

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

PROGRAMA DE ESTUDIO DE MEDICINA HUMANA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

“Hábitos de higiene asociado a Síndrome de flujo vaginal en internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo, periodo junio – octubre 2022”

Área de Investigación:
Ginecología

Autor:
Angie Lizeth Ruiz Quispe

Jurado Evaluador:
Presidente: Mesta Corcuera, Félix Oswaldo
Secretario: Núñez Rodas, Maritza
Vocal: Lozada Cáceda, Jorge Antonio

Asesor:
Hashimoto Pacheco, Humberto Víctor
Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-0445-0503>

TRUJILLO – PERÚ

2023

Fecha de Sustentación: 29/05/2023

TESIS

ORIGINALITY REPORT


HUMBERTO HASHIMOTO PACHECO
GINECO - OBSTETRA
CMP: 20911 RNE: 874F

18%

SIMILARITY INDEX

17%

INTERNET SOURCES

4%

PUBLICATIONS

5%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repositorio.upao.edu.pe Internet Source	7%
2	hdl.handle.net Internet Source	5%
3	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet Source	2%
4	repositorio.unfv.edu.pe Internet Source	1%
5	www2.fab.mil.br Internet Source	1%
6	Submitted to Universidad Catolica de Trujillo Student Paper	1%
7	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Student Paper	1%
8	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Student Paper	1%
9	rraae.cedia.edu.ec Internet Source	1%



Exclude quotes Off

Exclude matches < 1%

Exclude bibliography On

Declaración de originalidad

Yo, *Humberto Víctor Hashimoto Pacheco*, docente del Programa de Estudio de Medicina Humana, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor de la tesis de investigación titulada “*Hábitos de higiene asociado a Síndrome de flujo vaginal en internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo, periodo junio – octubre 2022*”, autor *Angie Lizeth Ruiz Quispe*, dejo constancia de lo siguiente:

- *El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 18%. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el (26 de mayo del 2023).*
- *He revisado con detalle dicho reporte y la tesis, y no se advierte indicios de plagio.*
- *Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la Universidad.*

Lugar y fecha: Trujillo, 26 de junio del 2023

Hashimoto Pacheco Humberto Víctor

DNI: 17846330

ORCID:

<https://orcid.org/0000-0003-0445-0503>

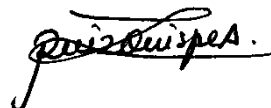
FIRMA:


HUMBERTO HASHIMOTO PACHECO
GINECO - OBSTETRA
CMB: 20911 RNE: 874F

Ruiz Quispe Angie Lizeth

DNI: 74153739

FIRMA:



DEDICATORIA

Dedico este trabajo de investigación en primer lugar a Dios, a mis padres, hermanas, Mikaela, Travis y maestros, quienes estuvieron conmigo día a día durante mi etapa universitaria.

A Dios porque le brindó vida, salud y trabajo a mis padres para que puedan brindarme la oportunidad de culminar mi carrera y porque me brindó sabiduría, amor y fortaleza en los momentos difíciles.

A mis padres, Wilson y Flor, por siempre confiar en mí y apoyarme en este largo camino, por levantarme cada vez que caí, por sus consejos y por enseñarme que con esfuerzo y perseverancia todo es posible. Gracias por brindarme su amor en cada acto hacia mí.

A mis hermanas, Gianella y Marielena, por sus palabras de aliento, cariño y risas cada vez que lo necesitaba, los momentos en familia siempre serán mi mejor terapia.

A Mikaela, quien en su inocencia de niña me levantó los ánimos con cada abrazo y detalles de amor.

A mi Travis, quien, sin poder hablar, me acompañó estos 7 años y dejándose abrazar hizo que mis días difíciles mejoraran.

A mis maestros, que fueron y serán siempre mi ejemplo a seguir como profesional, gracias por compartirme sus conocimientos y formarme académica y emocionalmente en esta profesión.

AGRADECIMIENTOS

En todo momento a Dios, sin Él nada hubiera sido posible.

A mi familia, siempre han sido y serán mi apoyo emocional en cada meta que me proponga y en los retos que se me presenten en la vida, ustedes son mi fortaleza y motivación para seguir escalando.

Un agradecimiento especial a mi asesor, Dr. Humberto Hashimoto, por siempre haber estado presto a brindarme su apoyo en esta investigación y a través de su experiencia guiar este estudio. Gracias por su tiempo, amabilidad y sencillez.

A las amigas que me regaló la universidad, el compañerismo y el levantarnos los ánimos cada vez que lo necesitábamos hizo que llegáramos hasta aquí.

A Christian, por escucharme siempre y estar conmigo en los momentos más difíciles, ha sido mi mejor compañero estos últimos años.

RESUMEN

Objetivo: Determinar si los hábitos de higiene y su calidad están asociados a Síndrome de flujo vaginal en internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio transversal, observacional y analítico, donde se incluyeron a 94 internas del Hospital Belén de Trujillo, periodo junio – octubre 2022, quienes respondieron 2 cuestionarios virtuales. Se utilizó la prueba Chi Cuadrado de Pearson para determinar la asociación entre variables.

Resultados: Se encontró asociación significativa ($p < 0.05$) entre los hábitos de higiene de regular y mala calidad con el síndrome de flujo vaginal. Respecto a los hábitos de higiene, el 71.3% de las internas presentó buena calidad, el 27.6% presentó regular calidad y el 1.1% presentó mala calidad de hábitos de higiene. La prevalencia de síndrome de flujo vaginal en las internas fue del 13.8% y dentro de las características sociodemográficas se obtuvo que el 88.3% tenía entre 22-29 años de edad, el 94.7% tenía procedencia urbana y el 89.4% eran solteras. Así mismo, tras analizar las variables intervinientes, se encontró que sólo el inicio de la vida sexual antes de los 19 años de edad presenta asociación significativa con el síndrome de flujo vaginal ($p < 0.05$).

Conclusiones: Los hábitos de higiene de regular y mala calidad están asociados al síndrome de flujo vaginal en internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo.

Palabras clave: Higiene, excreción vaginal, vulvovaginitis, internado

ABSTRACT

Objective: To determine if hygiene habits and their quality are associated with vaginal discharge syndrome in medical and nursing interns at Hospital Belén de Trujillo.

Materials and methods: A cross-sectional, observational and analytical study was carried out, where 94 inmates of the Belén de Trujillo Hospital were included, from June to October 2022, who answered 2 virtual questionnaires. Pearson's Chi Square test was used to determine the association between variables.

Results: A significant association ($p < 0.05$) was found between regular and poor quality hygiene habits with vaginal discharge syndrome. Regarding hygiene habits, 71.3% of the inmates presented good quality, 27.6% presented regular quality and 1.1% presented poor quality hygiene habits. The prevalence of vaginal discharge syndrome in the inmates was 13.8% and within the sociodemographic characteristics it was obtained that 88.3% were between 22-29 years of age, 94.7% had an urban origin and 89.4% were single. Likewise, after analyzing the intervening variables, it was found that only the onset of sexual life before the age of 19 presents a significant association with vaginal discharge syndrome ($p < 0.05$).

Conclusions: Regular and poor quality hygiene habits are associated with vaginal discharge syndrome in medical and nursing interns at Hospital Belén de Trujillo.

Keywords: Hygiene, vaginal discharge, vulvovaginitis, internship

INDICE

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTOS	3
RESUMEN	4
ABSTRACT	5
ÍNDICE	6
I. INTRODUCCIÓN	7
II. MATERIAL Y MÉTODOS	12
III. RESULTADOS	19
IV. DISCUSIÓN	22
V. CONCLUSIONES	25
VI. RECOMENDACIONES	26
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	27
VIII. ANEXOS	31

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, la población femenina enfrenta una variedad de problemas de salud reproductiva, uno de los cuales es el Síndrome de flujo vaginal (SFV). Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el 75% de las mujeres experimenta este síndrome al menos una vez en su vida y el 45% lo experimenta más de dos veces¹.

En nuestro país, este problema de salud, es el diagnóstico ginecológico número uno en la atención primaria, ya que entre el 11 y 38.4% de mujeres acuden a consulta por presentar síntomas relacionados al síndrome de flujo vaginal². Asimismo, la encuesta ENDES 2017, reveló que el 12.9% de mujeres había presentado un episodio de flujo vaginal en el último año³.

El SFV se define como la secreción excesiva de la vagina, distinta a la sangre menstrual y no causada por neoplasias o enfermedades sistémicas⁴. Este flujo vaginal puede ser fisiológico, como secreción clara a blanquecina, inodoro y no causar molestias; a diferencia del flujo patológico, que puede ser amarillo, verdoso, grisáceo, con mal olor, abundante y que provoca molestias asociadas como: prurito, eritema, edema, ardor, dispareunia o disuria^{5,6}.

La flora vaginal es un ecosistema muy dinámico que puede ser alterado fácilmente⁷. El ectocérvix y endocérvix son susceptibles a diversos patógenos, según su epitelio y otros factores. Por ejemplo, el epitelio escamoso de la vagina y el exocérvix son susceptibles a especies de *Cándida* y *Trichomonas vaginalis*, mientras que el epitelio cilíndrico del endocérvix lo es a *Neisseria gonorrhoeae* y *Chlamydia trachomatis*^{8,9}. Es así como la vaginitis resultante de estos microorganismos puede ser la causa del flujo vaginal alterado, siendo importante una adecuada identificación con la clínica, examen físico y exámenes adicionales, en caso sea necesario⁷.

Un aspecto importante del SFV son sus factores de riesgo asociados, siendo uno de ellos, los hábitos de higiene^{10,11}. Una higiene vaginal inadecuada puede

entenderse como la falta o el exceso de higiene, que provoca alteraciones en la homeostasis genital. La falta de información acerca de estas prácticas higiénicas interfiere negativamente en la salud genital de la población femenina, favoreciendo la aparición de SFV^{12,13}.

Se ha evidenciado que la mayoría de mujeres que ronda los 19-20 años realiza prácticas inadecuadas de higiene íntima¹⁴. Incluso, se ha reportado que solo la tercera parte de ellas se lava las manos antes y después de ir al baño, no suelen cambiarse la ropa interior diariamente, usan por largas horas protectores diarios o toallas higiénicas y no suelen limpiarse de adelante hacia atrás^{14,15}. Estos datos son importantes ya que el cuidado de los genitales involucra hábitos rutinarios de higiene y con una buena práctica, se podría prevenir el SFV.

Entre los estudios llevados a cabo durante los últimos años, tenemos:

Vanini et al, en Indonesia, en el año 2019, por medio de un estudio correlacional, tuvo como objetivo analizar la relación entre las prácticas de higiene íntima y la aparición de flujo vaginal en estudiantes de secundaria, a quienes se les aplicó un cuestionario sobre sus hábitos de higiene y la presencia de flujo vaginal. Se evidenció que el 45.5% de las alumnas tenían una higiene incorrecta y el 66.2% había experimentado leucorrea. Asimismo, se encontró una fuerte relación entre la higiene de la vulva y la incidencia de flujo vaginal en estudiantes ($p \leq 0.001$ y $r = 0.617$), concluyendo que ambas variables están relacionadas y que se deben implementar medidas para promover los buenos hábitos de higiene y disminuir la incidencia de flujo vaginal¹⁶.

De igual manera, **Batara et al**, en Indonesia, en el año 2021, por medio de una investigación analítica correlacional, buscó determinar la relación entre las prácticas de higiene personal genital y la incidencia de flujo vaginal en estudiantes de medicina. La muestra estuvo conformada por 98 estudiantes mujeres, quienes fueron encuestadas. El 50% de ellas presentaron flujo vaginal patológico y el 28.6% tuvieron malos hábitos de higiene. De las 70 estudiantes con buenos hábitos de higiene, 24 (34.3%) presentaron flujo vaginal patológico, mientras que, de las 28 estudiantes con malos hábitos de higiene, 25 (89.3%) experimentaron flujo vaginal

patológico ($p < 0,05$); concluyendo que existe una asociación significativa entre los hábitos de higiene personal y la incidencia de flujo vaginal en las estudiantes de medicina¹⁷.

Sumara et al, en Indonesia, en el año 2017, por medio de un estudio cuasi experimental, buscó determinar cómo influye una buena educación sobre higiene vaginal en las actitudes y comportamientos en adolescentes para prevenir el flujo vaginal patológico. Se seleccionó a 80 alumnas, dividiéndolas en dos grupos: control y experimental. Al segundo grupo se les brindó un módulo de higiene vaginal y posteriormente se les aplicó un cuestionario para medir las actitudes y conductas de prevención, las cuales mejoraron tras la intervención. Esto se demostró, ya que inicialmente solo el 5% de alumnas tenía actitudes correctas sobre las duchas vaginales, pero después el porcentaje aumento a 45%. Asimismo, las actitudes correctas hacia el cambio de ropa interior después del ejercicio, aumentó del 15% al 32,5%. Se concluyó que el módulo de higiene vaginal mejoró significativamente la respuesta de las estudiantes hacia la prevención del flujo vaginal patológico ya que las actitudes de las estudiantes se puntuaron mejor en el grupo intervención¹⁸.

Por otro lado, **Darma et al**, en Kendari, en el año 2017, a través de un estudio de corte transversal, buscó determinar la relación entre la higiene y la incidencia de flujo vaginal. La muestra estuvo formada por 81 adolescentes, a quienes se les aplicó un cuestionario. Se encontró que 84% (68) de las encuestadas tenían higiene vulvar suficiente y 16% (13) insuficiente. De estas 13 alumnas con mala higiene, 9 (62.2%) presentaron síndrome de flujo vaginal, mientras que de las 68 alumnas con buena higiene, 53 (77.9%) presentaron dicho síndrome, probando que no existe relación entre la higiene vaginal y la incidencia del flujo vaginal ($p > 0.05$)¹⁹.

Khairina et al, en Indonesia, en el año 2020, mediante un estudio de corte transversal, tuvo como finalidad identificar la relación entre el conocimiento, la actitud y el comportamiento de cuidar los genitales externos con el flujo vaginal. Ingresaron al estudio 103 alumnas, las cuales fueron encuestadas. Se obtuvo una incidencia de flujo vaginal patológico de 38.9% (41) y malos hábitos de higiene en el 21.4% de las estudiantes, evidenciándose la relación entre la actitud de cuidar los genitales externos con el flujo vaginal ($p = 0,002$)²⁰.

Por último, **Krisdayanti et al**, en Indonesia, en el año 2021, por medio de un estudio transversal, buscó analizar la relación entre la higiene personal y la incidencia de flujo vaginal patológico en adolescentes. Se aplicó un cuestionario a 92 estudiantes mujeres, encontrándose 52.2% de ellas con flujo vaginal patológico y 57.6% con malos hábitos de higiene. Asimismo, 67.9% de ellas tenían malos hábitos de higiene y flujo vaginal patológico a la vez, a diferencia del 30.8% con buenos hábitos de higiene y flujo vaginal patológico; concluyendo que existe significancia estadística entre ambas variables en mujeres adolescentes²¹.

Por lo mencionado, es importante considerar que los hábitos de higiene forman parte de la rutina diaria y son un factor importante en la etiología del Síndrome de flujo vaginal en la mujer.

Las alumnas de ciencias de la salud, como toda mujer, poseen sus propios hábitos de higiene y se debe considerar que, en su última etapa universitaria, la mayor parte de su tiempo en el hospital está dirigida a actividades propiamente académicas y laborales, encontrando espacios de tiempo muy cortos o falta de recursos accesibles para priorizar buenos hábitos de higiene a diario. Este estudio busca determinar si los hábitos de higiene y su calidad están asociados a SFV, con el fin de promover adecuados hábitos de higiene íntima y así prevenir el SFV, mejorando la calidad de vida de estas mujeres e incluso disminuyendo la incidencia de infecciones vaginales no tratadas, ITS, infertilidad o enfermedad pélvica inflamatoria en un futuro.

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

¿Los hábitos de higiene y su calidad están asociados a Síndrome de flujo vaginal en internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo, periodo junio – octubre, 2022?

OBJETIVOS

Objetivo general:

- Determinar si los hábitos de higiene y su calidad están asociados a Síndrome de flujo vaginal en internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo.

Objetivos específicos:

- Identificar y clasificar según calidad los hábitos de higiene en internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo.
- Identificar la prevalencia del Síndrome de flujo vaginal en internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo.

HIPÓTESIS

Hipótesis Nula:

Los hábitos de higiene y su calidad sí están asociados a Síndrome de flujo vaginal en internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo.

Hipótesis alternativa:

Los hábitos de higiene y su calidad no están asociados a Síndrome de flujo vaginal en internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo.

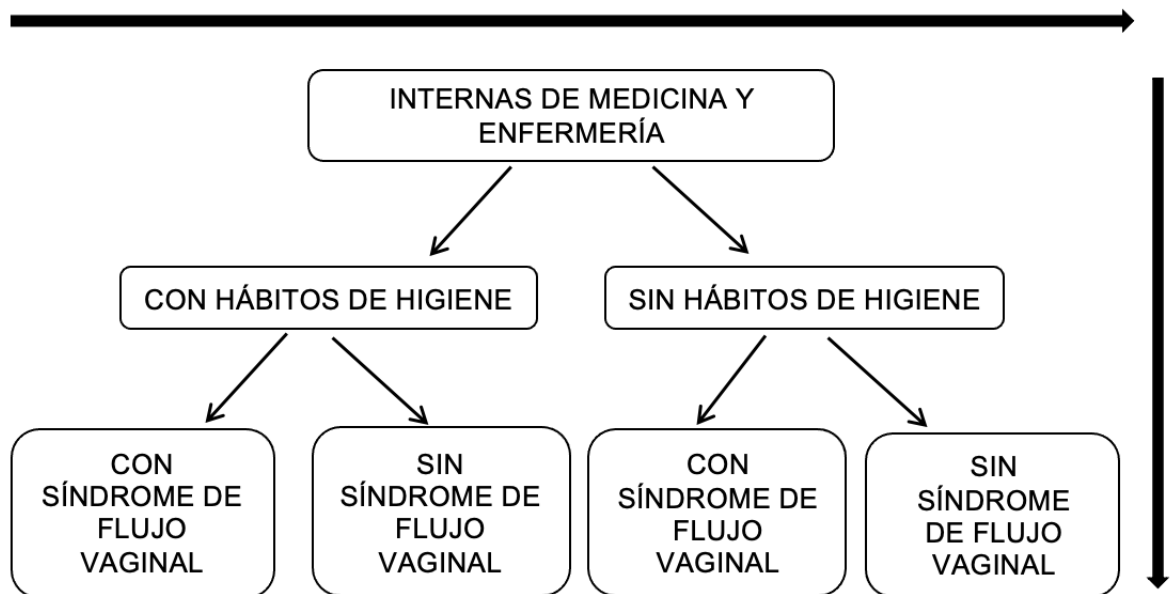
II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1 DISEÑO DE ESTUDIO

Tipo de estudio:

Analítico, observacional, de corte transversal.

Diseño específico:



2.2 POBLACIÓN DE ESTUDIO

Internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo, periodo junio – octubre 2022.

2.3 CRITERIOS DE SELECCIÓN

Criterios de inclusión:

Internas de medicina y enfermería, de sexo femenino, mayores de 20 años, que deseen participar voluntariamente en el estudio y completen correctamente el formulario.

Criterios de exclusión:

- Formularios incompletos
- Internas que no deseen formar parte del estudio
- Menores de 20 años
- Diagnóstico de Diabetes mellitus
- Diagnóstico de enfermedad inmunodepresora

- En tratamiento con fármacos inmunosupresores, corticoides o antibióticos
- Gestación en curso

2.4 MUESTRA Y MUESTREO

Unidad de análisis:

Estuvo constituida por las internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo durante el periodo junio – octubre 2022, que cumplieron los criterios de selección.

Unidad de muestreo:

Estuvo constituida por la ficha de recolección de datos de Microsoft Excel, que fue obtenida posterior a la aplicación del cuestionario virtual.

Tipo de muestreo:

Probabilístico, aleatorio simple

Tamaño muestral:

Se realizó el cálculo del tamaño muestral con la fórmula estadística para población finita, haciendo uso de Epidat 4.2 y teniendo como referencia el estudio de Batara I y Vidi P, publicado en el año 2021, en donde se reporta que el 37% de estudiantes de medicina presentaron buena práctica de higiene y flujo vaginal normal, por lo cual P toma dicho valor en el cálculo de la muestra¹⁷.

$$n = \left(\frac{z_{1-\alpha/2}}{e} \right)^2 P(1-P), \text{ si la población es infinita,}$$

$$n_F = \frac{Nn}{N+n}, \text{ si la población es finita,}$$

Donde:

P = 37% (Porcentaje de buena práctica y flujo vaginal normal)

e = 0,05 (Precisión absoluta de un intervalo de confianza para la proporción)

$z_{1-\alpha/2} = 1,96$ (Coeficiente de confiabilidad al nivel de confianza del 95%)

N = 128 Población estimada de internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo

Al aplicar la fórmula:

Datos:

Tamaño de la población: 128

Proporción esperada: 37,000%

Nivel de confianza: 95,0%

Efecto de diseño: 1,0

Resultados:

Precisión (%)	Tamaño de la muestra
5,000	94

Se necesitó una muestra aleatoria simple de 94 Internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo.

2.5 DEFINICIÓN OPERACIONAL DE VARIABLES

Variables	Definición operacional	Tipo de variable	Escala	Registro
Independiente: Hábitos de higiene	Se analizará según la puntuación del cuestionario de hábitos de higiene. Buena: 27 – 33 puntos Regular: 19 – 26 puntos Mala: 11 – 18 puntos	Cualitativa	Ordinal	Buena Regular Mala
Dependiente: Síndrome de flujo vaginal	Se analizará según la puntuación del cuestionario de SFV. SI SFV: 11- 14 puntos NO SFV: 7 - 10 puntos	Cualitativa	Nominal	SI SFV NO SFV
Intervinientes:				
Edad	Edad en años escrita en la ficha de recolección de datos	Cuantitativa	De razón	Años
Procedencia	Zona de procedencia de la participante, escrito en la ficha de recolección de datos	Cualitativa	Nominal	Urbano Rural
Estado civil	Situación de la participante en relación a su vida de pareja escrito en la ficha de recolección de datos	Cualitativa	Nominal	Soltera Casada Conviviente

Masturbación	Estimulación de órganos genitales con la finalidad de generar placer independientemente de la frecuencia, preguntado y escrito en la ficha de recolección de datos ²² .	Cualitativa	Nominal	Si No
Vida sexual activa	Condición de tener compañero sexual al momento de la encuesta.	Cualitativa	Nominal	Si No
Inicio sexual temprano	Inicio de las relaciones sexuales antes de los 19 años ²³ .	Cualitativa	Nominal	Si No
Número de parejas sexuales	Número de parejas sexuales que ha tenido la participante a lo largo de su vida.	Cuantitativa	De razón	0 1 2 o más
Uso de métodos anticonceptivos	Intervención que reduce la posibilidad de embarazo después de las relaciones sexuales ²⁴ .	Cualitativa	Nominal	Preservativo Píldoras Inyectables Implante SD DIU No usa

2.6 PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS

Procedimientos

1. Elaboración y redacción del proyecto de investigación durante los meses mayo – junio 2022.
2. Presentación del proyecto de investigación a la escuela de medicina UPAO para su respectiva inscripción y aprobación durante el mes de julio 2022, a espera de la resolución.
3. Envío de solicitud a la directora del Hospital Belén de Trujillo (ANEXO 1) para la revisión y aprobación del proyecto de investigación.
4. Aplicación de cuestionarios:
 - A. Plan piloto: Para demostrar que el instrumento de recolección de datos a utilizar era válido y confiable, se llevó a cabo un plan piloto, en el cual se tomó una muestra inicial de 15 participantes del universo muestral y se sometieron los resultados a un proceso de validación, mediante la prueba Alfa de Cronbach y juicio de expertos.
 - B. Con el permiso respectivo del Hospital Belén de Trujillo, se aplicaron 2 cuestionarios autoadministrados por medio de la plataforma digital Google forms, de manera anónima y que contaron con el consentimiento informado (ANEXO 2) en la primera sección. Los cuestionarios fueron proporcionados al delegado correspondiente y difundidos a través de grupos de WhatsApp. Finalmente, los datos obtenidos se almacenaron en la base de datos de Microsoft Excel, completando la ficha de recolección de datos digital (ANEXO 3).

Técnicas

Se crearon dos cuestionarios de tipo virtual auto aplicados, basados en la lectura bibliográfica pertinente.

Instrumento

- **Cuestionario de Hábitos de higiene:** consta de 11 preguntas de opción múltiple, que según puntaje clasifica a las participantes con hábitos de higiene de buena (27-33 puntos), regular (19-26 puntos) y mala (11-18 puntos) calidad. (ANEXO 4)

- **Cuestionario de Síndrome de flujo vaginal:** consta de 7 preguntas dicotómicas, que según puntaje indica si las participantes tienen SFV (11-14 puntos) o no tienen SFV (7-10 puntos). (ANEXO 5)
- **Validez:** Ambos cuestionarios demostraron validez mediante el juicio de 3 expertos en el tema, con valoración "muy alto". (ANEXO 6)
- **Confiabilidad:** De un total de 15 pruebas realizadas a nivel piloto para medir la confiabilidad, se obtuvo un índice de confiabilidad Alfa de Cronbach de $\alpha = 0.882$ ($\alpha > 0.70$) para el instrumento que evalúa los hábitos de higiene y un índice de confiabilidad Alfa de Cronbach de $\alpha = 0.838$ ($\alpha > 0.70$) para el instrumento que evalúa el síndrome de flujo vaginal; lo cual indica que los instrumentos son confiables (ANEXO 7).

2.7 PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS

Para el procesamiento de los datos se usó el software IBM SPSS Statistics 26.

Estadística descriptiva

Los resultados se presentaron en tablas simples y cruzadas con frecuencias absolutas y porcentuales.

Estadística analítica

Para determinar la asociación entre ambas variables se utilizó la prueba Chi Cuadrado de Pearson, donde la prueba fue significativa si $p \leq \alpha = 0.05$. El peso de cada variable interviniente se midió con el modelo de regresión logística ordinal.

Estadígrafo del estudio

Chi Cuadrado de Pearson

2.8 ASPECTOS ÉTICOS

Los datos obtenidos durante la presente investigación fueron de uso exclusivo de los investigadores, manteniéndose en anonimato²⁵. En el presente proyecto se aplicaron los principios N° 11, 15,17, 23, y 25 de la Declaración de Helsinki - Seúl 2008²⁶; los artículos N° 3, 6 (numeral 2), 8, 9 y 15 de la Declaración de Bioética y DDHH UNESCO 2005²⁷; el artículo 18 de la International Ethical Guidelines for Biomedical Research Involving Human Subjects (2002)²⁸; el artículo 14, numeral 6 de la Ley de protección de los datos personales Ley N° 29733 (Julio 2011)²⁹ y el artículo 25 de la Ley General de Salud³⁰.

III. RESULTADOS

Tabla 1

Hábitos de higiene, calidad y asociación con el Síndrome de flujo vaginal en internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo, 2022.

		Síndrome de flujo vaginal				p*
		Sí		No		
		Nº	%	Nº	%	
Hábitos de higiene	Bueno	4	4.3%	63	67.0%	0.114
	Regular	8	8.4%	18	19.2%	0.027
	Malo	1	1.1%	0	0.0%	0.000

Fuente: Datos obtenidos a partir de la aplicación de los instrumentos de investigación. HBT – 2022.

**p = nivel de significancia de pearson*

En la Tabla 1 se observa que el 4.3% de las internas presentan buena calidad de hábitos de higiene y sí tienen síndrome de flujo vaginal, mientras que el 67.0% presentan buena calidad de hábitos de higiene y no tienen síndrome de flujo vaginal. El 8.4% de las internas presentan regular calidad de hábitos de higiene y sí tienen síndrome de flujo vaginal, mientras que el 19.2% presentan regular calidad de hábitos de higiene y no tienen síndrome de flujo vaginal; en tanto que el 1.1% de internas presentan mala calidad de hábitos de higiene y sí tienen síndrome de flujo vaginal.

También se observa que el nivel de significancia estadística según la calidad de los hábitos de higiene, es $p = 0.114$ para los hábitos de higiene buenos, $p = 0.027$ para los hábitos de higiene regular y $p = 0.000$ para los hábitos de higiene malos, demostrándose que los hábitos de higiene de regular y mala calidad sí están asociados significativamente ($p < 0.05$) con la presencia de síndrome de flujo vaginal en internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo, 2022, mientras que los hábitos de higiene de buena calidad no lo están ($p > 0.05$).

Tabla 2

Hábitos de higiene según calidad, en internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo, 2022.

Hábitos de higiene	N°	%
Bueno	67	71.3%
Regular	26	27.6%
Malo	1	1.1%
Total	94	100%

Fuente: Datos obtenidos a partir de la aplicación de los instrumentos de investigación. HBT – 2022.

En la Tabla 2 se observa que el 71.3% de las internas presenta buena calidad de hábitos de higiene, el 27.6% de las internas presenta regular calidad de hábitos de higiene, en tanto que el 1.1% de las internas presenta mala calidad de hábitos de higiene.

Tabla 3

Síndrome de flujo vaginal en internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo, 2022.

Síndrome de flujo vaginal	N°	%
Si	13	13.8%
No	81	86.2%
Total	94	100%

Fuente: Datos obtenidos a partir de la aplicación de los instrumentos de investigación. HBT – 2022.

En la Tabla 3 se observa que el 86.2% de las internas no tienen síndrome de flujo vaginal, en tanto que el 13.8% de las internas sí tienen síndrome de flujo vaginal.

Adicionalmente, las características sociodemográficas obtenidas de las participantes se presentan en la Tabla 4 (ANEXO 8) y la regresión logística ordinal binaria aplicada para medir el peso de cada variable interviniente se representa en la Tabla 5 (ANEXO 9). En Tabla 5, el coeficiente de Nagelkerke es $R^2 = 0.197$, lo cual quiere decir que las características sociodemográficas de las internas influyen en el 19.7% de las estimaciones del Síndrome de flujo vaginal. Así también, se denota que el factor 5 (inicio de la vida sexual antes de los 19 años de edad) es significativo ($p = 0.047 < 0.05$) para determinar el síndrome de flujo vaginal en las internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo.

IV. DISCUSIÓN

La presente investigación se realizó en un grupo de estudiantes en etapa de internado médico y de enfermería, con el fin de determinar si los hábitos de higiene y su calidad están asociados al síndrome de flujo vaginal, problema de salud frecuente en mujeres en edad reproductiva en nuestro país.

En los resultados obtenidos en este estudio, se encontró un nivel de significancia de $p = 0.114$ para los hábitos de higiene buenos, $p = 0.027$ para los hábitos de higiene regular y $p = 0.000$ para los hábitos de higiene malos, evidenciándose que los hábitos de higiene de regular y mala calidad poseen un valor de p estadísticamente significativo ($p < 0.05$) y por lo tanto presentan asociación con el síndrome de flujo vaginal, mientras que los hábitos de higiene de buena calidad no presentan asociación estadísticamente significativa con el síndrome de flujo vaginal ($p > 0.05$). Lo mencionado es similar al estudio de Batara et al, en donde tras aplicar una encuesta a 98 estudiantes mujeres de medicina, se encontró una asociación significativa entre los malos hábitos de higiene personal y la incidencia de flujo vaginal ($p = 0.000$). Así mismo, se encontró que las alumnas con malos hábitos de higiene tenían un riesgo 24 veces mayor que las alumnas con buenos hábitos de higiene de presentar flujo vaginal patológico ($OR = 24.369$)¹⁷.

Tal significancia estadística también coincide con el estudio de Vanini et al, donde se encontró asociación entre la higiene vulvar incorrecta y la presentación de leucorrea ($p \leq 0.001$)¹⁶, pero se diferencia en la prevalencia del síndrome de flujo vaginal, puesto que en el presente estudio se observa que el 86.2% de participantes no tienen síndrome de flujo vaginal y 13.8% sí lo tienen, diferente al estudio de Vanini et al, donde el 19.5% de estudiantes no tienen flujo vaginal patológico y el 80.5% sí lo tienen. Tal diferencia se pueden explicar porque el estudio de Vanini et al se llevó a cabo en estudiantes de secundaria, en Indonesia.

A su vez, Khairina et al, en su estudio también encontró una relación significativa entre la actitud de cuidar inadecuadamente los genitales externos con el flujo vaginal ($p = 0.002$), sin embargo en lo que se diferencia de este estudio es en que obtuvo una incidencia de flujo vaginal patológico de 38.9% y del 21.4% de malos hábitos de higiene²⁰, mientras que en este estudio solo el 13.8% de internas presentó síndrome de flujo vaginal y el 28.7% presentó un nivel de regular a malos hábitos de higiene.

Por otro lado, se encuentra diferencia con el estudio de Darma et al, en donde no se encontró asociación entre ambas variables de estudio ($p > 0.05$)¹⁹. Esta diferencia podría explicarse puesto que su muestra estuvo conformada por adolescentes y no por estudiantes universitarias, quienes en su mayoría son adultas y en quienes estudios han demostrado prácticas inadecuadas de higiene íntima, así como mayor frecuencia de síndrome de flujo vaginal^{14,31}.

Pérez J, refiere que además de los hábitos de higiene, existen otros factores que influyen en la presentación del síndrome de flujo vaginal en la mujer, como su edad, estado civil, número de compañeros sexuales o relaciones sexuales desprotegidas³², lo cual se evidencia en este estudio tras aplicar el modelo de regresión logística ordinal binaria y encontrar que las características sociodemográficas influyen en el 19.7% de las estimaciones del síndrome de flujo vaginal en las internas.

Dentro de las características sociodemográficas de las participantes de este estudio se evidencia que el mayor porcentaje de internas tiene entre 22 a 29 años de edad y el 89.4% son solteras, diferente al estudio de Mejía et al sobre la higiene íntima en mujeres peruanas jóvenes, en donde la mayoría de mujeres tenía entre 18-20 años de edad y el 94.2% eran solteras. La diferencia de edades puede explicarse porque el estudio de Mejía et al trabajó con una muestra mayor de participantes e involucró a estudiantes no universitarias y universitarias en general¹⁴.

El estudio de Arias W y Rivera R. indica que en la mujer peruana, la edad promedio de inicio de la vida sexual es 16.52 años, el número total de parejas sexuales en promedio es 1.72 y el 63.2% usa algún método anticonceptivo, lo cual coincide con lo encontrado en este estudio, donde el 37.2% de las internas inició su vida sexual antes de los 19 años de edad, 46.8% han tenido 2 o más parejas sexuales desde que inició su vida sexual y el 60.6% usa algún método anticonceptivo³³. Respecto al estímulo de la zona íntima para autogenerarse placer, se encontró que el 25.5% de internas lo hace, resultado similar al estudio de Guarín et al, donde 32.2% de universitarias también lo hacían³⁴.

Así mismo, se encontró que el inicio de la vida sexual antes de los 19 años de edad es un factor que se asocia ($p = 0.047$) a la presentación del síndrome de flujo vaginal en las internas de medicina y enfermería, semejante al estudio de Santana et al, en el cual los factores más frecuentemente asociados al síndrome de flujo vaginal

fueron los malos hábitos de higiene íntima y el inicio temprano de las relaciones sexuales³¹.

Respecto a las limitaciones, el presente estudio al ser de tipo transversal, solo estudia las variables en un periodo determinado, pero no permite evaluar su relación de temporalidad. Así mismo al aplicar un cuestionario virtual, puede existir sesgo de información ya que no se puede controlar la intervención de participantes ajenas a la investigación y también sesgo de confiabilidad de la información brindada debido a que el estudio involucra aspectos íntimos de la mujer y se puede haber ocultado información. Finalmente, no se estudiaron otros factores epidemiológicos asociados al síndrome de flujo de vaginal.

V. CONCLUSIONES

1. Los hábitos de higiene de regular y mala calidad están asociados al Síndrome de flujo vaginal, de tal manera que incrementan la prevalencia de Síndrome de flujo vaginal en las internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo.
2. Con respecto a los hábitos de higiene de buena calidad, están asociados a la disminución de la presentación de Síndrome de flujo vaginal en las internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo, pero esta asociación no fue estadísticamente significativa.
3. Del total de internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo, el 71.3% presenta buena calidad de hábitos de higiene, el 27.6% presenta regular calidad y el 1.1% presenta mala calidad de hábitos de higiene.
4. La prevalencia de Síndrome de flujo vaginal en internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo es del 13.8%.

VI. RECOMENDACIONES

1. Es necesario considerar la aplicación de estrategias de prevención primaria y secundaria con el fin de promover hábitos de higiene de buena calidad y abordar oportunamente los casos de Síndrome de flujo vaginal en las alumnas de ciencias de la salud en periodo de internado hospitalario en nuestra localidad.
2. Valorar el estudio de otros factores asociados al síndrome de flujo de vaginal, como el agente etiológico (Cándida, *Trichomonas vaginalis*, anaerobios), parasitosis, tabaquismo, consumo de alcohol, entre otros, con el fin de obtener resultados más exactos.
3. Considerar ampliar el número de participantes en estudios futuros, incluyendo a las demás internas de ciencias de la salud, como obstetricia, farmacia y bioquímica, nutrición, etc, con el fin de trabajar con una muestra más representativa.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Abdullah A, Jafar N, Syafar M. Development of health education model (vaginal hygiene) in vaginal candidiasis prevention in pregnant women. *Enfermeria clinica*,2020;30:159-62.
2. Espitia F. Síndrome de flujo vaginal (vaginitis / vaginosis): Actualización diagnóstica y terapéutica. *Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal*. 2021;10(2):42-55.
3. Instituto nacional de estadística e informática. Conocimiento de VIH e ITS. *Boletín Mensual* Octubre 2017.
4. Morgan HS. Primary care management of women with persistent vaginal discharge. *The Nurse Practitioner*,2016;41(12):1-6.
5. Prasad PV, Kaviarasan PK, Kannambal K, Nethra T. Genital discharge in females-A Review. *Indian Journal of Clinical and Experimental Dermatology*,2016;2(4):125-31.
6. Hillier SL, Austin M, Macio I, Meyn LA, Badway D, Beigi R. Diagnosis and Treatment of Vaginal Discharge Syndromes in Community Practice Settings. *Clin Infect Dis*. 2021 May 4;72(9):1538-1543. doi: 10.1093/cid/ciaa260. PMID: 32350529.
7. Saraf VS, Sheikh SA, Ahmad A, Gillevet PM, Bokhari H, Javed S. Vaginal microbiome: normalcy vs dysbiosis. *Arch Microbiol*. 2021 Sep;203(7):3793-3802. doi: 10.1007/s00203-021-02414-3.
8. Amrin SS, Lakshmi GJ. Vaginal discharge: The diagnostic enigma. *Indian J Sex Transm Dis* 2021;42:38-45.
9. Chirenje ZM, Dhibi N, Handsfield HH, Gonese E, Tippett Barr B, Gwanzura L, Latif AS, Maseko DV, Kularatne RS, Tshimanga M, Kilmarx PH, Machiha A, Mugurungi O, Rietmeijer CA. The Etiology of Vaginal Discharge Syndrome in Zimbabwe: Results from the Zimbabwe STI Etiology Study. *Sex Transm Dis*. 2018 Jun;45(6):422-428. doi: 10.1097/OLQ.0000000000000771.
10. Valer T, Solano L, Rivas L. Hábitos de higiene genital y síndrome de flujo vaginal en una población de mujeres de Lima Metropolitana. *An Fac med*. 31 de diciembre de 2012;73:S60.

11. Felix TC, de Araújo LB, Röder DVDB, Pedroso RDS. Evaluation of Vulvovaginitis and Hygiene Habits of Women Attended in Primary Health Care Units of the Family. *Int J Womens Health*. 2020 Jan 30;12:49-57. doi: 10.2147/IJWH.S229366.
12. Bezerra PX, Souza JBP, Carmo ES, Luis JAS. Analysis of labelling and quality parameters of intimatesoaps. *Revista Brasileira De Ciências Da Saúde*. 2016;20:51–60. doi: 10.4034/RBCS.2016.20.01.08
13. Febrasgo. Brazilian Federation of Gynecology and Obstetrics Associations. Guia prático de condutas sobre higiene Genital Feminina/Practical Guide to Female Genital Hygiene Conducts. São Paulo. 2009
14. Mejia C., Peralta A, Rodriguez M, Castro M, Pajares C, Bedoya M, et al. Mitos y creencias del cuidado e higiene íntima en mujeres peruanas jóvenes. *Rev. chil. obstet. ginecol.* 2020 Oct; 85(5): 442-449.
15. Chen Y, Bruning E, Rubino J, Eder SE. Role of female intimate hygiene in vulvovaginal health: global hygiene practices and product usage. *Womens Health (Lond)*. 2017;13:58–67. doi: 10.1177/1745505717731011
16. Vanini N, Miftahul M, Hakim L. The Relationship between Vulva Hygiene and the Occurrence of Vaginal Discharge in 10th Grade High School Students in The 3-State High School. *IJPHS*. 2019, 1(2).
17. Batara I, Vidi P. The relationship of knowledge, attitudes, and personal hygiene practices of external genital organs to the incidence of leucorrhoea in students of the faculty of medicine, Indonesian christian university class of 2019. *International Journal of Medical and Health Research*. 2021; 7(6): 60-66.
18. Sumarah S, Widyasih H. Effect of Vaginal Hygiene Module to Attitudes and Behavior of Pathological Vaginal Discharge Prevention Among Female Adolescents in Slemanregency, Yogyakarta, Indonesia. *J Family Reprod Health*. 2017 Jun;11(2):104-109.
19. Darma, M, Yusran S. Hubungan Pengetahuan, Vulva Hygiene, Stres, dan Pola Makan dengan Kejadian Infeksi Flour Albus (Keputihan) pada Remaja Siswi SMA Negeri 6 Kendari 2017. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kesehatan Masyarakat Unsyiah*. 2017; 2(6).

20. Khairina Z, Triamanda L. The Relationship of Knowledge, Attitude, and Behavior to Taking Care of External Genitalia with Leucorrhea Incident in The Darul Hikmah Islamic Boarding School Student. *SUMEJ*. 2020; 3(3).
21. Krisdayanti N, Hasyim H. Knowledge, Attitude, and Personal Hygiene Behaviors with Pathological Leukorrhea in Adolescent Girls at SMK 'Aisyiyah Palembang. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*. 2021 Jun 28;12(2):181–191.
22. Hoseini SS. Masturbation: Scientific Evidence and Islam's View. *J Relig Health*. 2017 Dec;56(6):2076-2081. doi: 10.1007/s10943-013-9720-3. PMID: 23609456.
23. OMS. Embarazo en adolescencia 2019 (Online). <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
24. Teal S, Edelman A. Selección de anticonceptivos, eficacia y efectos adversos: una revisión. *JAMA*. 2021;326(24):2507-2518. doi:10.1001/jama.2021.21392
25. Antomás J, Huarte del Barrio S. Confidencialidad e historia clínica: Consideraciones ético-legales. *An Sist Sanit Navar*. 2011 Apr;34(1):73–82.
26. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM - Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. 2013.
27. United Nations Educational S and CO, (UNESCO). Universal Declaration on Bioethics and Human Rights. Records of the General Conference. 2005.
28. Council for International Organizations of Medical Sciences (CIOMS) - (WHO) World Health Organization. International ethical guidelines for biomedical research involving human subjects. 2002.
29. Gobierno del Perú. Ley De Protección De Datos Personales. *El Peruano Perú*; 2013 p. 491320–34.
30. Gobierno del Perú. Decreto Legislativo 26842. Ley General de Salud. 1997 p. 27.

31. Santana C, Vicet M, Viñas L, Chávez M. Comportamiento del síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en un Centro Médico de Diagnóstico Integral. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*. 2018;44(4).
32. Pérez J. Caracterización clínico epidemiológica del síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva. *Rev Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*. 2019;44(6):1–7.
33. Arias W, Rivera R. Factores asociados al comportamiento sexual de mujeres peruanas entre 15 y 25 años de edad. *Revista Interacciones*. 2021;7,e233:1-11.
34. Guarín R, Mujica Ale, Cadena L, Useche B. Una mirada a la masturbación femenina: estudio descriptivo transversal en mujeres universitarias del área metropolitana de Bucaramanga, Colombia. *Rev la Fac Med*. 2019;67(1):63–68.

VIII. ANEXOS

ANEXO 1

SOLICITO: APROBACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DE PREGRADO

SEÑORITA DRA.

ROSA HERNANDEZ BRACAMONTE

DIRECTORA GENERAL DEL HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO.

PRESENTE

Yo, Ruiz Quispe Angie Lizeth, alumna de la Universidad Privada Antenor Orrego, de la Facultad de Medicina humana, carrera profesional de Medicina Humana, con DNI 74153739 y domicilio en Calle Luis Albrecht 708 Urb. Las Quintanas, N° teléfono 044-665481 / celular 951214411, correo electrónico lianruqui@gmail.com, con el debido respeto me presento ante usted y expongo: Que, siendo requisito indispensable para poder optar el título profesional de médico cirujano, recurro a su digno despacho con la finalidad de que revise mi proyecto de investigación titulado “Hábitos de higiene asociado a Síndrome de flujo vaginal en internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo, periodo junio – octubre 2022”, para que sea desarrollado con los datos del Hospital que usted dirige.

Por lo expuesto es justicia que espero alcanzar.

Atentamente,

Trujillo, de 2022

Ruiz Quispe, Angie Lizeth

DNI:74153739

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO VIRTUAL

“ Hábitos de higiene asociado a Síndrome de flujo vaginal en internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo, periodo junio – octubre 2022”

El presente estudio busca determinar si los hábitos de higiene y su calidad están asociados a Síndrome de flujo vaginal en internas de medicina y enfermería, para lo cual se ha diseñado un estudio transversal, en el cual se incluirán a las internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo, periodo junio – octubre 2022, quienes deberán llenar una encuesta virtual. Si usted desea participar de forma voluntaria debe tener en cuenta que la participación es completamente anónima y no representa compromiso alguno con el investigador.

Yo, alumno(a) de la Universidad Privada Antenor Orrego acepto participar voluntariamente en este estudio, llevado a cabo por la investigadora **Angie Lizeth Ruiz Quispe** (aruizq1@upao.edu.pe). Asimismo, he sido informado(a) del objetivo y los procedimientos. Acepto que la investigadora realice las acciones necesarias con mis datos para lograr los objetivos del estudio.

Acepto en señal de conformidad

ANEXO 3

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Nº DE ENCUESTA: _____

Edad	_____ años		
Procedencia	Urbano ()	Rural ()	
Estado civil	Soltera ()	Casada ()	Conviviente ()
Masturbación	Si ()		No ()
Vida sexual activa	Si ()		No ()
Inicio sexual temprano	Antes de los 19 años ()		Después de los 19 años ()
Número de parejas sexuales	No he iniciado mi vida sexual ()	1 ()	2 o más ()
Uso de MAC	Si () ¿Cuál? _____		No ()
SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL	11-14 Puntos SI ()		7-10 Puntos NO ()
HÁBITOS DE HIGIENE	27-33 Puntos BUENA ()	19-26 Puntos REGULAR ()	11-18 Puntos MALA ()

ANEXO 4

CUESTIONARIO DE HÁBITOS DE HIGIENE

1. **Aparte de su baño diario, ¿usted se asea sus genitales?**
 - a) Siempre 3
 - b) Algunas veces 2
 - c) Nunca 1
2. **¿Qué jabón utiliza para el aseo de sus genitales?**
 - a) Jabón íntimo 3
 - b) Jabón perfumado 2
 - c) Otro tipo de jabón o sustancia 1
3. **¿Se lava las manos antes y después de ir al baño?**
 - a) Siempre 3
 - b) Algunas veces 2
 - c) Nunca 1
4. **¿Se lava los genitales antes y después de tener relaciones sexuales?**
 - a) Siempre 3
 - b) Algunas veces 2
 - c) Nunca 1
5. **¿Después de defecar, se limpia de atrás hacia adelante?**
 - a) Siempre 1
 - b) Algunas veces 2
 - c) Nunca 3
6. **¿Qué material de ropa interior utiliza frecuentemente?**
 - a) Algodón 3
 - b) Encaje 2
 - c) Licra 1
7. **¿Con qué frecuencia se cambia de ropa interior?**
 - a) 7 veces a la semana 3
 - b) 4-6 veces a la semana 2
 - c) 1-3 veces a la semana 1
8. **¿Intercambia su ropa interior con otra mujer?**
 - a) Siempre 1
 - b) Algunas veces 2
 - c) Nunca 3
9. **¿Por cuánto tiempo mantiene puesta su toalla higiénica durante la menstruación?**
 - a) Menos de 4 horas 3
 - b) 4-6 horas 2
 - c) Más de 6 horas 1
10. **¿Utiliza tampones durante su periodo menstrual?**
 - a) Siempre 1
 - b) Algunas veces 2
 - c) Nunca 3
11. **¿Utiliza protectores diarios?**

- a) Siempre 1
- b) Algunas veces 2
- c) Nunca 3

Hábitos de higiene:

BUENA	27 - 33 puntos
REGULAR	19 – 26 puntos
MALA	11 – 18 puntos

ANEXO 5

CUESTIONARIO DE SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL

1. **¿Ha presentado flujo vaginal que le haya llegado a incomodar, en los últimos 6 meses?**
 - a) Sí 2
 - b) No 1
2. **¿Su flujo vaginal ha tenido mal olor?**
 - a) Sí 2
 - b) No 1
3. **¿Qué color ha tenido su flujo vaginal?**
 - a) Transparente o blanco 1
 - b) Blanco grumoso, grisáceo o amarillo-verdoso 2
4. **¿Ha presentado prurito en su zona íntima?**
 - a) Sí 2
 - b) No 1
5. **¿Ha observado irritación o eritema en su zona íntima?**
 - a) Sí 2
 - b) No 1
6. **¿Ha presentado ardor o dolor vaginal al orinar?**
 - a) Sí 2
 - b) No 1
7. **¿Ha presentado dolor al tener relaciones sexuales?**
 - a) Sí 2
 - b) No 1

Diagnóstico de SFV:

SI SFV	11 - 14 puntos
NO SFV	7 - 10 puntos

ANEXO 6

JUICIO DE EXPERTOS

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

"Hábitos de higiene asociado a Síndrome de flujo vaginal en internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo, periodo junio – octubre 2022"

OBJETIVO: Validación del cuestionario

DIRIGIDO A: Internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:

Rojas Ruiz Juan Carlos

GRADO ACADÉMICO DEL EXPERTO:

*Especialista en Ginecología y Obstetricia
Maestría en Salud Pública*

DIMENSIÓN	ITEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIÓN
		RELACIÓN ENTRE EL ITEM Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE EL ITEM Y EL OBJETIVO		COHERENCIA Y COMPRENSIÓN DE LA PREGUNTA		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
HÁBITOS DE HIGIENE	1. Aparte de su baño diario, ¿usted se asea sus genitales?	✓		✓		✓		
	2. ¿Qué jabón utiliza para el aseo de sus genitales?	✓		✓		✓		
	3. ¿Se lava las manos antes y después de ir al baño?	✓		✓		✓		
	4. ¿Se lava los genitales antes y después de tener relaciones sexuales?	✓		✓		✓		
	5. ¿Después de defecar, se limpia de atrás hacia adelante?	✓		✓		✓		
	6. ¿Qué material de ropa interior utiliza frecuentemente?	✓		✓		✓		
	7. ¿Con qué frecuencia se cambia de ropa interior?	✓		✓		✓		
	8. ¿Intercambia su ropa interior con otra mujer?	✓		✓		✓		
	9. ¿Por cuánto tiempo mantiene puesta su toalla higiénica durante la menstruación?	✓		✓		✓		
	10. ¿Utiliza tampones durante su periodo menstrual?	✓		✓		✓		

	11. ¿Utiliza protectores diarios?	✓		✓		✓		
SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL	1. ¿Ha presentado flujo vaginal que le haya llegado a incomodar, en los últimos 6 meses?	✓		✓		✓		
	2. ¿Su flujo vaginal ha tenido mal olor?	✓		✓		✓		
	3. ¿Qué color ha tenido su flujo vaginal?	✓		✓		✓		
	4. ¿Ha presentado prurito en su zona íntima?	✓		✓		✓		
	5. ¿Ha observado irritación o eritema en su zona íntima?	✓		✓		✓		
	6. ¿Ha presentado ardor o dolor vaginal al orinar?	✓		✓		✓		
	7. ¿Ha presentado dolor al tener relaciones sexuales?	✓		✓		✓		

VALORACIÓN:

Muy alto	Alto	Medio	Bajo	Muy bajo
---------------------	------	-------	------	----------

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO:

[Firma]
 JUCI CARLOS ROJAS RUIZ
 GINECOLOGO OBSTETRA
 ESPECIALIDAD EN GINECOLOGIA Y OBSTETRIA
 C.P. 91100 TETI, VERACRUZ

FECHA: 09/08/2022.

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

"Hábitos de higiene asociado a Síndrome de flujo vaginal en internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo, periodo junio – octubre 2022"

OBJETIVO: Validación del cuestionario

DIRIGIDO A: Internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:

Pérez Olvera Darling Harrison

GRADO ACADÉMICO DEL EXPERTO:

*- Ginecología - Obstetricia
- Mastología - Ginecología y Obstetricia*

DIMENSIÓN	ITEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIÓN
		RELACIÓN ENTRE EL ITEM Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE EL ITEM Y EL OBJETIVO		COHERENCIA Y COMPRESIÓN DE LA PREGUNTA		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
HÁBITOS DE HIGIENE	1. Aparte de su baño diario, ¿usted se asea sus genitales?	X		X		X		
	2. ¿Qué jabón utiliza para el aseo de sus genitales?	X		X		X		
	3. ¿Se lava las manos antes y después de ir al baño?	X		X		X		
	4. ¿Se lava los genitales antes y después de tener relaciones sexuales?	X		X		X		
	5. ¿Después de defecar, se limpia de atrás hacia adelante?	X		X		X		
	6. ¿Qué material de ropa interior utiliza frecuentemente?	X		X		X		
	7. ¿Con qué frecuencia se cambia de ropa interior?	X		X		X		
	8. ¿Intercambia su ropa interior con otra mujer?	X		X		X		
	9. ¿Por cuánto tiempo mantiene puesta su toalla higiénica durante la menstruación?	X		X		X		
	10. ¿Utiliza tampones durante su periodo menstrual?	X		X		X		

	11. ¿Utiliza protectores diarios?	X		X		X		
SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL	1. ¿Ha presentado flujo vaginal que le haya llegado a incomodar, en los últimos 6 meses?	X		X		X		
	2. ¿Su flujo vaginal ha tenido mal olor?	X		X		X		
	3. ¿Qué color ha tenido su flujo vaginal?	X		X		X		
	4. ¿Ha presentado prurito en su zona íntima?	X		X		X		
	5. ¿Ha observado irritación o eritema en su zona íntima?	X		X		X		
	6. ¿Ha presentado ardor o dolor vaginal al orinar?	X		X		X		
	7. ¿Ha presentado dolor al tener relaciones sexuales?	X		X		X		

VALORACIÓN:

Muy alto	Alto	Medio	Bajo	Muy bajo
----------	------	-------	------	----------

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO:

Dr. Darlyn M. Perez Olivera
 GINECOLOGÍA & OBSTETRICIA
 CNP: 53328 RNE: 043029

FECHA:

01/01/22

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

"Hábitos de higiene asociado a Síndrome de flujo vaginal en internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo, periodo junio – octubre 2022"

OBJETIVO: Validación del cuestionario

DIRIGIDO A: Internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:

Quinones Rosario Lizbeth Cecilia.

GRADO ACADÉMICO DEL EXPERTO:

Medico Especialista en Ginecología-Obstetricia

DIMENSIÓN	ITEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIÓN
		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y EL OBJETIVO		COHERENCIA Y COMPRESIÓN DE LA PREGUNTA		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
HÁBITOS DE HIGIENE	1. Aparte de su baño diario, ¿usted se asea sus genitales?	✓		✓		✓		
	2. ¿Qué jabón utiliza para el aseo de sus genitales?	✓		✓		✓		
	3. ¿Se lava las manos antes y después de ir al baño?	✓		✓		✓		
	4. ¿Se lava los genitales antes y después de tener relaciones sexuales?	✓		✓		✓		
	5. ¿Después de defecar, se limpia de atrás hacia adelante?	✓		✓		✓		
	6. ¿Qué material de ropa interior utiliza frecuentemente?	✓		✓		✓		
	7. ¿Con qué frecuencia se cambia de ropa interior?	✓		✓		✓		
	8. ¿Intercambia su ropa interior con otra mujer?	✓		✓		✓		
	9. ¿Por cuánto tiempo mantiene puesta su toalla higiénica durante la menstruación?	✓		✓		✓		
	10. ¿Utiliza tampones durante su periodo menstrual?	✓		✓		✓		

	11. ¿Utiliza protectores diarios?	✓		✓		✓		
SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL	1. ¿Ha presentado flujo vaginal que le haya llegado a incomodar, en los últimos 6 meses?	✓		✓		✓		
	2. ¿Su flujo vaginal ha tenido mal olor?	✓		✓		✓		
	3. ¿Qué color ha tenido su flujo vaginal?	✓		✓		✓		
	4. ¿Ha presentado prurito en su zona íntima?	✓		✓		✓		
	5. ¿Ha observado irritación o eritema en su zona íntima?	✓		✓		✓		
	6. ¿Ha presentado ardor o dolor vaginal al orinar?	✓		✓		✓		
	7. ¿Ha presentado dolor al tener relaciones sexuales?	✓		✓		✓		

VALORACIÓN:

Muy alto	Alto	Medio	Bajo	Muy bajo
----------	------	-------	------	----------


 Lizbeth C. Quiñones Rosario
 MEDICO ESPECIALISTA
 GINECOLOGÍA - OBSTETRICIA
 CMP 62760 RNE 40697

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO: _____

FECHA: 9/8/22

ANEXO 7

CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

PRUEBA PILOTO DE CONFIABILIDAD PARA EL INSTRUMENTO QUE EVALÚA LOS HÁBITOS DE HIGIENE

Nº	HÁBITOS DE HIGIENE										
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11
1	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1
3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2
4	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2
6	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2
7	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3
8	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3
9	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
10	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2
11	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1
12	2	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3
13	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2
14	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2
15	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3

Fuente: Muestra Piloto.

1. Prueba de Confiabilidad del Instrumento que evalúa los Hábitos de Higiene “ α ” Alfa de Cronbach.

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \times \left(1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right)$$

Dónde:

α : Coeficiente de Confiabilidad

K: Número de ítems

S_i^2 : Varianza de cada ítem

S_t^2 : Varianza del total de ítems

Σ : Sumatoria

Cálculo de los datos:

$$K = 11$$

$$\Sigma S_i^2 = 3.829$$

$$S_t^2 = 19.314$$

Reemplazando:

$$\alpha = \frac{11}{11-1} \times \left(1 - \frac{3.829}{19.314}\right) = 0.882 > 0.70 \Rightarrow \text{Confiable}$$

CONFIABILIDAD TOTAL:

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,882	11

Salida SPSS versión 26.0

CONFIABILIDAD SEGÚN ÍTEMS:

Estadísticas de total de elemento

Preguntas	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Pregunta1	25,7333	16,781	,405	,885
Pregunta2	25,6000	16,400	,647	,869
Pregunta3	25,4000	15,971	,958	,857
Pregunta4	25,6000	16,686	,572	,873
Pregunta5	25,8667	14,981	,506	,887
Pregunta6	25,6000	15,257	,740	,861
Pregunta7	25,5333	16,552	,636	,870
Pregunta8	25,4000	15,971	,958	,857

Pregunta9	25,6667	17,238	,422	,882
Pregunta10	25,4667	16,124	,811	,862
Pregunta11	26,1333	15,695	,471	,885

Salida SPSS versión 26.0

**PRUEBA PILOTO DE CONFIABILIDAD PARA EL INSTRUMENTO QUE
EVALÚA EL SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL**

Nº	SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL						
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7
1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	2	2
5	1	1	1	2	2	2	2
6	1	1	1	1	1	1	1
7	2	2	2	2	2	2	2
8	1	1	1	1	1	1	1
9	2	2	1	1	1	1	2
10	2	1	1	1	1	1	1
11	2	1	1	1	1	1	1
12	2	1	1	1	2	2	1
13	1	1	1	1	1	1	1
14	2	1	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	1	1	1

Fuente: Muestra Piloto.

2. Prueba de Confiabilidad del Instrumento que evalúa el Síndrome de flujo vaginal “α” Alfa de Cronbach.

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \times \left(1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right)$$

Dónde:

α: Coeficiente de Confiabilidad

K: Número de ítems

S_i^2 : Varianza de cada ítem

S_t^2 : Varianza del total de ítems

∑: Sumatoria

Cálculo de los datos:

$$K = 7$$

$$\sum S_i^2 = 1.162$$

$$S_t^2 = 4.124$$

Reemplazando:

$$\alpha = \frac{7}{7-1} \times \left(1 - \frac{1.162}{4.124} \right) = 0.838 \quad > 0.70 \Rightarrow \text{Confiable}$$

CONFIABILIDAD TOTAL:

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,838	7

Salida SPSS versión 26.0

CONFIABILIDAD SEGÚN ÍTEMS:

Estadísticas de total de elemento				
Preguntas	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Pregunta1	7,0667	3,352	,277	,876
Pregunta2	7,3333	3,238	,602	,815
Pregunta3	7,4000	3,400	,690	,813
Pregunta4	7,3333	3,095	,731	,798
Pregunta5	7,2667	2,924	,726	,793
Pregunta6	7,2000	2,886	,661	,804
Pregunta7	7,2000	2,886	,661	,804

Salida SPSS versión 26.0

ANEXO 8

Tabla 4

Características sociodemográficas de las internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo, 2022.

Características sociodemográficas		N°	%
Edad	22 - 29	83	88.3%
	30 - 37	9	9.6%
	38 - 44	2	2.1%
	Total	94	100%
Procedencia	Urbano	89	94.7%
	Rural	5	5.3%
	Total	94	100%
Estado civil	Soltera	84	89.4%
	Conviviente	6	6.4%
	Casada	4	4.3%
	Total	94	100%
¿Usted suele estimularse su zona íntima para autogenerarse placer?	Si	24	25.5%
	No	70	74.5%
	Total	94	100%
¿Inició su vida sexual antes de los 19 años de edad?	Si	35	37.2%
	No	59	62.8%
	Total	94	100%
Actualmente, ¿usted cuenta con compañero sexual?	Si	57	60.6%
	No	37	39.4%
	Total	94	100%
¿Cuántas parejas sexuales ha tenido desde que inició su vida sexual?	1	35	37.2%
	2 o más	44	46.8%
	No he iniciado mi vida sexual	15	16.0%
	Total	94	100%
¿Qué método anticonceptivo utiliza actualmente?	No usa	37	39.4%
	Preservativo	36	38.3%
	Píldoras	8	8.5%
	Implante subdérmico	7	7.4%
	Inyectables	5	5.3%
	DIU	1	1.1%
Total	94	100%	

Fuente: Datos obtenidos a partir de la aplicación de los instrumentos de investigación. HBT – 2022.

ANEXO 9

Tabla 5

Regresión logística ordinal binaria de las características sociodemográficas en el Síndrome de flujo vaginal en internas de medicina y enfermería del Hospital Belén de Trujillo, 2022.

Logaritmo de la verosimilitud -2	R cuadrado de Cox y Snell	R cuadrado de Nagelkerke
64.695	0.109	0.197

Variables de ecuación					
Variables	B	Error estándar	Wald	gl	Sig.*
Constante	-18.602	9855	0.000	1	0.998
F1	0.038	1.244	0.001	1	0.975
F2	-0.074	1.053	0.005	1	0.944
F3	1.446	1	1.562	1	0.211
F4	0.852	0.784	1.181	1	0.277
F5	2.159	1.142	3.573	1	0.047
F6	-0.694	0.510	1.849	1	0.174
F7	0.475	0.339	1.964	1	0.161
F8	11.774	9855	0.000	1	0.999

Fuente: Datos obtenidos a partir de la aplicación de los instrumentos de investigación. HBT – 2022.

*Sig. = significancia estadística

F1 (Edad), F2 (Procedencia), F3 (Estado civil), F4 (Estimulación de la zona íntima), F5 (Inicio de vida sexual), F6 (Cuenta con compañero sexual), F7 (Número de parejas sexuales), F8 (Método anticonceptivo).