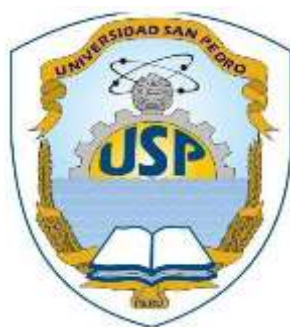


**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERIA**



**Práctica de higiene íntima femenina en mujeres de una institución  
de salud, 2020.**

**Tesis para obtener el título profesional de Licenciado en  
Enfermería**

**Autora:**

Borja Atencio Elsa

**Asesor:**

Palomino Márquez Manuel Guzmán

**Huacho – Perú**

**2021**

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar agradezco a Dios por su gracia y su misericordia.

A la vez a agradecer a mi familia por ser el soporte en mi vida, gracias a mis padres por ser el motivo de terminar mi carrera y ser orgullo y ejemplo para toda mi familia.

## **DEDICATORIA**

Dedico esta tesis a mis dos hijas TATIANA y CAMILA por su ayuda incondicional a mi esposo MANUEL por comprenderme , apoyarme a termine mi carrera profesional .

## ÍNDICE

PALABRAS CLAVE	i
TITULO	ii
RESUMEN	iii
ABSTRACT	vi
INDICE	v
I. INTRODUCCION	1
1. Antecedentes y fundamentación científica	1
2. Justificación de la investigación	9
3. Problema	11
4. Conceptuación y operacionalización de las variables	13
5. Hipótesis	16
6. Objetivos	16
6.1 Objetivo General	16
6.2 Objetivo Específicos	16
II. METODOLOGIA	17
2.1 Tipo y diseño de investigación	17
2.2 Población y muestra	17
2.3 Técnicas e instrumentos de investigación	17
2.4 Técnicas de procedimiento y análisis de información	18
III. RESULTADOS	19
IV. ANALISIS Y DISCUSION	23
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	27
5.1 Conclusiones	27
5.2 Recomendaciones	28
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	30
ANEXOS Y APENDICES	34
Anexo N° 1: Matriz de consistencia	35
Anexo N° 2: Operacionalización de la variable	37
Anexo N° 3: Consentimiento informado	38
Anexo N° 4: Cuestionario de práctica de higiene íntima femenina	39

Anexo N° 5: Tablas y figuras de datos generales	42
Anexo N° 6: Plan de intervención científica	45

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Práctica de higiene íntima femenina es inadecuada en mujeres que acuden al consultorio de obstetricia del puesto de Salud la Villa 2020.	18
Tabla 2	Técnica de higiene íntima femenina en mujeres que acuden al consultorio de obstetricia del puesto de Salud la Villa 2020.	19
Tabla 3	Cuidado interno de higiene intima femenina en mujeres que acuden al consultorio de obstetricia del puesto de Salud la Villa 2020.	20
Tabla 4	Cuidado externo de higiene intima femenina en mujeres que acuden al consultorio de obstetricia del puesto de Salud la Villa 2020	21

## **PALABRAS CLAVE**

Higiene, femenina, enfermería

## **KEYWORDS**

Female, higiene, nursing

## **LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

SALUD PUBLICA

## RESUMEN

Las infecciones son comunes y más las de tipo vaginal debido a su frecuencia, velocidad de ataque y sobre todo su origen, es una de las enfermedades prevalentes en el cuadro de morbilidad en las mujeres de edad fértil. por ello la investigación tiene como objetivo determinar la práctica de higiene íntima femenina en mujeres de una institución de salud, 2020. La metodología de estudio es de tipo descriptivo, cuantitativo, diseño no experimental, según el tiempo transversal, tipo de muestreo no probabilístico con una muestra de 68 mujeres. La técnica que se utilizará es la encuesta y como instrumento el cuestionario adaptado del autor Díaz y Huaytalla (2017) el cual permitirá determinar la variable y sus dimensiones con un total de 24 ítems, el cuestionario fue sometido de validez con un resultado de 0,75 % y la confiabilidad del 0,82%, posterior a ello fueron analizados en el programa estadístico SPSS 21 y presentar los resultados a través del estadístico descriptivo porcentual. En conclusión, del total de 68 (100%) de las mujeres que acuden al Puesto de Salud la Villa tienen prácticas de higiene íntima femenina inadecuadas con un 61,76% (42) y adecuadas con un 38,24% (26), evidenciando que existe un gran problema en la investigación, no realizar correctamente la higiene íntima contribuye a la presencia de infecciones vulvovaginales como urinarias, por otro lado las dimensiones también demostraron que tienen problemas tales como, el uso de sustancias químicas en la zona genital, tipo de prenda íntima y otras creencias.



## ABSTRACT

Infections are common, and more so the vaginal type due to its frequency, attack speed and especially its origin, it is one of the prevalent diseases in the morbidity table in women of childbearing age. For this reason, the research aims to determine the practice of intimate feminine hygiene in women of a health institution, 2020. The study methodology is descriptive, quantitative, non-experimental design, according to cross-sectional time, non-probabilistic sampling type with a sample of 68 women. The technique that will be used is the survey and as an instrument the adapted questionnaire of the author Díaz and Huaytalla (2017) which will allow to determine the variable and its dimensions with a total of 24 items, the questionnaire was submitted for validity with a result of 0,75% and the reliability of 0.82%, after that they were analyzed in the statistical program SPSS 21 and the results were presented through the descriptive percentage statistic. In conclusion, of the total of 68 (100%) of the women who go to the Villa Health Post have inadequate intimate feminine hygiene practices with 61.76% (42) and adequate with 38.24% (26), evidencing that there is a great problem in the research, not performing intimate hygiene correctly contributes to the presence of vulvovaginal and urinary infections, on the other hand the dimensions also showed that they have problems such as, the use of chemical substances in the genital area, type of intimate garment and other beliefs.

# **I INTRODUCCIÓN**

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

### **1.1 Antecedentes**

La investigación contó con una serie de trabajos científicos realizados como parte de la búsqueda de información se cita los siguientes antecedentes:

Palacios (2019), quien estudio a las gestantes y su higiene perianal el cual tuvo como resultados que del total de gestantes adolescentes el 39.65% tiene una buena practica perianal y un 60.35% no realiza dicha práctica. En cuanto a la edad promedio de inicio de la higiene perianal menciona que inicia de 13 a 17 años resultando que mas de la mitad tiene una higiene perineal, dentro de los datos esenciales el grado de instrucción de la mayoría es del 3er grado de secundario.

Yalle (2019), quien también estudio a la higiene intima femenina, el cual menciona que el 15% (6) realiza su higiene por lo menos una vez al día, y el 35% (14) realiza tres veces al día seguido de cuatro veces. Asimismo también refiere que el 32.5% (13) no utilizan ningún producto de aseo o desinfección para realizar su higiene intima, un 52.5% (21) dentro de su higien intima utiliza jabón y un 15% (6), realizan baño de asiento con hierbas desinflamatorias, solo un mínimo porcentaje asegura realizarse su lavado solo con solamente agua, lo que refieren en su mayoría es que no saben si la apliccion de las practicas tenga alguna repersucioens que pueden provocar en las gestantes.

Fuentes (2018), estudió a la variables hábitos de higiene genital de los cuales e estudio determinó que son regulares en un 95.35% y que muy poco porcentaje indica que lo realicen correctamente, en realcion a los síntomas que pueden presentar y su grado de severidad es que en grado leve, seguido de un grado moderado en un gran porcentaje y solo pocas cantidades en grado severo. Dentro de los resultados también se tiene que los que tienen hábitos deficientes son los que presentn síntomas mas severos, sin embargo los mujeres que tienen buenos habitos higienicos presentan síntomas leves. Se evidenció que ambas variables de estudio tiene relación

significativa es decir que las que tienen mal hábito de higiene presenta mayor infección según lo indica su grado, así como el riesgo de presentar otras enfermedades vaginales más fuertes que comprometan la salud de la paciente.

Ruiz, Pinto, y Villegas (2017), tienen como resultados a que el 47,7% manifestó nunca haber recibido alguna información al respecto sobre todo las formas o tipos de práctica. Dentro de lo evaluado tenemos a la frecuencia de la práctica de aseo de los genitales quien el 88,6%, el 67% usa jabones comunes con olor es decir los perfumados, el 26,2% afirmó que realizan lavado interno, también se tiene como fortaleza que la mayoría tiene buen hábito de limpieza después de defecar, asimismo el cambio de ropa íntima es a diario y que dicho material es de algodón. Durante el periodo menstrual la gran mayoría usa toallas higiénicas pero al mismo tiempo no conocen el proceso de higienización durante ese momento el periodo menstrual solo el 79,6% usa toallas higiénicas como producto de protección, también desconocen cómo realizar una adecuada higiene genital así como que pasos o consideraciones tendrá en cuenta.

Celis (2017), concluyó que el grupo etareo que predominó en el estudio fue de 15 a 24 años, con su gran mayoría de mujeres convivientes, e ingreso económico mensual que es el mínimo vital, el 50% se baña una vez por semana, poca cantidad se lava las manos después de ir al baño y una cantidad se realiza la higiene anal después de defecar sin conocer la forma, aún existen mujeres que dentro de sus malos hábitos tienen a utilizar en la práctica diaria de higiene a las duchas vaginales, depilado vulvar y muchas de ellas iniciaron sus relaciones sexuales a los 15 años. Lo que si mencionan es que la gran mayoría en un 81,0% tiene una pareja sexual; y que pocas miccionan antes, la mayor cantidad de mujeres micciona después del acto sexual, y también existe la mala praxis de protección de infección ya que la mayoría no usan preservativo; la patología causal de vulvovaginitis fue la candidiasis por la *Cándida albicans* en 29,3%.

Díaz y Huaytalla. (2017), este estudio refiere que el 59.34% (54) de mujeres del centro de salud mencionan que realizan adecuadamente la práctica de higiene

vulvoperineal y el 40.66% (37) lo realizan en forma incorrecta. Mas del 50 % se encuentra sano es decir no presenta infecciones del tracto urinario solo una prequeña cantidad. La práctica de higiene vulvoperineal influye directamente en las infecciones del tracto urinario. Los factores asociados mas frecuentes a las infecciones urinarias y la práctica de higiene vulvoperineal, son el tipo de servicios básicos y las relaciones sexuales.

Guevara. (2016), este estudio demuestra que las usuarias que se chequean con prontitud son las de 20 a 39 años en un 55%, que son provenientes de la etnia mestiza en un 60% e indígena en el 40%, sin embargo hay mujeres que no solo se dedican al hogar hay mujeres que tienen que trabajar como agricultoras y ganaderas estos resultados según la realidad del estudio, también tenemos al desconocimiento en un 85% acerca de los beneficios, el 81,67% sobre las consecuencias y el 80% sobre las enfermedades que puede contraer por el incorrecto aseo de la zona genital, en palabras generales el nivel de conocimiento sobre las técnicas de higiene íntima femenina es bajo con el 91,67% asimismo la aplicación de técnicas de higiene íntima es bajo en el 65%. Las causas principales que adoptó la población de estudio se da por no conocer como se realiza dicho procedimiento así como por descuido y perder el interés, parte de ello es excusarse como la falta de dinero. Se concluye que en general no existe un buen conocimiento y aplicación correcta de técnicas de higiene íntima, por lo tanto la salud genital esta en constante riesgo, sobre todo la deficiencia que existe en la población por mejorar.

López et al., (2016), estudian a poblaciones con diferentes realidades tales como las mujeres en la atención del servicio publico y privado en el cual tiene diferencia en la cantidad de veces que realizan dicha higiene, en cuanto al aseo las mujeres del servicio privado invierten en jabones especiales entre otros medios para el aseo, además que la mayoría de las mujeres postmenopáusicas se asociaron a lavados genitales con elementos adicionales al agua, por el tema de la resequedad vaginal.

## 1.2 Fundamentación Científica

Teoría de Nola Pender: Promoción de la salud :

La variable en estudio es la práctica de la higiene íntima femenina el cual necesita una teoría como sustento, en este caso la mujer debe fomentar la buena salud, sobre todo en la prevención de enfermedades de infección. Nola Pender, enfermera, es la teorista quien expuso que dicho modelo tiene mucho que ver con conducta que utiliza en el humano para mejorar y reforzar su bienestar y el potencial humano para el cuidado de su propia salud, por ello la teoría refiere que todas las personas realizan practicas en base al cuidado de su salud personal y del entorno, pero si dicha informcaion no es la adecuada no encontrara el estado deseado para su salud, por ello tiene mucha relevancia las experiencias, situaciones similares, conocimientos y conductas que adopten para mejorar, en este caso el estudio determinara las practicas de higiene intima en la zona genitourinaria (Aristízabal, Blanco, Sánchez y Ostiguín, 2011).

Se manifiestan en dos puntos tales como:

- La importancia que tienen los procesos cognitivos es decir el conocimiento que depende de ellos la conducta ejecutada para que se adapte el aprendizaje cognitivo conductual evaluando el comportamiento de las personas.
- El segundo sustento es que se afirma que toda conducta es racional es decir en pensada y medita, esto se considera como un proceso motivacional en donde se consigue la clave hacia un logro con toda la intencionalidad.

Por ello este modelo es fundamental para los enfermeros ya que sirve como herramientas para dirigir el comportamiento y la conductas de los seres humanos para promover actitudes,motivaciones y acciones positivas que influyan en su salud.

Teoría de Florence Nigthingale: Teoría del entorno

“Esta teroria se refiere a los necesidades básicas del entrno y del ser humano para vivir tales como la ventilación, luz, calor ruido, dieta y sobre todo la limpieza, aun

no describió en su totalidad sobre la teoría microbiana, esta convencida de que la manipulación inapropiada no contribuiría en la mejoría de los enfermos y que no serviría para prevenir enfermedades” (Reyner, 2013).

“La mayoría de los contagios y contaminación de los paciente es por su entorno y sobre todo por las sustancias organicas procedente del mismo paciente” (Reyner, 2013).

Tener el ambiente sucio son fuentes de riesgo directa ante alguna infección, pues una mala manipulación y eliminacion inadecuada de las excreciones, sumado a aguas residuales sucias, contaminan el entorno, si están no están consideradas no se podrá disminuir o eliminar este proceso de infección o contaminación.

### **Higiene Vaginal**

La cultura tiene mucho que ver en las costumbres de las mujeres por la realización de la higiene intima femenina, la rutina de limpieza , el lugar donde vive son factores que tienen mucho que ver en prevenir infecciones, los órganos sexuales, sobre todo los femeninos, sin embargo muchas personas desconocen que el aseo tiene muchos parámetros con que se deben contar y que se tiene que tener un mínimo de conocimiento para evitar que en lugar de proteger se proliferen los mismo gérmenes contando con un efecto adverso a lo deseado, por ello este tipo de aseo tiene sus requisitos y es diferente a las otras partes del cuerpo (Hernández, 2016).

Las técnicas de lavado se dan de la siguiente manera, deacuerdo a que el correcto paso debe evitar contaminación de cualquier tipo de infección que perjudique la salud:

- No debe ser excesiva, al menos una vez al dia.
- Durnte el baño separas los labios y la vulva y lavar con abundante agua.
- Si utiliza jabón liquido debe usar en de PH acido deacuerdo a la necesidad del usuario, y retirar con mucha agua.
- Secar despacio la zona lavada.

- Evitar distintos tipos de jabones tales como los comunes que son considerados por aromas y colores que predisponen a más infecciones.
- No duchas vaginales.
- El tipo de ropa interior de algodón, pues existe el uso de otros tipos, así como la forma, ya que a veces no cubren la vulva.
- Evitar todo uso de agregados de limpieza tales como desodorantes, talcos, areosoles, colonias o perfumes.
- Enjuagar bien la ropa interior.

### **Prevención en la higiene íntima femenina**

Se pueden realizar sesiones educativas y demostrativas del aseo así como explicar como se deben disminuir los malos hábitos de higiene sexual, del cual como citamos a continuación.

- No utilizar duchas vaginales.
- Realizar una técnica adecuada antes, durante y después la higiene vaginal.
- Evitar las ropas inadecuadas, es decir apretadas que no dejen estar tranquilas o relajadas por largo tiempo.
- El uso prolongado de antibióticos también es un factor predisponente para la adquisición de infecciones durante la práctica, y para las que desconocen es necesario la educación sobre sexo y sexualidad (Rodríguez, 2011).

### **Técnicas de higiene íntima**

- La limpieza debe ser diaria: no debe ser excesiva ni insuficiente.
- Lavarse las manos antes y después de ir al baño.
- Utilizar jabones con pH ácido y enjuagar con abundante agua.
- Secar muy bien el área genital.
- Lavar la región anal con agua, después de evacuar. Limpiar de adelante hacia atrás con papel higiénico blanco y sin aditivos.

- Durante la menstruación, preferentemente el lavado es entre dos o tres veces al día.
- El lavado de los genitales es mejor aprovechar en realizarlo en el baño diario así, enjuagamos con agua sin necesidad de adictivos, evitando así irritaciones. (Literat, 2010).

Leti (2020) menciona entre los principales problemas que pueden derivar de una higiene incorrecta están:

- Malos olores: no solo es la consecuencia de mala higiene, sino algún proceso de infección.
- Irritaciones vaginales: es la acumulación de sustancias irritantes en la zona de riesgo, así como el uso de dispositivos, accesorios de limpieza que proliferan las infecciones.
- La infección de orina, cistitis: refiere que la gran mayoría no le hacen caso a las bacterias del alrededor de este sistema, sin embargo hay infecciones que se adhieren a paredes de la vejiga intestino grueso y por contaminación, que si esta dado con técnicas adecuadas de al momento de limpieza se de adelante y luego hacia atrás, con esa técnica se evitará que exista crecimiento bacteriano y su proliferación.

### **Pautas para mejorar tu higiene íntima**

- ✓ Utiliza limpiadores específicos: Para la higiene íntima solo deben tener tus utensilios o productos específicos para ello, no usar el mismo jabón para las demás partes del cuerpo así como las mismas toallas. Los productos inadecuados pueden irritar, contaminar y alterar el PH normal de la zona íntima.
- ✓ Realiza la limpieza de adelante hacia atrás: Este proceso es muy importante ya que la forma inadecuada generaría complicaciones en base a infecciones ya que el contacto con la zona anal refiere que por arrastre a la zona vulvar existe la contaminación a través de los fecalitos o microorganismos que tiene uno insertado al otro, incrementando las infecciones en la limpieza después de ir al baño.



- ✓ Lava solo la zona externa: solo necesitan ser lavados los genitales externos.
- ✓ Olvídate de las duchas vaginales: esas duchas no son necesarias pues pueden irritar la zona así como desequilibrar el PH de la vagina. Además, en el caso de que existiese ya una infección podría agravar el asunto.
- ✓ No utilizar esponja para lavar la zona íntima, ni otros elementos pues la mejor manera natural de hacerlo es utilizando las manos, ya que el foco infeccioso puede estar ubicado en otros objetos que ingresemos a nuestro cuerpo a través de la frotación o roces.
- ✓ No utilizar desodorantes o productos con alcohol o perfumes pues irritarán la zona afectada.
- ✓ Utiliza ropa interior de algodón. El algodón favorece la transpiración así como a la no acumulación de detergente en la misma si esta mejor lavado, los otros materiales de las truzas pueden generar un caldo de cultivo en los gérmenes.
- ✓ El exceso de depilaciones en la zona genital, pues el vello cumple una función en especial y es necesario que no se confunda con el verse más limpio (Leti ,2020)

## **2. Justificación de la Investigación**

El principal motivo de las infecciones vaginales es su continuidad y su afectación en las mujeres de edad fértil, esto debido a un cuadro de morbilidad a través de su prevalencia, tal como lo menciona la organización mundial de la salud, estos casos son más elevados en las mujeres que en los varones, esto se debe a su anatomía y a la conducta higiénica, las enfermedades como estas infecciones son causa principal de muerte en personas que no se cuidan y se complican por el existe causa de muerte en al menos 18,9 millones de mujeres en el mundo por ello la relevancia y necesidad de darle prioridad la tema y estudiarlo en nuestra localidad (OMS, 2018).

La mala praxis es el principal error que comenten las mujeres a la hora de la

práctica, y muchas de ellas en lugar de contribuir a la limpieza lo que hacen es complicar el asunto, lo mencionado tiene sustento científico ya que la teoría de Nola Pender refiere que la conducta favorecedora de la salud tiene como antecedente a la experiencia, y sobre todo a situaciones que enfrenta el ser humano tales como su cultura y sobre todo al conocimiento previo. Este tema aun sigue siendo un tabú y muchos de los profesionales conocen las cifras que generan el mal lavado de las zonas genitales, sin embargo hasta ahora no se le da la importancia debida ni el estudio que demuestre cifras, por ello indicar en su estudio fue lo que motivo estudiarlo por ser un hecho de salud pública en el que involucra al profesional de enfermería a través de la prevención y promoción de la salud.

Los beneficiados será la misma población pues aunque la información no sea generalizada es importante difundirla para que se tomen soluciones, a través de la sensibilización, seguimiento oportuno y darle la importancia de los resultados en el consultorio a través de consejerías que ayuden a los pacientes que se atienden en el Centro de Salud la Villa, por ello después de obtener los resultados podemos buscar estrategias a favor de la comunidad femenina y de la familia, evitando infección a través de la prevención y la educación.

El aporte científico de la investigación es la demostración de las deficiencias que se encuentren relacionados a la higiene íntima y las recomendaciones que se realicen en base a la propuesta de cambio en bienestar de la salud femenina que hoy en día no es considerada pese a la gran magnitud del problema, asimismo el cuestionario formara precedente o guía para seguir evaluando dicha variable.

Los resultados de dicha investigación servirán como un cambio para la toma de decisiones fundamentales así como el reforzamiento a las autoridades del manejo de la prevención de enfermedades a través de la higiene y sobre todo los que afectan a la salud de la mujer, asimismo servirá como hechos reales para fomentar comunicar a la comunidad, así como servir de antecedentes para futuros estudios de mayor nivel que demuestren a través de estudios experimentales soluciones en la disminución de enfermedades vaginales, infecciones y sobre todo en la estabilidad de la mujer con su cuerpo.

### **3. Problema**

Según la Organización Mundial de la Salud, menciona en uno de sus artículos que esta incrementando la morbilidad en mujeres en base a la salud reproductiva en la que las mujeres son las que mas problemas reportan, y la gran mayoría fue por enfermedades no transmisibles, siendo al principal causa de muerte en este grupo por ello causaron 18,9 millones de defunciones de mujeres en 2015 (OMS, 2018).

El exceso de higiene en el conducto genitourinario puede producir irritación en la vulva cambiando la flora vaginal, por ello hay que evitar realizar constantemente duchas vaginales. Cuando ocurre dicha práctica hace que la zona íntima se sienta desprotegida y se prolifera mucho mas rápido la contaminación haciendo que existan infecciones vaginales y urinarias, asimismo estudios demuestran que realizar lavados íntimos consecutivos alteran la flora, causa irritación y producen mal olor ya que los componentes de los jabones o productos de limpieza adicionales no tienen el mismo PH de la zona íntima.

En estudio realizado en Argentina refiere que entre las edades de 18 y 64 años tienen problemas de picazón y prurito producidas por hongos o resequedad, sin embargo 1 de cada 4 mujeres hace algo por prevenir dichos problemas, significa que no le toman el interés necesario, la mayoría utiliza recursos adicionales en el momento de la ducha tales como protectores diariosm bidet, desodorante, depiladores, entre otros para evitar el mal olor en un 92% refiriendo que así se siente limpia y cómodas (Czubaj, 2009).

Debido a la importancia que tiene la técnica correcta de limpieza y el peligro que repercute en nuestra salud no hacerlo correctamente, este tema sigue siendo un tabú

en las opiniones de las personas así como evitar explicar las zonas sensibles y el cuidado que se debe dar, las personas no buscan profesionales para tomar decisiones, sino utilizan sus propios pensamientos y conocimiento en cuanto a ponerlos en práctica (Sanchez, 2018).

El uso de los jabones es la acción más frecuente de una mala higiene íntima, pues es lo primero con lo que se debe contar para toda mujer durante el lavado y existe personas que catalogan al jabón según su experiencia cotidiana, algunas mujeres piensan que a mayor o mejor aroma disminuye el mal olor vaginal, como existen otras mujeres que usando jabón neutro, de glicerina o de mejor marca (los más caros o de catálogos), son más saludables, ante ello no reciben consejos o preguntan a los profesionales más adecuados, asimismo tienen la misma forma de actuar en cuanto al tipo de prenda como ropa interior ajustada, elaborada de material sintético que también causa irritabilidad y problemas de escoror en la zona. (Rodríguez, 2011).

La enfermedad más frecuente a causa de una mala higiene es la vulvovaginitis esto ocurre por lo contrario, es decir por la déficit de higiene, es originada por la candidiasis, se conoce que algún vez una mujer lo experimenta en lo largo de su vida, además de dicha patología también es frecuente el contagio e infección del VPH (Virus del Papiloma Humano) y el 97% manifiesta otra infección bacteriana o viral. (Yalle, 2019).

Los microorganismos se anidan en la suciedad y se almacena en el cuerpo por el PH alterado y la temperatura en el que se multiplique, la zona es húmeda y es más fácil haciendo de la zona el hogar perfecto. La mayoría de las mujeres identifican como infección a el primer signo que es el mal olor, el descenso o fluido, esto muchas veces es considerado como normal haciendo de ello un hábito que desencadena en el futuro enfermedades de inflamación pélvica hasta problemas generales de infección en el cuerpo. Estas molestias se convierten en social debido a que la mujer sucia, con menos recursos o con múltiples parejas son la que se

contagian, sin embargo no es así esto se encuentra en muchas mujeres por las practicas inadecuadas (La Región, 2016).

En el aspecto local tenemos a la experiencia vivida, así como a los comentarios vertidos entre la entrevista en algunas mujeres visitadas centros de salud y Puesto de salud donde se cuenta con población emigrantes llamadas “golondrinas” mencionan que: No saben cómo se realiza la técnica de lavado de higiene íntima, no es necesario solo me lavo cuando me baño, algunas mencionan que usan frecuentemente materiales de higiene personal tales como desodorantes, cremas, aceites y jabón con buenos olores, entre otros temas que reúnen requisitos como problemas por el cual se formula la siguiente pregunta:

¿Cómo es la práctica de higiene íntima femenina en mujeres que acuden al consultorio de obstetricia del Puesto Salud La Villa entre setiembre y octubre del 2020?

#### **4. Conceptuación y operacionalización de las variables**

##### **Higiene Íntima femenina**

La higiene íntima se refiere a la limpieza exclusivamente de la zona genital de la mujer en la que esta presente la forma, los productos, los objetos y la frecuencia con la que se realiza, este termino tiene un significado amplio sin embargo para mantener la zona genital externa limpia tiene muchas repercusiones cuando hablamos de la forma correcta, existen muchos errores y desordenes que se comenten pero que es necesario saber como se realiza para optimizar su función. (Ramón, 2005).

##### **Práctica:**

Se refiere a la existencia de elementos corporales que explican como las actividades corporales y las de sentido común realizan para motivar en la ejecución práctica de la

forma rutinaria en la que conducen nuestras actividades para que a través de una serie de pasos mantenga mis decisiones y conductas a la realización en sí, este proceso es ordenado según mis conocimientos y sobre todo tiene fundamentos bajo mis necesidades, mis experiencias y sobre todo mis creencias, esta actividad es diferente entre personas sobre todo en la base tales como significados, saberes prácticos, emociones y motivaciones (Ariztía, 2017. p. 224).

### **Prácticas e Higiene íntima femenina**

La higiene íntima femenina es definida como el proceso de aseo en la región genital en que realiza la mujer para mantenerla limpia fuera de peligro de contaminación por orina heces y fluidos, manteniéndola libre de humedad, resequeadas, propiciando conductas que mejoren las condiciones de salud en la zona íntima, para la prevención de infecciones, por ello comprende que todo lo utilizado durante la práctica o ejecución tenga la particularidad de preservar el ecosistema genital femenino (Berengus, 2011).

La vagina es una zona que se limpia continuamente de forma natural, sin embargo sus paredes generan fluidos que arrastran células muertas y otros microorganismos y si estos no son correctamente higienizados puede causar infección, por ello sabemos reconocer el fluido natural de la vagina y la interrupción o contaminación de la zona emitirá signos y síntomas que nos indiquen cuando no se encuentra bien por tal motivo para su limpieza o aseo solo se utiliza agua y jabón neutro.

<b>Definición conceptual de la variable</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Tipo de escala de medición</b>
<p>Es una forma rutinizada de conducta que está compuesta por distintos elementos interconectados: actividades del cuerpo, actividades mentales, objetos y uso, y otras formas de conocimiento que están en la base tales como significados, saberes prácticos, emociones y motivaciones, hacia el aseo de la zona y órgano sexual femenino respecto al resto del cuerpo para evitar la proliferación de gérmenes</p>	<p>Técnica</p> <p>Cuidados internos</p> <p>Cuidados externos</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Momento</li> <li>• Forma</li> <li>• Higiene</li> <li>• Utensilios</li>   <li>• Sustancias</li> <li>• Dispositivos</li> <li>• Creencias</li> <li>• Prácticas sexuales</li>   <li>• Depilación</li> <li>• Tipo de ropa interior</li> <li>• Diseño de ropa interior</li> <li>• Productos</li> </ul>	<p>Nominal</p> <p>Adecuado inadecuado</p>

## **5. Hipótesis**

- Según diseño de la investigación no ameritó hipótesis

## **6. Objetivo**

### **6.1 Objetivo General**

Determinar la práctica de higiene íntima femenina en mujeres que acuden al consultorio de obstetricia del Puesto Salud La Villa 2020.

### **6.2 Objetivo Especifico**

- Identificar la técnica de higiene íntima femenina en mujeres que acuden al consultorio de obstetricia del Puesto Salud La Villa 2020.
- Identificar el cuidado interno de higiene íntima femenina en mujeres que acuden al consultorio de obstetricia del Puesto Salud la Villa 2020.
- Identificar el cuidado externo de higiene íntima femenina en mujeres que acuden al consultorio de obstetricia del Puesto Salud La Villa 2020.



## **II. METODOLOGÍA**

### **2.1 Tipo y diseño de investigación:**

El presente estudio fue de tipo descriptivo en donde se describió la práctica sobre la higiene íntima femenina y sus dimensiones; permitiendo detallar situaciones y eventos, es decir como es y cómo se manifiesta determinado fenómeno durante la investigación, Transversal porque se recolectaron los datos en un determinado tiempo, así como menciona diferentes autores que se recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

Diseño no experimental porque se realizó sin manipular deliberadamente las variables. Es decir que en esta investigación no variara intencionalmente la variable. Lo que se hizo fue observar el fenómeno tal y como se da el contexto de la variable estudiada (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

### **2.2 Población y muestra:**

La población estuvo conformada por mujeres mayores de 18 años que son atendidas en el consultorio de obstetricia del Puesto Salud La Villa 2020. Siendo un total 280 aproximadamente al mes, por ello se trabajará con el muestreo no probabilístico siendo un total de 68 mujeres.

### **2.3 Técnicas e instrumentos de investigación**

La técnica son métodos cuya importancia es recolectar información para la investigación de forma verbal, y el instrumento sirve para recopilar información definiendo las técnicas a emplearse en la recolección de la información, al igual que las fuentes.

Se utilizó como técnica a la encuesta y como instrumento al cuestionario que consiste en un conjunto de preguntas respecto a la variable de estudio es adaptado del

autor Díaz y Huaytalla (2017) el cual permitirá determinar la variable y sus dimensiones, el cuestionario fue sometido de validez con un resultado de 0,75 % y la confiabilidad del 0,82%, el instrumento está conformado por 24 preguntas.

El instrumento consta de 24 preguntas según cada dimensión:

Técnica: Del ítems 1- 8

Cuidado interno: Del ítems 9- 16

Cuidado externo: Del ítems 17-24

Luego fueron clasificados estadísticamente en dos opciones, se trabajó utilizando el valor mínimo y el valor máximo de donde se obtuvo los valores de adecuado e inadecuado de la siguiente manera; los siguientes valores comprendidos fueron:

Respuesta correcta: 2 puntos

Respuesta incorrecta: 1 punto

Resultado final:

- Inadecuado: 11-26 puntos
- Adecuado: 27- 48 puntos

## **2.4 Técnicas de Procesamiento y análisis de información**

De acuerdo al tipo y diseño de la investigación se utilizó la estadística descriptiva, que son los registros u observaciones efectuadas, que proporcionan una serie de datos que necesariamente deben ser ordenados y presentadas de una manera intangible. Se desarrolla un conjunto de técnicas cuya finalidad es presentar y reducir los diferentes datos observados. Para lo cual se apoyó en el programa estadístico SPSS versión 21, con la elaboración de tablas y gráficos, se utilizará la técnica descriptiva porcentual.

### III. RESULTADOS

Tabla 1:

*Práctica de higiene íntima femenina es inadecuada en mujeres que acuden al consultorio de obstetricia del puesto de Salud la Villa 2020.*

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	42	61,76
Adecuado	26	38,24
Total	68	100,0

*Fuente: Encuesta aplicada a usuarios que se atienden en el Puesto de Salud la Villa.*

Interpretación: Las mujeres que acuden al puesto de Salud la Villa tienen prácticas de higiene íntima femenina inadecuadas con un 61,76% (42) y adecuadas con un 38,24% (26).

Figura 1: *Práctica de higiene íntima femenina es inadecuada en mujeres que acuden al consultorio de obstetricia del puesto de Salud la Villa 2020.*

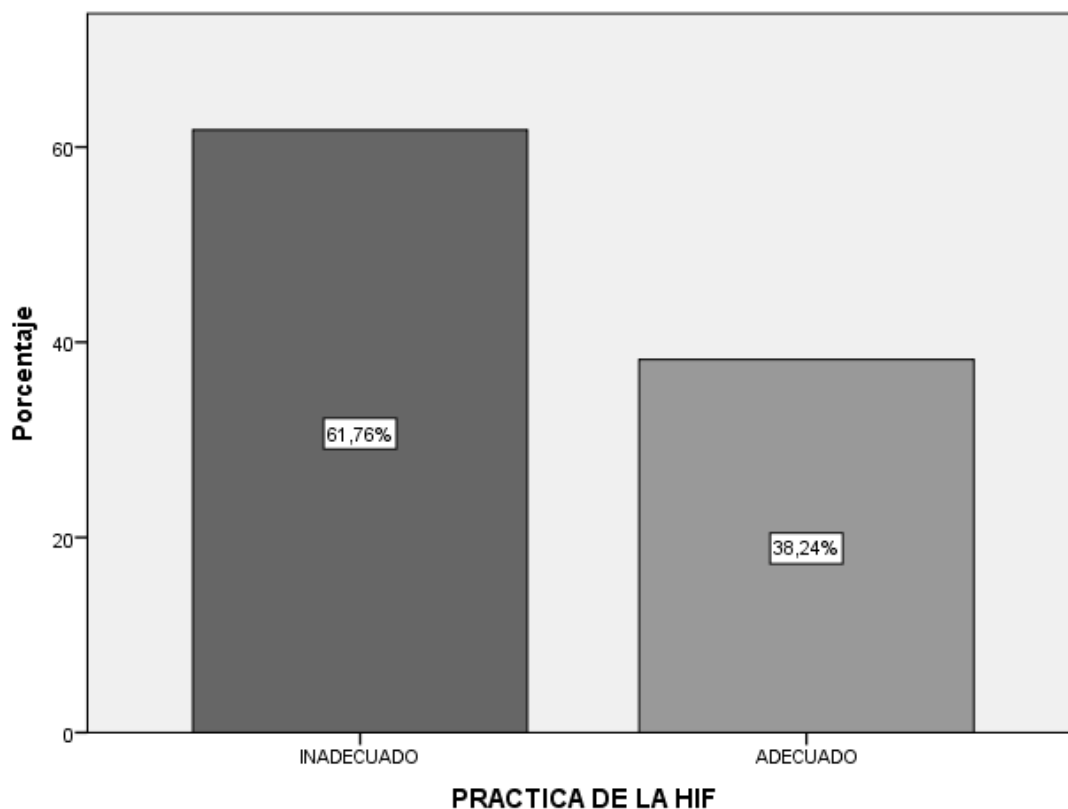


Tabla 2:

*Técnica de higiene íntima femenina en mujeres que acuden al consultorio de obstetricia del puesto de Salud la Villa 2020.*

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	45	66,18
Adecuado	23	33,82
Total	68	100,0

*Fuente: Encuesta aplicada a usuarios que se atienden en el Puesto de Salud la Villa.*

Interpretación: Las mujeres que acuden al puesto de Salud la Villa tienen prácticas acerca de la técnica de higiene íntima femenina inadecuadas con un 66,18% (45) y adecuadas con un 33,82% (23).

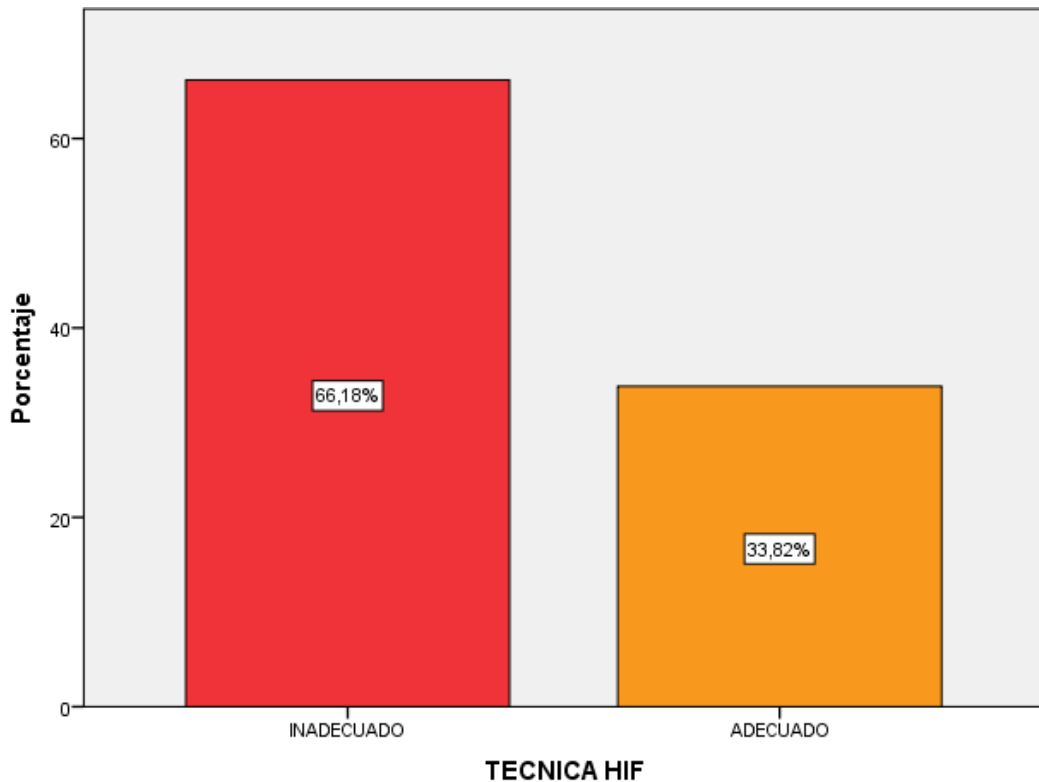


Figura 2: Técnica de higiene íntima femenina en mujeres que acuden al consultorio de obstetricia del puesto de Salud la Villa 2020.

Tabla 3:

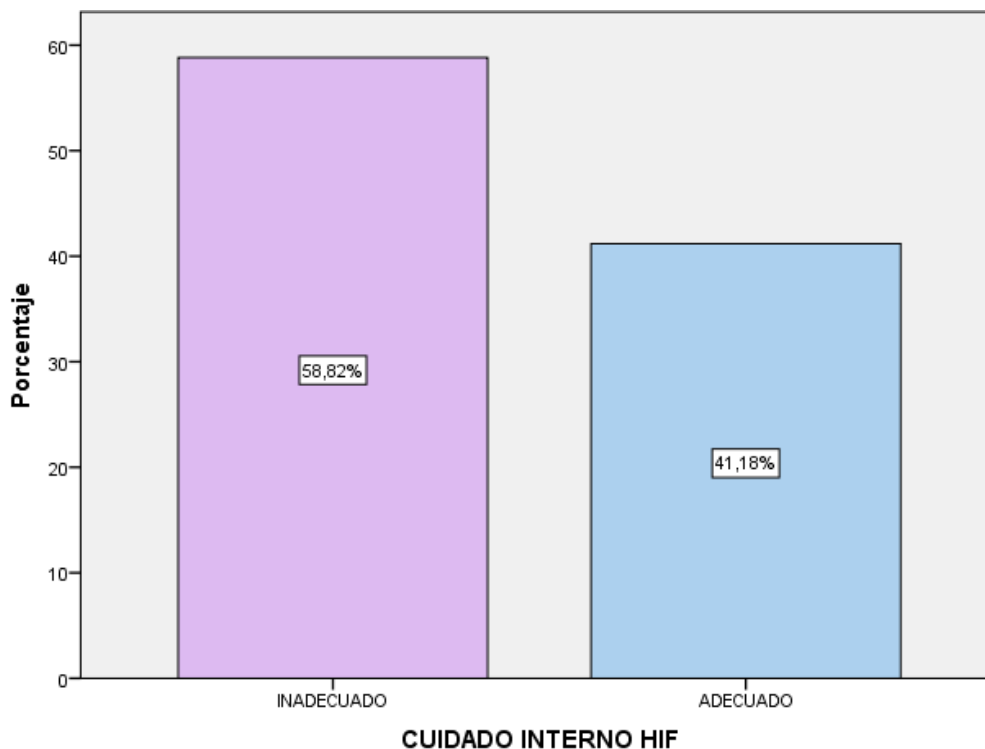
Cuidado interno de higiene íntima femenina en mujeres que acuden al consultorio de obstetricia del puesto de Salud la Villa 2020.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	40	58,82
Adecuado	28	41,18
Total	68	100,0

Fuente: Encuesta aplicada a usuarios que se atienden en el Puesto de Salud la Villa.

Interpretación: Las mujeres que acuden al puesto de Salud la Villa tienen prácticas acerca del cuidado interno de higiene íntima femenina inadecuadas con un 58,82% (40) y adecuadas con un 41,18% (28).

Figura 3: *Cuidado interno de higiene intima femenina en mujeres que acuden al*



*consultorio de obstetricia del puesto de Salud la Villa 2020.*

Tabla 4:

*Cuidado externo de higiene intima femenina en mujeres que acuden al consultorio de obstetricia del puesto de Salud la Villa 2020.*

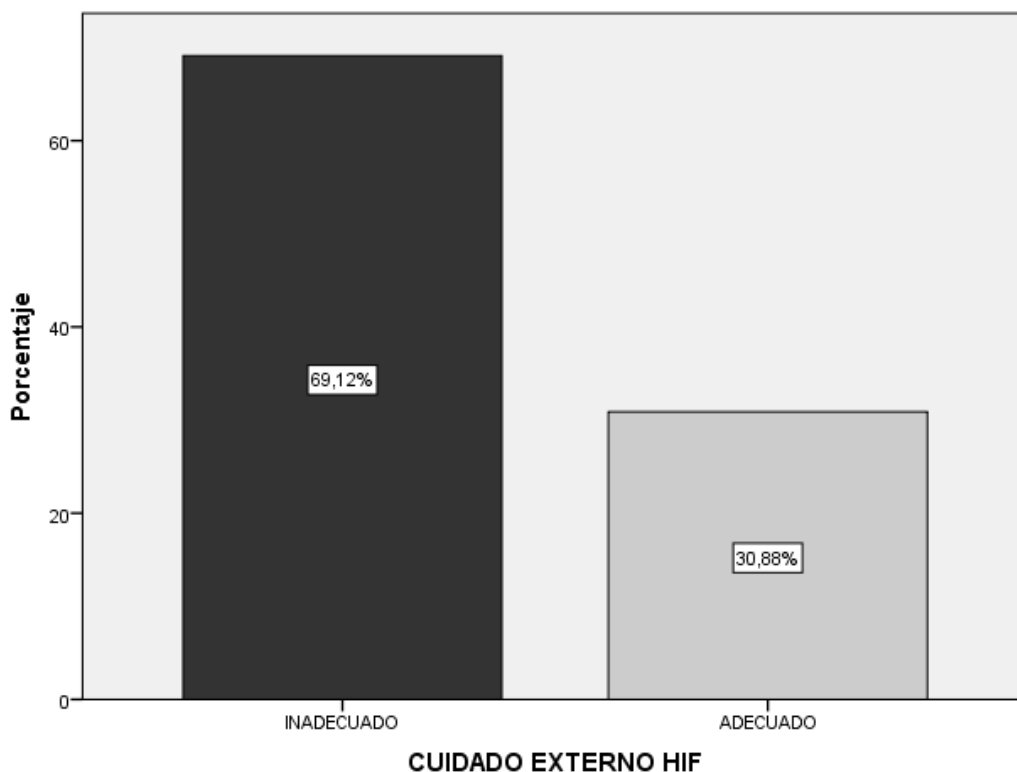
Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	47	69,12
Adecuado	21	30,86
Total	68	100,0

*Fuente: Encuesta aplicada a usuarios que se atienden en el Puesto de Salud la Villa.*

Interpretación: Las mujeres que acuden al puesto de Salud la Villa tienen prácticas acerca del cuidado externo de higiene intima femenina inadecuadas con un 69,12% (47) y adecuadas con un 30,86% (21).

Figura 4:

*Cuidado externo de higiene intima femenina en mujeres que acuden al consultorio de obstetricia del puesto de Salud la Villa 2020.*



#### **IV. ANALISIS Y DISCUSIÓN**

La higiene intima es un proceso vital para toda mujer, sobre todo porque este autocuidado se realiza a diario para evitar infecciones, forma parte de un rutina que exige a toda mujer aprender a realizarlo, esto implica que tiene que utilizar los medios propicios y correctos para no dañar su zona intima y mantener cuidados de calidad favoreciendo su intimidad y salud genital, sin embargo existen factores que no contribuyen a la salud de la misma, esto se refiere a conductas que no favorecen y que al contrario acumular microorganismos, estos se encuentra en el factor ambiental, hormonal y sobre todo metabolico, sin embargo lo que puede alterar el PH vaginal muchas veces son originadas por las mismas mujeres, y son evidenciados en los constantes diagnósticos emitidos en los consultorios como infecciones vaginales y urinarias.

La importancia que tuvo el estudio para la comunidad de la Villa, sobre todo en la población que acude al Puesto de Salud de la zona:

En la tabla 1. muestra a las mujeres que acuden al puesto de Salud la Villa tienen prácticas de higiene íntima femenina inadecuadas con un 61,76% (42) y adecuadas con un 38,24% (26), es decir no ejercen un buen autocuidado, decisiones y acciones adoptadas en el control del aseo en la mujer, por ello al estudiar a las prácticas acerca de la higiene íntima femenina nos determinó que las mujeres no se encuentran realizando adecuadamente dicha práctica, no contribuyendo a mejorar su salud, sino exponiéndolas a enfermedades del aparato sexual femenino y urinarios, así como dejar complicaciones que afecten en su día a día.

El mayor problema de no tener una adecuada práctica acerca de la higiene íntima, es que la zona es un área fundamental para la mujer ya que se trata de mantener limpia y fuera de infecciones ante el aparato reproductor y urinario, además de ello su anatomía es muy diversa una de ellas es porque se encuentra cerca del ano y muchas de las infecciones es por no limpiar bien ese tracto. La actividad sexual expone esta área a microorganismos provenientes del tracto genitourinario masculino y al riesgo de infecciones de transmisión sexual. (Cuevas y Celis., 2011).

Asimismo, se encontró dentro del estudio a las variables intervinientes tales como la edad quien predominó la edad entre 18-27% en un 52,9%(36), de 28-37 un 36,8% (25) y solo 10,3% (7) mayores de 38 años, significa que los resultados hallados engloban a mujeres en etapa de adulta joven siendo ellas quien se encuentran más propensas a contraer infecciones de acuerdo a los resultados encontrados sobre todo porque parte de la práctica no solo se debe al desconocimiento, sino a las prácticas coitales, tipos de trusas, uso de productos de higiene íntima entre otras prácticas que no favorecen a su salud; también se consideró el estado civil el cual la mayoría fue conviviente con un 42,5%(29), solteros en 35,3% (24) y casada 19,1% (13), es decir la mayoría tiene frecuentes relaciones coitales y cuida su integridad íntima, el cual no fue la adecuada; también se les preguntó si tuvieron en el año infecciones vaginales a lo que el 72% (49) respondió que SI, significa que más de una lo padecieron hecho que reafirma las malas prácticas realizadas por las mismas.



Se comparó el estudio con los antecedentes brindados por Palacios (2019), quien tiene resultados similares ya que menciona que también encontró malas prácticas, así como Yalle (2019) quien afirma que la mayoría realiza duchas vaginales medicinales tales como manzanilla, matico, eucalipto, entre otras yerbas; Ruiz, Pinto y Villegas (2017), mencionan que además de ello usan jabones perfumados, teniendo las creencias que si el jabón tiene un olor fuerte y rico la zona íntima se mantendrá así, Celis (2017) también refiere que usan jabón de lavar ropa pues de esa forma limpian y desinfectan la zona, de acuerdo a la edad, el antecedente Guevara (2016) nos afirma que de 20 a 39 años tiene un desconocimiento a los efectos que pueden producir una mala práctica por estar a la moda, desequilibrando el PH por el uso de jabones líquidos íntimos con olores, otro estudio como López y Ubilla (2016) nos indica que los que se atienden en clínicas si usan jabón neutro o de glicerina para la higiene y que los que se atienden en sector público no saben que jabón usar para su higiene.

La tabla 2 se refiere a las mujeres que acuden al puesto de Salud la Villa tienen prácticas acerca de la técnica de higiene íntima femenina inadecuadas con un 66,18% (45) y adecuadas con un 33,82% (23), significan que las mujeres no realizan la práctica correcta del tipo de higiene durante las relaciones coitales, después de ir a los servicios higiénicos, y sobre todo en la forma de limpieza y el tipo de jabón que usan para realizar el lavado íntimo, considerando que la mayoría realiza el lavado y limpieza de adelante hacia atrás en donde es más probable que existan infecciones y que usan para el lavado jabones perfumados.

La Tabla 3 se presenta a las mujeres que acuden al puesto de Salud la Villa tienen prácticas acerca del cuidado interno de higiene íntima femenina inadecuadas con un 58,82% (40) y adecuadas con un 41,18% (28), en donde la forma inadecuada de usar tampones, baños de asiento con hierbas, lociones, cremas y desodorantes, diseminan a enfermedades vulvovaginales y muchas veces alergias en la mujer provocando una mala higiene íntima, sobre todo la proliferación de virus, hongos y bacterias, que se

posan en el sistema femenino enfermando el aparato reproductor y desmejorando la salud femenina íntima. Esta zona es muy delicada sobre todo porque el PH se ve invadido y sobre todo cambia el olor y la temperatura en la que se encuentra usualmente esta zona.

En la tabla 4 representa a las mujeres que acuden al puesto de Salud la Villa en donde la práctica acerca del cuidado externo de higiene íntima femenina es inadecuada con un 69,12% (47) y adecuadas con un 30,86% (21), esta dimensión demuestra que hoy en día las mujeres tienen una incorrecta forma de utilizar sus prendas íntimas probablemente por moda o creencias actuales, ya que el grupo que predomina en el estudio son de 18 a 27 años, siendo el tipo de trusas la tanga o el hilo, el cual tiene roce entre el aparato genitoperianal, la tira no suele recubrir toda la vagina, que además también está en contacto con el ano, y el roce de una parte a otra hace que las bacterias viajen libremente (por ejemplo el estreptococo) y provoquen infecciones vaginales asimismo las prendas apretadas como jeans o tela sintéticas, este tipo de ropa puede atrapar la humedad, lo que favorece el crecimiento de bacterias y levaduras.

## **V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1 Conclusiones**

- En la tabla 1. Se refiere a las mujeres que acuden al puesto de Salud la Villa tienen prácticas de higiene íntima femenina inadecuadas con un 61,76% (42) y adecuadas con un 38,24% (26), es decir no ejercen un buen autocuidado, decisiones y acciones adoptadas en el control sobre su bienestar físico, psicológico y espiritual. Las practicas acerca de la higiene íntima femenina nos determinó que las mujeres no se encuentran realizando adecuadamente

dicha práctica, no contribuyendo a mejorar su salud, sino exponiéndolas a enfermedades del aparato sexual femenino y urinarios.

- En la tabla 2 se refiere a las mujeres que acuden al puesto de Salud la Villa tienen prácticas acerca de la técnica de higiene íntima femenina inadecuadas con un 66,18% (45) y adecuadas con un 33,82% (23), significan que las mujeres no realizan las practica correcta sobre el tipo de higiene durante las relaciones coitales, después de ir a los servicios higiénicos, y sobre todo en la forma de limpieza y el tipo de jabón que usan para realizar el lavado íntimo, considerando que la mayoría realiza el lavado y limpieza de adelante hacia atrás en donde es más probable que existan infecciones y que usan para el lavado jabones perfumados.
- En la Tabla 3 se presenta a las mujeres que acuden al puesto de Salud la Villa tienen prácticas acerca del cuidado interno de higiene íntima femenina inadecuadas con un 58,82% (40) y adecuadas con un 41,18% (28), en donde la forma inadecuada de usar tampones, baños de asiento con hierbas, lociones, cremas y desodorantes, diseminan a enfermedades vulvovaginales y muchas veces alergias en la mujer provocando una mala higiene íntima, sobre todo la proliferación de virus, hongos y bacterias, que se posan en el sistema femenino enfermando el aparato reproductor y desmejorando la salud femenina íntima.
- En la tabla 4 demuestras que las mujeres que acuden al puesto de Salud la Villa tienen prácticas acerca del cuidado externo de higiene íntima femenina inadecuadas con un 69,12% (47) y adecuadas con un 30,86% (21), esta dimensión demuestra que hoy en día las mujeres tienen una incorrecta forma de utilizar sus prendas íntimas probablemente por moda o creencias actuales, ya que el grupo que predomina en el estudio son de 18 a 27 años, siendo el tipo de trusas la tanga o el hilo, el cual tiene roce entre el aparato genitoperianal

## **5.2 Recomendaciones**

- Al personal del Puesto de Salud La Villa, al profesional y a la universidad realizar sesiones y campañas reforzando y promoviendo hábitos de higiene femeninos que eliminen la posibilidad de adquirir una infección vaginal, así como la demostración a través de ejemplos y maquetas el lavado de la higiene íntima, involucrando al varón.
- A la comunidad colocar anuncios en el que puedan ser informados, ya que muchos de ellos tienen aún tabúes, creencias y otros factores que influyen en los resultados actuales, sobre todo porque existe escasa información sobre la higiene íntimo y las infecciones urinarias, por ello se sugiere la realización de investigaciones referidas al tema en los diferentes establecimientos de salud con la finalidad de identificar cómo se realizan dichas prácticas y cuál es su influencia en las infecciones del tracto urinario en mujeres en edad fértil.
- Crear estrategias que eduquen a la comunidad, en especial a las mujeres a distinguir el aparato genitourinario y reconozcan los problemas que existen si no se realizan medidas preventivas de higiene en infecciones vaginales y del tracto urinario.
- Orientar a la población femenina, al profesional y a los estudiantes a crear un clima de confianza con la comunidad, brindando consejerías aplicativas y demostrativas sobre los mitos y creencias en cuanto a los accesorios que son utilizados comúnmente en la higiene íntima y las costumbres estéticas en las mujeres.

## **VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

Ariztía, T. (2017). La teoría de las prácticas sociales: particularidades, posibilidades y límites. Disponible en la página

web:<https://scielo.conicyt.cl/pdf/cmoebio/n59/0717-554X-cmoebio-59-00221.pdf>

Aristizábal, Blanco, Sánchez y Ostiguín.(2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión.<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=36608>

Berengus. G (2011) .Lactancia y higiene íntima femenina Sanofi adventis Lima Perú.

Cuevas y Celis. (2011). Resultados de una encuesta epidemiológica de hábitos de higiene íntima en mujeres latinoamericanas. Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela, 71(1), 21-27. Recuperado en 24 de noviembre de 2020, de [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0048-77322011000100004&lng=es&tlng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322011000100004&lng=es&tlng=es).

Ramon ,B. y Garrote, A. (2005). Higiene de la zona íntima femenina. Disponible en la página web: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-higiene-zona-intima-femenina-13082893>

Celis, S. (2017). Hábitos y prácticas de higiene y su influencia en la vulvovaginitis en gestantes. Centro de Salud Huambocancha Baja. Disponible en la página web: <http://190.116.36.86/bitstream/handle/UNC/929/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Czubaj, F. (2009). El exceso de higiene femenina íntima atenta contra las defensas. Disponible en la página web: <https://www.lanacion.com.ar/ciencia/el-exceso-de-higiene-femenina-intima-atenta-contras-las-defensas-nid1209053>

Díaz, K. y Huaytalla, J. (2017). Prácticas de higiene vulvoperineal y su asociación con las infecciones del tracto urinario en el centro de salud los Licenciados.

Disponible en la página web:  
<http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/1878>

Echeverry, D.(2020). Los cinco hábitos de higiene íntima que no son tan buenos como pensabas. Disponible en la página web: <https://mejorconsalud.com/5-habitos-higiene-intima-no-tan-buenos-pensabas/>

Fuentes, G. (2018). Relación entre hábitos de higiene genital y sintomatología vaginal en mujeres de 18 a 45 años del servicio de ginecología del Hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa en los meses de diciembre 2017 a febrero 2018. Disponible en la página web:[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM\\_7a5900208a47e0d09392da3862fdbe5f](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM_7a5900208a47e0d09392da3862fdbe5f)

Gómez, L. (2008). Los determinantes de la práctica educativa. Disponible en la página web: <https://www.redalyc.org/pdf/373/37303804.pdf>

Guevara, L. y Bastidas, Z. (2016). Conocimiento y aplicación de técnicas de higiene íntima femenina en usuarias del Sub centro Santa Clara, Disponible en la página web: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/9664>

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). Metodología de la investigación: Roberto Hernández Sampieri, Carlos Fernández Collado y Pilar Baptista Lucio (6a. ed. --.). México D.F.: McGraw-Hill.

Hernández, L. (2016). Higiene Vaginal como cultura constante en mujeres. Disponible en la página web: <https://es.slideshare.net/wendy2001/higiene-vaginal-articulo>

<https://www.saludymedicinas.com.mx/mujer/cancer/higiene-intima-femenina-para-prevenir-infecciones-vaginales>

La Región. (2016). Problemas derivados de la falta de higiene íntima. Disponible en la página web: <https://www.laregion.es/articulo/salud/problemas-derivados-falta-higiene-intima/20160929112858652501.html>

Leti. (2020). Descubren los problemas que pueden derivar de una higien intima incorrecta. Recuperado de: <https://www.leti.com/vivetupiel/problemas-higiene-intima-incorrecta/>

Literat, B. (2010). Respuestas sobre higiene íntima femenina. Disponible en la página web: <https://halitus.com/12-respuestas-sobre-higiene-intima-femenina>

López, M., Ubilla, F., Morales, C., Zitko, P. Burgos, V. y Rivera, A. (2016). Hábitos higiénicos vulvo-vaginales de consultantes ambulatorias en gineco-obstetricia. Disponible en la página web: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rhog/v80n4/art02.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (2018). Salud de la mujer. Disponible en la página web: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/women-s-health>

Organización Mundial de la Salud. (s.f). Infecciones de transmisión sexual y otras infecciones del tracto reproductivo. Disponible en la página web: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/96349/9243592653\\_spa.pdf;jsessionid=BA4A6493D16730D70083294FD520D3A5?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/96349/9243592653_spa.pdf;jsessionid=BA4A6493D16730D70083294FD520D3A5?sequence=1)

Palacios, S. (2019). Determinación de la higiene perineal en las gestantes adolescentes que acuden al hospital de Pichanaki, Junín. Disponible en la página web: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2574>

- Rodríguez, L.(2011). Higiene íntima femenina, para prevenir infecciones vaginales.
- Ruiz, R., Pinto, M. Villegas, M. y Villegas, A. (2017). Hábitos de higiene genital femenina y sus fuentes de información en una comunidad Yanasha. Disponible en la página web: [https://www.researchgate.net/publication/324062378\\_Habitos\\_de\\_higiene\\_genital\\_femenina\\_y\\_sus\\_fuentes\\_de\\_informacion\\_en\\_una\\_comunidad\\_Yanasha\\_Peru](https://www.researchgate.net/publication/324062378_Habitos_de_higiene_genital_femenina_y_sus_fuentes_de_informacion_en_una_comunidad_Yanasha_Peru)
- Reyner,R. (2013). Florence Nightingale – teoría del entorno <https://es.slideshare.net/reynerroberto/florence-nightingale-teora-del-entorno>
- Sánchez, T. (2018). Higiene íntima: cómo lavar correctamente las partes íntimas. Disponible en la página web:<https://www.diariofemenino.com/amor-sexo/salud/articulos/higiene-intima-pautas-correcta-higiene-partes-intimas/>
- Yalle, K. (2019). Hábitos de higiene íntima en gestantes con síndrome de flujo vaginal atendidas en el centro de salud Mazamari. Disponible en la página web: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2370>



# **ANEXOS**

## ANEXO N°1: Matriz de Consistencia Lógica

Título: Practica de higiene intima femenina en mujeres de una institución de salud, 2020

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Marco Teórico	Diseño	Población Muestra
¿Cómo es la práctica de higiene intima femenina en mujeres que acuden al consultorio de obstetricia del Puesto Salud La Villa 2020?	<p>Determinar la práctica de higiene intima femenina en mujeres que acuden al consultorio de obstetricia del Puesto Salud La Villa 2020.</p> <p><b>Específicos:</b></p> <p>Identificar la técnica de higiene intima femenina en mujeres que acuden al consultorio de obstetricia del Puesto Salud La Villa 2020.</p> <p>Identificar el cuidado interno de higiene intima femenina en mujeres que acuden al consultorio de obstetricia del Puesto de Salud La Villa 2020.</p> <p>Identificar el cuidado externo de higiene intima femenina en mujeres que acuden al consultorio de obstetricia del Puesto Salud La Villa 2020.</p>	Según tipo de estudio no amerita hipótesis.	Práctica de higiene intima femenina	Es un proceso de prácticas de higiene íntima femenina donde se realiza el aseo de la región anoperineogenital de la mujer, para mantenerla libre de humedad y residuos (orina, heces, fluidos), en condiciones de salud y prevenir infecciones.	<p>Tipo de Investigación</p> <p>Diseño de Investigación</p> <p>Descriptivo</p> <p>No experimental</p>	<p><b>Población</b></p> <p>280 mujeres</p> <p><b>Muestra:</b></p> <p>68 mujeres</p> <p><b>Tipo de muestreo</b></p> <p>No probabilístico</p> <p><b>Técnica:</b></p> <p>Encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b></p> <p>Cuestionario</p> <p><b>Análisis de Datos:</b></p> <p>Técnica Estadística Descriptiva</p>

## ANEXO N° 2: Operacionalización de la Variable

Título: Practica de higiene intima femenina en mujeres de una institución de salud, 2020

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Instrumento
Práctica de higiene intima femenina	Es una forma rutinizada de conducta que está compuesta por distintos elementos interconectados: actividades del cuerpo, actividades mentales, objetos y uso, y otras formas de conocimiento que están en la base tales como significados, saberes prácticos, emociones y motivaciones, hacia el aseo de la zona y órgano sexual femenino respecto al resto del cuerpo para evitar la proliferación de gérmenes	Son las acciones que realizan las mujeres que acuden al consultorio de obstétrica del puesto de salud la villa – Irrigación santa rosa , y que será expresada por ellas mismas.	Técnica  Cuidados internos  Cuidados externos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Momento</li> <li>• Forma</li> <li>• Higiene</li> <li>• Utensilios</li>   <li>• Sustancias</li> <li>• Dispositivos</li> <li>• Creencias</li> <li>• Prácticas sexuales</li>   <li>• Depilación</li> <li>• Tipo de ropa interior</li> <li>• Diseño de ropa interior</li> <li>• Productos</li> </ul>	Cuestionario  <b>Análisis de Datos:</b> Técnica Estadística Descriptiva  <b>Tipo de escala de medición</b>  Nominal  Adecuado Inadecuado  <b>Nro Items</b> 24



### ANEXO N° 3

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de este documento es entregarle toda la información necesaria para que Ud. pueda decidir libremente si desea participar en la investigación que se le ha explicado verbalmente, y que a continuación se describe en forma resumida: Determinar la práctica de higiene íntima femenina en mujeres de una institución de salud, 2020. La encuesta tendrá una duración de 15 min. No existirá ningún riesgo potencial previsible (físico, psicológico y económico). Se garantiza confidencialidad y protección de la privacidad.

He sido informado/a sobre el estudio a desarrollar y las eventuales molestias, incomodidades que la realización del procedimiento implica, previamente en su aplicación con la descripción necesaria para conocerlas en un nivel suficiente. Junto a ello recibo una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, así como de los beneficios sociales o comunitarios que se espera estos produzcan.

Estoy en pleno conocimiento que la información, es absolutamente voluntaria. Si no deseo participar en ella o, una vez iniciada la investigación, no deseo proseguir colaborando, puedo hacerlo sin problemas. Adicionalmente, la investigador responsable ....., ha manifestado su voluntad en orden a aclarar cualquier duda que surja sobre mi participación en la actividad realizada. Para ello, se me informa que el domicilio para estos efectos es Universidad San Pedro – Huacho teléfono 2321877, en el horario comprendido entre las 12 y 2pm, en periodo comprendido en la investigación y hasta 6 meses después concluida esta.

He leído el documento, entiendo las declaraciones contenidas en él y la necesidad de hacer constar mi consentimiento, para lo cual lo firmo libre y voluntariamente.

.....

Investigador

FIRMA

.....

Participante

## **ANEXO N° 4**

### **CUESTIONARIO DE PRÁCTICA DE HIGIENE INTIMA FEMENINA**

INSTRUCCIONES. Estimado (a) profesional de Enfermería: La presente guía de entrevista forma parte de un estudio orientado a obtener información sobre la práctica de higiene íntima femenina en mujeres de una institución de salud, 2020. Por lo tanto, sírvase responder de manera apropiada las siguientes preguntas. Para tal efecto sírvase marcar con un aspa (x) dentro de los paréntesis las respuestas que usted considere pertinente. Sus respuestas serán manejadas con carácter confidencial por lo cual le solicitamos veracidad.

Preguntas generales:

EDAD:

ESTADO CIVIL:

- a) Casada
- b) Soltera
- c) Conviviente
- d) Viuda

GRADO DE INSTRUCCIÓN:

- a) Sin estudios
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior

USTED TIENE INFECCIONES VAGINALES FRECUENTEMENTE:

SI..... . NO.....

Cuestionario Según dimensiones:

PREGUNTAS		RESPUESTAS	
DIMENSIÓN TÉCNICA			
Nº	ITEMS	SI	NO
1	Su higiene genital lo realiza solo al ducharse		
2	Me realizo mi higiene genital antes y después de tener relaciones sexuales.		
3	Su higiene genital lo realiza mayormente usando un lavatorio y una jarra para hacer caer el agua.		
4	después de defecar me limpio de adelante hacia atrás		
5	después de orinar me limpio de adelante hacia atrás		
6	Durante su higiene genital lo que usa para su lavado es agua del caño		
7	El jabón que utiliza en su higiene genital es perfumado o de ropa		
8	El jabón que utiliza en su higiene genital es neutro o glicerina		
DIMENSION CUIDADOS INTERNOS			
9	El insumo que utiliza en su higiene genital es vinagre, gotas de limón o agua oxigenada		
10	Ha utilizado tampones		
11	Utiliza frecuentemente toallas protectoras		
12	Utiliza alguna hierba para su higiene íntima personal		
13	Usted practica baños de asientos		
14	Durante las relaciones sexuales ha utilizado o utiliza objetos sexuales con frecuencia		
15	Utiliza preservativo en todas sus relaciones sexuales		
16	Utiliza lociones, desodorantes o cremas como parte de su higiene vaginal		

DIMENSION CUIDADOS EXTERNOS			
17	Acostumbra depilar su área genital		
18	Uso como tipo de tela de ropa interior al algodón		
19	Uso como tipo de tela de ropa interior : Sintético (nylon, licra)		
20	El diseño de su ropa interior es tipo: hilo, tanga, semihilo.		
21	Uso piercing o sujetadores transparentes (que no marcan como la trusa) como prenda íntima.		
22	Uso prenda demasiada apretadas o ajustadas		
23	Uso talcos vaginales		
24	Me exfolio mi zona vulvar como parte de mi aseo		



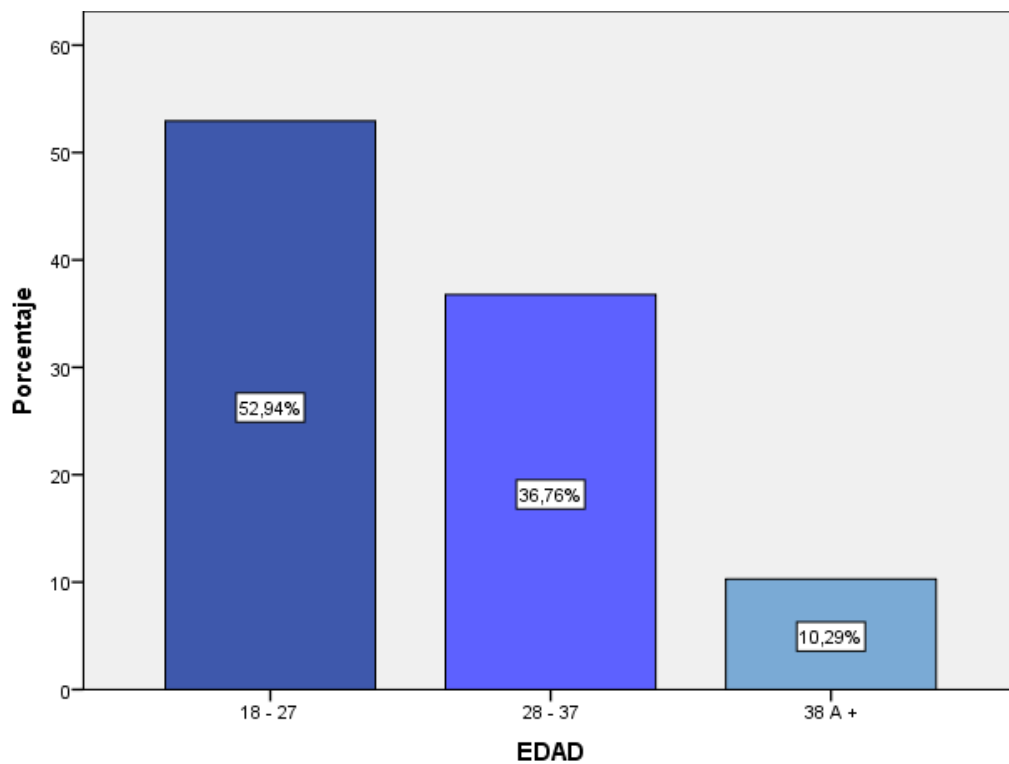
## ANEXO N° 5 Tablas y figuras de Datos Generales

**Tabla 5:** Edad de las mujeres que acuden al consultorio de obstetricia del Puesto Salud La Villa 2020.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
18 - 27	36	52,9
28 - 37	25	36,8
38 A +	7	10,3
Total	68	100,0

*Fuente: Encuesta aplicada a usuarios que se atienden en el Puesto de Salud La Villa.*

**Figura 5:** Edad de las mujeres que acuden al consultorio de obstetricia del Puesto Salud La Villa 2020.



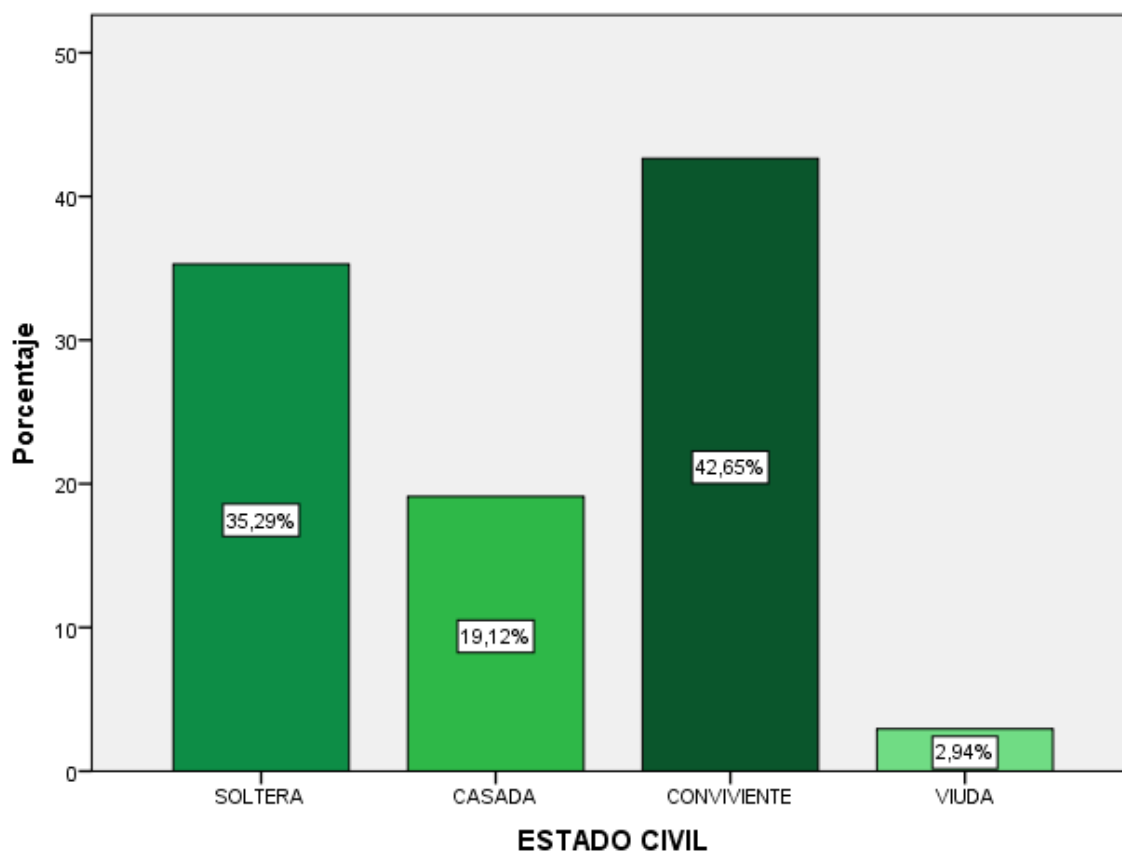
**Tabla 6:** Estado Civil de las mujeres que acuden al consultorio de obstetricia del

Puesto Salud La Villa 2020

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
SOLTERA	24	35,3
CASADA	13	19,1
CONVIVIENTE	29	42,6
VIUDA	2	2,9
Total	68	100,0

*Fuente: Encuesta aplicada a usuarios que se atienden en el Puesto de Salud La villa*

**Figura 6:** Estado civil de las mujeres que acuden al consultorio de obstetricia del Puesto Salud La Villa 2020.

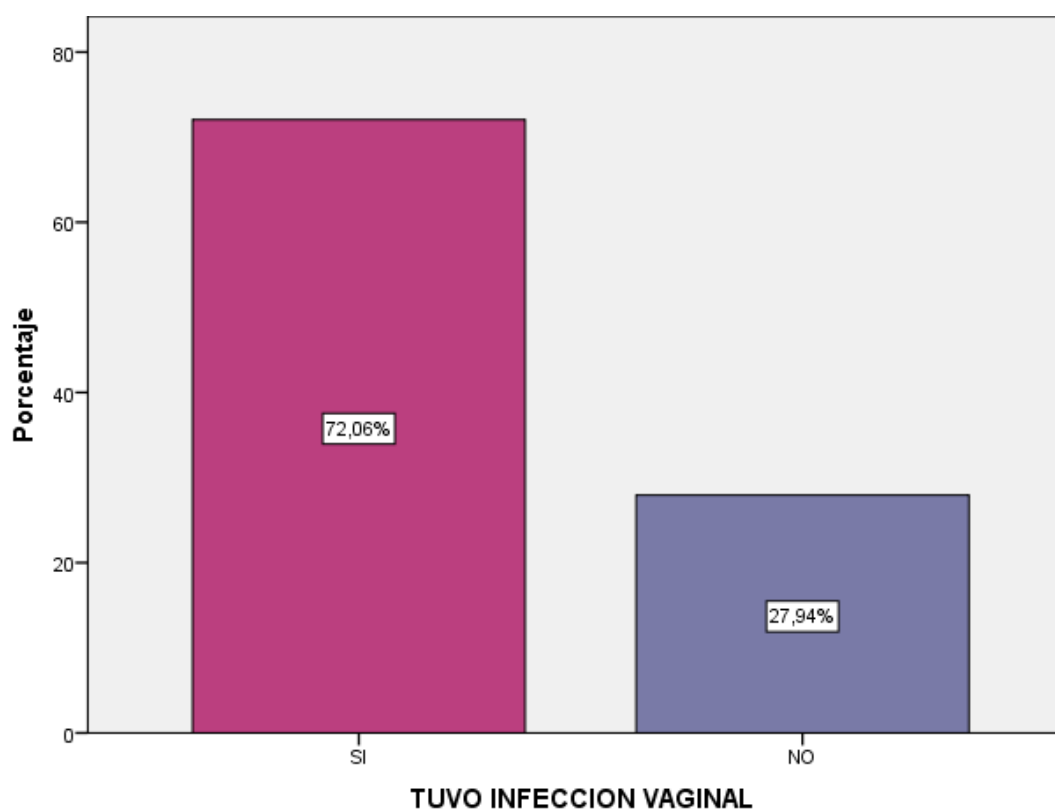


**Tabla 7:** Infección vaginal en mujeres que acuden al consultorio de obstetricia del Puesto Salud La Villa 2020.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
SI	49	72,1
NO	19	27,9
Total	68	100,0

*Fuente: Encuesta aplicada a usuarios que se atienden en el puesto de Salud la Villa*

**Figura 7:** Infección vaginal en mujeres que acuden al consultorio de obstetricia del Puesto Salud La Villa 2020.



<b>Definición</b>	<b>Justificación</b>	<b>Resultado</b>	<b>Recomendaciones</b>
La investigación contó con una serie de trabajos científicos realizados como parte de la búsqueda de información a través de los antecedentes	<p>La razón de estudio es porque las infecciones vaginales constituyen uno de los motivos más frecuentes de enfermedades prevalentes en el cuadro de morbilidad en las mujeres de edad fértil, según la Organización Mundial de la Salud.</p> <p>Los resultados de esta investigación servirán para asumir decisiones fundamentales de cambio o reforzamiento en los hábitos de higiene íntima que afectan directamente en la salud de la gestante y la del futuro niño.</p>	Los resultados permiten plantear estrategias de intervención en los profesionales de la salud al conocer sus hábitos y prácticas inadecuados.	En cuanto a las prácticas acerca del cuidado externo e interno de higiene íntima femenina se debe de realizar campañas a través de maquetas, reforzando y promoviendo hábitos y prácticas de higiene femenina, ya que muchos de ellos tienen aún tabúes, creencias y otros factores que influyen en los resultados actuales.

**ANEXO N° 6 PLAN DE INTERVENCIÓN CIENTÍFICA**