

# INFORME FINAL

*por* Gamarra Chambi

---

**Fecha de entrega:** 24-nov-2022 11:38a.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 1962684872

**Nombre del archivo:** INFORME\_FINAL\_-\_GAMARRA\_CHAMBI\_MARIA\_PARA\_TURNITIN.docx (157.39K)

**Total de palabras:** 10923

**Total de caracteres:** 59792

## **2** **DEDICATORIA**

A mis padres; por sus sabios consejos, apoyo incondicional y por ser el pilar fundamental en la firmeza de mis decisiones y a mis hermanos, por brindarme la fuerza necesaria para continuar y no rendirme en el camino. Todo este trabajo ha sido posible gracias a ellos.

María

## **AGRADECIMIENTO**

Al jefe del centro de salud Juan Parra del Riego por otorgar la autorización para realizar esta investigación.

A mi asesora, Mg. Mildred Hilda Condor Privat, por su dedicación, tiempo, orientaciones y enseñanzas para ejecutar este trabajo de investigación.

María

## INTRODUCCIÓN

El síndrome de flujo vaginal es conocido también como infección vaginal, conocida también como vaginitis, esta es calificada hoy en día como un problema de salud pública que afecta en gran medida a las mujeres. El síndrome de flujo vaginal es resultado de una infección en la mayoría de los casos de etiología múltiple, cuya prevalencia es elevada y se acompaña de muchos factores de riesgo. Si el síndrome de flujo vaginal no se trata a tiempo puede llevar a complicaciones y daños a la salud sexual y también reproductiva de la mujer. Este síndrome es frecuente en las mujeres en edad fértil o reproductiva, aquellas que van desde la menarquia hasta antes de la menopausia.

La vagina de la mujer tiene un ecosistema que consiste en una flora fisiológica que defiende de microorganismos patógenos, entre esa flora está el lactobacillus spp, los que se encuentran en mayor porcentaje, y si esta especie disminuye, el ecosistema vaginal se altera y ello favorece el incremento de otros microorganismos patógenos que llevan a las infecciones vaginales, las que tienen origen o etiología múltiple y se definen principalmente por cambios en el volumen y características del flujo vaginal.<sup>1</sup>

Las infecciones vaginales son muy frecuentes en las mujeres, por ello se desarrolla esta investigación en un grupo de mujeres en edad fértil consideradas como vulnerable a este llamado “síndrome de flujo vaginal”. Las mujeres jóvenes y adultas son las que más probabilidades tienen de ser afectadas por esta infección, que, de no ser diagnosticada y tratada a tiempo, podría comprometer seriamente su salud sexual y reproductiva. Este compromiso puede conducir a serios problemas que inician con una enfermedad pélvica inflamatoria, para luego comprometer su salud reproductiva como la fertilidad, también puede producir otras patologías crónicas.

Por ello esta investigación tiene el propósito de buscar y determinar si existe o no relación entre algunos factores personales de la mujer en edad fértil con el síndrome de flujo vaginal, en un grupo de mujeres de la región centro del Perú, específicamente aquellas que se atienden en el centro de salud de Juan Parra del Riego de la provincia de Huancayo.

La metodología a usar en la ejecución de esta investigación es la científica, descriptiva y deductiva, de tipo analítico y nivel relacional.

El proyecto consta de cinco capítulos, los que se presentan de esta manera: <sup>1</sup> Capítulo I - planteamiento del problema, Capítulo II – Marco teórico, capítulo III – Hipótesis, capítulo IV – Metodología, capítulo V – Resultados de la investigación, y finalmente se presentan las conclusiones y recomendaciones.

## RESUMEN

Esta tesis tuvo como **objetivo** determinar la relación <sup>1</sup> que existe entre factores personales y <sup>13</sup> síndrome de flujo vaginal en <sup>2</sup> mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021. **Metodología:** El estudio fue de nivel relacional, tipo analítico, <sup>3</sup> transversal, retrospectivo y observacional. La muestra fue 173 mujeres en edad fértil con <sup>3</sup> síndrome de flujo vaginal. **Resultados:** La frecuencia <sup>10</sup> del síndrome de flujo vaginal con infección de transmisión sexual fue 29.5%. <sup>10</sup> Las características clínicas del síndrome de flujo vaginal más frecuentes fueron; prurito vulvovaginal 93.6%, flujo vaginal fétido 53.8%, eritema vulvovaginal 50.3%, flujo vaginal amarillo verdoso 35.3%, flujo vaginal espumoso 31.8% y dolor pélvico 3.5%. Las etiologías fueron; Candidiasis 36.4%, Vaginosis bacteriana 32.9%, Trichomoniasis 27.2% y Clamidiasis 3.4%. Los factores sociodemográficos frecuentes fueron; jóvenes, convivientes, secundaria, ocupación su casa y estatus económico regular. Los factores ginecobstétricos frecuentes fueron; tuvieron embarazos 82.7%, abortos 42.2%, partos 79.8%, múltiples parejas sexuales 31.2%, y usaron método anticonceptivo hormonal 59.5%. **Conclusiones:** Se determinó que no existe relación de dependencia entre <sup>1</sup> síndrome de flujo vaginal de transmisión sexual y <sup>1</sup> los factores sociodemográficos ni <sup>1</sup> obstétricos.

**Palabras Clave:** <sup>5</sup> Síndrome de flujo vaginal, factores y <sup>5</sup> mujer en edad fértil.

## ABSTRACT

This thesis aimed to determine the relationship between personal factors and vaginal discharge syndrome in women treated at Juan Parra del Riego health center of Huancayo in 2021. Methodology: The study was relational, type analytical, cross-sectional, retrospective and observational. The sample consisted of 173 women of childbearing age with vaginal discharge syndrome. Results: The frequency of vaginal discharge syndrome with sexually transmitted infection was 29.5%. The most frequent clinical characteristics of the vaginal discharge syndrome were; vulvovaginal pruritus 93.6%, foul smelling vaginal discharge 53.8%, vulvovaginal erythema 50.3%, greenish-yellow vaginal discharge 35.3%, foamy vaginal discharge 31.8%, and pelvic pain 3.5%. The etiologies were; Candidiasis 36.4%, Bacterial Vaginosis 32.9%, Trichomoniasis 27.2% and Chlamydia 3.4%. The frequent sociodemographic factors were; young people, cohabitants, high school, home occupation and regular economic status. The frequent gynecological factors were; 82.7% had pregnancies, 42.2% abortions, 79.8% childbirth, 31.2% multiple sexual partners, and 59.5% used a hormonal contraceptive method. Conclusions: It was determined that there is no relationship of dependence between sexually transmitted vaginal discharge syndrome and sociodemographic or obstetric factors.

**Keywords:** Vaginal discharge syndrome, factors and women of childbearing age.

## **CAPITULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1. Descripción de la realidad problemática**

Según la Organización Mundial de la salud (OMS) cada día, “más de un millón de personas adquieren una infección de transmisión sexual y estima que, el año 2016, hubo unos 376 millones de nuevas infecciones de alguna de estas ITS: clamidiasis (127 millones), gonorrea (87 millones), sífilis (6,3 millones) y tricomoniasis (156 millones)”.<sup>2</sup>

La OMS indica también que, “las ITS pueden tener consecuencias graves, como, por ejemplo, la transmisión de una ITS de la madre al niño puede causar morbilidad grave o incluso muerte fetal o neonatal, prematuridad e insuficiencia ponderal al nacer, septicemia, neumonía, conjuntivitis neonatal y anomalías congénitas. Algunas ITS, como la gonorrea y la clamidiasis, son causas importantes de enfermedad inflamatoria pélvica e infertilidad femenina”.<sup>2</sup>

El síndrome de flujo vaginal es un proceso infeccioso de la mucosa vaginal que incrementa la secreción o exudación en esta área específica, esta infección tiene una clínica característica, la que muchas veces se acompañarse de prurito vulvar, ardor, disuria, eritema y dispareunia, además de ser considerado uno de los principales motivos de consulta ginecológica y obstétrica, sobre todo de las mujeres en edad fértil, que de no ser tratada a tiempo puede afectar muy seriamente su salud reproductiva.<sup>3</sup>

El síndrome de flujo vaginal o vaginitis es considerado un proceso infeccioso vaginal, el cual se caracteriza por presentar la siguiente sintomatología: “flujo vaginal, ardor, fetidez, irritación, prurito vulvar, dispareunia y disuria. Estas por lo general son resultado de infecciones exógenas o endógenas, como: las bacterianas, fúngicas y parasitarias; resultado de un desequilibrio ambiental en el ecosistema vaginal”.<sup>4</sup>

El síndrome de flujo vaginal en ocasiones es parte de una infección de transmisión sexual, causadas por patógenos que pueden adquirirse y transmitirse a través de la actividad sexual, por lo que, tanto los médicos y proveedores de atención médica desempeñan un rol fundamental en la prevención y el tratamiento de estas infecciones.<sup>5</sup>

Esta investigación se realizará en mujeres en edad fértil, quienes se atienden en el centro de salud Juan Parra del Riego, establecimiento que pertenece a la provincia de Huancayo, departamento Junín, el mismo que está ubicado en la región centro del Perú. Se buscará la relación entre factores personales y el tipo de síndrome de flujo vaginal.

Las infecciones vaginales como ya se describió, pueden ser provocadas por múltiples microorganismos que van desde hongos, bacterias y virus, muchas de ellas son transmitidas por contacto sexual y muy pocas por otras circunstancias.

El síndrome de flujo vaginal es un efecto de las infecciones vaginales, infecciones que, de no ser tratadas a tiempo y de manera correcta, podrían llevar a infecciones más graves, como: las enfermedades pélvicas inflamatorias agudas, crónicas, sepsis y en casos graves a la muerte.

Es propósito de esta investigación estudiar si hay relación entre los factores personales y el síndrome de flujo vaginal, en las mujeres que se atienden en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo. Además, se espera que los resultados permitan identificar aquellos factores que ponen en riesgo la salud sexual y reproductiva de la mujer.

Se espera que esta investigación halle datos que sean de utilidad para el personal de salud que atiende la salud sexual y reproductiva de las mujeres del centro de salud Juan Parra del Riego.

## 1.2. Delimitación del problema

Este trabajo de investigación se desarrolló en el Centro de Salud Juan Parra del Riego del distrito de El Tambo, Huancayo, de enero a diciembre del año 2021, cuya muestra fueron todas las mujeres de edad fértil 15 a 49 años que tengan diagnóstico de síndrome de flujo vaginal.

## 1.3. Formulación del problema

### 1.3.1. Problema general

¿Cuáles son los factores personales asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021?

### 1.3.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la frecuencia del síndrome de flujo vaginal de infección de transmisión sexual en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021?
- ¿Cuáles son las características clínicas del síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021?
- ¿Cuál es la etiología del síndrome de flujo en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021?
- ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021?
- ¿Cuáles son los factores ginecóbstericos asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021?

## 1.4. Justificación

### 1.4.1. Social

Considerando que el síndrome de flujo vaginal por lo general es producto de una infección vaginal, la misma que es de alta frecuencia en las mujeres en

edad reproductiva. Los resultados de esta investigación permitirán tener datos claros de los factores personales relacionados al síndrome de flujo vaginal, información que será de conocimiento del personal de salud que atiende la salud sexual y reproductiva de las mujeres del centro de salud Juan Parra del Riego. Además, se espera que el personal de salud considere la información para implementar estrategias de salud que permitan prevenir y manejar el síndrome de flujo vaginal de manera correcta, con lo que se beneficiaran las mujeres en edad fértil del establecimiento mencionado.

#### **1.4.2. Teórica**

Esta investigación es un problema de salud pública de importancia llamada síndrome de flujo vaginal, permitirá encontrar resultados que se espera sirva de referencia para otros estudios en la misma línea, pero de diferentes niveles, con el propósito de proponer alternativas de solución al fenómeno en estudio. Es oportuno referir que en cada mujer que forma parte de este estudio se hallará información diversa sobre las variables estudiadas, por lo que, este estudio permitirá brindar aportes relacionados con factores personales y síndrome de flujo vaginal.

Esta investigación permitirá ver si hay o no dependencia entre una y otra variable de estudio, dando como resultado información que podría contribuir como base para la implementación de nuevos protocolos en salud sobre el tema investigado.

#### **1.4.3. Metodológica**

En el curso del desarrollo de esta investigación se ha elaborado un instrumento, ficha de recolección de datos para analizar la posible relación entre factores personales y síndrome de flujo vaginal, instrumento que puede ser de utilidad para otros investigadores interesados en la línea de investigación. También, esta investigación permitirá analizar la relación entre las variables en estudio, lo que será una fuente y referencia para futuras investigaciones.

## 1.5. Objetivos

### 1.5.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre factores personales y síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021.

### 1.5.2. Objetivos específicos

- Conocer la frecuencia del síndrome de flujo vaginal de infección de transmisión sexual en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021.
- Identificar las características clínicas del síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021.
- Identificar la etiología del síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021.
- Determinar los factores sociodemográficos asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021.
- Determinar los factores ginecobstétricos asociados al síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021.

## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes

##### 2.1.1. Internacionales

**Majigo et al,**<sup>6</sup> en su investigación “Bacterial vaginosis, the leading cause of genital discharge among women presenting with vaginal infection in Dar es Salaam, Tanzania”, tuvo el objetivo de determinar la proporción de vaginosis bacteriana, candidiasis y tricomoniasis entre las mujeres con flujo vaginal en un hospital regional de referencia en Dar es Salaam, Tanzania. Métodos: Realizó un estudio transversal entre junio y agosto de 2017 en mujeres no embarazadas en el Hospital Regional de Referencia Amana. El personal experimentado realizó un diagnóstico clínico y la recolección de la torunda vaginal alta para el examen microscópico, y se realizaron estadísticas descriptivas. Resultados: De 196 muestras, 128 (65,3%) presentaban vaginosis bacteriana, candidiasis o tricomoniasis. La vaginosis bacteriana fue la principal infección con un 33,2%, seguida de la candidiasis 19,4% y la tricomoniasis 13,3%. Las infecciones vaginales se encontraron más en las personas menores de 25 años, solteras y personas empleadas o pequeñas empresas. Conclusión: La proporción de vaginosis bacteriana en mujeres con flujo vaginal fue relativamente más alta que en otras

**Yosef,**<sup>7</sup> en su investigación “Síndromes asociados a infecciones de transmisión sexual entre mujeres embarazadas que acuden a clínicas de atención prenatal en el suroeste de Etiopía”, presento el objetivo: evaluar la prevalencia y los factores asociados con los síndromes asociados a infecciones de transmisión sexual. Métodos: Estudio transversal con 303 gestantes que, se utilizó la técnica de muestreo consecutivo hasta alcanzar el

tamaño muestral requerido y los datos se recopilaron mediante un cuestionario estructurado. Se utilizaron regresiones logísticas bivariantes y multivariantes para identificar variables independientes asociadas con el resultado de interés. Resultados: Los síndromes asociados a las ITS tenían una prevalencia del 19,1% y casi una décima parte 8,9% de los encuestados tenía síndrome de flujo vaginal seguido de dolor abdominal inferior o pélvico 7,6%. El estudio también encontró que no estar casado, no tener educación formal, tener múltiples parejas sexuales en los últimos 3 meses, antecedentes de aborto espontáneo y antecedentes de ITS fueron los factores asociados con los síndromes asociados a las ITS. Conclusión: La prevalencia de síndromes asociados a ITS fue del 19,1%, ser soltero, sin educación formal, tener múltiples parejas sexuales, antecedentes de aborto espontáneo y antecedentes de ITS fueron en gran parte responsables de la aparición de síndromes asociados con ITS.

**Marinelo,**<sup>8</sup> en su investigación “Caracterización clínica epidemiológica del síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad reproductiva”, trabajo el objetivo: caracterizar según variables clínico epidemiológicas a mujeres en edad reproductiva con síndrome de flujo vaginal, que se atendieron en un policlínico del Centro Habana. Métodos: Su estudio es descriptivo y transversal, cuya muestra es de 66 mujeres en edad reproductiva quienes tienen diagnóstico de síndrome de flujo vaginal, se evaluaron las siguientes variables: clasificación del síndrome, etiología, edades, el nivel educacional, también el estado civil, la promiscuidad, relaciones sexuales desprotegidas y el uso de dispositivo intrauterino. Los resultados muestran: El predominó de la *Cándida albicans*, una edad media de 27.7 años, la mayor proporción de mujeres es la de 20 y 29 años, nivel de educación medio en el 37,8%, con estudios de primaria 34,8%, casadas y promiscuas. Halló asociación significativa entre las variables “clasificación del síndrome de flujo vaginal con promiscuidad” y “relaciones sexuales desprotegidas”; llegando a la conclusión: La mayoría de las mujeres eran jóvenes, en edad reproductiva, con síndrome de flujo vaginal, con candidiasis vaginal, y flujo vaginal asociado a promiscuidad, así como a las relaciones sexuales desprotegidas.

**Kufa et al.**<sup>9</sup> en su investigación “Los perfiles demográficos y clínicos de las mujeres que presentan síndrome de flujo vaginal en centros de atención primaria en Sudáfrica: asociaciones con la edad e implicaciones para el tratamiento”, tuvo como Objetivo: Describir las características demográficas, conductuales y clínicas de mujeres con SDV, comparando mujeres adultas y jóvenes. Métodos: Estudio transversal en siete centros de atención primaria entre enero de 2015 y diciembre de 2016, las mujeres parte de la muestra presentaban síndrome de flujo vaginal y completaron un cuestionario. Se utilizaron estadísticas descriptivas para comparar los perfiles demográficos y clínicos. Resultados: De total de mujeres, 157 (20,7%) tenían 35 años o más, 283 (37,4%) tenían vaginosis bacteriana y / o infección por Cándida solamente 232 (30,7%), 98 (13%) estaban infectados con patógenos de ITS solamente y 144 (19,0%) no tenían ninguna ITS detectable o causas distintas de las ITS. Las mujeres mayores tenían menos probabilidades que las mujeres más jóvenes de tener infección por Neisseria Gonorrhoeae, Chlamydia Trachomatis o Mycoplasma Genitalium. Conclusiones. La edad por sí sola no es un buen criterio para discriminar entre mujeres con y sin infección por patógenos de ITS.

**Santana et al.**<sup>10</sup> en su investigación **Comportamiento del** “síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en un Centro Médico de Diagnóstico Integral”, tuvo el **objetivo de determinar el comportamiento del síndrome del flujo vaginal y algunos de los factores relacionados en mujeres que acuden a realizarse citología orgánica en consulta ginecológica.** La metodología, indica que fue un estudio observacional, retrospectivo, realizado entre enero hasta diciembre de 2015, la población fue de 1195 pacientes, y la muestra fue de 240 mujeres, halladas de manera **no probabilística por método aleatorio simple;** y **los** resultados indican: El 17,95% de las mujeres tenían **de 25 a 29 años** y **los factores más frecuentes** hallados **fueron:** el **inicio precoz de las relaciones sexuales** en el 42,92 %, el **sexo desprotegido** 79,91%, **antecedente de leucorrea** 71,79 % y **los malos hábitos de higiene de los genitales** 56,41 %; además, las **característica del flujo vaginal** fueron de color blanco grisáceo, fétidos, homogéneos, no adherente en el 35,83%; llegando a las conclusiones: la **adultas** presentaron con mayor frecuencia **síndrome de flujo vaginal y los**

factores asociados fueron el sexo desprotegido, infecciones vaginales previas, higiene genital inadecuada y relaciones sexuales tempranas; también hubo predominó la leucorrea con características patológicas.

### 2.1.2. Nacionales

**Camargo y Paredes,**<sup>11</sup> en su tesis “Factores personales presentes en síndrome de flujo vaginal atendidas en la estrategia ITS/VIH del Hospital Goynechea en los meses de diciembre 2018 a enero 2019” tuvo el objetivo: Describir las características sociodemográficas, antecedentes ginecológicos, hábitos de higiene y conductas sexuales, de las mujeres con Síndrome de flujo vaginal, además de identificar la frecuencia del tipo de infección. Metodología: Estudio descriptivo, no experimental, prospectivo, transversal, cuya muestra fue 80 mujeres que cumplieron los criterios de inclusión, a quienes se aplicó un cuestionario de 30 preguntas. Resultados: Las mujeres tienen de 18 a 28 años en un 45, %, estado civil conviviente 45,0%, nivel de instrucción secundaria 41,3%. Según los antecedentes ginecológicos; inicio de vida sexual en las mujeres fue de 16 a 20 años en el 66,3%, número de parejas sexuales entre 3 a 5 el 52,5 %, el 87,5% de las que usan un método anticonceptivo, usan el condón con un 37,5%. Respecto a las conductas sexuales, 65,0% no usan preservativo y 51,3% tiene relaciones sexuales con frecuencia (diario o interdiario). El tipo de infección que tienen las pacientes atendidas por diagnóstico de laboratorio, Vaginosis Bacteriana con un 63,8%. Conclusiones: La mayoría son mujeres jóvenes, convivientes y con nivel secundaria, que iniciaron su vida sexual entre los 16 y 20 años, tuvieron de 3 a 5 parejas sexuales y utilizan un método anticonceptivo.

**Salinas,**<sup>12</sup> en su investigación “Factores asociados al síndrome de flujo vaginal en gestantes de un centro de atención primaria de Lima, Perú”, esta investigación tuvo el objetivo: Determinar los factores asociados a la presencia de síndrome de flujo vaginal durante el embarazo en el centro de salud Carlos Cueto Fernandini. Metodología: Estudio de tipo observacional, analítico, de corte transversal, donde se evaluaron 100 registros clínicos de gestantes, divididas en usuarias con síndrome de flujo vaginal y sin el

síndrome. La asociación se evaluó con el Chi cuadrado y fuerza de asociación con Odds Ratio a un intervalo de confianza del 95%; Los resultados: Las variables consideradas factores de riesgo que se asociaron fueron el presentar Infección del tracto urinario, inflamación moderada en el cuello uterino, inicio de relaciones sexuales tempranas antes de los 16 años, tener más de dos parejas sexuales, infecciones de transmisión sexual previas y haber sido víctima de violencia intrafamiliar. Conclusión: Los factores asociados al síndrome de flujo vaginal incluyen a la infección urinaria durante el embarazo, la cervicitis moderada, inicio precoz de relaciones sexuales, tener dos o más parejas sexuales, antecedente de ITS y haber sido víctima de violencia familiar.

**Cervantes y Liñán**,<sup>13</sup> en su tesis “Síndrome de flujo vaginal y factores asociados en gestantes atendidas en el Centro de Salud Chupaca – 2018”; tuvo el objetivo establecer la existencia de una asociación entre factores y síndrome de flujo vaginal en gestantes atendidas en el establecimiento de salud en estudio; donde la metodología: Método científico, deductivo; investigación básica, retrospectiva, transversal, de nivel relacional, y la muestra fue de 310 gestantes seleccionadas de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión. Se usó la técnica de recolección de datos y como instrumento una ficha de recolección de datos previamente validado; los resultados: presentaron Candidiasis 22.3%, Vaginosis bacteriana 71.9% y Trichomoniasis 5.8%. El factor ocupación tuvo asociación con el síndrome de flujo vaginal con un p valor 0.02, y las variables sin asociación fueron la edad, grado de instrucción y estado civil. Conclusión: No se halló asociación entre los factores de estudio y el síndrome de flujo vaginal en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Chupaca.

**Mamani**,<sup>14</sup> en su tesis “Causas que predisponen del síndrome de flujo vaginal en gestantes del Hospital III Essalud Juliaca, 2017”, tuvo como objetivo determinar las causas del síndrome de flujo vaginal en gestantes del Hospital

III de Essalud en Juliaca el año 2017; La metodología: <sup>5</sup> Estudio descriptivo causal, con una población de 317 casos y la muestra 172 gestantes. Resultados: Encontró que las gestantes tienen hongos en un 46%, 40% trichomoniasis, 9% candidiasis vaginal y el 5% vaginosis bacteriana; respecto a la variable tipos de higiene, 60% de las gestantes realizan su higiene después de defecar; respecto a la conducta sexual el 69% presentan un <sup>7</sup> número de parejas sexuales, se toman la muestra de PAP un 70% de gestantes y el 62% <sup>15</sup> no usa anticonceptivo hormonal. Se encontró como causas predisponentes del síndrome de flujo vaginal; la infidelidad de la pareja 62%, de dos a más parejas sexuales en 69% y el 67% de sexo no protegido; y las causas ginecológicas predisponentes son que, el 70% <sup>15</sup> si se toma la muestra de Papanicolaou, 62% no usó anticonceptivos hormonales y el 85% usó dispositivo intrauterino. Conclusiones: Los tipos de higiene, la conducta sexual y ginecológica predisponen al síndrome de flujo vaginal en gestantes.

<sup>8</sup> Magallanes,<sup>15</sup> en su tesis “Factores de riesgo para síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes atendidas en el centro especializado en salud sexual y reproductiva. Jesús María 2016 – 2017”, tuvo el objetivo de determinar los factores de riesgo para síndrome de flujo vaginal en mujeres adolescentes y jóvenes; la metodología indica que es un estudio <sup>3</sup> retrospectivo, analítico, transversal, observacional, con diseño de caso y control, la muestra fue un total de 200 adolescentes y jóvenes, de ellas 100 casos y 100 controles; Los resultados: Los factores sociodemográficos como la edad, el nivel de instrucción y el estado conyugal, son los que no tuvieron asociación estadísticamente significativa como factor de riesgo <sup>8</sup> para el Síndrome de flujo vaginal. Y se halló que los factores ginecobstétricos irregularidad menstrual y antecedente de <sup>6</sup> síndrome de flujo vaginal estaban asociados estadísticamente al Síndrome de flujo vaginal y las variables sin asociación fueron la edad de inicio de relaciones sexuales, el número de parejas sexuales y el uso de métodos anticonceptivos. La frecuencia de la vaginitis fue de 46%, vaginosis bacteriana 41% y cervicitis en el <sup>3</sup> 13%. Conclusiones: Los factores sociodemográficos no tuvieron una asociación significativa, los Factores ginecobstétricos <sup>3</sup> con asociación estadísticamente significativa son: la

irregularidad menstrual y el antecedente de flujo vaginal. La patología con mayor frecuencia fue la vaginitis.

5

## **2.2. Bases Teóricas o Científicas**

### **2.2.1. Factores personales**

Los factores personales son aquellas conductas o aspectos propios de un sujeto, los que explican o inciden para la aparición o desarrollo de ciertos hechos determinados.

En esta investigación el hecho determinado es el síndrome de flujo vaginal.

#### **2.2.1.1. Factor sociodemográfico**

Son conductas o aspectos plurales en el contexto social y demográfico que, explican o inciden la aparición o desarrollo de un hecho determinado.

Estos aspectos son: la edad en años, el grado de instrucción en curso o culminado, el estado civil, la ocupación y el estatus económico en el que actualmente se encuentra.

#### **2.2.1.2. Factor ginecobstétricos**

Son conductas o aspectos plurales en el contexto obstétrico de la mujer que, explican o inciden la aparición o desarrollo de un hecho determinado.

Estos aspectos son: Tuvo embarazos, abortos, tuvo partos, tienen múltiples parejas sexuales, usa dispositivo intrauterino, usa método anticonceptivo hormonal, usa preservativos masculino o femenino.

### **2.2.2. Síndrome de flujo vaginal**

#### **2.2.2.1. Definición**

El síndrome de flujo vaginal, llamado también vaginitis es un “proceso infeccioso de la vagina, que se caracteriza por presentar los signos y síntomas siguientes: flujo vaginal con olor y color, ardor, fetidez, irritación, prurito vulvar, dispareunia y disuria, las que son

consecuencias de infecciones bacterianas, fúngicas y parasitarias; la que ocurre a raíz de un desequilibrio ambiental en el ecosistema de la vagina”.<sup>16</sup>

Los signos y síntomas del síndrome de flujo vaginal, es decir la clínica, no es suficiente para hacer el diagnóstico de una vaginitis, por lo que siempre se necesita realizar un buen examen físico, así como revisar los resultados de las ayudas diagnósticas, los cultivos, y la elaboración de una buena historia clínica, para obtener un diagnóstico definitivo.<sup>16</sup>

Para fines de este estudio, el tipo de síndrome de flujo vaginal se clasifica en dos tipos, el primer tipo es aquel causado por una infección de transmisión sexual y el segundo tipo es el que no es por infección de transmisión sexual.

Dentro de las infecciones de transmisión sexual esta la Trichomoniasis y la Clamidiasis.

Y las infecciones vaginales que no son de transmisión sexual están; la candidiasis y vaginosis bacteriana.

#### 2.2.2.2. Etiología

El síndrome de flujo vaginal o vaginitis puede ser causado por varios tipos de microorganismos, por lo que se le llama “infección de etiología polimicrobiana”, entre los más frecuentes se describen a los siguientes:

- Candidiasis vulvovaginal.

La candidiasis vulvovaginal, <sup>8</sup> no es considerada una infección de transmisión sexual, pero, “es la causa común de flujo vaginal; aproximadamente una de cada ocho mujeres experimentarán un episodio de candidiasis vaginal a lo largo de su vida reproductiva, de ellas un 5% tendrá episodios infecciosos recurrentes”.<sup>5</sup>

La candidiasis vaginal es bastante frecuente en mujeres jóvenes y adultas jóvenes, y es causada por un hongo, siendo el más frecuente la *Cándida spp. albicans*, pero hay otros

como; “la *Candida tropicalis*, *pseudotropicalis*, *krusei*, *stellaloidea*, *torulopsis*, *glabrata* y *rhodotromla*”.<sup>5</sup>

La gran mayoría de las infecciones por hongo, en aproximadamente 80,0% al 90,0% son causadas por la *Cándida Albicans*, cuya fisiopatología considera tres pasos en secuencia: primero la adherencia, segundo <sup>12</sup> la invasión de las células epiteliales y finalmente la formación de la biopelícula acompañado de la secreción de factores de virulencia.

Las manifestaciones clínicas de la candidiasis muestran: una real vaginitis inflamatoria, la que generalmente cursa con; “prurito, disuria externa y dispareunia en el coito, usualmente acompañada de leucorrea. El flujo vaginal característico incluye una secreción blanca, grumosa y adherente a las paredes vaginales que es muy similar al requesón, y la mucosa vaginal se observa visiblemente enrojecida”.<sup>5</sup>

- <sup>12</sup> Vaginosis bacteriana.

La vaginosis bacteriana (VB) es la causa más frecuente de infección vaginal. Esta es “ocasionada por una modificación anormal en la composición y funciones de los microorganismos propios que habitan en la vagina, caracterizado por deficiencia de bacterias productoras de ácido láctico y una diversidad bacteriana anaeróbica”.<sup>17</sup>

La vaginosis bacteriana es resultado de una alteración de la flora vaginal dominante, la que se presenta por un desorden del ecosistema vaginal, en la que se produce <sup>12</sup> un cambio en la flora vaginal y ausencia de la flora de lactobacilos. En la vaginosis bacteriana “predominan diversas bacterias anaerobias, incluyen una película polimicrobiana, constituida principalmente por *Gardnerella vaginalis* que está muy adherida al epitelio vaginal; pero, también se hallan otros microorganismos como: *Mycoplasma hominis*, *Ureaplasma urealyticum*, bacterias aerobias facultativas, como *Prevotella*,

Mobiluncus, Bacteroides, Clostriadales y Peptostreptococcus”.<sup>18</sup>

La vaginosis bacteriana en más del 50,0% de los casos cursa de forma asintomática, y su prevalencia es muy variada, ello en coherencia a la raza, la edad y las condiciones sociodemográficas de la mujer. Varios estudios dejan ver que la VB es muy frecuente en la mujer adulta joven del grupo de mujeres en edad reproductiva.<sup>17</sup>

Los signos y síntomas frecuentes de la vaginosis bacteriana incluyen: “secreción vaginal abundante que casi siempre es de color blanco y a veces grisáceo, flujo vaginal con olor característico a pescado, olor que es más fuerte después del coito o en los periodos de la menstruación, no es frecuente el eritema de las mucosas y lo preocupante es que casi la mitad de mujeres con esta infección la cursan de forma asintomática”.<sup>18</sup>

- Trichomoniasis vaginal.

La Trichomoniasis es causada por el parásito flagelado unicelular llamada “Trichomonas Vaginalis”; parásito que provoca una infección vaginal “vaginitis”, y define una forma común de cervicitis y vaginitis inflamatoria causada por el parásito; y este parásito se localiza por lo general en la vagina, la uretra y también en las glándulas parauretrales de las mujeres.<sup>19</sup>

La Trichomonas vaginalis es considerada una “infección de transmisión sexual no viral, muy común y fácil de tratar, esta infección ocurre durante los años reproductivos de la mujer, y se encuentra asociada a otras ITS, coexistiendo en muchas ocasiones con infección causadas por; Chlamydia Trachomatis, Gardnerella Vaginalis y Neisseria gonorrhoeae”.<sup>19</sup>

Los signos y síntomas de la tricomoniasis vaginal son muy característicos que, presentan “incremento del pH vaginal, leucorrea abundante, flujo vaginal espumoso y burbujeante, flujo vaginal de color amarillo o verdoso, fetidez, edema o eritema vulvovaginal, a veces puede haber prurito, dispareunia y disuria”.<sup>19</sup>

La *Trichomonas Vaginalis* en más de la mitad de mujeres produce cervicitis, donde el orificio externo y parte de la zona de transformación del cérvix presenta signos como; cérvix en frambuesa, colpitis focal, sin embargo, un tercio de los casos de las mujeres son asintomáticas.<sup>19</sup>

- Clamidiasis

La clamidia es considerada una infección de transmisión sexual frecuente. Cada año en los Estados Unidos, alrededor de tres millones de personas contraen esta enfermedad. El inicio de la actividad sexual conlleva a la probabilidad de tener una infección por clamidia. Esta infección es más frecuente en los adolescentes y adultos jóvenes, debido a que tienen parejas nuevas o varias, y no siempre usan preservativos de látex o poliuretano de manera correcta y cuando tienen sexo vaginal, oral o anal.<sup>5</sup>

La etiología de la Clamidia es por una bacteria “*Chlamydia trachomatis*”, bacteria que ingresa al organismo en la actividad sexual cuando uno de los sujetos esta infectado y puede producir una infección en los genitales femeninos o masculinos, y cuando hay sexo oral o anal, puede afectar la boca o el ano. La Clamidia con frecuencia es una infección “silenciosa”, por lo que es considerada peligrosa, ya que en las mujeres puede causar daños crónicos como una enfermedad pélvica inflamatoria y definitivos como infertilidad por obstrucción de las trompas de Falopio.<sup>5</sup>

### <sup>2</sup> 2.2.2.3. Factores de riesgo

Los factores de riesgo se consideran algo particulares para cada uno de las infecciones vaginales que se aborda en esta investigación, siendo:

- Para la candidiasis vaginal.

“Existen factores que son propios del huésped y otros están asociados a su comportamiento. El crecimiento del hongo en la vagina está regulado por la microbiota residente, es decir por los *Lactobacillus spp*”.<sup>5</sup>

Entre los factores más frecuentes están: “el embarazo, la diabetes mellitus, terapia inmunosupresora como fármacos citotóxicos y esteroides, uso de antibióticos, anticonceptivos de hormonas orales, enfermedades inmunodeficientes como el Virus de la Inmunodeficiencia Adquirida (VIH), enfermedades oncológicas, la diabetes mellitus, ropa interior ajustada y de material sintético”.<sup>5</sup>

Otros factores son el calor y la humedad, y tener sexo orogenital, ya que <sup>12</sup> estudios informan de una asociación entre la candidiasis y esta práctica sexual.<sup>5</sup>

- Para la vaginosis bacteriana.

Entre los factores de riesgo que se describen para la vaginosis bacteriana, están “las conductas no saludables, entre las más frecuentes: el inicio precoz de las relaciones sexuales, tener múltiples parejas sexuales masculinas o femeninas, falta de uso del condón, la práctica del sexo oral del hombre hacia la mujer o entre mujeres, la mala higiene íntima, el uso de dispositivos intrauterinos, inmunidad sensible o deficiente, realizar duchas vaginales, el tabaquismo, las infecciones vaginales concomitantes, uso de antibióticos, mujeres de pobreza o extrema pobreza, el embarazo e infecciones genitales”.<sup>20</sup>

- Para la Trichomoniasis vaginal.  
Son factores de riesgo para la *Trichomonas vaginalis* los siguientes aspectos: “mujeres con parejas sexuales nuevas, múltiples parejas sexuales, mujeres con conductas sexuales de riesgo; presencia o infección previa por otra ITS como el Herpes Virus tipo 2, sífilis, gonorrea, y otros; también constituye factor de riesgo; la pobreza, la prostitución, la drogadicción, el bajo nivel socioeconómico y bajo nivel educativo”.<sup>19</sup>
- Para la Clamidiasis vaginal.  
Son factores de riesgo para la *Chlamydia trachomatis*; “mujeres con parejas sexuales nuevas, múltiples parejas sexuales, mujeres con conductas sexuales de riesgo; presencia o infección previa por otra ITS; otros factores son la pobreza, prostitución, drogadicción, el bajo nivel cultural”.<sup>19</sup>

#### 2.2.2.4. <sup>7</sup> Clínica **el síndrome de flujo vaginal**

Se considera clínica <sup>a</sup> los signos o síntomas que se presentan por causa de la vaginitis, y entre los más frecuentes están: flujo vaginal fétido o de olor a pescado, flujo vaginal espumoso o con burbujas, flujo vaginal de color amarillento o verdosos, presencia de prurito vulvovaginal y eritema vulvovaginal.<sup>19</sup>

### <sup>1</sup> 2.3. **Marco conceptual**

- 2.3.1. **Síndrome de flujo vaginal: Proceso infeccioso de la vagina**, que se caracteriza por presentar los signos y síntomas propios de este síndrome en la que predomina los flujos vaginales patológicos, mismas que son consecuencias de infecciones de etiología bacterianas, fúngicas y parasitarias; las que suceden por un desequilibrio ambiental en el ecosistema de la vagina.

- 2.3.2. Vaginitis: Es la infección de la vagina, caracterizada por la inflamación de la mucosa vaginal, ocasionada por agentes químicos, patógenos infecciosos y otros.
- 2.3.3. Cervicitis: Es la inflamación de las células del cuello uterino o cérvix, y es común que presenten: sangrado entre los períodos menstruales, dolor durante las relaciones coitales o frente al examen pélvico y presencia de flujo vaginal anormal.
- 2.3.4. Factor personal: Son aquellas conductas o aspectos propios de un sujeto, los que explican o inciden para la aparición o desarrollo de ciertos hechos determinados.
- 2.3.5. Factor sociodemográfico: Incluye aspectos plurales en el contexto social y demográfico que, explican o inciden la aparición o desarrollo de un hecho determinado, como: la edad en años, el grado de instrucción en curso o culminado, el estado civil, el lugar de procedencia, la ocupación y el estatus económico.
- 2.3.6. Factor ginecobstétrico: Aspectos plurales en el contexto obstétrico de la mujer que, explican o inciden la aparición o desarrollo de un hecho determinado, como: si tuvo embarazos, abortos, partos, si tiene múltiples parejas sexuales, usa dispositivo intrauterino, usa método anticonceptivo hormonal y usa preservativos.
- 2.3.7. Factor patológico: Son aspectos plurales en el contexto patológico de una mujer que, explican o inciden la aparición o desarrollo de un hecho determinado, considera: antecedentes de infecciones de transmisión sexual, infecciones del tracto urinario, diabetes mellitus, obesidad y anemia.
- 2.3.8. Signos y síntomas del síndrome de flujo vaginal: Cuadro clínico presente en una infección vaginal o SFV, característico por presentar: flujo vaginal abundante, flujo vaginal con olor y color, ardor vaginal o vulvar, irritación vulvovaginal, prurito vulvar, dispareunia y disuria.

## **CAPITULO III**

### **HIPÓTESIS**

#### **3.1. Hipótesis generales**

Hipótesis de estudio:

Existe relación entre factores y síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021.

Hipótesis nula:

No existe relación entre factores y síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021.

#### **3.2. Hipótesis específicas**

H1: Existe relación entre los factores sociodemográficos y el síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021.

H0: No existe relación entre factores sociodemográficos y síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021.

H2: Existe relación entre los factores ginecobstétricos y el síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021.

H0: No existe relación entre los factores ginecobstétricos y el síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021.

### 3.3. Variables (definición conceptual y operacionalización)

#### Variable 1: Factores personales

Dimensiones:

D1: Sociodemográficos

D2: Ginecobstétricos

#### Variable 2: <sup>7</sup> Síndrome de flujo vaginal.

Dimensiones :

- Con ITS

- Sin ITS

5 VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEM	ESCALA
Factor personal	Conductas o aspectos propios de un sujeto, los que explican o inciden para la aparición o desarrollo de ciertos hechos determinados.	Conductas o aspectos propios de una mujer, los que podrían explicar o incidir para la aparición o desarrollo del <b>5</b> síndrome de flujo vaginal.	Factor sociodemográfico	<b>18</b> Edad  Grado de instrucción  Estado civil  Ocupación	Adolescente/ joven / adulta Primaria / Secundaria / superior Soltera / conviviente / casada Su casa / estudia / trabaja Malo / regular / bueno <b>8</b>	Ordinal  Nominal  Nominal  Nominal  Ordinal
	Incluye los aspectos sociodemográficos, obstétricos, ginecológicos y clínicos. <b>5</b> Se usará una ficha de recolección de datos.	Factor Ginecobiológico	Embarazo Aborto Parto Número de parejas sexuales Uso de DIU	Si / No Si / No Si / No Si / No	Nominal Nominal Nominal Nominal	

				Uso de MAC hormonales Uso de preservativos	Si / No Si / No Si / No	Nominal Nominal Nominal
<p><b>6</b> Síndrome de flujo vaginal</p>	<p>Llamado vaginitis, es un proceso infeccioso de la vagina, que ocurre a raíz de un desequilibrio <b>6</b> ambiental en el ecosistema de la vagina.</p>	<p>Proceso infeccioso de la vagina, ocurre por microorganismos de transmisión sexual o no. Con infección de transmisión sexual (Trichomoniasis y Clamidiasis) y sin ITS (Candidiasis y Vaginosis bacteriana).</p>	<p>Síndrome de flujo vaginal de transmisión sexual</p>	<p>Con ITS: Trichomoniasis Clamidiasis</p> <p>Sin ITS: Candidiasis Vaginosis bacteriana Otros</p>	<p>Si/No</p>	<p>Nominal</p>

## **CAPITULO IV**

### **METODOLOGÍA**

#### **4.1. Método de investigación**

El método de investigación ejerce el papel de ordenar, por ello la investigación se apoya en los métodos como sus caminos, el método permite transitar por los caminos del pensamiento a la realidad y viceversa.<sup>21</sup>

Científico: “Método de investigación usado para la producción de conocimiento en el campo de las ciencias, es un método que se fundamenta en lo empírico y en la medición, y este supeditado a los principios específicos de las pruebas de razonamiento. Este método está sustentado por dos cimientos, uno de ellos es la reproductibilidad (referido a la capacidad de repetir un determinado experimento, en cualquier lugar y por cualquier persona) y la refutabilidad (asegura que toda proposición científica tiene que ser susceptible de ser refutada)”.<sup>21</sup>

Descriptivo: “Método que permite detallar situaciones y eventos, del cómo se manifiesta un fenómeno determinado, busca detallar propiedades importantes de personas, describe tendencias de un grupo y observa sistemáticamente el objeto de estudio y cataloga información que puede ser usada o replicada por otros investigadores”.<sup>22</sup>

Deductivo: Este método “inicia por las ideas generales y pasa a los casos particulares. Una vez aceptados los principios, las premisas y definiciones, los teoremas y demás casos particulares resultan claros y puntuales. El método deductivo implica también certeza y exactitud”.<sup>21</sup>

#### **4.2. Tipo de investigación**

Esta investigación es básica, porque permitirá generar resultados que mejoren el conocimiento en la línea de investigación.<sup>23</sup>

También; es una investigación observacional: Las variables e investigación se estudian tal y cual se las encuentra, no existe intervención por parte del investigador sobre estas variables. <sup>24</sup>

Analítica: Porque busca “estudiar la relación que existe entre dos o más variables, el propósito de esta investigación es relacional y por ello se usa el análisis estadístico bivariado”. <sup>24</sup>

Transversal: Porque las variables de estudio se miden en un solo momento, se las registra tal y cual son halladas en un tiempo determinado. <sup>24</sup>

Retrospectiva: Porque se recurre a las fuentes secundarias, como historias clínicas que, donde el investigador no puede dar fe de la precisión y exactitud de las variables a estudiar. <sup>24</sup>

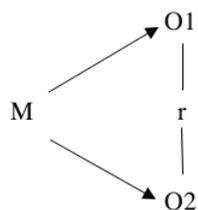
#### 4.3. Nivel de investigación

Nivel de investigación relacional.

Alberga a los estudios de buscar relación entre variables y no pretende buscar relación de causalidad. Este nivel, hace uso de análisis estadístico bivariado. <sup>24</sup>

#### 5 4.4. Diseño de la investigación

Esta investigación hace uso del diseño correlacional, que para esta investigación solo se analiza la relación entre dos variables. <sup>22</sup>



O1: Factores personales

O2: Síndrome de Flujo Vaginal

M: Mujeres en edad fértil

r: Relación

#### 4.5. Población y muestra

Población: La población es finita y está formada por 314 mujeres que acudieron al Centro de Salud Juan Parra del Riego del distrito de El Tambo, de enero a diciembre del año 2021. El centro de salud Juan Parra del Riego es un establecimiento de nivel I-3, pertenece a la Red de salud del Valle Del Mantaro de la provincia de Huancayo, departamento de Junín.

Muestra: Formada por 173 mujeres con diagnóstico de síndrome de flujo vaginal que, se atienden en el Centro de Salud Juan Parra del Riego del distrito de El Tambo de Huancayo, departamento de Junín, de enero a diciembre del año 2021.

Criterios de inclusión:

- Mujeres en edad fértil
- Mujeres con diagnóstico de síndrome de flujo vaginal
- Mujeres cuyas historias clínicas son legibles y están completas

Criterios de exclusión:

- Mujeres embarazadas
- Mujeres cuyas historias clínicas no son legibles y están incompletas

Muestreo: El muestreo es no probabilístico por conveniencia.

#### 4.6. Técnica e instrumentos de recolección de datos

Técnica: El análisis de revisión documental.

Instrumento: Ficha de recolección de datos.

La ficha de recolección de datos es elaborada por la investigadora, y fue validada por cinco especialistas en la línea de investigación. Es importante señalar que existe suficiente información bibliográfica sobre las variables de estudio, por ello.

Primero. Se halló la validez de contenido racional porque los constructos están bien definidos. La validez se logró a través de la elaboración de los ítems usando información de la literatura de la especialidad.

Segundo. Se halló la validez <sup>17</sup> por juicio de tres jueces expertos en la línea de investigación, quienes aportaron en la mejora de los aspectos como la estructura y coherencia del instrumento.

Al ser este un estudio observacional, se considera suficiente su con la validez de contenido del instrumento de investigación.

#### 4.7. Técnica de procesamiento y análisis de datos

Primero: Se solicitará autorización al jefe del establecimiento de salud para revisar las historias clínicas de la muestra de investigación.

Segundo: La emergencia en salud por la COVID-19 está vigente hasta el 30 de abril 2022, por lo que se tomaran las medidas necesarias y básicas de bioseguridad para ir al establecimiento de salud, aclarando que solo se tendrá acceso a las historias clínicas. Por su puesto, previa autorización de la jefatura del establecimiento, se revisa las historias clínicas de los sujetos de investigación, siempre en absoluto anónimo.

Tercero: Se trasladan todos los datos de las fichas <sup>3</sup> de recolección de datos en una Base de Excel.

Cuarto: Se trasladan los datos del programa Excel al programa SPSS <sup>17</sup> versión 25.

Quinto: Se hace uso de la estadística descriptiva para presentar algunos resultados. Se usará distribución de frecuencias relativas y acumuladas, y gráfico de barras.

Sexto: se hace uso de la estadística inferencial para comprobar las hipótesis. En este caso se usará el Chi cuadrado de Independencia para buscar relación entre las variables de estudio, considerando un nivel de significancia de 0,05.

#### <sup>1</sup> 4.8. Aspectos éticos de la investigación

Esta investigación está sujeta a las normas del Código de Ética de la Universidad Peruana Los Andes, así como al Reglamento General de Investigación. En su

desarrollo, se respetará los artículos 27° y 28° de la norma mencionada, respecto a los principios de la investigación científica y a las normas del comportamiento ético.

Se trabaja acorde a lo estipulado en el artículo 27°. Es trascendental la confidencialidad y a la privacidad de los sujetos de investigación, por lo que se solicitará la autorización al jefe del establecimiento de salud donde se ejecutará la investigación, dejando claro el compromiso de respeto a la confidencialidad de los datos con los que se trabajará. Además, en la ejecución de la investigación en ningún caso se usará los nombres de los sujetos de investigación, solo los códigos de las historias clínicas, así mismo estos datos serán manejados en absoluto anónimo.

Se cumple con el Art. 28°. La investigación es original y totalmente coherente con la línea de investigación institucional, por lo que está la garantía de que los procedimientos a usar se sujetan al rigor científico, a la validez y la confiabilidad de la información, que permitirán contribuir con la comunidad académica y científica de la institución. Al recolectar datos de las historias clínicas de los sujetos de investigación se contará con información de fuentes primarias de un grupo poblacional de interés para la comunidad científica de las ciencias de la salud, datos que, serán fidedignas y ajustadas a los que solicita el instrumento validado.

## **5** **CAPITULO V** **RESULTADOS**

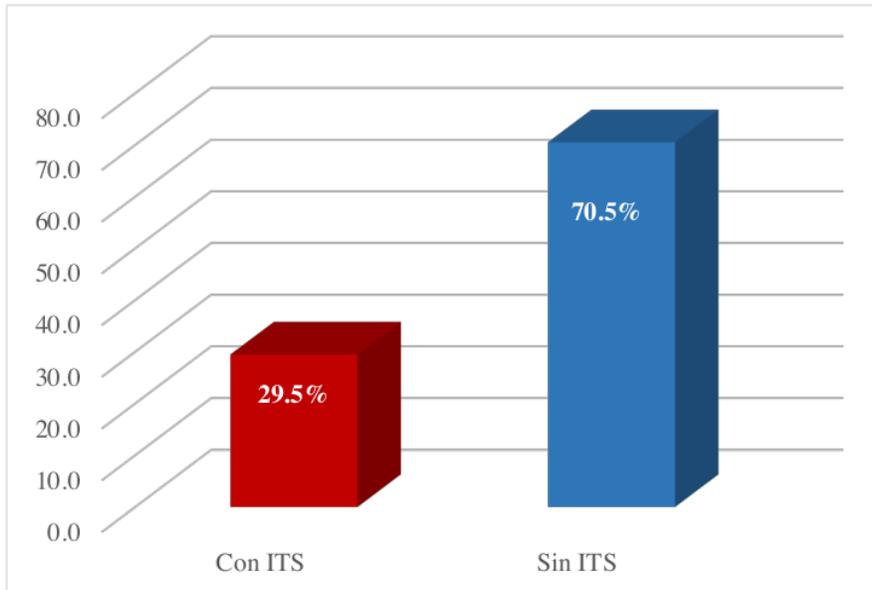
### **5.1. Descripción de resultados**

Los resultados corresponden a 173 mujeres en edad fértil con diagnóstico de síndrome de flujo vaginal, quienes se atendieron en el Centro de Salud Juan Parra del Riego del distrito de El Tambo de Huancayo del departamento de Junín, de enero a diciembre del año 2021.

Los datos se presentan en coherencia con los objetivos, responde en orden a los objetivos específicos, primero resultados descriptivos y luego se presenta la contrastación de las hipótesis propuestas.

Figura N°1

<sup>10</sup> Frecuencia del síndrome de flujo vaginal con infección de trasmisión sexual en <sup>4</sup> mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021.



<sup>3</sup> Fuente: Ficha de recolección de datos sobre factores personales y síndrome de flujo vaginal en <sup>1</sup> mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2022.

En la figura 1. Se observa que el síndrome de flujo vaginal con infección de trasmisión sexual es de 29.5% (51), y el sin infección de trasmisión sexual es de 70.5% (122).

Tabla N°1

Características clínicas del síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021.

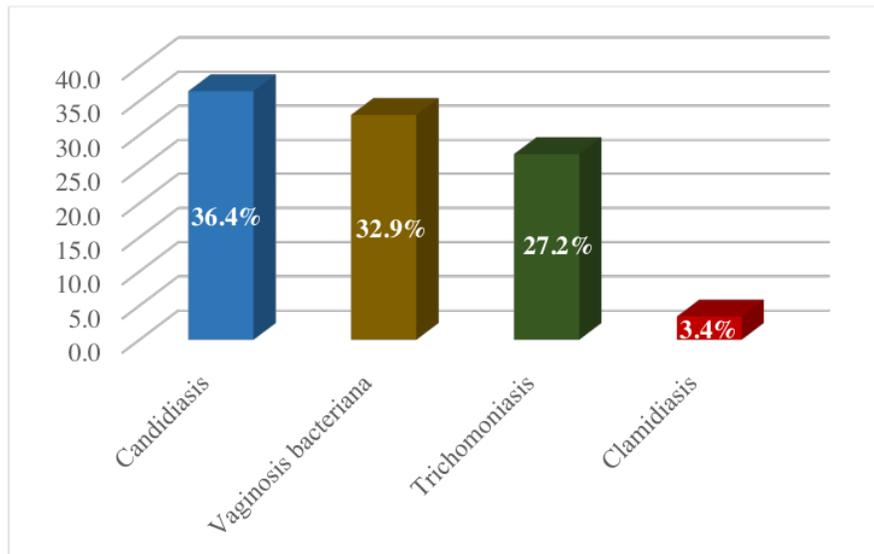
Clínica	Frecuencia	Porcentaje
Prurito vulvovaginal	162	93.6
Flujo vaginal fétido	93	53.8
Eritema vulvovaginal	87	50.3
Flujo vaginal amarillo verdoso	61	35.3
Flujo vaginal espumoso	55	31.8
Dolor pélvico	6	3.5
<b>Total</b>	<b>173</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Ficha de recolección de datos sobre factores personales y síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2022.

En la tabla 1. Se observa que las características clínicas de flujo vaginal en mujeres fueron; prurito vulvovaginal 93.6% (162), flujo vaginal fétido 53.8% (93), eritema vulvovaginal 50.3% (87), flujo vaginal amarillo verdoso 35.3% (63), flujo vaginal espumoso 31.8% (55) y dolor pélvico 3.5% (6).

Figura N°2

Etiología del síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021.



Fuente: Ficha de recolección de datos sobre factores personales y síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2022.

En la figura 2. Se observa que la etiología del síndrome de flujo vaginal en mujeres fue; Candidiasis 36.4% (63), Vaginosis bacteriana 32.9% (57), Trichomoniasis 27.2% (47) y Clamidiasis 3.4% (6).

Tabla N°2

Factores sociodemográficos de las mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021.

Factor sociodemográfico	Frecuencia	Porcentaje	
Edad por grupos	Adolescente	3	1.7
	Joven	94	54.3
	Adulta	76	43.9
Estado civil	Conviviente	105	60.7
	Casada	34	19.7
	Soltera	29	16.8
	Divorciada	5	2.9
Grado de instrucción	Primaria	19	11.0
	Secundaria	87	50.3
	Superior	67	38.7
Ocupación	Su casa	111	64.2
	Trabaja	43	24.9
	Estudia	19	11.0
Estatus económico	Malo	5	2.9
	Regular	168	97.1
<b>Total</b>	<b>173</b>	<b>100.0</b>	

Fuente: Ficha de recolección de datos sobre factores personales y síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2022.

En la tabla 2. Se observa que los factores sociodemográficos de las mujeres fueron; son adolescentes 1.7% (3), jóvenes 54.3% (94), adultas 43.9% (76); convivientes 60.7% (105), casada 19.7% (34), solteras 16.8% (29), divorciadas 2.9% (5); con instrucción primaria 11.0% (19), secundaria 50.3% (87), superior 38.7% (67); ocupación su casa 64.2% (111), trabajan 24.9% (43), estudian 11.0% (19); su estatus económico es malo 2.9% (5) y regular 97.1% (168).

Tabla N°3

Factores ginecobstétricos de las mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021.

Factor ginecobstétrico		Frecuencia	Porcentaje
Embarazos	Si	143	82.7
	No	30	17.3
Abortos	Si	73	42.2
	No	100	57.8
Partos	Si	138	79.8
	No	35	20.2
Múltiples parejas sexuales	Si	54	31.2
	No	119	68.8
Uso de dispositivo intrauterino	Si	15	8.7
	No	158	91.3
Uso de método anticonceptivo hormonal	Si	103	59.5
	No	70	40.5
Usa preservativo	Si	36	20.8
	No	137	79.2
<b>Total</b>		<b>173</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Ficha de recolección de datos sobre factores personales y síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2022.

En la tabla 3. Se observa que los factores ginecobstétricos de las mujeres fueron; tuvieron embarazos 82.7% (143), abortos 42.2% (73), partos 79.8% (138), múltiples parejas sexuales 31.2% (54), usaron dispositivos intrauterinos 8.7% (15), usaron método anticonceptivo hormonal 59.5% (103) y usaron preservativos 20.8% (36).

## 5.2. Contratación de hipótesis

### Paso 1: Planteamiento de hipótesis específica 1

H1: Existe relación entre los factores sociodemográficos y el síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021.

H0: No existe relación entre factores sociodemográficos y síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021.

### Paso 2: Elegir el nivel de significancia

Se trabajó con un nivel de significancia estadística del 5% ( $\alpha = 0.05$ ).

### Paso 3: Elegir el tipo de análisis estadístico

Se trató de comprobar una asociación entre variables categóricas, para lo cual se consideró la construcción de la tabla de contingencias y el cálculo de los grados de libertad (gl.), se aplicó el test o prueba estadística  $\chi^2$  de Independencia. Esta prueba cuantifica el número de eventos observados en cada categoría con respecto al número esperado en concordancia a la Hipótesis.

### Paso 4: Realizar el cálculo de la comprobación de hipótesis

Se aplicó la fórmula respectiva, siendo la siguiente expresión matemática:

$$\chi^2 = \sum \frac{(fo - ft)^2}{ft}$$

Luego se calculó el valor de  $X^2$ , para ello se tomó en cuenta los grados de libertad para cada variable, y el valor de  $\alpha$ , aplicando la fórmula siguiente:

$$df = (\text{nivel variable A} - 1) \times (\text{niveles variable B} - 1) = (\text{columnas} - 1) \times (\text{filas} - 1)$$

Para luego encontrar el área de aceptación o rechazo de la hipótesis nula, teniendo en cuenta el uso del programa estadístico SPSS V 25.0, se encontraron los siguientes resultados y los valores de significancia estadística para todas las variables estudiadas de la dimensión sociodemográfica.

**Tabla 5**

**Relación entre los factores sociodemográficos y el síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021.**

Factor sociodemográfico	SFV de trasmisión sexual		Xi2	P valor	
	Si	No			
Edad por grupos	Adolescente	0.6%	1.2%	,656a	0.7205362
	Joven	17.3%	37.0%		
	Adulta	11.6%	32.4%		
Grado de instrucción	Primaria	4.6%	6.4%	1,647a	0.4387976
	Secundaria	13.9%	36.4%		
	Superior	11.0%	27.7%		
Estado civil	Soltera	3.5%	13.3%	1,897a	0.5940562
	Conviviente	17.9%	42.8%		
	Casada	6.9%	12.7%		
	Divorciada	29.5%	70.5%		
Ocupación	Su casa	20.2%	43.9%	2,232a	0.3275818
	Estudia	4.0%	6.9%		
	Trabaja	5.2%	19.7%		
Estatus económico	Malo	0.6%	2.3%	,223a	0.6370895
	Regular	28.9%	68.2%		

**Fuente:** Ficha de recolección de datos sobre factores personales y síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2022.

**Paso 5: Conclusión estadística**

Como el P valor de significancia es mayor a 0.05 en todos los casos, se acepta la hipótesis nula.

Al 95% de confianza, se concluye que no existe relación entre las variables síndrome de flujo vaginal de trasmisión sexual y factores sociodemográficos.

**Paso 6: Interpretación en función al objetivo**

Con los resultados hallados se determinó que, **no existe relación de dependencia** entre **factores sociodemográficos** (edad, grado de instrucción, estado civil, ocupación y estatus económico) con el **síndrome de flujo vaginal con o sin etiología de trasmisión sexual** en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021.

## **Paso 1: Planteamiento de hipótesis específica 2**

H2: Existe relación entre los factores ginecobstétricos y el síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021.

H0: No existe relación entre los factores ginecobstétricos y el síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021.

## **Paso 2: Elegir el nivel de significancia**

Se trabajó con un nivel de significancia estadística del 5% ( $\alpha = 0.05$ ).

## **Paso 3: Elegir el tipo de análisis estadístico**

Se trató de comprobar una asociación entre variables categóricas, para lo cual se consideró la construcción de la tabla de contingencias y el cálculo de los grados de libertad (gl.), se aplicó el test o prueba estadística  $\chi^2$  de Independencia. Esta prueba cuantifica el número de eventos observados en cada categoría con respecto al número esperado en concordancia a la Hipótesis.

## **Paso 4: Realizar el cálculo de la comprobación de hipótesis**

Se aplicó la fórmula respectiva, siendo la siguiente expresión matemática:

$$\chi^2 = \sum \frac{(fo - ft)^2}{ft}$$

Luego se calculó el valor de  $X^2$ , para ello se tomó en cuenta los grados de libertad para cada variable, y el valor de  $\alpha$ , aplicando la fórmula siguiente:

$$df = (nivel\ variable\ A - 1) \times (niveles\ variable\ B - 1) = (columnas - 1) \times (filas - 1)$$

Para luego encontrar el área de aceptación o rechazo de la hipótesis nula, teniendo en cuenta el uso del programa estadístico SPSS V 25.0, se encontraron los siguientes resultados y los valores de significancia estadística para todas las variables estudiadas de la dimensión sociodemográfica.

**Tabla 6**

**Relación entre los factores Ginecobstétricos y el síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021.**

Factor ginecobstétrico	SFV de transmisión sexual		Xi2	P valor
	Si	No		
Embarazos	Si	24.3%	,005a	0.9451986
	No	5.2%		
Abortos	Si	12.1%	,031a	0.8605718
	No	17.3%		
Partos	Si	23.1%	,080a	0.7770869
	No	6.4%		
Múltiples parejas sexuales	Si	10.4%	,015a	0.4539524
	No	19.1%		
Uso de DIU	Si	3.5%	,874a	0.3497496
	No	26.0%		
Uso MAC hormonales	Si	17.3%	,015a	0.901539
	No	12.1%		
Usa preservativo	Si	3.5%	3,590a	0.058127
	No	26.0%		

**Fuente:** Ficha de recolección de datos sobre factores personales y síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2022.

#### **Paso 5: Conclusión estadística**

Como el P valor de significancia es mayor a 0.05 en todos los casos, se acepta la hipótesis nula.

Al 95% de confianza, se concluye que no existe relación entre las variables síndrome de flujo vaginal de transmisión sexual y factores ginecobstétricos.

#### **Paso 6: Interpretación en función al objetivo**

Según los resultados hallados, **No existe relación de dependencia** entre factores ginecobstétricos (embarazo, aborto, parto, múltiples parejas sexuales, uso de DIU, uso de MAC hormonal y uso de preservativos) y síndrome de flujo vaginal con o sin etiología de transmisión sexual en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego de Huancayo en el año 2021.

### 5.3. Análisis y discusión de resultados

En esta investigación, se encontró que la frecuencia del síndrome de flujo vaginal con infección de transmisión sexual fue de 29.5%. Resultado que no es similar a lo hallado por Yosef,<sup>7</sup> quien encontró que el síndromes de flujo vaginal asociados a las ITS eran del 19,1%; ni Kufa et al,<sup>9</sup> en su investigación las mujeres con SFV estaban infectadas con patógenos de ITS en el 13,0%. Estos hallazgos indican que el síndrome de flujo vaginal no siempre va acompañado de una infección de transmisión sexual.

Se encontró que las características clínicas del síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil más frecuentes fueron; prurito vulvovaginal 93.6%, flujo vaginal fétido 53.8%, eritema vulvovaginal 50.3%, flujo vaginal amarillo verdoso 35.3%, flujo vaginal espumoso 31.8% y dolor pélvico 3.5%. Estos resultados son concordantes con los hallados por Yosef,<sup>7</sup> en los casos de SFV halló flujo vaginal de color y dolor pélvico; Santana et al,<sup>10</sup> en su investigación las característica del flujo vaginal fueron de color blanco grisáceo, fétidos, homogéneos y no adherente; similares también a los reportados en la Guía de Duarte et al<sup>16</sup>. Entendiéndose que un síndrome va acompañado de signos y síntomas similares a los hallados en los estudios revisados.

Se identificó como la etiología del síndrome de flujo vaginal en mujeres de edad fértil a la Candidiasis 36.4%, Vaginosis bacteriana 32.9%, Trichomoniasis 27.2% y Clamidiasis 3.4%. Resultado que sobre la etiología sin considerar la frecuencia es concordante a los hallados por Majigo et al,<sup>6</sup> en la vaginosis bacteriana fue la principal infección con un 33,2%, seguida de la candidiasis 19,4% y la tricomoniasis 13,3%; Kufa et al,<sup>9</sup> en su investigación de total de mujeres, 37,4% tenían vaginosis bacteriana, 30,7% infección por Cándida y 13% estaban infectadas con Trichomonas y Clamidia; Camargo y Paredes,<sup>11</sup> halló Vaginosis Bacteriana en un 63,8% de las MEF; Mamani,<sup>14</sup> en su tesis encontró 40% de trichomoniasis, 9% candidiasis vaginal y el 5% vaginosis bacteriana; y Magallanes,<sup>15</sup> encontró una frecuencia de vaginosis bacteriana 41%. A la luz de estos hallazgos, queda claro que el síndrome de flujo

vaginal se debe en la mayoría de los casos a la Candidiasis, Vaginosis bacteriana y Trichomoniasis.

Los factores sociodemográficos de mayor frecuencia fueron que, son jóvenes, convivientes, con instrucción secundaria, de ocupación su casa y con estatus económico regular. Estos hallazgos son similares a los reportados por **Marinelo**,<sup>8</sup> el predominó del SFV fue a una edad media de 27.7 años y nivel de educación medio (secundaria); y **Camargo y Paredes**,<sup>11</sup> el SFV estuvo presente en mujeres de 18 a 28 años, estado civil conviviente y de instrucción secundaria. Pero, diferente a lo hallado por **Majigo et al**,<sup>6</sup> el SFV se encontraron más en las personas menores de 25 años, solteras y empleadas. Lo que permite entender que el síndrome de flujo vaginal está presente en mujeres jóvenes y con instrucción secundaria. Entendiendo que las actividades de promoción en salud sexual y reproductiva debe dirigirse a este grupo de mujeres.

Los factores ginecobstétricos presentes en la mayoría fueron que, tuvieron embarazos en un 82.7%, abortos 42.2%, partos 79.8%, múltiples parejas sexuales 31.2%, y usaron método anticonceptivo hormonal 59.5%. El resultado de tener múltiples parejas sexuales y usaron método anticonceptivo hormonal, es concordante en algo a lo reportado por **Yosef**,<sup>7</sup> encontró mujeres con múltiples parejas sexuales y antecedentes de aborto en las mujeres con SFV; **Mamani**,<sup>14</sup> respecto a la conducta sexual el 69% tienen varias parejas sexuales y el 85% usó dispositivo intrauterino; y **Camargo y Paredes**,<sup>11</sup> el SFV estuvo presente en mujeres con varias parejas sexuales 52,5 %, a las que usan un método anticonceptivo hormonal y condón. Es evidente que el tener múltiples parejas sexuales es un factor presente en mujeres con diagnóstico de síndrome de flujo vaginal.

Esta tesis determinó que no existe relación de dependencia entre factores sociodemográficos (edad, grado de instrucción, estado civil, ocupación y estatus económico) con el síndrome de flujo vaginal de etiología con o sin transmisión sexual en mujeres. Por otro lado **Cervantes y Liñán**,<sup>13</sup> en su tesis el factor ocupación tuvo asociación con el síndrome de flujo vaginal, y sin asociación las variables edad, grado

de instrucción y estado civil. **Magallanes**,<sup>15</sup> en su tesis <sup>3</sup> los factores edad, nivel de instrucción y estado conyugal, no tuvieron asociación estadísticamente significativa como factor de riesgo <sup>15</sup> para el Síndrome de flujo vaginal. Las no semejanzas, se debe a que los estudios fueron realizados en diferentes contextos. Además, la clasificación de nuestra variable dos de investigación esta categorizada por etiología de con o sin ITS.

Esta tesis determinó que no existe relación de dependencia entre factores ginecobstétricos (embarazo, aborto, parto, <sup>7</sup> múltiples parejas sexuales, uso de DIU, uso de MAC hormonal y uso de preservativos) y síndrome de flujo vaginal de transmisión sexual en mujeres de edad fértil. Resultados en algo similares a los hallados por **Cervantes y Liñán**,<sup>13</sup> en su tesis el factor obstétricos sin asociación fue el número de parejas sexuales. Y **Magallanes**,<sup>15</sup> en su tesis los factores sin asociación al SFV fueron <sup>11</sup> la edad de inicio de relaciones sexuales, el número de parejas sexuales y el uso de métodos anticonceptivos. Pero, diferentes a los resultados encontrados por **Yosef**,<sup>7</sup> halló mujeres con múltiples <sup>8</sup> parejas sexuales, antecedentes de aborto y antecedentes de ITS como factores asociados con los síndromes de flujo vaginal con ITS. **Marinelo**,<sup>8</sup> halló asociación significativa entre las variables “clasificación del síndrome de flujo vaginal con promiscuidad” y “relaciones sexuales desprotegidas”. Las investigaciones usaron técnicas de muestreo y muestras diferentes, lo que explicaría las diferencias.

## CONCLUSIONES

**Primero.** Se encontró que la frecuencia del síndrome de flujo vaginal con infección de transmisión sexual fue de 29.5% y síndrome de flujo vaginal sin infección de transmisión sexual un 70.5%.

**Segundo.** Se halló que las características clínicas más frecuentes del síndrome de flujo vaginal en mujeres fueron; prurito vulvovaginal, flujo vaginal fétido, eritema vulvovaginal y flujo vaginal amarillo verdoso.

**Tercero.** Se identificó como la etiología del síndrome de flujo vaginal en orden de frecuencia, Candidiasis vaginal, Vaginosis bacteriana, Trichomoniasis y Clamidiasis.

**Cuarto.** Se determinó que no existe relación de dependencia entre factores sociodemográficos (edad, grado de instrucción, estado civil, ocupación y estatus económico) con el síndrome de flujo vaginal de etiología con y sin transmisión sexual, en mujeres atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego. Esto indica que la clasificación del Síndrome de flujo vaginal por etiología, no es determinante al buscar asociación con los factores sociodemográficos.

**Quinto.** Se determinó que no existe relación de dependencia entre factores ginecobstétricos (embarazo, aborto, parto, múltiples parejas sexuales, uso de DIU, uso de MAC hormonal y uso de preservativos) y síndrome de flujo vaginal de transmisión sexual en mujeres de edad fértil atendidas en el centro de salud Juan Parra del Riego. A la luz de estos resultados, la clasificación del Síndrome de flujo vaginal por etiología, no determinante la asociación con los factores ginecobstetricos.

## RECOMENDACIONES

- Se recomienda al jefe del centro de salud Juan Parra del Riego, fortalecer las competencias de las profesionales obstetras que atiende a las mujeres que acuden al establecimiento por síndrome de flujo vaginal, así como mejorara la implementación de su laboratorio, de tal manera que el diagnóstico sea el correcto, así como el tratamiento y monitoreo de las mujeres con síndrome de flujo vaginal con y sin infección de transmisión sexual para, evitar complicaciones futuras en su salud sexual y reproductiva.
- Se recomienda a los profesionales de obstetricia que laboran en el centro de salud Juan Parra del Riego del riago fortalecer y enriquecer los datos que se registran en las historias clínicas ginecológicas de las mujeres que se atienden en el establecimiento, de tal manera que se puedan tener datos más exhaustivos sobre sus motivos de consulta, antecedentes, examen físico y otros.
- Se recomienda a los profesionales de obstetricia que laboran en el de salud Juan Parra del riego realizar diagnósticos oportunos de los síndromes de flujo vaginal en las mujeres que acuden a su establecimiento de tal manera que se eviten complicaciones en su salud sexual y reproductiva.
- Se recomienda a las estudiantes de las ciencias de la salud, realizar investigaciones en esta línea de investigación en poblaciones grandes, que les permita tener resultados que se puedan generalizar.
- Se sugiere al público académico e investigador, realizar investigaciones de diseños diferentes en la misma línea de investigación, ya que el síndrome de flujo vaginal es un problema de salud pública prevalente en la mujer en edad fértil de nuestra región.



# INFORME FINAL

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

24%

INDICE DE SIMILITUD

24%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

15%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

1	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	4%
2	<a href="http://www.repositorio.upla.edu.pe">www.repositorio.upla.edu.pe</a> Fuente de Internet	3%
3	<a href="http://repositorio.unheval.edu.pe">repositorio.unheval.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
4	<a href="http://renati.sunedu.gob.pe">renati.sunedu.gob.pe</a> Fuente de Internet	2%
5	<a href="http://repositorio.upla.edu.pe">repositorio.upla.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
6	<a href="http://repositorio.undac.edu.pe">repositorio.undac.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="http://repositorio.unfv.edu.pe">repositorio.unfv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
8	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	1%
9	<a href="http://tesis.ucsm.edu.pe">tesis.ucsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%

---

10	<a href="http://scielo.sld.cu">scielo.sld.cu</a> Fuente de Internet	1 %
11	<a href="http://core.ac.uk">core.ac.uk</a> Fuente de Internet	1 %
12	<a href="http://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe">investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe</a> Fuente de Internet	1 %
13	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	1 %
14	<a href="http://ojs.revistamaternofetal.com">ojs.revistamaternofetal.com</a> Fuente de Internet	1 %
15	<a href="http://repositorio.uancv.edu.pe">repositorio.uancv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
16	<a href="http://www.revzoilomarinaldo.sld.cu">www.revzoilomarinaldo.sld.cu</a> Fuente de Internet	1 %
17	<a href="http://repositorio.unh.edu.pe">repositorio.unh.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
18	<a href="http://cybertesis.unmsm.edu.pe">cybertesis.unmsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
19	<a href="http://repositorio.uoosevelt.edu.pe">repositorio.uoosevelt.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
20	<a href="http://alicia.concytec.gob.pe">alicia.concytec.gob.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
21	<a href="http://rua.ua.es">rua.ua.es</a> Fuente de Internet	<1 %

22

Submitted to Universidad Alas Peruanas

Trabajo del estudiante

<1 %

23

repositorio.unapiquitos.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

24

repositorio.upecen.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 20 words

Excluir bibliografía

Activo