

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de **OBSTETRICIA**

“FACTORES ASOCIADOS A CANDIDIASIS
VAGINAL EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL
ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO
OBSTÉTRICO VIDA MUJER, SJL - LIMA, 2022”

Tesis para optar al título profesional de:

OBSTETRA

Autores:

Lucero Johana Huaripaucar Rodriguez
Yuliana Ines Ramos Chungas

Asesor:

Mg. Karina Erika Hammer Arata
<https://orcid.org/0000-0002-5920-0141>

Lima - Perú

2023

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	Patricia Marianella Juárez Coello	72393124
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 2	Sonia Marlene Sifuentes Arcayo	22464039
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 3	Rosvelt David León Lizama	42508032
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

INFORME DE SIMILITUD

FACTORES ASOCIADOS A CANDIDIASIS VAGINAL EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO OBSTÉTRICO VIDA MUJER, SJL - LIMA, 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	2%
2	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	1%
5	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	1%
6	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	sistemas.uft.edu.br Fuente de Internet	<1%

DEDICATORIA

Dedico el presente estudio, a mis padres; por su sacrificio, apoyo, motivación constante hacia mi persona, así como por formar parte de mi vida y ser pilares fundamentales en este duro camino, por formar mis valores e incentivar mis deseos de superación, lo que me ha permitido formarme académicamente.

A mi abuela María, que desde el cielo es mi fortaleza y guía para mi camino.

Yuliana Ramos Chungas

A mis padres, por hacer posible que culmine mis estudios gracias a sus esfuerzos; y a mis hermanos por su apoyo incondicional y por ayudarme a alcanzar mis metas trazadas.

Lucero Huaripaucar Rodriguez

AGRADECIMIENTO

A Dios por ser roca firme que nos mantuvo de pie, por habernos otorgado familias maravillosas, brindarnos salud, vida y conocimiento para poder llevar a cabo nuestra investigación.

Agradecemos, a nuestra casa de estudio, la Universidad Privada del Norte, nuestra alma mater, fuente de conocimientos y enseñanzas en cuyas aulas forjamos la carrera profesional.

Nuestro agradecimiento también va para nuestras familias que son el reflejo del esfuerzo, perseverancia y sacrificio que han contribuido para no desistir y creer en nosotras.

Un agradecimiento especial, a nuestras docentes y tutores que han pasado por nuestra formación académica, que, con su gran ejemplo y ayuda, nos guiaron hasta nuestra meta y convertirnos en los profesionales que seremos en un futuro, gracias a nuestros asesores por su aporte valioso y capacidad para el asesoramiento y orientación en el presente trabajo de investigación.

Las autoras

Tabla de contenido

JURADO EVALUADOR	2
INFORME DE SIMILITUD	3
DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
ÍNDICE DE TABLAS	7
RESUMEN	8
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	9
1.1. Realidad problemática	9
1.2. Formulación del problema	21
1.3. Objetivos	22
1.4. Hipótesis	23
1.5. Justificación	23
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	26
CAPÍTULO III: RESULTADOS	32
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	38
CONCLUSIONES	43
RECOMENDACIONES	44
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	45
ANEXOS	52

Índice de tablas

Tabla 1 Frecuencia de candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima, 2022.	32
Tabla 2 Factores gineco-obstétricos asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima, 2022.	33
Tabla 3 Factores sexuales asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima, 2022.	35
Tabla 4. Estilos de vida y hábitos de higiene asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima, 2022.	36

RESUMEN

La candidiasis vaginal afecta a mujeres de todas las edades viene a ser la infección vaginal más frecuente en el Perú. Se realizó el presente estudio con el fin de evaluar los factores asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima en el 2022. La presente investigación tuvo un diseño no experimental, transeccional, correlacional causal, participando 90 mujeres en edad fértil, analizándose en el paquete estadístico spss v.26, estimándose la asociación mediante el estadístico chi cuadrado y OR. En el resultado se observó que la frecuencia de candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil fue 67.8%. Los factores gineco-obstétricos: el uso de píldoras anticonceptivas ($p=0.019$, OR: 2.99), el no uso de preservativo ($p=0.000$, OR: 5.464), los factores sexuales: la edad de la primera relación sexual ($p=0.000$, OR: 5.986), el número de compañeros sexuales ($p=0.000$, OR= 7.870) y los estilos de vida y hábitos de higiene: el uso de duchas vaginales ($p=0.000$, OR: 5986), el uso de protectores diarios ($p=0.002$, OR: 4.235), el uso de jabón tocador para la higiene ($p=0.000$, OR: 5.571) estuvieron asociados a candidiasis vaginal. En conclusión, se encontró que los factores asociados a candidiasis vaginal fueron el uso de píldoras anticonceptivas, el no uso de preservativo, la edad de la primera relación sexual entre 13 – 19 años, el número de compañeros sexuales de 4 a más, el uso de duchas vaginales, el uso de protectores diarios y el uso de jabón tocador para la higiene.

PALABRAS CLAVES: Candidiasis vaginal, edad fértil, factores asociados.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

La candidiasis vaginal viene a ser una infección del tracto femenino bajo, que involucra tejido vaginal, provocado principalmente por *Candida spp.*, teniendo a la *C. Albicans* como la principal especie involucrada en el 90% de los casos, seguido por *C. glabrata*, *C. tropicalis*, *C. krusei* y *C. parapsilosis*¹, entre la principal sintomatología se tiene: la leucorrea espesa o grumosa, prurito vulvar, dispareunia, disuria, ardor o irritación².

La distribución geográfica a nivel mundial de la Candidiasis oscila entre un 85-95%³; y de ello, el 76 al 89% de mujeres tienen como diagnóstico en gran porcentaje *Cándida Albicans*⁴, persistiendo en el 70% con la infección vaginal por hongos en un lapso de un año⁵. En países como Estados Unidos, la prevalencia de féminas que padecen a lo menos un evento de candidiasis vaginal durante su existencia es del 56%⁶; y según un estudio, el 55% de estudiantes universitarias tuvo por lo menos un suceso de candidiasis vaginales antes de los 25 años, asociados el 88.6% a una vida sexualmente activa y al uso de anticonceptivos orales en cierto momento⁷.

En países de América Latina, la candidiasis vulvovaginal es habitual afectando a un 50-70% de mujeres; y en un análisis realizado en Ecuador se encontró que el 62% tiene significativa prevalencia a presentar infecciones por *Cándida Albicans*, y ello es debido a los altos niveles de azúcar que ocasionan la proliferación excesiva de los hongos⁸.

En Perú, la candidiasis vulvovaginal es una disyuntiva de salud usual en mujeres, que origina inflamación en la mucosa vaginal, y se ha presentado con una moderada prevalencia, es así que en Cajamarca el 44.4% de mujeres entre 25 a 39 fueron diagnosticadas con candidiasis vaginal. Asimismo, en una investigación realizado en el Instituto Nacional Materno Perinatal la prevalencia de CVV fue de 28%, afectando principalmente a mujeres de todas las edades⁹.

En muchas ocasiones la candidiasis vaginal se presenta por la aparición de aspectos o factores que pueden generarla, uno de ellos viene a ser los comportamientos sexuales de féminas en época fértil que están asociadas al inicio precoz de relaciones sexuales, las relaciones coitales no protegidas, las múltiples parejas sexuales, el sexo anal, vaginal u oral¹⁰, así como, el uso de anticonceptivos hormonales con elevadas dosis de estrógeno, duchas vaginales, el embarazo, o después del uso dilatado de antibióticos; además de rutinas inadecuados de higiene y la insuficiencia de discernimiento sobre el cuidado de la zona íntima produciendo condiciones ideales para esta condición¹⁰.

Tras una búsqueda minuciosa, se han encontrado una serie de estudios internacionales que tratan sobre la temática plasmada, por ejemplo, Venugopal et al.¹¹ (2021) en su trabajo titulado “Epidemiología, factores de riesgo y perfil antimicrobiano de la candidiasis vulvovaginal (CVV): un estudio entre mujeres en la región central de Arabia Saudita”, obtuvieron que había un gran porcentaje de infección por *Cándida Albicans* (68%), además, la presencia de candidiasis vaginal no se correlacionó con elementos de riesgo como el embarazo, la diabetes y el uso de antibióticos. Estos hallazgos son de gran ayuda, pues permiten saber cómo

afecta dicha condición y los motivos vinculados, que podrán ser comparados con los resultados del presente estudio.

Asimismo, Solafa et al.¹² (2021) en su trabajo titulado “Prevalencia de candidiasis vulvovaginal y su asociación con anticonceptivos”, encontraron que más de la mitad de las mujeres presentó *Cándida* en su secreción (53.7%) y fue muy prevalente en las usuarias de anticonceptivo (84.1%), por lo que se evidenció una asociación entre la presencia de candidiasis vaginal y la utilización de métodos, como la píldora anticonceptiva combinada. Esto indica la asociación de los anticonceptivos con la infección por candidiasis, lo cual favorece a comprender el problema esbozado en la presente investigación.

También, Abdul et al.¹³ (2019) en su investigación titulada “Vaginosis bacteriana, candidiasis vulvovaginal y vaginitis tricomonas entre mujeres en edad reproductiva que buscan atención médica primaria en la ciudad de Sana'a, Yemen”, revelaron que la candidiasis vaginal fue significativamente elevada en aquellas pacientes que desarrollaron síntomas y se relaciona con el prurito, tener menos de 25 años, los dispositivos intrauterinos (20%) y poseer varias parejas sexuales (70%). Por tanto, estos datos indican las particularidades relacionadas con la candidiasis vaginal, por ello, aportará al presente trabajo a que sean contrastadas con los resultados alcanzados.

Por su parte, Zeng et al.¹⁴ (2018) en su estudio titulado “Factores de riesgo de candidiasis vulvovaginal entre mujeres en edad reproductiva en Xi'an: un estudio transversal”, mostraron que el hábito de consumir de manera casual tanto bebidas como alimentos dulces y el empleo de condón representaron elementos para que

se desencadene la candidiasis vaginal. Asimismo, tener una vida sedentaria, duchas vaginales frecuentes, la primera relación sexual antes de los 20 años y haber tenido más de dos parejas sexuales se contemplaron factores que predisponían a la infección por *Candida albicans*. De acuerdo a lo mencionado, estas derivaciones contribuyen a que se sepa sobre los rasgos de riesgo para candidiasis, que podrán ser discutidos con los resultados alcanzados en el estudio.

En el mismo año, Arfiputri et al.¹⁵ (2018) en su investigación titulada “Factores de riesgo de la candidiasis vulvovaginal en la consulta externa de dermatovenereología del Hospital General de Soetomo, Surabaya, Indonesia”, encontraron que los factores asociados a la candidiasis vulvovaginal fueron las ITS anteriores (34.74%), las duchas vaginales (27.70%), relaciones sexuales prematrimoniales (5.63%), otras ITS (3.29%), diabetes mellitus (2.34%), el embarazo (1.88%), otras leucorreas (0,94%), toalla higiénica protegéslip (0,47%) e ITS en pareja sexual (0.47%). En base a lo atribuido, se puede notar las peculiaridades que se vincularon a la aparición de candidiasis en un grupo de pacientes, lo que contribuye a reconocer la trascendencia de dicha condición que podrá ser contrastada con lo encontrado en el presente trabajo.

Por otro lado, Valencia y Yepes¹⁰ (2018) en su trabajo titulado “Prevalencia y factores asociados con vaginosis bacterianas, candidiasis y tricomoniasis en dos hospitales de los municipios de Apartadó y Rionegro-Antioquia, 2014”, observaron que la prevalencia de candidiasis fue de 10.7%, asimismo, no se evidenció asociación entre los factores relación sexual, fumar, compañeros sexuales, embarazos, métodos de barrera o DIU con la candidiasis vaginal ($p > 0.05$). En base

a lo señalado, ciertos indicadores no se relacionaron con la candidiasis vaginal, lo cual podrá ser comparado en las discusiones.

De acuerdo con estudios nacionales, Ochoa et al.¹⁶ (2023) en su trabajo en su trabajo de investigación titulado “Cándida albicans y su relación con factores epidemiológicos en mujeres en edad fértil atendidas en el centro salud morro solar-jaén 2019” indicaron que la prevalencia de Cándida albicans fue del 31,7%, donde los factores que se relacionaron significativamente con la candidiasis vaginal fueron: el lugar de procedencia, el empleo de antibióticos y la falta de uso de preservativo. De acuerdo con lo señalado, hay factores relacionados a la candidiasis lo que contribuye a nuestro estudio para ser cotejado con los resultados del presente trabajo.

También, Bermejo¹⁷ (2023) en su investigación titulado “Conductas y factores de riesgo relacionadas a infecciones vaginales hospital Carlos monge medrano Juliaca 2022” comprobó que las conductas sexuales (Rho de Spearman=0.459; $p < 0.05$) como coitarquia, método anticonceptivo, prácticas sexuales y hábitos nocivos, así como los factores de riesgo personales (Rho de Spearman=0.602; $p < 0.05$) que abarcan la edad, instrucción, procedencia, estado civil y el tipo de familia tienen relación directa con las infecciones vaginales como la candidiasis. En relación a los indicadores encontrados existe conductas de riesgo relacionadas a la candidiasis, lo que favorece a identificar el problema del presente estudio.

Gamarra¹⁸ (2022) llevó a cabo un trabajo denominada “Factores personales y síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego, 2021” en el cual demostró que hubo una alta frecuencia de candidiasis (35.4%), donde los rasgos gineco-obstétricos más usuales eran: el número alto de parejas sexuales (31.2%), utilización de anticonceptivos (59.5%), abortos (42.2%), gestaciones (82.7%) y partos (79.8%), por ello, no hubo asociación del flujo vaginal con los elementos sociodemográficos ni obstétricos. Basándose en lo señalado, no se encontró significativamente relación con los indicadores obstétricos, lo cual podrá ser comparado con los resultados y discutido con el presente estudio.

Adicionalmente, Barraza et al.⁹ (2019) en su investigación titulada “Características clínicas de vulvovaginitis por *Candida albicans* en mujeres en edad reproductiva” observaron que, de las pacientes con candidiasis vaginal, generalmente usaban inyectable trimestral (35%) y píldoras combinadas (28,3%), en cuanto a las prácticas de limpieza íntima, el 61.7% de las mujeres se realizan su aseo ocasional, y algunas han presentado diabetes mellitus (3.3%); dentro del cuadro de síntomas, los más relevantes fueron flujo vaginal de intensidad moderada, picor en la vagina e irritación en la vulva. Por lo que, es de utilidad debido a que nos brinda datos esenciales sobre el uso de anticonceptivos que nos ayudaran a discutir los riesgos asociados.

Por su parte, Orellana y Vega¹⁹ (2019) en su estudio titulado “Características personales de las mujeres en edad fértil con síndrome de flujo vaginal en un centro de salud peruano, 2018” demostraron que las pacientes con infección vaginal tienen

de 27 y 38 años (44%), siendo más frecuente la candidiasis con un 46%; la mayoría inició su actividad sexual previo a los 19 años (86%), más de 2 parejas sexuales (56%), empleaba anticonceptivos (88%), pero no el preservativo, con antecedentes de flujos vaginales y han llevado a cabo el sexo anal (41%), además, se realizan aseo diario de los genitales (43%), usan jabón de tocador (35%), efectúan una buena limpieza de los genitales tras miccionar (57%), y usan ropa interior de algodón (78%), por lo que no hay una manera correcta de prácticas de higiene. Dicha investigación, nos aporta mayor información sobre las características sexuales de las pacientes y sus hábitos de higiene, lo cual nos ayudara a identificar los factores conectados a la aparición de candidiasis vaginal.

Además, Benavides²⁰ (2018) en su trabajo titulado “Conductas sexuales de riesgo y su relación con el síndrome de flujo vaginal en mujeres de 20 – 35 años, policlínico kirei, villa maría del triunfo, 2018” desarrolló un estudio donde encontró que la mayoría de las mujeres tenía vulvovaginitis por cándida (40.9%), siendo generalmente convivientes (48.8%), con secundaria completa (44.9%) trabajan (56.7%), empezó su actividad sexual en el curso de la etapa adolescente (75%), con una pareja sexual (62%), no usa condón en sus relaciones coitales (57%) y solo un 14% tuvo parejas fortuitas; por tanto se pudo evidenciar que hay asociación de prácticas sexuales de riesgo y la presencia de flujo vaginal. En base a lo identificado en la investigación nos contribuirá a conocer las conductas de riesgos en una población, ello podrá ser discutido con los hallazgos encontrados en el presente estudio.

En alusión a la parte teórica, la candidiasis vaginal es un padecimiento ocasionado por las especies de *Cándida*, especialmente por *Cándida albicans*, la cual es facultativa de poder diseminarse en la microflora vaginal de pacientes sanas, sin inducir una enfermedad¹. También, representa una infección micótica que puede presentarse en al menos por un episodio en el 75% de mujeres, aunque solo 10-20% de las vulvovaginitis podría llegar a complicarse ²¹.

Dentro de los microorganismos que producen vaginitis micótica, la ocasionada por la candidiasis vaginal simboliza de un 75% a 90%, asimismo la *cándida glabrata* pertenece al grupo de infecciones micóticas y se aprecia en un 15% de casos, la candidiasis tropical es más común en lugares calurosos, mientras que la candidiasis *kresel* es un hongo que persiste ante el consumo de antimicóticos, dicha infección es poco frecuente²¹.

Respecto al mecanismo de defensa de la vagina, la candidiasis vaginal se une a los tejidos que cubre el canal vaginal y muchas veces no suele presentar ningún síndrome, por ello, el sistema inmunológico es un sistema de defensa que a su vez crea barreras que van a impedir que el micelio pueda nutrirse, previniendo su crecimiento y a su vez alguna afección. Sin embargo, no es posible evitar la invasión de hongos debido a que dicha infección vaginal es posible que sea de por factores externos, generando un medio adecuado para su superpoblación²².

Habitualmente, la candidiasis se encuentra en el canal vaginal, en el sistema digestivo y la piel sin ocasionar afecciones, en el momento que se genere un desbalance en la flora vaginal se desencadena la candidiasis vaginal. Asimismo, esta condición se puede producir cuando el agente micótico ingresa a través del

ano hacia la cavidad vaginal y penetra el revestimiento epitelial, lo que facilitaría su colonización ²².

Los síntomas principales son picazón, dolencia en la vagina, al momento de tener relaciones coitales y al orinar, ardor en la zona de la vulva y olor fétido leve. Al momento de la evaluación física se puede observar irritación y edema en la vulva, grietas, placas blanco-amarillentas y lesiones con pus, en la parte lateral de la vagina y cérvix, además de una secreción vaginal que cambia de acuosa a grumosa espesa (como requesón), dicho cuadro clínico puede presentarse una semana anterior a la menstruación⁵.

El diagnóstico de esta condición se establece mediante la visualización externa de los genitales acompañado de la visualización interna con la ayuda del espéculo para aperturar las paredes, además se cuenta con la medición del pH vaginal que nos indica la acidez de la vagina, el frotis en fresco es uno de los métodos de diagnóstico donde podremos observar hongos, además existe el cultivo vaginal que ayuda a determinar cuál es la causa de la infección vaginal²¹.

El tratamiento se debe manejar a través de la utilización de cremas antifúngicas y el empleo de jabones neutros; además existen fármacos que pueden ser aplicados sobre la piel como el miconazol, teconazol y clotrimazol. En cuanto a los fármacos que son por vía oral se encuentran el itraconazol 200 mg o el fluconazol 150 mg, en el tratamiento se debe considerar a la pareja²¹.

Para la prevención se debe mantener los cuidados y el aseo adecuado sobre la vulva, esto quiere decir que está prohibido el uso de jabones alcalinos para su

respectivo lavado, se debe evitar colocarse prendas interiores de material sintético, no debemos realizarnos duchas vaginales, por el contrario, debemos tener una dieta saludable libre de azúcares y asearnos la zona genital femenina correctamente después de cada acto sexual²¹.

Los factores asociados son hechos o circunstancias que acrecientan las posibilidades de que un sujeto adquiera ciertos problemas o contraiga una enfermedad²³. Dentro de los rasgos que pueden incrementar la probabilidad de candidiasis vaginal destacan: la menstruación, el Índice de Masa Corporal alto, la diabetes, el consumo de antibióticos y niveles altos de estrógenos, también el calor, la humedad, la transpiración, el roce y el empleo de ropa interior de materiales sintéticos²⁴. También hay una predisposición a dicho cuadro por los cambios hormonales (aumento del nivel de estrógeno), la utilización de materiales que ayudan a la limpieza de la vulva que varíe el pH concerniente a la vagina, etcétera²¹.

Los factores gineco-obstétricos se basan en rasgos que abarquen al aparato reproductor femenino, como problemas hormonales, uso de métodos anticonceptivos, detección y tratamiento de padecimientos ginecológicos o inclusive aspectos vinculados al embarazo²⁵. A continuación se detallarán los principales indicadores de dicha dimensión:

Los anticonceptivos orales combinados son tabletas cuya presentación puede ser de 28 o 21 tabletas, su composición está presente por progesterona y estrógenos, pero existe tabletas que contienen solo progestágenos que generalmente es utilizada durante la lactancia materna. Se toman por vía oral y tiene como objetivo que no se presente la ovulación y a su vez espesar el moco

cervical. La eficacia del uso correcto es del 95%, pero va disminuyendo sea el caso del olvido de la toma de la pastilla o el uso prolongado de antibióticos, lo cual trae riesgos de un embarazo²⁶.

El preservativo masculino es el único método anticonceptivo que es seguro, siempre y cuando se utilice de manera correcta y no este expuesto a ambientes que deterioren la calidad, previene las infecciones de transmisión sexual y gestaciones no deseadas. Por ello, es importante que los sujetos tengan el conocimiento y estén instruidos para un uso adecuado²⁶.

El uso de antibióticos por mucho tiempo perjudica la microbiota vaginal debido a que suprime los microorganismos que son favorables, modificando el equilibrio normal de los que viven en la cavidad vaginal y generando ambientes óptimos para que los microorganismos patógenos se apoderen de la zona genital femenina²².

Los factores sexuales se tratan de todas aquellas características que resultan de la interacción en la parte biológica, psicológica, cultural, social y religiosa, basadas en la expresión del sexo, erotismo, pensamientos, deseos, fantasías, actividades, relaciones y prácticas, en torno a la esfera sexual. Entre ellas destacan el inicio de las relaciones sexuales, número de parejas sexuales, relaciones coitales, entre otros²⁷.

En ciertas ocasiones, estas conductas sexuales pueden ser de riesgo y producir detrimentos a su salud o de otra persona, sobretodo mediante la aparición de infecciones de transmisión sexual, o que surja una gestación no deseada²⁸. El inicio de la vida sexual es una decisión importante, por lo cual se debe derrumbar mitos sobre el acto coital, por lo consiguiente, se debe tener el conocimiento

correcto sobre el uso de métodos anticonceptivos, para evitar un contagio de transmisión sexual²⁸.

El número de parejas sexuales se trata de la cuantía de parejas con las cuales una mujer ha tenido relaciones sexuales, lo que podría representar un comportamiento peligroso con alta predisposición para contraer infecciones de transmisión sexual cuando no emplean métodos de barrera. Una mujer sexualmente activa disfrutará de su sexualidad libremente, por lo que se podría dar en ciertas ocasiones el sexo casual. Sin embargo, la promiscuidad es un comportamiento que está condicionado a mantener relaciones sexuales con múltiples personas con o sin afecto²⁹.

Dentro de las prácticas sexuales, el sexo oral es un método que incrementa la excitación como una estimulación propia del sexo, donde los labios y la lengua rozan los genitales, lo que podría condicionar a la aparición de una infección de transmisión sexual³⁰. El sexo anal se refiere a la penetración por el ano, mediante el cual se busca sensaciones nuevas debido a las terminaciones nerviosas que irrigan la zona; por ello, cuando no usan preservativos y ejecutan este tipo de conductas como el sexo anal, para luego realizar sexo vaginal, favorecen la aparición de hongos que se encuentran en la microbiota vaginal, de esa forma es posible que se obtenga una candidiasis vaginal³⁰.

Los estilos de vida se refieren a los modos de comportamiento y las circunstancias de vida en que los individuos se encuentran, en las cuales incluye hábitos de alimentación, ocio, actividad física, hábito de fumar, relaciones sociales,

entre otros³¹. Se ha evidenciado que el consumo de tabaco o cigarro se asocia a la aparición de candidiasis vulvovaginal³².

Además, los hábitos de higiene se refieren a las acciones relacionadas con el aseo de la persona, sobretodo de los genitales externos, con la finalidad de evitar la aparición de enfermedades³³. El aseo de la zona íntima debe ser diaria y de manera correcta, se debe tener en cuenta el uso de jabones con ácido láctico para el respectivo lavado genital externo, seguidamente la limpieza de la vulva debe ser de adelante hacia atrás con el fin de no llevar gérmenes del ano al orificio vaginal. Por último, es necesario no realizar duchas vaginales, no usar jabones alcalinos, no usar ropa interior sintética, debido a que afectan la microbiota vaginal, generan humedad y condicionan un ambiente adecuado de colonización de hongos y que conduzcan a que aparezca la candidiasis vaginal³⁴.

En el consultorio obstétrico Vida Mujer, lugar donde se realiza el presente estudio, en los últimos años, se ha observado mujeres en edad reproductiva que asisten a atenciones por relatar infecciones vaginales, y se ha podido visualizar que muchas de ellas han iniciado su vida sexual a temprana edad, tienen múltiples parejas sexuales, toman distintos métodos anticonceptivos, o no utilizan adecuadamente los métodos anticonceptivos de barrera, además en consulta muchas han referido prácticas inadecuadas de higiene, lo cual no ha sido estudiado correctamente y ha impulsado a realizar esta investigación, tratando de lograr una mejora de calidad de vida de las pacientes afectadas.

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema General

¿Cuáles son los factores asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima, 2022?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es la frecuencia de candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima, 2022?

¿Cuáles son los factores gineco-obstétricos asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima, 2022?

¿Cuáles son los factores sexuales asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima, 2022?

¿Cuáles son los estilos de vida y hábitos de higiene asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima, 2022?

1.3. Objetivos

1.3.1 Objetivo General

Evaluar los factores asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima, 2022.

1.3.2 Objetivos Específicos

Estimar la frecuencia de candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima, 2022.

Identificar los factores gineco-obstétricos asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima, 2022.

Determinar los factores sexuales asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima, 2022.

Determinar los estilos de vida y hábitos de higiene asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima, 2022.

1.4. Hipótesis

1.4.1 Hipótesis alterna

H1: Los factores gineco-obstétricos, sexuales, estilos de vida y hábitos de higiene están asociados significativamente a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima, 2022.

1.4.2 Hipótesis nula

H0: Los factores gineco-obstétricos, sexuales, estilos de vida y hábitos de higiene NO están asociados significativamente a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima, 2022.

1.5. Justificación

La presencia de candidiasis vaginal en féminas en época fértil viene a ser uno de los impulsos más frecuentes de atenciones obstétricas y ginecológicas, constituyendo un inconveniente de salud pública que forja preocupación y molestias

no solo a nivel personal sino por parte de los profesionales de salud, por lo que el manejo oportuno es primordial para impedir complicaciones como peligro de contraer una ITS, sin embargo la prevención es un punto trascendental que incita a realizar análisis que implique la búsqueda de factores causales²¹.

Por ende, ante, la escasa información actualizada sobre el tema se realiza el estudio, con el propósito de evaluar los aspectos asociados a candidiasis vaginal, es así que la investigación se justifica de manera práctica, ya que con los resultados obtenidos se conocerán los aspectos que causan este problema, en un grupo de gran relevancia para la sociedad, reconociendo conductas sexuales, reproductivas, hábitos de higiene entre otros, que podrían generar estas molestias en las usuarias, tratando de actuar de forma preventiva en la disminución de posibles complicaciones. La mediación en salud pública manejando habilidades educativas y de promoción son labores que se debe efectuar en vinculado con los profesionales de salud para suscitar en la población el cuidado y el lavado idóneo de la zona genital femenina, buscando variar su estilo de vida, obviando la aparición de la candidiasis vaginal.

A nivel teórico, la información permitirá que la comunidad obstétrica interesada en temas de investigación que abarquen salud pública, obtenga mayor evidencia actualizada desde un contexto más particular, proponiendo la difusión de estos temas y promocionando la ejecución de más estudios al respecto.

Metodológicamente, se propone un instrumento, sometido a validación del cual se obtiene datos o indicadores respecto a factores ya sean sociodemográficos,

ginecológicos, obstétricos, sexuales o estilos de vida que pueden generar esta condición de candidiasis vaginal, analizándolos correctamente y mostrándolo a través de los resultados.

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

2.1 Tipo de Investigación

Enfoque cuantitativo: debido a que se evaluó a las variables mediante conteos numéricos, utilizando técnicas matemáticas; mediante un proceso secuencial buscando la demostración de algunas teorías haciendo empleo de estimaciones estadísticas³⁵.

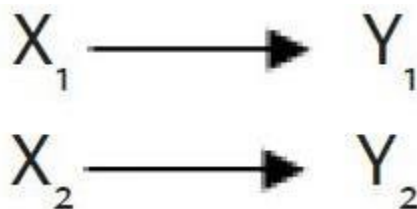
Alcance: básico dado que no se solucionaron inconvenientes con un método experimental, sino que el estudio valió de base científica para otras investigaciones, generando conocimientos inéditos, en basa a los datos preexistentes³⁶.

Nivel: relacional, dado que se intentó evaluar la asociación entre los factores gineco-obstétricos, sexuales, estilos de vida y hábitos de higiene con la candidiasis vaginal³⁵.

Diseño: no experimental, dado que las variables se observaron sin maniobrarla, visualizando el hecho en su contexto natural, corte transeccional, debido a que la medida se efectuó en lapso único o explícito, y correlacional causal: se buscó conocer el grado de asociación entre las variables y analizar la fuerza de asociación a través de un análisis de causa y efecto³⁵.

Esquema del diseño

El siguiente esquema corresponde al presente estudio³⁵:



Se mide y describe la correspondencia entre la variable independiente “X” y la variable dependiente “Y”.

2.2 Población, muestra y muestreo

Población: 108 mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer de San Juan de Lurigancho – Lima en el tiempo de octubre a diciembre del año 2022. (Reporte estimado de usuarias atendidas en el consultorio obstétrico durante el año 2021).

Muestra: conformada por 90 mujeres en edad fértil evaluadas en el consultorio obstétrico “Vida Mujer” de San Juan de Lurigancho – Lima en el 2022, con síntomas clínicos que se evidenciaron durante el examen ginecológico detectándose signos clínicos de candidiasis vaginal, la cual es confirmado a través de su examen de cultivo de secreción vaginal, excluyéndose a 18, que no se ajustaron con los criterios de selección.

Muestreo: no probabilístico por conveniencia.

2.2.1 Criterios de selección

2.2.1.1 Criterios de inclusión:

- Mujer en período fértil con diagnóstico de candidiasis vaginal (grupo de estudio).

- Mujer en período fértil sin diagnóstico de candidiasis vaginal (grupo control).
- Mujer en edad fértil (mayor de 19 años).
- Mujer en período fértil que ratificó y rubricó el consentimiento informado.

2.2.1.2 Criterios de exclusión:

- Mujer que se encuentre gestando.
- Mujer en período fértil que acuda a una sola consulta.

2.3 Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos

Técnica: encuesta, la cual se utilizó en mujeres en edad fértil para obtener detalles en conexión a las variables de estudio y análisis documental, para identificar el diagnóstico de candidiasis vaginal.

Instrumento: se utilizó como instrumento un cuestionario, que fue elaborado por las autoras del presente estudio (Ver anexo 1) Este instrumento estuvo conformado por preguntas cerradas, dicotómicas (sí: 1; no: 0) con un total de 21 preguntas, distribuidas en tres dimensiones como: factores gineco-obstétricos (6 preguntas), sexuales (4 preguntas), y estilos de vida y hábitos de higiene (11 preguntas). En un apartado, se trabajó la presencia o no de candidiasis vaginal, ítem que fue llenado previa revisión de la historia clínica.

2.3.1 Validez

El instrumento fue creado en base a los resultados obtenidos de los antecedentes propuestos, y posteriormente validado a través de juicios de expertos, para lo cual se contactó con tres expertos en el tema: el primero Soria Rosas,

Andrés Luis; el segundo Barja Ore, John Jesús y el tercero Mendoza Raimés, Sara Paulina.

Para la validación se consideró el puntaje colocado por los expertos donde 1 se consideró de acuerdo y 0 en desacuerdo y el criterio se debe de corregir. Para el análisis de validez se tuvo en cuenta el índice de aprobación de expertos, el cual indicó que hubo concordancia entre un 70% a 100% de los expertos, por lo cual se siguió el siguiente paso de análisis de confiabilidad (Ver anexo 4).

2.3.2 Confiabilidad

En el análisis de la confiabilidad, se realizó una prueba piloto, tomando en cuenta 15 mujeres en edad fértil de otra institución de Lima con las mismas características de la muestra real. Para estimar el grado de confiabilidad del cuestionario se realizó la prueba de Kuder-Richardson (KR-20) obteniéndose como puntaje 0.788 que estima como muy aceptable, siendo esta prueba estadísticamente muy confiable. (Ver anexo 5)

2.4 Plan de recolección de datos.

Posterior a la aprobación del estudio por parte del comité de investigación de la Universidad, para ejecutar el estudio se emitió una carta de presentación al director del consultorio obstétrico “Vida Mujer” en el distrito de SJL (Ver anexo 7), y luego se solicitó que se redacte un permiso para realización de la investigación. Subsiguientemente, con la documentación correcta, se efectuó la coordinación previa con las obstetras para aplicar las encuestas a las usuarias que cumplieron con los criterios de selección, con ello se las abordó para requerir su participación

de forma voluntaria, haciendo la entrega del consentimiento informado (Ver anexo 2) para su relativa firma como un signo de aquiescencia de su participación en el proyecto de investigación. Luego se les entrego el cuestionario para su llenado, el cual tuvo un tiempo delimitado de 15 minutos para que sean contestados, y por último, se recogió el instrumento, el cual fue revisado instantáneamente donde se aseguró que todos los ítems fuesen llenados y se seleccionó al grupo que tuvo candidiasis vaginal y al grupo que no presentó esta condición.

2.5 Técnicas estadísticas para el procesamiento de la investigación

Se ingresó los datos recabada del cuestionario siguiendo los criterios de inclusión y exclusión a una base de datos, después la información se vació en las hojas de cálculo en Microsoft Excel 2019 y analizada en el paquete estadístico “SPSS V.26” según la disposición de folio.

Se procedió a realizar dos tipos de estimaciones estadístico:

Análisis descriptivo: este análisis se manejó para el procesamiento de los datos generales de la población asumiendo la evaluación de frecuencias absolutas (N) y relativas (%).

Análisis bivariado: Este examen se efectuó, para hallar la asociación de cada uno de los factores de manera independiente. Se tuvo en cuenta un nivel de confianza del 95% y se estableció la asociación significativa, cuando el p valor era menor a 0.05; asimismo, para establecer la fuerza de asociación con el propósito de estimar el factor con mayor asociación se utilizó el ODD RATIO (OR). Los efectos de este análisis fueron presentados en tablas de contingencia.

2.6 Consideraciones éticas

Este trabajo de investigación estuvo regido bajo los lineamientos de la universidad acorde a los elementos de la bioética médica para científicos en salud, de manera definida en el corpus contenido en la Declaración de Helsinki, en razón que, como esta Asamblea lo declara: “es obligatorio suscitar y aseverar el respeto a todos los seres humanos y patrocinar su salud y sus derechos particulares” (Art. 7).

- Principio de Beneficencia: el efecto final de la investigación identificó temas de salud sexual reproductiva profundizando datos en una consulta personalizada, buscado mejorar la eficacia del servicio. Además, se brindó una consejería sobre la prevención de la candidiasis vaginal a la mujer en edad fértil³⁷.
- Principio de no maleficencia: la realización del estudio no generó daño a la salud física y mental de las mujeres atendidas en el consultorio³⁷.
- Principio de autonomía: se respetó este principio, dado que las féminas en época fértil decidieron su intervención en la investigación, lo cual se vio manifestado en el consentimiento informado³⁸.
- Principio de justicia: los datos que se presentaron fueron confidenciales y la información obtenida no fue manipulada, asimismo se encuestó a todas las participantes de forma equitativa³⁸.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

Tabla 1 Frecuencia de candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima, 2022.

Frecuencia de casos de candidiasis vaginal	N	%
SI	61	67.8
NO	29	32.2
TOTAL	90	100.0

Fuente: Base de datos

De la tabla 1 se desprende la frecuencia de casos de candidiasis donde la mayor parte de mujeres en edad fértil tuvieron candidiasis vaginal y el 32.2% no presentó esta condición.

Tabla 2 Factores gineco-obstétricos asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima, 2022.

FACTORES GINECO-OSBTÉTRICOS		CANDIDIASIS VAGINAL				p	OR (IC95%)
		SI		NO			
		N	%	N	%		
Embarazo previo	SI	40	65.6%	14	48.3%	0.117	
	NO	21	34.4%	15	51.7%		
Uso de píldoras anticonceptivas	SI	35	57.4%	9	31.0%	0.019	2.991 (1.173-7.629)
	NO	26	42.6%	20	69.0%		
Uso de DIU	SI	12	19.7%	5	17.2%	0.783	
	NO	49	80.3%	24	82.8%		
Uso de preservativo de inicio a final de relación sexual	NO	51	83.6%	14	48.3%	0.000	5.464 (2.020 - 14.779)
	SI	10	16.4%	15	51.7%		
ITS previo	SI	4	6.6%	4	13.8%	0.26	
	NO	57	93.4%	25	86.2%		
Tratamiento antibiótico último año	SI	27	44.3%	14	48.3%	0.721	
	NO	34	55.7%	15	51.7%		

Fuente: Base de datos

En la tabla 2 se observan los factores gineco obstétricos asociados a candidiasis vaginal donde: el 57.4% de mujeres que uso píldoras anticonceptivas tuvo candidiasis mientras que el 31.0% que utilizó píldoras no tuvo este diagnóstico, observándose que existe asociación entre el uso de píldoras anticonceptivas y la presencia de candidiasis vaginal ($p=0.019$), es decir, hay 2 veces mayor probabilidad que el uso de píldoras ocasione candidiasis vaginal; asimismo, el 83.6% de mujeres que no hizo uso de preservativos en la actividad coital presentó candidiasis vaginal a diferencia del 48.3% de mujeres que no utilizaron preservativo y no presentaron esta condición, evidenciándose asociación entre el uso de

preservativo y la presencia de candidiasis vaginal ($p=0.000$), es decir, hay 5 veces mayor probabilidad que una mujer que no utiliza preservativos presente candidiasis vaginal.

Tabla 3 Factores sexuales asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima, 2022.

FACTORES SEXUALES		CANDIDIASIS VAGINAL				p	OR (IC95%)
		SI		NO			
		N	%	N	%		
Edad de la primera relación sexual	13-19 años	40	65.6%	7	24.1%	0.000	5.986 (2.200-16.292)
	20 a más	21	34.4%	22	75.9%		
Compañeros sexuales	4 a más	34	55.7%	4	13.8%	0.000	7.870 (2.442-25.362)
	1 a 3	27	44.3%	25	86.2%		
Sexo oral en el último año	SI	47	77.0%	22	75.9%	0.901	
	NO	14	23.0%	7	24.1%		
Sexo anal en el último año	SI	22	36.1%	8	27.6%	0.425	
	NO	39	63.9%	21	72.4%		

Fuente: Base de datos

En la tabla 3 se muestran los factores sexuales asociados a candidiasis vaginal donde: el 65.6% de mujeres que iniciaron su vida sexual entre 13 a 19 años tuvo candidiasis y el 24.1% que inicio vida sexual entre 13 a 19 años no tuvo este diagnóstico, observándose que existe asociación entre la edad de inicio de la relación sexual y la presencia de candidiasis vaginal ($p=0.000$), es decir, hay 5 veces mayor probabilidad que el inicio de la relación sexual entre 13 a 19 años desarrolle candidiasis vaginal; asimismo, el 55.7% de mujeres que tuvo más de 4 compañeros sexuales presentó candidiasis vaginal a diferencia del 13.8% de mujeres que no presentaron esta condición y tuvieron de 4 a más compañeros sexuales, evidenciándose asociación entre el número de compañeros sexuales y la presencia de candidiasis vaginal ($p=0.000$), es decir, hay 7 veces mayor probabilidad que una mujer con más de 4 compañeros sexuales presente candidiasis vaginal.

Tabla 4. Estilos de vida y hábitos de higiene asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima, 2022.

Estilos de vida y hábitos de higiene		CANDIDIASIS VAGINAL				p	OR
		SI		NO			
		N	%	N	%		
Fuma	SI	36	59.0%	20	69.0%	0.363	
	NO	25	41.0%	9	31.0%		
Diabetes	SI	3	4.9%	2	6.9%	0.702	
	NO	58	95.1%	27	93.1%		
Usa duchas vaginales	SI	40	65.6%	7	24.1%	0.000	5.986 (2.200-16.292)
	NO	21	34.4%	22	75.9%		
Usa protectores diarios	SI	44	72.1%	11	37.9%	0.002	4.235 (1.661-10.798)
	NO	17	27.9%	18	62.1%		
Realiza lavados vaginales todos los días	NO	37	60.7%	20	69.0%	0.445	
	SI	24	39.3%	9	31.0%		
Uso de agua para higiene vaginal	SI	28	45.9%	12	41.4%	0.687	
	NO	33	54.1%	17	58.6%		
Uso de jabón tocador para higiene	SI	39	63.9%	7	24.1%	0.000	5.571 (2.053-15.118)
	NO	22	36.1%	22	75.9%		
Limpieza con papel higiénico de adelante hacia atrás	NO	43	70.5%	19	65.5%	0.634	
	SI	18	29.5%	10	34.5%		
Uso de ropa interior lycra	SI	38	62.3%	25	86.2%	0.021	0.264 (0.082-0.857)
	NO	23	37.7%	4	13.8%		
Uso de ropa interior algodón	NO	38	62.3%	25	86.2%	0.021	0.264 (0.082-0.857)
	SI	23	37.7%	4	13.8%		
Cambio de ropa interior a diario	NO	19	31.1%	5	17.2%	0.163	
	SI	42	68.9%	24	82.8%		

Fuente: Base de datos

De la tabla 4 se desprende los estilos de vida y hábitos de higiene asociados a candidiasis vaginal donde:

El 65.6% de las mujeres que realiza duchas vaginales presentó candidiasis y el 24.1% que realizó higiene por duchas vaginales no tuvo este problema, observándose asociación entre el uso de duchas vaginales y la presencia de

candidiasis vaginal ($p=0.000$), es decir, hubo 5 veces mayor probabilidad que una mujeres que hizo uso de duchas vaginales presente candidiasis vaginal; asimismo, el 72.1% de mujeres que hizo uso de protectores diarios presento candidiasis vaginal a diferencia del 37.9% que utilizo protectores y no presentó candidiasis vaginal, observándose asociación entre el uso de protectores diarios y la presencia de candidiasis vaginal ($p=0.002$), es decir, hubo 4 veces mayor probabilidad que el uso de protectores diarias genere candidiasis vaginal. Además, el 63.9% de mujeres que presento candidiasis vaginal y el 24.1% que no tuvo esta condición hicieron uso de jabón tocador para su higiene, evidenciándose que existe asociación entre el uso de jabón tocador para la higiene y la presencia de candidiasis vaginal ($p=0.000$), es decir, hay 5 veces mayor probabilidad que el uso de jabón tocador genere candidiasis vaginal.

Por otro lado, se observó asociación entre el uso de ropa interior algodón y la presencia de candidiasis vaginal ($p=0.021$), es decir, el uso de ropa interior de algodón representa un factor protector para evitar el desarrollo de candidiasis vaginal.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Respecto a la frecuencia de candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en un consultorio obstétrico, en el presente estudio se obtuvo que el 67.8% de las participantes tenía candidiasis vaginal, similar al trabajo de Venugopal et al.¹¹ (2021), en el cual se encontró que un 68% de pacientes presentó infección por *Cándida Albicans*. Mientras que Benavides²⁰ (2018) en su investigación demostró que el 40.9% de las mujeres tenía vulvovaginitis por *cándida*. También, Gamarra¹⁸ (2022) indicó que el porcentaje de pacientes con candidiasis fue de 35.4%. Por su parte, Ochoa et al.¹⁶ (2023) en su trabajo revelaron que la prevalencia de *Cándida albicans* fue del 31.7%. En cambio, Valencia y Yepes¹⁰ (2018) mediante su trabajo observaron una prevalencia más baja de candidiasis representada por un 10.7%. De acuerdo a la literatura, la candidiasis vaginal es una infección que se produce por la *Cándida albicans*, que afecta la microflora vaginal y genera una serie de síntomas como secreción blanquecina, molestias vaginales, entre otros¹. Su presencia puede afectar a diversa cuantía de mujeres por distintas causas que deber ser evaluadas en los consultorios y tratadas a tiempo.

En cuanto a los factores gineco-obstétricos asociados a candidiasis vaginal en mujeres, en el presente trabajo se evidenció que el uso de píldoras anticonceptivas ($p=0.019$; $OR=2.991$) y el no utilizar preservativo ($p=0.000$; $OR=5.464$) se asociaron a la candidiasis vaginal como elementos de riesgo, mientras que el embarazo previo, el uso de DIU, la ITS anterior y el tratamiento antibiótico no se relacionaron con la aparición de candidiasis vaginal ($p>0.05$).

Estos resultados coinciden con lo reportado por Solafa et al.¹² (2021), pues en su investigación se encontró relación entre la candidiasis vaginal y el uso de anticonceptivos como la píldora anticonceptiva combinada. Del mismo modo, Ochoa et al.¹⁶ (2023) en su trabajo indicaron que un factor como la falta de uso de preservativo se relaciona significativamente con la candidiasis vaginal. Por su parte, Venugopal et al.¹¹ (2021) demostraron que la presencia de candidiasis vaginal no se correlacionó con elementos de riesgo como el embarazo y el uso de antibióticos. También, Valencia y Yepes¹⁰ (2018) en su trabajo observaron que no hubo asociación entre los factores embarazos y DIU con la candidiasis vaginal ($p>0.05$). En base a la literatura, los factores gineco-obstétricos se basan en rasgos que implican al aparato reproductor femenino, en el cual se considera las alteraciones hormonales, empleo de métodos anticonceptivos, detección y manejo de inconvenientes ginecológicos, así como aspectos vinculados al embarazo²⁵. Es importante reconocer los atributos de esta dimensión que se vinculan a la candidiasis vaginal para que puedan ser abordados en las pacientes; en el caso de las píldoras anticonceptivas se les podría sugerir a las pacientes que siempre estén atentas a los cambios que puedan generarles a nivel de las secreciones vaginales y que si es posible podrían descansar de dicho método y usar otro. En lo que respecta a los métodos de barrera, cuando no usan el preservativo se relaciona con la candidiasis, por ello sería relevante informar a las pacientes de los beneficios de la utilización del preservativo para la prevención de candidiasis vaginal, las infecciones de transmisión sexual y un embarazo, ya que es el único método que ayuda en dichos aspectos.

Sobre los factores sexuales asociados a candidiasis vaginal en mujeres, en la presente investigación se halló que el inicio de relaciones sexuales entre los 13 a 19 años ($p=0.000$; $OR=5996$) y el número de compañeros sexuales de cuatro a más ($p=0.000$; $OR=7.870$) se asociaron con la candidiasis vaginal como factores de riesgo, mientras que las prácticas de sexo anal y oral no se asociaron a la candidiasis ($p>0.05$); semejante a lo obtenido por Zeng et al.¹⁴ (2018), ya que en su trabajo los factores predisponentes para la vaginitis por *Candida albicans* fueron tener un primer contacto sexual con menos de 20 años y más de dos parejas sexuales. También, Bermejo¹⁷ (2023) en su investigación reveló que la coitarquia o comienzo de relaciones sexuales ($p<0.05$) se relaciona con las infecciones vaginales como la candidiasis. Además, en el estudio de Abdul et al.¹³ (2019), se demostró que la candidiasis vulvovaginal se relaciona con la poligamia. Por otro lado, los hallazgos mencionados discrepan con el trabajo de Valencia y Yepes¹⁰ (2018), pues se observó que no hubo asociación entre los factores inicio de relación sexual y compañeros sexuales con la candidiasis vaginal ($p>0.05$). Sobre la teoría, los factores sexuales representan una colectividad de peculiaridades que surgen de la interacción en la parte biológica, psicológica, cultural, social y religiosa, las cuales se manifiestan a través del sexo, erotismo, pensamientos, deseos, fantasías, actividades y relaciones en torno a la parte sexual²⁷. En este trabajo se desprende que la precocidad sexual y la promiscuidad son puntos trascendentales para que se presente una candidiasis vaginal, ya que muchas veces las personas tienen relaciones sexuales con sujetos que no saben sus antecedentes sexuales y si han empleado o no preservativo, lo que incrementa la posibilidad de tener candidiasis vaginal o alguna infección de transmisión sexual.

Acerca de los estilos de vida y hábitos de higiene asociados a candidiasis vaginal en mujeres, en el presente trabajo se evidenció que el uso de duchas vaginales ($p=0.000$; $OR=5.986$), de protectores diarios ($p=0.002$; $OR=4.235$) y de jabón de tocador ($p=0.000$; $OR=5.571$) para la higiene íntima se relacionaron como factores de riesgo para candidiasis vaginal, aunque el uso de ropa interior de algodón ($p=0.021$; $OR=0.264$) fue un factor protector para la candidiasis. Esto coincide con lo encontrado por Arfiputri et al.¹⁵ (2018), pues en su investigación los factores asociados a la candidiasis vulvovaginal fueron las duchas vaginales y los protectores diarios. También, en el estudio de Zeng et al.¹⁴ (2018) se halló que como factor predisponente para la vaginitis por *Candida albicans* destaca las duchas intravaginales frecuentes. Por su parte, Orellana y Vega¹⁹ (2019) en su estudio señalaron que las pacientes con infección vaginal realizan su aseo con jabón de tocador, por lo que no hay una forma correcta de práctica de higiene íntima. De acuerdo a la literatura, los hábitos de higiene se basan en una serie de actividades vinculadas con el aseo de la mujer, sobretodo de los genitales externos para contrarrestar que se produzcan enfermedades³³. Por consiguiente, el hecho de utilizar protectores diarios y jabón de tocador, altera el pH vaginal, vuelve más susceptible a que la flora vaginal e incrementa la posibilidad de que se active la *Candida albicans*, para que se presente la infección candidiasis vaginal.

Las limitaciones del trabajo fueron los permisos institucionales que generaron una demora para poder recolectar, la disponibilidad de las pacientes, ya que hay algunas que, si aceptaron participar del estudio, pero otras no, pudiendo alterar el tamaño de muestra para la recolección de la información. También, está el llenado veraz de las preguntas, pues hay ciertas preguntas relacionadas a las

conductas sexuales que no han sido respondidas por las pacientes y ha sido motivo para eliminar a parte de la población.

CONCLUSIONES

Los factores asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima, 2022 fueron el uso de píldoras anticonceptivas, el no uso de preservativo, la edad de la primera relación sexual entre 13 – 19 años, el número de compañeros sexuales de 4 a más, el uso de duchas vaginales, el uso de protectores diarios y el uso de jabón tocador para la higiene.

La frecuencia de candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima, 2022 fue de 67.8%

Los factores gineco-obstétricos asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima, 2022 fue el uso de píldoras anticonceptivas ($p=0.019$, OR: 2.99) y el no uso de preservativo de inicio a fin de la relación sexual ($p=0.000$, OR: 5.464)

Los factores sexuales asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima, 2022 fue la edad de la primera relación sexual entre 13 – 19 años ($p=0.000$, OR: 5.986) y el número de compañeros sexuales de 4 a más ($p=0.000$, OR= 7.870)

Los estilos de vida y hábitos de higiene asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima, 2022 fueron el uso de duchas vaginales ($p=0.000$, OR: 5986), el uso de protectores diarios ($p=0.002$, OR: 4.235), el uso de jabón tocador para la higiene ($p=0.000$, OR: 5.571).

RECOMENDACIONES

Se recomienda, a los profesionales interesados en investigación que anhelan inquirir sobre este tema de estudio, la posibilidad de acrecentar la muestra para adquirir otros datos primordiales sobre los factores gineco-obstétricos y sexuales asociados a la candidiasis vaginal, asimismo, se sugiere extrapolar los datos a otras instituciones de salud estatales y poder comparar datos.

A nivel institucional, se recomienda un llenado completo de las historias clínicas, a fin de detectar posibles aspectos ginecológicos que podrían conllevar a una infección vaginal, buscando captar mujeres en riesgo y actuar de manera preventiva.

Se debería proponer nuevas estrategias educativas como talleres o sesiones, con el fin de reforzar la consejería en los hábitos de cuidado e higiene de la zona genital femenina, en el cual se instruya y se difunda al público objetivo, así mismo, se debe hacer énfasis en la capacidad de reconocer los peligros sexuales y reproductivos, a fin de advertir la infección por candidiasis vaginal, porque ello tiene un impacto efectivo en la población, ya que una paciente culta y con sapiencia, es una paciente que exhibirá menos problemas de contraer una infección vaginal.

Referencias Bibliográficas

1. Calvo J, González A, Triunfo S. Generalidades de la candidiasis Vulvovaginal. Revista Médica Sinergia. 2023; 8(3): 2215-5279.
2. Guevara J, Béjar V, Cáceres A, Valencia E. Variedades de Cándida en Mujeres con Flujo Vaginal Anormal. An Fac Med [Internet]. 2018 [Acceso el 13 de octubre del 2021]; 61(1):51- 4. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=37961107>
3. Orellana J, Pacheco K. Identificación y susceptibilidad de Candida spp. en el área ginecológica. Revista de Investigación en Salud [Internet]. 2021 [Acceso el 13 de octubre del 2021]; 4(11): 335 – 344. Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/vrs/v4n11/2664-3243-vrs-4-11-223.pdf>
4. Jaqueti J., Ramiro P., Molina L., Fernández A., García I., Prieto S. Epidemiología y etiología de la candidiasis vaginal en mujeres españolas e inmigrantes en Fuenlabrada (Madrid). Rev Esp Quimioter. [Internet]. 2020 [Acceso el 13 de octubre del 2021]; 33(3):187-192. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32304363/>
5. Pineda J, Cortés A, Uribarren T, Castañon L. Candidiasis vaginal. Revisión de la literatura y situación de México y otros países latinoamericanos. Rev. Risaralda. [Internet]. 2017 [Acceso el 13 de octubre del 2021]; 23: 1. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-06672017000100009
6. Tortelli, B., Lewis, W., Allsworth, J., Member, N., Foster, L., Reno, H., et al. Asociaciones entre el microbioma vaginal y la colonización por Cándida en mujeres en edad reproductiva. Soy J Obstet Gynecol. [Internet]. 2020

7. [Acceso el 13 de octubre del 2021]; 222 (5): 1 - 471. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31654610/>
8. Schwebke, J., Taylor, S., Ackerman, R., Schlarber, R., Quigley, N., Gaydos, C., et al. Validación clínica de los ensayos Aptima Bacterial Vaginosis y Aptima Cándida / Trichomonas Vaginitis: Resultados de un estudio clínico multicéntrico prospectivo". Rev de microbiol clín [Internet]. 2020 [[cceso el 13 de octubre del 2021]; 58(2):3-19. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6989072/>
9. Lara J. Cepas de *Candida Albicans* en pacientes con diabetes mellitus. Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento [Internet]. 2019 [Acceso el 14 de octubre del 2021]; 3(1), 1306-1339. Disponible en:
[https://doi.org/10.26820/recimundo/3.\(1\).enero.2019.1306-1339](https://doi.org/10.26820/recimundo/3.(1).enero.2019.1306-1339)
10. Barraza N, Ayala F, Izaguirre H, Luna A, Carranza C. Características clínicas de vulvovaginitis por *Candida albicans* en mujeres en edad reproductiva. Investigación Materno Perinatal [Internet]. 2019 [Acceso el 14 de octubre del 2021]; 8(1):8–12. Disponible en:
<https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/133>,
11. Valencia M, Yepes W. Prevalencia y factores asociados con vaginosis bacterianas, candidiasis y tricomoniasis en dos hospitales de los municipios de Apartadó y Rionegro-Antioquia, 2014. IATREIA [Internet]. 2018 [Acceso el 13 de octubre del 2021]; 31(2):133–44. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180555685002>

12. Venugopal D, Husain K, Mustafa SA, Sabeen S. Epidemiology, risk factors and antimicrobial profile of Vulvovaginal Candidiasis (VVC): A study among women in the central region of Saudi Arabia. *J Mycol Med.* 2021; 31(2):101049. doi: 10.1016/j.mycmed.2020.101049
13. Solafa S, Reem H, Shaymaa H. Prevalencia de candidiasis vulvovaginal y su asociación con anticonceptivos. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica [Internet].* 2021 [Acceso el 13 de octubre del 2021]; 40(4): 373-376. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/559/55971452007/html/>
14. Abdul M, Mahdy M, Abdul R, Alhilali N, Al-Mujahed L, Alabsi S, et al. Bacterial vaginosis, vulvovaginal candidiasis and trichomonal vaginitis among reproductive-aged women seeking primary healthcare in Sana'a city, Yemen. *Rev. BMC Infect Dis.* [internet]. 2019 [Acceso el 14 de octubre del 2021]; 19(1):879. disponible en: <https://dx.doi.org/10.1186%2Fs12879-019-4549-3>
15. Zeng X, Zhang Y, Zhang T, Xue Y, Xu H, Un R. Risk Factors of Vulvovaginal Candidiasis among Women of Reproductive Age in Xi'an: A Cross-Sectional Study. *Rev.Biomed Res Int.* [Internet]. 2018 [Acceso el 14 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://doi.org/10.1155/2018/9703754>
16. Arfiputri D, Hidayati A, Handayani S, Ervianti E. Risk factors of vulvovaginal candidiasis in dermato-venereology outpatients clinic of Soetomo General Hospital, Surabaya, Indonesia. *Afr J Infect Dis.* 2018 Mar 7;12(1):90-94. doi: 10.2101/Ajid.12v1S.13.
17. Ochoa R, Sayago A. *Cándida albicans* y su relación con factores epidemiológicos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro Salud Morro Solar – Jaén 2019. [Tesis]. Jaén-Perú: Universidad de Jaén; 2023.

- [Acceso el 11 de junio del 2023]. Disponible en:
<http://repositorio.unj.edu.pe/handle/UNJ/532>
18. Bermejo K. Conductas y factores de riesgo relacionadas a infecciones vaginales Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca 2022. [Tesis]. Huancayo-Perú: Universidad Roosevelt; 2023. [Acceso el 11 de junio del 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1435/TESIS%20BERMEJO%20ESCOBAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Gamarra M. Factores personales y síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra Del Riego, 2021. [Tesis]. Huancayo-Perú: Universidad Peruana Los Andes; 2022. [Acceso el 14 de octubre del 2022] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12848/5317>
20. Orellana, N., Vega, E. Características personales de las mujeres en edad fértil con síndrome de flujo vaginal en un centro de salud peruano, 2018. Rev. Int Salud Materno Fetal [internet]. 2019 [Acceso el 14 de octubre del 2021]; 4(2):3-8. Disponible en:
<http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/96>
21. Benavides K. Conductas sexuales de riesgo y su relación con el síndrome de flujo vaginal en mujeres de 20 - 35 años, Policlínico Kirei, Villa María del Triunfo, 2018. [Tesis]. Lima-Perú: Universidad Alas Peruanas; 2018 [Acceso el 14 de octubre del 2021]. Disponible en:
<https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/7417?show=full>
22. Franco L, Sarmiento L. Enfermedades infecciosas en ginecología y obstetricia [Internet]. Ediciones Uniandes; 2018 [Acceso el 16 de octubre del

- 2021]. Disponible en:
<https://ebSCO.bibliotecaupn.elogim.com/login.aspx?direct=true&AuthType=ip,uid&db=nlebk&AN=1834859&lang=es&site=ehost-live>
23. Stewart J.; Anatomical chart company: atlas de fisiopatología 4th edición. [internet] lippincott Williams & wilkins;2018. [Acceso el 16 de octubre del 2021] disponible en:
<https://ovides.bibliotecaupn.elogim.com/discover/result?logSearchID=90205942&pubid=1070-ovid-esp%3A9788417370107>
24. Pérez J, Gardey A. Definición de factores de riesgo [internet]. 2021. [Acceso el 10 de junio del 2023]. Disponible en: <https://definicion.de/factores-de-riesgo/>
25. Carretero M. Candidiasis vulvovaginal. Offarm [Internet]. 2009 [Acceso el 10 de junio del 2023]; 28(1): 68-69. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-candidiasis-vulvovaginal-13132028#:~:text=Los%20factores%20fisiol%C3%B3gicos%20son%20diabetes,ropa%20interior%20de%20materiales%20sint%C3%A9ticos.>
26. Instituto Nacional del Cáncer. Obstetricia y ginecología. 2023. [Acceso el 11 de junio del 2021]. Disponible en:
<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/obstetricia-y-ginecologia>
27. Ciarmatori I, Discacciati V, Mülli V. Manual para el uso de métodos anticonceptivos [Internet]. Barcelona: Ned Ediciones; 2016 [Acceso el 04 de noviembre del 2021]. Disponible en:

- <https://ebSCO.bibliotecaupn.elogim.com/login.aspx?direct=true&AuthType=ip,uid&db=nlebk&AN=2373403&lang=es&site=ehost-live>
28. Organización Panamericana de la Salud. Promoción de la salud sexual. Recomendaciones para la acción. Guatemala: Organización Panamericana de la Salud; 2000. [Acceso el 11 de junio del 2023]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/promocion_salud_sexual.pdf
29. De Montis, I. Sexualidad humana [Internet]. México D. F: Editorial El Manual Moderno; 2013 [Acceso el 04 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://elibro.bibliotecaupn.elogim.com/es/lc/upnorte/titulos/39597>.
30. Pimiento, D., Contreras, M., Romero, L. La promiscuidad en los adolescentes en una institución de educación católica. RESBIC [Internet]. 2020 [Acceso el 04 de noviembre del 2021]; 4(1):84 - 94. Disponible en: <https://revistasaludybienestarcolectivo.com/index.php/resbic/article/view/75>
31. Molero F. Sexo joven [Internet]. Barcelona: Marge Books, 2007 [Acceso el 04 de noviembre del 2021]. Disponible en: <https://elibro.bibliotecaupn.elogim.com/es/lc/upnorte/titulos/55408>
32. Lorenzo J, Díaz H. Estilos y calidad de vida, su vínculo con la depresión en el siglo 21. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2019 [Acceso el 11 de junio del 2023]; 23(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000200170
33. Cannoni G, Bórquez S. Vulvovaginitis e Infecciones de Transmisión Sexual en la Adolescencia. Rev. Med. Clin. Condes [Internet]. 2011 [Acceso el 11 de junio del 2023]; 22(1) 49-57. Disponible en:

- https://www.clinicalascondes.cl/Dev_CLC/media/Imagenes/PDF%20revista%20m%C3%A9dica/2011/1%20enero/6_Dra_Cannoni-8.pdf
34. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Los Hábitos de Higiene [Internet]. Venezuela: UNICEF; 2005. [Acceso el 11 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/venezuela/media/1186/file/Los%20h%C3%A1bitos%20de%20higiene.pdf>
35. Martín-Romo, J. Valoración y cuidados de enfermería en infecciones de transmisión sexual (2a. ed.) [Internet]. Málaga: Editorial ICB, 2015 [Acceso el 29 de abril del 2023]. Disponible en: <https://elibro.bibliotecaupn.elogim.com/es/lc/upnorte/titulos/105420>
36. Hernández R, Mendoza Ch. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: Editorial McGRAW-HILL; 2018.
37. Arias J. Diseño y metodología de la investigación. Primera edición. 2021.
38. López L, Zuleta G. El principio de beneficencia como articulador entre la teología moral, la bioética y las prácticas biomédicas. Franciscanum [Internet]. 2022 [Acceso el 15 de junio del 2023]; 174 (62): 1-30. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/frcn/v62n174/0120-1468-frcn-62-174-7.pdf>
39. Martín S. Aplicación de los principios éticos a la metodología de la investigación. Revista de enfermería en cardiología [Internet]. 2013 [Acceso el 15 de junio del 2023]; XX (58-59): 27-30. Disponible en: https://enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58_59_02.pdf

ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del estudio: FACTORES ASOCIADOS A CANDIDIASIS VAGINAL EN MUJERES EN EDAD FÉRIL ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO OBSTÉTRICO VIDA MUJER, SJL - LIMA, 2022.

Señora / Srta. Reciba un cordial saludo, a través de este documento, en el que se le invita a participar en un proyecto de investigación titulado: Factores asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL - Lima, 2022; para ello, es necesario el desarrollo del cuestionario, como herramienta de medición para la obtención de resultados del trabajo de investigación.

Beneficios

Esta investigación tiene como beneficio recopilar datos fundamentales que contribuirán a la información investigativa. Así como también, usted con este estudio conocerá de manera esclarecida los factores asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL - Lima, 2022.

Riesgos

En este estudio no se contemplan riesgos físicos o psicológicos durante la investigación.

Confidencialidad

Mencionamos que su participación es anónima, voluntaria y no le supondrá ningún compromiso. Los datos son confidenciales y solo se utilizarán con fines de investigación. Si los estudios son publicados no se mostrará ninguna información que permita su identificación.

Derechos del paciente

Este estudio me ha sido explicado y he tenido la oportunidad de realizar preguntas. Por lo que acepto voluntariamente participar. Comprendo que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin tener que dar detalles.

Antemano agradecemos su colaboración.

Nombres y Apellidos

Fecha

ANEXO 3: DOCUMENTO DE VALIDACIÓN**“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”****Lima, 05 de mayo del 2023****Sr.****Presente. -****ASUNTO:** VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Por la presente, reciba usted el saludo cordial y fraterno a nombre de la “Universidad Privada del Norte”; luego para manifestarle, que estamos desarrollando la tesis titulada: “FACTORES ASOCIADOS A CANDIDIASIS VAGINAL EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL ATENDIDAS EN EL CONSULTORIO OBSTÉTRICO VIDA MUJER, SJL - LIMA, 2022” siendo conocedores de su trayectoria profesional y estrecha vinculación en el campo de la investigación, le solicito su colaboración en emitir su JUICIO DE EXPERTO, para la validación del instrumento.

Agradeciéndole por anticipado su gentil colaboración como experto, me suscribo de usted.

Atentamente,

Yuliana Ines Ramos Chungas

Nombre de la tesista

DNI Nro. 75978414

Lucero Johana Huaripaucar Rodriguez

Nombre de la tesista

DNI Nro. 74770929

Adjunto:

- Matriz de consistencia
- Instrumento de investigación
- Ficha de juicio se experto

ANEXO 4: VALIDACIONES DEL INSTRUMENTO

JUEZ 1: DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo e Institución donde labora	Nombre del Instrumento	Autor(a) (es) del Instrumento
SORIA ROSAS, Andrés Luis	Docente Tiempo completo - UPN	Cuestionario sobre factores asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil	- Huaripaucar Rodriguez, Lucero Johana - Ramos chungas, Yuliana Inés
Título de la investigación: "Factores asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL - Lima, 2022"			

ASPECTOS DE VALIDACION:

Coloque el porcentaje, según intervalo.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60%				MUY BUENA 61-80%				EXCELENTE 81-100%			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.																				100
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas o actividades, observables en una organización.																				100
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																				100
ORGANIZACION	Existe una organización lógica coherente.																				100
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, sub escalas, dimensiones) en cantidad y calidad.																				100
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la																				100

	relación entre ambas, con determinados sujetos y contexto.																			
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico - científico.																			100
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.																			100
METODOLOGIA	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico																			100
PROMEDIO																				


OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Procede su aplicación

Procede su aplicación previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan

No procede su aplicación

✘

Lima, 16 Mayo 2023	45536609		979242331
Lugar y fecha	DNI N.º	Firma del experto	Teléfono

Observaciones

1. _____

2. _____

3. _____

JUEZ 2: DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo e Institución donde labora	Nombre del Instrumento	Autor(a) (es) del Instrumento
Barja Ore John Jesús	Docente investigación, UPN	Cuestionario sobre factores asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil	- Huaripaucar Rodriguez, Lucero Johana - Ramos chungas, Yuliana Inés
Título de la investigación: "Factores asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL - Lima, 2022"			

ASPECTOS DE VALIDACION:

Coloque el porcentaje, según intervalo.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60%				MUY BUENA 61-80%				EXCELENTE 81-100%			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.																		X		
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas o actividades, observables en una organización.																		X		
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.																		X		
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica coherente.																		X		
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, sub escalas, dimensiones) en cantidad y calidad.																		X		
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la relación entre ambas, con																		X		

JUEZ 3: DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo e Institución donde labora	Nombre del Instrumento	Autor(a) (es) del Instrumento
Mendoza Laines, Sara Paulina	Docente TP – UPN	Cuestionario sobre factores asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil	- Huaripaucar Rodríguez, Lucero Johana - Ramos chungas, Yuliana Inés
Título de la investigación: "Factores asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL - Lima, 2022"			

ASPECTOS DE VALIDACION:

Coloque el porcentaje, según intervalo.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60%				MUY BUENA 61-80%				EXCELENTE 81-100%			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.														X						
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas o actividades, observables en una organización.														X						
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.														X						
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica coherente.														X						
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, sub escalas, dimensiones) en cantidad y calidad.														X						
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la relación entre ambas, con determinados sujetos y contexto.														X						

ANEXO 5: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

PRUEBA PILOTO: FACTORES ASOCIADOS

Coeficiente de Kuder - Richardson																											
Encuestado	Preguntas o ítems																										
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27
E1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
E2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1
E3	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E4	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E5	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0
E6	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1
E7	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0
E8	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1
E9	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
E10	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
E11	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1
E12	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1
E13	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
E14	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0
E15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0

Tabla 1: Estadísticas de confiabilidad del instrumento de la variable factores asociados.

Estadísticas de fiabilidad	
KR 20	N de elementos
,788	27

En la tabla 1 observamos el resultado de la prueba KR20 – Kuder Richardson, realizado al cuestionario de la variable factores asociados que arrojo un Índice de ,788 que, de acuerdo con los parámetros establecidos, se califica como confiable, ya que al aplicar el instrumento varias veces a la muestra no hay alteración de los resultados, por lo tanto, sus ítems tienen consistencia interna y pueden ser aplicables a otras unidades de análisis.

La confiabilidad se interpreta a través de un coeficiente que tiene los siguientes rangos:

Rango	Interpretación
0,81 a 1,00	Muy alta
0,61 a 0,80	Alta
0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja
0,00 a 0,20	Muy Baja
Cuando es Negativo	Extremadamente Baja
Cuando es Mayor a 1	Extremadamente Alta

ANEXO 6: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
¿Cuáles son los factores asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima en el 2022?	<p>Objetivo general</p> <p>- Evaluar los factores asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima en el 2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Estimar la frecuencia de candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima en el 2022</p> <p>Identificar los factores gineco-obstétricos asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima en el 2022.</p> <p>Determinar los factores sexuales asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima en el 2022</p> <p>Determinar los estilos de vida y hábitos de higiene asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima en el 2022</p>	<p>Los factores sociodemográficos, gineco-obstétricos, sexuales, estilos de vida y hábitos de higiene están asociados significativamente a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL – Lima en el 2022.</p>	<p>Variable 1 Factores asociados</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Factores gineco obstetricos - Factores sexuales - Estilos de vida y hábitos de higiene <p>Variable 2 Candidiasis vaginal</p>	<p>La presente investigación es de enfoque cuantitativo, y de tipo analítico, alcance básico, nivel relacional, diseño no experimental, transeccional, correlacional causal.</p> <p>Población 108 mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer de San Juan de Lurigancho – Lima en el periodo de octubre a diciembre del año 2022.</p> <p>Muestra 90 mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer de San Juan de Lurigancho</p> <p>Técnica Encuesta</p> <p>Instrumento Cuestionario</p> <p>Análisis de datos -SPSS27 -Microsoft Excel 2019 -Chi cuadrado y OR</p>

ANEXO 7: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	VALOR FINAL	TIPO	ESCALA
Variable 1 Factores asociados	Se refieren a hechos o circunstancias que acrecentan las posibilidades de que un sujeto adquiera ciertos problemas o contraiga una enfermedad.	Se trata de aquellas peculiaridades de índole gineco-obstétricas, sexual, estilos de vida y hábitos de higiene que genera candidiasis vaginal.	Factores gineco-obstetricos	Antecedente de embarazo previo	1	Si/ No	Cualitativo	Nominal
				Uso de pildoras	2	Si/ No		
				Uso de DIU	3	Si/ No		
				Uso de PSV	4	Si/ No		
				ITS previo	5	Si/ No		
				Tratamiento de antibioticos	6	Si/ No		
			Factores sexuales	Edad de la primera relación sexual	7	Si/ No		
				Número de parejas sexuales	8	Si/ No		
				Sexo oral	9	Si/ No		
				Sexo anal	10	Si/ No		
			Estilos de vida y hábitos de higiene	Fuma	11	Si/ No		
				Tiene diabetes	12	Si/ No		
				Duchas vaginales	13	Si/ No		
				Uso de protectores diarios	14	Si/ No		
				Lavado de genitales diario	15	Si/ No		
				Uso de agua para el aseo genital	16	Si/ No		
				Uso de jabón de ropa o jabón de tocador	17	Si/ No		
				Adecuada higiene después de miccionar	18	Si/ No		
				Ropa interior de lycra o nylon	19	Si/ No		
				Ropa interior de algodón	20	Si/ No		
				Cambio de ropa interior	21	Si/ No		

<p>Variable 2 Candidiasis vaginal</p>	<p>Es una infección vaginal ocasionado por las especies de Cándida, especialmente por Cándida albicans, la cual es facultativa de poder diseminarse en la microflora vaginal de pacientes sanas.</p>	<p>Se trata de un padecimiento ocasionado por cándida albicans que genera flujo vaginal blanquecino de mal olor, molestias vaginales, entre otros.</p>			<p>22</p>	<p>Si/ No</p>	<p>Cualitativo</p>	<p>Nominal</p>
---	--	--	--	--	-----------	---------------	--------------------	----------------

ANEXO 8. CARTA DE AUTORIZACIÓN

**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE EMPRESA
PARA EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN, TESIS O INFORME DE
SUFICIENCIA PROFESIONAL**



Yo JEZABEL OLINDA HERRERA VERA
(Nombre del representante legal o persona facultada en permitir el uso de datos)

identificado con DNI o CE N° 44090840, como representante legal de la
empresa/institución: PAOLMI S.R.L.

con R.U.C. N° 20548168717

ubicada en la ciudad de LIMA

OTORGO LA AUTORIZACIÓN A:

1) LUCERO JOHANA HUARIPOAUCAR RODRIGUEZ, con DNI/CE 74770929

2) YULIANA INES RAMOS CHUNGAS, con DNI/CE 75978414

Egresado/s de la Carrera profesional o () Programa de Posgrado de OBSTETRICIA

para que utilice la siguiente información de la empresa: ACCESO A HISTORIAS CLINICAS
(Detallar la información a entregar)

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

Para su validez tomar en cuenta los documentos que deberán adjuntar, según los siguientes casos:

- 1) Para el caso de empresas privadas y formalizadas, se deberá adjuntar:
 - * La vigencia de Poder o la consulta RUC (con fecha no mayor a 90 días a partir de la fecha del acta de aprobación del asesor en el caso de Tesis y a partir de la solicitud de la carpeta en el caso de Suficiencia Profesional)
 - * En el caso de presentar consulta RUC, adjuntar copia del DNI vigente o Ficha Reniec del Representante Legal.
- 2) Para el caso de entidades públicas u organizaciones sin fines de lucro (ONGs y similares), se deberá adjuntar:
 - * Resolución u otro documento oficial que evidencie que la persona que autoriza es la autoridad competente en ejercicio.
 - * Copia del DNI vigente o Ficha Reniec del Representante Legal.
- 3) Para el caso de personas naturales, personas naturales con negocio, pequeñas y microempresas empresas, se deberá adjuntar:
 - * Ficha RUC 10 o 15 o 17 de ser el caso (fuerzas armadas, extranjeros, etc.)
 - * Copia del DNI vigente o Ficha Reniec / Carnet de extranjería del representante Legal.

Indicar si el Representante que autoriza la información de la empresa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada.

- () Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa; o
 Mencionar el nombre de la empresa.

Firma del Representante Legal o Autoridad
DNI o CE: 44090840

El Egresado/Bachiller declara que los datos emitidos en esta carta y en el Trabajo de Investigación, en la Tesis son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Egresado será sometido al procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.

Firma del egresado (1)
DNI: 75978414

Firma del egresado (2)
DNI: 74770929

CÓDIGO DE DOCUMENTO	COR-F-REC-VAC-05.04	NÚMERO VERSIÓN	08	PÁGINA	Página 1 de 1
FECHA DE VIGENCIA	12/01/2023				



Todo copia descargada o impresa de este documento, que no tenga sello de copia controlada, será considerada como documento no controlado por el Sistema de Gestión Documental.