

sociodemográficos y personales que se relacionan con las ITU los siguientes: estado civil, procedencia, y servicios básicos, cantidad de líquido ingerido durante el día, retención de orina, forma de secado luego de orinar, forma en que se realiza aseo íntimo, aseo íntimo luego de las prácticas sexuales, conocimiento sobre las ITU.(14)

En Lima (2021). Orihuela A. realiza una investigación titulada: **Hábitos de higiene que influyen en el síndrome de flujo vaginal en gestantes que acuden al hospital San Juan de Lurigancho en el periodo Setiembre - noviembre, 2021.** Objetivo: Determinar la relación existente entre el hábito de higiene y síndrome de flujo vaginal en gestantes que acuden al Hospital San Juan de Lurigancho, 2021. Material y método: básica, cuantitativo, correlacional, diseño no experimental y corte transversal. Población y muestra: La población fue constituida 507 gestantes, con una muestra de 200 gestantes de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión. Resultados: Los hábitos de higiene si influyen significativamente en el síndrome de flujo vaginal en gestantes que acuden al hospital San Juan de Lurigancho 2021, porque se encontró asociaciones de influencia de P-valor menores a 0,05 en datos estadísticos de los indicadores de las dimensiones, practicas referidas a la actividad sexual, higiene íntima, higiene al realizar las deposiciones, higiene al realizar las deposiciones. Conclusión: Se puede admitir que estadísticamente existen hábitos de higiene que influyen significativamente para que una gestante padezca del síndrome de flujo vaginal son: N° de parejas sexuales en su vida ($p=0,045$), relaciones sexuales por semana ($p=0,039$), higiene durante las relaciones sexuales ($p=0.00$), frecuencia en la que realiza su higiene íntima ($p=0.001$), productos que usa para realizar su higiene íntima ($p=0,00$), realiza duchas vaginales ($p=0.016$), lavado de manos al orinar y defecar ($p=0.002$), material que usa su ropa interior ($p=0.00$), frecuencia de cambio de ropa interior($p=0.00$). Por ende, se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis alterna. (15)

En Lima (2020). Cárdenas K. realiza una investigación titulada **Conductas sexuales de riesgo y su relación con el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Huáscar Santa Anita 2020.** Objetivo: Determinar la relación entre conductas sexuales de riesgo y síndrome de flujo vaginal (SFV) en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Huáscar Santa Anita, 2020. Metodología: Estudio cuantitativo, observacional, analítico y prospectivo. Se incluyeron a 142 mujeres en edad fértil, 71 de ellas con SFV. Se realizó la prueba Chi cuadrado con ayuda del paquete SPSS. Resultados: Las mujeres con SFV tuvieron edad promedio 31.3 años, en mayoría fueron de procedencia urbana (58.5%), solteras (43.7%), con instrucción secundaria (40.8%), amas de casa (36.6%) y presentaron vaginosis bacteriana (59.2%). Por otro lado, las mujeres sin SFV tuvieron edad promedio 29.3 años, en mayoría fueron de procedencia urbana (63.4%), solteras (57.7%), con instrucción superior universitaria y ocupación estable (42.3%). Se evidenció conductas sexuales de riesgo en el 69% de las mujeres con SFV, pero solo en el 1.4% de las mujeres sin SFV; por lo tanto, se encontró relación significativa entre las conductas sexuales de riesgo y el síndrome de flujo vaginal ($p < 0.001$). Asimismo, se evidenció relación significativa entre las conductas sexuales de riesgo en el inicio de las relaciones sexuales ($p < 0.001$), número de parejas sexuales ($p < 0.001$) y actividad sexual ($p < 0.001$) con el SFV. Conclusión: Las conductas sexuales de riesgo se relacionan significativamente con el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Huáscar Santa Anita, 2020. (16)

En Lima (2020). Arce F. En su estudio plantea investigar los **Factores relacionados a conocimientos y prácticas preventivas de vaginitis en mujeres, servicio ginecología - Hospital Solidaridad Angamos, Lima.** Objetivo: Determinar la relación de los factores sociodemográficos, las creencias y los agentes socializadores con los conocimientos y prácticas de prevención de la vaginitis en mujeres que acuden al servicio de ginecología del Hospital de la Solidaridad de Angamos en Lima, Perú en el segundo trimestre del año 2019. Material

y métodos: Estudio descriptivo, correlacional de nivel aplicativo con diseño transversal, en una muestra que permitió estimar el valor de los parámetros con un error de $\pm 0,052$ y un nivel de confianza de 0,95 constituida por 360 mujeres que acudieron al servicio de ginecología del Hospital de la Solidaridad Angamos en Lima, Perú. El instrumento es un cuestionario válido con un coeficiente de Aiken de 0,82 y confiable con Alpha de Cronbach de 82%. Resultados: Existe relación significativa entre el número de hijos y el conocimiento de medidas de prevención de vaginitis (p-valor: 0,000). Así como entre los conocimientos de cómo prevenir vaginitis y el grado de estudios de la mujer encuestada (p-valor=0.000). Se evidencia relación significativa entre el grupo de nivel de estudios y prácticas de prevención de vaginitis (p-valor=0,000). Asimismo, entre la religión y la práctica de medidas preventivas de vaginitis, (p-valor = 000) y existe asociación significativa entre el agente de quien aprendió más y conocimientos correctos (p-valor: 0,000). Conclusión: Los factores sociodemográficos, creencias y los agentes socializadores correlacionan significativamente con el nivel de conocimientos y prácticas de prevención de vaginitis en mujeres atendidas en consultorio de ginecología. (17)

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

No se encontraron

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL

Este síndrome o vaginitis es un proceso infeccioso de la vagina, que se caracteriza por la siguiente sintomatología: flujo vaginal, ardor, fetidez, irritación, prurito vulvar, dispareunia y disuria, secundario a infecciones (exógenas o endógenas) bacterianas, fúngicas y/o parasitarias; como consecuencia de un desequilibrio ambiental en el ecosistema vaginal. (18)

El Ministerio de Salud Perú, lo define como el aumento en la cantidad de flujo vaginal, con cambio de color, cambio de olor o sea mal olor, y cambio de consistencia que se asocia a síntomas de prurito o irritación de la vulva, en algunos casos presentan disuria, dispareunia o dolor en el abdomen inferior. Este puede ser debido a un proceso de inflamación localizado en la vagina que esta ha ocasionado por trastornos del ecosistema vaginal o por la introducción de algún patógeno externo sexualmente transmitido por las infecciones Tricomoniasis. ⁽¹⁹⁾

2.2.2. PH VAGINAL

El pH vaginal actúa como barrera defensiva microbiológica frente a agresiones externas. Varía según el ciclo biológico en el que se encuentre la mujer; el valor normal de una mujer fértil oscila entre 3,8 y 4,5. El pH vaginal alterado, puede favorecer la infestación y la colonización vaginal. En la niña, hasta la pubertad, el pH vaginal es de 7.0 (varía entre 6.8 y 7.2) por tanto, es neutro.

- Desde la pubertad hasta la menopausia, se distingue lo siguiente:
- En la fase menstrual el pH es de 7.0 (entre 6.8 y 7.2), como en la niña pre púber. Es un pH neutro o muy ligeramente ácido o muy ligeramente alcalino.
- En la fase premenstrual el pH vaginal es de 4.0 (entre 3.8 y 4.2), claramente ácido, recuérdese que es la fase de mayor trofismo de la mucosa vaginal, con gran riqueza de glicógeno, con gran presencia de *Lactobacillus acidophilus*, con notable producción de ácido láctico y, por tanto, del mayor grado de acidez vaginal, como índices de expresión de mayor pureza o depuración natural o biológica de la vagina (lo que crea un indudable ambiente hostil contra los gérmenes patógenos).
- Durante el resto del ciclo el pH vaginal varía entre 4.0 y 5.0, siendo también ácido, aunque algo menos que en la fase premenstrual.

- Durante el embarazo la vagina mostrará un pH ácido, semejante al de la fase premenstrual. Suele ser ≤ 4.5 .
- Durante la época de la menopausia el pH vaginal vuelve a ser como en los comienzos de la vida de la mujer, pues como en la niña estará en valores próximos a 7.0 (entre 6.8 y 7.2). ⁽²⁰⁾

2.2.3. ETIOLOGÍA

Tiene diferentes etiologías y localizaciones y desde la clínica es difícil su diferenciación.

Las principales causas son infecciones vaginales o vaginitis:

- Vaginosis bacteriana
- Tricomonas vaginales
- Infección por Cándida

El flujo vaginal anormal también puede ser causado por infecciones que ocurren en el cérvix (clamidia y gonorrea, verrugas, ulceraciones como el Herpes, chancroide, carcinoma) y también en útero (la enfermedad inflamatoria pélvica, la endometritis).

2.2.4. TRATAMIENTO

El tratamiento incluye un medicamento para Vaginosis Bacteriana y para Tricomoniasis, porque son las causas más frecuentes de vaginitis, por esta razón se recomienda el Metronidazol. Si existe picazón posiblemente también esté presente la Cándida por lo que se adicionará Clotrimazol, este tratamiento deberá darse en la primera consulta.

El Ministerio de Salud recomienda el tratamiento para vaginitis y cubre las etiologías que son vaginosis bacteriana y tricomoniasis y es: Metronidazol 2 gramos vía oral en una sola dosis única. Si se presentase prurito indicar además el Clotrimazol de 500 mg vía vaginal dosis única u otro antimicótico idealmente en dosis única.

La cura con este esquema es de 90 a 95%. Indicar a la paciente no ingerir alcohol 24 horas antes de la toma y después de la última toma, otro alternativo de tratamiento para prurito es el Fluconazol 150mg vía oral en dosis única.

2.2.5. MANEJO DE LOS CONTACTOS

- Si el diagnóstico es vaginitis, salvo sea recurrente, no se necesita el tratamiento de contactos.
- En caso se diagnostique por laboratorio tricomoniasis, se debe de tratar a la o las parejas sexuales bajo el mismo esquema recibido en el caso índice.

2.2.6. CONSIDERACIONES ESPECIALES

a. Infectados con VIH:

Recibe el mismo esquema terapéutico que una paciente no infectada Metronidazol de 2 gramos en una sola dosis.

b. Gestante o mujer que da de lactar:

La Vaginosis bacteriana está asociada a problemas en el embarazo como la rotura prematura de las membranas y el parto pretérmino, además otros problemas durante el puerperio como la endometritis post parta o post cesárea.

En las gestantes que se quejan de flujo vaginal anormal se recomienda el mismo tratamiento. Estudios realizados sobre el uso de Metronidazol y el embarazo han demostrado que no existe asociación con efectos adversos como teratogénica, mutaciones, etc. El tratamiento sería Metronidazol 2 gramos vía oral en dosis única (4 tabletas de 500 miligramos juntas) y en caso exista prurito se debe dar Clotrimazol 500mg vía vaginal en una sola dosis u otro antimicótico.

Las alternativas de manejo de Vaginosis Bacteriana: a partir del segundo trimestre recomiendan el uso de Metronidazol 500 mg vía oral

cada 12 horas (o también 250mg vía oral cada 8 horas) por 7 días; o Clindamicina 300 mg vía oral cada 12 horas por 7 días. ⁽²¹⁾

2.2.7. FACTORES PERSONALES DE FLUJO VAGINAL

1. Factores Sociodemográficos

Los factores como la edad, estado civil, grado de instrucción, malas condiciones sanitarias, nivel económico insuficiente y el lugar de procedencia, han sido ligados a la presencia de infecciones vaginales, sugiriendo que las mujeres con mayor nivel educativo y que están por encima del nivel de pobreza tendrían significativamente menos probabilidad de desarrollarla, es importante tener en cuenta este factor para entender cualquier actividad humana, sea social, laboral o educativa exige partir de un buen diagnóstico que identifique los principales rasgos demográficos y sociales. ⁽²²⁾

2. Antecedentes Gineco obstétricos

a) Inicio temprano de Relaciones Sexuales

El inicio temprano de las relaciones sexuales, debido al desconocimiento de las jóvenes adolescentes sobre la presencia y el posible contagio de un agente biológico infeccioso es un problema de gran magnitud, como consecuencia podría desencadenar gradualmente en graves consecuencias provocando enfermedades crónicas como Vaginitis, Vaginosis, Cervicitis, etc. ⁽²³⁾

b) Número de Parejas Sexuales

Toda persona sexualmente activa puede contraer la infección vaginal, entre mayor número de parejas sexuales tenga la persona, mayor es el riesgo de infección. La libertad sexual a edades muy precoces de la vida, los cambios de conducta sexual, el poco uso de preservativos y las actitudes permisivas, facilitan el aumento de estas enfermedades. El riesgo aumenta aún más debido a que no se sabe con

certeza cuántas parejas han tenido cada compañero sexual antes de la paciente, a menos que exista una excelente comunicación. ⁽²¹⁾

c) Uso de Métodos Anticonceptivos

Los efectos de las hormonas sexuales sobre el microbiota vaginal no son del todo conocidos; sin embargo, el estrógeno parece desempeñar un papel importante en la promoción del crecimiento de los Lactobacilos al estimular la acumulación de glucógeno en la mucosa vaginal. Se cree que los niveles altos de estrógeno contribuyen al aumento de la predominancia de Lactobacillus y a la estabilidad del microbiota. En contraste, se ha demostrado que las mujeres postmenopáusicas que no están en tratamiento hormonal tienen niveles de glucógeno libre significativamente más bajos y niveles y diversidad de Lactobacillus más bajos, en comparación con las que usan terapia hormonal. Es importante destacar que ciertas clases de anticonceptivos hormonales pueden alterar el microbiota vaginal. ⁽²⁴⁾

Los condones de látex, estudios de laboratorio han confirmado la efectividad del preservativo de látex como método de barrera. Los preservativos masculinos y femeninos de calidad son los únicos productos disponibles en la actualidad que protegen de las infecciones de transmisión sexual, y además previene el embarazo. Las parejas que utilizan el preservativo como método anticonceptivo son más propensas a consultar por irritación vaginal postcoital, y por reaparición de episodios de candidiasis tras las relaciones sexuales en mujeres con esta tendencia. Esto puede ser debido a la alteración que los espermicidas y lubricantes que contienen provocan en el medio vaginal. No es que los métodos anticonceptivos provoquen directamente infecciones, pero si es cierto que el uso de algunos de ellos puede predisponer a las mismas. ⁽²⁵⁾

3. Hábitos de Higiene:

La higiene tiene por objeto conservar la salud y prevenir las enfermedades, es por ello que se deben cumplir ciertas normas o hábitos

de higiene tanto en la vida personal de cada quien como en la vida familiar. La higiene trata sobre las medidas para prevenir y mantener un buen estado de salud. La práctica de las normas de higiene, con el transcurso del tiempo, se hace un hábito, de allí la relación inseparable de los hábitos de higiene. ⁽²⁶⁾

a) Higiene íntima:

Son las prácticas de aseo de la región anoperineogenital de la mujer, para mantenerla libre de humedad y residuos (orina, heces, fluidos), en condiciones de salud y prevenir infecciones. Comprende el uso de productos cuyas propiedades deberán preservar el ecosistema genital femenino. Dentro de sus objetivos están la prevención de infecciones, brindar comodidad y bienestar, además de mejorar la calidad de vida de la mujer. ⁽²⁷⁾

Una correcta higiene íntima puede mantener o restablecer el pH vaginal normal y, por lo tanto, garantizar un ecosistema vaginal saludable libre de patógenos. Sin perjuicio de esto, debe considerarse que un lavado genital muy frecuente (más de 2 a 3 veces al día) y/o el uso de detergentes agresivos o limpiadores con un pH inadecuado (neutro o alcalino) remueven la capa de sebo que es esencial para proteger la superficie vulvovaginal que está expuesta a procesos inflamatorios causados por ataques físicos (microtraumas), químicos (jabones, alérgenos) e infecciosos (bacterias, hongos, virus y parásitos). ⁽²⁸⁾

b) lavado de manos

Lavado de Manos: en las manos existen miles de microbios como las bacterias, gérmenes, parásitos, hongos y otra gran cantidad de agentes infecciosos que son casi imperceptibles para el ojo humano. Por eso mantener las manos limpias y libres de estos, es un requisito necesario para mantenernos saludables y evitar la transmisión de enfermedades infecciosas al resto del organismo. Antes de ejecutar el aseo se debe realizar el lavado de manos antes y después de manipular la zona genital, las manos son un medio de cultivo y transporte de

bacterias, se encuentran en constante contacto con microorganismo que causan infección y al estar en contacto con la zona genital la contaminaran. Por lo tanto, es importante Se recomienda jabón líquido y el uso de toallas desechables. ⁽²⁹⁾

Técnica y frecuencia de la higiene genital: La Sociedad Portuguesa de Ginecología sugiere tomar las siguientes recomendaciones respecto al modo de higiene más adecuado. La vulva, la región púbica, la región perianal y los surcos hechos por los muslos deberían ser higienizados con agua corriente y con productos de higiene, haciendo movimientos que eviten traer el contenido perianal para la región vulvar y la frecuencia de la higiene íntima debe depender del clima y las condiciones del espacio físico en el que nos encontremos. Además, debemos recordar que se debe extremar el cuidado íntimo en los días de la menstruación. ⁽²⁶⁾ Una frecuencia excesiva puede provocar la sequedad de la vagina, que provoca que no haya flora vaginal que es la que protege de hongos e infecciones. Una frecuencia demasiado espaciada también es perjudicial ya que puede acarrear los picores, ardores e infecciones.

Productos para la higiene: dada la sensibilidad de la zona sobre la que van a aplicarse, la composición de los productos de higiene íntima debe estar diseñada de forma que garantice una eliminación eficaz de las secreciones fisiológicas de la zona (sudorales, vaginales y uretrales) y restos de suciedad. ⁽³⁰⁾

Duchas vaginales: la mayoría de estas se venden en las farmacias como una mezcla envasada de agua y vinagre con bicarbonato de sodio o yodo, la cual se exprime para que el líquido entre en la vagina, sin embargo la American Public Health Association (Asociación Americana de la Salud del Público, en español) y el American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG, siglas en inglés para el Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos) no están a favor de la limpieza intravaginal (duchar) porque medicamente es innecesaria y está asociada con los resultados adversos para la salud tal como el aumento de las infecciones bacterianas. ⁽³¹⁾ Desgastan y eliminan la barrera de

mucosa vaginal que protege frente a la entrada de microorganismos infecciosos hacia el útero. ⁽³²⁾ Y alteran el pH vaginal, razón por la que se genera un ambiente propicio para las infecciones vaginales.

Material para el Secado al finalizar la Higiene: Luego del lavado es recomendable secar muy bien esta zona, ya que las bacterias y gérmenes que causan infecciones vaginales se desarrollan mejor en condiciones de humedad y calor.

Limpieza genital: antes y después del uso del servicio higiénico. Después de ir al baño, asegúrese de limpiar bien, de adelante hacia atrás, para así evitar contaminar la vagina con bacterias *Escherichia Coli* procedentes del ano. ⁽³³⁾

Rasurado de Vello Púbico: la razón del vello púbico está relacionada con la diseminación de las feromonas de las glándulas apocrinas genitales, y con el fin de enviar un mensaje visual de fertilidad, de servir de amortiguador y lubricante seco durante las relaciones sexuales, y de proteger los genitales ante el roce de los vestidos, así como de facilitar la evaporación de la humedad genital, sobre todo durante la menstruación. El afeitarse puede causar microtraumatismos de la piel y la posterior propagación de agentes infecciosos a través del área púbica generando irritación e infección vulvovaginal y diseminación de infecciones de transmisión sexual. ⁽²⁹⁾ Ropa Interior: las bacterias y gérmenes que causan la infección vaginal suelen prosperar o crecer en medios calurosos y húmedos, por ello se recomienda el uso de interiores de algodón y evitar el uso de ropa interior sintético, la ropa interior debe ser cambiada a diario y lavada con jabones neutros o poco agresivos y garantizar su correcto aclarado, en especial la zona que entra en contacto con la vulva. No usar ropa ajustada o húmeda, ya que puede atrapar la humedad e irritar la vagina. ⁽³⁴⁾

Higiene durante la menstruación: debe ser más frecuente, para aumentar la remoción mecánica de los residuos y mejorar la ventilación genital, con consecuente reducción de la humedad prolongada. Sangre

menstrual, mayor producción de secreción sebácea, sudorípara y glandular y uso prolongado de apósitos higiénicos con película plástica externa son factores agravantes de la irritación vulvar. No se deben utilizar los apósitos higiénicos desodorantes. Los tapones se pueden utilizar con seguridad, siempre que se cambien con frecuencia, así como las toallas cada 4 a 6 horas. ⁽²⁹⁾ Higiene en las relaciones sexuales:

No tener relaciones sin protección con una persona que tenga una enfermedad de transmisión sexual. ⁽³⁵⁾

Antes y después de mantener relaciones sexuales es recomendable lavar la zona genital, además de las manos y la boca en el caso de que vaya a practicar el sexo oral. ⁽³⁶⁾

Es recomendable tras el acto sexual, lavar el área genital externa con agua y producto de higiene íntima. No se recomienda lavados vaginales.

De igual manera que las mujeres, los hombres deben lavarse los genitales cada día, detrás del borde del glande y bajo el prepucio, hay unas glándulas que secretan una sustancia viscosa denominada el esmegma, que se acumula en el surco balano prepucial, sobre todo en aquellos varones no circuncidados. Esto exige una extremada higiene ya que, además de producir un fuerte olor, puede ser el origen de irritaciones y de infecciones por hongos y bacterias.

4. Conductas sexuales

Las conductas sexuales de riesgo provocan aumento de incidencia de vulvovaginitis, puesto que el mecanismo de contagio es a través de las relaciones sexuales, y más aún aquellas relaciones sexuales anales y no usar preservativo. ⁽³⁷⁾

- Uso de preservativos: estos, son un elemento importante para la prevención del VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS) y son eficaces para evitar embarazos no deseados.

- Sexo oral: las infecciones de transmisión sexual (ITS), así como otras infecciones, pueden propagarse a través del sexo oral. Toda persona que se exponga a una pareja infectada puede contraer una ITS en la boca, la garganta, los genitales o el recto, el riesgo de contraer o contagiar una ITS a través de las relaciones sexuales orales, incluye:

- La cantidad de actos sexuales específicos que se practiquen.

- Es posible contraer algunas ITS en la boca o la garganta al practicarle sexo oral a una pareja que tenga una infección genital o anal (rectal), especialmente si se le practica sexo oral a una pareja con el pene infectado.

- También es posible contraer algunas ITS en el pene (y posiblemente en la vagina, el ano o el recto) al recibir sexo oral de una pareja que tenga una infección en la boca o en la garganta.

- Es posible tener una ITS en más de un área al mismo tiempo; por ejemplo, en la garganta y en los genitales.

- Varias ITS que podrían ser transmitidas por medio de las relaciones sexuales orales pueden luego propagarse por todo el cuerpo de la persona infectada. Las ITS pueden transmitirse a una pareja sexual aun cuando la persona infectada no presente signos ni síntomas. ⁽³¹⁾

- Coito anal: la mucosa ano rectal es frágil y sensible a infecciones y accidentes, absorbe las sustancias depositadas en ella, siendo esta capacidad de absorción aumentada, que puede provocar micro y macro rupturas y ocasionar hemorragias y otras lesiones más delicadas y graves, por lo que se considera más apropiada para la adquisición y transmisión de las infecciones de transmisión sexual (ITS), incluso cuando no hay eyaculación. En consecuencia, siempre es recomendable la práctica del sexo anal utilizando un condón y si existe penetración anal sin condón es recomendable el enema rectal, higiene personal (baño) antes y después de la relación sexual. ⁽³⁸⁾

- Coito vaginal: Es importante saber que el coito vaginal tiene riesgo de transmisión de infecciones y también de embarazo, por lo que es muy importante un adecuado uso del preservativo.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES DE TÉRMINOS BÁSICOS

2.3.1. SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL

El síndrome de flujo vaginal, llamado también vaginitis es un “proceso infeccioso de la vagina, que se caracteriza por presentar los signos y síntomas siguientes: flujo vaginal con olor y color, ardor, fetidez, irritación, prurito vulvar, dispareunia y disuria, las que son 25 consecuencias de infecciones bacterianas, fúngicas y parasitarias; la que ocurre a raíz de un desequilibrio ambiental en el ecosistema de la vagina”. ⁽³⁹⁾

2.3.2. FACTORES DE RIESGO

Son aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evaluación o transformación de los hechos. ⁽⁴⁰⁾

2.3.3. PH VAGINAL

Los valores del pH vaginal considerados normales en una mujer fértil se sitúan entre 4-4,5 debido a los lactobacilos productores de peróxido de hidrogeno y ácido láctico de la flora vaginal que acidifican el flujo protegiéndoles de infecciones. ⁽⁴¹⁾

2.3.4. ADOLESCENTE

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la adolescencia como la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años. Normalmente la dividen en dos fases; adolescencia temprana de 12 a 14 años y adolescencia tardía de 15 a 19 años. ⁽³⁵⁾ Y según el Ministerio de Salud mediante la Resolución Ministerial N° 538-2008/MINSA, la etapa de vida adolescente se comprende entre los 12 años hasta los 17 años 11 meses.

2.3.5. JOVEN

Todas las personas de 18 a 29 años son consideradas jóvenes, según la Resolución Ministerial N°538-2009-MINSA. ⁽⁴²⁾

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. Hipótesis General:

Hi: Los factores personales se asocian significativamente al síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge, 2024.

Ho: Los factores personales no se asocian significativamente al síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge, 2024.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Factores de Riesgo Personales

2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE

Síndrome de Flujo Vaginal

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Nombre de la variable	Definición operacional	Tipo	escala	Dimensiones	Indicadores	Categoría o valor final	Fuente
Variable independiente Factores de riesgo personales	Son factores vinculados a las dimensiones de las conductas sexuales de riesgo que indagan sobre la vulnerabilidad de los jóvenes estudiantes.	Cualitativa	nominal	Factores sociodemográficos:	Edad	Edad en años	Cuestionario
					Estado civil	Soltero Casado Conviviente Divorciado	
					Grado de instrucción	Analfabeta Primaria Secundaria Superior	
					Lugar de procedencia	Urbana Rural	
					Condiciones sanitarias básicas	Agua Desagüe Luz	
					Ingresos económicos en soles	1025.00 >1025.00 <1025.00	
				Antecedentes Gineco obstétricos	Inicio de las RR.SS	Edad	
					N° de parejas sexuales	0 1 2 a mas	
					Uso de métodos anticonceptivos	Hormonal Barrera Otros	
					Higiene correcta	Vagina-periné-ano	

Hábitos de higiene	Lavado manos	de	-Antes de la higiene -Después de la higiene
	Técnica frecuencia	y	-Productos de higiene -Duchas vaginales -Material para el secado -Rasurado del vello púbico -Ropa interior -Higiene durante la menstruación -Higiene antes y después de las RR. SS -Higiene diaria
Conductas sexuales	Uso de preservativos		Si No
	Sexo oral		Si No
	Coito anal		Si No

Variable Dependiente	Flujo vaginal o secreción vaginal anormal, como consecuencia de factores de riesgo personales como un problema que afecta la salud de jóvenes y adolescentes.	Cuantitativa	nominal	Presencia de flujo Vaginal	Flujo vaginal anormal	Si No
Flujo vaginal						

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Como refiere José Supo ⁽⁴²⁾, el tipo de investigación que se empleó en la tesis fue observacional porque no existirá intervención del investigador, los datos que se tomaron en el proceso de los eventos.

En la planificación la toma de los datos fue prospectivo, los datos necesarios para el estudio son recogidos a propósito de la investigación (primarios). Por lo que, posee control del sesgo de medición.

El número de ocasiones en que se midió la variable de estudio fue transversal, porque las variables serán medidas en una sola ocasión.

En el número de variables de interés, fue analítico, porque el análisis estadístico será bivariado, ya que planteará y pondrá a prueba una hipótesis y establecerá asociación entre las dos variables, factores personales con presencia de flujo vaginal

3.1.1. ENFOQUE

El enfoque de la investigación fue cuantitativo, está basado en la objetividad, a través de la mediación numérica y el análisis estadístico diferencial, se prueban hipótesis previamente formuladas.

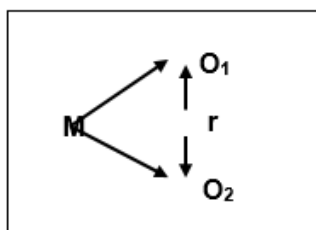
3.1.2. ALCANCE O NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El nivel del estudio fue relacional, que son aquellos estudios donde las variables tiene relación. La estadística bivariado nos permite hacer asociaciones.

3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño será el no experimental, relacional, transeccional, prospectivo.

Cuyo esquema es:



Donde.

M: Muestra

O1: Variable independiente

O2: Variable dependiente

r: Relación entre las variables de estudio

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población estuvo conformada por 350 mujeres adolescentes y jóvenes que acuden al Centro de Salud Supte San Jorge para cualquier tipo de atención durante el año 2024.

La muestra estuvo conformada por 120 mujeres adolescentes y jóvenes que acuden al Centro de Salud Supte San Jorge con Síndrome de Flujo Vaginal, en el año 2024, elegidos según criterios:

➤ **Criterios de inclusión:**

- Población de mujeres adolescente y joven.
- Población de mujeres adolescentes y jóvenes que pertenezcan al Centro de Salud Supte San Jorge.
- Adolescentes y jóvenes mujeres que desean participar en el estudio y firmen el consentimiento informado.

➤ **Criterios de exclusión:**

- Población adulta
- Población de mujeres adolescentes y jóvenes que pertenezcan a otra jurisdicción de salud.

- Mujeres adolescentes y jóvenes que no desean participar en la investigación.
- Población de mujeres adolescentes y jóvenes con otro tipo de patología del aparato reproductivo.

El tipo de muestreo será el no probabilístico por criterio.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica que se utilizó fue la encuesta, que es una técnica a través de la cual se emplea un listado de preguntas bien estructuradas, donde se recogió la información necesaria para ser tratada estadísticamente.

El instrumento fue el Cuestionario con las variables de estudio, que son herramientas para recolectar los datos a través de una serie de preguntas.

FICHA TECNICA DE INSTRUMENTO 1	
1. Técnica	Encuesta
2. Nombre del instrumento	Cuestionario
3. Autor	Autor
4. Objetivo	Determinar los factores personales asociados al síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes del Centro de Salud Supte San Jorge, 2024.
5. Descripción del instrumento	Pregunta por variables y dimensiones Factores de Riesgo Personales • Factores sociodemográficos • Antecedentes gineco obstétricos • Hábitos de Higiene • Conductas sexuales: Flujo Vaginal
1. Población que se puede aplicar	La población estará conformada 120 mujeres adolescentes y jóvenes que acuden al Centro de Salud Supte San Jorge 2025
2. Momento de la aplicación	Entrevista
3. Forma de aplicación	Encuesta
4. Tiempo de la aplicación	10 minutos
5. Validez de contenido	Juicio de expertos
6. Confiabilidad: Alfa de Cronbach	85
7. Baremación del instrumento	La baremación del instrumento se dio según las dimensiones e indicadores con sus valores finales respectivas

3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Para el proceso de información se usó el programa estadístico SPSS versión 27. La prueba de hipótesis se comprobó a través del Chi cuadrado, el grado de relación se determinó con el coeficiente de correlación de Pearson.

La estadística descriptiva se utilizó para el procesamiento de las medidas de tendencia y serán presentados a través de frecuencias y porcentajes, en cuadros o tablas y gráficos.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS

A: VARIABLE 1: FACTORES DE RIESGO PERSONALES

a) Factores sociodemográficos

Tabla 1. Factores Sociodemográficos en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge 2024

Indicadores		Nro.	%
Edad	12 a 19 Años	57	47,5%
	20 a 28 Años	63	52,5%
	Total	120	100,0%
Grado Instrucción	Analfabeta	2	1,7%
	Primaria	33	27,5%
	Secundaria	57	47,5%
	Superior	28	23,3%
	Total	120	100,0%
Lugar de Procedencia	Urbano	110	88 %
	Rural	10	12 %
	Total	120	100,0%
Condiciones Sanitarias	Agua, Desagüe, Luz	113	94,2%
	Agua y Luz	0	0,0%
	Agua, Desagüe	7	5,8%
	Total	120	100,0%
Ingresos Económicos	1015	30	25,0%
	> 1025	0	0,0%
	<1025	90	75,0%
	Total	120	100,0%

Fuente. Encuesta 2024. Fuente. IBM SPSS Statistics.

Interpretación

Según la Tabla 1, podemos decir que en respecto a las **edades** de los encuestados respondieron: El 47.5 % se encuentran entre 12 a 19 años y el 52.5 % entre el 20 a 28 años, En relación con el grado de instrucción los encuestados respondieron: El 47.5 % se encuentran en nivel secundario, el 23.3 % en nivel superior y el 27.5% nivel primario

En relación con el nivel de procedencia los encuestados respondieron: El 88 % proceden de la zona urbana y el 12 % de la zona rural

En relación a las condiciones sanitarias, los encuestados respondieron: El 94.2 % cuentan con agua, desagüe y luz y solo el 5.8% cuenta con agua y desagüe.

En relación al ingreso económico, los encuestados respondieron: El 75 % cuentan con ingreso menor a 1050 soles y solo el 25% cuenta con ingreso de 1050 soles mensuales

b) Antecedentes Gineco obstétricos

Tabla 2. Edad de Inicio de la Relación Sexual en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge 2024

Edad Inicio relación Sexual	N	%
NINGUNO	47	39,17%
16	8	6,67%
17	24	20,00%
18	28	23,33%
19	11	9,17%
20	2	1,67%
Total	120	100%

Fuente. Encuesta 2024. Fuente. IBM SPSS Statistics.

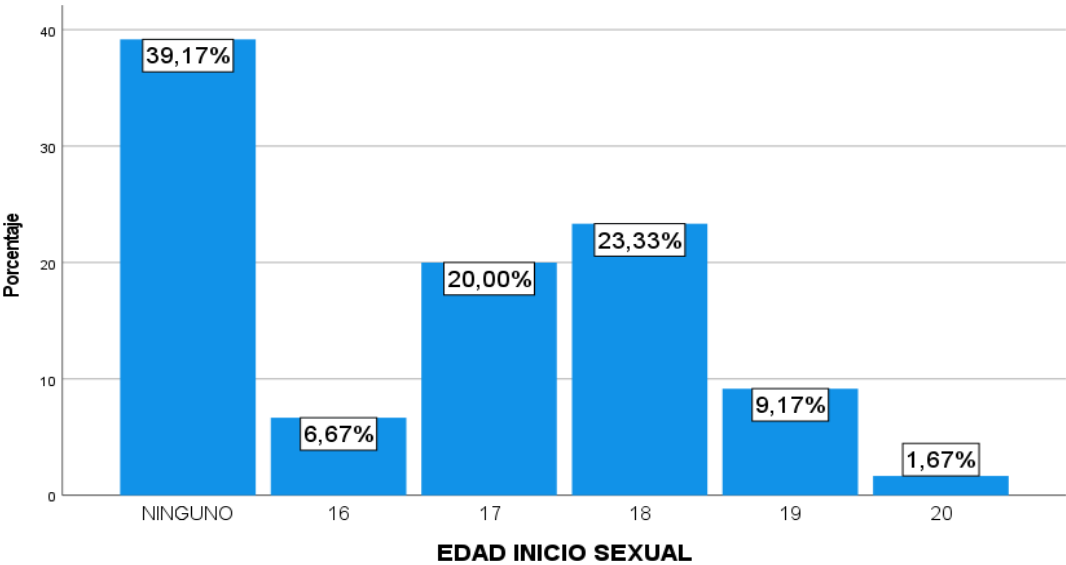


Figura 1. Edad de Inicio de la Relación Sexual en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge 2024

Interpretación

Al respecto a la edad de inicio de relación sexual los encuestados respondieron: El 39.17 % no iniciaron su vida sexual, el 23 % iniciaron a los 18 años, el 20% iniciaron a los 17 años, el 9.17 % a los 19 años y el 6.67 % a los 16 años iniciaron su vida sexual.

Tabla 3. Nro. de Parejas Sexuales en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge 2024

Nro. de parejas sexuales	N	%
Uno	49	40,8%
Dos	24	20,00%
Ninguno	47	39,17%
Total	120	100%

Fuente. Encuesta 2024. Fuente. IBM SPSS Statistics.

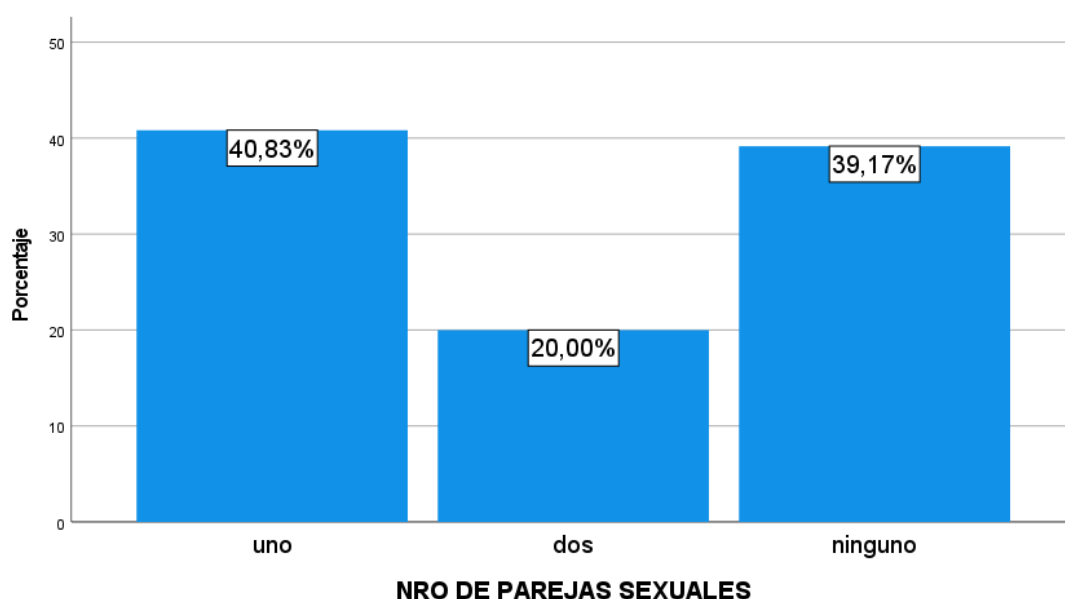


Figura 2. Nro. de Parejas Sexuales en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge 2024

Interpretación

Al respecto del Nro. De Parejas Sexuales los encuestados respondieron: El 40.83 % tuvieron una pareja sexual, el 20 % más de dos parejas sexuales y el 39.17% no tuvo pareja sexual, por ser menor de edad.

Tabla 4. Uso de métodos anticonceptivos en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge 2024

Uso de métodos anticonceptivos	N ^a	%
Hormonal	25	20,83%
Barreras	31	25,83%
Otros	17	14,17%
Ninguno	47	39,17%
Total	120	100%

Fuente. Encuesta 2024. Fuente. IBM SPSS Statistics.

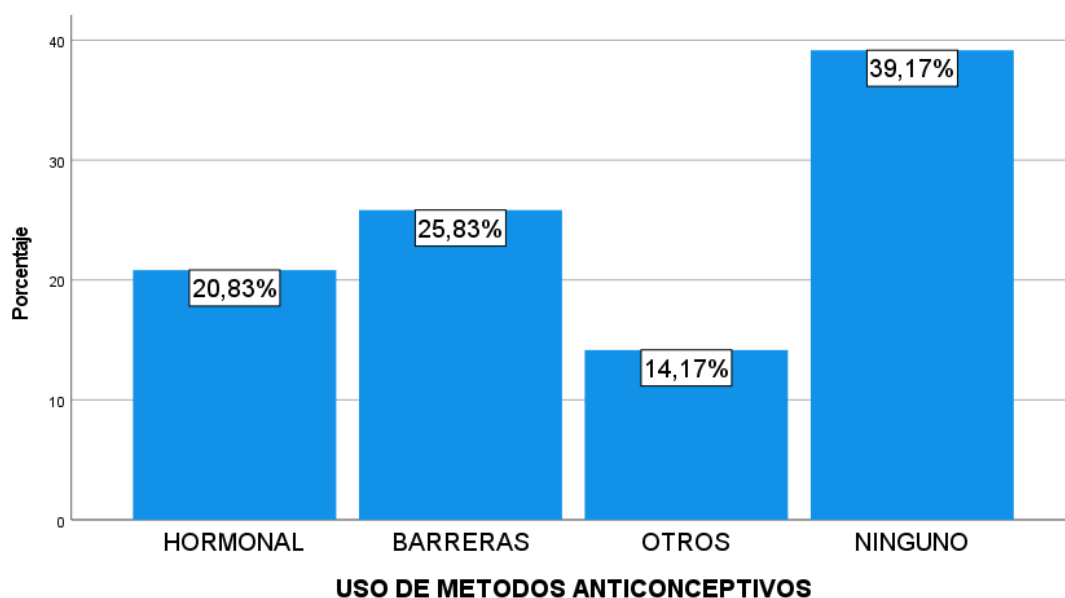


Figura 3. Uso de métodos anticonceptivos en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge 2024

Interpretación

Al respecto Uso de métodos anticonceptivos los encuestados respondieron: El 39.17 % respondieron que no utiliza ningún método anticonceptivo, el 25.83 % utiliza el método de barrera, el 20.83 % el método Hormonal y el 14.17 % otros métodos anticonceptivos.

c) Hábitos de higiene

Tabla 5. Higiene correcta en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge 2024

Higiene correcta	Indicadores	Nro.	%
Después de las deposiciones la higiene lo realiza	De adelante hacia atrás	82	68,33%
	De atrás hacia delante	38	31,67%
Total		120	100%

Fuente. Encuesta 2024. Fuente. IBM SPSS Statistics.

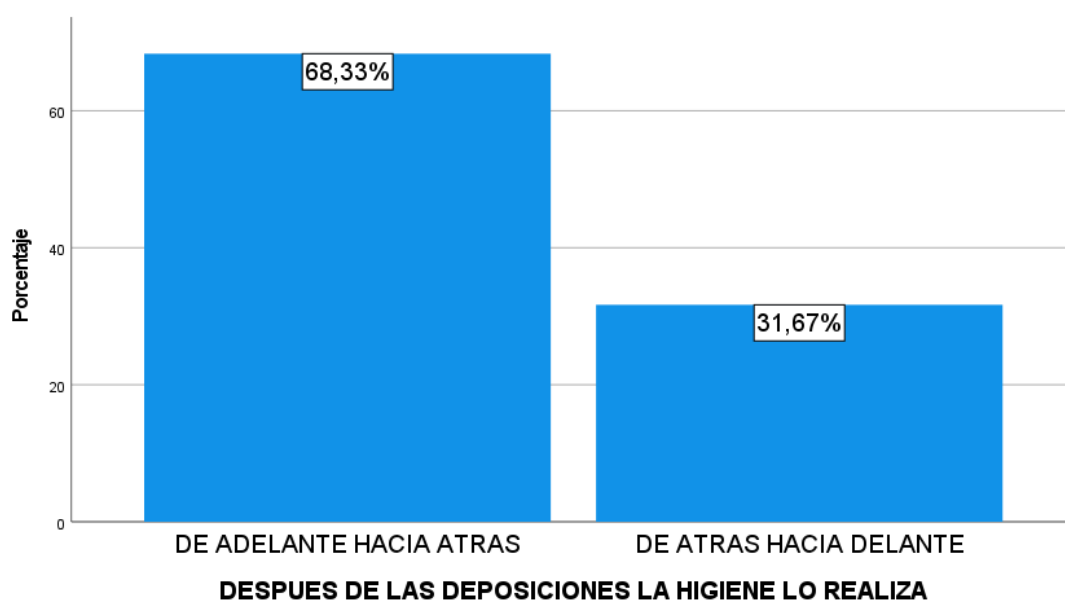


Figura 4. Higiene correcta en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge 2024

Interpretación

Al respecto sobre la higiene correcta los encuestados respondieron: El 68.33 % respondieron que lo realiza de adelante hacia atrás y el 31.67 % respondieron que lo realiza de atrás hacia delante.

Tabla 6. Lavado de manos en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge 2024

Lavado de manos	Indicadores	Nro.	%
El lavado de manos lo realiza	Antes de realizar la higiene de su zona íntima	26	21,67%
	Después de realizar la higiene de su zona íntima	87	72,50%
	No se realiza la higiene de manos	7	5,83%
Total		120	100%

Fuente. Encuesta 2024. Fuente. IBM SPSS Statistics.

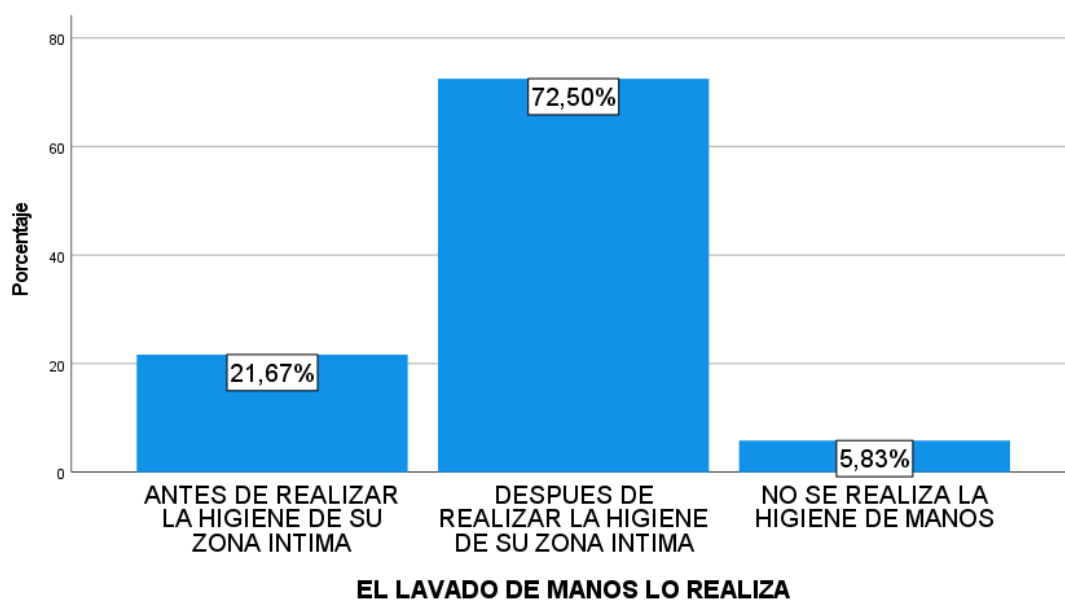


Figura 5. Lavado de manos en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge 2024

Interpretación

Al respecto sobre la higiene de manos los encuestados respondieron: El 72,50 % respondieron que la higiene de manos lo realiza después de realizar la higiene de su zona íntima, el 21.67 % lo realiza antes de realizar la higiene de su zona íntima y el 5.83 % no se realiza la higiene de manos.

Tabla 7. Técnica y frecuencia en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge 2024

Técnica y frecuencia	Indicadores	Nro.	%
Ud., para realizar la higiene de su zona intima utiliza	Solo agua	67	55,83%
	Productos de higiene	40	33,33%
	Duchas vaginales	7	5,83%
	Material para secar su zona intima	2	1,67%
	Rasurado de vello púbico	4	3,33%
Total		120	100%

Fuente. Encuesta 2024. Fuente. IBM SPSS Statistics.

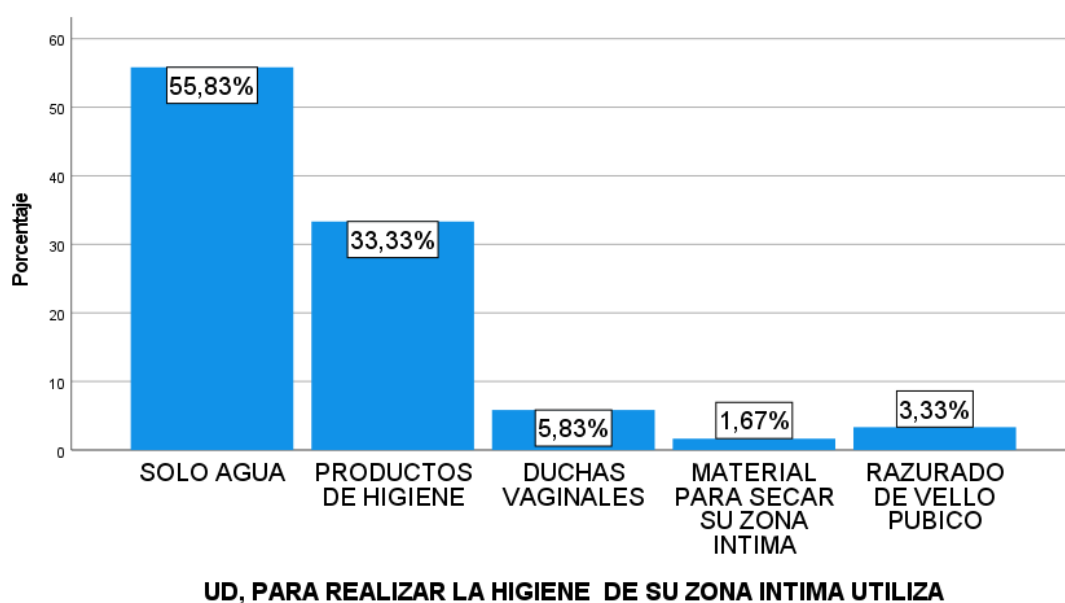


Figura 6. Técnica y frecuencia en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge 2024

Interpretación

Al respecto sobre la técnica y frecuencia los encuestados respondieron: El 55.83% respondieron que utiliza agua, el 33,33% utiliza productos de higiene, el 5.83% utiliza duchas vaginales y el 5% utiliza material para secar y rasurado de su vello púbico.

d) Conductas sexuales

Tabla 8. Conductas sexuales en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge 2024

Conductas sexuales		Nro.	%
Cuando tiene relaciones sexuales utiliza preservativo	SI	27	22,5%
	NO	54	45,0%
	NO APLICA	39	32,5%
	Total	120	100,0%
Realiza sexo oral	SI	25	20,8%
	NO	95	79,2%
	Total	120	100,0%
Realiza coito anal	SI	15	12,5%
	NO	105	87,5%
	Total	120	100,0%

Fuente. Encuesta 2024. Fuente. IBM SPSS Statistics.

Interpretación

Al respecto sobre las relaciones sexuales si utiliza preservativo los encuestados respondieron: El 45 % respondieron que no utiliza, el 32.5% que no practica y el 22.5 % si utiliza preservativo

Al respecto sobre si practica el sexo oral, los encuestados respondieron: El 79.2 % respondieron que no practica y el 20.8 % que si lo practica.

Al respecto sobre si realiza el coito anal, los encuestados respondieron: El 87.5 % respondieron que no practica y el 12.5 % que si lo practica.

B: VARIABLE 2: FLUJO VAGINAL

a) Presencia de flujo vaginal Especifico

Tabla 9. Presencia de Flujo Vaginal en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge 2024

Indicadores		Nro.	%
Presenta Ud. flujo vaginal anormal abundante	SI	98	81,7%
	NO	22	18,3%
	Total	120	100,0%
Presenta flujo vaginal con mal olor	SI	69	57,5%
	NO	51	42,5%

	Total	120	100,0%
Presenta flujo vaginal con olor anormal	SI	103	85,8%
	NO	17	14,2%
	Total	120	100,0%
Presenta Ud. flujo vaginal y dolores durante relaciones sexuales	SI	49	40,8%
	NO	45	37,5%
	NO APLICA	26	21,7%
	Total	120	100,0%
Presenta Ud. flujo vaginal y picazón en sus partes intimas	SI	90	75 %
	NO	30	25%
	Total	120	100,0%
Presenta Ud. flujo vaginal y ardor al orinar	SI	80	66,7%
	NO	40	33,3%
	Total	120	100,0%

Fuente. Encuesta 2024. Fuente. IBM SPSS Statistics.

Interpretación

Al respecto si presenta flujo vaginal anormal abundante, los encuestados respondieron: El 81.7 % respondieron que si presentan y el 18.3 % que no presentan.

Al respecto si presenta flujo vaginal con mal olor, los encuestados respondieron: El 57.5 % respondieron que si presentan y el 42.5 % que no presentan

Al respecto si presenta flujo vaginal con olor anormal, los encuestados respondieron: El 85.8 % respondieron que si presentan y el 14.2 % que no presentan

Al respecto si presenta flujo vaginal y dolores durante relaciones sexuales, los encuestados respondieron: El 40.8 % respondieron que, si presentan dolor, el 37.5 % que no presentan dolor y el 21.7 % no aplica por ser menor de edad.

Al respecto si presenta flujo vaginal y picazón en sus partes intimas, los encuestados respondieron: El 75 % respondieron que si presentan y el 25 % que no presentan

Al respecto si presenta flujo vaginal y ardor al orinar, los encuestados respondieron: El 66.7 % respondieron que si presentan y el 33.3 % que no presentan

b) Presencia de flujo vaginal general

Tabla 10. Presencia de Flujo Vaginal general en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge 2024

Flujo vaginal general	N ^a	%
Anormal	44	36,67%
Normal	76	63,33%
Total	120	100%

Fuente. Encuesta 2024. Fuente. IBM SPSS Statistics.

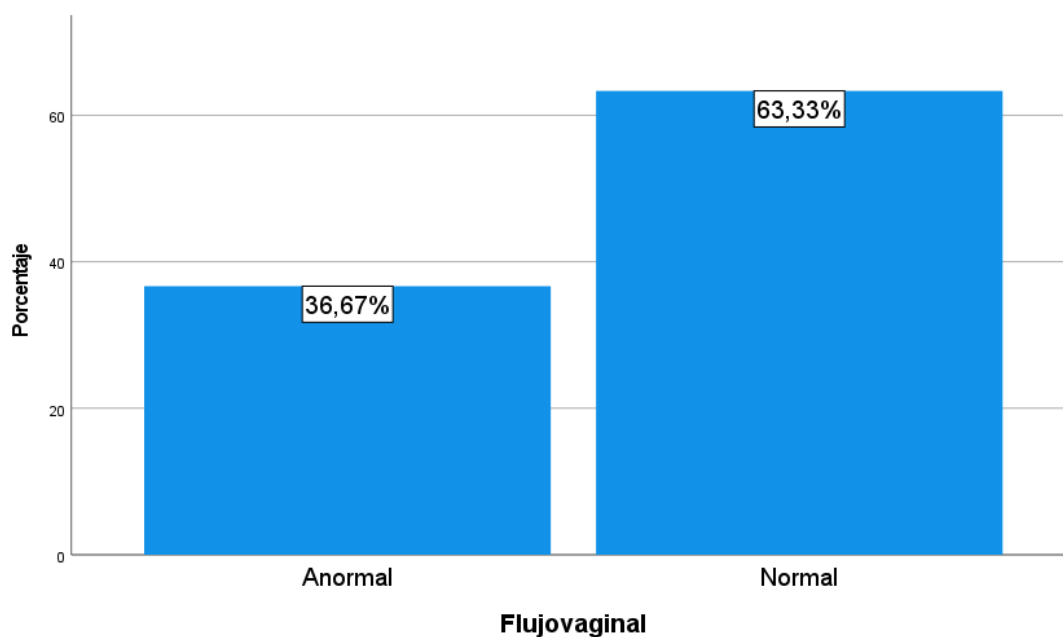


Figura 7. Presencia de Flujo Vaginal general en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte san Jorge 2024

Interpretación

Al respecto si presenta flujo vaginal, los encuestados respondieron: El 36.67 % respondieron que si presentan un flujo vaginal anormal y el 63.33 % presentan un flujo vaginal normal

4.2. RESULTADOS INFERENCIALES

A: PRUEBA DE HIPOTESIS

Hi: Los factores personales se asocian significativamente al síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge, 2024.

Ho: Los factores personales no se asocian significativamente al síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge, 2024.

Tabla 11. Los factores personales se asocian significativamente al síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge, 2024

Variables		Flujo vaginal		Total	P	Prueba
		Anormal	Normal			
Edad	12 a 19	2	55	57	,001	X2
	20 a 28	42	21	63		
Estado civil	Soltera	26	62	88	,027	X2
	Casada	2	2	4		
	Conviviente	16	12	28		
Lugar de procedencia	Urbano	40	69	109	,983	X2
	Rural	4	7	11		
Condiciones sanitarias	Agua, desagüe, luz	42	71	113	,647	X2
	Agua, desagüe	2	5	7		
Ingresos económicos	1015	15	15	30	,0800	X2
	<1025	29	61	90		
Edad inicio sexual	Ninguno	0	47	47	,001	Correlación Pearson
	16	6	2	8		
	17	10	14	24		
	18	28	0	28		
	19	0	11	11		
	20	0	2	2		
Nro. de parejas sexuales	Uno	32	17	49	,001	Correlación Pearson
	Dos	12	12	24		
	Ninguno	0	47	47		
Uso de métodos anticonceptivos	Hormonal	16	9	25	0,001	X2
	Barreras	14	17	31		
	Otros	14	3	17		
	Ninguno	0	47	47		
	De adelante hacia atrás	40	42	82	0.001	X2

Después de las deposiciones la higiene lo realiza	De atrás hacia delante	4	34	38		
El lavado de manos lo realiza	Antes de realizar la higiene de su zona íntima	14	12	26	0.043	X2
	Después de realizar la higiene de su zona íntima	26	61	87		
	No se realiza la higiene de manos	4	3	7		
Ud., para realizar la higiene de su zona íntima utiliza	Solo agua	23	44	67	0.001	X2
	Productos de higiene	10	30	40		
	Duchas vaginales	7	0	7		
	Material para secar su zona íntima	0	2	2		
	Rasurado de vello púbico	4	0	4		
Tipo de ropa interior	Algodón	30	58	88	0.097	X2
	Lycra	14	13	27		
La higiene de su zona íntima lo realiza	Antes de tener relaciones sexuales	2	20	22	0.001	X2
	Diariamente	40	43	83		
	Inter diario	2	13	15		
Cuando tiene relaciones sexuales utiliza preservativo	Si	24	3	27	0.001	X2
	No	20	34	54		
	No aplica	0	39	39		
Realiza sexo oral	Si	25	0	25	0.001	X2
	No	19	76	95		
Realiza coito anal	Si	0	15	15	0.002	X2
	No	44	61	105		

- 1 En lo referente a la variable edad y su relación con la presencia de flujo vaginal, según la correlación de Chi-cuadrado de Pearson el valor de $P= (0.001)$ bilateral, entonces Si: $p < 0,05$, entonces se Acepta H_a y se rechaza la H_0 .

Demostrándose así que, si existe relación estadísticamente significativa entre la edad con la presencia de flujo vaginal, en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge 2024.

- 2 En lo referente a la variable estado civil y su relación con la presencia de flujo vaginal, según la correlación de Chi-cuadrado de Pearson el valor de $P = (0.027)$ bilateral, entonces Si: $p < 0,05$, entonces se Acepta H_a y se rechaza la H_0

Demostrándose así que, si existe relación estadísticamente significativa entre el estado civil con la presencia de flujo vaginal, en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge 2024.

- 3 En lo referente a la variable lugar de procedencia y su relación con la presencia de flujo vaginal, según la correlación de Chi-cuadrado de Pearson el valor de $P = (0.983)$ bilateral, entonces Si: $p > 0,05$, entonces se Rechaza la H_a y se Acepta la H_0 .

Demostrándose así que, No existe relación estadísticamente significativa entre la procedencia con la presencia de flujo vaginal, en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge 2024.

- 4 En lo referente a la variable condiciones sanitarias y su relación con la presencia de flujo vaginal, según la correlación de Chi-cuadrado de Pearson el valor de $P = (0.647)$ bilateral, entonces Si: $p > 0,05$, entonces se Rechaza la H_a y se Acepta la H_0 .

Demostrándose así que, No existe relación estadísticamente significativa entre las condiciones sanitarias con la presencia de flujo vaginal, en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge 2024.

- 5 En lo referente a la variable ingreso económico y su relación con la presencia de flujo vaginal, según la correlación de Chi-cuadrado de

Pearson el valor de $P = (0.080)$ bilateral, entonces Si: $p > 0,05$, entonces se Rechaza la H_a y se Acepta la H_0 .

Demostrándose así que, No existe relación estadísticamente significativa entre el ingreso económico con la presencia de flujo vaginal, en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge 2024.

- 6 En lo referente a la variable edad de inicio de relación sexual y su relación con la presencia de flujo vaginal, según la correlación de Pearson el valor de $P = (0.001)$ bilateral, entonces Si: $p < 0,05$, entonces se Acepta H_a y se rechaza la H_0 .

Demostrándose así que, si existe relación estadísticamente significativa entre la edad de inicio de relación sexual con la presencia de flujo vaginal, en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge 2024.

- 7 En lo referente a la variable número de parejas sexuales y su relación con la presencia de flujo vaginal, según la correlación de Pearson el valor de $P = (0.001)$ bilateral, entonces Si: $p < 0,05$, entonces se Acepta H_a y se rechaza la H_0 .

Demostrándose así que, si existe relación estadísticamente significativa entre el número de parejas sexuales con la presencia de flujo vaginal, en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge 2024.

- 8 En lo referente a la variable uso de métodos anticonceptivos y su relación con la presencia de flujo vaginal, según la correlación de Chi-cuadrado de Pearson el valor de $P = (0.001)$ bilateral, entonces Si: $p < 0,05$, entonces se Acepta H_a y se rechaza la H_0 .

Demostrándose así que, si existe relación estadísticamente significativa entre el uso de métodos anticonceptivos con la presencia de flujo vaginal, en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge 2024.

- 9 En lo referente a la variable higiene correcta de sus partes íntimas y su relación con la presencia de flujo vaginal, según correlación de Chi-cuadrado de Pearson el valor de $P = (0.001)$ bilateral, entonces Si: $p < 0,05$, entonces se Acepta H_a y se rechaza la H_0 .

Demostrándose así que, si existe relación estadísticamente significativa entre la higiene correcta de sus partes íntimas con la presencia de flujo vaginal, en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge 2024.

- 10 En lo referente a la variable lavado de manos antes de higiene zona íntima y su relación con la presencia de flujo vaginal, según la correlación de Chi-cuadrado de Pearson el valor de $P = (0.001)$ bilateral, entonces Si: $p < 0,05$, entonces se Acepta H_a y se rechaza la H_0 .

Demostrándose así que, si existe relación estadísticamente significativa entre el lavado de manos antes de la higiene de la zona íntima con la presencia de flujo vaginal, en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge 2024.

- 11 En lo referente a la variable uso de sustancias para la higiene de su zona íntima y su relación con la presencia de flujo vaginal, según la correlación de Chi-cuadrado de Pearson el valor de $P = (0.001)$ bilateral, entonces Si: $p < 0,05$, entonces se Acepta H_a y se rechaza la H_0 .

Demostrándose así que, si existe relación estadísticamente significativa entre el uso de sustancias para la higiene de su zona íntima con la presencia de flujo vaginal, en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge 2024.

- 12 En lo referente a la variable tipo de ropa interior y su relación con la presencia de flujo vaginal, según la correlación de Chi-cuadrado de Pearson el valor de $P = (0.097)$ bilateral, entonces Si: $p > 0,05$, entonces se Rechaza H_a y se Acepta la H_0 .

Demostrándose así que, No existe relación estadísticamente significativa entre el tipo de ropa interior con la presencia de flujo vaginal,

en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge 2024.

- 13 En lo referente a la variable, frecuencia de la higiene de su zona íntima y su relación con la presencia de flujo vaginal, según la correlación de Chi-cuadrado de Pearson el valor de $P = (0.001)$ bilateral, entonces Si: $p < 0,05$, entonces se Acepta H_a y se rechaza la H_0 .

Demostrándose así que, si existe relación estadísticamente significativa entre la frecuencia de la higiene de su zona íntima con la presencia de flujo vaginal, en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge 2024.

- 14 En lo referente a la variable, uso del preservativo en sus relaciones sexuales y su relación con la presencia de flujo vaginal, según la correlación de Chi-cuadrado de Pearson el valor de $P = (0.001)$ bilateral, entonces Si: $p < 0,05$, entonces se Acepta H_a y se rechaza la H_0 .

Demostrándose así que, si existe relación estadísticamente significativa entre el uso del preservativo en sus relaciones sexuales con la presencia de flujo vaginal, en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge 2024.

- 15 En lo referente a la variable, sexo oral y su relación con la presencia de flujo vaginal, según la correlación de Chi-cuadrado de Pearson el valor de $P = (0.001)$ bilateral, entonces Si: $p < 0,05$, entonces se Acepta H_a y se rechaza la H_0 .

Demostrándose así que, si existe relación estadísticamente significativa entre el sexo oral con la presencia de flujo vaginal, en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge 2024.

- 16 En lo referente a la variable, el coito anal y su relación con la presencia de flujo vaginal, según la correlación de Chi-cuadrado de Pearson el valor de $P = (0.002)$ bilateral, entonces Si: $p < 0,05$, entonces se Acepta H_a y se rechaza la H_0 .

Demostrándose así que, si existe relación estadísticamente significativa entre el coito anal con la presencia de flujo vaginal, en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge 2024.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. DISCUSION DE RESULTADOS

En un primer momento, se pudo observar que, si existe relación entre las características sociodemográficas en relación con la presencia de flujo vaginal, siendo así según **Fernández** los resultados obtenidos, Se halló que las edades de las participantes oscilaron entre 14 a 18 años con 52.5% , mi estudio de 12 a 18 años con un porcentaje de 47.5% resultados que no se asemejan a los de este estudio.

Fernández en sus resultados obtenidos en nivel secundario con una muestra de 60 estudiantes de 4to y 5to , en mi estudio el grado más relevante al grado de instrucción con 47.5% nivel secundario estos resultados coinciden con este estudio.

Por lo que los resultados mencionados por el autor suscrito evidencian que las características sociodemográficas como la edad de 14 a 18 años , al igual que en los resultados de la presente tesis donde el flujo vaginal es de 12 a 18 años con un porcentaje de 47.5% y nivel secundario con un porcentaje de 47.5%.

En segundo momento, existió relación significativa entre los antecedentes gineco obstétrico en relación con la presencia de flujo vaginal, siendo así según **Cuasaluzan** tiene como resultados, el 60% inician tempranamente su vida sexual, el 50% una sola pareja sexual , no uso de preservativos el 66%,

en mi estudio de 17 años con un porcentaje de 20%, una sola pareja sexual alcanza el 40.83%, el 39.17% respondieron que no utilizan ningún método anticonceptivo, resultados que no se asemejan a los de este estudio

En un tercer momento, existió relación significativa entre los hábitos de higiene en relación con la presencia de flujo vaginal, siendo así según **Orihuela** en sus resultados que estadísticamente si existen hábitos de

higiene que influyen significativamente para que una gestante padezca del síndrome de flujo vaginal son: productos que usa para realizar su higiene íntima ($p=0,00$), realiza duchas vaginales ($p=0.016$), lavado de manos al orinar y defecar ($p=0.002$), si: $p < 0,05$ entonces, se rechaza la hipótesis nula y acepta la hipótesis alterna, en mi estudio en lo referente a la variable uso de sustancias para la higiene de su zona íntima el valor de $p = (0.001)$, lavados de manos el valor de $p = (0.001)$, realiza ducha vaginales $p = (0.001)$, sí: $p < 0,05$ entonces se acepta H_a y se rechaza la H_o . Dichos resultados se asemejan a los obtenidos en este estudio

En cuarto momento, existió relación significativamente entre las conductas sexuales en relación con la presencia de flujo vaginal, siendo así según **Cárdenas** evidenció las conductas sexuales de riesgo en el 69% de las mujeres con SFV por lo tanto, se encontró relación significativa entre las conductas sexuales de riesgo y el síndrome de flujo vaginal ($p < 0.001$) en mi estudio en lo referente a la variable conductas sexuales el valor de $p = (0.001)$, si: $p < 0,05$ entonces se acepta la hipótesis H_a y se rechaza la H_o . Dichos resultados se asemejan a los obtenidos en este estudio.

CONCLUSIONES

La aparición del síndrome de flujo vaginal está relacionada con factores personales y es muy común en la muestra estudiada.

Considerando los factores sociodemográficos, el 47.5% de las mujeres tienen 12 a 19 años, el 52.5% tienen de 12 a 19 año, el 47.5% tienen el nivel secundario, el 23.3% superior y el 27.5% primario, 88% proceden de la zona urbana y el 12% de la zona rural, el 94.2% cuentan con agua, desagüe y luz, 5.8% cuentan con agua y desagüe, el 75% cuentan con ingreso menor a 1025 soles, el 25% cuentan con ingreso de 1025 soles mensuales.

Dentro de los antecedentes ginecológicos se tiene a la edad de inicio de relación sexual 39.17% no iniciaron su vida sexual, el 23% iniciaron a los 18 años, el 20% iniciaron a los 17 años, el 9.17% a los 19 años, el 6.67% a los 16 años, al respecto de número de parejas sexuales El 40.83 % tuvieron una pareja sexual, el 20 % más de dos parejas sexuales y el 39% no tuvo pareja sexual, por ser menor de edad, al respecto uso de métodos anticonceptivos El 39.17 % respondieron que no utiliza ningún método anticonceptivo, el 25.83 % utiliza el método de barrera, el 20.83 % el método Hormonal y el 14.17 % otros métodos anticonceptivos.

Dentro de los hábitos de higiene se tiene el 68.33 % respondieron que lo realiza de adelante hacia atrás y el 31.67 % respondieron que lo realiza de atrás hacia delante, Al respecto sobre la higiene de manos el 72 % respondieron que la higiene de manos lo realiza después de realizar la higiene de su zona íntima, el 21.67 % lo realiza antes de realizar la higiene de su zona íntima y el 5.83 % no se realiza la higiene de manos, Al respecto sobre la técnica y frecuencia el 55.83% respondieron que utiliza agua, el 33% utiliza productos de higiene, el 5.83% utiliza duchas vaginales y el 5% utiliza material para secar y rasurado de su vello púbico.

Dentro de las conductas sexuales el 45 % respondieron que no utiliza, el 32.5% que no practica y el 22.5 % si utiliza preservativo Al respecto sobre si practica el sexo oral, los encuestados respondieron: El 79.2 % respondieron que no practica y el 20.8 % que si lo practica. Al respecto sobre si realiza el

coito anal, los encuestados respondieron: El 87.5 % respondieron que no practica y el 12.5 % que si lo practica.

RECOMENDACIONES

- A nivel institucional, es aconsejable implementar programas educativos y de concientización sobre la salud íntima dirigidos a parejas. Asimismo, se recomienda desarrollar campañas que resalten la importancia de mantener prácticas adecuadas de higiene íntima, la detección temprana de síntomas y la búsqueda oportuna de atención médica. Además, sería valioso establecer mecanismos de monitoreo continuo para evaluar la efectividad de estas intervenciones.
- Se recomienda que los obstetras y ginecólogos del Centro de Salud de Supte San Jorge brinden a las pacientes, información educativa detallada sobre los síntomas del síndrome de flujo vaginal. Además, sería recomendable implementar un protocolo de seguimiento post-tratamiento para evaluar la eficacia de las terapias y garantizar la completa resolución de la infección.
- Se recomienda a los obstetras fomentar programas de salud sexual que aborden la transmisión de infecciones de transmisión sexual y las prácticas seguras. Resulta esencial incluir a la pareja en las conversaciones sobre planificación familiar y cuidados obstétricos. Asimismo, es crucial proporcionar información sobre la importancia del apoyo mutuo y la comunicación efectiva durante todo este proceso.
- Se sugiere a la población que participe activamente en programas de salud comunitaria, ya que esta involucración puede facilitar la identificación de factores específicos que impactan la salud de las mujeres y ayudar en la prevención del síndrome de flujo vaginal.
- Se sugiere a los futuros investigadores que amplíen sus estudios para explorar aspectos como los cambios hormonales, las conductas de riesgo, la farmacoterapia y el uso de productos vaginales. Esto permitirá identificar otros factores que podrían ser causales en el desarrollo del síndrome de flujo vaginal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Llanes L, Romay M, Gonzales A, Jiménez F. Intervención educativa sobre síndrome de flujo vaginal en un grupo de mujeres en edad fértil. Mediento. 2011 Disponible en: file:///C:/Users/usuario/Downloads/73-228-2-PB.pdf; 15(1).
2. Organización Mundial de la Salud. Cada día mas de 1 millon de personas contraen una infeccion de transmisión sexual curable. [Online].; 2019 [cited 2023 diciembre 3. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/06-06-2019-more-than-1-million-new-curable-sexually-transmitted-infections-every-day>.
3. Lilo G, Lizama I, Medel C, Martínez T.. Diagnóstico de Vaginositis bacteriana en mujeres que acuden a una clínica de planificación familiar en la Región Metropolitana de Chile. Revista Chilena Infectol. 2010; 27(3).
4. Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Se incrementaron atenciones por vulvovaginitis. [Online].; 2022 [cited 2023 diciembre 10. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/hospitalloayza/noticias/576502-se-incrementaron-atenciones-por-vulvovaginitis>.
5. Vidal RP. Factores de riesgo para síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes atendidas en el centro especializado en salud sexual y reproductiva. Tesis. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4286/vida_l_erp.pdf?sequence=3&isAllowed=y. Lima: Universidad San Martín de Porras, Sección de Posgrado; 2018.
6. Cuasaluzan NS. Factores de riesgos asociados a la vaginosis bacteriana en gestantes adolescentes. Tesis. Guayaquil: Universidad de guayaquil, Facultad de ciencias médicas; 2022.
7. Acevedo PA, Estrada KV. Prevalencia de Vaginositis Bacteriana, Vaginitis y las Características Clínicas Epidemiológicas en Estudiantes en una

Institución Educativa. Trabajo de Grado. Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co/server/api/core/bitstreams/94dca457-9053-4c93-9638-eb4e1a4c8a0f/content>. Valledupar Colombia: Universidad de Santander, Facultad de Ciencias de la Salud; 2020.

8. Barrera M, Gaviria A, Ortiz AD, Zapata M. Factores relacionados con infecciones vaginales en estudiantes de la corporación universitaria Adventista. Tesis. Disponible en <http://repository.unac.edu.co/bitstream/handle/11254/1081/PROYECTO%20DE%20GRADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>. Medellín Colombia: Corporación Universitaria Adventista, Facultad de ciencias de la salud; 2020.
9. Zelaya ED. Desequilibrio de flora vaginal e higiene personal relacionados a leucorrea patológica en mujeres asistentes al puesto de salud Santa Ana León. Tesis. <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7375/1/242673.pdf>. León-Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Escuela de Enfermería; 2019.
10. Clavelo E, López JA, Cartaya JA, Pérez GI, Naranjo L. Hallazgos en el exudado vaginal simple y factores de riesgo asociados en estudiantes universitarias adolescentes. INMEDSUR. 2019 Disponible en [http://www.inmedsur.cfg.sld.cu/index.php/inmedsur/article/view/31;2\(1\)](http://www.inmedsur.cfg.sld.cu/index.php/inmedsur/article/view/31;2(1)).
11. Ramos ML, Cruz BA. Factores de riesgo asociados al síndrome de flujo vaginal en usuarias del Centro de Diagnóstico Sandolab-Callao. Tesis. Lima: Universidad Privada del Norte, Facultad de Ciencias de la Salud; 2023.
12. Gamarra MM.. Factores personales y síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el Centro de Salud Juan Parra del Riego. Tesis. Disponible en <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/5317/T037>

_44938004_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes, Escuela Profesional de Obstetricia; 2022.

13. Camargo AS, Paredes JL. Factores personales presentes en mujeres con síndrome de flujo vaginal atendidas en la Estrategia ITS/VIH del Hospital Goyeneche. Tesis. Disponible en <https://core.ac.uk/download/pdf/233005053.pdf>. Arequipa: Universidad Católica de Santa María, Facultad de Obstetricia y Puericultura; 2019.
14. Orellana-Escobar N, Vega-Gonzales E. Características personales de las mujeres en edad fértil con síndrome de flujo vaginal en un centro de salud peruano. Revista internacional de Salud Materno Fetal. 2019; 4(2).
15. Avendaño LV, Choque F. Factores de riesgo asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de 18-24 años. Tesis. Disponible en <https://repositorio.utea.edu.pe/bitstream/utea/259/1/Factores%20de%20riesgo%20asociados%20al%20s%3adndrome%20de%20flujo%20vaginal%20en%20mujeres%20de%2018-24%20a%3b1os.PDF>. Abancay: Universidad Tecnológica de los Andes, Escuela profesional de Enfermería; 2019.
16. George R, Thomas K, Thyagarajan SP, Jeyaseelan L, Peedicayil A, Jeyaseelan V, et al. Genital syndromes and syndromic management of vaginal discharge in a community. Int J STD AIDS. 2004 Disponible en: 0. <http://dx.doi.org/10.1258/095646204774195191>; 15(6).
17. Ministerio de Salud. NST N°077-MINSA/DGSPV.01. [Online].; 2007 [cited 2023 diciembre 01. Available from: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/02/969122/rm_263-2009_minsa.pdf.
18. Fernández-Cid A, Fernández-Cid M. Tema de revisión: El pH vaginal y importancia clínica. Revista de Ginecología y Obstetricia Clínica. 2004

Disponible en: <https://docplayer.es/13114922-El-ph-vaginal-y-su-importancia-clinica.html>; 5(2).

19. Guevara N, Lovo J. Vaginitis y Vaginosis bacteriana en mujeres de edad fértil, que consultan las unidades comunitarias de salud familiar cantón el niño. Tesis de Doctorado. El Salvador: Universidad del Salvador; 2012.
20. Peñaherrera VK. Prevalencia y factores de riesgo de Vaginosis Bacteriana en mujeres en edad fértil que acudieron a la consulta externa en el Centro de Salud N°1. Tesis de pregrado. Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19659/1/TESIS%20VERONICA%20PE%C3%91AHERRERA.pdf>. La Loja: Universidad Nacional de Loja, Carrera de medicina; 2017.
21. Jumbo LR. Prevalencia y factores de riesgo asociados a vulvovaginitis en pacientes gestantes hospitalizadas en el servicio de Gineco Obstetricia. Tesis. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/18112/1/TESIS.pdf>. Loja-Ecuador: Universidad Nacional de Loja, Carrera de Medicina Humana; 2017.
22. Lewis M, Bernstein K, Aral S. El microbioma vaginal y su relación con el comportamiento, la salud sexual y las enfermedades de transmisión sexual. The American College of Obstetrics y Gynecology. 2017 Disponible en: https://journals.lww.com/greenjournal/Documents/Apr2017_Translation_Lewis.pdf?fbclid=IwAR0-T5_8XY6hurlL6clX13_j6klCz9Q1xHFDmEaZraEFpi172OCckKhcy-A.
23. Jurado AR. ¿Cómo afecta la flora vaginal el uso de medidas anticonceptivas? [Online].; 2016 [cited 2013 diciembre 01. Available from: <https://www.lactoflora.es/afecta-la-flora-vaginal-uso-medidas-anticonceptivas/?fbclid=IwAR3zMclaylJ6Kogw6HISZ4PMjk5gy--LLZt41kGmenJFswq3VWJTgjMJjSI>.

24. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Los hábitos de higiene. Segunda edición ed. 2005..
25. Guevara LJ. Conocimiento y aplicación de técnicas de higiene íntima femenina en usuarias del subcentro Santa Clara, Pastaza. Tesis. Disponible en:file:///C:/Users/usuario/Downloads/LIZBETH%20JACQUELINE%20GUEVARA%20TRIVI%C3%91O.pdf. Loja-Ecuador: Universidad Nacional de Loja, Carrera de Enfermería; 2015.
26. Ramírez E,. Hábitos y prácticas de higiene genital de las pacientes que visitan la consulta ginecológica del Centro de Salud Evangelina Rodrpíguez del INTEC. Ciencia y Sociedad. 2000 enero; 25(1. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/870/87011348003.pdf>).
27. Bonet R, Garrote A. A. Higiene íntima masculina y femenina. Revista Acofar. 2010 Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/464/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200068.pdf?sequence=1&isAllowed=y>; 29(1).
28. Scranton A,. Los peligros potenciales para la salud asociados con productos para el cuidado femenino. [Online].; 2013 [cited 2023 diciembre 2. Available from: https://chej.org/wp-content/uploads/Chem-Fatale-Report_Spanish.pdf.
29. Fuentes G. Relación Entre Hábitos De Higiene Genital Y Sintomatología Vaginal En Mujeres De 18 A 45 Años Del Servicio De Ginecología. Tesis. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2018.
30. Factores personales asociados a infecciones vaginales en gestantes que realizan su atención prenatal. Tesis. Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2016.

31. Centros para el control y la prevención (CDC). Hoja informativa de los CDC, Los riesgos de las ETS y las relaciones sexuales orales. [Online].; 2018 [cited 2023 diciembre 2. Available from: https://www.cdc.gov/std/spanish/stdfact-stdriskandoralsexspa.htm?fbclid=IwAR3U7rdELj2zGz5Napm7ez74dpZ_jzSGSGs2Wv8NMO0AMpQ5ahLo_D00ezA.
32. Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/SIDA CENSIDA. Manual sobre salud sexual anorrectal. [Online].; 2008 [cited 2023 diciembre 2. Available from: http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/biblioteca/SaludAnoRectal.pdf?fbclid=IwAR3dkY75EK_IQQcaPlcciPEjQjYuQWuS_w9tC1UkVXBIVKy5BUpV9gJ1IDk.
33. Sánchez L,. Factores que impiden el uso de métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo en pacientes adolescentes. Tesis. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 20156.
34. Garay G, Fraca M, Martínez I, da Silva A, López-Valverde M, Esteban V, Ezpeleta G, Cisterna R. Utilidad de la determinación del PH vaginal para el diagnóstico de las vulvovaginitis y su relación con la patología obstétrica. *Progresos de obstetricia y ginecología*. 2011 noviembre; 54(11).
35. Organización Mundial de la Salud. ¿Qué es la adolescencia? [Online].; 2015 [cited 2023 diciembre 10. Available from: <https://www.gob.mx/salud/articulos/que-es-la-adolescencia#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20la%20adolescencia%3F,Centro%20Nacional%20para&text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,de%2015%20a%2019%20a%C3%B1os>.
36. Ministerio de Salud. Paquete básico del cuidado integral del joven. [Online].; 2023 [cited 2023 diciembre 10. Available from:

<https://www.gob.pe/23214-paquete-basico-del-cuidado-integral-del-joven>.

37. Supo Condori Js. Metodología de la Investigación Científica para las ciencias de la salud, las ciencias sociales y las ingenierías. In supo J. Metodología de la Investigación Científica. Arequipa: Bioestadístico EEDU EIRL; 2020.

COMO CITAR ESTE TRABAJO

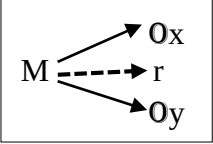
Villavicencio M. Factores personales asociados al síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes del Centro de Salud Supte San Jorge 2024 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: Factores personales asociados al Síndrome de Flujo Vaginal en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte San Jorge 2024.

PROBLEMA General y Específico	OBJETIVOS General y Específicos	HIPÓTESIS	VARIABLES y DIMENSIONES	INDICADORES	DISEÑO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN	METODOLOGÍA
GENERAL ¿Cuáles son los factores personales que se asocian al síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes atendidos en el centro de salud supte san Jorge, 2024? ESPECÍFICOS: - ¿Cuáles son los factores sociodemográficos que se asocian al síndrome de flujo vaginal en adolescentes y	GENERAL Determinar cuáles son los factores personales que se asocian al síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge, 2024. ESPECÍFICOS - Identificar cuáles son los factores sociodemográficos que se asocian al síndrome de flujo vaginal en	GENERAL Hi: Los factores personales se asocian significativamente al síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge, 2024. Ho: Los factores personales no se asocian significativamente al síndrome de flujo vaginal en	V. INDEPENDIENTE (Vx) Factores de riesgo personales <u>DIMENSIÓN:</u> -Factores sociodemográficos -Antecedentes gineco obstétricos -Hábitos de higiene -Conductas sexuales V. DEPENDIENTE (Vy) Síndrome de Flujo Vaginal <u>DIMENSIONES</u> Flujo vaginal anormal	Variable de supervisión (variable de estudio) -síndrome de flujo vaginal Variables asociadas -factores sociodemográficos - los antecedentes ginecológicos - los hábitos de higiene - las conductas sexuales	NIVEL Y TIPO DE INV. El nivel de investigación Relacional. El tipo de investigación Observacional, prospectivo, transversal, bivariado. Enfoque Cuantitativo Diseño de investigación No experimental, relacional, transeccional, prospectivo. Esquema:  <pre> graph LR M --> OX M -.-> r M --> OY </pre> M= Muestra	POBLACIÓN: Estará constituida por 350 mujeres adolescentes y jóvenes que acuden al Centro de Salud Supte San Jorge para cualquier tipo de atención durante el año 2024. MUESTRA: Estará conformada por 120 mujeres adolescentes y jóvenes que acuden al Centro de Salud Supte San Jorge con Síndrome de Flujo Vaginal, en el

jóvenes atendidos en el centro de salud supte san Jorge, 2024? -¿cuáles son los antecedentes ginecológicos que se asocian al síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes atendidos en el centro de salud supte san	adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge, 2024. - Describir cuáles son los antecedentes ginecológicos que se asocian al síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes	adolescentes y jóvenes atendidos en el		V1= Observación de la	año 2024, elegidos según criterios: Criterios de inclusión: - Población de mujeres adolescente y joven. - Población de mujeres adolescentes y jóvenes que pertenezcan al Centro de Salud Supte San Jorge. - Adolescentes y jóvenes mujeres que desean participar en el estudio y firmen el consentimiento informado.
Jorge, 2024? - ¿Cuáles son los hábitos de higiene que se asocian al síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de	atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge, 2024. - Establecer cuáles son los hábitos de higiene que se asocian al síndrome de flujo	Centro de Salud Supte San Jorge, 2024.	Si No	Var. Independiente. V2= Observación de la variable dependiente. r= relación de dependencia entre variables	Criterios de exclusión: - Población adulta - Población de mujeres adolescentes y jóvenes que pertenezcan a

Salud Supte San Jorge, 2024?	vaginal en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge, 2024.	otra jurisdicción de salud.
-¿Cuáles son las conductas sexuales que se asocian al síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge, 2024?	- Definir las conductas sexuales que se asocian al síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro de Salud Supte San Jorge, 2024.	- Mujeres adolescentes y jóvenes que no desean participar en la investigación. - Población de mujeres adolescentes y jóvenes con otro tipo de patología del aparato reproductivo.
		MUESTREO: será el no probabilístico por criterios.
		TÉCNICA: Encuesta.
		INSTRUMENTO: Cuestionario.
		TÉCNICAS ESTADÍSTICAS
		Estadístico de prueba (SPSS v 26):
		Chi cuadrado:
		$= \sum \frac{x^2_{calc} (fo - fe)^2}{fe}$

	f_o: Frecuencia del valor observado. f_e: Frecuencia del valor esperado. Y el grado de relación se determinará con el coeficiente de correlación de Pearson.
--	---

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Usted está invitada a participar en la investigación titulada **Factores personales asociados al Síndrome de Flujo Vaginal en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte San Jorge, 2024**, esta investigación será desarrollada por la Bachiller en Obstetricia: **Mishell Milagros Villavicencio Oncihuay**.

Si acepta participar en esta investigación, se le solicitará su colaboración para el llenado de un cuestionario donde encontrará datos que son muy importantes para el desarrollo del estudio, cabe resaltar que este estudio no tendrá ningún riesgo para usted, por el contrario, esta investigación traerá muchos beneficios a la población de gestantes, a su comunidad y a la comunidad científica.

Para su seguridad si desea, este cuestionario será rellenado de forma anónima, donde se guardará absoluta confidencialidad de sus datos.

Si ha leído el presente documento y decidió ser partícipe del estudio, le invito a firmar el presente consentimiento informado, asimismo se le informa que, si usted decide retirarse del estudio en cualquier momento por alguna razón, lo puede hacer sin ninguna restricción:

Yo,.....

manifiesto que se me ha explicado acerca del estudio, mis preguntas han sido contestadas de manera satisfactoria y, por lo tanto, acepto participar en el presente estudio.

Firma del participante

Firma del investigador

Fecha

ANEXO 3

CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES:

Agradecemos haya accedido a participar en el estudio denominado: **Factores personales asociados al Síndrome de Flujo Vaginal en Adolescentes y Jóvenes del Centro de Salud Supte San Jorge, 2024**. Le recordamos que deberá marcar los ítems que usted considere sean los adecuados, para lo cual tendrá un tiempo aproximado de 30 minutos.

I. VARIABLE INDEPENDIENTE: FACTORES DE RIESGO PERSONALES

1. Factores sociodemográficos:

1. Edad: _____ años
2. Estado civil: soltera () casada () conviviente ()
1. Grado de instrucción: Analfabeta () Primaria () Secundaria () Superior ()
2. Lugar de procedencia: Urbana () Rural ()
3. Condiciones sanitarias básicas: cuenta usted en donde vive con:
 - a. Agua, desagüe y Luz ()
 - b. Agua y desagüe ()
 - c. Agua y luz ()
4. Sus ingresos económicos mensuales en su hogar son de:
 - a. S/. 1025.00 ()
 - b. S/. >1025 ()
 - c. S/. <1025 ()

2. Antecedentes gineco obstétricos:

5. Edad de inicio de las relaciones sexuales _____ años si () no ()
6. Número de parejas sexuales: ninguno () 1 () 2 a más ()
7. Uso de métodos anticonceptivos: Hormonal () Barrera () Otros ()
ninguno ()

3. Hábitos de Higiene:

8. Al realizar las deposiciones realiza la higiene de la siguiente manera:
De adelante hacia atrás ()
De atrás hacia adelante ()
9. El lavado de manos lo realiza:
Antes de realizar la higiene de su zona íntima ()
Después de realizar la higiene de su zona íntima ()
No se realiza el lavado de manos ()
10. Usted para realizar la higiene de su zona íntima utiliza:
Solo agua ()
Productos de higiene ()
Duchas vaginales ()
Material para secar su zona íntima ()
Rasurado del vello púbico ()
11. Usted utiliza ropa interior de:
Algodón ()
Lycra ()
Otro ()
12. La higiene de su zona íntima la realiza:
a. Durante la menstruación ()
b. Antes de tener relaciones sexuales ()
c. Después de tener relaciones sexuales ()
d. Diariamente ()
e. Interdiario ()

4. **Conductas sexuales:**

13. ¿Cuándo tiene relaciones sexuales utiliza preservativo?
Si () No () no aplica ()
14. ¿Realiza usted sexo oral?
Si () No ()
15. ¿Realiza usted coito anal?
Si () No ()

II. **VARIABLE DEPENDIENTE: FLUJO VAGINAL**

16. ¿Presenta usted flujo vaginal anormal abundante?
Si () No ()
17. ¿Presenta usted flujo vaginal con mal olor?

Si () No ()

18. ¿Presenta usted flujo vaginal de color anormal?

Si () No ()

19. ¿Presenta usted flujo vaginal y dolores durante las relaciones sexuales?

Si () No () no aplica ()

20. ¿Presenta usted flujo vaginal y picazón en sus partes íntimas?

Si () No ()

21. ¿Presenta usted flujo vaginal y ardor al orinar?

Si () No ()

ANEXO 4

BASE DE DATOS

ID	Edad	EC	Grado instrucción	Procedencia	Condiciones sanitarias	Ingresos	Edad inicio sexual	Nro parejas sexuales	Uso métodos	Habithigiene	Lavamanos	Higienezona íntima	Uso ropainterior	Higienezona íntima	Relaciones sexuales	Sexo oral	Coito anal	P1	P2	P3	P4	P5	P6	Edad rrs	Flujovaginal	Flujonanormal
1	20	1	3	1	1	3	17	1	2	1	1	2	1	4	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
2	20	1	3	1	1	3	18	1	2	1	1	1	1	4	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
3	27	3	1	1	1	1	16	2	3	1	1	2	2	4	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
4	28	3	1	2	1	3	18	2	1	2	1	1	1	4	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
5	25	1	1	2	1	3	19	1	2	1	1	2	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	12	2
6	20	1	4	1	1	3	17	1	1	1	1	2	2	4	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	7	2
7	19	1	4	1	1	3	17	1	2	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	6	1
8	23	3	2	1	1	3	18	1	1	1	1	3	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
9	28	2	4	1	1	3	18	2	3	1	1	1	2	5	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
10	26	3	1	1	3	1	18	1	3	1	1	1	2	4	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
11	28	1	3	1	1	3	17	1	3	1	1	5	2	4	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
12	24	1	3	1	1	3	18	1	1	1	1	3	1	4	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
13	20	1	3	1	1	1	18	1	1	1	1	1	1	4	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
14	20	3	1	1	1	1	17	2	2	1	1	2	1	2	3	2	2	2	1	1	1	1	1	2	7	2
15	28	3	1	1	1	1	19	2	2	1	1	2	1	4	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	7	2
16	12	1	3	1	1	3	1	3	4	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	8	2
17	15	1	3	1	1	3	1	3	4	1	1	2	1	4	3	2	2	2	2	2	3	2	2	1	13	2
18	13	1	4	1	1	3	1	3	4	2	1	1	1	5	3	2	2	1	2	1	3	2	2	1	11	2
19	14	1	4	2	1	3	1	3	4	2	1	1	2	4	3	2	2	1	2	1	2	1	2	1	9	2
20	12	1	3	1	1	3	1	3	4	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	8	2
21	15	1	3	2	1	3	1	3	4	1	1	2	1	4	3	2	2	2	2	2	3	2	2	1	13	2
22	13	1	4	1	1	3	1	3	4	2	2	1	1	5	3	2	2	1	2	1	3	2	2	1	11	2

2 3	20	1	3	2	1	3	18	1	2	1	2	1	1	4	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
2 4	27	3	1	2	1	1	16	2	3	1	2	2	2	4	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
2 5	12	1	3	1	1	3	1	3	4	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	8	2
2 6	15	1	3	1	1	3	1	3	4	1	2	2	1	4	3	2	2	2	2	2	3	2	2	1	13	2
2 7	13	1	4	1	1	3	1	3	4	2	2	1	1	5	3	2	2	1	2	1	3	2	2	1	11	2
2 8	14	1	4	1	1	3	1	3	4	2	2	1	2	4	3	2	2	1	2	1	2	1	2	1	9	2
2 9	12	1	3	2	1	3	1	3	4	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	8	2
3 0	15	1	3	1	1	3	1	3	4	1	2	2	1	4	3	2	2	2	2	2	3	2	2	1	13	2
3 1	13	1	4	1	1	3	1	3	4	2	2	1	1	5	3	2	2	1	2	1	3	2	2	1	11	2
3 2	28	1	3	1	1	3	17	1	3	1	2	5	2	4	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
3 3	24	1	3	1	1	3	18	1	1	1	2	3	1	4	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
3 4	20	1	3	2	1	1	18	1	1	1	2	1	1	4	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
3 5	20	3	1	1	1	1	17	2	2	1	2	2	1	2	3	2	2	2	1	1	1	1	1	2	7	2
3 6	28	3	1	1	1	1	19	2	2	1	2	2	1	4	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	7	2
3 7	12	1	3	1	1	3	1	3	4	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	8	2
3 8	15	1	3	2	1	3	1	3	4	1	2	2	1	4	3	2	2	2	2	2	3	2	2	1	13	2
3 9	13	1	4	2	1	3	1	3	4	2	2	1	1	5	3	2	2	1	2	1	3	2	2	1	11	2
4 0	14	1	4	1	1	3	1	3	4	2	2	1	2	4	3	2	2	1	2	1	2	1	2	1	9	2
4 1	12	1	3	1	1	3	1	3	4	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	8	2
4 2	15	1	3	1	1	3	1	3	4	1	2	2	1	4	3	2	2	2	2	2	3	2	2	1	13	2
4 3	13	1	4	2	1	3	1	3	4	2	2	1	1	5	3	2	2	1	2	1	3	2	2	1	11	2
4 4	20	1	3	1	1	3	18	1	2	1	2	1	1	4	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
4 5	27	3	1	1	1	1	16	2	3	1	2	2	2	4	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
4 6	28	3	1	1	1	3	18	2	1	2	2	1	1	4	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
4 7	25	1	1	1	1	3	19	1	2	1	2	2	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	12	2
4 8	12	1	3	1	1	3	1	3	4	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	8	2
4 9	15	1	3	1	1	3	1	3	4	1	2	2	1	4	3	2	2	2	2	2	3	2	2	1	13	2

50	13	1	4	1	1	3	1	3	4	2	2	1	1	5	3	2	2	1	2	1	3	2	2	1	11	2
51	14	1	4	1	1	3	1	3	4	2	2	1	2	4	3	2	2	1	2	1	2	1	2	1	9	2
52	12	1	3	1	1	3	1	3	4	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	8	2
53	15	1	3	1	1	3	1	3	4	1	2	2	1	4	3	2	2	2	2	2	3	2	2	1	13	2
54	13	1	4	1	1	3	1	3	4	2	2	1	1	5	3	2	2	1	2	1	3	2	2	1	11	2
55	20	1	3	1	1	1	18	1	1	1	2	1	1	4	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
56	20	3	1	1	1	1	17	2	2	1	2	2	1	2	3	2	2	2	1	1	1	1	1	2	7	2
57	28	3	1	1	1	1	19	2	2	1	2	2	1	4	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	7	2
58	20	2	1	1	3	3	16	1	1	1	2	4	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	8	2
59	24	3	1	1	1	1	18	1	2	1	2	1	1	4	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
60	19	1	3	1	1	1	19	1	1	1	2	1	1	4	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	7	2
61	25	3	3	1	1	3	20	2	1	1	2	1	1	4	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	7	2
62	18	1	3	1	1	3	17	1	3	1	2	1	1	4	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	7	2
63	18	1	1	1	3	1	17	1	2	1	2	1	1	4	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	7	2
64	20	1	3	1	1	3	17	1	2	1	2	2	1	4	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
65	20	1	3	1	1	3	18	1	2	1	2	1	1	4	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
66	27	3	1	1	1	1	16	2	3	1	2	2	2	4	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
67	12	1	3	1	1	3	1	3	4	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	8	2
68	15	1	3	1	1	3	1	3	4	1	2	2	1	4	3	2	2	2	2	2	3	2	2	1	13	2
69	13	1	4	1	1	3	1	3	4	2	2	1	1	5	3	2	2	1	2	1	3	2	2	1	11	2
70	14	1	4	1	1	3	1	3	4	2	2	1	2	4	3	2	2	1	2	1	2	1	2	1	9	2
71	12	1	3	1	1	3	1	3	4	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	8	2
72	15	1	3	1	1	3	1	3	4	1	2	2	1	4	3	2	2	2	2	2	3	2	2	1	13	2
73	13	1	4	1	1	3	1	3	4	2	2	1	1	5	3	2	2	1	2	1	3	2	2	1	11	2
74	14	1	4	1	1	3	1	3	4	2	2	1	2	4	3	2	2	1	2	1	2	1	2	1	9	2
75	24	1	3	1	1	3	18	1	1	1	2	3	1	4	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
76	12	1	3	1	1	3	1	3	4	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	8	2

77	15	1	3	1	1	3	1	3	4	1	2	2	1	4	3	2	2	2	2	2	3	2	2	1	13	2
78	13	1	4	1	1	3	1	3	4	2	2	1	1	5	3	2	2	1	2	1	3	2	2	1	11	2
79	14	1	4	1	1	3	1	3	4	2	2	1	2	4	3	2	2	1	2	1	2	1	2	1	9	2
80	12	1	3	1	1	3	1	3	4	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	8	2
81	15	1	3	1	1	3	1	3	4	1	2	2	1	4	3	2	2	2	2	2	3	2	2	1	13	2
82	13	1	4	1	1	3	1	3	4	2	2	1	1	5	3	2	2	1	2	1	3	2	2	1	11	2
83	18	1	3	1	1	3	17	1	3	1	2	1	1	4	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	7	2
84	18	1	1	1	3	1	17	1	2	1	2	1	1	4	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	7	2
85	20	1	3	1	1	3	17	1	2	1	2	2	1	4	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
86	20	1	3	1	1	3	18	1	2	1	2	1	1	4	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
87	27	3	1	1	1	1	16	2	3	1	2	2	2	4	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
88	28	3	1	1	1	3	18	2	1	2	2	1	1	4	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
89	25	1	1	1	1	3	19	1	2	1	2	2	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	12	2
90	20	1	4	1	1	3	17	1	1	1	2	2	2	4	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	7	2
91	19	1	4	1	1	3	17	1	2	1	2	1	1	4	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	6	1
92	23	3	2	1	1	3	18	1	1	1	2	3	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
93	28	2	4	1	1	3	18	2	3	1	2	1	2	5	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
94	26	3	1	1	3	1	18	1	3	1	2	1	2	4	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
95	28	1	3	1	1	3	17	1	3	1	2	5	2	4	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
96	24	1	3	1	1	3	18	1	1	1	2	3	1	4	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
97	20	1	3	1	1	1	18	1	1	1	2	1	1	4	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
98	20	3	1	1	1	1	17	2	2	1	2	2	1	2	3	2	2	2	1	1	1	1	1	2	7	2
99	28	3	1	1	1	1	19	2	2	1	2	2	1	4	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	7	2
100	20	2	1	1	3	3	16	1	1	1	2	4	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	8	2
101	24	3	1	1	1	1	18	1	2	1	2	1	1	4	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
102	19	1	3	1	1	1	19	1	1	1	2	1	1	4	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	7	2

103	25	3	3	1	1	3	20	2	1	1	2	1	1	4	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	7	2
104	18	1	3	1	1	3	17	1	3	1	2	1	1	4	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	7	2
105	18	1	1	1	3	1	17	1	2	1	3	1	1	4	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	7	2
106	20	1	3	1	1	3	17	1	2	1	3	2	1	4	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
107	20	1	3	1	1	3	18	1	2	1	3	1	1	4	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
108	27	3	1	1	1	1	16	2	3	1	3	2	2	4	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
109	28	3	1	1	1	3	18	2	1	2	3	1	1	4	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
110	25	1	1	1	1	3	19	1	2	1	3	2	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	12	2
111	20	1	4	1	1	3	17	1	1	1	3	2	2	4	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	7	2
112	12	1	3	1	1	3	1	3	4	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	8	2
113	15	1	3	1	1	3	1	3	4	1	2	2	1	4	3	2	2	2	2	2	3	2	2	1	13	2
114	13	1	4	1	1	3	1	3	4	2	2	1	1	5	3	2	2	1	2	1	3	2	2	1	11	2
115	14	1	4	1	1	3	1	3	4	2	2	1	2	4	3	2	2	1	2	1	2	1	2	1	9	2
116	28	1	3	1	1	3	17	1	3	1	1	5	2	4	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
117	24	1	3	1	1	3	18	1	1	1	1	3	1	4	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
118	20	1	3	1	1	1	18	1	1	1	1	1	1	4	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	6	1
119	20	3	1	1	1	1	17	2	2	1	1	2	1	2	3	2	2	2	1	1	1	1	1	2	7	2
120	28	3	1	1	1	1	19	2	2	1	1	2	1	4	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	7	2

ANEXO 5

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

ESCALA DE CLASIFICACIÓN:

Estimado: Richard R. Ibañez Trujillo

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta. Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuado.	X		
4. Los ítems del instrumento responde a de la variable.	X		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Los ítems son claros y entendibles.	X		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

SUGERENCIAS:

.....

.....

.....

FIRMA DEL JUEZ EXPERTO:.....
GRACIAS


 RICHARD R. IBAÑEZ TRUJILLO
 OJISTETA
 C.O.E. RNC/28971

ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

ESCALA DE CLASIFICACIÓN:

Estimado: Leonor Antonio Poves

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta. Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuado.	X		
4. Los ítems del instrumento responde a de la variable.	X		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Los ítems son claros y entendibles.	X		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

SUGERENCIAS:

.....

.....

.....

.....

FIRMA DEL JUEZ EXPERTO:.....
GRACIAS


Leonor Antonio Poves
OBSTETRA
C.R.P. N° 32833

ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

ESCALA DE CLASIFICACIÓN:

Estimado: Vgo Espinoza Sánchez

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta. Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
3. La estructura del instrumento es adecuado.	X		
4. Los ítems del instrumento responde a de la variable.	X		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
6. Los ítems son claros y entendibles.		X	Objetivos
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

SUGERENCIAS:

.....

.....

.....

.....

FIRMA DEL JUEZ EXPERTO:.....

GRACIAS

[Firma manuscrita]
Vgo Espinoza Sánchez
C.E. 1106
Asesor Investig. 2010-2011