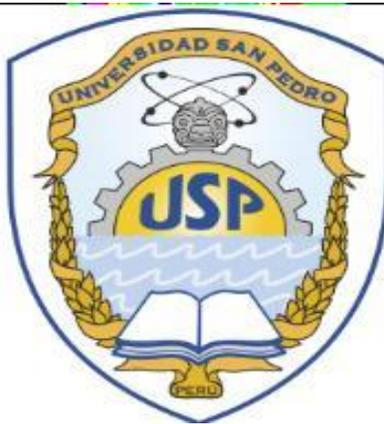


**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA**



**Factores Personales Asociados a las Infecciones Vaginales en  
Gestantes Hospitalizados en el Servicio Gineco-Obstetricia,  
Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz – 2020.**

Tesis para optar el Título de segunda Especialidad profesional en  
Enfermería en Gineco Obstétrica

**Autor**

**Rosales Alberto Ana Cecilia**

**Asesor**

**Mg. Paredes Lavado, Marieta Elizabeth**

Huaraz – Perú

202

## **Dedicatoria**

A Dios por ser mi guía en cada momento de realizar mis funciones como enfermera, además por darme fortaleza, para continuar con este proyecto profesional.

A mi esposo por ser mi compañero que me alienta a seguir con mis objetivos, a mis hijas por su comprensión y su paciencia.

A mi asesora Mg. Paredes Lavado, Marieta Elizabeth, por su apoyo y su experiencia que nos ayudó a culminar satisfactoriamente esta tesis.

## **Agradecimientos**

A los docentes de la Universidad San Pedro, por sus sabias enseñanzas durante mi formación profesional de la segunda especialidad. A todos los trabajadores del servicio de ginecología del Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, por su apoyo en el desarrollo del presente trabajo de investigación.

## **Derecho de autoría y declaración de autenticidad**

Quien suscribe, **Rosales Alberto Ana Cecilia**, con Documento de Identidad N° 25828445 autora de la tesis titulada **“Factores Personales Asociados a las infecciones vaginales en gestantes Hospitalizados en él, servicio Gineco-Obstetricia, Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz – 2020”** y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideraciones en el Reglamento de efecto de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes análogos digitales, debiendo indicar la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de cita y referencia para fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro respetando de esa manera los derechos de autor.
3. La presente tesis no ha sido publicada ni presentada con anterioridad para obtener grado académico título profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.

Huaraz, 2021

## INDICE DE CONTENIDO

	<b>Pag.</b>
Palabras clave.....	vii
Constancia de originalidad _____	viii
Título _____	ix
RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xi
INTRODUCCIÓN.....	1
1. Antecedentes y fundamentación científica .....	3
2. Justificación de la investigación .....	19
3. Problema .....	20
4. Conceptualización y operacionalización de variables .....	21
5. Hipótesis .....	22
6. Objetivos.....	22
METODOLOGÍA.....	23
1. Tipo y Diseño de investigación .....	23
2. Población – Muestra .....	24
3. Técnicas e instrumentos de investigación.....	25
4. Procesamiento y análisis de la información .....	25
RESULTADOS.....	26
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN .....	33
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	35
Conclusiones .....	35
Recomendaciones.....	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	37
Anexos y Apéndice .....	41

## INDICE DE TABLAS

	<b>Pag.</b>
<b>Tabla 1.-</b> Características sociodemográficas asociadas con las infecciones vaginales en gestantes hospitalizados .....	26
<b>Tabla 2.-</b> Datos clínicos asociadas con las infecciones vaginales en gestantes hospitalizados	27
<b>Tabla 3.-</b> Datos Gineco-Obstétricos asociadas con las infecciones vaginales en gestantes hospitalizados .....	28
<b>Tabla 4.-</b> Hábitos de higiene asociadas con las infecciones vaginales en gestantes hospitalizadas .....	29
<b>Tabla 5.-</b> Conductas sexuales asociadas con las infecciones vaginales en gestantes hospitalizados .....	30
<b>Tabla 6.-</b> Prueba de Chi cuadrada para determinar la relación entre la edad y el tipo de agente microbiano de las infecciones vaginales en las gestantes .....	31
<b>Tabla 7.-</b> Prueba de Chi cuadrada para determinar la relación entre el estado civil y el tipo de agente microbiano de las infecciones vaginales en las gestantes.....	31
<b>Tabla 8.-</b> Prueba de Chi cuadrada entre el grado de instrucción y el tipo de agente microbiano de las infecciones vaginales en las gestantes .....	32

## ÍNDICE DE FIGURAS

	<b>Pag.</b>
<b>Figura 1.-</b> Gestantes hospitalizadas según edad. H.V.R.G.Hz.....	52
<b>Figura 2.-</b> Gestantes hospitalizadas según estado civil.H.V.R.G.Hz.....	52
<b>Figura 3.-</b> Gestantes hospitalizadas según grado de instrucción. H.V.R.G. Hz.....	53
<b>Figura 4.-</b> Gestantes hospitalizadas según IMC. H.V.R.G. Hz .....	53
<b>Figura 5.-</b> Gestantes hospitalizadas según tipo de infección vaginal. H.V.R. G. Hz .....	54
<b>Figura 6.-</b> Gestantes hospitalizadas según edad gestacional. H.V.R.G. Hz .....	54
<b>Figura 7.-</b> Gestantes hospitalizadas según edad de inicio de las relaciones sexuales. H.V.R.G. Hz .....	55
<b>Figura 8.-</b> Gestantes hospitalizadas según número de parejas sexuales. H.V.R.G.Hz .....	55
<b>Figura 9.-</b> Gestantes hospitalizadas según cantidad de gestaciones. H.V.R.G. Hz.....	56
<b>Figura 10.-</b> Gestantes hospitalizadas según número de abortos. H.V.R.G. Hz.....	56
<b>Figura 11.-</b> Gestantes hospitalizadas según culminación de la gestación H.V.R.G. Hz .....	57
<b>Figura 12.-</b> Gestantes hospitalizadas según uso de método anticonceptivo. H.V.R. G. Hz.57	57
<b>Figura 13.-</b> Otros datos de Gestantes hospitalizadas H.V.R.G. Hz .....	58
<b>Figura 14.-</b> Gestantes hospitalizadas según conductas sexuales durante la gestación H.V.R.G. Hz .....	58
<b>Figura 15.-</b> Gestantes hospitalizadas, según sus hábitos de higiene. Hospital V.R.G.Hz ....	59

**Palabras clave**

Factores Personales e Infecciones vaginales

**Keywords:**

Personal Factors vaginal infections

**Línea de investigación:**

Cuidado de Enfermería en planificación familiar y salud sexual reproductiva.



**USP**  
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado “Factores personales asociados a las infecciones vaginales en gestantes hospitalizados en el servicio gineco-obstetricia, Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz – 2020” del (a) estudiante: **Ana Cecilia Rosales Alberto** identificado(a) con **Código N° 1117200394**, se ha verificado un porcentaje de similitud del 25%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 7 de Julio de 2021

  
UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
Dr. CARLOS URBINA SANJINES  
VICERRECTOR



**NOTA:**

Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

**Factores Personales Asociados a las Infecciones Vaginales en  
Gestantes Hospitalizados en el Servicio Gineco-Obstetricia,  
Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz – 2020.**

## RESUMEN

La presente investigación titulada “Factores Personales Asociados a las infecciones vaginales en gestantes Hospitalizados en él, servicio Gineco-Obstetricia, Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz – 2020, tuvo como objetivo identificar los factores que se asocian a las infecciones vaginales en gestantes, el método fue cuantitativo, de tipo descriptivo, correlacional, de diseño no experimental de corte trasversal, la población fue de 40 gestantes, la teoría que sustenta el presente trabajo de investigación fue la teoría de Dorotea Orem. La técnica para la recolección de datos fue la encuesta según variables. Para la variable factores sociales se aplicó el cuestionario validado por Sencho, y para la variable infecciones vaginales en gestantes se aplicó un cuestionario usado por Gonzales, con una validez de 0.81 y 0,73, confiabilidad de 0.93 y 0.85. Esto permitió afirmar que el 75% de gestantes tienen de 20 a 35 años, el 27.5% son separadas, el 30% solo cuentan con estudios de nivel primaria. El 52.5% inicio su vida sexual antes de los 19 años. La prueba Chi cuadrada de Pearson indica que el grado de instrucción y el agente microbiano de las infecciones vaginales son dependientes, debido a que la significancia ( $p < 0.05$ ), determinándose que el grado de instrucción y el agente microbiano están relacionadas.

## **ABSTRACT**

The present investigation entitled "Personal Factors Associated with vaginal infections in pregnant women Hospitalized in him, Gynecology-Obstetrics service, Víctor Ramos Guardia Huaraz Hospital - 2020, aimed to identify the factors that are associated with vaginal infections in pregnant women, the method was quantitative, descriptive, correlational, non-experimental cross-sectional design, the population was 40 pregnant women, the theory that supports the present research work was the theory of Dorotea Orem. The technique for data collection was the survey according to variables. For the social factors variable, the questionnaire validated by Sencho was applied, and for the variable vaginal infections in pregnant women, a questionnaire used by Gonzales was applied, with a validity of 0.81 and 0.73, reliability of 0.93 and 0.85. This allowed affirming that 75% of pregnant women are between 20 and 35 years old, 27.5% are separated, 30% only have primary level studies. 52.5% started their sexual life before the age of 19. Pearson's Chi-square test indicates that the degree of education and the microbial agent of vaginal infections are dependent, due to the significance ( $p < 0.05$ ), determining that the degree of education and the microbial agent are related.



## INTRODUCCIÓN

Las infecciones vaginales son una de las causas más frecuentes de consulta ginecológica en las mujeres en edad fértil, con una incidencia de 7 a 20% anual; entre estas, la vaginitis es la más común. Como signos y síntomas de estas infecciones se puede presentar, flujo, ardor, prurito, mal olor genital. En la gestación, principalmente en el tercer trimestre la prevalencia de estas infecciones comparada con mujeres no gestantes puede duplicarse. Diversas investigaciones declaran que la gestación constituye un factor para la aparición de las infecciones vaginales, debido a los elevados niveles de estrógenos y glucocorticoides, lo que reduce los mecanismos de defensa vaginal frente a gérmenes oportunistas como las Cándidas constituyendo un problema grave debido a que representan factores de riesgo de diversas complicaciones tanto para la madre (rotura prematura de membranas, amenaza de parto pretérmino, corioamnionitis) como para el recién nacido (bajo peso al nacer, prematuridad)

Según estudios epidemiológicos los tipos de infecciones vaginales más comunes durante el embarazo son vaginosis bacteriana (40-50%), candidiasis (20-25%) y tricomoniasis (15-20%). Existen diversos factores que se encuentran asociados a estas infecciones como los hábitos inadecuados de higiene genital, el lavado inadecuado de manos, lavado inadecuado de ropa interior, el uso de protectores diarios, las prácticas sexuales riesgosas entre otras.

Existen diversos factores que se encuentran asociados a las infecciones vaginales en gestantes siendo el factor personal uno de los más importantes como los hábitos inadecuados de higiene genital, el lavado inadecuado de manos, lavado inadecuado de ropa interior, el uso de protectores diarios, las prácticas sexuales riesgosas entre otras. Otro factor personal que mayor relación tienen con las infecciones vaginales es en mujeres en edad fértil en un 90 % de los casos, también influye el grado de instrucción el cual con lleva al desconocimiento de la prevención de las infecciones vaginales, el inicio precoz de vida sexual, el mantener relaciones sexuales con varias parejas.

Según el área de epidemiología la estadística de infecciones vaginales en gestantes en el hospital Víctor Ramos Guardia en el año 2019, fue de 6220 casos de infecciones transmisión sexual, 607 casos con problemas de flujo vaginal, once casos de condilomatosis vulvo vaginal y 2 casos de molusco contagio

En este contexto la enfermera cumple un rol muy importante en la parte preventiva promocional mediante el uso de estrategias educativas adecuadas, según nivel educativo de las mujeres, con acciones múltiples desde el primer nivel de atención, y su labor asistencial en el servicio de ginecología del hospital Víctor Ramos Guardia con la finalidad de mejorar la salud y salvar vidas en el contexto de la valoración en la salud de las mujeres, familias y la sociedad en general.

## **1. Antecedentes y fundamentación científica**

Según la Organización Mundial de la Salud (2018). Anualmente se presentan a nivel mundial más de 740 millones de casos en relación a infecciones de transmisión sexual (ITS) curables. Dentro de ellas las más frecuentes son aquellas infecciones producidas por bacterias, de tipo fúngicas y también parasitarias, que tienen como manifestación el síndrome de flujo vaginal, las más frecuentes son candida, tricomonas y vaginosis bacteriana.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (2018). Informó que se realizó una encuesta a mujeres en el 2018, donde el 98,3% conoce o ha oído hablar de las infecciones de vaginales durante el embarazo, lo que implica una mejora de 1,7 puntos porcentuales, con relación al año 2015 (96,6%). Este resultado corrobora que el acceso a la información ha mejorado con el tiempo y ha permitido que más mujeres estén informadas y tengan más conocimiento sobre este tema.

Cervantes y Liñan (2019). Huancayo en su trabajo de investigación sobre Síndrome de flujo vaginal y factores asociados en gestantes, cuyo Objetivo fue establecer si existe una asociación entre factores y síndrome de flujo vaginal en gestantes atendidas la metodología fue el deductivo, tipo básica, retrospectiva-transversal, nivel relacional, diseño transversal, no experimental y retrospectiva., la población fue de 310 gestantes, en su resultados demostró que el factor sociodemográfico con asociación estadísticamente significativa fue ocupación con p valor 0.018. Las variables sin asociación estadísticamente significativa fueron la edad, grado de instrucción y estado civil. Los factores obstétricos: antecedentes de ITS y número de parejas sexuales no tuvieron asociación estadísticamente significativa. Concluyendo que no existe asociación entre los factores y el síndrome de flujo vaginal en gestantes.

Es importante considerar el estudio de Soriano (2019) en Lima que tuvo un logro importante en sus resultados identificando que el 90% de infecciones vaginales son a causa de inicio precoz de relaciones sexuales. Otras infecciones vaginales son la *Cándida albicans* y luego la *Trichomonas vaginalis*. Es de importancia que asistan a la

consulta médica para poder identificar el tipo de infección según sus características clínicas para plantear adecuados protocolos de seguimiento y tratamiento.

En su estudio Orellana (2018) en Lima, demostró en su trabajo que el 44% de las mujeres tienen una edad entre 27 y 38 años, además el 59% son convivientes, con grado de instrucción secundaria en un 56%, provenientes de la sierra en un 75% y con una ocupación de ama de casa en un 48%, además el 86% de las mujeres han iniciado sus relaciones sexuales antes de los 19 años, también el 24% de las mujeres se realizan el aseo de sus genitales (casi siempre-algunas veces-nunca), el 30% de ellas utilizan ropa interior (licra-encajes) como prenda de uso diario, el 16% de las mujeres realizan el cambio de ropa interior (casi siempre-algunas veces). Además, hizo hincapié que los factores personales están asociados al síndrome de flujo vaginal.

Podemos citar a Morán (2018), Chiclayo donde señala que la edad es un factor que predispone a las infecciones vaginales y la edad más propensa es la de 25 años, en cuanto a su situación civil se considera a convivientes de grado de instrucción baja en este aspecto se puede considerar a amas de casa de las zonas rurales En dónde nos arroja como resultado una vida sexual muy temprana edad y con varios números de parejas sexuales por ello predominan en el primer trimestre de gestación el 54% con vulvovaginitis según el tipo de secreción por otro lado el 50% con síntomas que se asocian al prurito vulvar con 42%.

Por otro lado, Vidal (2018) en Lima investigo sobre factores que se relacionan con las infecciones vaginales durante la gestación donde demostró que la edad de inicio de relaciones sexuales, el número de parejas sexuales, y uso de métodos anticonceptivos son factores que se relacionan con la frecuencia de vaginitis demostrado con el 46%, seguido de la vaginosis 41% y cervicitis 13%.

Algunos estudios como el de Celaya (2016). Ayacucho en su trabajo sobre infecciones vaginales en gestantes demostró que las Infecciones en gestantes con edades menores de 13 a 41 años, son en un 50% se puede considerar mujeres jóvenes muy adolescentes con estas infecciones cervicovaginales el 89% siendo uno de los factores el inicio de las sexualidades antes de los 20 años ya que las adolescentes no

se protegen en las relaciones sexuales y esto genera un riesgo para ellas y un porcentaje mayor en cuanto a infecciones vaginales.

Así mismo Pérez y Vásquez (2016) en Chiclayo determinaron que la prevalencia de la infección vaginal con vaginosis bacteriana es muy alta demostrando con un 66.6% seguido hifas micóticas con 22,2% y por último *Trichomonas vaginalis* con un 11,1%, quien refiere que es muy importante el chequeo médico para evitar problemas genitales más graves.

También es importante considerar el estudio de Gonzales (2016) en Lima quien tituló a su trabajo Factores personales asociados a infecciones vaginales en gestantes que realizan su atención prenatal en el Centro Materno Infantil Ollantay. San Juan de Miraflores, su objetivo fue determinar los factores personales asociados a infecciones vaginales en gestantes que realizan su atención prenatal fue un estudio de tipo observacional, descriptivo, prospectivo y de corte transversal, en el cual participaron 39 gestantes los resultados demostraron que el 51.3% presenta Candidiasis vaginal, el 38.5% presenta vaginosis bacteriana y el 10.2% presenta tricomoniasis. Las características sociodemográficas de las gestantes con infecciones vaginales fueron: la mayoría tiene de 20 a 35 años (74.4%), es conviviente (71.8%), con instrucción secundaria (66.7%). Los antecedentes ginecoobstétricos son: la mayor parte de gestantes inicio su vida sexual antes de los 19 años (89.7%), y han presentado antecedentes de flujo vaginal con olor (74,4%) y acompañado de prurito vulvar (51.3%). Los hábitos de higiene genital fueron: no se lavan las manos con agua y jabón antes de orinar y defecar (71.8%), usan jabones o lociones perfumadas o bactericidas (97.4%), las gestantes se limpian de atrás hacia adelante después de defecar (46.2%), usan ropa interior sintética (66.7%), usan protectores diarios (59%), la pareja no se realiza higiene de genitales diariamente (51.3%), la pareja no se lava las manos antes y después de orinar y defecar (94.9%). Las conductas sexuales fueron: mantiene relaciones sexuales durante la gestación (89.7%) y sin preservativo (97.4%), no se lava los genitales antes y después de cada relación sexual (38.5%) y que la pareja no se lava los genitales o boca (sexo oral) antes y después de una relación sexual (66.7%). Llego a la conclusión que los factores personales que están asociados a infecciones vaginales

en gestantes fueron: inicio de vida sexual antes de los 19 años (89.7%), antecedentes de flujo vaginal con olor (74,4%) y acompañado de prurito vulvar (51.3%), no se lavan las manos con agua y jabón antes de orinar y defecar (71.8%), mantiene relaciones sexuales durante la gestación (89.7%) y sin preservativo (97.4%)

Así mismo Cumanda (2016). Ecuador en su trabajo de investigación titulada infecciones vaginales y factores de riesgo relacionados en gestantes atendidas en el área de ginecología , tuvo el objetivo de conocer cuáles son los factores personales , uso como método de investigación el observacional, analítico, corte transversal; trabajo con una muestra de 430 pacientes de ginecología , demostrando que el 71,2%; fueron casadas, el 57,2% con instrucción superior completa, el 37,2% multíparas , el 56% mestizas, el 99,5% con nivel económico medio. La infección vaginal fue de 62,1%, vaginosis bacteriana el 62,92%; candidiasis el 30,33%; tricomoniasis: 6,74%. Colposcopia alterada en el 66%, papanicolaou alterado, 24,2%; inicio de vida sexual entre 12-18 años, el 48,7% parejas sexuales; diagnóstico previo de infección de transmisión sexual, virus del papiloma humano en 68,6%; usaron métodos de planificación, 49,1%; nivel socio económico bajo el 13,2%. Concluyendo que no hay relación significativa entre las variables de posible riesgo con la presencia de infecciones. Llego a las conclusiones que la prevalencia de infecciones vaginales fue elevada, especialmente la vaginosis bacteriana y no se encontró factores de riesgo relacionados con vaginosis bacteriana, candidiasis o tricomoniasis.

En el Perú aproximadamente el 60- 70% de las gestantes que acuden a diferentes Centros de Salud presentan infecciones vaginales producto de diversos factores, tal como se ha observado en el Centro Materno Infantil Ollantay de San Juan de Miraflores, según las estadísticas del año 2017, las gestantes fueron diagnosticadas con infecciones vaginales como Candidiasis, Tricomoniasis, Vaginosis e incluso padecen de infecciones mixtas, causando en ellas no solo incomodidad sino también complicaciones durante el parto y otras que afectan al recién nacido, tal como se ha descrito anteriormente. (Revista informativa, 2018)

## **Fundamentos Teóricos**

Entre los factores personales asociados a la aparición de infecciones vaginales destacan: Características sociodemográficos, antecedentes gineco-obstétrico, hábitos de higiene genital y conductas sexuales.

### **Factores personales:**

Se refieren a las características Sociodemográficos del individuo, como: la edad, la raza, determinados estados de salud, estilos de vida, hábitos, nivel de instrucción, ocupación, estado civil, procedencia etc., que pueden influir de manera positiva o negativa en una determinada situación. (Instituto de servicios sociales, 2011)

**Características Sociodemográficos:** Son consideradas las siguientes:

#### **Edad:**

Se refiere al conjunto de los períodos en que se considera dividida la vida de una persona, o una división común de la vida de una persona por edades. (Aragón, 2014)

#### **Estado Civil:**

Se refiere a la condición que califica a una persona en relación a sus vínculos personales con individuos de otro o su mismo sexo, con quien iniciará lazos que serán reconocidos jurídicamente, aunque el mismo no sea un pariente o familiar directo. El estado civil se puede considerar como casado, soltero, divorciado, madre soltera. (Aragón, 2014)

#### **Nivel de instrucción:**

Se refiere al grado más elevado de estudios realizados, sin tener en cuenta si se han culminado o están sin terminar. Se distinguen los siguientes niveles: sin estudios, nivel primario, nivel secundario, nivel universitario o institutos. (Instituto Nacional de Salud Lima ,2018)

**Procedencia:**

Se emplea para designar el origen, de una persona y del cual entonces procede su cultura, sus costumbres, etc. (Ucha ,2011)

**Ocupación:**

Es la acción y efecto de ocupar u ocuparse en algo y se emplea en diferentes sentidos, según el contexto. La ocupación de una persona se refiere a lo que ésta se dedica; a su trabajo, un empleo, una actividad o profesión, lo que le demanda cierto tiempo, y por ello se habla de ocupación de tiempo parcial o completo, las ocupaciones pueden ser, ama de casa, empleado, independiente, dependiente. (Aragón, 2014)

**Antecedentes Gineco Obstétricos:****Nivel de Hemoglobina:**

Se refiere a los niveles de hemoglobina que debe tener una mujer durante el periodo de gestación siendo los valores normales de 12.5 g/dL la zona entre 11 y 12 g/dL se considera de riesgo. 1 No es recomendable atender un parto con cifras inferiores a 10 g/dL. (Manual de gineco Obstetricia, 2016)

**Edad de inicio relación sexual:**

Es decir, tener la primera relación sexual antes de los 18 años. (Guía perinatal, 2015)

**Número de embarazos:**

Se refiere a las veces que la mujer, expresado como porcentaje del número total de nacimientos, en una determina área geográfica. (Manual de gineco Obstetricia, 2016)

**Edad gestacional:**

Es el término común usado durante el embarazo para describir qué tan avanzado está éste. Se mide en semanas, desde el primer día del último ciclo menstrual de la mujer hasta la fecha actual. (Manual de gineco Obstetricia, 2016)

**Índice de Masa Corporal:**

Se refiere a la ganancia de peso de la mujer en la etapa de gestación el cual se asocia directamente al crecimiento intrauterino y, de este modo, es menos probable que los lactantes nacidos de mujeres que ganan más peso durante el embarazo nazcan con tamaño pequeño para la edad gestacional o con bajo peso al nacer. (Center for Obesity Research and Education, 2014)

La fórmula para calcular el IMC es: Su peso antes del embarazo (en kilogramos) dividido por el cuadrado de su altura (en metros). Por ejemplo, si su peso es 68 kg y tiene 170 cm de altura el cálculo de IMC sería  $68 / 1.7 \times 1.7 = 23.5$ . (Pregnancy weight gain, 2016)

**Conductas sexuales:****Inicio sexual temprano:**

Las relaciones sexuales tienen un componente emocional que desborda en mucho al hecho físico. En general, esta madurez no se alcanza antes de los 18 años, y la práctica sexual a temprana edad puede conllevar a cualquier tipo de patologías. (Guía técnica de sexualidad, 2014)

**Pareja sexual:**

Es el conjunto de comportamientos que realizan al menos dos personas con el objetivo de dar o recibir placer sexual. Las relaciones sexuales pueden incluir muchas prácticas como las caricias sexuales, el sexo oral o el coito, el cual se pone en riesgo cuando la persona, practica con más de una pareja. (Consejo Nacional de Educación para la Vida, 2013)

**Múltiples parejas:**

Consiste en tener actividad sexual con más de una pareja en la misma ocasión. (Gayet et al., 2011)

**Uso de método anticonceptivo:**

Es cualquier método, medicamento o dispositivo que se usa para prevenir el embarazo. Las mujeres pueden elegir entre muchos tipos diferentes de anticonceptivos. Algunos funcionan mejor que otros para prevenir el embarazo. (Manual de métodos anticonceptivos, 2018)

**Tipo de anticonceptivo:**

Se refiere a los diferentes métodos que existen en el campo de la salud el cual puede ser elegido por la mujer en edad fértil. (Manual de métodos anticonceptivos, 2018)

**Higiene genital:****Higiene genital diaria:**

Es la que debe realizar todos los días con la adecuada técnica de no realizarse puede conllevar adquirir alguna infección vaginal. Durante el embarazo, ocurren marcados cambios del medio hormonal, por lo cual se produce alteración en la flora vaginal, con cambios del PH vaginal haciendo de las infecciones cervico-vaginales un trastorno frecuente durante el embarazo y a menudo difícil de erradicar, produciéndose recurrencias de las mismas. (Pradenas ,2014)

La Higiene genital diaria es fundamental para evitar pasar los gérmenes del área anal a la vaginal, que podrían provocar infecciones. De igual manera se debe proceder en el secado, con una toalla distinta a la del resto del cuerpo, utilizando distintas partes de la toalla, si se realiza de forma repetida, y ser muy minuciosa en el secado de los pliegues. (Revista femenina, 2019)

**Insumo para la higiene genital:**

La higiene genital se debe realizar con agua pura o con jabón de PH menos ácido, de lo contrario puede alterar la flora vaginal y conllevar irritaciones o inflamaciones y por lo tanto la aparición de algún germen. (Guía Práctica de conductas de higiene, 2016)

**Infecciones vaginales:**

Son las que producen una inflamación del tracto genital femenino bajo sobre todo de las mujeres en edad fértil, se manifiesta con secreción irritante, maloliente o no, que produce malestar local como sensación de prurito y quemazón, y puede acompañarse de disuria y/o dispareunia. En condiciones normales la vagina mantiene un equilibrio dinámico con la flora normal, por ser un conjunto de microorganismos que ayudan a protegerla, manteniendo su entorno moderadamente ácido e impidiendo el crecimiento de microorganismos causantes de enfermedades. (Manual de prevención de infecciones vaginales, 2016)

**Infecciones vaginales más frecuentes durante la gestación:****Las infecciones por hongos o candidiasis:**

Es la infección provocada por un tipo de hongo conocido como *Candida* y puede afectar a distintas partes del cuerpo. “Si la candidiasis es oral, la conocemos como muguet, produciendo inflamación del esófago si se extiende a esta zona. También existen infecciones vaginales y genitales por *Candida*, así como candidiasis en la piel, creando erupción y picor. Si la candidiasis se extiende a la sangre es más peligrosa. (Norma Técnica ITS, 2017)

***Trichomonas vaginalis*:**

La infección por este microorganismo es la infección de transmisión sexual curable más frecuente del mundo. La prevalencia varía de 2 a 30 por ciento, siendo más común en países en vías de desarrollo. La presentación clínica

de esta infección oscila desde asintomática hasta producir una vaginitis muy severa; el cuadro clásico se caracteriza por flujo vaginal abundante de color gris a verdoso, fétido, acompañado de prurito, eritema y edema de vulva y vagina. A la especuloscopia se observan lesiones en vagina y cérvix, en forma de petequias o hemorragias puntiformes, o un aspecto denominado cérvix en fresa, por la presencia de microabscesos sobre un fondo inflamatorio. El diagnóstico se puede determinar con un frotis en fresco del flujo, en el cual se observa el protozoo flagelado, móvil. Este examen tiene una sensibilidad del 60 por ciento. El pH vaginal es mayor de 4,5 y la prueba de aminas es positiva. Para mejorar el diagnóstico se usa el cultivo en medio de Diamond o en el sistema InPouch. También se están usando pruebas rápidas inmuno-cromatográficas para mejorar el diagnóstico rápido, en el sitio de atención. (Norma Técnica ITS, 2017)

### **Vaginosis y vaginitis:**

Su principal característica es el aumento principalmente la cantidad de flujo y en su olor y en la vaginitis, usualmente no hay mal olor a menos de que tenga también se caracteriza por muchos síntomas como irritación que causa mucho dolor por la inflamación además hay dolor al momento de las relaciones sexuales y ardor al orinar. MINSA (2018). Es una infección causada por una cantidad excesiva de ciertas bacterias que cambian el equilibrio normal de las bacterias en la vagina son vaginal más frecuente en las mujeres entre 15 y a 44 años. Los investigadores desconocen la causa de la vaginosis bacteriana o el cómo las mujeres la contraen, pero lo que sí está determinado es que es infección ocurre mujeres sexualmente activas. La vaginosis está asociada a un desequilibrio de las bacterias buenas y dañinas que normalmente se encuentran en la vagina de la mujer. (Ruiz A., 2012)

### **La vaginitis por clamidia la vaginitis viral:**

La Clamidia trachomatis es una bacteria intracelular obligada que produce una infección de transmisión sexual. En la mujer, los serotipos de C. trachomatis D, E, F, G, H, I, J y K invaden el epitelio columnar del endocérvix, causando un

flujo que varía de transparente a purulento, y una cervicitis erosiva sangrante. Posteriormente puede producir endometritis, con posibilidad de extenderse a las trompas de Falopio y provocar salpingitis, peritonitis y perihepatitis. Estos gérmenes también pueden ocasionar bartholinitis, uretritis, proctitis y linfogranuloma venéreo. El diagnóstico se determina con exámenes que detectan la bacteria mediante ensayos inmunoenzimáticos o con detección de ácidos nucleicos, como la reacción en cadena de la polimerasa o de la ligasa. También se dispone de pruebas rápidas, basadas en reacciones inmuno-cromatográficas, para ser usadas en el consultorio. (Norma Técnica ITS, 2017)

### **La vaginosis bacteriana:**

Es un desequilibrio de la flora vaginal causado por una disminución de la flora lactobacilo normal y una gran proliferación de flora anaeróbica mixta que incluye *Gardnerella vaginalis*, *Mycoplasma hominis*, especies de *Mobiluncus*, *Prevotella*, *Peptostreptococi*. No se ha podido dilucidar por qué muchos de estos microorganismos, que normalmente se encuentran en pequeñas cantidades en la vagina, se multiplican, mientras que los lactobacilos, que por lo general son prevalentes, disminuyen. Los lactobacilos productores de peróxido de hidrógeno tienen un papel importante en la prevención de la proliferación de anaerobios en la flora vaginal normal. La vaginosis bacteriana no parece ser una enfermedad de transmisión sexual, pero puede estar asociada con la actividad sexual. (Berek J, Adams, 2016)

### **Estreptococo del grupo B:**

El estreptococo del grupo B (SGB), o *Streptococcus agalactiae*, es un coco gram positivo que se caracteriza por ser hemolítico. Este microorganismo coloniza la vagina y el cérvix sin producir enfermedad en la mujer, pero es un patógeno importante para el neonato. (Trejos, 2015)

### **Virus de Papiloma Humano:**

La infección por el virus del papiloma humano (VPH), representa una de las infecciones de transmisión sexual más comunes. Es la causa principal para el desarrollo de lesiones precancerosas y cáncer en el cuello uterino estando su potencial oncogénico claramente establecido. (Norma Técnica ITS, 2017)

### **Manejo sintomático de las infecciones de transmisión sexual (ITS)**

Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) representan a un grupo de padecimientos infecciosos que se transmiten predominantemente por contacto sexual. Algunos de éstos son considerados como de notificación obligatoria generalmente en la población joven en edad reproductiva y con vida sexual activa. La mujer embarazada es parte de un grupo especial prioritario para el control de las ETS, ya que estas infecciones pueden llegar a alterar el curso normal del embarazo, el parto, el puerperio y la lactancia, situación que compromete la salud del binomio madre-hijo. (Manual de manejo sintomático de las infecciones de transmisión sexual, 2018)

### **Medidas preventivas recomendadas**

#### **Hábitos de higiene genital:**

La higiene íntima adecuada es una herramienta importante en la salud diaria de la mujer, por lo que la situación propia del embarazo hace necesaria la adopción de una higiene más cuidadosa, en la que se debe contemplar la limpieza genital de adelante hacia atrás, el no uso de protectores diarios, el uso de ropa interior de algodón, etc., los cuales al no ser llevados a la práctica constituyen factores asociados para la infección vaginal. Por un lado, una buena forma de prevenir infecciones vaginales es mediante un lavado correcto de la zona vaginal, siempre desde la zona de la vulva hacia la del ano (de adelante hacia atrás), para evitar contaminar la vagina con gérmenes rectales; y después, secar bien. (Manual de prevención de infecciones vaginales, 2016)

Sin embargo, algunos estudios han demostrado que la limpieza y la higiene de genitales de atrás hacia adelante, así como el uso de lociones y jabones

perfumados constituyen factores asociados para la presencia de infecciones vaginales. Así también existen otros factores como el uso de protectores diarios y ropa interior sintética, ya que un ambiente caliente y húmedo favorecen al crecimiento de microorganismos. (Revista científica, 2017)

**Uso de ropa interior de material algodón:**

Evita que permanezca húmeda la zona genital así mismo que los microorganismos se reproduzcan con facilidad. (Mercy Dávila, 2020)

**Mantener una sola pareja:**

Disminuye el riesgo de infecciones vaginales. (Norma Técnica ITS, 2017)

**Evitar las relaciones sexuales riesgosas:**

En la etapa de la gestación. (Norma Técnica ITS, 2017)

El modelo teórico de Enfermería que sustenta la presente investigación es la **Teoría de Dorotea Orem.**

La teoría de Dorothea Orem concibe al ser humano como un organismo biológico, racional y pensante; los seres humanos tienen la capacidad de reflexionar sobre sí mismos y su entorno, capacidad para simbolizar lo que experimentan y usar creaciones simbólicas (ideas, palabras) para pensar, comunicarse y guiar los esfuerzos para hacer cosas que son beneficiosas para sí mismos y para otros, define los cuidados de enfermería como el ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y afrontar las consecuencias de ésta. El entorno es entendido en este modelo como todos aquellos factores, físicos, químicos, biológicos y sociales, ya sean éstos familiares o comunitarios, que pueden influir e interactuar en la persona, finalmente el concepto de salud es definido como un estado que, para la persona, significa cosas diferentes en sus distintos componentes y cambia a medida que cambian las características humanas y biológicas de la persona. (Naranjo, 2017)

En este caso es muy importante que la mujer en estado de gestación sea responsable de su cuidado realizando prácticas adecuadas durante la etapa de gestación, aplicando esta teoría, donde indica que el individuo es responsable de su salud. (López, 2010)

### **Teoría del Autocuidado:**

El autocuidado consiste en la práctica de las actividades que las personas maduras o que están madurando, inician y llevan a cabo en determinados periodos de tiempo, por su propia parte y con el interés de mantener un funcionamiento vivo y sano y continuar con el desarrollo personal y el bienestar mediante la satisfacción de requisitos para la regulación funcional y de desarrollo. Es una actividad aprendida por los individuos y orientada hacia un objetivo de mejorar su salud y obtener el bienestar físico y mental. (Duran, 2014)

En este caso la gestante durante el embarazo experimenta diversas modificaciones, ocasionando necesidades de autocuidado y, en ocasiones déficit de autocuidado, que deben ser resueltos o compensados para la mantención de la salud y preservación del bienestar. Para ello las embarazadas deben ser motivadas y educadas para realizar acciones de autocuidado, debiendo comprender la naturaleza de la asistencia y los factores que intervienen en la misma. (Duran, 2014)

### **Teoría de Déficit de Autocuidado:**

La teoría general del déficit de autocuidado es una relación entre la demanda de autocuidado terapéutico y la acción de autocuidado de las propiedades humanas en las que las aptitudes desarrolladas para el autocuidado que constituyen la acción, no son operativas o adecuadas para conocer e identificar algunos o todos los componentes de la demanda de autocuidado terapéutico existente o previsto. La idea central de la teoría de déficit de autocuidado es que las necesidades de las personas que precisan de la enfermera se asocian a la subjetividad de la gestante las limitaciones de sus acciones relacionadas con su salud o con el cuidado de su salud. Estas limitaciones vuelven a los individuos completa o parcialmente incapaces de conocer los requisitos existentes

o emergentes para su propio cuidado regulador o para el cuidado de las personas que dependen de ellos. También tienen limitada la capacidad de comprometerse en la actuación continua de las medidas que hay que controlar o en la dirección de los factores de su función o de la persona dependiente de ellos. (LA Prado Solar, 2014)

### **Teoría de Sistemas:**

Los sistemas de enfermería se forman cuando las enfermeras usan sus habilidades, con el fin de prescribir, diseñar, proveer cuidados de enfermería a los pacientes. En este caso, la enfermera se convierte en agencia de autocuidado para el paciente. Las acciones de enfermería se organizan en tres sistemas a saber. (Duran, 2014)

Sistema de enfermeros totalmente compensatorio: Cuando un individuo es incapaz de satisfacer sus propias demandas de autocuidado, entonces existe un déficit o problema. Dicho déficit o problema es lo que indica a las enfermeras cuán y por qué la enfermera es necesaria. Aquí la enfermera debe hacer todo por el paciente o individuo. (Duran, 2014)

Sistema de enfermeros parcialmente compensatorio: El paciente se ayuda parcialmente puesto que su condición no le permite ser totalmente independiente para su autocuidado. (Duran, 2014)

Sistema de enfermeros educativo de apoyo: El individuo está en capacidad de autocuidarse, pero requiere orientación. Las acciones que emprenden las enfermeras ayudan a los pacientes a mejorar sus capacidades para involucrarse en su autocuidado y para alcanzar sus propios requisitos de autocuidado, de manera terapéutica. (Duran, 2014)

### **Teoría de Madeleyne Leninger**

Leininger desarrolló su teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados culturales, basada en su convicción de que las personas de culturas diferentes pueden ofrecer información y orientar a los profesionales para recibir la clase de cuidados que

desean o necesitan los demás, como es el caso de la mujer en la etapa de gestación, por los cambios fisiológicos que experimenta. Plantea que el conocimiento de la estructura cultural y social de una comunidad, grupo o individuo puede definir el logro de objetivos en las prácticas asistenciales de enfermería. (Gómez, Robles y Acuña, 2017)

### **Cuidados y prestación de cuidados humanos**

Cruz y Luna (2014) hacen referencia a los fenómenos abstractos y concretos que están relacionados con experiencias de asistencia, apoyo y autorización o con conductas para con los demás que reflejen la necesidad evidente o prevista de mejora del estado de salud de la persona o de los estilos de vida, y considera para el cuidado al paciente tres dimensiones persona, salud, entorno, donde:

#### **La persona:**

Para Cruz y Luna (2014) tiene conocimientos y prácticas de los cuidados genéricos (profanos, tradicionales o indígenas) y, normalmente, conocimientos y prácticas de los cuidados profesionales que varían de forma transcultural e individual, el cual puede ser modificado mediante la educación, las gestantes traen consigo aprendizajes en su cuidado transmitido por la familia, que influirán en su salud, por ello es necesario conocerlos para intervenir asertivamente. (Gómez, Robles y Acuña, 2017)

#### **Salud:**

Para Fornons Fontdevila (2010) los cuidados del enfermero(a) están basados conocimiento científico, y a la vez estos son aplicados según su cultura del paciente y van hacer beneficiosos, saludables y satisfactorios por que contribuyen al bienestar de las personas, las familias, los grupos y las comunidades dentro del entorno y de sus contextos. Los cuidados enfermeros coherentes con la cultura y beneficiosos solo se dan cuando la enfermera tiene conocimiento y hace un uso adecuado y coherente de los valores, expresiones y modelos, las cuales al conocerlos permitirán desarrollar planes de cuidados

coherentes para la salud de la mujer en estado de gestante. (Gómez, Robles y Acuña, 2017)

### **El entorno:**

Es muy importante considerar porque nos permitirá conocer las relaciones interpersonales dentro de su hogar y su comunidad para poder tener un buen abordaje en el aspecto de su salud. (Gómez, Robles y Acuña, 2017)

## **2. Justificación de la investigación**

El presente trabajo de investigación fue importante realizar porque permitió conocer los factores personales asociados a infecciones vaginales en gestantes del servicio gineco-obstetricia en el Hospital Víctor Ramos Guardia de Huaraz.

Desde el punto de vista teórico la presente investigación se realizó con el propósito de aportar información sobre los factores personales asociados a infecciones vaginales en gestantes del servicio gineco-obstetricia además los resultados obtenidos servirán como antecedente, para futuras investigaciones por su veracidad y confiabilidad del instrumento del tema en estudio; por otra parte, se ha de fortalecer el desarrollo de líneas de investigación en enfermería

Desde el punto de vista metodológico, el proceso y los instrumentos utilizados, en el presente trabajo de investigación permitirán desarrollar nuevas investigaciones aplicadas a otras realidades y nos brindarán resultados importantes que serán aportes para otras investigaciones futuras.

Desde el punto de vista práctico, esta investigación se realizó porque existe la necesidad de conocer los factores personales asociados a infecciones vaginales en gestantes con la finalidad de obtener resultados que servirán como línea de partida implementar estrategias para una adecuada educación a las mujeres que acuden al servicio.

Desde el punto de vista social el presente trabajo nos permitió determinar los factores personales que influyen en las infecciones vaginales. Donde podemos ver que

es muy importante considerar los factores personales de las gestantes, y así poder implementar estrategias educativas tanto para familias con mujeres en edad fértil, y comunidad en general, y así poder evitar enfermedades crónicas o en consecuencia muertes tanto en la madre como en el niño el cual genera orfandad, disolución de familias y carga social al estado

### **3. Problema**

¿Los Factores Personales Asociados están relacionados a las infecciones vaginales en gestantes Hospitalizados en él, servicio Gineco-Obstetricia, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz- 2020?

#### 4. Conceptualización y operacionalización de variables

Definición conceptual de variable	Dimensiones	Indicadores	Tipo de escala de medición
<b>Variable Independiente</b> <b>Factores Personales</b>  Relacionados con la vida de una persona y su estilo de vida. Están compuestos por características del individuo que no forman parte de una condición o estado de salud. Diccionario español (2018)	Características sociodemográficos	Edad Estado civil Nivel de instrucción Procedencia Ocupación	Nominal
	Antecedentes gineco obstétricos	Nivel de Hemoglobina Edad de inicio relación sexual Nro embarazo Edad gestacional IMC	
	Conductas sexuales	Inicio sexual temprano Pareja Sexual Múltiples parejas Uso Anticonceptivo Tipo Anticonceptivo	
	Hábitos de higiene genital	Higiene Genital diario Insumo para la higiene genital	
<b>Variable Dependiente: Infecciones vaginales</b> Se produce por un cambio en el equilibrio normal de las bacterias vaginales, una infección o una reducción en los niveles de estrógeno incluyen secreciones vaginales anormales. Planned Parenthood Federation of America Inc (2020)	Infecciones vaginales	Candidiasis Tricomoniasis Vaginitis	Si No

## 5. Hipótesis

Ha.- Los Factores Personales Asociados están relacionados a las infecciones vaginales en gestantes Hospitalizados en él, servicio Gineco-Obstetricia, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz- 2020

Ho. - Los Factores Personales Asociados no están relacionados a las infecciones vaginales en gestantes Hospitalizados en él, servicio Gineco-Obstetricia, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz- 2020

## 6. Objetivos:

### **Objetivo General:**

Determinar la relación entre los factores personales asociados a las infecciones vaginales en gestantes Hospitalizados en él, servicio Gineco-Obstetricia, Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz – 2020.

### **Objetivo específico:**

Identificar los factores personales asociados a las infecciones vaginales en gestantes Hospitalizados en el servicio Gineco-Obstetricia, Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz – 2020.

Identificar las infecciones vaginales en las gestantes del servicio de Gineco-Obstetricia Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz 2020.

## METODOLOGÍA

### 1. Tipo y Diseño de investigación

#### **Es una investigación básica:**

Porque tiene como finalidad la obtención y recopilación de información de una determinada realidad.

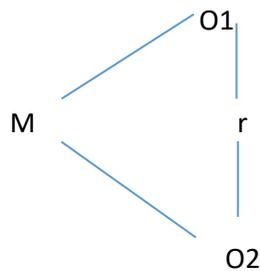
Según Tamia, Vera y Oliveros (2012) refirieron que la investigación básica tiene como objetivo mejorar el conocimiento, más que crear resultados que beneficien a la sociedad. Además, la investigación básica va en búsqueda del conocimiento por el conocimiento mismo, independiente de sus aplicaciones prácticas. El objetivo que presenta consiste en incrementar y analizar el saber de la realidad, por lo cual este saber que se está construyendo es un saber científico, su finalidad será el de conseguir enunciados cada vez de mayor consideración que podrían ser una ley, una hipótesis o una teoría.

Es descriptiva correlacional, porque busca precisar las cualidades, particularidades y perfiles de las personas, los procesos, los objetos o de cualquier fenómeno que se sujete a algún análisis. Es decir, solo pretende valorar o recolectar información de una forma independiente o conjunta de los hechos o variables que están en la investigación. Además, un estudio correlacional tiene como propósito conocer la relación o el grado de asociación que pueda existir entre dos o más conceptos, categorías o variables en una muestra o en algún contexto en particular. (Tamia, Vera y Oliveros, 2012).

#### **Diseño de investigación:**

El estudio fue no experimental de tipo transeccional. Según Tamia, Vera y Oliveros (2012) definieron un estudio no experimental como aquella investigación que se ejecuta sin manipular deliberadamente las variables. Lo que se hace en este tipo de investigaciones es analizar fenómenos tal y como se dan en su contexto natural. No se tiene control directo sobre las variables independientes porque ellas ya acontecieron, así como sus efectos.

El diagrama representativo de este diseño es el siguiente



Donde:

- M : Sujetos de estudio
- O1 : Factores personales
- r : Asociados
- O2 : Infecciones Vaginales

## 2. Población – Muestra

La población estuvo conformada por las usuarias hospitalizadas en el servicio de ginecología del Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz, que son un total de 40 gestantes, debido al tamaño de la población la muestra fue igual que la población cuyos datos se recolectaron entre los meses de abril a junio de 2020.

### **Criterios de Inclusión:**

Gestantes hospitalizadas

Gestantes que estén de acuerdo a participar en trabajo de investigación.

Gestantes con infecciones vaginales.

### **Criterios de exclusión:**

Mujeres no gestantes

Mujeres no hospitalizadas.

Mujeres que sufran de alteraciones mentales.

El tipo de muestreo que se empleó en la presente investigación es el muestreo no probabilístico llamado también por conveniencia.

### **3. Técnicas e instrumentos de investigación**

La técnica de recolección de datos fue una encuesta para los factores personales, se aplicó el instrumento de Sencho (2016) (que recoge los datos sociodemográficos y la conducta sexual, que consta de preguntas dicotomías) Se realizó de manera directa con la paciente y para la variable infecciones vaginales en gestantes se aplicó un cuestionario usado por Gonzales (2001) , se sacó información de las historia clínica (que recoge datos sobre factores sexuales y reproductivos, cuyas alternativas son dicotómicas en su mayoría), los cuales fueron sometidos a validez con un valor de 0.81 y 0.73, confiabilidad de 0.93 y 0.85, se utilizó como técnica de análisis de datos la estadística inferencial a través de la prueba Chi Cuadrado.

### **4. Procesamiento y análisis de la información**

La información fue procesada y analizada siguiendo la metodología estadística, los datos fueron clasificados en patrones de tablas simples y de doble entrada. Para la descripción cuantitativa de las variables se utilizó la distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales.

El análisis estadístico se efectuó mediante la prueba Chi cuadrado con los grados de libertad variables debido, a que, en cada caso particular la cantidad de los ítems fue variable, para independencia de criterios, entre los factores personales (edad, el estado civil y el grado de instrucción) y el agente microbiano.

## RESULTADOS

*Tabla 1.- Características sociodemográficas asociadas con las infecciones vaginales en gestantes hospitalizados*

Características sociodemográficas		N°	%
Edad	< de 20 años	7	17.5%
	20 a 35 años	30	75.0%
	> de 35 años	3	7.5%
Estado	Soltera	10	25.0%
	Conviviente	10	25.0%
	Casada	9	22.5%
	Separada	11	27.5%
Nivel educativo	Sin instrucción	2	5.0%
	Primaria	12	30.0%
	Secundaria	7	17.5%
	Superior Técnico	11	27.5%
	Superior Universitaria	8	20.0%
IMC	Bajo Peso	2	5.0%
	Normal	22	55.0%
	Sobre peso	16	40.0%
Total		40	100.0%

*Fuente: Encuesta aplicada a gestante hospitalizadas H.V.R.G. Hz*

Como podemos ver en el presente cuadro en lo que respecta edades de las gestantes hospitalizadas vemos que la edad que más predomina es la de 20 a 35 años con un 75% seguido por menores de 20 años con un 17.5%, con respecto al estado civil predomina el estado civil de separada con un 27.5%, seguido de la solteras y separadas con 25% cada uno en lo que respecta al nivel educativo predomina el nivel primario con un con un 30% seguido con el superior técnico con un 27%. Finalmente, en lo que respecta al

índice de masa corporal la mayoría esta normal en un 55%, seguido del sobre peso a razón del 40%

**Tabla 2.- Datos clínicos asociadas con las infecciones vaginales en gestantes hospitalizados**

Datos clínicos		n	%
Infección vaginal	Candidiasis vulvo vaginal	12	30.0%
	Trichomonas	12	30.0%
	Vaginosis bacteriana	16	40.0%
		35	15
		36	3
Edad gestacional	37	5	12.5%
	38	8	20.0%
	39	9	22.5%
Nivel de hemoglobina	Bajo	6	15.0%
	Normal	34	85.0%

Fuente: Encuesta aplicada a gestantes hospitalizadas H.V.R.G Hz

En la presente tabla, observamos los datos clínicos asociadas con las infecciones vaginales en las gestantes hospitalizadas, encontrándose que el 40% de las gestantes presentan vaginosis bacteriana, el 37.5% tienen 35 semanas de gestación y el 85% tienen los niveles de hemoglobina en los rangos normales.

**Tabla 3.- Datos Gineco-Obstétricos asociadas con las infecciones vaginales en gestantes hospitalizados**

Antecedentes		n	%
Inicio sexual	< a19años	21	52.5%
	19 a más años	19	47.5%
Parejas sexuales	Menor a 3	18	45.0%
	de 3 a mas	22	55.0%
Gestaciones	Primigesta	19	47.5%
	2 veces	11	27.5%
	de 3 a mas	10	25.0%
Abortos	Ninguno	23	57.5%
	1 a mas	17	42.5%
Culminación de gestación anterior	Parto Vaginal	14	35.0%
	Parto por cesárea	7	17.5%
	No tenía gestación	19	47.5%
Anemia	Si	6	15.0%
	No	34	85.0%
Uso anticonceptivo	Si	34	85.0%
	No	6	15.0%
Tipo anticonceptivo	Depoprovera	5	14.7%
	Anticonceptivo Oral	8	23.5%
	DIU	5	14.7%
	Ampolla mensual	1	2.9%
	Preservativo	15	44.1%
Flujo vaginal con mal olor	Si	19	47.5%
	No	21	52.5%
Picazón vaginal	Si	24	60.0%
	No	16	40.0%

Fuente: Encuesta aplicada a gestantes hospitalizadas H.V.R.G.Hz

En la presente tabla, observamos los antecedentes Gineco-Obstétricos asociadas con las infecciones vaginales en las gestantes, encontrándose que el 52.5% inician su vida sexual antes de los 19 años, el 55% tienen de 3 a más parejas sexuales, el 47.5% son primigestas, el 57.5% no han tenido abortos, el 47.5% no han tenido gestaciones, el 85% no tienen anemia, el 85% hacen uso de métodos anticonceptivos; de aquellas el 44.1% han hecho uso del preservativo, el 52.5% han presentado flujo vaginal con mal olor y el 60% han presentado picazón vaginal.

**Tabla 4.- Hábitos de higiene asociadas con las infecciones vaginales en gestantes hospitalizadas**

<b>Higiene</b>		<b>n</b>	<b>%</b>
manos con agua	Si	18	45.0%
	No	22	55.0%
Genitales	Si	18	45.0%
	No	22	55.0%
jabones perfumados	Si	22	55.0%
	No	18	45.0%
duchas vaginales	Si	20	50.0%
	No	20	50.0%
orinar y defecar	Si	22	55.0%
	No	18	45.0%
ropa interior	Si	30	75.0%
	No	10	25.0%
ropa interior sintético	Si	25	62.5%
	No	15	37.5%
protectores diarios	Si	28	70.0%
	No	12	30.0%
ropa interior con agua y jabón	Si	16	40.0%
	No	24	60.0%
ropa interior con lejía	Si	22	55.0%
	No	18	45.0%
Pareja genitales diariamente	Si	20	50.0%
	No	20	50.0%
Pareja lava las manos	Si	19	47.5%
	No	21	52.5%

Fuente: *Encuesta aplicada a gestantes hospitalizadas H.V.R.G.Hz*

En la presente tabla, observamos los hábitos de higiene asociadas con las infecciones vaginales en las gestantes, encontrándose que el 55% no realiza lavado de manos con agua y jabón antes de orinar o defecar, el mismo porcentaje no se lava los genitales diariamente, el 55% usa jabones o lociones perfumados, el 50% hace uso de duchas vaginales cuando tiene flujo vaginal, el 55% se limpian de atrás hacia adelante, el 75% hacen uso de ropa interior de algodón, el 62.5% también usan ropa interior sintético, el 70% hacen uso de protectores diarias, el 60% no lava su ropa con agua y jabón, el 55% hacen uso de la lejía, el 55% indican que sus parejas realizan su higiene genital, el 52.5% de las parejas no siempre lavan sus manos antes y después de orinar o defecar.

**Tabla 5.- Conductas sexuales asociadas con las infecciones vaginales en gestantes hospitalizados**

<b>Conductas sexuales</b>		<b>n</b>	<b>%</b>
Relaciones sexuales durante la gestación	Si	34	85.0%
	No	6	15.0%
Uso de preservativo cuando se tiene relaciones sexuales con su pareja	Si	25	62.5%
	No	15	37.5%
Relaciones sexuales	Si	18	45.0%
	No	22	55.0%
Lavado de genitales	Si	21	52.5%
	No	19	47.5%
(sexo oral)	Si	18	45.0%
	No	22	55.0%
Pareja realiza sexo oral	Si	18	45.0%
	No	22	55.0%
Practicar relaciones sexuales anales	Si	10	25.0%
	No	30	75.0%

Fuente: *Encuesta aplicada a gestantes hospitalizadas H.V.R.G. Hz*

En la presente tabla, observamos las conductas sexuales asociadas con las infecciones vaginales en las gestantes, encontrándose que el 85% tienen relaciones sexuales durante la gestación, el 62.5% hacen uso del preservativo, el 55% tienen relaciones sexuales frecuentes, el 52.5% realizan el lavado de los genitales, el 55% de las parejas no realizan su higiene genital, el 55% de sus parejas no realizan el sexo oral y el 75% no practican relaciones sexuales anales.

Prueba de Hipótesis, para determinar la relación de la edad de las gestantes con el tipo de agente microbiano de las infecciones vaginales.

**Tabla 6.- Prueba de Chi cuadrada para determinar la relación entre la edad y el tipo de agente microbiano de las infecciones vaginales en las gestantes**

<b>Pruebas de Pearson</b>		Agente microbiano
Edad de las gestantes	Chi-cuadrado	7,663
	gl	4
	Sig.	0,105

Fuente: Encuesta aplicada a gestantes Hospitalizadas en el servicio de Ginecología Hospital V-R-G-Hz

La prueba Chi cuadrada de Pearson indica que la edad y el agente microbiano de las infecciones vaginales son independientes, debido a que la significancia ( $p > 0.05$ ), lo cual indica que las variables no están relacionadas.

**Tabla 7.- Prueba de Chi cuadrada para determinar la relación entre el estado civil y el tipo de agente microbiano de las infecciones vaginales en las gestantes.**

<b>Pruebas de Pearson</b>		Agente microbiano
Estado civil	Chi-cuadrado	4,945
	gl	6
	Sig.	0,551

Fuente: Encuesta aplicada a gestantes Hospitalizadas en el servicio de Ginecología Hospital V-R-G-Hz

La prueba Chi cuadrada de Pearson indica que el estado civil y el agente microbiano de las infecciones vaginales son independientes, debido a que la significancia ( $p > 0.05$ ), lo cual indica que el estado civil y el agente microbiano no están relacionadas.

**Tabla 8.- Prueba de Chi cuadrada entre el grado de instrucción y el tipo de agente microbiano de las infecciones vaginales en las gestantes**

<b>Pruebas de Pearson</b>		
		Agente microbiano
	Chi-cuadrado	17.092
Grado de instrucción	gl	8
	Sig.	0,029

Fuente: Encuesta aplicada a gestantes Hospitalizadas en el servicio de Ginecología Hospital V-R-G-Hz

La prueba Chi cuadrada de Pearson indica que el grado de instrucción y el agente microbiano de las infecciones vaginales son dependientes, debido a que la significancia ( $p < 0.05$ ), lo cual indica que el grado de instrucción y el agente microbiano están relacionadas.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Al referirnos a vulvovaginitis se hace mención a los diferentes grados de inflamación de la vulva, la vagina. Cursa con prurito, flujos vaginales, dispareunia y disuria en su mayoría. Como se menciona es una patología frecuente en mujeres gestantes y no gestantes afectando más a estas últimas pues suele asociarse principalmente a problemas hormonales etc.

En la presente investigación, se observa que el 75% de las gestantes con infecciones vaginales tienen de 20 a 35 años, el 27.5% son separadas, el 30% cuentan con solamente estudios de nivel primaria y que el 55% tienen un peso normal.

Tiene similitud con el estudio de Gonzales et al. Donde refleja que su grupo predominante fue entre edades de 20 a 35 años (74.4%), conviviente (71.8%), difiere con los resultados de Orellana (2018), en su tesis denominada “factores personales asociados a síndrome de flujo vaginal en mujeres en edad fértil”. Obtuvo como resultados, el 44% de las mujeres tienen una edad entre 27 y 38 años, siendo en su mayoría que el 59% son convivientes, con grado de instrucción secundaria en un 56%, provenientes de la sierra en un 75% y con una ocupación de ama de casa en un 48%, además el 86% de las mujeres han iniciado sus relaciones sexuales antes de los 19 años, también el 24% de las mujeres se realizan el aseo de sus genitales (casi siempre-algunas veces-nunca), el 30% de ellas utilizan ropa interior (licra-encajes) como prenda de uso diario, el 16% de las mujeres realizan el cambio de ropa interior (casi siempre-algunas veces). Por lo que se concluye que existen Factores Personales que están asociados al Síndrome de Flujo Vaginal.

Celaya (2016), Infecciones en gestantes con edades menores de 13 a 41, en su estudio sólo ha podido encontrar cinco casos de mujeres en las cuales han presentado infecciones durante el proceso de su embarazo. El 50% son mujeres jóvenes adolescentes con estas infecciones cervicovaginales, además el 89% de embarazadas según la memoria han iniciado su sexualidad antes de los 20 años, similar al resultado del presente estudio donde indica que el 52.5% de mujeres iniciaron vida sexual antes de los 19 años, partiendo de ahí esto es un factor muy relevante ya que con temprana

edad es más posible contraer infecciones vaginal porque no tienen el conocimiento debido no tiene la preparación y la formación adecuada con respecto a estos temas no están bien informados Estas adolescentes para poder llevar un cuidado una protección en cuanto a las relaciones sexuales y esto genera un riesgo para ellas y un porcentaje mayor en cuanto a infecciones vaginales corresponde de mujeres embarazadas sin tener el conocimiento la capacitación de lo mencionado.

Los resultados de la infección vaginal indican que el agente microbiano candidiasis vulvo vaginal se encuentra presente en el 30% de las gestantes, trichomonas se presenta en el 30% de las gestantes y la Vaginosis bacteriana en el 40% de las gestantes, estos resultados son similares a los encontrados por Rojas quien encontró que el diagnóstico microbiológico más frecuente fue candidiasis vulvovaginal 41.4%, seguido por Vaginosis bacteriana 24.1%.

Tiene relación con los resultados de Botioja quien menciona que el 52.5% inician su vida sexual antes de los 19 años, el 55% tienen de 3 a más parejas sexuales, el 47.5% son primigestas, hacen uso de métodos anticonceptivos; de aquellas el 44.1% han hecho uso del preservativo, el 52.5% han presentado flujo vaginal con mal olor y el 60% han presentado picazón vaginal. Al igual que los resultados Zelaya.

Morán (2018), en su estudio demuestra que la edad promedio de infecciones vaginales es de la edad de 25 años, en cuanto a su situación civil considera a convivientes de grado de instrucción baja en este aspecto se considera a amas de casa de las zonas rurales, en dónde nos arroja como resultado una vida sexual a muy temprana edad y con varios números de parejas sexuales en donde predominan en el primer trimestre de gestación con 54% , y las complicaciones son más frecuentes para vulvovaginitis según el tipo de secreción por otro lado el 50% con síntomas que se asocian al prurito vulvar con 42% complicaciones más frecuentes como el amenaza de aborto amenaza de parto prematuro entre otros finalmente se dan complicaciones de manera paulatina como amenaza de aborto en su primera fase de embarazo.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

1. Con respecto a los factores personales, el 75% de las gestantes hospitalizadas en el servicio de Gineco Obstetricia tienen edades comprendidas entre 20 y 35 años, el 27.5% son separadas, el 30% cuentan con estudios de nivel primaria y el 55% tienen pesos normales.
2. Con respecto a las infecciones vaginales en las gestantes el 40% tiene Vaginosis bacteriana el 30% tiene el agente microbiano candidiasis vulvo vaginal así mismo el 30% presenta tricomonas, el 37.5% tienen 35 semanas de gestación y el 85% de gestantes tienen niveles normales de hemoglobina en rangos normales.
3. Con respecto a los hábitos de higiene en las gestantes el 55% se lavan las manos con agua y jabón antes de orinar o defecar, el 55% no realiza el lavado de genitales diariamente, el 55% usa jabones o lociones perfumados o bactericidas, los hábitos de higiene genital el 62.5% usa ropa interior sintética, el 70% usa protectores diariamente, el 60% no lava su ropa interior con agua y jabón, el 55% lava su ropa interior con lejía, del 50% sus parejas realizan higiene de sus genitales diariamente, del 52.5% sus parejas se lavan sus manos antes y después de defecar.
4. Con respecto a las conductas sexuales el 85% mantuvo relaciones sexuales durante la gestación, el 55% ha tenido más de tres parejas sexuales.
5. Con respecto a los datos Gineco Obstétricos asociados con las infecciones vaginales en gestantes hospitalizadas se identificó que el 52.5% inician su vida sexual antes de los 19 años, el 52.5% ha presentado flujo vaginal con mal olor y el 60% ha presentado picazón vaginal.
6. El grado de instrucción de las gestantes está relacionado con el agente microbiano de las infecciones vaginales tal como lo demuestra la prueba Chi cuadrada donde  $p < 0.05$ .

## **Recomendaciones**

1. El equipo multidisciplinario de las redes de salud, del primer nivel de atención deberán planificar y desarrollar proyectos o programas educativos dirigidos a gestantes sobre medidas de prevención en infecciones vaginales.
2. Promocionar permanentemente el autocuidado en la gestante a través del cumplimiento de paquete de atención por ciclo de vida de acuerdo con el enfoque de salud familiar.
3. Trabajar de manera articulada con los responsables de periferie en la implementación de estrategias educativas relacionadas a los factores personales.
4. Trabajo coordinado con el equipo multisectorial a fin de promover en adolescentes conductas sexuales maduras basadas en proyecto de vida, brindando información oportuna sobre los riesgos y consecuencias del inicio de relaciones sexuales a temprana edad.

## REFERÉNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Angel E, Ruiz A. (2012) Embarazo e infecciones cérvico-vaginales. Disponible  
Biswas D, Borkakoty B, Mahanta J, Walia K, Saikia L, Akoijam B, et al.  
Seroprevalence and risk factors of herpes simplex virus type-2 infection.  
Canada.
- Angus Stevenson (2010). Oxford Dictionary of English. Oxford University Press. p.  
1962. ISBN 0199571120.
- Aragón (2014) Factores de riesgo asociados a la hemorragia post parto en pacientes  
atendidas en el Hospital Sergio E. Bernales. Lima.
- Berek J, Adams P. (2016) Ginecología de Novak. 14 ed. Madrid: Editorial Woters  
Kluwer Health España, S.A, Lippincott Williams & wilkins.
- Biswas D, Borkakoty B, Mahanta J, Walia K, Saikia L, Akoijam B, et al. (2012)  
Seroprevalence and risk factors of herpes simplex virus type-2 infection among.  
Canada
- British Association for Sexual Health and HIV. (2006) National Guideline For The  
Management Of Bacterial Vaginosis.
- Cancelo MJ., Beltrán D., Calaf J., Campillo F., Cano A., Guerra J. Neyro J. (2013)  
Protocolo Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia de diagnóstico y  
tratamiento de las infecciones vulvovaginales. Prog Obstet Ginecol.
- Castro R. Guía Perinatal. México. Coppolillo E, Vay C, Mengui C, Cora M, Gatta C,  
Méndez O, et al. (2014) Prevalencia de infecciones vaginales en embarazadas  
sintomáticas.
- Castro A, Ruiz C, Martínez RA. (2016) Prevalencia y etiología de las infecciones  
vaginales durante el embarazo en la población atendida en un laboratorio clínico  
de Bucaramanga. Rev. Fac. Cienc. Salud UDES. (1.S1):30
- Center for Obesity Research and Education pregnant (2014) Estados Unidos
- Cruz y Luna (2014) Cultura y cuidado en la gestación: Una aproximación a la atención  
intercultural prenatal. Revista Salud en Tabasco.
- DaFonseca Pathological Vaginal Discharge among Pregnant Women: (2013) Pattern  
of Occurrence and Association in a Population-Cuba.
- Gómez, Robles y Acuña (2017) Aspectos Culturales que Intervienen en la Atención  
Prenatal de Mujeres Indígenas
- Farr A, Kiss H, Holzer I, Husslein P, Haggmann M, Petricevic L. (2015) Effect of  
asymptomatic vaginal colonization with *Candida albicans* on pregnancy  
outcome. Acta Obstet Gynecol Scand ; 94:989–996.

- Fernández O, Betancourt A., Lesteiro M., Faune R. (2014) Prevalencia por diagnóstico inmunológico de *Candida spp*, *Trichomonas vaginalis* y *Gardnerella vaginalis* en mujeres embarazadas a nivel primario del sistema de salud. *Revista Cubana Obstetricia y Ginecología*.
- Ferreres (2008) El pH vaginal en el embarazo. *Matronas*
- Fornons Fontdevila (2010) Cuidado con enfoque de Madeley lenninger Argentina.
- Gamiño y Barrios (2016) Flora Normal, Probióticos y Salud Humana. *Acta Universitaria*
- García D., Estrada JL, Proenza L. (2017) Infección vaginal en gestantes y su influencia en la morbilidad y mortalidad perinatal. *Multimed*
- González A, Ortiz C, Dávila R, Valencia C. (2014) Infecciones cervico vaginales más frecuentes; prevalencia y factores de riesgo. Panamá.
- González Ha, Mota V., Ortiz C., (2013) Factores de riesgo asociados a vaginosis bacteriana. *Atención Primaria*. Perú.
- Guía de Manejo Sindrómico de la Infección de transmisión sexual (ITS) (2011) en EsSalud. Perú
- Guía Nacional de manejo de Infecciones de Transmisión sexual. (2006) Ministerio de Salud. Dirección General de salud de las personas
- Guías de abordaje y seguimiento (2013) Pacientes con flujo vaginal en el embarazo Perú.
- INEI (2018) Encuesta Demográfica y de Salud Familiar citado. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf).
- Instituto Vasco de Estadística (2018) Información estadística oficial de Euskadi. Disponible en: <http://www.eustat.eus.html>
- Instituto de Mayores y Servicios sociales (2011) Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la discapacidad y de la salud. México: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales.
- LA Prado Solar (2014) Autocuidado del ser humano en todas las etapas de vida. Chile
- Low Genit Tract (2014) Prevalence and risk factors of *Chlamydia trachomatis* cervicitis in pregnant women at the genital tract infection in obstetrics unit care at School, São Paulo State University-UNESP, and Brazil.
- Manual de Gineco Obstetricia (2016) Ministerio de salud para el cuidado de la gestante.

- Manual de prevención de infecciones vaginales (2016) Merck and Cod Kenilworth, EE. UU y Canadá
- Manual de métodos anticonceptivos (2018) Para el control pre natal MINSA. Lima Peru
- Medina R., Rechkemmer A., Garcia-Hjarles M.(1999) Prevalencia de vaginitis y vaginosis bacteriana en pacientes con flujo vaginal anormal en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Rev Med Hered.
- Mengistie Z, Woldeamanuel Y, Asrat D, Adera A. (2012) Prevalence of bacterial vaginosis among pregnant women attending antenatal care in Tikur Anbessa University Hospital, Addis Ababa, Ethiopia. BMC Res Notes.
- Mercy Dávila (2020) Cuidado en la prevención de infecciones vaginales uso der ropa interior de algodón- Lima. Perú.
- Ministerio de Salud (2018) Sistema de atención para el manejo de caso de infecciones de transmisión sexual sintomáticas. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/14279-iniciarlas-relaciones-sexuales-a-temprana-edad-aumenta-el-riesgo-de-contagio-del-vih>
- Naranjo HY, Concepción PJA, Rodríguez (2017) La teoría Déficit de autocuidado Dorothea Elizabeth Orem.
- Perea E. (2011) Infecciones del aparato genital femenino vaginitis, vaginosis y cervicitis. Medicine. Peru.
- Pregnancy weight gain (2016) American Pregnancy Association Weight gain in pregnancy, Healtdirect
- Rado M., Mere JF., García M. (2001) Riesgo de las complicaciones de vaginosis bacteriana en gestantes. Ginecol. obstet.
- Real Academia Española y Asociación de Academias de la Lengua Española (2014)
- Romero, P(1999) Vulvovaginitis en niñas y adolescentes. Revista de Chile Pediátrica.
- Salas N., Ramírez J., Ruiz B., Torres E., Jaramillo L., Gómez J. (2011) Prevalencia de microorganismos asociados a infecciones vaginales en mujeres gestantes y no gestantes sintomáticas del Centro de Salud La Milagrosa en el Municipio de Armenia Colombia.
- Sangkomkhang US, Lumbiganon P., Prasertcharoensuk W., Laopaiboon M. (2015) Antenatal lower genital tract infection screening and treatment programs for preventing preterm delivery. Cochrane Database of Systematic Reviews, Issue.
- Suárez, Beltrán DA, Daza M, González SP, Guerra JA, Jurado AR et al. (2015) La microbiota vaginal: composición y efectos beneficiosos. Consenso sobre usos

de los probióticos en Ginecología. Sociedad Española de Probióticos y Prebióticos.

Trejos R. (2015) Vaginosis bacteriana. *Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica* [serial online] pantallas]. Disponible en: URL:

Vera LM., Lopez N., Arámbula AL. (2009) Validez y reproducibilidad del sistema de puntuación de Nugent para el diagnóstico de vaginosis bacteriana en mujeres embarazadas. *Rev Chil Obstet Ginecol*.

Wangnapi R, Soso S, Unger H, Sawera C, Ome M, Umbers A. (2011) Prevalence and risk factors for *Chlamydia trachomatis*, *Neisseria gonorrhoeae* and *Trichomonas vaginalis* infection in pregnant women.

## **Anexos y Apéndice**

### Anexo 1

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Al firmar este documento, doy mi consentimiento para que se me encueste. Entiendo que la entrevista formará parte de un estudio sobre las experiencias y necesidades de mi persona. Teniendo como objetivo determinar **Factores Personales Asociados a las infecciones vaginales en gestantes Hospitalizados en el, servicio Gineco-Obstetricia, Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz – 2020.**

Entiendo que seré encuestada en la estrategia y en los horarios que a mí me convengan. También que durará 30 minutos. También entiendo que la investigadora podrá ponerse en contacto conmigo en un futuro, a fin de obtener más información. Entiendo que fui elegida (o) para participar en este estudio.

He concebido libremente este cuestionario y se me ha notificado que es del todo voluntaria. Se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas no serán reveladas a nadie y que en ningún informe de este estudio se me identificara jamás en forma alguna. También se me ha informado de que tanto si participo como si no lo hago, o si me rehusó a responder alguna pregunta no se verán afectados los servicios que yo o cualquier miembro de esta estrategia pueda necesitar de los prestadores de servicios de salud pública. Sin embargo, yo no recibiré beneficio alguno como resultado de mi participación.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que la Srta. Ana Rosales Alberto es la persona a quien debo buscar en caso de que tenga alguna pregunta acerca del estudio o sobre mis derechos como participante.

Huaraz, 2020

-----  
Firma de la Encuestadora

**Investigador:** Bach. Ana Rosales Alberto

## Anexo 2

# UNIVERSIDAD SAN PEDRO

## PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA

### CUESTIONARIO

**Presentación:** La presente investigación es referente a factores personales asociados a las infecciones vaginales en gestantes Hospitalizados en él, servicio Gineco-Obstetricia, Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz – 2020. (Validado por Sencho, 2016 para factores personales). Acudo a Ud. para que se digne responder las siguientes preguntas que serán de mucha utilidad en este trabajo de investigación. Lea cuidadosamente las siguientes preguntas y marque con una (X) lo que usted crea conveniente.

#### I. FACTORES PERSONALES

##### Datos sociodemográficos:

- 1) Edad \_\_\_\_\_ años.
- 2) Estado civil:  
Soltera ( ) Conviviente ( ) Casada ( ) Separada ( )
- 3) Nivel de educación:  
Sin instrucción ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior técnico ( )  
Superior Universitaria ( )
- 4) Procedencia:  
Costa ( ) Sierra ( )
- 5) Ocupación  
Estudiante ( )  
Ama de casa ( )  
Dependiente ( )

Independiente ( )

### **Conducta sexual**

1. ¿A los cuantos años inicio su vida sexual? \_\_\_\_\_
2. ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido? \_\_\_\_\_
3. ¿En el último, año cuantas parejas sexuales ha tenido? \_\_\_\_
4. ¿Antes de orinar o defecar se lava las manos con agua y jabón?  
Si ( ) No ( )
5. ¿Se lava los genitales todos los días?  
Si ( ) No ( )
6. ¿Para el lavado de los genitales utiliza jabones, lociones perfumadas o bactericidas? Si ( ) No ( )
7. ¿Utiliza duchas vaginales como método de higiene genital cuando tiene flujos vaginales (descenso)  
Si ( ) No ( )
8. ¿Después de orinar o defecar, se limpia de atrás hacia adelante?  
Si ( ) No ( )
9. ¿Antes de orinar o defecar se lava las manos con agua y jabón?  
Si ( ) No ( )

## CUESTIONARIO PARA MEDIR INFECCIONES VAGINALES

Validado por Gonzales Monzón (2016)

**Presentación:** Señora buenos días señora soy la Bachiller Ana Rosales Alberto, estoy realizando una investigación, cuya finalidad es conocer las causas de infecciones vaginales en la etapa de gestación, para lo cual pido su colaboración sincera.

**Instrucciones:** El presente cuestionario es de carácter anónimo y confidencial, sólo para fines de investigación, tiene como única finalidad conocer sobre las causas de las infecciones vaginales en la etapa de gestación, te agradeceré de antemano te sirvas responder con sinceridad, marcando con un aspa (X) dentro del paréntesis la respuesta que crea correcta:

### Factores sexuales y reproductivos

1. Tipo de infección vaginal:
  - a. Candidiasis vulvo-vaginal ( )
  - b. Trichomonas vaginalis ( )
  - c. Vaginosis bacteriana ( )
  - d. Otros ( ), especificar:
2. Edad gestacional \_\_\_\_\_
3. Nivel de hemoglobina: \_\_\_\_\_
4. ¿A los cuantos años inicio su vida sexual? \_\_\_\_\_
5. ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido? \_\_\_\_\_
6. ¿En el último, año cuantas parejas sexuales ha tenido? \_\_\_\_\_
7. ¿Cuántas veces ha quedado embarazada? \_\_\_\_\_
8. ¿Número de abortos? \_\_\_\_\_
9. ¿Cómo culminó su gestación anterior?
  - a. Parto vaginal
  - b. Parto por cesárea
10. ¿Tiene anemia? Si ( ) No ( )

11. ¿Utilizó algún método anticonceptivo? Si ( ) No ( )

a. Tipo de método anticonceptivo utilizado antes del embarazo:

Depoprovera Si ( ) No ( )

Anticonceptivo Oral Si ( ) No ( )

DIU Si ( ) No ( )

Ampolla mensual Si ( ) No ( )

Preservativo Si ( ) No ( )

b. Otros: \_\_\_\_\_

12. ¿Antes de su gestación, tenía flujo vaginal (descensos) con mal olor?

Si ( ) No ( )

13. ¿Antes de su gestación, tenía picazón vaginal?

Si ( ) No ( )

14. ¿La ropa interior que utiliza es de material Algodón? Si ( ) No ( )

15. ¿La ropa ideal que utiliza es de material sintético? Si ( ) No ( )

16. ¿Utiliza protectores diarios? Si ( ) No ( )

17. ¿Para lavar su ropa interior solo utiliza agua y jabón? Si ( ) No ( )

18. ¿En el lavado de su ropa interior utiliza lejía y otros insumos?

Si ( ) No ( )

19. ¿Su pareja se realiza higiene de sus genitales diario?

Si ( ) No ( )

20. ¿Su pareja antes de orinar o defecar se lava las manos con agua y jabón?

Si ( ) No ( )

21. ¿Durante toda su gestación ha mantenido relaciones sexuales?

Si ( ) No ( )

22. ¿Utiliza preservativo cuando tiene relaciones sexuales con su pareja?

Si ( ) No ( )

23. ¿Tiene relaciones sexuales de manera frecuente (diario o interdiario) con su pareja?

Si ( ) No ( )

24. ¿Antes y después de tener relaciones sexuales se lava los genitales?

Si ( ) No ( )

25. ¿Su pareja se lava los genitales o la boca (sexo oral), antes y después de la relación sexual?

Si ( ) No ( )

26. ¿Su pareja le realiza sexo oral?

Si ( ) No ( )

27. ¿Durante el acto sexual, practica relaciones sexuales anales?

Si ( ) No ( )

28. ¿Su pareja utiliza preservativo cuando tiene relaciones sexuales anales?

Si ( ) No ( )

**Gracias**

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

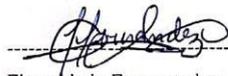
Al firmar este documento, doy mi consentimiento para que se me encueste. Entiendo que la entrevista formará parte de un estudio sobre las experiencias y necesidades de mi persona. Teniendo como objetivo determinar los **“Factores personales asociados a infecciones vaginales en gestantes del servicio gineco-obstetricia del hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz ,2020.**

Entiendo que seré encuestada en la estrategia y en los horarios que a mí me convengan. También que durará 30 minutos. También entiendo que la investigadora podrá ponerse en contacto conmigo en un futuro, a fin de obtener más información. Entiendo que fui elegida (o) para participar en este estudio.

He concebido libremente este cuestionario y se me ha notificado que es del todo voluntaria. Se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas no serán reveladas a nadie y que en ningún informe de este estudio se me identificara jamás en forma alguna. También se me ha informado de que tanto si participo como si no lo hago, o si me rehusó a responder alguna pregunta no se verán afectados los servicios que yo o cualquier miembro de esta estrategia pueda necesitar de los prestadores de servicios de salud pública. Sin embargo, yo no recibiré beneficio alguno como resultado de mi participación.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que la Srta Ana Rosales Alberto es la persona a quien debo buscar en caso de que tenga alguna pregunta acerca del estudio o sobre mis derechos como participante.

Huaraz, 2020

  
Firma de la Encuestadora



**"Año de la Universalización de la Salud"**

**SUMILLA:** Solicito aplicación de encuesta

**Señor: Dr. Juan Herrera**  
**Director ejecutivo del hospital "Victor Ramos Guardia" Huaraz**

Yo, Ana Cecilia Rosales Alberto, identificada con DNI N° 25828445, con domicilio real en Av. Centenario S/N Palmira alta Independencia Huaraz. Ante Usted con el debido respeto me presento y expongo.

Que, habiendo culminado mis estudios de segunda especialidad en enfermería Gineco Obstetricia en la Universidad San Pedro Filial Huaraz, solicito a Ud. Se me autorice para la aplicación de instrumento para el recojo de información, el trabajo de investigación realizado se denominado **"Factores Asociados a Infecciones Vaginales en gestantes, servicio de Gineco Obstetricia Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz 2018"**, los resultados servirán para identificar los factores que influyen en las infecciones vaginales en gestantes.

**POR LO EXPUESTO:**

A UD. Pido acceder a lo solicitado

Huaraz, 13 enero del 2020.

  
.....  
Ana Cecilia Rosales Alberto  
DNI. 25828445

**Investigador:**  
Bach. Ana Alberto Rosales

### Cuestionario

Factores Personales Asociados a Infecciones Vaginales en Gestantes hospitalizadas en el servicio de ginecología hospital Victor Ramos Guardia Huaraz, 2020

(Validado por Gonzales)

#### Datos sociodemográficos:

1. Edad 24 años.
2. Estado civil: Soltera ( ) Conviviente () Casada ( ) Separada ( )
3. Nivel de educación: Sin instrucción ( ) Primaria ( ) Secundaria () Superior técnico ( ) Superior Universitaria ( )
4. Peso pregestacional: 54 kg
5. Talla: 1,53 m
6. IMC: \_\_\_\_\_

#### Datos clínicos:

7. Tipo de infección vaginal:
  - a. Candidiasis vulvo-vaginal ( )
  - b. Trichomonas vaginalis ( )
  - c. Vaginosis bacteriana ()
  - d. Otros ( ), especificar: \_\_\_\_\_
8. Edad gestacional: 20 semanas
9. Nivel de hemoglobina: 14

#### Datos gineco-obstétricos

10. ¿A los cuantos años inicio su vida sexual? 18
11. ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido? 3
12. ¿En el último año cuantas parejas sexuales ha tenido? 2

13. ¿Cuántas veces ha quedado embarazada? 4

14. ¿Número de abortos? 0

15. ¿Cómo culminó su gestación anterior?

- a. Parto vaginal      b. Parto por cesárea

16. ¿Tiene anemia? Si ( ) No

17. ¿Utilizó algún método anticonceptivo? Si  No ( )

Tipo de método anticonceptivo utilizado antes del embarazo:

Depoprovera	Si ( )	No ( )
Anticonceptivo Oral	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No ( ) DIU
Si ( )	No ( ) Ampolla mensual	Si ( )
No ( )		
Preservativo	Si ( )	No ( )
Otros: _____		

18. ¿Antes de su gestación, tenía flujo vaginal (descensos) con mal olor?

Si  No ( )

19. ¿Antes de su gestación, tenía picazón vaginal?

Si  No ( )

#### Datos sobre hábitos de higiene

20. ¿Antes de orinar o defecar se lava las marios con agua y jabón?

Si  No ( )

21. ¿Se lava los genitales todos los días?

Si ( ) No

22. ¿Para el lavado de los genitales utiliza jabones, lociones perfumadas o bactericidas?

Si  No ( )

23. ¿Utiliza duchas vaginales como método de higiene genital cuando tiene flujos vaginales (descenso) Si ( ) No

24. ¿Después de orinar o defecar, se limpia de atrás hacia adelante?

Si  No ( )

25. ¿La ropa interior que utiliza es de material Algodón? Si ( ) No

26. ¿La ropa ideal que utiliza es de material sintético? Si  No ( )

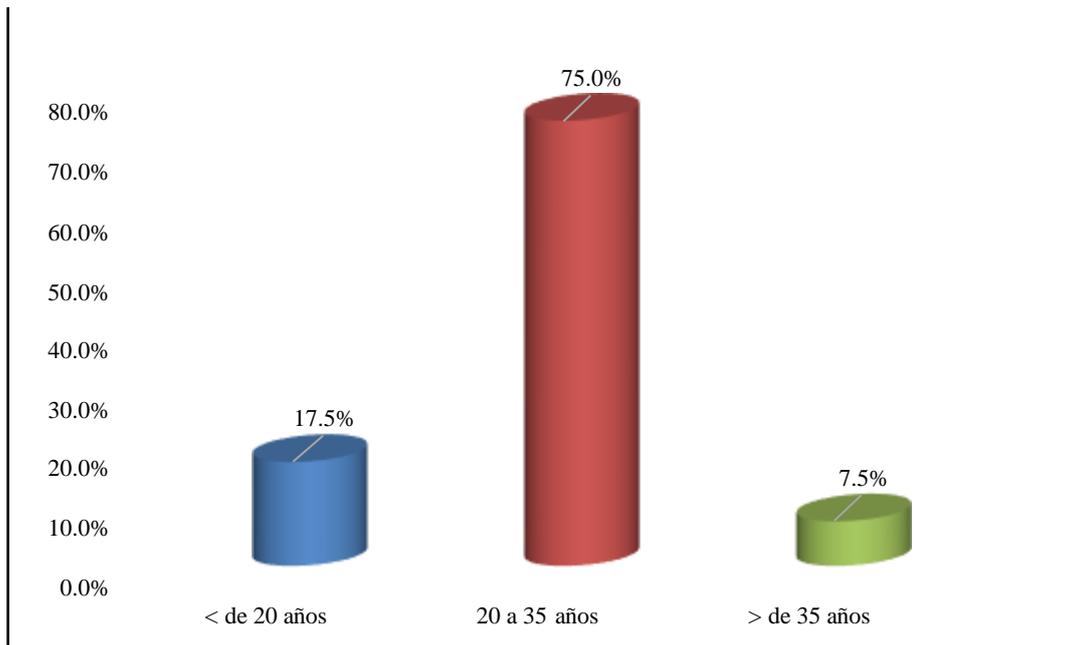
27. ¿Utiliza protectores diarios? Si ( ) No

28. ¿Para lavar su ropa interior solo utiliza agua y jabón? Si  No ( )
29. ¿En el lavado de su ropa interior utiliza lejía y otros insumos? Si  No ( )
30. ¿Su pareja se realiza higiene de sus genitales diario? Si  No ( )
31. ¿Su pareja antes de orinar o defecar se lava las manos con agua y jabón?  
Si ( ) No

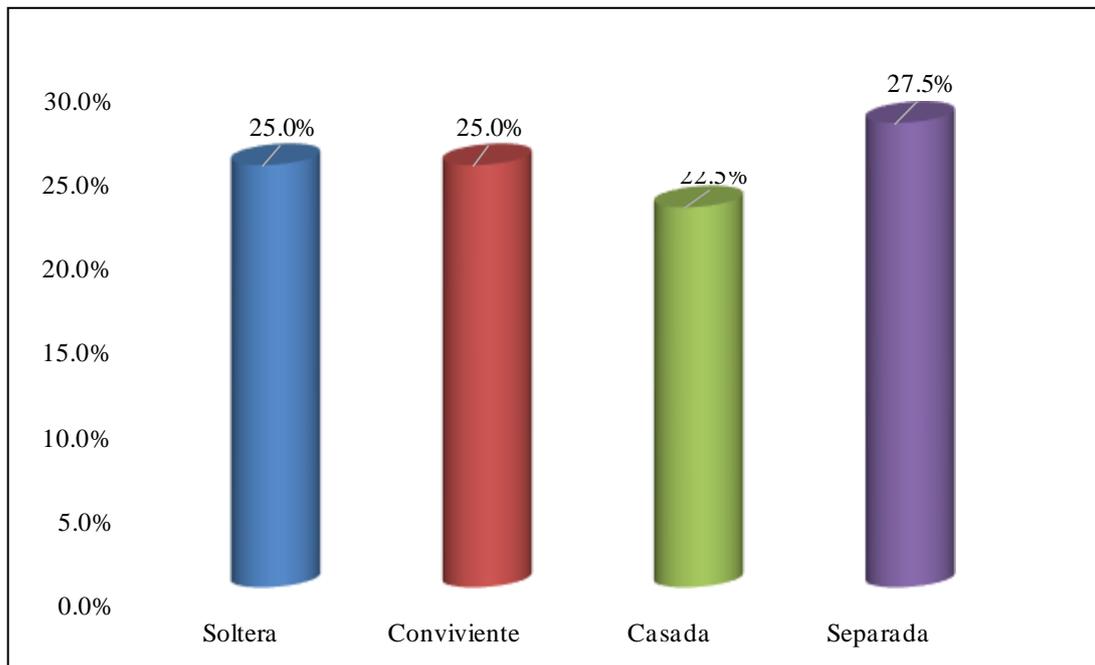
**Datos sobre conductas sexuales**

32. ¿Durante toda su gestación ha mantenido relaciones sexuales? Si ( ) No
33. ¿Utiliza preservativo cuando tiene relaciones sexuales con su pareja?  
Si  No ( )
34. ¿Tiene relaciones sexuales de manera frecuente (diario o interdiario) con su pareja?  
Si ( ) No
35. ¿Antes y después de tener relaciones sexuales se lava los genitales?  
Si  No ( )
36. ¿Su pareja se lava los genitales o la boca (sexo oral), antes y después de la relación sexual? Si ( ) No
37. ¿Su pareja le realiza sexo oral? Si ( ) No
38. ¿Durante el acto sexual, practica relaciones sexuales anales? Si ( ) No
39. ¿Su pareja utiliza preservativo cuando tiene relaciones sexuales anales?  
Si  No ( )

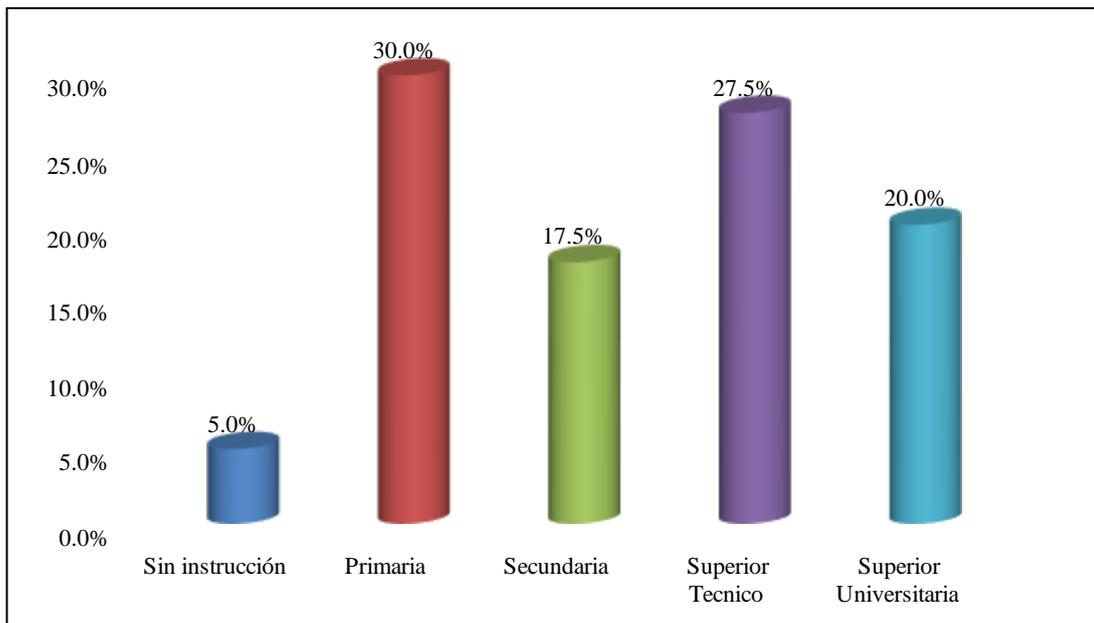
### Anexo 03



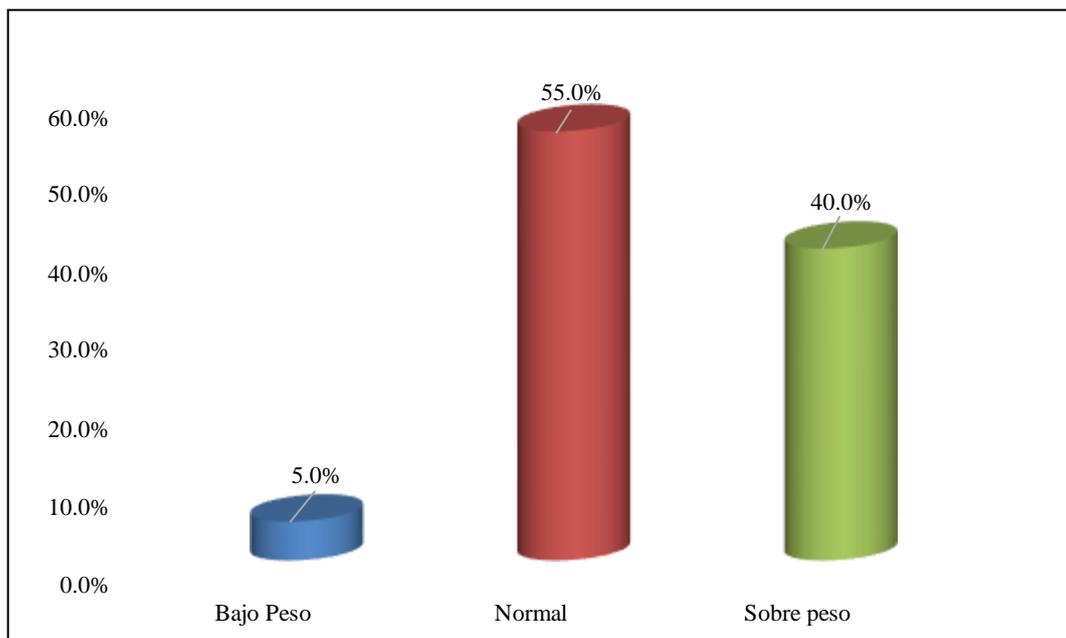
*Figura 1.- Gestantes hospitalizadas según edad. H.V.R.G.Hz*



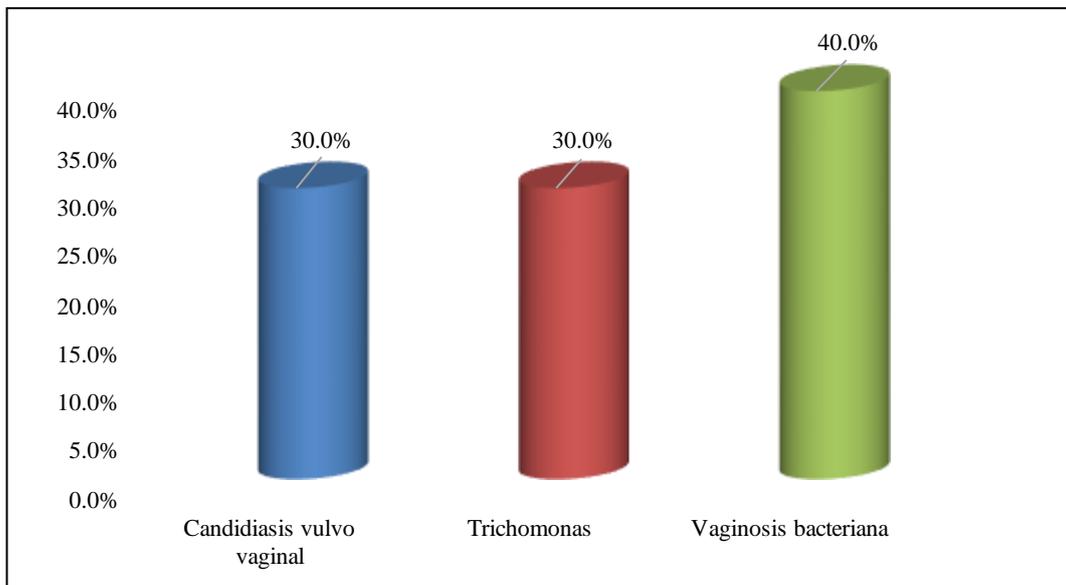
*Figura 2.- Gestantes hospitalizadas según estado civil.H.V.R.G.Hz*



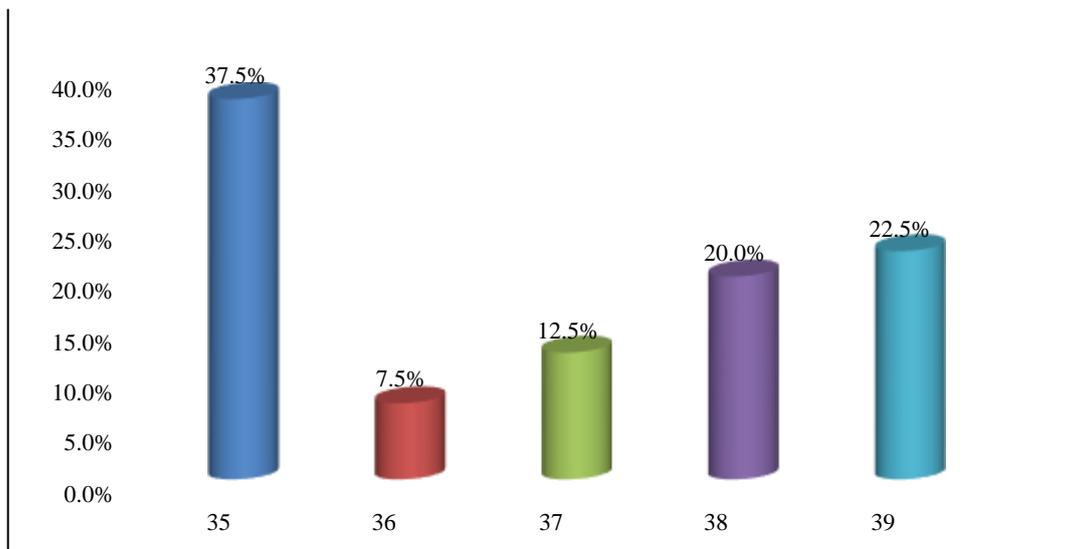
**Figura 3.- Gestantes hospitalizadas según grado de instrucción. H.V.R.G. Hz**



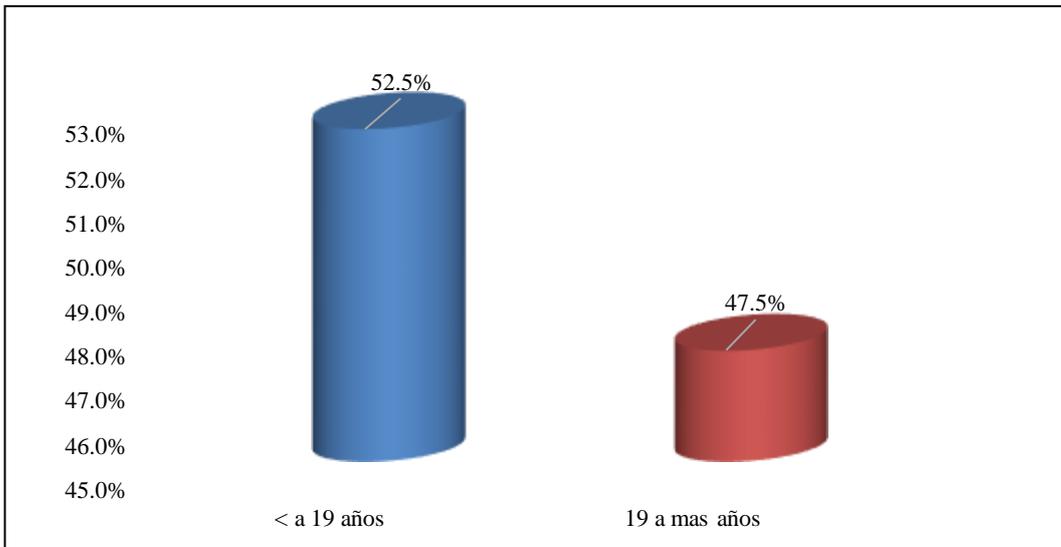
**Figura 4.- Gestantes hospitalizadas según IMC. H.V.R.G. Hz**



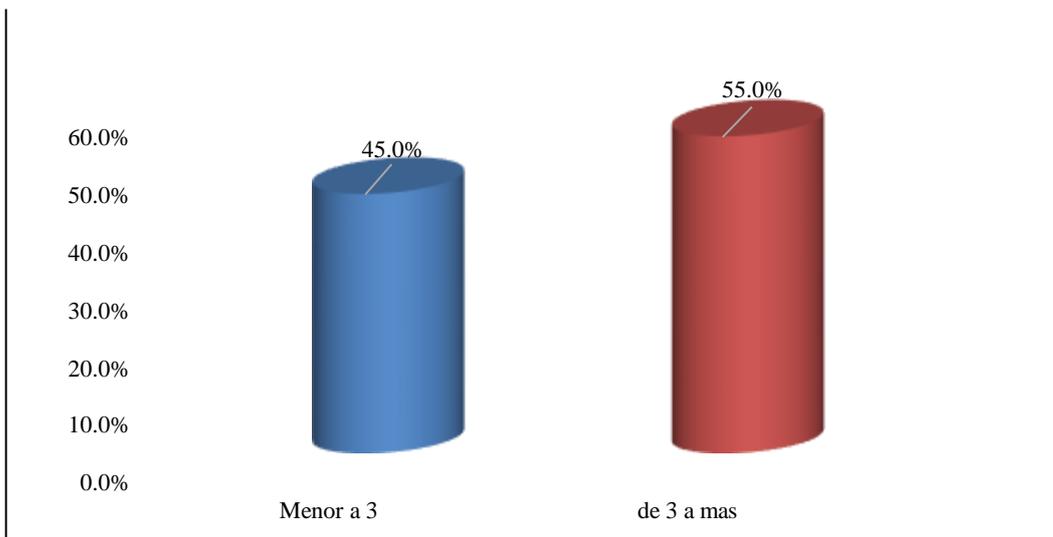
**Figura 5.- Gestantes hospitalizadas según tipo de infección vaginal. H.V.R. G. Hz**



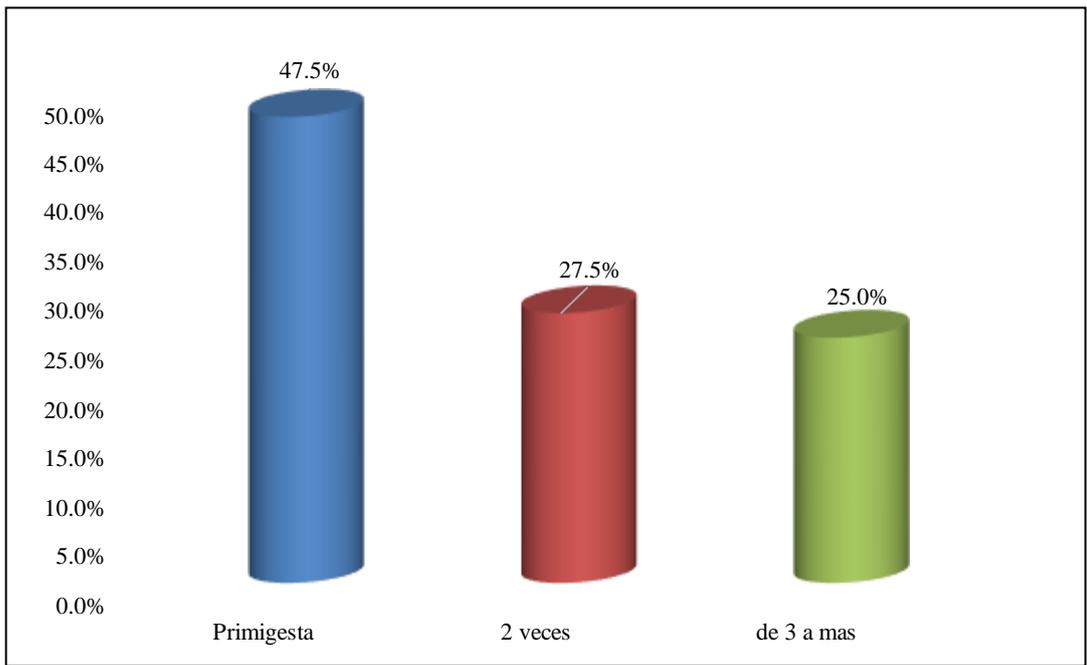
**Figura 6.- Gestantes hospitalizadas según edad gestacional. H.V.R.G. Hz**



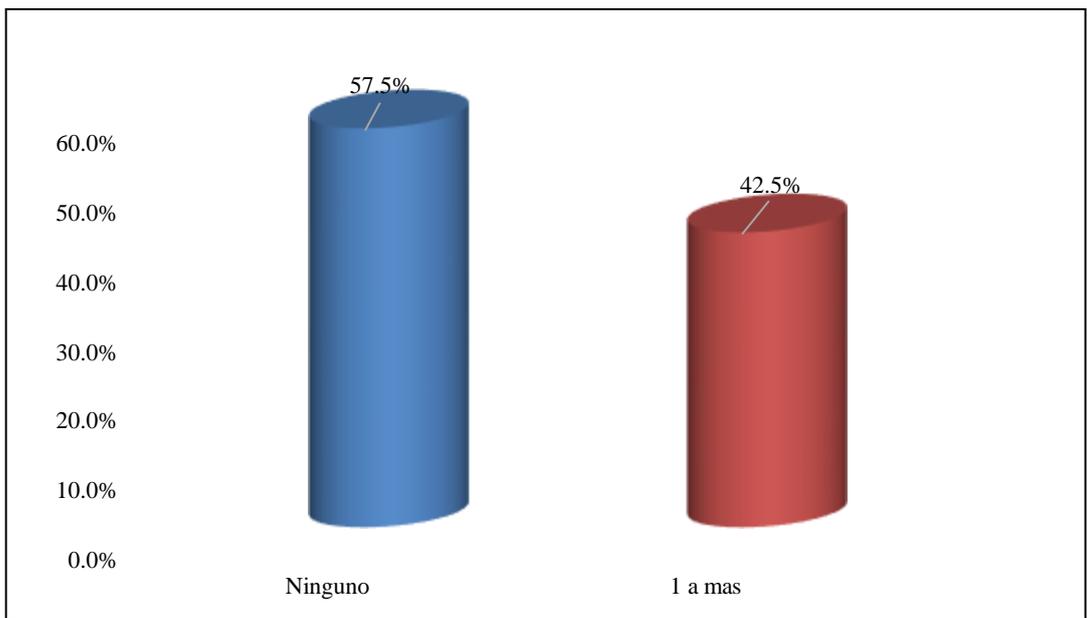
**Figura 7.- Gestantes hospitalizadas según edad de inicio de las relaciones sexuales. H.V.R.G. Hz**



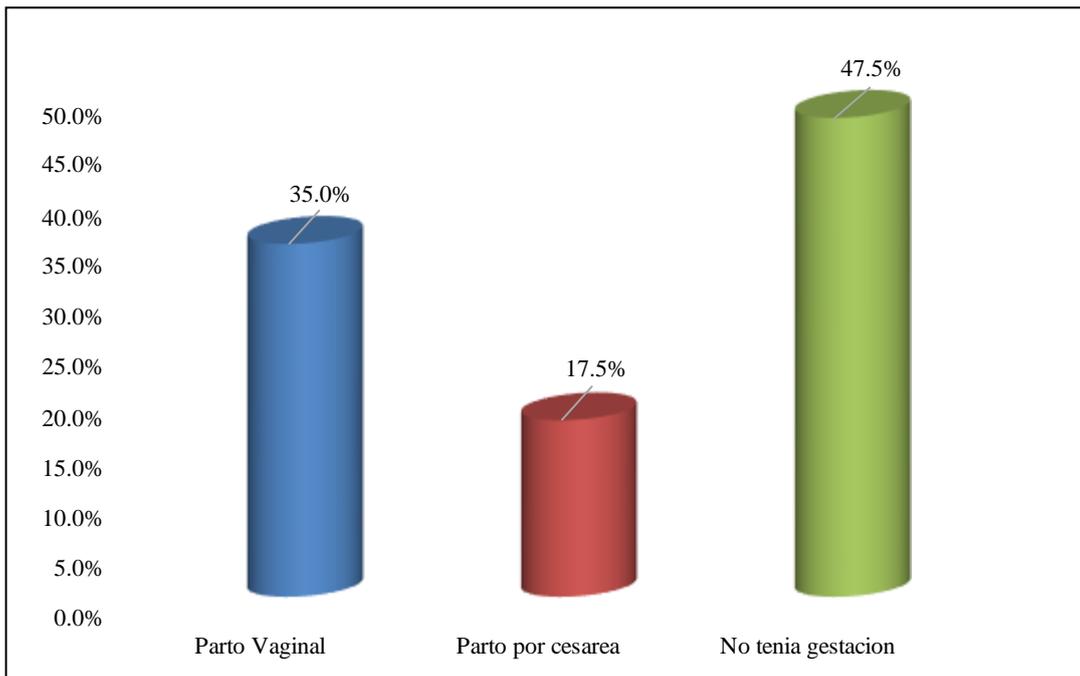
**Figura 8.- Gestantes hospitalizadas según número de parejas sexuales. H.V.R.G.Hz**



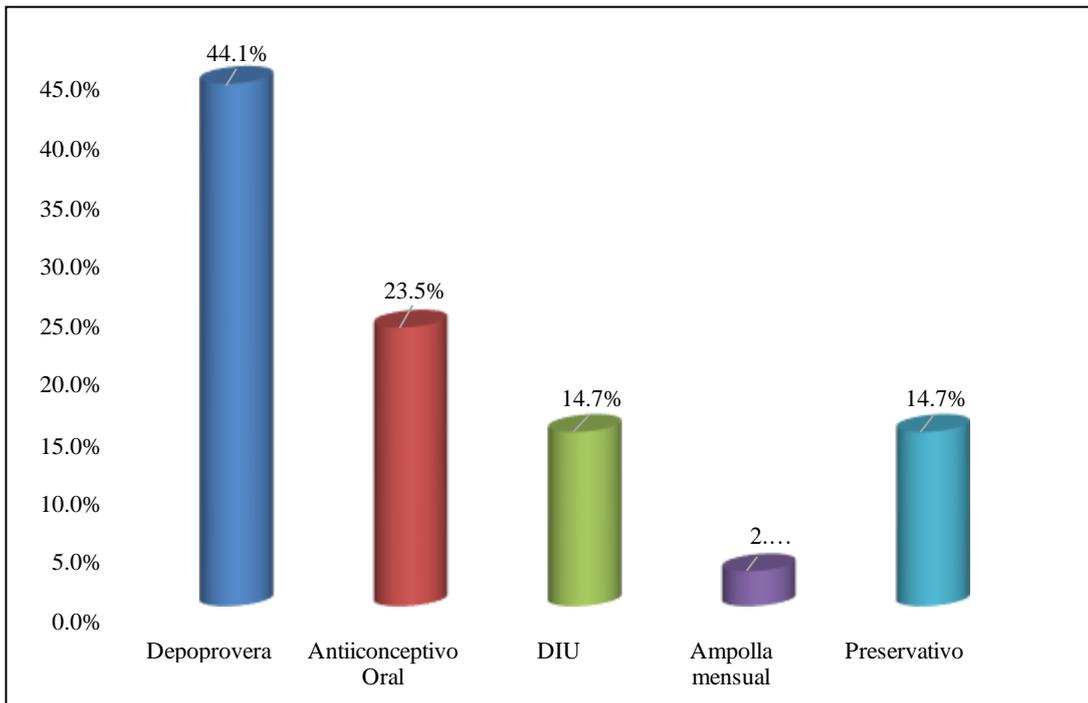
**Figura 9.- Gestantes hospitalizadas según cantidad de gestaciones. H.V.R.G. Hz**



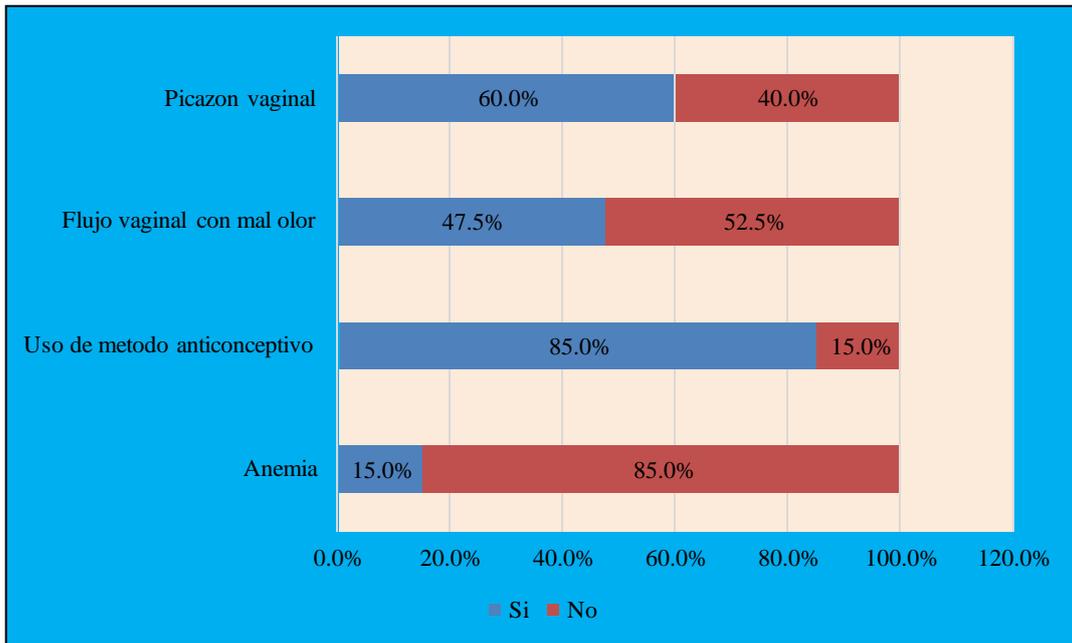
**Figura 10.- Gestantes hospitalizadas según número de abortos. H.V.R.G. Hz**



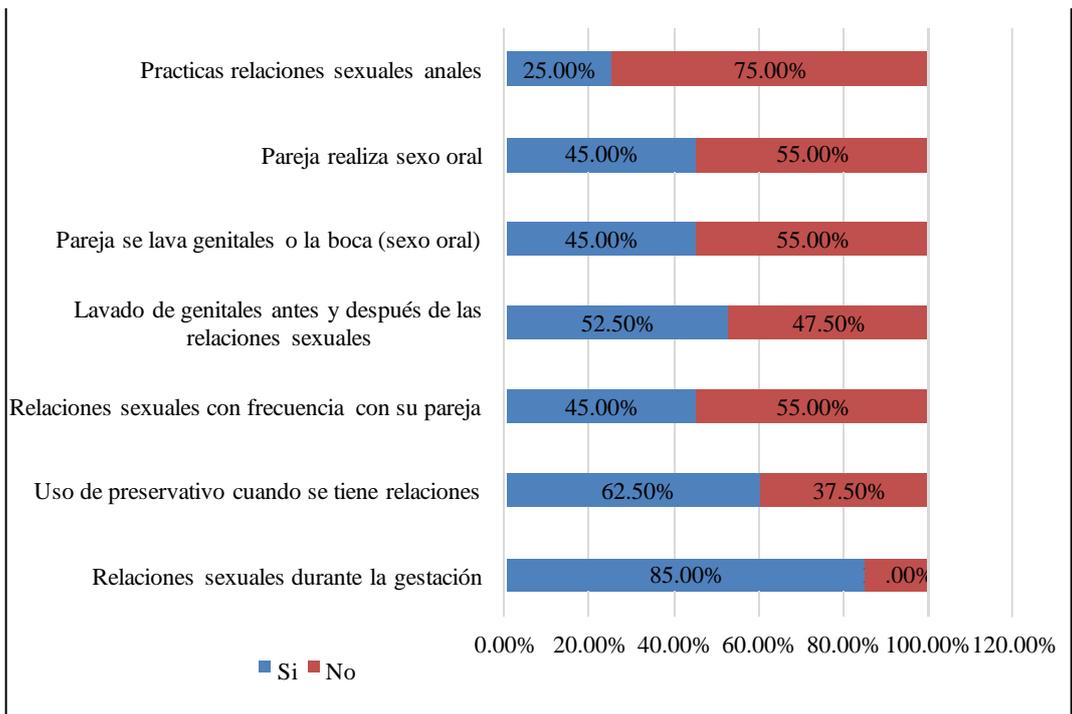
**Figura 11.- Gestantes hospitalizadas según culminación de la gestación H.V.R.G. Hz**



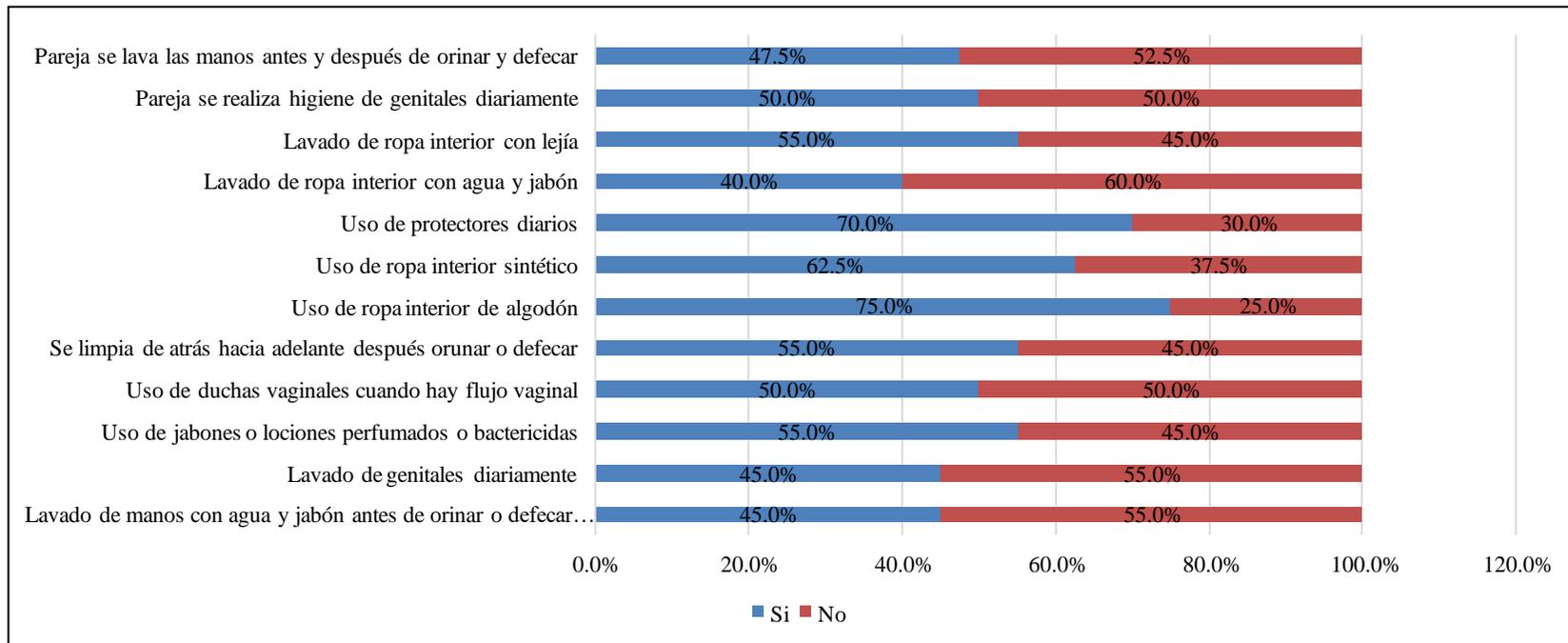
**Figura 12.- Gestantes hospitalizadas según uso de método anticonceptivo. H.V.R. G. Hz**



**Figura 13.-** Otros datos de Gestantes hospitalizadas H.V.R.G. Hz.



**Figura 14.-** Gestantes hospitalizadas según conductas sexuales durante la gestación H.V.R.G. Hz.



**Figura 15.- Gestantes hospitalizadas, según sus hábitos de higiene. Hospital V.R.G.Hz**

**Anexo 4: Matriz de consistencia**

<b>Problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Variables</b>	<b>Escala</b>	<b>Método</b>
¿Los Factores Personales Asociados están relacionados a las infecciones vaginales en gestantes Hospitalizados en él, servicio Gineco-Obstetricia, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz-2020?	<p><b>Objetivo General:</b> Determinar la relación entre los factores personales asociados a las infecciones vaginales en gestantes Hospitalizados en él, servicio Gineco-Obstetricia, Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz – 2020.</p> <p><b>Objetivo específico:</b> Identificar los factores personales asociados a las infecciones vaginales en gestantes Hospitalizados en el servicio Gineco-Obstetricia, Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz – 2020. Identificar las infecciones vaginales en las gestantes del servicio de Gineco Obstetricia Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz 2020. Identificar la relación que existe entre los factores personales asociados a las infecciones vaginales en gestantes Hospitalizados en él, servicio Gineco-Obstetricia, Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz – 2020.</p>	<p>Ha: Los Factores Personales Asociados están relacionados a las infecciones vaginales en gestantes Hospitalizados en él, servicio Gineco-Obstetricia, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz-2020</p> <p>Ho: Los Factores Personales Asociados no están relacionados a las infecciones vaginales en gestantes Hospitalizados en él, servicio Gineco-Obstetricia, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz-2020</p>	<p>Variable Independiente Factores Personales</p> <p>Variable Dependiente Infecciones Vaginales</p>	Ordinal Nominal	<p>Tipo de Estudio: Descriptivo - Correlativo</p> <p>Diseño de investigación: No Experimental</p> <p>Área de Investigación: Servicio de Hospitalización Gineco Obstetricia</p> <p>Población: 40 usuarios</p> <p>Muestra probabilístico: Es de 40 gestantes Hospitalizadas.</p> <p>Técnica e instrumento de recolección de datos: Cuestionario</p> <p>Técnica de Análisis de Datos: Estadística inferencial SPSS Versión 23- Chi Cuadrado</p>

Anexo 04

Formato de Repositorio



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL  
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

<b>1. Información del Autor</b>			
Rosales Alberto Ana Cecilia		25828445	camishmishi@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
<b>2. Tipo de Documento de Investigación</b>			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tesis	Trabajo de Grado Profesional	Trabajo Académico	Trabajo de Investigación
<b>3. Grado Académico o Título Profesional</b>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bachiller	Título Profesional	Título Segundo Experiencia	Magister
<b>4. Título del Documento de Investigación</b>			
"Factores Personales Asociados a las Infecciones Vaginales en Gestantes Hospitalizados en el Servicio Gineco-Obstetricia, Hospital Victor Ramos Guardia Huaraz-2020"			
<b>5. Programa Académico</b>			
Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Gineco Obstetrica			
<b>6. Tipo de Acceso al Documento</b>			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Acceso a todos	Acceso restringido	Acceso restringido	
(*) En caso de restringir el acceso al archivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente declaro constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS \*

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. \*

País	Doc	Artic	Libro
Chimbote	08	03	23



*[Handwritten Signature]*  
Firma

Más datos

- Según Disposición de Consejo Directivo N° 025-2019-UNSP/CD-022 Reglamento de Registro de Tesis de Investigación para optar a Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 6 inciso B1 y Art. 6º del D.L. N° 30221 Ley que regula el Repositorio Institucional Digital de la Universidad San Pedro y el acceso al Repositorio Institucional Digital de la Universidad San Pedro.
- El autor otorga el uso de los archivos digitales a la Universidad San Pedro para su publicación en el Repositorio Institucional Digital, asegurando el acceso de los usuarios de la Universidad San Pedro y el acceso al Repositorio Institucional Digital.
- El acceso de los archivos digitales en el Repositorio Institucional Digital de la Universidad San Pedro se realiza de forma gratuita y sin restricciones de uso.
- Según el inciso C.1 del Reglamento de Registro de Tesis de Investigación para optar a Grados Académicos y Títulos Profesionales (RNT) de la Universidad San Pedro, el autor de la tesis de investigación otorga el uso de los archivos digitales a la Universidad San Pedro para su publicación en el Repositorio Institucional Digital de la Universidad San Pedro.

\* El uso de los archivos digitales en el Repositorio Institucional Digital de la Universidad San Pedro es gratuito y sin restricciones de uso.

## Anexo 05

### Reporte de Similitud

Factores Personales Asociados a las Infecciones Vaginales en Gestantes Hospitalizados en el Servicio Gineco-Obstetricia, Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz – 2020.

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://cybertesis.unmsm.edu.pe">cybertesis.unmsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	6%
2	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	3%
3	<a href="http://repositorio.usanpedro.edu.pe">repositorio.usanpedro.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
4	<a href="http://repositorio.upsb.edu.pe">repositorio.upsb.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="http://repositorio.usanpedro.pe">repositorio.usanpedro.pe</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="http://repositorio.unasam.edu.pe">repositorio.unasam.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	1%
8	<a href="http://publicaciones.usanpedro.edu.pe">publicaciones.usanpedro.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%



9	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	www.consumer.es Fuente de Internet	1 %
11	docplayer.es Fuente de Internet	<1 %
12	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	www.journalhealthsciences.com Fuente de Internet	<1 %
14	www.repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	residenciamflapaz.com Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	Submitted to Universidad Nacional de Colombia Trabajo del estudiante	<1 %
18	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	www.frontiersin.org Fuente de Internet	<1 %
20	repositorio.unesp.br Fuente de Internet	<1 %



		<1 %
21	revistasum.umanizales.edu.co Fuente de Internet	<1 %
22	www.zhb.uni-luebeck.de Fuente de Internet	<1 %
23	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
26	coggle.it Fuente de Internet	<1 %
27	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
28	www.cifaeci.org.co Fuente de Internet	<1 %
29	Submitted to London School of Business and Finance Trabajo del estudiante	<1 %
30	google.redalyc.org Fuente de Internet	<1 %
31	repositorio.unj.edu.pe Fuente de Internet	<1 %



		<1 %
32	<a href="http://www.clubensayos.com">www.clubensayos.com</a> Fuente de Internet	<1 %
33	<a href="http://www.magonlinelibrary.com">www.magonlinelibrary.com</a> Fuente de Internet	<1 %
34	<a href="http://es.m.wikipedia.org">es.m.wikipedia.org</a> Fuente de Internet	<1 %
35	<a href="http://www.comunicar-salud.com.ar">www.comunicar-salud.com.ar</a> Fuente de Internet	<1 %
36	<a href="http://www.mybwmc.org">www.mybwmc.org</a> Fuente de Internet	<1 %
37	<a href="http://repositorio.upagu.edu.pe">repositorio.upagu.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
38	<a href="http://en.wikipedia.org">en.wikipedia.org</a> Fuente de Internet	<1 %
39	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
40	<a href="http://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
41	<a href="http://repositorio.upci.edu.pe">repositorio.upci.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
42	<a href="http://www.facmed.unam.mx">www.facmed.unam.mx</a> Fuente de Internet	<1 %



43	Ana Carolina Amaya-Arias, María Lucero Cortés, Diana Franco, Juan David Mojica, Sully Hernández, Javier Eslava-Schmalbach. "Safe behaviours and acceptance of the use of checklists in urban obstetric units in Colombia☆", Colombian Journal of Anesthesiology, 2017 Publicación	<1 %
44	iris.paho.org Fuente de Internet	<1 %
45	moam.info Fuente de Internet	<1 %
46	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
47	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
48	tusdudasdesalud.com Fuente de Internet	<1 %
49	www.futbol.com.mx Fuente de Internet	<1 %
50	www.oei.es Fuente de Internet	<1 %
51	xmltwiki.timefor.tv Fuente de Internet	<1 %



---

Excluir citas      Apagado  
Excluir bibliografía      Activo

Excluir coincidencias < 10 words

