

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

FACULTAD DE TECNOLOGÍA MÉDICA

**CARRERA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA CON
ESPECIALIDAD EN LABORATORIO CLÍNICO**



**UNIVERSIDAD NACIONAL
DE JAÉN**

**PREVALENCIA DE VAGINOSIS BACTERIANA EN
MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS QUE ASISTEN AL
CENTRO GINECOLÓGICO MEDICAL GROUP DE JAEN,
2020**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL LICENCIADO
TECNÓLOGO MÉDICO EN LABORATORIO CLÍNICO Y
ANATOMÍA PATOLÓGICA**

Autores:

Bach. Mena Colala Editor

Bach. Mejia Cieza Jeycer

Asesores:

Dr. Luis Omar Carbajal García

JAÉN – PERÚ, ENERO 2021

ACTA DE SUSTENTACIÓN

El día 22 de junio del año 2021, siendo las 10:00 am, se reunieron los integrantes del Jurado de manera virtual, mediante el enlace meet.google.com/cmh-efdk-yfy

Presidente : Dra. Irma Rumela Aguirre Zaquinaula

Secretario : Mg. Wagner Colmenares Mayanga

Vocal : Mg. Romel Ivan Guevara Guerrero, para evaluar la Sustentación del informe final:

() Trabajo de Investigación

(X) Tesis

() Trabajo de Suficiencia Profesional

Titulado:

Prevalencia de Vaginosis Bacteriana en mujeres sexualmente activas que asisten al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, 2020", presentado por los bachilleres: Editor Mena Colala y Jeycer Mejia Cieza de la Carrera Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén.

Después de la sustentación y defensa, el Jurado acuerda:

(X) Aprobar () Desaprobar (X) Unanimidad () Mayoría

Con la siguiente mención:

- | | | |
|----------------|------------|--------|
| a) Excelente | 18, 19, 20 | () |
| b) Muy bueno | 16, 17 | () |
| c) Bueno | 14, 15 | (14) |
| d) Regular | 13 | () |
| e) Desaprobado | 12 ó menos | () |

Siendo las 11:07 am del mismo día, el Jurado concluye el acto de sustentación confirmando su participación con la suscripción de la presente.



Dra. Irma Rumela Aguirre Zaquinaula

Presidente



Mg. Wagner Colmenares Mayanga

Secretario



Mg. Romel Ivan Guevara Guerrero

Vocal

ÍNDICE

ÍNDICE	ii
ÍNDICE DE TABLAS	iii
RESUMEN.....	4
ABSTRACT	5
I. INTRODUCCIÓN.....	6
II. OBJETIVOS	13
2.1. General	13
2.2. Específicos.....	13
III. MATERIALES Y MÉTODOS.....	14
3.1. Tipo y diseño de investigación	14
3.2. Población y muestra.....	14
3.2.1.Población:	14
3.2.2.Muestra:	15
3.3. Variables de estudio.....	15
3.4. Método, técnicas, procedimientos e instrumentos de recolección de datos....	15
3.4.1.Métodos de recolección de datos	15
3.4.2.Técnicas de recolección de datos	16
3.4.3.Instrumentos de recolección de datos	16
3.4.4.Procedimientos de recolección de datos	16
3.4.5.Análisis de datos	16
IV. RESULTADOS	17
V. DISCUSIONES.....	22
VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	24
6.1. Conclusiones	24
6.2. Recomendaciones	25
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	26
AGRADECIMIENTO	28
DEDICATORIA	29
ANEXOS.....	30

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 : Prevalencia de vaginosis bacteriana en las mujeres sexualmente activas que asisten al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, 2020.....	17
Tabla 2 : Prevalencia de Características sociales de las mujeres sexualmente activas que asisten al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, 2020.....	18
Tabla 3 : Prevalencia de vaginosis bacteriana en las mujeres sexualmente activas que asisten al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, 2020, según grupo etáreo	19
Tabla 4 : Prevalencia de vaginosis bacteriana en las mujeres sexualmente activas que asisten al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, 2020, según inicio de sexarquia .	19
Tabla 5 : Prevalencia de Características clínicas en las mujeres sexualmente activas con vaginosis bacteriana que se atienden en el Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, 2020	20

RESUMEN

La presente tesis se realizó con el propósito de “Establecer la prevalencia de vaginosis bacteriana en mujeres sexualmente activas que asisten al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, 2020”. El tipo de investigación fue descriptivo, transversal, prospectivo con diseño no experimental; la población y muestra fue de 150 mujeres sexualmente activas.

Como técnica e instrumento se utilizó el análisis clínico documental de las historias clínicas; obteniendo como resultado: prevalencia de vaginosis bacteriana 81,33%; edad promedio 30 años; secundaria 70,0%; estado civil conviviente 58,67%; procedencia urbana 68,0%; riesgo por parejas sexuales 58,67% (≤ 2); grupo etario 18 – 30 años 64,0%; inicio de sexarquia 39,3% en el grupo de 17 a 20 años.

La prevalencia de características clínicas: abundante cantidad de flujo 100,0%; color grisáceo homogéneo 71,31%; abundante dolor pélvico 64,0%; ardor abundante al orinar 88,52%.

Se concluye que la prevalencia de vaginosis bacteriana en mujeres sexualmente activas que asisten al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, 2020 es de 81,33% de casos positivos. Recomendando desarrollar programas de atención preventiva y actividades educativas en temas de sexualidad reproductiva con las mujeres atendidas en la clínica, para fortalecer sus conocimientos y prevenir infecciones vaginales.

Palabras clave: Vaginosis bacteriana, Características Clínicas, Mujeres Sexualmente Activas.

ABSTRACT

This thesis was carried out with the purpose of "Establishing the prevalence of Bacterial Vaginosis in sexually active women who attend the Gynecological Center Medical Group of Jaén, 2020". The type of research was descriptive, cross-sectional, prospective with a non-experimental design; the population and sample were 150 sexually active women.

As a technique and instrument, the documentary clinical analysis of the medical records was used; obtaining as a result: prevalence of bacterial vaginosis 81.33%; average age 30 years; secondary 70.0%; cohabiting marital status 58.67%; urban origin 68.0%; risk for sexual partners 58.67% (≤ 2); age group 18 - 30 years 64.0%; beginning of sexarchy 39.3% in the 17 to 20-year-old group.

The prevalence of clinical characteristics: abundant amount of flow 100.0%; homogeneous grayish color 71.31%; abundant pelvic pain 64.0%; abundant burning when urinating 88.52%.

It is concluded that the prevalence of bacterial vaginosis in sexually active women who attend the Gynecological Center Medical Group of Jaén, 2020 is 81.33% of positive cases. Recommending, develop preventive care programs and educational activities on issues of reproductive sexuality with the women treated at the clinic, to strengthen their knowledge and prevent vaginal infections.

Keywords: Bacterial Vaginosis, Clinical Characteristics, Sexually Active Women

I. INTRODUCCIÓN

La vaginosis bacteriana (VB) es la infección vaginal más frecuente en el mundo, constituyendo un problema de salud pública por el alto riesgo de adquirir infecciones de transmisión sexual. El cuadro clínico de la VB se presenta habitualmente con flujo vaginal homogéneo, siendo el más frecuente de infección vaginal en mujeres entre 15 a 49 años; representa, una tercera parte de todas las infecciones vulvo vaginales; afecta a 10% de la población general y 30% o más, según grupos específicos de población. Por lo que, en términos económicos, la VB genera en todo el mundo más de 10 millones de consultas médicas al año, con un costo estimado mínimo de mil millones de dólares^{1,2}.

La vaginosis bacteriana (VB) es una de las causas más comunes de infecciones vaginales, representando la tercera parte de todas las infecciones vulvovaginales. Es un síndrome caracterizado por un perceptible aumento del pH vaginal, con proliferación de *Gardnerella vaginalis* junto con otras bacterias anaerobias y un característico olor a aminas o a «pescado». Es uno de los principales problemas de salud que aquejan a las mujeres en edad fértil y sexualmente activas, que además son la causa más frecuente de consulta en la práctica ginecológica, representando el 20% de las consultas tanto en atención primaria, especializada y urgencias hospitalarias³.

Se estima en el mundo que el 70% de los episodios de vaginitis en las mujeres son causadas por vaginosis bacteriana (BV) o candidiasis vulvovaginal (VVC) para la mayoría de las mujeres⁴.

Aunque se trata de una patología que puede afectar a cualquier mujer sin importar su raza u origen étnico; a nivel mundial, el África Subsahariana y los países de escasos recursos y en vías de desarrollo registran las prevalencias más altas de VB, llegando a afectar hasta el 55% de las mujeres, sobre todo en zonas afectadas por el virus de la inmunodeficiencia humana HIV³.

El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), indica que el 26% (8,37 millones) de la población total del Perú (32,2 millones) es de 10 a 24 años, en este grupo de edad la vida sexual se inicia precozmente, una (01) de cada 14 mujeres tiene como edad de inicio de relaciones sexuales antes de los 15 años; incrementando el riesgo de contagiarse de una infección vaginal porque el 67% de jóvenes peruanas no utilizan preservativo en sus relaciones sexuales⁵.

Según la Encuesta Demográfica y de Salud familiar (ENDES) 2017, realizada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) 12,9% de mujeres en edad fértil declaró haber tenido una ITS, flujo vaginal o úlceras genitales, los mayores porcentajes fueron declarados por mujeres solteras 16,4%; mujeres con nivel superior 13,7% y en el área de residencia urbana 13,4%⁵.

Reconocer y tratar la VB es de suma importancia, pues se sabe que está asociada con problemas ginecológicos como parto prematuro; bajo peso al nacer, ruptura prematura de membranas, corioamnionitis, endometritis posparto, enfermedad inflamatoria pélvica o infección pélvica posquirúrgica, cervicitis y hasta infertilidad tubárica; generando inclusive el incremento de riesgo en adquirir otras ITS (herpes, clamidiasis, tricomoniasis, infección por virus del papiloma humano y gonorrea), incluida la infección por VIH, para la cual casi se duplica el riesgo⁶.

Angulo, L.⁷, en su investigación titulada: “Factores que inciden en la vaginosis bacteriana en mujeres de edad reproductiva entre 25 a 35 años, de la parroquia Concepción del Cantón San Lorenzo”. Estudio Cuantitativo con enfoque de tipo Descriptivo – Transversal y característica Aleatorio Simple. Se aplicó una encuesta, realizada a las 37 mujeres que conforman la población del estudio, obteniendo los siguientes datos. Con relación al grupo etario las mujeres entre 25 y 30 años representan al 59%, 76% representa a las mujeres en unión libre, iniciaron su actividad sexual menor de 18 años con una cifra de 64%, referente al número de parejas sexuales el 54% de la población en estudio manifestó haber tenido 2 pareja sexual, el 73% refirió presentar este tipo de infección, de acuerdo a la sintomatología los síntomas más comunes son secreción amarillenta escasa y de mal olor acompañada de prurito con un 70%. Los resultados obtenidos en la investigación permitieron analizar cuáles son los principales factores que inciden en esta patología.

Estupiñán, D.⁸, en su investigación titulada “vaginosis bacteriana por *Gardnerella Vaginalis* en Pacientes que Acuden al Hospital General Esmeraldas Sur”, con el objetivo de conocer la prevalencia de la vaginosis bacteriana, en pacientes que acuden a consulta externa del Servicio de Ginecología del Hospital General Esmeraldas Sur. Investigación empírica, observacional, prospectiva de corte transversal con alcance descriptivo. La población de estudio estuvo conformada por 50 pacientes, identificando la mayor prevalencia de vaginosis bacteriana en mujeres con un 72% de casos positivos, el rango de edad que más prevaleció de este grupo de mujeres fue entre 40 y 47 años con 52,7%. Los factores más predominantes fueron la edad temprana de su primera relación sexual entre 15-17 años con un 63,8%, número de parejas sexuales 1-3 con un 58,3%, frecuencia que realiza su higiene de 1-2 veces al día fue de 58,3%, malos usos de hábitos de aseo genital del jabón en las partes íntimas con un 69,4%, presencia de abundante flujo vaginal con 54,3 %, con dolor pélvico el 32,5%, ardor al orinar 28,7%. Mientras el 13,2 % presento prurito vaginal, el 62,2% con vida sexual activa. 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 vulvo vaginales debido a la poca higiene personal, relaciones sin protección, múltiples parejas y la falta de chequeo periódico como el control anual de papanicolaou.

Peñaherrera, V.⁹, en su investigación referente a la “Prevalencia y factores de riesgo de vaginosis bacteriana en mujeres en edad fértil que acudieron a la consulta externa en el Centro de Salud N°1”, estudio descriptivo, cuantitativo, retrospectivo, realizado en base a recolección de datos de las historias clínicas de 360 pacientes que acudieron al servicio de consulta externa en el Centro de Salud N°1 en el periodo Enero- diciembre 2015, donde se concluye que, la prevalencia de vaginosis bacteriana en el Centro de Salud N°1 de Loja es del 23,88% y en relación al grupo etario más afectado que son las pacientes de 25-29 años de edad con 40,69%, tener más de 2 parejas sexuales en un 30,53%, %, el inicio temprano de la vida sexual (14-16 años de edad) en un 25,19%, el de realizarse más de 2 veces a la semana duchas vaginales 12,98%.

Rodríguez C.¹⁰, en su investigación referente a los “Factores de riesgo asociados a vaginosis bacteriana en mujeres con vida sexual activa”, estudio a una muestra de 128 pacientes, de las cuales 64 estaban con diagnóstico de vaginosis bacteriana y 64 pacientes que no presentaron infección de vaginosis bacteriana; concluyen que la prevalencia

encontrada en el estudio está dentro del rango reportados por los Estudios Internacionales; entre las manifestaciones clínicas más frecuente fue la leucorrea.

Ramírez R. & Ramírez H.¹¹, en su investigación sobre “Factores asociados a vaginosis bacteriana en mujeres en edad fértil- Hospital Víctor Ramos Guardia- Huaraz -1014”; Investigación retrospectiva, transversal y correlacional, que estuvo conformado por 167 pacientes con diagnóstico de vaginosis bacteriana, donde concluye que; Los factores demográficos (la edad, estado civil y procedencia) están asociados significativamente a vaginosis bacteriana en mujeres en edad fértil, $p < 0,05$., Los factores biológicos (Enfermedad Inmunosupresora); a excepción del ciclo menstrual están asociados significativamente a vaginosis bacteriana en mujeres en edad fértil. Se estableció estadísticamente que los factores demográficos, personales, biológicos y ambientales se asocian significativamente con la vaginosis bacteriana en mujeres en edad fértil, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz- 2014; con excepción del ciclo menstrual, el cual no evidenció ninguna asociación con la vaginosis bacteriana.

Vidal, R.⁵, en su investigación sobre “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”. Estudio tipo retrospectivo, analítico, transversal, observacional, diseño caso control. La muestra estuvo conformada por: 200 adolescentes y jóvenes (100 casos y 100 controles), donde se concluye que la frecuencia de síndrome de flujo vaginal en la población de estudio fue: Vaginitis 46%, vaginosis 41% y cervicitis 13%, que los factores sociodemográficos no tuvieron una asociación significativa como factor de riesgo. Los Factores gineco-obstétricos con asociación estadísticamente significativa fueron: la irregularidad menstrual y el antecedente de flujo vaginal. La vaginitis fue la patología con mayor frecuencia dentro del grupo de síndrome de flujo vaginal.

Loli, L.¹², en su investigación sobre: “Caracteres clínico epidemiológicos de vaginitis, vaginosis y de la patología vulvar en pacientes atendidas en el servicio de ginecología del Hospital de Apoyo Hipólito Unanue de Tacna. 2011-2015”, investigación observacional, de corte transversal retrospectivo, donde concluye que de los 209 casos el mayor número de casos diagnosticados fue de vaginitis (60.28%), le sigue en orden de frecuencia descendente el diagnóstico de patología vulvar (23.94%). De los 209 casos, la mayor frecuencia de pacientes se encuentra en el rango de 30-39 años, la mayoría de ellas

proviene de la ciudad de Tacna y de la zona urbana, la mayor frecuencia de casos fue de 28.7% en el año 2012. La mayoría de las pacientes no requirieron ser hospitalizadas (91.4%).

Cuevas, N.¹³, en su investigación sobre “Prevalencia de vaginosis bacteriana en trabajadoras sexuales que acuden al Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo. Distrito Independencia noviembre 2014 -marzo 2015”; investigación fue de tipo observacional, descriptivo, de corte transversal. La población fue de 250 Trabajadoras sexuales que previo consentimiento informado y llenado de la ficha epidemiológica (Antecedentes sociodemográficos y sexuales), donde se concluye que: El 52 % de las Trabajadoras sexuales presentó vaginosis bacteriana; la edad con más frecuencia fue de 18 a 30 años, la sexarquía fue menor de 20 años representa un 34.8% y el número de parejas fue de 6 a 8 por día que representa un 26.4 %.

La vaginosis bacteriana es un proceso patológico que afecta las paredes cervicales de la vagina, causada por microorganismos anaerobios como la proliferacion de *Gardnerella vaginalis*, *Mycoplasma hominis* y por inhibición de la flora vaginal normal, en particular *Lactobacillus*. La vaginosis bacteriana aumenta el riesgo de contagio de HIV en la mujer, se asocia con complicaciones en el embarazo y puede producir enfermedad pélvica inflamatoria¹³.

La vaginosis bacteriana es una infección vaginal causada por la proliferación anormal de bacterias naturales de la vagina, siendo la principal causa del flujo vaginal en mujeres en edad fértil¹⁴.

En la VB, el pH suele estar por encima de 4,5.24 Las manifestaciones clínicas son variables: aumento en la descarga vaginal de color grisáceo o blanquecino, de consistencia lechosa. También se reportan sensación de picazón, quemadura, dolor, que pueden confundirse con otras causas de vaginitis. Habitualmente no se aprecian signos de inflamación y el cérvix se observa norma¹.

La vaginosis, antes conocida como vaginitis inespecífica, es un síndrome que se caracteriza por flujo vaginal abundante de olor fétido, que generalmente no se acompaña de dolor o prurito, y no hay fiebre ni malestar general. El padecimiento se transmite por actividad sexual, pero generalmente no afecta la uretra masculina. La edad de mayor incidencia es de los 20 a los 40 años¹⁵.

Se debe interrogar a las pacientes con respecto a la consistencia y color de la secreción y si se acompaña de prurito (interno y externo), irritación u olor a pescado. Otra pregunta útil es si el olor a pescado se presenta después de un coito sin protección (un dato característico de vaginosis bacteriana)¹⁶.

Las pruebas diagnósticas de vaginosis bacteriana se dividen en dos categorías a saber; criterio clínico (de Amsel) y criterio basado en laboratorio (de Nugent). En ambos casos se requiere de la toma muestra de secreción vaginal con un hisopo estéril⁹.

La VB categorizada por los criterios de Amsel incluye cuatro características, de las cuales al menos tres parámetros deben estar presentes para poder hacer el diagnóstico⁹: Descarga transvaginal lechosa de color grisáceo o amarillento; pH vaginal de más de 4.5; Prueba de aminas positiva (cuando se le agrega una solución alcalina; KOH al 10% a la secreción vaginal, esta emite un olor fétido similar al que produce el pescado); y, Presencia de grupos de células de descamación, llamadas células clave¹⁷.

En segundo lugar, se encuentra el Método de Nugent, para la demostración del desequilibrio en la microbiota vaginal, mediante la cuantificación cuatro morfotipos bacterianos en el examen directo de la secreción vaginal teñido con Gram: bacilos Gram positivos largos compatibles con *Lactobacillus* spp; cocobacilos Gram variables o gramnegativos que corresponden a *Gardnerella vaginalis*, bacilos Gram negativos tipo *Bacteroides* spp. y bacilos curvos Gram negativos que representan a *Mobiluncus* spp. 20⁹.

La interpretación de los resultados es numérica basada en la puntuación obtenida al sumar las cruces de los morfotipos de las bacterias presentes en la secreción vaginal: 7 ó más puntos son diagnóstico de vaginosis bacteriana, de 4 a 6 puntos se considera intermedio y de 0 a 3 es considerado normal. Sistema de Puntuación de Nugent y Col. En secreciones vaginales mediante tención de Gram¹.

Siendo la vaginosis bacteriana (VB), una de las enfermedades infecciosas de mayor presencia en las mujeres en edad fértil en el mundo es que consideramos que es un tema importante el cual estamos abordando para dar a conocer la incidencia de casos que se presentan en el Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, como una medida de prevención primaria de evitar mayores complicaciones que se podrían presentar posteriormente en las mujeres en edad reproductiva sino llegamos a controlar la infección por vaginosis bacteriana (VB).

Además, se puede indicar que la presente investigación es para el sector salud un aporte estadístico importante, porque tiene datos de los casos presentados en consultorio externo a parte de aquellos casos que se han presentado en la institución, estudio que hemos abordado de acuerdo a los lineamientos establecido por la Universidad nacional de Jaén en el Reglamento de Grados y Títulos.

La vaginosis bacteriana (VB), va en aumento, por lo que se convierte en un problema para la Salud Pública, pues afecta la calidad de vida de la paciente que se contagia, generando complicaciones sobre todo en las mujeres gestantes durante el proceso de embarazo, motivo por el cual hemos creído por conveniente plantear la presente investigación para dejar como dato estadístico los casos de vaginosis bacteriana (VB), los casos que se presentan en el Centro Ginecológico Medical Group de Jaén. Por ello surge la necesidad de conocer ¿Cuál es la prevalencia de vaginosis bacteriana en mujeres sexualmente activas que asisten al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, 2020?

Teniendo como objetivo general a investigar: Establecer la prevalencia de vaginosis bacteriana en mujeres sexualmente activas que asisten al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén. Con los objetivos específicos: Conocer la prevalencia de las características: edad, grado de instrucción, estado civil, procedencia y factor de riesgo del número de parejas sexuales en las mujeres sexualmente activas que asisten al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, 2020; Identificar la prevalencia del grupo etario con mayor presencia de vaginosis bacteriana de las mujeres sexualmente activas que asisten al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, 2020, según inicio de sexarquia; y, Conocer la prevalencia de las características clínicas en las mujeres sexualmente activas con vaginosis bacteriana: cantidad de flujo, dolor pélvico, color, ardor al orinar y prurito vaginal, que se atienden en el Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, 2020.

II. OBJETIVOS

2.1. General

Establecer la prevalencia de vaginosis bacteriana en mujeres sexualmente activas que asisten al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, 2020.

2.2. Específicos

1. Conocer la prevalencia de las características: edad, grado de instrucción, estado civil, procedencia y número de parejas sexuales de las mujeres sexualmente activas que asisten al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, 2020.
2. Identificar la prevalencia del grupo etario con mayor presencia de vaginosis bacteriana de las mujeres sexualmente activas que asisten al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, 2020.
3. Identificar la prevalencia de vaginosis bacteriana de las mujeres sexualmente activas que asisten al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, 2020, según el inicio de sexarquia.
4. Conocer la prevalencia de las características clínicas en las mujeres sexualmente activas con vaginosis bacteriana: cantidad de flujo, dolor pélvico, color, ardor al orinar y prurito vaginal, que se atienden en el Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, 2020.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Tipo y diseño de investigación

Objeto de estudio

El presente estudio tuvo como objeto determinar la prevalencia de vaginosis bacteriana en mujeres sexualmente activas que asisten al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, en donde se recolecto datos de 150 mujeres sexualmente activas que se realizaron el test de secreción vaginal, que se encuentran en los registros y base de datos del Centro Ginecológico Medical Group correspondiente a los meses de enero febrero y marzo del 2020.

Tipo de investigación

El presente trabajo de investigación fue de tipo descriptivo, prospectivo, transversal¹⁸.

Descriptivo: porque el análisis es univariado, solo se determinan condiciones, estima parámetros a partir de una muestra y describe sus características¹⁸.

Prospectivo: porque el trabajo se realizó posterior a la aprobación del (proyecto de tesis).

Transversal: porque son medidos en una sola ocasión¹⁸.

Descripción del diseño

No experimental.

Nivel

El nivel de la investigación fue la observación.

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población:

La población de la investigación fue Aleatoria y por conveniencia de los investigadores, la misma que estuvo conformada por 150 mujeres sexualmente activas que asistieron por atención al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, la misma que se aplicó entre los meses de enero, febrero y marzo del 2020.

3.2.2. Muestra:

Estuvo conformada por las secreciones vaginales de las 150 mujeres sexualmente activas que asisten al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, y que cumplan con los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión:

- Mujeres sexualmente activas que asistieron al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén.
- Mujeres de 18 a 49 años de edad.
- Mujeres sexualmente activas que no estén en tratamiento antibacteriano.
- Mujeres sexualmente activas que no hayan tenido relaciones sexuales dos días antes de la toma de muestra.

Criterios de exclusión:

- Mujeres sexualmente activas que no asistieron al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén.
- Mujeres menores de 18 años de edad.
- Mujeres mayores de 49 años de edad.
- Mujeres sexualmente activas que estén en tratamiento antibacteriano.
- Mujeres sexualmente activas que hayan tenido relaciones sexuales dos días antes de la toma de muestra.

3.3. Variables de estudio

Variable: Vaginosis bacteriana.

Operacionalización de variables. (ANEXO 1)

3.4. Método, técnicas, procedimientos e instrumentos de recolección de datos

3.4.1. Métodos de recolección de datos

Deductivo

Mediante este método se describieron los hechos concretos de la causa a los efectos (se funda en la relación causa efecto). Este paso de lo general a lo particular se hace por un proceso de derivación, por lo que este método se utilizó durante el desarrollo de la presente investigación¹⁸.

3.4.2. Técnicas de recolección de datos

Las técnicas que se utilizaron en la presente investigación fue el análisis clínico documental, porque se realizaron tomas de datos de las historias clínicas donde figuran los resultados de la secreción vaginal.

3.4.3. Instrumentos de recolección de datos

Como instrumentos se utilizaron:

- Se trabajó con las Historia Clínica (Anexo N° 3).
- Reporte de datos procesados (Anexo N° 4).

3.4.4. Procedimientos de recolección de datos

Se presentó una solicitud al Gerente laboratorio del Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, pidiendo autorización para acceder a las historias clínicas de las mujeres sexualmente activas que acudieron a realizarse la toma de muestras sobre vaginosis bacteriana (anexo 2), resultados que fueron procesados por el responsable del laboratorio, para luego ordenar y sistematizar la información de los resultados de vaginosis bacteriana tomados de las historias clínicas (anexo 3) en el programa estadístico SPSS en español, donde se elaboró tablas de resultados para el respectivo análisis.

3.4.5. Análisis de datos

Se analizaron los datos de las Historias Clínicas de las Pacientes y los Reporte de datos procesados para establecer la prevalencia de las mujeres sexualmente activas que formaron parte de la investigación, las cuales posteriormente fueron ingresadas a una matriz condicional diseñada en Microsoft Excel, como ayuda para luego analizar toda la información en el programa SPSS V.25.

IV. RESULTADOS

Tabla 1: *Prevalencia de vaginosis bacteriana en las mujeres sexualmente activas que asisten al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, 2020*

Resultado	Frecuencia	
	Cantidad	Porcentaje
Positivo	122	81,33%
Negativo	28	18,67%
Total	150	100,00

Fuente: *Datos procesados de los análisis realizados a los participantes determinados en el software SPSSv25.*

Interpretación: De acuerdo al estudio realizado con las mujeres sexualmente activas que se atendieron en el Centro Ginecológico Medical Group de Jaén se llegó a determinar que la prevalencia sobre vaginosis bacteriana es de 81,33%, siendo esta una cifra alta respecto al total de la muestra en investigación.

Tabla 2: Prevalencia de Características sociales de las mujeres sexualmente activas que asisten al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, 2020

Variable	Estadísticos	Cantidad	Porcentaje (%)
EDAD	Media	31,43	
	Mediana	30,00	
	Moda	32,00	
	Desviación típica	8,348	
	Varianza	69,697	
	Mínimo	18,00	
	Máximo	49,00	
	Rango	31,00	
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Primaria	31,0	20,67%
	Secundaria	105,0	70,00%
	Superior	14,0	9,33%
ESTADO CIVIL	Soltera	60,0	40,00%
	Casada	2,0	1,33%
	Conviviente	88,0	58,67%
PROCEDENCIA	Urbano	102,0	68,0%
	Rural	48,0	32,0%
FACTORES DE RIESGO	≤ 2 parejas sexuales	88,0	58,67%
	> 2 parejas sexuales	62,0	41,33%

Fuente: Datos procesados de los análisis realizados a los participantes determinados en el software SPSSv25.

Interpretación: En la tabla N° 02, se puede observar los resultados de la prevalencia de las características sociales que presentan las mujeres sexualmente activas que asistieron a recibir atención médica en el Centro Ginecológico Medical Group de Jaén son: La edad media de las mujeres en investigación fue de 30,0, siendo la menor edad 18 y la máxima edad 49; El grado de instrucción más prevalente es secundaria con el 70,0%; el estado civil más prevalente en el grupo investigado es convivientes con el 58,67% seguido de las solteras con el 40,00%; respecto a la procedencia de las mujeres en investigación la mayor prevalencia es de la zona urbana con el 68,0%; Finalmente la prevalencia relacionada con el factor de riesgo por el número de parejas sexuales el 58,67% es menor o igual a 2 parejas sexuales.

Tabla 3: Prevalencia de vaginosis bacteriana en las mujeres sexualmente activas que asisten al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, 2020, según grupo etáreo

Edad (años)	Vaginosis bacteriana				Total	
	Positivo		Negativo			
	f	%	F	%	F	%
18 – 30	64	42,7	14	9,3	78	52,0
31 – 40	40	26,7	7	4,7	47	31,3
41 – 49	18	12,0	7	4,7	25	16,7
Total	122	81,3	28	18,7	150	100,00

Fuente: Datos procesados de los análisis realizados a los participantes determinados en el software SPSSv25.

Interpretación: La Tabla N° 03, muestra los resultados de la prevalencia de las mujeres sexualmente activas que asistieron al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, 2020, a recibir atención por vaginosis bacteriana, según grupo etáreo; donde se puede observar que, las mujeres que resultaron positivos para vaginosis bacteriana la prevalencia es de 42,7% en el grupo de edad de 18-30 años, mientras que en grupo de mujeres que resultaron negativas para vaginosis bacteriana la prevalencia es de 9,3% en el grupo de edad de 18-30 años.

Tabla 4: Prevalencia de vaginosis bacteriana en las mujeres sexualmente activas que asisten al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, 2020, según inicio de sexarquia

Edad (años)	Vaginosis bacteriana				Total	
	Positivo		Negativo			
	f	%	f	%	F	%
< 17	50	33,3	7	4,7	57	38,0
17 – 20	59	39,3	10	6,7	69	46,0
20 >	13	8,7	11	7,3	24	16,0
Total	122	81,3	28	18,7	150	100,00

Fuente: Datos procesados de los análisis realizados a los participantes determinados en el software SPSSv25.

Interpretación: La Tabla N° 04, muestra los resultados de la prevalencia de las mujeres sexualmente activas que asistieron al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, 2020, a realizar sus exámenes de vaginosis bacteriana según inicio de la sexarquia, donde podemos apreciar que la prevalencia de los casos positivos para vaginosis bacteriana el 39,3% inicio su vida sexual entre los 17 y los 20 años; mientras que en el grupo que obtuvo como resultado negativo para vaginosis bacteriana la prevalencia es de 7,3% para el inicio de su vida sexual mayor a 20 años; siendo en general el grupo de 17-20 años el más prevalente a presentar vaginosis bacteriana con el 46,0%.

Tabla 5: Prevalencia de Características clínicas en las mujeres sexualmente activas con vaginosis bacteriana que se atienden en el Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, 2020

Variable	Estadísticos	Cantidad	Porcentaje (%)
CANTIDAD DE FLUJO	Escaso	0	0,0%
	Moderado	0	0,0%
	Abundante	122	100,0%
DOLOR PÉLVICO	Escaso	13	14,67%
	Moderado	26	21,33%
	Abundante	83	64,00%
COLOR/ASPECTO	Blanquecino Grumoso	33	27,05%
	Grisáceo homogéneo	87	71,31%
	Espumoso amarillento, verdoso.	2	1,64%
ARDOR AL ORINAR	Escaso	3	2,46%
	Moderado	11	9,02%
	Abundante	108	88,52%
PRURITO VAGINAL	Escaso	3	2,46%
	Moderado	15	12,30%
	Abundante	104	85,25%

Fuente: Datos procesados de los análisis realizados a los participantes determinados en el software SPSSv25.

Interpretación: La Tabla N° 05, muestra los resultados de la prevalencia de las características clínicas de las mujeres sexualmente activas con vaginosis bacteriana (casos positivos) que asistieron al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, 2020: Para la cantidad de flujo la prevalencia es el 100,0% abundante; para el dolor pélvico la prevalencia es del 64,0% abundante; el color/aspecto más prevalente es el Grisáceo homogéneo con el 71,31%, respecto al ardor al orinar el más prevalente es abundante con el 88,52%; y finalmente, la prevalencia del prurito vaginal en las mujeres positivas para vaginosis bacteriana es abundante con el 85,25%.

V. DISCUSIONES

Respecto a la prevalencia de vaginosis bacteriana en mujeres sexualmente activas que asisten al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, 2020, se ha podido determinar en los resultados de la investigación que fue de 81,33% casos positivos de los 150 casos investigados, resultados muy superiores a los encontrados por Estupiñán, D. (8), quien determino en su investigación con 50 pacientes mujeres del servicio de Ginecología del Hospital General Esmeraldas Sur que la prevalencia de vaginosis bacteriana para su estudio es del 72,0%; asimismo, Cuevas, N. (13), en su investigación con 250 trabajadoras sexuales determinó que la prevalencia de vaginosis bacteriana es de 52 %; También Vidal, R. (5), en su investigación estableció que el 41% de 200 mujeres investigadas presentan vaginosis bacteriana; De la misma manera Angulo, L. (7), en su investigación establecieron que la prevalencia de vaginosis bacteriana fue del 59%; así como también lo determino Peñaherrera, V. (9), en su investigación donde la prevalencia de vaginosis bacteriana en el Centro de Salud N°1 de Loja fue del 23,88% en una muestra de 360 pacientes.

Sobre la prevalencia de las características: edad, grado de instrucción, estado civil y procedencia en las mujeres sexualmente activas que asisten al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, 2020, en la investigación se pudo conocer que el rango de edades de la investigación fue de 19 a 49 años; el 70,0% con grado de instrucción secundaria; sobre el estado civil, el 58,67% son convivientes y el 40% son solteras; la procedencia de las mujeres que han participado en la investigación es el 68,0% de la zona urbana; y respecto al factor de riesgo por el número de parejas sexuales se pudo determinar que el 58,67% tiene 2 a menos parejas y el 41,33% tiene más de 2 parejas sexuales; al comparar estos datos con los antecedentes de la investigación se puede manifestar que Angulo, L. (7), investigo a mujeres entre las edades de 25 a 35 años y que el 54,0% tiene varias parejas sexuales; Estupiñán, D. (8), en su investigación determinó que el 58,3% tiene 1-3 pareja sexuales; Peñaherrera, V. (9), indica que en su investigación el 30,53% tienen más de 2 parejas sexuales.

Referente a la prevalencia del grupo etéreo con mayor presencia de vaginosis bacteriana de las mujeres sexualmente activas que asisten al Centro Ginecológico Medical Group de

Jaén, 2020 se pudo identificar que el mayor valor se presenta en el grupo de 18 -30 años con el 42,7% de casos positivos, seguido del grupo etáreo de 31 – 40 años con 26,7% de casos positivos; información relacionada con la investigación de Peñaherrera, V. (9), que presenta resultados similares, indicando que el grupo etario más afectado con presencia de vaginosis bacteriana son las pacientes de 25-29 años de edad con 40,69%; así como lo indicado por Angulo, L. (7), quien manifiesta que grupo etario las mujeres entre 25 y 30 años representan al 59% que tiene vaginosis bacteriana.

En el caso de la prevalencia de vaginosis bacteriana de las mujeres sexualmente activas que asisten al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, 2020, se pudo identificar según el inicio de sexarquia se presenta con mayor proporción en el grupo de edades de 17 a 20 años con el 39,3% de prevalencia; resultados similares con los determinados por Angulo, L. (7) quien manifiestan en su investigación que el 64% indicó haber tenido relaciones sexuales antes de los 18 años; Así como también, se alcanzaron resultados diferentes con los establecidos por Peñaherrera, V. (9), en el inicio temprano de la vida sexual (14-16 años de edad) en un 25,19%.

Respecto a la prevalencia de las características clínicas en las mujeres sexualmente activas con vaginosis bacteriana fueron: Para la cantidad de flujo fue de 100%; dolor pélvico con 64,00% abundante; color 71,31% grisáceo homogéneo y 27,05% blanquecino grumoso; para ardor al orinar la prevalencia fue de 88,52%; y, para prurito vaginal la prevalencia fue abundando con el 85,25%. Resultados superiores a los determinados por Estupiñán, D. (8), quien determino en su investigación que la prevalencia en la presencia del flujo vaginal fue del 54,3% abundante. El 34,2 % tenía flujo vaginal con olor característico. El 32,5% de la población observada tuvo dolor pélvico. El 28,7% tenía ardor al orinar. Mientras el 13,2 % presento prurito vaginal, inicio de vida sexual fue entre 15 – 17 años con 63,8%, número de pareja sexual 1-3 con un 58,3%.

VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

1. Se estableció que la prevalencia de vaginosis bacteriana en mujeres sexualmente activas que asisten al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, 2020 es de 81,33% de casos positivos.
2. Se conoció que la prevalencia de las características sociales de las mujeres sexualmente activas que asistieron al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, 2020: edad, grado de instrucción secundaria con el 70,00%, estado civil conviviente con 58,67%; procedencia de zonas urbanas 68.0%, y factor de riesgo por el número de parejas sexuales corresponde a 58,67%.
3. Se identificó que la prevalencia del grupo etario con mayor presencia de vaginosis bacteriana de las mujeres sexualmente activas que asisten al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, 2020, fue del 18-30 años con 42,7%, seguido del grupo etáreo de 31 – 40 años con el 40,00%.
4. Se Identificó que la prevalencia de vaginosis bacteriana de las mujeres sexualmente activas que asisten al Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, 2020, según el inicio de sexarquia fue de 39,3% en el grupo etareó de .17-20 años.
5. Se conoció que la prevalencia de las características clínicas en las mujeres sexualmente activas con vaginosis bacteriana fue de: Para la cantidad de flujo 100% abundante en los casos positivos; dolor pélvico abundante con el 64,00%; color Grisáceo homogéneo con el 71,31%; ardor al orinar abundante con el 88,52%; y, para prurito vaginal abundante con el 85,25%.

6.2. Recomendaciones

1. Al Gerente del Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, desarrollar actividades educativas sobre temas de sexualidad reproductiva con las mujeres que asisten a la clínica por atención, con la finalidad de fortalecer sus conocimientos para prevenir infecciones vaginales.
2. Al personal del Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, realizar actividades educativas de sensibilización sobre enfermedades reproductivas con las mujeres sexualmente activas que se atienden en el Centro Ginecológico Medical Group de Jaén, para disminuir la prevalencia de vaginosis bacteriana.
3. A las autoridades del sector salud de Jaén promover la atención preventiva ginecológica mediante la implementación de módulos de atención primaria a todas las mujeres sexualmente activas que acudan a los establecimientos de salud, fortaleciendo sus conocimientos en vaginosis bacteriana para disminuir riesgos de contagios.
4. Al personal encargado de los programas de reproducción sexual del Ministerio de Salud y Es-salud, aprobar programas a favor de las mujeres sexualmente activas para disminuir los niveles de contagio de enfermedades, evitando posteriores complicaciones, previniendo infecciones vaginales.
5. A las autoridades de la Universidad Nacional de Jaén, y docentes de la escuela profesional de tecnología médica incentivar a los estudiantes a realizar investigaciones referentes a problemas de salud reproductiva con mujeres sexualmente activas, y así poder dar un mayor alcance a la sociedad sobre vaginosis bacteria y puedan llevar una mejor calidad de vida.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Morales G. Aspectos clínicos y diagnóstico de laboratorio de la vaginosis bacteriana. Rev haban cienc méd. 2015 sep.-oct.; 14(5): p. 611-623.
2. Valencia M, Yepes W. Prevalencia y factores asociados con vaginosis bacterianas, candidiasis y tricomoniasis en dos hospitales de los municipios de Apartadó y Rionegro -Antioquia. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2018 Noviembre 14; 26(2): p. 133-144.
3. González J. Determinación de los factores de riesgo asociados a la vaginosis bacteriana en pacientes atendidas en la Clínica Good Hope durante el periodo julio a octubre 2017. Tesis de pregrado. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Ciencias Biológicas; 2018 Abril.
4. Murina F, Vicariotto F, Di Francesco S. Thymol, eugenol and lactobacilli in a medical device for the treatment of bacterial vaginosis and vulvovaginal candidiasis. New Microbiologica. 2018 abril 23; 41(3): p. 220-224.
5. Vidal R. 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. Lima: Universidad San Matín de Porras, Sección de posgrado de la Facultad de Obstetricia y Enfermería; 2018.
6. López-Torres L, Chiappe M, Cárcamo C, Garnett G, Holmes K, García P. Prevalencia de vaginosis bacteriana y factores asociados en veinte ciudades del Perú. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. 2016; 33(3): p. 448-54.
7. Angulo L. Factores que inciden en la vaginosis bacteriana en mujeres de edad reproductiva entre 25 a 35 años, de la parroquia Concepción del Cantón San Lorenzo. Tesis de pregrado. Esmeraldas: Pontificia Universidad Católica del Ecuador - Sede Esmeraldas, Facultad de Enfermería; 2017.
8. Estupiñán D. vaginosis bacteriana por Gardnerella Vaginalis en Pacientes que Acuden al Hospital General Esmeraldas Sur. Tesis de pregrado. Esmeraldas: Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Carrera de Laboratorio Clínico; 2020.
9. Peñaherrera V. Prevalencia y factores de riesgo de Vaginosis Bacteriana en mujeres en edad fértil que acudieron a la consulta externa en el Centro de Salud N°1. Tesis de pregrado. Loja: Universidad Nacional de Loja, Facultad de la Salud Humana - Carrera de Medicina; 2017.
10. Rodríguez C. Factores de riesgo asociados a vaginosis bacteriana en mujeres con vida sexual activa. Tesis de segunda especialidad. San Pedro de Sula: Universidad Nacional Autónoma de Honduras Valle de Sula, Sección de Posgrado; 2016.

11. Ramírez R, Ramírez T. Factores asociados a vaginosis bacteriana en mujeres en edad fértil- Hospital Víctor Ramos Guardia- Huaraz -1014. Tesis de pregrado. Huaraz: Universidad nacional Santiago Antúnez de Mayolo, Escuela de Obstetricia; 2016.
12. Loli L. Caracteres clínico epidemiológicos de vaginitis, vaginosis y de la patología vulvar en pacientes atendidas en el servicio de ginecología del Hospital de Apoyo Hipólito Unanue de Tacna. 2011-2015. Tesis de pregrado. Tacna: Universidad Privada de Tacna, Escuela Profesional de Medicina Humana; 2017.
13. Cuevas N. Prevalencia de vaginosis bacteriana en trabajadoras sexuales que acuden al Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo. Distrito Independencia noviembre 2014 -marzo 2015. Tesis de pregrado. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener, Escuela Académico Profesional de Tecnología Médica; 2017.
14. Pinheiro P. <https://www.mdsaude.com>. [Online].; 2019. Available from: <https://www.mdsaude.com/es/ginecologia-es/infeccion-ginecologica/vaginosis-bacteriana/>.
15. Romero R. Microbiología, Virología y Parasitología. 3rd ed. México: Editorial Médica Panamericana SA; 2007.
16. Klausner J, Hook E. Diagnóstico y tratamiento de enfermedades de transmisión sexual. 1st ed. Buenos aires; 2008.
17. Forsum U, Hallén A. Bacterial Vaginosis a laboratory and clinical diagnosis enigma; 2016.
18. Hernández R, Mendez S, Mendoza C, Cuevas A. Fundamentos de Investigación. Primera ed. Mexico: McGRAW-HILL/INTERAMERICANA EDITORES S.A; 2017.

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento es para todas esas personas, padres, hermanos quienes me dieron fuerzas y sabiduría para dirigirme por el sendero correcto, a Dios por estar siempre conmigo ayudándome a aprender de mis errores y a no dejar que lo vuelva a cometer otra vez

EDITOR MENA COLALA

Mi agradecimiento principalmente a Dios por darme la fuerza para continuaren este proceso y obtener uno de los anhelos deseados.

A mis familiares, mis hermanos en especial a mis padres por su amor y sacrificio en todos estos años a largo de mi carrera y mi vida, por confiar y creer en mí.

JEYCER MEJIA CIEZA

DEDICATORIA

Esta tesis se la dedico a mi Dios por darme las fuerzas la valentía y el coraje de recorrer un camino y no desmayar, pudiendo enfrentar todas las adversidades durante el periodo de mi carrera.

a mis familiares, amigos por su comprensión y apoyo mutuo he incondicional, por su amor y consejos de tal manera que me permitieron lograr mis objetivos.

EDITOR MENA COLALA

Dedico esta tesis a mis profesores a mi asesor por la paciencia, dedicación y apoyo quienes con la enseñanza de sus valiosos conocimientos hicieron que pueda crecer cada día como profesional.

A la UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN por ser sede de todo conocimiento adquirido en estos años.

En el camino encontramos personas que iluminan nuestras vidas y ellos son mis amigos gracias por todo lo compartido dentro y fuera de las aulas, por ser amigos de vida y aquellos que serán mis colegas, gracias por todo su apoyo.

JEYCER MEJIA CIEZA

ANEXOS

Anexo 1: Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO	
Variable: Vaginosis Bacteriana	Test de Aminas	Positivos Negativos	Prueba Bioquímica	Liberación de aminas Ausencia de liberación de aminas
	Células Clave	Presencia Ausencia	Microscopía	Observación de % de células con <i>Gardnerella</i> <i>vaginalis</i>
	Factores De Riesgo Asociado	Actividad Sexual	Número de Parejas Inicio de Sexarquía	Antes de los 17 años De 17 a 20 Después de los 20 años
Variable interviniente: Mujeres Sexualmente Activas	Edad	Años	Grupo etáreo	18 - 49

**ANEXO 2: Autorización del laboratorio del Centro Ginecológico Medical Group de
Jaén**

MEDICAL GROUP JAEN

LABORATORIO CLINICO AUTOMATIZADO

PROLONGACION HUAMANTANGA No 889 – JAEN – COSTADO DEL HOSPITAL GENERAL JAEN


“AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD”

Jaén, 27 de diciembre del 2019

A: Dr. Marcos Sotomayor Ponce.
Asunto: El que se indica

Mediante el presente le saludo muy atentamente y al mismo tiempo para comunicarle que esta jefatura está autorizando la ejecución del proyecto de tesis denominado **“PREVALENCIA DE VAGINOSIS BACTERIANA EN MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS QUE ASISTEN AL CENTRO GINECOLOGICO MEDICAL GROUP DE JAEN, 2020”**, en este centro médico.

sin otro particular es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.



LA JEFATURA DEL LABORATORIO CLINICO AUTOMATIZADO
CAMP. 303607 RHE 16418
COSTADO DEL HOSPITAL GENERAL

ATENCION LAS 24 HORAS DEL DIA – LUNES A DOMINGO Y FERIADOS
CEL. 947801905 - RPI# #949410556 - CLARO 991664944

Anexo 3: Historia Clínica

MEDICAL GROUP JAEN

LABORATORIO CLINICO AUTOMATIZADO

PROLONGACION HUAMANTANGA No 889 – JAEN – COSTADO DEL HOSPITAL GENERAL JAEN

HISTORIA CLINICA Nº.....

NOMBRE: EDAD:

OCUPACIÓN: DNI: FECHA: HORA:

DIRECCIÓN: TELEFONO: MED. TRATANTE:

MOTIVO DE CONSULTA:

ANTECEDENTES:

MEDICOS:

QUIRURGICOS:

GINECOOBSTETRICOS:

F.V.- FC..... xmin; FR..... xmin; P/A..... /..... mmhg; Tª..... ; PESO..... kg ;

TALLA..... SPO2:.....

EX. FISICO:

.....

.....

.....

DIAGNOSTICO:

1.....

2.....

EXAMENES DE LABORATORIO:.....

.....

TRATAMIENTO:.....

.....

PROXIMA CITA:

.....

.....

ATENCION LAS 24 HORAS DEL DIA – LUNES A DOMINGO Y FERIADOS
CEL. 947801805 - RPM #949410556 - CLARO 981864944

Anexo 4: Reporte de datos procesados

RELACION DE PACIENTES PROSESADOS.

	NOMBRE	EDAD	SEXO	RESULTADO
01	JESSICA MORALES PEREZ	18	FEMENINO	PVB
02	AMAIDA GARCIA CALLE	39	FEMENINO	PVB
03	NELIDA CESPEDES PURIHUAMAN	39	FEMENINO	NVB
04	LIZ ESTRELLA REQUEJO VALVERDE	19	FEMENINO	PVB
05	YANET FERNANDEZ SAMANIEGO	41	FEMENINO	PVB
06	IRIS PUELLES CHOQUEHUANCA	25	FEMENINO	PVB
07	FANNY DIAZ BENAVIDES	30	FEMENINO	PVB

Anexo 5: Panel Fotográfico

ANEXO 02:

