

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Obstetricia



TESIS

FACTORES DE RIESGO ASOCIADO A LA VAGINOSIS BACTERIANA EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL EN UN HOSPITAL DE HUANCAYO-2022

Para optar el : El título profesional de Obstetra

Autoras : Bach. Quintana Bautista, Veronica Luz
Bach. Jesus Valentin Magaly Liz

Asesora : Mg. Ivonne Rocio Poma Mansilla

Líneas de Investigación : Salud y Gestión de la Salud

Fecha de inicio y término: Agosto del 2023 - Setiembre del 2024

Huancayo – Perú- 2024

DEDICATORIA

A Dios por brindarme la vida y concederme llegar a este importante momento para mí dentro de mi formación profesional. A mi mamá Betty y hermanos por ser los principales promotores de mis sueños, gracias a ellos por confiar y creer en mí, por sus consejos que me han ayudado a salir adelante a pesar de todas las adversidades.

Magaly.

DEDICATORIA

A mi Señor de los Milagros por iluminarme, y concederme salud y las energías necesarias para continuar adelante. A mi madre: Norma, y mi hermano por la gran confianza y apoyo incondicional que depositan en mí, por todas los valores y enseñanzas que me brindan y guían en el transcurrir de mi carrera para ser una excelente profesional.

Verónica.

AGRADECIMIENTO

A Dios por concedernos la dicha de llegar a estos momentos de nuestras vidas, por los triunfos y aprendizajes.

A La Universidad Peruana Los Andes por brindarme la oportunidad de lograr esta profesión. A los docentes por ser parte de mi formación profesional.

A nuestra asesora por su constante asesoramiento.

A nuestros padres, que nos impulsaron para llegar a este momento.

Las autoras

CONSTANCIA DE SIMILITUD



Oficina de
Propiedad Intelectual
y Publicaciones

NUEVOS TIEMPOS
NUEVOS DESAFIOS
NUEVOS COMPROMISOS

CONSTANCIA DE SIMILITUD

N° 00472-FCS -2024

La Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones, hace constar mediante la presente, que la **Tesis Titulada:**

FACTORES DE RIESGO ASOCIADO A LA VAGINOSIS BACTERIANA EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL EN UN HOSPITAL DE HUANCAYO-2022

Con la siguiente información:

Con autor(es) : **BACH. JESUS VALENTIN MAGALY LIZ**
BACH. QUINTANA BAUTISTA VERONICA LUZ

Facultad : **CIENCIAS DE LA SALUD**

Escuela Profesional : **OBSTETRICIA**

Asesor (a) : **MG. IVONNE ROCIO POMA MANSILLA**

Fue analizado con fecha **12/11/2024** con **94 pág.;** en el Software de Prevención de Plagio (Turnitin); y con la siguiente configuración:

Excluye Bibliografía.

Excluye Citas.

Excluye Cadenas hasta 20 palabras.

Otro criterio (especificar)

El documento presenta un porcentaje de similitud de **18 %**.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el artículo N° 15 del Reglamento de Uso de Software de Prevención de Plagio Versión 2.0. Se declara, que el trabajo de investigación: **Si contiene un porcentaje aceptable de similitud.**

Observaciones:

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presente constancia.

Huancayo, 12 de noviembre de 2024.



MTRA. LIZET DORIELA MANTARI MINCAMI
JEFA

Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones

INTRODUCCIÓN

Las infecciones vulvovaginales son una de las principales causas de consulta en los establecimientos de salud, teniendo a la Vaginosis Bacteriana con mayor frecuencia.

La Vaginosis Bacteriana ocasionada por la disminución de los lactobacilos, que se encuentran en la flora bacteriana vaginal normal considerados como generadores de peróxido de hidrógeno multiplicación de bacterias anaerobias. (1)

Es la causa más común de flujo vaginal fétido (1), esta enfermedad causa del 40% al 50% infecciones vaginales seguido de candidiasis (20% al 25%) y la tricomoniasis (15% al 20%) (2). Así mismo, afecta principalmente a mujeres jóvenes sexualmente activas. En algunos estudios de tipo epidemiológico sobre Vaginosis Bacteriana, se indica que tiene asociación con el antecedente de actividad sexual, e ITS. (1)

Por lo que el objetivo de esta investigación fue determinar los factores de riesgo asociados a la vaginosis bacteriana, la metodología empleada fue el método científico de tipo básica, analítico, retrospectivo, nivel correlacional y diseño no experimental.

El presente informe final se encuentra dividido en 5 capítulos, el primer capítulo: del problema de investigación donde se realiza el planteamiento del problema, formulación del problema general y específico, justificación, objetivos generales y específicos.

En el segundo capítulo contiene el marco teórico, antecedentes de estudio, bases teóricas, marco conceptual, al mismo tiempo en el tercer capítulo damos a conocer la hipótesis general y específica como también las variables, por otro lado en el cuarto capítulo damos

a conocer la metodología; constituida por el método de la investigación, tipo, nivel, diseño de investigación, población y muestra, técnica e instrumento de recolección de datos, técnicas y procesamiento de análisis de datos, aspectos éticos de la investigación y por último en el quinto capítulo damos a conocer los resultados, contrastación de hipótesis, continuando con los análisis y discusión de resultados, seguido por las conclusiones y recomendaciones del presente trabajo. Por último, se encuentra estructurada las referencias bibliográficas y los anexos.

CONTENIDO

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO	3
CONSTANCIA DE SIMILITUD	4
INTRODUCCIÓN	5
CONTENIDO	7
CONTENIDO DE TABLAS	10
CONTENIDO DE FIGURAS.....	11
RESUMEN	12
ABSTRACT.....	13
CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA.....	14
1.2. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA	16
1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	16
1.3.1. Problema General:	16
1.4. JUSTIFICACIÓN.....	17
1.4.1. Justificación Teórica.....	17
1.4.2. Justificación Social:.....	18
1.4.3. Justificación Metodológica.....	19
1.5. OBJETIVOS.....	19
1.5.1. Objetivo General:	19
1.5.2. Objetivos Específicos:	19
CAPITULO II MARCO TEÓRICO	20
2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO	20
2.1.1. Antecedentes internacionales:.....	20
2.1.2. Antecedentes Nacionales	22
2.2. BASES TEÓRICAS.....	27

2.3. MARCO CONCEPTUAL (DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES)	38
CAPITULO III HIPÓTESIS.....	41
3.1. HIPÓTESIS GENERAL	41
3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICO.....	41
3.3. VARIABLES (DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERACIONAL).....	41
CAPITULO IV METODOLOGÍA	44
4.1. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	44
4.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN	44
4.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN	44
4.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	44
4.5. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	45
4.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	47
4.7. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	48
4.8 ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN	49
CAPITULO V RESULTADOS	52
5.1. ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA	52
5.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....	56
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	59
CONCLUSIONES	66
RECOMENDACIONES.....	67
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	69
ANEXOS	79
ANEXO N° 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA	80
ANEXO N° 02: MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DEL INSTRUMENTO: ...	81
ANEXO N°3 INSTRUMENTO DE INVESTIGACION	82

ANEXO N°4 AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	84
ANEXO N° 5 VALIDEZ DEL INSTRUMENTO	86
ANEXO N°6 DATA DE PROCESAMIENTO DE DATOS	89
ANEXO N°07 DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD.....	90
ANEXO N°8 COMPROMISO DE AUTORIA.....	91
ANEXO N°9 FOTOS DE LA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS	93

CONTENIDO DE TABLAS

Tabla 1. Características de las Secreciones Vaginales entre pacientes sanas y con VB..	30
Tabla 2. Factores Sociodemográficos de Mujeres en edad Fértil que tuvieron Vaginosis Bacteriana	52
Tabla 3. Factores Obstétricos de Mujeres en edad Fértil que tuvieron Vaginosis Bacteriana	53
Tabla 4. Características de la Vaginosis Bacteriana en mujeres en edad Fértil.....	54
Tabla 5. Vaginosis Bacteriana en mujeres en edad fértil mediante el Test de Koh.....	55
Tabla 6. Contrastación de Hipótesis de los factores asociados a la Vaginosis Bacteriana en mujeres en edad fértil.....	56
Tabla 7. Contrastación de Hipótesis de factores sociodemográficos asociados a la Vaginosis Bacteriana en mujeres en edad fértil.....	57
Tabla 8. Contrastación de Hipótesis de factores obstétricos asociados a la Vaginosis Bacteriana en mujeres en edad fértil.....	58

CONTENIDO DE FIGURAS

Figura 1. Representación microscópicamente de la vaginosis bacteriana	28
Figura 2. Vaginosis bacteriana en mujeres en edad fértil	55

RESUMEN

Esta investigación abordó la pregunta: ¿Cuáles son los factores de riesgo asociados a la vaginosis bacteriana en mujeres en edad fértil en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen durante 2022? El objetivo fue identificar estos factores de riesgo. Se utilizó el método científico con un enfoque básico, analítico, transversal, retrospectivo y correlacional, con un diseño no experimental. La población consistió en 150 historias clínicas de mujeres en edad fértil, de las cuales se seleccionó una muestra de 85. Los resultados mostraron que los factores sociodemográficos como la edad mayor a 35 años (52.9%), el nivel educativo secundario (45.9%), la ocupación como ama de casa (48.2%) y el estado civil (42.4%) no se relacionaron con la vaginosis bacteriana. En cuanto a los factores obstétricos, se observó que el inicio temprano de las relaciones sexuales (>18 años) fue del 41.2% y el número de parejas sexuales (dos parejas) fue del 36.5%, siendo este último factor significativo con un $p=0.001$. Además, el 74.1% de las mujeres no usaban preservativo. En términos de diagnóstico, el tipo de secreción en mujeres con vaginosis bacteriana fue blanquecina en un 43.5%, y el 100% presentó un pH mayor a 4.5, cumpliendo con tres características esenciales de la vaginosis bacteriana en un 62.4%. Se concluyó que los factores sociodemográficos y obstétricos no se asocian significativamente con la vaginosis bacteriana en mujeres en edad fértil. Teniendo como recomendación intensificar las acciones de promoción y prevención de la salud sexual y reproductiva, así como realizar un seguimiento para identificar factores de riesgo.

Palabras clave: factores de riesgo y vaginosis bacteriana

ABSTRACT

This research addressed the question: What are the risk factors associated with bacterial vaginosis in women of childbearing age at the El Carmen Maternal and Child Teaching Regional Hospital during 2022? The objective was to identify these risk factors. The scientific method was used with a basic, analytical, cross-sectional, retrospective and correlational approach, with a non-experimental design. The population consisted of 150 women of childbearing age, from which a sample of 85 was selected. The results showed that sociodemographic factors such as age over 35 years (52.9%), secondary education level (45.9%), occupation as a housewife (48.2%) and marital status (42.4%) were not related to bacterial vaginosis. Regarding obstetric factors, it was observed that early initiation of sexual relations (>18 years) was 41.2%, and the number of sexual partners (two partners) was 36.5%, the latter factor being significant with a $p=0.001$. In addition, 74.1% of women did not use a condom. In terms of diagnosis, the type of discharge in women with bacterial vaginosis was whitish in 43.5%, and 100% had a pH greater than 4.5, fulfilling three essential characteristics of bacterial vaginosis in 62.4%. It was concluded that sociodemographic and obstetric factors are not significantly associated with bacterial vaginosis in women of childbearing age. It was recommended to improve sexual and reproductive health promotion and prevention activities, as well as to carry out a follow-up to identify risk factors.

Keywords: risk factors and bacterial vaginosis

CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

1.1 Descripción de la Realidad Problemática:

La vaginosis bacteriana es una enfermedad polibacteriana que afecta a muchas mujeres en todo el mundo; es la enfermedad que se produce cuando los lactobacilos son reemplazados o superados en números por bacterias gram negativas, anaerobias estrictas o facultativas presentes en pequeñas cantidades en la vagina sana y en el tracto urinario. Cabe señalar que la vaginosis bacteriana es la causa del 40% al 50% de los casos de infecciones vaginales, seguido de candidiasis vulvovaginal que representa el 20% al 25% de los casos y la tricomoniasis en el 15% al 20% de los casos (2).

A nivel mundial, la incidencia de la vaginosis bacteriana en África fue la más elevada, en otro aspecto en América latina se presenta en las mujeres en un 32%, siendo estas infecciones diagnosticadas con la medición del pH o de la KOH.

A nivel internacional, la vaginosis bacteriana es una de las infecciones más comunes entre mujeres sexualmente activas y en edad fértil. En Chile, se ha observado una prevalencia del 32%, mientras en Brasil, la prevalencia es del 30% en adolescentes y del 51% en mujeres trabajadoras sexuales.

De acuerdo con el Ministerio de Salud (Minsa), se detectó un alto porcentaje de vaginosis bacteriana 23% en mujeres de 18 a 29 años en Perú. El estudio, realizado en 20 ciudades del país, reveló una mayor prevalencia de casos en Juliaca 37,6%

Pucallpa 33,7%, Talara 33,5%, Tarapoto 33,1%, Cajamarca 32,2%, Huánuco 29% y Cuzco 24,80% (3).

Según Ríos, en su investigación realizada en la ciudad de Ica, determinó que la incidencia de vaginitis en mujeres policías es del 38,75% y la de vaginosis bacteriana es del 12,50%. Además, el 27,5% de estas mujeres presentaron tricomonas vaginales en la secreción vaginal, el 12,5% *Gardenella* y el 11,2% *Candida sp.* (4)

A nivel regional, la prevalencia de vaginosis bacteriana en mujeres en edad fértil que asistieron al programa de Estrategia Nacional de Prevención y Control de ITS, VIH y SIDA (ESNITS) del Hospital Regional Materno Infantil El Carmen-Huancayo fue del 46,4%. El grupo más afectado fue el de mujeres de 26 a 34 años, con una prevalencia del 21,8%. (5)

En este sentido las causas de la vaginosis bacteriana son: el número de parejas sexuales a nivel mundial es causa en un 20,4% a diferencia del nivel nacional en un 25% de la vaginosis bacteriana. En otro orden el uso del preservativo, a nivel mundial es causa en un 46% en los Estados Unidos y en América Latina, varía entre 27%, Brasil en 33% y 39,4%, en Argentina. Sin embargo, en el Perú: Moquegua se encuentra con un 22,8% seguido del departamento de Arequipa 21,1%, Lima y Tacna 15,7% de la vaginosis bacteriana. Según un estudio publicado en la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública del Instituto Nacional de Salud, el inicio temprano de las relaciones sexuales es responsable del 19,8% de los casos de vaginosis bacteriana a nivel mundial, en comparación con el 23% a nivel nacional.

(5)

La vaginosis bacteriana es responsable del 10% de las rupturas prematuras de membranas, del 15% de las infecciones de transmisión sexual y del 40% de los partos prematuros (6).

Por lo expuesto la presente investigación tiene el propósito de identificar cuáles son los factores relacionados con la vaginosis bacteriana debido a que esta es una enfermedad que si no suele causar complicaciones graves puede probar problemas durante el embarazo y un mayor riesgo de contraer otras enfermedades de transmisión sexual.

1.2. Delimitación del problema:

Este estudio se realizó en mujeres en edad fértil, que se atienden en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen y se realizó durante el año 2022

1.3. Formulación del Problema:

1.3.1. Problema General:

¿Cuáles son los factores de riesgo que están asociados a la vaginosis bacteriana en mujeres de edad fértil en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen-2022?

1.3.2. Problema Específico:

1. ¿Cuáles son los factores sociodemográficos que se asocian a la vaginosis bacteriana en mujeres de edad fértil en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen- 2022?
2. ¿Cuáles son los factores obstétricos que se asocian a la vaginosis bacteriana en mujeres de edad fértil en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen-2022?

1.4. Justificación

1.4.1. Justificación Teórica

Este estudio se realizó con el objetivo de ampliar los conocimientos sobre los factores de riesgo asociados a la vaginosis bacteriana, ya que es un problema significativo en la salud sexual y reproductiva. Muchas mujeres desconocen las causas y complicaciones que puede ocasionar un diagnóstico y manejo inadecuado de esta enfermedad. Además, la vaginosis bacteriana está frecuentemente relacionada con cuadros clínicos obstétricos y ginecológicos durante el embarazo, tales como abortos en el segundo trimestre, amenaza de parto pretérmino, ruptura prematura de membranas, embarazos ectópicos, endometritis puerperal, carcinoma de cuello uterino, aumento de la susceptibilidad a infecciones de transmisión sexual, enfermedad inflamatoria pélvica, infecciones de vías urinarias e infertilidad. En definitiva, nuestra investigación proporcionará información actualizada que servirá como base para estudios futuros. Asimismo, permitirá al personal de obstetricia considerar los factores de riesgo identificados en esta investigación. Cabe destacar

que la vaginosis bacteriana es una de las enfermedades más comunes en mujeres en edad fértil.

1.4.2. Justificación Social:

La investigación sobre la vaginosis bacteriana beneficiará a diversos grupos de la sociedad. En primer lugar, las mujeres en edad fértil se verán directamente beneficiadas, ya que la información obtenida permitirá una mejor comprensión de los factores de riesgo y las complicaciones asociadas a esta enfermedad. Esto contribuirá a una detección temprana y un manejo adecuado, mejorando así su salud sexual y reproductiva.

Además, el personal de salud, especialmente los profesionales de obstetricia, podrán utilizar los hallazgos de esta investigación para mejorar sus prácticas clínicas. La identificación de factores de riesgo específicos permitirá una atención más personalizada y efectiva, reduciendo la incidencia de complicaciones obstétricas.

En el ámbito de la salud pública, específicamente en la salud sexual y reproductiva, la vaginosis bacteriana se ha identificado como uno de los principales problemas de salud, siendo una de las principales causas de morbilidad. Por lo tanto, es fundamental trabajar en la promoción de la salud mediante la provisión de información y educación a todas las mujeres. Esto incluye fomentar la monogamia y el uso de profilácticos para disminuir la transmisión de persona a persona, contribuyendo así a reducir la incidencia de vaginosis bacteriana a lo largo de su vida sexual y reproductiva, y

durante el embarazo. De esta manera, se promueve una conducta sexual saludable y responsable.

1.4.3. Justificación Metodológica:

Para lograr esta investigación se utilizó el método científico utilizando instrumentos válidos y confiables lo que servirá de referencia para otras investigaciones de la comunidad científica nacional e internacional

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo General:

Determinar los factores de riesgo asociados a la vaginosis bacteriana en mujeres de edad fértil en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen-2022.

1.5.2. Objetivos Específicos:

1. Determinar los factores sociodemográficos que se asocian a la vaginosis bacteriana en mujeres de edad fértil en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen-2022.
2. Determinar los factores obstétricos que se asocian a la vaginosis bacteriana en mujeres de edad fértil en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen-2022.

CAPITULO II MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

2.1.1. Antecedentes internacionales:

Estupiñán J. (7) Ecuador 2020, consideró como **objetivo** determinar la prevalencia de vaginosis por Gardnerella vaginalis en mujeres de 18 a 47 años en pacientes que acudieron al Hospital Esmeralda Sur. En donde utilizó una **metodología** observacional, prospectiva, de corte transversal y descriptiva. Así mismo, los **resultados** mostraron un 72% de casos positivos, con un 52,7% en el rango de edad de 40 a 47 años donde más predominó fue la edad temprana de la primera relación sexual 15-17 años con un 63,8%, el número de parejas sexuales 1-3 con un 58,3%. En **conclusión**, el grupo etario con mayor frecuencia de vaginosis por Gardnerella vaginalis fue el de mujeres que iniciaron sus relaciones sexuales entre los 15 y 17 años y que tuvieron entre 1 y 3 parejas sexuales.

Serafín D; Azuero S. (8) Ecuador 2020 En su investigación con respecto a su **objetivo** fue identificar gérmenes que se encuentran en las vaginosis bacteriana del tipo staphylococcus saprophyticus asociados en mujeres que tienen secreciones vaginales anormales en la ciudad de Machala, cabe señalar la **metodología** de tipo no experimental, transversal, descriptiva, del mismo modo los **resultados** de cuya edad fueron de 12 a 59 años ,teniendo un 43.8% tuvo una pareja sexual por año y el 63,8% no usaba condones en sus relaciones sexuales, en su sintomatología el 97.5% tuvieron secreciones vaginales anormales. Dentro de su **conclusión** prevaleció el no uso de

condones en sus relaciones sexuales, siendo asociados con la vaginosis de etiología bacteriana.

Angulo L. (9) Ecuador 2019. En relación a su **objetivo** fue identificar los factores de riesgo en mujeres de 25 a 35 años de edad que desarrollaron infecciones vaginales en la Parroquia Concepción del Cantón San Lorenzo, considerando la **metodología** con un estudio transversal, retrospectiva, cuantitativa, observacional, mientras tanto los **resultados** indicaron la edad de 25 a 30 años con el 59%, con un 73% tienen unión libre con su pareja, el 76% inició sus relaciones sexuales antes de los 18 años, luego el 84% tuvieron dos parejas sexuales a más y el 54% presentaron infecciones vaginales con secreción color amarillento de mal olor con picazón. Finalmente se **concluyó** una elevada prevalencia en el número de parejas sexuales y en el inicio de las relaciones sexuales.

Castillo D. (10) Ecuador 2019 .Tuvo como **objetivo** identificar los factores que se asocian a presentar vaginosis bacteriana en mujeres que se atienden en el Centro Médico de la ciudad de Loja, en cuanto a la **metodología** realizada fue de tipo transversal, descriptiva, no experimental, considerando en los **resultados**, la edad de 33 años con un 39.7%, sin embargo un 52.8% tenían estado civil casado, donde el 76.9% presentaron relaciones sexuales y el 16.6% usaban método anticonceptivo, dentro de los factores asociados fueron usar un método hormonal OR: 1,4, IC95%: 0,90-2,85, valor p:1,48, por **concluir** el uso de conceptivos orales a base de hormonas es considerado como factor de vaginosis sin embargo los otros factores no presentaron asociación significativa.

Arango J.; Valencia M.; Cardona J. (11) Colombia 2019. Según el **objetivo** determinar los factores relacionados de riesgo de transmisión de VB, en un Centro sanitaria de Medellín, debido a su **metodología** era tipo transversal, retrospectiva, dentro de los **resultados** la incidencia de VB dieron un 17.6%, con una prevalencia del 21.9% en las adolescentes, el 20.4% presento un inicio precoz de las relaciones sexuales y el 0.4% tuvo tricomoniasis, en **conclusión** la vaginosis bacteriana tuvo una incidencia alta, ser adolescentes y haber tenido relaciones sexuales precoz fueron factores de riesgo relevante para esta infección.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Gutiérrez L. (12) Ica 2022. Su **objetivo** indicó investigar los factores de riesgo asociado a la VB en usuarias en edad reproductiva con tratamiento en el Hospital Ricardo Cruzado Rivarola de Nazca, respecto a su **metodología** tipo transversal, retrospectiva, analítica, no experimental, debido al **resultado** el 54.1% tiene de 15 a 34 años, pero 47.3% son menores de 20 años, en dirección al nivel de instrucción 17.2% y 62.2%, primaria y secundaria, además 33.4% son solteras, el inicio de las relaciones sexuales un 32.1% $p = 0.001$ $OR = 2.1$ $IC95\% = 1.3-3.4$, otro rasgo el 29,4% tienen antecedentes de vaginosis $p = 0.030$ $OR = 1.7$ $IC95\% = 1.1-2.9$ así mismo el 52% tienen más de 2 parejas sexuales, para **concluir** los factores objetivo de estudio se asociaron a la vaginosis bacteriana en féminas en edad reproductiva.

Chuquilin V. (13) Chiclayo 2021. El **objetivo** principal era estudiar los factores existente para vaginosis bacteriana en usuarias en edad reproductiva asistentes al Puesto de Salud Batangrande, por otro lado la **metodología** dio un estudio

cuantitativo, descriptivo, prospectivo y de corte transversal, mientras tanto los **resultados** fueron un 30.1% entre 26 - 30 años, el 41.4% eran operarios, Así pues 51.0% convivían, el 31.9% de educación secundaria, por otra parte el comienzo de las relaciones sexuales de 12 a 15 años, con un 41.3%, el 54.31% reporto tener de 3 a 4 parejas sexuales, el 61.2% nunca uso preservativo, mientras que el 80.1% usa métodos hormonales, se **concluye** que los factores investigados con el estilo de vida sexual son incidentes a vaginosis bacteriana.

Salinas R. (14) Arequipa 2019. Dentro del **objetivo** fue obtener la relación entre la VB y las características clínico epidemiológicas en mujeres que acuden a consulta externa de ginecología del Hospital General Honorio Delgado aplicando la puntuación de Nugent, en vista de ello teniendo una **metodología** comparativa, descriptiva y transversal, de este modo los **resultados** en mujeres entre 30 a 40 años de edad fue 43.7% , al mismo tiempo el estado civil casados con el 26.6 %,conviviente con 21.6%, ya que el 32% tenían trabajos independientes, **concluyendo** que las características clínicas de considerable relación a las vaginosis bacteriana estuvieron el prurito bulbar, descensos con olor.

Apaza Y. (15) Juliaca 2019. Destacó dentro de su **objetivo** identificar los factores de riesgo relacionados a la VB, en usuarias en edad reproductiva observadas en el Hospital III EsSalud, por ello obtuvo una **metodología** de tipo relacional, prospectivo, transversal, analítico, aparte de eso los **resultados** dieron un 52% que presentaron Gardnerella vaginalis, el grupo etario resultó de 15 - 29 años con un 27% que empezaron su actividad sexual entre 16 a 19 años, por tanto el 22% tuvo dos parejas

sexuales, luego el 21% hace uso del preservativo, donde el 12% usaron métodos orales. En **conclusión**, los factores de riesgo relacionados a la vaginosis bacteriana son la inadecuada conducta sexual, mujeres que presentaron más de dos parejas íntimas y el método anticonceptivo del preservativo.

Custodio E; Morales D. (16) Chiclayo 2019. Acerca del **objetivo** fue identificar la incidencia de vaginosis y vaginitis encontradas a través de un estudio morfológico en grávidas del primer nivel de atención del C.S de Ciudad Eten, dando una **metodología** con un estudio descriptivo no experimental, transeccional. Por lo tanto los **resultados** fueron el 44% presentaron flora vaginal normal con respuesta inflamatoria vaginal, el 32% vaginitis microbiana inespecífica, el 10% de vaginosis bacteriana, el 8% flora vaginal normal, en el estudio analizado se observó levaduras en el 50% evaluadas como vaginitis y el 25% como vaginosis, cabe señalar que el pH de la vagina, se encontró alterado en el 86,8% y 100% en grávidas con vaginitis y vaginosis en **conclusión** los factores edad gestacional e inflamación vaginal fueron considerados relacionados con vaginosis bacteriana .

2.1.3. Antecedentes Locales:

Paredes B; Espinoza F. (17) Chupaca 2021. Consideró dentro de su objetivo determinar la influencia de vaginosis bacteriana y tricomoniasis en embarazadas del C.S Pedro Sánchez Meza, en otras palabras la metodología fue básica de nivel descriptivo y transeccional no experimental, en virtud de los resultados el 34.7% obtuvo la vaginosis bacteriana y la tricomoniasis un 3.3%, conforme al grupo etario de las grávidas entre 18 a 25 años presentan un porcentaje de 36.4%, en cambio de

26-33 años con un 47.1% y mayores de 33 años dando lugar a un 16.5%, dentro de la conclusión indicó una influencia de vaginosis bacteriana significativa, sin embargo la tricomoniasis obtuvo una influencia baja.

Cayllahua P. (18) Huancayo 2020. Teniendo el objetivo identificar el porcentaje de vaginosis bacteriana en trabajadoras sexuales asistentes de la estrategia sanitaria de prevención y control de ITS, VIH/SIDA - Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, mediante una metodología de diseño no experimental, mediante el corte transversal, descriptivo, básico observacional y retrospectivo, asimismo los resultados mostraron que estas mujeres presentaron incidencia de vaginosis bacteriana en un 46.4%, el grupo etario de 26 -34 años presentó un 21.8%, las que atendieron más de 4 parejas al día presentaron un 19.8%. Se concluyó que las mujeres que trabajan sexualmente se exponen a distintas patologías asociadas a la vaginosis bacteriana.

Hernández V; Vera T. (19) Huancayo 2020. Nos dirigimos a su **objetivo** identificar la incidencia de *Gardnerella vaginalis* en representaciones de secreción vaginal en usuarias del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, por lo que respecta su **metodología** básica de nivel descriptivo, así pues los **resultados** de sus factores demográficos presentaron un 59.35% por *Gardnerella vaginalis* convivían, y un 21% fueron solteras, en otro aspecto los factores personales dieron un 58.27% teniendo el nivel de secundaria completa, siendo el 56.1% amas de casa, dando lugar al 19.4% comenzó su vida sexual a los 20 años y de modo que un 35.6% indicaron que tienen 2 parejas sexuales, por último el 60.43% no usó preservativo, en

conclusión si existe incidencia de gardnerella vaginalis en muestra de secreción vaginal en las mujeres .

Cervantes N. Liñán W. (20). En el caso del **objetivo** estableció si existe asociación entre diversos factores con el SFV en grávidas del C.S de Chupaca. En cuanto a la **metodología** método científico, básica, retrospectiva, transversal, nivel relacional, diseño no experimental, acerca de los **resultados** el factor sociodemográfico dio lugar a la ocupación con p valor 0.018, la edad, nivel de instrucción, condición civil no tuvieron asociación, dentro de los factores obstétricos como antecedentes de ITS y cantidad de parejas sexuales tampoco hubo asociación. Llegando a la **conclusión** que no existe asociación significativa entre los factores y síndrome de flujo vaginal en las gestantes.

Rosales, I. (21) Huancayo 2019. Consideró como **objetivo** determinar los factores de riesgo a la salud reproductiva con diagnóstico de vaginosis bacteriana en el establecimiento de salud San Pedro Sánchez Meza; con relación a la **metodología** descriptiva y de manera retrospectiva de tipo transversal, como **resultado** los factores demográficos como la edad de 30 a 49 años dieron un porcentaje de 53.8%, por consiguiente un 39.7% estado civil conviviente, debido a los factores personales el grado de instrucción secundaria un 38.5%, aunque el inicio de las relaciones sexuales de 25 a 32 años con un 80.8% y en relación al método anticonceptivo dio lugar a ninguno con 67.9%, en efecto se **concluye** que el agente etiológico gardnerella vaginalis siendo el agente más común con un 64.1%

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Vaginosis:

La vaginosis considerada como trastorno vaginal, debido a los cambios a nivel de la flora vaginal. La vaginosis es una infección vaginal común que resulta de un cambio en el equilibrio que habitan en la vagina, en condiciones normales, la vagina contiene una mezcla de bacterias beneficiosas y perjudiciales en un delicado equilibrio que ayuda a mantener el ph vaginal en un rango óptimo para la salud. La vaginosis ocurre cuando existe un incremento de bacterias malas y un descenso de las bacterias beneficiosas. Esto puede provocar un aumento de ph vaginal y síntomas como secreción vaginal anormal con mal olor. (22)

Vaginosis Bacteriana:

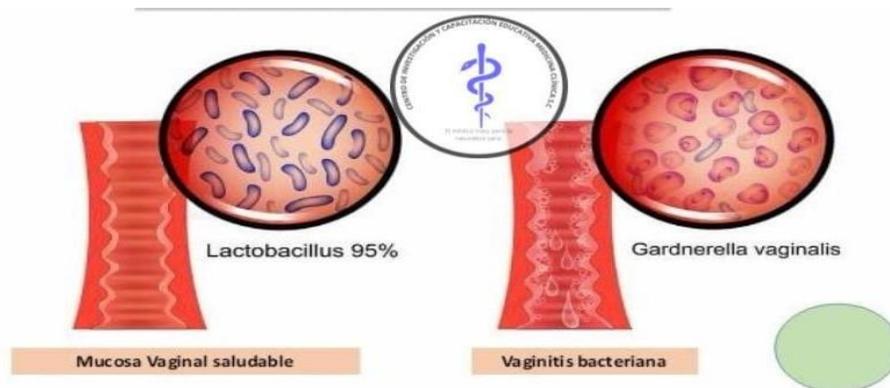
Es una de las infecciones más comunes en mujeres sexualmente activas, debido a un desbalance de la flora vaginal, y cambios del ecosistema, de una flora con predominio de lactobacilos, hacia un incremento de microorganismos (bacterias anaeróbicas) como *gardnerella vaginalis*, *mobilincus spp*, *prevotella spp*. Generalmente las mujeres con vaginosis bacteriana suelen presentar un flujo vaginal anormal y abundante, grisáceo o verdoso y en ocasiones blanquecino con olor desagradable similar al olor a pescado sintiéndose más notorio posterior a las relaciones sexuales (23)

La vaginosis bacteriana, según la organización mundial de la salud, es una patología común que se presenta por la alteración del equilibrio los microorganismos que se

encuentran presentes en la vagina, esto se trasmite por contagio sexual incrementado el riesgo con las relaciones sexuales con parejas desconocidas y el uso incorrecto y tardío del preservativo, aunque esta patología es frecuente en las mujeres a nivel mundial y sobre todo en los lugares con escasos recursos económicos y poca accesibilidad a la atención de salud.

La vaginosis bacteriana puede producirse por un crecimiento excesivo de patógenos como *Gardnerella* spp, *Mobilincus* spp, *Prevotella* spp, y varias bacterias anaerobias vaginales, hay muchas especies que facilitan esta proliferación y que sustituyen a los lactobacilos beneficiosos que ayudan a mantener un ecosistema vaginal sano. (24)

Figura 1. Representación microscópicamente de la vaginosis bacteriana



FUENTE: Centro de Investigación y Capacitación Educativa Medicina Clínica

Signos y Síntomas:

Se debe preguntar a toda paciente sobre la forma, consistencia, color del flujo es si esto va acompañado de prurito vaginal, irritación o presenta olor a pescado. Otra

interrogante de utilidad es si este olor a pescado está presente posterior a las relaciones sobre todo sin protección (característico de vaginosis bacteriana). Durante el examen el personal de salud observara la presencia de úlceras a nivel vaginal, eritema, las características del flujo (color y consistencia) y también las características del cuello uterino (presencia de flujo mucopurulenta a nivel del orificio uterino sugiere el diagnostico de gonorrea. Periodo de incubación: es en menos de 7 días, teniendo los siguientes tipos de secreción de vaginosis bacteriana

- Flujo vaginal blanquecino, grisáceo o verdoso
- Flujo blanco de consistencia como de requesón.
- Olor vaginal fétido como a pescado
- Picazón vaginal (25)

Manifestaciones Clínicas:

La leucorrea es muy común y abundante, puede presentarse con prurito y sensación de picazón, ardor, de característica homogénea, fluida, adherido a las paredes vaginales, mayormente de color blanco grisáceo, espumoso, no irritante. Esto va acompañado de un olor característico, poco agradable, como a la descomposición de pescado, que se incrementa en la presencia con el KOH al 10%. Mas o menos el 50% de las pacientes con vaginosis bacteriana trascurren asintomáticas. (26)

Cuando presentan síntomas, acompañado por el incremento del exudado vaginal y con mal olor a pescado, que se intensifica después de las relaciones sexuales y durante el proceso de la menstruación. En el examen, este exudado tiene un aspecto blanco

lechoso, de característica espumoso, y presente en las paredes vaginales, puede ir acompañado de escozor o prurito leve, sin embargo, la presencia de úlcera bulbar más prurito puede ser diagnosticado como otra etiología diferente (26)

Tabla 1. Características de las secreciones vaginales entre pacientes sanas y con VB

Variable	Flora sana	Vaginosis bacteriana
PH	<4,7	>4,7
Olor amino	Negativo	Positivo
Células clave	Ausentes	Presentes
Células epiteliales	Células escamosas maduras	Células escamosas maduras
Neutrófilos	Ausentes	Ausentes
Flora	Bacilos monomórficos escasos	Cocobacilos polimórficos abundantes
Tipo de bacterias	Lactobacilos	Gardenerella vaginales

FUENTE: Centro Médico Integral Corrientes -Ginecología y Obstetricia (26)

Diagnóstico:

El diagnóstico se basa en las características clínicas del flujo vaginal y su olor fétido, en la edición de pH de la vagina, que representa por encima de 4.5, en condición ácido hasta 5.5. (27)

Otra forma de diagnóstico es la presencia de la muestra en el portaobjetos y en solución con gotas de KOH al 10%, que liberan aminas que modifican a un olor a pescado en estado de descomposición. Así mismo, se puede diagnosticar mediante la observación microscópica de microorganismos como cocobacilos en células epiteliales; esta evaluación, se realiza en fresco o en la coloración de Gram, el cual identifica a los bacilos Gram negativo. En ausencia de lactobacilo y leucocitos polinucleares o en otros medios de cultivo. (27)

Complicaciones

La vaginosis bacteriana puede producir algunas complicaciones obstétricas y ginecológicas como parto prematuro, aborto espontaneo, infecciones de transmisión sexual, enfermedad inflamatoria pélvica o endometritis por lo que recomendamos el diagnóstico precoz y tratamiento oportuno (24)

Tratamiento:

El uso de antibióticos orales y mediante la aplicación local en la vagina es una buena alternativa, el metronidazol de 500mg. Vía oral 2 veces al día durante 7 días y por vía vaginal al metronidazol en gel 0.75% 5g. (un aplicador lleno) durante 5 días, otro es el uso de la clindamicina tópica al 2% una vez al día por 7 días o la clindamicina via oral de 300mg, 2 veces por día durante una semana. (24)

Prevención

- Realizar actividades preventivas mediante la asistencia en los diferentes programas de atención primaria.

- Promocionar la abstinencia, el correcto uso del condón, el retraso de las relaciones sexuales, y la monogamia.
- Los establecimientos de salud deben de proporcionar tratamiento precoz y eficaz contra las ITS (28)

Pruebas microbiológicas

Las pruebas que son usadas frecuentemente para el diagnóstico, son a través del pH de la vagina, el Hidróxido de potasio (detección el olor a pescado).

Test de koh: potasio (K), oxígeno (O) e hidrógeno (H). componentes del hidróxido de potasio (KOH). Este examen se realiza cuando existen lesiones de la piel, es una prueba cutánea mediante la cual se detecta si la infección es causada por un hongo, Compuesto químico inorgánico que es el base fuerte comúnmente usado en el laboratorio, de importante uso sobre todo para procedimiento auxiliar y el diagnóstico de micosis, de infecciones vulvovaginales, detectan la presencia de bacterias Gram Negativas. (29)

Ph vaginal: indicador del grado de acidez, la alcalinidad y el porcentaje de hidrogeno que encontramos en ella, midiendo la cantidad de iones-ácidos(H⁺) cuyo valor oscila entre 0 (máxima acidez) y 14 (máxima alcalinidad) con una constante de 7 considerado como valor de ph neutro, menor al valor de 7 es ácido, y valor sobre 7 es alcalino. En ph optimo de la vagina (o la acidez vaginal) se encuentra entre los valores de 3,5 y 4,5, sin embargo, este valor va a depender de diversas condiciones como la edad, el embarazo, menopausia o el momento de la infección, sufriendo diferentes

variaciones. El ph vaginal adecuado mantiene sana la mucosa de la vagina, ayuda a la protección contra infecciones, existen microorganismos vaginales considerados como microbiota o flora natural, que ayudan cuando el ph vaginal presenta un desequilibrio, dando lugar a la multiplicación de microorganismos que ocasionan infecciones, considerados como patógenos, en la flora vaginal normal existen los lactobacilos; que son un tipo de bacterias que son organismos frente a diversos agentes infecciosos. Cuando existe una alteración del ph vaginal, estos lactobacilos desaparecen viéndose afectado este efecto protector, provocando la presencia de microorganismos altamente perjudiciales para la salud, acompañado por síntomas habituales como picazón, escozor, irritabilidad, resequedad, cambios en el flujo (color, olor o textura) ardor, molestias urinarias, y dispareunia. Esto puede ocasionar la presencia de infecciones a nivel de la vagina como la vaginosis bacteriana, durante toda la edad reproductiva el ph oscila entre 4.5 y 5, durante la etapa de la menstruación se presenta un ligero incremento entre 6.8 y 7.2, en la gestación oscilan los resultados entre 4 a 4.5, durante la etapa de la pre menarquia y durante la menopausia el ph vaginal se sitúa alrededor de 7 siendo neutro (30)

Factor:

Es un elemento que actúa en conjunto con otros agentes que participa en una determinada función (31)

Riesgo:

Es la exposición a una situación donde hay una posibilidad de sufrir un daño o estar en peligro (31)

Factores de riesgo

Considerado como una exposición o condición que presentan las personas el cual incrementa la probabilidad de presentar una patología o lesión. Los factores de riesgo asociado pueden ser características o circunstancia que detectan para uno o un grupo de personas asociadas a un mayor riesgo de presentar o transmitir una patología en particular, estos síntomas están relacionados con una lista de enfermedades dañinas para la salud. Estudios han demostrado algunos factores recurrentes de vaginosis bacteriana a la raza negra, mujeres adultas, numero de parejas sexuales y anticonceptiva a base de hormonas. Otras investigaciones dan referencia que usar el preservativo después del tratamiento ayudar al equilibrio de la flora bacterianavaginal normal y mejora los tratamientos. (32)

Factores Obstétricos

Número de parejas sexuales:

Se hace referencia al número de parejas que tuvo una mujer durante su vida, también cuando se tiene relaciones sexuales con varias parejas sea simultánea o progresivamente, ésta actividad sin protección sexual alguna lo hace más vulnerable al contagio de enfermedades dando lugar a la vaginosis bacteriana, presentándose una mayor frecuencia en pacientes con diferentes parejas sexuales u ocasionales, incrementándose el número de parejas con quien se practica el sexo. La vaginosis bacteriana se presenta también en mujeres que practican relaciones sexuales entre mujeres y aquellas que tuvieron más de 3 compañeros sexuales, mujeres que se encuentran en edad fértil son las más vulnerables a presentar estos riesgos debido a

su conducta sexual, como la promiscuidad, el comienzo precoz de las relaciones sexuales el cual incrementa el número de parejas sexuales. (33)

Inicio temprano de las relaciones sexuales:

Considerado como el comienzo de las relaciones sexuales producido antes de la etapa de consolidación, antes de que existía una identidad emocional, presencia de estabilidad, el amor único, capacidad para un intercambio amoroso, elección de criterios a largo plazo, considerado en un promedio de 19 años. Una relación sexual debe ser considerada como un conjunto de comportamientos sanos de una pareja con el solo objetivo de brindar y recibir placer sexual, estas relaciones pueden incluir caricias sexuales, tocamientos y el coito, considerada como una relación íntima entre una pareja terminando en un acto sexual. El comienzo temprano de las relaciones sexuales, puede muchas veces ir acompañado por desconocimiento de las parejas de presentar un posible contagio con agentes infecciosos ocasionando un problema de gran magnitud, pues la presencia de estos microorganismos, podría presentar un desenlace grave y por consiguiente provocar enfermedades infecciosas tales como vaginitis, vaginosis bacteriana, cervicitis etc. Por ello la importancia de retrasar las relaciones coitales, esto evitara la transmisión sexual de infecciones como la vaginosis bacteriana, sin embargo, existe un incremento a pesar de la concientización sobre del uso preservativo como un método altamente beneficioso para la prevención de las ITS, sin embargo, la mayoría de parejas jóvenes no usan debido mayormente

al desconocimiento del preservativo como método y uso preventivo contra las ITS.

(33)

Uso del preservativo:

El preservativo constituido por una funda fina elástica, revestido de látex u otro material semejante, que sirve para la protección del pene al momento de las relaciones coitales, actúa como una barrera para impedir el pase de los espermatozoides y de esa manera prevenir que la mujer quede embarazada, así mismo previene del contagio de infección de transmisión sexual. Existen varios tipos de infecciones como herpes, clamidia, gonorrea, incluido el VIH y las verrugas, a diferencia de otros métodos anticonceptivos, los preservativos te protegen del contagio de estas ITS, considerado actualmente la mejor barrera preventiva. Otras ventajas que tienen los preservativos es que son de fácil accesibilidad, fácil de eliminar, mínimos efectos secundarios con una duración sexual larga, en algunas ocasiones los condones pueden partirse o romperse por el uso inadecuado, eso puede incrementar la tasa de falla, por ello la importancia de dar a conocer que es de un solo uso, y deben emplearse con lubricantes, no deben ser abiertos los empaquetes con los dientes o con otros objetos punzantes. (34)

Factores Sociodemográfico:

Son factores que están expuestos o presentes en los pacientes ocasionando un deterioro en la salud, considerados como factores socioculturales y condicionantes los que pueden ser modificables y no modificables.

Edad: Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento de un individuo y se expresa en años, el cual a lo largo del tiempo implica cambios constantes en las personas, condicionantes a la aparición de diversas patologías o discapacidades. Dentro de la edad reproductiva femenina ocurren cambios en la flora, así como la VB sobre todo en mujeres más de 35 años ya que son las más promiscuas (35)

Estado civil:

Es la posición que ocupa cada persona en relación con la familia y con la nación también, es un estado de la persona que se relaciona con su nacimiento, nacionalidad, tipo de filiación o matrimonio, el cual consta en el registro civil y que define el ámbito de responsabilidad que reconoce el derecho reconoce de las personas. Es un factor importante para la prevención de complicaciones, una persona casada legalmente o la presencia de un compañero, tiene el apoyo tanto económico como emocional, sin embargo, aquellas mujeres con relaciones inconstantes sufren con mayor frecuencia de trastorno y desequilibrios emocionales conllevando a tener distintas parejas sexuales. (35)

Nivel de instrucción:

Factor relacionado con el nivel de estudios alcanzado, sin tener presente si han concluido o están incompletos, pueden ser: Analfabetas, personas que no saben leer ni escribir. Sin estudios, son personas que leen y escriben, pero no terminaron ningún nivel de estudios. Primaria, aquellos que terminaron el nivel inicial y tienen el nivel primario concluido o inconcluso. Secundarios, aquellos que presentan algún nivel

secundario sea concluido o inconcluso. Superior no Universitario, estudios realizados en institutos tecnológicos o pedagógicos, pero no universitarios. Superior Universitario, aquellos que estudiaron en universidades públicas o privadas. Los más vulnerables de presentar vaginosis bacteriana son en pacientes con nivel educativo primaria o secundaria o no tener estudios. (35)

Ocupación: La ocupación de una persona se refiere a lo que esta se dedica a su trabajo, un empleo una actividad o profesión, y por ello se habla de ocupación de tiempo parcial o completo (35)

2.3. Marco conceptual (de las variables y dimensiones)

- **Leucorrea:** Es una secreción seromucosa en cantidad variable de color blanco amarillo o a veces verdoso, generalmente espeso, y en ocasiones acuoso con un olor desagradable, este flujo está presente en los órganos genitales de la mujer (36)
- **Flujo vaginal:** considerado como flujo constante de la vagina. En estados normales este flujo puede ser transparente con un color blanco nacarado. Esta secreción está compuesta por exudados de glándulas endocervicales, causando reacciones inflamatorias a nivel de la vagina y en ocasiones aumento de secreciones a nivel del cuello uterino los que son causantes de mal olor, prurito bulbar a nivel del periné y genitales externos (36)

- **Flora:** compuesto por diversos microorganismos que se encuentran dentro del cuerpo, estos compiten con otros microorganismos patógenos el cual proporcionan cierta inmunidad frente a distintas infecciones (37)
- **Células clave:** caracterizado por la presencia de células epiteliales vaginales con contenido de bacterias, este tipo de células normalmente se presentan en pacientes con diagnóstico de vaginosis bacteriana (38)
- **Ph:** Considerado como medición o escala que mide la acidez o alcalinidad de una solución (39)
- **Lactobacilos:** Es una serie de bacterias presentes en la flora bacteriana legítima de la vagina, bacterias buenas las cuales contribuyen a sostener el medio ácido sin ocasionar alteraciones patológicas. (40)
- **Mujer en edad fértil:** Es aquella mujer entre 15 a 49 años Según la Organización Mundial de la salud (OMS). (41)
- **Monogamia:** Significa tener una sola pareja, Las relaciones coitales pueden ocasionar alteraciones o consecuencias como infecciones de transmisión sexual, por lo que se recomienda tener una sola pareja sexual o estable, manteniendo la fidelidad. (42)
- **ESNITSS:** Estrategia sanitaria nacional de prevención y control de las ITS, VIH - Sida (43)
- **Hisopado vaginal:** Procedimiento por el cual mediante el uso del espejo vaginal y toma la muestra de secreción del fondo de saco uterino, evitando el

contacto del hisopo con el espejulo, para posteriormente ser llevado al laboratorio para la evaluación. (44)

- **Infecciones de transmisión sexual (ITS):** Estas infecciones son transmitidas de una persona contagiada a otra que no presenta infecciones, puede ser a través del contacto coital (vaginal, oral o anal), el riesgo aumenta si no se utiliza el preservativo o condón. Este grupo de infecciones se presentan por diferentes microorganismos conocidos como virus, parásitos, hongos o bacterias, son transmitidas mediante las relaciones coitales con personas que presentan un tipo de Infección de Transmisión Sexual. Otras ITS son transmitidas también a través de paso de la placenta de madre al hijo (durante el embarazo, parto o lactancia) y en ocasiones por transfusiones sanguíneas, algunas ITS más conocidas son la vaginosis bacteriana, la gonorrea, tricomoniasis, sífilis, herpes, Hepatitis B, y verrugas genitales. (44)
- **Mujeres que iniciaron sus relaciones sexuales:** considerado como el momento en la vida de la mujer inicia por primera vez sus relaciones coitales, esta puede continuar con una actividad sexual posterior al primer evento. El cual mayormente se da entre personas de sexo opuesto (48)

CAPITULO III HIPÓTESIS

3.1. Hipótesis General:

H_i : Existe asociación entre los factores de riesgo con la vaginosis bacteriana en mujeres de edad fértil en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen”- 2022

H_o : No existe asociación entre los factores de riesgo con la vaginosis bacteriana en mujeres de edad fértil en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen”- 2022

3.2. Hipótesis Específico:

- H_{i1} : El factor sociodemográfico de edad y estado civil se asocian significativamente con la vaginosis bacteriana en mujeres de edad fértil en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” -2022
- H_{o1} : El factor sociodemográfico de edad y estado civil no se asocian significativamente con la vaginosis bacteriana en mujeres de edad fértil en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” -2022
- H_{i2} : Los factores obstétricos se asocian significativamente con la vaginosis bacteriana en mujeres de edad fértil en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen”- 2022
- H_{i2} : Los factores obstétricos no se asocian significativamente con la vaginosis bacteriana en mujeres de edad fértil en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen”- 2022

3.3. Variables (definición conceptual y operacional)

Variable Independiente:

Factores de riesgo

Definición Conceptual: es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión (45)

Definición Operacional: Los factores de riesgo pueden dividirse en los siguientes grupos: inicio temprano de relaciones sexuales, número de parejas sexuales, uso de preservativo

Variable Dependiente:

Vaginosis Bacteriana

Definición Conceptual: Es la infección caracterizada por la sustitución de la flora vaginal normal por concentraciones elevadas de anaeróbicos y gardnerella vaginalis en mujeres en edad fértil. (46)

Definición Operacional: Mujeres en edad fértil que acudieron a consulta externa en el hospital regional docente materno infantil el Carmen, que presentan los siguientes criterios clínico: Flujo vaginal amarillento, blanquecino o verdoso.

Matriz de Operacionalización de Variables:

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
FACTOR DE RIESGO	Rasgo, condición o característica de una persona que incrementa la probabilidad de presentar una enfermedad o daño (45)	Los factores de riesgo que presentan se dividen en: número de parejas sexuales, uso del preservativo, inicio temprano de relaciones sexuales	Sociodemográfico	Edad	Ordinal
				Grado de instrucción	Ordinal
				Ocupación	Nominal
			Obstétricos	Estado civil	Nominal
				Número de parejas sexuales	Nominal
				Uso del preservativo	Nominal
				Inicio temprano de las relaciones sexuales	Ordinal
VAGINOSIS BACTERIANA	Es la infección caracterizada por daño de la flora vaginal normal por acumulación de anaeróbicos y gardnerella vaginalis en mujeres en edad fértil (46)	Mujeres en edad fértil que asisten a los consultorios externos en el hospital regional docente materno infantil el Carmen, que presentan los siguientes criterios clínico: * Flujo vaginal amarillento, blanquecino o verdoso	Formas de diagnostico	Tipo de secreción	Nominal
				Test de KOH	Nominal
				PH	Nominal

CAPITULO IV METODOLOGÍA

4.1. Método de investigación

El estudio se realizó mediante el método científico, debido a que a través de una serie de procesos se requiere analizar las observaciones que utiliza para su propósito información de instrumentos que le permitan la recolección de datos (47)

4.2. Tipo de investigación:

Básica: Denominada también pura ya que busca el progreso científico, acrecentar los conocimientos teóricos (47)

Analítico: Utilizó diversos métodos y estrategias a través del pensamiento crítico que permitió la evaluación de hechos, datos e información pertinente, el cual puede incluir el proceso de recolección de datos. (47)

Transversal: considerado porque los datos fueron recolectados en un solo momento, o tiempo único con el solo propósito de estudiar las variables y analizar su estado en un momento dado (47)

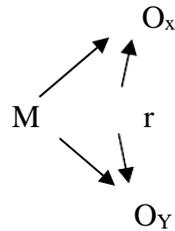
Retrospectivo: Son aquellos en los cuales se indaga sobre hechos ocurridos en el pasado y la medición se realiza en un tiempo único. (47)

4.3. Nivel de investigación

El nivel de investigación es correlacional porque asocian conceptos o variables, cuantifican, analizan y establecen las vinculaciones además tiene como finalidad conocer la relación o grado de asociación que exista entre dos o más conceptos (47)

4.4. Diseño de investigación:

El diseño que se empleó fue el no experimental - correlacional, el presente estudio no requirió la manipulación de las variables y solo se observan los hechos en su condición natural para examinarlos y correlacionarlos porque dicho estudio tuvo como finalidad dar a conocer la relación entre dos o más variables en un contexto en particular. (47)



Donde:

M: muestra

O_x: Factores de riesgo

O_y: vaginosis bacteriana

4.5. Población y muestra:

Población:

El siguiente trabajo de investigación se realizó en la revisión de historias clínicas de mujeres en edad fértil entre 18 a 35 años de edad con diagnóstico de Vaginosis Bacteriana durante el año 2022 atendidas en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen”. Ascendiendo a un total de 150.

Muestra:

Para el cálculo del tamaño de la muestra se utilizó la fórmula para poblaciones finitas, con un tipo de población conocida.

Formula de población finita:

$$n = \frac{Z^2 \times p \times q \times N}{e^2 \times (N - 1) + Z^2 \times p \times q}$$
$$n = \frac{1.96^2 \times 0,50 \times 0,50 \times 150}{0,05^2(150 - 1) + 1.96^2 \times 0,50 \times 0,50}$$

n= 85

Donde:

- N = Total de la población = 150
- Z=nivel de confianza 1.96 (ya que la seguridad es del 95%)
- p = proporción esperada (0.50)
- q = 0.50
- e = precisión de error (5%) =0.05

Tamaño de muestra:

La muestra quedo conformada por 85 historias clínicas de mujeres en edad fértil con diagnóstico de Vaginosis Bacteriana, del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen”– Huancayo durante el periodo 2022.

Tipo de Muestreo:

El tipo de muestreo fue probabilístico aleatorio simple, donde la probabilidad que tiene cada individuo de integrar la muestra.

Para la presente investigación se tomo como muestra todas las historias clínicas pares hasta llegar a la muestra requerida, teniendo en cuenta los criterios de selección.

Criterios de Inclusión:

- Historias clínicas de mujer en edad fértil entre 18 a 35 años.
- Vaginosis Bacteriana.
- Datos completos.

Criterios de Exclusión:

- Historias clínicas de mujer menor de 18 años y mayor a 35 años.
- Mujeres con otro tipo de infección vaginal.
- Historias clínicas incompletas

4.6. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:

Técnica: se realizó mediante la revisión documentaria, es una manera de recoger información retrospectiva.

Instrumento: Ficha de recolección de datos, el cual estuvo constituido por los ítems de acuerdo a las variables de estudio el cual fue validado por un juicio de expertos.

El instrumento fue una ficha de recolección de datos la cual estuvo constituida por tres dimensiones:

- Dimensión I: factores sociodemográficos: edad, grado de instrucción, ocupación, estado civil.
- Dimensión II: factores obstétricos, respondió al inicio temprano de las relaciones sexuales, al número de parejas sexuales, al uso de preservativo

- Dimensión III: vaginosis bacteriana que respondió ,1 al tipo de secreción, 1 test de koh, 1 pH vaginal.

Para la recolección de datos se tuvo en cuenta las siguientes medidas preventivas frente a la pandemia COVID 19 en el momento de la recolección de datos las cuales serán:

- **Barreras físicas:**

Uso de mascarilla: las cuales fueron usadas para proteger a las investigadoras y evitar el contagio del COVID 19 o con diagnostico confirmado

Uso de protector facial: fue de necesidad en el momento de la recolección de datos como forma de protegerse ante el contagio del COVID 19

- **Barreras químicas:**

Lavado de manos: Es necesario el lavado de manos con agua y jabón como barrera más importante para prevenir la transmisión del COVID 19

- **Barreras biológicas:**

Vacuna contra la COVID 19: las investigadoras, se dieron con sus dosis respectivas de la vacuna siendo esto 3 dosis como mínimo.

4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Inicialmente se solicitó permiso a la Dirección General del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen”, el proyecto de investigación fue presentado para la revisión y aceptación, posterior a ello se procedió a la revisión de las historias clínicas en estudio, se verificó la información necesaria de cada paciente. Luego se

procedió a la aplicación de la ficha de recolección de datos mediante la revisión de historias clínicas. Una vez recaudada la información iniciamos a disgregar los grupos necesarios, evaluando que cada uno cumplan con los criterios de inclusión y exclusión, luego estos datos fueron ingresados al programa estadístico SPSS V23. Se utilizó como prueba estadística al Chi cuadrado a fin de responder la relación entre las variables.

4.8 Aspectos éticos de la investigación

Para la ejecución de este estudio, se tuvo en cuenta los derechos de las mujeres en estudio, en todo momento las investigadoras demostraron la legalidad de la información adquirida y la fiabilidad de los datos de las mujeres en edad fértil, considerando los principios éticos enmarcados en el reglamento de investigación de la UPLA en los artículos 27 y 28, bajo estos preámbulos:

Según los principios del Artículo 27.

Se consideró lo establecido en el artículo N° 27 del reglamento de investigación y el inciso N°4 del código de ética, de la “Universidad Peruana de los Andes”, mediante el cual se observan los siguientes principios:

- La protección de mujer en estudio, así como el respeto de los grupos étnicos y socioculturales a las que pertenece, mediante el respeto a la confidencialidad de sus datos que fueron obtenidos.

- Para el presente estudio no fue necesario en consentimiento informado, sin embargo, fue necesario el permiso del nosocomio para la obtención de los datos.
- Acerca de la beneficencia y no maleficencia: en todo momento de la investigación se buscó el beneficio de las mujeres, puesto que con los resultados obtenidos se logrará mejoras sanitarias.
- Se actuó en todo momento con responsabilidad y pertinencia, teniendo en cuenta los alcances y repercusiones que puedan ocasionar la investigación.
- Se garantizó la veracidad de la investigación en todos sus procesos.

Normas de comportamiento ético establecido en el artículo 28.

Se respetó el artículo N°28 del reglamento e inciso N°5 del código de ética de la “Universidad Peruana de los Andes”:

- Se ejecutó un tema de investigación adecuada a la línea de investigación de Salud.
- Se realizó en concordancia a la metodología establecida.
- La responsabilidad de la investigación fue bajo la responsabilidad de las investigadoras.
- Se garantizó la confidencialidad y el anonimato de los datos de las historias clínicas de las mujeres en estudio.
- Los hallazgos encontrados fueron brindados de manera abierta mediante la publicación de la tesis en el repositorio institucional.

- Con la presente información obtenida no se buscó lucrar en ninguno de los procesos de forma personal o ilícita solo fue con fines de investigación.
- No existe disputa de intereses.

CAPITULO V RESULTADOS

5.1. Estadística descriptiva

Tabla 2 Factores sociodemográficos de mujeres en edad fértil que tuvieron vaginosis bacteriana

FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS			
		Frecuencia	Porcentaje
Edad	<19	5	5,9
	20 – 24	19	22,4
	25 – 29	8	9,4
	30 – 34	8	9,4
	>35	45	52,9
Grado de instrucción	Iletrada	9	10,6
	Primaria	14	16,5
	Secundaria	39	45,9
	Superior	23	27,1
Ocupación	Ama de casa	41	48,2
	Estudiante	11	12,9
	Otros	33	38,8
Estado civil	Soltera	31	36,5
	Casada	18	21,2
	Conviviente	36	42,4
Total		85	100,0

FUENTE Cuestionario de investigación de vaginosis bacteriana

Interpretación: En la tabla 2 apreciamos que el 52,9% de las mujeres tenían más de 35 años, 22,4% tenían entre 20 a 24 años por otro lado solo el 5.9% eran menores de 19 años. En relación al nivel de instrucción secundaria presento un 45.9% y 10,6% eran iletradas en las mujeres que tuvieron vaginosis bacteriana. Así mismo se evidencia que la ocupación de ama de casa se presentó en un 48.2%, otras ocupaciones se presentaron en un 38,8% y solo el 12,9% eran estudiantes.; con respecto el estado civil de convivencia se presentó en 42,4%, el de soltera en un 36,5% y por último el 21.2% eran casadas.

Tabla 3. Factores obstétricos de mujeres en edad fértil que tuvieron vaginosis bacteriana

FACTORES OBSTETRICOS			
		Frecuencia	Porcentaje
Inicio de relaciones sexuales	<14 años	22	25,9
	15 - 17 años	28	32,9
	>18 años	35	41,2
Número de parejas sexuales	1	15	17,6
	2	31	36,5
	3	17	20,0
	4	14	16,5
	5	8	9,4
Uso de preservativo	Si	22	25,9
	No	63	74,1
Total		85	100,0

FUENTE Cuestionario de investigación de vaginosis bacteriana

Interpretación: En la tabla 3 se visualiza que el inicio de las relaciones sexuales en las mujeres que presentaron vaginosis fue mayor de 18 años con el 41.2% y con 22% fueron las que comenzaron sus relaciones antes de los 14 años. Como también se aprecia que las mujeres en edad fértil tuvieron 2 parejas en un 36.5%, y 5 parejas el 9.4%. De ellas no usan el preservativo un 74.1% y si usan el preservativo es el 25.9%.

Tabla 4. Características de la vaginosis bacteriana en mujeres en edad fértil

Características de la Vaginosis Bacteriana			
		Frecuencia	Porcentaje
Tipo de secreción	Blanquecino	37	43,5
	Amarillo	36	42,4
	Verdoso	12	14,1
PH	>4.5	85	100,0
Total		85	100,0

FUENTE Cuestionario de investigación de vaginosis bacteriana

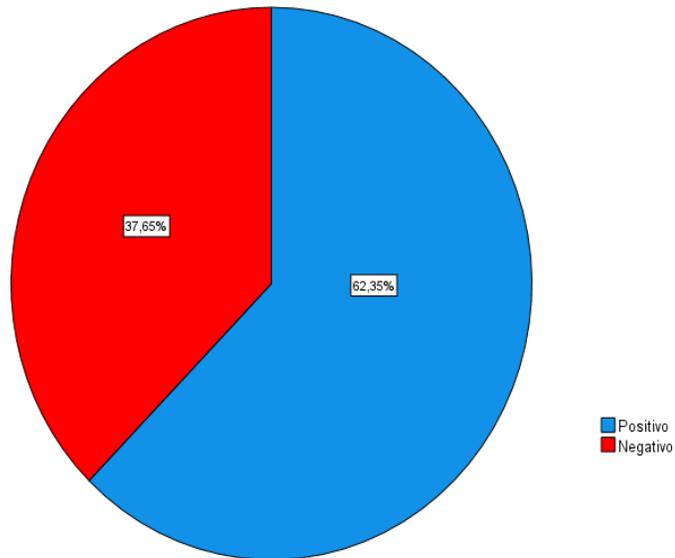
Interpretación: En la tabla 4 se evidencia que el tipo de secreción que presentaron las mujeres en edad fértil de color blanquecino fue el 43.5% y amarillo verdoso el 42.4% y verdoso el 14.1%; en relación al PH el 85% resulto > 4.5.

Tabla 5. Vaginosis bacteriana en mujeres en edad fértil mediante el Test de KOH

Vaginosis bacteriana	Frecuencia	Porcentaje
Positivo	53	62,4
Negativo	32	37,6
Total	85	100,0

FUENTE Cuestionario de investigación de vaginosis bacteriana

Figura 2. Vaginosis bacteriana en mujeres en edad fértil



Interpretación: En la tabla 5 la frecuencia de Vaginosis Bacteriana en mujeres en edad fértil encontrándose que el 62.4% fue positivo, mientras que 37.6% fue negativo.

5.2. Contrastación de hipótesis

5.2.1. Hipótesis general

La hipótesis general se formuló de la siguiente manera:

H_i Existe asociación entre los factores de riesgo con la con la vaginosis bacteriana en mujeres de edad fértil en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen”- 2022

H_o No existe asociación entre los factores de riesgo con la con la vaginosis bacteriana en mujeres de edad fértil en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen”- 2022

Tabla 6. Contrastación de hipótesis de los factores asociados a la vaginosis bacteriana en mujeres en edad fértil

Factores	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)	Significación asintótica (bilateral)
Sociodemográficos	,018	4	1,000	0.522
Obstétricos	2,712	3	0,438	

Toma de decisión: Si p valor es $<0,05$ el $p > 0 = 0.522$ se aprueba la hipótesis nula que dice los factores sociodemográficos y obstétricos no se asocian significativamente con la vaginosis bacteriana en mujeres de edad fértil en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen”- 2022. Y se rechaza la hipótesis alterna

5.2.2. Formulación de las hipótesis específicas

Se formuló de la siguiente manera:

Hipótesis específicas 1

“El factor sociodemográfico de edad y estado civil se asocian significativamente con la vaginosis bacteriana en mujeres de edad fértil en el hospital regional docente materno infantil El Carmen -2022”

Tabla 7. Contrastación de hipótesis de factores sociodemográficos asociados a la vaginosis bacteriana en mujeres en edad fértil

Factores sociodemográficos	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)	Significación asintótica (bilateral)
Edad	,018 ^a	4	1,000	0,899
Estado civil	,452 ^a	2	0,798	

Decisión estadística: Si p valor es $<0,05$ en relación a la edad $p= 1.000$; estado civil $p= 0,798$ se acepta la hipótesis nula, donde refiere que “El factor sociodemográfico de edad y estado civil no se asocian significativamente con la vaginosis bacteriana en mujeres de edad fértil en el hospital regional docente materno infantil El Carmen - 2022.” rechazándose la hipótesis alterna.

Hipótesis específica 2

“Los factores obstétricos se asocian significativamente con la vaginosis bacteriana en mujeres de edad fértil en el hospital regional docente materno infantil “El Carmen”- 2022.”

Tabla 8. Contrastación de hipótesis de factores obstétricos asociados a la vaginosis bacteriana en mujeres en edad fértil

Factores obstétricos	Valor	Gl	Significación asintótica (bilateral)	Significación asintótica (bilateral)
Inicio de relaciones sexuales	,508	2	0,776	0,385
Número de parejas sexuales	17,963	4	0,001	
Uso de preservativo	,771 ^a	1	0,380	

Decisión estadística: Si p valor es $<0,05$ evidenciamos que $p=0,776$ en el inicio de relaciones sexuales y $p= 0,385$, del uso de preservativos se acepta la hipótesis nula, por el contrario, en el número de parejas sexuales donde el $p= 0,001$ se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

El objetivo general de esta investigación fue determinar los factores de riesgo asociados a la vaginosis bacteriana en mujeres en edad fértil en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen durante el año 2022. Los resultados obtenidos mostraron que el 62,4% fueron positivos a vaginosis bacteriana. Este hallazgo es consistente con otros estudios realizados en diferentes contextos. Por ejemplo, Apaza Y¹⁶. reportó una prevalencia del 52% de casos positivos, mientras que Estupiñan J⁷. encontró una prevalencia aún mayor del 72%. Estos resultados sugieren que la vaginosis bacteriana es una condición común entre las mujeres en edad fértil, aunque la prevalencia puede variar significativamente según el estudio y la población examinada. Por otro lado, Castillo D¹⁰. reportó una prevalencia del 44%, y Paredes Bernardo y Espinoza Fabián¹⁷ encontraron un 34,7% de casos positivos. Cayllahua P¹⁸. indicó una prevalencia del 46%, y Hernández Araujo y Vera Vílchez¹⁹ reportaron un 59,35% de casos positivos. Estas variaciones en la prevalencia pueden deberse a diferencias en las metodologías de los estudios, las características de las mujeres estudiadas y criterios encontrados en el diagnóstico. Es importante destacar que la vaginosis bacteriana está relacionada con conductas sexuales de riesgo, lo que expone a las mujeres a efectos negativos en su salud. La alta prevalencia de esta condición subraya la necesidad de implementar programas de educación y prevención que aborden los factores de riesgo identificados, como el comienzo temprano de las relaciones sexuales y el número de parejas sexuales. En conclusión, los resultados de este estudio son congruentes con los resultados de otros estudios y resaltan la

importancia de abordar la vaginosis bacteriana como un problema de salud pública significativo. La adecuación de estrategias preventivas y educativas puede contribuir a reducir la prevalencia de esta condición y mejorar la salud sexual y reproductiva de usuarias en edad fértil.

El Objetivo Específico 1: El objetivo de esta investigación fue determinar los factores sociodemográficos asociados a la vaginosis bacteriana en mujeres en edad fértil en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen durante el año 2022. Según los resultados obtenidos, el 52% de los casos positivos correspondieron a mujeres mayores de 35 años. Este hallazgo contrasta con el estudio de Estupiñán J⁷, quien reportó que el rango de edad con mayor prevalencia fue de 40 a 47 años. Por otro lado, Angulo L⁹. encontró que el rango de edad predominante fue de 25 a 30 años, con un 59% de prevalencia, mientras que Castillo D¹⁰. indicó que la edad más común fue de 33 años, con un 39,7%. Gutiérrez L¹². reportó una prevalencia del 47,3% en mujeres de 15 a 34 años, siendo la mayoría menores de 20 años. Chuquilin V¹³. mencionó que el grupo de edad de 26 a 30 años tuvo una prevalencia del 30,17%. Salinas R¹⁴. encontró que el rango de edad predominante fue de 30 a 40 años, mientras que Apaza Y¹⁶. reportó un rango de 15 a 29 años. Cayllahua P¹⁸. indicó que el grupo de edad de 26 a 34 años tuvo una prevalencia del 21,8%, y Hernández Araujo y Vera Vílchez ¹⁹señalaron que la edad predominante fue de 18 a 40 años. Finalmente, Paredes Bernardo y Espinoza Fabián¹⁷ encontraron que el grupo de edad de 26 a 33 años tuvo una prevalencia del 47,1%, y Rosales P²¹. consideró que el rango de 30 a 49 años tuvo una prevalencia del 53,8%. Por lo cual los datos evidencian que la

vaginosis bacteriana puede presentarse en diferentes edades, independientemente del contexto en el que viven las mujeres. La variabilidad en los rangos de edad reportados por diferentes estudios sugiere que factores adicionales, como el comportamiento sexual y las condiciones socioeconómicas, pueden influir en la prevalencia de esta infección. Por lo tanto, es crucial considerar estos factores al diseñar estrategias de prevención y tratamiento para abordar la vaginosis bacteriana de manera efectiva.

Asimismo, el grado de instrucción de las mujeres que presentaron vaginosis bacteriana fue mayoritariamente secundario, con un 45,9%. De manera similar, Gutiérrez L¹². reportó que el 62,2% de las mujeres tenían educación secundaria. Chuquilin V¹³. también encontró una prevalencia del 31,9% en mujeres con educación secundaria. Hernández Araujo y Vera Vílchez¹⁹ mencionaron que el 58,27% de las mujeres tenían educación secundaria completa, mientras que Rosales P²¹. señaló que el 38,5% tenía educación secundaria. Estos datos sugieren que un nivel educativo secundario es común entre las mujeres con vaginosis bacteriana, lo cual puede estar relacionado con una menor cultura de salud y un descuido en la vida sexual.

Otro aspecto relevante es la ocupación de las mujeres. En este estudio, el 48,2% de las mujeres con vaginosis bacteriana eran amas de casa. De manera similar, Chuquilin V¹³. encontró que el 41,38% eran operarias, mientras que Salinas R¹⁴. reportó que el 32% tenía trabajos independientes. Hernández Araujo y Vera Vilchez¹⁹ también señalaron que el 56,12% de las mujeres eran amas de casa.

En cuanto al estado civil, se encontró que la mayoría de las mujeres vivían en unión libre con sus parejas, con un 42,4%. Esto es similar a lo reportado por Chuquilin V¹³, quien mencionó que el 51% eran convivientes, y Hernández Araujo y Vera Vilchez¹⁹, quienes encontraron que el 59,35% eran convivientes. Rosales P²¹. indicó que el 39,7% de las mujeres eran convivientes, mientras que Castillo D¹⁰. reportó que el 52,8% eran casadas. Salinas R¹⁴. mencionó que el 26,6% eran casadas, y Gutiérrez L¹². señaló que el 33,4% eran solteras.

El estado civil de convivencia se evidencia con frecuencia en las investigaciones, lo que sugiere que es un estado civil inestable. Esta inestabilidad puede llevar a que muchas mujeres y hombres tengan múltiples parejas sexuales, lo cual es un factor importante para la prevención de complicaciones. Las mujeres legalmente casadas o con un compañero fijo tienen un apoyo emocional y económico, lo que puede reducir la frecuencia de este trastorno. En contraste, las mujeres con relaciones inestables padecen vaginosis bacteriana con mayor frecuencia debido al contacto con múltiples parejas sexuales, lo que es más común que en aquellas con una condición civil estable.

Objetivo Específico 2: fue determinar los factores obstétricos asociados a la vaginosis bacteriana en mujeres en edad fértil en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen durante el año 2022. Según los resultados obtenidos en la tabla 3, el 41,2% de las mujeres iniciaron sus relaciones sexuales después de los 18 años. Este hallazgo contrasta con estudios como el de Estupiñán J⁷., quien reportó que la mayoría de las mujeres iniciaron sus relaciones sexuales entre los 15 y 17 años. De manera similar, Angulo L⁹. encontró que el 64% de las pacientes iniciaron sus relaciones sexuales

antes de los 18 años, y Chuquilin V¹³. indicó que el inicio de las relaciones sexuales fue entre los 12 y 15 años en el 41,38% de los casos. Apaza Y¹⁵. mencionó que el inicio temprano de las relaciones sexuales fue entre los 16 y 19 años en el 27% de los casos, mientras que Rosales P²¹ reportó que la mayoría de las mujeres iniciaron sus relaciones sexuales entre los 25 y 32 años, con un 80,8%. Los datos sugieren que el inicio temprano de las relaciones sexuales varía significativamente entre diferentes estudios, lo que implica que cuanto más precoz es el inicio de las relaciones sexuales, mayor es la propensión a contraer enfermedades de transmisión sexual debido al desconocimiento sobre la protección y el contagio de agentes infecciosos. En cuanto al número de parejas sexuales, el 36,5% de las mujeres con vaginosis bacteriana tuvieron dos parejas sexuales. Este hallazgo es similar al estudio de Hernández Araujo y Vera Vilchez¹⁹, que reportaron un 35,61% de mujeres con dos parejas sexuales. Apaza Y¹⁵. encontró que el 22% de las mujeres tenían dos parejas sexuales, mientras que Gutiérrez L¹². reportó que el 52% de las mujeres tenían más de dos parejas sexuales. Angulo L⁹. mencionó que el 54% de las mujeres tuvieron dos o más parejas sexuales, y Estupiñán J⁷. encontró que el número de parejas sexuales fue de 1 a 3 en el 58,3% de los casos. Por otro lado, Serafín D⁸. reportó que el rango fue de una pareja sexual por año en el 43,8% de los casos, mientras que Chuquilin V¹³. indicó que el número de parejas sexuales fue de 3 a 4 en el 54,31% de los casos. Cayllahua P¹⁸. mencionó que el rango fue de cuatro parejas por día en el 19,8% de los casos., por tanto, estos resultados evidencian que tener dos o más parejas sexuales aumenta la probabilidad de presentar vaginosis bacteriana u otras enfermedades de transmisión

sexual. Por ello, es crucial realizar actividades de prevención que promuevan la monogamia y el uso de profilácticos para disminuir la incidencia de estas enfermedades.

El inicio temprano de las relaciones sexuales, debido al desconocimiento de las adolescentes sobre la presencia y el posible contagio de agentes biológicos infecciosos, es un problema de gran magnitud. La falta de conciencia sobre estos microorganismos puede desencadenar graves consecuencias, como vaginitis, vaginosis y cervicitis.

En cuanto al uso del preservativo, se observó que el 74,1% de las mujeres que presentaron vaginosis bacteriana no lo utilizaban. Este hallazgo es similar al estudio de Serafín D⁸, quien reportó que el 63,8% de las mujeres no usaban condones en sus relaciones sexuales. Por otro lado, Castillo D¹⁰. indicó que el 83,4% de las mujeres usaban preservativos, mientras que Chuquilin V¹³ encontró que el 54,31% no los utilizaban. Apaza Y¹⁵ señaló que el 79% de las mujeres no usaban preservativos, y Hernández Araujo y Vera Vilchez¹⁹ reportaron que el 60,43% no los utilizaban. Estos datos subrayan que no usar preservativos sigue siendo un riesgo significativo para contraer infecciones de transmisión sexual.

Con respecto a la tabla 4, se observaron las formas de diagnóstico de la vaginosis bacteriana en mujeres. El tipo de secreción más común fue de color blanquecino, presente en el 43,5% de los casos. En contraste, Serafín D⁸. reportó que el 97,5% de las mujeres presentaron secreciones anormales de mal olor, mientras que Angulo L⁹. indicó que el 73% de las pacientes tenían secreciones amarillentas de mal olor con

picazón. Por otro lado, en relación al test de KOH de la secreción vaginal, el 62,4% de los resultados fueron negativos y el 37,6% positivos. Hernández Araujo y Vera Vilchez¹⁹ reportaron que el 83,10% de las mujeres dieron negativo al test de KOH y solo el 16,9% dieron positivo. Finalmente, en el caso del pH de la secreción vaginal, se encontró que el 100% de las mujeres presentaron un pH mayor a 4,5.

CONCLUSIONES

- Los factores de riesgo no mostraron una asociación significativa con la vaginosis bacteriana en mujeres en edad fértil que acudieron al Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” durante el año 2022, con un valor de $p=0,522$.
- Los factores sociodemográficos, como la edad y el estado civil, no se asociaron significativamente con la vaginosis bacteriana en las mujeres del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” en 2022, con un valor de $p=0,899$.
- Los factores obstétricos, como el inicio de las relaciones sexuales y el uso del preservativo, no mostraron una asociación significativa con la vaginosis bacteriana en mujeres del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” en 2022, con un valor de $p=0,385$. Sin embargo, el número de parejas sexuales sí se relacionó significativamente con la vaginosis bacteriana, con un valor de $p=0,001$.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a los profesionales obstetras desarrollar estrategias de atención personalizada en los servicios de salud, enfocadas en identificar y abordar los factores de riesgo específicos de cada paciente. Esto incluye la evaluación del número de parejas sexuales y la promoción de prácticas sexuales seguras.
2. A las obstetras establecer sistemas de monitoreo y seguimiento para las mujeres diagnosticadas con vaginosis bacteriana, asegurando que se identifiquen los factores de riesgo sociodemográficos para que reciban un tratamiento adecuado y se les brinde orientación sobre cómo prevenir recurrencias. Así mismo proveer apoyo emocional y psicológico a las mujeres con relaciones inestables, ya que estas pueden estar en mayor riesgo de contraer infecciones debido a la falta de un compañero fijo y el aumento del número de parejas sexuales.
3. Al personal de salud del primer nivel implementar programas educativos dirigidos a mujeres en edad fértil para aumentar la conciencia sobre la vaginosis bacteriana, sus factores de riesgo y las medidas preventivas. destacando su importancia no solo para prevenir infecciones de transmisión sexual, sino también para reducir la incidencia de vaginosis bacteriana. Estos programas deben incluir información sobre la importancia del inicio temprano de las relaciones sexuales, uso de preservativos y la reducción del número de parejas sexuales.

4. A la Universidad Peruana Los Andes promover en los estudiantes la realización de estudios adicionales para explorar otros posibles factores de riesgo y su relación con la vaginosis bacteriana. Esto ayudará a mejorar la comprensión de la enfermedad y a desarrollar intervenciones más efectivas.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Torres k., Arita S. Vaginosis Bacteriana en adolescentes y sus consecuencias en el embarazo y el recién nacido. Guatemala 2019 [citado 10 de octubre del 2019] disponible:
http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_10097.pdf
2. Salas P, Angulo C, Garita E. Vaginosis Bacteriana -actualización y novedad terapéutica. revista ciencia y salud integrando conocimientos. 2021 [citado 12 de octubre del 2019] disponible:
<https://revistacienciaysalud.ac.cr/ojs/index.php/cienciaysalud/article/view/387/483>.
3. Caller M. Factores asociados a vaginosis bacteriana en gestantes de cuatro centros de salud de Cusco, en el periodo enero-marzo 2020. Tesis para optar el título de Médico Cirujano [citado junio-setiembre del 2020] disponible:
https://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/5359/253T20200189_TC.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
4. Hernandez R. Prevalencia de vaginitis y vaginosis bacteriana en personal policial de la provincia de Ica Perú , Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [citado octubre 2019] disponible:
[https://doi.org/10.35563/rmp.v1i2.90\(Universidad Nacional San Luis Gonzaga\)](https://doi.org/10.35563/rmp.v1i2.90(Universidad Nacional San Luis Gonzaga)).
5. Contreras M, Prevalencia de infecciones de transmisión sexual en trabajadoras sexuales que acuden al programa de estrategia sanitaria nacional de prevención y control de ITS VIH/SIDA (ESSNITSS) en el HRDMI "El Carmen". Tesis para optar el título de Licenciado en Tecnología Médica en el área de laboratorio clínico y anatomía patológica. [citado en 2019] Universidad Alas Peruanas, Lima Disponible:

https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/6206/1/Tesis_Infecciones%20de%20transmision%20sexual%20en%20trabajadoras%20sexuales.pdf.

6. Organización Mundial de la Salud (OMS). Factores de riesgo sobre la vaginosis bacteriana. [citado en agosto del 2023] Disponible:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/bacterial-vaginosis>.
7. Estupiñán D. Prevalencia de vaginosis bacteriana en mujeres sexualmente activas que asisten al Hospital General Esmeraldas Sur- Ecuador. Tesis para optar el título de Licenciado en Laboratorio Clínico -Pontificia Universidad Católica del Ecuador [citado en octubre- 2020.] Disponible
<https://repositorio.puce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/af05f91f-666e-4455-973a-024e779af678/content>.
8. Serafin D. Incidencia de vaginosis bacteriana y factores asociados , en pacientes con secreciones vaginales anormales en la ciudad de Machala [citado en el 2020] Disponible :
<https://doi.org/10.29076/issn.2602-8360vol4iss7.2020pp61-66p.Machala-Ecuador: Universidad Técnica de Machala; 2020>.
9. Angulo L. Factores que inciden en la vaginosis bacteriana en mujeres en edad reproductiva entre 25 a 35 años de la parroquia Concepción del Cantón San Lorenzo. Edición: pucese - Escuela de Enfermería. San Lorenzo -Ecuador: Tesis de pregrado. Esmeraldas: Pontificia Universidad Católica del Ecuador [citado en julio del 2019] Disponible:
https://catalogobiblioteca.puce.edu.ec/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=257544&shelfbrowse_itemnumber=368072
10. Castillo D. Factores de riesgo asociados a vaginosis bacteriana en mujeres que se atienden en el Centro Médico. Tesis para optar título de Médico. Loja -ecuador: Universidad Católica de Cuenca. [citado en noviembre del 2019. Disponible:

<https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/c086e40b-6b87-4b76-bab6-60fc591883f7/content>

11. Arango S, Valencia M , Cardona J. Factores clínicos y sexuales asociados con vaginosis bacteriana, candida spp y trichomonas spp. en una Institución Prestadora de Servicios de Salud de Medellín Colombia. Universidad de Antioquia UdeA, Medellín, Colombia[citado en el 2019].Disponible:
[https://file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/Dialnet-FactoresClinicosYSexualesAsociadosConVaginosisBact-6499273%20\(1\).pdf](https://file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/Dialnet-FactoresClinicosYSexualesAsociadosConVaginosisBact-6499273%20(1).pdf)
12. Gutierrez A. Factores de riesgo asociados a la vaginosis bacteriana en mujeres en edad fértil tratadas en el Hospital Ricardo Cruzado Rivarola de Nazca. Tesis para optar el título de Médico Cirujano. Ica- Peru ;Universidad Privada San Juan Bautista , [citado en julio-diciembre 2022]. disponible:
<https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/84ae5216-7b86-4c04-9562-e3cc683d2f82/content>.
13. Chuquilin Vargas J. Factores predisponentes para vaginosis bacteriana en mujeres en edad fértil atendidas en el puesto de salud Batangrande. Chiclayo-Peru: Universidad Particular de Chiclayo; tesis de licenciatura)[citado en enero-marzo - 2021].disponible:
https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/6262/T030_77807810_T%20ROSEMARY%20ISABEL%20L%C3%93PEZ%20VIDAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Salinas R. Vaginosis Bacteriana y su relacion con las características clinico epidemiológicas en mujeres que acuden al consultorio de ginecología en el Hospital General Honorio Delgado Espinoza. Universidad Católica de Santa

María. Arequipa [citado en Junio-Setiembre 2019] Tesis para optar el titulo de médico cirujano, Disponible:

<https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/be8bc6ce-0e5a-481f-8550-88aca7f2586b/content>).

15. Apaza Y. Factores de riesgo asociados a la vaginosis bacteriana en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Hospital III Essalud.-Juliaca: Universidad Andina Néstor Cáceres Velasquez;[citado en octubre 2020]. Tesis para optar el título de médico cirujano. Disponible :

<http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/4446>.

16. Custodio E; Morales D. Prevalencia de vaginosis y vaginitis diagnosticadas por estudio morfológico en gestantes atendidas en el primer nivel de atención, Centro de Salud Ciudad Eten en Chiclayo. Tesis para optar el título de especialista en analisis clinicos. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque-Perú; [citado en octubre 2018-enero2019]. Disponible:

[https://file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/Custodio_Ballena_Elmer_y_Morales_Robles_Diana_Elizabeth%20\(1\).pdf](https://file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/Custodio_Ballena_Elmer_y_Morales_Robles_Diana_Elizabeth%20(1).pdf)

17. Paredes B, Espinoza F,.Prevalencia de vaginosis bacteriana y tricomoniasis en gestantes del centro de salud Pedro Sanchez Meza -Chupaca: Universidad Continental- Juin [citado en 2021]Disponible:

https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11292/1/IV_FCS_5_08_TE_Paredes_Espinoza_2022.pdf

18. Cayllahua M. Vaginosis Bacteriana en trabajadoras sexuales que acuden al programa de estrategia sanitaria nacional de prevencion y control de its,vih y sida (esnits)del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen. Tesis para optar el título de Licenciada en Tecnología Médica. Huancayo[citado en 2020].Disponible:

<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2072/tesis%20final.pdf?sequence=1&isallowed=y>.

19. Hernandez L. Vera C. Gardnerella Vaginalis en muestras de secrecion vaginal en mujeres de 18 a 40 años del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen. Tesis para optar el titulo de tecnologo Medico. Huancayo- Junin;[citado en enero 2020].Disponible:

https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/12063/2/IV_FCS_5_08_TE_Hernandez_Vera_2022.pdf

20. Cervantes W. Sindrome de flujo vaginal y factores asociados en gestantes atendidas en el Centro de Salud Chupaca. Tesis para optar el titulo de Obstetra. Universidad Peruana Los Andes, Junín; [citado en 2019]Disponible:

<https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1349/TESIS%20FINAL%20%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

21. Rosales I. Factores de riesgo a la salud reproductiva de la mujer en edad fértil con diagnostico de vaginosis bacteriana. [citado junio-setiembre 2019]Disponible:

<http://repositorio.upecen.edu.pe/handle/20.500.14127/199.Huancayo-Perú:Universidad Peruana del Centro, Junin; Junio - Setiembre 2019.>

22. Muñoz P. actualización clínica y diagnóstica de vaginosis bacteriana y Vulvovaginitis Universidad de Talca-Chile.[citado en el 2019]Disponible:

<http://dspace.otalca.cl/handle/1950/12085> De, editor.: Editorial :Universidad de Talca (Chile). Escuela de Tecnología Médica.; 2019.

23. Cuevas N. Prevalencia de vaginosis bacteriana en trabajadoras sexuales que acuden al Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo. Distrito Independencia [citado en noviembre 2017 -marzo-2019.] Tesis de pregrado para optar el título de tecnólogo médico- Lima.Disponible:

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/498/T061_42093763_T.pdf?sequence=1

24. Escobar B. Darinel L. Martinez H. Factores de riesgo asociados a parto pretérmino en un hospital de segundo nivel de atención. Rev Med (Puebla). [citado en el 2019] disponible: <https://www.redalyc.org/journal/4577/457751260004/html/>
25. Smith R. Vaginitis bacteriana- no específica y vaginosis bacteriana. In: Netter Obstetricia, ginecología y salud de la mujer ISBN 84-458-1311-0 Edición española disponible:
<https://epharm.elsevier.es/flipcontent/msdnettergine/files/assets/basichtml/page-2.html>
26. Azcona B, Benito S, Ibarrola M, Zubeldía N. Patología Infecciosa: vulvovaginitis, enfermedad de transmisión sexual, enfermedad inflamatoria pélvica, abscesos tubo-ovaricos. [citado en 2019] Mexico. Servicio de obstetricia y ginecología. Hospital Virgen del Camino. Disponible:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113766272009000200004
27. Ramirez E. Características personales de las gestantes con infecciones vaginales del Hospital San Martín de Pangoa. Tesis para optar el título de especialista en emergencia y alto riesgo obstétrico. Universidad Nacional de Huancavelica-Perú; [citado en enero 2019] Disponible:
<https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/fed95e82-1e4a-4e65-92e1-53c18586b1d0/content>.

28. Contreras M. La Efectividad de los programas de intervencion educativa para la prevencion de vih/its en adolescentes sanos en atencion primaria de la salud. Tesis para optar el titulo de especialista en enfermería. Lima-Perú: Universidad Privada Norbert Wiener[citado en 2019] Disponible:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3345/TRABAJO%20ACAD%20MICO%20Aguilar%20Edith%20Merlin%20Dzh%20a%20milia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
29. Sánchez , J. Diagnóstico microscópico versus prueba de hidróxido de potasio (KOH) para el diagnóstico de gardnerella vaginalis [citado en 2019] enf ,inf microbiol pag. 45-49.disponible:
<https://www.imbiomed.com.mx/articulo.php?id=110048>
30. Morales I. Aspectos clinicos y diagnostico de laboratorio de la vaginosis bacteriana. Revista habanera de ciencias médicas [citado en febrero 2019]; Bacterióloga y Laboratorista Clínica. Especialista en microbiología médica.disponible:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2015000500008
31. Montoya C. Aplicación del concepto de riesgo en salud materno infantil. boletín de la oficina sanitaria panamericana[citado en agosto del 2019]pag.93-95.disponible:
<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/18062/v77n2p93.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. Potter P. Fundamentos de enfermeria , Factores de riesgo. edición :n [citado en el 2019] pag. 69-71. Elsevier España, edición 11va.disponible:
[https://www.berri.es/pdf/fundamentos%20de%20enfermeria%20\(edici%20c3%b3n%20pr%20a9mium\)/9788413824222](https://www.berri.es/pdf/fundamentos%20de%20enfermeria%20(edici%20c3%b3n%20pr%20a9mium)/9788413824222)

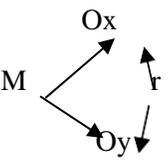
33. Peña V. Prevalencia y factores de riesgo de vaginosis bacteriana en mujeres en edad fértil que acudieron a la consulta externa en el Centro de Salud N° 1. Tesis para optar el título de médico cirujano. Loja- Ecuador: Universidad Nacional de Loja[citado en el 2018]. Disponible:
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19659/1/tesis%20veronica%20pe%c3%91aherrera.pdf>.
34. Zegarra D, Arbildo F, Vasquez C. Nivel de conocimiento y percepción asociados al uso del preservativo en estudiantes de la Universidad Nacional de la Amazona Peruana. Título para optar el título de licenciada en enfermería. Universidad Nacional de la Amazona Peruana, Iquitos; [citado en 2019] Disponible en https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/5375/Daniel_Tesis_Titulo_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
35. Apaza J, Miranda G, Taipei A. Percentiles de ganancia de peso gestacional de acuerdo con el índice de masa corporal pregestacional y peso del recién nacido en el Hospital Honorio Delgado- Arequipa [citado en julio 2018] Disponible: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v63n3/a03v63n3.pdf>
36. Lescano K. Características clínicas y epidemiológicas de las mujeres en edad fértil atendidas en el Hospital de la Amistad -Peru. [Citado en 2019] disponible: <http://repositorio.unp.edu.pe>.
37. Cohrs J, Tullo R, Prado D. Microbiología: Lo esencial y lo práctico - Primera Edición pag. 50-53 [citado en 2019]. disponible: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51601/MicrobiologiaPractico_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

38. Hernández F. Gardnerella vaginalis y mobiluncus en la etiología de la vaginosis bacteriana. Rev. costarric. cienc. med vol.19 n.1-2 San José [citado en 2018] Disponible:
https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S025329481998000100010
39. Cárdenas Y. Relación del pH vaginal con la flora endógena en mujeres de 18 a 40 años que acuden a consulta de salud reproductiva - Hospital Edmundo Escomel [Citado en junio 2018] disponible:
<https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/a1037050-4310-4d11-81a1-7a2552951a49/content>
40. Martín R, Soberón N, Vázquez F, Suárez J. El microbiota vaginal: composición, papel protector, patología asociada y perspectivas terapéuticas servicio de Microbiología. Hospital Monte Naranco Oviedo- España
41. Organización Mundial de la Salud (OMS), Salud de la mujer [citado en el 2019] Disponible:
[https://www.paho.org/es/noticias/13-11-2009-informe-oms-sobre-genero-salud#:~:text=Mujeres%20en%20edad%20reproductiva%20\(15,adultas%20\(20%20a%2059%20a%C3%B1os\)](https://www.paho.org/es/noticias/13-11-2009-informe-oms-sobre-genero-salud#:~:text=Mujeres%20en%20edad%20reproductiva%20(15,adultas%20(20%20a%2059%20a%C3%B1os))
42. Malek N. La monogamia y la justificación de la infidelidad, diferencias de género de la Universidad del Aconcagua. Argentina [citado en el 2018]. Disponible:
http://bibliotecadigital.uda.edu.ar/objetos_digitales/680/tesis-4283-la.pdf
43. Minsa, Instituto Nacional del Perú- Revista peruana de medicina experimental y salud pública [citado en el 2018] disponible: <https://www.gob.pe/minsa>

44. Organización Mundial de la Salud(OMS), Infecciones de Transmisión Sexual y otras Infecciones del Tracto Reproductivo [citado en el 2019]Disponible:
[https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections\(stis\)?gad_source=1&gclid=EAIaIQobChMIir6Ro6eqiAMVn0VIAB0P0hC_EAAYASAAEgIPMPD_BwE](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections(stis)?gad_source=1&gclid=EAIaIQobChMIir6Ro6eqiAMVn0VIAB0P0hC_EAAYASAAEgIPMPD_BwE)
45. Clínica Universidad de Navarra/ diccionario médico-factor de riesgo [citado en el 2024]Disponible:
<https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/factor-riesgo#:~:text=Factor%20de%20riesgo%20Diccionario%20m%C3%A9dico%20Caracter%C3%ADstica%20biol%C3%B3gica%20o,m%C3%A1s%20extendido%20es%20como%20factor%20de%20riesgo%20cardiovascular.>
46. Mendoza J. Incidencia y factores de riesgo de vaginosis bacteriana en mujeres en edad fértil que acuden a la consulta externa en el hospital general “Dr. Enrique Garcés”, Tesis para optar título de médico cirujano, [citado en el 2019]
47. Hernández R, Fernández C, Baptista P. In metodología de la investigación. C.P. 01376 México D.F.: sexta edición-McGraw-Hill interamericana editores S.A. de C.V.; [citado en el 2018] pag.90-99.
48. Zarate I. Factores psicosociales familiares asociados a la iniciación sexual en mujeres de educación secundaria de Lima-Perú. [citado en 2019]Disponible:
https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/zarate_li/t_completo.pdf

ANEXOS

ANEXO N° 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>General:</p> <p>¿Cuáles son los factores de riesgo que están asociados a la vaginosis bacteriana en mujeres de edad fértil en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen-2022?</p> <p>¿Cuáles son los factores sociodemográficos que se asocian a la vaginosis bacteriana en mujeres de edad fértil en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen 2022?</p> <p>¿Cuáles son los factores obstétricos que se asocian a la vaginosis bacteriana en mujeres de edad fértil en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen 2022?</p>	<p>General:</p> <p>Determinar los factores de riesgo asociados a la vaginosis bacteriana en mujeres de edad fértil en el Hospital regional docente materno infantil el Carmen -2022</p> <p>Determinar los factores sociodemográficos que se asocian a la vaginosis bacteriana en mujeres de edad fértil en el Hospital regional docente materno infantil el Carmen 2022.</p> <p>Determinar los factores obstétricos que se asocian a la vaginosis bacteriana en mujeres de edad fértil en el Hospital regional docente materno infantil el Carmen- 2022</p>	<p>General:</p> <p>Los factores sociodemográficos y obstétricos se asocian significativamente con la vaginosis bacteriana en mujeres de edad fértil en el Hospital regional docente materno infantil el Carmen -2022</p> <p>El factor sociodemográfico de edad y estado civil se asocian significativamente con la vaginosis bacteriana en mujeres de edad fértil en el Hospital regional docente materno infantil el Carmen 2022</p> <p>Los factores obstétricos se asocian significativamente con la vaginosis bacteriana en mujeres de edad fértil en el Hospital regional docente materno infantil el Carmen -2022</p>	<p>Variable X</p> <p>Factores de riesgo.</p> <p>Variable Y</p> <p>Vaginosis</p> <p>Bacteriana</p>	<p>Método de investigación: científico</p> <p>Tipo de investigación: Es Básica-Analítico-Transversal-Retrospectivo</p> <p>Nivel de investigación: Correlacional</p> <p>Diseño de la Investigación No experimental-correlacional</p>  <p>Donde: M: muestra Ox: factores de riesgo Oy: vaginosis bacteriana Población: 150 Historias clínicas de MEF Muestra:85 Mujeres en edad fértil.</p>

ANEXO N° 02: MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DEL INSTRUMENTO:

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICION
FACTORES	Sociodemográficos	Edad	<19 20-24 25-29 30-34 +35	Ordinal
		Grado de instrucción	Iletrada Primaria Secundaria Superior	Ordinal
		Ocupación	Ama de casa Estudiante Otros	Nominal
		Estado civil	Soltera Casada Conviviente	Nominal
	Obstétricos	Número de parejas sexuales	1 2 3 4 +5	Ordinal
		Uso del preservativo	si no	Nominal
		Inicio temprano de las relaciones sexuales	14 15-17 +18	Ordinal
VAGINOSIS	Formas de diagnostico	Tipo de secreción	Blanquecino Amarillento Verdoso	Nominal
		Test de KOH	Positivo Negativo	Nominal
		PH	>4.5	Nominal



**ANEXO N°3 INSTRUMENTO DE INVESTIGACION
UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Ficha de Recolección de Datos

**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A VAGINOSIS BACTERIANA EN
MUJERES EN EDAD FÉRTIL EN UN HOSPITAL DE HUANCAYO-2022**

La vaginosis bacteriana es la infección más común en mujeres en edad fértil. La investigación de sus factores de riesgo contribuirá de alguna manera a reducir el índice de vaginosis bacteriana para evitar todas sus consecuencias

I- FACTORES DE RIESGO:

A. SOCIODEMOGRAFICOS

1- EDAD:

- a. <19 () b.20-24 () c. 25-29 ()
d.30-34 () e.+35 ()

2- GRADO DE INSTRUCCIÓN:

- a. Ilustrada () b. Primaria () c. Secundaria ()
d. Superior ()

3- OCUPACION:

- a. Ama de casa () b. estudiante ()
c. Otros ()

4- ESTADO CIVIL

- a. Soltera () b. Casada ()
c. Conviviente ()

ANEXO N°4 AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

SOLICITO: PERMISO PARA REVISIÓN DE
HISTORIA CLINICA

SEÑOR DIRECTOR DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO
INFANTIL "EL CARMEN" - HUANCAYO
S.D.

Yo, **JESUS VALENTIN, Magaly**, identificada con **DNI N° 61973542**, con domicilio en Av. Cementerio S/N - Azampampa. distrito de Chilca, provincia Huancayo, Departamento de Junín, me presento ante Ud. Para exponer lo siguiente:

Que, a la fecha me encuentro realizando la Tesis junto con mi colega, **QUINTANA BAUTISTA VERONICA**, identificada con **DNI N° 48936394**, llevando por título **FACTORES DE RIESGO ASOCIADO A LA VAGINOSIS BACTERIANA EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL EN UN HOSPITAL DE HUANCAYO-2022**, para optar el Título de Obstetra, en la Universidad Peruana Los Andes, y siendo de gran ayuda revisar las historias clínicas, por lo que acudimos a su despacho se sirva disponer a quien corresponda nos de las facilidades para revisar las historias clínicas del hospital Regional Docente Materno Infantil "El Carmen".

POR LO TANTO:

Ruego a Ud., acceder a mi petición por ser en favor de la educación.

Huancayo, 05 de Diciembre del 2022.



JESUS VALENTIN, Magaly
DNI N° 61973542

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

**SOLICITO: PERMISO PARA REVISIÓN DE
HISTORIA CLINICA**

**SEÑOR DIRECTOR DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO
INFANTIL "EL CARMEN" - HUANCAYO
S.D.**

Yo, **QUINTANA BAUTISTA VERONICA**, identificada con **DNI N° 48936394**, con domicilio en el Jr. Auquimarca N° 642, distrito de Chilca, provincia Huancayo, Departamento de Junín, me presento ante Ud. Para exponer lo siguiente:

Que, a la fecha me encuentro realizando la Tesis junto con mi colega, **JESUS VALENTIN**, Magaly, identificado con DNI N° 61973542 llevando por título **FACTORES DE RIESGO ASOCIADO A LA VAGINOSIS BACTERIANA EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL EN UN HOSPITAL DE HUANCAYO-2022**, para optar el Título de Obstetra, en la Universidad Peruana Los Andes, y siendo de gran ayuda revisar las historias clínicas, por lo que acudimos a su despacho se sirva disponer a quien corresponda nos de las facilidades para revisar las historias clínicas del hospital Regional Docente Materno Infantil "El Carmen".

POR LO TANTO:

Ruego a Ud., acceder a mi petición por ser en favor de la educación.

Huancayo, 05 de Diciembre del 2022.



QUINTANA BAUTISTA VERONICA
DNI N° 48936394

ANEXO N° 5 VALIDEZ DEL INSTRUMENTO



INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

1.1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: FACTORES DE RIESGO ASOCIADO A LA VAGINOSIS BACTERIANA EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL EN UN HOSPITAL DE HUANCAYO-2022

CRITERIO DE EVALUACION	ESCALA DE VALORACION CUALITATIVA Y CUANTITATIVA		
1.- El instrumento tiene estructura lógica.	SI LOGRA (2) puntos.	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
2.- La secuencia de la presentación de los temas es óptima.	SI LOGRA (2) puntos.	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
3.- Las formas de presentación de los ítems son comprensibles.	SI LOGRA (2) puntos.	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
4.- El instrumento recoge información sobre el problema de investigación.	SI LOGRA (2) puntos.	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
5.- Los ítems del instrumento de orientación hacia los objetivos de la investigación.	SI LOGRA (2) puntos.	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
6.- El instrumento identifica las variables del estudio.	SI LOGRA (2) puntos.	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
7.- La organización de los ítems, está en función a la operacionalización de las variables dimensiones, subvariables, indicadores.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
Puntaje parcial			

De 0 a 7 puntos: el instrumento debe ser reformulado sustancialmente.

De 8 a 11 puntos: el instrumento no logra validez será conveniente, se haga un análisis detallado de aquellos criterios de evaluación ponderados como logra medianamente, o no logra.

De 12 a 14 puntos: el instrumento alcanza la validez por lo que puede ser considerado como aprobado.

1.2. Nombre y firma del experto:

H. DESOLINO YASUNO ROSALE



Puntaje total:

once 12

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE
INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

1.1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: FACTORES DE RIESGO ASOCIADO A LA VAGINOSIS BACTERIANA EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL EN UN HOSPITAL DE HUANCAYO-2022

CRITERIO DE EVALUACION	ESCALA DE VALORACION CUALITATIVA Y CUANTITATIVA		
1.- El instrumento tiene estructura lógica.	SI LOGRA (2) puntos.	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
2.- La secuencia de la presentación de los temas es óptima.	SI LOGRA (2) puntos.	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
3.- Las formas de presentación de los ítems son comprensibles.	SI LOGRA (2) puntos.	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
4.- El instrumento recoge información sobre el problema de investigación.	SI LOGRA (2) puntos.	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
5.- Los ítems del instrumento de orientación hacia los objetivos de la investigación.	SI LOGRA (2) puntos.	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
6.- El instrumento identifica las variables del estudio.	SI LOGRA (2) puntos.	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
7.- La organización de los ítems, está en función a la operacionalización de las variables dimensiones, subvariables, indicadores.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
Puntaje parcial	10	2	

De 0 a 7 puntos: el instrumento debe ser reformulado sustancialmente.

De 8 a 11 puntos: el instrumento no logra validez será conveniente, se haga un análisis detallado de aquellos criterios de evaluación ponderados como logra medianamente, o no logra.

De 12 a 14 puntos: el instrumento alcanza la validez por lo que puede ser considerado como aprobado.

1.2. Nombre y firma del experto:

Mg. Marilany Fatima Zarate Toribio



Puntaje total:

12

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE
INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

1.1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: FACTORES DE RIESGO ASOCIADO A LA VAGINOSIS BACTERIANA EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL EN UN HOSPITAL DE HUANCAYO-2022

CRITERIO DE EVALUACIÓN	ESCALA DE VALORACION CUALITATIVA Y CUANTITATIVA		
1.- El instrumento tiene estructura lógica.	SI LOGRA (2) puntos.	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
2.- La secuencia de la presentación de los temas es óptima.	SI LOGRA (2) puntos.	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
3.- Las formas de presentación de los ítems son comprensibles.	SI LOGRA (2) puntos.	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
4.- El instrumento recoge información sobre el problema de investigación.	SI LOGRA (2) puntos.	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
5.- Los ítems del instrumento de orientación hacia los objetivos de la investigación.	SI LOGRA (2) puntos.	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
6.- El instrumento identifica las variables del estudio.	SI LOGRA (2) puntos.	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
7.- La organización de los ítems, está en función a la operacionalización de las variables dimensiones, subvariables, indicadores.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
Puntaje parcial	14		

De 0 a 7 puntos: el instrumento debe ser reformulado sustancialmente.

De 8 a 11 puntos: el instrumento no logra validez será conveniente, se haga un análisis detallado de aquellos criterios de evaluación ponderados como logra medianamente, o no logra.

De 12 a 14 puntos: el instrumento alcanza la validez por lo que puede ser considerado como aprobado.

1.2. Nombre y firma del experto:

Mg. Nadia Katherine Aguilar Hernandez

Puntaje total:

14



ANEXO N°6 DATA DE PROCESAMIENTO DE DATOS

BASE DE DATOS

Base de datos vaginosis bacteriana.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	E	gi	O	EC	IR	PS	usopsv	tsc	test	ph	VB	SUMAFO	var
1	2	3	1	2	3	3	2	1	2	1	2	1	1
2	5	2	1	3	3	3	2	3	2	1	2	1	1
3	5	3	1	3	2	3	4	1	2	1	2	1	1
4	5	3	1	3	2	3	2	2	1	1	1	1	1
5	5	2	2	2	3	5	2	2	2	1	1	1	1
6	5	3	3	2	1	3	2	1	2	1	2	1	1
7	4	4	3	1	1	3	2	2	2	1	1	1	1
8	3	3	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	2
9	2	4	1	1	1	4	2	2	2	1	1	1	1
10	5	2	1	3	1	3	2	1	2	1	2	1	1
11	5	1	1	3	2	2	2	3	2	1	2	1	1
12	3	3	3	1	3	3	1	2	2	1	1	2	1
13	2	3	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1
14	3	3	1	3	3	2	2	1	1	1	1	1	1
15	5	2	1	3	3	3	1	3	1	1	1	1	2
16	2	4	2	3	2	3	2	2	1	1	1	1	1
17	2	4	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1
18	2	4	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1
19	2	3	3	1	3	1	2	1	1	1	1	1	2
20	2	4	3	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1
21	2	4	2	1	3	2	2	1	2	1	2	1	1
22	5	3	1	2	3	2	2	3	1	1	1	1	1
23	5	3	3	3	3	4	2	1	2	1	2	1	1
24	2	3	3	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1
25	5	2	1	3	2	2	2	2	2	1	1	1	1
26	2	4	1	3	3	2	2	3	1	1	1	1	1
27	5	2	3	3	2	3	2	2	1	1	1	1	1

28	4	4	3	3	1	2	2	2	1	1	1	1	1
29	5	3	1	3	1	4	2	2	1	1	1	1	1
30	5	4	3	2	3	1	2	3	1	1	1	2	1
31	4	2	1	3	1	2	2	2	1	1	1	1	1
32	2	4	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
33	5	2	1	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1
34	2	3	2	3	2	2	2	3	1	1	1	1	1
35	5	3	1	2	3	1	2	1	2	1	2	2	1
36	5	3	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1
37	3	3	3	2	1	3	2	2	1	1	1	1	1
38	5	3	1	3	3	4	2	2	1	1	1	1	1
39	5	3	1	3	3	5	2	2	2	1	1	1	1
40	4	3	3	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1
41	1	3	3	3	1	2	2	1	2	1	2	1	1
42	5	1	3	1	3	2	1	1	2	1	2	2	2
43	3	4	3	3	3	4	1	3	2	1	2	2	2
44	5	4	1	1	3	4	2	2	1	1	1	1	1
45	4	3	1	1	3	5	1	1	1	1	1	2	2
46	2	4	3	1	3	4	1	1	1	1	1	2	1
47	5	3	1	2	2	5	2	2	2	1	1	1	1
48	1	3	3	1	1	4	2	2	1	1	1	1	1
49	2	2	1	3	1	4	2	2	2	1	1	1	1
50	4	4	3	3	3	3	1	2	3	1	1	2	1
51	5	1	1	1	3	5	2	2	2	1	1	1	1
52	3	4	3	2	3	3	1	3	2	1	2	2	1
53	5	1	3	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1
54	5	1	1	1	2	5	2	2	2	1	1	1	1

55	5	1	3	3	3	5	1	2	2	1	1	2	1
56	4	3	1	3	1	1	2	1	2	1	2	1	1
57	4	1	1	3	1	1	2	1	2	1	2	1	1
58	5	3	1	3	3	4	1	2	2	1	1	2	1
59	5	3	3	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1
60	1	3	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1
61	5	3	1	1	3	3	2	2	2	1	1	1	1
62	5	4	1	3	1	4	2	2	2	1	1	1	1
63	3	4	3	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1
64	5	3	1	3	2	1	2	1	2	1	2	1	1
65	2	3	3	3	3	1	1	3	2	1	2	2	1
66	5	4	3	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1
67	1	3	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1
68	5	3	1	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1
69	5	2	1	1	2	3	2	2	1	1	1	1	1
70	1	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1
71	5	2	1	3	2	4	1	2	1	2	1	2	1
72	3	4	3	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1
73	5	3	1	3	2	4	2	2	2	1	1	1	1
74	5	2	1	3	2	3	2	1	2	1	2	1	1
75	2	4	3	1	3	2	2	3	2	1	2	1	1
76	5	3	1	2	3	1	2	1	2	1	2	2	1
77	5	4	1	1	3	2	2	2	1	1	1	1	1
78	5	2	1	1	3	2	2	1	2	1	2	1	1
79	5	3	1	2	3	2	2	2	2	1	1	1	1
80	5	3	3	2	3	5	2	2	2	1	1	1	1

ANEXO N°07 DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo, JESUS VALENTIN MAGALY, identificado (a) con DNI N° 61973542, egresado la escuela profesional de OBSTETRICIA., vengo implementando el proyecto de tesis titulado "...FACTORES DE RIESGO ASOCIADO A LA VAGINOSIS BACTERIANA EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL EN UN HOSPITAL DE HUANCAYO-2022", en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes, salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 8..... de MARZO..... 2022.



Apellidos y nombres: Jesus Valentin Magaly
Responsable de investigación

ANEXO N°8 COMPROMISO DE AUTORIA



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCION DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION

COMPROMISO DE AUTORIA

En la fecha yo Jesus Valentin ,Magaly Liz identificado con dni:61973542 domicilio: Jr.cementerio S/N Azapampa-Chilca egresada de la escuela profesional de obstetricia de la Universidad Peruana los Andes ,me comprometo a asumir las consecuencias administrativas y/o penales que hubiera lugar en la elaboración de mi investigación titulado” factores de riesgo asociado a la vaginosis bacteriana en mujeres de edad fértil en un hospital de huancayo-2022” ,se haya considerado datos falsos, falsificación, plagio, autoplagio ,etc. y declaro bajo juramento que el trabajo de investigación es de mi autoría y los datos presentados son reales y es respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes consultadas.

Huancayo 1 de setiembre 2023

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Jesus Valentin", written over a horizontal line.



Apellidos y Nombres: JESUS VALENTIN

Magaly Liz

DNI: 61973542



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCION DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION

COMPROMISO DE AUTORIA

En la fecha yo Quintana Bautista ,Verónica Luz identificado con dni:48936394 domicilio: Jr.Auquimarca # 642 Chilca egresada de la escuela profesional de obstetricia de la Universidad Peruana los Andes ,me comprometo a asumir las consecuencias administrativas y/o penales que hubiera lugar en la elaboración de mi investigación titulado” factores de riesgo asociado a la vaginosis bacteriana en mujeres de edad fértil en un hospital de huancayo-2022” ,se haya considerado datos falsos, falsificación, plagio, autoplagio ,etc. y declaro bajo juramento que el trabajo de investigación es de mi autoría y los datos presentados son reales y es respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes consultadas.

Huancayo 1 de setiembre 2023

Apellidos y Nombres: QUINTANA BAUTISTA

Verónica Luz

DNI: 48936394

ANEXO N°9 FOTOS DE LA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS

