



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TÍTULO DE TEMA

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA CANDIDIASIS VAGINAL EN
MUJERES DE EDAD REPRODUCTIVA. BARRIO LUIS CELLERI.
ANCONCITO. SALINAS, 2025.**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTOR (A):

SILDANA JULIETH MERO VERA

TUTOR (A):

LIC. ANDY LAÍNEZ TOMALÁ, MSc.

PERÍODO ACADÉMICO

2025-2

TRIBUNAL DE GRADO

Lic. Milton Marcos González Santos, Mgt.

**DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA
SALUD**

Lic. Carmen Lascano Espinoza, PhD.

**DIRECTORA DE LA CARRERA DE
ENFERMERÍA**

Lic. Aida García Ruíz, MSc.

DOCENTE DE ÁREA

Lic. Andy Láinez Tomalá, MSc.

DOCENTE TUTOR(A)

Abg. María Rivera González, Mgt.

SECRETARIA GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR

Colonche, 01 de agosto del 2025

En mi calidad de Tutora del Proyecto de Investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA CANDIDIASIS VAGINAL EN MUJERES DE EDAD REPRODUCTIVA. BARRIO LUIS CELLERI, ANCONCITO, AÑO 2025. Elaborado por la Srta. SILDANA JULIETH MERO VERA, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA. FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del Título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente,

Lic. Andy Láinez Tomalá, MSc

DOCENTE TUTOR

DEDICATORIA

En el ámbito institucional, dedico este trabajo a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, por constituir el espacio donde forjé las bases científicas, éticas y humanas que fundamentan mi formación como profesional de enfermería.

En el plano profesional, dedico este logro a los docentes y profesionales de enfermería que, con paciencia, entrega y vocación, supieron inculcar en mí la responsabilidad y el compromiso hacia el cuidado de la salud. A ellos debo la capacidad de comprender a la persona más allá de los síntomas y de valorar la integralidad del ser humano, conocimientos que han fortalecido mi crecimiento académico y profesional.

En el ámbito personal, dedico esta meta alcanzada a mi familia, fuente inagotable de fortaleza e inspiración. A mi madre, por su amor incondicional y paciencia; a mis hermanos, por su constante compañía; y a Dios, por brindarme la sabiduría y la fortaleza necesarias en los momentos de dificultad. Este triunfo es también de ustedes, porque sin su respaldo nada de esto habría sido posible.

Sildana Julieth Mero Vera

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer de todo corazón a la Universidad Estatal Península de Santa Elena por darme la oportunidad de crecer como persona y como futura profesional, de dar la oportunidad no solo a mí, sino a todos los estudiantes que pertenecen a esta dicha e importante Universidad, que se esfuerza por brindar una educación de calidad, ha sido una experiencia muy valiosa para mí y ha marcado una etapa importante en mi vida.

También estoy muy agradecida con todos los profesores de la carrera de Enfermería. Gracias por su paciencia, dedicación y por compartir sus conocimientos con tanto compromiso. Cada clase, cada explicación y cada consejo me ayudaron a prepararme mejor y a fortalecer mi vocación de servicio.

Y, sobre todo, mi agradecimiento más grande es para mi mamá. Ella ha sido mi apoyo incondicional en los momentos más duros y la persona que siempre me motivó a seguir adelante. Mi madre es un ejemplo de esfuerzo, me dio la fuerza y los consejos que necesitaba para no rendirme. Este logro también es suyo, porque sin ella, nada de esto habría sido posible.

Sildana Julieth Mero Vera

DECLARACIÓN

El contenido de este trabajo investigativo previo a la obtención del título de licenciado en enfermería es de mi responsabilidad, el Patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

Sildana Julieth Mero Vera
C.I.: 0928216035

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	I
APROBACIÓN DEL TUTOR	II
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
DECLARACIÓN	V
ÍNDICE GENERAL	VI
ÍNDICE DE TABLAS	IX
ÍNDICE DE ANEXOS	X
RESUMEN	XI
ABSTRACT	XII
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I	2
1. El problema.....	2
1.1 Planteamiento del problema	2
1.2 Formulación de problema	3
2. Objetivos.....	3
2.1 Objetivo general	3
2.2 Objetivos específicos	3
3. Justificación	4
CAPITULO II	5
2. Marco teórico.....	5
2.1. Fundamentación referencial	5
2.2. Fundamentación teórica.....	6
2.2.1. Definición de Conocimiento.....	6
2.2.1.1 Conocimiento en la salud	7

2.2.1.2. Factores que influyen en el nivel conocimiento	7
2.2.1.3 Nivel de conocimiento en mujeres en edad reproductiva	8
2.2.1.4 Importancia del Nivel de Conocimiento en Salud Reproductiva .	8
2.2.1.5 Factores de Riesgo Asociados en mujeres de edad reproductiva .	8
2.2.1.6 Diagnóstico y Tratamiento de mujeres en edad reproductiva.....	9
2.2.1.7 Impacto en la Salud Reproductiva.....	9
2.2.3 Candidiasis Vaginal	10
2.2.3.1 Etiología y Microbiología.....	10
2.2.3.2 Epidemiología.....	11
2.2.3.3 Diagnóstico	11
2.2.3.4 Clasificación: Candidiasis Vaginal simple y recurrente	11
2.2.3.5 Patogenia y manifestaciones clínicas	12
2.2.3.6 Candidiasis Vaginal en Mujeres en Edad Reproductiva	12
2.2.3.7 Factores de Riesgo.....	13
2.2.3.8 Tratamiento	13
2.3 Fundamentación de Enfermería.....	14
2.3.1 Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem	14
2.4 Fundamentación legal.....	15
2.4.1 Constitución de la República del Ecuador (2008)	15
2.4.2 Ley Orgánica de Salud (2006)	16
2.4.3 Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible.....	17
2.5 Formulación de la hipótesis	18
2.6 Identificación y clasificación de las variables	18
2.7 Operacionalización de variables	19
CAPITULO III	21
3. Diseño metodológico	21
3.1 Tipo de investigación.....	21

3.2. Métodos de investigación	21
3.3. Población y muestra.....	21
3.4. Tipo de muestreo	23
3.4.1. Criterios de inclusión.....	23
3.4.2. Criterios de exclusión	23
3.5. Técnicas de recolección de datos.....	23
3.6 Instrumento de recolección de datos	24
3.7. Aspectos éticos	24
CAPITULO IV.....	25
4. Presentación de resultados.....	25
4.1. Análisis e interpretación de resultados	25
4.2. Comprobación de hipótesis	27
5. CONCLUSIONES	29
6. RECOMENDACIONES	30
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31
8. ANEXOS.....	35

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de variable independiente	19
Tabla 2. Operacionalización de variable dependiente	20
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre síntomas y formas de transmisión de la candidiasis vaginal.....	25
Tabla 4. Características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre candidiasis vaginal.....	26
Tabla 5. Evaluación de los conocimientos sobre prevención y tratamiento.	27

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Permiso de la institución	35
Anexo 2. Consentimiento informado.....	36
Anexo 3. Instrumentos de investigación aplicados	37
Anexo 4. Evidencias fotográficas	41
Anexo 5. Reporte del sistema antiplagio (Compilatio)	42

RESUMEN

La infección por candidiasis vaginal constituye una de las causas más frecuentes de consulta ginecológica y representa un problema de salud íntima, ya que en muchos casos no son diagnosticadas ni tratada de manera adecuada, lo que genera complicaciones y un mayor impacto en la calidad de vida de las mujeres. La investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre la candidiasis vaginal en mujeres de edad reproductiva que residen en el sector Luis Celleri, parroquia Anconcito. La investigación se abordó desde un enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo y transversal, tomando como población a 200 mujeres de las cuales se seleccionó una muestra de 52 participantes mediante un muestreo no probabilístico. En la recolección de datos se emplearon dos cuestionarios previamente validados, uno dirigido al conocimiento sobre infecciones genitales y otro relacionado con aspectos socioculturales. Los resultados permitieron evidenciar que una proporción importante de las participantes poseía un nivel de conocimiento bajo sobre la candidiasis vaginal, especialmente en lo referente a síntomas, factores de riesgo y prácticas de automedicación. Se identificó además una relación entre el nivel educativo, los hábitos de higiene personal y el grado de conocimiento alcanzado. Del mismo modo, se observó que muchas mujeres no contaban con información suficiente acerca de la prevención y el tratamiento, lo que podría contribuir a la recurrencia de la enfermedad y al incremento de complicaciones en la salud. Se concluye que es indispensable fortalecer la educación en salud mediante programas preventivos liderados por profesionales de enfermería, con el fin de promover el autocuidado, fomentar prácticas adecuadas de higiene íntima y reducir la incidencia de nuevas infecciones. La teoría del déficit de autocuidado de Dorothea Orem se propone como un marco teórico pertinente para sustentar este tipo de intervenciones.

Palabras clave: Autocuidado, candidiasis, conocimiento, edad reproductiva, salud íntima.

ABSTRACT

Vaginal candidiasis is one of the most common reasons for gynecological consultations and represents an intimate health problem. In many cases, it is not diagnosed or treated adequately, leading to complications and a greater impact on women's quality of life. This study aimed to analyze the level of knowledge about vaginal candidiasis among women of reproductive age residing in the Luis Celleri sector, Anconcito parish, during the year 2025. The research was approached from a quantitative perspective, with a descriptive and cross-sectional design, taking 200 women as a population, from whom a sample of 52 participants was selected through non-probability sampling. Two previously validated questionnaires were used for data collection: one addressing knowledge about genital infections and the other related to sociocultural aspects. The results revealed that a significant proportion of participants had a low level of knowledge about vaginal candidiasis, especially regarding symptoms, risk factors, and self-medication practices. A relationship was also identified between educational level, personal hygiene habits, and the level of knowledge achieved. Similarly, it was observed that many women lacked sufficient information about prevention and treatment, which could contribute to disease recurrence and increased health complications. It is concluded that it is essential to strengthen health education through preventive programs led by nursing professionals to promote self-care, encourage proper intimate hygiene practices, and reduce the incidence of new infections. Dorothea Orem's self-care deficit theory is proposed as a relevant theoretical framework to support this type of intervention.

Keywords: knowledge, reproductive age, self-care, vaginal candidiasis, women's intimate health.

INTRODUCCIÓN

La Candidiasis vulvovaginal es una infección causada por hongos del género *Candida*, que es común en mujeres de edad reproductiva. Aunque entre el 10% y el 20% de las mujeres pueden tener estos hongos como parte de su microbiota normal, alrededor del 75% experimentará al menos un episodio de candidiasis vulvovaginal a lo largo de su vida, y aproximadamente el 50% sufrirá varios episodios. Se considera que la CVV es recurrente cuando ocurren 4 episodios en un año, y entre el 4% y el 10% de las pacientes pueden padecer esta recurrencia (Jaqueti et al., 2020).

Se estima que entre el 70% y el 75% de las mujeres presentarán al menos un episodio de candidiasis vaginal en algún momento de su vida, y alrededor del 50% podrían experimentar recurrencias. En su forma recurrente, esta afección se considera cuando ocurren cuatro o más episodios al año. Pese a su alta prevalencia, muchas mujeres no reconocen sus síntomas, desconocen los factores que la desencadenan y recurren con frecuencia a la automedicación, lo que puede complicar el cuadro clínico y generar resistencia a los tratamientos antimicóticos (Makanjuola et al., 2018).

En Ecuador, al igual que en otras regiones, la candidiasis vaginal es una causa frecuente de consulta ginecológica, especialmente en zonas rurales donde el acceso a servicios de salud y a la información adecuada es limitado. La investigación se plantea responder a la pregunta: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la candidiasis vaginal en mujeres de edad reproductiva del barrio Luis Celleri, 2025? La respuesta a este interrogante permitirá identificar las principales deficiencias informativas y facilitará la planificación de estrategias educativas orientadas a mejorar la salud íntima de esta población vulnerable.

En este contexto, el presente estudio tiene como objetivo general determinar el nivel de conocimiento que poseen estas mujeres sobre la candidiasis vaginal. Para ello, se plantean objetivos específicos que incluyen examinar las características sociodemográficas relacionadas con el conocimiento, identificar el nivel de conocimiento sobre los síntomas y vías de transmisión, y evaluar el conocimiento acerca de la prevención y tratamiento de la infección. La investigación busca contribuir a fortalecer la educación en salud y promover prácticas de autocuidado que permitan reducir la incidencia y recurrencia de esta infección en la comunidad.

CAPITULO I

1. El problema

1.1 Planteamiento del problema

La candidiasis vaginal es una infección que suele presentarse en mujeres que están en edad fértil. Esta infección ocurre cuando el hongo *Candida albicans*, que normalmente está presente en la flora vaginal sin causar problemas, empieza a crecer más de lo normal. Ese crecimiento se puede dar por distintos motivos, como el uso prolongado de antibióticos, cambios hormonales, un sistema inmunológico débil o una higiene íntima inadecuada. Cuando pasa eso, aparecen síntomas como ardor, picazón, flujo espeso y molestias al orinar (Satora et al., 2023).

A nivel mundial, se estima que el 75% de las mujeres padecerá al menos un episodio de candidiasis vaginal en algún momento de su vida, y entre un 5% y 8% podría presentar recurrencias frecuentes, lo que agrava la sintomatología y afecta directamente la calidad de vida, la salud emocional y sexual de las mujeres. La Organización Mundial de la Salud ha advertido sobre el aumento sostenido de casos de candidiasis vulvovaginal recurrente, proyectando más de 160 millones de casos anuales para el 2030 (OMS, 2025).

En Ecuador, la candidiasis vaginal es una de las razones más frecuentes por las que las mujeres buscan atención ginecológica, sobre todo en las zonas rurales, donde no siempre se cuenta con servicios médicos accesibles. Según datos del Ministerio de Salud Pública (2021), alrededor del 30% de las mujeres que viven en estas áreas sufren infecciones vaginales repetitivas. Muchas de ellas no reciben el tratamiento adecuado, ya sea por la falta de información o porque no tienen acceso a una atención médica. La automedicación y el uso incorrecto de productos antimicóticos son practicas comunes en comunidades rurales, como la provincia de Santa Elena, lo que agrava la situación (Merchán et al., 2020).

En la provincia de Santa Elena, especialmente en el barrio Luis Celleri de la parroquia Anconcito, se ha observado que un gran número de mujeres en edad reproductiva presenta episodios frecuentes de esta infección, sin contar con un adecuado conocimiento sobre su origen, síntomas o tratamiento. Estudios locales evidencian que más del 40% de las mujeres de esta comunidad ha presentado infecciones vaginales,

muchas sin haber recibido atención médica ni orientación preventiva (Merchán et al., 2020).

Este panorama revela una problemática que no solo afecta la salud individual, sino que también limita las capacidades de las mujeres para ejercer un autocuidado informado y responsable. Por tanto, es imprescindible implementar intervenciones educativas desde el ámbito comunitario de enfermería, que permitan identificar brechas de conocimiento y fortalecer las prácticas de prevención. Estos factores reflejan una problemática importante en salud comunitaria, relacionada con la falta de educación sanitaria y la limitada accesibilidad a recursos médicos. Es por ello, que el presente trabajo tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento que tienen las mujeres sobre la candidiasis vaginal, identificando las principales brechas informativas y proponiendo estrategias educativas desde el enfoque de enfermería preventiva.

1.2 Formulación de problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la candidiasis vaginal que tienen las mujeres de edad reproductiva del barrio Luis Celleri, parroquia Anconcito, durante el año 2025?

2. Objetivos

2.1 Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre la candidiasis vaginal en mujeres de edad reproductiva, barrio Luis Celleri, parroquia Anconcito, 2025.

2.2 Objetivos específicos

1. Identificar el nivel de conocimiento que tienen las mujeres en edad reproductiva sobre los síntomas y formas de transmisión de la candidiasis vaginal.
2. Examinar las características sociodemográficas de las mujeres en edad reproductiva y su relación con el conocimiento sobre la candidiasis vaginal.
3. Evaluar el conocimiento que tienen las mujeres en edad reproductiva sobre prevención y tratamiento de la candidiasis vaginal.

3. Justificación

A nivel personal, con la presente investigación busco aportar al crecimiento profesional de quienes nos estamos formando como licenciadas en enfermería, ya que permite involucrarnos directamente en acciones de promoción de la salud y prevención de enfermedades y así poder brindar un cuidado holístico a las mujeres de comunidades vulnerables.

En el plano práctico, el estudio proporciona insumos significativos para comprender cómo las mujeres ejercen su autocuidado en relación con la higiene íntima, la automedicación y las medidas preventivas. Los hallazgos permitirán fortalecer el trabajo del primer nivel de atención y orientar el desarrollo de programas educativos que fomenten hábitos saludables y promuevan la consulta médica oportuna

Desde el ámbito institucional, esta investigación genera un aporte valioso al evidenciar el nivel de conocimiento que poseen las mujeres en edad reproductiva sobre la candidiasis vaginal. La información recolectada y procesada mediante el programa estadístico SPSS versión 23 constituye una base de datos confiable que permite a los centros de salud contar con un panorama real de la situación en el sector Luis Celleri, parroquia Anconcito. Estos resultados servirán de referencia para que futuros estudios y proyectos implementen estrategias de prevención y educación que contribuyan a reducir la frecuencia de esta infección.

En cuanto a la importancia social, los beneficios recaen directamente sobre las mujeres de la comunidad, pues al identificar deficiencias en el conocimiento y prácticas inadecuadas, se podrán diseñar campañas y actividades de promoción que mejoren la calidad de vida y prevengan complicaciones asociadas a la infección. De igual forma, la información obtenida podrá ser utilizada por instituciones públicas y privadas para reforzar las políticas de salud sexual y reproductiva dirigidas a esta población. La investigación se justifica por la necesidad de brindar una respuesta oportuna a la problemática de la candidiasis vaginal, considerando que muchas mujeres carecen de educación sanitaria y de acceso a un tratamiento adecuado.

CAPITULO II

2. Marco teórico

2.1. Fundamentación referencial

En El Salvador por los investigadores (Santos et al., 2021) tuvo como objetivo: “Determinar el conocimiento que tienen las embarazadas, sobre vaginosis bacteriana y candidiasis vaginal en el primer nivel de atención del sistema de salud salvadoreño”. Se concluyó que 100 mujeres embarazadas de la zona oriental del país que acuden a los departamentos: de San miguel, Morazan, Usulután cuyos resultados obtenidos mostraron que el 83% de la población tienen conocimiento sobre los signos y síntomas de la candidiasis vaginal y vaginosis, un 63% de las embarazadas no realiza un aseo genital antes y después de tener relaciones sexuales. Concluyendo que los participantes del estudio tienen un alto conocimiento sobre la candidiasis vaginal y vaginosis bacteriana.

En República Dominicana (Monefeldt y Carrión, 2021) presentaron la investigación titulada: “Determinar el nivel de conocimiento sobre las infecciones de vías urinarias durante el embarazo en gestantes atendidas en la consulta de obstetricia en el Hospital de la Mujer Dominicana en el periodo marzo 2021” se hizo un estudio dirigido a 331 embarazadas, se evidenció que la mayoría se encontraba entre las edades de 19 a 26 años lanzo que el 76% desconoce los factores de riesgos y métodos preventivos concluyendo que el conocimiento de estas es muy pobre que pueden contribuir a las cifras de morbilidad materna y fetal.

Una investigación realizada en Guayaquil por (Rodríguez et al., 2022) titulada: “Incidencia de las infecciones vaginales en embarazadas de la consulta externa del Hospital General Guasmo Sur desde septiembre 2018 – febrero 2019”. Aceptada y publicada el 01 de enero del 2022. La investigación tuvo un enfoque prospectivo y buscó determinar la incidencia de las infecciones vaginales más comunes en mujeres embarazadas. Se diagnosticaron 100 pacientes de 16 a 45 años en el Hospital General Guasmo Sur entre septiembre de 2018 y febrero de 2019, encontrando que la candidiasis vaginal era el microorganismo más frecuente, con una incidencia del 40%. Se destacó que las mujeres de 21 a 25 años tenían la mayor tasa de infección, sugiriendo la necesidad de promover la prevención de estas infecciones en todas las unidades médicas para evitar complicaciones durante el embarazo.

En Babahoyo (Yépez y Guerra, 2024) presentaron: “Infecciones vaginales en gestantes adolescentes en pretérmino como desencadenante del falso trabajo de parto en el Hospital León Becerra Camacho. Noviembre 2023 - abril 2024” Se analizaron retrospectivamente los registros clínicos de adolescentes gestantes en el Hospital León Becerra Camacho entre noviembre de 2023 y abril de 2024. A través de entrevistas estructuradas, se recopilaron datos sobre factores de riesgo, revelando una alta prevalencia de infecciones vaginales que se correlacionan significativamente con falsos trabajos de parto. Los factores de riesgo identificados incluyeron la edad gestacional, antecedentes médicos y comportamiento sexual, lo que resalta la necesidad de implementar programas de educación sexual.

En Manglaralto (Reyes, 2022) con la investigación titulada: “Infecciones vaginales en gestantes y su relación con amenaza de parto pretérmino Hospital Básico Manglaralto. Santa Elena. 2021”. Tuvo como objetivo establecer la relación entre infecciones vaginales en gestantes y la amenaza de parto pretérmino en el Hospital Básico Manglaralto durante 2021. De 95 gestantes con diagnóstico de amenaza de parto pretérmino, se seleccionaron 30 pacientes que cumplieran los criterios de inclusión y exclusión. Los resultados mostraron que el 60% de las infecciones vaginales afectaban a mujeres de 18 a 35 años, siendo más comunes en quienes tenían estudios secundarios (53%) y primarios (44%), concluyendo que sí existe una relación entre estas infecciones y la amenaza de parto pretérmino.

2.2. Fundamentación teórica

2.2.1. Definición de Conocimiento

El conocimiento puede entenderse como el proceso mediante el cual un sujeto adquiere información sobre un objeto a través de la reflexión y la observación. Es decir, este se valida cuando el contenido del conocimiento concuerda con el objeto estudiado. A diferencia de la lógica, que se enfoca en el pensamiento correcto, el conocimiento verdadero implica una correspondencia precisa entre lo que se piensa y la realidad. La ciencia, como una forma de conocimiento, se basa en hechos verificables a través de una observación rigurosa y sin prejuicios, permitiendo así una comprensión objetiva del mundo (Cañarte et al., 2019).

El nivel de conocimiento se refiere a la cantidad y calidad de información que posee una persona respecto a un tema específico, así como la comprensión de sus características, causas, consecuencias y formas de prevención o tratamiento. En el campo de la salud, este concepto se vuelve especialmente relevante, ya que un mayor conocimiento posibilita actitudes y comportamientos adecuados para el autocuidado y la prevención de enfermedades (Ray et al., 2022)

Al estudiar el nivel de conocimiento sobre la candidiasis vaginal en mujeres en edad reproductiva, se pretende medir la comprensión que tienen sobre esta infección, sus síntomas, factores de riesgo, tratamientos y medidas preventivas. Este conocimiento es fundamental para que la mujer pueda identificar señales de alerta, evitar prácticas perjudiciales y buscar atención médica oportunamente, contribuyendo así a reducir la incidencia y recurrencias de la infección.

2.2.1.1 Conocimiento en la salud

El conocimiento en la salud es un proceso dinámico y colaborativo que busca crear, gestionar y utilizar información para resolver problemas de salud. Implica aprovechar la inteligencia colectiva de individuos y comunidades, fortaleciendo el capital humano, social y científico- técnico. Este enfoque busca traducir el conocimiento en acciones concretas que mejoren la calidad y esperanza de vida (Cañarte et al., 2019).

2.2.1.2. Factores que influyen en el nivel conocimiento

Estos factores determinan el grado en que una mujer puede adquirir y retener información útil para su cuidado personal.

- El conocimiento en torno a la candidiasis vaginal no depende exclusivamente del acceso a la información, sino de la interacción de factores personales y sociales:
- Nivel educativo: A mayor educación formal, mayor capacidad para comprender aspectos médicos complejos.
- Acceso a servicios de salud: Contacto frecuente con profesionales favorece asesoría y educación en salud.
- Contexto cultural y social: Las creencias, tabúes y costumbres sobre la sexualidad pueden limitar la voluntad para informar o informarse.

- Experiencias previas: Mujeres que han sufrido candidiasis tienden a tener mayor conocimiento.

(Ayon y Menendez, 2022).

2.2.1.3 Nivel de conocimiento en mujeres en edad reproductiva

El grado de conocimiento que poseen las mujeres sobre la candidiasis vaginal es variable y, a menudo, insuficiente. La falta de información sobre causas, síntomas, prevención y tratamiento contribuye a la demora en buscar atención médica y a la automedicación inadecuada. Por ello, evaluar el nivel de conocimiento es esencial para diseñar intervenciones educativas que promuevan la prevención, el diagnóstico temprano y un tratamiento correcto, así como para reducir las complicaciones asociadas. La educación en salud debe ser accesible, clara y culturalmente adecuada para lograr cambios positivos en la salud sexual y reproductiva (Malizgani et al., 2022).

2.2.1.4 Importancia del Nivel de Conocimiento en Salud Reproductiva

La salud reproductiva depende en gran medida del ejercicio informado de la mujer respecto a sus condiciones ginecológicas. Un adecuado nivel de conocimiento sobre enfermedades comunes, como la candidiasis vaginal, permite:

- Reconocer tempranamente los síntomas y signos de la infección.
- Adoptar medidas preventivas efectivas para evitar su aparición o recurrencia.
- Cumplir con los tratamientos indicados evitando la automedicación inapropiada.
- Disminuir la estigmatización y tabúes relacionados con la salud sexual y reproductiva.

2.2.1.5 Factores de Riesgo Asociados en mujeres de edad reproductiva

Diversos factores están asociados al desarrollo de candidiasis vaginal en mujeres en edad reproductiva. Entre ellos se encuentran:

- Embarazo: Los cambios hormonales durante el embarazo pueden alterar la flora vaginal, aumentando la susceptibilidad a infecciones por Candida.

- Uso de antibióticos: Los antibióticos pueden eliminar bacterias beneficiosas en la vagina, permitiendo el crecimiento excesivo de *Candida*.
- Diabetes mellitus no controlada: Los niveles elevados de glucosa pueden favorecer el crecimiento de hongos.
- Uso de anticonceptivos hormonales: Especialmente aquellos con altas dosis de estrógeno pueden predisponer a infecciones por *Candida*.
- Prácticas de higiene inadecuadas: Como duchas vaginales frecuentes o el uso de productos irritantes.
- Un estudio realizado en el barrio “Brisas del Mar” en Ecuador identificó que las relaciones sexuales inseguras y el inicio precoz de la vida sexual son factores de riesgo significativos para la candidiasis vaginal en mujeres de 20 a 35 años.

(Macías y Rojas, 2023).

2.2.1.6 Diagnóstico y Tratamiento de mujeres en edad reproductiva

El diagnóstico de la candidiasis vaginal se basa en la evaluación clínica y puede confirmarse mediante estudios de laboratorio, como cultivos y pruebas de pH vaginal. El tratamiento incluye el uso de antifúngicos tópicos o sistémicos, como el fluconazol. Es esencial completar el tratamiento y evitar la automedicación para prevenir recurrencias. En mujeres embarazadas, el tratamiento de elección es el uso de antifúngicos tópicos, como el clotrimazol, debido a la seguridad que ofrecen durante la gestación. El uso de fluconazol oral está contraindicado en el embarazo debido a posibles efectos teratogénicos (Moina, 2020).

2.2.1.7 Impacto en la Salud Reproductiva

La candidiasis vaginal recurrente puede afectar significativamente la calidad de vida de las mujeres, causando molestias físicas y emocionales. Además, en mujeres embarazadas, esta infección puede estar asociada con complicaciones como parto prematuro y bajo peso al nacer. La educación específica en salud sexual y reproductiva puede beneficiar enormemente a las mujeres embarazadas y en edad fértil, ayudando a prevenir la aparición de candidiasis vaginal y sus complicaciones asociadas (Herrerías y Cárdenas, 2022).

2.2.3 Candidiasis Vaginal

Es una infección fúngica provocada por hongos del género *Candida*, que impacta a cerca del 70% de las mujeres en edad reproductiva. Esta condición puede presentarse independientemente de factores como la cultura, los hábitos de vida o el contexto socioeconómico de las mujeres. Su prevalencia la convierte en la segunda infección vaginal más común, solo por detrás de la vaginosis bacteriana. A pesar de ser una infección común, puede causar incomodidades significativas y afectar la calidad de vida de quienes la padecen (Herrerías y Cárdenas, 2022).

Este hongo es considerado un comensal habitual de la microbiota genital, condición que le permite coexistir normalmente sin causar enfermedad. No obstante, cuando existen alteraciones en el equilibrio vaginal, como cambios hormonales o inmunológicos, la levadura puede crecer en exceso, generando inflamación y discomfort a la mujer. Esta condición se caracteriza por una alta prevalencia en mujeres en edad reproductiva, estimándose que hasta el 75% de ellas presentarán al menos un episodio a lo largo de su vida, y aproximadamente un 5% experimentarán infecciones recurrentes. La candidiasis vaginal puede presentarse tanto de forma aguda como crónica, impactando no solo la salud física, sino también los aspectos emocionales y sociales de quienes la padecen.

2.2.3.1 Etiología y Microbiología

Candida albicans es un microorganismo oportunista que forma parte de la flora mucocutánea normal. Posee una notable capacidad para adaptarse y sobrevivir en diferentes ambientes, alternando entre formas levaduriformes y hifas, lo que le permite invadir tejidos y evadir respuestas inmunitarias. Cuando se altera el ambiente vaginal, por ejemplo, por antibióticos, cambios hormonales o enfermedades, esta levadura puede proliferar exacerbadamente (Jaqueti et al., 2020).

Además de *Candida albicans*, otras especies como *Candida glabrata* y *Candida tropicalis* se asocian con infecciones, especialmente en situaciones de inmunosupresión o tratamiento antifúngicos previo. La identificación precisa de la especie es importante para elegir el tratamiento más adecuado, debido a que algunas tienen mayor resistencia a los antifúngicos comunes.

2.2.3.2 Epidemiología

La candidiasis vaginal es una causa frecuente de consulta en ginecología, especialmente en mujeres jóvenes sexualmente activas. Su incidencia varía según regiones y factores epidemiológicos, pero se mantiene como un problema global. La infección es más común en mujeres entre 20 y 40 años, periodo en el que predominan cambios hormonales y hábitos que favorecen la proliferación del hongo. Las infecciones recurrentes, definidas como cuatro o más episodios en un año, representan un desafío clínico por su impacto en la calidad de vida y la necesidad de tratamientos prolongados o específicos. La candidiasis también puede afectar a mujeres embarazadas, aumentando riesgos de complicaciones (Herrerías y Cárdenas, 2022).

2.2.3.3 Diagnóstico

El diagnóstico clínico se fundamenta en los síntomas y la exploración ginecológica, pero debe confirmarse con exámenes de laboratorio para diferenciarla de otras vaginitis, como la bacteriana o la tricomoniasis. Las técnicas incluyen:

- Examen directo con microscopía para visualizar levaduras.
- Cultivo de secreción vaginal para identificar la especie de *Candida*.
- Pruebas moleculares en casos complicados.
- Un diagnóstico preciso evita tratamientos inadecuados y la cronificación de la enfermedad.

(Macías y Rojas, 2023)

2.2.3.4 Clasificación: Candidiasis Vaginal simple y recurrente

- Candidiasis Vaginal simple

Cuando aparecen síntomas como picazón, ardor, secreciones vaginales o leucorrea, enrojecimiento e inflamación en la vulva y vagina, junto con lesiones pustulosas o parches blanquecinos, dolor durante las relaciones sexuales, dificultad para orinar y mal olor, la infección puede confirmarse mediante análisis microscópico o cultivo. Esta infección se trata con antifúngicos, los cuales actúan bloqueando diversas rutas biosintéticas del hongo (Bhattacharya et al., 2020).

- Candidiasis Vaginal recurrente

Algunas mujeres pueden experimentar candidiasis vulvovaginal recurrente (CVVR) tras un primer episodio de candidiasis vaginal, incluso después de recibir tratamiento.

La CVVR se define como la reaparición de la infección cuatro o más veces al año, y se considera una condición que impacta negativamente en la calidad de vida a largo plazo de las afectadas.

Se estima que entre el 40 % y el 50 % de las mujeres sexualmente activas pueden padecer esta afección. Este fenómeno puede deberse a que muchas mujeres optan por auto diagnosticarse y automedicarse, ya que los medicamentos están disponibles sin receta, lo que puede contribuir al desarrollo de resistencia a los antimicóticos (Cabezas y Zambrano, 2023).

2.2.3.5 Patogenia y manifestaciones clínicas

La infección por *Candida* se desarrolla cuando existe un desequilibrio entre el hongo y la respuesta inmune local, generando inflamación de la mucosa vulvovaginal. Los síntomas característicos incluyen:

- Prurito vulvar intenso, que afecta la calidad de vida.
- Ardor al orinar y durante las relaciones sexuales.
- Enrojecimiento e inflamación de la vulva.
- Secreción vaginal blanca, espesa y grumosa, similar al queso cottage, aunque puede variar.
- Es importante destacar que algunas mujeres pueden ser portadoras asintomáticas, lo que dificulta la detección y tratamiento oportunos.

2.2.3.6 Candidiasis Vaginal en Mujeres en Edad Reproductiva

La candidiasis vaginal es una infección fúngica común en mujeres en edad fértil, causada principalmente por *Candida albicans*. Se estima que aproximadamente el 75% de las mujeres experimentarán al menos un episodio de candidiasis vaginal en su vida, y cerca del 50% tendrán varios episodios. La candidiasis vulvovaginal recurrente (CVVR) se define como la aparición de cuatro o más episodios en un año, afectando al 5-8% de las mujeres adultas (Chávez et al., 2020).

Según Williams Ginecología, *Candida albicans* es el agente etiológico en el 80-90% de los casos de vulvovaginitis fúngica, y las mujeres en edad reproductiva representan el grupo más afectado debido a los cambios hormonales cíclicos, el uso de anticonceptivos orales y el embarazo. El texto también advierte que el riesgo de infección se incrementa en condiciones de inmunosupresión, diabetes mellitus y desequilibrios en el pH vaginal (Hoffman et al., 2020).

2.2.3.7 Factores de Riesgo

Varios factores predisponen la aparición y recurrencia de la candidiasis vaginal:

- Alteraciones hormonales: El aumento de estrógenos durante el embarazo o por anticonceptivos orales favorece la proliferación de *Candida*.
- Uso de antibióticos: Destruyen la flora bacteriana protectora, permitiendo el crecimiento fúngico.
- Inmunosupresión: Diabetes mellitus, VIH/SIDA y tratamiento con corticosteroides son condiciones que aumentan la vulnerabilidad.
- Hábitos de higiene y vestimenta: Uso de ropa ajustada, tejidos sintéticos y duchas vaginales agresivas alteran el ambiente vaginal.
- Factores sexuales: Relación sexual sin protección o con múltiples parejas también han sido asociados, aunque no se consideran transmisión clásica.
- Estos factores constituyen elementos clave para orientar acciones preventivas y educativas dirigidas a mujeres en edad reproductiva.

(Malizgani et al., 2022)

2.2.3.8 Tratamiento

El manejo de la candidiasis vaginal depende de la severidad y frecuencia de los episodios. En casos no complicados, se emplean antifúngicos tópicos como miconazol o clotrimazol durante varios días. Para infecciones severas o recurrentes, se indica fluconazol oral y esquemas prolongados de tratamiento. Además, es fundamental corregir los factores de riesgo y educar a la paciente en medidas de higiene y autocuidado para evitar recurrencias. La resistencia a antifúngicos, especialmente en especies no *albicans*, es un problema emergente que requiere nuevos enfoques clínicos (Quinde y Mego, 2023).

2.3 Fundamentación de Enfermería

2.3.1 Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem

La Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem es un marco conceptual que resalta el papel del autocuidado en el mantenimiento y mejora de la salud. En el contexto de la candidiasis vaginal, esta teoría permite a los profesionales de enfermería identificar déficits en el autocuidado relacionados con el conocimiento y manejo de esta infección, y desarrollar intervenciones orientadas a empoderar a las pacientes.

El autocuidado, definido como las actividades que las personas realizan para promover su salud, incluye prácticas preventivas y de manejo adecuado de condiciones de salud, como la adherencia a tratamientos antifúngicos y la prevención de factores predisponentes (niveles bajos de higiene íntima, uso prolongado de antibióticos, entre otros) (Maruca, 2023).

En el caso de mujeres con candidiasis vaginal, el déficit de autocuidado puede deberse a factores como falta de conocimiento sobre la enfermedad, barreras culturales o socioeconómicas, o acceso limitado a recursos educativos. Según Orem, estos déficits justifican la intervención de enfermería a través de sistemas educativos que fortalezcan la agencia de autocuidado de las pacientes, capacitándolas para tomar decisiones informadas sobre su salud.

La aplicación de esta teoría también promueve la autonomía de las pacientes mediante la implementación de sistemas de cuidado parcialmente compensatorios y de apoyo-educación. Por ejemplo, al proporcionar educación sobre el manejo adecuado de la infección, los factores de riesgo y las prácticas de prevención, las enfermeras actúan como facilitadoras de conductas de autocuidado más efectivas. Esto, a su vez, reduce la recurrencia de infecciones y mejora la calidad de vida (Maruca, 2023).

En conclusión, la integración de la Teoría de Orem en el manejo de la candidiasis vaginal refuerza el papel de la enfermería como promotora de educación en salud, enfocándose en el fortalecimiento del autocuidado y la prevención, especialmente en comunidades con altos niveles de vulnerabilidad.

2.4 Fundamentación legal

2.4.1 Constitución de la República del Ecuador (2008)

Art. 32. La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir” (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

Sección segunda, Salud

Art. 358. El sistema nacional de salud tendrá por finalidad el desarrollo, protección y recuperación de las capacidades y potencialidades para una vida saludable e integral, tanto individual como colectiva, y reconocerá la diversidad social y cultural. El sistema se guiará por los principios generales del sistema nacional de inclusión y equidad social, y por los de bioética, suficiencia e interculturalidad, con enfoque de género y generacional (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

Art. 359. El sistema nacional de salud comprenderá las instituciones, programas, políticas, recursos, acciones y actoras y actores en salud; abarcará todas las dimensiones del derecho a la salud; garantizará la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en todos los niveles; y propiciará la participación ciudadana y el control social (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

Art. 360. El sistema garantizará, a través de las instituciones que lo conforman, la promoción de la salud, prevención y atención integral, familiar y comunitaria, con base en la atención primaria de salud, articulará los diferentes niveles de atención y promoverá la complementariedad con las medicinas ancestrales y alternativas. La red pública integral de salud será parte del sistema nacional de salud y estará conformada por el conjunto

articulado de establecimientos estatales, de la seguridad social y otros proveedores que pertenecen al Estado; con vínculos jurídicos, operativos y de complementariedad (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

Art. 362. La salud como servicio público se prestará a través de las entidades estatales, privadas, autónomas, comunitarias y aquellas que ejerzan las medicinas ancestrales alternativas y complementarias. Los servicios de salud serán seguros, de calidad y calidez, garantizarán el consentimiento informado, el acceso a la información y la confidencialidad de la información de los pacientes. Los servicios públicos estatales de salud serán universales y gratuitos en todos los niveles de atención y comprenderán los procedimientos de diagnóstico, tratamiento, medicamentos y rehabilitación necesarios (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

2.4.2 Ley Orgánica de Salud (2006)

Capítulo I. Del derecho a la salud y su protección

Art. 2. Todos los integrantes del Sistema Nacional de Salud para la ejecución de las actividades relacionadas con la salud se sujetarán a las disposiciones de esta Ley, sus reglamentos y las normas establecidas por la autoridad sanitaria nacional (Ley Orgánica de Salud, 2006).

Art. 3. La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Es un derecho humano inalienable, indivisible, irrenunciable e intransmisible, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado; y, el resultado de un proceso colectivo de interacción donde Estado, sociedad, familia e individuos convergen para la construcción de ambientes, entornos y estilos de vida saludables (Ley Orgánica de Salud, 2006).

Capítulo III. De la Salud Sexual y la Salud Reproductiva

Art. 21. El Estado reconoce a la mortalidad materna, al embarazo en adolescente y al aborto en condiciones de riesgo como problemas de salud pública; y, garantiza el acceso a los servicios públicos de salud sin costo para las usuarias de conformidad con lo que dispone la Ley de Maternidad Gratuita y Atención a la Infancia (Congreso Nacional, 2006). Los problemas de salud pública requieren de una atención integral, que incluya la prevención de las situaciones de riesgo y abarque soluciones de orden educativo,

sanitario, social, psicológico, ético y moral, privilegiando el derecho a la vida garantizado por la Constitución (Ley Orgánica de Salud, 2006).

Art. 22. Los servicios de salud, públicos y privados tienen la obligación de atender de manera prioritaria las emergencias obstétricas y proveer de sangre segura cuando las pacientes lo requieran, sin exigencia de compromiso económico ni trámite administrativo previo (Ley Orgánica de Salud, 2006).

Art. 28. Los gobiernos seccionales, en coordinación con la autoridad sanitaria nacional, desarrollarán actividades de promoción, prevención, educación y participación comunitaria en salud sexual y reproductiva, de conformidad con las normas que ella dicte, considerando su realidad local (Ley Orgánica de Salud, 2006).

2.4.3 Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible

En coherencia con los compromisos internacionales asumidos por el Estado ecuatoriano, esta investigación se alinea con la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, adoptada por la Asamblea General de las Naciones Unidas en 2015. Esta agenda constituye un plan de acción global orientado a erradicar la pobreza, proteger el planeta y garantizar que todas las personas disfruten de paz y prosperidad (Naciones Unidas, 2015)

Particularmente, la investigación se relaciona con el Objetivo de Desarrollo Sostenible 3 (ODS 3): “Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades”, cuyo propósito es asegurar el acceso universal a servicios de salud de calidad y reducir la morbilidad y mortalidad prevenibles (Naciones Unidas, 2015)

De manera específica, este trabajo se vincula con la **Meta 3.7**, que establece:

“De aquí a 2030, garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación familiar, información y educación, así como la integración de la salud reproductiva en las estrategias y programas nacionales” (Naciones Unidas, 2015).

2.5 Formulación de la hipótesis

H0: No existe diferencia significativa en el nivel de conocimiento sobre la candidiasis vaginal en mujeres de edad reproductiva del barrio Luis Celleri, Anconcito, Salinas, 2025.

H1: Existe diferencia significativa en el nivel de conocimiento sobre la candidiasis vaginal en mujeres de edad reproductiva del barrio Luis Celleri, Anconcito, Salinas, 2025.

2.6 Identificación y clasificación de las variables

Variable independiente: Mujeres en edad reproductiva

Variable Dependiente: Nivel de conocimiento

2.7 Operacionalización de variables

Tabla 1.

Operacionalización de variable independiente

HIPOTESIS	VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
H0: No existe diferencia significativa en el nivel de conocimiento sobre la candidiasis vaginal en mujeres de edad reproductiva del barrio Luis Celleri, Anconcito, Salinas, 2025.	Variable independiente: Mujeres en edad reproductiva.	Período fisiológico durante el cual son capaces de concebir y llevar a cabo un embarazo. Durante esta etapa, las mujeres experimentan funciones hormonales y reproductivas que influyen en su salud sexual y reproductiva (Chávez et al., 2020).	Mujeres residentes en el barrio Luis Celleri con edades comprendidas entre 15 y 49 años, que serán seleccionadas para participar en el estudio.	Edad	15–19 años 20–29 años 30–39 años 40-49 años	Escala ordinal	Cuestionario estructurado validado para capturar datos sociodemográficos.
H1: Existe diferencia significativa en el nivel de conocimiento sobre la candidiasis vaginal en mujeres de edad reproductiva del barrio Luis Celleri, Anconcito, Salinas, 2025.				Escolaridad	Primaria Secundaria Técnico Superior universitario	Escala nominal	
				Estado civil	Soltera Casada Conviviente Viuda		

Elaborado por: Sildana Julieth Mero Vera

Tabla 2.

Operacionalización de variable dependiente

HIPOTESIS	VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
H0: Las mujeres en edad reproductiva del barrio Luis Celleri presentan un nivel bajo de conocimiento sobre la candidiasis vaginal en el año 2025.	Variable dependiente: Nivel de conocimiento	Se refiere al grado de comprensión, conciencia y asimilación que posee una persona sobre un tema específico, en este caso, relacionado con aspectos de salud. Este concepto implica no solo la acumulación de información sino también la capacidad para interpretar, valorar y aplicar dicha información en la práctica (Macías y Rojas, 2023).	Conocimiento sobre candidiasis vaginal en aspectos generales, síntomas, formas de transmisión, prevención y tratamiento. Esta puntuación categoriza el nivel de conocimiento en bajo, medio o alto.	Conocimiento	Reconocer los signos de alarma Conocimiento de medidas de higiene Conocimiento de importancia al tratamiento Reconocer y evitar la automedicación	Observación directa Escala nominal categórica: Bajo Medio Alto	Cuestionario estructurado validado.

Elaborado por: Sildana Julieth Mero Vera

CAPITULO III

3. Diseño metodológico

3.1 Tipo de investigación

Este estudio se lleva a cabo utilizando un enfoque cuantitativo, ya que se recopiló datos expresados en valores numéricos que permiten hacer un análisis estadístico para evaluar el nivel de conocimiento que poseen las mujeres en edad fértil sobre la candidiasis vaginal. La investigación es de tipo descriptiva y de carácter observacional, ya que se centra en detallar las características de una población específica sin intervenir directamente en ninguna de las variables. Asimismo, se trata de un estudio transversal, porque la recolección de datos se realizará en un solo momento y se enfocará en mujeres que habitan en el barrio Luis Celleri, perteneciente a la parroquia Anconcito.

3.2. Métodos de investigación

En cuanto a los métodos utilizados en esta investigación, se emplea el método analítico-sintético. En una primera fase se recopila información sobre las variables del estudio mediante la aplicación de encuestas. Posteriormente, los datos serán organizados, tabulados y analizados con el fin de identificar patrones y generar interpretaciones relevantes que permitan alcanzar los objetivos propuestos.

Para llevar a cabo este proceso, utilizamos la plataforma Google Forms, a través de la cual se aplicó la encuesta estructurada a las participantes. Una vez recopilada la información, los datos fueron analizados utilizando el software estadístico SPSS, lo que permitió obtener porcentajes precisos y realizar un procesamiento más detallado de los resultados. Gracias a esta herramienta, se generaron tablas y gráficos que facilitaron la interpretación de los datos, permitiendo identificar patrones y extraer conclusiones claras sobre el nivel de conocimiento que tienen las mujeres encuestadas en relación con la candidiasis vaginal.

3.3. Población y muestra

La población estuvo conformada por mujeres que se encuentran dentro del rango de edad reproductiva, es decir, entre los 15 y 49 años, y que habitan en el barrio Luis

Celleri, ubicado en la parroquia Anconcito. Según (Álvarez, 2024–2027) en datos del Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial (PDOT) de Anconcito para el período 2024–2027, la población total de la parroquia es de aproximadamente 15.052 personas. De ese total, se calcula que el 50 % corresponde a mujeres, lo que equivale a unas 7.392. A su vez, se estima que alrededor del 55 % de esas mujeres están en edad fértil, lo que da como resultado un aproximado de 4.066 mujeres que conforman el grupo poblacional al que está dirigido este estudio.

Considerando una distribución proporcional por sectores, se proyecta que el barrio Luis Celleri representa aproximadamente el 5.7% de la población total parroquial, lo cual permite estimar un universo de estudio de aproximadamente 234 mujeres en edad reproductiva en dicho barrio. Para la determinación del tamaño de la muestra, se aplicó la fórmula estadística para población finita, considerando un nivel de confianza del 95%, un margen de error del 12% y una proporción esperada (p) de 0.5, obteniéndose así un tamaño de muestra de 50 mujeres. Esta cantidad permite recolectar datos representativos y factibles de manejar en el contexto comunitario.

Fórmula utilizada:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{e^2(N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

n = Tamaño de la muestra requerida

N = Tamaño de la población (234 mujeres)

Z = Nivel de confianza del 95% (Z = 1.96)

e = Margen de error del 12% (0.12)

p = Probabilidad de éxito (0.5)

q = 1 – p = 0.5

Desarrollo de la fórmula:

Por lo tanto, se determinó trabajar con una muestra de 50 mujeres, valor que garantiza representatividad estadística adecuada en estudios comunitarios, manteniendo un nivel de confianza del 95% y un margen de error aceptable del 12%, ajustado a las condiciones logísticas y operativas del presente estudio.

3.4. Tipo de muestreo

La presente investigación utiliza un muestreo probabilístico aleatorio simple, en el cual cada mujer en edad reproductiva residente en el barrio Luis Celleri tuvo la misma probabilidad de ser seleccionada. Este tipo de muestreo permite minimizar los sesgos y garantizar la representatividad de los datos obtenidos.

3.4.1. Criterios de inclusión

- Mujeres en edad reproductiva.
- Mujeres que residan en el barrio Luis Celleri.
- Mujeres que acepten participar en el estudio y firmen el consentimiento informado.
- Mujeres que estén dispuestas a responder la encuesta dentro del período de recolección de datos.

3.4.2. Criterios de exclusión

- Mujeres menores de 14 años o mayores de 50 años.
- Mujeres no residentes en el barrio Luis Celleri.
- Mujeres que no deseen participar en el estudio o que no firmen el consentimiento informado.
- Mujeres con alguna condición médica que impida responder la encuesta de manera adecuada.

3.5. Técnicas de recolección de datos

Para la recolección de información se utilizó la observación directa en el contexto donde se desarrolla el fenómeno, lo cual permitió reconocer la problemática, evidenciarla y recoger información verídica. Además, se empleó como técnica la aplicación de encuestas, basadas en las dimensiones necesarias para obtener los datos requeridos. Este método permitió recabar información valiosa para evaluar el nivel de conocimiento sobre la candidiasis vaginal en las mujeres de edad reproductiva residentes en el barrio Luis Celleri.

Esta encuesta consta de 3 dimensiones con 21 preguntas en total basadas en los conocimientos sobre la candidiasis vaginal. Estos indicadores permiten evaluar los

conocimientos generales sobre la candidiasis vaginal con 6 ítems, los hábitos de higiene y prevención con 7 ítems, y el tratamiento y factores de riesgo con 8 ítems. De acuerdo con los resultados de cada dimensión, se puede establecer si el nivel de conocimiento es bueno, regular o deficiente.

3.6 Instrumento de recolección de datos

Para la recolección de información sobre el nivel de conocimiento acerca de la candidiasis vaginal, se utilizará dos cuestionarios el primero es una escala de tipo nominal denominada “Cuestionario de conocimiento del paciente sobre las infecciones del aparato genital femenino inferior.” Los expertos (Ziniewicz et al., 2019) diseñaron y validaron un cuestionario, el cual fue aplicado inicialmente en una prueba piloto a 16 personas, 8 de nacionalidad española y 8 de origen latinoamericano. Para evaluar la confiabilidad del cuestionario, se utilizó la prueba estadística de Alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0,713 antes de la depuración de ítems y 0,738 después de la misma, lo que lo convierte en un instrumento confiable para este estudio. Además, se verificó su sensibilidad mediante la prueba de Wilcoxon y la prueba de McNemar.

El segundo cuestionario fue creado por (Rodriguez et al., 2023), donde se extrajo las 5 preguntas cerradas que permiten recabar información sobre los factores socioculturales que influyen en el nivel de conocimiento de la candidiasis vaginal en las mujeres la cual comprende, por su edad, estado civil, grado de instrucción, ocupación, procedencia. Al igual que el anterior fue validado por expertos del tema y fue aplicado en una prueba piloto a 15 mujeres para evaluar la confiabilidad en los resultados.

3.7. Aspectos éticos

En esta investigación se tomará en consideración los principios éticos de la enfermería, respetando la autonomía de las mujeres que participaron en el estudio, Asimismo, se aplicaron los principios de justicia, beneficencia y no maleficencia. Se utilizará el consentimiento informado, mediante el cual se explicó a las participantes que los datos obtenidos serían utilizados únicamente con fines de estudio y tratados de manera confidencial, garantizando la protección de su privacidad y el respeto a su decisión de participar o no en la investigación.

CAPITULO IV

4. Presentación de resultados

4.1. Análisis e interpretación de resultados

En el presente capítulo se detallan los resultados obtenidos a partir del cuestionario aplicado a mujeres en edad reproductiva. A través del análisis e interpretación de resultados se han identificado patrones significativos y se interpretan los hallazgos en relación con los objetivos propuestos, considerando también factores culturales y hábitos relacionados con la higiene personal.

Los resultados obtenidos permiten dar cumplimiento al primer objetivo específico, al identificar el nivel de conocimiento que tenían las mujeres en edad reproductiva sobre los síntomas y formas de transmisión de la candidiasis vaginal. Se identificó que, el 53.8% de las participantes tenían un bajo nivel de conocimiento para reconocer los síntomas de la candidiasis vaginal, el 32.7% mostraron un nivel medio y solo un 13.5% nivel alto. La asociación es estadísticamente significativa, lo que confirma que existe una carencia importante en el reconocimiento de signos clave como la picazón, el ardor o la secreción. El desconocimiento es aún más evidente al identificar el nivel de conocimiento sobre las formas de transmisión, el 69.2% conocimiento bajo, el 25.0% nivel medio y 5.8% nivel alto, lo que indicó que la mayoría de las mujeres no tenían claridad sobre los verdaderos factores que predisponen a la candidiasis (como las alteraciones del pH alteraciones, uso de antibióticos que eliminan bacterias beneficiosas, contagio por pareja sexual, diabetes no controlada

Tabla 3.

Nivel de conocimiento sobre síntomas y formas de transmisión de la candidiasis vaginal

Pregunta evaluada	Bajo n (%)	Medio n (%)	Alto n (%)	χ^2 (p- valor)	Asociación
Reconoce los síntomas de candidiasis vaginal como: picazón e irritación, dolor, secreción vaginal con olor fuerte.	28 (53,8%)	17 (32,7%)	7 (13,5%)	10,118 (p = 0,018)	Significativa

Reconoce las formas de transmisión como: alteraciones en el pH vaginal, uso de antibióticos que eliminan bacterias beneficiosas, contagio por pareja sexual, diabetes no controlada	36 (69,2%)	13 (25,0%)	3 (5,8%)	12,360 (p = 0,008)	Significativa
---	---------------	---------------	-------------	-----------------------	---------------

Fuente: Datos procesados en SPSS, julio 2025.

Elaborado por: Sildana Julieth Mero Vera

En base a los resultados obtenidos, se logró examinar las características sociodemográficas de las mujeres en edad reproductiva y su relación con el conocimiento sobre la candidiasis vaginal. Se observó que, el 75% de las mujeres tenían conocimiento bajo, el 21,2% nivel medio y 3,8 alcanzó nivel alto, lo que demostró que el nivel de conocimiento en la población es bastante limitado. La relación entre el nivel de conocimiento y variables sociodemográficas fue significativa para el grado de instrucción ($p = 0,042$) y la ocupación ($p = 0,039$), lo que indica que las mujeres con mayor educación y las que cuentan con empleo formal poseen un mejor conocimiento sobre esta infección. Con los resultados mencionados, se deduce que las mujeres con mayor formación académica y que tienen empleo formal suelen estar mejor informadas sobre esta infección, probablemente porque tienen más acceso a fuentes confiables de información en salud.

Tabla 4.

Características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre candidiasis vaginal

Variable	Bajo n (%)	Medio n (%)	Alto n (%)	p-valor (Chi²)	Asociación significativa
Edad	39 (75,0%)	11 (21,2%)	2 (3,8%)	0.185	No
Estado civil	41 (78,8%)	9 (17,3%)	2 (3,8%)	0.814	No
Grado de instrucción	31 (59,6%)	17 (32,7%)	4 (7,7%)	0.042	Sí
Ocupación	33 (63,5%)	15 (28,8%)	4 (7,7%)	0.039	Sí
Procedencia	36 (69,2%)	13 (25,0%)	3 (5,8%)	0.201	No

Fuente: Datos procesados en SPSS, julio 2025.

Elaborado por: Sildana Julieth Mero Vera

Finalmente se evaluó que el 73,1% de las mujeres pensaban incorrectamente que los lavados vaginales diarios son beneficiosos, un 67,3% ignoraron que los productos perfumados podían aumentar el riesgo de infección, y un 76,9% desconocía la influencia negativa que puede tener el uso frecuente de ropa ajustada. Además, el 75% manifestó está bien suspender el tratamiento cuando desaparecen los síntomas. Respecto a las prácticas de prevención y el manejo terapéutico, los resultados indicaron que estas respuestas reflejaron un bajo nivel de conocimiento en la prevención y sobre el manejo adecuado de la candidiasis, situaciones que incrementan el riesgo de recurrencia y resistencia a tratamientos.

Tabla 5.

Evaluación de los conocimientos sobre prevención y tratamiento

Pregunta evaluada	Bajo n (%)	Medio n (%)	Alto n (%)	χ^2 (p-valor)	Asociación
Lavados vaginales diarios son buenos (Incorrecto)	38 (73.1%)	10 (19.2%)	4 (7.7%)	18.224 (p=0.001)	Significativa
Uso de productos perfumados no afecta (Incorrecto)	35 (67.3%)	11 (21.2%)	6 (11.5%)	16.488 (p=0.002)	Significativa
Ropa ajustada no influye (Incorrecto)	40 (76.9%)	7 (13.5%)	5 (9.6%)	19.809 (p=0.001)	Significativa
Puede suspender tratamiento al mejorar síntomas (Incorrecto)	39 (75.0%)	9 (17.3%)	4 (7.7%)	20.065 (p<0.001)	Significativa
No es importante seguir horario médico (Incorrecto)	42 (80.8%)	6 (11.5%)	4 (7.7%)	23.573 (p<0.001)	Significativa

Fuente: Datos procesados en SPSS, julio 2025.

Elaborado por: Sildana Julieth Mero Vera

4.2. Comprobación de hipótesis

Para contrastar la hipótesis planteada en el presente estudio, se analizaron los resultados obtenidos a través del cuestionario aplicado a mujeres en edad reproductiva del barrio Luis Celleri. El instrumento permitió medir el nivel de conocimiento sobre candidiasis vaginal en tres dimensiones: conocimientos generales, síntomas y formas de transmisión, y medidas de prevención y tratamiento.

Los resultados obtenidos muestran que un alto porcentaje de las mujeres encuestadas, alrededor del 75 %, tienen conocimientos limitados sobre la candidiasis vaginal, mientras que un 21,2 % tienen un conocimiento moderado y 3,8 % alcanzaron nivel alto. Esto deja en evidencia que existe un gran desconocimiento respecto a aspectos importantes como los síntomas, los factores de riesgo, las causas, y el desconocimiento de cómo enfrentar esta infección.

Además, el análisis estadístico con la prueba de Chi-cuadrado mostró que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y factores como el nivel de estudios ($p = 0,042$) y la ocupación ($p = 0,039$). Esto indica que el acceso a la educación y tener una actividad laboral influyen directamente en la comprensión que tienen las mujeres sobre esta enfermedad.

En función de los hallazgos, se concluye que se acepta la hipótesis nula (H_0), ya que la mayoría de las mujeres evaluadas no demuestra un conocimiento suficiente sobre la candidiasis vaginal. Esta situación pone de manifiesto la necesidad de establecer estrategias de promoción del autocuidado lideradas por el personal de enfermería.

5. CONCLUSIONES

A lo largo de esta investigación se pudo determinar que muchas de las mujeres en edad reproductiva del barrio Luis Celleri tenían conocimientos bastante limitados sobre la candidiasis vaginal. La problemática resulta preocupante, ya que representa un reto importante en términos de salud sexual y reproductiva a nivel comunitario.

En relación al nivel educativo y la situación laboral tuvieron un impacto significativo en el grado de comprensión sobre esta infección. Las mujeres con estudios más avanzados y empleo activo demostraron estar más informadas, mientras que otros factores como la edad, el estado civil o el lugar de origen no mostraron una influencia clara. Esto me lleva a pensar que el acceso a la educación y la información juega un papel mucho más decisivo que otras condiciones personales o sociales.

Respecto al desconocimiento sobre los síntomas y las formas de transmisión de la candidiasis vaginal. Por ejemplo, muchas mujeres siguen creyendo que el uso del preservativo aumenta el riesgo de infección o que todas las infecciones del área genital son contagiosas. Estas ideas erróneas muestran una comprensión muy limitada sobre cómo se transmite realmente esta infección y cuáles son sus verdaderas causas. Esto, sin duda, puede dificultar que se detecte a tiempo y también afecta negativamente a las medidas que se toman para prevenirla. Se concluye que las diversas prácticas inadecuadas vinculadas con la higiene íntima, entre ellas el uso de productos perfumados, el empleo frecuente de ropa demasiado ajustada e incluso la suspensión del tratamiento sin la debida orientación médica.

6. RECOMENDACIONES

- Fortalecer la educación comunitaria en salud íntima mediante charlas interactivas que incluyan recursos creativos, como maquetas, láminas ilustradas y manualidades sencillas, que representen los signos y síntomas de la candidiasis vaginal. El uso de ejemplos prácticos y visuales facilita que las mujeres identifiquen de manera temprana la infección y comprendan la importancia de acudir al centro de salud.
- Aprovechar los medios de comunicación y los espacios comunitarios para complementar estas charlas educativas. La radio local, las redes sociales, los centros educativos y de salud pueden difundir mensajes claros sobre prevención y tratamiento, mientras que las actividades presenciales con dinámicas participativas refuerzan el aprendizaje y permiten aclarar dudas en un ambiente de confianza.
- Capacitar de manera constante a las mujeres en edad reproductiva, de modo que transmitan la información con empatía, respeto y creatividad. Su rol no debe limitarse a dar datos, sino a motivar a las mujeres a cuidar su salud íntima, utilizando ejemplos sencillos y actividades prácticas que hagan más fácil comprender los factores de riesgo, las medidas de autocuidado y la importancia de completar el tratamiento médico.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Álvarez, A. (2024–2027). *Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial (PDOT) de Anconcito para el período 2024–2027*. Gobierno Autónomo Descentralizado . Ambiental Service.
- Ayon, N., y Menendez, M. (2022). “*Infecciones vaginales y factores de riesgo en mujeres en edad reproductiva: ¿Cuánto Afecta?*” . Repositorio Universidad Estatal Sur de Manabí .
- Bhattacharya, S., Sae, S., y Fries, B. (2020). Candidiasis y mecanismos de resistencia a los antifúngicos. *Journal Antibiotics*.
<https://doi.org/doi:10.3390/antibiotics9060312>
- Cabezas, K., y Zambrano, C. (2023). *Factores de riesgo asociados a la vulvovaginitis en mujeres de edad reproductiva*. Universidad Estatal del Sur de Manabí.
<https://editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/531>
- Cañarte, J., Marín, C., Rivera, L., Fernandez, P., y Huerta, R. (2019). El conocimiento en el sistema de salud. *Vol. 3, N°2, p. 508-518*.
<https://doi.org/https://doi.org/10.33262/cienciadigital.v3i2.447>
- Chávez, M., García, L., Chaves, J., Duran, K., y Ramírez, J. (2020). Prevalencia de infecciones vaginales en mujeres embarazadas y no embarazadas en un hospital de Cali, Colombia. *Revista Ciencias Biomédicas , Vol. 9 Núm. 2, 9(2), 92-102*.
- Constitución de la República del Ecuador. (AGOSTO de 2008). *salud.gob.ec*.
https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/04/CONSTITUCI%C3%93N_449_20-10-2008.pdf
- Herreras, L., y Cárdenas, V. (2022). Perfil de resistencia antifúngica en el tratamiento de candidiasis vaginal: Un diagnóstico de agentes etiológicos. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*.
<http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/4241>
- Hoffman, B., Schorge, J., Bradshaw, K., Halvorson, L., Schaffer, J., y Corton, M. (2020). *Williams Ginecología, 3e*.

- Jaqueti, J., Ramiro, P., Molina, L., Fernández, A., García, I., y Prieto, S. (17 de Abril de 2020). Epidemiología y etiología de la candidiasis vaginal en mujeres españolas e inmigrantes en Fuenlabrada (Madrid). *Revista Española de Quimioterapia*. <https://doi.org/doi:10.37201/req/099.2019>
- Ley Orgánica de Salud. (2006). *Ministerio de Salud Pública*, Ecuador.
- Macías, J., y Rojas, E. (2023). *Conocimiento sobre la vulvovaginitis por *Candida albicans* en estudiantes universitarios*. Universidad Nacional Autónoma de México .
- Makanjuola, O., Bongomin, F., y Fayemiwo, S. (31 de Octubre de 2018). Actualización sobre el papel de las especies de *Candida* no *albicans* en la vulvovaginitis. *Journal of Fungi*, 4, 121. <https://doi.org/doi:10.3390/jof4040121>
- Malizgani, P., Mumba, J., y Hurtig, A. (2022). Factores que influyen en la integración de la educación sexual integral en los sistemas educativos de países de ingresos bajos y medios: una revisión sistemática. *Revista Salud Reproductiva* . <https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s12978-022-01504-9>
- Maruca, A. (2023). Empoderando la Salud: El Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem, Teoría del Empoderamiento del Paciente. *Revista , Volume 9* , Revista de enfermería y ciencias de la salud.
- Merchán, K., Valero, N., León, A., y Quiroz, V. (25 de Marzo de 2020). Vaginosis bacteriana en mujeres ecuatorianas en edad reproductiva: epidemiología y efectividad de los criterios diagnósticos. *Ciencias de la salud*. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.23857/dc.v6i1.1373>
- Moina, E. (2020). *Diagnóstico de laboratorio para *Candida Albicans* en mujeres sexualmente activas*. Universidad Nacional de Chimborazo. <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7247/1/TESIS%20Evelin%20Maribel%20Moina%20Rivera%20-LAB-CLIN.pdf>
- Monefeldt, F., y Carrión, V. (2021). *Conocimiento Sobre las Infecciones de Vías Urinarias Durante la Gestación en Mujeres Embarazadas Atendidas en la Consulta de Obstetricia en el Hospital de la Mujer Dominicana en el Período Marzo 2021*. Facultad de Ciencias de la Salud.

- Naciones Unidas. (2015). *Transformando nuestro mundo: La Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible*. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales. <https://sdgs.un.org/publications>
- OMS. (8 de Enero de 2025). *Salud Sexual y Reproductiva*. Organización mundial de la Salud: <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>
- Quinde, J., y Mego, J. (2023). “*Candidiasis vulvovaginal y factores de riesgo en mujeres de 20 a 49 años atendidas en el puesto de salud de nuevo horizonte, 2023*”. Universidad Nacional de Jaen. chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.unj.edu.pe/bitstream/UNJ/730/1/T-Mego%20Jim%C3%A9nez-Quinde%20Pintado_TM_2024.pdf
- Ray, S., Khole, K., Dimble, S., y Jagtap, S. (2022). Conocimientos sobre la candidiasis vaginal. *Revista Internacional de Educación Especial en la Primera Infancia* , 14(2). <https://doi.org/10.9756/INT-JECSE/V14I2.338>
- Reyes, A. (2022). *Infecciones vaginales en gestantes y su relación con amenaza de parto pretérmino Hospital Básico Manglaralto. Santa Elena. 2021*. Santa Elena - Manglaralto: Repositorio Univeridad Estatal Península de Santa Elena . <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/1852>
- Rodríguez, G., Quinteros, L., y Luna, H. (30 de Enero de 2022). Incidencia de las infecciones vaginales en embarazadas de la consulta externa del Hospital General Guasmo Sur desde septiembre 2018 – febrero 2019. *Revista científica mundo de la investigación y el conocimiento, RECIMUNDO VOL. 6 N°1* . [https://doi.org/10.26820/recimundo/6.\(1\).ene.2022.232-239](https://doi.org/10.26820/recimundo/6.(1).ene.2022.232-239)
- Rodriguez, H., Lucero, J., y Ramos, Y. (2023). Factores asociados a candidiasis vaginal en mujeres en edad fértil atendidas en el consultorio obstétrico vida mujer, SJL - Lima, 2022. *Consejo Nacional de Ciencia, tecnología e innovación tecnológica* . <https://hdl.handle.net/11537/35679>
- Rojas, A. (2024). “*Prevalencia de Candidiasis Vulvovaginal y su relación con Amenaza de Parto Pretérmino en Gestantes que acudieron a la consulta externa de Ginecología del Hospital Básico Borbón de la parroquia Borbón, cantón Eloy Alfaro, Esmeraldas – Ecuador, durante el*. Pontificia Universidad Católica del

Ecuador.

chrome-

extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://repositorio.puce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/75d19ec2-c18d-4b29-a386-a5bac0456d88/content

Santos, D., Rodríguez, E., y Sandoval, Y. (2021). *CONOCIMIENTO QUE TIENEN LAS EMBARAZADAS, SOBRE VAGINOSIS BACTERIANA Y CANDIDIASIS VAGINAL ATENDIDAS EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DEL SISTEMA DE SALUD SALVADOREÑO*. UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR, FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL, DEPARTAMENTO DE MEDICINA.

Satora, M., Grunwald, A., Zaremba, B., Frankowska, K., Zak, K., Tarkowski, R., y Kułak, K. (2023). Tratamiento de la candidiasis vulvovaginal: Resumen de las pautas y los métodos de tratamiento más recientes. *Journal of Clinical Medicine*. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/jcm12165376>

Yépez, R., y Guerra, J. (2024). *Infecciones vaginales en gestantes adolescentes en pretérmino como desencadenante del falso trabajo de parto en el Hospital León Becerra Camacho. Noviembre 2023 - Abril 2024*". Escuela de Salud y Bienestar.

Ziniewicz, H., Fernández, C., Moreno, J., Herráiz, M., Coronado, M., Valera, A., y Ortega, A. (2019). Diseño y validación de un Cuestionario para evaluar los conocimientos sobre Infecciones del Tracto Genital Inferior en farmacia comunitaria. *Fundación Pharmaceutical Care España*, 21(2): 110-133. <https://ibecs.isciii.es/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&base=IBECS&lang=e&nextAction=lnk&exprSearch=185106&indexSearch=ID>

8. ANEXOS

Anexo 1. Permiso de la institución



FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

Oficio No. - 162-CE-UPSE-2025.

La Libertad, 4 de junio de 2025

Msc.
Hilario Vera Santos,
PRESIDENTE GAD PARROQUIAL ANCONCITO

En su despacho. -

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

La presente es para comunicar a usted que, en sesión de Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, fue aprobado el tema para el desarrollo del trabajo de investigación previa a la obtención al título de Licenciada en Enfermería a la estudiante:

No-	TEMA	ESTUDIANTE	TUTOR
1	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA CANDIDIASIS VAGINAL EN MUJERES DE EDAD REPRODUCTIVA. BARRIO LUIS CELLERI. ANCONCITO, SALINAS, 2025.	SILDANA JULIETH MERO VERA	Lic. Andy Damián Laínez Tomalá, MSc.

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes para que la Srta. Sildana Julieth Mero Vera., proceda al levantamiento de información dentro de la Institución a la cual usted dignamente representa, a fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado

Particular que remito para los fine pertinentes.

Atentamente



Lic. Carmen Lascano Espinoza, Ph.D
DIRECTORA DE CARRERA

C.C ARCHIVO
CLE/Pos



Autorizo a la señorita Sildana Mero Vera, realizar levantamiento de información en el sector barrial " Luis Celleri "

Anexo 2. Consentimiento informado

**TRABAJO DE INVESTIGACION PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO**

DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TEMA: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA CANDIDIASIS VAGINAL EN MUJERES DE EDAD REPRODUCTIVA. BARRIO LUIS CELLERI, ANCONCITO, AÑO 2025.

AUTOR: SILDANA JULIETH MERO VERA

Yo, _____, portador de cédula de identidad _____, declaro que he aceptado participar en el estudio de investigación, “Nivel de conocimiento sobre la candidiasis vaginal en mujeres de edad reproductiva residentes en el barrio Luis Celleri durante el año 2024”, y manifiesto que:

1. He recibido y comprendido la información sobre el estudio en el que participaré.
2. He recibido información clara con respecto a la investigación que desarrollará la estudiante de la carrera de enfermería _____.
3. He recibido información de las implicaciones derivadas de mi participación.
4. La información recolectada en el cuestionario aplicado será utilizada únicamente con fines de estudio.
5. Soy consciente que mi participación es voluntaria y se garantizará confidencialidad con la información recogida en el cuestionario.

Estoy de acuerdo en participar en el estudio.

Anexo 3. Instrumentos de investigación aplicados

CUESTIONARIO DE FACTORES SOCIOCULTURALES

Estimada usuaria, el presente cuestionario tiene por objetivo “Evaluar el nivel de conocimiento sobre la candidiasis vaginal en mujeres de edad reproductiva residentes en el barrio Luis Celleri durante el año 2024”. Las respuestas obtenidas se usarán solo con fines de estudio, serán de gran utilidad para el desarrollo y resultado de esta investigación.

Instrucciones: Lea las preguntas atentamente y responda colocando una X en el casillero que considere de acuerdo con sus condiciones.

FACTORES SOCIOCULTURALES

Edad:

- 15 – 19 años
- 20 – 29 años
- 30 – 39 años
- 40 – 49 años

Estado civil:

- Soltera
- Casada
- Conviviente
- Viuda

Grado de instrucción:

- Primaria
- Secundaria
- Técnico
- Superior universitario

Ocupación:

- Ama de casa
- Dependiente (empleada/o)
- Independiente

Procedencia:

- Zona rural
- Zona urbana

Fuente: Cuestionario de factores socioculturales por (Rodríguez et al., 2023). Disponible en: <https://hdl.handle.net/11537/35679>

CONOCIMIENTOS GENERALES

1. ¿La secreción de la vagina de una mujer sana, en edad fértil, suele variar normalmente a lo largo del ciclo menstrual?

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>
NO SE	<input type="checkbox"/>

2. ¿En la vagina se encuentran de manera natural hongos que pueden causar candidiasis, bajo ciertas condiciones?

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>
NO SE	<input type="checkbox"/>

3. ¿La sequedad vaginal puede provocar sensación de ardor?

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>
NO SE	<input type="checkbox"/>

4. ¿Sabe qué es una candidiasis vaginal?

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

5. ¿Cuáles de las partes del cuerpo se ven afectadas por las infecciones del aparato genital?

PÁNCREAS	<input type="checkbox"/>
RIÑONES	<input type="checkbox"/>
VULVA	<input type="checkbox"/>
VAGINA	<input type="checkbox"/>

6. ¿Todas las infecciones del aparato genital son contagiosas?

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>
NO SE	<input type="checkbox"/>

HÁBITOS DE HIGIENE

7. ¿Darse lavados vaginales a diario es beneficioso para la salud íntima?

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>
NO SE	<input type="checkbox"/>

8. ¿Es mejor para la salud lavar la zona íntima varias veces al día para evitar la candidiasis vaginal?

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>
NO SE	<input type="checkbox"/>

9. ¿El uso de productos perfumados en la zona íntima puede aumentar el riesgo de desarrollar candidiasis vaginal?

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>
NO SE	<input type="checkbox"/>

10. ¿Es importante asearse y secarse la zona íntima de delante hacia atrás?

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>
NO SE	<input type="checkbox"/>

11. ¿El uso de ropa muy ajustada y de materiales sintéticos puede aumentar la humedad y favorecer la candidiasis vaginal?

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>
NO SE	<input type="checkbox"/>

TRATAMIENTO Y PREVENCIÓN

12. Una vez que desaparezcan los síntomas de infección, ¿se puede dejar el tratamiento antes del tiempo recomendado por el médico?

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

NO SE

FACTORES DE RIESGO

13. El uso de geles espermicidas, ¿puede favorecer infecciones de la vagina y la vulva?

SI

NO

NO SE

14. El uso de preservativos, ¿puede favorecer infecciones que se transmiten por vía sexual?

SI

NO

NO SE

15. Algunos antibióticos, ¿pueden favorecer infecciones de la vagina y la vulva por hongos?

SI

NO

NO SE

16. La persona diabética, ¿es más propensa a sufrir infecciones de la vagina y la vulva?

SI

NO

NO SE

17. Las embarazadas, ¿son más propensas a sufrir infecciones de la vagina y la vulva?

SI

NO

NO SE

Fuente: Cuestionario de conocimiento del paciente sobre las infecciones del aparato genital femenino inferior (Ziniewicz et al., 2019) Disponible en: [IBECS-Diseño y validación de un Cuestionario para evaluar los Conocimientos sobre Infecciones del Tracto Genital Inferior en farmacia comunitaria; Design and validation of a Questionnaire to evaluate the knowledge about Lower Genital Tract Infections in Community Pharmacy](#)

Anexo 4. Evidencias fotográficas



Nota: Aplicación del cuestionario a mujeres de edad reproductiva del barrio Luis Celleri en la parroquia Anconcito.

Anexo 5. Reporte del sistema antiplagio (Compilatio)



Universidad Estatal
Península de Santa Elena



Biblioteca General

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

Colonche, 1 de agosto del 2025

004-TUTOR (ADLT)-2025

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA CANDIDIASIS VAGINAL EN MUJERES DE EDAD REPRODUCTIVA. BARRIO LUIS CELLERI, ANCONCITO, AÑO 2025.", elaborado por SILDANA JULIETH MERO VERA, estudiante de la Carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio COMPILATIO, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación se encuentra con el 2% de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



FIRMA DIGITALIZADA POR:
ANDY DAMIAN LAINEZ
TOMALA

TELÉFONO: 042781738 EXT. 136

Lic. Andy Damián Láinez Tomalá, MSc.

Biblioteca General

Vía La Libertad - Santa Elena
Correo: biblioteca@upse.edu.ec
Teléfono: 042781738 ext. 136



comunicación de análisis
reporte

PI SILDANA MERO OK

2%

Tasa de similitud

1

0 No. Similitud ignorada

10. Similitud entre similitud ignorada

20. Similitud de fuentes ignorada

30. Similitud no reconocida

40. Tasa asociativa ignorada por la ignorancia

Nombre del documento: PI SILDANA MERO OK.docx
ID del documento: 201341 Identificación de similitud de documentos
Tamaño del documento original: 127 KB

Deposito: 2013 (4 de febrero de 2013)
Fecha de depósito: 20/02/13
Tipo de carga: manual
Fecha de fin de análisis: 20/02/13

Número de páginas: 7/14
Número de palabras: 44,324

Mapa de similitud de documentos



Fuentes principales detectadas

Nº	Descripción	Similitud	Utilización	Similitud asociada
1	Informe de Similitud - Informe de similitud - Informe Informe de similitud Tamaño del documento: 127 KB	2%		0. Similitud asociada: 0.00 (0%)
2	Informe de similitud - Informe de similitud - Informe Informe de similitud de documentos Tamaño del documento: 127 KB	1%		0. Similitud asociada: 0.00 (0%)
3	Informe de similitud - Informe de similitud - Informe Informe de similitud	1%		0. Similitud asociada: 0.00 (0%)

Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripción	Similitud	Utilización	Similitud asociada
1	Informe de similitud - Informe de similitud - Informe Informe de similitud de documentos Tamaño del documento: 127 KB	1%		0. Similitud asociada: 0.00 (0%)
2	Informe de similitud - Informe de similitud - Informe Informe de similitud de documentos Tamaño del documento: 127 KB	1%		0. Similitud asociada: 0.00 (0%)
3	Informe de similitud - Informe de similitud - Informe Informe de similitud	1%		0. Similitud asociada: 0.00 (0%)
4	Informe de similitud - Informe de similitud - Informe Informe de similitud de documentos Tamaño del documento: 127 KB	1%		0. Similitud asociada: 0.00 (0%)
5	Informe de similitud - Informe de similitud - Informe Informe de similitud de documentos Tamaño del documento: 127 KB	1%		0. Similitud asociada: 0.00 (0%)