

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



Higiene íntima femenina y síndrome de flujo vaginal en mujeres en
edad fértil atendidas en un Centro de Salud, Tumbes-2024

TESIS

Para optar el título profesional de Licenciado en obstetricia

Autores:

Br. Obst. Ahissa Astrit Calle Ramirez

Br. Obst. William Camilo Hurtado Ortiz

Tumbes, 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



Higiene íntima femenina y síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en un Centro de Salud, Tumbes-2024

Tesis aprobada en forma y estilo por:

Mg. Silva Rodríguez, José Miguel (Presidente):

Dr. Vílchez Castro, Paúl (Secretario):

Dr. Luciano Salazar, César William (Vocal):

Tumbes, 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



Higiene íntima femenina y síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en un Centro de Salud, Tumbes-2024

Los suscritos declaramos que la tesis es original en su contenido y forma:

Br. Obst. Calle Ramirez, Ahissa Astrit (Autora):

Br. Obst. Hurtado Ortiz, William Camilo (Autor):

Dr. Luciano Salazar, César William (Asesor):

Tumbes, 2025

ACTA DE SUSTENTACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
Licenciada
Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Tumbes – Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 09 días del mes de junio del dos mil veinticuatro, siendo las 17 horas 00 minutos, en la ciudad universitaria, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado por Resolución N° 046-2025/ UNTUMBES – FCS, Mg. Jose Miguel Silva Rodríguez (presidente), Dr. Paul Vilchez Castro (Secretaria), Dr. Cesar William Luciano Salazar (Vocal) reconociendo en la misma resolución, además, al Dr. Cesar William Luciano Salazar como asesor, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada: "Higiene íntima femenina y síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en un Centro de Salud, Tumbes-2024", para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia, presentado por la:

Br: Calle Ramirez Ahissa Astrit
Br: Hurtado Ortiz William Camilo

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de los sustentantes y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la Br. Calle Ramirez Ahissa Astrit, **APROBADA** con calificativo **BUENO** y al Br. Hurtado Ortiz William Camilo, **APROBADO** con calificativo **BUENO**.

En consecuencia, quedan **APTOS** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Licenciada en Enfermería, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las 18 horas 30 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 09 de junio del 2025.

Mg. Silva Rodríguez, José Miguel.
DNI N° 42474683
ORCID N° 0000-0002-9629-0131
(Presidente)

Mg. Vilchez Castro, Paul.
DNI N° 00252184
ORCID N° 0000-0002-1435-5836
(Secretario)

Dr. Cesar William Luciano Salazar.
DNI N° 00241265
ORCID N° 0000-0002-1329-4605
(Vocal)

cc.
Jurado (03)
Asesor
Interesado
Archivo (Decanato)
MPMO/Decano

INFORME SIMILITUD

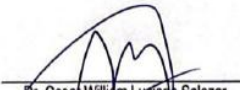
Higiene íntima femenina y síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en un Centro de Salud, Tumbes-2024

INFORME DE ORIGINALIDAD



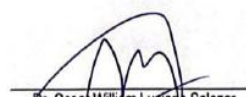
FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	6%
2	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	landofpuregold.com Fuente de Internet	1%
4	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	1%
6	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	moam.info Fuente de Internet	<1%
9	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1%
10	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1%



Dr. Cesar William Larciano Salazar.
DNI: 00241265
ORCID: 0000-0002-1329-4605
(Vocal)

11	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	<1%
12	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	<1%
13	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1%
14	Submitted to Universidad Peruana Del Centro Trabajo del estudiante	<1%
15	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1%
16	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1%
17	dravetfoundation.eu Fuente de Internet	<1%
18	Submitted to University of San Francisco Trabajo del estudiante	<1%
19	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1%


 Dr. Cesar William Luciano Salazar.
 DNI N° 00241265
 ORCID iD 0000-0002-1329-4605
 (Vocal)

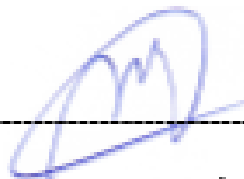
CERTIFICACIÓN

Dr. CÉSAR WILLIAM LUCIANO SALAZAR, docente de ordinario de la Universidad Nacional de Tumbes, adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento Académico de Obstetricia (*)

CERTIFICA:

Que el proyecto de tesis titulado: "Higiene íntima femenina y síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en un Centro de Salud, Tumbes-2024" , presentado por los alumnos Calle Ramirez Ahissa Astrit identificada con DNI N° 71778358 y Hurtado Ortiz William Camilo identificado con DNI N° 72687372, de la Escuela Profesional de Obstetricia, viene siendo asesorado y revisado por mi persona, por tanto, queda autorizado para su presentación e inscripción a la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de Tumbes, correspondiente.

Tumbes, 5 de agosto del 2024.



Dr. Luciano Salazar, César William

Asesor del Proyecto de Tesis

DNI: 00255512

Cód. ORCID: 0000-0002-1329-4805

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Nosotros, CALLE RAMIREZ AHISSA ASTRIT Y HURTADO ORTIZ WILLIAM CAMILO, declaramos que los resultados presentados en esta tesis son fruto de mi trabajo personal, realizado con el apoyo permitido de terceros únicamente en aspectos relacionados con su concepción y análisis. Afirmamos que este documento no contiene material previamente publicado o redactado por otra persona, salvo en los casos en que se haya reconocido expresamente mediante las respectivas citas, con fines exclusivamente ilustrativos y/o comparativos. En consecuencia, toda información que no ha sido atribuida a otra fuente es de mi completa autoría.

Asimismo, manifestamos que la redacción de la presente tesis ha sido elaborada por nosotros, con la orientación y acompañamiento de mi asesor de tesis y del jurado calificador, quienes han contribuido en aspectos relacionados con la estructura, presentación y calidad de la expresión escrita.



Br. Obst. Calle Ramirez,
Ahissa Astrit (Autora)



Br. Obst. Hurtado Ortiz,
William Camilo (Autor)

DEDICATORIA

Dedico este trabajo con todo mi amor a: Mi padre Cresencio Calle Moscol por su perseverancia con su inigualable frase de “Estoy criando a mis hijas para ser mujeres profesionales, exitosas y empoderadas”, a mi madre Rosa Ramirez Ramirez que viene desde lo más profundo de Piura de una familia en extrema pobreza convirtiéndonos en las primeras profesionales de la familia Ramirez, forjando una nueva etapa para todos, a mi hermana Xiomara Calle Ramirez por ser un ejemplo a seguir desde que tengo uso de razón, no solo como mi hermana sino como madre, una gran profesional y una gran persona de un excelente corazón, a mi hermana Omayra por enseñarme a seguir siendo buena persona sin importar lo que suceda, a mi hermana Tatiana por todo lo que ha hecho por todas nosotras, a mi pareja gracias por creer en mi incluso cuando ya me quería rendir, a mis grandes amores Samantha y Matthew por ser mis pilares más grandes, mi motivo de seguir, para Aida por venir a completar nuestra familia y llenarla de más amor.

Atte,

Ahissa Astrit Calle Ramirez

Dedico este trabajo con todo mi cariño y gratitud a: Mis padres, por su amor incondicional, apoyo constante y los valores que me inculcaron desde pequeño. Gracias por creer en mí incluso en los

momentos en los que yo dudaba. Mi familia, en especial a mis abuelos que están en el cielo y sé que día a día me cuidan y me guían en cada paso que doy, por ser mi refugio y motivación en cada etapa de este camino. Mis amigos, por estar presentes en los días difíciles y por celebrar conmigo cada logro. Como olvidarme de mis profesores y mentores, por compartir su conocimiento y por inspirarme a superarme cada día. A todos ustedes, gracias por ser parte de este logro. Esta tesis también es suya.

Atte,

Camilo Hurtado Ortiz.

AGRADECIMIENTOS

Agradecer también al Mg. William Luciano, nuestro asesor de Tesis, por su guía constante, sus valiosas observaciones y su dedicación durante todo el proceso de esta investigación. Su experiencia y compromiso fueron fundamentales para el desarrollo de este trabajo.

A nuestros docentes y obstetras en el Internado, gracias por compartir sus conocimientos y por fomentar mi crecimiento profesional y personal. Sin ellos no hubiera tenido el conocimiento necesario para realizar este proyecto.

Finalmente, agradecemos a todas las personas y entidades que, de una u otra forma, contribuyeron al desarrollo de esta tesis.

Atte,

Los autores.

ÍNDICE

Carátula	I
Acta de sustentación	IV
Informe similitud	V
Responsables.....	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
Dedicatoria	IX
Agradecimientos.....	XI
Índice.....	XII
Índice de tablas	XIII
Índice de anexos	XIV
Resumen.....	XV
Abstract.....	XVI
I. Introducción	17
II. Revisión de la literatura.....	21
III. Materiales y métodos	32
3.1. Tipo de investigación	32
3.2. Población, muestra y muestreo	34
3.2.1. Población	34
3.2.2. Muestra	34
3.2.3. Muestreo	34
3.3. Instrumentos utilizados para la recolección de datos	35
3.4. Procesamiento y análisis de datos	37
3.5. Consideraciones éticas.....	37
IV. Resultados y discusión	38
V. Conclusiones	45
VI. Recomendaciones	46
VII. Referencias bibliográficas	47
Anexos	53

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de la población	34
Tabla 2. Relación entre Higiene íntima femenina y el síndrome de flujo vaginal ..	38
Tabla 3. Nivel de Higiene íntima femenina	39
Tabla 4. Síndrome de flujo vaginal.....	40
Tabla 5. Diagnóstico según nivel de higiene.....	41
Tabla 6 V Aiken higiene íntima	79
Tabla 7 V Aiken Síndrome del flujo vaginal	79
Tabla 8 Confiabilidad de higiene íntima	80

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1 Operacionalización de las variables del estudio.....	53
Anexo 2 encuesta sobre la higiene íntima femenina	54
Anexo 3	56
Formulario de diagnóstico de síndrome de flujo vaginal	56
Anexo 4 baremos para valoración de instrumentos	57
Anexo 5	59
Validez por criterio de jueces de los instrumentos	59
Anexo 6	79
Pruebas de validez y confiabilidad de los instrumentos	79
Anexo 7	81
Autorización de ejecución de investigación	81
Anexo 8	82
Resolución de aprobación de proyecto	82

RESUMEN

La presente investigación se propuso como objetivo principal determinar la relación entre higiene íntima femenina y síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en un Centro de Salud, Tumbes-2024, la muestra se conformó con 71 usuarias que 34 asistieron al servicio PAP y 37 al servicio de CERITS. Desde el aspecto metodológico el estudio fue de tipo básico, enfoque cuantitativo, alcance correlacional. Para la etapa de recolección de datos los autores crearon los instrumentos que permitieron valorar las variables higiene íntima femenina y síndrome de flujo vaginal, asimismo, los instrumentos cumplieron con los aspectos de propiedades psicométricas para su respectivo uso. Los resultados permitieron identificar que existe una correlación inversa baja ($R_s = -.255$) entre las variables de estudio, asimismo, los niveles de higiene íntima estuvieron ubicado en mayor porcentaje en los niveles adecuado (52.1) y regular (46.5%), además, predominó el riesgo bajo (49.3%) en cuanto síndrome de flujo vaginal. Finalmente, dentro de los diagnósticos de flujo vaginal se encontró infecciones como cervicitis (14.1%) y vaginosis bacteriana (31.0%).

Palabras clave: Higiene íntima, síndrome de flujo vaginal, infección, mujer, salud pública

ABSTRACT

The present research had as its main objective to determine the relationship between feminine intimate hygiene and vaginal discharge syndrome in women of childbearing age attended at a Health Center, Tumbes-2024, the sample was made up of 71 users of which 34 were PAP and 37 were CERITS. From the methodological aspect, the study was basic, quantitative approach, correlational scope. For the data collection stage, the authors created the instruments that allowed to assess the variables feminine intimate hygiene and vaginal discharge syndrome, likewise, the instruments complied with the aspects of psychometric properties for their respective use. The results allowed to identify that there is a low inverse correlation ($R_s = -.255$) between the study variables, likewise, the levels of intimate hygiene were located in a higher percentage at the adequate (52.1) and regular (46.5%) levels, in addition, low risk predominated (49.3%) in terms of vaginal discharge syndrome. Finally, infections such as cervicitis (14.1%) and bacterial vaginosis (31.0%) were found among vaginal discharge diagnoses.

Keywords: Intimate hygiene, vaginal discharge syndrome, infection, women, public health

I. INTRODUCCIÓN

La salud sexual reproductiva es un aspecto importante dentro del cuidado integral, salud y bienestar de las mujeres, en ese sentido existen investigaciones que resaltan la importancia del cuidado integral de las personas, siendo un aspecto relevante la higiene íntima femenina; se conoce que algunas mujeres a pesar del fácil acceso a la información aún realizan prácticas erróneas de higiene íntima femenina, tal es así que, una investigación realizada en Perú manifiesta que todavía el 24% de mujeres desconocen que la limpieza de la zona íntima debe realizarse de adelante hacia atrás, percibiéndolo como no importante; estas acciones aumentan las probabilidades de contraer infecciones en el tracto reproductivo, y aumenta la prevalencia de vaginosis bacteriana^{1,2}.

Es importante tomar en cuenta que, la zona genital se encuentra constantemente expuesta al contacto con la humedad por secreciones corporales, siendo la orina, oclusividad, humedad y población microbiana autóctona en esta zona que pueden generar infecciones, dicha situación evidencia la importancia de tomar precauciones en la higiene íntima³. Los cuidados de la zona genital y avances respecto a las buenas prácticas de su cuidado, hoy en día carecen de divulgación en la literatura científica al alcance de la población, por lo que, generalmente las técnicas de cuidado genital, son el resultado de la educación familiar y generacional³.

Asimismo, las técnicas de higiene tienen un efecto en la salud sexual y reproductiva de las usuarias, tal es así que, dentro de las infecciones que se pueden contraer está el síndrome del flujo vaginal considerado un proceso infeccioso de la vagina que está caracterizado por uno o varios síntomas, siendo el principal la leucorrea⁴.

Según las cifras mundiales, en el año 2023 la prevalencia de este síndrome dependió del país y grupo de población, sin embargo, los porcentajes oscilan entre 23% y 29% en mujeres de edad fértil. La asociación de ambas variables si bien en cierto no han sido ampliamente estudiadas, pero existe evidencia reportada por

Santana y otros⁴ donde el 56,41% de las mujeres evaluadas reconocieron como un factor asociado al síndrome de flujo vaginal malos hábitos higiénicos en los genitales, datos similares a los encontrados en otra investigación donde se asoció con el 48,4% de las evaluadas⁵.

A grandes rasgos, es inevitable asociar los aspectos de higiene femenina íntima con infecciones como el síndrome de flujo vaginal, ya que la propia enfermedad genera una interrupción de la salud, con sintomatología como: prurito vulvar, ardor, disuria, irritación, flacidez vaginal y dispareunia que ocasionan que las usuarias busquen ayuda para una solución a estas problemáticas⁵.

Desde la perspectiva de la Organización Panamericana de la Salud ⁶ el manejo sindrómico de las infecciones de transmisión sexual permite a los prestadores de la salud, capacitados en diagnosticar e indicar tratamientos desde la primera consulta, realizar un manejo sindrómico que incluye un proceso educativo en salud de las pacientes y manejo de las parejas sexuales.

En el escenario local de las prácticas preprofesionales se la logrado observar al realizar el papanicolaou en pacientes de edad fértil del Centro de Salud de Pampa Grande existe alta frecuencia de síndrome de flujo vaginal, que acuden a los servicios de CERITS y obstetricia.

Lo manifestado líneas arriba, evidencia la importancia de conocer con mayor precisión las prácticas de higiene íntima femenina de las mujeres que acuden al establecimiento de salud de Pampa Grande, así como los efectos de dichas prácticas ante la presencia del síndrome de flujo vaginal, permitiendo al personal de salud realizar un diagnóstico oportuno, intervención y educación en salud íntima femenina que contribuya significativamente con la disminución de esta problemática. Ante ello, la presente investigación se propuso la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación de la higiene íntima femenina entre el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en un Centro de Salud, Tumbes-2024? Asimismo, las preguntas específicas fueron: 1. ¿Cuáles son los niveles de Higiene íntima femenina en mujeres en edad fértil atendidas en un Centro

de Salud, Tumbes-2024? 2. ¿Cuáles son los niveles de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en un Centro de Salud, Tumbes-2024? 3. ¿Cómo se relaciona el nivel de higiene femenina con los diagnósticos de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en un Centro de Salud, Tumbes-2024.

La presente investigación centró su atención en las prácticas de higiene íntima que realizan las usuarias que acuden a una toma de muestra PAP y al servicio de CERITS que presentan sintomatología, en consecuencia, se precisa el diagnóstico de síndrome de flujo vaginal, asimismo, la investigación se justificó desde los aspectos siguientes:

Desde el aspecto teórico, el estudio llenó un vacío del conocimiento, puesto que la investigación actual permitió identificar las posturas teóricas que explican la relación entre la higiene íntima femenina y el síndrome de flujo vaginal, asimismo, la ejecución de esta propuesta de investigación permite el real alcance de esta problemática.

Desde un aspecto metodológico, se usaron instrumentos adaptados a la realidad local y validados por especialistas, siendo un punto de partida para valorar adecuadamente las variables higiene íntima femenina y síndrome del flujo vaginal.

Desde una perspectiva profesional, es conocido que los profesionales de salud deben estar debidamente preparados para ayudar en identificar, prevenir y diagnosticar distintas problemáticas de la salud de la población, enfatizando en la labor obstétrica, diagnóstico oportuno y tratamientos efectivos para la mejora del síndrome del flujo vaginal mediante el adecuado uso de técnicas de higiene íntima.

Desde el aspecto social, la presente investigación permitió conocer los efectos de la higiene íntima en la presencia del síndrome del flujo vaginal de las usuarias de la jurisdicción de Pampa Grande, información que permitió identificar de manera adecuada esta problemática en mujeres de edad fértil de la jurisdicción, permitiendo generar espacios de intervención oportuna.

Finalmente, es importan señalar que la presente investigación se propuso como objetivo principal: Determinar la relación entre higiene íntima femenina y síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en un Centro de Salud, Tumbes-2024. Asimismo, se plantearon los siguientes objetivos específicos: 1. Determinar los niveles de Higiene íntima femenina en mujeres en edad fértil atendidas en un Centro de Salud, Tumbes-2024. 2. Establecer los niveles de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en un Centro de Salud, Tumbes-2024. 3. Relacionar los niveles de higiene femenina con los diagnósticos de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en un Centro de Salud, Tumbes-2024.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

Se determina higiene íntima femenina al cuidado diario especializado destinado a la delicada zona genital adoptando hábitos de limpieza adecuados mediante el uso de productos específicos que preserven la barrera protectora natural⁷.

Por otra parte, Alcalde y Baldellou⁸ consideran que la higiene íntima femenina es el conjunto de prácticas destinadas al cuidado y limpieza de la zona genital femenina, orientadas a mantener un equilibrio en el pH vaginal y prevenir infecciones urogenitales; también, se considera que una higiene inadecuada puede llevar a desequilibrios en la microbiota vaginal, lo cual aumenta el riesgo de infecciones.

La zona íntima tiene un pH ácido que facilita el equilibrio de los microorganismos naturales (bacterias y hongos) presentes en la flora vaginal. El uso de productos de higiene agresivos u otros factores externos pueden alterar este equilibrio, lo que podría favorecer la aparición de infecciones vaginales⁹.

La higiene íntima femenina puede ser valorada a través de tres dimensiones como son:

1. Prácticas referidas a la actividad sexual, se define como la falta de limpieza adecuada antes, durante o después del contacto sexual, lo cual puede aumentar el riesgo de infecciones, irritaciones y otros problemas de salud; esto incluye no lavar el área genital adecuadamente, no limpiar los objetos o juguetes sexuales para su uso, no realizar una correcta higiene de manos y otros elementos involucrados, no utilizar un método de barrera como el condón femenino o masculino¹⁰. La mala higiene sexual puede conducir a la transmisión de infecciones de transmisión sexual (ITS), infecciones del tracto urinario (ITU), y molestias generales, por lo que mantener una buena higiene es esencial para la salud y el bienestar¹¹.

2. Higiene al realizar deposiciones y al miccionar, mantener una buena higiene al defecar y orinar es esencial para preservar la salud y evitar infecciones; esto implica limpiar cuidadosamente el área genital y anal después de cada uso del baño; para defecar, es recomendable usar papel higiénico limpio, toallitas húmedas sin fragancia, o lavar el área con agua tibia y un jabón suave, siempre secando bien; por otra parte, al orinar, se debe limpiar de adelante hacia atrás con papel higiénico o toallitas húmedas adecuadas y secar el área si se lava con agua; además, son prácticas clave para prevenir problemas de salud y asegurar el bienestar general: mantener el área seca, evitar productos irritantes, lavarse las manos antes y después de usar el baño, mantenerse bien hidratado¹².

3. Elección y uso adecuado de la ropa interior; la ropa interior de algodón es ideal por su capacidad para absorber la humedad, permitir la ventilación, manteniendo la zona genital seca y reduciendo el riesgo de irritaciones e infecciones, mientras que los materiales sintéticos pueden atrapar la humedad aumentando el riesgo de problemas¹³. Es importante que la ropa interior se ajuste bien, sin ser demasiado apretada, para evitar fricción o molestias, y debe cambiarse con regularidad, especialmente en caso de sudoración o flujo vaginal significativo¹⁴.

La ropa interior debe lavarse frecuentemente con detergentes suaves y secarse al aire libre para evitar productos químicos adicionales; durante la menstruación es esencial usar productos adecuados y cambiar la ropa interior con frecuencia para mantener la zona limpia; además, es recomendable evitar ropa interior con costuras gruesas o etiquetas que puedan causar irritación y priorizar la comodidad sobre las modas¹². En caso de infecciones vaginales, se debe optar por ropa interior de algodón y ajustar los hábitos si se experimentan irritaciones frecuentes. Una buena elección y cuidado de la ropa interior son claves para mantener la salud íntima y la comodidad¹⁵.

Dentro de los principales factores de riesgo asociados con la higiene femenina, se encuentra tener relaciones sexuales con múltiples parejas lo que puede aumentar el riesgo de infecciones debido a la mayor exposición a diferentes bacterias y virus, relaciones íntimas sin métodos de barrera puede agravar el flujo vaginal anormal o incluso el historial de infecciones de transmisión sexual ya sean propias o hereditarias o condiciones médicas que predispongan el síndrome de flujo vaginal

por una diabetes mal controlada, sistema inmunológico debilitado o uso de algunos antibióticos que alteren la flora vaginal normal¹⁶.

Algunos estudios sugieren que ciertas prácticas sexuales de alto riesgo, como el pasar de sexo anal a vaginal sin cambiar el preservativo y limpieza inadecuada, pueden introducir bacterias dañinas en la vagina alterando el riesgo de desarrollar infecciones e incluso el síndrome de flujo vaginal¹⁶.

Asimismo, existen factores hormonales que podrían contribuir al desarrollo del síndrome de flujo vaginal, como los cambios hormonales durante el ciclo menstrual; variaciones en los niveles hormonales a lo largo del ciclo pueden influir en la consistencia y cantidad del flujo vaginal; además, algunas mujeres pueden notar un aumento en el flujo durante la ovulación o antes de la menstruación¹⁷.

Algunas situaciones naturales como el embarazo, podría alterar los niveles hormonales, especialmente de estrógeno y progesterona, aumentando significativamente el flujo vaginal; por otra parte, es importante mencionar que este flujo adicional es generalmente normal, pero puede predisponer a complicaciones si no se mantiene una higiene íntima correcta¹⁸.

Por otra parte, se consideran algunos factores sociodemográficos como la edad que podrían predisponer variaciones importantes en el flujo vaginal, como variación hormonal o estilo de vida sexual en las diferentes etapas de la vida. En la adolescencia, edad reproductiva y menopausia, se pueden experimentar cambios en el flujo vaginal debido a fluctuaciones hormonales y cambios fisiológicos¹⁹.

Otro estudio relevante es el de Cottrell²⁰, que revisó el impacto de diversos productos de higiene íntima, como jabones perfumados y desodorantes vaginales, sobre la salud vaginal. Este análisis encontró que el uso de estos productos está asociado con un mayor riesgo de alteraciones en el flujo vaginal debido a la perturbación del pH y de la flora natural de la vagina.

Se determina el síndrome de flujo vaginal como un proceso infeccioso que altera el PH de la vagina produciendo una sintomatología caracterizada por olor, color, disuria, dispareunia, prurito vulvar, que suelen ser producidas por infecciones fúngicas, bacterianas, parasitarias²¹.

Asimismo, según Espitia ²² el síndrome de flujo vaginal como la alteración de equilibrio bacteriano en la flora vaginal desencadenando un proceso infeccioso en la mucosa vaginal, vulvar e incluso en algunos casos una irritación en la piel.

El síndrome de flujo vaginal es un término clínico que describe la presencia de flujo vaginal anormal en cuanto a cantidad, color, olor o consistencia. Se utiliza para agrupar síntomas relacionados con infecciones o alteraciones en el equilibrio de la flora vaginal, como vaginosis bacteriana, candidiasis o infecciones de transmisión sexual (ITS) como la tricomoniasis²³.

Hoy en día los casos de síndrome de flujo vaginal en mujeres deben ser cada vez más visibles por el sector salud, a fin de establecer estrategias efectivas que produzcan un tratamiento eficaz, económico, seguro, que incluya a la pareja coital de las afectadas, por lo cual se busca también evitar la desinformación y automedicación²⁴.

En cuanto a los principales factores de riesgo para el síndrome de flujo vaginal (también conocido como vaginitis o infección vaginal), se puede precisar: 1. Excesivo uso de duchas vaginales, uso constante de productos irritantes como sprays íntimos, jabones aromatizantes o incluso baños de burbujas medicados; 2. El uso de ropa interior sintética ajustada que no permita la ventilación adecuada del área genital²⁵.

El síndrome de flujo vaginal puede ser caracterizado por la presencia de secreciones anormales que varían en color, consistencia, cantidad y olor, además de estar acompañadas, en algunos casos, por otros síntomas como picazón, irritación, dolor o malestar en la zona vaginal²⁶. Esta forma de caracterización puede ser utilizada para evaluar las diferentes dimensiones del flujo vaginal, tales como la cantidad, la consistencia, el color, el olor, y la presencia de síntomas asociados, lo cual es fundamental para un diagnóstico adecuado y la elección del tratamiento más apropiado²⁷.

En cuanto a las dimensiones del síndrome de flujo vaginal son:

1. Percepción de presencia de flujo vaginal, caracterizado por el incremento de la secreción vaginal a nivel de la cavidad vaginal que puede presentar características

de diversas manifestaciones; aquí la propia paciente portadora la percibe como un exudado genital que puede o no causar sensación de molestias locales.

2. Coloración del flujo vaginal, puede ofrecer información valiosa sobre la salud vaginal, variando según el ciclo menstrual, cambios hormonales y otros factores²⁸. Un flujo claro y espeso es generalmente normal, especialmente alrededor de la ovulación, mientras que un flujo blanco y espeso puede ser normal en la fase luteal, pero si es muy espeso e incluye picazón o mal olor, podría ser señal de una infección por hongos. Un flujo amarillo puede ser normal si es claro y sin olor fuerte, pero si es espeso, de color amarillo intenso o verde, tiene olor desagradable, puede indicar infecciones como vaginosis bacteriana o ITS. Un flujo verde generalmente sugiere una infección, especialmente si hay un olor fuerte y malestar, mientras que un flujo gris puede señalar vaginosis bacteriana, un flujo marrón, causado por sangre vieja, es común al inicio o final del período menstrual, pero si persiste o se acompaña de otros síntomas, se debe consultar a un médico. Un flujo rosa, resultado de una mezcla de sangre y flujo vaginal, puede ocurrir al inicio o final del ciclo o después del sexo²⁹.

3. Consistencia del flujo vaginal, se refiere a que la textura y densidad puede variar durante el ciclo menstrual, ofreciendo pistas sobre la salud vaginal, equilibrio hormonal; mientras que, un flujo claro y elástico, similar a la clara de huevo, es normal durante la ovulación y facilita la fertilización. Un flujo espeso y cremoso es común en la fase lútea y ayuda a mantener la humedad vaginal³⁰. El flujo líquido y acuoso puede ser normal en cualquier momento del ciclo, pero un exceso de esta consistencia con otros síntomas podría requerir atención médica. Un flujo grumoso o con aspecto de requesón puede señalar una infección por hongos si viene acompañado de picazón y mal olor; si se evidencia un flujo extremadamente espeso y pegajoso podría indicar desequilibrios hormonales o infecciones, y un flujo mucoso, que varía a lo largo del ciclo, es generalmente normal, aunque cambios significativos con otros síntomas pueden justificar una consulta médica³¹.

4. El olor del flujo vaginal puede revelar información importante sobre la salud vaginal que varía según el ciclo menstrual, la dieta y otros factores. Un flujo sin olor o con un olor muy ligero suele ser normal y refleja un equilibrio saludable de la flora vaginal. Un olor a leche agria o levadura puede indicar una infección por hongos, como candidiasis, acompañada de flujo espeso y grumoso³². Un olor fuerte y rancio,

descrito a menudo como "a pescado", puede señalar vaginosis bacteriana que suele asociarse con un flujo gris o blanco que puede empeorar después del sexo. Un olor metálico puede estar relacionado con la presencia de sangre, especialmente si el flujo es marrón o rosa, común al inicio o final del período menstrual. Un olor dulce o frutal es menos frecuente y podría estar vinculado a condiciones como la diabetes descontrolada, mientras que un olor agrídulce puede indicar diversas infecciones o problemas. Cualquier cambio persistente en el olor, especialmente acompañado de picazón, enrojecimiento o alteraciones en el color y la consistencia del flujo, puede ser señal de problemas de salud que requieren atención médica³³.

El síndrome de flujo vaginal puede estar asociado con ciertos hábitos de higiene íntima femenina, un estudio realizado por Brotman et al.³⁴ exploró la relación entre el uso de duchas vaginales y la prevalencia de vaginosis bacteriana, una de las causas comunes de flujo vaginal anormal. Los resultados indicaron una asociación significativa entre el uso de duchas vaginales y un mayor riesgo de vaginosis bacteriana, sugiriendo que esta práctica puede alterar el equilibrio de la microbiota vaginal y aumentar la susceptibilidad a infecciones.

En cuanto a el estado civil, los patrones de comportamiento de la sexualidad podrían generar factores de riesgo a comparación de mujeres solteras o con múltiples parejas; no obstante, está fuertemente ligado a el nivel socioeconómico o nivel educativo, ya que el interés y acceso a recursos médicos sobre la salud sexual generan conciencia acerca de las complicaciones de la salud vaginal³⁵.

Por otra parte, algunos antecedentes Gineco – Obstétricos son esenciales para el diagnóstico y manejo del síndrome de flujo vaginal, influyendo en la predisposición y presentación de problemas vaginales. Entre los antecedentes relevantes se incluyen: infecciones vaginales recurrentes, como candidiasis o vaginosis bacteriana, antecedentes de infecciones de transmisión sexual (ITS) como clamidia, gonorrea, tricomoniasis, herpes genital y VPH, que aumentan el riesgo de desequilibrios vaginales; embarazos previos y partos vaginales, que alteran la flora vaginal y susceptibilidad a infecciones; el uso de dispositivos intrauterinos (DIU), especialmente aquellos que liberan hormonas, que pueden modificar el ambiente vaginal⁶.

Algunas intervenciones ginecológicas, como cirugías en la zona pélvica y biopsias cervicales, pueden afectar temporalmente la flora vaginal; el uso de anticonceptivos hormonales, como píldoras, parches y anillos vaginales, que influyen en los niveles hormonales y el flujo vaginal; tratamientos hormonales como la terapia de reemplazo hormonal (TRH), que afecta el equilibrio hormonal y la salud vaginal; condiciones ginecológicas crónicas como endometriosis y síndrome de ovario poliquístico (SOP), que influyen en los niveles hormonales; antecedentes de cáncer ginecológico, donde tratamientos como la radioterapia, quimioterapia pueden alterar la flora vaginal. Compartir estos antecedentes con el proveedor de atención médica es crucial para un diagnóstico y tratamiento adecuado del síndrome de flujo vaginal, garantizando un cuidado integral y personalizado ³⁶.

En cuanto a las investigaciones previas a nivel internacional se presentan las siguientes:

Vanini et al³⁷, en el 2019 en su investigación realizada en Indonesia, donde se propusieron determinar la relación entre las prácticas de higiene de la vulva y la aparición de flujo vaginal en estudiantes de secundaria de décimo grado. La cual presenta como metodología de estudio una investigación de tipo básica, cuantitativa de diseño correlacional y transversal utilizando una muestra conformada por 77 estudiantes, obteniendo información de ellos mediante el cuestionario y lista de verificación. Se evidenciaron el 45.5% (35) de los encuestados practicaban una higiene vulvar incorrecta y el 66.2% (51) de los estudiantes experimentaron leucorrea. también se encontró una asociación directa y significativa con un $r=.617$ y un $p<.05$ entre la higiene vulvar incorrecta y la aparición de leucorrea, con lo cual, llego a concluir que existe una importante relación entre la higiene íntima femenina con la presencia de leucorrea.

Sirait y Posdo³⁸ en el 2021 realizó un estudio en indonesia, se plantearon determinar la relación entre los conocimientos, las actitudes y las prácticas de higiene personal de los órganos genitales externos y la incidencia del flujo vaginal patológico en las estudiantes del Programa de Estudios de Educación Médica de la Facultad de Medicina de la Universidad Cristiana de Indonesia, para lo cual enmarco su investigación como un estudio de enfoque cuantitativo con un diseño correlacional, utilizando una muestra conformada por 98 mujeres a quienes se les aplicó como instrumento de recolección de información el cuestionario. La

investigación obtuvo un reportó que 75% de las mujeres experimentan leucorrea de las cuales se considera que es a causa de la falta de conocimientos, actitudes y comportamientos en el cuidado vaginal que afecta el flujo vaginal patológico. Finalmente se concluye que existe una relación directa y significativa entre conocimiento($p<.05$), las actitudes($p<.05$) y el cuidado vaginal($p<.05$) son factores que influyen en la incidencia del flujo vaginal patológico.

Krisdayanti et al³⁹ en su publicación realizada en el 2021 en indonesia se plantearon examinar el efecto del conocimiento, las actitudes y el comportamiento de higiene personal en la leucorrea patológica en niñas adolescentes que asistieron a la Escuela Secundaria Vocacional (SMK) 'Aisyiyah Palembang en 2020. Estudio donde se enmarco su investigación metodológicamente con un enfoque cuantitativo de diseño correlacional transeccional donde se utilizó como herramienta de recolección de información a el cuestionario aplicado a 92 mujeres obteniendo como principales resultados que el 75% de las mujeres en todo el mundo han experimentado leucorrea. También, Se evidenció que existe una relación estadísticamente significativa entre la leucorrea patológica y el conocimiento ($p<.05$), la actitud($p<.05$) y el comportamiento de higiene personal($p<.05$). El análisis reveló que la variable de malos hábitos de higiene personal ($p<.05$) fue la más determinante asociada con la leucorrea patológica. Este estudio concluye que las malas prácticas de higiene personal persistentes pueden aumentar el riesgo de leucorrea patológica en las adolescentes.

En cuanto a los estudios previos encontrados a nivel nacional, se ponen en evidencia los siguientes:

Ticse y Yauri ⁴⁰ en el 2020, en su estudio de pregrado publicado en Cerro de Pasco, se plantearon como objetivo general determinar la relación entre los factores asociados a la higiene íntima femenina y síndrome de flujo vaginal en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Huasahuasi – Tarma, 2020. Para lo cual, enmarcaron su investigación como un estudio de enfoque cuantitativo de diseño correlacional donde se apoyó de una muestra conformada por 80 usuarias a quienes les aplicó como instrumento de recolección de información a el cuestionario. Donde se reportaron que el 96% de usuarias que cuentan con una mala higiene íntima evidencian un síndrome de Flujo Vaginal recurrente; mientras que el 56% de las encuestadas que tienen buena higiene íntima presentan

Síndrome de Flujo Vaginal poco recurrente, concluyendo de esta forma que existe una correlación inversa y significativa ($p < .05$) con un Tau_b de Kendall de $-.884$.

Ruiz⁴¹ en su tesis de pregrado publicada en el 2021 y realizada en Trujillo, se propuso determinar si los hábitos de higiene y su calidad están asociados a Síndrome de flujo vaginal en internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo, para lo cual, plantea una metodología de tipo básica con un enfoque cuantitativo y un diseño de corte transversal, para lo cual trabajo con una muestra conformada por 94 internas a quienes se les aplicó como instrumento de recolección de información dos cuestionarios para luego ser procesadas mediante la prueba de Pearson, obteniendo como principales resultados que el 71.3% de los encuestados tiene una calidad buena de higiene vaginal, el 27.6% un nivel regular y el 1.1% un nivel malo. Mientras que la prevalencia de síndrome flujo vaginal está en un 13.8% y finalmente se concluyó que existe una relación directa y significativa con un $p < .05$ entre los hábitos de higiene y el síndrome de flujo vaginal. también se encontraron que existe una relación significativa ($p < .05$) entre las mujeres que empezaron su vida sexual antes de los 19 años con el síndrome de flujo vaginal.

Yalle⁴² en el 2021, en su tesis de pregrado realizada en Huancavelica, se propuso determinar los hábitos de higiene íntima en gestantes con síndrome de flujo vaginal atendidas en el centro salud Mazamari 2018. Para lo cual sigue una metodología de tipo observacional con un enfoque cualitativo para lo cual utilizó una muestra conformada por 40 mujeres a quienes se les aplicó como instrumento de recolección de información a la entrevista. Obteniendo como principales resultados que el 15%, 27.5%, 35% y 22.5% de realiza su higiene íntima 1,2,3 y 4 veces por día respectivamente. También, se menciona que el 32.5% no utiliza ningún producto, mientras que el 52.5% y el 15% utiliza jabón y agua de manzanilla, matico o eucalipto respectivamente, concluyendo que la mayoría de mujeres utilizan jabones íntimos y su higiene íntima es diaria, sin embargo, desconocen las reacciones que podría provocar en estado de gestación.

Yupanqui⁴³ en el 2021, en un estudio de pregrado realizado en Huancayo se planteó determinar la relación entre higiene genital y vaginosis bacteriana en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica-2021. Donde se utilizó una metodología correlacional con un diseño cuantitativo de carácter no experimental utilizando a una muestra conformada por 80 mujeres a quienes se les

aplicó un cuestionario obteniendo como principales resultados que el 70% de las mujeres encuestadas cuentan con vaginosis bacteriana; también se encontraron datos sobre la higiene íntima evidenciando que el 60% la realiza de forma diaria y el restante solo a veces. No obstante, de las mujeres encuestadas se reportó que el 70% realizada su higiene de forma incorrecta. Finalmente se concluye que existe una asociación significativa ($p < .05$) entre las variables.

Orihuela⁴⁴ en su investigación publicada en el 2022, plantea determinar la relación existente entre el hábito de higiene y síndrome de flujo vaginal en gestantes que acuden al Hospital San Juan de Lurigancho, 2021. Se enmarcó su investigación como un estudio de tipo básica con un enfoque cuantitativo de diseño correlacional, para lo cual utilizó a una muestra conformada por 200 mujeres gestantes a quienes se les aplicó como instrumento de recolección de información el cuestionario. Como resultados se puede evidenciar que existe una relación directa y significativa con un $p < .05$ entre el síndrome de flujo vaginal con las dimensiones prácticas referidas a la actividad sexual, higiene íntima, higiene al realizar las deposiciones, higiene al realizar las deposiciones. Además, de asociaciones significativas el síndrome de flujo vaginal y la cantidad de parejas sexuales en su vida ($p < .05$), higiene durante las relaciones sexuales ($p < .05$), relaciones sexuales por semana ($p < .05$), frecuencia en la que realiza su higiene íntima ($p < .05$), productos que usa para realizar su higiene íntima ($p < .05$), realiza duchas vaginales ($p < .05$), lavado de manos al orinar y defecar ($p < .05$), material que usa su ropa interior ($p < .05$), frecuencia de cambio de ropa interior ($p < .05$).

Se presentan los siguientes antecedentes a nivel local, se buscó en la base de datos de la UNTumbes, así mismo como en revistas de investigación en donde se encontró solo un estudio del tema en estudio

Carrasco y Valladolid⁴⁵ en el 2020, en su investigación de pregrado se propusieron determinar los hábitos de higiene en gestantes con síndrome de flujo vaginal que asisten al Centro de Salud de Corrales 2020 enmarcando su investigación como un estudio de tipo básico en enfoque cuantitativo con un diseño correlacional, utiliza como muestra de estudio a 138 mujeres gestantes con SFV de quienes obtuvo información mediante el cuestionario. Como principales resultados, se pudo evidenciar que el 29.7% de las encuestadas cuenta con un hábito de higiene malo; no obstante, también se señala que el 55.8% de las gestantes realizan su higiene

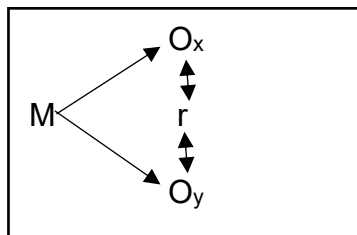
Íntima solo cuando se baña, mientras que el 44,2% realiza su higiene 3 veces al día. El 29.7% de las encuestadas realiza su higiene atrás hacia adelante. Finalmente se evidencia que el 66.7% utilizan ropa íntima de algodón, mientras que el 18.1% opta por seda y el 15.2% prefiere licra. Además, el 65.2% realiza su higiene íntima tras tener relaciones sexuales, mientras que el 34.8% lo hace antes y después de las relaciones. Esto indica que hay un conocimiento limitado sobre los hábitos adecuados de higiene íntima.

III. Materiales y métodos

3.1. Tipo de investigación

En relación al tipo de investigación, se desarrollará bajo el tipo básico, ya que propone realizar un análisis del entorno, proponer soluciones a las distintas problemáticas, siendo su aplicabilidad con el fin de describir y conocer a profundidad las variables de un estudio sin una aplicabilidad inmediata, asimismo, presenta un alcance correlacional al pretender determinar la interacción que presentan dos a más variables en un estudio, El enfoque propuesto fue cuantitativo puesto que se usaron expresiones numéricas en el cálculo de las variables⁴⁶.

El diseño del estudio fue no experimental puesto que el objeto del estudio no estuvo sujeto a ningún tipo de manipulación. Permitiendo observar los acontecimientos del estudio desde un contexto natural, a fin de describirlos y cuantificarlos. En relación a la temporalidad, presentó un corte transversal, puesto que se realizó la recolección de datos en un solo momento, tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión⁴⁷.



Donde:

M = Es igual a la representación de la muestra

O_x = Higiene íntima femenina

r = Relación entre variables

O_y = Síndrome de flujo vaginal

Hipótesis:

Hi: Existe una correlación inversa entre higiene íntima femenina y síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en un Centro de Salud, Tumbes-2024.

Ho: No existe una correlación inversa entre higiene íntima femenina y síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en un Centro de Salud, Tumbes-2024.

6.2. Definición de Variables:

Variable: Higiene íntima femenina

Definición de conceptual: Se determina higiene íntima femenina al cuidado diario especializado destinado a la delicada zona genital adoptando hábitos de limpieza adecuados mediante el uso de productos específicos que preserven la barrera protectora natural⁷.

Definición operacional: Cuestionario de Higiene Íntima Femenina (HIF), este se compone en las siguientes dimensiones:

1. Practicas referidas a la actividad sexual
2. Higiene íntima
3. Higiene al realizar deposiciones y miccionar
4. Característica y uso de la ropa interior

Variable: Síndrome del Flujo Vaginal

Definición conceptual: Por su parte Espitia ²² determina el síndrome de flujo vaginal como la alteración de equilibrio bacteriano en la flora vaginal desencadenando un proceso infeccioso en la mucosa vaginal, vulvar e incluso en algunos casos una irritación en la piel.

Definición operacional: Formulario de diagnóstico de síndrome de flujo vaginal, se compone en las siguientes dimensiones:

1. Percepción del flujo vaginal
2. Coloración de flujo vaginal
3. Consistencia del flujo vaginal

4. Olor del flujo vaginal

3.2. Población, muestra y muestreo

3.2.1. Población

La población de una investigación es considerada como un grupo que presentan características similares, que son objeto de investigación; cuya recolección de información permite cubrir necesidades y resolver problemáticas, que se encuentren en la línea de investigación⁴⁸.

La población de este estudio estuvo conformada por todas las usuarias registradas para toma de muestra PAP y CERITS en el Centro de Salud de Pampa Grande, en los meses de enero a junio.

Asimismo, se precisa que en lo que va del año la asistencia fue:

Tabla 1. Distribución de la población

Mes	PAP	CERITS
Enero	23	30
Febrero	37	50
Marzo	24	33
Abril	43	37
Mayo	35	35
Junio	44	34
Total	206	219
Promedio	34	37

3.2.2. Muestra

El tamaño de la muestra estuvo conformado por usuarias que acuden al centro de salud de pampa grande para la evaluación y toma de muestra en PAP y CERITS, asimismo, Tomando en cuenta el registro de asistencia de las usuarias se estimó un promedio mensual de 71 usuarias, de las cuales 34 fueron de PAP y 37 de CERITS.

3.2.3. Muestreo

El muestreo que se ejecutó para la selección de la muestra fue no probabilístico, por conveniencia, lo cual permitió que las participantes del estudio sean

consideradas según accesibilidad y proximidad que tenga el investigador, es decir no todos los que forman parte de la población tienen la misma probabilidad para formar parte de la muestra⁴⁹. En este sentido, teniendo como referencia el promedio de atenciones de los dos servicios PAP y CERITS, se evaluó a las participantes hasta completar el tamaño promedio de la muestra.

Criterios de Inclusión

Usuaris que firmen el consentimiento informado para la participación del presente estudio.

Mujeres mayores de edad que acuden a una toma de muestra en PAP y CERITS al Centro de Salud de Pampa Grande.

Usuaris que acuden a una toma de muestra en PAP y CERITS al Centro de Salud de Pampa Grande que deseen participar.

Criterios de Exclusión

Usuaris con limitaciones físicas, mentales u orgánicas que impidan el adecuado desarrollo del llenado de los instrumentos.

Usuaris que han presentado errores u omisiones en el llenado de los instrumentos.

Usuaris que desistan del proceso de evaluación de la presente investigación.

3.3. Instrumentos utilizados para la recolección de datos

Variable: Higiene íntima femenina

La variable fue valorada por el Cuestionario de Higiene íntima femenina (HIF), cuyo autor es Orihuela Huamán, Adriana Nélica; asimismo, a esta versión se le realizó una adaptación por parte de la investigadora: Ahissa Calle Ramirez y William Hurtado Ortiz, tiene como procedencia Lima, se puede administrar de manera individual, cuenta con 16 ítems y tiene una duración de 15 minutos, el ámbito de aplicación es para mujeres en edad fértil, ha pasado por un proceso de validez por criterio de jueces; en cuanto a la confiabilidad el instrumento original cuenta con valores oscilan en el nivel bajo (0 - .41), en el nivel regular (.42 - .82) y en nivel alto (0.83- 1). Escala de medición tipo Likert de 1 al 3 y del 1 al 4, según corresponda.

Asimismo, se pasó por criterio jueces siendo los jueces:

- Obstetra: Especialista. Gladys Maruxia Reyes Avila
- Ginecólogo: Dr. Antonio Uceda Cabrera
- Ginecólogo: Dr. Manuel Jesus Mejia Acuña
- Ginecólogo: Dr. John Rivera Contreras
- Ginecóloga: Dra. Nelly Olivera Morales

indicando un valor V Aiken de 0.95. En cuanto a las propiedades psicométricas internas del instrumento, se realizó una prueba piloto a 19 usuarias en edad fértil del Centro de Salud de Corrales identificando una confiabilidad de r de Pearson de 0.716. Finalmente, los niveles del instrumento se dividen en: higiene inadecuada (16- 31); higiene regular (32 – 47); higiene adecuada (48 – 64).

Variable: Síndrome de flujo vaginal

Para su valoración se usó el instrumento formulario de diagnóstico de síndrome de flujo vaginal, cuya autoría es de Orihuela Huamán, Adriana Nélide, realizando una adaptación para efectos del presente estudio por la investigadora: Ahissa Calle Ramirez y William Hurtado Ortiz, la procedencia del instrumento original es de Lima, y su administración es Individual y el ámbito de aplicación es: mujeres en edad fértil, debido a las modificaciones del instrumento original, se procedió a realizar la validez por criterio de jueces siendo estos:

- Obstetra: Especialista. Gladys Maruxia Reyes Avila
- Ginecólogo: Dr. Antonio Uceda Cabrera
- Ginecólogo: Dr. Manuel Jesus Mejia Acuña
- Ginecólogo: Dr. John Rivera Contreras
- Ginecóloga: Dra. Nelly Olivera Morales

En cuanto a la confiabilidad original en instrumento presentó valores oscilan en el Categoría del síndrome de flujo vaginal Puntajes: riesgo bajo (4 – 7); riesgo medio (8 – 11); riesgo alto (12 – 16). Escala de medición tipo Likert del 1 al 4.

Asimismo, se pasó por criterio jueces el instrumento indicando un valor V Aiken de 0.98.

3.4. Procesamiento y análisis de datos

Una vez recopilada la información de las encuestas aplicadas se procedió a seleccionar aquellas que se encuentren llenadas correctamente, para luego colocar los datos en un archivo del programa Excel de Microsoft, asimismo, se empleó el programa estadístico SPSS V.26 para el adecuado procesamiento de los resultados.

También se utilizaron estadísticas descriptivas para determinar la media, mediana, frecuencias, mediante el uso de tablas en formato Vancouver.

Finalmente, se consideró la elaboración de análisis exploratorio de los datos para determinar la homogeneidad de los datos, procediendo a realizar el análisis inferencial de contrastación de hipótesis.

3.5. Consideraciones éticas

El estudio presenta los principios éticos de investigación de no maleficencia, es decir que ninguna mujer en edad fértil que participe de la investigación se vio perjudicada por la misma, además se consideró la confidencialidad de la información al ser utilizados los datos obtenidos únicamente en el desarrollo de la presente investigación.

Dentro del proceso ético se solicitó permiso a la institución para la aplicación de la evaluación a los usuarios del servicio de PAP y CERITS del Centro de Salud de Pampa Grande, Tumbes. Además, los participantes llenaron un consentimiento informado para preservar la participación voluntaria de las participantes, donde se explicó la finalidad de la investigación y los aspectos más relevantes del manejo de datos.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

Tabla 2. Relación entre Higiene íntima femenina y el síndrome de flujo vaginal

	Síndrome de flujo vaginal	
	Rho	P
Higiene íntima femenina	-.255*	.032

Nota: Base de datos obtenida de pacientes en edad fértil CLAS Pampa Grande, 2024.

Se observa que la higiene íntima femenina presenta una correlación negativa y significativa baja con el síndrome de flujo vaginal con un $Rho = -0.255$, $p = 0.032$ lo que indica que, a mejor higiene en estos aspectos, menor riesgo de desarrollar el síndrome. Estos resultados permiten aceptar la hipótesis de estudio: Existe una correlación inversa entre higiene íntima femenina y síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en un Centro de Salud, Tumbes-2024.

Tabla 3. Nivel de Higiene íntima femenina

Variable /Dimensiones	Higiene inadecuada		Higiene regular		Higiene adecuada	
	f_x	%	f_x	%	f_x	%
Higiene íntima femenina	1	1.4	33	46.5	37	52.1
Practicas referidas a la actividad sexual	3	4.2	56	78.9	12	16.9
Higiene íntima	1	1.4	56	78.9	14	19.7
Higiene al realizar deposiciones y al miccionar	8	11.3	24	33.8	39	54.9
Característica y uso de la ropa interior	6	8.5	13	18.3	52	73.2

Nota: Base de datos obtenida de pacientes en edad fértil CLAS Pampa Grande, 2024.

En cuanto a la higiene íntima femenina, la mayoría (52.1%) mantiene prácticas adecuadas, aunque un 46.5% solo alcanza un nivel regular y un mínimo 1.4% presenta higiene inadecuada. En prácticas relacionadas con la actividad sexual, el 78.9% mantiene una higiene regular, mientras que solo el 16.9% tiene una higiene adecuada y un 4.2% muestra higiene inadecuada. Respecto a la higiene íntima en general, se observa una tendencia similar, con un 78.9% en nivel regular, un 19.72% en nivel adecuado y solo un 1.4% con higiene inadecuada. En la higiene al realizar deposiciones y miccionar, un 54.9% mantiene una higiene adecuada, mientras que un 33.8% tiene una higiene regular y un 11.3% presenta prácticas inadecuadas. Finalmente, en cuanto a las características y uso de la ropa interior, se observa el mejor resultado, con un 73.2% en el nivel adecuado, un 18.3% en nivel regular y solo un 8.5% en nivel inadecuado.

Tabla 4. Síndrome de flujo vaginal

Niveles	Síndrome de flujo vaginal	
	f_x	%
Riesgo Bajo	35	49.3
Riesgo Medio	27	38.0
Riesgo Alto	9	12.7

Nota: Base de datos obtenida de pacientes en edad fértil CLAS Pampa Grande, 2024.

Se observa que el 49.3% de las personas presentan un riesgo bajo, lo que indica que casi la mitad tiene hábitos adecuados de higiene y cuidado íntimo que contribuyen a prevenir este síndrome. Sin embargo, un 38.0% se encuentra en riesgo medio, lo que sugiere que una parte significativa de la población podría estar expuesta a factores que favorecen el desarrollo del problema, como higiene insuficiente o prácticas inadecuadas. Por otro lado, un 12.7% presenta un riesgo alto, lo que indica una mayor probabilidad de padecer el síndrome debido a condiciones desfavorables o hábitos deficientes.

Tabla 5. Diagnóstico según nivel de higiene íntima femenina

Síndrome de flujo vaginal	Nivel De Higiene Intima					
	Inadecuada		Regular		Adecuada	
	f _x	%	f _x	%	f _x	%
Tipología no definida	0	0.0	11	15.5	11	15.5
Moco cervical	0	0.0	0	0.0	1	1.4
Vaginosis bacteriana	0	0.0	11	15.5	11	15.5
Vaginosis micótica	0	0.0	2	2.8	1	1.4
Vaginosis bacteriana mixta	1	1.4	1	1.4	3	4.2
Cervicitis	0	0.0	3	4.2	7	9.9
Cervicitis y vaginosis bacteriana	0	0.0	5	7.0	2	2.8
Tricomoniasis	0	0.0	0	0.0	1	1.4

Nota: Base de datos obtenida de pacientes en edad fértil CLAS Pampa Grande, 2024.

La tabla 5 muestra la relación entre el diagnóstico del síndrome de flujo vaginal y el nivel de higiene, evidenciando que no se registran casos en el nivel inadecuado de higiene, salvo un único caso de vaginosis bacteriana mixta (1.4%). Los diagnósticos más comunes son vaginosis bacteriana y la ausencia de diagnóstico, ambos con 15.5% en los niveles regular y adecuado. La cervicitis y su combinación con vaginosis bacteriana aparecen más en el nivel regular (4.2% y 7.0%, respectivamente), mientras que otras infecciones como tricomoniasis y moco cervical solo se presentan en el nivel adecuado (1.4% cada una). En general, la mayoría de los casos de infecciones vaginales están en los grupos de higiene regular y adecuada, sin una relación clara que indique que un mayor nivel de higiene reduce la presencia del síndrome de flujo vaginal.

4.2. Discusión

La presente investigación surgió con la preocupación de la salud sexual, específicamente la higiene íntima femenina y su incidencia con el síndrome de flujo vaginal, siendo un problema de salud pública a nivel mundial.

En cuanto al objetivo principal que se propuso determinar la relación entre higiene íntima femenina y síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en un Centro de Salud, Tumbes-2024. Los resultados reflejan $p=.032$ que precisa que el nivel de confianza del resultado es confiable al $<95\%$, si bien es cierto el valor de correlación Rho de Spearman es inverso bajo ($R_s = -.255$) permite aceptar la hipótesis de estudio (ver tabla 2). Estos resultados son similares a los encontrados por Vanini et al³⁷, Ticse y Yauri⁴⁰, Yupanqui⁴³, Orihuela⁴⁴ quienes encontraron correlación inversa entre las variables, sin embargo el nivel de correlación de estos estudios se encuentran $<.6$, lo que indicaría que en las usuarias del Centro de Salud de Pampa Grande existen otras variables que fueron consideradas en el estudio que se encuentran vinculadas a la presencia del síndrome del flujo vaginal. Desde una perspectiva teórica estos resultados se fundamentan en estudios que precisan que algunos antecedentes Gineco – Obstétricos resultan esenciales en el diagnóstico y manejo del síndrome de flujo vaginal, involucrando así: predisposición y presentación de problemas vaginales, infecciones vaginales recurrentes, como candidiasis o vaginosis bacteriana, antecedentes de infecciones de transmisión sexual (ITS) como clamidia, gonorrea, tricomoniasis, herpes genital y VPH, que aumentan el riesgo de desequilibrios vaginales; embarazos previos y partos vaginales, que alteran la flora vaginal y susceptibilidad a infecciones; el uso de dispositivos intrauterinos (DIU), especialmente aquellos que liberan hormonas, que pueden modificar el ambiente vaginal⁶. Se puede inferir entonces que la correlación inversa de las variables, donde a mayor higiene íntima existen menor probabilidad del síndrome del flujo vaginal resulta coherente, sin embargo, existen otras situaciones vinculadas a este diagnóstico que favorecen su aparición como las descritas líneas arriba.

En cuanto al objetivo específico que buscó determinar los niveles de higiene íntima femenina en mujeres en edad fértil atendidas en un Centro de Salud, Tumbes-2024. Dentro de los resultados obtenidos se logró identificar que el 52.1% de las

participantes presentó un nivel de higiene íntima adecuada, en cuanto a las dimensiones destacó higiene al realizar deposiciones y al miccionar 54.9%, características y uso de la ropa interior 73.2% logrando higiene adecuada, asimismo, en las dimensiones prácticas referidas a la actividad sexual e higiene íntima se encuentran en higiene regular 78.9% (ver tabla 3). Estos resultados difieren a los encontrados por Ticse y Yauri⁴⁰; Yupanqui⁴³; Carrasco y Valladolid⁴⁵ quienes reportaron que entre el 70% - 90% de las usuarias se realizaban una higiene íntima de forma incorrecta. Es importante destacar que la higiene íntima femenina resulta de una serie de prácticas destinadas al cuidado diario especializado de la delicada zona genital adoptando hábitos de limpieza adecuados mediante el uso de productos específicos que preserven la barrera protectora natural⁷. Asimismo Alcalde y Baldellou⁸ reafirman que la higiene íntima femenina es el conjunto de prácticas destinadas al cuidado y limpieza de la zona genital femenina, orientadas a mantener un equilibrio en el pH vaginal y prevenir infecciones urogenitales. En este sentido los hallazgos de la investigación precisan la importancia de las prácticas adecuadas de higiene íntima femenina en las usuarias del Centro de Salud de la ciudad de Tumbes.

En cuanto al objetivo de propuesto para establecer los niveles de síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en un Centro de Salud, Tumbes-2024. Los resultados encontrados pusieron en evidencia que el 12.7% de las usuarias presentaron síndrome de flujo vaginal alto, mientras que el 38% se ubicó en el nivel medio (ver tabla 4). Estos resultados son similares a los encontrados por Vanini et al³⁷; Sirait y Posdo³⁸; Krisdayanti et al³⁹; Ruiz⁴¹ quienes encontraron que los porcentajes de síndrome de flujo vaginal de los sujetos de estudio oscilaron entre 13,8% y 75% denotando la alta incidencia de esta problemática en la población femenina en edad fértil. Desde la perspectiva teórica los principales factores de riesgo para el síndrome de flujo vaginal (también conocido como vaginitis o infección vaginal), están asociados a situaciones como: 1. Excesivo uso de duchas vaginales. 2. El uso de ropa interior sintética ajustada que no permita la ventilación adecuada del área genital²⁵. En consecuencia el síndrome de flujo vaginal puede ser caracterizado por la presencia de secreciones anormales que varían en color, consistencia, cantidad y olor, en algunos casos, se acompaña de otros síntomas como picazón, irritación, dolor o malestar en la zona vaginal²⁶. Esta forma de

caracterización es fundamental para un diagnóstico adecuado y la elección del tratamiento más apropiado²⁷.

Finalmente, se logró estimar los niveles de higiene femenina con el tipo de diagnóstico de flujo vaginal presentado por las usuarias en edad fértil que acuden al establecimiento de salud, los resultados según tabla 5. Permitieron identificar que, si bien más del 30% de las usuarias no presentaron un diagnóstico de tipo de flujo vaginal patológico, aquellas que se encontraban en nivel adecuado presentaban flujo vaginal patológico como: cervicitis (9.9%) y vaginosis bacteriana (15.5%); en ese sentido Carrasco y Valladolid⁴⁵ encontraron en que las prácticas de higiene suelen ser limitadas pese a ser correctas, asimismo, es importante resaltar que la existencia de algunos antecedentes Gineco incluyen: infecciones vaginales recurrentes, como candidiasis o vaginosis bacteriana, que aumentan el riesgo de desequilibrios vaginales que alteran la flora vaginal y susceptibilidad a infecciones ⁶. Además, intervenciones ginecológicas, como cirugías en la zona pélvica y biopsias cervicales, pueden afectar temporalmente la flora vaginal; por lo que compartir estos antecedentes en la atención médica es crucial para un diagnóstico y tratamiento adecuado del síndrome de flujo vaginal, garantizando un cuidado integral y personalizado ³⁶. Los resultados permiten evidenciar que el síndrome de flujo vaginal se encuentra sujeto a otros factores distintos a la higiene íntima y que deben ser analizados por el profesional en salud.

V. CONCLUSIONES

1. En cuanto al objetivo principal, se logró identificar que existe una correlación significativa inversa a nivel bajo, que permite aseverar la influencia de la higiene íntima femenina en la aparición del síndrome del flujo vaginal, sin embargo, estos hallazgos permiten predecir la existencia de otras variables que no fueron objetivo de estudio de la presente investigación.
2. En cuanto a los niveles de higiene íntima, se encontró una predominancia en el nivel adecuado, lo que permitió identificar un adecuado manejo de estas prácticas, donde el uso de ropa interior adecuada superó al 70% de las evaluadas.
3. En cuanto a la presencia del síndrome de flujo vaginal el 50% se ubicó en niveles entre alto y moderado que podrían estar asociados a cuidados excesivos, deficiencias en las prácticas de higiene que alteran la flora vaginal y ocasionan la presencia del flujo patológico.
4. Finalmente, se precisó que pese a presentar niveles adecuados de higiene íntima, las usuarias en edad fértil presentaron infecciones como cervicitis y vaginosis bacteriana, que podrían asociarse a otras variables no estudiada.

VI. RECOMENDACIONES

Se recomienda al personal de salud o estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de Tumbes ampliar las variables de estudio en cuanto a las causas del síndrome del flujo vaginal, puesto que existen otras causas que estarían ocasionando su aparición que van más allá de una adecuada higiene íntima.

Se recomienda a la institución, realizar campañas de concientización y buenas prácticas de higiene íntima en mujeres con edad fértil, lo que permitirá generar un espacio a la salud sexual femenina de manera desprejuiciada.

Asimismo, se sugiere al personal de salud del establecimiento realizar campañas de diagnóstico oportuno en cuanto al síndrome de flujo vaginal, ya que el tratamiento inadecuado o inoportuno genera malestar en la población del Centro de Salud de Pampa Grande que se encuentra en edad reproductiva.

VII.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cuevas A, Celis C, Herrán S, Hernández I, Paredes O, Paradas A, et al. Íntimate hygiene and bacterial vaginosis. Epidemiological Latinoamerican Survey 2008. 2009;61(3):198–205. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcog/v61n3/v61n3a03.pdf>
2. Daher A, Albaini O, Siff L, Farah S, Jallad K. Íntimate hygiene practices and reproductive tract infections: A systematic review. Gynecology and Obstetrics Clinical Medicine. el 1 de septiembre de 2022;2(3):129–35.
3. Mejia C, Peralta A, Rodriguez M, Gracia M, Pajares C, Bedoya M, et al. Mitos y creencias del cuidado e higiene íntima en mujeres peruanas jóvenes. 2020; Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rchog/v85n5/0717-7526-rchog-85-05-0442.pdf>
4. Santana C, Vicet M, Viñas L, Chávez M. Comportamiento del síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en un Centro Médico de Diagnóstico Integral . Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2018;
5. Vidal E, Ugarte C. Síndrome de flujo vaginal. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2010;
6. Organización Panamericana de la Salud. Manejo Sindrómico de las Infecciones de Transmisión Sexual [Internet]. 2024. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual/manejo-sindromico-infecciones-transmision-sexual>
7. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Higiene íntima femenina y autocuidado [Internet]. 2024. Disponible en: https://peru.unfpa.org/sites/default/files/report_documents/cartillahigieneíntima-prisma.pdf
8. Alcalde M, Baldellou M. Higiene íntima femenina [Internet]. Vida saludable. 2019. Disponible en: <https://www.farmaceticonline.com/es/higiene-íntima-femenina/>

9. López M, Ubilla F, Morales C, Zitko P, Burgos V, Rivera A. Hábitos higiénicos vulvo-vaginales de consultantes ambulatorias en gineco-obstetricia. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. 2015;80(4):282–8. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v80n4/art02.pdf>
10. Bonet R, Garrote A. Higiene de la zona íntima femenina. OFFARM [Internet]. 2005;24(11). Disponible en: https://www.maternum.com/Biblioteca/Higiene_genital_femenina.pdf
11. Asociación Española de Ginecología y Obstetricia. Consejos generales tras mantener relaciones sexuales. 2024; Disponible en: <https://aego.es/otros-temas/consejos-tras-mantener-relaciones-sexuales/>
12. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Manual sobre salud e higiene menstrual para facilitadoras y facilitadores. 2020.
13. Prado M. Ropa interior sintética y el riesgo de amenaza de parto prematuro. Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal. 2022;11(2):9–10.
14. Prado M. Ropa interior sintética y el riesgo de amenaza de parto prematuro. Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal. 2022;11(2):9–10.
15. Rogers K. La ropa interior para menstruación es mejor para el medio ambiente, pero ¿funciona? Las expertas opinan. 2022; Disponible en: <https://cnnespanol.cnn.com/2022/12/10/la-ropa-interior-para-menstruacion-es-mejor-para-el-medio-ambiente-pero-funciona-las-expertas-opinan-trax/>
16. Puentes E, Enríquez B, Jiménez M, López P. Comportamiento del Síndrome de flujo vaginal en el Consultorio 16, Policlínico Párraga. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología [Internet]. 2009;35(3). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/gin/v35n3/gin07309.pdf>
17. Jurado A. Microbiota vaginal y desequilibrios hormonales [Internet]. 2016. Disponible en: <https://www.lactoflora.es/microbiota-vaginal-y-desequilibrios-hormonales/>
18. Figuero E, Prieto I, Bascones A. Cambios hormonales asociados al embarazo. Afectación gingivo-periodontal. Avances en Periodoncia e Implantología Oral [Internet]. 2006;18(2). Disponible en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-65852006000200005

19. McLaughlin J. Efectos de la edad en el aparato reproductor femenino [Internet]. Enfermedad. 2022. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/salud-femenina/biolog%C3%ADa-del-aparato-reproductor-femenino/efectos-de-la-edad-en-el-aparato-reproductor-femenino>
20. Cottrell B. An Updated Review of of Evidence to Discourage Douching. MCN: The American Journal of Maternal/Child Nursing. 2010;35(2):102–7.
21. Gaitán-Duarte HG, Rodríguez A, Arévalo I, Ángel E, López H, Estrada J. Guía de práctica clínica para el manejo sindrómico de los pacientes con infecciones de transmisión sexual y otras infecciones del tracto genital - 2013. Rev Colomb Obstet Ginecol. el 30 de junio de 2013;64(2):126–77.
22. Espitia de la Hoz FJ. Síndrome de flujo vaginal (vaginitis / vaginosis): Actualización diagnóstica y terapéutica. Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal, ISSN-e 2663-113X, Vol 10, N° 2, 2021 (Ejemplar dedicado a: Peruvian Journal of Maternal Perinatal Research), págs 59-83 [Internet]. 2021 [citado el 10 de noviembre de 2024];10(2):59–83. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8090529&info=resumen&idioma=ENG>
23. Borrás EV, Rodríguez CJU. Síndrome de flujo vaginal. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2010;36(4):594–602.
24. Milhet N, De Dios J, Pérez E, Milhet A. Calidad en la aplicación de la estrategia contra el síndrome del flujo vaginal en gestantes . MEDISAN. el 5 de abril de 2011;15(6):786.
25. Pastuso PL, Liñán-Bermúdez A, Chavesta JJC, Cortez RS, González-Blanco M, Barja-Ore J. Síndrome de flujo vaginal en el embarazo: factores de riesgo asociados. Rev Obstet Ginecol Venez. 2022;82(4):429–36.
26. Kesavan S. Prurito vaginal o secreción vaginal. 2024; Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/salud-femenina/s%C3%ADntomas->

de-los-trastornos-ginecol%C3%B3gicos/prurito-vaginal-o-secreci%C3%B3n-vaginal

27. Navarrete P, Domínguez M, Castro E, Zemelman R. Evaluación de los criterios de Nugent y Amsel para el diagnóstico de vaginosis bacteriana. Rev Med Chil. 2000;128(7).
28. Brito J. Secreción vaginal: Una guía de colores para identificar el flujo vaginal [Internet]. 2018. Disponible en: <https://www.healthline.com/health/es/secrecion-vaginal>
29. García N. Significado de los colores del flujo vaginal [Internet]. 2023. Disponible en: <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/mujer/fisiologia/flujo-vaginal-colores/>
30. Druet A, Lepage E. Tipos de secreción vaginal y cómo diferenciarlas durante su período menstrual. 2017; Disponible en: <https://helloclue.com/es/articulos/fluidos-vaginales-y-cervicales/tipos-de-secrecion-vaginal-y-como-diferenciarlas-durante-su-periodo-menstrual>
31. Druet A, Holmes B. Secreción vaginal: ¿Por qué cambia y qué significa? 2017; Disponible en: <https://helloclue.com/es/articulos/ciclo-a-z/secrecion-vaginal-que-es-lo-normal>
32. Druet A. Vaginosis bacteriana: razón común para el flujo vaginal irregular [Internet]. 2017. Disponible en: <https://helloclue.com/es/articulos/fluidos-vaginales-y-cervicales/vaginosis-bacteriana-razon-comun-para-el-flujo-vaginal-irregular>
33. Ministerio de Salud. Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva [Internet]. Perú; 2004. Disponible en: https://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/63_guiasnac.pdf
34. Brotman R, Klebanoff M, Nansel T, Andrews W, Schwebke J, Zhang J, et al. A Longitudinal Study of Vaginal Douching and Bacterial Vaginosis--A Marginal Structural Modeling Analysis. Am J Epidemiol. 2008;168(2):188–96.
35. Bahamón M, Vianchá M, Tobos A. Prácticas y conductas sexuales de riesgo en jóvenes: una perspectiva de género. Psicología desde el caribe [Internet].

- 2014;31(2). Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v31n2/v31n2a08.pdf>
36. Espitia F. Síndrome de flujo vaginal (vaginitis / vaginosis): Actualización diagnóstica y terapéutica. *Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal*. 2021;10(2):42–55.
37. Vanini N, Munir M, Hakim L. The Relationship between Vulva Hygiene and the Occurrence of Vaginal Discharge in 10 th Grade High School Students in The 3-State High School. *IJPHS International Journal of Public Health and Health Sciences; IJPHS IJPHS [Internet]*. 2019;1(2). Disponible en: www.tci-thaijo.org/index.php/ijphswww.tci-thaijo.org/index.php/ijphs
38. Sirait B, Posdo V. The relationship of knowledge, attitudes, and personal hygiene practices of external genital organs to the incidence of leucorrhoea in students of the faculty of medicine, Indonesian christian university class of 2019. *International Journal of Medical and Health Research [Internet]*. 2021;7(6):60–6. Disponible en:
<http://repository.uki.ac.id/4609/1/The-relationship-of-knowledge-attitudes-and-personal-hygiene-practices-of.pdf>
39. Krisdayanti N, Hasyim H. Knowledge, Attitude, and Personal Hygiene Behaviors with Pathological Leukorrhoea in Adolescent Girls at SMK 'Aisyiyah Palembang. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*. 2021;12(2):181–91.
40. Ticse M, Yauri Y. Factores asociados a la higiene íntima femenina y síndrome de flujo vaginal en usuarias atendidas en el centro de salud Huasahuasi _ Tarma, 2020 [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Cerro de Pasco]: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2020. Disponible en:
<http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/2700>
41. Ruiz A. Hábitos de higiene asociado a Síndrome de flujo vaginal en internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo, periodo junio – octubre 2022 [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Trujillo]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2023. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.12759/10796>

42. Yalle K. Hábitos de higiene íntima en gestantes con síndrome de flujo vaginal atendidas en el centro salud Mazamari 2018 [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Huancavelica]: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2370>
43. Yupanqui B. Higiene genital y vaginosis bacteriana en mujeres atendidas en el Centro de Salud de Parcona, Ica-2021 [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Huancayo]: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14140/558>
44. Orihuela A. Hábitos de higiene que influyen en el síndrome de flujo vaginal en gestantes que acuden al hospital San Juan de Lurigancho en el periodo Setiembre - Noviembre, 2021 [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Lima]: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13084/6230>
45. Carrasco A, Valladolid S. Hábitos de higiene en gestantes con síndrome de flujo vaginal que asisten al Centro de Salud de Corrales, 2020 [Internet] [Tesis de pregrado]. [Tumbes]: Universidad Nacional de Tumbes; 2020. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/123456789/2189>
46. Hernández R, Mendoza C. Las rutas Cuantitativa Cualitativa y Mixta [Internet]. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: McGraw-Hill; 2018. 387–410 p. Disponible en: <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/bitstream/54000/1292/1/Hernández-Metodología de la investigación.pdf>
47. Baena G. Metodología de la investigación [Internet]. Vol. 3. México: Grupo Editorial Patria; 2017. Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/archivos/materiales_de_consulta/drogas_de_abuso/articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf
48. Carrillo A. Población y muestra [Internet]. Universidad Autónoma del Estado de México. 2015. Disponible en: <http://ri.uaemex.mx/oca/view/20.500.11799/35134/1/secme-21544.pdf>
49. López P. Población Muestra Y Muestreo [Sitio Web]. 2004.

ANEXOS
Anexo 1

Operacionalización de las variables del estudio

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Ítems	Escala de medición
Higiene íntima femenina	Es el cuidado diario especializado destinado a la delicada zona genital la cual consiste en adoptar hábitos de limpieza adecuados y utilizar productos específicos que preserven la barrera protectora natural ⁷	Higiene íntima femenina se refiere a la práctica de aseo durante la actividad sexual, higiene íntima, higiene en deposiciones y micción y uso de la ropa interior, medidas mediante el cuestionario de Orihuela ⁴⁴	Prácticas referidas a la actividad sexual	1 - 5	Ordinal
			Higiene íntima	6 - 11	
			Higiene al realizar deposiciones y al miccionar	12 - 13	
			Característica y uso de la ropa interior	14 - 16	
Síndrome de flujo vaginal	Es una secreción generada por las glándulas ubicadas en la vagina y el cuello uterino; el cual, está compuesto por líquido y células, y su función es limpiar y proteger la vagina, manteniendo un equilibrio saludable de bacterias y previniendo infecciones ²³ .	El síndrome de flujo vaginal se refiere a las características de las secreciones vaginales encontradas durante el examen físico realizado por el personal de salud las cuales serán medidas mediante el formulario de diagnóstico de síndrome de flujo vaginal	Coloración de flujo vaginal	2 - 4	Nominal
			Consistencia del flujo vaginal	5 - 7	
			Olor del flujo vaginal	8	

Anexo 2

Encuesta sobre la higiene íntima femenina

I. INSTRUCCIONES:

- A. El siguiente cuestionario es de carácter personal y anónimo, por cual debe responder con total sinceridad a las preguntas planteadas.
- B. En la siguiente pregunta, responda con un aspa (x) a una sola alternativa a la derecha de la alternativa seleccionada.
- C. Si tiene alguna duda puede preguntar al encuestador

II. DATOS GENERALES

Servicio al que asiste:		1. PAP		2. CERITS	
Edad:		Edad inicio RR. SS.:		Año de último PAP:	
Nivel Educativo:					
Primaria incompleta	Primaria completa	Secundaria incompleta	Secundaria Completa	Superior no universitario	Superior Universitario
Ocupación:					
Estudiante	Ama de casa	Trabajadora dependiente		Trabajadora Independiente	
Estado civil:	Soltera	Conviviente	Casada	Divorciada	Viuda
Hijos:	Si	No	<i>Si indicó hijos, precise N°:</i>		

III. HIGIENE ÍNTIMA

PRÁCTICAS REFERIDAS A LA ACTIVIDAD SEXUAL					
1.	Edad de la primera relación sexual	a) -14	b) 14 - 17	c) 18 - 25	d) +25
2.	Número de parejas sexuales en toda su vida	a) 1	b) 2	c) 3	d) +4
	Número de relaciones sexuales por semana	a) 1 vez	b) 2 veces	c) Inter diario	d) Diario
	Higiene íntima durante las relaciones sexuales	a) No realiza	b) Después	c) Antes	d) Antes y después
	Micción en las relaciones sexuales.	a) No realiza	b) Antes	c) Después	d) Antes y después
HIGIENE ÍNTIMA					
	Por lo general realizo mi higiene íntima de la siguiente manera:	a) Paño húmedo	b) Baño de asiento	c) Baño de asiento y/o a chorro	d) A chorro
	La frecuencia semanal con que realizo mi higiene íntima es:	a) 1 vez	b) 2 veces	c) Inter diario	d) diario
	El producto de limpieza que uso con frecuencia para realizar mi higiene íntima es:	a) Jabón de lavar ropa	b) Jabón de tocador	c) Jabón íntimo	d) Jabón íntimo solo de uso externo

	Al terminar mi higiene íntima suelo hacer el secado de mi zona íntima con:	a) No me seco	b) Toalla de uso corporal	c) Toalla de uso íntimo	d) Papel higiénico
	La frecuencia con que me realizo duchas vaginales es:	a) Nunca	b) A veces	c) Casi siempre	d) Siempre
	La frecuencia con que depilo mi área genital es	a) Nunca	b) A veces	c) Casi siempre	d) Siempre
HIGIENE AL REALIZAR DEPOSICIONES Y MICCIONAR					
	El momento en que realizo el lavado de mis manos al orinar y defecar es:	a) A veces no realizo	b) Antes	c) Después	d) Antes y después
	La técnica de limpieza anal y genital que utilizo luego de las deposiciones y micción es:	a) Atrás - adelante	b) Combinada	c) A toques	d) Delante – atrás
CARACTERISTICAS Y USO DE LA ROPA INTERIOR					
	En su mayoría, el material de la ropa interior que uso es:	a) Latex	b) Licra	c) Poliéster	d) Algodón
	La frecuencia semanal con que cambio mi ropa interior es:	a) 1 vez	b) 2 veces	c) Inter diario	d) diario
	La frecuencia con que uso prendas ajustadas al nivel de mis genitales es:	a) Nunca	b) A veces	c) Casi siempre	d) Siempre

Anexo 3

Formulario de diagnóstico de síndrome de flujo vaginal

Instrucciones: El presente instrumento será aplicado por el profesional de la salud quien realizará el examen físico de los genitales femeninos.

1. Percepción del flujo vaginal en la usuaria

- a) No presenta b) Escaso c) Medio d) Abundante

2. Define la coloración del flujo vaginal de la usuaria

- a) Transparente b) Blanco c) Amarillo / verde d) Grisáceo

3. Define la consistencia del flujo vaginal de la usuaria

- a) Pegajoso b) Grumoso c) Pastoso d) Seroso

4. Define el olor del flujo vaginal de la usuaria

- a) Sin olor b) Neutral c) Fétido d) trimetilaminuria

DX final del profesional a cargo:

5) Síndrome de flujo vaginal: A) Sí B) No

6) Precise el DX etiológico del Síndrome de flujo vaginal: _____

7) Otro DX del profesional a cargo: _____

Anexo 4

Baremos para valoración de instrumentos

Puntaje de higiene íntima por ítems

ITEMS	PUNTAJES			
	a) 1	b) 2	c) 3	d) 4
ITEM 1	a) 1	b) 2	c) 3	d) 4
ITEM 2	a) 4	b) 3	c) 2	d) 1
ITEM 3	a) 1	b) 2	c) 3	d) 4
ITEM 4	a) 1	b) 2	c) 3	d) 4
ITEM 5	a) 1	b) 2	c) 3	d) 4
ITEM 6	a) 1	b) 2	c) 3	d) 4
ITEM 7	a) 1	b) 2	c) 3	d) 4
ITEM 8	a) 1	b) 2	c) 3	d) 4
ITEM 9	a) 1	b) 2	c) 3	d) 4
ITEM 10	a) 4	b) 3	c) 2	d) 1
ITEM 11	a) 4	b) 3	c) 2	d) 1
ITEM 12	a) 1	b) 2	c) 3	d) 4
ITEM 13	a) 1	b) 2	c) 3	d) 4
ITEM 14	a) 1	b) 2	c) 3	d) 4
ITEM 15	a) 1	b) 2	c) 3	d) 4
ITEM 16	a) 4	b) 3	c) 2	d) 1

Puntaje de higiene íntima por categorías

Categoría de Higiene	Puntajes
Higiene inadecuada	16- 31
Higiene regular	32 – 47
Higiene adecuada	48 - 64

Puntaje de Síndrome de flujo vaginal por ítems

ITEMS	Puntajes según respuesta			
ITEM 1	a=1	b=2	c=3	d=4
ITEM 2	a=1	b=2	c=3	d=4
ITEM 3	a=1	b=2	c=3	d=4
ITEM 4	a=1	b=2	c=3	d=4

Puntaje de riesgo de síndrome de flujo vaginal

Categoría del síndrome de flujo vaginal	Puntajes
Riesgo bajo	4 – 7
Riesgo medio	8 – 11
Riesgo alto	12 - 16

Anexo 5

Validez por criterio de jueces de los instrumentos

Certificado de Validez de Contenido del Instrumento

Encuesta sobre la higiene íntima femenina

Apellidos y Nombres del juez validador: *John Rivera Contreras*

DNI: *09488010*

Especialidad del Validador: *Ginecología y obstetricia*

Opinión de aplicabilidad:

.....

Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Observaciones:

.....
.....
.....
.....
.....

14 de agosto del 2024


.....
John Rivera Contreras
GINECO - OBSTETRA
R.N.E.
.....




Nombre:
Especialidad:
Grado académico:

FICHA DE EVALUACIÓN: Encuesta sobre la higiene íntima femenina

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20	Regular 21 - 40	Buena 41 - 60	Muy Buena 61 - 80	Excelente 81 - 100	Observaciones
1. Claridad	Está formulado con el lenguaje apropiado					100	
2. Objetividad	Expresa conductas observables					100	
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico					100	
4. Organización	Organización lógica entre sus ítems					100	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios					100	
6. Intencionalidad	Valorar las dimensiones del tema					100	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos					100	
8. Coherencia	Relación entre variables e indicadores					100	
9. Metodología	Adecuada y responde a la investigación					100	

INSTRUCCIONES: El EXPERTO EVALUADOR deberá colocar la puntuación promedio en atención a los diferentes enunciados anteriores.

Promedio: 100
 Evaluador (a) *Juan Rivera Ronderan*
 DNI: 09468010
 Teléfono: 972 69 1777
 Email: *rivera750@yahoo.es*
 Firma: 

INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES PSICOLÓGICAS Y SOCIALES
 Calle 21 de Mayo, Altamira, Caracas 1058
 GINECO - GINECOTERA

Certificado de Validez de Contenido del Instrumento

Formulario de diagnóstico de síndrome de flujo vaginal

Apellidos y Nombres del juez validador *John Rivera Contreras*

DNI: *09488070*

Especialidad del Validador: *Gineco - obstetra.*

Opinión de aplicabilidad:

.....
Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Observaciones:

.....
.....
.....
.....
.....

14 de agosto del 2024

Dr. John Rivera Contreras
C.M.P. 0184 R.N.E. 8552
GINECO - OBSTETRA



Nombre:
Especialidad:
Grado académico:

FICHA DE EVALUACIÓN: Formulario de diagnóstico de síndrome de flujo vaginal

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20	Regular 21 - 40	Buena 41 - 60	Muy Buena 61 - 80	Excelente 81 - 100	Observaciones
1. Claridad	Está formulado con el lenguaje apropiado					100	
2. Objetividad	Expresa conductas observables					100	
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico					100	
4. Organización	Organización lógica entre sus ítems					100	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios					100	
6. Intencionalidad	Valorar las dimensiones del tema					100	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos					100	
8. Coherencia	Relación entre variables e indicadores					100	
9. Metodología	Adecuada y responde a la investigación					100	

INSTRUCCIONES: El EXPERTO EVALUADOR deberá colocar la puntuación promedio en atención a los diferentes enunciados anteriores.

Promedio: 100
Evaluador (a): John Rivera Pabon
DNI: 09 488019
Teléfono: 22671777
Email: jrivera50@yahoo.es
Firma: 
Dr. John Rivera Pabon
 C.M.P. 307

Certificado de Validez de Contenido del Instrumento

Encuesta sobre la higiene íntima femenina

Apellidos y Nombres del juez validador *Mejía Acuña Manuel Jesús*

DNI: *40051981*

Especialidad del Validador: *Ginecología - Obstetricia - RNE: 033748*

Opinión de aplicabilidad:

.....
Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Observaciones:

.....
.....
.....
.....
.....

14 de agosto del 2024





Nombre:
Especialidad:
Grado académico:

FICHA DE EVALUACIÓN: Encuesta sobre la higiene íntima femenina

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20	Regular 21 - 40	Buena 41 - 60	Muy Buena 61 - 80	Excelente 81 - 100	Observaciones
1. Claridad	Está formulado con el lenguaje apropiado					100	
2. Objetividad	Expresa conductas observables					100	
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico					100	
4. Organización	Organización lógica entre sus ítems					100	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios					100	
6. Intencionalidad	Valorar las dimensiones del tema					100	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos					100	
8. Coherencia	Relación entre variables e indicadores					100	
9. Metodología	Adecuada y responde a la investigación					100	

INSTRUCCIONES: El EXPERTO EVALUADOR deberá colocar la puntuación promedio en atención a los diferentes enunciados anteriores.

Promedio: 100
 Evaluador (a) *Méjic Acuña Samuel Jerez*
 DNI: 40051984
 Teléfono: 955 847 150
 Email:
 Firma:



Certificado de Validez de Contenido del Instrumento

Formulario de diagnóstico de síndrome de flujo vaginal

Apellidos y Nombres del juez validador *Mejía Acuña Manuel Luis*

DNI: *40051981*

Especialidad del Validador: *Ginecología Obstétrica: RNE: 033748*

Opinión de aplicabilidad:

.....
Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Observaciones:

.....
.....
.....
.....
.....

14 de agosto del 2024

Nombre:
Especialidad:
Grado académico:

FICHA DE EVALUACIÓN: Formulario de diagnóstico de síndrome de flujo vaginal

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20	Regular 21 - 40	Buena 41 - 60	Muy Buena 61 - 80	Excelente 81 - 100	Observaciones
1. Claridad	Está formulado con el lenguaje apropiado					100	
2. Objetividad	Expresa conductas observables					100	
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico					100	
4. Organización	Organización lógica entre sus ítems					100	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios					100	
6. Intencionalidad	Valorar las dimensiones del tema					100	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos					100	
8. Coherencia	Relación entre variables e indicadores					100	
9. Metodología	Adecuada y responde a la investigación					100	

INSTRUCCIONES: El EXPERTO EVALUADOR deberá colocar la puntuación promedio en atención a los diferentes enunciados anteriores.

Promedio: 100
 Evaluador (a): *Profesora Susana Pamela Feres*
 DNI: 40051981
 Teléfono: 955847450
 Email:
 Firma:



Certificado de Validez de Contenido del Instrumento

Encuesta sobre la higiene íntima femenina

Apellidos y Nombres del juez validador *Olivero Flores Nelly Silke*

DNI: *73192430*

Especialidad del Validador: *Ginecología y Obstetricia*

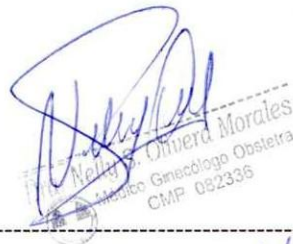
Opinión de aplicabilidad:

.....
Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Observaciones:

.....
.....
.....
.....
.....

14 de agosto del 2024




Nelly Silke Olivero Morales
Ginecóloga Obstetra
CMP 082335

Nombre: *Nelly Silke Olivero Flores*
Especialidad: *Ginecología y Obstetricia*
Grado académico:

FICHA DE EVALUACIÓN: Encuesta sobre la higiene íntima femenina

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20	Regular 21 - 40	Buena 41 - 60	Muy Buena 61 - 80	Excelente 81 - 100	Observaciones
1. Claridad	Está formulado con el lenguaje apropiado					100	
2. Objetividad	Expresa conductas observables					90	
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico					90	
4. Organización	Organización lógica entre sus ítems					100	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios					100	
6. Intencionalidad	Valorar las dimensiones del tema					100	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos					100	
8. Coherencia	Relación entre variables e indicadores					100	
9. Metodología	Adecuada y responde a la investigación					100	

INSTRUCCIONES: El EXPERTO EVALUADOR deberá colocar la puntuación promedio en atención a los diferentes enunciados anteriores.

Promedio: 97.7
Evaluador (a): Nelly R'iko Oliviera Morales
DNI: 73182430
Teléfono: 953077367
Email: nelly.rikom@gmail.com
Firma: 
Miriam Cruzada Obiseta
CMP 082336

Certificado de Validez de Contenido del Instrumento

Formulario de diagnóstico de síndrome de flujo vaginal

Apellidos y Nombres del juez validador *Olivero Morales Nelly Silka*

DNI: *73132930*

Especialidad del Validador: *Ginecología y Obstetricia*

Opinión de aplicabilidad:

.....
Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Observaciones:

.....
.....
.....
.....
.....

14 de agosto del 2024


Dra. Nelly Silka Olivero Morales
Médico Ginecólogo Obstetra
CNP 082333

Nombre: *Nelly Silka Olivero Morales*
Especialidad: *Ginecología y Obstetricia*
Grado académico:

FICHA DE EVALUACIÓN: Formulario de diagnóstico de síndrome de flujo vaginal

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20	Regular 21 - 40	Buena 41 - 60	Muy Buena 61 - 80	Excelente 81 - 100	Observaciones
1. Claridad	Está formulado con el lenguaje apropiado					100	
2. Objetividad	Expresa conductas observables					100	
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico					100	
4. Organización	Organización lógica entre sus ítems					100	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios					100	
6. Intencionalidad	Valorar las dimensiones del tema					100	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos					100	
8. Coherencia	Relación entre variables e indicadores					100	
9. Metodología	Adecuada y responde a la investigación					100	

INSTRUCCIONES: El EXPERTO EVALUADOR deberá colocar la puntuación promedio en atención a los diferentes enunciados anteriores.

Promedio: 100
Evaluador (a): Nelly Rilka Alvarez Flores
DNI: 73192730
Teléfono: 953077367
Email: nelly.9m@telefonos.com
Firma: 
Nelly Rilka Alvarez Flores
Especialista en Ginecología y Obstetricia
C.R.P. 002305

Certificado de Validez de Contenido del Instrumento

Encuesta sobre la higiene íntima femenina

Apellidos y Nombres del juez validador

Gladys Maruxa Reyes Avila.

DNI:

421021415.

Especialidad del Validador:

OBSTETRA.

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable

Aplicable después de corregir

No aplicable

Observaciones:

Considero que es un Trabajo Científico
que servirá para Mejorar la Salud íntima
femenina, y está en términos Entendibles
para la población objetivo.

14 de agosto del 2024



Nombre:

Gladys Maruxa Reyes Avila.

Especialidad:

OBSTETRA.

Grado académico:

COP. 25668 RNE 4423 E.01.07.

FICHA DE EVALUACIÓN: Encuesta sobre la higiene íntima femenina

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20	Regular 21 - 40	Buena 41 - 60	Muy Buena 61 - 80	Excelente 81 - 100	Observaciones
1. Claridad	Está formulado con el lenguaje apropiado						
2. Objetividad	Expresa conductas observables						
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico						
4. Organización	Organización lógica entre sus ítems						
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios						
6. Intencionalidad	Valorar las dimensiones del tema						
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos						
8. Coherencia	Relación entre variables e indicadores						
9. Metodología	Adecuada y responde a la investigación						

INSTRUCCIONES: El EXPERTO EVALUADOR deberá colocar la puntuación promedio en atención a los diferentes enunciados anteriores.

Promedio:
Evaluador (a)
DNI:
Teléfono:
Email:
Firma:

Gladya Manxpe Reyes Arita,
dpto 21415,
995-114424,
manxpe@gmail.com.



Certificado de Validez de Contenido del Instrumento

Formulario de diagnóstico de síndrome de flujo vaginal

Apellidos y Nombres del juez validador *Reyes Avila Gladys Maruja*

DNI: *424021415*

Especialidad del Validador: *OBSTETRA*

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Observaciones:

*Trabajo Científico con términos Entendibles
Aplicables para la población en estudio
el cual busca mejorar el reconocimiento de
un flujo Normal del Anormal.*

14 de agosto del 2024



Nombre: *Gladys Maruja Reyes Avila*
Especialidad: *OBSTETRA*
Grado académico: *COP 25668 RNE 4423 E.01.7*

FICHA DE EVALUACIÓN: Encuesta sobre síndrome de flujo vaginal

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20	Regular 21 - 40	Buena 41 - 60	Muy Buena 61 - 80	Excelente 81 - 100	Observaciones
1. Claridad	Está formulado con el lenguaje apropiado						
2. Objetividad	Expresa conductas observables						
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico						
4. Organización	Organización lógica entre sus ítems						
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios						
6. Intencionalidad	Valorar las dimensiones del tema						
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos						
8. Coherencia	Relación entre variables e indicadores						
9. Metodología	Adecuada y responde a la investigación						

INSTRUCCIONES: El EXPERTO EVALUADOR deberá colocar la puntuación promedio en atención a los diferentes enunciados anteriores.

Promedio:
Evaluador (a) Gladys Manó Reyes Avila.
DNI: 44021415.
Teléfono: 995111424.
Email: manox@gmail.com.
Firma:



Certificado de Validez de Contenido del Instrumento

Encuesta sobre la higiene íntima femenina

Apellidos y Nombres del juez validador *Antonio Uceda Cobrea*

DNI: *18143018*

Especialidad del Validador: *Ginecología y Obstetricia*

Opinión de aplicabilidad:

.....
Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Observaciones:

.....
.....
.....
.....
.....

14 de agosto del 2024

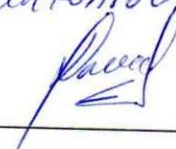
Paul
Dr. Antonio Uceda Cobrea
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
C.M.P.: 49551 R.N.E.: 32407

Nombre: *Antonio Uceda Cobrea*
Especialidad: *Ginecología Obstetricia*
Grado académico: *CMA=44551 RNE=32407*

FICHA DE EVALUACIÓN: Encuesta sobre la higiene íntima fe

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20	Regular 21 - 40	Buena 41 - 60	Muy Buena 61 - 80	Excelente 81 - 100	
1. Claridad	Está formulado con el lenguaje apropiado						
2. Objetividad	Expresa conductas observables					90	
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico					90	
4. Organización	Organización lógica entre sus ítems					100	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios					100	
6. Intencionalidad	Valorar las dimensiones del tema					100	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos					90	
8. Coherencia	Relación entre variables e indicadores					70	
9. Metodología	Adecuada y responde a la investigación					100	

INSTRUCCIONES: El EXPERTO EVALUADOR deberá colocar la puntuación promedio en atención a los anteriores.

Promedio: 95,5
Evaluador (a) Antonio Uceda Cabrera
DNI: 18143018
Teléfono: 963 817 560
Email: antonio.v.39@guilfo.com
Firma: 

Certificado de Validez de Contenido del Instrumento

Formulario de diagnóstico de síndrome de flujo vaginal

Apellidos y Nombres del juez validador Antonio Uceda Cobres

DNI: 18143018

Especialidad del Validador: Ginecología y obstetricia

Opinión de aplicabilidad:

.....
Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Observaciones:

.....
.....
.....
.....
.....

14 de agosto del 2024




Dr. Antonio Uceda Cobres
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
CMP: 49551 RNE: 32407

Nombre: Antonio Uceda Cobres
Especialidad: Ginecología obstetricia
Grado académico: CMP=49551 RNE=32407

FICHA DE EVALUACIÓN: Formulario de diagnóstico de síndrome de

Indicadores	Criterios	Puntuación				
		Deficiente 0 - 20	Regular 21 - 40	Buena 41 - 60	Muy Buena 61 - 80	Excelente 81 - 100
1. Claridad	Está formulado con el lenguaje apropiado					90
2. Objetividad	Expresa conductas observables					90
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico					100
4. Organización	Organización lógica entre sus ítems					100
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios					100
6. Intencionalidad	Valorar las dimensiones del tema					90
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos					90
8. Coherencia	Relación entre variables e indicadores					100
9. Metodología	Adecuada y responde a la investigación					100

INSTRUCCIONES: EI EXPERTO EVALUADOR deberá colocar la puntuación promedio en atención a los anteriores.

Promedio: 95,5 Evaluador (a): Antonio Vicedo Cabrera DNI: 18143018 Teléfono: 963 817 560 Email: antonio.vicedo@quest.com Firma: 
--

Anexo 6

Pruebas de Validez y Confiabilidad de los instrumentos

Pruebas de validez

Tabla 6

V Aiken higiene íntima

Ítem	V aiken
1	1.0
2	0.95
3	0.95
4	1.0
5	1.0
6	1.0
7	1.0
8	1.0
9	1.0
10	1.0
11	1.0
12	1.0
13	1.0
14	1.0
15	1.0
16	1.0

Se realizó el análisis de v aiken de los instrumentos en función a las valoraciones brindadas por el juez experto, siendo un total de 4 especialistas en el ámbito gineco-obstétrico, se concluye que los valores de índice de v aiken se encuentran por encima del ,90 lo que permite contar con un instrumento válido para el uso de la presente investigación.

Tabla 7

V Aiken Síndrome del flujo vaginal

Ítem	V aiken
1	0.95
2	0.95
3	1.0

4	1.0
---	-----

En la presente tabla se aprecian los cálculos de V aiken del criterio emitido por cuatro especialistas gineco-obstétricos que permitieron valores por encima del .90 que brindan datos de validez de contenido del instrumento síndrome del flujo vaginal.

Prueba de confiabilidad

Tabla 8
Confiabilidad de higiene íntima

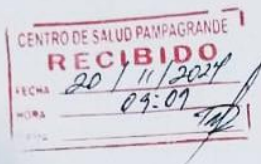
Alfa de Cronbach	N de elementos
,716	16

El análisis de confiabilidad mediante método de Alpha de Cronbach del instrumento de higiene íntima se encuentra en 0,716 lo que ubica a un instrumento como confiable.

Anexo 7

Autorización de ejecución de investigación

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA
INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE
JUNÍN Y AYACUCHO"



SOLICITO: Permiso ejecutar proyecto de tesis de "Higiene íntima femenina y síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil atendidas en un centro de salud, Tumbes 2024", en los servicios de papanicolaou y CERITS

SEÑOR DIRECTOR:
Obst. RODRIGUEZ VINCES DANTE YAIR
DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD PAMPA GRANDE
Obst. MARCHAN RUIZ JOYSSI VICK
JEFA DEL SERVICIO DE OBSTETRICIA
Dra. KARIN AZUCENA PALOMINO RIOS
JEFA DE SERVICIO DE CERITS

Yo Calle Ramirez Ahissa Astrit identificado con DNI N° 71776356 con Hurtado Ortiz William Camilo DNI° 72687372 Ante Usted con el debido respeto me presento y expongo:


Tengo el agrado de dirigirme a Ud., para saludarlos cordialmente y la vez para solicitarles permiso de ejecución de proyecto de tesis 2024 en el área de obstetricia en el programa de Papanicolaou y en el programa de CERITS con la finalidad de obtener el título profesional en Obstetricia de la Universidad Nacional de Tumbes, ello nos dará una realidad dicha investigación, conforme al siguiente detalle:

"Higiene íntima femenina y síndrome de flujo vaginal en mujeres fértiles atendidas en un Centro de Salud Tumbes-2024"

Por lo tanto:
Solicito a Usted, Srt. Director acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Tumbes, 20 de noviembre del 2024.


Calle Ramirez Ahissa Astrit
DNI N° 71776356


Hurtado Ortiz William Camilo
DNI° 72687372

Anexo 8

Resolución de aprobación de proyecto



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Creada por Ley N° 24894-11 de Octubre de 1988.
Ciudad Universitaria – Pampa Grande – Tumbes Perú



RESOLUCIÓN DECANAL N° 046- 2025/ UNTUMBES – FCS

Tumbes 28 de enero de 2025.

VISTO: el acta de revisión de proyecto de investigación. de la presidenta del Jurado evaluador del Proyecto de Tesis **Mg. JOSE MIGUEL SILVA RODRIGUEZ**, remitido en forma virtual solicitando aprobación y ejecución del proyecto de tesis presentado por los bachilleres de obstetricia.

CONSIDERANDO:

El proyecto de Tesis objeto de aprobación, se tramita bajo los alcances del Reglamento de Tesis para Pregrado y Postgrado de la UNTUMBES en aplicación de la cuarta disposición transitoria del Reglamento de Tesis de la UNTUMBES, aprobado mediante Resolución N°0714-2023/UNTUMBES-CU del 25 de mayo del 2023 y su modificatoria.

Que, con RESOLUCIÓN DECANAL N° 583- 2024/ UNTUMBES – FCS, designando al jurado evaluador, conformado por la Mg- (Presidente) JOSE MIGUEL SILVA RODRIGUEZ, Dr. PAUL VILCHEZ CASTRO (secretario), Dr. CESAR WILIAM LUCIANO SALAZAR (Vocal).

Con el acta de revisión de proyecto de investigación, del 12 de enero del 2025, la presidente del Jurado Revisor del Proyecto de Tesis de la bachiller de obstetricia **AHISSA ASTRIT CALLE RAMIREZ WILLIAM CAMILO HURTADO ORTIZ**, titulado “**HIGIENE ÍNTIMA FEMENINA Y SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL ATENDIDAS EN UN CENTRO DE SALUD, TUMBES-2024**”, se encuentra expedito para su **APROBACION** mediante resolución, para que los tesisistas ejecuten el proyecto; en conformidad con los artículos 50° y siguientes del Reglamento de Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes.

Que en razón de lo anterior y teniendo en cuenta la carta para el acto resolutorio, ha sido expedida en virtud a los considerandos.

En uso de las atribuciones conferidas al señor Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud con cargo a dar cuenta al Consejo de Facultad.

SE RESUELVE:

ARTICULO 1°. - **APROBAR Y AUTORIZAR**, la ejecución del proyecto de tesis denominado: titulado “**HIGIENE ÍNTIMA FEMENINA Y SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL ATENDIDAS EN UN CENTRO DE SALUD, TUMBES-2024**”, presentado por las bachilleres de obstetricia **AHISSA ASTRIT CALLE RAMIREZ WILLIAM CAMILO HURTADO ORTIZ**.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Creada por Ley N° 24894-11 de Octubre de 1988.
Ciudad Universitaria – Pampa Grande – Tumbes Perú



RESOLUCIÓN DECANAL N° 046- 2025/ UNTUMBES – FCS

Tumbes, 28 de enero del 2025

ARTICULO 2°. – **RATIFICAR**, a los miembros del jurado calificador aprobado con RESOLUCIÓN DECANAL N° 583- 2024/ UNTUMBES – FCS, designando al jurado evaluador, conformado por la Mg- (Presidente) JOSE MIGUEL SILVA RODRIGUEZ, Dr. PAUL VILCHEZ CASTRO (secretario), Dr. CESAR WILIAM LUCIANO SALAZAR (Vocal).

ARTICULO 3°. – **RATIFICAR**, como asesor a la **Dr. CESAR WILIAM LUCIANO SALAZAR**.

Dado en la Facultad de Ciencias de la Salud, a los veintiocho días del mes de enero del dos mil veinticinco.

REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE. - (FDO) **Dr. MAURO PABLO MEZA OLIVERA/DECANO DE LA FCS / Mg. JOSE MIGUEL SILVA RODRIGUEZ / SECRETARIO ACADEMICO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNTUMBES.**

Mg. JOSE M. SILVA RODRIGUEZ
SECRETARIO ACADEMICO