

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de Obstetricia

“FACTORES DE RIESGO CONDUCTUALES ASOCIADOS AL SINDROME DE FLUJO VAGINAL EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD EL PARAISO, SAN ANTONIO - HUAROCHIRI , 2025”

Tesis para optar al título profesional de:

Obstetra

AUTOR:

Winy Brighth Torres Calderón

Asesor:

Mg. Carlos Arnoldo Guerrero Rivera
código Orcid:0000_0002_7231_2017

Lima - Perú

2025

“factores de riesgo conductuales asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el centro de salud el Paraíso, San Antonio - Huarochiri , 2025”

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	LUISA OLGA SALINAS CARRASCO
	Nombre y Apellidos

Jurado 2	LILY CARMINA CALLALLI PALOMINO
	Nombre y Apellidos

Jurado 3	CARLOS ARNOLDO GUERRERO RIVERA
	Nombre y Apellidos

“factores de riesgo conductuales asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el centro de salud el Paraíso, San Antonio - Huarochiri , 2025”

Informe de Similitud

16% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 14% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 8% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los Algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Dedicatoria

Dedico este trabajo a Dios, a mis padres y a mis hermanas, quienes fueron la motivación principal para lograr culminar esta investigación. Gracias por su apoyo incondicional y por creer siempre en mí.

Winy Torres C.

Agradecimiento

A Dios, por darme la oportunidad de vivir esta experiencia y por rodearme de las personas adecuadas en mi camino.

A mi asesor, por su comprensión, dedicación y sabiduría; lo que me ha enseñado ha sido fundamental para la culminación de esta investigación.

Al Dr. Hugo y a la obstetra Yessica, por brindarme la oportunidad de realizar parte de este trabajo de investigación en el Centro de Salud “El Paraíso”. Muchas gracias por su paciencia, disposición y compromiso.

Winy Torres C.

TABLA DE CONTENIDO

JURADO EVALUADOR.....	2
INFORME DE SIMILITUD.....	3
DEDICATORIA.....	4
AGRADECIMIENTO.....	5
TABLA DE CONTENIDO.....	6
INDICE DE TABLAS	7
RESUMEN.....	8
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN.....	9
1.1. Realidad problemática.....	9
1.2. Formulación del problema.....	25
1.3. Problemas específicos.....	25
1.4. Objetivos.....	25
1.5. Hipótesis.....	26
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA.....	27
CAPÍTULO III: RESULTADOS.....	32
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.....	36
REFERENCIAS:.....	40
ANEXOS.....	49

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1:	
Factores socioculturales presentes en mujeres de 15 a 49 años con síndrome de flujo vaginal.....	32
Tabla 2:	
Niveles de prácticas de higiene íntima en mujeres de 15 a 49 años con síndrome de flujo vaginal	33
Tabla 3:	
Niveles de riesgo en las prácticas sexuales de las mujeres de 15 a 49 años con síndrome de flujo vaginal.....	34
Tabla 4:	
Correlación entre factores de riesgo conductuales y la presencia del síndrome de flujo vaginal (Rho dSpearman)	35

Resumen:

La presente investigación se realizó en el Centro de Salud El Paraíso, en el distrito de San Antonio - Huarochirí, con la finalidad de determinar los factores de riesgo conductuales asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de 15 a 49 años de edad. Se plantearon como objetivos específicos la identificación de factores sociodemográficos, prácticas de higiene íntima y niveles de riesgo en prácticas sexuales, durante el periodo de abril y mayo del 2025.

El tipo de estudio fue cuantitativo, de nivel correlacional, alcance básico y con diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 93 mujeres que fueron atendidas en el establecimiento. Entre los principales hallazgos destacan que el 47,3 % eran mujeres jóvenes (18 a 25 años), el 78,5 % convivientes, el 74,2 % tenían secundaria completa y la mayoría eran amas de casa. El 50,5 % presentaban prácticas de higiene íntima inadecuadas y el 43 % un nivel de riesgo moderado en prácticas sexuales. También se evidenció que existe una asociación significativa entre el síndrome de flujo vaginal y los factores de riesgo conductuales, entre los que destacan la higiene íntima ($r = 0,611$), los factores socioculturales ($r = 0,595$) y las conductas sexuales ($r = 0,527$).

Palabras clave: síndrome de flujo vaginal, factores de riesgo conductuales, salud sexual y reproductiva.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son un conjunto de infecciones que se contagian durante relaciones coitales sin protección, ya sea vaginal, anal u oral. Estas infecciones son causadas por microorganismos (bacterias, virus o parásitos) que pueden afectar tanto a hombres como a mujeres. El contacto sexual es la forma más frecuente de contagio, aunque también se puede transmitir a través de otras vías, como el contacto con sangre contaminada (como al compartir agujas) o de madre a hijo durante el embarazo, parto o lactancia (1).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) señala que se han identificado más de 30 agentes causales diferentes, entre ellos bacterias, virus y parásitos. De ellos, 8 son responsables de las ITS con mayor incidencia; encontrándose así: 4 bacterias y parásitos curables (sífilis, gonorrea, clamidiasis y tricomoniasis) y 4 virus incurables (hepatitis B, herpes simple, VPH y VIH), que, aunque no tengan cura, en la actualidad existen tratamientos que buscan mejorar la calidad de vida de los pacientes, reduciendo síntomas y controlando la evolución de la enfermedad (2).

Por su parte, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que, cada día, más de un millón de personas de 15 a 49 años adquieren alguna ITS. Este número preocupante muestra los efectos nocivos de estas enfermedades en la salud sexual y fértil de la población de adultos jóvenes, lo que plantea un problema importante para los servicios de salud globales (3).

En este contexto, el Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades (ECDC) señala que la clamidia sigue siendo una de las infecciones de transmisión sexual bacterianas más comunes en Europa. Durante el año 2023, se registraron más de 230 000 casos confirmados, lo que representa un aumento del 13 % con respecto al año 2014. Dicha enfermedad impacta principalmente a las mujeres jóvenes, especialmente a aquellas entre los 20 y 24 años de edad (4).

Las ITS pueden acarrear consecuencias graves y perjudiciales para la salud, como la infertilidad, los embarazos ectópicos, el cáncer cervicouterino y las muertes

prematuras tanto en lactantes como en adultos. Además, las ITS pueden incrementar notablemente el riesgo de adquirir el VIH, debido a que algunas de ellas, como el herpes simple, provocan lesiones en la piel o mucosas, lo que facilita la entrada del virus al organismo (5).

Uno de los síntomas clínicos más comunes ligados a las ITS es el flujo vaginal anormal, a menudo llamado vaginitis. Este problema se manifiesta por un incremento inusual en la secreción vaginal, alteraciones en el color, el olor, picazón e irritación en la vulva. Esta situación, popularmente conocida como "descenso", suele relacionarse con inflamaciones que dañan la mucosa vaginal y, a veces, el cuello uterino, lo que puede provocar una cervicitis (6).

Según la Revista Peruana de Investigación en Maternidad y Perinatología (2021), se estimó que del 11 % al 38,4 % de las mujeres que buscan atención médica experimentan síntomas vinculados al síndrome de flujo vaginal. Además, la revista señaló que las razones fundamentales del flujo vaginal irregular derivan de infecciones vaginales o vaginitis, donde resaltan: la vaginosis bacteriana, la tricomoniasis (*Trichomonas vaginalis*) y la infección causada por *Candida albicans*. La vaginosis bacteriana comprende entre el 40 % y el 50 % de los casos, la candidiasis abarca del 20 % al 25 %, y la tricomoniasis manifiesta una presencia del 15 % al 20 % (7).

Todavía no se ha podido identificar con exactitud qué provoca el síndrome de flujo vaginal. No obstante, diversos análisis y fuentes consultadas indican que su aparición se asocia con distintos elementos. Los más comunes incluyen el uso habitual del DIU, una higiene íntima deficiente, prácticas sexuales de riesgo o con múltiples parejas, y el empleo de métodos anticonceptivos hormonales, entre otros. Estos factores, ya sea por separado o en combinación, pueden causar alteraciones en la flora vaginal, lo que favorece la manifestación de síntomas como irritación y flujo irregular. Además, muchas personas infectadas no experimentan síntomas, lo que facilita la propagación silenciosa de este síndrome y complica su detección temprana (8).

El abordaje de esta problemática se vuelve especialmente urgente en contextos rurales, donde el acceso a servicios básicos y a información correcta sobre la salud sexual y

reproductiva suele ser limitado, lo cual contribuye a la aparición de síntomas como flujo anormal e irritación. A ello se suma la ausencia de síntomas en muchas personas infectadas, lo que genera una propagación silenciosa del síndrome, dificultando un diagnóstico precoz y oportuno.

De acuerdo con datos del año 2024 obtenidos de la plataforma REUNIS (Repositorio Único de Información en Salud) del MINSA, dicho establecimiento de salud cuenta con una población de 929 personas, con una población femenina de 376 mujeres. Este grupo representa una población esencial para la atención en salud sexual y reproductiva, por lo que resulta importante investigar comportamientos que pueden alterar o influir sobre su salud ginecológica (9).

A partir de una revisión de la literatura, se han identificado diversos estudios a nivel internacional y nacional que abordan las variables de estudio planteadas en esta investigación:

Internacional:

Aliatis Bravo (2019), en su investigación titulada “Autocuidado en mujeres con vaginosis que acuden al Centro de Salud Puerto López”, encuestó a 90 mujeres. Se identificó que el grupo etario más frecuente fue de 21 a 30 años (38%) de edad, seguido de 15 a 20 años (31%), de 31 a 40 años (17%), de 41 a 50 años (10%) y de 51 a 60 años (4%). También se demostró que el 49% de mujeres vive en unión libre, el 38% está casada y el 13% restante se encuentra soltera. En relación con la presencia de síntomas, se evidenció que el 32% presenta un desagradable olor, mientras que el segundo síntoma es el ardor al orinar con un 27%, seguido de un 24% que presenta un flujo vaginal grisáceo o blanquecino, el 9% manifestó tener comezón en la región externa de la vagina y un 8% presenta un flujo vaginal acuoso. Otro resultado muestra que uno de los factores que influyen más es el número de parejas sexuales. Aunque resulta complicado abordar el tema con total sinceridad, la mayoría de las mujeres encuestadas respondieron que solo han tenido una pareja sexual durante su vida, lo cual se refleja en el resultado del 88% que manifiesta tener una sola pareja, mientras que el 11% ha tenido dos parejas y, por último, solo el 1% manifestó haber tenido más parejas. La primera relación sexual fue entre los 14 y 18 años, el 43% entre los 18 y 20 años de edad, mientras que en la edad de más de 22 años nadie respondió haber

iniciado su actividad sexual. Respecto a los productos utilizados para su aseo íntimo, el 87% de las encuestadas respondió que usa jabón vaginal, el 3% que usa jabón perfumado, mientras que el 10% utiliza otros materiales. En cuanto al uso de anticonceptivos, el 68% sí usa, mientras que el 32% restante no utiliza ningún método. El tipo de anticonceptivos fue: 64% hormonales, 21% naturales, 10% ninguno y 4% DIU. Respecto a la ropa interior que usan, el 97% manifestó que sí utiliza ropa de algodón y el 3% que no. Las secreciones vaginales más comunes fueron blanquecinas con el 50 %, seguidas de amarillentas 35 % y verdosas 15 %. Los diagnósticos confirmados fueron vaginosis bacteriana 32 %, candidiasis vaginal 27 %, tricomoniasis 15 % y otras etiologías (26 %). El análisis de Chi cuadrado concluyó que existe una relación significativa entre el uso prolongado de jabones líquidos y la presencia de infecciones vaginales. Los hallazgos demuestran la importancia de brindar una educación que refuerce los conocimientos sobre la salud sexual y reproductiva, para así fomentar prácticas adecuadas respecto al cuidado íntimo y el uso de métodos anticonceptivos, con el fin de reducir los riesgos de infecciones vaginales (10).

Mora Tana (2022), en su estudio titulado “Factores de riesgo que inciden en la vaginitis aguda en mujeres de 18 a 40 años”, realizado en Ecuador, evaluó a 250 mujeres en edad reproductiva y encontró que un alto porcentaje presentaba signos de vaginitis aguda relacionados con factores de riesgo conductuales. Se reportó que el 62% de las mujeres usaban productos perfumados para su higiene íntima, y un 41% usaba ropa interior sintética, ambas conductas vinculadas a una mayor incidencia de infecciones por *Candida albicans*. En cuanto a la actividad sexual, el 56% de las mujeres indicaron mantener relaciones sexuales sin protección, y el 38% manifestó desconocer información básica sobre infecciones de transmisión sexual. Además, se identificó que el 48% usaban métodos anticonceptivos hormonales, y de estas, el 60% había presentado episodios recurrentes de flujo vaginal en el último año. La investigación concluyó que tanto la falta de conocimiento, como las prácticas sexuales de riesgo y el uso de ciertos anticonceptivos hormonales contribuyen a la aparición del síndrome de flujo vaginal, apoyando el análisis comparativo con los hallazgos del presente estudio (11).

González Romero (2022), en su estudio titulado “Alteración de la microbiota vaginal en mujeres en edad reproductiva que asisten a un Instituto de Atención en Salud - Ecuador”. En la que se realizó un estudio en 40 mujeres. Los resultados muestran que las edades promedio fueron de 20 a 35 años (50 %), menores de 20 años (30 %) y mayores de 35 años (20 %).

Respecto al diagnóstico clínico, el 30 % (12) presentó vaginosis bacteriana, el 10 % vulvovaginitis candidiásica y el 7,5 % (3) tricomoniasis. El diagnóstico de VB y otras infecciones fue confirmado mediante el examen directo de la secreción vaginal teñida con la coloración de Gram.

Los anticonceptivos más usados: el 15,8 % usaba DIU, el 31,6 % anticonceptivos orales y el 15,8 % preservativo. Respecto al número de parejas sexuales, el 57,9 % de las pacientes con VB reportó más de una pareja, al igual que el 15,8 % con candidiasis y el 10,5 % con tricomoniasis. La investigación concluye que existe una relación significativa ($p < 0,05$) entre la VB y un pH vaginal mayor a 4.5. Sin embargo, no se encontró una relación significativa entre las infecciones y el uso de anticonceptivos o el número de parejas sexuales. Los hallazgos aportan información relevante para comparar con los resultados del presente estudio (12).

Layedra Rivera (2020), en su estudio titulado “Relación entre el uso prolongado de jabones vaginales líquidos e infecciones vaginales recurrentes, Ecuador”, se realizó un estudio de tipo descriptivo y correlacional con 70 mujeres. Los resultados revelaron que la gente se pasó a los jabones líquidos sobre todo porque se lo decían los anuncios (60 %); lo contrario era el 30 %, que era porque se lo decían sus doctores, y el otro 10 % era porque se lo decía su doctor ginecológico. Empezaron a usar los jabones líquidos hace mucho tiempo, como dos meses hasta cinco años.

Ahora bien, el flujo era blanquecino (50 % de los casos), amarillento (35 %) y verdoso (15 %). Los estudios mostraron que muchas de ellas presentaron vaginosis bacteriana (32 %), después candidiasis vaginal (27 %), otras habían hecho tricomoniasis vaginal (15 %) y un casal de casos no sabemos qué presentar (26 %).

Para verificar la relación entre el uso de jabones líquidos de forma muy prolongada (la posible causa) y la presencia de infecciones vaginales que rechazan los tratamientos (el problema), se hizo un análisis de chi cuadrado, obteniendo un nivel de significación de 0,05, demostrando que sí hay relación entre el uso de jabones líquidos y las infecciones vaginales. Estos resultados ponen de manifiesto la

necesidad de captar e ir realizando una buena orientación sobre la higiene íntima y que no se basen solo en mensajes publicitarios, que pueden generar posturas ambivalentes (13).

Fonseca-Salamanca (2021), en su estudio titulado “Factores asociados a Chlamydia trachomatis en mujeres con vaginitis atendidas en atención primaria en salud”, realizado en Chile, analizó a 121 mujeres. La investigación tuvo un estudio de corte transversal. Los resultados revelaron que el rango de edad fue de 18 a 61 años. La frecuencia de C. trachomatis fue del 14,9 %. C. trachomatis se asoció con un mayor número de parejas sexuales en 5 años ($p = 0,001$), sexo oral y anal ($p = 0,055$). Se observó una asociación no significativa con vaginosis bacteriana (31,2 %, $p = 0,091$) e inicio de la actividad sexual antes de los 18 años (20,6 %, $p = 0,07$).

El estudio concluyó que las mujeres con Chlamydia trachomatis compartían ciertas conductas sexuales de riesgo, como haber tenido varias parejas en los últimos años y practicar sexo oral o anal. Si bien también se observó una posible relación con antecedentes de vaginosis bacteriana y con haber iniciado la vida sexual a una edad temprana, estas últimas no fueron significativas. Estos resultados resaltaron la importancia de promover la educación sexual y el autocuidado para prevenir infecciones como la clamidia (14).

Nacional

Fajardo García (2023), en su investigación titulada “Factores de riesgo asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres del Centro de Salud de Subtanjalla - Ica 2023”, llevó a cabo un estudio no experimental y descriptivo en el Centro de Salud de Subtanjalla, en Ica. En los resultados se identificó que, al determinar la asociación entre los factores sociodemográficos y el síndrome de flujo vaginal, se encontró que la edad está significativamente asociada con el síndrome de flujo vaginal ($p = 0.000$), con un 68,6 % de casos en mujeres de 20 a 35 años, considerándose este grupo de riesgo. No se encontró relación con estado civil, educación, ocupación ni lugar de procedencia ($p > 0.05$).

Asimismo, se halló que el síndrome de flujo vaginal está significativamente asociado con la edad de inicio de relaciones sexuales antes de los 16 años (74,5 %, $p = 0.000$), tener tres o más parejas sexuales (56,9 %, $p = 0.000$), antecedentes de ITS (60,8 %, $p = 0.000$) y no usar condón (70,6 %, $p = 0.000$). También se encontró que la

candidiasis es la infección más común (35,3 %), seguida de vaginosis bacteriana + candidiasis (23,5 %), vaginosis bacteriana (21,6 %), *Trichomonas vaginalis* (11,8 %) y vaginosis bacteriana + *Trichomonas vaginalis* (7,8 %). Los signos ginecológicos más frecuentes fueron flujo verdoso o amarillento (39,2 %), flujo blanquecino tipo leche cortada (31,4 %) y flujo blanco grisáceo (29,4 %).

El estudio concluyó que el síndrome de flujo vaginal se presenta con mayor frecuencia en mujeres jóvenes, y se asocia significativamente con diversas conductas sexuales de riesgo. Estos hallazgos evidencian la necesidad de fortalecer la educación sexual y promover prácticas sexuales seguras como medidas preventivas frente a esta condición (15).

Gallardo Huamán (2023), en su investigación titulada “Hábitos de higiene y síndrome de flujo vaginal en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca, 2023”, llevó a cabo un estudio analítico transversal. El estudio contó con 441 alumnas de 4.º y 5.º de secundaria del colegio Juan XXIII (49 % de 16 años, 51 % de 4.º grado, 83 % de zona urbana), y se encontró que el 85,3 % presentó síndrome de flujo vaginal. La práctica de higiene íntima a chorro (73,8 %, $p = 0.000$), la higiene diaria (72,4 %, $p = 0.000$), no usar duchas vaginales (77,6 %, $p = 0.000$), lavarse las manos antes de la higiene (62,1 %, $p = 0.000$), lavarse antes y después de orinar o defecar (77,8 %, $p = 0.001$), cambiar ropa interior diariamente (78,8 %, $p = 0.001$), y realizar higiene antes y después de las relaciones sexuales (66,7 %, $p = 0.000$) reducen significativamente la presencia de flujo vaginal.

No iniciar relaciones sexuales (81,8 %, $p = 0.004$) también disminuye su aparición, mientras que un mayor número de parejas sexuales (100 % con 2-3 o más parejas, $p = 0.048$) y mayor frecuencia de relaciones sexuales (100 % con 2 veces/mes, 97,8 % con 3 o más, $p = 0.002$) aumentan la prevalencia. Los productos de higiene y la técnica de limpieza no influyeron significativamente, ni tampoco la edad de inicio de relaciones sexuales.

En adolescentes sexualmente activas, el flujo fue más abundante, con olor, color amarillo verdoso y consistencia espumosa ($p = 0.001$). La frecuencia de flujo vaginal fue menor en quienes mantenían buenos hábitos de higiene (16,7 %) frente a quienes tenían malos hábitos (93,6 %, $p = 0.000$).

El estudio concluyó que el flujo vaginal era una condición común entre las adolescentes, vinculada principalmente a inadecuados hábitos de higiene íntima y

conductas sexuales de riesgo. Por el contrario, una adecuada higiene y la abstinencia sexual disminuían significativamente su aparición. Estos hallazgos resaltan la importancia de educar en salud sexual y promover una correcta higiene íntima desde edades tempranas (16).

Cárdenas Ninamango (2020), en su 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”, llevaron a cabo un estudio cuantitativo con diseño observacional, analítico, prospectivo, transversal. El estudio revela que la edad promedio de las mujeres con SFV fue 31.3 años, la gran mayoría fueron de procedencia urbana (58.5%), solteras (43.7%), con instrucción secundaria (40.8%) y amas de casa (36.6%). Asimismo, se demostró que de las 71 mujeres con síndrome de flujo vaginal, el 59.2% presentó vaginosis bacteriana, el 33.8%, tricomoniasis y el 7%, ambos. El 69% de las mujeres con síndrome de flujo vaginal (SFV) presentaron conductas sexuales de riesgo, frente a solo el 1.4% de las mujeres sin SFV, mostrando una relación significativa entre las conductas sexuales de riesgo y el síndrome de flujo vaginal ($p<0.001$). El 62% de las mujeres con síndrome de flujo vaginal (SFV) presentaron conductas de riesgo en el inicio temprano de relaciones sexuales, frente a solo el 1.4% de las mujeres sin SFV, demostrando una relación significativa entre el inicio de relaciones sexuales y el SFV ($p<0.001$). El 46.5% de las mujeres con síndrome de flujo vaginal (SFV) presentaron conductas de riesgo por tener múltiples parejas sexuales, frente a solo el 1.4% de las mujeres sin SFV, mostrando una relación significativa entre el número de parejas sexuales y el SFV ($p<0.001$). El estudio evidenció que el síndrome de flujo vaginal afecta principalmente a mujeres jóvenes adultas, muchas de ellas provenientes de zonas urbanas, solteras y con nivel educativo secundario. Se identificaron como infecciones más comunes la vaginosis bacteriana y la tricomoniasis. Asimismo, se encontró una fuerte relación entre esta condición y conductas sexuales de riesgo, como el inicio temprano de la vida sexual y las múltiples parejas sexuales. Estos hallazgos evidencian la necesidad de promover el autocuidado y el respeto por la salud íntima; es esencial para mejorar la calidad de vida y garantizar el bienestar integral de las mujeres (17).

Mendoza Tovar (2024), en su investigación titulada ”Factores de riesgo para microorganismos prevalentes del síndrome de flujo vaginal en mujeres del Hospital de Pangoa, 2021-2022”, llevaron a cabo un estudio observacional, cuantitativo. Se observa los factores de riesgo sociodemográficos; se determinó que los factores como (edad, estado civil soltera, convivientes, casada, la educación primaria, secundaria y superior), tuvieron un valor de Wald ≤ 3 y un p-valor > 0.05 . Los factores gineco-obstétricos como (nulípara, multípara y tener antecedentes de infecciones vaginales) no están asociados con el síndrome de flujo vaginal, ya que presentaron un valor de Wald ≤ 3 y un p-valor > 0.05 . Los factores de riesgo sexuales, como ser (fumadora e inicio temprano de relaciones sexuales), no están asociados con el síndrome de flujo vaginal, ya que presentaron un valor de Wald ≤ 3 y un p-valor > 0.05 . Lo que indica que estos factores no están asociados con el síndrome de flujo vaginal. En el estudio, todos los casos (100%, n=118) presentaron microorganismos, siendo los más frecuentes: vaginosis bacteriana (57.6%, n=68), candidiasis vaginal (24.5%, n=29), trichomoniasis (13.6%, n=16) y clamidiasis (4.3%, n=5). Este hallazgo refleja la importancia de prestar atención a la salud vaginal y de fomentar el acceso a diagnósticos oportunos y tratamientos adecuados, más allá de los factores personales o sociales (18).

Campos Ccahuay (2024), en su investigación titulada “Factores de riesgo relacionados al síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala, Puquio 2024”, llevaron a cabo un estudio método hipotético–deductivo. El estudio revela que los factores sociodemográficos significativamente relacionados con el síndrome de flujo vaginal son la edad (p=0.000), el grado de instrucción (p=0.048) y el estado civil (p=0.001), con mayor incidencia en mujeres de 29 a 39 años (81.63%), con educación primaria (100%) y divorciadas (100%). La ocupación y el lugar de residencia no mostraron relación significativa con el síndrome. Los factores gineco-obstétricos significativamente asociados al síndrome de flujo vaginal son la edad de inicio de relaciones sexuales (p=0.006), con mayor incidencia en quienes comenzaron antes de los 16 años (86.36%); el número de embarazos previos (p=0.028), con 78.38% en mujeres con 3 o más embarazos; el uso de métodos anticonceptivos (p=0.000), especialmente el DIU (100%); y antecedentes de infección vaginal (p=0.000), con 76.25% de incidencia. El número de parejas sexuales no mostró relación significativa

con el síndrome. Los factores conductuales significativamente asociados al síndrome de flujo vaginal incluyen relaciones sexuales continuas (78.33%, $p=0.008$), no usar condón (69.91%, $p=0.000$), practicar relaciones sexuales de riesgo (80%, $p=0.002$), no realizar higiene genital (75.44%, $p=0.000$), no practicar higiene tras relaciones sexuales (75.38%, $p=0.000$), no usar ropa interior de algodón (87.5%, $p=0.002$) y cambiar ropa interior con frecuencia interdiaria (88.64%, $p=0.000$). El uso de jabón para lavado genital no mostró relación significativa con el síndrome. El estudio evidenció que el síndrome de flujo vaginal se relaciona con factores como la edad, el nivel educativo, el estado civil y ciertas prácticas sexuales e higiénicas. Las mujeres que iniciaron su vida sexual a temprana edad, que usaban DIU, tenían antecedentes de infecciones vaginales y no cuidaban adecuadamente su higiene íntima presentaron mayor riesgo. Estos resultados reflejan la necesidad de informar y orientar a las mujeres sobre su salud sexual e íntima, promoviendo prácticas responsables y de higiene que contribuyan a prevenir el síndrome de flujo vaginal (19).

Bases teóricas:

Esta investigación busca identificar factores de riesgo conductuales (como el inicio precoz de relaciones sexuales, múltiples parejas, no uso de anticonceptivos, higiene íntima inadecuada) que están asociadas al síndrome de flujo vaginal. Para ello se utilizará la Teoría de la Conducta Planificada (TPB) de Icek Ajzen - 1985. Esta teoría sostiene que la intención de llevar a cabo una conducta está determinada por tres factores:

- **Actitudes:** Se refiere a aquella evaluación general o de pensamientos que tiene cada persona sobre realizar una acción o no. Teniendo en cuenta que una actitud positiva hacia algún comportamiento tiene mayor probabilidad de realizarlo. En cambio, las actitudes negativas pueden obstaculizar la conducta.
- **Normas subjetivas:** Son aquellas percepciones del entorno (familia, pareja, amigos, comunidad) que influyen sobre la realización de una conducta.
- **Control percibido del comportamiento:** Es la percepción que tiene la persona sobre su capacidad real de controlar una conducta, en función de la disponibilidad de recursos, habilidades, oportunidades que posee.

Lo que permitirá una mayor comprensión sobre las razones detrás de las conductas de riesgo que suelen ser comunes y repetitivas en muchas mujeres (20).

Definiciones de términos:

Síndrome: Conjunto de signos y síntomas característicos de un cuadro clínico, el cual puede presentarse de forma similar en distintos pacientes. Un síndrome puede tener diferentes causas, por ello al ser identificado, es necesario establecer su origen específico para diferenciar el diagnóstico sindrómico del diagnóstico etiológico (hallazgo de agente causal)(21).

El manejo sindrómico, por su parte, es una estrategia promovida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para el abordaje eficiente de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en pacientes sintomáticos. Esta estrategia tiene como finalidad proporcionar diagnóstico y tratamiento adecuados desde la primera consulta, sin depender exclusivamente de pruebas de laboratorio, las cuales se emplean solo si están disponibles. Su objetivo principal es identificar síndromes clínicos asociados a ITS y tratarlos de forma oportuna y eficaz (22).

Los factores de riesgo conductuales:

Son aquellos peligros vinculados directamente con la realización o ausencia de ciertas acciones o hábitos que afectan la salud. Entre estos se encuentran fumar, una dieta poco saludable, la falta de actividad física y las conductas sexuales de riesgo (23).

Vaginosis bacteriana:

Es un trastorno clínico complejo que, cuando presenta síntomas, se manifiesta con una secreción vaginal uniforme y con olor desagradable. Esta condición se asocia a una reducción de bacterias del género *Lactobacillus* en la flora vaginal, las cuales producen ácido láctico y ayudan a mantener un pH vaginal ácido. Al disminuir estos microorganismos, el pH se vuelve más alcalino, lo que facilita la proliferación de bacterias anaerobias como *Gardnerella vaginalis* y *Mobiluncus* (24).

Tricomonirosis: Es una ITS producida por un parásito cuya infección afecta el sistema genitourinario, siendo una enfermedad que puede prevenirse y tratarse. Más de la mitad de las mujeres infectadas con *Trichomonas vaginalis* experimentan flujo vaginal, mientras que aproximadamente un 10 % de los hombres presentan uretritis o

secreción uretral. La prevención de esta infección es posible mediante el uso correcto y constante de los preservativos durante las relaciones sexuales (25).

Candidiasis:

Es una infección causada por el crecimiento excesivo del hongo *Candida*, una levadura que forma parte del microbioma normal del cuerpo humano. Aunque normalmente coexiste sin causar problemas, ciertos factores —como un sistema inmunológico debilitado, alteraciones hormonales o el uso de antibióticos— pueden favorecer su proliferación. Esta infección puede afectar distintas partes del cuerpo y provocar diversos síntomas, dependiendo de la zona comprometida (26).

Factores socioculturales:

Pueden entenderse como un sistema amplio, complejo y conectado que abarca tanto el entorno social como el conjunto de creencias personales. Incluyen elementos como la observancia de normas religiosas, la experiencia profesional, los hábitos alimentarios, las tradiciones culturales, las costumbres sociales y las prácticas curativas utilizadas frente a enfermedades crónicas (27).

Prácticas sexuales de riesgo:

Se refieren a aquellas acciones relacionadas con la sexualidad que pueden provocar efectos negativos en la salud. Entre ellas se incluyen tener relaciones sexuales sin métodos de protección, involucrarse con múltiples parejas, mantener encuentros sexuales bajo el consumo de alcohol o drogas, iniciar la actividad sexual a una edad temprana, tener relaciones con personas que padecen infecciones de transmisión sexual (ITS), así como participar en relaciones sexuales ocasionales (28).

Métodos anticonceptivos:

Hay distintos tipos de anticonceptivos que pueden contener una combinación de estrógenos y progestágenos o solo progestágenos, y se administran por varias vías (oral, vaginal, transdérmica, entre otras). Aunque todos actúan principalmente bloqueando la ovulación, al mantener niveles hormonales constantes en sangre, pueden modificar el flujo vaginal. Estas variaciones dependen tanto del tipo de anticonceptivo como de la respuesta individual de cada mujer, afectando la cantidad y el aspecto del flujo (29).

Hábitos de higiene genital femenina:

La higiene íntima femenina debe ser diaria y cuidadosa. Aunque las duchas vaginales son una práctica común, no ofrecen beneficios comprobados y pueden alterar la flora vaginal, debilitando las defensas naturales y aumentando el riesgo de infecciones y enfermedades. Se recomienda lavar suavemente la vulva a diario con jabones hipoalergénicos de pH ácido, para prevenir malos olores y la acumulación de secreciones. Deben evitarse productos irritantes como el talco y los jabones en barra. Además, es fundamental usar ropa interior de algodón, cambiarla con frecuencia, renovar tampones y toallas sanitarias regularmente, y realizar una limpieza adecuada de la vulva antes y después de las relaciones sexuales (30).

Consejería:

- **Consejería:** Ofrecer al paciente información y orientación clara sobre las infecciones de transmisión sexual, su prevención y las opciones de tratamiento disponibles.
- **Condón:** Incentivar el uso del condón como una medida efectiva para protegerse contra las infecciones de transmisión sexual.
- **Compañero/a:** Asegurar que las parejas sexuales del paciente reciban tratamiento para evitar la reinfección y la propagación de las ITS.
- **Control:** Realizar seguimientos periódicos para confirmar que el tratamiento es efectivo y para prevenir posibles complicaciones (31).

Preservativos:

El Ministerio de Salud (MINSA) promueve el uso del preservativo como el método más eficaz para prevenir las infecciones de transmisión sexual (ITS), ya que proporciona una protección de hasta el 95 %. De igual manera, la Organización Mundial de la Salud (OMS) lo reconoce como un método de barrera altamente efectivo y recomienda su uso en todas las relaciones sexuales. Además, la OMS señala la existencia de vacunas para prevenir dos de las ITS más comunes: la

Hepatitis B y el Virus del Papiloma Humano (VPH), las cuales representan avances significativos en la prevención de dichas infecciones (39).

Diagnóstico:

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), para diagnosticar esta condición se examinan los antecedentes médicos y sexuales de la paciente, junto con una evaluación genital para detectar posibles cambios en el flujo vaginal. Para confirmar la presencia de vaginosis bacteriana, se suele realizar un análisis microscópico de una muestra de secreción vaginal o aplicar la tinción de Gram en un frotis húmedo (31).

Tratamiento:

El Ministerio de Salud (MINSA) estableció que el tratamiento adecuado para el flujo o descenso vaginal que cubre las etiologías más frecuentes es:

- Vaginosis bacteriana: Metronidazol 500 mg por vía oral cada 12 horas durante 7 días.
- Candidiasis vulvovaginal: Clotrimazol 500 mg por vía vaginal en dosis única.
- Tricomoniasis vaginal: Metronidazol 2 gramos por vía oral en dosis única (32).

Justificación:

La siguiente investigación resulta ser de gran importancia debido a la creciente necesidad de identificar y comprender los factores de riesgo conductuales asociados al síndrome clínico del flujo vaginal en las mujeres en edad reproductiva, especialmente en personas vulnerables de contexto urbano, como en el Centro de Salud El Paraíso en el distrito de San Antonio, provincia de Huarochiri.

Esta problemática afecta directamente a la salud sexual y reproductiva de la población femenina, y su abordaje ha sido limitado por la falta de investigaciones contextualizadas que permitan comprender los comportamientos relacionados a su aparición e incidencia.

Durante una entrevista que se realizó como parte de la investigación, el personal que labora en este centro de salud refirió que en los últimos años ha evidenciado un aumento notable de mujeres que consultan por síntomas asociados a dicho síndrome. Como evidencia, el personal mostró un conteo que se realiza mensualmente a fin de

contabilizar sus atenciones, lo cual demostró que más de 400 mujeres durante los meses de febrero y marzo tuvieron este síndrome. Asimismo, muchas de ellas compartieron experiencias personales como haber comenzado a tener relaciones sexuales a una edad temprana, no usar métodos anticonceptivos de forma adecuada o directamente no usarlos y seguir prácticas de higiene íntima que no son las más recomendadas.

Aunque estos factores se mencionan combinados en estudios generales, no se han investigado a fondo en esta comunidad en particular, lo que hace más difícil para el personal de salud ofrecer un diagnóstico preciso y tomar medidas preventivas efectivas.

Desde el enfoque teórico, este estudio contribuirá a enriquecer el conocimiento sobre los factores que influyen en el desarrollo de dicha condición, ayudando a esclarecer dudas existentes sobre esta problemática poco documentada a nivel local. Además, se enfoca en una población de alto riesgo en mujeres en edad fértil que ha sido escasamente visibilizada en estudios previos, a pesar de su evidente vulnerabilidad frente a este tipo de afecciones.

Desde el enfoque práctico, esta investigación generará información importante que permitirá diseñar estrategias que ayuden a mejorar las intervenciones en salud, como por ejemplo crear programas o talleres dirigidos hacia este grupo poblacional, con el objetivo de fomentar prácticas adecuadas para una buena higiene y para tener prácticas sexuales más responsables.

Desde una perspectiva metodológica: Se podrá validar la confiabilidad del instrumento utilizado que solo contaba con validación de expertos, con una prueba piloto, lo cual beneficiará a futuras investigaciones que podrán utilizar dicho instrumento y aplicarlo en zonas con características sociodemográficas y conductuales similares.

Por ello, esta investigación propuesta permitirá establecer de manera más precisa la asociación entre ciertos comportamientos de riesgo y la aparición del síndrome de flujo vaginal.

1.2. Formulación del problema

¿Cuáles son los factores de riesgo conductuales asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de 15 a 49 años, atendidas en el Centro de Salud El Paraíso, San Antonio - Huarochirí, durante los meses de abril y mayo del 2025?

1.3. Problemas específicos

1.-¿Cuáles son los factores sociodemográficos presentes en las mujeres de 15 a 49 años con síndrome de flujo vaginal, atendidas en el Centro de Salud El Paraíso, San Antonio - Huarochirí?

2.-¿Qué niveles de prácticas de higiene íntima presentan las mujeres de 15 a 49 años con síndrome de flujo vaginal atendidas en el Centro de Salud El Paraíso, San Antonio - Huarochirí?

3.-¿Qué niveles de riesgo se identifican en las prácticas sexuales de las mujeres de 15 a 49 años con síndrome de flujo vaginal atendidas en el Centro de Salud El Paraíso, San Antonio - Huarochirí?

1.4. Objetivos

Generales:

Determinar los factores de riesgo conductuales asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de 15 a 49 años, atendidas en el Centro de Salud El Paraíso, San Antonio - Huarochirí, durante los meses de abril y mayo del 2025.

Específicos:

1. Identificar los factores sociodemográficos presentes en mujeres de 15 a 49 años con síndrome de flujo vaginal, atendidas en el Centro de Salud El Paraíso, San Antonio - Huarochirí.
2. Identificar los niveles de prácticas de higiene íntima en mujeres de 15 a 49 años con síndrome de flujo vaginal atendidas en el Centro de Salud El Paraíso, San Antonio - Huarochirí.
3. Identificar los niveles de riesgo en las prácticas sexuales de las mujeres de 15 a 49 años con síndrome de flujo vaginal atendidas en el Centro de Salud El Paraíso, San Antonio - Huarochirí.

1.5. Hipótesis

Hipótesis general:

Alternativa (H1): Los factores de riesgo conductuales están asociados con la aparición del síndrome de flujo vaginal en mujeres de 15 a 49 años, atendidas en el Centro de Salud El Paraíso, San Antonio - Huarochirí, durante los meses de abril y mayo del 2025.

Nula (H0): Los factores de riesgo conductuales no están asociados con la aparición del síndrome de flujo vaginal en mujeres de 15 a 49 años, atendidas en el Centro de Salud El Paraíso, San Antonio - Huarochirí, durante los meses de abril y mayo del 2025.

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

El presente estudio adoptó un enfoque cuantitativo, que se centró en la medición numérica; por ello, se recopiló, analizó y se interpretaron datos que permitieron responder a las preguntas de investigación y contrastar las hipótesis formuladas en el presente estudio (33).

Nivel: correlacional debido a que no se trató de un estudio experimental. Su propósito principal fue identificar el grado de relación entre dos variables. En este enfoque, no se manipuló ni modificó las variables, sino que se limitaron a observar (34).

Alcance: básico debido a que se enfocó en los principios y teorías fundamentales de la ciencia. Su objetivo principal no fue solucionar un problema de forma inmediata, sino generar conocimiento que permitiera una comprensión más profunda del tema investigado (35).

Diseño de investigación: No experimental debido a que las variables no fueron manipuladas, sino observadas en su contexto natural, para ser analizadas después. Asimismo, fue de corte transversal, dado que las mediciones se realizaron en un momento determinado, sin períodos de seguimiento (36).

3.1. Ámbito temporal y espacial:

El estudio se realizó en el Centro de Salud El Paraíso, ubicado en San Antonio - Huarochirí, y se realizará durante los meses de abril y mayo del 2025.

3.2. Variables:

Dependiente: Síndrome de flujo vaginal

Independiente: Factores de riesgo conductuales

3.3. Población y Muestra:

Población:

Estuvo compuesta por 120 mujeres, de entre 15 y 49 años de edad, que presentaban síndrome de flujo vaginal y fueron atendidas en el Centro de Salud El Paraíso, en San Antonio - Huarochirí, durante el periodo abril y mayo.

Muestra:

Se realizó una fórmula de población finita, el cual indicó que la muestra representativa para el estudio es de 93 mujeres que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión definidos en el estudio.

Tipo de muestreo:

Se realizó un estudio no probabilístico por conveniencia, ya que se eligieron a los pacientes más accesibles en el centro de salud (37).

Criterios de inclusión:

- Mujeres de 15 a 49 años.
- Mujeres con diagnóstico o síntomas relacionados con el síndrome de flujo vaginal (flujo anormal, irritación, mal olor, dolor).
- Mujeres que hayan sido atendidas en consultorio de obstetricia en el Centro de Salud El Paraíso durante los meses de abril y mayo del 2025.
- Mujeres que aceptaron participar en la investigación con previa firma del consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Mujeres que no presenten síntomas relacionados con el síndrome de flujo vaginal.
- Mujeres fuera del rango de edad (menores de 15 o mayores de 49 años).
- Mujeres que no quisieron participar en el estudio.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos:

Técnica: Se utilizó la encuesta como técnica principal de recolección de datos, la cual fue aplicada durante la atención integral en salud en el área de obstetricia, con el fin de obtener información relevante sobre los factores de riesgo conductuales que

pudieran estar significativamente asociados al diagnóstico del síndrome de flujo vaginal.

Instrumento: se utilizó un cuestionario, elaborado por (Añorga Sajami, 2023).

La encuesta constó de 22 preguntas distribuidas en tres categorías:

- En cuanto a los factores sociodemográficos, incluyeron 5 preguntas relacionadas con la edad, el estado civil, el nivel educativo, la procedencia y la ocupación.
- Para los factores sexuales y reproductivos, se formularon 7 preguntas sobre la edad de la primera relación sexual, el número de parejas sexuales, el uso de métodos anticonceptivos y el comportamiento sexual.
- Respecto a los factores de higiene, se abordaron 10 preguntas relacionadas con la higiene personal, la fuente de agua utilizada, el hábito de uso de ropa interior y la presencia del síndrome de leucorrea en la paciente(43).

Validez y confiabilidad:

Para garantizar su validez, el instrumento fue sometido a un juicio de expertos, donde evaluaron su relevancia, claridad y coherencia con los objetivos del estudio (ver Anexo 8). Asimismo, al no contar con una prueba previa de confiabilidad, se realizó una prueba piloto con 20 usuarias que cumplían con los mismos criterios de inclusión y exclusión, pero que no formaron parte de la muestra del estudio.

Se aplicó el método Alfa de Cronbach, que dio un resultado de 0.708. Esto indicó que el cuestionario era lo suficientemente confiable para ser utilizado en el estudio. De acuerdo con lo que dicen George y Mallery (2003), un resultado mayor a 0.70 se considera bueno para estudios que sean exploratorios (38).

3.5. Procedimientos de recolección de datos:

Se inició con la solicitud al médico jefe del establecimiento de salud El Paraíso de San Antonio - Huarochirí (ANEXO 9), luego se coordinó con los profesionales del centro de salud para determinar los horarios adecuados para realizar las entrevistas, asegurando la comodidad de las participantes y el cumplimiento de los protocolos de salud. Previo a la aplicación de la encuesta, se solicitó el consentimiento informado de

cada participante, detallando el objetivo del estudio, la confidencialidad de los datos y el derecho a participar de manera voluntaria. Los datos se recopilaban de forma individual, registrando las respuestas de las participantes en las encuestas durante las entrevistas personales. Al concluir con la recolección de datos, se realizó un análisis estadístico para identificar los factores de riesgo conductuales relacionados con el síndrome de flujo vaginal en las mujeres atendidas en el Centro de Salud El Paraíso.

3.6. Análisis de datos

Cuando se recopiló la totalidad de los datos para la investigación, se dio inicio al proceso de análisis de los mismos, ingresándolos a una hoja de cálculo Excel, para ser trasladados al programa estadístico SPSS versión 29.0 para su procesamiento.

Luego de ello se realizó un análisis estadístico donde se evaluó la normalidad de los datos mediante la prueba de Kolmogorov-Smirnov, donde se obtuvo un valor de significancia menor a 0.05, lo que indicó que los datos no siguen una distribución normal, por lo tanto se utilizó la estadística no paramétrica de Spearman (Rho de Spearman), lo que permitió evaluar la asociación entre los factores de riesgo conductuales y la presencia del síndrome de flujo vaginal, con un nivel de significancia del 0.05 para identificar la asociación entre estas variables.

· $p < 0.05$: Existe una relación estadísticamente significativa entre las variables.

· $p \geq 0.05$: No se encontró evidencia suficiente de relación entre las variables.

3.7. Consideraciones éticas:

La recolección de datos se basó en el cumplimiento de los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki (40). En este contexto, se garantizó:

El principio de autonomía: las participantes recibieron información clara y detallada sobre el propósito del estudio. Además, tomaron la decisión de participar de manera voluntaria, firmando el consentimiento informado.

El principio de justicia: se cumplió al garantizar que todas las mujeres en edad reproductiva, independientemente de su raza, clase social, nivel económico o

cualquier otra característica, tengan la misma oportunidad para participar en la investigación.

Principio de beneficencia: se garantizó que los resultados del estudio contribuyeran de manera positiva a la salud vaginal de las mujeres en edad reproductiva, a través de la identificación de factores de riesgo conductuales. Aunque la investigación no implica una intervención directa en los pacientes, la información obtenida puede aportar significativamente al desarrollo de futuras investigaciones.

Principio de no maleficencia: en esta investigación se tomaron todas las precauciones necesarias para evitar causar daño a los participantes. Al basarse únicamente en encuestas para analizar la asociación entre factores conductuales de riesgo y el síndrome de flujo vaginal, no se realizaron procedimientos invasivos ni acciones que pudieran afectar física o emocionalmente a los sujetos. Asimismo, se garantizó la protección de la privacidad y la confidencialidad de los datos recopilados, minimizando cualquier riesgo derivado de la participación.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

Tabla 1

Factores sociodemográficos presentes en mujeres de 15 a 49 años con síndrome de flujo vaginal.

Ítems		F	%
Edad	< 17	3	3,2
	18 - 25	44	47,3
	26 - 35	35	37,6
	> 35	11	11,8
Estado civil	soltera	8	8,6
	conviviente	73	78,5
	casada	12	12,9
Grado de Instrucción	sin instrucción	2	2,2
	primaria	19	20,4
	secundaria	69	74,2
	superior tecnico	3	3,2
Procedencia	urbano	51	54,8
	Rural	42	45,2
Ocupación	estudiante	4	4,3
	Ama de casa	76	81,7
	Dependiente	6	6,5
	independiente	7	7,5
Total		93	100,0

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

Interpretación:

Del total de participantes (n=93), el grupo etario con mayor frecuencia corresponde a mujeres de 18 a 25 años (47,3 %), seguido del grupo de menores de 17 años (37,6 %), que representa una menor frecuencia. Asimismo, de acuerdo con el estado civil, la mayoría son convivientes (78,5 %), mientras que las solteras solo representan el 8,6 %. En relación al nivel educativo, predomina la educación secundaria (74,2 %). Sin embargo, un grupo pequeño (2,2 %) no cuenta con instrucción. Respecto a la procedencia, la mayoría de las participantes proviene de zonas urbanas (54,8 %), mientras que el 45,2 % corresponde a zonas rurales. Finalmente, la ocupación con mayor frecuencia es la de ama de casa (81,7 %), mientras que una proporción menor corresponde a estudiantes (4,3 %).

Tabla 2:

Niveles de prácticas de higiene íntima en mujeres de 15 a 49 años con síndrome de flujo vaginal.

Niveles	F	%
Nivel inadecuado	47	50,5
Nivel adecuado	46	49,5
Total	93	100,0

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Interpretación:

En la Tabla 2, se encuentra que, del total de mujeres con síndrome de flujo vaginal (n=93), el 50,5 % presentó un nivel inadecuado de prácticas de higiene íntima, mientras que el 49,5 % tuvo un nivel adecuado.

Tabla 3:

Niveles de riesgo en las prácticas sexuales de las mujeres de 15 a 49 años con síndrome de flujo vaginal.

Niveles	F	%
Bajo riesgo	31	33,3
Riesgo moderado	40	43,0
Alto riesgo	22	23,7
Total	93	100,0

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Interpretación:

En la Tabla 3, se observa que, del total de mujeres con síndrome de flujo vaginal (n=93), el 43,0 % presentó un nivel moderado de riesgo en sus prácticas sexuales, seguido por un 33,3 % con bajo riesgo y un 23,7 % con alto riesgo.

Tabla 4:

Correlación entre factores de riesgo conductuales y la presencia del síndrome de flujo vaginal (Rho de Spearman)

Factores de riesgo conductuales		Síndrome de flujo vaginal
Factores sociodemográficos	Coefficiente de correlación	,595**
	Sig(bilateral)	,000
Prácticas de higiene	Coefficiente de correlación	,611**
	Sig(bilateral)	,000
Conductas sexuales	Coefficiente de correlación	,527**
	Sig(bilateral)	,000

***.* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

En la tabla 4 de correlación se evidencia que existe una asociación significativa entre los factores de riesgo conductuales y la presencia del síndrome de flujo vaginal. Las prácticas de higiene íntima mostraron la mayor correlación positiva y significativa ($r = 0,611$; $p = 0,000$), seguidas por los factores socioculturales ($r = 0,595$; $p = 0,000$) y las conductas sexuales y reproductivas ($r = 0,527$; $p = 0,000$).

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

1.- Según los factores sociodemográficos, con mayor frecuencia, de acuerdo a la edad, corresponden a las mujeres de 18 a 25 años (47,3 %), seguido del grupo de menores de 17 años (37,6 %), que representa una menor frecuencia. Asimismo, de acuerdo con el estado civil, la mayoría son convivientes (78,5 %), mientras que las solteras solo representan el 8,6 %. En relación al nivel educativo predomina la educación secundaria (74,2 %). Sin embargo, un grupo pequeño (2,2 %) no cuenta con instrucción. Respecto a la procedencia, la mayoría de las participantes proviene de zonas urbanas (54,8 %), mientras que el 45,2 % corresponde a zonas rurales. Finalmente, la ocupación con mayor frecuencia es el de ama de casa (81,7 %).

Los resultados se asemejan al estudio de Aliatis Bravo (2019) y de Cárdenas Ninamango (2020), debido a que los rangos de las mujeres atendidas con mayor frecuencia están las jóvenes de entre 21 a 30 años; además de ello, también se encontraron mujeres que viven en unión libre, tienen secundaria completa y mujeres que son amas de casa. La similitud entre los estudios se debería a que coinciden con características sociodemográficas comunes en las poblaciones encuestadas.

Asimismo, al comparar estos resultados con la Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales (ENARES - 2024), que presentó la descripción de las principales características de la población, se evidencia cierta correspondencia, especialmente en variables como: grupo de edad (30 - 44), condición de unión (lo conforman convivientes y casadas con el 50,6 %), respecto al área de residencia (87,8 % vive en un área urbana), lo cual refuerza la consistencia de los resultados obtenidos en el presente estudio (41).

2.- De acuerdo a lo hallado en la tabla 2 respecto de práctica de higiene, el 50,5 % presentó un nivel inadecuado de higiene, mientras que el 49,5 % tuvo un nivel adecuado.

Hallazgos similares se reportaron en lo investigado por Gallardo Huamán (2023), donde se evidencia que la frecuencia del flujo vaginal es menor con buenos hábitos de higiene (16,7 %) frente a los malos hábitos (93,6 %, $p = 0,000$).

Asimismo, estudios como el de Mora Tana (2022), realizado en Ecuador, coinciden

con estos resultados, donde se reportó que el 62 % de las mujeres usaban productos perfumados para su higiene íntima y un 41 % usaba ropa interior sintética, ambas conductas vinculadas a un inadecuado nivel de higiene.

La coincidencia entre estas investigaciones se basa en que están enfocadas en el efecto perjudicial de hábitos de higiene íntima inadecuados realizados por muchas mujeres. Tanto a nivel nacional como en el ámbito internacional, se evidencia una relación constante entre el uso de productos inadecuados, la ausencia de buenos hábitos de higiene y la prevalencia del síndrome de flujo vaginal. Esto indica que, sin importar la ubicación geográfica, existen hábitos de higiene que son factores de riesgo para el desarrollo de infecciones vaginales.

3.- Respecto a las prácticas sexuales, los resultados obtenidos en la Tabla 3 muestran que, del total de mujeres con síndrome de flujo vaginal (n=93), el 43,0 % presentó un nivel moderado de riesgo en sus prácticas sexuales, seguido por un 33,3 % con bajo riesgo y un 23,7 % con alto riesgo.

Hallazgos similares se reportaron en el estudio de Cárdenas Ninamango (2020), realizado en el Centro de Salud Huáscar, donde se identificó que el 69 % de las mujeres con síndrome de flujo vaginal presentaban conductas sexuales de alto riesgo, como el inicio temprano de relaciones sexuales y la presencia de múltiples parejas sexuales.

Un resultado contrario fue el de Fonseca Salamanca (2021), en su investigación realizada en Chile, donde evidenció que conductas sexuales como el tener un mayor número de parejas sexuales ($p = 0,001$), así como el sexo oral y anal ($p = 0,055$), mostraron una asociación no significativa (31,2 %, $p = 0,091$) con las infecciones de flujo vaginal. La diferencia de resultados entre lo hallado en el presente estudio y lo reportado por Cárdenas Ninamango, en comparación con lo encontrado por Fonseca Salamanca, podría deberse a diferencias culturales, considerando que este último corresponde a un estudio internacional.

En el contexto de Perú, persisten barreras en el acceso a educación sexual, al uso de métodos anticonceptivos y a la información sobre prácticas sexuales de riesgo, las cuales podrían tener un impacto directo en la salud vaginal. Según datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES, 2023), donde se observó que la

primera relación sexual de las mujeres de 25 a 49 fue a los 18 años. Sin embargo, en regiones como la selva, inician su vida sexual a una edad más temprana, aproximadamente antes de los 17 años. Asimismo, otros datos muestran que hay un 22,6 % de mujeres que no utilizan ningún tipo de anticonceptivo; respecto al uso de preservativos, se muestra que el uso de este es de 13,2 %. Si bien existen otras conductas sexuales de riesgo asociadas al síndrome de flujo vaginal, estas estadísticas permiten evidenciar la magnitud de la exposición a dichos factores en la población femenina (41). Estos datos respaldan la evidencia encontrada tanto en el presente estudio como en el realizado por Cárdenas Ninamango, lo que explicaría la similitud entre ambos resultados.

4.- Finalmente, en cuanto a la correlación de la tabla 4, se encontró que existe una asociación significativa entre los factores de riesgo conductuales y la presencia del síndrome de flujo vaginal. Las prácticas de higiene íntima mostraron la mayor correlación positiva y significativa ($r = 0,611$; $p = 0,000$), seguidas por los factores sociodemográficos ($r = 0,595$; $p = 0,000$) y las conductas sexuales y reproductivas ($r = 0,527$; $p = 0,000$).

Resultados similares fueron comunicados por Campos Ccahuay (2024), donde identificó que los factores sociodemográficos y gineco-obstétricos están significativamente asociados al síndrome de flujo vaginal.

Asimismo, estos hallazgos contrastan con el estudio de Layedra Rivera (2020), realizado en Ecuador, cuyo análisis de chi cuadrado reveló una asociación estadísticamente significativa ($p = 0,05$) entre las prácticas de higiene íntima y la presencia del síndrome de flujo vaginal.

La similitud entre estos resultados puede explicarse porque pertenecen a contextos similares donde persisten limitaciones en el acceso a servicios de salud, información sobre sexualidad y uso de métodos anticonceptivos. Esta realidad respalda los resultados obtenidos, mostrando una clara asociación entre los factores de riesgo conductuales y la aparición del síndrome de flujo vaginal.

En cuanto a las limitaciones, se identificó que el cuestionario utilizado, adaptado de un autor previo, carecía de evidencias de fiabilidad específicas para la población de estudio. Para solucionar esta situación, se realizó una prueba piloto y posteriormente

se aplicó la prueba estadística del alfa de Cronbach, cuyos resultados demostraron un nivel de consistencia interna satisfactorio, validando así su aplicación en la presente investigación.

Implicancias:

Prácticas:

Los resultados ponen en evidencia la importancia de dirigir acciones en salud hacia las mujeres jóvenes (entre los 18 y 25 años), convivientes, con nivel educativo secundario, procedencia urbana y dedicadas principalmente a las labores del hogar, ya que representan el grupo más afectado por el síndrome de flujo vaginal. El hallazgo de un nivel inadecuado de higiene íntima y de riesgo moderado en las prácticas sexuales subraya la necesidad de fortalecer las estrategias de educación y consejería en el Centro de Salud El Paraíso, fomentando hábitos de higiene adecuados, prácticas sexuales seguras y el uso responsable de métodos de protección. Estas acciones contribuirán a disminuir la incidencia de este síndrome mejorando así la salud sexual y reproductiva de la población femenina.

Teóricas:

Esta investigación aporta evidencia reciente y contextualizada que confirma la relación significativa entre los factores de riesgo conductuales y el síndrome de flujo vaginal, evidenciando que esta condición no depende de un único factor, sino de la interacción de diversos factores. El conocimiento generado amplía la comprensión del tema en un contexto local, al mismo tiempo que ofrece un punto de comparación con estudios nacionales e internacionales. De esta manera, contribuye a enriquecer el sustento científico que orienta las intervenciones públicas en salud sexual y reproductiva.

Metodológicas:

El cuestionario utilizado fue sometido a una prueba piloto y evaluado con la prueba de alfa de Cronbach, lo que confirmó que era lo suficientemente bueno para recoger la información necesaria sobre los factores asociados al síndrome de flujo vaginal. Este proceso aseguró que los datos obtenidos fueran claros y preciso, dejando así

disponible una herramienta que puede ser usada en futuros estudios, permitiendo comparar resultados y dar continuidad a las investigaciones en este tema.

CONCLUSIONES:

1. Los factores sociodemográficos con mayor frecuencia entre las mujeres con síndrome de flujo vaginal fueron: la edad (18 y 25), estado civil (conviviente), nivel educativo (secundario), procedencia (urbana) y ocupación (ama de casa).
2. Se evidenció un nivel inadecuado de prácticas de higiene íntima en más de la mitad de las mujeres encuestadas.
3. Se encontró un nivel de riesgo moderado en las prácticas sexuales de las usuarias que participaron en el estudio.
4. El análisis de correlación realizado confirmó que los factores de riesgo conductuales (factores sociodemográficos, las prácticas sexuales, así como las prácticas de higiene íntima) tienen una relación significativa con el síndrome de flujo vaginal. A partir de estos hallazgos, se puede rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna.

RECOMENDACIONES:

1. Implementar estrategias para el cuidado de la salud, dirigidas a mujeres en edad fértil, donde se enfoquen en el fortalecimiento de prácticas adecuadas de higiene íntima y la promoción de una sexualidad responsable, adaptando estas estrategias según las características sociodemográficas de la población para asegurar su efectividad.
2. Realizar campañas informativas acerca de las prácticas adecuadas de higiene íntima, promoviendo el uso de productos neutros que no alteren el pH vaginal, el uso de ropa interior adecuada (algodón de preferencia). Se pueden realizar en centros de salud, instituciones educativas, también durante las reuniones con las comunidades.
3. Asimismo, se sugiere capacitar al personal de salud para que brinde una consejería integral durante las consultas ginecológicas, priorizando la prevención de infecciones vaginales recurrentes. Estas consejerías deben fomentar una sexualidad más responsable mediante la entrega de información a las usuarias y el acceso a métodos anticonceptivos, resaltando la importancia del uso correcto y constante del preservativo.
4. Realizar seguimientos continuos y oportunos a las comunidades, lo que permitirá identificar cambios en las conductas de riesgo y evaluar la efectividad de las estrategias implementadas.

REFERENCIAS

1. Guerra Ortega DL, Carrión Ordoñez JI, Bravo Salinas SE. Infecciones de transmisión sexual. Tesla Rev Cient [Internet]. 2022 [citado 23 de mayo de 2025]; Disponible en: <https://tesla.puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/tesla/article/view/63/61>
2. Organización Panamericana de la salud. Infecciones de transmisión sexual [Internet]. washington, (OPS)2024 [citado 9 de mayo de 2025]. disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>
3. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual (ITS). 21 de mayo de 2024. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
4. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). STI cases continue to rise across Europe [Internet]. 2025 [citado 2025 Mayo 23]. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/news-events/sti-cases-continue-rise-across-europe>
5. Echevarría-Valencia G, Gómez-López M, León-Gómez i, et al. infecciones de transmisión sexual: revisión actualizada. rev esp salud pública [internet]. 2023 [citado 16 de mayo de 2025]; disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s2530-51152023000200003
6. Olivo Torres, López Fiallos ca. los factores anticonceptivos orales y diu en el síndrome de secreción vaginal en mujeres en edad fértil que acuden al subcentro de salud de Antonio José Holguín en el período de marzo a julio del 2012 [Internet]. ambato: Universidad regional autónoma de los andes; 2012 [citado 16 de mayo de 2025]. disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/4864>
7. Rodríguez-Sánchez, Soto-Abarca. Factores Socioculturales y su influencia en la salud materna y perinatal: una revisión narrativa. rev peru investig matern perinatal [internet]. 2021 [citado 16 de mayo de 2025]; 13(1):45-54. disponible en:

“factores de riesgo conductuales asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el centro de salud el Paraíso, San Antonio - Huarochiri , 2025”

<https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/224/278>

8. Carrasco Quispe. Flujo vaginal y uso de métodos anticonceptivos en mujeres gestantes atendidas en el hospital regional docente de Cajamarca [Internet]. Cajamarca: universidad alas peruanas; 2021 [citado 16 de mayo de 2025]. disponible en:

https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/7581/1/tesis_flujo_vagina_l_uso_metodos_anticonceptivos.pdf

9. Ministerio de Salud del Perú. REUNIS - Repositorio Único de Información en Salud [Internet]. Lima: MINSA; c2024 [citado 2025 mayo23]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/?op=1&niv=5&tbl=3>

10. Aliatis Bravo. Autocuidado en mujeres con vaginosis que acuden al Centro de Salud Puerto López [Internet]. 2019 [citado 23 de junio de 2025]; Disponible en:

<https://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/1610/1/UNESUM-ECUADOR-ENFERMERIA-2019-05.pdf>

11. Mora Tana. Factores de riesgo que inciden en la vaginitis aguda en mujeres de 18 a 40 años [Internet]. Ecuador: universidad regional autónoma de los andes; 2022 [citado 16 de mayo de 2025]. disponible en:

<https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/14692>

12. González Romero, Alviarez Vargas. Alteración de la microbiota vaginal en mujeres en edad reproductiva que asisten a un Instituto de Atención en Salud. [Internet]. 2020 [citado 23 de junio de 2025]; Disponible en:

<https://doi.org/10.5281/zenodo.5808646>

13. Fonseca-Salamanca. Relación entre el uso prolongado de jabones vaginales líquidos e infecciones vaginales recurrentes, Ecuador (2021), [citado 16 de mayo de 2025]. disponible en:

<https://revista.uniandes.edu.ec/ojs/index.php/RUCSALUD/article/view/1650/891>

“factores de riesgo conductuales asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el centro de salud el Paraíso, San Antonio - Huarochiri , 2025”

14. Fonseca-Salamanca. Factores asociados a Chlamydia trachomatis en mujeres con vaginitis atendidas en atención primaria en salud [Internet]. Chile:2021 [citado 16 de mayo de 2025]. disponible en:

https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0716-10182021000300333&script=sci_arttext&tlng=pt

15. Lázaro-Meléndez R, Rojas-Campos L. Factores de riesgo asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres del Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, 2023 [Tesis]. Ica: Universidad Alas Peruanas; 2023 [citado 10 de junio de 2025]. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/13729/Tesis_factores_riesgo_asociados_s%c3%adndrome_flujo_vaginal_mujeres_centro_salud_Subtanjalla_Ica.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Br. Gallardo Huamán, Jhocelyn “Hábitos de higiene y síndrome de flujo vaginal en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca, 2023” [Tesis]. Trujillo : Universidad nacional de Trujillo [citado 10 de junio de 2025]. Disponible en:

<https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/eb2a78b7-7776-4492-a4d9-a1fb1df67cc3/content>

17. Cárdenas Ninamango, Karina. 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 [tesis]. lima: Universidad Federico villarreal, 2020 [citado 10 de junio de 2025]. Disponible en:

<https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4208/C%c3%81RDENAS%20NINAMANGO%20KARINA%20-%20T%c3%8dTULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

18. Deisi Tatiana Mendoza Tovar. Factores de riesgo para microorganismos prevalentes del síndrome de flujo vaginal en mujeres del Hospital de Pangoa, 2021-2022, Huancavelica- 2024 [Tesis]. universidad nacional de Huancavelica- [citado 10 de junio de 2025]. Disponible en:

<https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/b1eeacde-177b-4238-8ef3-37e254e7a616/content>

“factores de riesgo conductuales asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el centro de salud el Paraíso, San Antonio - Huarochiri , 2025”

19. Campos Ccahuay, Julia Marlube. Factores de riesgo relacionados al síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital Felipe Huamán Poma De Ayala, Puquio 2024[Tesis].universidad norbert wiener- [citado 10 de junio de 2025]. Disponible en:

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/457f2190-a3df-4ffa-8130-58f12a05e391/content>

20. Ajzen I. La teoría del comportamiento planificado. Organ Behav Hum Decis Process [Internet]. Diciembre de 1991 [citado el 12 de junio de 2025];50(2):179-211. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/074959789190020T>

21. Organización Mundial de la salud. Infecciones de transmisión sexual: políticas y principios para la prevención y el control [Internet]. ginebra: oms; 2005 [citado 16 de mayo de 2025]. disponible en:

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

22. Elsevier. behavioral risk factor [internet]. Sciencedirect; [citado 16 de mayo de 2025]. disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/topics/medicine-and-dentistry/behavioral-risk-factor>

23. Romero Herrero,Andreu domingo.Vaginosis bacteriana [internet]. Elsevier; 2016 [citado 16 de mayo de 2025]. disponible en:

<file:///c:/users/torre/downloads/s0213005x16302142.pdf>

24. Organización Mundial de la Salud. Tricomoniasis [internet]. OMS ; 2023 [citado 16 de mayo de 2025]. disponible en:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/trichomoniasis#:~:text=la%20tricomoniasis%20es%20una%20infecci%20c3%b3n,de%2015%20a%2049%20a%20c3%b1os.>

25. Organización Mundial de la Salud. Candidiasis (yeast infection) [internet].OMS; 2024 [citado 16 de mayo de 2025]. disponible en:

[https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/candidiasis-\(yeast-infection\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/candidiasis-(yeast-infection))

26. Morales-García,Romero-González,Martínez -Rodríguez , López-hernández y. caracterización microbiológica y factores asociados a la vaginosis bacteriana en mujeres adultas. rev mex biodivers [internet]. 2017 [citado 16 de mayo de 2025] disponible en:

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0188-62662017000400052

27. Rocha Velázquez,Ruiz Paloalto, Padilla Raygoza. Correlación entre factores socioculturales y capacidades de autocuidado en adulto maduro hipertenso en un área rural de México. [internet]. [citado 16 de mayo de 2025]. disponible en:

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0188-62662017000400052

28. Luis Fernando Rodríguez Perez; Antonio Becerra Hernández.percepciones asociadas a conductas sexuales de riesgo, Mexico [Internet]. 2017 [citado 16 de mayo de 2025]. disponible en:

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s2007-74592022000200292

29. Villaquirán Villalba. Los anticonceptivos y los cambios en el flujo vaginal [internet]. reproducción asistida; 2022 [citado 16 de mayo de 2025]. disponible en:

<https://www.reproduccionasistida.org/faqs/los-anticonceptivos-producen-cambios-en-el-flujo-vaginal/#:~:text=dichas%20hormonas%20actuar%c3%a1n%20sobre%20el,funci%c3%b3n%20del%20momento%20del%20ciclo.>

30. Chen y, Bruning. El papel de la higiene íntima femenina en la salud vulvovaginal: prácticas de higiene globales y uso de productos. womens health [internet]. 2017 [citado 16 de mayo de 2025] disponible en:

<https://doi.org/10.1177/1745505717731011>

31. world health organization. bacterial vaginosis [internet]. geneva: who; 2024 [citado 16 de mayo de 2025]. disponible en:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/bacterial-vaginosis>

32. Ministerio de salud del Perú. guía de prevención y control de infecciones de transmisión sexual [Internet]. lima: minsa; [citado 16 de mayo de 2025]. disponible en:

<https://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2910.pdf>

33. Sánchez Molina, Arturo Alexander; Murillo Garza, Angélica. enfoques metodológicos en la investigación histórica: cuantitativa, cualitativa y comparativa [Internet]. debates por la historia. 2022 [citado 16 de mayo de 2025] publicado el 20 de junio de 2022. disponible en:

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s2594-29562021000200147

34. García Sanz, García Meseguer . Los métodos de investigación [Internet]. [citado 16 de mayo de 2025]. disponible en:

<https://www.ucm.es/data/cont/media/www/pag-135806/12%20metodologe3ada-1-garcia-y-martinez.pdf>

35. Nicomedes Teodoro esteban nieto1.tipos de investigación [Internet]. [citado 16 de mayo de 2025]. disponible en:

<https://core.ac.uk/download/pdf/250080756.pdf>

36. Universidad autónoma del estado de hidalgo. fundamentos de metodología de la investigación [Internet]. Pachuca; [fecha de publicación no disponible] [citado 16 de mayo de 2025]. disponible en:

https://www.uaeh.edu.mx/docencia/vi_presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/pres38.pdf

“factores de riesgo conductuales asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el centro de salud el Paraíso, San Antonio - Huarochiri , 2025”

37. hernández gonzález o. aproximación a los distintos tipos de muestreo no probabilístico que existen.habana - cuba[Internet]. 2021 sep [citado 16 de mayo de 2025]. disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0864-21252021000300002

38. Peña-Sarmiento,Mejía-Vélez .Análisis Empírico del Coeficiente Alfa de Cronbach según Opciones de Respuesta, Muestra y Observaciones Atípicas [Internet].2021 [citado 2025 Mayo 26]. Disponible en:

<https://www.aidep.org/sites/default/files/2022-04/RIDEP63-Art2.pdf>

39. Ministerio de Salud del Perú. Métodos anticonceptivos [Internet]. Lima: MINSA; 2024 [citado 2025 Mayo 26]. Disponible en:

<https://www.gob.pe/21781-metodos-anticonceptivos>

40. Organización Panamericana de la salud. declaración de Helsinki :principios éticos para investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. washington, d.c.: OPS; 2024 [citado 16 de mayo de 2025]. disponible en:

<https://www.paho.org/es/documentos/declaracion-helsinki-amm-principios-eticos-para-investigaciones-medicas-seres-humanos>

41. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social; Ministerio de Salud; Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Informe de los principales resultados de la Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales (ENARES) 2024 [Internet]. Lima: Gobierno del Perú; 2024 (citado 18 de Julio 2025). Disponible en:

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/8314691/6928310-informe-de-los-principales-resultados-de-la-encuesta-nacional-sobre-relaciones-sociales-2024-enares.pdf?v=1751990491>

“factores de riesgo conductuales asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el centro de salud el Paraíso, San Antonio - Huarochiri , 2025”

42. INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2020: informe principal [Internet]. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2020 [citado 2025 Julio 18]. Disponible en:

https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf

43. Añorga Sajami, I. M. (2024). Factores relacionados al flujo vaginal en gestantes del segundo trimestre atendidas en el centro de salud Naranjillo-2023.

<https://repositorio.udh.edu.pe/handle/20.500.14257/5285>

ANEXO N.1°. MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGIA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>Formulación del problema</p> <p>¿Cuáles son los factores de riesgo conductuales asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de 18 a 49 años, atendidas en el Centro de Salud El Paraíso, San Antonio - Huarochiri, durante los meses de abril y mayo del 2025?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>1.¿Qué factores sociodemográficos están asociados con la aparición del síndrome de flujo vaginal en mujeres de 15 a 49 años atendidas en el Centro de Salud El Paraíso, San Antonio - Huarochiri?</p> <p>2. ¿Qué prácticas de</p>	<p>Generales :</p> <p>Determinar los factores de riesgo conductuales asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de 15 a 49 años, atendidas en el Centro de Salud El Paraíso, San Antonio - Huarochiri, durante los meses de abril y mayo del 2025.</p> <p>Específicos:</p> <p>1.Identificar los factores sociodemográficos presentes en mujeres de 15 a 49 años con síndrome de flujo vaginal, atendidas en el Centro de Salud El Paraíso, San Antonio - Huarochiri</p> <p>2. Identificar los niveles de prácticas de higiene</p>	<p>Dependiente: Síndrome de flujo vaginal</p> <p>Independiente: Factores de riesgo conductuales</p> <p>Dimensiones:</p> <p>1.factoros socioculturales</p> <p>2.Prácticas de higiene íntima</p> <p>3..Prácticas sexuales de riesgo</p>	<p>Método de la investigación</p> <p>El presente estudio tiene un enfoque cuantitativo, ya que se centra en la recolección y análisis de datos numéricos para identificar relaciones entre variables.</p> <p>Nivel de investigación</p> <p>correlacional Su propósito principal fue identificar el grado de relación entre dos variables. .</p> <p>Alcance: básico Su objetivo principal no fue solucionar un problema de forma inmediata, sino de generar conocimiento .</p> <p>Diseño de investigación: No experimental debido a</p>	<p>Población de estudio: La población está conformada por 93 mujeres en edad reproductiva</p> <p>Tipo de muestreo: Es no probabilístico por conveniencia</p> <p>Instrumento de recolección de datos</p> <p>Para la presente investigación se utilizó como instrumento un cuestionario estructurado, elaborado por Añorga Sajami (2024). La encuesta constó de 22 preguntas, organizadas en tres categorías principales:</p> <p>Factores socioculturales: incluyó 5 preguntas relacionadas con edad, estado civil, nivel educativo, procedencia y ocupación.</p> <p>Factores sexuales y</p>

<p>higiene íntima están asociadas con la aparición del síndrome de flujo vaginal en mujeres de 15 a 49 años atendidas en el Centro de Salud El Paraíso, San Antonio - Huarochiri?</p> <p>3.¿Qué prácticas sexuales de riesgo están asociados con la aparición del síndrome de flujo vaginal en mujeres de 15 a 49 años atendidas en el Centro de Salud El Paraíso, San Antonio - Huarochiri?</p>	<p>íntima en mujeres de 15 a 49 años con síndrome de flujo vaginal atendidas en el Centro de Salud El Paraíso, San Antonio - Huarochiri.</p> <p>3. Identificar los niveles de riesgo en las prácticas sexuales de las mujeres de 15 a 49 años con síndrome de flujo vaginal atendidas en el Centro de Salud El Paraíso, San Antonio - Huarochiri.</p>		<p>que las variables no fueron manipuladas, sino observadas en su contexto natural,</p>	<p>reproductivos: comprendió 7 preguntas orientadas a la edad del primer encuentro sexual, número de parejas sexuales, uso de métodos anticonceptivos y comportamiento sexual.</p> <p>Factores de higiene personal: abarcó 10 preguntas sobre hábitos de aseo, fuente de agua utilizada, uso de ropa interior y antecedentes relacionados con flujo vaginal (síndrome de leucorrea).</p> <p>El cuestionario fue aplicado de forma individual a cada participante, garantizando la confidencialidad de la información.</p>

ANEXO N.2°. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEM S
Factores de riesgo conductuales	Los factores de riesgo conductuales son aquellos vinculados directamente con la realización, o la ausencia, de ciertas acciones o hábitos, los cuales pueden generar efectos negativos en la salud	Se entiende por factores de riesgo conductuales a las acciones, hábitos o comportamientos adoptados por las mujeres en edad reproductiva, que incrementan la probabilidad de desarrollar el síndrome de flujo vaginal. Estos factores serán medidos mediante un cuestionario estructurado con escala tipo Likert	Factores sociodemográficos	edad	1
				Estado civil	2
				Grado de instrucción	3
				procedencia	4
				ocupación	5
			Conductas sexuales y reproductivos	Inicio de relaciones sexuales	6
				Numero de parejas sexuales	7
				Uso de mac	8
				Tipo de mac	9
				Antecedentes de síndrome de flujo vaginal	10
				Características del flujo vaginal	11
				Utiliza preservativos practica de sexo anal	12
			Prácticas de higiene	Aseo diario de genitales	13
				Aseo antes y despues de cada RS	14

				Procedencia del agua	15
				Que utiliza para el aseo	16
				Después de orinar/defecar su forma de limpiar es es de de atrás hacia delante	17
				Ropa interior que utiliza a diario	18
				Se cambia de ropa interior a diario	19
				Intercambia con otras personas su ropa interior	20
Síndrome de flujo vaginal	el síndrome de flujo vaginal, o vaginitis, que se caracteriza por un aumento anormal de la secreción vaginal, generalmente acompañado de cambios en el color, mal olor, prurito o irritación en la región vulvar. Esta alteración, conocida comúnmente como 'descenso', suele estar asociada a procesos inflamatorios que afectan la mucosa vaginal y el cuello uterino (cervicitis)(MINSa)	En esta investigación, el síndrome de flujo vaginal será identificado mediante el registro clínico del diagnóstico médico en la historia de atención en el establecimiento de salud, correspondiente al periodo de enero a febrero de 2025. Se considerará como caso positivo a toda mujer en edad reproductiva (15 a 49 años) que presente diagnóstico de síndrome de flujo vaginal.	Diagnostico clinico	Candidiasis - Vaginosis bacteriana - Tricomoniasis	21

ANEXO N.3º: CUESTIONARIO

“factores de riesgo conductuales asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el centro de salud el Paraíso - San Antonio - Huarochiri, 2025”

Instrumento de recolección de datos

Este cuestionario se realizará de manera anónima y las respuestas solo serán utilizadas para la investigación, asegurándole la confiabilidad y agradeciendo anticipadamente por su participación.

DATOS GENERALES:

1. Edad

< 17 () 18 – 25 () 26 – 35 () > 35 ()

2. Estado civil:

1= Soltera () 2= Conviviente () 3= Casada ()
4= Viuda/separada ()

3. Grado de Instrucción:

1= Sin instrucción () 2= Primaria () 3= Secundaria ()
4= Superior técnico () 5= Superior Universitaria ()

4. Procedencia:

1= Urbano () 2= Rural ()

5. Ocupación

1= Estudiante () 2= Ama de casa () 3= Dependiente ()
4= Independiente ()

Parte II: FACTORES SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

6. ¿A qué edad tuvo su primer encuentro sexual?

1= Antes de los 18 años () 2= Mayor o igual a los 18 años ()

7. ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido?

1= 1 a 2 ()

2= 3 a 4 ()

3= Mayor a 5 ()

8. ¿Utiliza algún método anticonceptivo?

1=Si ()

2=No ()

9. Tipo de método anticonceptivo que utiliza:

1= Ampolla de tres meses ()

2=Ampolla mensual ()

3=Píldoras ()

4=T de Cobre ()

5=Preservativo ()

6=Implante ()

10. ¿Antes tenía flujo vaginal (descensos) con mal olor?

1= Si ()

2= No ()

11. ¿Cómo eran sus descensos?

1= Verdoso ()

2= Como requesón ()

3=Marrón ()

12. ¿Utiliza condón/ preservativo en sus relaciones sexuales?

1= Si ()

2= No ()

13. ¿Practica el sexo anal?

1= Si ()

2=No ()

Parte III: FACTORES DE HIGIENE

14. ¿Se asea o se lava sus genitales todos los días?

1= Siempre ()

2= Casi siempre ()

3= Algunas veces ()

4= Nunca ()

15. ¿Se lava los genitales antes y después de las Relaciones Sexuales?

1= Siempre ()

2= Casi siempre ()

3= Algunas veces ()

4= Nunca ()

16. ¿De dónde obtiene el agua para su higiene de genitales?

1= Agua potable ()

2= Pozo ()

3= Sequia ()

4= Río ()

17. ¿Qué utiliza para el lavado de sus genitales?

1= Jabón de ropa () 2=Jabón perfumado () 3= Hierbas () 4= Lociones bactericidas ()

18. ¿Después de orinar o defecar, se limpia de atrás hacia adelante?

1= Siempre () 2= Casi siempre () 3= Algunas veces () 4= Nunca ()

19. ¿Qué material de ropa interior utiliza a diario?

1= Algodón () 2=Licra () 3= Encajes ()

20. ¿Se cambia su ropa interior a diario?

1= Siempre () 2= Casi siempre () 3= Algunas veces () 4= Nunca ()

21. ¿Intercambia con otro familiar, amigas sus ropas interiores?

1= Siempre () 2= Casi siempre () 3= Algunas veces () 4= Nunca ()

Parte IV: SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL QUE PRESENTA:

22. Vaginitis:

- a. Candidiasis vulvo-vaginal ()
- b. Trichomonas vaginalis ()
- c. Vaginosis bacteriana

ANEXO N.4º: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE LA PRUEBA PILOTO

Nº	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	SUMA
1	4	2	5	1	4	2	2	1	1	1	3	2	2	3	2	1	4	4	1	2	4	1	52
2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	2	1	3	1	1	2	2	1	33
3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	3	4	1	2	4	1	37
4	2	3	1	1	4	2	2	1	1	2	2	2	1	3	2	1	2	1	2	1	4	1	41
5	3	2	4	1	1	2	2	2	1	2	3	1	2	3	2	2	2	4	1	2	3	3	48
6	4	3	1	2	4	2	2	2	1	2	3	2	2	3	3	1	1	4	3	4	2	3	54
7	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	4	1	2	1	1	32
8	4	2	1	2	4	1	2	2	1	2	2	1	2	1	3	2	2	1	1	1	3	3	43
9	3	4	1	2	4	1	2	2	1	1	2	2	2	2	3	1	2	1	1	1	1	3	42
10	2	2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	2	1	2	2	1	3	1	1	2	35
11	3	3	5	2	4	2	1	2	3	2	3	2	2	2	4	1	1	4	1	1	2	3	53
12	2	2	3	2	4	2	1	2	3	1	2	2	2	1	2	1	4	4	1	2	2	3	48
13	2	5	3	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	1	3	2	3	4	2	2	2	2	53
14	1	2	3	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	1	3	1	1	2	2	1	37

“factores de riesgo conductuales asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el centro de salud el Paraíso, San Antonio - Huarochiri , 2025”

15	4	3	5	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	3	1	4	1	1	2	3	1	52
16	2	2	5	2	4	2	2	1	4	2	2	2	2	1	3	1	2	4	1	2	4	1	51
17	2	2	4	2	2	1	1	2	4	1	1	2	2	1	2	1	4	1	1	1	1	3	41
18	3	2	4	2	2	2	2	2	1	1	3	2	2	1	3	2	3	4	1	2	4	3	51
19	4	23	4	2	4	2	2	2	4	2	3	2	2	3	3	2	4	2	3	2	4	3	82
20	4	2	1	1	3	1	1	1	4	1	2	1	2	3	4	2	1	2	2	2	1	3	44

ANEXO N.5° :CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

Prueba de confiabilidad de Alfa de cronbach

Cuadro 1: Procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Cuadro 2: Resultados de la estadística de fiabilidad

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,708	22

En los cuadros 1 y 2, se observa que el cálculo de la prueba del coeficiente Alfa de Cronbach resultó ,708 indicando que el instrumento tiene un nivel de confiabilidad aceptable, para ser aplicado en la muestra investigada

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

RANGO	CONFIABILIDAD
X > 0,9	Excelente
0,8 < x > 0,9	Buena
0,7 < x > 0,8	Aceptable
0,6 < x > 0,7	Cuestionable
0,5 < x > 0,6	Pobre
x < 0,5	Inaceptable

ANEXO N.6°: PRUEBAS DE NORMALIDAD

1. Hipotesis:

Ho: Los datos tienen una distribución normal

Ha: Los datos no tienen una distribución normal

2. Nivel de significancia:

Confianza 95%

Significancia(alfa) 5%

3. Prueba estadística a emplear:

Se empleo la prueba de kolgomorov - Smirnov

Tabla 1:

Kolmogorov-Smirnov ^a			
	Estadístico	gl	Sig.
total	,128	93	,001

a. Corrección de significación de Lilliefors

4. Criterios de decisión:

Si $P < 0,05$ rechazamos la Ho y acepto la Ha

Si $P \geq 0,05$ aceptamos la Ho y rechazamos la Ha

5. Decisión y conclusión:

Como $P = ,001 < 0,05$ entonces rechazamos la Ho y aceptamos la Ha, es decir los datos no tienen una distribución normal, por lo tanto se utilizara las estadísticas no paramétrica.

ANEXO N.7º: CONSENTIMIENTO INFORMAD

Nombre del estudio: “factores de riesgo conductuales asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva atendidas en el centro de salud el paraíso, san Antonio - Huarochiri , 2025”

Estimada señora o señorita:

Le invitamos a participar voluntariamente en una investigación que busca conocer ciertos comportamientos o hábitos que podrían estar vinculados al síndrome de flujo vaginal en mujeres que acuden al Centro de Salud El Paraíso.

¿Qué implica su participación?

Se le entregará un cuestionario de 20 preguntas relacionadas con su salud ginecológica, prácticas de higiene íntima y vida sexual. Completarlo tomará entre 15 y 20 minutos.

¿Existen riesgos o beneficios?

Este estudio no implica riesgos para su salud. Aunque no recibirá compensación económica, su participación ayudará a generar información útil para mejorar la atención en salud sexual y reproductiva. Los datos recolectados serán utilizados únicamente con fines académicos.

Confidencialidad de la información:

La información que usted proporcione será completamente confidencial. No se registrarán datos personales que permitan identificarla, y los resultados del estudio se presentarán de manera anónima y colectiva.

Carácter voluntario:

Su participación es libre y opcional. Puede negarse a participar del estudio en cualquier momento, sin que esto tenga repercusión alguna en su atención médica.

Declaración de consentimiento:

He leído la información anterior y entiendo en qué consiste el estudio. Acepto participar de forma voluntaria y sé que puedo dejar de hacerlo en cualquier momento sin consecuencias.

Nombre de la participante: _____

Firma: _____ Fecha: ____ / ____ / 2025

ANEXO N.º: DOCUMENTO DE VALIDACIÓN



FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION

Título de Investigación:

Factores relacionados al flujo vaginal en gestantes del segundo trimestre atendidas en el centro de salud Naranjillo 2023.

DATOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos nombres : *Marilyn Flores Shupungatun*
 Cargo o institución donde labora : *HTA - Obstetra Ancash*
 Nombre del instrumento de Evaluación : *Cuestionario*
 Teléfono : *95734 8651*
 Lugar y Fecha : *UDH 16-10-2023*
 Autor del instrumento : *Isaí Maleni Arroyo Jarama*

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS:

INDICADORES	CRITERIOS	VALORACION	
		SI	NO
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	✓	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas expresables.	✓	
Contextualización	El problema que se está investigando esta adecuada al avance de la ciencia y tecnología.	✓	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	✓	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad.	✓	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las estrategias.	✓	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basado en aspectos teórico científicos.	✓	
Coherencia	existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable.	✓	
Metología	La estrategia que se esta utilizando responde al propósito de la investigación.	✓	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado.	✓	

II. OPINIÓN GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

III. RECOMENDACIONES

Tingo Maria, 16 de octubre del 2023



OBSTETRA
 CCP 7626

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION

Título de Investigación:

Factores relacionados al flujo vaginal en gestantes del segundo trimestre atendidas en el centro de salud Naranjillo 2023.

DATOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos nombres : Ugo Espinosa Sánchez
 Cargo o institución donde labora : ES Salud - Hospital Ambulador
 Nombre del instrumento de Evaluación : cuestionario
 Teléfono : 962 083308
 Lugar y Fecha : 15-10-2023
 Autor del instrumento : Tingo María, 15 de octubre del 2023

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS:

INDICADORES	CRITERIOS	VALORACION	
		SI	NO
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	/	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas expresables.	/	
Contextualización	El problema que se está investigando está adecuada al avance de la ciencia y tecnología.	/	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	/	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad.	/	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las estrategias.	/	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basado en aspectos teórico científicos.	/	
Coherencia	Coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su	/	
Metología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación.	/	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado.	/	

II. OPINIÓN GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

III. RECOMENDACIONES

Tingo María, 15 de octubre del 2023

Mg. M. Ugo Espinosa Sánchez
 OBSTETRA
 C.O.P. 7156
 HOSPITAL TINGO MARÍA - EMBAJALDO
 TAM.

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION

Título de Investigación:

Factores relacionados al flujo vaginal en gestantes del segundo trimestre atendidas en el centro de salud Naranjillo 2023.

DATOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos nombres : *Dr. Juleta Ponce Cárdenas*
 Cargo o institución donde labora : *Centro de salud surpto San Jorge*
 Nombre del instrumento de Evaluación : *cuestionario*
 Teléfono : *935537524*
 Lugar y Fecha : *16-10-2023*
 Autor del instrumento : *Ivón Marleni Arango Argente*

I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS:

INDICADORES	CRITERIOS	VALORACION	
		SI	NO
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	✓	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas expresables.	✓	
Contextualización	El problema que se está investigando está adecuada al avance de la ciencia y tecnología.	✓	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	✓	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad.	✓	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las estrategias.	✓	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basado en aspectos teórico científicos.	✓	
Coherencia	Coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su	✓	
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación.	✓	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado.	✓	

II. OPINIÓN GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

III. RECOMENDACIONES

Tingo María, *16* de octubre del 2023


 IVÓN MARLENÍ ARANGO ARGENTE
 OBSTETRA
 C.O.P. 1999

ANEXO N.º: CARTA DE AUTORIZACIÓN

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE EMPRESA

P.S. EL PARAISO

Yo HUGO ALEJANDRO MEJIA MEJIA
(Nombre del representante legal o persona facultada en permitir el uso de datos)

identificado con DNI o CE N° 09609613, como representante legal de la empresa /
institución: P.S. EL PARAISO

con R.U.C. N° 70544005864,
ubicada en la ciudad de SAN ANTONIO - Huancavelica. Otorgo la AUTORIZACIÓN de uso de información a:

1) Winy TORRES CALDERON, con DNI/CE
70321995

2) _____, con DNI/CE

Egresado/s del Programa de pregrado () o Programa de Posgrado () de la Universidad Privada del Norte, para que utilice la siguiente información de la empresa:

RECOLECCIÓN DE DATOS MEDIANTE ENCUESTAS DENTRO DE LAS INSTALACIONES

(Detallar la información a entregar por ejemplo: libros contables, procedimientos, encuesta, plano, documentos del área XXX, etc.)

con la finalidad de que pueda desarrollar su () Trabajo de Investigación, Tesis o () Trabajo de suficiencia profesional para optar al grado de () Bachiller, Título Profesional () Maestro, () Doctor.

Autorizo expresamente el uso de la información con fines académicos, incluyendo su publicación en el repositorio de la Universidad Privada del Norte, contribuyendo con la comunidad educativa y sociedad en su conjunto.

Respecto al uso del nombre y/o cualquier distintivo de la empresa, se determina:
(marcar con una "X" la opción seleccionada)

() Mantener en reserva el nombre y/o cualquier distintivo de la empresa.

Autorizo mencionar el nombre y/o cualquier distintivo de la empresa.

Lugar y fecha de emisión
(Editar)

San Antonio 15 de Agosto del 2025




Hugo Alejandro Mejía Mejía
C.I. N° 28821
DNI N° 09609613

Firma del Representante Legal o Autoridad
DNI o CE: 09609613
N° de celular de contacto: 996443457

Firma del egresado (1)
DNI: 70321995



Firma del egresado (2)
DNI:

Nota: se solicita mantener todos los campos de información requeridos en el presente formato.