



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

TESIS

**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL SÍNDROME DE
FLUJO VAGINAL EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL
ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD YUGOSLAVIA,
NUEVO CHIMBOTE-2024**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN
CON LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR:
MONTERO MENDOZA KIARA NAYELI
RUIZ LARA GIANELLA BRIGHIT

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA

DOCENTE ASESOR:
DRA. DANIELA MILAGROS ANTICONA VALDERRAMA
CÓDIGO ORCID N.º 0000-0002-1189-4789
CHINCHA, 2024

Constancia de aprobación



CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 16 de enero del 2025

Mg. José Yomil Pérez Gómez
Decano de la Facultad de Salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que, **Bach. MONTERO MENDOZA KIARA NAYELI** y **RUIZ LARA GIANELLA BRIGIT**, de la Facultad de Ciencias de Salud, del programa Académico de OBSTETRICIA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

TITULADO:

"FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD YUGO SLAVIA NUEVO CHIMBOTE – 2024."

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal. Cordialmente,

Dra. Daniela Milagros Arbizona Valderrama

DNI N° 47152075

Código ORCID N.º <https://orcid.org/0000-0003-1189-4789>

Declaratoria de autenticidad



DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **Ruiz Lara Gianella Brighit** identificado con DNI N° **75275057** y **Kiara Nayeli Montero Mendoza** identificado con DNI N° **73358782**, en mi condición de bachiller del programa de estudios de **Obstetricia**, de la Facultad **Ciencias de la Salud**, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la tesis titulada **“FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL SINDROME DE FLUJO VAGINAL EN MUJERES EN EDAD FERIL ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD YUGOSLAVIA, NUEVO CHIMBOTE- 2024”**, declaro bajo juramento que:

- La investigación realizada es de nuestra autoría
- La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, los investigadores no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

19% similitud

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 14 de Enero de 2025


RUIZ LARA GIANELLA BRIGHIT
DNI N° 75275057


MONTERO MENDOZA KIARA NAYELI
DNI N° 73358782

TOMADA CON VERIFICACIÓN BIOMÉTRICA

LEGALIZACIÓN AL DORSO →

NO REDACTADO EN ESTA NOTARÍA
SE LEGALIZAN LA (S) FIRMA (S) SIN
RESPONSABILIDAD DEL CONTENIDO

CERTIFICO: QUE GIANELLA BRIGHT
RUIZ LARA

CON DNI N° 75275057

FIRMAN (N) ÉSTE DOCUMENTO F IMPRIME (N) SU (S) HUELLA (S),
DIGITAL (ES), EL NOTARIO NO SE RESPONSABILIZA DE SU CONTENIDO
CHIMBOTE, **15 ENE. 2025**



Elvis J. Delgado Esquinarilla
Abogado Notario de la Prov. del Santa



CERTIFICO: QUE KIARA NAYELI MONTERO
MENDOZA

CON DNI N° 73358782

FIRMAN (N) ÉSTE DOCUMENTO F IMPRIME (N) SU (S) HUELLA (S),
DIGITAL (ES), EL NOTARIO NO SE RESPONSABILIZA DE SU CONTENIDO
CHIMBOTE, **15 ENE. 2025**



Elvis J. Delgado Esquinarilla
Abogado Notario de la Prov. del Santa



Dedicatoria

A Dios, por ser mi guía, fortaleza fuerza y mi esperanza siempre. A mis padres, por el gran amor que me brindan y ser mi refugio donde siempre encuentro paz, y por enseñarme con su ejemplo que no hay sueños imposibles cuando se tienen fe y unidad. A mi hermana, por ser mi compañera incondicional, mi confidente y mi mayor apoyo, su amor me da fuerzas para no rendirme. Espero siempre mantenerlos orgullos de mí, esta tesis es solo una pequeña muestra de su sacrificio, apoyo y el amor que me impulsó a llegar hasta aquí.

Gianella Ruiz

A Dios, quien me ha brindado fuerza, sabiduría y resiliencia en cada paso que doy. A mis queridos Padres Elvira Mendoza & Gino Montero por no dejarme caer, por brindarme la fuerza de seguir adelante y enorgullecerse en cada logro que tengo. Y a ti papito Gaspar, aunque estés en el cielo, siempre iluminas cada paso que doy. Este logro también es tuyo. Gracias porque siempre confiaron en mí y me apoyaron en todo momento, su guía ha sido fundamental en cada paso de este proceso académico.

Kiara Montero

Agradecimientos

Con inmensa gratitud en el corazón, queremos agradecer a todas las personas y entidades que han sido parte fundamental de este viaje académico, y que han contribuido a que hoy podamos presentar este trabajo.

En primer lugar, damos gracias a Dios, fuente de toda sabiduría y fortaleza, por habernos dado la oportunidad de llegar hasta aquí. Su guía y su apoyo constante nos han permitido superar los momentos de dificultad y seguir adelante con fe y esperanza. Reconocemos que todo lo que hemos logrado hasta este punto es un reflejo de Su voluntad.

A nuestras queridas familias, quienes siempre han sido nuestro pilar y fuente de amor incondicional. Agradecemos profundamente su paciencia, comprensión y sacrificio. Sin su apoyo constante, emocional y espiritual, este logro no habría sido posible. Ellos han sido el motor que nos ha impulsado a seguir adelante, y por ello les dedicamos este trabajo. Este trabajo es un reflejo de nuestra profunda vocación en el campo de la obstetricia.

Como futuras obstetras, nuestro mayor deseo es brindar cuidado, amor y acompañamiento a todas las mujeres, ayudándoles a vivir con dignidad y seguridad su proceso de maternidad. Anhelamos ser profesionales competentes, éticas y compasivos, que contribuyan al bienestar de nuestras pacientes y a la mejora de la salud materna. Finalmente, queremos agradecer a todos los que han formado parte de este camino, pues cada uno de ustedes ha dejado una huella imborrable en nuestra vida profesional y personal.

Kiara & Gianella

Resumen

Esta investigación tuvo como objetivo principal Identificar la relación que existe entre los factores sociodemográficos asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote 2024, respecto a la metodología fue de tipo básica, diseño no experimental de corte transversal. Con respecto a los resultados de la variable factores de riesgo en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia se obtuvo un nivel bajo con 38 (38%), mientras que un nivel medio con 62(62%), de acuerdo a la variable flujo vaginal en mujeres fértiles se obtuvo un nivel bajo con 23 (23%) y un nivel medio con 77 (77%), con respecto a la hipótesis general se obtuvo una correlación positiva de 0.160 siendo el p valor = 0.113. Finalmente se concluye que no existe una correlación positiva entre los factores de riesgo y el síndrome de flujo vaginal.

Palabras claves: Factores de riesgo, síndrome de flujo vaginal, mujeres en edad fértil, salud reproductiva.

Abstract

The main objective of this research was to identify the relationship between sociodemographic factors associated with vaginal discharge syndrome in women of fertile age attended at the Yugoslavia Health Center, Nuevo Chimbote 2024, with respect to the methodology it was a basic, non-experimental cross-sectional design. With respect to the results of the variable risk factors in women of fertile age attended at the Yugoslavia Health Center, a low level was obtained with 38 (38%), while a medium level with 62(62%), according to the variable vaginal discharge in fertile women a low level was obtained with 23 (23%) and a medium level with 77 (77%), with respect to the general hypothesis a positive correlation was obtained of 0. Finally, it is concluded that there is no positive correlation between risk factors and vaginal discharge syndrome.

Key words: Risk factors, vaginal discharge syndrome, women of childbearing age, reproductive health.

Índice general

Portada	i
Constancia de aprobación	ii
Declaratoria de autenticidad	iii
Dedicatoria	v
Agradecimientos	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
Índice general	ix
Índice de tablas académicas	xi
Índice de figuras	xiii
I. 1	
II. 2	
2.1. Descripción del problema	2
2.2. Pregunta de investigación general	5
2.3. Pregunta de investigación específicas	5
2.4. Objetivo general	5
2.5. Objetivos específicos	5
2.6. Justificación e importancia	6
2.7. Alcances y limitaciones	8
III. 9	
3.1. Antecedentes	9
3.2. Bases teóricas	14
3.3. Marco conceptual	20
IV. 29	
4.1. Tipo y nivel de investigación	22
4.2. Diseño de la investigación	23

4.3. Hipótesis general y específicas	23
4.4. Identificación de las variables	24
4.5. Matriz de operacionalización de variables	25
4.6. Población - muestra	26
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información	27
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos	27
V. 32	
5.1. Presentación de resultados	32
5.2. Interpretación de los resultados	40
VI. 422	
6.1. Análisis inferencial	42
VII. 46	
7.1. Comparación de resultados	46
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	49
ANEXOS	53
Anexo 1: Matriz de consistencia	54
Anexo 2: instrumento de recolección de datos	58
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	60
Anexo 4: Base de datos	63
Anexo 5: Informe Turnitin al 28% de similitud	69
Anexo 6: Evidencia fotográfica	74

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Características sociodemográficas de las pacientes atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia.	31
Tabla 2	Niveles de la variable factores de riesgo en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024	32
Tabla 3	Niveles de la dimensión factor sociodemográficos en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024	33
Tabla 4	Niveles de la dimensión factor gineco obstétricos en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024	34
Tabla 5	Niveles de la variable síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024	35
Tabla 6	Contingencia de los factores sociodemográficos y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024	36
Tabla 7	Contingencia de los factores gineco obstétricos y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024	37
Tabla 8	Contingencia de los factores de riesgo y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024	4
Tabla 9	Test de Normalidad KS	42
Tabla 10	Prueba de hipótesis general	43
Tabla 11	Prueba de hipótesis específica N°1	44

Índice de figuras

		Pág.
Figura 1	Niveles de la variable factores de riesgo en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024.	32
Figura 2	Niveles de la dimensión factor sociodemográficos en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024	33
Figura 3	Niveles de la dimensión factor gineco obstétricos en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024	34
Figura 4	Niveles de la variable síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024.	35
Figura 5	Factores sociodemográficos y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024	36
Figura 6	Dimensión gineco obstétricos y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024	37
Figura 7	Variable factores riesgo y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024	38
Figura 8	Niveles de la dimensión seguridad en la atención en el consultorio de CRED, del Centro de Salud San Marcos – Áncash, 2024.	39

I. INTRODUCCIÓN

El síndrome del flujo vaginal es una de las afecciones más comunes en las mujeres adultas, el cual puede ser causado por diversos factores, tanto biológicos como conductuales. Este síndrome se caracteriza por la presencia de secreciones vaginales constantes anormales, las cuales pueden estar directamente asociadas a infecciones como la vaginosis bacteriana, candidiasis vaginal u otras infecciones de transmisión sexual, ello afecta la calidad de vida de las mujeres que lo padecen. La infección vaginal provoca uno de los escenarios más frecuentes en la vida de la mujer, los factores de riesgo que incrementan la probabilidad de que ocurra una alteración en el flujo, podrían estar relacionados con el ámbito social y demográfico, ya que el grado de instrucción puede influir en la calidad de información que pueda obtener cada persona. A la vez podemos mencionar a los antecedentes gineco-obstétricos, que están relacionados con la manifestación de leucorrea, como el inicio precoz de la vida sexual, promiscuidad y embarazo.

En el Perú al igual que en otros países en desarrollo, los problemas relacionados con el flujo vaginal suelen estar subregistrados, lo que muchas veces dificulta su diagnóstico y tratamiento oportuno, además existen otros factores que indican en esta problemática como los factores socioeconómicos, de educación sexual limitada, así como el acceso restringido a los diversos servicios de salud, todo ello contribuye al aumento de este síndrome. El principal objetivo, es analizar mediante este estudio los factores de riesgo más asociados a este síndrome, que es la alteración del flujo vaginal en mujeres en edad fértil, a través de esta investigación se espera determinar por qué presentar este síndrome es un escenario tan recurrente en las mujeres de edad fértil que asistieron a consulta obstétrica en el Centro de Salud Yugoslavia ubicado en el distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa y del departamento de Ancash.

La estructura de esta tesis cuenta 7 capítulos. En el capítulo I, se encuentra la introducción, el II capítulo abarca la descripción del problema,

pregunta y objetivo general y específicas, así como la justificación e importancia, en el capítulo III se presenta todo lo referente al marco teórico, el capítulo IV está estructurado en relación a la metodología de la investigación, se detalla la población y muestra de estudio, en el capítulo V detallamos las actividades mediante un cronograma, siguiendo con el capítulo VI donde encontramos el presupuesto, y finalmente en el las referencias bibliográficas que se encuentran en el capítulo VII.

Los autores

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

II.1. Descripción del problema

El síndrome de flujo vaginal constituye una patología infecciosa de la vagina, caracterizada por una cadena de síntomas clínicos distintivos, entre los que se incluyen la presencia de secreción vaginal anormal, ardor, mal olor, irritación, picazón vulvar, dolor a las relaciones sexuales y disuria. Estas infecciones pueden ser exógenas, es decir, originadas por microorganismos externos al cuerpo, o endógenas, provocados por microorganismos que pertenecen a la flora vaginal normal pero que proliferan de manera descontrolada debido a un desbalance en la vagina (1). El origen puede ser por múltiples factores y está caracterizado clínicamente por los principales cambios dentro del flujo a nivel vaginal. Entre los cuales se tienen: nivel de instrucción y académico, la edad, higiene inadecuada, múltiples parejas sexuales, el embarazo, antecedentes de flujo vaginal anormal, uso de hormonas, déficit en el sistema inmunológico, enfermedades sexuales y cambio de la flora microbiana. Estos aportan en la alteración en el flujo vaginal, por ello la evaluación debe incluir un examen físico detallado que permita observar signos clínicos específicos como el aspecto y el olor de la secreción, la presencia de lesiones o inflamación en la mucosa vulvovaginal, entre otros (2).

La Organización Mundial de la Salud, menciona que un flujo vaginal anormal, tiene características patológicas, en la cantidad y aspecto, que podría ser de color amarillo, blanco, verdoso espumoso u de mal olor (3). A la vez determinaron que la población que son más tendentes a contraer infecciones de transmisión sexual (ITS) son mujeres de entre 15 y 49 años. Algunas de las infecciones de transmisión sexual, son tratables, y, en su mayoría, no presentan síntomas ni alteraciones en el flujo vaginal. En 2020, la OMS estimó los casos de ITS tuvieron una cifra alta, destacando dentro de los flujos vaginales la tricomoniasis con 156 millones. Las infecciones en vagina pueden provocar graves problemas de salud. Aumentan el riesgo de adquirir VIH, debido a que pueden causar lesiones que facilitan la entrada del virus, como también causar complicaciones durante el embarazo, el parto y en el recién nacido. Para prevenir estos problemas, es crucial usar preservativos y hacerse pruebas regularmente para detectar ITS. La identificación y el tratamiento temprano son fundamentales para evitar complicaciones graves (4).

La OMS, dice que Factores de riesgo son comportamientos modificables, que aumentan el riesgo de que se produzca una alteración en la salud de las personas, estas infecciones vaginales son frecuentes y que aparece cuando se altera el equilibrio normal de los microorganismos de la vagina. Uno de los factores de riesgo que podemos mencionar en el lado gineco y obstetricia es el contacto sexual con diversas personas y el riesgo aumenta más al mantener relaciones con personas nuevas y al usar incorrectamente o no usar un método de barrera como es el preservativo. Aunque la presentan mujeres de todo el mundo, es más frecuente en los lugares con pocos recursos económicos y escaso acceso a la atención e información de salud (5)

En el Perú, según MINSA (2020), en su norma técnica, nos menciona que el síndrome de flujo vaginal es el incremento en la cantidad del flujo, acompañado de alteraciones en el color, olor y consistencia, junto con síntomas como picazón o irritación en la vulva; en algunos casos, puede presentarse con dolor al orinar, dolor durante las relaciones sexuales o dolor

en la parte inferior del abdomen. Dentro de los factores de riesgo MINSA destaca los factores ginecológicos y obstétricos, como la promiscuidad, inadecuado higiene y presentar flujo anormal recurrente Cabe destacar que, aunque el flujo vaginal es la condición ginecológica más frecuente entre las mujeres sexualmente activas, no todos los casos de flujo vaginal son infecciones de transmisión sexual. En el Perú la causa más recurrente de flujo vaginal anormal son las infecciones vaginales o vaginitis como: vaginosis bacteriana, Tricomoniasis vaginalis y candidiasis (6).

En el informe técnico de salud reproductiva del Perú, de la ENDES 2020, presentado por el INEI, se reportó que aproximadamente el 13% de las mujeres en edad fértil tiene problemas asociados al síndrome de flujo vaginal. Este síntoma está relacionado a infecciones vaginales conocido como vaginosis bacteriana y la candidiasis. Estas condiciones son más frecuentes en mujeres adultas, y ello ha sido relacionado comúnmente a la falta de cuidados ginecológicos y de educación sexual (7).

En el Centro de Salud Yugoslavia, en las consultas obstétricas, se refieren cambio en el flujo vaginal, acompañado de otros signos clínicos, aún no se ha podido identificar con certeza qué factores son los que inciden en la causa para poder llegar a un tratamiento oportuno y tomar medidas preventivas, por lo que estas mujeres suelen presentar estas alteraciones en el flujo vaginal de manera recurrente. El síndrome de flujo vaginal genera una problemática a nivel mundial, el cual se origina por diferentes agentes etiológicos, con más continuidad en mujeres en edad fértil y sexualmente activas, las personas con un nivel de instrucción más bajo tienen un mayor riesgo de experimentar síndrome de flujo vaginal y, en general, de enfrentar problemas de salud debido a su desconocimiento sobre sexo seguro, infecciones de transmisión sexual y casos asintomáticos que pueden ser contagiosos. Por ello esta investigación tiene como propósito, determinar los principales factores de riesgo asociados al síndrome de flujo vaginal, para de esta manera poder reducir la tasa de recurrencia en las alteraciones del flujo vaginal, así llegar a

realizar en la consulta una buena evaluación e inspección al paciente brindando un tratamiento pertinente y adecuado para su mejoría.

II.2. Pregunta de investigación general

¿Cómo se relacionan los factores de riesgo asociados y el síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote 2024

2.3. Pregunta de investigación específicas

P.E.1: ¿Cómo se relacionan los factores sociodemográficos asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote 2024?

P.E.2: ¿Cómo se relacionan los factores gineco obstétricos asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote 2024?

II.3. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre factores de riesgo asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote 2024

2.5. Objetivos específicos

O.E.1: Identificar la relación que existe entre los factores sociodemográficos asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote 2024.

O.E.2: Determinar la relación que existe entre los factores gineco obstétricos asociados síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote 2024.

2.6. Justificación e importancia

2.6.1. Justificación

El presente trabajo se justificó en los siguientes puntos:

Justificación teórica:

Desde la perspectiva teórica, esta investigación brindará información sobre ambas variables de estudio, en relación con la variable factores asociados se tomó como información principal a la Teoría de Factores de Riesgo de Hein y Barrientos, ya que estos factores incluyen condiciones sociales, comunitarias e individuales que dificultan el bienestar y aumentan la probabilidad de desarrollar enfermedades. Por otro lado, en el caso de la variable síndrome de flujo vaginal, se tomó como base a la teoría biopsicosocial, debido a que proporciona un enfoque integral que permite comprender los factores biológicos, psicosociales y sociales, los cuales interactúan y contribuyen al desarrollo y manejo de este tipo de condiciones en la salud.

Justificación práctica:

El presente proyecto ayudará a poder reestructurar para mejorar el modo de diagnóstico y tratamiento en las pacientes, y mejorar los recursos mediante una asignación más eficiente de personal y equipamiento. Esto abordará mejor las necesidades específicas de la población femenina, resultando en una atención médica más precisa y efectiva en las consultas gineco obstétricas más frecuentes en el Perú. Siendo el síndrome de flujo vaginal un problema de salud, que tiene asociación con factores sociales, demográfico y ginecoobstétricos, teniendo un gran impacto en las mujeres que lo padecen,

lo expuesto en este estudio, a partir de los resultados permitirá conocer los factores vinculadas a este síndrome para que así se planteen aportes, recomendaciones necesarias o se realicen investigaciones por otros autores.

Justificación metodológica:

El enfoque de esta investigación es cuantitativo, utilizando un diseño no experimental de corte transversal. Este tipo de metodología se selecciona debido a la problemática y al método de recolección de datos que será a través de cuestionarios. Esta aproximación permite una medición precisa y objetiva de las variables en estudio, facilitando la obtención de datos estadísticamente significativos donde los hallazgos obtenidos en esta investigación no solo aportan una comprensión detallada, sino que también pueden ser aplicados para mejora de la atención, evaluación e inspección del paciente referente a la problemática. Es decir, esta metodología no sólo permite describir con claridad los factores de riesgo asociados al síndrome de flujo vaginal, sino que también ofrece un fundamento asentado para la implementación de mejoras prácticas en la atención.

2.6.2. Importancia

Este estudio es significativo porque permitirá identificar los factores ligados a la alteración del flujo vaginal y las infecciones más frecuentes. Abordar el síndrome de flujo vaginal de manera abierta y científica contribuirá a reducir el estigma relacionado a la salud sexual y reproductiva, fomentando una actitud más positiva hacia estos temas en la sociedad. Al entender los factores que desencadenan esta condición, será posible manejar los casos de manera más efectiva y realizar diagnósticos precisos desde la primera consulta médica. Esto facilitará la implementación de tratamientos adecuados para los pacientes, ayudando a prevenir infecciones de transmisión sexual (ITS) y

controlar su propagación, lo que, a su vez, mejorará la calidad de la salud del paciente.

2.7. Alcances y limitaciones

2.7.1. Alcances

Se consideraron los siguientes aspectos:

Alcance Social: La investigación se realizó en mujeres en edad fértil de 15 a 35 años atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia.

Alcance espacial o geográfico:

El presente trabajo se realizó en el Departamento de Ancash en el Centro de Salud Yugoslavia, del distrito de Nuevo Chimbote.

Alcance temporal:

La investigación abarcó un tiempo de 3 meses.

Alcance metodológico: la investigación se realizó con un enfoque cuantitativo, de corte transversal diseño no experimental.

2.7.2. Limitaciones

Esta investigación no tuvo limitaciones durante su proceso.

MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

La presente investigación destaca por aspectos de gran importancia, se ha realizado la búsqueda tanto de antecedentes internacionales como nacionales.

3.1.1. *Antecedentes internacionales*

Cabeza et. al, en el año 2023, en su artículo en Ecuador, presentaron como objetivo analizar los factores de riesgo ligados a la infección en vulva y vagina en mujeres, con una investigación de tipo documental con un enfoque explicativo, obtuvieron resultado que la vaginosis bacteriana es responsable del 40% al 50% de las infecciones vaginales. El signo clínico más relevante asociado con esta condición fue la presencia de flujo vaginal. En el caso de la infección por Cándida, que representa entre el 20% y el 25% de los casos, el síntoma predominante fue la picazón, con el embarazo identificado como un factor de riesgo. La tricomoniasis, que afecta entre el 15% y el 20% de las pacientes, se caracterizó por leucorrea de color amarillo-verdoso, de aspecto espumoso y maloliente, concluyendo que, la vulvovaginitis es una condición prevalente entre mujeres en edad reproductiva, siendo la vaginosis bacteriana la infección más habitual. Concluyeron que entre los factores de riesgo más sobresalientes se obtuvieron, para la vaginosis bacteriana, el inicio de la vida sexual temprana, para la candidiasis vaginal el uso reciente de antibióticos hormonales, para la tricomoniasis vaginal se asocia al poco uso de preservativo (8).

Lastres et. al, en el año 2020, en su artículo realizado en Cuba, presentaron como objetivo, caracterizar el síndrome de flujo vaginal en gestación gemelar en un Hogar Materno Provincial, con investigación de estudio descriptivo transversal, obteniendo como resultado que, la causa del síndrome de flujo vaginal más frecuente fue la vaginosis

bacteriana (42,3 %). Relacionando la eficacia del tratamiento, se obtuvo que, la mayoría de las gestantes tuvo una respuesta favorable (82,2 %), concluyendo que, este síndrome de flujo vaginal, representa una complicación de salud que incide de diversas maneras en las mujeres embarazadas con gestación gemelar (9).

Sánchez, en el año 2021, en su artículo en Motupe, presentaron como objetivo determinar las infecciones vaginales y complicaciones durante el embarazo, conocer las infecciones vaginales más frecuentes, identificar las complicaciones y establecer la relación entre estas, con investigación de estudio descriptivo, con enfoque cualitativo y cuantitativo, obteniendo como resultados que la vaginosis Bacteriana se presenta en el 15 % entre los 26 - 30 años, 13 % 21 - 35 años, 8 % 36 - 40 años y 6 % 16 - 20 y 31 - 35 años, tricomoniasis 6 % 21 - 35 años, el 2 % 26 - 35 años, candidiasis 13 % en 26 - 30 años, 9 % 21 - 35 años, el 8 % 16-20 años, 6 % 31 - 40 años, como complicación el 4 %, amenaza de aborto y el 96 % sin complicaciones, concluyendo que las infecciones vaginales, vaginosis bacteriana y candidiasis fueron las que presentaron complicaciones de amenaza de aborto en un 4,38 %, evidenciándose que las pacientes que presentan infecciones vaginales no muestran complicaciones en alto porcentaje(10).

Chávez et. al, en el año 2020, en su artículo en Colombia, presentaron como objetivo establecer la prevalencia de infecciones vaginales en mujeres embarazadas y no embarazadas, con investigación de estudio descriptivo y retrospectivo, obteniendo como resultados que la vaginosis bacteriana tuvo una mayor prevalencia, alcanzando un 18.5%, seguida por la vaginitis candidiásica con un 15.7%. La tasa de mujeres embarazadas con infecciones vaginales fue del 20.8%, siendo la vaginitis candidiásica la razón más común para consultar, concluyendo que las infecciones vaginales impactan a las mujeres en edad fértil, y sus principales complicaciones pueden llevar a

enfermedad inflamatoria pélvica, hemorragias y neoplasias. La vaginosis bacteriana es la más frecuente, especialmente entre mujeres de estratos socioeconómicos bajos (11).

Pérez, en el año 2019, en su artículo en Cuba, nos menciona como objetivo caracterizar según variables clínicas y epidemiológicas a mujeres en fase reproductiva con alteraciones en el flujo vaginal, atendidas en un policlínico, con investigación de estudio descriptivo y transversal, obteniendo como resultado que, la vaginitis por *Cándida albicans* fue el síndrome que más predominó. Los años de edad relacionados fueron entre $27,7 \pm 5,68$ años. Donde la mayoría de las usuarias tenían entre los 20 y 29 años, de nivel medio en el ámbito educativo (37,8 %) o únicamente con primaria (34,8 %), en estado civil, las casadas tenían mayor porcentaje, y también las que estaban denominadas como promiscuas. Concluyendo que, la mayoría, de las mujeres con leucorrea eran jóvenes, sufrían de candidiasis vaginal y experimentaban flujo vaginal relacionado con la cantidad de parejas y las prácticas sexuales sin preservativo (12).

3.1.2. Antecedentes nacionales

Estela et. al, en el año 2024, en su tesis en Pimentel, presentaron como objetivo determinar los factores de riesgo asociados al flujo vaginal patológico en mujeres atendidas en un centro de salud en Monsefú, con investigación de enfoque cuantitativo, básica, con diseño no experimental, descriptivo y correlacional, de temporalidad transversal, obteniendo como resultados que no se encontraron asociación con los factores sociodemográficos y obstétricos con el flujo vaginal anormal ($p > 0,05$). Dentro de las características clínicas, flujo blanquecino como leche cortada de aspecto grumoso (46,6%) y picazón (51%). La etiología más relevante en el estudio fue la *cándida vaginal*

(50,9%) y dentro del ámbito obstétrico, MAC orales 52,7%, concluyendo que los factores vinculados a características sociodemográficas y obstétricas no muestran una relación estadísticamente relevante ($p>0,05$) con el flujo vaginal patológico en las mujeres de este estudio (13).

Gamarra, en el año 2022, en su tesis en Huancayo, su objetivo fue determinar qué relación existe entre factores personales y el síndrome de flujo vaginal en las mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra, la investigación fue de nivel relacional, de tipo analítico, transversal, retrospectivo y observacional, obteniendo como resultados la recurrencia del síndrome de flujo vaginal asociado a infecciones de transmisión sexual. Las características que se manifestaron en el del flujo vaginal incluyen: picazón en la vulva y la vagina en el 93.6%, flujo vaginal con mal olor en el 53.8%, enrojecimiento vulvovaginal en el 50.3%, leucorrea de aspecto amarillo verdoso en el 35.3%, flujo vaginal espumoso en el 31.8%, y dolor en la pelvis en el 3.5%. Las causas fueron: Cándida en el 36.4%, vaginosis bacteriana en el 32.9%, tricomoniasis en el 27.2%, y clamidia en el 3.4%, concluyendo que no existe una correlación entre la leucorrea anormal de transmisión sexual y los factores sociodemográficos y obstétricos (14).

Cruz y Ramos 2024, en su tesis en Cajamarca , determinaron los factores de riesgo asociados al síndrome de flujo vaginal, fue un estudio cuantitativo, observacional, de diseño no experimental, se trabajó con una muestra de 137 mujeres quienes eran usuarias en el Centro Sandolab, de acuerdo a la prueba estadística chi cuadrado, los resultados arrojaron que los factores de riesgo están asociados al síndrome de flujo vaginal, se obtuvo que un 84.7% de la encuestadas presento flujo vaginal, finalmente se concluyó que los factores de riesgo están asociados al síndrome de flujo vaginal (15).

Salinas, en el año 2023, en su artículo en Lima, planteó como objetivo terminar cuáles son los factores asociados a la presencia de síndrome de flujo vaginal durante la gestación en un centro de salud del primer nivel de atención del Perú. Su estudio fue observacional, analítico transversal, obteniendo como resultados y detallando los factores de riesgo frecuentes, colocando en primer lugar, infección del tracto urinario en la gestación (OR=2.67; IC95%:1.00–7.31), cervicitis (OR=4.04; IC95%:1.11–18.21), luego, el comienzo de la actividad sexuales prematura (OR=3.24; IC95%:0.86–14.92), diversas sexuales (OR=9.2; IC95%:13.19–28.57), historial de infecciones sexuales (OR=6.31; IC95%:2.41–16.92), El sufrir de violencia intrafamiliar (OR=4.95; IC95%:1.19–28.84). Mientras que la no promiscuidad (OR=0.25; IC95%:0.09–0.69) y no tener complicaciones en la gestación (OR=0.44; IC95%:0.18–0.82). Concluyendo que los factores asociados a la leucorrea son: presentar infección del tracto urinario en la gestación, cervicitis, inicio temprano de la actividad sexual, promiscuidad, haber padecido de alguna infección sexual y de violencia familiar (16).

3.1.3. Antecedentes locales

Chauca, en el año 2021, en su tesis en Huaraz, tuvo como objetivo, determinar la relación entre el síndrome de flujo vaginal y hábitos de higiene vulvo perineal en mujeres de 18 a 45 años, con investigación prospectiva, descriptiva y correlacional, como instrumento usaron el cuestionario, obteniendo como resultados, 51,1% de mujeres asean su parte vulvo perineal 2 veces por semana, 34,8% lo realizan empleando una tina como recipiente lleno de agua, 46,7% realizan su higiene con jabón de tocador, 45,9% usan ropa interior sintética, por lo tanto presentan vaginitis y cervicitis, concluyendo que la higiene tiene relación significativa con síndrome de flujo vaginal(17).

3.2 Bases teóricas

3.2.1 Variable 1: Factores de Riesgo

Definición

Estela y Palacios (2024) conceptualizan a los factores de riesgo como acciones, modos de vida o circunstancias que nos hacen más propensos a florecer en una enfermedad. En el caso del síndrome de flujo vaginal, estos factores están vinculados a diversos comportamientos y situaciones que pueden elevar la probabilidad de padecer este trastorno (13).

Los factores de riesgo más comunes para la candidiasis vaginal incluyeron al embarazo, la diabetes, el uso de medicamentos inmunosupresores, la toma de antibióticos, el uso de píldoras anticonceptivas, la infección por VIH y el uso de ropa interior ajustada hecha de fibras sintéticas (14).

Los autores conceptualizan a los factores de riesgo como aquellos elementos que aumentan la probabilidad de desarrollar síndrome de flujo vaginal patológico en mujeres, estos factores incluyen factores sociodemográficos, factores relacionados a la higiene personal, así como al inicio de la vida sexual a temprana edad, todos ellos con factores relevantes que desarrollen este síndrome (15).

Teoría de factores de riesgo

La teoría de Hein y Barrientos plantea que los factores de riesgo son condiciones sociales comunitarias e individuales que incrementan en un alto porcentaje la probabilidad de que las personas desarrollen problemas emocionales, conductuales o de salud. Esta teoría aumenta el factor de riesgo de incluir variables individuales, como la genética y las experiencias tempranas, así mismo de acuerdo con las variables comunitarias estos factores afectan a nivel colectivo. En otras palabras, estos factores de riesgo

actúan como obstáculos mencionando que, al estar presentes, elevan la probabilidad de que surjan problemas en distintas áreas del funcionamiento personal (17).

Esta teoría se asocia con la variable factores asociados, debido a que ofrece información significativa de cómo entender los factores socio-demográficos, sus posibles causas y comportamientos y cómo ellos pueden influir en la manifestación y la gestión del flujo vaginal anómalo, esta información es crucial para el desarrollo de estrategias de prevención y tratamiento más efectivas en la práctica clínica.

Dimensiones

Dimensión 1: Factor Sociodemográfico

Son indicadores utilizados para mencionar o describir a las personas en términos de características demográficas, sociales y económicas son fundamentales para entender y analizar la estructura de una población (18).

Son los comportamientos y factores variados en el área social y demográfica que describen o afectan la existencia o el desenvolvimiento de un fenómeno particular (14).

Estos aspectos son:

- Años
- Grado de instrucción
- Estado civil
- Ocupación

Dimensión 2: factor Gineco Obstétrico

Es una condición obstétrica que puede provocar un incremento en la morbimortalidad, afectando tanto a la madre como al feto, y que tiene un impacto más significativo en comparación con el resto de la población (19).

Son comportamientos o factores diversos en el ámbito obstétrico femenino que influyen en la aparición o el desarrollo de una condición específica (13).

Estos aspectos son:

- Antecedente de transmisión sexual
- Número de parejas sexuales
- Uso de anticonceptivos
- Uso de DIU

3.2.2 Variable 2: Síndrome del Flujo Vaginal

Definición

Se manifiesta a través de una serie de síntomas, que se producen a partir de un desbalance en la flora vaginal, generalmente causadas por infecciones o desequilibrios en el ecosistema vaginal. Los síntomas característicos de este síndrome incluyen; flujo vaginal anormal, ardor, disuria, prurito, dispareunia y mal olor vaginal (20).

Exactamente la distinción entre un flujo vaginal normal y uno patológico puede ser difícil para muchas mujeres debido a la variabilidad en los síntomas y la característica del flujo, dentro de las infecciones más frecuentes y perjudiciales están, vaginosis bacteriana, la candida vulvovaginal y la tricomoniasis vaginal, candida albicans y no albicans (21).

El síndrome de flujo vaginal, hoy en día, tiene una problemática en la salud pública muy significativa, ya que daña a muchas mujeres. Generalmente resulta de infecciones con múltiples causas, y su alta prevalencia está asociada con diversos factores de riesgo. Si no se trata de manera oportuna, este síndrome puede provocar complicaciones y afectar tanto la vida sexual y reproductiva de la usuaria (12).

Variable 2: Cumplimiento del esquema de vacunación

Conceptualización de la Variable Cumplimiento de vacunación

El esquema de vacunación es un plan estructurado de inmunizaciones, el cual está diseñado para lograr proteger a los seres humanos, en especial a los niños, contra las diversas enfermedades infecciosas, este plan diseña una serie de vacunas con la finalidad de fortalecer el sistema inmunológico y así lograr prevenir enfermedades, la falta del cumplimiento del esquema pueden llevar a desenlaces fatales (2).

Es un proceso el cual se debe ejecutar de manera responsable y en las fechas indicadas, son catalogadas como parte de la responsabilidad de la persona que este a cargo de cumplir con las citas de vacunación del menor de edad, de acuerdo con la edad y según corresponda su esquema de vacunación (22).

Es un conjunto de recomendaciones que varían según la edad de los pacientes, las cuales han sido diseñadas para prevenir enfermedades infecciosas a través de las inmunizaciones, el esquema incluye diversas vacunas según la edad, desde los recién nacidos hasta los adultos y ello se va actualizando según los avances tecnológicos y las condiciones de salud de la población (23).

Teorías Biopsicosial

Esta teoría fue desarrollada a lo largo del tiempo a partir de diversos estudios, siendo el principal precursor de la teoría George L. Engel, en el cual se considera que no únicamente son importantes los aspectos biológicos en las enfermedades, sino también diversos factores psicológicos y sociales, se menciona que los factores biológicos (como infecciones) , los factores psicológicos (como el estrés) y sociales (como la falta de acceso a los diversos servicios adecuados) influyen directamente en la aparición y desarrollo de esta enfermedad. Esta teoría manifiesta que las condiciones de vida y bienestar tienen un rol importante en el manejo del síndrome del flujo vaginal (22).

Esta teoría se relaciona con la variable, debido a que el paciente al tener esta condición no sólo altera sus factores biológicos (infecciones) sino existen otros factores como lo son la ansiedad y el estrés, así mismo el factor social es de gran relevancia, ya que está relacionado a las condiciones de vida y el acceso a una atención médica adecuada. Esta teoría destaca que los síntomas del flujo vaginal pueden verse agravados en gran medida por el estado emocional del paciente, y que ello debe estar ser considerado en su tratamiento.

Dimensiones:

D1. Etiología

La leucorrea, es producida por una variedad de microorganismos, motivo por el cual se considera un contagio de etiología polimicrobiana. Entre los microorganismos más relevantes responsables de esta condición se encuentran La candidiasis vulvovaginal, es una infección fúngica en la cavidad vulvovaginal, es producido por el hongo cándida que daña directamente a las mujeres, las cuales lo padecen mínimo una vez en toda su vida, ocasionando y apareciendo síntomas como picazón, dispareunia y flujo blanquecina espesa y grumosa, inflamación e irritación (23).

La candidiasis vulvovaginal, causada predominantemente por *Cándida albicans*, puede ser recurrente y es definida como la existencia de cuatro o más episodios de candidiasis vulvovaginal en un año. Los factores del huésped, como las condiciones inmunosupresoras subyacentes y la predisposición genética, se sugieren como factores de riesgo clave para la recurrencia (24).

El flujo más común que presentan las mujeres en edad reproductiva es producido por la vaginosis bacteriana. Las pacientes pueden evidenciar clínicamente una leucorrea blanquecina o grisácea, a veces espumosa que puede ser de olor fétido. Mayormente, esta condición es asintomática y recurrente. Desde el enfoque fisiopatológico, ocurre debido a un desbalance

en las bacterias vaginales. Este desequilibrio reemplaza la flora vaginal normal y permite que las bacterias anaerobias se conviertan en las principales colonizadoras de la vagina (24).

Las mujeres que son sexualmente activas, principalmente aquellas con prácticas sexuales no seguras o múltiples parejas, están en mayor riesgo de contraer este síndrome y/o alteración en el flujo vaginal. Es importante mencionar que la vaginosis bacteriana puede elevar el riesgo de infección por VIH y otras infecciones de transmisión sexual. A la vez puede causar complicaciones durante la gestación si no se recibe el tratamiento adecuado (25).

La leucorrea patológica que se adquiere únicamente por vía sexual es causada por el protozoo *Trichomonas vaginalis*. Cuando los síntomas aparecen, las mujeres pueden experimentar flujo vaginal, irritación en la zona vulvovaginal y dolor al orinar. En los hombres, los síntomas suelen estar asociados a, prostatitis y epididimitis, entre otros (26).

La infección por *Trichomonas vaginalis* es la ITS curable más común en todo el mundo. La tricomoniasis no solo facilita la transmisión del virus entre parejas sexuales, sino que también está asociada con un incremento de hasta 2,7 veces en el riesgo de contraer VIH, un aumento en el riesgo de que el parto se dé antes de los nueve meses, y a veces en la probabilidad de sufrir enfermedad inflamatoria pélvica (27).

D2. Características Clínicas

Es un conjunto de signos y síntomas, que un paciente presenta y pueden ser observados por el encargado de la atención. Estos fundamentos son esenciales para realizar un diagnóstico y elegir el tratamiento apropiado. En el

síndrome de flujo vaginal, las características clínicas más comunes son dolor, dolor pélvico, flujo de color amarillo verdoso y flujo espumoso (29).

Una característica clínica clave del síndrome del flujo vaginal es la alteración en las características habituales del flujo, que puede manifestarse como un cambio en la cantidad, color, consistencia y olor. Esta variación, que es indicativa de un desequilibrio en el microbiota vaginal o una posible infección, es crucial para la identificación y manejo del síndrome, ya que señala un proceso patológico subyacente que requiere evaluación y tratamiento especializado (1).

3.3 MARCO CONCEPTUAL

Mujer en Edad fértil: La etapa desde los 15 hasta los 49 años de edad. Generalmente, a partir de los 14 años, muchas mujeres empiezan a ovular, lo que les permite ser fértiles. Sin embargo, después de los 44 años, la probabilidad de concebir de manera natural disminuye considerablemente (30).

Factor Gineco obstétricos: En el ámbito obstétrico, varios factores pueden influir en la aparición o desarrollo de eventos relacionados con la salud reproductiva de una mujer. Entre estos factores se encuentran: cuantos embarazos, abortos y partos tuvo la paciente, promiscuidad, usa de DIU, usa método anticonceptivo hormonal y usa preservativos (13).

Síndrome de Flujo Vaginal: Es una infección de la mucosa vaginal que causa un incremento en la cantidad de leucorrea en la vagina. Se evidencia con síntomas como picazón, y molestias al orinar. Esta condición ocurre debido a la invasión y la multiplicación de microorganismos, lo que desequilibra la flora vaginal natural (15).

Candidiasis Vulvovaginal: Es una infección común que perjudica a muchas mujeres y puede volverse recurrente si no se trata adecuadamente. Se manifiesta con picazón en la vulva y la vagina, y una secreción blanquecina, a

veces grumosa, que recubre la vulva y las paredes vaginales. Además, puede presentar enrojecimiento e hinchazón difusa (31).

Dispareunia: Es el dolor que se presenta y puede ser resistente o recurrente en relación con la actividad sexual. Este dolor puede presentarse a cualquier edad y puede surgir antes, durante o después del acto sexual. Se presenta con diferentes niveles de intensidad y en diversas áreas, y puede afectar el disfrute sexual (32).

Tricomoniasis: Es una de las infecciones de transmisión sexual no viral más habituales, provocada por el parásito protozoario *Trichomonas vaginalis*. Se transmite únicamente mediante del contacto sexual. Cuando aparecen síntomas, en las mujeres suelen manifestarse como secreción vaginal, irritación en la zona vulvovaginal, disuria y dispareunia. Los hombres a menudo no presentan síntomas, pero cuando aparecen los síntomas pueden incluir uretritis, prostatitis y epididimitis, entre otros (33).

Vaginosis Bacteriana: Es el flujo anormal más común. Es asintomático y tiene una tasa reiterada incrementada. Visto desde el ámbito fisiopatológico, la vaginosis bacteriana ocurre debido a una inestabilidad en la flora bacteriana vaginal. Este desequilibrio provoca el reemplazo de las bacterias normales por bacterias anaeróbicas (5).

Salud Sexual: Es el estado óptimo en términos físicos, emocionales, mentales y sociales en relación con la sexualidad; no abarca solo la no presencia de enfermedades, disfunciones o incapacidades. Para alcanzar y mantener este estado de bienestar sexual, es esencial que se cuiden, respeten y empleen con responsabilidad plenamente los derechos sexuales de las personas (34).

Prematuridad: Es una situación complicada y difícil debido a la falta de madurez de los órganos, lo que impacta la fisiología del bebé prematuro, quien aún no está listo para realizar las funciones necesarias de manera adecuada. Esto puede dar lugar a la aparición de trastornos y alteraciones, muchas de

las cuales pueden causar daño y tener efectos permanentes, resultando en discapacidades (30).

Aborto: Es la interrupción de la gestación antes de las 20 semanas de retraso menstrual, o la salida del feto que pese menos de 500 gramos. Se clasifica cómo precoz si se da antes de las 12 semanas, y tardío si sucede después de las 12 semanas (34).

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación

4.1.1. *Enfoque*

Esta investigación utilizó una metodología cuantitativa, la cual estuvo centrada en la recolección de datos numéricos y el análisis estadístico para probar hipótesis y teorías. Su objetivo fue obtener datos precisos que permitan identificar patrones de comportamiento y validar o refutar teorías mediante métodos estadísticos rigurosos (35).

4.1.2. *Tipo*

Esta investigación se clasifica como básica o pura, y tiene como objetivo ampliar el conocimiento fundamental sobre fenómenos o teorías sin un propósito práctico inmediato. Se centra en comprender los principios y mecanismos subyacentes, con la expectativa de que este conocimiento pueda tener aplicaciones futuras (36).

4.1.3. *Nivel*

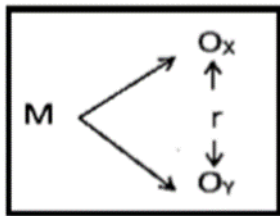
Nivel correlacional, el objetivo fundamental de este estudio es entender cómo una variable puede afectar a otra variable relacionada. En este enfoque, se desarrollan hipótesis sobre las correlaciones entre las variables, sin clasificar ninguna de ellas como independientes o dependientes. Se examina únicamente la relación entre las dos variables, sin asignarles una prioridad o importancia específica.

Además, el orden en que se presentan las variables no influye en los resultados (37).

4.2. Diseño de la investigación

Diseño No experimental, en este diseño, las variables de estudio no se evalúan con estímulos ni condiciones experimentales; en cambio, los participantes se evalúan en su entorno natural sin cambiar la situación, y las variables permanecen sin cambios. Este diseño se encuentra dividido en dos categorías: de forma transversal y longitudinal (38).

Figura 1: Diseño de la investigación



DONDE:

- M = Muestra edad fértil de mujeres que acudieron a consulta
- Ox = variable factores de riesgo
- Oy = variable síndrome del flujo vaginal
- r = Relación entre variables

4.3. Hipótesis general y específicas

4.3.1. Hipótesis general

Existe relación entre factores de riesgo y Síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote – 2024

4.3.2. Hipótesis específicas

4.4. Identificación de las variables

H.E. 1: Existe relación entre factores de riesgo y Síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote – 2024

H.E.2: Se relaciona significativamente los factores gineco obstétricos y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote - 2024

4.4.1. Variable independiente

Factores de riesgo

Dimensiones:

- D.1: factores sociodemográficos
- D.2: factores gineco obstétricos

4.4.2. Variable dependiente

Síndrome del Fujo Vaginal

Dimensiones:

- D.1: Etiología
- D.1: Características Clínicas

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLES ESTADISTICA
FACTOR DE RIESGO	FACTOR SOCIODEMOGRÁFICO	-Edad	1	Nominal	Dicotómico (1) = SI (2) =No	Cuantitativo
		-Grado de instrucción	2			
		-Ocupación	3			
		-Estado civil	4			
	FACTOR GINECO OBSTÉTRICO	-Antecedentes de síndrome de flujo vaginal	5			
			6			
		-Número de parejas sexuales	7			
			8			
		-Uso de anticonceptivos orales				
		-Uso de DIU				
SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL	EPIDEMIOLOGÍA	-Tricomoniasis	1	Nominal	Dicotómico (1) = SI (2) =NO	Cuantitativo
		- Candidiasis				
		-Vaginosis bacteriana				
	CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS	-Prurito vulvovaginal	2			
		-Flujo vaginal blanquecino y grumoso	3			
			4			
		-Flujo vaginal fétido	5			
			6			
		-Flujo vaginal amarillento verdoso, espumoso	7			
			8			
		-Eritema vulvovaginal				
		-Dolor pélvico				
		-Dispareunia				

4.6. Población - Muestra

4.6.1. Población

Es el grupo total de elementos que conforman el siguiente estudio fue concluido por el investigador basado en la definición establecida en la investigación (39).

El presente estudio se realizó a 100 pacientes en edad fértil que acudieron a consulta obstétrica en el Centro de Salud Yugoslavia.

- **Criterios de inclusión:**

- Mujeres en edad fértil (entre 18 y 49 años).
- Mujeres que acudan a consulta obstétrica en el centro de salud Yugoslavia.
- Mujeres que acepten voluntariamente participar en el estudio.

- **Criterios de exclusión:**

- Mujeres fuera de la edad fértil.
- Mujeres que no acudan a consulta obstétrica en el centro de salud Yugoslavia.
- Mujeres que no acepten voluntariamente participar en el estudio.

4.6.2. Muestra

En la presente investigación, debido a la cantidad limitada de pacientes y lograr que la muestra sea representativa, se utilizó la muestra censal; motivo por el cual se consideran todas las 100 pacientes mujeres en edad fértil que acudieron a consulta obstétrica en el Centro de Salud Yugoslavia.

Una muestra censal ocurre cuando el tamaño de la muestra coincide con el total de la población. Esta técnica se emplea cuando la población es relativamente pequeña y es necesario conocer la opinión de todos los integrantes (39).

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información

4.7.1. Técnicas

La técnica que se empleó fue la encuesta. Las técnicas de estudio son herramientas fundamentales que sirven para recolectar información confiable del proceso de investigación, la encuesta es la técnica más utilizada en la investigación cuantitativa, la cual permite recolectar grandes cantidades de forma estructurada (40).

Encuesta:

La encuesta es un método de investigación utilizado para reunir información obtenida de una cantidad de personas. Es una herramienta amoldable que permite adquirir datos de comportamientos, actitudes, opiniones y demografía. Puede emplearse en línea, por llamada de teléfono, correo electrónico o en persona, cada método con sus ventajas y desventajas (40).

4.7.2. Instrumentos

El instrumento que se utilizó en este estudio fue un cuestionario, la cual es una herramienta esencial para obtener información primaria, permitiendo al investigador recopilar datos uniformes mediante preguntas formuladas a los encuestados. Es un instrumento clave para recoger información relevante para la investigación que se esté realizando (40).

Escala valorativa	Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) siempre (5)
-------------------	---

Tabla 2: Ficha técnica del instrumento del Cuestionario para evaluar el síndrome de flujo vaginal

Nombre del instrumento	Encuesta para identificar el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil
Autor (a)	Se adaptó con otros estudios parecidos a la investigación
Objetivo del estudio	Determinar la relación que existe entre factores de riesgo asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote 2024
Administración	Individual / físico
Duración	5 min
Muestra	100 mujeres en edad fértil
Dimensiones	D1: Etiología D2: Características clínicas
Escala valorativa	Nunca (1) Casi nunca (2) A veces (3) Casi siempre (4) siempre (5)

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

4.8.1 Técnicas de análisis

Se realizaron encuestas a las pacientes que asistieron a consulta obstétrica en el Centro de Salud Yugoslavia, previa autorización del director del centro de salud que se obtuvo mediante una solicitud enviada.

Las técnicas de análisis de datos se insertan en procesos que incluyen la recolección, limpieza, procesamiento, modelado y análisis de datos con el objetivo de obtener conclusiones valiosas (40).

4.8.2. Procesamiento de datos

Una vez completada la recopilación de datos, se procedió a su digitalización y al análisis estadístico descriptivo utilizando Microsoft Excel. Este análisis se basó en la creación de tablas de frecuencias y gráficos de los datos demográficos de las mujeres en edad fértil, así como de cada variable y dimensión del estudio en cuestión.

De igual manera, el análisis inferencial se llevó a cabo utilizando el software estadístico SPSS, versión 26. Comenzó con la evaluación de la normalidad, y los resultados obtenidos determinarán el tipo de análisis estadístico a emplear para efectuar la prueba de hipótesis.

4.8.3. Validez

La validez de un instrumento de investigación indica su exactitud y fiabilidad. Específicamente, la validez evalúa si el instrumento realmente mide lo que se pretende medir y si ofrece resultados precisos y consistentes (40).

Se aplicará la validación por juicio de expertos, el instrumento de este estudio fue validado por tres expertos diferentes. La validación por juicio de expertos es el grado en que un instrumento realmente mide la variable de interés, de acuerdo con expertos en el tema.

Tabla 3 Validación de instrumentos

La validez de un instrumento de investigación indica su exactitud y fiabilidad. Específicamente, la validez evalúa si el instrumento realmente mide lo que se pretende medir y si ofrece resultados precisos y consistentes (40).

Se aplicará la validación por juicio de expertos, el instrumento de este estudio fue validado por tres expertos diferentes. La validación por juicio de expertos es el grado en que un instrumento realmente mide la variable de interés, de acuerdo con expertos en el tema.

EXPERTO	RESULTADO
Dra. Risco Sernaque Madelaine	Aplicable
Dra. Rosales Armas, Maribel	Aplicable
Dr. Chero Fernández Armando	Aplicable
Nota: Juicio de expertos de la validación de los instrumentos	

Confiabilidad

La confiabilidad de un instrumento de investigación evalúa su capacidad para ser consistente y estable. Esto significa que el instrumento debe ofrecer resultados coherentes y exactos cada vez que se utilice en circunstancias similares (40).

Prueba piloto de la confiabilidad del instrumento

Prueba piloto para la validez del instrumento Factores de riesgo

		N	%
Casos	Válido	8	100,0
	Excluido ^a	0	0,0
	Total	20	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,67	8

Prueba piloto para la validez del instrumento Síndrome de flujo vaginal

		N	%
Casos	Válido	8	100,0
	Excluido ^a	0	0,0
	Total	20	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,79	8

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Estadística descriptiva:

Una vez aplicadas las encuestas, se tornó a digitar las respuestas a un Excel, luego de ello la base de datos se colocó en el estadístico SPSS v26, codificando cada una de las respuestas de los participantes, se le asignó un valor, teniendo en cuenta los criterios dados. Para la tabulación se creó una base de datos asignándole puntaje a cada pregunta de los instrumentos, se obtuvieron tablas de frecuencias y porcentajes a nivel descriptivo, finalmente una vez tabulados los datos se realizaron adecuadamente las interpretaciones según correspondía.

Estadística inferencial

En esta segunda etapa del desarrollo estadístico, se inició por la prueba de normal, con la finalidad de definir qué tipo de estadístico se debe realizar en las pruebas de hipótesis, se obtuvieron datos no paramétricos, por lo tanto, se realizó la prueba de Rho de Spearman, para saber si existe correlación entre las variables de estudio.

4 RESULTADOS

5 RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Descripción de los niveles de la variable Factores de riesgo

Tabla 1: Características sociodemográficas de las pacientes atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia.

		N	%
Total		100	100
Edad	18 a 20 años	9	9.0
	21 a 30 años	42	42.0
	31 a 35 años	39	39.0
	36 a 40 años	10	10.0
Grado de instrucción	Primaria	12	12.0
	Secundaria	46	46.0
	Universitario	23	23.0
	Superior no universitario	10	10.0
	Sin estudios	9	9.0
Ocupación	Ama de casa	19	19.0
	Agricultura	28	28.0
	Estudiante	16	16.0
	Comerciante	10	10.0
	Otros	27	27.0
Estado civil	Soltera	32	32.0
	Conviviente	46	46.0
	Casada	18	18.0
	Viuda	1	1.0
	Divorciada	3	3.0

Fuente: Elaboración propia de los autores.

Tabla 2

Niveles de la variable factores de riesgo en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	38	38,0
Medio	62	62,0
Total	100	100,0

Fuente: Instrumento de recolección para la variable factores de riesgo.

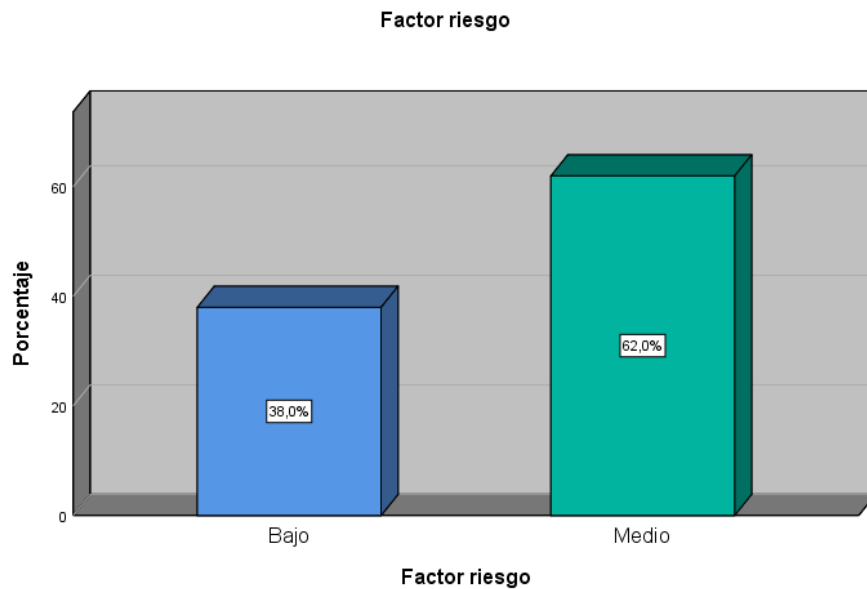


Figura N° 1. Niveles de la variable factores de riesgo en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024.

Tabla 3

Niveles de la dimensión factor sociodemográficos en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	29	29,0
Medio	66	66,0
Alto	5	5,0
Total	73	100,0

Fuente: Instrumento de recolección para la variable factores de riesgo.

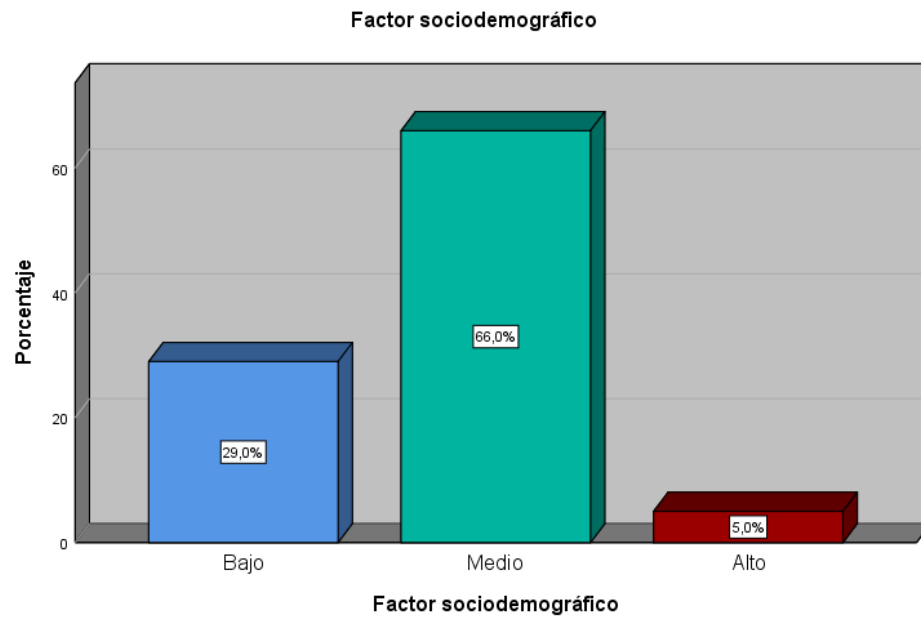


Figura N° 2 Niveles de la dimensión factor sociodemográficos en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024

Tabla 4

Niveles de la dimensión factor gineco obstétricos en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	35	35,0
Medio	64	64,0
Alto	1	1,0
Total	100	100,0

Fuente: Instrumento de recolección para la variable factores de riesgo.

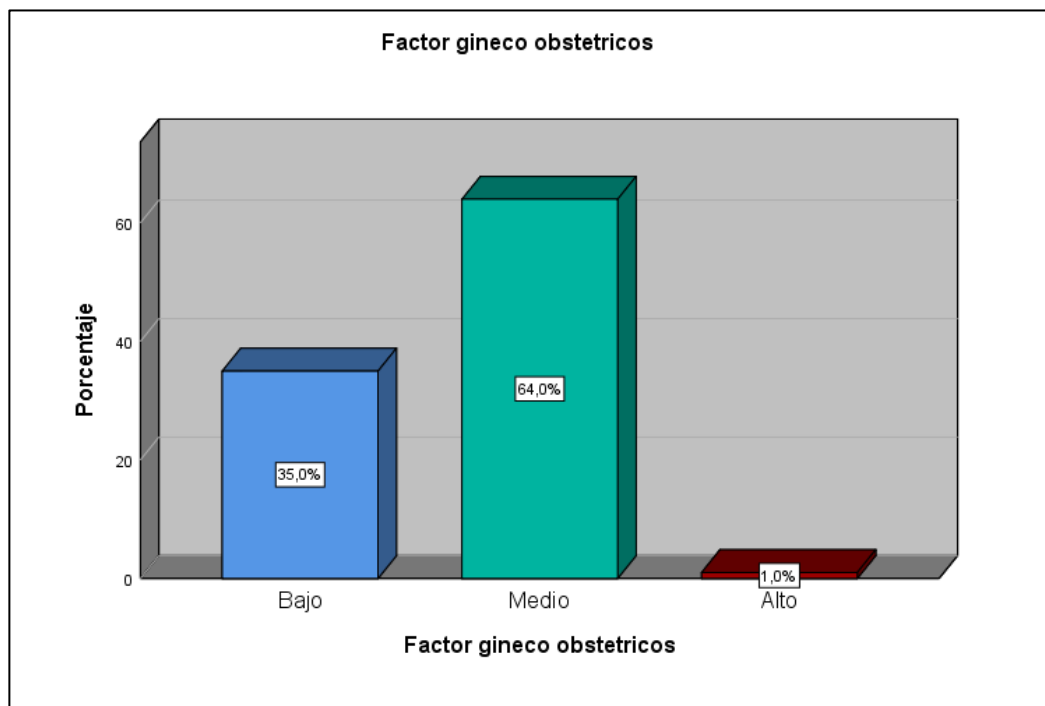


Figura N° 3 Niveles de la dimensión factor gineco obstétricos en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024

Descripción de los niveles de la variable síndrome de flujo vaginal.

Tabla 5

Niveles de la variable síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	23	23,0
Medio	77	77,0
Total	100	100,0

Fuente: Instrumento de recolección en mujeres en edad fértil.

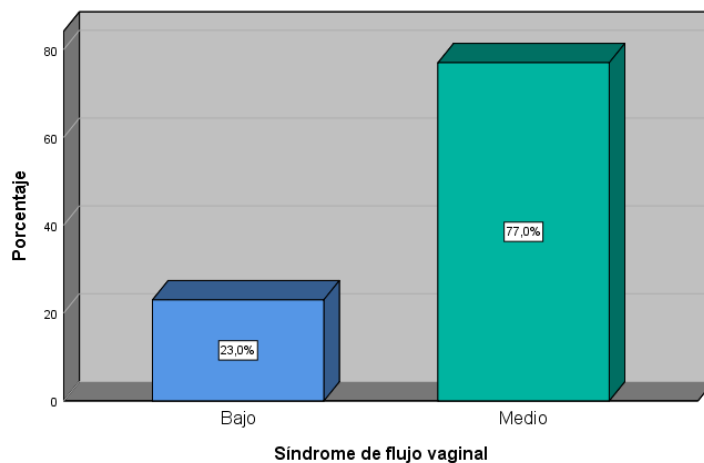


Figura N° 4 Niveles de la variable síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024.

5.2. Tablas cruzadas

Tabla 6*

Contingencia de los factores sociodemográficos y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024

			Síndrome de flujo vaginal		
			Bajo	Medio	Total
Factor socio demográfico	Bajo	Recuento	9	20	29
		% del total	9,0%	20,0%	29,0%
	Medio	Recuento	13	53	66
		% del total	13,0%	53,0%	66,0%
	Alto	Recuento	1	4	5
		% del total	1,0%	4,0%	5,0%
Total	Recuento	23	77	100	
	% del total	23,0%	77,0%	100,0%	

Fuente: Instrumento de recolección en mujeres en edad fértil.

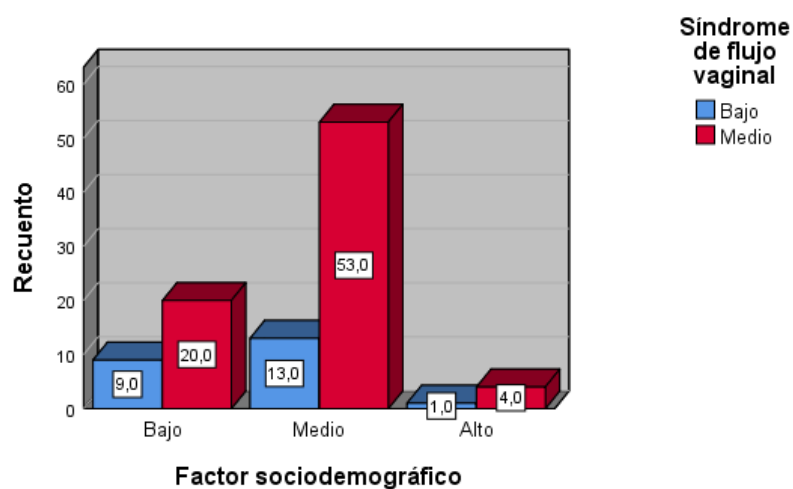


Figura N° 5. Factores sociodemográficos y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024

Tabla 7

Contingencia de los factores gineco obstétricos y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024

			Síndrome de flujo vaginal		
			Bajo	Medio	Total
Factor gineco obstétricos	Bajo	Recuento	10	25	35
		% del total	10,0%	25,0%	35,0%
	Medio	Recuento	12	52	64
		% del total	12,0%	52,0%	64,0%
	Alto	Recuento	1	0	1
		% del total	1,0%	0,0%	1,0%
Total	Recuento	23	77	100	
	% del total	23,0%	77,0%	100,0%	

Fuente: Instrumento de recolección en mujeres en edad fértil.

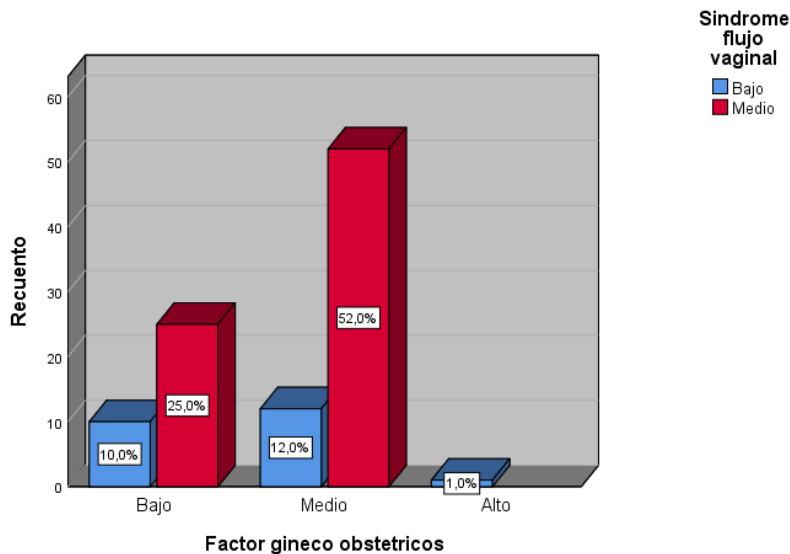


Figura N° 6. Dimensión gineco obstétricos y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024

Tabla 8

Contingencia de los factores de riesgo y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024

		Síndrome de flujo vaginal			
		Bajo	Medio	Total	
Factor de riesgo	Bajo	Recuento	12	26	38
		% del total	12,0%	26,0%	38,0%
	Medio	Recuento	11	51	62
		% del total	11,0%	51,0%	62,0%
Total		Recuento	23	77	100
		% del total	23,0%	77,0%	100,0%

Fuente: Instrumento de recolección en mujeres en edad fértil.

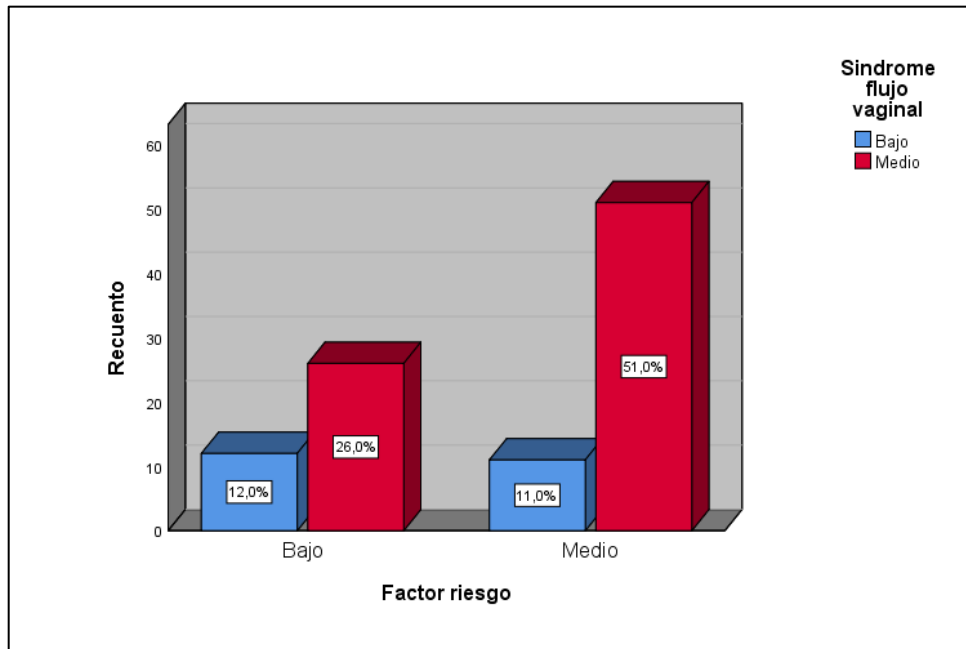


Figura N° 7. Variable factores riesgo y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024

5.3. Interpretación de los resultados

En el cuadro 1, se describen las características sociodemográficas del total de pacientes atendidas en el Centro de Salud de Yugoslavia que ingresaron al estudio, encontrándose que, el 42% presentó edad entre 21-30 años, y en menor porcentaje de 18 a 20 años en 9,0%. En cuanto a su grado de instrucción, el 46,0% correspondían a secundaria; el 28,0% son agrícolas, destacando más que otras ocupaciones. Por último, se observa que el 46% de las mujeres son convivientes, y el 32,0% solteras.

De la tabla y figura 1; de la variable factores de riesgo en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia en Nuevo Chimbote se observa que el 62,0% de las mujeres atendidas presente un factor de riesgo medio.

De la tabla y figura 2; de la dimensión factores sociodemográficos, se observa que 66% de las mujeres atendidas indican un nivel medio con respecto a sus características socio demográficas.

De la tabla y figura 3; de la dimensión factor gineco obstétricos se observa que el 64% de las pacientes indicaron encontrarse en un nivel medio.

De la tabla y figura 4; de la variable síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil, se observa que el 77% se encuentra en un nivel medio.

De la tabla y figura 5 de contingencia de la dimensión factor socio demográfico y síndrome de flujo vaginal, se puede observar que las mujeres atendidas el 53,0% indicaron tener un medio síndrome de flujo vaginal, en cambio solo el 4% de las mujeres atendidas tiene un alto síndrome de flujo vaginal.

De la tabla de contingencia y figura 6 de la dimensión factores gineco obstétricos de las mujeres atendidas y el síndrome de flujo vaginal, se puede observar que 52% presenta un medio factor gineco obstétricos, mientras que el 25% presenta un nivel bajo en factores gineco obstétricos y un nivel medio en síndrome vaginal.

De la tabla de contingencia y figura 7 de las variables factores de riesgo y el síndrome de flujo vaginal, se puede observar que en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia el 51% presenta un nivel medio de factor de riesgo y nivel medio en síndrome de flujo vaginal y 11% presenta un nivel bajo en ambas variables.

6 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

6.1.1 Prueba de normalidad de datos

Con la prueba normalidad de datos se verificará si los datos analizados en la presente tesis presentan una distribución normal o distribución conocida, si los datos estadísticos presentaran una distribución normal se usará el estadístico no paramétrico de Rho de Spearman. Para ello se evaluará la distribución de los datos con las siguientes hipótesis:

H_0 : Los datos presentan una distribución normal.

H_1 : Los datos no presentan una distribución normal.

Regla de decisión:

Si el Sig. p valor < 0.05 entonces se rechaza la H_0

Si Sig. p valor > 0,05 entonces se acepta la H_0

Tabla 9

Test de Normalidad KS

	Kolmogorov-Smirnova		
	Estadístico	gl	Sig.
Factor de riesgo	0,129	100	0.000
Factor sociodemográfico	0,172	100	0.000
Factor gineco obstétrico	0,111	100	0.004
Síndrome de flujo vaginal	0,113	100	0.005

De los resultados de la prueba de normalidad se puede observar que las variables y dimensiones analizadas presentan significancias iguales a 0,000 y menor a 0,005 siendo dicho valor en todos los casos menor a la significancia de 0,005, por lo tanto, se rechaza la H_0 y se acepta la hipótesis de investigación, por lo que los datos no provienen de una distribución normal, siendo conveniente utilizar una estadística no paramétrica como el Rho de Spearman.

6.1.2 Prueba de hipótesis

Hipótesis general

H₀: No existe relación entre factores de riesgos y síndrome del flujo vaginal en las mujeres atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024.

H₁: Si existe relación entre factores de riesgos y síndrome del flujo vaginal en las mujeres atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024.

Tabla 10

Prueba de hipótesis general

		Factor de riesgo	Síndrome flujo o vaginal
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1,000	,160
	Factor de riesgo		
	Sig. (bilateral)	.	,113
	N	100	100
	Síndrome de flujo vaginal		
	Coeficiente de correlación	,160	1,000
	Sig. (bilateral)	,113	.
	N	100	100

** . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

De la Tabla 9, se observa que existe una correlación muy baja y positiva entre el factor de riesgo y el síndrome de flujo vaginal de las mujeres en edad fértil atendidas en el centro de Salud Yugoslavia Nuevo Chimbote, 2024. Asimismo, presenta un coeficiente de correlación positiva de 0,160 siendo el p-valor = 0,113; por lo que no se puede concluir que haya una relación significativa entre las dos variables. Se concluye que no existe una relación significativa entre el factor de riesgo de las mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia Nuevo Chimbote y el síndrome del flujo vaginal

H.E.1

H₀: No existe relación entre factores socio demográficos y síndrome del flujo vaginal en las mujeres atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024.

H₁: Existe relación entre factores socio demográficos y síndrome del flujo vaginal en las mujeres atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024.

Tabla 11
Prueba de hipótesis específica N°1

		Factores socio demográficos	Síndrome del flujo vaginal	
Rho de Spearman	Factores socio demográficos	Coeficiente de correlación	1,000	,115
		Sig. (bilateral)	.	,254
		N	100	100
	Síndrome del flujo vaginal	Coeficiente de correlación	,115	1,000
	Sig. (bilateral)	,254	.	
	N	100	100	

** . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

De la Tabla 10, se observa que existe una correlación débil y positiva entre la dimensión factores socio demográficos y síndrome del flujo vaginal con una correlación 0.115 y un p-valor de 0.254, la correlación no es estadísticamente significativa, lo que significa que no hay suficiente evidencia para afirmar una relación significativa. Se concluye que no existe una relación significativa entre el factor socio demográficos de las mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia Nuevo Chimbote y el síndrome del flujo vaginal.

H.E.2

H₀: No existe relación entre factores gineco obstétrico y síndrome del flujo vaginal en las mujeres atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024.

H₁: Existe relación entre factores gineco obstétrico y síndrome del flujo vaginal en las mujeres atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote-2024.

Tabla 12

Prueba de hipótesis específica N°2

		Factores gineco obstétricos	Síndrome de flujo vaginal	
Rho de Spearman	Factores gineco obstétricos	Coefficiente de correlación	1,000	,071
		Sig. (bilateral)	.	,485
		N	100	100
	Síndrome de flujo vaginal	Coefficiente de correlación	,071	1,000
		Sig. (bilateral)	,485	.
		N	100	100

** La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

De la Tabla 11, se observa que existe una correlación débil y positiva entre la dimensión factores socio demográficos y síndrome del flujo vaginal con una correlación 0.071 y un p-valor de 0.485, la correlación no es estadísticamente significativa, lo que significa que no hay suficiente evidencia para afirmar una relación significativa. Se concluye que no existe una relación significativa entre el factor gineco obstétrico de las mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia Nuevo Chimbote y el síndrome del flujo vaginal.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación de resultados

De acuerdo con los resultados obtenidos en la variable factores de riesgo en mujeres de edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote- 2024 se obtuvo un nivel bajo con una frecuencia de 38 (38%), mientras que un nivel medio 62 (62%), similares resultados fueron encontrados en (8) en donde se concluyó que entre los factores de riesgo más sobresalientes están la vaginosis bacteriana, la candidiasis vaginal, lo cual es muy conocido por la mayoría de las mujeres.

De acuerdo con la variable síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote -2024, las encuestadas respondieron en un nivel bajo 23 (23%), mientras que en un nivel medio 77 (77%), de acuerdo con los resultados obtenidos en la investigación (9) se concluyó que el síndrome del flujo vaginal representa una complicación de salud la cual incide de manera de distintas maneras en mujeres embarazadas con gestación gemelar.

De acuerdo con la hipótesis general se obtuvo una correlación positiva de 0.115 siendo p valor = 0.254, por tanto, se concluye que no existe una correlación positiva entre las dos variables de estudio, similares resultados fueron encontrados en (13) en donde se concluyó que los factores de riesgo vinculados a las características sociodemográficas y obstétricas no muestran relación significativa con el flujo vaginal patológico en las mujeres de este estudio.

Con respecto a la hipótesis específica N°1 se obtuvo una correlación positiva de 0.160 con un p valor de 0.113, por lo que se concluye que existe una correlación positiva entre ambas variables, similares resultados fueron encontrados en la investigación (15) en donde se concluyó que los factores de riesgo están asociados al síndrome del flujo vaginal, así mismo en la

investigación (14) se obtuvo una investigación distinta en donde se indicó que no existe una correlación entre la leucorrea anormal de transmisión sexual y los factores sociodemográficos y obstétricos.

De acuerdo con la hipótesis específica N°2 con una correlación positiva de 0.071 y un p valor de 0.485 se obtuvo que no hay suficiente evidencia estadística para confirmar que existe una relación significativa, estos resultados difieren de los encontrados en la investigación (17) en donde se concluyó que la higiene tiene una relación significativa con el síndrome del flujo vaginal.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones:

Primera:

Con respecto a la hipótesis general se pudo determinar que existe una correlación positiva de 0.115, con un p valor de 0.254 concluyendo que no existe una correlación positiva entre las variables de estudio.

Segunda:

En relación con la hipótesis específica N°1 se obtuvo una correlación positiva de 0.160 con un p valor de 0.113 concluyendo que no existe correlación positiva entre ambas variables de estudio.

Tercera:

Finalmente, con respecto a la hipótesis específica N°2 se obtuvo una correlación positiva de 0.071 y un p valor de 0.485 concluyendo que no existe suficiente evidencia estadística para confirmar una correlación positiva entre ambas variables de estudio.

Recomendaciones:

Primera:

Se recomienda para futuras investigaciones utilizar una mayor cantidad en la muestra representativa de la población, en las cuales se deben incluir participantes de distintas localidades y contextos sociodemográficos, con la finalidad de incrementar robustez en los resultados y que ello pueda tener un impacto significativo en este tipo de estudios.

Segunda:

Se recomienda para futuras investigaciones complementar los resultados con análisis cualitativos los cuales permitan explorar distintas profundidades o percepciones y experiencias de los participantes, un enfoque mixto podría proporcionar una visión integral sobre la relación de ambas variables de estudio.

Tercera:

Se recomienda aplicar el estudio en otros contextos diferentes, como son otras instituciones o regiones con la finalidad de verificar la consistencia de los resultados, finalmente se recomienda incrementar el tamaño de la muestra para potenciarlo estadísticamente y así lograr tener mayor evidencia entre las variables analizadas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal [Internet]. [cited 2024 Sep 5]. Available from: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp>
2. Falcon Damazo B, Irma Bach VILLARREAL MINAYA Y, Gaby ASESOR Mg CARRILLO ESPINOZA YY, Antonio C. UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN FACULTAD DE OBSTETRICIA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA SUB LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA TESISISTAS. 2023.
3. Manejo Sintómic de las Infecciones de Transmisión Sexual - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [cited 2024 Sep 14]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual/manejo-sindromico-infecciones-transmision-sexual>
4. Infecciones de transmisión sexual (ITS) [Internet]. [cited 2024 Sep 12]. Available from: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)?gad_source=1&gclid=CjwKCAjw_Na1BhAlEiwAM-dm7FB7ZDY69ADUibzx2_PnUr9RPPCyaczOzF_pggNzbd0GDGT0XuZXZBoCN7wQAvD_BwE%C3%A7](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis)?gad_source=1&gclid=CjwKCAjw_Na1BhAlEiwAM-dm7FB7ZDY69ADUibzx2_PnUr9RPPCyaczOzF_pggNzbd0GDGT0XuZXZBoCN7wQAvD_BwE%C3%A7)
5. Vaginosis bacteriana [Internet]. [cited 2024 Sep 12]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/bacterial-vaginosis>
6. Perú. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N.º 1024-2020-MINSA. Aprueban Documento Técnico: Prevención y Manejo de COVID-19 en Niñas, Niños y Adolescentes. Lima: Ministerio de Salud; 2020 [citado 2024 oct 6]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1482085/Resoluci%C3%B3n%20Ministerial%20N%C2%B01024-2020-MINSA.PDF>
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2020. Lima: INEI; 2021. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/
8. Vista de Factores de riesgo asociados a la vulvovaginitis en mujeres de edad reproductiva [Internet]. [cited 2024 Sep 14]. Available from: <https://editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/531/712>
9. Vista de Síndrome de flujo vaginal en gestantes con embarazo gemelar [Internet]. [cited 2024 Sep 14]. Available from: <https://revgacetaestudiantil.sld.cu/index.php/gme/article/view/37/83>
10. Tapia M de los ÁS, Armijos VYG. Infecciones vaginales y complicaciones durante el embarazo en usuarias del Centro de Salud Universitario de Motupe – Loja. CEDAMAZ [Internet]. 2021 Dec 24 [cited 2024 Sep 14];11(2):119–23. Available from: <https://revistas.unl.edu.ec/index.php/cedamaz/article/view/1180>
11. Chávez Vivas M, García Blanco L, Chaves Sotelo J, Duran K, Ramírez J. Prevalencia de infecciones vaginales en mujeres embarazadas y no embarazadas en un hospital de Cali, Colombia. Revista Ciencias Biomédicas [Internet]. 2020 Jul 1 [cited 2024 Sep 14];9(2):92–102. Available from: https://www.researchgate.net/publication/348679568_Prevalencia_de_infecciones_vaginales_en_mujeres_embarazadas_y_no_embarazadas_en_un_hospital_de_Cali_Colombia
12. Pérez-Bastán JE. Caracterización clínico epidemiológica del síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva. Revista Electrónica Dr Zoilo E Marinello Vidaurreta [Internet].

- 2019 Nov 1 [cited 2024 Sep 14];44(6). Available from: <https://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1973>
13. Estela Tapia, Saara, Palacios Zevallos, Richard Rafael. Factores asociados a la satisfacción del adulto mayor en el servicio de atención integral del Centro de Salud Talara Alta - 2023 [Internet]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2023 [citado 2024 Oct 6]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/12307/Estela%20Tapia%2c%20Saara%20-%20Palacios%20Zevallos%2c%20Richard%20Rafael.pdf?sequence=13&isAllowed=y>
 14. Gamarra Chambi, MM. Nivel de conocimiento sobre salud bucal y su relación con la higiene oral en escolares de primaria de la I.E. 30195 Ricardo Palma del distrito de Chilca-Huancayo, 2022 [Internet]. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2022 [citado 2024 Oct 6]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/5317>
 15. Cruz Coca, BA, Ramos Carrion, ML. Factores asociados a la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis en el Centro de Salud de Belén, Cajamarca, 2023 [Internet]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2023 [citado 2024 Oct 6]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/34344/Cruz%20Coca%2C%20Bridget%20Ashly%20-%20Ramos%20Carrion%2C%20Maria%20Luisa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 16. Vista de Factores asociados al síndrome de flujo vaginal en gestantes de un centro de atención primaria [Internet]. [cited 2024 Sep 14]. Available from: <https://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/284/287>
 17. La gubernamentalidad y el dispositivo científico-político del riesgo: la teoría de los factores de riesgo psicosocial [Internet]. [cited 2024 Sep 14]. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/101/10159385003/movil/>
 18. Vasquez-Ortega G, Pulido-Capurro V, Asnate-Salazar E. Factores de riesgo Gineco-Obstétricos para Macrosomía Fetal en gestantes del servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, Perú. Revista Peruana de Investigación en Salud [Internet]. 2023 Jun 30 [cited 2024 Aug 10];7(2):83–91. Available from: <https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/1729>
 19. View of Vaginal discharge during pregnancy and associated adverse maternal and perinatal outcomes [Internet]. [cited 2024 Sep 14]. Available from: <https://pjms.org.pk/index.php/pjms/article/view/4187/989>
 20. Vista de Síndrome de flujo vaginal (vaginitis / vaginosis): Actualización diagnóstica y terapéutica [Internet]. [cited 2024 Sep 14]. Available from: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/224/278>
 21. Holdcroft AM, Ireland DJ, Payne MS. The Vaginal Microbiome in Health and Disease—What Role Do Common Intimate Hygiene Practices Play? Microorganisms [Internet]. 2023 Feb 1 [cited 2024 Sep 14];11(2): PMC9959050. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9959050/>
 22. Guzmán R, Arze S. Prevalencia y factores asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil en Bolivia. Rev Cient Cienc Salud [Internet]. 2023 [citado 2024 Oct 6];23(2):112-121. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582023000200112

23. Nsenga L, Bongomin F. Recurrent Candida Vulvovaginitis. *Venereology* [Internet]. 2022 May 24 [cited 2024 Aug 10];1(1):114–23. Available from: <https://www.mdpi.com/2674-0710/1/1/8/htm>
24. World Health Organization (WHO). Bacterial vaginosis [Internet]. [cited 2024 Sep 14]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/bacterial-vaginosis>
25. Jóvenes en la Ciencia. Conociendo a la tricomoniasis [Internet]. 2024 [cited 2024 Sep 14]. Available from: <https://www.jovenesenlaciencia.ugto.mx/index.php/jovenesenlaciencia/article/view/3430/2925>
26. Martínez Pérez M, Manuel J, Ontiveros Ú. *Trichomonas vaginalis* y tricomoniasis. Grado en Farmacia. 2020.
27. Studocu. Cual es la definición de características clínicas - Salud Pública (001) [Internet]. 2024 [cited 2024 Sep 14]. Available from: <https://www.studocu.com/pe/messages/question/3028265/cual-es-la-definicion-de-caracteristicas-clinicas>
28. World Health Organization (WHO). Salud de la mujer [Internet]. 2024 [cited 2024 Aug 10]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/women-s-health>
29. Ciencia Latina. Candidiasis Vulvovaginal y Susceptibilidad Antifúngica en Gestantes de la Sierra Andina – Huancavelica [Internet]. 2024 [citado 2024 Sep 14]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/8332/12525>
30. Dispareunia y vaginismo, trastornos sexuales por dolor [Internet]. 2020 [citado 2024 Sep 14]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138-65572020000300015&script=sci_arttext&lng=en
31. World Health Organization (WHO). Tricomoniasis [Internet]. 2024 [citado 2024 Aug 10]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/trichomoniasis>
32. Valente DS, Pellegrino JA, Tatti S, Valente CS. Sexualidad y salud sexual. *Rev Asoc Med Argent.* 2021;134
33. Reyes Hernandez K, López N, Aguilar F. La prematuridad: epidemiología, causas y consecuencias, primer lugar de mortalidad y discapacidad. *Sal Jalisco* [Internet]. 2020 [citado 2024 Sep 14];3(1):179–85. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2020/sj203h.pdf>
34. Manejo inicial del aborto. *Rev Urug Med Interna.* 2021 Jul 17;6(2)
35. Huamán Rojas JA, Treviños Noa LL, Medina Flores WA. Epistemología de las investigaciones cuantitativas y cualitativas. *Horizonte de la Ciencia.* 2022 Jun 25;12(23).
36. Blanco Guzmán M. DESARROLLO DE COMPETENCIAS BÁSICAS DE INVESTIGACIÓN. *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UC BSP* [Internet]. 2020 [cited 2024 Aug 10];18(1):25–51. Available from: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612020000100002&lng=es&nrm=iso&lng=es
37. Zúñiga PIV, Cedeño RJC, Palacios IAM. Metodología de la investigación científica: guía práctica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar* [Internet]. 2023 Sep 27 [cited 2024 Aug 10];7(4):9723–62. Available from: <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7658/11620>

38. Arias-Gonzales J. DISEÑO Y METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN [Internet]. 2021. Available from: <https://www.researchgate.net/publication/352157132>
39. En M, Neftali E, Díaz De León T. Material Didáctico: Sólo Visión (Proyectables) Título: Población y Muestra.
40. Medina Romero R, Rojas León W, Bustamante Hoces R, Loaiza Carrasco C, Martel Carranza R, Castillo Acobo M. Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación [Internet]. 2024 [citado 2024 Sep 16]. Disponible en: <https://doi.org/10.35622/inudi.b.080>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

TÍTULO: FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD YUGOSLAVIA, NUEVO CHIMBOTE-2024								
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES (cuantitativo) Categorías subcategorías y matriz de categorización (cualitativo)					
Problema General:	Objetivo General:	Hipótesis General:	Variable independiente: FACTORES DE RIESGO					
			Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rango
¿Cómo se relacionan los factores de riesgo asociados y el síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil atendidas en el centro de salud Yugoslavia, Nuevo	Determinar la relación que existe entre factores de riesgo asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil atendidas en el Centro de Salud	Existe relación entre factores de riesgo y Síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote - 2024	Factor de riesgo es toda circunstancia o situación que aumenta las probabilidades de una persona de contraer	Se clasifica según la frecuencia de los factores de riesgo clasificados en: características sociodemográficas y factores obstétricos	Factores sociodemográficas	-Edad	1	Ordinal
						-Grado de instrucción	2	
						-Ocupación	3	
						-Estado civil	4	

Chimbote 2024?	Yugoslavia, Nuevo Chimbote 2024		una enfermedad o cualquier otro problema de salud. (Estela y Palacios, 2024)		Factores obstétricos	- Antecedentes de síndrome de flujo vaginal -Número de parejas sexuales -Uso de anticonceptivos orales -Uso de DIU	5 6 7 8	
Problemas específicos:	Objetivos específicos:	Hipótesis Específicas:	Variable dependiente: SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL					
¿Cómo se relacionan los factores sociodemográficos asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote 2024?	Identificar la relación que existe entre los factores sociodemográficos asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote	Se relaciona significativamente los factores sociodemográficos y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote - 2024 Se relaciona	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o rango
			Proceso infeccioso de la vagina, que se caracteriza por presentar los signos y síntomas siguientes: flujo vaginal	Se clasifica según la frecuencia de los factores de riesgo clasificados en: etiología y características clínicas.	Etiología	- Tricomoniasis -candidiasis -Vaginosis bacteriana	1 1 1	Ordinal

<p>} ¿Cómo se relacionan los factores gineco obstétricos asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote 2024?</p>	<p>2024. Determinar la relación que existe entre los factores gineco obstétricos asociados síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote 2024.</p>	<p>significativamente los factores gineco obstétricos y el síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote - 2024</p>	<p>con olor y color, ardor, fetidez, irritación, prurito vulvar, dispareunia y disuria. (Franklin José Espitia de la hoz, 2021)</p>		<p>Características clínicas</p>	<p>-prurito vulvovaginal -flujo vaginal blanquecino y grumoso -flujo vaginal fétido, blanco grisáceo -flujo vaginal amarillento verdoso, espumoso -eritema vulvovaginal dolor pélvico dispareunia</p>	<p>2 3 4 5 6 7 8</p>	
<p>TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</p>	<p>POBLACIÓN Y MUESTRA (cuantitativo)</p>	<p>ESCENARIO Y CARACTERÍSTICAS (cualitativo)</p>						
<p>Tipo de investigación: Básica Enfoque: Cuantitativo</p>	<p>POBLACIÓN: Mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia.</p>	<p>ESCENARIO Centro de Salud Yugoslavia CARACTERÍSTICAS DE LOS PARTICIPANTES SUJETOS</p>						

Diseño: Correlacional Nivel: (Descriptivo, correlacional causal)	TAMAÑO DE MUESTRA: 100 Mujeres en edad fértil	Mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia.						
---	--	--	--	--	--	--	--	--

Anexo 2: instrumento de recolección de datos

Instrumento de recolección para la variable factores de riesgo

Estimada, el presente cuestionario es anónimo y forma parte de la ejecución de un proyecto de investigación. Se le pide por favor responder con total sinceridad. Marque con un aspa (x) la interrogante correspondiente, recuerde que la información que nos proporcione es anónima.

D1: FACTOR SOCIODEMOGRÁFICO:

1. EDAD:

- entre 18 a 20 años entre 31 a 35 años
 entre 21 a 30 años entre 36 a 40 años

2. GRADO DE INSTRUCCIÓN:

- Primaria Universitario Sin estudios
 Secundaria Superior no universitario

3. OCUPACIÓN:

- Ama de casa Estudiante Otros
 Agricultura Comerciante

4. ESTADO CIVIL:

- Soltera Casada
 Conviviente Viuda

D2: FACTORES OBSTÉTRICOS:

PREGUNTA	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
5. ¿Usted presenta síndrome de flujo vaginal o descenso?					
6.- ¿Mantuvo relaciones sexuales con diferentes parejas?					
7. ¿Usted usó anticonceptivos orales?					
8. ¿Usted utilizó Diu?					

Instrumento de recolección para la variable síndrome de flujo vaginal.

Instrucciones: A continuación, el presente cuestionario es anónimo, y forma parte de un proyecto de investigación. Marque con un aspa (x) la interrogante correspondiente, se le pide por favor responder con total sinceridad.

D1: ETIOLOGÍA

1. Si anteriormente sufrió de descenso, ¿Qué tipo de síndrome de flujo vaginal fue el que le indicó el especialista?

- Trichomonas vaginales Candidiasis vaginal Vaginosis
Bacteriana

D2: CARACTERÍSTICAS

CLÍNICAS:

PREGUNTA	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
2.- ¿Alguna vez presentó o presenta picazón vaginal?					
3. ¿Alguna vez presentó o presenta flujo vaginal blanquecino y grumoso?					
4. ¿Anteriormente presentó o presenta flujo vaginal o descenso con mal olor?					
5. ¿Anteriormente presentó o presenta flujo vaginal amarillo verdoso, espumoso?					
6. ¿Presenta o presentó rojez en su parte íntima?					
7. ¿Usted presenta o presentó dolor pélvico?					
8. ¿Presenta dolor al momento de tener relaciones sexuales?					

Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Factores de riesgo asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia, nuevo chimbote-2024

Nombre del Experto: Madelaine Violeta Risco Sernaque

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

Los instrumentos son aplicables.



Apellidos y Nombres del validador: Madelaine Violeta Risco Sernaque
Grado académico: Metodóloga de investigación
N°. DNI: 09650484

Adjuntar al formato:

- *Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)
- *Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)
- *Instrumento(s) de recolección de datos



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: **FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD YUGOSLAVIA, NUEVO CHIMBOTE-2024**

Nombre del Experto: **Dra. Rosales Armas, Maribel**

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	Ninguna
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	Ninguna
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	Ninguna
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	Ninguna
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	Ninguna
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	Ninguna
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	Ninguna
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	Ninguna
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	Ninguna

10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	Ninguna
-----------------	--	--------	---------

III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguna.

Dra. Rosales Armas Maribel
ENFERMERA ESPECIALISTA
RND: 000140 RNS: 001854
RNE: 016792 CEP: 00213

Apellidos y Nombres del validador: **Rosales Armas, Maribel**
Grado académico: **Doctora**
N°. DNI: **40079232**

Adjuntar al formato:

- *Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)
- *Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)
- *Instrumento(s) de recolección de datos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Factores de riesgo asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Yugoslavia, nuevo chimbote-2024

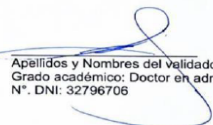
Nombre del Experto:

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Los instrumentos son aplicables.


Apellidos y Nombres del validador: Chero Fernandez, Armando
Grado académico: Doctor en administración
N°. DNI: 32796706

Adjuntar al formato:

*Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)

*Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)

*Instrumento(s) de recolección de datos

Anexo 4: Base de datos Variable

VARIABLE 1: FACTORES DE RIESGO

VARIABLE 1: FACTORES DE RIESGO								
D1: FACTOR SOCIODEMOGRAFICO					D2: FACTOR GINECO OBSTETRICOS			
ENCUESTADOS	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
E1	2	1	2	2	2	1	2	1
E2	3	2	5	2	3	2	3	1
E3	4	3	2	3	3	1	2	1
E4	1	4	3	5	4	2	1	1
E5	2	5	1	2	2	1	2	1
E6	3	2	4	3	3	1	3	1
E7	2	3	5	2	2	2	2	2
E8	2	1	2	1	3	2	1	2
E9	2	2	5	2	2	2	4	1
E10	2	3	4	1	3	2	2	2
E11	3	2	1	2	2	3	3	1
E12	4	3	2	1	4	3	5	2
E13	3	2	3	2	3	2	1	1
E14	2	3	2	5	2	1	2	3
E15	3	3	5	1	2	2	3	2
E16	4	2	4	2	3	3	2	1
E17	4	2	1	2	2	2	5	2
E18	3	4	2	1	4	1	4	3
E19	2	3	3	2	2	4	1	2
E20	2	2	2	1	3	2	2	1
E21	2	3	5	2	2	3	3	1
E22	2	4	4	1	2	2	2	2
E23	3	2	2	5	3	1	1	1
E24	3	3	3	2	2	4	5	2
E25	3	1	2	2	4	2	3	3
E26	3	5	5	1	2	3	3	1
E27	3	2	4	2	3	2	1	2
E28	3	3	2	2	3	1	2	1
E29	3	2	3	1	2	4	2	2
E30	1	4	3	1	3	4	1	1
E31	2	2	1	3	2	1	2	4
E32	2	2	4	2	4	2	3	1
E33	2	2	5	2	2	3	5	2

E34	1	2	3	1	3	2	2	3
E35	2	4	3	3	3	2	1	2
E36	3	4	2	2	3	3	3	1
E37	4	5	1	1	3	2	1	2
E38	4	2	4	2	2	1	2	3
E39	3	3	5	2	4	2	5	2
E40	2	2	2	3	2	2	4	1
E41	3	2	3	2	2	1	1	2
E42	2	2	2	1	3	2	2	2
E43	4	4	5	2	2	1	3	3
E44	1	1	3	1	4	2	2	2
E45	2	2	1	2	4	1	5	1
E46	3	2	2	1	4	2	1	1
E47	2	2	5	3	2	2	2	2
E48	3	2	4	2	3	1	2	3
E49	3	3	1	3	3	2	3	2
E50	2	2	2	2	2	1	4	1
E51	3	3	3	1	4	2	1	4
E52	2	2	3	2	2	2	2	2
E53	1	2	3	1	3	2	2	1
E54	2	5	1	2	3	1	3	1
E55	3	4	4	1	3	2	2	2
E56	2	1	5	4	2	3	3	1
E57	3	2	2	2	4	2	2	2
E58	2	3	1	3	2	1	4	3
E59	2	2	2	2	2	2	2	
E60	1	1	5	1	3	3	3	1
E61	2	2	2	2	4	2	1	2
E62	3	5	1	3	3	1	2	3
E63	3	2	5	2	3	4	3	2
E64	3	3	2	1	3	2	2	1
E65	2	2	1	2	2	3	1	2
E66	2	1	2	3	3	3	4	3
E67	3	2	5	2	2	2	2	2
E68	1	2	1	1	4	3	3	1
E69	2	3	2	1	4	2	2	2
E70	3	3	5	2	2	3	1	3
E71	2	2	5	3	3	2	4	2
E72	1	1	5	1	2	1	2	1
E73	4	4	1	1	4	2	3	1
E74	2	2	1	2	2	3	2	2
E75	3	5	5	2	2	1	1	3
E76	2	3	5	1	3	5	2	2

E77	2	2	1	3	2	2		1
E78	3	1	2	2	4	3	2	2
E79	3	5	5	1	4	1	3	2
E80	2	2	5	2	2	2	4	1
E81	4	2	1	3	3	3	2	1
E82	1	3	2	1	2	2	3	2
E83	2	2	1	2	4	1	1	3
E84	3	3	2	1	4	4	2	1
E85	3	2	3	1	2	2	3	4
E86	3	4	3	2	3	3	3	1
E87	2	2	2	1	3	2	2	1
E88	3	3	1	2	2	1	4	2
E89	2	2	4	1	4	2	1	1
E90	3	1	5	2	2	2	2	2
E91	2	5	2	1	3	3	3	2
E92	3	2	1	2	2	2	2	2
E93	3	3	5	3	4	3	1	2
E94	3	2	5	3	3	2	4	1
E95	2	1	2	3	3	3	2	1
E96	2	5	3	2	4	3	3	1
E97	4	2	2	3	4	3	2	3
E98	2	3	5	2	3	2	1	3
E99	3	2	5	2	2	2	4	2
E100	2	1	5	3	3	2	2	3

VARIABLE 2: SINDROME DE FLUJO VAGINAL

VARIABLE 2: SINDROME DE FLUJO VAGINAL								
	D1: ETIOLOGIA	D2: CARACTERISTICAS CLINICAS						
ENCUESTADOS	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16
E1	2	2	3	1	1	2	3	4
E2	3	3	3	1	2	3	4	2
E3	2	4	4	1	1	2	3	3
E4	3	2	3	2	2	3	4	4
E5	2	3	4	1	3	4	2	3
E6	2	2	3	2	2	2	3	2
E7	2	4	2	2	1	3	2	4
E8	2	2	3	1	2	2	4	4
E9	3	3	2	2	3	4	2	2
E10	3	3	3	3	2	2	3	3
E11	3	2	2	1	1	3	1	2
E12	3	4	3	2	2	2	1	1
E13	2	2	2	3	3	4	4	4
E14	1	3	3	4	2	2	1	1
E15	3	2	2	1	2	3	2	2
E16	2	4	1	2	1	2	3	3
E17	1	2	2	3	3	4	2	4
E18	2	3	3	2	2	1	2	4
E19	3	3	2	1	1	2	4	4
E20	2	2	1	2	2	3	1	4
E21	2	4	2	1	3	2	2	2
E22	3	2	3	2	2	3	1	3
E23	3	3	4	3	1	2	4	3
E24	2	2	2	2	2	1	2	3
E25	1	4	3	4	2	4	3	3
E26	2	2	4	2	3	1	3	3
E27	3	3	4	3	3	2	2	2
E28	3	2	3	2	2	3	4	3
E29	2	4	2	1	1	2	2	3
E30	1	2	4	3	2	1	3	5
E31	1	3	2	4	2	4	2	4
E32	2	2	3	2	3	2	4	1
E33	2	4	2	1	2	3	1	4
E34	2	2	1	2	1	1	2	1
E35	3	3	2	3	2	4	3	4

E36	3	2	3	2	3	3	2	2
E37	3	4	2	1	3	2	4	3
E38	2	3	4	2	3	3	1	3
E39	3	3	2	3	2	2	2	4
E40	2	4	3	2	1	1	3	4
E41	2	2	2	2	2	2	2	5
E42	2	3	4	3	3	3	4	2
E43	2	4	2	2	2	2	1	3
E44	3	2	3	1	1	2	2	2
E45	2	3	2	2	2	3	3	1
E46	3	3	4	3	3	2	2	2
E47	2	2	3	2	2	3	4	3
E48	3	2	2	2	3	2	1	4
E49	2	2	4	3	2	4	3	5
E50	2	2	2	2	2	2	2	3
E51	2	3	3	1	1	3	3	5
E52	3	4	2	2	3	2	2	5
E53	3	2	4	3	2	2	1	1
E54	2	3	2	2	1	2	4	2
E55	1	2	3	4	2	3	2	3
E56	2	4	2	1	3	4	3	5
E57	3	2	4	2	2	2	2	4
E58	2	3	2	3	2	3	3	1
E59	2	2	3	2	2	2	2	2
E60	3	2	2	2	2	4	4	3
E61	2	2	4	3	3	2	1	4
E62	2	3	1	2	2	2	2	5
E63	3	2	2	1	3	3	3	4
E64	2	4	3	2	2	2	2	1
E65	3	2	2	1	3	4	4	2
E66	3	3	4	2	2	1	1	3
E67	2	2	1	1	1	2	2	2
E68	3	4	2	3	2	3	3	1
E69	2	2	3	2	3	1	4	5
E70	3	3	1	3	2	4	3	4
E71	2	2	4	2	1	4	2	5
E72	1	3	2	4	2	1	4	3
E73	2	3	5	2	3	2	1	5
E74	3	3	3	2	2	3	2	2
E75	2	2	3	2	1	2	3	5
E76	1	2	2	4	4	1	4	1
E77	3	2	3	2	2	2	1	4
E78	3	4	2	3	3	1	2	1

E79	2	2	5	2	2	4	3	2
E80	2	3	4	3	4	2	2	4
E81	2	2	2	2	4	3	4	3
E82	2	4	3	2	3	2	1	2
E83	2	2	5	2	4	1	2	4
E84	2	3	2	3	2	2	3	1
E85	3	3	3	2	3	4	3	2
E86	3	2	4	3	2	2	2	5
E87	3	4	2	2	1	3	4	3
E88	2	2	5	2	2	2	1	2
E89	3	2	3	3	3	1	2	3
E90	2	4	2	2	2	2	3	3
E91	3	2	1	3	4	3	2	4
E92	3	3	2	3	1	2	3	5
E93	2	4	5	2	2	1	4	4
E94	1	4	3	4	3	2	1	1
E95	2	4	2	2	2	3	2	2
E96	3	3	4	3	1	2	3	3
E97	2	3	1	2	4	1	2	4
E98	2	2	2	1	4	2	4	2
E99	2	3	5	2	2	3	1	5
E100	2	2	3	3	3	4	4	1

Anexo 5: Informe Turnitin al 28% de similitud






19% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 16%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 14%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

Fuentes principales

- 16% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 14% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	
hdl.handle.net		2%
2	Trabajos entregados	
Submitted on 1681450535682		2%
3	Internet	
repositorio.ug.edu.ec		1%
4	Trabajos entregados	
Universidad Nacional Federico Villarreal on 2024-10-02		1%
5	Internet	
repositorio.unfv.edu.pe		<1%
6	Internet	
repositorio.ucv.edu.pe		<1%
7	Internet	
repositorio.autonomadeica.edu.pe		<1%
8	Internet	
www.repositorio.autonomadeica.edu.pe		<1%
9	Trabajos entregados	
Universidad Andina Néstor Cerón Velásquez on 2025-01-10		<1%
10	Internet	
repositorio.unheval.edu.pe		<1%
11	Internet	
ojs.revistamaternofetal.com		<1%

12	trabajos entregados	UNBBA on 2024-07-08	<1%
13	Internet	autonomadeica.edu.pe	<1%
14	trabajos entregados	uamp on 2024-11-27	<1%
15	Internet	mail.polodelconocimiento.com	<1%
16	Internet	repositorio.unap.edu.pe	<1%
17	trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2023-07-19	<1%
18	trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2016-03-14	<1%
19	trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2017-07-11	<1%
20	Internet	repositorio.upt.edu.pe	<1%
21	trabajos entregados	uncedu on 2023-01-07	<1%
22	Internet	repositorio.upajb.edu.pe	<1%
23	Internet	revistadigital.uca.edu.ec	<1%
24	trabajos entregados	Universidad Católica De Cuenca on 2024-08-12	<1%
25	trabajos entregados	Universidad Andina Néstor Cerón Velásquez on 2023-07-16	<1%

26	Trabajos entregados	Universidad Andina del Cusco on 2024-12-02	<1%
27	Trabajos entregados	Universidad Católica De Cuenca on 2023-01-20	<1%
28	Trabajos entregados	Universidad Señor de Sipán on 2024-12-14	<1%
29	Internet	repositorio.unasam.edu.pe	<1%
30	Trabajos entregados	Universidad Continental on 2025-01-08	<1%
31	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-03-03	<1%
32	Internet	repositorio.uladach.edu.pe	<1%
33	Internet	library.co	<1%
34	Trabajos entregados	Universidad Nacional de Colombia on 2023-04-28	<1%
35	Internet	portalcris.lsmunl.it	<1%
36	Internet	repositorio.unsch.edu.pe	<1%
37	Trabajos entregados	uncedu on 2024-07-24	<1%
38	Trabajos entregados	American Public University System on 2024-01-13	<1%
39	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-11	<1%

80	Trabajos entregados	Universidad de San Martín de Porres on 2019-12-10	<1%
81	Internet	bonga.unisimon.edu.co	<1%
82	Trabajos entregados	uncedu on 2024-05-19	<1%
83	Trabajos entregados	Universidad César Vallejo on 2016-03-27	<1%
84	Trabajos entregados	Universidad Católica Los Angeles de Chimbote on 2019-11-27	<1%
85	Internet	dispace.utb.edu.ec	<1%
86	Internet	expq.un/bq.edu.pe	<1%
87	Internet	polodelconocimiento.com	<1%
88	Internet	repositorio.udh.edu.pe	<1%
89	Internet	repositorio.upn.edu.pe	<1%
90	Internet	repositorio.usanpedro.edu.pe	<1%

Anexo 6: Evidencia fotográfica









UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Resolución N° 045-2020-SUNEDUCO

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

Chincha Alta, 21 de Octubre del 2024

OFICIO N°999-2024-UAI-FCS
Mg. Reyna Margarita Escobedo Zarzosa
Jefa del establecimiento
CENTRO DE SALUD YUGOSLAVIA
Presente.-



De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestras estudiantes se encuentran en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Las estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **autorización** de la Institución elegida, para que las estudiantes puedan proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



Dra. Susana Marleni Atuncar Deza
DECANA (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Av. Abelardo Alva Maúrtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica
☎ 056 269176



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

Resolución N° 045-2020-SUNEDU/CD

CARTA DE PRESENTACIÓN

La Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, **MONTERO MENDOZA, Kiara Nayeli** identificada con código N° 0073358782 y **RUIZ LARA, Gianella Bright** identificada con código N° 0075275057, ambas del Programa Académico de Obstetricia, quienes vienen desarrollando la tesis denominada: **"FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD YUGOSLAVIA, NUEVO CHIMBOTE-2024"**

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a las estudiantes en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 21 de Octubre del 2024



Dra. Susana Marleni Atuncar Deza
DECANA (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

