

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE OBSTETRICIA



**Factores asociados a la vulvovaginitis en mujeres atendidas en el
Establecimiento de Salud I-4 Salitral; 2021**

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia

Autora:

Saavedra Chávez, Andrea Angeline

Asesora:

Apaza Mendoza, Jackeline Petronila
(Código ORCID: 0000-0002-6721-0083)

Piura – Perú

2023

Índice general

Índice general.....	i
Índice de tablas	ii
Palabras clave.	iii
Constancia de originalidad.....	iv
Título.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
Introducción.....	1
Metodología.....	12
Resultados.....	15
Análisis y Discusión	22
Conclusiones.....	25
Recomendaciones	26
Agradecimiento.....	27
Referencias bibliográficas.....	28
Anexos y apéndice	32

Índice de tablas

Tabla 1 Intervalo de edades de las pacientes encuestadas	15
Tabla 2 Factores de riesgo sexual de la vulvovaginitis	16
Tabla 3 Descriptivos factores de la vulvovaginitis	17
Tabla 4 Descriptivos, factores clínicos sintomatología de la vulvovaginitis.....	18
Tabla 5 Descriptivos, factores clínicos de la vulvovaginitis - sintomatología	19
Tabla 6 Descriptivos, factores clínicos infección en vulvovaginitis - sintomatología	20
Tabla 7 Relación de las variables de estudio n=43	21

Palabras clave.

Factores, vulvovaginitis, vulvovaginitis no infecciosa.

Keywords.

Factors, vulvovaginitis, non-infectious vulvovaginitis.

Línea de investigación

Área	Ciencias Médicas y de Salud
Sub-área	Ciencias de la Salud
Disciplina	Salud pública
Líneas de investigación	Salud sexual y reproductiva de la mujer, familia y comunidad

Constancia de originalidad



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **“Factores asociados a la vulvovaginitis en mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Salitral, 2021”** del (a) estudiante: **Andrea Angeline Saavedra Chávez**, identificado(a) con **Código N° 2111100175**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **30%**, 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, 1 de Diciembre de 2022


 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.

Título.

Factores asociados a la vulvovaginitis en mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Salitral; 2021.

Resumen.

Esta investigación tuvo como propósito, determinar los factores asociados a la vulvovaginitis en mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Salitral; 2021. La metodología utilizada fue de tipo básica, correlacional, no experimental y de acuerdo al tiempo trasversal. La muestra de estudio fueron 43 mujeres atendidas en el Centro de Salud Salitral, la técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Resultados: la sintomatología presentada por las mujeres estudiadas fue sangrado irregular el 28%, Prurito el 26%, Ardor el 28%; Flujo menstrual irregular el 19%. La presencia de inflamación vaginal en mujeres fue del 39,53%; y presencia de Cándida en un 60,47%. El resultado de Rho de Spearman el valor de significancia fue de 0,001 lo cual al ser mayor a 0.00 el máximo error permitido, nos permite aceptar la hipótesis afirmativa y rechazar la nula. A su vez, el coeficiente de correlación para la vulvovaginitis fue de 0,445 el cual corresponde a una correlación positiva moderada. Conclusión: se determinó que los factores asociados a la vulvovaginitis en mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Salitral; 2021, fueron principalmente las costumbres higiénicas, el uso de métodos hormonales y el uso de jabón común en el aseo íntimo.

Abstract.

The purpose of this research was to determine the factors associated with vulvovaginitis in women treated at the I-4 Salitral Health Establishment; 2021. The methodology used was basic, correlational, non-experimental and according to the transversal time. The study sample consisted of 43 women treated at the Salitral Health Center, the technique was the survey and the instrument the questionnaire. Results: the symptoms presented by the women studied were irregular bleeding 28%, itching 26%, burning 28%; Irregular menstrual flow 19%. The presence of vaginal inflammation in women was 39.53%; and presence of Candida in 60.47%. The result of Spearman's Rho, the significance value was 0.001, which, since the maximum error allowed is greater than 0.00, allows us to accept the affirmative hypothesis and reject the null. In turn, the correlation coefficient for vulvovaginitis was 0.445, which corresponds to a moderate positive correlation. Conclusion: it was determined that the factors associated with vulvovaginitis in women treated at the I-4 Salitral Health Establishment; 2021, were mainly hygienic customs, the use of hormonal methods and the use of common soap in intimate hygiene.

Introducción.

De acuerdo con Oluwatosin (2020) en su investigación realizada en Michigan EE. UU, tuvo como objetivo, determinar el enfoque práctico de la vulvovaginitis recurrente, el método usado fue no experimental. Los resultados demostraron que, existen tres tipos de vulvovaginitis infecciosa que se observan con mayor frecuencia en mujeres en edad reproductiva son la vaginosis bacteriana, la candidiasis vulvovaginal y la tricomoniasis. Conclusión, los factores asociados a la vulvovaginitis en mujeres, un examen de la vulvovaginitis crónica periódica no sería absoluta sin una discusión de las dos causas no infecciosas más comunes.

Para Estupiñán (2020), en su tesis realizada en Ecuador, tuvo como objetivo determinar la Vaginosis Bacteriana por Clínico Gardnerella Vaginalis en Pacientes. El método usado fue, descriptivo, correlacional, no experimental, la población de estudio fueron 50 pacientes. Resultados, la incidencia que efectúa la higiene de 1-2 veces por día fue del 58,30%, usos de aseo genital como el jabón en las partes íntimas el 69,40% siendo una causa posible de la persistencia de la Vaginosis bacteriana. Conclusiones, Es importante que esta infección deba ser tratada a tiempo para detectar la presencia de la bacteria Gardnerella vaginalis, la cual representa una tercera parte de todas las infecciones vulvovaginales debido a la poca higiene personal, relaciones sin protección, múltiples parejas y la falta de chequeo periódico como el control anual de Papanicolau.

Según Aguilar (2020) en su tesis realizada en Ecuador, tuvo como objetivo determinar el diagnóstico de laboratorio en vaginosis de mujeres en edad fértil. El método usado fue cuantitativo, no experimental, descriptivo, la población de estudio fueron 67 artículos científicos. Resultados, la infección vaginal fue de un $\text{pH} \geq 4,5$ en el 96%, flujo alterado del 80% células clave de 92% en el total de las mujeres examinadas con vulvovaginitis. Conclusión, el diagnóstico de vulvovaginitis es un tema muy discutido, esto se debe a la característica de la misma y por tratarse de una enfermedad polimicrobiana resulta difícil identificar un único microorganismo causante para su tratamiento respectivo, además de considerar que existen varios métodos de

diagnóstico entre ellos están desde criterios clínicos hasta diferentes métodos de laboratorio para su identificación

En los estudios nacionales tenemos a Cervantes y Liñan (2019), tesis realizada en Junín, tuvo como objetivo determinar el síndrome de flujo vaginal y factores asociados en gestantes, la metodología fue, deductivo, básica, retrospectiva-transversal, relacional, transversal, no experimental y retrospectiva, la población de estudio fueron 360 gestantes. Resultados: El factor sociodemográfico con asociación estadísticamente significativa fue ocupación con $p=,018$. Las variables sin asociación estadísticamente significativa fueron: edad, grado de instrucción y estado civil. Los factores obstétricos: antecedentes de ITS y número de parejas sexuales no tuvieron asociación estadísticamente significativa. Conclusión: No existió asociación entre los factores y el síndrome de flujo vaginal en gestantes atendidas en el Centro de Salud Chupaca – 2018.

De acuerdo con Vidal (2018) tesis realizada en Lima, tuvo como objetivo determinar los factores de riesgo para síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes. El método usado fue, retrospectivo, analítico, transversal, observacional, caso control. La muestra fueron 200 adolescentes y jóvenes. Resultados: los factores sociodemográficos: edad, instrucción y estado civil no estuvieron asociados como factor de riesgo. Los factores gineco-obstétricos tuvieron una asociación estadísticamente: irregularidad menstrual $OR=2,33$ y antecedente de síndrome de flujo vaginal $OR=5,09$. Frecuencia de vaginitis 46%, vaginosis 41% y cervicitis 13%. Conclusiones: la vaginitis fue la patología con mayor frecuencia dentro del grupo de síndrome de flujo vaginal.

Como expresa Sánchez (2018) en su tesis realizada en Huamanga, tuvo como objetivo conocer la prevalencia de vaginosis bacteriana con relación a los factores de riesgo en mujeres en edad fértil. El método usado fue, no experimental descriptivo - transversal. La población fue de 384 muestras de secreción vaginal. Resultados, la prevalencia de vaginosis bacteriana fue del 43,5%. Respecto a los factores de riesgo el grupo etario, el uso de anticonceptivos hormonales ($p=0,0026$), material de ropas interiores ($p=0,044$) y el uso de pantalones ajustados ($p=0,007$), constituyeron factores de riesgo

con valores estadísticamente significativos para la vaginosis bacteriana. Conclusiones, el estado civil, grado de instrucción, ocupación, edad de inicio de relaciones sexuales, número de parejas sexuales, uso de preservativos e higiene genital, no resultaron ser factores de riesgo para la vaginosis bacteriana, ya que no se encontró asociación estadísticamente significativa en los valores calculados.

Para Ortega (2020) en su tesis realizada en Huancavelica, tuvo como objetivo determinar la vulvovaginitis en gestantes. Metodología, observacional, retrospectiva, transversal, descriptivo e inductivo, población 80 gestantes. Resultados, edad promedio fue 24.20 años, las gestantes iniciaron sus relaciones sexuales a la edad promedio 16.5 años, el 40 % tuvieron antecedente de vulvovaginitis y el 60% No tuvieron. El 28,8% si tuvieron un segundo episodio de vulvovaginitis. El 47,5% se realizaron prueba de Papanicolau y el 52,5% no se hicieron como medida de prevención del cáncer de cuello uterino. La mayoría 75,0% tuvieron vulvovaginitis por candidiasis vaginal, el 18,8% por vaginosis bacteriana y el 6.2% por tricomonas vaginales. Conclusión el agente causal más frecuente fue *Cándida albicans*.

De acuerdo con Soriano (2019) en su tesis realizada en Lima, tuvo como objetivo determinar las características clínicas sobre los agentes etiológicos, síntomas como aspecto, olor y color de las secreciones vaginales y edad de las mujeres en edad fértil. El método usado fue estudio observacional, descriptivo, transversal, prospectivo. La muestra de 427 mujeres. Los resultados demostraron que, el 90% de la población femenina analizada fueron de origen infeccioso, con preponderancia bacteriana, siendo la *Candida albicans* y la *Trichomonas vaginalis* la que más se pudo evidenciar. Conclusión, la gran mayoría de las mujeres estudiadas presentaron vulvovaginitis.

Olaya y Quiroz (2019) en su tesis realizada en Chiclayo, tuvo como objetivo determinar las características epidemiológicas y clínicas de las mujeres con flujo vaginal. El método usado fue, retro - prospectivo, descriptivo y transversal, No Experimental. La muestra fue de 216 mujeres. Resultados, secreciones fueron abundantes en el 60%, color 46,77% fue blanquecino, el 24,07% fue verdoso y en el 22,22% fue grisáceo; así mismo se mostró con aspecto lechoso en un 68% y el 65%

fue de mal olor. Conclusión, el agente etiológico más frecuente fue la *Cándida Albicans* y la *Gardnerella Vaginalis*.

Vulvovaginitis, es cualquier causa inflamatoria de la vagina y vulva que, esencialmente, se exterioriza por leucorrea, prurito, escozor y/o dispareunia. Se puede clasificar en específicas e inespecíficas, de acuerdo a los factores etiológicos implicados. Así, las vulvovaginitis inespecíficas son las que se poseen una flora bacteriana mixta (preponderante en etapa prepuberal). Vulvovaginitis específicas son las que se descubre un germen específico, único, que no es parte de la flora endógena vaginal (Sánchez, 2018; p. 14).

Según los investigadores Ibarrola, et. al (2019). La Vulvovaginitis, es la inflamación de la vulva, vagina o uno y otra estructura a la vez. Cerca del 90% son producidas por *Cándida*, *tricomonas* o *vaginosis bacterianas*. Vulvovaginitis candidiásica, simboliza el 25% de las vaginitis y el 90% procedente por *Cándida albicans*. Se concibe por vulvovaginitis periódica cuando coexisten más de cuatro episodios dentro de un año. La característica clínica es el prurito agudo acompañado de leucorrea blancuzca en grumos no maloliente. Así mismo, causa eritema, dispareunia y edema vulvar.

La alteración del entorno vaginal. En la flora vaginal normalmente se hallan cuantiosas bacterias aerobias y anaerobias, que viven en equilibradamente con el epitelio vaginal. Estas bacterias consiguen tener una relación sinérgica o antagonista, ser huéspedes o potencial patógeno. Los componentes de defensa penden de cuantiosos factores, encontrando la flora láctica vaginal (*Lactobacillus* y *Corynebacterium*) y los bacilos de *Döderlein*, siendo su mecanismo de acción es múltiple. Originan ácido láctico y conservan un pH alcalino de 3,5 a 4,5. Producen peróxido de hidrógeno (H₂O₂) que impide la propagación de agentes anaerobios. Se aglutinan a las células de la pared vaginal impidiendo que otros viables patógenos consigan unirse a la misma (Gallardo, y Piug, 2018, p. 59).

Según Gallardo, y Piug, (2018), otras formas de defensa son las mucosidades vaginales, con acción antibacteriana, y la fabricación de glucógeno, incitada por los estrógenos, que conserva un epitelio vaginal trófico y accede al crecimiento de la flora

láctica. Una tercera forma de defensa inmunitaria del huésped a través de la inmunidad humoral (Ig A, secretora), la acción fagocítica de los neutrófilos y monocitos. En la edad fértil en la mujer, la flora vaginal desempeña la función de resguardar a la vagina de los ataques externos, adyacente al epitelio vaginal representa el llamado “ecosistema vaginal”, esta alteración de su equilibrio consigue ser el primer camino para el inicio de una vaginitis, pudiendo favorecer que penetren agentes patógenos extrínsecos o la propagación excesiva de la microflora endógena.

De otro los autores Gallardo, y Piug, (2018), afirman que, entre los factores que perturban este ecosistema hallamos factores propios del huésped tal como edad, cambios hormonales (menstruales, gestación, actividad sexual), padecimientos sistémicos y factores externos, originados por el consumo de antibióticos durante un tiempo largo, costumbres higiénicas exageradas, etc.

Para Saona, (2013). La presencia de flujo vaginal en ciertas oportunidades puede ser la consecuencia de un cuadro de cervicitis. Una sucesión de organismos consigue infectar el cuello uterino, y esta contaminación puede ser de origen bacteriano, viral, por protozoarios y/o por hongos. Preexisten pocos reportes que accedan establecer la efectiva prevalencia de cervicitis a nivel poblacional. Aunque puede ser un problema habitual, es también factible que preexista un sobrediagnóstico.

Las sintomatologías que logran sugerir la aparición de cervicitis son flujo vaginal, sangrado intermenstrual y/o poscoital y dispareunia profunda. En el análisis físico, el descubrimiento puede ser el de un cuello uterino hipertrófico y edematoso. No obstante, el 60% de pacientes con cervicitis no presenta síntomas. Todas las ITS pueden complicar el cérvix, pero las más habituales son las procedentes por *Chlamydia trachomatis*, *Mycoplasma genitalium*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Trichomonas vaginalis*, virus papiloma y Herpes simplex (Saona, 2013; pp. 156).

Vulvovaginitis - Etiología. Infecciosas encontramos, Cándida, Tricomona, *Gardnerella*, *Chlamydia*, gonococo, herpes; Irritativa encontramos los Productos de limpieza y aseo íntimo (uso de tampones, de compresas y salva-slips); Alérgica encontramos Espermicidas, ropas interiores, duchas vaginales, exhibiciones

ocupacionales; Hormonales encontramos Hipoposterogenismo; en Latrogenia encontramos DIU, pesarios, productos químicos; Traumática encontramos cuerpos extraños y Dermatitis encontramos Psoriasis, dermatitis atópica, liquen simple crónico, dermatitis seborreica y liquen escleroatrófico.

Para Santana, et al. (2018), en el diagnóstico, la historia clínica precisa y minuciosa es esencial, creando empatía con la paciente. Hay que apallear a las manifestaciones clínicas como escozor, picor, el dolor y dispareunia; preexistencia o no de leucorrea y las tipologías de la misma como el color, la cantidad, la consistencia y olor; localizar de los síntomas tanto en la vulva, como en la vagina o ambas; y curso de los mismos (continuo o en brotes), tiempo de evolución y componentes desencadenantes (por estrés, por menstruación, infecciones, antibióticos o por relaciones sexuales). Igualmente, se debe investigar por la existencia de incidentes previos. Se debe hacer un cuestionario referidas a las frecuencias de las relaciones íntimas, presencia de síntomas en la pareja o si está llevando un tratamiento. Finalmente, hay que pensar también la consecuencia psicológica y la restricción en la calidad de vida que las sintomatologías originan en la paciente.

De otro lado, Santana, et. al. (2018), en su investigación también establecieron que las características del flujo vaginal según la causa son las siguientes: Tricomonas: cantidad Aumentada; Color Amarillo-verdoso; consistencia Espumosa; Olor Maloliente. Vaginosis: cantidad Moderada; Color Blanco grisáceo; consistencia Homogénea-adherente; Olor Maloliente (pescado). Candidiasis: cantidad Escasa-moderada; Color Blanco-amarillento; Consistencia Grumosa; Olor Indiferente.

Vulvovaginitis candidiásica. La contaminación por hongos vaginales, es el segundo origen de infecciones vaginales luego de la vaginosis bacteriana, este tipo de infección no es considera una enfermedad de transmisión sexual. No obstante, existe un mayor peligro de contaminación por hongos vaginales al tener relaciones sexuales regulares. Igualmente hay sospechas de que las infecciones consiguen relacionarse con la unión entre la boca y genitales (sexo oral/genital). El agente, suele estar comprometida un solo tipo de Cándida, pero existe un 2% a 5% de posibilidad de que se aislen dos o más tipos. En un 85% y 95% del aislamiento pertenecen a Cándida *albicans*, y los

restantes corresponden normalmente a *Cándida glabrata*, esta última es muy habitual en mujeres diabéticas (Pineda, et. al.; p, 39)

Los autores Pineda, et al., (2017), establecieron en su publicación que, en el diagnóstico clínico, el 75% de mujeres sexualmente activas, exhiben un episodio vulvovaginitis candidiásica en el transcurso de su vida. Dentro de este grupo el 45% al 50% desarrollarán dos o más episodios y entre el 10% al 20% presentarán complicaciones. Entre la Vulvovaginitis candidiásica no complicadas tenemos: Esporádica o infrecuentes; Síntomas más leves o moderados; Infección por *Cándida albicans*; Pacientes inmunocompetentes. Y entre la complicadas tenemos: Recurrentes con 4 o más episodios dentro de 1 año; Síntomas severos; No infectado por *Cándida albicans*; Pacientes diabéticas controladas inadecuadamente; Pacientes inmunodeprimidas.

Tratamiento de la Vulvovaginitis candidiásica. Entre las elecciones de tratamiento se hayan: Clotrimazol en crema al 2%, 5 g aplicación diaria por 3 días u óvulos de 100 mg aplicación diaria por durante 7 días o clotrimazol 100 mg, 2 comprimidos por 3 días o una dosis única de clotrimazol 500 mg o miconazol 2% en crema 5 g siendo su modo de uso intravaginal aplicación diaria por 7 días o un óvulo al día 7 días de miconazol 100 mg. En la candidiasis recurrente se debe realizar cultivos, el tratamiento se deberá extender a la pareja sexual y separar patología análoga (Pineda, et al., 2017).

Establece López, et. al. (2016) que, la vaginosis bacteriana, es un desarreglo del ecosistema vaginal representado por una variación en la flora vaginal, comenzando en el predominio normal de lactobacilos hacia uno sometido por organismos fabricantes de enzimas tipo sialidasa, microorganismos que encierran *Mobiluncus spp*, *Gardnerella vaginalis*, *Peptostreptococcus spp*, *Prevotella bivia*, *Bacteroides spp*, *Ureaplasma urealyticum* y *Mycoplasma hominis*.

Refiere López, et. al. (2016) que, concurren variados factores de riesgo como los de raza negra, tabaquismo, consumo frecuente de alcohol, nivel socioeconómico y/o grado de instrucción. Referente a las conductas sexuales, encontramos sexo oral receptivo, exageración de la periodicidad coital, múltiples parejas sexuales y sexo sin

protección, son los que se encuentra asociados a una mayor frecuencia de Vaginosis bacteriana. El tratamiento recomendado es: Metronidazol 500 mg de uso oral 2 veces diario hasta 7 días; Metronidazol gel al 0,75% su uso es a través de un aplicador repleto 5 g aproximadamente intravaginal, una dosis diaria hasta 5 días; y Clindamicina crema al 2%, su uso es a través de un aplicador repleto de 5 g, aproximadamente intravaginal, en las noches al acostarse hasta por 7 días.

Los factores de riesgo, según Ugalde, Rivera, y Duran, (2021). Coexisten factores de riesgo para sufrir infecciones recurrentes, pueden ser de índole: genéticos, no transmisibles como la diabetes mellitus, el uso de antibióticos, inmunosupresores, niveles dominantes de estrógenos. Se ha ensayado una relación con la usanza anticoncepcional oral en donde las mujeres que los manejan revistan más recurrencias. Otro factor en considerar es: el nivel de educación, historial de contaminaciones por transmisión sexual, tipo de ropa interior (sintética y ajustada) causantes de aumento de la temperatura local, humedad (propiciando un ambiente adecuado para la población de estos microorganismos), aseo personal y las características de productos asociados para conservar esta higiene.

En esta misma línea los autores Ugalde, et al., (2021), establecieron que es transcendental destacar con un examen microbiológico es fundamental para corroborar el diagnóstico de problemas vulvovaginales, por más que sea simple, compleja o recurrente. Sitiar la especie aislándola y determinar la sensibilidad a los medicamentos antifúngicos es de gran importancia, ya que en este momento se ha hallado en ciertos aislamientos, resistencia a fluconazol e itraconazol esto reside en que varias mujeres toman tratamiento sin ratificación microbiológica; también, son medicinas que se obtienen de venta libre a esto se le suma su uso inoportuno como lo es usar dosis pequeñas del medicamento por periodos cortos al tratamiento correcto.

La justificación teórica de la investigación propone establecer cuáles son los factores asociados a la vulvovaginitis en mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Salitral; 2021 a fin de identificar cuáles son los factores específicos y plantear soluciones prácticas a este problema que presentan las mujeres de esa localidad.

En su justificación práctica, la presente investigación brindará un acercamiento relacionado a los factores asociados a la vulvovaginitis en mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Salitral; 2021, indagación que será de gran provecho para establecer políticas institucionales, locales, pedagógicas o de investigación, así mismo, será un instrumento adecuado para los profesionales de obstetricia.

En su justificación social, los beneficiarios con la presente investigación serán todos los profesionales de la rama de obstetricia, estudiantes universitarios o cualquier profesional que desee ahondar sus conocimientos referidos a la vulvovaginitis en mujeres, considerando que, la información está diseñada para la lectura al público en general y los beneficiarios finales serán las mujeres que acudan al Establecimiento de Salud I-4 Salitral, así como la misma institución de salud.

En su justificación metodológicamente la tesis contendrá, un aporte para la creación de nuevos instrumentos en su diseñar y recolección de muestras de estudio. De otro lado, ayudara en las definiciones de variables y poder correlacionarlas respetando el paradigma de cada investigación. Así mismo, se ha desarrollado como estudiar apropiadamente una población y muestra de estudio (Hernández, Fernández, y Baptista, 2014; p 40).

En su justificación científica esta investigación posibilitara como base a futuros estudios locales que se encuentren relacionados a los factores asociados a la vulvovaginitis en mujeres, que servirán para prevenir futuras enfermedades oncológicas que se puedan originar en las mujeres que no lleven un control profesional.

El problema de investigación según, Merchán et. al (2020) los investigadores desconocen la causa de la vaginosis bacteriana o la forma en que algunas mujeres la contraen, pero se sabe que la infección ocurre comúnmente en mujeres sexualmente activas. La vaginosis bacteriana está relacionada a un desequilibrio de las bacterias buenas y dañinas, que normalmente se encuentran en la vagina de la mujer. Tener una nueva pareja sexual o múltiples parejas sexuales, como también hacerse duchas vaginales, puede alterar el equilibrio de las bacterias en la vagina y hacer que las mujeres corran un mayor riesgo de contraer vaginosis bacteriana

De otro lado para Ortiz, et. al. (2000), se desconoce cómo las relaciones sexuales contribuyen a la vaginosis bacteriana. No hay trabajos de investigación que demuestren si una mujer contraerá esta infección o no, en el caso de que su pareja sexual sea tratada. Tener vaginosis bacteriana puede aumentar la probabilidad de contraer otras enfermedades de transmisión sexual.

En el Establecimiento de Salud I-4 Salitral; 2021, se viene atendiendo pacientes que padecen vulvovaginitis desconociéndose cuales son los factores asociados de esta patología ni la etiología que los origina, en este contexto formulo la siguiente pregunta:

¿Cuáles son los factores asociados a la vulvovaginitis en mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Salitral; 2021?

En la conceptualización y operacionalización de las variables encontramos lo siguiente:

Definición conceptual: Vulvovaginitis, es cualquier causa inflamatoria de la vagina y vulva que, esencialmente, se exterioriza por leucorrea, prurito, escozor y/o dispareunia (Sánchez, E., 2018; p. 14).

Definición operacional: se medirá esta la variable Vulvovaginitis en sus dimensiones, Infecciosas, Irritativa, Alérgica, Hormonales utilizando una escala ordinal. Al ser una variable cualitativa, se usará para identificar un atributo de un elemento pudiéndose emplear una escala nominal o la ordinal, y pueden ser numéricos o no (Hernández, Fernández, y Baptista, 2014)

Definición conceptual: Factores asociados, son factores que perturban este ecosistema vaginal hallamos factores propios del huésped tal como edad, cambios hormonales (menstruales, gestación, actividad sexual), padecimientos sistémicos y factores externos, originados por el consumo de antibióticos durante un tiempo largo, costumbres higiénicas exageradas, etc. (Gallardo y Piug, 2018).

Definición operacional: se medirá esta la variable Factores asociados en sus dimensiones Pacientes, Padecimientos sistémicos y Factores externos, mediante una escala nominal. Al ser una variable cualitativa, se usará para identificar un atributo de

un elemento pudiéndose emplear una escala nominal o la ordinal, y pueden ser numéricos o no (Hernández, Fernández, y Baptista, 2014)

La hipótesis nula, no existen relación estadística entre los factores asociados y la vulvovaginitis en mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Salitral; 2021, y la hipótesis afirmativa existen relación estadística entre los factores asociados vulvovaginitis en mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Salitral; 2021.

Esta investigación tiene como objetivo general, determinar relación de los factores asociados a la vulvovaginitis en mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Salitral; 2021; y, los específicos, identificar las edades de las mujeres que presentan vulvovaginitis, identificar los factores de riesgo sexual y clínicos sintomatología de la vulvovaginitis de la vulvovaginitis, relacionar los factores asociados con la vulvovaginitis en mujeres.

Metodología

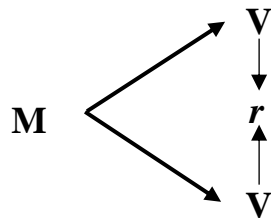
Tipo y Diseño de investigación

Tipo de investigación:

Por su finalidad: la investigación fue básica considerando que esta investigación estuvo dirigida a un conocimiento más completo a través de la comprensión de los del fenómeno a investigar, hechos observables o relaciones (CONCYTEC, 2018).

Por su alcance: relacional este tipo de investigación se busca relación o vínculo entre dos variables y no buscan causalidad y no experimental porque no se han manipulado las variables de manera intencionada (Hernández, et al, 2014).

Esquema:



M= muestra.

V y V= variables.

r= resultado de la correlación.

Según el tiempo: la presente investigación uso el método trasversal considerando que el instrumento de estudio ha sido utilizado en una sola oportunidad.

Población - Muestra

Población:

La población estuvo conformada por 43 mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Salitral; 2021, que requirieron atención en vulvovaginitis como atención primaria y que se encontraron dentro de los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión: pacientes mujeres, con diagnóstico de vulvovaginitis atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Salitral; 2021. Pacientes que quieran formar parte voluntaria de este estudio.

Criterios de exclusión: Pacientes sin diagnóstico de vulvovaginitis, con cáncer o reciban tratamiento quimioterápico, uso de medicamentos inmunosupresoras, pacientes con VIH/SIDA, que presenten COVID-19 y pacientes que no quieran formar parte de esta muestra de estudio.

Muestra:

La muestra estará conformada por la población total n=43 (población muestral).

Por su elegibilidad fue probabilística.

Técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas

Se utilizó la encuesta y el instrumento el cuestionario. Para su aplicación se mantuvo las condiciones de bioseguridad relacionadas a la investigación, así como el COVID-19, Así mismo, se solicitó la autorización al responsable del centro de salud para el proceso de recolección de datos.

Instrumentos

Se usó el cuestionario manteniéndose la reserva y protección de los datos personales de las profesionales.

La encuesta se desarrolló de la siguiente manera:

Tiempo de aplicación 5 min.

Edad. **Factores:** Consumo de cigarrillos (tabaquismo), Edad inicio de elaciones intimas, Compañeros sexuales, Uso de métodos anticonceptivos, Costumbres higiénicas, Uso de tampones. **Sintomatología:** Sangrado irregular o anormal, Prurito, Ardor, Flujo irregular o anormal, Cistocele, Inflamación, Cándida, Tricomona, Gardnerella, Chlamydia, Gonococo, Herpes.

Validez y Confiabilidad.

El instrumento se sometido a la validez de juicio de expertos siendo su resultado de 0.94.

La confiabilidad fue mediante alfa de Cronbach siendo el resultado el siguiente:

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,798	43

Procesamiento y análisis de la información

La información se presentó en tablas estadísticas modelo APA, para el análisis de la información se empleó el software estadístico IBM SPSS Statistics 26. En la correlación se utilizó el método estadístico de Spearman.

Resultados

Tabla 1

Intervalo de edades de las pacientes encuestadas

Dimensión	n=43	fi	Fi
12 - 16	7	7	16,3%
17 - 21	12	19	27,9%
22 - 26	5	24	11,6%
27 - 31	12	36	27,9%
32 - 36	5	41	11,6%
37 - 41	1	42	2,3%
42 - 46	0	42	0%
47 - 50	1	43	2,3%

En el intervalo de edades que se muestran en la tabla 1, se observa que, entre las edades de 12 a 16 años fueron el 16,3% de las pacientes atendidas en el Centro de Salud I-4 Salitral, el 27,9% correspondió a las edades de 17 a 21 años, el 11,6% correspondió a las de 22 a 26 años, el 27,9% a las edades de 27 a 36 años, el 2,3% a las edades de 37 a 41 años y solo una paciente de 50 años de edad que represento el 2,3% del total de la población analizada.

Tabla 2

Factores de riesgo sexual de la vulvovaginitis

Dimensión	n=43	fi	Fi
Edad inicio de relaciones íntimas 20 años a más	21	24	48,84%
Dos compañeros sexuales	22	43	51,16%

En la tabla 2 se muestra los factores encontrados a la vulvovaginitis de las pacientes atendidas en el Centro de Salud I-4 Salitral siendo el inicio de las relaciones sexuales en más de 20 años el 48,84%; y dos compañeros sexuales el 51,16%.

Tabla 3

Descriptivos factores de la vulvovaginitis

Dimensión	n=43	fi	Fi
Uso de métodos anticonceptivos hormonales	12	12	28%
Costumbres higiénicas uso de jabón común	15	17	35%
No uso de tampones	16	43	37%

En la tabla 3 los datos demuestran que, en el uso de métodos anticonceptivos de las encuestadas el 28% utiliza los hormonales; en las costumbres higiénicas el 35% utiliza un jabón común, y sobre el no uso de los tampones el 37%.

Tabla 4

Descriptivos, factores clínicos sintomatología de la vulvovaginitis

Tabla 4 Descriptivos, factores clínicos sintomatología de la vulvovaginitis

Dimensión	n=43	fi	Fi
Sangrado irregular o anormal	12	12	28%
Prurito	11	23	26%
Ardor	12	25	28%
Flujo irregular o anormal	8	43	19%

En la tabla 4 los datos demuestran que, los síntomas como sangrado irregular el 28%, Prurito el 26%, Ardor el 28%; Flujo menstrual irregular el 19%.

Tabla 5

Descriptivos, factores clínicos de la vulvovaginitis - sintomatología

Dimensión	n=43	fi	Fi
Presencia de inflamación vaginal	17	22	39,53%
Presencia de Cándida	26	35	60,47%

En los datos de la tabla 5, se revela que, la presencia de inflamación vaginal en mujeres fue del 39,53%; y presencia de Cándida en un 60,47%.

Tabla 6

Descriptivos, factores clínicos infección en vulvovaginitis - sintomatología

Dimensión	n=43	fi	Fi
Presencia de Gardnerella	43	43	100%

En la tabla 6 se aprecia que la población total estudiada no presentó ninguna sintomatología infecciosa en vulvovaginitis las pacientes presentaron Gardnerella, en un 100% del total de las pacientes que asistieron al Centro de Salud Salitral.

Tabla 7

Relación de las variables de estudio n=43

Rho Spearman		Factores asociados (agrupados)	Vulvovaginitis (agrupados)
Factores asociados (agrupados)	Coeficiente de correlación	1,000	0,445
	Sig. (bilateral)		,001
	Nº	43	43
Vulvovaginitis	Coeficiente de correlación	0,445	1,000
	Sig. (bilateral)	,001	
	Nº	43	43

Nota: valores esperados menores que 000.

Según la tabla 6, analizando el Rho de Spearman el valor de significancia encontrado fue de 0,001 lo cual al ser mayor a 0.00 el máximo error permitido, nos permite aceptar la hipótesis afirmativa y rechazar la nula. A su vez, el coeficiente de correlación para la vulvovaginitis es de 0,445 el cual corresponde a una correlación positiva moderada.

Análisis y Discusión

En el intervalo de edades que se muestran en la tabla 1, se observa que, entre las edades de 12 a 16 años fueron el 16,3% de las pacientes atendidas en el Centro de Salud I-4 Salitral, el 27,9% correspondió a las edades de 17 a 21 años, el 11,6% correspondió a las de 22 a 26 años, el 27,9% a las edades de 27 a 36 años, el 2,3% a las edades de 37 a 41 años y solo una paciente de 50 años de edad que represento el 2,3% del total de la población analizada.

Al respecto, la Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal, revelo que, las características sociodemográficas de las mujeres analizadas fueron, edad mediana con 53,3%, convivientes el 39,2%, instrucción superior el 49,2% y amas de casa el 53,3% (Barraza, et al 2019).

En la tabla 2 se muestra los factores encontrados a la vulvovaginitis de las pacientes atendidas en el Centro de Salud I-4 Salitral siendo el Consumo de cigarrillos (tabaquismo) en un 14% que si consumían; en el inicio de las relaciones sexuales en más de 20 años; y dos compañeros sexuales el 44%.

Al respecto, la investigación afectada por los autores Barraza, et al. (2019) demostró que, las características ginecológicas de las mujeres encuestadas referente al número de parejas sexuales fueron en promedio $2,1 \pm 0,8$, uso de anticonceptivo deprovera con el 35% y anticonceptivo oral combinado el 28,3%; los hábitos de higiene íntima ocasional el 61,7%.

En la tabla 3 los datos demuestran que, en el uso de métodos anticonceptivos de las encuestadas el 28% utiliza los hormonales; en las costumbres higiénicas el 35% utiliza un jabón común, y sobre el no uso de los tampones el 37%.

Las investigaciones han demostrado que, en un examen de la vulvovaginitis crónica periódica no sería absoluta sin una discusión de las dos causas no infecciosas más comunes Vaginosis Bacteriana (Oluwatosin, 2020). Otras investigaciones señalan que, la incidencia que efectúa la higiene de 1-2 veces por día fue del 58,30%, usos de aseo genital como el jabón en las partes íntimas el 69,40% siendo una causa posible de la

persistencia de la Vaginosis bacteriana (Estupiñán, 2020). Al respecto, la infección vaginal fue de un $\text{pH} \geq 4,5$ en el 96%, flujo alterado del 80% células clave de 92% en el total de las mujeres examinadas con vulvovaginitis (Aguilar, 2020). En la muestra de estudio realizada en Perú, la sintomatología predominante fue prurito 100%, flujo genital blanquecino 99,2% e irritación vulvar 55,7% (Barraza, et al. 2019).

En la tabla 4 los datos demuestran que, los síntomas como sangrado irregular el 28%, Prurito si presentaron el 26%, Ardor el 28%; Flujo menstrual irregular el 19%.

Estos resultados guardan relación con los encontrados por Vidal, (2018) donde señalan que, los factores gineco obstétricos con correlación estadísticamente fueron: irregularidad menstrual y flujo vaginal. La vaginitis estuvo en la patología de mayor repetición en la población de estudio en más del 80% de la población femenina estudiada.

Otras investigaciones han demostrado que, la utilización de anticonceptivos hormonales, el material de ropas íntimas y el uso de pantalones muy ajustados, fueron los factores de riesgo estadísticamente significativos en la vaginosis bacteriana (Sánchez, 2018).

En los datos de la tabla 5, se revela que, la presencia de inflamación vaginal en mujeres fue del 39,53%; y presencia de *Cándida* en un 60,47%.

Al respecto, para Espitia, (2021) en su investigación demuestra que, la *Cándida albicans* tiene una alta prevalencia en las pacientes de un 60,3%; especies de *Cándida* no *albicans*, *Cándida tropicalis* tiene una tasa de 9,9% y *Cándida glabrata* de 12,2%. La *Gardnerella* es la causante del 19,5% de vulvovaginitis. La tricomoniasis vaginal es la ITS no Viral más frecuente en mujeres con un 0,8 a 3,2 %.

En la tabla 6 se aprecia que la población total estudiada no presentó ninguna sintomatología infecciosa en vulvovaginitis las pacientes presentaron *Gardnerella*, en un 100% del total de las pacientes que asistieron al Centro de Salud Salitral.

Se puede observar que estos resultados difieren a los hallados en otras investigaciones donde las gestantes que presentaron vulvovaginitis procedían de la zona rural, con

primaria, multíparas, relaciones íntimas semanales durante el embarazo más de 3 veces, 1 de 3 presentaron dos episodios y el agente causante fue la *Cándida albicans*. (Ortega, 2020)

Otras investigaciones señalan que, el 90% de la población femenina analizada fueron de origen infeccioso, con preponderancia bacteriana, siendo la *Candida albicans* y la *Trichomonas vaginalis* la que más se pudo evidenciar (Soriano, 2019).

Del mismo modo, en una muestra de estudio se pudo observar que las secreciones fueron abundantes en el 60%, color 46,77% fue blanquecino, el 24,07% fue verdoso y en el 22,22% fue grisáceo; así mismo se mostró con aspecto lechoso en un 68% y el 65% fue de mal olor (Olaya y Quiroz, 2019).

Conclusiones

Se determinó que los factores asociados a la vulvovaginitis en mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Salitral; 2021, fueron principalmente las costumbres higiénicas, el uso de métodos hormonales y el uso de jabón común en el aseo íntimo en las mujeres estudiadas.

Se identificó las edades de las mujeres que presentan vulvovaginitis fue del 27,9% y estuvo entre las edades de 27 a 36 años

Se identificaron los factores de riesgo sexual y clínicos sintomatología de la vulvovaginitis de la vulvovaginitis; lo mismos que estuvieron comprendidos por el inicio de las relaciones sexuales en la edad de más de 20 años; dos compañeros sexuales, y los síntomas más frecuentes de la vulvovaginitis en mujeres fueron: sangrado irregular; prurito, ardor y flujo menstrual irregular.

Se relacionó los factores asociados a la vulvovaginitis en mujeres, dando como resultado de la prueba Rho de Spearman el valor de significancia de 0,001 lo cual al ser mayor a 0.00 el máximo error permitido, nos permite aceptar la hipótesis afirmativa y rechazar la nula. A su vez, el coeficiente de correlación para la vulvovaginitis es de 0,445 el cual corresponde a una correlación positiva moderada.

Recomendaciones

Realizar programas de Salud Sexual y Reproductiva específicamente en cuidados y aseo personal femenino.

A las Instituciones de Salud, efectuar programas de prevención referentes a la vulvovaginitis.

A las Instituciones Educativas Universitarias en el Área de Salud, realizar investigaciones referidas a la vulvovaginitis.

A los estudiantes de la Salud, realizar campañas de concientización referente a la vulvovaginitis.

Agradecimiento

A mi novio Miguel, por brindarme el apoyo en la presente investigación.

A mis amigas que, de alguna u otra manera han contribuido con los objetivos de esta tesis.

A mi asesora de tesis Mg. Jaqueline Petronila Apaza Mendoza.

Referencias bibliográficas

- Aguilar, J. (2020). *Diagnóstico de laboratorio en vaginosis de mujeres en edad fértil*. (Tesis para título profesional, Universidad de Chimborazo Ecuador). Recuperado de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7190/1/TESIS%20Aguilar%20Jana%20trabajo%20de%20investigaci%C3%B3n%20LAB-CLIN.pdf>
- Barraza, L., et al. (2019). Características clínicas de vulvovaginitis por *Candida albicans* en mujeres en edad reproductiva. *Revista Peruana De Investigación Materno Perinatal*, 8(1), 8–12. DOI: <https://doi.org/10.33421/inmp.2019133>
- Cervantes, N. y Liñán, W. (2019). *Síndrome de flujo vaginal y factores asociados en gestantes atendidas en el Centro de Salud Chupaca – 2018*. (Tesis para título profesional, Universidad Peruana Los Andes). Recuperado de <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1397/TESIS%20FINAL%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Espitia, F. (2021). Síndrome de flujo vaginal (vaginitis / vaginosis): Actualización diagnóstica y terapéutica: Vaginal discharge syndrome (vaginitis / vaginosis): diagnostic and therapeutic update. *Revista Peruana De Investigación Materno Perinatal*, 10(2), 42–55. DOI: <https://doi.org/10.33421/inmp.2021224>
- Estupiñán, V. (2020). *Vaginosis Bacteriana por *Clínico Gardnerella Vaginalis* en Pacientes l Hospital General Esmeraldas Sur* (Tesis para título profesional, Pontificia Universidad Católica del Ecuador). Recuperado de <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/2186/1/ESTUPI%20C3%91AN%20JA%20C3%88N%20DENNISSE%20DANIELA.pdf>
- Gallardo, C. y Piug, LL. (2018). Vulvovaginitis Tratamiento. *Revista. Farmacia profesional* 17(2); 58-65. Recuperado de <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-pdf-13044472>
- Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación (sexta edición)*. MCGRAW-HILL / Interamericana Editores, S.A. de C.V.
- Ibarrola, M., Benito, J., Azcona, B., y Zubeldía, N. (2019). Patología infecciosa: vulvovaginitis, enfermedades de transmisión sexual, enfermedad inflamatoria pélvica, abscesos tubo-ováricos. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 32(1); 29-38. Recuperado de

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272009000200004&lng=es&tlng=es.

- López, L., et. al. (2016). Prevalencia de vaginosis bacteriana y factores asociados en veinte ciudades del Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*. 33(3); 448-454. DOI: <https://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2016.333.2350>
- Merchán, K. et al. (2020). Vaginosis bacteriana en mujeres ecuatorianas en edad reproductiva: epidemiología y efectividad de los criterios diagnósticos. *Domino de las Ciencias*, 6(1), 236-265. Recuperado de <https://www.dominiodelasciencias.com/index.php/es/article/view/1373>
- Obando, J. (2017). *Factores personales asociados a infecciones vaginales en gestantes que realizan su atención prenatal en el Centro Materno Infantil Ollantay. San Juan de Miraflores, junio – julio del 2016*. (Tesis para título profesional, Universidad Nacional Mayor de San Marcos). Recuperado de <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/5359?show=full>
- Olaya, M., y Quiroz, K. (2018). *Características epidemiológicas y clínicas de las mujeres con flujo vaginal patológico atendidas en el centro de salud Pimentel durante enero diciembre del 2017*. (Tesis para título profesional, Universidad Particular de Chiclayo). Recuperado de http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/493/1/T044_72487321_T%2082%29.pdf
- Oluwatosin, G. (2020). Enfoque práctico de la vulvovaginitis recurrente. *Contemporary OB/GYN Journal*. 65(4); 1-8 Recuperado de <https://www.contemporaryobgyn.net/view/practical-approach-to-recurrent-vulvovaginitis>
- Ortega, E. (2020). *Vulvovaginitis en gestantes atendidas en el puesto de Salud San Ramon de Pangoa, Satipo 2019*. (Tesis para título profesional, Universidad Nacional de Huancavelica). Recuperado de <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/3380/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2020-ORTEGA%20QUINTE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Ortiz, C., Ley, M., Llorente, C., y Almanza, C. (2000). Vaginosis bacteriana en mujeres con leucorrea. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 26(2), 74-81. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2000000200002
- Pineda, J., Cortes, A., Uribarren, T. y Castanon, L. (2017). Candidosis vaginal: Revisión de la literatura y situación de México y otros países latinoamericanos. *Revista médica Risaralda*. 23 (1); 38-44. Recuperado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-06672017000100009
- Sánchez, E., (2018). Manejo de vulvovaginitis en la atención primaria. *Revista Médica Sinergia*. 3(8);13 -20 DOI: <https://doi.org/10.31434/rms.v3i8.305>
- Sánchez, N. (2018). *Prevalencia de vaginosis bacteriana en mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud Los Licenciados, Ayacucho-Perú 2018*. (Tesis para título profesional, Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga). Recuperado de http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/2850/TESIS%20B849_San.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Santana, C., Vicet, M., Viñas, L., y Chávez, M. (2018). Comportamiento del síndrome de flujo vaginal en mujeres atendidas en un Centro Médico de Diagnóstico Integral. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 44(4); 1-11. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2018000400004&lng=es&tlng=es.
- Saona, P. (2013). Vaginitis. ampliando el espectro diagnóstico. *Rev Per Ginecol Obstet*. 53(1):153-158. Recuperado de https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/vol53_n3/pdf/A03V53N3.pdf
- Soriano, Y. (2019). *Infecciones vaginales en mujeres en edad fértil atendidas en el centro Materno Infantil Juan Pablo II – Los Olivos* (Tesis para título profesional, Universidad Peruana Cayetano Heredia). Recuperado de https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7030/Infeccion_es_SorianoCienfuegos_Yesenia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Ugalde, F., Rivera, H. y Duran, M. (2021). Candidiasis vulvovaginal recurrente
Recurrent vulvovaginal candidiasis. *Revista Médica Sinergia*. 6 (9). DOI:
<https://doi.org/10.31434/rms.v6i9.700>
- Vidal, R. (2018). *Factores de riesgo para síndrome de flujo vaginal en adolescentes y jóvenes atendidas en el centro especializado en salud sexual y reproductiva. Jesús María 2016 – 2017*. (Tesis de maestría, Universidad San Martín de Porras). Recuperado de
https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4286/vidal_erp.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Anexos y apéndice

1. Matriz de operacionalización de variables.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Vulvovaginitis.	Es cualquier causa inflamatoria de la vagina y vulva que, esencialmente, se exterioriza por leucorrea, prurito, escozor y/o dispareunia (Sánchez, 2018; p. 14).	Se medirá esta la variable Vulvovaginitis en sus dimensiones, Infecciosas, Irritativa, Alérgica, Hormonales utilizando una escala ordinal.	<ul style="list-style-type: none"> • Infecciosas • Irritativa • Alérgica • Hormonales 	<ul style="list-style-type: none"> • Cándida, Tricomona, Gardnerella, Chlamydia, gonococo, herpes • Productos de limpieza y aseo íntimo (uso de tampones, de compresas y salva-slips) • Duchas vaginales. • Hipoestrogenismo; en Latrogenia encontramos DIU, pesarios, productos químicos 	7-15	Ordinal
Factores asociados.	Entre los factores que perturban este ecosistema vaginal hallamos factores propios del huésped tal como edad, cambios hormonales (menstruales, gestación, actividad sexual), padecimientos sistémicos y factores externos, originados por el consumo de antibióticos	Se medirá esta la variable Factores asociados en sus dimensiones Pacientes, Padecimientos sistémicos y Factores externos, mediante una escala nominal.	<ul style="list-style-type: none"> • Pacientes • Padecimientos sistémicos • Factores externos 	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Cambios hormonales • Costumbres higiénicas 	1-6	Ordinal

	durante un tiempo largo, costumbres higiénicas exageradas, etc. (Gallardo y Piug, 2018)					
--	--	--	--	--	--	--

2. Matriz de consistencia.

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>¿Cuáles son los factores asociados a la vulvovaginitis en mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Salitral; 2021?</p>	<p>Vulvovaginitis.</p>	<p>General</p> <p>Determinar los factores asociados a la vulvovaginitis en mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Salitral; 2021.</p>	<p>Ho: no existe factores asociados a la vulvovaginitis en mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Salitral; 2021</p>	<p>Tipo de investigación: Por su finalidad: básica.</p> <p>Por su alcance: correlacional, no experimental.</p> <p>Según el tiempo: transversal.</p> <p>Población - Muestra 43 pacientes</p> <p>Técnica e Instrumento de recolección de datos: Encuesta</p>
	<p>Factores asociados.</p>	<p>Objetivos específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar los factores asociados a la vulvovaginitis en mujeres 2. Describir los síntomas más frecuentes de la vulvovaginitis en mujeres 3. Relacionar los factores asociados a la vulvovaginitis en mujeres. 	<p>Hi: existe factores asociados a la vulvovaginitis en mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Salitral; 2021.</p>	

3. Instrumento de recolección de datos.

Factores asociados a la vulvovaginitis en mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Salitral; 2021.

Datos: Bachiller Saavedra Chavez, Andrea Angeline- Universidad San Pedro Filial Piura

Información General: Instrumento para medir los factores asociados a la vulvovaginitis en mujeres.

Finalidad: Determinar los factores asociados a la vulvovaginitis en mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Salitral; 2021.

Instrucciones: para el desarrollo y llenado de la presente encuesta deberá marcar con un aspa, cruz o circulo los ítems que considere correctos, la encuesta tiene una duración de 5 minutos y Ud. es libre de participar o no en la presente investigación. Del mismo modo, Ud. es libre de dejar la encuesta en el momento que así lo considere y no es necesario que exprese los motivos de la no participación del presente estudio. Muchas gracias.

Variable de estudio: factores asociados a la vulvovaginitis

Ítems		
Dimensión factores asociados		
P 1	Edad	(.....)
P 2	Edad inicio de elaciones intimas.	a) Antes de los 15 años de edad b) Entre los 16 a 20 años c) 20 años a mas
P 3	Compañeros sexuales	a) 1 b) 2 c) 3 d) Mas de 3
P 4	Uso de métodos anticonceptivos	a) Hormonales b) DIU c) Condones

		d) Ninguno
P 5	Costumbres higiénicas	a) Uso de jabón común. b) Uso de jabón íntimo o su equivalente. c) Ninguno.
P 6	Uso de tampones	a) Si b) No
Dimensión vulvovaginitis		
P 7	Sangrado irregular o anormal	a) Si b) No
P 8	Prurito	a) Si b) No
P 9	Ardor	a) Si b) No
P 10	Flujo irregular o anormal	a) Si b) No
P 11	Inflamación	a) Si b) No
P 12	Candida	a) Si b) No
P 13	Trichomona	a) Si b) No
P 14	Gardnerella	a) Si b) No
P 15	Chlamydia	a) Si b) No

4. Evaluación de Juicio de expertos

UNIVERSIDAD SAN PEDRO						
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE OBSTETRICIA						
VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS						
I. Información general:						
Nombres y apellidos del validador: Morales Yarleque Ana Pilar						
Fecha: 16 – Enero - 2023			Especialidad: Obstetricia			
Nombre del instrumento evaluado: tratamiento de la tendinitis del músculo supraespinoso						
Autor del instrumento Saavedra Chavez, Andrea Angeline.						
Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:						
"Factores asociados a la vulvovaginitis en mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Salitral; 2021".						
El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.						
II. Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa).						
Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		1-9	10-13	14-16	17-18	19-20
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					20
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					20
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	

Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					20
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					20
Sumatoria parcial					108	80
Sumatoria total		188				
Valoración cuantitativa (sumatoria Total x 0.005)		0.94				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

III. Calificación global:

Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coefficiente de validez

$$\boxed{188} = \boxed{0.94}$$

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.



ANA R. MORALES VAREZQUE
OBSTETRA
C.O.P. 38079

Firma del Experto
Grado Académico: Obstetra
DNI: 70072903

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE OBSTETRICIA
VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

I. Información general:

Nombres y apellidos del validador: Peña Quispe Sandra

Fecha: 16 – Enero - 2023

Especialidad: Obstetricia

Nombre del instrumento evaluado: tratamiento de la tendinitis del músculo supraespinoso

Autor del instrumento Saavedra Chavez, Andrea Angeline.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Factores asociados a la vulvovaginitis en mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Salitral; 2021”.

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

II. Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa).

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		1-9	10-13	14-16	17-18	19-20
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					20
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					20
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	

Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					20
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					20
Sumatoria parcial					108	80
Sumatoria total		188				
Valoración cuantitativa (sumatoria Total x 0.005)		0.94				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

III. Calificación global:

Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coefficiente de validez

$$\boxed{188} = \boxed{0.94}$$

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.


 Lic. Obst. Soledad Peña Quispe
 OBSTETRA
 COP 37022

Firma del Experto
 Grado Académico: Obstetra
 DNI: 76435162

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE OBSTETRICIA
VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

I. Información general:

Nombres y apellidos del validador: Huertas López Katerin Yuri

Fecha: 16 – Enero - 2023

Especialidad: Obstetricia

Nombre del instrumento evaluado: tratamiento de la tendinitis del músculo supraespinoso
 Autor del instrumento Saavedra Chavez, Andrea Angeline.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Factores asociados a la vulvovaginitis en mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Salitral; 2021”.

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

II. Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa).

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		1-9	10-13	14-16	17-18	19-20
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					20
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					20
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	

Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					20
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					20
Sumatoria parcial					108	80
Sumatoria total		188				
Valoración cuantitativa (sumatoria Total x 0.005)		0.94				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

III. Calificación global:

Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de validez

188	=	0.94
-----	---	------

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.


 Yurí Huertas López
 OBSTETRA
 C.O.P. 39177

Firma del Experto
 Grado Académico: Obstetra
 DNI: 42919454

5. Base de datos

P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19
1	2	1	2	3	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2
1	2	1	1	4	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2
1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2
1	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2
1	2	1	2	4	3	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2
1	2	1	2	3	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2
2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2
2	2	3	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1
2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2
2	2	3	3	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2
2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2
2	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2
1	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2
2	2	3	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2
2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2
2	2	1	2	4	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2
2	2	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2
2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2
2	2	3	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2
3	2	3	3	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2
3	2	3	3	4	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2
3	1	1	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2
3	2	3	2	2	3	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2
3	2	3	3	4	3	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2
4	2	3	3	3	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2
4	1	3	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2
4	2	1	3	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2
4	2	3	2	4	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2
4	2	3	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2
4	2	1	3	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2
4	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2
4	1	3	2	1	3	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2
4	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2
4	1	3	4	2	3	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2
4	2	3	1	3	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2
5	2	3	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2
5	2	3	3	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2
5	2	3	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2
5	2	3	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2
5	2	3	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2

4	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2
6	2	3	3	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2
7	2	3	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2

6. Consentimiento informado.

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO
DE INVESTIGACIÓN EN EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN
- ADULTOS -**

Nivel de estudio: Pregrado

Introducción: Lo invito a participar del estudio de investigación denominado:

“Factores asociados a la vulvovaginitis en mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Salitral; 2021”

Este es un estudio desarrollado por: Saavedra Chavez, Andrea Angeline, perteneciente a la Universidad San Pedro – SEDE/FILIAL Piura.

El objetivo de esta investigación es: determinar los factores asociados a la vulvovaginitis en mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Salitral; 2021. Por este motivo es necesario profundizar más en este tema y abordarlo con la debida importancia que amerita.

Metodología:

Si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

1. Procedimiento. Llenado de encuesta

Beneficios:

No existe beneficio directo para usted por participar de este estudio. Sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer. Los resultados también serán archivados en: las historias clínicas/ registros /base de datos de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

Costos e incentivos:

Usted no realizará ningún gasto por participar de este estudio.

Confidencialidad:

Su información estará protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Consentimiento:

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Código de Participante:

Nombre:

Fecha:

Firma del Participante

7. Formato de publicación en repositorio



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
SAAVEDRA CHÁVEZ, ANDREA ANGELINE		47989356	2111100175@usanpedro.edu.pe
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Su suficiencia Profesional
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Trabajo Académico
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título Profesional
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Título Segunda Especialidad
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Maestría
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
Factores asociados a la vulvovaginitis en mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Salitral, 2021			
5. Programa Académico			
Obstetricia			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto o Público ² (info-us-repo@usanpedro.edu.pe)		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Acceso restringido ⁴ (info-us-repo@usanpedro.edu.pe)		<input type="checkbox"/>
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo 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 ⁵

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. ⁶



Importante


FIRMA DEL ALUMNO

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	10	02	2024

1. Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso A.
 2. Ley N° 30035. Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
 3. Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
 4. En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo con la directiva N° 004-2016-COMCYTEC-DEGC (Números 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
 5. Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otras. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
 6. Según el inciso 12.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales prestando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALUGA".

Nota: - En caso de falsedad en los datos se procederá de acuerdo a Ley Ley 27444, art. 32, núm. 32.3.

8. Reporte de similitud

Factores asociados a la vulvovaginitis en mujeres atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Salitral; 2021.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	revistamedicasinergia.com Fuente de Internet	5%
2	www.elsevier.es Fuente de Internet	3%
3	actasdermo.org Fuente de Internet	3%
4	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	revistas.uap.edu.pe Fuente de Internet	2%
7	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	2%
8	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	investigacionmaternodeinfancia.mmp.gob.pe Fuente de Internet	



Apéndice 1. Documentación de trámites administrativos.

Salitral, 24 de julio del 2021

Señora:

Dra. Andrea LOZADA ZAPATA

Jefa responsable del Establecimiento de Salud I-4 Salitral

Asunto: Solicitamos autorización e información para desarrollo de investigación.

De nuestra especial consideración:

Me es grato dirigirme a Ud. Para hacerle llegar mi cordial saludo, a la vez felicitarla por la loable labor que viene ejerciendo como directora del Establecimiento de Salud I-4 Salitral.

La recurrente es bachiller de obstétrica de la Universidad San Pedro filial Piura y siendo respetuosa del procedimiento de la información e investigación, es que solicito se sirva autorizar el uso del nombre del Establecimiento de Salud I-4 Salitral, para el título de mi tesis y a la vez, se me proporcione la siguiente información, la misma que será de gran utilidad para el desarrollo de mi investigación:

1. Problemática sobre salud sexual y reproductiva.
2. Acceso a la información estadística.

Segura de contar con la información solicitada, le reitero las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,



Andrea Angelina Saavedra Chavez

DNI N° 47989356



MINISTERIO DE SALUD
SUBSECTOR DE SALUD LCC
Andrea Lozada Zapata
C.V. 1985334

Salitral, 24 de julio del 2021

Señorita:

Andrea Angeline Saavedra Chavez

Bachiller en Obstétrica de la Universidad San Pedro.

Asunto: informe sobre problemática.

De mi especial consideración:

Me es grato dirigirme a Ud. Para hacerle llegar la problemática de este Establecimiento de Salud.

Una de las problemáticas más comunes de consulta en la atención primaria que se registran en este establecimiento de salud, entre ellas se encuentra la vulvovaginitis en la población general de mujeres, desconociéndose los factores asociados a dicha infección.

Atentamente:

 MINISTERIO DE SALUD
SUB REGIÓN DE TALCA

Andrea Lozada Zapata
C.I. 17.023.44