



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

TÍTULO DEL TEMA:

**HÁBITOS HIGIÉNICOS Y SU INFLUENCIA EN LA RECURRENCIA DE
LA CANDIDIASIS VAGINAL EN JÓVENES DE 19 A 25 AÑOS. HOSPITAL
GENERAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO. GUARANDA, 2025-2026**

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

AUTOR (A):

HELEN ELIANA MONTENEGRO BORBOR

TUTOR(A):

LIC. YANELIS SUÁREZ ANGERÍ, MSc.

PERIODO ACADÉMICO:

2025-2

TRIBUNAL DE GRADO

Lic. Milton González Santos, MSc.
**DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA
SALUD**

Lic. Carmen Lascano Espinoza, PhD.
**DIRECTORA DE LA CARRERA DE
ENFERMERÍA**

Lic. Jenny Acosta Zagal, MSc.
DOCENTE DE ÁREA

Lic. Yanelis Suárez Angerí, MSc.
TUTOR

Abg. María Rivera González, Mgt.
SECRETARIA GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR

Colonche, 19 de abril del 2026

En calidad de tutora del proyecto de investigación **HÁBITOS HIGIÉNICOS Y SU INFLUENCIA EN LA RECURRENCIA DE LA CANDIDIASIS VAGINAL EN JÓVENES DE 19 A 25 AÑOS. HOSPITAL GENERAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO. GUARANDA, 2025-2026.** Elaborado por la Srta. **HELEN ELIANA MONTENEGRO BORBOR**, 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. Yanelis Suárez Angerí, MSc.

DOCENTE TUTORA

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de titulación a Dios, por ser mi guía constante, mi fortaleza en los momentos de dificultad y la luz que ilumina cada paso de mi vida. Gracias por darme la sabiduría, la paciencia y la perseverancia necesarias para alcanzar este logro tan importante.

A mis apreciados padres, les dedico este esfuerzo con todo mi amor y gratitud infinita. Gracias por su sacrificio, por su apoyo incondicional y por creer en mí incluso cuando yo dudaba. Todo lo que soy y todo lo que he logrado es gracias a su amor, sus enseñanzas y su confianza.

A mis amadas hijas Yesly y Susan C. Montenegro, quienes son el motor de mi vida y la razón de cada uno de mis esfuerzos. Este logro es para ustedes, para que sepan que con amor, dedicación y perseverancia todo es posible. Ustedes me inspiran a ser mejor cada día y a nunca rendirme. Las amo con todo mi corazón.

A mis queridas hermanas, por estar siempre a mi lado, por su cariño, su apoyo y sus palabras de aliento en cada etapa de mi vida, por haber brindado su hombro en cada caída que tenía. Gracias por compartir conmigo alegrías y dificultades, por ser parte fundamental de mi historia y por demostrarme siempre su amor incondicional.

Helen Eliana Montenegro Borbor

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena, mi sincero agradecimiento por haberme brindado la oportunidad de formarme profesionalmente, proporcionando los conocimientos y valores que han contribuido significativamente a mi desarrollo académico y personal.

Agradezco a Dios por brindarme salud y permitirme llegar a este punto de culminar mi carrera universitaria. Así mismo mi agradecimiento infinitamente a mis padres que han sido mi apoyo fundamental en esta etapa de mi vida

Expreso mi profundo y sincero agradecimiento a la Lic. Yanelis Suarez Angeri, por su valiosa orientación, dedicación y compromiso durante el desarrollo de este trabajo de investigación; su experiencia y conocimientos han sido fundamentales para alcanzar los objetivos planteados, así como su paciencia, sus oportunas recomendaciones y su constante disposición para guiarme en cada etapa del proceso, lo cual ha contribuido significativamente a mi formación académica y profesional.

Helen Eliana Montenegro Borbor

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

Helen Eliana Montenegro Borbor

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO.....	I
APROBACIÓN DEL TUTOR	II
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
DECLARACIÓN.....	V
RESUMEN	XI
ABSTRACT	XII
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I	3
1. El problema.....	3
1.1 Planteamiento del problema	3
1.2 Formulación del problema.....	5
2. Objetivos.....	5
2.1 Objetivo general	5
2.2 Objetivos específicos.....	6
3. Justificación	6
CAPÍTULO II.....	8
2. Marco teórico.....	8
2.1. Fundamentación referencial	8
2.2 Fundamentación teórica.....	9
2.3 Fundamentación de enfermería	14
2.4 Fundamentación legal.....	15
2.5 Formulación de la hipótesis.....	17
2.6 Matriz de Operacionalización de variable	18
CAPÍTULO III	19
3. Diseño Metodológico	19
3.1. Tipo de Investigación.....	19
3.2. Método de investigación.....	19
3.3. Población y Muestra	20
3.4 Tipo de Muestreo	20
3.6. Instrumentos de recolección de datos.....	21

3.7. Aspectos éticos	22
CAPÍTULO IV	23
4. Presentación de resultados.....	23
4.1. Análisis e interpretación de resultados	23
4.2. Comprobación de hipótesis	25
5. Conclusiones.....	26
6. Recomendaciones	27
7. Referencias Bibliográficas.....	28
8. Anexos	31

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de Variables.....	16
Tabla 2. Identificar los hábitos higiénicos más frecuentes.	20
Tabla 3. Describir la frecuencia y características de la candidiasis vaginal	21
Tabla 4. Relación de los hábitos higiénicos y de la candidiasis.	22
Tabla 5 Edad de participantes	35
Tabla 6 Estado Civil	36
Tabla 7 Ocupación de los participantes	37
Tabla 8 Etnia	38
Tabla 9 Higiene íntima evita infecciones vaginales de madres a hijas.	39
Tabla 10 Higiene íntima no da paso a los gérmenes desde el ano a la vagina.....	40
Tabla 11 Mal higiene inadecuada se transporta bacterias provocando infecciones..	41
Tabla 12 El mal uso de una técnica de higiene íntima provoca infecciones.....	42
Tabla 13 ¿Qué tipo de jabón utiliza para la higiene íntima?	43
Tabla 14 ¿Utiliza ropa interior de algodón?	44
Tabla 15 ¿La sequedad vaginal provoca sensación de ardor?	45
Tabla 16 ¿Sabe que es una infección?	46
Tabla 17 El uso de preservativos, ¿favorece a infecciones por vía sexual?	47
Tabla 18 Las embarazadas, ¿son más propensas a sufrir infecciones de la vagina? ..	48

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Edad de participantes.....	35
Gráfico 2. Estado Civil	36
Gráfico 3. Ocupación de los participantes.....	37
Gráfico 4. Etnia.....	38
Gráfico 5. Higiene íntima evita infecciones vaginales de madres a hijas.	39
Gráfico 6. Higiene íntima no da paso a los gérmenes desde el ano a la vagina.	40
Gráfico 7. La higiene inadecuada se transporta bacterias provocando infecciones .	41
Gráfico 8. El mal uso de una técnica de higiene íntima provoca infecciones	42
Gráfico 9. ¿Qué tipo de jabón utiliza para la higiene íntima?	43
Gráfico 10. ¿Utiliza ropa interior de algodón?	44
Gráfico 11. ¿La sequedad vaginal provoca sensación de ardor?	45
Gráfico 12. ¿Sabe que es una infección?	46
Gráfico 13. El uso de preservativos, ¿favorece a infecciones por vía sexual?	47
Gráfico 14. Las embarazadas, ¿son propensas a sufrir infecciones vaginales?	48

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1 Permiso de la institución.....	29
Anexo 2 Consentimiento informado.....	30
Anexo 3 Instrumentos investigación aplicados	31
Anexo 4 Tablas y gráficos estadísticos	35
Anexos 5 Evidencias fotográficas	49
Anexo 6 Reporte antiplagio.....	50

RESUMEN

La presente investigación abordó el tema de la candidiasis vaginal, es una infección fúngica causada por el crecimiento excesivo del hongo *Cándida albicans* en la vagina y vulva, produciendo picazón intensa, inflamación y flujo blanco espeso. Aunque no se considera una infección de transmisión sexual, provoca molestias significativas que se tratan fácilmente con medicamentos antifúngicos y los hábitos higiénicos que son el conjunto de cuidados diarios destinados a limpiar y mantener la salud de los órganos genitales femeninos. El objetivo principal de la investigación fue analizar los hábitos higiénicos y su influencia en la recurrencia de la candidiasis vaginal en jóvenes de 19 a 25 años en el Hospital General Alfredo Noboa Montenegro. Guaranda 2025-2026. La metodología que tuvo un enfoque cuantitativo, debido a que se basa en la recolección y análisis de datos numéricos para determinar la influencia de los hábitos higiénicos en la recurrencia de la candidiasis vaginal en jóvenes de 19 a 25 años, con el fin de conseguir resultados objetivos y generalizados para nuestra investigación. La población de estudio fue de 28 pacientes, trabajando así con la totalidad de los participantes. Los datos estadísticos que se utilizó para poder obtener una base de datos específico se realizó por medio del programa de SPSS - 31 y Excel. De acuerdo con el análisis realizado, que los hábitos higiénicos evaluados, específicamente la frecuencia de aseo genital, no mostraron una relación lineal con la recurrencia de la candidiasis vaginal. Asimismo, el nivel de conocimiento de las participantes no se asoció de manera clara con la práctica de higiene íntima, lo que sugiere que otros factores biológicos, conductuales o contextuales podrían influir en la recurrencia de esta patología

Palabras claves: candidiasis vaginal, hábitos higiénicos, recurrencia, *Cándida albicans*, jóvenes.

ABSTRACT

The present research addressed the issue of vaginal candidiasis, it is a fungal infection caused by the excessive growth of the fungus *Candida albicans* in the vagina and vulva, producing intense itching, inflammation and thick white discharge. Although it is not considered a sexually transmitted infection, it causes significant discomfort that is easily treated with antifungal medications and hygienic habits that are the set of daily care intended to clean and maintain the health of the female genital organs. The main objective of the research is to analyze hygienic habits and their influence on the recurrence of vaginal candidiasis in young people aged 19 to 25 years at the Alfredo Noboa Montenegro General Hospital. Guaranda 2025-2026. The methodology that was proposed was a quantitative approach, because it is based on the collection and analysis of numerical data to determine the influence of hygienic habits on the recurrence of vaginal candidiasis in young people aged 19 to 25 years, in order to achieve objective and generalized results for our research. The study population was 28 patients, thus working with all the participants. The statistical data used to obtain a specific database was carried out using the SPSS-31 program and Excel. According to the analysis carried out, the hygienic habits evaluated, specifically the frequency of genital hygiene, did not show a linear relationship with the recurrence of vaginal candidiasis. Likewise, the participants' level of knowledge was not clearly associated with the practice of intimate hygiene, suggesting that other biological, behavioral, or contextual factors could influence the recurrence of this pathology

Keywords: vaginal candidiasis, hygienic habits, recurrence, *Candida albicans*, young people.

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 (San Juan Galán et al., 2023)

El estudio de esta patología es necesario debido a que continúa siendo una condición frecuente y de manejo complejo, sobre todo cuando se asocia con factores que pueden modificarse, como los hábitos de higiene íntima. En este sentido, se ha observado que ciertas prácticas de autocuidado, el uso de ropa ajustada o sintética y la aplicación inadecuada de productos de higiene pueden alterar el equilibrio del microbiota vaginal y favorecer la aparición o repetición de la infección. Sin embargo, aún existe una necesidad de profundizar en cómo estos hábitos se relacionan específicamente con la recurrencia de la candidiasis vaginal en mujeres jóvenes, lo que evidencia un espacio que debe ser estudiado con mayor detalle (Rodríguez Sáenz & Vargas Torres, 2023)

La investigación adquiere importancia porque la candidiasis vulvovaginal recurrente no solo produce malestar físico, sino que también puede ocasionar incomodidad emocional, limitar actividades cotidianas y requerir atención médica reiterada, generando impacto en la vida personal y en la economía de las pacientes. Asimismo, desde el campo disciplinar, este estudio contribuye al conocimiento de una problemática frecuente en la atención de la salud de la mujer y fortalece la comprensión de factores que pueden abordarse mediante acciones preventivas y educativas.

Esta investigación resulta útil porque permitirá generar información que apoye la promoción de la salud, la prevención de infecciones y la educación sanitaria dirigida a mujeres jóvenes. De esta manera, los hallazgos podrán servir para reforzar el cuidado integral, reconocer oportunamente conductas de riesgo y orientar intervenciones educativas

enfocadas en la salud sexual y reproductiva. En consecuencia, este trabajo busca aportar evidencia que contribuya a una práctica enfermera fundamentada en el conocimiento científico.

En este contexto, la presente investigación busca aportar evidencia científica sobre la influencia de los hábitos higiénicos en la recurrencia de la candidiasis vaginal en mujeres jóvenes de 19 a 25 años atendidas en el Hospital Provincial Alfredo Noboa Montenegro, durante el período 2025–2026. Se espera que los resultados obtenidos contribuyan a fortalecer las estrategias de educación para la salud, promover prácticas adecuadas de higiene íntima y favorecer la implementación de medidas preventivas orientadas a disminuir la recurrencia de esta infección y mejorar la salud sexual y reproductiva de la población estudiada. En función de este propósito, se plantea la siguiente interrogante de investigación: ¿Cuál es la relación entre hábitos higiénicos y su influencia recurrente en la candidiasis vaginal en jóvenes de 19 a 25 años? Hospital General Alfredo Noboa Montenegro. Guaranda, 2025-2026

CAPÍTULO I

1. El problema

1.1 Planteamiento del problema

La candidiasis vulvovaginal constituye una de las infecciones ginecológicas más frecuentes en mujeres en edad reproductiva, causada principalmente por especies del género *Candida*, especialmente *Candida albicans*. Este microorganismo puede formar parte del microbiota vaginal normal; sin embargo, cuando existen alteraciones en el equilibrio del ecosistema vaginal, puede producir una proliferación excesiva que ocasiona signos y síntomas como prurito, irritación, inflamación vulvar y cambios en el flujo vaginal. Debido a su elevada frecuencia y a la posibilidad de presentar episodios repetitivos, esta infección representa un problema relevante dentro de la salud sexual y reproductiva femenina (Fernandes et al., 2022)

En cuanto a la recurrencia de la candidiasis vulvovaginal, se estima que aproximadamente el 75% de las mujeres presentará al menos un episodio durante su vida y entre el 40% y 45% experimentará más de un episodio. La candidiasis vulvovaginal recurrente representa una condición de mayor complejidad clínica y actualmente se define como la presencia de tres o más episodios sintomáticos en un periodo inferior a un año. Aunque afecta a un porcentaje reducido de mujeres, genera una importante carga debido a la repetición de síntomas, la necesidad de tratamientos prolongados y el impacto negativo sobre la calidad de vida (Ugalde González et al., 2021)

Entre los factores predisponentes que favorecen la recurrencia en este grupo etario destacan el uso de antibióticos, el aumento de los niveles de estrógeno, la diabetes no controlada, el sobrepeso, el embarazo, el período premenstrual y el uso de corticoides o dispositivos intrauterinos. Desde el punto de vista inmunogenético, se ha sugerido que la recurrencia se origina a partir de una predisposición genética que es influenciada por factores propios del huésped y su comportamiento. Esto lleva a la colonización vaginal con *Cándida* y, después, a la recaída de manera idiopática o debido a la presencia de otros factores adicionales. (Vieira-Baptista, 2023).

Los hábitos de higiene íntima inadecuados constituyen uno de los principales factores que favorecen la aparición y recurrencia de la candidiasis vulvovaginal, dado que alteran el equilibrio natural del ecosistema vaginal. El uso excesivo de jabones o productos irritantes que alteran el pH y desestabiliza la microbiota protectora de la vagina, lo que facilita el crecimiento de hongos. Por ello, los jabones perfumados, las duchas vaginales, los aerosoles íntimos y las toallitas antibacterianas pueden modificar la acidez normal. La evidencia clínica, señala que este hábito aumenta el riesgo de disbiosis porque cambia el microambiente que la vagina mantiene por sí misma. (Moncayo, 2024).

En un estudio sobre efecto de la intervención de enfermería y la recurrencia de la infección por candidiasis vulvovaginal, menciona la infección por *Cándida Albicans* se posesiona como la segunda causa más común de vaginitis en este estudio que se realizó a 60 mujeres con esta enfermedad por *cándida* vaginal se encontró una diferencia estadísticamente significativa en el conocimiento y los hábitos de salud de las mujeres después de la implementación de la intervención de enfermería ($P < 0,05$). El 18,3 % de las infecciones recurrentes se presentan después de 4 semanas, además se observó un aumento en el conocimiento y los hábitos de salud de las participantes sobre la vulvovaginitis después de aplicar la intervención educativa, en comparación con antes de la intervención, y también una disminución en la incidencia de vulvovaginitis viral (Arief, 2021).

En América Latina, específicamente en Brasil, la candidiasis vulvovaginal continúa representando una problemática frecuente dentro de la atención ginecológica. Estudios desarrollados en población femenina brasileña han señalado la importancia de considerar los hábitos relacionados con la higiene genital como factores que pueden influir en el equilibrio vaginal, debido a que ciertas prácticas culturales y de autocuidado pueden modificar las condiciones normales de la región genital y favorecer la aparición de alteraciones vaginales. Estos hallazgos evidencian la necesidad de analizar los factores asociados desde el contexto particular de cada población (Grigol, 2022).

En Ecuador, la candidiasis vaginal no se considera una enfermedad de notificación obligatoria, por lo que su registro oficial es limitado. Su diagnóstico suele basarse en la observación clínica de signos y síntomas, y en muy pocas ocasiones se confirma mediante estudios microbiológicos. Esta situación dificulta la estimación real de su frecuencia, así

como la identificación de las especies de *Cándida* más comunes. Además, hasta el momento, no se han desarrollado investigaciones publicadas sobre candidiasis vaginal en ninguna población específica del país (Bowen et al, 2025).

En la provincia de Bolívar, específicamente en el cantón Guaranda, existe escasa información científica relacionada con la recurrencia de la candidiasis vaginal y los factores asociados en mujeres jóvenes de 19 a 25 años. Aunque las infecciones vaginales constituyen un motivo frecuente de consulta en los servicios de salud, no se dispone de estudios suficientes que permitan identificar la relación entre los hábitos higiénicos y la aparición repetitiva de episodios de candidiasis vaginal dentro de esta población.

En el Hospital Provincial Alfredo Noboa Montenegro, institución de referencia sanitaria de la provincia de Bolívar, se evidencia la necesidad de contar con información contextualizada sobre los factores que pueden influir en la recurrencia de la candidiasis vaginal en mujeres jóvenes. La ausencia de estudios institucionales que analicen la relación entre los hábitos higiénicos y la recurrencia de esta infección es limitada evidencia científica al desarrollo de estrategias educativas y preventivas orientadas al autocuidado femenino. Por ello, la presente investigación busca determinar si los hábitos higiénicos influyen en la recurrencia de la candidiasis vaginal en jóvenes de 19 a 25 años atendidas en esta institución periodo 2025-2026.

1.2 Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre hábitos higiénicos y su influencia recurrente en la candidiasis vaginal en jóvenes de 19 a 25 años? Hospital General Alfredo Noboa Montenegro. Guaranda, 2025-2026

2. Objetivos

2.1 Objetivo general

Analizar los hábitos higiénicos y su influencia en la recurrencia de la candidiasis vaginal en jóvenes de 19 a 25 años en el Hospital General Alfredo Noboa Montenegro. Guaranda 2025-2026.

2.2 Objetivos específicos

- ✓ Identificar los hábitos higiénicos más frecuentes en jóvenes de 19 a 25 años en el Hospital General Alfredo Noboa Montenegro.
- ✓ Describir la frecuencia y características de la candidiasis vaginal en jóvenes de 19 a 25 años en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro.
- ✓ Establecer la relación entre los hábitos higiénicos y la recurrencia de la candidiasis vaginal en jóvenes de 19 a 25 años en el Hospital General Alfredo Noboa Montenegro.

3. Justificación

La candidiasis vulvovaginal constituye un problema frecuente en mujeres en edad reproductiva, especialmente en jóvenes, debido a su alta recurrencia persistencia de síntomas y efecto negativo sobre la calidad de vida. Se estima que una proporción importante de mujeres experimentara al menos un episodio agudo a lo largo de su vida y que, posteriormente, una parte de ellas presentara recaídas, llegando incluso a desarrollarse formas recurrentes que afectan de manera significativa su bienestar físico, emocional y social. Esta situación adquiere especial relevancia en el grupo de edad de 19 a 25 años, debido a que la recurrencia está estrechamente relacionada con factores modificables que influyan en la flora vaginal, entre ellos los hábitos de higiene, el uso de ropa inadecuada, la ingesta de antibióticos.

Las costumbres de higiene individual y otras prácticas socioculturales se vinculan con alteraciones en el equilibrio de la microbiota vaginal, lo que favorece la aparición y reaparición de la infección. son un factor directo que predispone al desarrollo de candidiasis vaginal. Se ha determinado que ciertos hábitos, como usar prendas interiores o pantalones apretados que atrapan la humedad y el calor, aplicar aerosoles de higiene para mujeres, talcos o perfumes en la región vaginal, así como realizar duchas vaginales, incrementan las posibilidades de infección por hongos. El uso de productos con aroma para mujeres, que incluyen aerosoles, baños de burbujas, tampones, toallitas y duchas vaginales, también puede favorecer la multiplicación del hongo al eliminar las bacterias que protegen la vagina.

La investigación se justifica por su pertinencia, al permitir generar conocimiento actualizado sobre una problemática frecuente en mujeres jóvenes. Asimismo, posee trascendencia social, ya que la identificación de hábitos higiénicos íntimos asociados a la recurrencia de la candidiasis vaginal puede contribuir a la prevención de episodios repetitivos y al fortalecimiento de la salud sexual y reproductiva de esta población. Desde la perspectiva de la utilidad práctica, los resultados podrán orientar acciones de promoción y prevención en salud, especialmente desde la práctica profesional de Enfermería, favoreciendo la educación sanitaria sobre hábitos de higiene adecuados y el reconocimiento de factores de riesgo modificables.

De igual manera, este estudio aporta al ámbito teórico, al contribuir con evidencia sobre la relación entre los hábitos higiénicos íntimos y la recurrencia de candidiasis vaginal en mujeres de 19 a 25 años, permitiendo ampliar el conocimiento existente sobre esta problemática en un grupo poblacional específico. Finalmente, su aporte metodológico radica en que puede servir como referente para futuras investigaciones similares, al ofrecer una base sistemática para el análisis de factores asociados a esta infección en población joven.

CAPÍTULO II

2. Marco teórico

2.1. Fundamentación referencial

En la investigación titulada: "Mitos y creencias del cuidado e higiene íntima en mujeres jóvenes de Perú" buscó establecer la relación entre los hábitos reales de higiene y los mitos y creencias del cuidado íntimo. Para ello, se implementó un cuestionario de 21 preguntas acerca de asuntos comunes relacionados con la higiene íntima, el cual fue diseñado a través de una prueba piloto anterior. En este cuestionario, se exploraron tanto la frecuencia semanal como la realización de estas prácticas, enlazándolas con variables socioeducativas. En este estudio participaron 600 mujeres jóvenes, se hallaron diferencias estadísticamente explicativas en cuanto a la percepción del uso de ropa interior de algodón, la limpieza de la zona íntima de adelante hacia atrás, el uso de ropa no muy ajustada, el empleo de ropa sintética y el uso de jabón exclusivo para la zona íntima; Los resultados son de especial relevancia para la presente investigación, dado que demuestran que las prácticas higiénicas inadecuadas en mujeres jóvenes forman un factor que puede predisponer a la disbiosis vaginal y, en consecuencia, a la recurrencia de infecciones por Cándida (Bojanini, J. F., et al., 2020)

Asimismo, en un estudio sobre "elementos de riesgo vinculados a infecciones vaginales y lesiones escamosas intraepiteliales en universitarias de Medellín, Colombia", que tenía como finalidad investigar la relación entre elementos de riesgo conductuales e infecciones vaginales, incluyendo la candidiasis, en mujeres jóvenes en edad reproductiva, se utilizó una encuesta anónima para recolectar datos; esta incluía variables demográficas y académicas como la edad, estrato socioeconómico y estado civil; variables clínicas como antecedentes ginecobstetricia, uso de anticonceptivos y uso regular de duchas vaginales; así como variables relacionadas con hábitos sexuales, complementada con toma de muestra mediante citología cérvico uterina y Gram directo de flujo vaginal. Entre los resultados se encontró que el 30,7% de las participantes presentó infecciones vaginales, y que las infecciones urinarias mostraron asociación estadísticamente significativa con la candidiasis (OR=4,46; IC 95%: 1,21-16,5); asimismo, se evidenció que el uso de duchas vaginales no

era un hábito frecuente en la muestra, dado que solo el 19,9% refirió haberlas usado al menos una vez en su vida. (Arango, 2018).

Según el Sistema Integrado de Información de la Protección Social, los datos disponibles en el componente Registro Individual de Prestación de Servicios del Ministerio de Salud de Colombia se emplearon como instrumento para determinar la prevalencia de candidiasis vulvovaginal y vulvovaginitis en mujeres colombianas en edad reproductiva entre 2015 y 2019. La investigación fue sobre la candidiasis vulvovaginal y la vulvovaginitis en mujeres que se encontraban en edad reproductiva en Colombia. Se optó por un diseño descriptivo y transversal. Adicionalmente, se destacó que las disparidades en la prevalencia entre regiones podrían deberse a diferencias en los hábitos socioculturales, las condiciones del entorno y los factores de riesgo propios de cada población local, lo que subraya la necesidad de desarrollar estudios focalizados que permitan caracterizar con mayor especificidad los hábitos higiénicos íntimos como variable determinante en la recurrencia de esta infección en jóvenes de 19 a 25 años (Torres, 2023).

En este contexto, el presente análisis parte de la necesidad de investigar como los hábitos de higiene personal influyen en la candidiasis vaginal en mujeres de 19 a 25 años atendidas en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro de Guaranda, desde una perspectiva clínica, científica y social. El objetivo es identificar prácticas habituales que constituyen factores de riesgo y diseñar estrategias de prevención fundamentadas en evidencia científica

2.2 Fundamentación teórica

2.2.1 Definición

Hábitos Higiénicos

Las prácticas de higiene vaginal íntima, especialmente las duchas vaginales, pueden alterar significativamente el equilibrio natural del microbioma vaginal. Un ambiente vaginal saludable suele estar dominado por especies de *Lactobacillus*, que ayudan a mantener un pH ácido y protegen contra las infecciones. Sin embargo, las duchas vaginales y el uso de ciertos productos de higiene íntima se han relacionado con un mayor riesgo de vaginosis bacteriana, enfermedad inflamatoria pélvica y parto prematuro. Estos productos pueden alterar el

microbiota vaginal, causar hinchazón y acelerar el crecimiento de bacterias dañinas. A pesar de ser conocida, muchos productos de higiene femenina no se han demostrado su eficiencia e incluso pueden ser desfavorables. La literatura científica recalca la necesidad de evaluar más a fondo los efectos de estos, ya que, los estudios se enfocan primordialmente en las duchas vaginales. Se recomienda a las mujeres que los eviten y acudir a profesionales, para una orientación adecuada, antes del uso de estos productos (Holdcroft et al., 2023).

Los modelos internacionales mantienen su salud íntima y reducen la posibilidad de padecer trastornos vulvovaginales mediante una limpieza diaria suave de la vulva, a través de un lavado hipoalergénico con pH equilibrado. Los estudios indican que el empleo de productos agresivos o materiales antihigiénicos en la higiene vaginal y menstrual está vinculado con tasas más elevadas de infecciones en el aparato reproductivo y de vaginosis bacteriana. El uso de productos de higiene íntima externa está clínicamente aprobado que pueden favorecer a la microflora natural y evitar infecciones. A pesar de ello, las prácticas de higiene que se basan exclusivamente en agua, ya que los tensioactivos pueden causar eritemas por lo cual alterar la flora bacteriana local (Chen et al., 2017).

Los lavados vaginales modifican la microflora vaginal y el nivel de pH, lo que está vinculado con el incremento de infecciones vaginales, pero no aseguran beneficios relevantes. Según investigaciones actuales no se recomienda su uso como práctica de higiene habitual, no se aconseja el empleo de fragancias y limpiadores fuertes porque pueden alterar la microbiota y desencadenar episodios de vaginitis y prácticas intravaginales pueden modificar la microbiota y el pH vaginal, lo que se relaciona con un riesgo elevado de infecciones en los genitales; no ofrecen beneficios significativos. Estudios e investigaciones recientes no sugieren que se use como higiene habitual. Productos aromatizantes, jabones irritantes y toallitas íntimas. Mantener el área limpia y seca y preferir prendas transpirables (algodón) son medidas recomendadas para reducir riesgo de candidiasis, porque la humedad sostenida favorece el crecimiento fúngico (Romero., 2025).

Candidiasis vaginal

La candidiasis vulvovaginal generalmente se presenta con picazón vulvar, irritación, disuria y una secreción espesa, blanca e inodoro. Por ende, los síntomas no son netamente creíbles para el diagnóstico, ya que pueden asociar con otras infecciones vaginales. Es

fundamental saber identificar el tipo de especie de *Candida*, para así poder emitir el diagnóstico preciso y continuar con el tratamiento eficaz, para prevenir sobre todo erradicar la resistencia y la recurrencia de este tipo de infecciones. Esto ayuda a evitar que los hongos se vuelvan resistentes a los medicamentos y que la infección regrese varias veces. Hoy en día existe técnicas más avanzadas como la espectrometría de masas MALDI-TOF, que permite saber con exactitud que especie está presente. Además, estudios recientes, señalan nuevos factores de riesgo para candidiasis, como el consumo de lácteos y tener problemas intestinales. Esto indica que la disbiosis vaginal e intestinal podría desempeñar un papel. Un diagnóstico preciso es esencial para una terapia dirigida y para reducir las recaídas (Pereira et al., 2021).

Si bien los antifúngicos especialmente el fluconazol constituyen la base del tratamiento de la candidiasis vaginal, el creciente desarrollo de resistencia, particularmente en cepas de *Candida* no albicans, representa un desafío importante, algunos aislados, especialmente *C. glabrata*, muestran una sensibilidad reducida al fluconazol, lo que, como han demostrado diversos estudios, exige el uso de métodos de tratamiento alternativos. La utilización de antimicóticos de venta libre y las infecciones que se repiten agravan todavía más los patrones de resistencia. Cada vez es más importante para una gestión eficiente identificar con precisión las especies infectantes y realizar pruebas de susceptibilidad a los antifúngicos. Es preciso crear nuevas estrategias terapéuticas y nuevos agentes antimicóticos para abordar la resistencia y mejorar los resultados de los pacientes (Fernández et al., 2022).

En la salud pública este tipo de patologías simboliza un problema grave tanto en la prevalencia como en sus costos elevados, lo que genera un impacto negativo en la función reproductiva. La candidiasis vulvovaginal representa un importante problema de salud pública debido a su alta frecuencia en mujeres en edad reproductiva y al impacto que produce sobre la calidad de vida, la salud sexual y los costos de la atención sanitaria. La evidencia científica señala que esta infección afecta a millones de mujeres cada año y que su forma recurrente ocasiona un incremento en las consultas médicas, el uso de tratamientos antifúngicos y los gastos asociados al sistema de salud. Además, la recurrencia de la enfermedad puede afectar el bienestar físico, psicológico y sexual de las pacientes, por lo que

su prevención, diagnóstico oportuno y tratamiento adecuado constituyen una prioridad para los servicios de salud (Donders et al., 2022)

Las infecciones vaginales esta enlazada con mayor vulnerabilidad a las infecciones de transmisión sexual, estos dan como resultado el parto prematuro y la infertilidad. En las mujeres de 25 a 34 años, se observa la prevalencia más alta. Para reducir la incidencia y las complicaciones de la candidiasis vaginal, es fundamental el seguimiento periódico, las medidas de protección y la educación del paciente (Sasani et al., 2021).

La candidiasis vaginal es una infección muy prevalente, que afecta hasta al 75% de las mujeres al menos una vez en su vida. El agente causal más importante es *Cándida albicans*, pero cada vez se comunican más especies no *albicans*. Los anticonceptivos hormonales, antibióticos, inmunosupresión y malas prácticas de higiene y sexuales, incluidas también el DIU conocido por dispositivos intrauterinos, espermicidas y prendas ajustadas de vestir, son los principales factores de riesgo que contribuyen a la infección. Es fundamental conocer y comprender los factores de riesgo asociados a la candidiasis vaginal para diseñar estrategias de prevención y establecer un tratamiento eficaz. Esta infección se desarrolla como consecuencia de un desequilibrio entre la microbiota vaginal, la proliferación del hongo *Candida* y los mecanismos de defensa del huésped, lo que favorece la aparición y recurrencia de la enfermedad (Goncalves et al., 2019).

Jóvenes de 19 a 25 años con candida vaginal

La candidiasis vulvovaginal, o CVV, es frecuente en mujeres que están en edad fértil, siendo la mayoría de los casos en mujeres de 25 a 34 años. Aunque no se considere una infección de transmisión sexual, su presencia puede alterar el equilibrio del microbiota vaginal y favorecer la susceptibilidad a otra infección genital, lo que puede afectar la salud sexual y reproductiva. Asimismo, algunos estudios han señalado que el uso de anticonceptivos orales constituye un factor de riesgo asociado al desarrollo de esta infección. En este contexto, la educación sanitaria, la promoción de medidas preventivas y el seguimiento oportuno de las mujeres en edad fértil son estrategias fundamentales para disminuir la incidencia y las complicaciones de la candidiasis vulvovaginal (Hashemi, 2021).

En España, los investigadores encontraron que las mujeres con VVC en una clínica para infecciones de transmisión sexual eran principalmente estudiantes, solteras y menores de 30 años, con una edad media de 25. Asimismo, se encontró que tener una pareja estable y mayor edad al inicio relaciones sexuales se asociaron con una mayor posibilidad de contraer VVC: sin embargo, los autores concluyen que las conductas sexuales consideradas tradicionalmente de riesgo no desempeñan un papel determinante en el desarrollo de la candidiasis vulvovaginal. En cambio, destacan que determinados factores sociodemográficos y algunos hábitos sexuales pueden influir en su aparición, por lo que recomiendan realizar más investigaciones para comprender mejor los factores asociados a esta infección en mujeres jóvenes (Martinez-Garcia et al., 2023).

Generalmente las mujeres jóvenes con candidiasis vulvovaginal presentan prurito vulvar, irritación, disuria y leucorrea espesa, blanquecina e inodora. No obstante, la presencia exclusiva de estas manifestaciones clínicas no constituye un diagnóstico confiable, pues se confunde con otras infecciones del tracto genital. El riesgo de diagnósticos erróneos y tratamientos empíricos inadecuados evidencia la necesidad de optimizar los protocolos clínicos y fortalecer la educación de los pacientes con el fin de asegurar un manejo (Vega, 2025).

Diversos estudios han demostrado que, en las mujeres con CVR, su sistema inmunitario podría estar sobre reaccionando, causando un proceso inflamatorio persistente que favorece la permanencia y recurrencia de la infección. En la actualidad, la RVVC se considera como una confusión entre los propios microbios del huésped, especialmente del género *Cándida*, más que de una infección continua por el mismo microorganismo.

Aspectos como: Los embarazos y variaciones hormonales: Los cambios en los niveles de estrógeno alteran el entorno vaginal, lo que promueve el desarrollo de hongos, problemas relacionados con Diabetes mellitus mal controlada constituye un factor predisponente: la hiperglucemia crea un entorno metabólico que favorece el crecimiento de *Cándida*, también se toma en cuenta la automedicación y el cumplimiento inadecuado del tratamiento son comunes en muchas mujeres.

La mayoría de los pacientes dejan el tratamiento una vez que mejoran los síntomas, lo que impide la erradicación completa del hongo. Se recomiendan medidas básicas, como evitar las duchas vaginales, usar ropa interior de algodón, limpieza externa con agua, limpiadores suaves y limpiar la zona íntima con regularidad. Estas prácticas ayudan a mantener un pH y la microflora adecuada, lo que inhibe el crecimiento de *Cándida*.

Estas recomendaciones están incluidas en las pautas de los CDC y en revisiones recientes sobre microbiota vaginal e higiene íntima. Hay factores como: Higiene externa: mantener la vulva limpia y usar jabón, procedimientos intravaginales, duchas vaginales, duchas vaginales u otros productos "cosméticos" utilizados dentro de la vagina, elección de la ropa: material, ajuste y transpirabilidad, prácticas menstruales: frecuencia de cambio y método de introducción

El Hospital Alfredo Noboa Montenegro detectó prácticas de higiene deficientes y su conexión con la repetición de la candidiasis vaginal, lo que posibilitará que se implementen programas educativos sanitarios orientados a prevenir, lo cual robustecerá la salud sexual y reproductiva de las mujeres jóvenes.

2.3 Fundamentación de enfermería

Orem sugiere que la salud se conserva y fortalece cuando las personas desarrollan capacidades de cuidarse así mismas. La recurrencia de la candidiasis vulvovaginal puede asociarse a prácticas higiénicas inadecuadas, por ello, el rol de enfermería consiste en identificar deficiencias de autocuidado y educar a las mujeres jóvenes sobre técnicas correctas de higiene íntima, promoviendo su autonomía en el cuidado de la salud. Fundamentada de Orem, esta perspectiva es relevante porque la carencia de conocimientos sobre higiene íntima representa un déficit de autocuidado que predispone a la reactiva de infecciones vaginales

La candidiasis vaginal se relaciona con costumbres y creencias culturales asociadas a la higiene íntima. Leininger sostiene que el cuidado de enfermería debe ser culturalmente adecuada, respetando las tradiciones y orientando hacia prácticas que promueven la salud sexual y prevengan infecciones. Según Roy, las personas se adaptan a cambios interno y externos, el estrés, la automedicación o los cambios hormonales incrementan el riesgo de

infecciones e mujeres. Promover una adecuada educación sobre la higiene y el autocuidado no solo depende de la atención hospitalaria, sino también en las medidas preventivas dentro de la comunidad.

Según el Ministerio de Salud de Ecuador, las guías de asesoramiento, educación sobre higiene personal y prevención de infecciones, son medidas relacionadas con la salud sexual y reproductiva. Refuerza la importancia de que la investigación sea un aporte para el diseño de programas educativos de hábitos higiénicos en jóvenes mujeres, disminuyendo la prevalencia de candidiasis vaginal recurrente.

2.4 Fundamentación legal

La presente investigación se sustenta en diversas normativas nacionales e internacionales que garantizan el derecho a la salud, a la educación y al bienestar de la niñez, siendo estas disposiciones fundamentales para el desarrollo del estudio sobre los hábitos higiénicos y su influencia en la recurrencia de la candidiasis vaginal en jóvenes de 19 a 25 años.

El Artículo 32 de la Constitución establece que el derecho a la salud es reconocido y que el Estado tiene la obligación de garantizarlo. También, el Artículo 361 establece que es deber del Estado garantizar la atención integral y supervisar, regular y asegurar la salud pública. Estos artículos apoyan la relevancia de prevenir enfermedades como la candidiasis vaginal recurrente e impulsan que las mujeres jóvenes tengan acceso a programas educativos sobre costumbres higiénicas.

Código Orgánico de la Salud (COS, 2020)

Artículo 5 establece el derecho a la salud sexual y reproductiva. También, en el Artículo 7 recalca que el Estado debe implementar programas de prevención de infecciones de transmisión sexual y otras enfermedades relacionadas con la salud íntima. Este código respalda la obligación de fomentar medidas de promoción de salud y hábitos higiénicos adecuados en mujeres jóvenes, como parte de la prevención de infecciones vaginales. Artículo 6 reconoce que toda persona tiene derecho a recibir educación para la salud y programas de prevención de enfermedades. La educación en hábitos higiénicos constituye un

eje preventivo frente a la candidiasis vaginal, siendo obligación del sistema sanitario brindar información y estrategias de autocuidado.

Normas y guías de la Organización Mundial de la Salud (OMS)

Las normas y guías de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre educación sexual promueven un enfoque integral, basado en derechos humanos, igualdad y no discriminación. Las guías indican que la educación sexual integral debe incluir las actitudes, habilidades, valores y conocimientos que les permitan comprender, vivir su sexualidad de forma responsable, segura y respetuosa, teniendo en cuenta el bienestar de los niños, niñas y adolescente como también de las comunidades. La OMS menciona la necesidad de abordar temas como el consentimiento, las relaciones sexuales, la diversidad, las estrategias de prevención de riesgo, teniendo en cuenta las dimensiones emocionales, sociales, físicas y cognitivas de la sexualidad. También plantea que la educación debe ser adecuada a cada etapa del desarrollo y culturalmente pertinente, garantizando el acceso de todos los jóvenes, incluidas las personas con otra orientación sexual. Para asegurar la calidad e impacto de la educación sexual en los sistemas educativos, las pautas enfatizan la importancia de contar con marcos institucionales sólidos y con formación docente especializada (OMS, 2025).

Normativa del Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP)

La normativa del Ministerio de Salud Pública de Ecuador (MSP) acerca de la educación sexual subraya el deber del Estado de garantizar que los niños, las niñas y los adolescentes tengan acceso a una educación integral en temas sexuales y reproductivos. Estas reglas se enfocan en empoderar a los jóvenes para que entiendan sus derechos, relaciones afectivas y autonomía corporal, y están en línea con las normas internacionales de derechos humanos. El MSP tiene la obligación de poner en marcha políticas públicas que eliminen los estereotipos de género, fomenten la igualdad entre hombres y mujeres en contextos educativos y prevengan la violencia sexual. Los procedimientos para reconocer y tratar el acoso en las escuelas, además de la formación del personal y los educadores, son indispensables para asegurar ambientes seguros de aprendizaje.

2.5 Formulación de la hipótesis

H0: Los hábitos higiénicos no influyen en la recurrencia de la candidiasis vaginal en jóvenes de 19 a 25 años. Hospital General Alfredo Noboa Montenegro. Guaranda, 2025-2026.

X|H1: Los hábitos higiénicos influyen en la recurrencia de la candidiasis vaginal en jóvenes de 19 a 25 años. Hospital General Alfredo Noboa Montenegro. Guaranda, 2025-2026.

2.6 Identificación y clasificación de variables

Variable independiente:

Hábitos higiénicos

Variable Dependiente:

Recurrencia de candidiasis vaginal

Tabla 1. Operacionalización de Variables

2.6 Matriz de Operacionalización de variable

HIPOTESIS	VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL		
			DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN INSTRUMENTO
Existe una asociación significativa entre hábitos higiénicos y su influencia en la recurrencia de la candidiasis vaginal en jóvenes de 19 a 25 años.	Hábitos higiénicos (Variable Independiente)	Los hábitos de higiene se definen como acciones y prácticas que reducen la propagación de microorganismos patógenos y, por lo tanto, disminuyen la incidencia de enfermedades	Higiene genital externa	Frecuencia de lavado de la zona genital	Ordinal
			Hábitos higiénicos durante la menstruación	Tipo y frecuencia de cambios de toalla sanitaria	Cuestionario de Prácticas de Higiene Íntima Femenina. una validez de 0,75 y confiabilidad (alfa de Cronbach) de 0,82.
			Uso de la ropa íntima	Tipo de material de prendas íntimas.	
	Recurrencia de Candidiasis vaginal (Variable Dependiente)	Es la presencia de tres o mas episodios sintomáticos de infección por Cándida en un período de doce meses.	Diagnósticos médicos	Frecuencia de episodios Manifestaciones clínicas	Ficha clínica o historia médica

Elaborado por: Helen Eliana Montenegro Borbor

CAPÍTULO III

3. Diseño Metodológico

3.1. Tipo de Investigación

La presente investigación es de enfoque cuantitativo, debido a que se basa en la recolección y análisis de datos numéricos para determinar la influencia de los hábitos higiénicos en la recurrencia de la candidiasis vaginal en jóvenes de 19 a 25 años.

Asimismo, corresponde a un diseño transversal, puesto que la información se recolectará en un único momento del tiempo durante el periodo 2025–2026 en el Hospital General Alfredo Noboa Montenegro. El estudio es de alcance descriptivo–correlacional, debido a que: Describe los hábitos higiénicos íntimos más frecuentes en la población estudiada, analiza la recurrencia de la candidiasis vaginal en el grupo seleccionado y determina la influencia estadística entre ambas variables mediante pruebas de correlación

3.2. Método de investigación

El método empleado es deductivo, ya que parte de fundamentos teóricos generales relacionados con los hábitos higiénicos y la candidiasis vaginal, para aplicarlos al análisis de una población específica de jóvenes de 19 a 25 años.

El presente trabajo toma un enfoque analítico y correlacional a fin de lograr una correcta identificación entre los hábitos higiénicos y su la recurrencia dentro de la candidiasis a nivel vaginal.

El objetivo no es establecer una causalidad absoluta, sino determinar el grado de relación existente entre ambas variables mediante análisis estadístico (coeficiente de correlación de Pearson o pruebas equivalentes según la naturaleza de los datos).

Este diseño permitirá:

- Identificar prácticas higiénicas potencialmente relacionadas con mayor recurrencia.
- Generar evidencia científica local.
- Proponer estrategias preventivas desde el enfoque de enfermería comunitaria.

3.3. Población y Muestra

La población del estudio, estuvo conformada por 28 mujeres de entre 19 y 25 años atendidas en el Hospital Provincial Alfredo Noboa Montenegro durante el período establecido para la investigación. Las participantes cumplieron con los criterios de inclusión definidos, relacionados con el rango de edad, la atención recibida en la institución y la presencia de antecedentes, signos o síntomas asociados a candidiasis vaginal.

Debido a que la población fue accesible y estuvo integrada por un número reducido de participantes, se incluyó el 100 % de las mujeres jóvenes, que cumplían los criterios de selección. En consecuencia, la población y la muestra coincidieron y estuvieron conformadas por las mismas 28 mujeres.

3.4 Tipo de Muestreo

Se aplicó un muestreo censal, debido a que se incluyó a la totalidad de la población accesible que cumplió los criterios de selección. Por esta razón, no fue necesario aplicar una fórmula estadística para calcular el tamaño de la muestra.

3.5 Criterios de selección

3.5.1 Criterios de inclusión

- Jóvenes de sexo femenino con edades comprendidas entre 19 y 25 años.
- Que hayan sido atendidas en el Hospital Provincial Alfredo Noboa Montenegro durante el periodo 2025–2026.
- Que acepten participar voluntariamente en la investigación mediante la firma del consentimiento informado.

3.5.2. Criterios de exclusión

- Jóvenes que no estén dentro del rango de edad establecido.
- Pacientes con enfermedades o patologías crónicas que puedan alterar los resultados.
- Mujeres que estén embarazadas, por los cambios fisiológicos que podrían influir en la frecuencia de infecciones vaginales.

3.6. Técnica de recolección de datos.

Se utilizará la encuesta y la observación como técnica para el presente trabajo de investigación. Encuesta estructurada, esta técnica permite recopilar información específica, estandarizada y cuantificable sobre los hábitos higiénicos y la recurrencia de la candidiasis vaginal en las jóvenes de 19 a 25 años.

3.7. Instrumentos de recolección de datos

Instrumento: Cuestionario de Prácticas de Higiene Íntima Femenina.

Autor: Jacqueline Guevara (2016)

Este instrumento tiene como objetivo evaluar los hábitos de higiene íntima femenina en las participantes, considerando aspectos como el tipo de ropa interior que utilizan, la frecuencia del aseo genital, el uso de productos específicos (como jabones íntimos, protectores diarios o duchas vaginales), así como los métodos empleados para el secado tras el baño. Las respuestas se registrarán a través de una escala Likert de cinco niveles (nunca, rara vez, a veces, frecuentemente y siempre), lo cual posibilita determinar la frecuencia con que las jóvenes llevan a cabo esos hábitos. Debido a su habilidad para medir de forma objetiva y estructurada comportamientos, actitudes y percepciones, este tipo de escala es muy utilizada en estudios cuantitativos.

Instrumento: Cuestionario de conocimiento sobre Infecciones del Aparato genital Femenino.

Autor: Fernández Pérez C (2019).

Este cuestionario es una herramienta para identificar factores de riesgo, síntomas clave y el nivel de comprensión de la paciente sobre su salud íntima. Al estructurar preguntas específicas sobre secreciones anómalas, dolor pélvico o hábitos de higiene, el profesional de la salud puede diferenciar patologías comunes como la candidiasis, la vaginosis bacteriana o infecciones de transmisión sexual (ITS).

Cabe recalcar que una intervención oportuna para prevenir problemas de fertilidad a largo plazo o una enfermedad inflamatoria pélvica, nos permite la detección temprana de problemas graves, lo cual este instrumento nos ayudará como herramienta de comunicación

con las pacientes y permitirá empoderar a las mujeres al brindar una información precisa sobre su cuerpo y reducirá el estigma, ayudándonos a promover la prevención.

3.8. Aspectos éticos

En esta investigación, se respetarán cada uno de los principios éticos: respeto a la autonomía, beneficencia, no maleficencia, justicia y confidencialidad, con el fin de garantizar la protección y el bienestar de las participantes.

Con ese propósito, se creará un consentimiento informado dirigido a las mujeres jóvenes que tengan entre 19 y 25 años y que sean parte de la investigación. Se explicará en este documento el propósito de la investigación de forma clara y detallada, para evitar malentendidos o malinterpretaciones que puedan causar incomodidad. Además, la privacidad y confidencialidad de los datos recopilados se garantizará, con el compromiso de no compartir ninguna información personal o las respuestas proporcionadas por las participantes con tercer.

CAPÍTULO IV

4. Presentación de resultados

4.1. Análisis e interpretación de resultados

Sobre hábitos higiénicos, los resultados muestran que el 78,6% aplica una técnica correcta de higiene, mientras que el 21,4% presenta prácticas inadecuadas. Por otro parte se observó uniformidad absoluta en la frecuencia de aseo, ya que el 100% de a encuestadas refirió realizar la higiene genital una vez al día. Estos datos evidencian que, si bien existe una conducta establecida respecto a la periodicidad del aseo, persiste una brecha de conocimiento en la técnica específica que demanda intervención educativa para la prevención de infecciones. La predominancia del método correcto es un indicador positivo, pero la presencia del porcentaje menor resalta la necesidad de reforzar la educación sobre el aseo adecuado para garantizar la salud integral del aparato genital femenino. A pesar de la importancia ya conocida de las buenas conductas de aseo, el análisis estadístico evidenció que no existe relación estadística entre los hábitos higiénicos y la recurrencia de candidiasis ($p>0.05$).

Tabla 2. Identificar los hábitos higiénicos más frecuentes.

Hábitos Higiénicos Femenino	Pregunta realizada	Opciones de Respuestas	Frecuencia	Porcentaje
Hábito	¿De qué manera aplica la higiene íntima?	De adelante hacia atrás	22	78,6%
		De atrás hacia delante	6	21, 4%
		Ninguna	0	0
Frecuencia de aseo	¿Cuántas veces asea sus genitales al día?	1 vez	28	100%
		2 veces	0	0
		Mas de 3 veces	0	0

Nota: Análisis del programa SPSS versión 31

El análisis del segundo objetivo en relación con la infección por *Cándida Albicans*, los resultados evidencian un patrón de recurrencia significativa en la población estudiada, dado que el 60,7% de las participantes (17 mujeres) acudió al hospital en 3 ocasiones por este tipo de infección, mientras que el 39,3% restante (11 mujeres) lo hizo en 2 ocasiones, sin registrarse ningún caso de consulta única. Este hallazgo resulta relevante, pues indica que la totalidad de la muestra (100%) presentó episodios repetidos de la infección, lo cual respalda la naturaleza recurrente de la candidiasis vulvovaginal en el grupo evaluado. Asimismo, respecto a la sintomatología asociada, se encontró que el 78,6% de las participantes (22 mujeres) no manifestó las características típicas evaluadas (flujo anormal, irritación y molestias), mientras que solo el 21,4% (6 mujeres) sí las reportó, lo que podría sugerir la presencia de casos subclínicos o con manifestaciones atípicas, o bien reflejar limitaciones en la percepción de los síntomas por parte de las participantes.

Tabla 3. Describir la frecuencia y características de la candidiasis vaginal

Infección por Cándidas Albicans	Pregunta realizada	Opciones de Respuestas	Frecuencia	Porcentaje
Frecuencia de acudir al Hospital	¿Cuántas veces ha acudido al hospital por este tipo de infección?	1 vez	0	0
		2 veces	11	39.3%
		3 veces	17	60,7%
Característica de la infección	Flujo normal, irritación y molestias.	Si	6	21,4%
		No	22	78,6%

Nota: Análisis del programa SPSS versión 31

El resultado más importante de esta matriz es: Ninguna de las correlaciones es estadísticamente significativa al nivel de \$0.05\$. Aunque la relación entre la Recurrencia de Infección de la Cándida Albicans con las características de la patología (\$r = 0.293\$) es la más fuerte, su \$p\$-valor de \$0.131\$ indica que no es lo suficientemente fuerte como para ser considerada una relación real y consistente en la población. Los hábitos de higiene medidos por la Frecuencia de Aseo (V1) no parecen tener una asociación lineal con la recurrencia de la infección (V2).

Tabla 4. Relación de los hábitos higiénicos y de la recurrencia de la candidiasis vaginal

RELACIÓN MÉTODO PEARSON		¿Cuántas veces asea sus genitales en el día?	¿Cuántas veces ha acudido al hospital por este tipo de infección?	¿Conoce sobre la infección de Cándida Albicans?
¿Cuántas veces asea sus genitales en el día?	Correlación de Pearson	1	-0,240	-0,173
	Sig. (bilateral)		0,218	0,379
	N	28	28	28
¿Cuántas veces ha acudido al hospital por este tipo de infección?	Correlación de Pearson	-0,240	1	0,293
	Sig. (bilateral)	0,218		0,131
	N	28	28	28
Características: Flujo normal, irritación y molestias.	Correlación de Pearson	-0,173	0,293	1
	Sig. (bilateral)	0,379	0,131	
	N	28	28	28

Nota: Análisis del programa SPSS versión 31

4.2. Comprobación de hipótesis

En cuanto a los resultados del proyecto de investigación, se rechaza la hipótesis alternativa (H1) y se acepta la hipótesis nula (H0), es decir que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables

5. Conclusiones

En la investigación realizada en mujeres de 19 a 25 años atendidas en el Hospital General Alfredo Noboa Montenegro, no se evidenció una relación estadísticamente significativa entre las variables estudiadas. Aunque la mayoría de las participantes reportó realizar prácticas de higiene íntima de forma frecuente y manifestaron emplear las técnicas de higiene que consideraban adecuadas, estos hábitos no se asociaron de forma significativamente con la disminución de episodios recurrentes de candidiasis vaginal. Estos resultados indican que, en la población estudiada, las prácticas de higiene íntima no mostraron una asociación significativa con la recurrencia de la infección, por lo que es necesario considerar otros factores biológicos y conductuales que podrían influir en su desarrollo.

Por último, no se identificó correlación lineal entre la recurrencia de la candidiasis vaginal y los hábitos higiénicos estudiados, particularmente la frecuencia de higiene del área genital. Los resultados reflejan que la recurrencia de a candidiasis vulvovaginal en este grupo etario podría estar influenciado por otros factores como aspectos biológicos, hormonales, inmunológicos o conductas sexuales.

6. Recomendaciones

Es fundamental poner en marcha programas educativos enfocados en la adopción de hábitos de higiene apropiados entre las mujeres jóvenes, enfatizando lo importante que es lavarse los genitales todos los días con productos neutros y no utilizar jabones perfumados ni duchas vaginales en exceso, pues estos pueden modificar la flora vaginal natural. Se aconseja emplear ropa interior hecha de algodón y no usar prendas que sean ceñidas, ya que estas propician la retención de humedad.

También es relevante que después de bañarse, y a lo largo del ciclo menstrual, se cambien las toallas sanitarias o tampones con regularidad y que la zona íntima se seque adecuadamente. Estas acciones contribuyen a preservar la estabilidad microbiana y disminuyen las posibilidades de que se repitan infecciones como la candidiasis vaginal.

Es fundamental fomentar chequeos médicos periódicos para un diagnóstico y tratamiento a tiempo, evitando la automedicación que puede hacer más grave el estado clínico. Se recomienda llevar a cabo chequeos ginecológicos de manera regular y recibir consejos sobre el uso apropiado de medicamentos antimicóticos. Es fundamental comunicar acerca del impacto que tienen elementos como el estrés, la alimentación alta en azúcares o el uso constante de antibióticos, los cuales pueden predisponer a que se repita la enfermedad. La prevención y el tratamiento efectivo de la candidiasis vaginal se ven favorecidos por mantener hábitos saludables y una comunicación franca con expertos en salud.

7. Referencias Bibliográficas

- Donders, G., Sziller, I. O., Paavonen, J., Hay, P., De Seta, F., Bohbot, J. M., Kotarski, J., Vives, J. A., Szabo, B., Cepuliené, R., & Mendling, W. (2022). Management of recurrent vulvovaginal candidosis: Narrative review of the literature and European expert panel opinion. *Frontiers in Cellular and Infection Microbiology*, 12, 934353. <https://doi.org/10.3389/fcimb.2022.934353>
- Fernandes, Â., Azevedo, N., Valente, A., Dias, M., Gomes, A., Nogueira-Silva, C., Henriques, M., Silva, S., & Gonçalves, B. (2022). Vulvovaginal candidiasis and asymptomatic vaginal colonization in Portugal: Epidemiology, risk factors and antifungal pattern. *Medical Mycology*, 60(5), myac029. <https://doi.org/10.1093/mmy/myac029>
- Rodríguez Sáenz, A. Y., & Vargas Torres, L. A. (2023). Candidiasis vulvovaginal y vulvovaginitis en mujeres en edad reproductiva en Colombia, según el Sistema Integrado de Información de la Protección Social. *Revista Med*, 30(2), 67-76. <https://doi.org/10.18359/rmed.6314>
- San Juan Galán, J., Poliquin, V., & Gerstein, A. C. (2023). Insights and advances in recurrent vulvovaginal candidiasis. *PLOS Pathogens*, 19(11), e1011684. <https://doi.org/10.1371/journal.ppat.1011684>
- 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. chromeextension://efaidnbmninnibpcajpcgclefindmkaj/https://repositorio.unj.edu.pe/bits/tream/UNJ/730/1/T-Mego%20Jim%C3%A9nezQuinde%20Pintado_TM_2024.pdf

- 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>
- 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>
- 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=IB ECS&lang=e&next Action=lnk&exprSearch=185106&indexSearch=ID>
- Ugalde González, F., Rivera Gutierrez, H., & Durán Méndez, M. J. (2021). Candidiasis vulvovaginal recurrente. *Revista Medica Sinergia*, 6(9), e700. <https://doi.org/10.31434/rms.v6i9.700>
- 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>
- 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.
- Ugalde González, F., Rivera Gutierrez, H., & Durán Méndez, M. J. (2021). Candidiasis vulvovaginal recurrente. *Revista Medica Sinergia*, 6(9), e700. <https://doi.org/10.31434/rms.v6i9.700>
- Fernandes, Â., Azevedo, N., Valente, A., Dias, M., Gomes, A., Nogueira-Silva, C., Henriques, M., Silva, S., & Gonçalves, B. (2022). Vulvovaginal candidiasis and asymptomatic vaginal colonization in Portugal: Epidemiology, risk factors and

antifungal pattern. *Medical Mycology*, 60(5), myac029.
<https://doi.org/10.1093/mmy/myac029>

Donders, G., Sziller, I. O., Paavonen, J., Hay, P., De Seta, F., Bohbot, J. M., Kotarski, J., Vives, J. A., Szabo, B., Cepuliené, R., & Mendling, W. (2022). Management of recurrent vulvovaginal candidosis: Narrative review of the literature and European expert panel opinion. *Frontiers in Cellular and Infection Microbiology*, 12, 934353.
<https://doi.org/10.3389/fcimb.2022.934353>

Rodríguez Sáenz, A. Y., & Vargas Torres, L. A. (2023). Candidiasis vulvovaginal y vulvovaginitis en mujeres en edad reproductiva en Colombia, según el Sistema Integrado de Información de la Protección Social. *Revista Med*, 30(2), 67-76.
<https://doi.org/10.18359/rmed.6314>

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*.

San Juan Galán, J., Poliquin, V., & Gerstein, A. C. (2023). Insights and advances in recurrent vulvovaginal candidiasis. *PLOS Pathogens*, 19(11), e1011684.
<https://doi.org/10.1371/journal.ppat.1011684>

Vega. (2025). Obtenido de Casillas-Vega, N. (2025). Vulvovaginal candidiasis: pathogenesis, virulence factors, diagnosis, and therapeutic approach. *Reviews and Research in Medical Microbiology*, 36(2), 45–59.

Nadihezka Amanda, C. T. (2023). Proceso de afrontamiento y adaptación en enfermeras según Teoría Callista Roy. *Revista médica revisada por pares*.
doi:<http://doi.org/10.5867/medwave.2023.S1.UTA109>

Martínez-García, E., Martínez-Martínez, JC, Martín-Salvador, A., González-García, A., Pérez-Morente, M. Á., Álvarez-Serrano, MA, & García-García, I. (2023). Perfil epidemiológico de pacientes con candidiasis vulvovaginal de una clínica de infecciones de transmisión sexual del sur de España. *Patógenos* , 12 (6), 756.
<https://doi.org/10.3390/pathogens12060756>

8. Anexos

Anexo 1 Permiso de la institución



FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD **CARRERA DE ENFERMERÍA**

Oficio No 529- CE-UPSE-2025
Colonche, 5 de noviembre de 2025

Dra.
Estefanya Ramos
**DIRECTORA MÉDICA ASISTENCIAL DEL
HOSPITAL GENERAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO**

Dr.
Santiago Pacheco
**ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE DOCENCIA DEL
HOSPITAL GENERAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO**

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	HÁBITOS HIGIÉNICOS Y SU INFLUENCIA EN LA RECURRENCIA DE LA CANDIDIASIS VAGINAL EN JÓVENES DE 19 A 25 AÑOS. HOSPITAL GENERAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO. GUARANDA, 2025-2026	Helen Eliana Montenegro Borbor	Lic. Yanelis Suárez Angerí, MSc

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes para que la Srta . Helen Eliana Montenegro Borbor, 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



Campus matriz, La Libertad - Santa Elena - ECUADOR
Código Postal: 240204 - Teléfono: (04) 781 - 732

UPSE ¡crece SIN LÍMITES!

f @ www.upse.edu.ec

Anexo 2 Consentimiento informado.

Yo Helen Eliana Montenegro Borbor, con CI: 2450225814 estudiante de la carrera de enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, me encuentro desarrollando un proyecto de investigación titulado:

HÁBITOS HIGIÉNICOS Y SU INFLUENCIA EN LA RECURRENCIA DE LA CANDIDIASIS VAGINAL EN JÓVENES DE 19 A 25 AÑOS. HOSPITAL GENERAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO. GUARANDA, 2025-2026

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 jóvenes de 19 a 25 años. 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 investigadora responsable, ha manifestado su voluntad en orden a aclarar cualquier duda que surja sobre mi participación en la actividad realizada.

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.

.....

Participante

Anexo 3 Instrumentos aplicados

Ficha de recolección de datos de hábitos higiénicos y su influencia en la recurrencia de la candidiasis vaginal en jóvenes de 19 a 25 años. Hospital general Alfredo Noboa Montenegro. Guaranda, 2025-2026

Estimada Sra. y Srta. de manera muy comedida solicito a usted, contestar con toda sinceridad las siguientes preguntas sobre el nivel de conocimiento y aplicación de técnicas de higiene íntima femenina.

Fecha:

CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

Edad:

1. 19-21 ()
2. 22-25 ()

ESTADO CIVIL

1. Soltera ()
2. Casada ()
3. En unión libre ()
4. Divorciada ()
5. Viuda ()

OCUPACION

1. Estudiante ()
2. Quehaceres domésticos ()
3. Agricultor y ganadería
4. Otro () ¿Cuál?.....

¿DE QUÉ ETNIA SE CONSIDERA USTED?

1. Mestizo ()
2. Afro ecuatoriano ()
3. Indígena ()
4. ¿Cuál?

CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE TÉCNICAS DE HIGIENE ÍNTIMA FEMENINA

Señale con una X la respuesta correcta que corresponda.

Conocimiento sobre los beneficios de la aplicación de técnicas correctas de higiene íntima

1. La aplicación de una higiene íntima correcta aumenta la resistencia del organismo contra infecciones
SI () NO ()
2. La aplicación de técnicas de higiene íntima evita la transmisión de infecciones vaginales de madres a hijas
SI () NO ()
3. La aplicación de técnicas de higiene íntima disminuye el paso de gérmenes desde el ano hacia la vagina y vías urinarias
Respuesta correcta: Si () No ()

Conocimiento sobre las consecuencias de una aplicación incorrecta técnica de higiene genital:

1. La consecuencia de un mal uso de técnicas de higiene es que transporta bacterias provocando infecciones vaginales
SI () NO ()
2. El mal uso de una técnica de higiene íntima provoca infecciones que no se pueden tratar
SI () NO ()
3. Si no se realiza de forma correcta la higiene íntima no causara ninguna consecuencia
SI () NO ()

¿Conoce el tipo de enfermedades que puede contraer por el mal aseo de la zona genital?

1. Infecciones Vaginales y de piel
SI () NO ()
2. Infecciones vaginales y de intestino
SI () NO ()
3. Infecciones vaginales y de vías urinarias
SI () NO ()

APLICACIÓN DE TÉCNICAS DE HIGIENE ÍNTIMA

¿De qué manera usted aplica su higiene íntima?

1. De atrás hacia adelante (de la región anal a la región vaginal)
SI () NO ()
2. De adelante hacia atrás (de la región vaginal a la región anal)
SI () NO ()

3. De otra forma () Cuál?.....

¿Cuántas veces asea sus genitales en el día?

1. Ninguna ()
2. Cuando se baña ()
3. 1 vez al día ()
4. 2 veces al día ()
5. Más de 3 veces al día ()

¿Qué tipo de jabón utiliza para la higiene íntima?

1. Neutro ()
2. Perfumado ()

¿Utiliza ropa interior de algodón?

1. Si ()
2. No ()

CAUSAS DE LA NO APLICACIÓN

¿Cuál cree que sea la causa de una inadecuada técnica de higiene íntima femenina?

1. Falta de Conocimiento Si () No ()
2. Exceso de trabajo Si () No ()
3. Costumbre Si () No ()
4. Falta de dinero Si () No ()
5. Falta de agua potable Si () No ()
6. Descuido Si () No () Otros () ¿Cuál?

.....

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS DEL PACIENTE SOBRE LAS INFECCIONES DEL APARATO GENITAL FEMENINO EN LA INFECCION DE CANDIDIASIS

1. ¿La secreción de la vagina de una mujer sana, en edad fértil, suele variar normalmente a lo largo del ciclo menstrual
SI() NO () NO SE ()
2. ¿En la vagina se encuentra bacterias vivas natural que no causan daño?
SI() NO () NO SE ()
3. ¿La sequedad vaginal provoca sensación de ardor?
SI() NO () NO SE ()
4. ¿Sabe que es una infección?
SI() NO () NO SE ()
5. ¿Conoce sobre la infección de Cándida albicans?
SI() NO () NO SE ()
6. ¿Cuántas veces ha acudido al hospital por este tipo de infección?
1() 2() 3()
OTRA.....
7. El uso de geles espermicidas, ¿puede favorecer infecciones de la vagina?
SI() NO () NO SE ()
8. El uso de preservativos, ¿puede favorecer infecciones que transmiten por vía sexual?
SI() NO () NO SE ()
9. Algunos antibióticos, ¿pueden favorecer infecciones de la vagina por hongos?
SI() NO () NO SE ()
10. Las embarazadas, ¿son más propensas a sufrir infecciones de la vagina?
SI() NO () NO SE ()

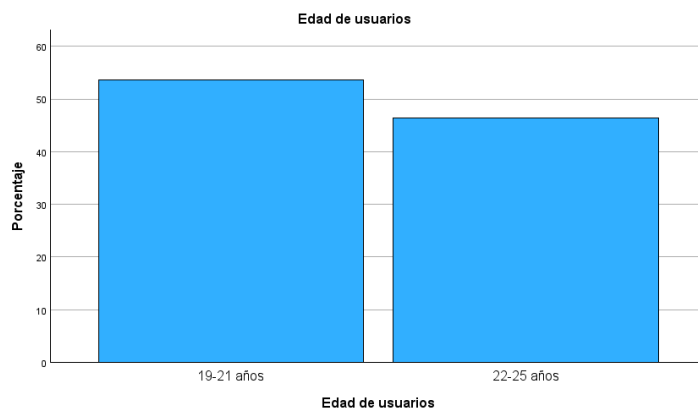
Anexo 4 Tablas y gráficos estadísticos

Tabla 5 Edad de participantes

Edad	N	%
19-21 años	15	53,6%
22-25 años	13	46,4%

Nota: Análisis del programa SPSS versión 31

Gráfico 1. Edad de participantes



Nota: Análisis del programa SPSS versión 31

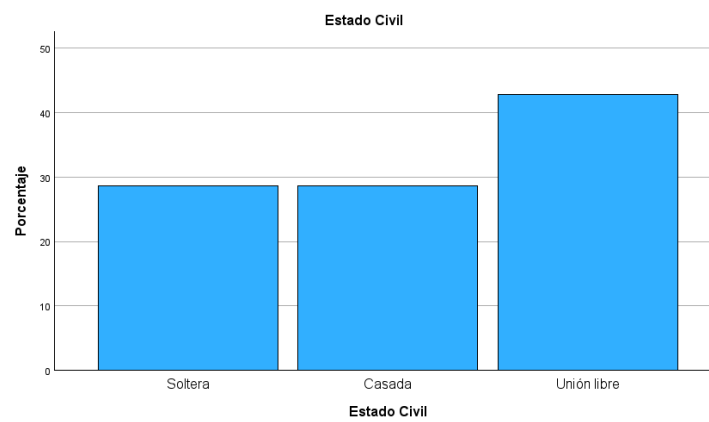
Análisis: La distribución demográfica de la muestra, se observa una ligera predominancia de usuarias jóvenes situadas en el rango de 19 a 21 años, quienes representan aproximadamente el 54 % del total evaluado. Por el contrario, el grupo de mujeres con edades comprendidas entre los 22 y 25 años constituye el porcentaje menor, alcanzando cerca del 46 % de la participación. Esta composición refleja una muestra concentrada en la etapa de la juventud temprana, lo cual es relevante para contextualizar los hábitos de higiene y el nivel de conocimiento sobre infecciones reportados en el estudio.

Tabla 6 Estado Civil

Estado civil	N	%
Soltera	8	28,6%
Casada	8	28,6%
Unión libre	12	42,9%

Nota: Análisis del programa SPSS versión 31

Gráfico 2. Estado Civil



Nota: Análisis del programa SPSS versión 31

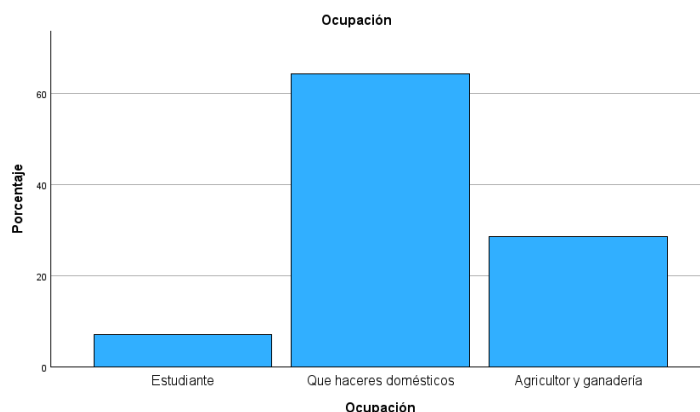
Análisis: La distribución del estado civil en la muestra, se observa que la unión libre representa el porcentaje mayoritario con aproximadamente un 43 % de las participantes. Por el contrario, las categorías de mujeres solteras y casadas comparten los porcentajes menores, situándose cada una cerca del 28,5 %. Esta configuración sociodemográfica indica que la mayor parte de la población estudiada mantiene una vida de pareja estable sin un vínculo formal, lo cual es relevante para el análisis de la salud reproductiva.

Tabla 7 Ocupación de los participantes

Ocupación	N	%
Estudiante	2	7,1%
Que haceres domésticos	18	64,3%
Agricultor y ganadería	8	28,6%

Nota: Análisis del programa SPSS versión 31

Gráfico 3. Ocupación de los participantes



Nota: Análisis del programa SPSS versión 31

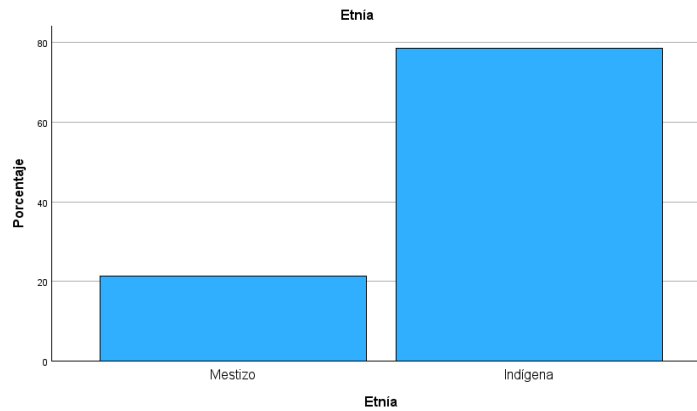
Análisis: La ocupación revela que la mayoría predominante de las participantes se dedica a quehaceres domésticos, alcanzando aproximadamente un 64 % de la muestra. En un segundo plano se encuentran aquellas vinculadas a la agricultura y ganadería, quienes representan cerca del 29 % de la población estudiada. Por el contrario, el grupo de estudiantes constituye el porcentaje menor, con apenas un 7 % de participación total. Estos datos son fundamentales para entender el contexto socioeconómico y las posibles exposiciones ambientales de las encuestadas en relación con su salud genital

Tabla 8 Etnia

Etnia	N	%
Mestizo	6	21,4%
Indígena	22	78,6%

Nota: Análisis del programa SPSS versión 31

Gráfico 4. Etnia



Nota: Análisis del programa SPSS versión 31

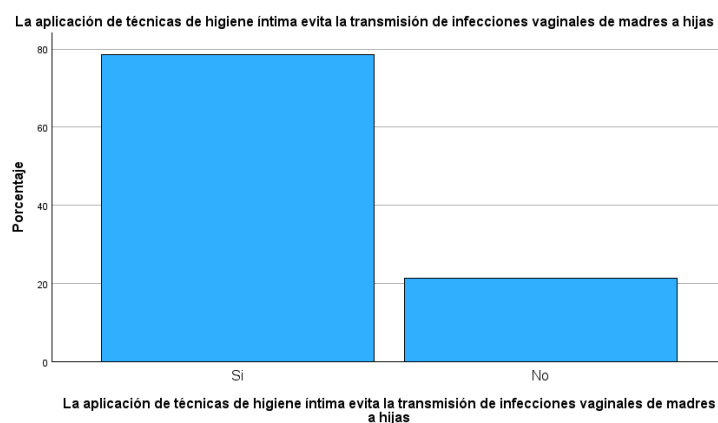
Análisis: El análisis de la variable etnia revela una composición demográfica con una marcada predominancia de la población indígena, la cual constituye aproximadamente el 78,6 % de la muestra total. Por el contrario, el grupo identificado como mestizo representa la minoría de las participantes, alcanzando cerca del 21,4 %. Esta distribución es fundamental para contextualizar socioculturalmente el estudio, sugiriendo que los resultados sobre conocimientos y prácticas de salud genital están estrechamente vinculados a la realidad de las comunidades indígenas.

Tabla 9 Higiene íntima evita infecciones vaginales de madres a hijas.

Técnicas de higiene	N	%
Si	22	78,6%
No	6	21,4%

Nota: Análisis del programa SPSS versión 31

Gráfico 5. Higiene íntima evita infecciones vaginales de madres a hijas.



Nota: Análisis del programa SPSS versión 31

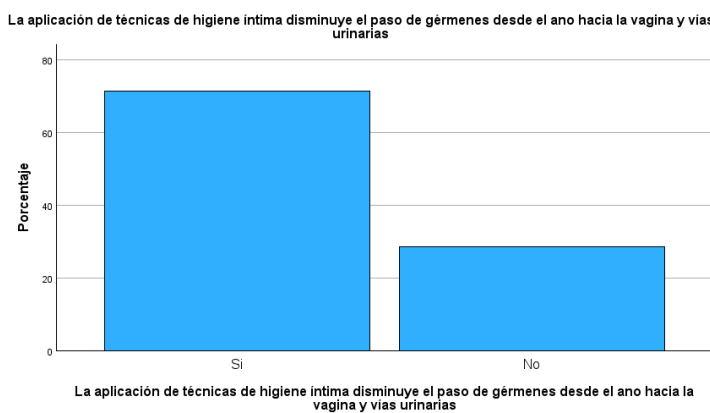
Análisis: La percepción de la prevención intergeneracional revela que una amplia mayoría de las participantes, correspondiente al 78,6 %, reconoce que la aplicación de técnicas de higiene íntima es efectiva para evitar la transmisión de infecciones de madres a hijas. Por el contrario, un grupo minoritario equivalente al 21,4 % considera que estas prácticas no influyen en dicha prevención. Estos resultados demuestran una actitud positiva predominante hacia la importancia de la higiene como barrera sanitaria familiar.

Tabla 10 Higiene íntima no da paso a los gérmenes desde el ano a la vagina.

Higiene íntima	N	%
Si	20	71,4%
No	8	28,6%

Nota: Análisis del programa SPSS versión 31

Gráfico 6. Higiene íntima no da paso a los gérmenes desde el ano a la vagina.



Nota: Análisis del programa SPSS versión 31

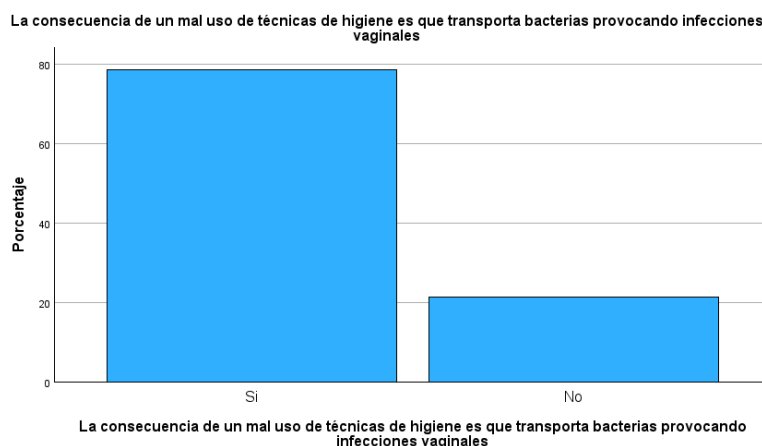
Análisis: La percepción sobre la efectividad de la higiene íntima para evitar la migración de patógenos, se observa que una mayoría del 71,4 % de las participantes reconoce que una técnica adecuada disminuye el paso de gérmenes desde la región anal hacia la vagina y vías urinarias. En contraste, el 28,6 % de la muestra considera que dicha práctica no tiene un impacto directo en la reducción de esta carga bacteriana. Estos datos subrayan que, aunque prevalece un conocimiento preventivo sólido, existe un grupo considerable que aún no asocia correctamente la técnica de limpieza con la prevención de infecciones por arrastre.

Tabla 11 La higiene inadecuada se transporta bacterias provocando infecciones.

Consecuencias	N	%
Si	22	78,6%
No	6	21,4%

Nota: Análisis del programa SPSS versión 31

Gráfico 7. La higiene inadecuada se transporta bacterias provocando infecciones



Nota: Análisis del programa SPSS versión 31

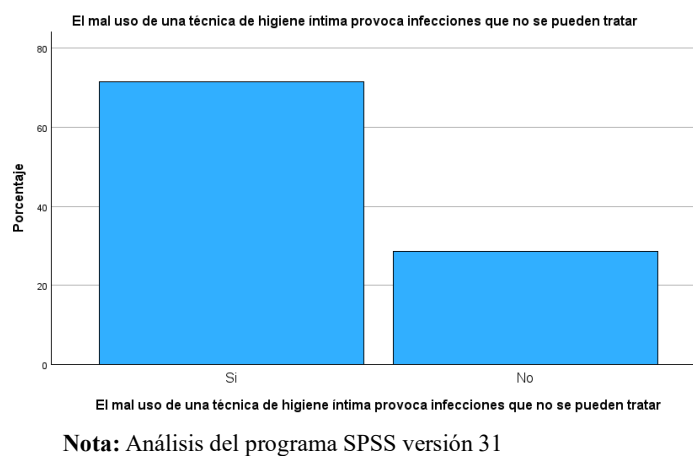
Análisis: Una sólida percepción de riesgo, donde el 78,6 % de las encuestadas reconoce que el mal uso de las técnicas de higiene transporta bacterias que provocan infecciones vaginales. En contraposición, el 21,4 % de la muestra no identifica esta relación de causalidad entre la higiene deficiente y la proliferación bacteriana. Estos datos guardan una correlación directa con la técnica de aseo reportada, sugiriendo que la mayoría asocia correctamente la praxis con la salud preventiva.

Tabla 12 El mal uso de una técnica de higiene íntima provoca infecciones.

Uso de técnica	N	%
Si	20	71,4%
No	8	28,6%

Nota: Análisis del programa SPSS versión 31

Gráfico 8. El mal uso de una técnica de higiene íntima provoca infecciones.



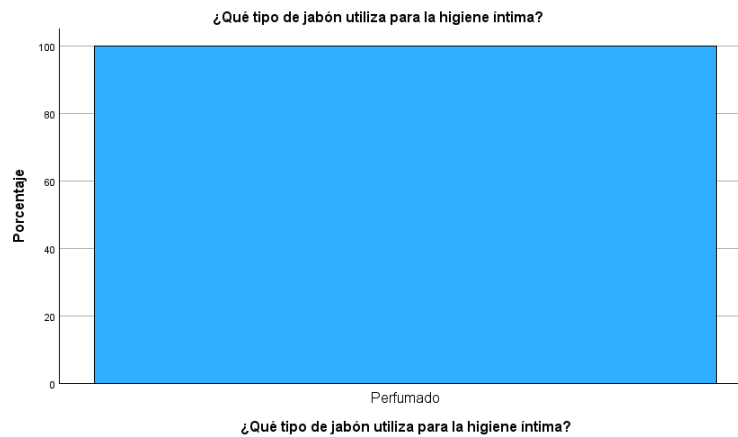
Análisis: La percepción sobre la tratabilidad de las infecciones revela que una mayoría considerable del 71,4 % de las encuestadas cree que un mal uso de la técnica de higiene provoca infecciones que no se pueden tratar. Por el contrario, el 28,6 % de la muestra no concuerda con esta afirmación, identificando posiblemente que las patologías son curables a pesar de su origen. Este resultado sugiere la existencia de una creencia limitante o alarmista sobre la gravedad de las infecciones por higiene deficiente entre la población mayoritaria.

Tabla 13 ¿Qué tipo de jabón utiliza para la higiene íntima?

Tipo de jabón	N	%
Perfumado	28	100,0%

Nota: Análisis del programa SPSS versión 31

Gráfico 9. ¿Qué tipo de jabón utiliza para la higiene íntima?



Nota: Análisis del programa SPSS versión 31

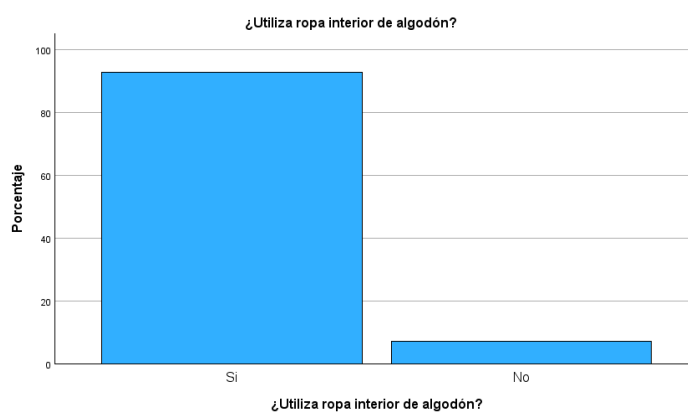
Análisis: Este gráfico indica una práctica de riesgo generalizada entre las participantes, ya que el 100 % de la muestra manifestó utilizar jabón perfumado para su higiene íntima. Este resultado es sumamente relevante, puesto que el uso de productos con fragancias constituye un factor irritante que puede alterar el pH vaginal y la microbiota protectora. Al no existir un porcentaje de usuarias que empleen jabones neutros o específicos, se evidencia una falta de conocimiento sobre los productos adecuados para el área genital.

Tabla 14 ¿Utiliza ropa interior de algodón?

Uso de Ropa interior	N	%
Si	26	92,9%
No	2	7,1%

Nota: Análisis del programa SPSS versión 31

Gráfico 10. ¿Utiliza ropa interior de algodón?



Nota: Análisis del programa SPSS versión 31

Análisis: La gráfica sobre el tipo de textiles utilizados demuestra un hábito preventivo favorable, ya que la gran mayoría de las encuestadas, correspondiente al 92,9 %, utiliza ropa interior de algodón. En contraste, apenas un 7,1 % de la muestra refiere no emplear este tipo de material, lo cual representa el porcentaje menor de la población estudiada. Este hallazgo es positivo para la salud genital, dado que el algodón facilita la transpiración y ayuda a mantener el equilibrio de la flora vaginal.

Tabla 15 ¿La sequedad vaginal provoca sensación de ardor?

Resequedad vaginal	N	%
Si	0	0
No	0	0
No sé	28	100,0%

Nota: Análisis del programa SPSS versión 31

Gráfico 11. ¿La sequedad vaginal provoca sensación de ardor?



Nota: Análisis del programa SPSS versión 31

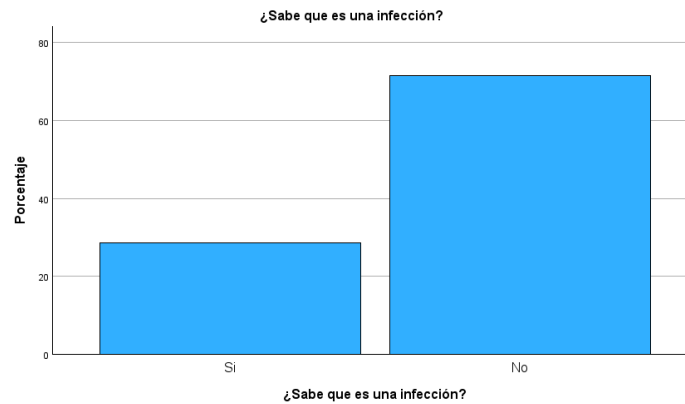
Análisis: La percepción sobre la sintomatología genital, se observa un desconocimiento absoluto en la muestra, ya que el 100 % de las participantes manifestó no saber si la sequedad vaginal provoca sensación de ardor. Este resultado es el más crítico de la sección de conocimientos, superando incluso las dudas previas sobre la candidiasis, al no existir ni una sola respuesta afirmativa o negativa. Dicha uniformidad en la falta de información evidencia una brecha educativa severa respecto a la salud vulvovaginal y el reconocimiento de sus molestias básicas.

Tabla 16 ¿Sabe que es una infección?

Infección	N	%
Si	8	28,6%
No	20	71,4%

Nota: Análisis del programa SPSS versión 31

Gráfico 12. ¿Sabe que es una infección?



Nota: Análisis del programa SPSS versión 31

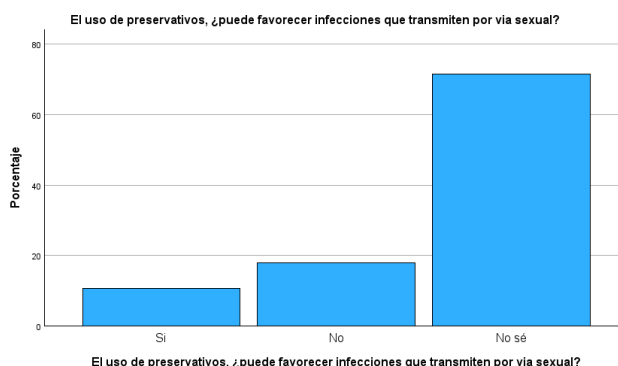
Análisis: El nivel de conocimiento conceptual revela una brecha informativa significativa, ya que la mayoría de las encuestadas, correspondiente al 71,4 %, manifestó no saber qué es una infección. Por el contrario, solo un grupo minoritario equivalente al 28,6 % afirmó tener claridad sobre este concepto básico de salud. Estos datos son alarmantes al contrastarse con la alta frecuencia de visitas al hospital reportada, sugiriendo que las pacientes padecen los síntomas sin comprender la naturaleza de su afección. Esta carencia de conocimiento teórico constituye una barrera crítica para el autocuidado y la prevención efectiva de patologías genitourinarias.

Tabla 17 El uso de preservativos, ¿favorece a infecciones por vía sexual?

Uso de preservativos	N	%
Si	3	10,7%
No	5	17,9%
No sé	20	71,4%

Nota: Análisis del programa SPSS versión 31

Gráfico 13. El uso de preservativos, ¿favorece a infecciones por vía sexual?



Nota: Análisis del programa SPSS versión 31

Análisis: La percepción sobre el uso de preservativos revela un desconocimiento crítico en la población estudiada, ya que la gran mayoría, equivalente al 71,4 %, manifestó no saber si estos pueden favorecer o prevenir infecciones de transmisión sexual. Por el contrario, un grupo minoritario del 17,9 % respondió de forma negativa, mientras que apenas un 10,7 % de las participantes considera que su uso sí tiene una relación directa con la aparición de infecciones. Estos datos reflejan una brecha educativa profunda respecto a los métodos de barrera, lo cual es preocupante dado el perfil de edad joven de la muestra.

Tabla 18 Las embarazadas, ¿son más propensas a sufrir infecciones de la vagina?

Infecciones en embarazadas	N	%
Si	2	7,1%
No	4	14,3%
No sé	22	78,6%

Nota: Análisis del programa SPSS versión 31

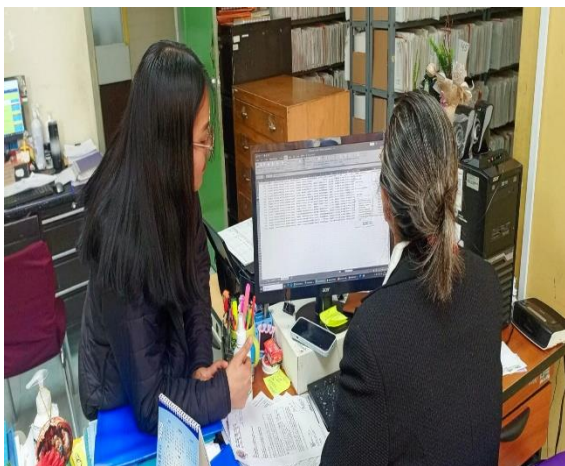
Gráfico 14. Las embarazadas, ¿son propensas a sufrir infecciones vaginales?



Nota: Análisis del programa SPSS versión 31

Análisis: La percepción sobre la vulnerabilidad durante la gestación revela un alto nivel de incertidumbre, ya que la gran mayoría de las encuestadas, correspondiente al 78,6 %, manifestó no saber si las mujeres embarazadas son más propensas a sufrir infecciones vaginales. En contraste, un grupo minoritario del 14,3 % considera que no existe una mayor predisposición, mientras que apenas el 7,1 % respondió de manera afirmativa. Estos resultados evidencian una carencia significativa de conocimientos sobre los cambios fisiológicos y los riesgos específicos de salud urogenital durante el embarazo.

Anexos 5 Evidencias fotográficas



Anexo 6 Reporte antiplagio



Universidad Estatal
Península de Santa Elena



Biblioteca General

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

Colonche, 19 de abril del 2026

YSA-001-2026

En calidad de tutora del trabajo de titulación denominado HÁBITOS HIGIÉNICOS Y SU INFLUENCIA EN LA RECURRENCIA DE LA CANDIDIASIS VAGINAL EN JÓVENES DE 19 A 25 AÑOS, HOSPITAL GENERAL ALFREDO NOBOA MONTENEGRO. GUARANDA, 2025-2026, elaborado por la estudiante HELEN ELIANA MONTENEGRO BORBOR 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 4% de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



Lic. Yanelis Suárez Angerí, MSc.
Tutor del trabajo de titulación

Biblioteca General

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



Reporte Compilatio.



Informe de análisis

Compilatio Magister+ | UPSE-ECU

Compilatio : Helen Montenegro

ID : 7328a7db5310f0764b24c3f09d6a44c229cd91a9



4%

Textos sospechosos

Nombre del fichero : Compilatio 6 Helen Montenegro3.txt
Tamaño del archivo original : 226,29 kB
Número de palabras : 6528
Número de caracteres : 43317

Depositante : YANELIS SUÁREZ ANGERI
Fecha de depósito : 19 de abril de 2026
Tipo de carga : interface
fecha de fin de análisis : 19 de abril de 2026

Fuentes de similitud



Similitudes

2%

Sintáctica 2%

Semántica No medido

Pasajes con similitudes a fuentes encontradas en diferentes colecciones.



Idiomas no reconocidos

<1%

Pasajes en los que parte del vocabulario utilizado no forma parte del diccionario de la lengua.

Puede tratarse de un intento del autor de modificar el texto para evitar ser detectado.



Textos entre comillas

<1%

Pasajes entre comillas, a menudo indicativos de una cita.

