

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**EDUCACIÓN INTERCULTURAL EN LA PRÁCTICA DE LA HIGIENE
ÍNTIMA FEMENINA EN ADOLESCENTES DE UNA COMUNIDAD RURAL
DEL DISTRITO DE YACUS, HUÁNUCO 2020.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

TESISTAS:

Bach. Enf. YICELA DIEGO BERRIOS

Bach. Enf. MELISSA XIOMARA NIETO LEANDRO

Bach. Enf. NOE DAVID RIVERA VILLANUEVA

ASESOR: Dr. LUIS ALBERTO LAGUNA ARIAS.

**HUÁNUCO – PERÚ
2020**

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



EDUCACIÓN INTERCULTURAL EN LA PRÁCTICA DE LA HIGIENE

ÍNTIMA FEMENINA EN ADOLESCENTES DE UNA COMUNIDAD

RURAL DEL DISTRITO DE YACUS, HUÁNUCO 2020.

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

TESISTAS:

Bach. Enf. YICELA DIEGO BERRIOS

Bach. Enf. MELISSA XIOMARA NIETO LEANDRO

Bach. Enf. NOE DAVID RIVERA VILLANUEVA

ASESOR: Dr. LUIS ALBERTO LAGUNA ARIAS.

**HUÁNUCO – PERÚ
2020**

DEDICATORIA

YICELA

La presente tesis está dedicada primeramente a Dios, por acompañarme a lo largo de mi vida y haberme permitido llegar hasta este momento tan especial de mi formación profesional. A mis padres y hermanas, por su apoyo incondicional en cada paso que doy.

MELISSA

A Dios y a la memoria de mi padre porque están conmigo en cada paso que doy, cuidándome y dándome la fortaleza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A mi madre, por ser el pilar más importante y por demostrarme siempre su cariño y apoyo incondicional.

A mis hermanas que con sus palabras me hacían sentir orgullosa de lo que soy y de lo que les puedo enseñar.

NOE

A Dios, mis padres y a mis hermanos, quienes han sido la guía y el camino para poder llegar a este punto de mi carrera que con su ejemplo, dedicación y palabras de aliento nunca bajaron los brazos para que yo tampoco lo haga aun cuando todo se complicaba.

Los amo.

.

AGRADECIMIENTO

Al Dios todo poderoso por brindarnos la sabiduría, y la fortaleza para seguir

A nuestras familias de manera especial, por brindarnos su apoyo incondicional, y que nos dieron ánimos en los momentos difíciles

A nuestros docentes que pusieron un grano de arena para nuestra formación profesional.

Al director, profesoras y alumnos de la Institución Educativa “Daniel Alomía Robles” por brindarnos su apoyo durante el procedimiento de la recolección de datos y muestras de dicho estudio.

Y en general a todos mis más sinceros agradecimientos.

Los autores.

RESUMEN

Objetivo: Demostrar el efecto de la educación intercultural en la práctica de la higiene íntima femenina en adolescentes de una comunidad rural del Distrito de Yacus, Huánuco 2020. **Metodología:** Fue un estudio cuantitativo, prospectivo, longitudinal y analítico de tipo cuasi experimental con pre y post test con un solo grupo con una muestra de población femenina de 40 adolescentes de dicha institución, quienes según consideraciones éticas respondieron al cuestionario de prácticas y de educación recibida de la higiene íntima femenina, previamente validados y fiabilizados. Las hipótesis se comprobaron mediante la prueba de chi cuadrado para $p \leq 0,05$, apoyados en el SPSS V19. **Resultados:** La intervención intercultural demostró resultados de cambios significativos con un $p < 0,05$ en la realización de la higiene íntima femenina obteniéndose en la práctica, el uso de agua tibia, los materiales para la higiene íntima, la utilización de ropa interior de algodón y durante la menstruación el tipo de toallas sanitarias son mixtas, se realizan la higiene íntima en cada cambio de las toallas sanitarias durante su periodo menstrual y en ausencia se realizan todos los días, el cambio de ropa interior durante la menstruación es cada vez que sea abundante y en ausencia de la menstruación es a diario. Se demostró resultados no significativos con un $p > 0,05$ en cuanto a que las adolescentes no cuentan con un espacio en su vivienda para la realización de su higiene íntima y tampoco un lugar adecuado donde les permita el almacenamiento de las ropas interiores limpias y los

materiales necesarios durante el periodo menstrual. **Conclusiones:** Al analizar durante el pre y post test, la valoración final en la práctica de la higiene íntima en las adolescentes en estudio, se obtuvo un valor $X^2 = 42,076$ para 1 gl con p valor = 0, 000, siendo altamente significativos. En consecuencia, la intervención intercultural posibilita la adecuada práctica en cuanto a la higiene íntima femenina.

Palabras claves: *Práctica de higiene íntima, hábitos higiénicos, interculturalidad, adolescentes.*

ABSTRACT

Objective: To demonstrate the effect of intercultural education in the practice of feminine intimate hygiene in adolescents of a rural community of the Yacus District, Huánuco, 2020. **Methodology:** It was a quantitative, prospective, longitudinal and analytical study of a quasi-experimental type with pre and post test with a single group with a female population sample of 40 adolescents from said institution, who according to ethical considerations responded to the questionnaire on practices and education received from intimate feminine hygiene, previously validated and reliable. The hypotheses were tested using the chi square test for $p \leq 0.05$, supported by the SPSS V19. **Results:** The intercultural intervention showed results of significant changes with a $p < 0.05$ in the performance of feminine intimate hygiene, obtaining in practice, the use of warm water, materials for intimate hygiene, the use of cotton underwear and during menstruation the type of sanitary napkins are mixed, intimate hygiene is carried out in each change of sanitary napkins during their menstrual period and in absence they are carried out every day, the change of underwear during menstruation is every time it is abundant and in the absence of menstruation is daily. Non-significant results were demonstrated with a $p > 0.05$ in that the adolescents do not have a space in their home to carry out their intimate hygiene and also do not have a suitable place where they can store clean underwear and underwear. Materials needed during the menstrual period. **Conclusions:** When analyzing during the pre and posttest, the final

assessment in the practice of intimate hygiene in the adolescents under study, a value $\chi^2 = 42.076$ was obtained for 1 gl with p value = 0, 000, being highly significant. Consequently, intercultural intervention enables adequate practice regarding feminine intimate hygiene.

Keywords: *Intimate hygiene practice, hygienic habits, interculturality, adolescents.*

INDICE GENERAL

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	vi
INTRODUCCIÓN	12
FUNDAMENTACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	15
JUSTIFICACIÓN	16
PROPÓSITO	17
CAPITULO I. MARCO TEÓRICO	18
1.1. Antecedentes.....	18
1.2. Bases teóricas.....	30
1.3. Bases conceptuales.....	34
1.4. Definición de términos operacionales	43
1.5. Formulación del problema de investigación general y específicos	48
1.6. Formulación de objetivos generales y específicos.....	49
1.7. Formulación de hipótesis generales y específicos.....	50
1.8. Variables de investigación	53
1.9. Operacionalización de variables	54
CAPÍTULO II MARCO METODOLÓGICO	59
2.1. Ámbito	59
2.2. Población.....	60
2.3. Muestra	61
2.4. Nivel y tipo de investigación	63
2.5. Diseño de investigación	64
2.6. Métodos, técnicas e instrumentos de investigación	64
2.7. Validación y confiabilidad del instrumento	67
2.8. Procedimiento	69
2.9. Tabulación y análisis de datos.....	71
2.10. Consideraciones éticas.....	72

CAPÍTULO III. RESULTADOS	73
3.1. Resultados descriptivos	73
3.2. Análisis inferencial (comprobación de hipótesis)	93
DISCUSIÓN	100
CONCLUSIONES	105
RECOMENDACIONES	108
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	111
ANEXOS	119
NOTA BIOGRÁFICA	201
ACTA DE DEFENSA DE TESIS	113
AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TESIS ELECTRÓNICA	116

INDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 01.	Cuidado de la higiene íntima por las adolescentes de la Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.	74
Tabla 02.	Características sociodemográficas de las adolescentes de la Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.	75
Tabla 03.	Características de la vivienda de las adolescentes en estudio. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.	78
Tabla 04.	Características de accesibilidad en las adolescentes en estudio. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.	79
Tabla 05.	Información recibida sobre higiene íntima femenina por las adolescentes en estudio. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.	80
Tabla 06.	Disponibilidad de un lugar dentro de su vivienda donde realizar la higiene íntima femenina y almacenamiento de ropa interior y toallas sanitarias, por las adolescentes durante el pre y pos test. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.	82
Tabla 07.	Uso de agua y materiales durante la higiene íntima femenina, por las adolescentes durante el pre y pos test. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.	84
Tabla 08.	Material de la ropa interior, de toallas sanitarias y de sacado de las adolescentes durante el pre y pos test. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.	85
Tabla 09.	Frecuencia correcta de la higiene íntima femenina, por las adolescentes durante el pre y pos test. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.	87
Tabla 10.	Frecuencia de cambio de ropa interior y toallas sanitarias durante y en ausencia de la menstruación en la higiene íntima femenina, por las adolescentes en el pre y pos test. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.	88
Tabla 11.	Procedimiento que aplican las adolescentes en la higiene íntima femenina en la primera fase, durante el pre y pos test. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.	90
Tabla 12.	Procedimiento que aplican las adolescentes en la higiene íntima femenina en la segunda fase, durante el pre y pos test. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.	91

Tabla 13.	Procedimiento que aplican las adolescentes en la higiene íntima femenina en la tercera fase, durante el pre y pos test. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.	92
Tabla 14.	Valoración final de la práctica de la higiene íntima en las adolescentes, durante el pre y pos test. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.	93
Tabla 15.	Comparación entre el pre y post test de la disponibilidad de un lugar donde practican la higiene íntima femenina, el almacenamiento de la ropa interior y toallas sanitarias, por las adolescentes en estudio. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.	94
Tabla 16.	Comparación entre el pre y post test el uso de agua y materiales para la higiene íntima femenina, por las adolescentes en estudio. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.	95
Tabla 17.	Comparación entre el pre y post test del tipo de material de la ropa interior, toallas sanitarias y de secado, por las adolescentes en estudio. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.	96
Tabla 18.	Comparación entre el pre y post test de frecuencia de la higiene íntima, por las adolescentes en estudio. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.	97
Tabla 19.	Comparación entre el pre y post test de la frecuencia del cambio de ropa interior y toallas sanitarias, por las adolescentes en estudio. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.	98
Tabla 20.	Comparación entre el pre y post test de los procedimientos que aplica en la higiene íntima, por las adolescentes en estudio. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.	99
Tabla 21	Comparación entre el pre y post test de la valoración final de la práctica de la higiene íntima, por las adolescentes en estudio. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.	100

INTRODUCCIÓN

El cumplimiento de la práctica de higiene íntima en las adolescentes provee un conjunto de comportamientos relacionados al manejo de la cultura ya que las enseñanzas eran transmitidas de generaciones de madres a hijas y la poca accesibilidad a la información con ideas erróneas. Un correcto cumplimiento de práctica es la orientación e información que ellas puedan recibir, en ello, resulta fundamental tener un lugar disponible donde practicar la higiene y el lugar de almacenamiento de las ropas interiores y los materiales para la menstruación. En el momento de la preparación tener en cuenta el tipo de agua y usos de los materiales básicos; saber del tipo de material que debemos de utilizar de la ropa interior, toallas sanitarias y de secado. Tener presente la frecuencia de la realización de la higiene íntima y el cambio de la ropa interior y toallas sanitarias durante y en ausencia de la menstruación. Basado a estos conocimientos se debe ejecutar los procedimientos propiamente dichos, y así evitar las tasas de infecciones en las adolescentes.

Sin embargo; los comportamientos fallidos en la práctica de la higiene íntima se presentan en todo el mundo, ya que en las instituciones educativas es un tema incomodo de hablar y no lo dan la importancia que requiere.

Las adolescentes no reciben una educación con enfoque intercultural sobre las prácticas de la higiene íntima, por esta razón un gran porcentaje de adolescentes no están capacitadas para prevenir todas las infecciones a las

que diariamente se exponen. No existen muchos estudios sobre los factores asociados, en especial aquellos relacionados con la higiene íntima femenina.

El personal de enfermería, que está en contacto con las adolescentes es responsable de dar una educación con enfoque cultural en salud respecto a la higiene íntima para garantizar el cumplimiento de las actividades de enfermería preventiva promocionales que se realizan en diferentes acciones.

Las adolescentes, quienes están en etapa de desarrollo y descubrimiento el cambio que se produce, se exponen a riesgos de distintas infecciones debido a varios factores, por ello la presente investigación tuvo como objetivo de determinar que la Educación Intercultural tiene efecto en la práctica de la higiene íntima femenina de adolescentes de una comunidad rural del distrito de Yacus, pues es la primera vez que se realizó este estudio en el distrito y en nivel de la institución con las bases cognitivas y procedimentales en este grupo de adolescentes. En la actualidad se debe concientizar a las adolescentes a que conozcan y practiquen para así protegerse, de este modo tener una práctica correcta de higiene.

Entre las limitaciones del presente estudio se tuvo: La dificultad del lugar de estudio que fue una zona poco accesible, alumnas que no tenían disponible un teléfono móvil para brindar la educación intercultural, ya que se realizó virtualmente debido a la Emergencia Sanitaria covid-19 y no contar con estudios directos relacionados al tema de investigación realizada.

Los resultados de la presente investigación contribuirán a proponer que los profesionales de salud brinden enseñanzas con enfoque intercultural en la práctica de la higiene íntima femenina y así, prevenir las distintas infecciones vaginales relacionadas con prácticas inadecuadas de higiene íntima.

FUNDAMENTACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

Decidir que la higiene es necesaria para mantener una buena salud, la higiene se refiere a nuestro cuerpo y sus zonas más sensibles y una de estas zonas delicadas es, precisamente, los genitales sobre todo en caso de las mujeres adolescentes, mantenerlas constantemente limpia y seca para evitar infecciones que pudieran generar problemas más graves.

La vagina tiene una función auto depuradora se limpia por si misma que cumple liberando cada día cierta cantidad de un flujo blanquecino que limpia las paredes vaginales. El nivel de acidez de este fluido mantiene en equilibrio la flora vaginal y combate las bacterias dañinas lo que ayuda a prevenir infecciones. Básicamente existen dos factores de riesgo que pueden dar lugar a una infección vaginal. Unas son las llamadas infecciones de transmisión sexual. Las otras causadas por algún proceso que favorece la proliferación de bacterias en el propio cuerpo¹.

La comunidad campesina de Yacus es considerada uno de los territorios vulnerables y excluidos de la región, que necesita una atención priorizada con intervención de salud focalizada por el Gobierno Nacional, Regional y Local. Según los registros del establecimiento de salud del Distrito, una de las causas de morbilidad en mujeres son las infecciones vaginales, infecciones urinarias e infecciones por transmisión sexual con 221 casos de una población total de 3813 mujeres, de las cuales 8 casos son adolescentes mujeres de 12 a 17 años de edad de una población de 385 adolescentes femeninas.

Dado la situación de riesgo a que estamos expuestos todas las mujeres con diferentes culturas y creencias respecto a la no práctica de la higiene íntima y contando con la educación intercultural en salud, donde se propone la interacción de enseñanza entre sus culturas y respetando su intimidad.

Por lo tanto, como profesionales de salud estamos convencidos de la necesidad de una educación intercultural para reducir el riesgo de las infecciones vaginales por lo que proponemos en el presente trabajo de investigación cuyo propósito fue enseñar la práctica correcta de higiene íntima a las adolescentes con enfoque intercultural. Los resultados del estudio nos llevaron a recomendar que la educación intercultural tiene efecto en la mejora de la práctica de la higiene íntima femenina.

JUSTIFICACIÓN

Justificación teórica: Es importante realizar nuevos aportes que puedan crear estrategias con enfoque intercultural para reducir las infecciones vaginales y a la vez generar procesos estandarizados de higiene íntima que puedan reducir costos y mejorar la calidad de vida de las adolescentes.

Justificación práctica: La Educación con enfoque intercultural sobre higiene íntima, será de beneficio para las adolescentes para que adquieran conocimientos respecto a la práctica correcta de higiene íntima y con ello prevenir y evitar distintas enfermedades.

Justificación social: El estudio es importante porque la mayoría de los padres tienen una cultura donde para ellos es malo hablar de la higiene íntima,

debido a esto perciben ideas erróneas y no tienen comunicación activa acerca de la higiene íntima con sus hijas, por esta razón es de gran importancia involucrar a los padres en la educación para la orientación de la práctica en higiene íntima, conjuntamente con los profesores y el personal de salud de la comunidad de Yacus.

PROPÓSITO

Este trabajo de investigación tuvo como propósito de ofrecer y enseñar una alternativa de práctica correcta para la higiene íntima en las adolescentes, con lo cual se pretendió reducir el riesgo de infecciones vaginales. El resultado del estudio nos llevó a recomendar que la educación con enfoque intercultural tiene efecto en la mejora de la práctica de la higiene íntima en las adolescentes.

CAPITULO I. MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes

Para la presente investigación no se encontraron trabajos directamente relacionados al problema a investigar. Se mencionan antecedentes indirectamente.

Internacionales

En Loja Ecuador (2016), Guevara - Triviño, LJ², realizó un estudio titulado “Conocimiento y aplicación de técnicas de higiene íntima femenina en usuarias del subcentro Santa Clara, Pastaza. Año 2015” cuyo propósito fue determinar el conocimiento y aplicación de técnicas de higiene íntima en usuarias del Subcentro de Salud Santa Clara de Pastaza. El diseño de la investigación fue transversal, descriptivo, bibliográfico y de campo. Para la recolección de información se aplicó la técnica de la encuesta a 60 mujeres. Según los resultados, las usuarias que asisten con mayor frecuencia a solicitar atención de salud están entre 20 a 39 años en un 55%, de etnia mestiza en el 60% e indígena en el 40%, con un nivel académico de primaria en el 51,67%, seguido de la secundaria en el 40%, las mujeres reportan como ocupación principal a la agricultura y ganadería en el 36,67%. En el conocimiento de higiene íntima femenina, se encontró que el 85% desconoce los beneficios, el 81,67% no conoce las consecuencias y el 80% desconoce las enfermedades que puede contraer

por el mal aseo de la zona genital, es decir, el nivel de conocimiento general sobre las técnicas de higiene íntima femenina es bajo con el 91,67%. En la aplicación de técnicas de higiene íntima correcta, solo el 33,33% realiza la higiene de adelante hacia atrás, el 32% se asea dos veces en el día, el 31,67% utiliza jabón neutro, el 20% utiliza ropa interior de algodón, es decir, el nivel de aplicación de técnicas de higiene íntima es bajo en el 65%. Las causas principales para la no aplicación de las técnicas de higiene íntima son el desconocimiento en el 97,44%, el descuido en el 100%, seguido por las costumbres en el 87,18% y la falta de dinero en el 79,49%. Se concluye que escasas mujeres tienen conocimiento, esto influye en la no aplicación de técnicas de higiene íntima correcta, por lo tanto, para mejorar la salud genital, se desarrolló un plan de intervención basado en actividades educativas y talleres de capacitación.

Matagalpa Nicaragua (2015), Argeñal – Pineda G C³, en su tesis titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas de higiene y salud sexual de los adolescentes en los centros de educación secundaria de Matagalpa año 2015” Resumen: En la adolescencia la higiene es algo muy importante ya que, en esta etapa de la vida, se da la presencia de hormonas que regulan la función de los órganos, lo que conlleva a una serie de cambios biológicos, psicológicos y sociales. Debido a esto se evaluó los conocimientos actitudes y prácticas de higiene y salud sexual en los

adolescentes del IV año "A" del turno Sabatino del Colegio Público Rubén Darío de la ciudad de Matagalpa en el cual se identificó los conocimientos de los estudiantes sobre este tema, así como las actitudes que toman al enfrentarse a ellos. En esta investigación se aplicaron encuesta con el objetivo de caracterizar demográficamente a los estudiantes e identificar los conocimientos que tienen acerca de la higiene general, se realizó una escala de Likert para medir las actitudes ante la salud sexual. De lo antes expuesto, se logró detectar que la mayoría de los estudiantes conoce los conceptos de higiene y salud sexual, que toda esta información la han conseguido en la escuela, la cual comparten con sus amigos y en gran parte estos estudiantes no tienen una vida sexual activa. Estos datos fueron obtenidos a través de las encuestas aplicadas a la población en estudio. En cuanto a las actitudes que ellos toman a estas temáticas es una actitud positiva, en la que integran las opciones, creencias y sentimientos, y que las consecuencias de tener una actitud negativa, manipuladora e interesada ante la temática de salud sexual: son los embarazos y enfermedades de transmisión sexual a temprana edad. Teniendo en cuenta que al aplicarse la escala de Likert esta apuntaba al ítem "de acuerdo". En cuanto a las prácticas se valoraron a través de un grupo focal, con un muestreo aleatorio simple con criterio de elegibilidad, sin tomar en cuenta capacidades físico y psicosocial de los adolescentes.

En Cuenca Ecuador (2016), Pedrosa -Astudillo D L et al, Casa - Zaruma L P⁴, en su trabajo de investigación titulada “Conocimientos, Actitudes y Practicas sobre Infecciones Vaginales en Mujeres de 15 A 45 Años de edad, en la Consulta Externa de Ginecología en el Centro de Salud Nicanor Merchán, Cuenca. 2015 – 2016” Resumen: Antecedentes: las infecciones vaginales son entidades nosológicas frecuentes en mujeres en edad reproductiva, la falta de conocimientos, actitudes y prácticas inadecuadas aumentan el riesgo de este tipo de infecciones. Objetivo: determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre Infecciones Vaginales en mujeres de 15 a 45 años de edad que acuden a consulta externa de Ginecología en el Centro de Salud Nicanor Merchán de Cuenca. Metodología: estudio descriptivo, realizado en el Centro de Salud Nicanor Merchán, con muestra de 399 mujeres, la información se receptó mediante encuestas a pacientes de 15 a 45 años, formularios modificados del estudio de Yáñez (50), validado en Santo Domingo, Ecuador. Los resultados fueron analizados en el software SPSS 15. Resultados: la media de edad fue 29 años (DS +/-9), 44.6% casadas, 49.9% amas de casa, 44.1% escolaridad secundaria, el conocimiento sobre la definición de infecciones vaginales fue 88.2%, 67.4% relacionó directamente la secreción con infección vaginal, la causa de infección referida fue varias parejas sexuales mayor a dos con 52.4%, el aborto fue la complicación seleccionada en 42.4% y la medida de protección más adecuada con

70.2% la higiene diaria. Las actitudes frente a infecciones fueron acudir al médico un 86.5%, el 45.6% no habían tenido tratamientos previos, el síntoma más referido fueron molestias vaginales en un 49.4%; la práctica relevante fue la utilización de plantas medicinales con el 30.3% y los óvulos el tratamiento prescrito con un 58.1%. Conclusiones: los conocimientos, actitudes y prácticas, en la mayoría de las pacientes resultaron en valores ideales.

En Ibarra Ecuador (2017-2018), Carlosama – Montenegro M N⁵. En su tesis titulada “Incidencia y factores de riesgo de infecciones de vías urinarias en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud Pugacho, 2016”. Con el objetivo de determinar la incidencia de los factores de riesgo que influyen en la predisposición de la infección en las vías urinarias en las mujeres que acudieron al Centro de Salud de Pugacho; se realizó un estudio descriptivo, transversal y no experimental, con un diseño cuantitativo. Se procedió a identificar las condiciones sociodemográficas del grupo de estudio, valorar los factores de riesgo y determinar su incidencia mediante el uso de una encuesta dirigida a un total de 67 mujeres que acudieron al centro de salud durante el 2016. La edad promedio de las mujeres fue de 18 a 30 años; y se encontraba conformado por 44% amas de casa, comerciantes 34%, estudiantes 10% y otros 12%. 27% eran solteras, 23% unión libre, 7% divorciadas y 3% viudas. Se logró determinar también que de cada 1000 habitantes mujeres

17,85 sufren de IVU. Los factores más frecuentes fueron: bajo consumo de agua (64%), ropa interior como lycra y nylon (73%), carencia de uso de jabón exclusivo para el cuidado genital (73%), demora en el momento de orinar (70%), deficiencias en la técnica de aseo genital (53%), otro factor para la incidencia de vías urinarias fue el desconocimiento de esta patología, así como de su sintomatología. Se recomienda la implementación de campañas de sensibilización.

En Murcia España (2010) Viñao A⁶. En su estudio titulada “Higiene, salud y educación en su perspectiva histórica”. Menciona que la higiene, salud y educación han estado unidas desde los orígenes de la humanidad. Esta relación tan estrecha ha revestido formas e intensidades diferentes. La aparición del movimiento higienista, a mediados del siglo XIX, los cambios sociales y educativos ligados al proceso de escolarización, que tuvieron lugar en dicho siglo y en la primera mitad del siglo XX, y el estudio científico de la infancia, desarrollado en el período de entre siglos, propiciaron la creación de sociedades y nuevas profesiones o especialidades profesionales, la proliferación de revistas, libros y folletos y la celebración de congresos, así como la aprobación de disposiciones legales sobre estos temas y la acción pública o privada. En este texto introductorio se da cuenta de todo ello, se presentan los demás trabajos incluidos en este monográfico, se efectúan algunas observaciones sobre la actualmente denominada “educación para la salud”, y se añade, en

anexo, una cronología de aquellos hechos, publicaciones y disposiciones legales más relevantes en relación con el tema tratado.

La Habana Cuba (2010). Varona-Sánchez J A, Almiñaque-González M C, Borrego López J A, Formoso Martín L E⁷. En su estudio titulada "Vulvovaginitis en niñas y adolescentes", con el objetivo de analizar el comportamiento de las vulvovaginitis en niñas y adolescentes. Métodos: se realizó un estudio prospectivo, descriptivo y analítico de las vulvovaginitis en niñas y adolescentes con el objetivo de comparar ambos grupos según los factores desencadenantes, principales síntomas, gérmenes etiológicos más frecuentes, así como la correspondencia entre el diagnóstico clínico y el de laboratorio. Se tomó una muestra de pacientes con vulvovaginitis (VV), provenientes de la consulta de afecciones infanto-juveniles del Hospital Ginecoobstétrico "Ramón González Coro". Toda la información se registró y procesó utilizando los programas de computación Microsoft Word y Microsoft Excel. Se confeccionaron tablas y gráficos. Resultados: el mal hábito higiénico es el principal factor desencadenante de esta afección en ambos grupos, constituyó el 76 % en las niñas y el 70 % en las adolescentes. De los gérmenes etiológicos en las niñas y en las adolescentes se reportó con mayor frecuencia la *Candida albicans* con un 34 % y un 36% respectivamente. En el caso de las niñas los gérmenes son secundados por la *Escherichia coli* con un 22 % del total. Los síntomas y signos más

frecuentes para ambos grupos son el prurito vulvar (36 % y 44 %), el eritema vulvar (32 % y 24%) y la fetidez (24 % y 30 %) respectivamente, mientras el diagnóstico definitivo de las vulvovaginitis para las niñas y las adolescentes prevaleció para ambos grupos, con un 36 % la VV inespecífica. Conclusiones: el principal factor predisponente de las vulvovaginitis es el mal hábito higiénico, y el germen causal más frecuente es la *Cándida albicans*.

Nacional

En Arequipa Perú (2018) Fuentes Cavides G T⁸. En su estudio titulada “Relación entre hábitos de higiene genital y sintomatología vaginal en mujeres de 18 a 45 años del servicio de Ginecología del hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa en los meses de diciembre 2017 a febrero 2018” Con el objetivo de determinar la relación que existe entre los hábitos de higiene genital y la sintomatología vaginal en pacientes entre los 18 y 45 años en consultorio externo del servicio de ginecología del Hospital Regional Honorio Delgado. Métodos: Encuesta a una muestra representativa de 172 mujeres que cumplieron criterios de selección, para aplicar un instrumento previamente validado para evaluar hábitos de higiene y síntomas de riesgo de infección. Resultados: La edad promedio de las mujeres fue de 33.61 ± 7.03 años. Siendo una mayoría casadas (43.60%), seguido por un 37.79% que son convivientes y un 16.28% de

pacientes solteras. Su nivel de instrucción predominante fue de educación secundaria (53.49%) y superior técnica en 28.49%, con 16.28% de educación universitaria. La edad promedio de IRS fue a los 19.35 ± 2.58 años. Los hábitos de higiene genital son deficientes en un 1.16%, regulares en un 95.35% y solo un 3.49% muestra un buen nivel de aseo genital. En relación a la severidad de síntomas vaginales presentan en grado leve en un 14.53%, en grado moderado un 73.26%, y grado severo un 12.21%. Cuando los hábitos de higiene son deficientes un 50% presenta síntomas severos, cuando los hábitos son regulares tienen un 73.78% de presentar síntomas moderados, y la paciente con buen hábito de higiene tiene un 33.33% de presentar síntomas leves. Se evidenció que existe una correlación significativamente estadística entre las variables de estudio ($p < 0,046$), donde se encontró una relación indirecta, de baja intensidad entre las dos variables ($R < -0,152$). Conclusiones: Existe una alta proporción de mujeres con regulares hábitos de higiene genital, aunque el grado de severidad de síntomas que prevalece son de grado moderado. En razón a ello podemos deducir que existe una relación entre las variables, comprobada mediante la prueba de Rho de Spearman y determinada como indirecta. Demostrando que mientras los hábitos de higiene son más deficientes, existe mayor riesgo de presentar síntomas vaginales más graves.

En Lima (2012) Ruiz, Romario Junior⁹ et al. Realizó un estudio titulado “Hábitos de higiene genital femenina y sus fuentes de información en una comunidad Yanasha”. Introducción: La inadecuada higiene genital femenina puede incrementar el riesgo de vulvovaginitis. En el Perú, las comunidades nativas se encuentran en particular riesgo debido a sus patrones culturales y a la falta de información adecuada. Objetivo: Describir los hábitos de higiene genital femenina y determinar sus fuentes de información en una comunidad nativa Yanasha, Pasco - Perú

Materiales y métodos: Estudio descriptivo, observacional de corte transversal en una muestra intencionada de 88 mujeres con ciclos menstruales activos. Se aplicó una encuesta validada con 10 preguntas cerradas y 1 abierta. Se calcularon las medias y frecuencias de la edad, fuente de información y hábitos de aseo genital cotidiano y durante el periodo menstrual. Resultados: La edad media fue 29 ± 9 años. El 47,7% (n=42) manifestó que nunca recibió información sobre las prácticas de higiene genital. La frecuencia diaria de aseo genital fue reportada por el 88,6% (n=78), el 67% (n=59) usa jabones comunes (perfumados), el 26,2% (n=23) afirmó realizar el lavado interno de su vagina, el modo de limpieza luego de la defecación fue adecuado en el 81,8% (n=72), la frecuencia de cambio de ropa interior fue diaria en el 94,3% (n=83) y el tipo de material fue sólo algodón en el 86,4% (n=76). Durante el periodo menstrual, el 79,6% (n=70) usa toallas higiénicas como producto de

protección, el 64,8% (n=47) no realizan un adecuado lavado de manos y el 90,9% (n=80) asea su zona genital diariamente. Conclusiones: Las mujeres participantes del estudio desconocen cómo realizar una adecuada higiene genital y no poseen una fuente de información adecuada.

En Lima Perú (2012) Valer Tito¹⁰ et al. Realizó un estudio titulado “Hábitos de higiene genital y síndrome de flujo vaginal en una población de mujeres de Lima Metropolitana” con el objetivo de determinar los hábitos de higiene en una población de mujeres con síndrome de flujo vaginal. Diseño: Estudio descriptivo, observacional, transversal. Institución: Instituto de Patología, Facultad de Medicina, UNMSM. Participantes: Mujeres con flujo vaginal. Intervenciones: A 272 mujeres con presencia de flujo vaginal, se les aplicó una encuesta dirigida y se les tomó una muestra del flujo vaginal, para su estudio. Los datos fueron introducidos en el programa SPSS v. 20.0.0 para Windows, se hizo la distribución de las frecuencias y porcentajes. Principales medidas de resultados: Hábitos de higiene en mujeres con flujo vaginal.

Resultados: 95,6% realizaba su higiene genital diariamente, 37,5% utilizaba jabones perfumados para la higiene genital, 25,7% usaba jabones para lavar ropa, 63,2% infusiones de hierbas naturales, 13,9% vinagre, 8,1% manifestó lavarse las manos después de usar el servicio

higiénico, 11,4% practicaba sexo vaginal y anal, 93,8% realizaba su higiene en dirección de adelante hacia atrás, 32,4% se rasuraba los vellos púbicos con frecuencia, 21,3% tenía dos compañeros sexuales al año, 36,8% tuvo entre 5 y 6 compañeros sexuales durante toda su vida. Conclusiones: Existieron factores de riesgo en los hábitos de higiene, vestido, conducta sexual y desconocimiento de cómo realizar una higiene vaginal óptima. La enseñanza de hábitos de higiene de las madres a las hijas fue insuficiente.

En Iquitos Perú (2017). Pautrat Robles G P y Ríos Hidalgo R¹¹. En su tesis titulada “Efecto de una Intervención Educativa y nivel de conocimiento sobre el virus papiloma humano en estudiantes del quinto año de secundaria del colegio Ramón castilla, Iquitos - 2015”, con el objetivo de determinar, cual es el efecto de una intervención educativa y el nivel de conocimiento sobre el papiloma virus humano en los estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Ramón Castilla. Iquitos -2015. El tipo de investigación es cuantitativo, diseño experimental. La población fue de 245 alumnos y la muestra 69. La técnica fue una prueba de conocimientos y un módulo educativo, el instrumento para la recolección de datos fue una prueba objetiva de 20 preguntas (Validez 90 % y Confiabilidad 95%). Encontrándose, que del total de participantes el 84.1% tienen entre 16 y 17 años de edad, predominando el sexo femenino con un 72.5%, en la prueba de conocimientos básicos sobre el virus del

papiloma humano 63.8% obtuvieron conocimientos regulares en el pre test, mientras que en el post test predominó los conocimientos buenos con un 68.1%, sobre signos y síntomas los participantes demostraron en el pre test conocer en un 71%, incrementándose en un 92.8% en el post test, en prevención demostraron en el pre test deficiencia en un 84.1% , predominando la deficiencia en el post test en un 55.1%, en relación a las formas de contagio 75.4% tienen en el pre test conocimiento bueno, y en el post test 95.7%, con respecto a la intervención educativa el 75.4%, en el pre test tienen conocimiento regular, mientras que en el post test tienen conocimiento bueno en un 66.7%. Todos estos resultados permitieron aceptar las hipótesis utilizando la prueba T student con resultados estadísticos significativos: $p = 0.0000$ ($p < 0.05$), la cual nos permite reafirmar la hipótesis que existe diferencia significativa a favor de la aplicación de la intervención educativa.

1.2. Bases teóricas

Modelo transcultural de Madeleine Leininger: se basó en la teoría Antropológica y la Ciencia Enfermera, Leininger desarrolló su teoría desde la convicción de que las personas de culturas diferentes pueden ofrecer información y orientar a los profesionales para recibir la clase de cuidado que desean o necesitan los demás. Un área formal de estudio y práctica de la Enfermería enfocada en el cuidado holístico comparativo de la salud, de los modelos de enfermedad, de los individuos y grupos con respecto a

las diferencias y similitudes en los valores culturales, creencias y prácticas, con el fin de proporcionar un cuidado de Enfermería, que sea congruente, sensible, culturalmente competente a las personas de culturas diversas.

El modelo transcultural de Leininger¹², considera a la persona como un ser humano que se cuida y es capaz de interesarse por otros; aunque los cuidados de los seres humanos son universales, las formas de cuidar varían según las culturas. Referente al entorno Leininger no lo define explícitamente, pero sí se exponen los conceptos de la visión del mundo, estructura social y contexto ambiental. Está muy relacionado con el concepto de cultura. Así mismo considera a la salud como un estado de bienestar, es culturalmente definida, valorada y practicada. Refleja la capacidad de los individuos para llevar a cabo sus roles cotidianos. Incluye sistemas de salud, prácticas de cuidados de salud, patrones de salud y promoción y mantenimiento de la salud. Es universal a través de todas las culturas, aunque se define de forma distinta en cada cultura para reflejar sus valores y creencias específicas.

En la medida en que se ha identificado la necesidad de nuevos conocimientos para ejercer de manera satisfactoria el cuidado holístico, se acerca al conocimiento cultural de las personas, se comprende la necesidad de reconocer la diversidad cultural de ellas y se tienen en

cuenta sus creencias, costumbres, mitos, tabúes, sus prácticas de cuidado y sus significados.¹³

Modelo de sistemas conductuales de Doroty Johnson: el modelo de Johnson¹⁴ considera a la persona como un sistema conductual compuesto de una serie de subsistemas interdependientes e integrados. Asimismo, considera a la familia como una serie de partes interdependientes, que funcionan como un todo integrado; cada subsistema conductual tiene requisitos estructurales y funcionales (protección de las influencias dañinas, nutrición y estimulación). El individuo trata de mantener un sistema balanceado, pero la interacción ambiental puede ocasionar inestabilidad, hábitos alimenticios inadecuados; por ende, problemas de salud. Esto quiere decir que la familia es agente de su propio desarrollo, de sus propios cambios a través de estrategias, normas, recursos y procedimientos aportados por todos sus miembros, que van asimilando del mismo entorno en el que la familia se desenvuelve o bien de su particular historia personal. Por lo cual para que la persona mantenga un buen estado de salud tiene que tener equilibrio con su entorno.

Teoría del autocuidado de Dorothea Orem: el modelo de Orem define el autocuidado como la práctica de actividades que realizan las personas maduras o que están madurando, durante determinados períodos de tiempo, por sí mismas, con el interés de mantener un funcionamiento vivo y sano, continuando con el desarrollo personal y el bienestar. Orem

concibe al ser humano, como un organismo biológico, racional y pensante, que es afectado por el entorno, realizando acciones predeterminadas que le afectan a él mismo, a otros y al entorno, condiciones que le hacen capaz de llevar a cabo su autocuidado.

Así mismo define a la Salud como un estado de la persona que se caracteriza por la firmeza o totalidad del desarrollo de las estructuras humanas y de la función física y mental. Es inseparable, de los factores físicos, psicológicos, interpersonales y sociales, por tanto, incluye, la promoción y el mantenimiento de la salud, el tratamiento de la enfermedad y la prevención de complicaciones.

Modelo de promoción de la salud de Nola J. Pender: el modelo de promoción a la salud de Pender¹⁵, está basado en la concepción de la promoción de la salud, que es definida como aquellas actividades realizadas para el desarrollo de recursos que mantengan o intensifiquen el bienestar de la persona. El modelo surge como una propuesta de integrar la enfermería a la ciencia del comportamiento, identificando los factores que influyen los comportamientos saludables, además de una guía para explorar el complejo proceso biopsicosocial, que motiva a los individuos para que se comprometan en comportamientos promotores de la salud.

Teoría del aprendizaje de Piaget: en el modelo piagetiano¹⁶, una de las ideas nucleares es el concepto de inteligencia como proceso de

naturaleza biológica. Para él el ser humano es un organismo vivo que llega al mundo con una herencia biológica, que afecta a la inteligencia. Piaget cree que los organismos humanos comparten dos "funciones invariantes": organización y adaptación. La mente humana, de acuerdo con Piaget, también opera en términos de estas dos funciones no cambiantes. Sus procesos psicológicos están muy organizados en sistemas coherentes y estos sistemas están preparados para adaptarse a los estímulos cambiantes del entorno. La función de adaptación en los sistemas psicológicos y fisiológicos opera a través de dos procesos complementarios: la Asimilación y la Acomodación.

La asimilación se refiere al modo en que un organismo se enfrenta a un estímulo del entorno en términos de organización actual, mientras que la acomodación implica una modificación de la organización actual en respuesta a las demandas del medio.

1.3. Bases conceptuales

Educación: según la Real Academia Española (RAE), Educación significa "acción y efecto de educar. Crianza, enseñanza y doctrina que se da a los niños y a los jóvenes. Instrucción por medio de la acción docente"¹⁷.

Higiene: es una combinación de actos y actitudes con el objetivo de mantener el cuerpo, el organismo y la mente en un buen estado de salud. La higiene no sólo consiste en la limpieza diaria para tener una buena

salud, es importante conservar una buena higiene de vida que implica también el evitar las sustancias peligrosas y nocivas para nuestro organismo¹⁸. Mantener una buena higiene es primordial ya que ayuda a conservar una buena calidad de vida.

Adolescencia: la Organización Mundial de la Salud define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia¹⁹.

La adolescencia es una de las fases de la vida más fascinantes y quizás más complejas, una época en que la gente joven asume nuevas responsabilidades y experimenta una nueva sensación de independencia. Los jóvenes buscan su identidad, aprenden a poner en práctica valores aprendidos en su primera infancia y a desarrollar habilidades que les permitirán convertirse en adultos atentos y responsables.

Comunidad rural: conjunto de personas que viven en un pueblo que se desarrolla en el campo y alejado de las ciudades por lo tanto las

comunidades rurales no cuentan con infraestructuras adecuadas, suelen contar con calles de tierra y sufrir la carencia de alumbrado público, servicio de agua, desagüe y conexión a Internet y otras prestaciones propias de la vida moderna²⁰.

Interculturalidad: es el respeto a la identidad, las características étnicas y los valores de cada cultura de las y los adolescentes, concibiendo que ningún grupo cultural esté por encima del otro, favoreciendo en todo momento la integración, articulación y convivencia entre culturas²¹.

Interculturalidad en salud: desarrolla el reconocimiento, el respeto y la comprensión de las diferencias socioculturales de los pueblos, sus conocimientos y elementos terapéuticos en el mejoramiento de la salud de la población. La interculturalidad en salud es un concepto reciente que se desarrolla como respuesta a reivindicaciones de pueblos indígenas y de su derecho a la identidad cultural; pero también corresponde a una tendencia global de incorporar el derecho a la diferencia, que distingue y propicia la convivencia entre distintos grupos culturales en un mismo territorio²².

Prácticas de higiene íntima femenina: son una serie de actividades o procedimientos que incluyen la limpieza o aseo de la zona genital femenina que inciden positivamente en la salud y previenen las distintas

enfermedades que se relacionan a la no práctica o la deficiente práctica de higiene genital femenina.

Educación intercultural: es un método de enseñanza que se parte de los valores y creencias de la diversidad cultural que tienen las personas, y el núcleo de la novedad interculturalista se halla en proponer algo sustantivo sobre el deber ser de las relaciones interétnicas, más allá de que deben ser relaciones no discriminatorias entre iguales y basadas en el respeto y la tolerancia²³.

Educación intercultural en salud: según la definición de interculturalidad será entendida como un espacio de consenso, respeto y búsqueda de puntos de encuentro entre la medicina oficial y la medicina tradicional. El contacto entre dichos sistemas de salud permitirá el enriquecimiento de ambos y la construcción de nuevos canales de comunicación mediante la valoración y rescate de las prácticas tradicionales en el cuidado de la salud. Se trata de construir un espacio de interculturalidad basado en el reconocimiento y respeto por la diversidad cultural. Un instrumento clave en esta tarea es el concepto de “consultas previas, libres e informadas”²⁴.

Educación de la higiene íntima femenina: la higiene personal y del entorno va mucho más allá de las meras prácticas de aseo. Es uno de los componentes fundamentales de un estilo de vida saludable y se encuentra

relacionada con otros temas como la alimentación, el ejercicio físico y la salud mental. En consecuencia, el aprendizaje de hábitos de higiene y cuidados personales cumplen funciones importantes en la formación integral de las personas²⁵.

Anatomía de la zona genital: El tracto genital inferior femenina está formada por el cuello uterino, la vagina y la vulva. El cuello uterino: es la porción inferior del útero, delimitado por arriba por el istmo y protruye en la vagina. Mide entre 2,5 y 3 cm de longitud en la nulípara y se ubica hacia atrás en forma oblicua. La vagina es una estructura tubular, generalmente colapsada que se extiende desde el vestíbulo vulvar hasta el cuello uterino. Su longitud es de 8 cm y se ubica posterior a la vejiga y la uretra y anteriormente respecto del fondo de saco de Douglas y el recto. Presenta un ángulo de 90° con respecto al útero.

La vulva o genitales externos es la porción de los genitales externos que se extiende por delante del himen e incluye el monte pubiano, por detrás llega al ano y lateralmente a ambos surcos inguinales. Por lo tanto, está formada por el monte de Venus o pubiano, los labios mayores, los labios menores, el prepucio, el frenillo, el clítoris, el vestíbulo, el meato uretral, las glándulas de Bartolino y Skene, el himen y el introito vaginal²⁶.

Higiene íntima: conjunto de normas y procedimientos que tienen como objetivo mantener una correcta higiene de los genitales, evitando la

proliferación de microorganismos en la zona y la aparición de enfermedades como las infecciones urinarias e infecciones vaginales. Como norma de la higiene íntima se entiende como todas las actividades que se realizan en la zona genital para mantener libre de humedad y microorganismos, es decir la forma del aseo, uso de jabones, toallas, tampones, ropa interior entre otros²⁷.

La deficiencia o la falta de conocimiento son aún más relevante cuando hablamos de higiene íntima. En determinadas sociedades, lo que está relacionado con el aparato genital sigue constituyendo un tema tabú, por lo que las adolescentes carecen de la educación adecuada no solo, respecto a la higiene de los genitales femeninos, sino también en la sexualidad, etc.

La escasa o nula higiene íntima, por tanto, puede derivar en problemas que terminarán con una visita al especialista. En el caso de las mujeres, uno de ellos es la mucosidad vaginal continua, que puede derivar en secreciones vaginales continuas. Puede incluso que éstas tengan mal olor, o incluso pueden ser fruto de infecciones como las enfermedades de transmisión sexual²⁸.

Infección vaginal: las infecciones vaginales o vaginitis que es un padecimiento común entre las mujeres de 12 a 40 años²⁹. Es una respuesta del cuerpo cuando un agente desconocido como hongos,

bacterias ha invadido la vagina, o bien, como método de contraataque a una irritación³⁰.

Hay tres tipos de infecciones relacionados a la zona íntima de la mujer, dependiendo del lugar afectado. Entre ellos tenemos: Vulvitis, es la infección de la vulva de los pliegues que se encuentran en la parte externa de la vagina. Vaginitis, proceso inflamatorio de la mucosa vaginal. Vulvovaginitis, infección de la vulva y la vagina.

Tipos de vulvovaginitis: existen dos tipos de vulvovaginitis producidos por la nula o deficiente realización de higiene de los genitales de acuerdo al microorganismo causante por cocobacilos gram tipo Gardnerella (vaginosis bacteriana) y cándida (candidiasis).

La vaginosis bacteriana es una vulvovaginitis , es la causa más frecuente de exudado vaginal y del mal olor. Es una alteración de la flora vagina constituida por bacilos grampositivos (*Lactobacillus* spp.), se halla sustituida por cocobacilos gramnegativos (*Gardnerella vaginalis*) y una flora variada que comprende diversas especies anaerobias. En su patogénesis intervienen sinérgicamente *G. vaginalis* y los anaerobios que producen el mal olor.

La causa de esta disbacteriosis es desconocida, y se asocia con la existencia de múltiples parejas sexuales, duchas vaginales y pérdida de *Lactobacillus*, lo que provoca una elevación del pH vaginal. Aún no está

establecido de una forma clara que la VB se produzca por la adquisición de un patógeno de transmisión sexual³¹. Las infecciones bacterianas por causa no sexual pueden darse a cualquier edad y por distintas causas. La proliferación de bacterias propias del ano puede causar inflamación de las paredes de la vagina³².

Otra vulvovaginitis por la nula o deficiente práctica de higiene íntima es causada por levaduras de un hongo llamada *Cándida albicans*. Una serie de factores favorecen el desarrollo de este hongo por alteración del pH vaginal que provoca la aparición de candidiasis, como el uso de ropa muy ajustada, bañarse en piscinas públicas o el uso de aseos con higiene deficitaria y, como ya se ha comentado, el mantenimiento de la humedad en la zona genital. En las adolescentes aparecen frecuentemente vaginosis bacterianas y vulvovaginitis por *Cándida*³².

Factores de riesgo: las alteraciones de las condiciones normales de la vagina se ven favorecidas por diversos factores entre los cuales cabe destacar: exceso o deficiente higiene génito-anal, nueva o múltiples parejas sexuales, baños en piscinas y tinas, parasitosis, incontinencia urinaria o fecal, estrés, medicación vaginal, deficiencia inmunológica, obesidad, desconocimiento de los síntomas y riesgos de las infecciones, el uso de jabones inapropiados, uso de materiales de menstruación por tiempos prolongados, uso de agua no potable. la práctica de la limpieza de la región perineal de adelante hacia atrás, uso de aseos con higiene

deficitaria, mantenimiento de la humedad en la zona genital, uso de esponjas uso ropa ajustada y sintética³³.

Signos y síntomas de infección vaginal: los síntomas varían de acuerdo con el agente causal, pero algunos signos y síntomas típicos son: dolor o ardor al orinar, dolor durante las relaciones sexuales, comezón en la región íntima, secreción de flujo vaginal espeso con olor fétido, heridas, úlceras o verrugas en la región íntima, enrojecimiento de toda la zona afectada, dolor de vientre.

Diagnóstico: se realiza mediante un examen pélvico, durante un examen pélvico, el médico evalúa los órganos genitales, el cual puede mostrar eritema, edema, presencia de flujo anormal, color, olor de la secreción vaginal inusual o dolor pélvico, fisuras en la piel y sensibilidad en la vulva o la vagina, en el caso de cáncer³⁴.

Papanicolaou y Cultivo Endometrial: Se obtiene una muestra de secreción de endocervix, mediante el uso de un especulo vaginal para realizar una evaluación microscópica llamada cultivo endocervical. En las muestras se observa la proliferación de alguna bacteria, virus u hongo. Este examen se puede realizar para determinar la causa de vaginitis, dolor pélvico, un flujo vaginal inusual u otros signos de infección, incluyendo cáncer cervical y uterino².

Complicaciones: se producen cuando las infecciones no son tratadas como el aumento del riesgo de contraer VIH y VPH (Virus de Papiloma Humano) causante de la aparición de cáncer Cervicouterino en las mujeres, aborto, infertilidad, enfermedad inflamatoria pélvica, endometritis posparto y postaborto, parto prematuro, aborto, hasta malformaciones en el feto³⁵.

Tratamiento de enfermería: uno de las funciones de la enfermera es brindar cuidados de enfermería, sin embargo, éstos están estrechamente ligados a la educación para la salud, la cual favorece el desarrollo de capacidades de autocuidado tanto en los pacientes como en las familias para aumentar la autoeficacia en su cuidado, en este caso educar a las sobre la práctica correcta de higiene íntima, ya que la educación del paciente es un aspecto fundamental de la atención de salud adaptado a la realidad del adolescente, respetando la cultura y derechos³⁶. Enseñara a las adolescentes la práctica correcta de higiene íntima femenina.

1.4. Definición de términos operacionales

Tipo de práctica: es la acción que se realiza con la aplicación de ciertos conocimientos, entre ellos tenemos la práctica correcta, es la serie de acciones de higiene íntima desarrolladas sin errores preservando la salud de los genitales. Y la práctica incorrecta, son las acciones o actividades con déficit de higiene, por lo que conllevara a la aparición de infecciones vaginales.

Disponibilidad de un lugar dentro de su vivienda, para realizar su higiene íntima femenina, almacenamiento de ropa interior y toallas sanitarias: lo ideal donde realizar la higiene íntima, es el servicio higiénico ya que proporciona privacidad, comodidad y seguridad del adolescente femenino. El lugar apropiado donde almacenar la ropa interior limpia y toallas sanitarias dentro de su vivienda, se debe tener un neceser o depósito adaptado netamente para las prendas íntimas para preservar la pulcritud y evitar la contaminación.

Agua y materiales que emplean en la higiene íntima: según el tipo de agua que emplea en la higiene íntima, lo recomendable es utilizar agua hervida tibia, en el agua sin hervir se desarrollan más fácil las bacterias. Y el agua debe de ser tibia porque en las zonas rurales hace mucho frío.

El tipo de jabón para la limpieza de la zona íntima se debe utilizar productos que tienen agentes limpiadores neutros y que no alteren la acidez de la mucosa genital²⁷. Es importante tener en cuenta que la vagina se limpia por sí misma, ya que sus paredes generan fluido que arrastra las células muertas y otros microorganismos al exterior por lo que se recomienda el uso de jabones neutros que no alteren el pH de la vagina³⁷.

Tipo de embase correcto empleado para echar o rociar el agua en la zona íntima, es el uso de una jarra pequeña, porque tiene boca y cuello ancha, que da la facilidad y comodidad al momento de realizar la higiene íntima.

Tipo de recipiente correcto utilizado para depositar el agua sucia a medida que realiza la higiene íntima es un lavatorio que permite la facilidad de realizar el procedimiento y evitar que el piso se moje.

Material de la ropa interior, toallas sanitarias y de secado: el tipo de material de la ropa interior utilizada deberá ser de algodón porque ayuda a mantener la vagina libre de exceso de humedad y permite que el área respire, es hipoalérgico, mayor duración que las prendas de otro material, ofrece ventilación, regula el pH, libre de químicos por lo que ayuda a proteger de las infecciones³⁸.

Material de toallas sanitarias utilizada durante la menstruación es recomendable el uso de material mixto de tipo sintético para evitar estar mojada y el uso de paños de algodón para evitar que las toallas sanitarias de material sintético produzcan irritaciones alrededor de la vagina.

Material de secado utilizado después de realizar la higiene íntima femenina es una toalla pequeña de algodón limpia y debe de ser personalizada para evitar la propagación de microorganismos. El material de algodón permite una mejor absorción de agua dejando la piel seca y mantiene sana por más tiempo³⁷.

Frecuencia de la higiene íntima: durante su periodo menstrual, una correcta higiene íntima puede mantener o restablecer el pH vaginal normal y, por lo tanto, garantizar un ecosistema vaginal saludable libre de

patógenos. Sin perjuicio de esto, debe considerarse que un lavado genital muy frecuente (más de 2 a 3 veces al día)³⁹, tampoco exceder porque una excesiva higiene puede eliminar la flora vaginal que esto protege de las infecciones

En ausencia de su periodo menstrual; La higiene es un cuidado que requiere nuestro cuerpo y es componente muy importante en el estilo de la vida, lo recomendable es que tenga una higiene todos los días para prevenir la aparición de muchas infecciones relacionados a la nula o mala práctica de higiene.

Frecuencia de cambio de ropa interior y toallas sanitarias: la frecuencia de cambio de la ropa interior durante y en ausencia de la menstruación lo ideal es cambiarse todos los días para evitar la humedad que favorecen las infecciones que se producen durante la menstruación.

En los días de menstruación es primordial aumentar el cambio de toallas sanitarias durante las veinticuatro horas, lo fundamental es realizar cada vez que la menstruación sea abundante para prevenir las infecciones generadas durante el periodo menstrual.

Procedimientos propiamente dichos aplicados en la práctica correcta de la higiene íntima: Lavado de manos antes y después, lavarse las manos ayudará a prevenir y evitar la propagación de gérmenes

causantes de muchas enfermedades, por eso lavarse las manos debe ser uno de los hábitos más importante en el día a día de las personas.

Posición para realizar la higiene íntima, la posición correcta de realizar la higiene íntima es en una posición de cuclillas por que logra mantener que los tejidos y músculos se encuentren relajados y preserva la comodidad.

Secuencia seguida para enjabonar la zona íntima al realizar la higiene, la secuencia correcta es vellos púbicos, vagina, periné y ano para evitar el arrastre de microorganismos de ano a la vagina.

Forma para realizar el enjuague de los genitales femeninos, la correcta práctica es echando agua a chorro con un recipiente, para propiciar el arrastre del microorganismo hacia el ano.

Forma de realizar el secado de la zona íntima, es con toques suaves desde los vellos púbicos hasta el ano.

1.5. Formulación del problema de investigación general y específicos

Problema general

¿La Educación intercultural tiene efecto en la mejora de la práctica de la higiene íntima femenina en adolescentes de una comunidad rural del Distrito de Yacus, Huánuco 2020?

Problemas específicos

- ¿Existen diferencias entre el pre y post test, en la disponibilidad de un lugar donde practicar la higiene íntima femenina, almacenamiento de ropa interior y toallas sanitarias, por adolescentes en estudio quienes participaran en la Educación intercultural?
- ¿Existen diferencias entre el pre y post test, en la utilización de agua y materiales para la higiene íntima femenina por adolescentes en estudio quienes participaran en la Educación intercultural?
- ¿Existen diferencias entre el pre y post test, en la utilización del material correcto de la ropa interior, toallas sanitarias y de secado en la higiene íntima femenina por adolescentes en estudio quienes participaran en la Educación intercultural?
- ¿Existe diferencias entre el pre y post test, en la frecuencia correcta de la higiene íntima femenina por adolescentes en estudio quienes participaran en la Educación intercultural?
- ¿Existe diferencias entre el pre y post test, en la frecuencia de cambio de ropa interior y de toallas sanitarias de la higiene íntima femenina,

por adolescentes en estudio quienes participaran en la Educación Intercultural?

- ¿Existen diferencias entre el pre y post, de la realización del procedimiento propiamente dicho de la práctica correcta de la higiene íntima femenina de adolescentes en estudio quienes participaran en la Educación intercultural?

1.6. Formulación de objetivos generales y específicos

Objetivo general

Demostrar que la Educación intercultural tiene efecto en la mejora de la práctica de la higiene íntima femenina en adolescentes de una comunidad rural del Distrito de Yacus, Huánuco 2020.

Objetivos específicos

- Comparar entre el pre y pos test, la disponibilidad de un lugar donde practicar la higiene íntima femenina, almacenamiento de ropa interior y toallas sanitarias por adolescentes en estudio quienes participaron en la Educación intercultural.
- Establecer las diferencias entre el pre y post test, la utilización de agua y materiales para la higiene íntima femenina por las adolescentes en estudio quienes participaron en la Educación intercultural.
- Establecer las diferencias entre el pre y post test, en la utilización del material correcto de la ropa interior, toallas sanitarias y de secado en

la higiene íntima femenina por adolescentes en estudio quienes participaron en la Educación intercultural.

- Analizar las diferencias entre el pre y post test, en la frecuencia correcta de la higiene íntima femenina por adolescentes en estudio quienes participaron en la Educación intercultural.
- Analizar las diferencias entre el pre y post test, en la frecuencia de cambio de ropa interior y toallas sanitarias de la higiene íntima femenina, por adolescentes en estudio quienes participaron en la Educación intercultural.
- Comparar las diferencias entre el pre y post, de la realización del procedimiento propiamente dicho de la práctica correcta de la higiene íntima femenina, por adolescentes en estudio quienes participaron en la Educación intercultural.

1.7. Formulación de hipótesis generales y específicos

Hipótesis generales

Ho: La Educación intercultural no tiene efecto en la mejora de la práctica de la higiene íntima femenina en adolescentes de una Comunidad rural del Distrito de Yacus, Huánuco 2020.

Ha: La Educación intercultural tiene efecto en la mejora de la práctica de la higiene íntima femenina en adolescentes de una comunidad rural del Distrito de Yacus, Huánuco 2020.

Hipótesis específicos

Ho₁: La educación intercultural no establece diferencias entre el pre y pos test en la disponibilidad de un lugar donde practicar la higiene íntima femenina, almacenamiento de ropa interior y toallas sanitarias por adolescentes en estudio.

Hi₁: La educación intercultural establece diferencias entre el pre y pos test en la disponibilidad de un lugar donde practicar la higiene íntima femenina, almacenamiento de ropa interior y toallas sanitarias por adolescentes en estudio.

Ho₂: La educación intercultural no establece diferencias entre el pre y pos test en la utilización de agua y materiales para la correcta práctica de higiene íntima femenina por adolescentes en estudio.

Hi₂: La educación intercultural establece diferencias entre el pre y pos test en la utilización de agua y materiales para la correcta práctica de higiene íntima femenina por adolescentes en estudio.

Ho₃: La educación intercultural no establece diferencias entre el pre y pos test en la utilización del material correcto de la ropa interior, toallas sanitarias y de secado en la higiene íntima femenina por adolescentes en estudio.

Hi₃: La educación intercultural establece diferencias entre el pre y pos test en la utilización del material correcto de la ropa interior, toallas

sanitarias y de secado en la higiene íntima femenina por adolescentes en estudio.

Ho₄: La educación intercultural no establece diferencias entre el pre y pos test en la frecuencia correcta de la higiene íntima femenina por las adolescentes en estudio.

Hi₄: La educación intercultural establece diferencias entre el pre y pos test en la frecuencia correcta de la higiene íntima femenina por las adolescentes en estudio.

Ho₅: La educación intercultural no establece diferencias entre el pre y pos test en la frecuencia de cambio de ropa interior y de toallas sanitarias en la higiene íntima femenina por las adolescentes en estudio.

Hi₅: La educación intercultural establece diferencias entre el pre y pos test en la frecuencia de cambio de ropa interior y de toallas sanitarias en la higiene íntima femenina por las adolescentes en estudio.

Ho₆: La educación intercultural no establece diferencias entre el pre y pos test en la realización del procedimiento propiamente dicho de la práctica correcta de la higiene íntima femenina por adolescentes en estudio.

Hi₆: La educación intercultural establece diferencias entre el pre y pos test en la realización del procedimiento propiamente dicho de la práctica correcta de la higiene íntima femenina por adolescentes en estudio.

1.8. Variables de investigación

Variable dependiente: Prácticas de higiene íntima femenina.

Variable independiente: Educación intercultural en la higiene íntima femenina.

Variables intervinientes: sociodemográficos.

1.9. Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE DEPENDIENTE				
Prácticas de higiene íntima femenina.	Disponibilidad de un lugar dentro de su vivienda, para realizar su higiene íntima femenina y almacenamiento de ropa interior y toallas sanitarias.	Espacio de tu casa donde realizas la higiene íntima.	En la cocina	Nominal politómica.
			En el servicio higiénico.	
			En mi cuarto.	
			En el patio de mi casa.	
	Lugar donde almacena la ropa interior y toallas sanitarias dentro de su vivienda.	Lugar donde almacena la ropa interior y toallas sanitarias dentro de su vivienda.	Cajas de cartón.	Nominal politómica.
			Deposito adaptado.	
			Colgadores.	
			Bolsa de plástico.	
	Uso de agua y materiales en la higiene íntima femenina.	Tipo de agua que emplea en la higiene íntima.	Agua no potable.	Nominal politómica.
			Agua hervida fría.	
			Agua tibia.	
			Agua con plantas medicinales.	
	Uso de agua y materiales en la higiene íntima femenina.	Tipo de jabón que utilizas en la higiene íntima.	No uso jabón.	Nominal politómica.
			Jabón neutro.	
			Jabón de lavar ropa.	
Jabón perfumado.				
Uso de agua y materiales en la higiene íntima femenina.	Tipos de recipientes que empleas para realizar la higiene íntima.	Taza/balde.	Nominal politómica.	
		Jarra pequeña/lavatorio (tina).		
		Botella/ tazón.		
		Jarra/balde.		
Material de la ropa interior, toallas sanitarias y de secado.	Material de la ropa interior que utiliza.	Algodón.	Nominal politómica.	
		Lycra.		
		Nylon.		
		Mixto (algodón y lycra).		

		Material de toallas sanitarias que utiliza durante la menstruación.	Mixto (pañó de algodón y toallas sanitarias).	Nominal polítomica.
			Papel higiéxico.	
			Paño de algodón	
			Toallas sanitarias o serenas.	
		Material de secado para realizar tu higiene íntima.	Toalla pequeña de algodón.	Nominal polítomica.
			Cualquier tela.	
			Papel higiéxico.	
			La propia ropa.	
	Frecuencia de la higiene íntima.	Durante su periodo menstrual.	Una vez al día.	Nominal polítomica.
			Dos veces al día.	
			Tres veces al día.	
			En cada cambio de mi toalla sanitaria o serena.	
		En ausencia de su periodo menstrual.	Ocasionalmente.	Nominal polítomica.
			De uno a dos veces al día.	
De tres a cuatro veces al día.				
Todos los días.				
Frecuencia de cambio de ropa interior y de toallas sanitarias.	Cambio de ropa interior en ausencia de la.	Una vez por semana.	Nominal polítomica.	
		Una a dos veces por semana.		
		Tres a cuatro veces por semana.		
		Todos los días.		
	Cambio de la ropa interior y toallas sanitarias durante las 24 horas en tu periodo menstrual.	Una sola vez.	Nominal polítomica.	
		Dos veces.		
		Tres veces.		
		Cada vez que la menstruación sea abundante.		
Procedimientos propiamente dichos en la	Lavado de manos antes y después de la higiene íntima.	A veces lavo.	Nominal polítomica.	
		No me lavo.		
		Si me lavo.		

	práctica correcta de la higiene íntima.	Posición en que realiza la higiene íntima.	Hechada.	Nominal politómica.
			Semi sentada.	
			Unchado / cuclillas.	
			Parado.	
		Secuencia que sigues para enjabonar tu zona íntima al realizar su higiene.	Vellos púbicos, ingle, vagina, periné y ano	Nominal politómica.
			Vagina, ano, periné y vellos púbicos.	
			Periné, vellos púbicos, ano y vagina.	
			Ano, vellos púbicos, vagina y periné.	
		Forma en que realizas el enjuague de tu zona íntima.	Sentada en la tina	Nominal politómica.
			Echando agua con la mano de arriba hacia abajo.	
			Echando agua con la mano de abajo hacia arriba.	
			Echando agua a chorro con un recipiente de adelante hacia atrás.	
		Forma en la que realizas el secado de tu zona íntima.	Con toques suaves desde los vellos hasta el ano.	Nominal politómica.
			Friccionando.	
			En forma circular.	
			Con toques suaves solo los vellos.	
VARIABLE INDEPENDIENTE				
Educación inter cultural de la higiene íntima	Información recibida sobre la higiene íntima femenina.	Orientación por el personal de salud.	Si/No.	Nominal dicotómica.
		Orientación en la Institución educativa.	Si/No.	Nominal dicotómica.

ma.		Orientación en el hogar.	Si/No.	Nominal dicotómica.
		Acudes a personas de confianza para despejar tus dudas.	Si/No.	Nominal dicotómica.
		Usos de medios de comunicación para la información.	Si/No.	Nominal dicotómica.
VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN				
Sociodemográficos.	Edad.	Años cumplidos.	12 – 13 años.	Intervalo
			14 – 15 años.	
			16 – 17 años.	
	Grado de estudios.	Grado en que se encuentra estudiando.	2= segundo grado.	Ordinal politómica.
			3= tercer grado.	
			4= cuarto grado.	
			5= quinto grado.	
	Procedencia.	Lugar de procedencia.	Del Distrito de Yacus.	Nominal dicotómica.
			Zona periférica del Distrito.	
	Idioma.	Lenguaje de comunicación	Quechua.	Nominal politómica.
			Español.	
			Ambos.	
	Religión.	Creencia que reconoce la dependencia de Dios.	Católico.	Nominal politómica.
			Evangélico.	
Israelita.				
Testigos de Jehová.				
Costumbres.	Prácticas de la higiene íntima en tu comunidad usada por generaciones	Prohibición de hablar de la higiene íntima.	Nominal politómica.	
		No hay necesidad.		
		Falta de práctica.		
Convivencia.	Con quienes vives.	Padres.		
		Abuelos.		

			Tíos.	Nominal politémic a.
			Sola.	
Nivel de ingreso económico familiar.	Ingreso mensual de los padres.		Alto (800 soles).	Intervalo
			Medio (400 soles).	
			Bajo (100 soles).	
Tenencia de propiedad.	Pertenenca de la vivienda.		Casa propia.	Nominal politémic a.
			Casa alquilada.	
			Casa como cuidadores.	
			Casa de familiares.	
Saneamiento básico.	Cuentas con los servicios básicos.		Agua potable y desagüe.	Nominal politémic a.
			Agua no potable y letrina.	
			Agua no potable, letrina y energía eléctrica.	
			Agua potable, desagüe, relleno sanitario y energía eléctrica.	
Acceso a la Salud.	Cuentas con algún tipo de Seguro.		SIS.	Nominal politémic a
			Essalud.	
			No tengo.	
Acceso de información.	Instituciones o medios de Información.		Centro de salud/Enfermera.	Nominal politémic a.
			Colegio/Profesora.	
			Radio/TV.	
			Otros.	

CAPÍTULO II MARCO METODOLÓGICO

2.1. Ámbito

El estudio se realizó en la Institución Educativa “Daniel Alomía Robles” del Distrito de Yacus, se encuentra ubicado en el centro del país, en el departamento y provincia de Huánuco. El territorio tiene una extensión de 289.21 km² aproximadamente, tiene una topografía accidentada. Así mismo su altitud oscila entre 3100 y 4250 m.s.n.m. situada dentro del piso altitudinal Quechua y Suni. El Distrito de Yacus cuenta con una población estimada al 2015 según INEI de 6,960 que representa el 0.8 % de la Población del departamento Huánuco (860,537).

La distribución de la población según establecimientos de Salud del año 2019 se encuentra de la siguiente manera: Puesto de Salud de Yacus con 3618 habitantes que representa 52.9%, Puesto de Salud de Huacora 1371 pobladores, con un 20.1%, el Puesto de salud de Huanchan 1347 habitantes llegando a 19.7% Y el Puesto de Salud San Isidro de Paura 498 habitantes que representa 7.29% en relación a la población total del distrito. En cuanto a Instituciones Educativas, el Distrito de Yacus cuenta con 670 alumnos en los tres niveles, 57 docentes y 88 secciones, las cuales el 49.6% pertenecen nivel primario, 17.8% a nivel inicial y solo el 31.3% a nivel secundaria.

En la institución Educativa las clases se llevan a cabo en un solo turno que es en la mañana. En dicha Institución se realizó la recolección de datos a través del cuestionario y la guía de entrevista.

2.2. Población

La población estuvo conformada por 112 alumnas del nivel secundario de la Institución Educativa “Daniel Alomía Robles” del Distrito de Yacus, Provincia y Departamento de Huánuco, que están distribuidas en los diferentes grados de la siguiente manera:

- Primer grado: conformado por 29 alumnas tanto de la sección A (13 alumnas) y B (16 alumnas).
- Segundo grado: conformado por 26 alumnas tanto de la sección A (14 alumnas) y B (12 alumnas).
- Tercer grado: conformado por 24 alumnas tanto de la sección A (13 alumnas) y B (11 alumnas).
- Cuarto grado: conformado por 24 alumnas tanto de la sección A (11 alumnas) y B (13 alumnas).
- Quinto grado: conformado por 22 alumnas tanto de la sección A (11 alumnas) y B (11 alumnas).

Ubicación de la población en el espacio y tiempo

Ubicación en el espacio: El estudio se llevó a cabo virtualmente mediante los grupos de WhatsApp debido a la Emergencia Sanitaria Nacional Covid-19, se escogió este medio virtual de comunicación vía

WhatsApp ya que la mayoría de las alumnas cuentan con este medio y ellas desconocen otros medios de comunicación virtual, además de no contar con internet de alta velocidad. Es por ello que los profesores de dicha institución también realizan sus clases por vía WhatsApp.

Ubicación en el tiempo: El periodo del estudio, comprendió los meses de diciembre 2019 - agosto 2020. Los datos se tomaron de forma presencial en el mes de diciembre 2019 (pre test), en los días de tutoría a las alumnas que estuvieron cursando del primero al cuarto grado de secundaria, en cuanto a la educación intercultural se brindó virtualmente mediante los grupos de WhatsApp (pos test), a las alumnas que están cursando del segundo al quinto año de secundaria sobre prácticas de higiene íntima femenina, debido a la Emergencia Sanitaria Nacional Covid-19.

2.3. Muestra

Unidad de estudio: Estudiantes adolescentes femeninas.

Unidad de información: Estudiantes adolescentes femeninas.

Unidad de análisis: Cada estudiante adolescente femenina de la Institución vigente en el estudio.

Unidad de muestreo: La unidad seleccionada fue igual que la unidad de análisis.

Marco muestral: Se realizó una base de datos en el programa Excel.

Tamaño de la muestra: La muestra estuvo conformada por 40 estudiantes adolescentes femeninas que tenían disponible un teléfono móvil, que cursan del segundo al quinto grado de secundaria de dicha institución según el pre test. A quienes también, se aplicó virtualmente los respectivos instrumentos de ejecución de esta investigación, debido a la Emergencia Sanitaria Nacional Covid-19;

Tipo de muestra: la selección de la muestra se realizó mediante el muestreo no probabilístico con el criterio de conveniencia del investigador, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión, se incluyeron en el estudio:

- Estudiantes mujeres de la Institución Educativa “Daniel Alomía Robles” que cursan del segundo al quinto grado de educación secundaria, y que respondieron negativamente a la práctica de higiene íntima femenina.
- Estudiantes mujeres que contaban un teléfono móvil disponible, para la educación intercultural que se impartió por medio virtual debido a la Emergencia Sanitaria Nacional Covid-19.
- Que respondieron a todos los instrumentos de investigación.
- Que se encontraron en buen estado de salud.
- Adolescentes que aceptaron voluntariamente participar en el estudio.
- Que contaron con el asentimiento informado de los docentes o padres de familia.

Criterios de exclusión, se excluyó del estudio a las alumnas:

- Que se encontraron en condición de sanción disciplinaria.
- Estudiantes con condición académica irregular.
- Que no aceptaron el consentimiento informado.
- Alumnas que no tenían disponible un teléfono móvil.

2.4. Nivel y tipo de investigación

Nivel de investigación

Fue aplicativo porque se interviene en las unidades de estudio o a la población de estudio, para lograr un resultado positivo y transformar positivamente la realidad.

Tipo de investigación

Según el paradigma de investigación: Estudio cuasi experimental: Se realizó la intervención de la variable independiente; en la práctica correcta de la higiene íntima femenina en el grupo de adolescentes para la adecuada práctica de la higiene íntima femenina.

Según el periodo y secuencia de estudio: estudio longitudinal, las variables involucradas se han medido en dos veces se realizó un seguimiento para ver la práctica correcta de la higiene íntima femenina usando la guía de observación donde se aplicó el (pre test) para saber cuánto sabe cada adolescente luego después de terminarse mide cuanto sabe después de la intervención educativa (pos test).

De acuerdo al tiempo de ocurrencia de los hecho y registro de la información: estudio prospectivo, se captó la información después de la planeación, observando la intervención intercultural de la variable independiente en el futuro.

2.5. Diseño de investigación

El diseño de investigación fue cuasi-experimental con pre test y pos test con un solo grupo, el mismo que se grafica de la siguiente manera:

RG: O----- X-----O

Donde:

RG = Grupo de estudio, Adolescentes femeninas.

O = Medición pre test.

X = Con Educación Intercultural de Higiene intima femenina.

O = Medición post test

2.6. Métodos, técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas

La encuesta: según García Ferrando (1993), “una encuesta es una investigación realizada sobre una muestra de sujetos representativa de un colectivo más amplio, que se lleva a cabo en el contexto de la vida cotidiana, utilizando procedimientos estandarizados de interrogación, con

el fin de obtener mediciones cuantitativas de una gran variedad de características objetivas y subjetivas de la población”.

Entrevista: Corbetta (2007) opina que es una conversación provocada por un entrevistador con un número considerable de sujetos elegidos según un plan determinado con una finalidad de tipo cognoscitivo.

Instrumento

Los instrumentos que fueron aplicados presencialmente (antes de la Pandemia Covid-19) y virtualmente para la recolección de datos debido a la Emergencia Sanitaria Nacional Covid-19; fueron los siguientes:

- Cuestionario de realización de la higiene íntima (Anexo 01)
Instrumento que constó de una sola pregunta filtro, que se realizó para seleccionar la muestra. En cuanto a la respuesta fue para marcar con “X”, si realiza la higiene íntima femenina (1 punto), no se le dio la intervención educativa intercultural por lo tanto no se le aplicó los demás instrumentos. Si la adolescente no se realiza la higiene (0 punto), se procedió a aplicar el resto de los instrumentos, por lo tanto, pasó a ser parte de la muestra y se le dio la intervención educativa con enfoque intercultural.
- Guía de entrevista sociodemográfica (Anexo 02)
Encuesta de características sociodemográficas. Estuvo conformado por datos generales de las adolescentes. Este instrumento contiene

doce preguntas alusivas a las características sociodemográficas (edad, grado de estudio, procedencia, idioma, religión que profesa, costumbres, convivencia, nivel de ingreso económico familiar, tenencia de la vivienda, saneamiento básico, acceso a la salud y acceso de información)

- Cuestionario de educación intercultural recibida sobre higiene íntima femenina (Anexo 03)

Este instrumento consta de cinco preguntas que se aplicó para saber si los estudiantes adolescentes recibieron información de higiene íntima por parte del personal de salud, en el colegio, casa, a quienes acude para despejar sus dudas acerca de la higiene íntima y el uso de medios de comunicación sobre higiene íntima.

- Cuestionario de Prácticas de la Higiene íntima femenina en adolescentes (Anexo 04)

Este instrumento estuvo conformado por diecisiete preguntas estructuradas de selección múltiple y de completamiento. Se ha considerado seis dimensiones:

- Dispone de un lugar donde practicar la higiene íntima femenina, almacenamiento de ropa interior y toallas sanitarias.
- Uso de agua y materiales para la higiene íntima femenina.
- Material de la ropa interior, toallas sanitarias y de secado.
- Frecuencia de la higiene íntima.

- Frecuencia cambio ropa interior y toallas sanitarias.
- Procedimientos propiamente dichos de la práctica correcta que aplica en la higiene íntima.

Para valorar las puntuaciones se tendrá en cuenta la siguiente medición:

Práctica correcta = 10 – 17 puntos.

Práctica incorrecta = < 10 puntos.

2.7. Validación y confiabilidad del instrumento

Los instrumentos de recolección de datos fueron sometidos a un proceso de validación cuantitativa y cualitativa, a través del cual dicho instrumento quedó apto para ser utilizado.

- a. Revisión del conocimiento disponible (Validez racional). Para asegurar la mejor representatividad de los ítems de los instrumentos de recolección de datos, se realizó la revisión de diversos antecedentes de investigación referidos a las variables en estudio: educación intercultural y prácticas de higiene íntima femenina.
- b. Juicio de expertos (Validación por jueces): Los instrumentos de recolección de datos fueron sometidos a la revisión de expertos y jueces quienes evaluaron de manera independiente cada reactivo considerado en los instrumentos de medición, para lo cual se tuvo en

cuenta los siguientes criterios: relevancia, coherencia, suficiencia, claridad.

Los expertos y jueces revisores fueron seleccionados de modo interdisciplinario según el dominio de la temática en estudio, los cuales fueron: Dra. Enit Villar Carbajal, Dra. Silvia Martel Chang, Mg. Luzbelia Alvarez Ortega, Mg Mida Aguirre Cano, Lic. Vitaliana Tucto Lavado, Lic. Karen Contreras Dávila, Lic. Gianni Garay Cabrera. Se les entregó la matriz de consistencia del proyecto, la hoja de instrucciones y los instrumentos de recolección de datos para la revisión respectiva. Al final los jueces y expertos firmaron una constancia de validación indicando su conformidad con los instrumentos de medición (Anexo N° 07).

c. Validación por aproximación a la población

Los instrumentos de recolección de datos fueron sometidos a un primer piloto, para el cual se eligió una pequeña muestra de 10 adolescentes femeninas con características similares a la muestra en estudio, con la finalidad de identificar el nivel aplicación de la práctica correcta de la higiene íntima femenina, son adecuadas para una buena comprensión de las mismas por parte de las personas entrevistadas.

d. Consistencia interna (Validez Cuantitativa)

Para determinar la consistencia interna del cuestionario de prácticas de la higiene íntima femenina, se realizó un segundo piloto a una muestra de 40 adolescentes femeninas de una institución elegidos según muestreo no probabilístico y según criterio de los investigadores, con características similares de la muestra en estudio, con el fin de elaborar una base de datos, con el cual se calculó la confiabilidad a través de la prueba de KR20 es un indicador de la fidelidad (consistencia interna). El modelo de Kuder-Richardson es aplicable en las pruebas de ítems dicotómicos en los cuales existen respuestas correctas e incorrectas. En la cual aplicamos este modelo a nuestro instrumento durante el pre test. El coeficiente de confiabilidad obtenido con un alfa de cronbach de $r_n = 0,835$ siendo aceptable la uniformidad del instrumento. Durante el pos test educación. En la cual aplicamos este modelo a nuestro instrumento durante el pos test el coeficiente de confiabilidad obtenido con un alfa de cronbach de $r_n = 0,0871$ siendo altamente confiable la uniformidad del instrumento. (Anexo N° 08)

2.8. Procedimiento

Autorización: Se realizó los trámites administrativos correspondientes presencialmente antes de la Emergencia Sanitaria Covid-19, para lo cual se envió una carta de solicitud requiriendo asignación de trabajo de campo dirigido al Director de la Institución Educativa “Daniel Alomía Robles” de

la anterior gestión, para la aprobación y autorización respectiva. Posteriormente a ello se llevó a cabo la coordinación con los docentes de dicha institución y las adolescentes que cursan del primero al cuarto grado de secundaria en donde se le envió el consentimiento informado para que acepten los padres de familia, para la aplicación de del instrumento y brindar una enseñanza intercultural en la Institución Educativa. También para poder llevar a cabo la educación educativa intercultural por medio virtual debido a la Emergencia Sanitaria Covid-19; se le llamó telefónicamente a cada adolescente femenina para su participación y reiterando su asentimiento informado en este estudio, además se mandó solicitud al director de la actual gestión dándole conocer sobre el proyecto que se venía trabajando y pidiendo la autorización correspondiente.

Aplicación de instrumentos: para la recolección de datos (pre test), se aplicó el cuestionario de manera presencial sobre la realización de higiene íntima, (para identificar la muestra, quienes entran al estudio), se aplicó dicho cuestionario. (Anexo 01).

En segundo momento a las personas que forman parte del estudio se aplicó el instrumento de características generales de las adolescentes. (Anexo 02), también el cuestionario de educación recibida de higiene íntima (Anexo 03) y la aplicación del cuestionario propiamente dicho de la práctica correcta de la higiene íntima femenina en adolescentes (Anexo

04). Los cuestionarios mencionados se aplicaron a la muestra en un solo día.

Capacitación: los datos fueron recogidos únicamente por los investigadores, para evitar los sesgos y garantizar la idoneidad y calidad de la información.

Aplicación del instrumento (post test). Se procedió a ejecutar la recolección de los datos, teniendo en cuenta los documentos respaldados por el Comité Institucional de Ética como: consentimiento informado y el compromiso de confidencialidad y protección de datos. Se aplicó los instrumentos virtualmente después de haber dado la Educación intercultural sobre higiene íntima, mediante los grupos de WhatsApp.

2.9. Tabulación y análisis de datos

Tabulación: Para el procesamiento de los datos se utilizó la hoja de cálculo del programa Microsoft Excel - 2010 y el paquete estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS), versión 19.0 para Windows.

Análisis descriptivo: Se utilizó la estadística descriptiva de medidas de frecuencia absoluta y relativa para las variables categóricas; por otro lado, las variables numéricas fueron analizadas a través de las medidas de tendencia central, dispersión y posición. Además, se emplearon figuras para facilitar la comprensión en cada caso.

Análisis estadístico inferencial: Se realizó un análisis bivariado a través de la prueba no paramétrica del Chi-cuadrado para evaluar la relación entre

las variables de estudio. Para la significancia estadística de esta prueba se tuvo en cuenta un $p < 0,05$.

2.10. Consideraciones éticas

Documentos respaldados por el Comité Institucional de Ética como:

Compromiso de confidencialidad del investigador: Con este documento, la investigadora se compromete por escrito a no revelar los datos de la investigación de los que pudieran deducirse datos personales de los participantes y a emplearlos únicamente en la consecución de los objetivos planteados y que ellos conocerán. La ley del secreto profesional y de protección de datos considerará al investigador responsable de la guarda y custodia de datos personales, especialmente de datos considerados sensibles y a proteger de forma especial, y de tomar las medidas pertinentes para evitar que puedan relacionarse los datos con las personas concretas (Anexo N° 05).

Consentimiento informado: A través del cual la muestra en estudio fue informada por escrito y también se le recalco por medio virtual de los objetivos generales del proyecto en el que van a ser incluidos. Una vez leído este documento, lo firmarán, así como el investigador y finalmente se les entregará una copia para utilizarlo como documento legal si requiriera el caso (Anexo N° 06).

CAPÍTULO III. RESULTADOS

3.1. Resultados descriptivos

Pregunta filtro: si la adolescente realiza o no su higiene íntima

Tabla 01. Cuidado de la higiene íntima por las adolescentes de la Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.

Pregunta filtro	N=112	
	N°	%
Si	40	35,7
No	72	64,3

Fuente: pregunta filtro aplicada a las adolescentes de la Comunidad de Yacus, 2020 (Anexo 01)

Al examinar la realización de la higiene íntima por las adolescentes en estudio, se obtuvo que 64,3% (72) de ellas no realizan y solo 35,7% (40), sí lo realizaban. Este comportamiento es propio de comunidades rurales, quienes desconocen y dependen de influencias culturales en materia de higiene personal.

Análisis descriptivo de las variables de caracterización

Tabla 02. Características sociodemográficas de las adolescentes de la Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.

Características sociodemográficas	N = 40	
	N°	%
Edad		
12-13	20	50,0
14-15	17	42,5
16-17	3	7,5
Grado de instrucción		
Segundo año	14	35,0
Tercer año	12	30,0
Cuarto año	9	22,5
Quinto año	5	12,5
Procedencia		
Del distrito de Yacus	21	52,5
Zona periférica del distrito de Yacus	19	47,5
Idioma		
Quechua	4	10,0
Español	10	25,0
Ambos	26	65,0
Religión que profesa		
Católico	13	32,5
Evangélico	10	25,0
Israelita	8	20,0
Testigo de Jehová	9	22,5
Costumbres		
Prohibición de hablar de la higiene íntima	22	55,0
No hay necesidad de hablar	11	27,5
Falta de Práctica	7	17,5
Convivencia		
Padres	27	24,1
Abuelos	8	7,1
Tíos	3	2,7
Sola	2	1,8
Nivel de ingreso económico familiar		
Alto	3	7,5
Medio	10	25,0
Bajo	27	67,5

Fuente: Encuesta de características generales de las adolescentes del grupo de estudio. Yacus, 2020 (Anexo 02)

Al observar la caracterización sociodemográfica de las adolescentes femeninas en estudio, según la edad encabeza el grupo etario de 12 a 13 años con porcentajes de 50,0% (20), con 14 a 15 años un 42,5% (17) y de 16 a 17 años el 7,5% (3) de adolescentes.

Según grado de instrucción de las adolescentes un 35,0% (14) cursan el segundo año, el 30,0% (12) son del tercer año, un 22,5% (9) es del cuarto año y 12,5% (5) del quinto grado de secundaria. Respecto a la procedencia de las adolescentes tenemos que 52,5% (21) proceden del Distrito de Yacus, 47,5% (19) provienen de zonas periféricas del Distrito.

El lenguaje de comunicación de las adolescentes en estudio el 65,0% (26) dominan ambos idiomas el Quechua y el Español, un 25,0% (10) el Español y el 10,0% (4) Quechua. En cuanto a la religión que profesan las adolescentes en estudio tenemos el 32,5% (13) son católicas, un 25,0%(10) de religión Evangélica, el 20%(8) son Israelitas y un 22,5% (9) de religión Testigo de Jehová.

En cuanto a las costumbres del distrito de Yacus las frases que por generaciones emplean las adolescentes con un 55,0% (22) es la prohibición de hablar de la higiene íntima, el 27,5% (11) mencionan que no hay necesidad de hablar de ese tema y el 17,5% (7) que por falta de práctica no tocan el tema.

De acuerdo la convivencia se observa que 24,1% (27) de adolescentes en estudio viven con sus padres, un 7,1% (8) de las adolescentes viven con sus abuelos, el 2,7%(3) viven con sus tíos y el 1,8% (2) refirieron que viven solas.

Según el nivel de ingreso económico familiar de las adolescentes en estudio, un 67,5% (27) cuenta con un ingreso económico bajo, el 25,0% (10) con un ingreso medio y un 7,5% (3) son de estatus socioeconómicos altos.

Tabla 03. Características de la vivienda de las adolescentes en estudio. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.

Características de la vivienda de las adolescentes	N=40	
	Pre test	
	N°	%
Tenencia		
Propia	25	62,5
Alquilada	5	12,5
Cuidador	7	17,5
Familiar	3	7,5
Saneamiento básico de la vivienda		
Agua potable y desagüe	3	7,5
Agua no potable y letrina	7	17,5
Agua no potable, letrina y energía eléctrica	9	22,5
Agua potable, desagüe, relleno sanitario y energía eléctrica	21	52,5

Fuente: Encuesta de las características de la vivienda de las adolescentes del grupo de estudio. Yacus, 2020 (Anexo 02)

Respecto a las características de la vivienda de las adolescentes en estudio, según tenencia de propiedad se observa que 62,5% (25) viven en una casa propia, seguido de 17,5% (7) viven en una casa como cuidadores, luego con 12,5% (5) viven en una casa alquilada y el 7,5% (3) viven en una casa de un familiar.

De acuerdo al saneamiento básico de la vivienda de las adolescentes en estudio, se observa con porcentajes un 52,5% (21) cuentan con agua potable, desagüe, relleno sanitario y energía eléctrica; el 22,5% (9) de adolescentes cuentan con agua no potable, letrina y energía eléctrica; con un 17,5% (7) cuenta con los servicios de agua no potable y letrina; solo el 7,5% (3) cuentan con servicio de Agua potable y desagüe.

Tabla 4. Características de accesibilidad en las adolescentes en estudio. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.

Características de accesibilidad en las adolescentes	N=40	
	Pre test	
	N°	%
Salud		
SIS	26	65,0
EsSalud	4	10,0
No tengo	10	25,0
Información		
Centro de salud/ Enfermera	11	27,5
Colegio/Profesora	14	35,0
Radio/TV	8	20,0
Otros	7	17,5

Fuente: Encuesta de características accesibilidad en las adolescentes del grupo de estudio. Yacus, 2020 (Anexo 02)

La accesibilidad de las adolescentes que cuentan con algún tipo de seguro integral de salud se observa que un 65,0% (26) cuenta con SIS; el 25,0%(10) no cuenta con ningún tipo de seguro y el 10,0%(4) cuenta con el EsSalud.

En cuanto a las instituciones y medios de información que las adolescentes acceden para recibir orientación un 35,0%(14) recurre al colegio, el 27,5%(11) a un centro de salud, un 20,0%(8) a la Radio/TV y el 17,5% (7) a otros medios de información.

Tabla 05. Información recibida sobre higiene íntima femenina por las adolescentes en estudio. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.

Información recibida sobre higiene íntima femenina	N=40	
	Pre test	
	N°	%
Orientación por el personal de salud		
Si	11	27,5
No	29	72,5
Orientación en el Colegio		
Si	14	35,0
No	26	65,0
Orientación en el Hogar		
Si	9	22,5
No	31	77,5
Acudes a una persona de confianza para despejar tus dudas		
Si	22	55,0
No	18	45,0
Usos de medios de comunicación		
Si	28	70,0
No	12	30,0

Fuente: Encuesta de información recibida sobre higiene íntima femenina en las adolescentes del grupo de estudio. Yacus, 2020 (Anexo 03)

Según la información recibida sobre higiene íntima femenina por las adolescentes en estudio se observa 72,5% (29) no recibieron orientación de aseo genital por parte del personal de salud y el 27,5% (11) si recibieron.

El 65,0% (26) de las adolescentes en estudio no recibieron orientación en el colegio y un 35,0% (14) si recibieron dicha orientación.

Un 77,5%(31) de las adolescentes no recibieron orientación en el hogar por parte de sus padres y el 22,5%(9) si reciben.

Las adolescentes acuden a una persona de confianza para despejar sus dudas sobre la higiene íntima, un 55,0% (22) lo hacen y el 45,0%(18) no acuden a ninguna persona.

Para recibir información sobre la higiene íntima un 70,0%(28) utilizan los medios de comunicación y el 30,0%(12) de las adolescentes no lo emplean.

Análisis descriptivo de la variable: prácticas de higiene íntima femenina en los momentos del estudio

Tabla 06. Disponibilidad de un lugar dentro de su vivienda donde realizar la higiene íntima femenina y almacenamiento de ropa interior y toallas sanitarias, por las adolescentes durante el pre y pos test. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.

Lugar dentro de su vivienda, para realizar la higiene íntima femenina y mueble o enser donde coloca la ropa interior y toallas sanitarias	N = 40							
	Pre test				Post test			
	Si		No		Si		No	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Realiza la higiene íntima, en el servicio higiénico.	9	22,5	31	77,5	17	42,5	23	57,5
Uso de depósito adaptado	12	30,0	28	70,0	34	85,0	6	15,0

Fuente: Cuestionario de prácticas de higiene íntima femenina por las adolescentes en estudio. Yacus, 2020 (Anexo 04)

Al observar la disponibilidad de un lugar para la higiene íntima femenina, dentro de la vivienda de las adolescentes en estudio, durante el pre y pos test, tenemos que inicialmente 22,5% (9), refirieron que contaban con un espacio que posibilitaba la higiene íntima femenina, después de la enseñanza brindada, 42,5% (17) gestionaron para sus viviendas un espacio aparente destinado a dicha higiene. Aunque el acondicionamiento fue muy básico, el cambio es mínimo, cubriendo solo cerca de la quinta parte de las adolescentes.

Según el lugar donde almacena la ropa interior y toallas sanitarias para la menstruación, por las adolescentes en estudio durante el pre y pos test.

Tenemos inicialmente 30,0% (12), usaban un deposito adaptado, después de la enseñanza brindada 85,0% (34) usan deposito adaptado para guardar dichos materiales.

Tabla 07. Uso de agua y materiales durante la higiene íntima femenina, por las adolescentes durante el pre y pos test. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.

Agua y materiales utilizados en la higiene íntima femenina	N = 40							
	Pre test				Post test			
	Sí		No		Sí		No	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Uso de agua tibia	15	37,5	25	62,5	36	90,0	4	10,0
Uso de jabón neutro	17	42,5	23	57,5	32	80,0	8	20,0
Uso de una jarra pequeña y lavatorio	15	37,5	25	62,5	34	85,0	6	15,0

Fuente: Cuestionario de prácticas de higiene íntima femenina por las adolescentes en estudio. Yacus, 2020 (Anexo 04)

Al observar el uso de agua y materiales que emplea durante la higiene íntima femenina las adolescentes en estudio durante el pre y pos test, tenemos que inicialmente 37,5% (15), usaban agua tibia, después de la enseñanza brindada, se incrementó a 90,0%(36).

Según tipo de jabón utilizado durante la higiene íntima por las adolescentes en estudio, durante el pre y pos test, tenemos que inicialmente 42,5% (17), refirieron usar jabón neutro, después de la enseñanza brindada, 80,0%(32) de las adolescentes usan jabón neutro durante la práctica de higiene.

En cuanto al tipo de embace que empleaban para echar o rociar el agua en la zona íntima y depositar el agua sucia a medida que realizaban la higiene íntima las adolescentes en estudio, durante el pre y pos test, se observa que anteriormente el 37,5% (15) usaban una jarra pequeña y lavatorio durante la práctica de higiene, después de la enseñanza brindada un 85,0% (34) ya usaban dichos materiales.

Tabla 08. Material de la ropa interior, de toallas sanitarias y de sacado de las adolescentes durante el pre y pos test. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.

Tipo de material de la ropa interior, de toallas sanitarias y de sacado	N = 40							
	Pre test				Post test			
	Sí		No		Sí		No	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Uso de ropa interior de algodón	12	30,0	28	70,0	31	77,5	9	22,5
Material mixto de toallas sanitarias utilizada durante la menstruación	15	37,5	25	62,5	34	85,0	6	15,0
Uso de toalla pequeña de algodón para el sacado, después de realizar la higiene íntima	13	32,5	27	67,5	32	80,0	8	20,0

Fuente: Cuestionario de prácticas de higiene íntima femenina por las adolescentes en estudio. Yacus, 2020 (Anexo 04)

El tipo de material de ropa interior y de las toallas sanitarias que usan las adolescentes femeninas en estudio, durante el pre y pos test, tenemos que inicialmente 30,0% (12), refirieron que utilizaban ropa interior de algodón, después de la enseñanza brindada, 77,5% (31) usan ropa interior de algodón. En cuanto al tipo de material de las toallas sanitarias que usan las adolescentes, tenemos que inicialmente 37,5% (15), refirieron que utilizaban las toallas sanitarias de material mixto, después de la enseñanza brindada, 85,0% (34) de usan dicho material en la etapa menstrual.

Respecto al tipo de material de sacado que utilizan después de la realización de la higiene íntima femenina las adolescentes en estudio, durante el pre y

pos test, se observó que inicialmente 32,5% (13), usaban toalla de algodón personalizada, posterior a la enseñanza brindada se incrementó el uso con, 80,0% (32).

Tabla 09. Frecuencia correcta de la higiene íntima femenina, por las adolescentes durante el pre y pos test. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.

Frecuencia correcta de la higiene íntima femenina	N =40							
	Pre test				Post test			
	Si		No		Si		No	
	N	%	N	%	N	%	N	%
En cada cambio de mi toalla sanitaria o serena.	7	17,5	33	82,5	27	67,5	13	32,5
Todos los días en ausencia del periodo menstrual.	11	27,5	29	72,5	30	75,0	10	25,0

Fuente: Cuestionario de prácticas de higiene íntima femenina por las adolescentes en estudio. Yacus, 2020 (Anexo 04)

Al observar la frecuencia correcta de la higiene íntima femenina, por las adolescentes durante el pre y pos test; durante la higiene íntima en el periodo menstrual, tenemos que inicialmente 17,5% (7), refirieron realizarlo en cada cambio de su toalla higiénica o serena, después de la enseñanza brindada, el 67,5% (27) de las adolescentes realizan dicha higiene.

La frecuencia correcta de higiene íntima femenina, por las adolescentes durante el pre y pos test; en ausencia del periodo menstrual tenemos que inicialmente 27,5% (11), realizaban la higiene todos los días, después de la enseñanza brindada, un 75,0% (30) de las adolescentes realizan la higiene íntima.

Tabla 10. Frecuencia de cambio de ropa interior y toallas sanitarias durante y en ausencia de la menstruación en la higiene íntima femenina, por las adolescentes en el pre y pos test. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.

Frecuencia de cambio de ropa interior y toallas sanitarias.	N = 40							
	Pre test				Post test			
	Si		No		Si		No	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Cambio de ropa interior todos los días ausencia de la menstruación.	12	30,0	28	70,0	30	75,0	10	25,0
Cambio de ropa interior y toallas sanitarias durante las 24 horas cada vez que la menstruación sea abundante.	9	22,5	31	77,5	29	72,5	11	27,5

Fuente: Cuestionario de prácticas de higiene íntima femenina por las adolescentes en estudio. Yacus, 2020 (Anexo 04)

De acuerdo a la frecuencia del cambio de la ropa interior en ausencia de la menstruación en la higiene íntima femenina, por las adolescentes en estudio durante el pre y pos test, se observa que anteriormente el 30,0% (12) refirieron que realizaban el cambio de ropa interior todos los días, después de la enseñanza brindada, 75,0% (30) realizan dicha práctica.

La frecuencia del cambio de ropa interior y toallas sanitarias durante las 24 horas en su periodo menstrual, por las adolescentes en estudio durante el pre y pos test, se observa que inicialmente 22,5% (9) realizaban el cambio cada

vez que la menstruación era abundante, después de la enseñanza brindada 72,5% (29) de las adolescentes realizan dicho cambio.

Tabla 11. Procedimiento que aplican las adolescentes en la higiene íntima femenina en la primera fase, durante el pre y pos test. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020

Procedimientos propiamente dichos durante la higiene íntima	N = 40							
	Pre test				Post test			
	Si		No		Si		No	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Lavado de manos antes y después de la higiene íntima	16	40,0	24	60,0	29	72,5	11	27,5

Fuente: Cuestionario de prácticas de higiene íntima femenina por las adolescentes en estudio. Yacus, 2020(Anexo 04)

Al observar el procedimiento que aplican en la higiene íntima femenina en la primera fase, por las adolescentes en estudio durante el pre y post test. Tenemos inicialmente 40,0% (16), refirieron que realizaban el lavado de manos antes y al terminar la higiene íntima, después de la enseñanza brindada el 72,5% (29) de las adolescentes realizan dicho procedimiento.

Tabla 12. Procedimiento que aplican las adolescentes en la higiene íntima femenina en la segunda fase, durante el pre y pos test. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.

Procedimientos propiamente dichos durante la higiene íntima	N = 40							
	Pre test				Post test			
	Si		No		Si		No	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Posición en cuclillas durante la higiene	10	25,0	30	75,0	31	77,5	9	22,5
Secuencia de enjabonado de las partes íntimas; vellos púbicos, vagina, periné y ano	11	27,5	29	72,5	30	75,0	10	25,0

Fuente: Cuestionario de prácticas de higiene íntima femenina por las adolescentes en estudio. Yacus, 2020(Anexo 04)

El procedimiento que aplican las adolescentes en la higiene íntima femenina en la segunda fase, durante el pre y post test. Tenemos inicialmente el 25,0% (10), refirieron que optaban la posición en cuclillas, en el post test después de la educación brindada 77,5% (31) de las adolescentes realizan dicho procedimiento.

Las adolescentes en la segunda fase, durante el pre y post test. Se observa que en el pre test el 27,5% (11) manifestaron que realizan la secuencia de enjabonado primero vellos púbicos, vagina, periné y ano, después de la enseñanza brindada el 75,0% (30) las adolescentes realizan dicha secuencia.

Tabla 13. Procedimiento que aplican las adolescentes en la higiene íntima femenina en la tercera fase, durante el pre y pos test. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.

Procedimientos propiamente dichos durante la higiene íntima	N = 40							
	Pre test				Post test			
	Si		No		Si		No	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Forma en que realiza el enjuague de los genitales; echando agua a chorro con un recipiente de adelante hacia atrás	12	30,0	28	70,0	27	67,5	13	2,5
Forma en la que realiza el secado de la zona íntima; con toques suaves desde los vellos púbicos hasta el ano.	14	35,0	26	65,0	31	77,5	9	2,5

Fuente: Cuestionario de prácticas de higiene íntima femenina por las adolescentes en estudio. Yacus, 2020 (Anexo 04)

El procedimiento que aplican las adolescentes en la higiene íntima femenina en la tercera fase, durante el pre y post test. Tenemos inicialmente un 30,0% (12), refirieron que realizan el enjuague de sus genitales echando agua a chorro con un recipiente de adelante hacia atrás, después de la enseñanza brindada el 67,5% (27) de las adolescentes realizan dicho enjuague de sus genitales.

La forma en la que realiza el secado de la zona íntima en la tercera fase, durante el pre y post test. Tenemos un 35,0%(14) realizan el secado con toques suaves desde los vellos púbicos hasta el ano, después de la enseñanza brindada a las adolescentes el 77,5%(31) realizan dicho procedimiento de secado.

Tabla 14. Valoración final de la práctica de la higiene íntima en las adolescentes, durante el pre y pos test. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.

Valoración final de la práctica de la higiene íntima	N = 40			
	Pre test		Post Test	
	N	%	N	%
Práctica Correcta (10-17)	4	10,0	35	87,5
Práctica Incorrecta (1-9)	36	90,0	5	12,5

Fuente: Cuestionario del puntaje de prácticas de higiene íntima femenina por las adolescentes en estudio. Yacus, 2020 (Anexo 04)

En la valoración final en cuanto a la práctica de la higiene íntima en las adolescentes durante el pre test; observamos que el 10,0% (4) logrando un puntaje de (10-17) dándonos como práctica correcta y un 90,0% (36) logrando un puntaje de (1-9) dándonos como práctica incorrecta.

Al observar en la valoración final en cuanto a la práctica de la higiene íntima en las adolescentes durante el pos test; donde un 87,5% (35) logra un puntaje de (10-17) dándonos como práctica correcta y un 12,5% (5) logrando un puntaje de (1-9) dándonos como práctica incorrecta.

3.2. Análisis inferencial (comprobación de hipótesis)

Tabla 15. Comparación entre el pre y post test de la disponibilidad de un lugar donde practican la higiene íntima femenina, el almacenamiento de la ropa interior y toallas sanitarias, por las adolescentes en estudio. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.

Disponibilidad de un lugar y el almacenamiento	Pre test		Post Test		Total		X ²	Gl	P valor
	N	%	N	%	N	%			
Correcto	9	22,5	16	40,0	25	31,3	2,851 ^a	1	0, 074
Incorrecto	31	77,5	24	60,0	55	68,8			

Fuente: elaboración propia

Al comparar la disponibilidad de un lugar donde practican la higiene íntima femenina, en donde almacenan la ropa interior y los materiales para la menstruación entre el pre y post test (post intervención intercultural), se obtuvo un valor $X^2 = 2,851$ para 1 gl con p valor = 0, 074, siendo los resultados no significativos. En base a este resultado no se pudo rechazar la hipótesis nula y se admite la igualdad entre los momentos del estudio. En consecuencia, la intervención no propició cambios en aspectos locativos para la higiene íntima de las adolescentes en estudio.

Tabla 16. Comparación entre el pre y post test el uso de agua y materiales para la higiene íntima femenina, por las adolescentes en estudio. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.

Uso de agua y materiales	Pre test		Post Test		Total		X ²	gl	P valor
	N	%	N	%	N	%			
Correcto	11	27,5	22	55,0	33	41,3	6,241 ^a	1	0,011
Incorrecto	29	72,5	18	45,0	47	58,8			

Fuente: elaboración propia

Al analizar durante el pre y post test, el tipo de agua y el uso de materiales para la higiene íntima femenina por las adolescentes en estudio, se obtuvo un valor $X^2 = 6,241$ para 1 gl con p valor = 0,011, siendo altamente significativos. En base a este resultado se tuvo que rechazar la hipótesis nula y se admite la existencia de diferencias entre los momentos del estudio. En consecuencia, la intervención intercultural provee de enseñanzas que posibilitan la disponibilidad de agua tibia y el uso de materiales básicos para la higiene íntima femenina.

Tabla 17. Comparación entre el pre y post test del tipo de material de la ropa interior, toallas sanitarias y de secado por las adolescentes en estudio. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.

Tipo de material de la ropa interior, toallas sanitarias y de secado	Pre test		Post Test		Total		X ²	gl	P valor
	N	%	N	%	N	%			
Correcto	8	20,0	18	45,0	26	32,5	5,698 ^a	1	0,015
Incorrecto	32	80,0	22	55,0	54	67,5			

Fuente: elaboración propia

En la comparación del tipo de material de la ropa interior, toallas sanitarias y de secado entre el pre y post test, que aplican las adolescentes en estudio., se obtuvo un valor $X^2 = 5,698$ a para 1 gl con P valor = 0,015, siendo los resultados altamente significativos. En base a este resultado se tuvo que rechazar la hipótesis nula y se admite las diferencias entre los momentos del estudio. Por lo tanto, la intervención intercultural proporciona enseñanzas necesarias del tipo de material de la ropa interior y toallas sanitarias.

Tabla 18. Comparación entre el pre y post test de frecuencia de la higiene íntima, por las adolescentes en estudio. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.

Frecuencia de la higiene íntima	Pre test		Post Test		Total		X ²	gl	P valor
	N	%	N	%	N	%			
Correcto	6	15,0	17	42,5	23	28,8	7,384 ^a	1	0,006
Incorrecto	34	85,0	23	57,5	57	71,3			

Fuente: elaboración propia

Al estudiar la frecuencia de la higiene íntima entre el pre y post test, que aplican las adolescentes, se obtuvo un valor $X^2 = 7,384$ a para 1 gl con P valor = 0,006, siendo los resultados altamente significativos. En base a este resultado se tuvo que rechazar la hipótesis nula y se admite la realidad de desigualdad entre los momentos del estudio. Se dedujo que la intervención intercultural provee de enseñanzas que disponen la frecuencia de la higiene íntima femenina durante y en ausencia del periodo menstrual.

Tabla 19. Comparación entre el pre y post test de la frecuencia del cambio de ropa interior y toallas sanitarias, por las adolescentes en estudio. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.

Frecuencia del cambio de ropa interior y toallas sanitarias	Pre test		Post Test		Total		X ²	gl	P valor
	N	%	N	%	N	%			
Correcto	7	17,5	20	50,0	27	33,8	9,448 ^a	1	0,002
Incorrecto	33	82,5	20	50,0	53	66,3			

Fuente: elaboración propia

En el análisis de la frecuencia del cambio de la ropa interior y toallas sanitarias entre el pre y post test, que aplican las adolescentes en estudio, se obtuvo un valor $X^2 = 9,448$ a para 1 gl con P valor = 0,002, siendo los resultados altamente significativos. En base a este resultado se tuvo que rechazar la hipótesis nula y se admite la validez de diferencias entre los momentos del estudio. En efecto la intervención intercultural proporciona enseñanzas que favorecen a la frecuencia del cambio de la ropa interior y toallas sanitarias durante y en ausencia del periodo menstrual.

Tabla 20. Comparación entre el pre y post test de los procedimientos que aplica en la higiene íntima, por las adolescentes en estudio. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.

Procedimientos que aplica en la higiene íntima	Pre test		Post Test		Total		X ²	gl	P valor
	N	%	N	%	N	%			
Correcto	7	17,5	23	57,5	30	37,5	13,653 ^a	1	0,000
Incorrecto	33	82,5	17	42,5	50	62,5			

Fuente: elaboración propia

La comparación de los procedimientos propiamente dichos en la práctica correcta de la higiene íntima entre el pre y post test, en las que se aplican a las adolescentes en estudio. Se obtuvo un valor $X^2 = 13,653^a$ para 1 gl con P valor = 0,000, siendo los resultados altamente significativos. En base a este resultado se tuvo que rechazar la hipótesis nula y se admite las diferencias. En consecuencia, la intervención intercultural provee de enseñanzas que posibilitan las habilidades y capacidades de la aplicación de los procedimientos de la práctica de la higiene íntima.

Tabla 21. Comparación entre el pre y post test de la valoración final de la práctica de la higiene íntima, por las adolescentes en estudio. Comunidad de Yacus – Huánuco, 2020.

Valoración final de la práctica de la higiene íntima	Pre test		Post Test		Total		X ²	gl	P valor
	N	%	N	%	N	%			
Correcto	4	10,0	35	87,5	39	48,8	48,080 ^a	1	0,000
Incorrecto	36	90,0	5	12,5	41	51,3			

Fuente: elaboración propia

Al analizar la valoración final en la práctica de la higiene íntima entre el pre y post test, en las que se aplican a las adolescentes en estudio. Se obtuvo un valor $X^2 = 48,080$ a para 1 gl con P valor = 0,000, siendo los resultados altamente significativos. En base a este resultado se tuvo que rechazar la hipótesis nula y se admite las diferencias. En consecuencia, la intervención intercultural de la práctica de higiene íntima en adolescentes provee de enseñanzas que posibilitan el aprendizaje y las habilidades de aplicación.

DISCUSIÓN

Este estudio evaluó la educación intercultural en cuanto a la práctica de la higiene íntima femenina en las adolescentes de una comunidad rural de la provincia de Huánuco. Es importante remarcar que estos resultados tienen alcance para el contexto del estudio debido al marco metodológico y muestral empleado para la ejecución del estudio.

La presente investigación, partió por las características sociodemográficas teniendo en cuenta del porque debemos de trabajar con adolescentes referente a la higiene íntima femenina según nos menciona la teoría de Papalia, Wendkos y Duskin (2005) sostienen que en la pubertad y la adolescencia los problemas de salud que se manifiestan surgen de estilos de vida inadecuados y también de la pobreza⁴⁰.

Nuestra población de estudio fue de 40 adolescentes cuyas edades eran de 12 a 13 años, con el grado de instrucción educativo de segundo año que más prevaleció. Las adolescentes procedían del mismo distrito de Yacus dominaban ambos idiomas el Quechua y el Español con la religión católica profesante; en cuanto a las costumbres se basaban en la prohibición de hablar de la higiene íntima convivían más con sus padres y con el nivel de ingreso económico bajo.

En cuanto a las características de las viviendas, la gran parte de las adolescentes cuentan con tenencia propia de la vivienda y con los

saneamientos básicos de agua potable, desagüe, relleno sanitario y energía eléctrica.

La mayoría de las adolescentes contaban con un seguro integral de salud (SIS) y la accesibilidad a los medios de información provenía de la institución educativa solo en las horas de tutoría por las docentes encargadas del nivel secundario.

Por ello es importante investigar sobre higiene íntima femenina por que las adolescentes en estudio no reciben orientación sobre este tema por parte del personal de salud, tampoco en las instituciones educativas y en el hogar sus padres no les orientan; las adolescentes prefieren acudir en sus amigas supuestas personas de confianza y usar medios de comunicación para despejar sus dudas por el mismo hecho del desconocimiento.

La higiene íntima femenina constituye un elemento fundamental del autocuidado de la salud³⁸ de las adolescentes en estudio durante el pre y post test, evidenciaron diferencias. La intervención intercultural demostró resultados significativos en la realización de la higiene íntima femenina, obteniéndose estos cambios en la práctica del uso de agua tibia, materiales para la higiene íntima femenina como (jarras pequeñas y lavatorios) también la utilización de jabón neutro; el material empleado de la ropa interior es de algodón, durante la menstruación el paño de algodón con las toallas sanitarias y para el secado una toalla pequeña de algodón; en cuanto a la frecuencia de

la higiene íntima las adolescentes realizaban en el periodo menstrual en cada cambio de sus toallas sanitarias y en ausencia todos los días, por consiguiente la frecuencia del cambio de ropa interior y toallas sanitarias en su periodo lo hacían cada vez que la menstruación era abundante en ausencia el cambio de interior a diario y teniendo los conocimientos necesarios en cuanto a la técnica correcta para la realización de la higiene íntima. También la intervención intercultural nos demostró resultados no significativos en cuanto a que las adolescentes no cuentan con un espacio en su vivienda para la realización de su higiene íntima y tampoco un lugar adecuado donde les permita el almacenamiento de las ropas interiores limpias y los materiales necesarios durante el periodo menstrual.

En consecuencia, la intervención es efectiva para la higiene íntima de las adolescentes en estudio. Este resultado se atribuye al enfoque intercultural utilizado con estrategias de talleres virtuales dinámicos y activos, con el uso de recursos educativos como materiales audiovisuales, maquetas, módulos y empleando el uso de materiales reciclables, adecuadas a las posibilidades de las adolescentes.

Según Marriner y Raile (2007) esta teoría sostiene la importancia de los programas educativos, la utilización de medios audiovisuales para transmitir informaciones que se relacionan con el significado del cuidado. En todas las sociedades humanas, las creencias y las prácticas asistenciales sobre la enfermedad y la salud son características centrales de la cultura⁴¹.

Los resultados obtenidos de la valoración final en la práctica de la higiene íntima el 87,5% (35) lograron una práctica correcta y un 12,5% (5) una práctica incorrecta, y esto conlleva a que la práctica de la higiene íntima representa aspectos favorables para la salud de las adolescentes en tanto, una buena forma de prevenir infecciones es un lavado correcto de la zona vaginal, siempre desde la zona de la vulva hacia la del ano, para evitar contaminar la vagina con gérmenes rectales; y después, secar bien⁴². Ya que al adoptar hábitos higiénicos adecuados que incluyen una correcta técnica de aseo y con un limpiador no irritante que sea capaz de mantener o restablecer el pH vaginal ácido⁴³.

Resultado que se apoya en la teoría del cambio, propuesta por Romario Ruiz, Miguel Pinto, Dilan Villegas, Angel Villegas⁹, la inadecuada higiene genital femenina puede incrementar el riesgo de vulvovaginitis. En el Perú, las comunidades nativas se encuentran en particular riesgo debido a sus patrones culturales y a la falta de información adecuada. Se aplicó Una encuesta validada con 10 preguntas cerradas y 1 abierta. Se calcularon las medias y frecuencias de la edad, fuente de información y hábitos de aseo genital cotidiano y durante el periodo menstrual. La edad media fue 29 ± 9 años. El 47,7% (n=42) manifestó que nunca recibió información sobre las prácticas de higiene genital. La frecuencia diaria de aseo genital fue reportada por el 88,6% (n=78), el 67% (n=59) usa jabones comunes (perfumados), el 26,2% (n=23) afirmó realizar el lavado interno de su vagina, el modo de limpieza luego de la

defecación fue adecuado en el 81,8% (n=72), la frecuencia de cambio de ropa interior fue diaria en el 94,3% (n=83) y el tipo de material fue sólo algodón en el 86,4% (n=76). Durante el periodo menstrual, el 79,6% (n=70) usa toallas higiénicas como producto de protección, el 64,8% (n=47) no realizan un adecuado lavado de manos y el 90,9% (n=80) asea su zona genital diariamente.

En conclusión, las adolescentes del Distrito de Yacus de I.E Daniel Alomía Robles, de acuerdo a las intervenciones aplicadas con enfoque intercultural logramos que las adolescentes sepan y estén familiarizados con la práctica de la higiene íntima ya que las adolescentes participantes del estudio no tenían una fuente de información adecuada y desconocían de la correcta práctica de la higiene íntima. Las mujeres más jóvenes y en las sociedades no tradicionales; también se convierte en un nuevo elemento estigmatizante, ya que en general niñas y adolescentes de la zona, no cuentan con los recursos económicos para acceder a dichos productos, incumpliendo entonces los nuevos mandatos sociales frente al cuidado y manejo de la higiene íntima⁴³.

Se espera que los resultados de la presente investigación, puedan ser útiles para aplicar mejoras en formación de las adolescentes de diferentes comunidades rurales ya que una higiene íntima apropiada puede ser una importante herramienta en la salud diaria femenina⁴⁴.

CONCLUSIONES

1. Al diferenciar las características sociodemográficas teniendo en cuenta que nuestra población fue de 40 adolescentes cuyas edades prevalecieron de 12 a 13 años, con un grado de instrucción educativo de segundo año que prevaleció. Las adolescentes con procedencia fueron del distrito de Yacus dominando ambos idiomas el Quechua y el Español, con la religión católica profesante; las costumbres que van de generaciones es la prohibición de hablar sobre la higiene íntima por parte de los padres hacia las adolescentes. En cuanto a la convivencia las adolescentes conviven más con sus padres y con un nivel de ingreso económico bajo.
2. En cuanto a las características de las viviendas, la gran parte de las adolescentes cuentan con tenencia de propia de la vivienda y con los saneamientos básicos de agua potable, desagüe, relleno sanitario y energía eléctrica.
3. La accesibilidad a un seguro integral de salud en el distrito de Yacus, la mayor parte de las adolescentes en estudio cuentan con el SIS; el acceso la información les proporcionan la institución educativa en las horas de tutoría.
4. La información recibida sobre HIF; las adolescentes en estudio no reciben orientación sobre HIF por parte del personal de salud, tampoco

en las instituciones educativas y los padres no les orientan sobre HIF en el hogar. Las adolescentes prefieren acudir a personas de confianza o amigas y usar los medios de comunicación para despejar sus dudas sobre la HIF.

5. Al comparar la disponibilidad de un lugar donde practican la higiene íntima femenina, en donde almacenan la ropa interior y los materiales para la menstruación durante el pre y post test, se obtuvo un valor $X^2 = 2,851$ para 1 gl con p valor = , 074, siendo los resultados no significativos. En consecuencia, la intervención no propició cambios en los aspectos locativos para la higiene íntima de las adolescentes en estudio.
6. Al analizar durante el pre y post test, el tipo de agua y el uso de materiales para la higiene íntima femenina por las adolescentes en estudio, se obtuvo un valor $X^2 = 6,241$ para 1 gl con p valor = 0, 011, siendo altamente significativos. En consecuencia, la intervención intercultural posibilita la disponibilidad de agua tibia y el uso de materiales básico para la higiene íntima femenina.
7. Como ya sabemos las prácticas de HIF, realizada por las adolescentes en estudio se obtuvo diferencias significativas en cuanto al tipo de material de la ropa interior, toallas sanitarias y de secado durante el pre y post test, demostrándose efectividad de la intervención intercultural [$X^2 = 5,698$ a para 1 gl con P valor = 0, 015].

8. En lo referente a la práctica de la HIF, realizada por las adolescentes en estudio se obtuvo diferencias significativas en cuanto a la frecuencia de la higiene íntima durante su periodo menstrual y en ausencia de su periodo menstrual en el pre y post test, demostrándose efectividad de la intervención intercultural [$X^2 = 7,384$ a para 1 gl con P valor = 0, 006].
9. Estas prácticas de la HIF, realizada por las adolescentes en estudio se obtuvo diferencias significativas en cuanto a la frecuencia del cambio de la ropa interior y toallas sanitarias durante y en ausencia de su periodo menstrual en el pre y post test, demostrándose efectividad de la intervención intercultural [$X^2 = 9,448$ a para 1 gl con P valor = 0, 002].
10. Entre los hábitos en la práctica de la HIF, realizada por las adolescentes en estudio se obtuvo diferencias significativas en cuanto a los procedimientos propiamente dichos de la correcta práctica en la higiene íntima en el pre y post test, demostrándose efectividad de la intervención intercultural [$X^2 = 31,427$ a para 1 gl con P valor = 0, 000].
11. Al analizar durante el pre y post test, la valoración final en la práctica de la higiene íntima en las adolescentes en estudio, se obtuvo un valor $X^2 = 42,076$ para 1 gl con p valor = 0, 000, siendo altamente significativos. En consecuencia, la intervención intercultural posibilita la adecuada práctica en cuanto a la HIF.

RECOMENDACIONES

Una buena forma de prevenir infecciones es un lavado correcto de la zona vaginal, siempre desde la zona de la vulva hacia la del ano, para evitar contaminar la vagina con gérmenes rectales; y después, secar bien.

Al director y Docentes de la Institución Educativa Daniel Alomía Robles

- ✓ Realizar capacitaciones dirigidos a los docentes sobre higiene en general.
- ✓ Los docentes tutores debe dar una educación intercultural en salud genital integral para las estudiantes, donde se prepare a las adolescentes con conocimientos acertados para enfrentar las diversas enfermedades que se contraen por la falta o deficiente de la higiene íntima.
- ✓ Buscar estrategias que permitan mejorar el nivel de conocimiento de las adolescentes sobre higiene íntima femenina.
- ✓ Trabajar constantemente por la modificación de prácticas inadecuadas, mediante la educación y concientización sobre higiene íntima en las adolescentes.
- ✓ Es necesario continuar fomentando estrategias para la práctica correcta de la higiene íntima femenina.

A las adolescentes estudiantes de la Institución

- ✓ Conocer y aplicar la práctica correcta de la higiene íntima femenina a fin de preservar la salud.
- ✓ Fomentar la práctica correcta de higiene íntima femenina.

- ✓ Mantener la zona genital limpia y seca a fin de preservar la salud.
- ✓ Evitar las duchas vaginales (salvo prescripción médica) porque pueden eliminar microorganismos necesarios para proteger la vagina y provocar sequedad.
- ✓ Evitar la ropa apretada y prendas íntimas excesivamente ajustadas, para que no se produzcan rozaduras ni se acumule la humedad.
- ✓ Evitar la excesiva higiene íntima, ya que la vagina tiene su propia protección, lavarla con demasiada frecuencia debilita el Ph de la vagina.
- ✓ Utilizar ropa de interior de algodón, ya que este absorbe la humedad.
- ✓ Se logró que durante su periodo menstruación, las adolescentes no sientan constante temor por las manchas y por otros signos que develen que están menstruando y les pueda exponer a burlas y rechazo.

A los profesionales de enfermería

- ✓ La función de la enfermera no solo es atender la demanda espontánea ante problemas de salud de las adolescentes, que es mínima debido a la vergüenza para tratar estos temas, evidenciando una pobre demanda con relación total y la carencia de planes y programas preventivo promocionales de salud con enfoque intercultural, por ende, no se está cumpliendo los derechos de las adolescentes según la ley.
- ✓ Realizar otros trabajos de investigación acerca de la práctica correcta de la higiene íntima y temas relacionados por parte de los profesionales de enfermería.

- ✓ Recomendar a los profesionales el realizar un examen en relación a la higiene íntima femenina aun cuando no exista problemas en la higiene.
- ✓ Los profesionales de la salud del Puesto de Salud de Yacus deberán de coordinar con los representantes de la I.E. Daniel Alomía Robles de Yacus a fin de que se realicen campañas sobre el cuidado y la práctica de la higiene íntima.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Muñoz S. la importancia de la higiene íntima en la mujer Rev Men Sal Med [Internet]. 2003 [citado 10 en 2019]; (53): 1-4. Disponible en: <https://www.dsalud.com/reportaje/la-importancia-de-la-higiene-intima-en-la-muje>
2. Guevara Triviño L J. Conocimiento y aplicación de técnicas de higiene íntima femenina en usuarias del subcentro Santa Clara, Pastaza. Año 2015. [Tesis de grado previa a la obtención del título de Licenciada en Enfermería] Universidad Nacional de Loja. Área de Salud Humana. Carrera de Enfermería. Loja, Ecuador. Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/13702>
3. Argeñal Pineda G C. Conocimientos, actitudes y prácticas de higiene y salud sexual de los adolescentes en los centros de educación secundaria de Matagalpa año 2015. [Seminario de graduación para optar al Título de Licenciatura en Enfermería con Orientación Materno Infantil] Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua. Facultad Regional Multidisciplinaria Matagalpa. Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/1639/1/5273.pdf>
4. Pedrosa Astudillo D L; Casa Zaruma L P. Conocimientos, Actitudes y Practicas sobre infecciones vaginales en Mujeres de 15 a 45 años de edad, en la consulta externa de Ginecología en el centro de Salud Nicanor Merchán, Cuenca. 2015 – 2016. [Proyecto de investigación previa a la obtención del título de Médica] Universidad de Cuenca. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela de Medicina. Cuenca, Ecuador. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/25543/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
5. Carlosama Montenegro M N. Incidencia y factores de riesgo de infecciones de vías urinarias en mujeres de 18 a 45 años que acuden al Centro de Salud Pugacho, 2016. [Tesis previa la obtención del título de

Licenciatura en Enfermería] Universidad Técnica del Norte. Facultad de Ciencias de la Salud. Carrera de Enfermería. Ibarra, Ecuador. Disponible en:

<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8254/1/06%20ENF%200964%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>

6. Viñao A. Higiene, salud y educación en su perspectiva histórica. Rev Edu Curit [Internet]. 2010 [citado 10 ene 2019]; (36): 181-213. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/er/n36/a13n36.pdf>
7. Varona-Sánchez J A, Almiñaque-González M C, Borrego López J A, Formoso Martín L E. Vulvovaginitis en niñas y adolescentes. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. ene.-mar_2010 [citado 10 ene 2019];36 (1): 73-85. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2010000100010
8. Br. Fuentes Cavides, G T. Relación entre hábitos de higiene genital y sintomatología vaginal en mujeres de 18 a 45 años del servicio de Ginecología del hospital Regional Honorio Delgado de Arequipa en los meses de diciembre 2017 a febrero 2018. [Tesis para optar el Título Profesional de Médica Cirujana] Universidad Católica de Santa María. Facultad de Medicina Humana. Escuela Profesional de Medicina Humana. Arequipa, Perú. Disponible en: <https://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/7623>
9. RUIZ, Romario Junior et al. Hábitos de higiene genital femenina y sus fuentes de información en una comunidad Yanasha, Perú. CIMEL 2017; 22(2) 14-18. doi: <https://doi.org/10.23961/cimel.2017.222.780>
10. Valer T; Solano L; Rivas L. Hábitos de higiene genital y síndrome de flujo vaginal en una población de mujeres de Lima Metropolitana. Instituto de Patología, Facultad de Medicina, UNMSM. Rev. Anales de la Facultad de Medicina Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [Internet] 2012;73 Supl 1. [Citado 7 ene. 2019] Disponible en:

<http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/2251>

11. Pautrat Robles G P y Ríos Hidalgo R. Efecto de una Intervención Educativa y nivel de conocimiento sobre el virus papiloma humano en estudiantes del quinto año de secundaria del colegio Ramón castilla, Iquitos – 2015. [Para optar el Grado Académico de Magíster en Salud Pública]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. Facultad de Enfermería. Maestría En Salud Pública. 2017.
12. Muñoz de Rodriguez L, Vásquez M L. Mirando el cuidado cultural desde la óptica de Leininger. Rev Colomb Med [Internet]. 2007 [citado 18 ene 2019]; 38(2): 98-104. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cm/v38n4s2/v38n4s2a11.pdf>
13. Fernández M L. Bases Históricas y Teóricas de la Enfermería. Tema 11. Modelos y Teorías en Enfermería (IV). Modelo de Madeleine Leininger. Universidad de Cantabria. Open course ware. [citado el 17 ene 2019]. Disponible en: <https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1149/course/section/1385/Enfermeria-Tema11%2528IV%2529.pdf>
14. Jimenez J J. Modelos de enfermeros, Modelo de sistema conductual de Dorothy Johnson. Publicado el 3 Jun 2013 por Desarrollo Enfermería [citado el 28 oct 2020]. disponible en: <https://modelosenfermerosucaldas.blogspot.com/2013/06/modelo-del-sistema-conductual.html>
15. Trejo-Martínez F. Aplicación del modelo de Nola Pender a un adolescente con sedentarismo [Internet]. 2010. Rev Enf Neurol (Mex). [citado el 18 ene 2019]; 9 (1): 39-44. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2010/ene101j.pdf>

16. Pedronzo M J. Teorías del aprendizaje. Psicología en educación. Ariel Severo 2° D. IFD-Tacuarembó [Internet]. mayo 2012 [citado 18 ene 2019]. Disponible en: <https://profesorailianartiles.files.wordpress.com/2013/04/piaget-y-vigotsky.pdf>
17. Universia Noticias. La amplia definición de esa palabra llamada educación. [Internet]. Chile; Universia. 05 de octubre 2009. [Consultado el 8 en 2019]. Disponible en: <http://noticias.universia.cl/vida-universitaria/noticia/2009/10/05/275890/amplia-definicion-esa-palabra-llamada-educacion.html>
18. CCM Salud [Internet]. Barcelona: Higiene. 24 oct. 2013. [citado el 9 en 2019]. Disponible en: <https://salud.ccm.net/faq/13935-higiene-definicion>
19. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
20. Pérez-Porto J, Gardey A. Definición de comunidad rural. Publicado: 2010 [Actualizado: 2010]. [citado el 17 ene 2019]. Aprox. 1 pag. Disponible en: <https://definicion.de/comunidad-rural/>
21. Ministerio de Salud. Norma técnica de Atención Integral de la Salud en la Etapa de Vida Adolescentes. [Internet]. Perú. Pag. 15. Disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2009/Norma%20Adolescente.pdf>
22. Salaverry O. Interculturalidad en Salud. Rev Perú Med Exp Salud Publica. [Internet]. 2010 [Citado 9 en 2019]; 27 (1): 80-93. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v27n1/a13v27n1>

23. Díe L. (Coord.) Aprendiendo a ser iguales. Manual de educación intercultural. Aprendiendo a ser iguales. [Internet] 2012 [citado 10 de ene de 2019] pag. 57. Disponible en: https://www.fundacionbancaja.es/archivos/publicaciones/MANUAL_EDUCACION_af_2.pdf.
24. Magnifico D; Pappalardo R. y Lopez M S. Interculturalidad y Salud. [Internet] Programas Médicos Comunitarios. Buenos Aires, Argentina. [Citado el 8 en 2019]. Disponible en: http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001067cnt-eps-interculturalidad-salud_2017.pdf
25. Ghazoul F. Departamento de educación para la salud dirección general de promoción, prevención y atención primaria ministerio de salud – Mendoza [Internet], [citado 10 de ene de 2019], pag. 01. Disponible en: http://salud.mendoza.gov.ar/wpcontent/uploads/sites/16/2014/09/higiene_cuidado_cuerpo.pdf.
26. Cardinal L H. Anatomía e histología normal del cuello uterino, la vagina y la vulva [Internet].cap 1. Disponible en: <http://media.axon.es/pdf/65277.pdf>
27. Bonet R, Garrote A. Higiene de la zona íntima femenina. Rev Elsevier [Internet]. Diciembre 2005 [citado el 17 ene 2019]; 24(11): 76-80. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-pdf-13082893>
28. La Región Salud. Problemas derivados de la falta de higiene íntima. Rev la Reg Salu [Internet]. 2016 [citado 9 en 2019]; falta 29/09/2016 11:28 H Disponible en: <http://www.laregion.es/articulo/salud/problemas-derivados-falta-higiene-intima/20160929112858652501.html>
29. Serrano-Mendoza J M [Internet]. 3 factores que causan infecciones vaginales. 2016 [citado el 11 ene 2019]. SuMédico.com; [aprox.2 p.].

- disponible en: <https://sumedico.com/3-factores-que-causan-infecciones-vaginales/>
30. Tu Guía Sexual [Internet]. Definición de Infección Vaginal. Disponible en: <http://www.tuguiasexual.com/infecciones-vaginales/>
 31. Perea E J. Infecciones del aparato genital femenina: vaginitis, vaginosis y cervicitis. Rev Medicine [Internet]. 2010 [citado 10 ene 2019]; 10(57):3910-4. Disponible en: http://www.facmed.unam.mx/deptos/microbiologia/pdf/Vaginitis_vaginosis_cervicitis_Medicine2010.pdf
 32. Codina A. Cuidados de la zona íntima femenina. Rev Elsevier [Internet]. Mayo 2004 [citado 10 ene 2019]; 23 (5):11-175. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-pdf-13061798>
 33. Zapata-Martinez J F et al. Factores de riesgo asociados a infecciones vaginales y lesiones escamosas intraepiteliales en estudiantes universitarias de Medellín – Colombia. Rev Enferm. Glob [Internet]. 01-Abr-2018 [citado 11 ene 2019]; 17(50): 86-96. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v17n50/1695-6141-eg-17-50-86.pdf>
 34. Mayoc Clinic. Examen pélvico. 21 Sep 2018. [citado el 17 ene 2019]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/pelvic-exam/about/pac-20385135>
 35. Diario Río Negro. Provincias de Río Negro y Neuquén, Patagonia, Argentina. Editorial Rio Negro SA. Miércoles 28 de junio de 2006. Pag. 38-39 sociedad. Los riesgos de las infecciones vaginales. Disponible en: <http://www1.rionegro.com.ar/diario/2006/06/28/20066v28f03.php>
 36. EM. Paz-Soto, Masalan P, Barrios S. La educación en salud, un elemento central del cuidado de enfermería. [Rev Med Clin Condes. 2018; 29(3) 288-300. [Citado 17 ene 2019]. Disponible en:

<https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0716864018300543?token=D354E3E21D5B3311ABEC0A4AE222156A96CDE2C0248716BBE9359876D74C2513F0610BAE60012C9745D4B6EBBB856BC7>

37. Taburete J. Las toallas son las indicadas en el cuidado de nuestra piel. Actualidad y noticias Oberaxe [Internet]. 15 ene 2018 [citado el 17 ene 2019]; Aprox.2 pag. Disponible en: <http://www.oberaxe.es/las-toallas-son-las-indicadas-en-el-cuidado-de-nuestra-piel/>
38. B. Beneficios y porque es mejor usar ropa interior de algodón. Fuente saludable. [citado el 17 ene 2019]. Disponible en: <https://www.fuentesaludable.com/beneficios-y-porque-es-mejor-usar-ropa-interior-de-algodon/>
39. Marcia López A., Felipe Ubilla S., Cristián Morales S., Pedro Zitko M., Viviana Burgos M., Ma. Angélica Rivera A. Hábitos higiénicos vulvo-vaginales de consultantes ambulatorias en gineco-obstetricia, EV CHIL OBSTET GINECOL 2015; [Internet], [citado 10 de ene de 2019] 80(4): 282 – 288. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v80n4/art02.pdf>.
40. Belmonte García., Teresa, MODELOS Y TEORÍAS EN ENFERMERÍA, de Martha Raile Alligood y Ann Marriner-Tomey. Elsevier España. 6ª edic. Madrid, 2007. 850 págs .. Enfermería Global [Internet]. 2007; 6 (1): 1-3. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=365834734030>
41. Liany K. Ariza-Ruiz, María J. Espinosa-Menéndez y Jorge M. Rodríguez-Hernández. Desafíos de la menstruación en niñas y adolescentes de comunidades rurales del pacífico colombiano REVISTA DE SALUD PÚBLICA [Internet]- diciembre 2017 [citado 10 ene del 2019] Volumen 19 (6). Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v19n6/0124-0064-rsap-19-06-833.pdf>
42. Madeleine Zúñiga Castillo Juan Ansión Mallet. Foro Educativo Perú. Interculturalidad y educación en el Perú FORO EDUCATIVO [Internet]

1997. [Citado 10 ene del 2019]; pag.3 Disponible en:
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v80n4/art02.pdf>
43. Inma Ferreres El pH vaginal en el embarazo; *Matronas Profesión* [Internet] 2008. [Citado 10 ene del 2019]; volumen 9 (4): 18-20 Disponible en:
<http://www.federacion-matronas.org/wp-content/uploads/2018/01/vol9n4pag18-20.pdf>
44. Catalina Crespo Lo Propio lo Nuestro lo de Todos; *Educación e Interculturalidad* [Internet] 15 de oct 2009. [Citado 11 ene del 2019] pag:119 Disponible en:
http://www.ddc.mep.go.cr/sites/all/files/ddc_mep_go_cr/archivos/educacion-interculturalidad.pdf

ANEXOS



ANEXO 01
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA



Código

FECHA: / /

CUESTINARIO DE PREGUNTA FILTRO

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Educación intercultural en la práctica de la higiene íntima femenina en adolescentes de una comunidad rural del Distrito de Yacus, Huánuco 2020”.

OBJETIVO: Demostrar que la Educación intercultural tiene efecto en la mejora de la práctica de la higiene íntima en adolescentes de una comunidad rural del Distrito de Yacus, Huánuco 2020”.

INSTRUCCIONES:

El presente cuestionario, tiene como objetivo; Demostrar que la Educación intercultural tiene efecto en la mejora de la práctica de la higiene íntima femenina en adolescentes de una comunidad rural del Distrito de Yacus, Huánuco; para ello, Marque con claridad la opción elegida con un aspa (X) según corresponda

Los datos se mantendrán en reserva.

Muchas gracias.

PREGUNTA FILTRO

REALIZA SU HIGIENE ÍNTIMA

1. ¿Usted realiza su higiene íntima?

a) Sí ()

b) No ()

Procedencia

3. ¿De dónde procede?
- a. Del Distrito de Yacus ()
 - b. Zona periférica del Distrito de Yacus ()

Idioma

4. ¿Qué lenguaje de comunicación domina?
- a. Quechua ()
 - b. Español ()
 - c. Ambos ()

Religión

5. ¿A qué religión pertenece?
- a. Católico ()
 - b. Evangélico ()
 - c. Israelita ()
 - d. Mormón ()

Costumbres

6. ¿Qué frases son usadas en tu comunidad por generaciones sobre la práctica de la higiene íntima?
- a. Prohibición de hablar de la higiene íntima ()
 - b. No hay necesidad ()
 - c. Falta de práctica ()

Convivencia

7. ¿Con quién vives en tu casa?
- a. Padres ()
 - b. Abuelos ()
 - c. Tíos ()
 - d. Sola ()

Nivel de ingreso económico familiar

2. ¿Cuál es el ingreso mensual de tus padres?
- b. Alto (800 soles) ()
 - c. Medio (400 soles) ()
 - d. Bajo (100 soles) ()

Tenencia de la vivienda

8. ¿Usted está viviendo en una?
- a. Casa propia ()
 - b. Casa alquilada ()
 - c. Casa como cuidadores ()
 - d. Casa de familiares ()

Saneamiento básico

9. ¿Cuenta con los servicios básicos?
- a. Cuenta con agua potable ()
 - b. Cuenta con desagüe ()
 - c. Cuenta con energía eléctrica ()
 - d. Cuenta con servicio de eliminación de basuras domiciliarias ()

Saneamiento básico

10. ¿Cuentas con los servicios básicos?
- a. Agua potable y desagüe ()
 - b. Agua no potable y letrina ()
 - c. Agua no potable, letrina y energía eléctrica ()
 - d. Agua potable, desagüe, relleno sanitario y energía eléctrica ()

Acceso a la salud

11. ¿cuentas con algún tipo de Seguro Integral de Salud?
- a. SIS ()
 - b. Essalud ()
 - c. No tengo ()

Acceso de información

12. ¿Cuentas con instituciones o medios de información para tu higiene íntima?
- a. Centro de salud/enfermera ()
 - b. Colegio/profesora ()
 - c. Radio/tv ()
 - d. Otros ()



ANEXO 03

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

Código:

FECHA: / /

ENCUESTA DE EDUCACIÓN INTERCULTURAL SOBRE HIGIENE ÍNTIMA

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Educación intercultural en la práctica de la higiene íntima femenina en adolescentes de una comunidad rural del Distrito de Yacus, Huánuco 2020”.

OBJETIVO: Demostrar que la Educación intercultural tiene efecto en la mejora de la práctica de la higiene íntima en adolescentes de una comunidad rural del Distrito de Yacus, Huánuco 2020”.

INSTRUCCIONES: El presente cuestionario, tiene como objetivo; Demostrar que la Educación intercultural tiene efecto en la mejora de la práctica de la higiene íntima femenina en adolescentes de una comunidad rural del Distrito de Yacus, Huánuco; para ello, Marque con claridad la opción elegida con un aspa (X) según corresponda. Los datos se mantendrán en reserva.

Muchas gracias.

INFORMACIÓN RECIBIDA SOBRE HIGIENE ÍNTIMA FEMENINA**Orientación de la higiene íntima por el personal de salud**

1. ¿Recibiste orientación o talleres de la higiene íntima por parte del personal de salud?
 - a. Si ()
 - b. No ()

Orientación de la higiene íntima en el colegio

2. ¿Recibiste orientación o talleres de la higiene íntima por parte de un profesor (a)?
 - a. Si ()
 - b. No ()

Orientación de la higiene íntima en el hogar

3. ¿Recibiste orientación sobre higiene íntima por parte de tus padres?
- a. Si ()
 - b. No ()

Persona de confianza a quien acudes para despejar dudas de higiene íntima

4. ¿Acudes a alguien de confianza para despejar tus dudas de higiene íntima?
- a. Si ()
 - b. No ()

Uso de medios de comunicación para información sobre higiene íntima

5. ¿Usas algún medio de comunicación para informarte sobre higiene íntima?
- a. Si ()
 - b. No ()



ANEXO 04

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



FACULTAD DE ENFERMERÍA

Código:

FECHA: / /

ENCUESTA DE PRÁCTICAS DE HIGIENE ÍNTIMA FEMENINA

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Educación intercultural en la práctica de la higiene íntima femenina en adolescentes de una comunidad rural del Distrito de Yacus, Huánuco 2020”.

OBJETIVO: Demostrar que la Educación intercultural tiene efecto en la mejora de la práctica de la higiene íntima en adolescentes de una comunidad rural del Distrito de Yacus, Huánuco 2020”.

INSTRUCCIONES:

El presente cuestionario, tiene como objetivo; Demostrar que la Educación intercultural tiene efecto en la mejora de la práctica de la higiene íntima femenina en adolescentes de una comunidad rural del Distrito de Yacus, Huánuco; para ello, Marque con claridad la opción elegida con un aspa (X) según corresponda

Los datos se mantendrán en reserva.

Muchas gracias.

I. DISPONIBILIDAD DE UN LUGAR DONDE PRACTICAR LA HIGIENE ÍNTIMA FEMENINA, ALMACENAMIENTO DE ROPA INTERIOR Y TOALLAS SANITARIAS.

Espacio de tu casa donde realizas la higiene íntima

1. ¿En qué lugar de tu casa realizas tu higiene íntima?

- a) En la cocina ()
- b) **En el servicio higiénico** ()
- c) En mi cuarto ()
- d) En el patio de mi casa ()

Lugar donde almacena la ropa interior y toallas sanitarias dentro de su vivienda

2. ¿Dónde coloca la ropa interior limpia y material para la etapa menstrual?
- a) Cómoda ()
 - b) **Deposito adaptado** ()
 - c) Maletín ()
 - d) Bolsa de plástico ()

II. USO DE AGUA Y MATERIALES PARA LA HIGIENE ÍNTIMA

Tipo de agua que emplea en la higiene íntima

3. ¿Qué tipo de agua usas para realizar tu higiene íntima?
- a) Agua fría del balde ()
 - b) Agua hervida fría ()
 - c) **Agua tibia** ()
 - d) Agua con plantas medicinales ()

Tipo de jabón que utilizas en la higiene íntima

4. ¿Qué tipo de jabón utilizas en tu higiene íntima?
- a) No utilizo jabón ()
 - b) **Jabón neutro/jabón íntima** ()
 - c) Jabón de lavado de ropa ()
 - d) Jabón perfumado ()

Tipo de recipiente que empleas para realizar la higiene íntima.

5. ¿Qué tipo de recipiente utilizas a medida que realizas tu higiene íntima?
- a) Taza / balde ()
 - b) Jarra pequeña/lavatorio (tina) ()
 - c) Botella / tazón ()
 - d) Jarra / balde ()

III. MATERIAL DE LA ROPA INTERIOR, TOALLAS SANITARIAS Y DE SECADO

Material de la ropa interior que utiliza

6. ¿De qué tipo de material es tu ropa interior?
- a) **Algodón** ()
 - b) Licra ()
 - c) Mixto (algodón y licra) ()

- d) Nylon ()

Material de toallas sanitarias que utiliza durante la menstruación

7. ¿De qué tipo de material son tus toallas sanitarias que utilizas durante tu etapa de menstruación?

- a) **Mixto** (paños de algodón y toallas higiénicas) ()
 b) Papel higiénico ()
 c) Paño de algodón ()
 d) Toallas higiénicas o serenas ()

Material de secado que utilizas después de realizar tu higiene íntima

8. ¿Qué material utilizas para secar tu parte íntima después de tu higiene?

- a) **Toalla pequeña de algodón** ()
 b) Cualquier tela ()
 c) Papel higiénico ()
 d) La propia ropa de diario ()

IV. FRECUENCIA DE LA HIGIENE ÍNTIMA

Durante su periodo menstrual

9. ¿Cuántas veces al día te realizas tu higiene íntima cuando estás en tu etapa de menstruación?

- a) Una vez al día ()
 b) Dos veces al día ()
 c) Tres veces al día ()
 d) **En cada cambio de mi toalla sanitaria o serena**()

En ausencia de su periodo menstrual

10. ¿Cuántas veces a la semana realizas tu higiene íntima en ausencia de tu periodo menstrual?

- a) Ocasionalmente ()
 b) De uno a dos veces por semana ()
 c) De tres a cuatro veces por semana ()
 d) **Todos los días** ()

V. FRECUENCIA DE CAMBIO DE ROPA INTERIOR Y TOALLAS SANITARIAS

Cambio de ropa interior en ausencia de la menstruación

11. ¿Con qué frecuencia te cambias la ropa interior en ausencia de su menstruación?
- a) Una vez por semana ()
 - b) Una a dos veces por semana ()
 - c) Tres a cuatro veces por semana ()
 - d) **Todos los días** ()

Cambio de la ropa interior y toalla higiénica durante las 24 horas en tu periodo menstrual

12. ¿Con qué frecuencia te cambias la ropa interior y toalla higiénica durante la menstruación?
- a) Una sola vez ()
 - b) Dos veces ()
 - c) Tres veces ()
 - d) **Cada vez que la menstruación sea abundante** ()

VI. PROCEDIMIENTO PROPIAMENTE DICHO DE LA PRÁCTICA CORRECTA DE LA HIGIENE ÍNTIMA

PRIMERA FASE

Lavado de manos antes y después de la higiene íntima

13. ¿Te lavas las manos correctamente antes y después de realizar tu higiene íntima?
- a) A veces ()
 - b) No me lavo ()
 - c) Si me lavo ()

SEGUNDA FASE

Posición en que realizas la higiene íntima

14. ¿En qué posición realizas tu higiene íntima?
- a) Hechada ()
 - b) Semi sentada ()
 - c) **Unchado / cuclillas** ()
 - d) Parada ()

Secuencia que sigues para enjabonar tu zona íntima al realizarse su higiene.

15. ¿En qué orden enjabonas tu zona íntima?
- a) **Vellos púbicos, ingle, vagina, periné y ano** ()
 - b) Vagina, ano, periné y vellos púbicos ()
 - c) Periné, vellos púbicos, ano y vagina ()
 - d) Ano, vellos púbicos, vagina y periné ()

TERCERA FASE

Forma en que realiza el enjuague de tu zona íntima

16. ¿De qué forma te enjuagas tu zona íntima después de jabonarte y frotarte?
- a) Sentada en la tina ()
 - b) Echando agua con la mano de arriba hacia abajo ()
 - c) Echando agua con la mano de abajo hacia arriba ()
 - d) **Echando agua a chorro con un recipiente de adelante-atrás**()

Forma en la que realiza el secado de tu zona íntima

17. Después del enjuague de la zona genital, ¿Cómo realizas el secado de la zona íntima?
- a) **Con toques suaves desde los vellos hasta el ano** ()
 - b) Friccionando ()
 - c) En forma circular ()
 - d) Con toques solo los vellos púbicos ()

Gracias por su colaboración

VALORACIÓN FINAL DE LA PRÁCTICA DE LA HIGIENE ÍNTIMA

Práctica correcta	10 – 17
Práctica incorrecta	<10



ANEXO 05

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO
VALDIZÁN MEDRANO



FACULTAD DE ENFERMERÍA

Código:

FECHA: / /

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Educación intercultural en la práctica de la higiene íntima femenina en adolescentes de una comunidad rural del Distrito de Yacus, Huánuco 2020”.

OBJETIVO: Demostrar que la Educación Intercultural tiene efecto en la práctica de la higiene íntima femenina de adolescentes de una comunidad rural del distrito de Yacus, Huánuco 2020.

EQUIPO DE INVESTIGADORES:

- Diego Berrios, Yicela
- Nieto Leandro, Melissa Xiomara
- Rivera Villanueva, Noe David

INTRODUCCIÓN Y PROPOSITO: La higiene íntima en las adolescentes es el conjunto de comportamientos relacionados al manejo de residuos de los productos de eliminación (orina, heces y descarga menstrual) orientados a mantener un estado de salud óptimo. Estos comportamientos son transmitidos y reproducidos por las culturas a partir de las enseñanzas de madres a hijas que incluye el lavado, secado de su zona íntima y la limpieza asociada a la defecación, micción y menstruación. Las inadecuadas prácticas de la higiene incrementan los problemas de infecciones siendo vulnerables a infecciones de transmisión sexual (incluido el VIH) y reproductivas, principalmente debido a la alteración de la flora vaginal.

PARTICIPACIÓN: Participaran 40 estudiantes mujeres adolescentes de la comunidad rural del Distrito de Yacus-Huánuco.

PROCEDIMIENTOS: Se aplicarán cuestionarios

RIESGO/INCOMODIDADES: No abra ninguna consecuencia desfavorable para las estudiantes adolescentes en estudio, en caso de no aceptar la invitación a participar. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.

BENEFICIOS: El beneficio que obtendrá por participar en el estudio es el de recibir una información sobre la higiene íntima femenina y la adecuada práctica para que las adolescentes tengan en cuenta al momento de realizar la higiene.

ALTERNATIVAS: La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le presentara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho. Le notificaremos sobre cualquier nueva información que pueda afectar su salud bienestar o interés por continuar en el estudio.

COMPENSACIÓN: No recibirá pago alguno por su participación ni de parte de los investigadores ni instituciones participantes. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo, al investigador responsable.

Muchas gracias.



ANEXO 06
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
MEDRANO



FACULTAD DE ENFERMERÍA

Código:

FECHA: / /

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Educación intercultural en la práctica de la higiene íntima femenina en adolescentes de una comunidad rural del Distrito de Yacus, Huánuco 2020”.

OBJETIVO: Demostrar que la Educación Intercultural tiene efecto en la práctica de la higiene íntima femenina de adolescentes de una comunidad rural del distrito de Yacus, Huánuco 2020.

Muchas gracias.

CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN

La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia quien patrocina el estudio. No se publicará nombres de ningún tipo, así que podemos garantizar confidencialidad alguna.

Problemas o preguntas: Riveravillanuevadavid@hotmail.com cel. 988240028

CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA

Acepto que mi menor hija participe en el estudio, he leído la información proporcionada. Consiento voluntariamente participar a mi menor hija en este estudio y entiendo que tenga el derecho de retirarse en cualquier momento.

Firma del padre o apoderado legal: _____

Huella digital si en caso lo amerita



Firma de la estudiante: _____

Firma del investigador responsable: _____



ANEXO Nº 07

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA



VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DE LA HIGIENE ÍNTIMA FEMENINA EN ADOLESCENTES DE UNA COMUNIDAD DE YACUS, HUÁNUCO 2020.

POR JUICIO DE EXPERTOS.

DRA. ENF. ENIT IDA, VILLAR CARBAJAL

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Enit Ida Villar Carbajal, con
 DNI N° 22408286 de profesión Enfermera
 actualmente como Docente ejerciendo
 la Institución UNHEVAL. Facultad Enfermería en

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (FICHAS DE REGISTRO, AUSENTISMO LABORAL Y DE LICENCIAS MEDICAS) a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				✓
Amplitud de contenido				✓
Redacción de los Ítems				✓
Claridad y precisión				✓
Pertinencia				✓

En Huánuco, a los 23 días del mes de enero del 2019

Firma

DRA. ENF. SILVIA ALICIA, MARTEL Y CHANGCONSTANCIA DE VALIDACIÓN

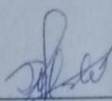
Yo, SILVIA ALICIA MARTEL Y CHANG, con
 DNI N° 22423118, de profesión
ENFERMERA, ejerciendo
 actualmente como DOCENTE PRINCIPAL D/E, en
 la Institución UNHEVAL - FACULTAD DE ENFERMERIA

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**MATRIZ DE CONSISTENCIA, PRÁCTICAS DE HIGIENE ÍNTIMA FEMENINA**) a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				/
Amplitud de contenido				/
Redacción de los Ítems				/
Claridad y precisión				/
Pertinencia				/

En Huánuco, a los 23 días del mes de ENERO del 2019


 Firma

MG. ENF. LUZVELIA, ÁLVAREZ ORTEGA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

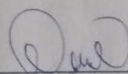
Yo, Luzvelia Álvarez Ortega, con
 DNI N° 12422460, de profesión
Reservada en Enfermería, ejerciendo
 actualmente como Docente Voluntario, en la
 Institución Facultad de Enfermería - UHEDAL

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**FICHAS DE REGISTRO, AUSENTISMO LABORAL Y DE LICENCIAS MEDICAS**) a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems		✓		✓
Amplitud de contenido		✓		
Redacción de los Ítems		✓		✓
Claridad y precisión		✓		
Pertinencia			✓	✓

En Huánuco, a los 31 días del mes de Diciembre del
2018



Firma

MG. ENF. MIDA, AGUIRRE CANO**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Mg. Mida Aguirre Cano, con
 DNI N° 22427307, de profesión
LIC EN ENFERMERIA, ejerciendo
 actualmente como Docente a tiempo completo, en la
 Institución UNHEVAL - ENFERMERIA

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**FICHAS DE REGISTRO, AUSENTISMO LABORAL Y DE LICENCIAS MEDICAS**) a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				✓
Amplitud de contenido				✓
Redacción de los Ítems				✓
Claridad y precisión				✓
Pertinencia				✓

En Huánuco, a los 04 días del mes de ENERO del 2019

Mg. Mida Aguirre Cano
 Mg. Mida Aguirre Cano
 Especialista en Neonatología N° 4057
 Lic. Enfermería CEP N° 17037

LIC. VITALIANA TUCTO LAVADO

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN


Yo, VITALIANA TUCTO LAVADO, con
 DNI N° 22423072, de profesión
MD EN ENFERMERIA, ejerciendo
 actualmente como ENFERMERA, en la
 Institución CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**MATRIZ DE CONSISTENCIA CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DE LA HIGIENE ÍNTIMA**) a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems			✓	✓
Amplitud de contenido			✓	✓
Redacción de los Ítems			✓	✓
Claridad y precisión			✓	✓
Pertinencia			✓	

En Huánuco, a los 10 días del mes de ENERO del
2019


 Lic. Enf. Vitaliana Tucto Lavado
 CEP N° 15559-EAGSS N° 4304
 RNC: N° 00101

Firma

LIC. ENF. KAREN CONTRERAS DÁVILA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Karen J. Contreras Davila, con
 DNI N° 40633470, de profesión
licenciada en enfermería, ejerciendo
 actualmente como COORDINADORA DE ETAPAS VIA ADOLESCENTE, en
 la Institución C.S. APARICIO POZOS

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**MATRIZ DE CONSISTENCIA, PRÁCTICAS DE HIGIENE ÍNTIMA FEMENINA**) a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los Ítems			X	X
Claridad y precisión				
Pertinencia			X	X

En Huánuco, a los 12 días del mes de Febrero del
2019

Karen J. Contreras Davila
 Lic. en Enfermería
 CEP 41327

Firma

LIC. ENF. GIANNY RAYMUNDO GARAY CABRERA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Gianny Raymunda Garay Cabrera, con
 DNI N° 41346240, de profesión
Enfermera, ejerciendo
 actualmente como Enfermera asistencial, en
 la Institución HMI Carlos Shawing Fieroni

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**MATRIZ DE CONSISTENCIA, PRÁCTICAS DE HIGIENE ÍNTIMA FEMENINA**) a los efectos de su aplicación.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 12 días del mes de agosto del
2019


 Lic. Enf. Gianni Garay Cabrera
 ENFERMERA ESPECIALISTA
 EN NEONATOLOGÍA
 CEP 40240 - RNE 20183

Firma

Cuadro 01. Concordancia de las respuestas de los jueces

ÍTEMS	Valoración de jueces							Prueba binomial (valor p)
	1	2	3	4	5	6	7	
1	1	1	1	0	1	1	1	0,055
2	1	1	0	1	1	1	1	0,055
3	1	0	0	1	1	1	1	0,164
4	1	1	1	1	1	1	1	0,008
5	1	1	1	1	1	1	1	0,008
6	1	1	1	1	1	0	1	0,055
7	1	1	1	1	1	1	1	0,008
8	1	1	1	1	1	1	1	0,008
9	1	1	1	1	1	1	1	0,008
10	1	1	1	0	1	1	0	0,164
11	0	1	1	1	1	1	1	0,055
12	1	0	1	1	1	1	1	0,055
13	1	1	1	1	1	1	1	0,008
14	1	1	1	1	1	1	1	0,008
15	1	1	1	0	1	1	1	0,055
16	1	1	1	1	1	1	1	0,008
17	1	1	0	1	1	1	1	0,055
	TOTAL							0,773
	Significancia de la concordancia (valor p)							0,045

Se considerará:

0 = Sí la respuesta es negativa.

1 = Sí la respuesta es positiva.

Considerando que exista concordancia significativa cuando el valor "p" es menor que 0,05. El instrumento es válido por la significancia de concordancia según el juicio de expertos que evaluaron nuestro instrumento dando un valor a **p= 0,045**.



ANEXO Nº 08

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO



El KR20 es un indicador de la fidelidad (consistencia interna). Esta es la razón por la cual Kuder y Richardson consideren tantas (n) partes en la prueba.

$$R_n = \frac{n}{n-1} \times \frac{J_1^2 - \sum s_i^2}{s^2}$$

En donde:

R_n = coeficiente de confiabilidad

N = número de ítems

s_1^2 = varianza total de la prueba y

$\sum s_i^2$ = es la suma de las varianzas individuales de los ítems.

Índice de inteligencia = proporción de respuestas incorrectas al ítem

La fiabilidad del instrumento durante la prueba piloto de la educación intercultural en la práctica de la higiene íntima femenina en adolescentes de una comunidad rural del Distrito de Yacus, Huánuco 2020.

$$kR_{20} = ((17)/(17-1)) * ((17,1 - 3,66)/(19,3))$$

El modelo de Kuder-Richardson es aplicable en las pruebas de ítems dicotómicos en los cuales existen respuestas correctas e incorrectas. Por lo cual aplicamos este modelo a nuestro instrumento a una población de prueba piloto de 10 estudiantes femeninas; para el procesamiento de los datos se utilizó la hoja de cálculo del programa Microsoft Excel. El coeficiente de confiabilidad obtenido con un alfa de combrach de $r_n=0,835$ siendo aceptable la uniformidad del instrumento.

La fiabilidad del instrumento durante el pos test de la educación intercultural en la práctica de la higiene íntima femenina.

$$kR_{20} = ((17)/(17-1)) * ((19,73-3,55)/(19,73))$$

El coeficiente de confiabilidad obtenido con un alfa de combrach de $r_n=0,871$ siendo altamente confiable la uniformidad del instrumento en el pos test.



ANEXO 09

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
MEDRANO



FACULTAD DE ENFERMERÍA

Yacus, 10 de Julio del 2020

Sr. : Director de la Institución Educativa “Daniel Alomía Robles” de Yacus.

Asunto : **Autorización para llevar acabo la aplicación de mi proyecto investigación.**

Presente

De nuestra mayor consideración

Es muy grato dirigirme a usted y lo saludamos cordialmente y a su vez tenemos bien hacer de su conocimiento de lo siguiente.

Que habiendo sido autorizado por el director de la anterior gestión de la institución educativa Daniel Alomía Robles, para aplicar mi proyecto de tesis titulada “Educación intercultural en la práctica de la higiene íntima femenina en adolescentes de una comunidad rural del Distrito de Yacus, Huánuco 2020”, en las estudiantes femeninas de 1 al 4 grado de secundaria; con quienes ya se aplicó la ficha de pre test; que, por motivo de la pandemia no se pudo continuar con la aplicación de la sesión educativa intercultural y la aplicación del pos test.

Por tal motivo, solicito a usted señor Director, tenga a bien de autorizar la aplicación del proyecto antes mencionado en los estudiantes que ahora están cursando el 2, 3 y 4 grados de secundaria. El proyecto se llevará a cabo en el mes de julio y agosto por medio virtual, mediante los grupos de WhatsApp.

Por la atención prestada y esperando su grata colaboración le anticipo mis más sinceros agradecimientos.

Atentamente,

BACH. DIEGO
BERRÍOS, Yicela

BACH. RIVERA
VILLANUEVA, Noe
David



BACH. NIETO
LEANDRO, Melissa
Xiomara

ANEXO Nº 10

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

OFICIO ACEPTADO POR EL DIRECTOR DE LA I.E. DANIEL ALOMIA ROBLES PARA REALIZAR EL PROYECTO DE INVESTIGACION.

 **UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"** 

Facultad de Enfermería


Huánuco, 07 de marzo del 2019

OFICIO CIRC. Nº 001-FENF-UNHEVAL-19

Sr. : **JULIO CESAR CHAVEZ CABRERA**

Director de la Institución Educativa "Daniel Alomia Robles" Yacus

Asunto : **Solicito permiso y apoyo para realizar un proyecto de investigación titulada: "Educación intercultural en la práctica de la higiene íntima femenina en adolescentes de una comunidad rural del Distrito de Yacus, Huánuco 2019".**



Presente

De nuestra mayor consideración

Es muy grato dirigirnos a usted y lo saludamos cordialmente y a su vez tenemos bien hacer de su conocimiento lo siguiente;

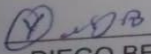
Que, siendo requisito indispensable para optar el título profesional, nos permita realizar nuestro trabajo de investigación a las estudiantes femeninas que cursan el año de primero a tercero de secundaria, además de realizar un plan educativo para fomentar actividades formativas como orientación, sesiones educativas, talleres demostrativos, entrega de trípticos entre otros.

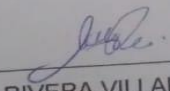
El proyecto se llevará a cabo durante todo el mes de marzo del año en curso, por los alumnos del 5° año de la asignatura de Enfermería en Investigación II, de la Facultad de Enfermería – UNHEVAL; Yicela Diego Berrios, Melissa Xiomara Nieto Leandro y Noe David Rivera Villanueva. El proyecto se desarrollará en ambientes de la Institución Educativa preferentemente en las horas de Tutoría.

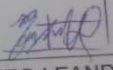
Este proyecto de investigación será de gran ayuda para las adolescentes femeninas respecto a la higiene íntima para evitar distintas enfermedades relacionadas a la mala práctica de higiene.

Por la atención prestada y esperando su grata colaboración le anticipamos nuestros más sinceros agradecimientos

Atentamente,


DIEGO BERRIOS,
Yicela


RIVERA VILLANUEVA,
Noe David


NIETO LEANDRO,
Melissa Xiomara



ANEXO 11

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO
VALDIZÁN MEDRANO



FACULTAD DE ENFERMERÍA

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS

Cronograma de actividades educativas				
Fecha	Hora	Actividades	Técnicas	Materiales
Domingo 19 de julio	10:00 am a 11:00 am	Presentación de los investigadores virtualmente mediante el grupo de WhatsApp	Video de presentación de los investigadores	Laptops, parlantes.
Jueves 23 de julio	10:00am- 11:45am	Introducción sobre la Adolescencia. ➤ Cambios físicos y emocionales en el crecimiento.	Motivación: • Módulos. • Láminas • Videos • Audios	Laptops, parlantes.
Sábado 25 de julio.	10:00am- 11:45am	Anatomía de la zona íntima.	Motivación: • Módulos • Presentación de videos. • Presentación de láminas y maquetas. • Audios	Laptops, maquetas.
Martes 28 de julio	10:00am- 11:45am	La menstruación ➤ Proceso menstrual.	Motivación: • Módulos. • Láminas • Videos • Audios	Laptops, parlantes
Jueves 30 de julio	10:00am- 11:45am	Cuidados de la zona íntima. ➤ Introducción sobre higiene íntima ➤ Factores de riesgo	Motivación: • Módulos. • Láminas • Videos • Audios	Laptops, parlantes

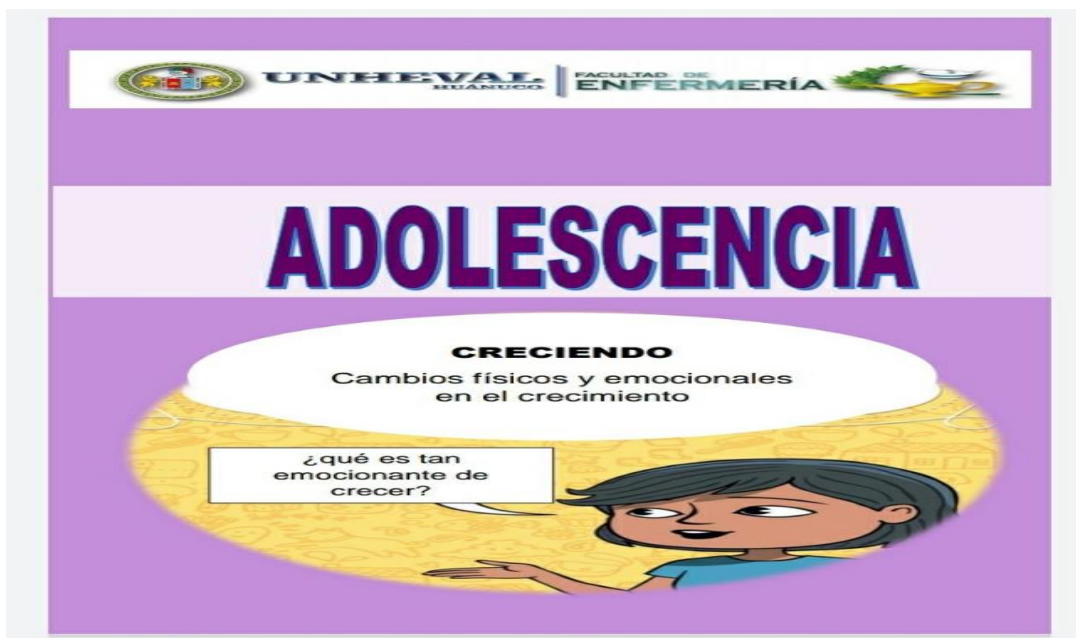
Sábado 01 de agosto	10:00am- 11:45am	Cuidados de la zona íntima. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Complicaciones ➤ Prevención 	Motivación: <ul style="list-style-type: none"> • Módulos. • Láminas • Videos • Audios 	Laptops, parlantes
Martes 04 de agosto	10:00am- 11:45am	Procedimiento propiamente dicho de la práctica correcta de la higiene íntima femenina. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Lugar correcto donde practicar la higiene íntima y el uso de un depósito adecuado para el almacenamiento de ropa interior limpia con toallas higiénicas. ➤ Uso de agua y materiales para la higiene íntima. ➤ Material correcto de ropa interior, toallas sanitarias y de secado. ➤ Frecuencia de la higiene íntima. ➤ Frecuencia de cambio de ropa interior y toallas sanitarias. ➤ Procedimientos propiamente dichos de la práctica correcta de higiene íntima. 	Motivación: <ul style="list-style-type: none"> • Módulos. • Láminas • Videos • Audios 	Laptops, parlantes
Jueves 06 de agosto	10:00am- 11:45am	Aplicación de los cuestionarios (Pos test)	Motivación: <ul style="list-style-type: none"> • Módulos. • Videos • Audios 	Laptops, parlantes

Sábado 08 de agosto.	8:00am- 11:45am	Clausura. ➤ Entrega presencialmente de los tres módulos sobre; Adolescencia, Cuidados de la zona Intima y Práctica correcta de la higiene íntima femenina.	Motivación: Módulos	Papel bon, impresora
----------------------------	--------------------	---	------------------------	-------------------------

ANEXO 12

Módulos elaborados y utilizados

Módulo 1: adolescencia.



DEJAME CONTARTE.

HAY UNA PEQUEÑA GLÁNDULA CON FORMA DE MANI JUSTO EN LA BASE DEL CEREBRO.

SE LLAMA GLÁNDULA PITUITARIA. ESTA GLÁNDULA ES LA QUE NOS HACE CRECER.

GLÁNDULA PITUITARIA

¿GLÁNDULA PITUITARIA?

¡SI, LUCÍA!

AL MOMENTO DE CRECER, TU GLÁNDULA PITUITARIA SEGREGA EN TU CUERPO UNAS SUSTANCIAS QUÍMICAS LLAMADAS HORMONAS.

ESTOS QUÍMICOS HACEN QUE DIFERENTES PARTES DEL CUERPO CREZCAN Y SE DESARROLLEN.

6 AÑOS 10 AÑOS 15 AÑOS 20 AÑOS

ENFERMERÍA - UNHEVAL

2

LA ETAPA DE CRECIMIENTO DE NIÑA PEQUEÑA A ADOLESCENTE SE LLAMA PUBEERTAD.

DURANTE ESTA ETAPA, PASARÁS POR VARIOS CAMBIOS FÍSICOS Y EMOCIONALES.

¿QUÉ CLASE DE CAMBIOS, CLARA?

LOS CAMBIOS FÍSICOS EN NIÑAS AL CRECER

TU CUERPO CRECE RÁPIDAMENTE EN UN LAPSO DE DOS A TRES AÑOS. COMO RESULTADO, GANAS ALTURA Y PESO.

SEGUIRÁS CRECIENDO POR ALGUNOS POCOS AÑOS LUEGO DE LA PUBEERTAD, PERO MÁS LENTAMENTE.

6 AÑOS 10 AÑOS 15 AÑOS 20 AÑOS

PUEDE QUE TENGAS ACNÉ Y PUNTOS NEGROS EN LA CARA.

EN TAL CASO DEBES LAVARLA REGULARMENTE Y MANTENERLA LIMPIA. EL ACNÉ Y LOS PUNTITOS NEGROS SE IRÁN AL IR CRECIENDO.

ENFERMERÍA - UNHEVAL

3

LOS SENOS EMPIEZAN A DESARROLLARSE. ES NORMAL QUE UNO SEA UN POCO MÁS GRANDE QUE EL OTRO

7 AÑOS → 19 AÑOS

MUCHAS CHICAS COMIENZAN A USAR SUTIÉN PARA SENTIRSE MÁS CÓMODAS

LOS SENOS CRECEN EN DIFERENTES TAMAÑOS. POR ESO LOS SUTIENES VIENEN EN VARIOS TALLES TAMBIÉN.

5/23

TUS CADERAS SE ENSANCHAN.

7 AÑOS → 19 AÑOS

ENFERMERÍA - UNHEVAL 4

COMIENZAN A CRECERTE PELOS EN LAS AXILAS Y EN LOS GENITALES.

HABLANDO DE GENITALES, PUEDE SER QUE A VECES VEAS SECRECIONES BLANCAS O TRANSPARENTES QUE SALEN DE TU VAGINA. ESTA SECRECIÓN SE LLAMA FLUJO VAGINAL. ES SEGREGADO NATURALMENTE POR LA VAGINA. ES TOTALMENTE NORMAL Y NO HAY NADA DE QUÉ PREOCUPARSE.

VAGINA ES EL MISMO LUGAR POR DONDE ORINAMOS. ¿NO?

¡NO LUCÍA!

VOY A DIBUJAR PARA EXPLICARLES.

HAY TRES ORIFICIOS ENTRE NUESTRAS PIERNAS.

1. LA ORINA SALE DE ESTE PEQUEÑO ORIFICIO LLAMADO URETRA.
2. ESTE OTRO UN POQUITO MÁS GRANDE QUE LA URETRA SE LLAMA VAGINA. DURANTE EL PARTO EL BEBÉ SALE POR LA VAGINA.
3. Y ESTE ES EL ANO. POR AQUÍ SALEN LAS HECES.

ENFERMERÍA - UNHEVAL 5



ENFERMERÍA - UNHEVAL

6



ENFERMERÍA - UNHEVAL

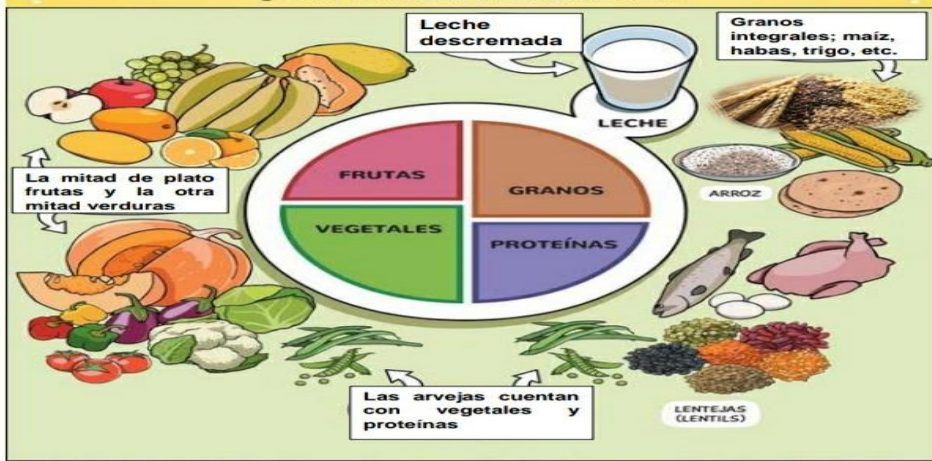
7

CONSUME ALIMENTOS SALUDABLES



Toda esta variedad te dará los nutrientes necesarios para crecer y mantenerte saludable

¿COMO SERÍA UNA DIETA SALUDABLE?



COMAN SÓLO HASTA ESTAR SATISFECHAS. NO SE QUEDEN CON HAMBRE NI TAMPOCO COMAN DE MÁS. BEBAN MUCHA AGUA Y ESTÉN ACTIVAS.

OTRA COSA IMPORTANTE A RECORDAR ES EL HIERRO. AL CRECER NECESITAMOS MUCHO MÁS HIERRO QUE OTROS NUTRIENTES Y A MENUDO LAS NIÑAS NO OBTIENEN LA CANTIDAD ADECUADA DE HIERRO EN SUS DIETAS.

PERO ¿PARA QUÉ NECESITAMOS HIERRO?

EL HIERRO ES VITAL PARA LLEVAR EL OXÍGENO EN LA SANGRE.

UNA DEFICIENCIA DE HIERRO PUEDE CAUSAR ANEMIA, LA CUAL TE HARÁ SENTIR DÉBIL INCLUSO LUEGO DE HABER DESCANSADO.

LES DOY UNOS EJEMPLOS DE ALIMENTOS RICOS EN HIERRO.

- ARVEJAS
- LENTIJAS
- ESPINACAS
- NUCES Y FRUTOS SECOS
- PAPAS (CON CÁSCARA)
- PESCADO

JUNTAR EL HIERRO Y LA VITAMINA-C EN LAS COMIDAS FAVORECE LA ABSORCIÓN DEL HIERRO EN EL CUERPO.

ESTOS SON ALGUNOS EJEMPLOS DE ALIMENTOS RICOS EN VITAMINA-C.

- FRUTILLA
- LIMÓN
- NARANJA
- KIWI

¿QUÉ PASA CON LAS BEBIDAS GASEOSAS? ¡SON TAN RICAS!

TOMAR GASEOSAS, TÉ O CAFÉ CON NUESTRAS COMIDAS NO ES BUENO. REDUCEN LA CAPACIDAD DE ABSORCIÓN DEL CUERPO DE HIERRO Y CALCIO.

ESTO PODRÍA DEBILITAR TUS HUESOS Y DIENTES Y TAMBIÉN PRODUCIRTE ANEMIA.

LA MENSTRUACIÓN





ENFERMERÍA - UNHEVAL



ENFERMERÍA - UNHEVAL



ENFERMERÍA - UNHEVAL



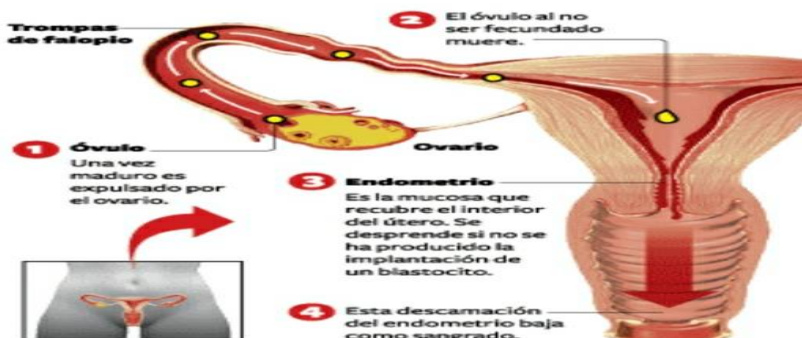
ENFERMERÍA - UNHEVAL



Todos los meses, el ovario de una mujer sexualmente madura libera una célula de un óvulo que viaja hacia el útero a través de la trompa de Falopio. El útero se prepara para un posible embarazo al desarrollar un revestimiento uterino hecho de tejido y vasos sanguíneos. Este revestimiento se llama endometrio.

Si el óvulo no se fertiliza y el embarazo no se produce, el revestimiento uterino se elimina y sale del cuerpo a través de la vagina como una mezcla de sangre y tejido durante un período de 3 a 7 días. Esto se llama menstruación (pronunciado: mens-troo-A-shun) o un período. El ciclo comienza de nuevo con un óvulo que comienza a madurar en uno de los ovarios. Este ciclo se llama ciclo menstrual.

Proceso menstrual



¿Cuándo comienza y termina la menstruación?

Una niña puede experimentar su primer período entre las edades de 9 a 14 años. La edad exacta a la que sucede esto es variable y varía de una persona a otra. Una niña sexualmente madura menstrúa una vez cada 29 a 31 días.

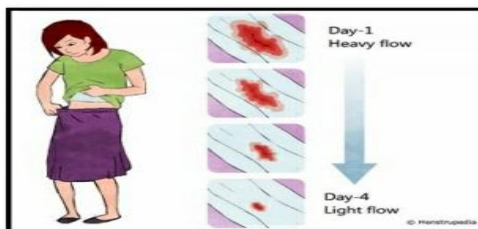
Durante el embarazo, el revestimiento uterino se utiliza para nutrir al bebé en el útero y, por lo tanto, la menstruación no ocurre. Comienza de nuevo después de que nace el bebé. La menstruación cesa entre las edades de 40 a 50 años, variando de forma individual. Esto marca el final de la fase fértil de la vida de una mujer y se conoce como menopausia



¿Cuánto dura la menstruación?

En promedio, un período dura entre 3 y 5 días. Es normal que una niña tenga períodos irregulares al principio. Durante este tiempo, la duración de sus períodos puede variar desde 2 días hasta 7 días.

Puede tomar hasta un año para que los períodos se conviertan en regulares.



¿Qué debe hacer una niña cuando tiene su primera menstruación?

Los recuerdos de la primera menstruación, ya sean buenos o malos, son inolvidables. Como mencionamos anteriormente, si está preparado para su primer período y tiene la información necesaria sobre la menstruación antes de su primer período, debe poder manejarlo sin temor ni vergüenza. Sin embargo, **si no sabe mucho acerca de la menstruación, su primer paso debería ser no entrar en pánico porque la menstruación es normal para todas las mujeres sanas.**

Cuando tengas tu primer período, debes hablarlo con tus padres o cualquier otro adulto en el que puedas confiar, como una hermana mayor o un maestro. Lo apoyarán y le brindarán la información necesaria y los productos sanitarios para administrar sus períodos.

No te asustes

Hablar con un mayor

Usa paños sanitarios

© Menstrupedia

¿Cómo puede una niña o una mujer estar preparada para su menstruación regularmente?

La clave para lidiar con la menstruación es estar preparado para ello. Esto implica predecir cuándo tendrá su próximo período y luego, hacer los preparativos de antemano. Cuatro medidas que debe tener en cuenta para estar preparado para su próximo período son las siguientes:

1. Mantener el seguimiento del ciclo menstrual

Puede realizar un seguimiento de su ciclo menstrual marcando los días en que tiene su período en un calendario todos los meses. De esta manera usted puede, no solo saber cuántos días dura su período, sino que también se mantendrá informado sobre la duración de su ciclo menstrual.



La duración del ciclo menstrual se puede calcular contando el número de días entre el primer día de su período y el primer día del siguiente período. Al principio, puede experimentar períodos irregulares y puede tomar varios meses para que sus períodos se conviertan en regulares.

2. Analizar el moco cervical.

El moco cervical es secretado por el cuello uterino. Humedece las paredes de la vagina y se expulsa de ella de vez en cuando. Para tomar una muestra del moco cervical, debe insertar dedos limpios en la vagina y verificar el color y la textura del moco en ellos.

Justo antes y después de la menstruación, el moco cervical disminuye en cantidad, se ve de color blanco y se siente pegajoso. Alrededor del momento de la ovulación, el moco aumenta en cantidad, se ve transparente y se siente resbaladizo como clara de huevo cruda. Por lo tanto, antes de la menstruación, un moco cervical espeso, blanco y pegajoso indicará una alta probabilidad de que comience su período en unos pocos días.



3. Mantener un paño higiénico limpio y de algodón.

Es imposible predecir la hora exacta y la situación en que puede comenzar su período. Por lo tanto, es una buena idea mantener un paño sanitario limpio de algodón de tamaño delgado, en caso de que también experimente calambres abdominales o dolores durante la menstruación, también puede tener listo el orégano u otra planta medicinal para tomarlo como infusión.



4. Mantenerse saludable y confiado

Mantenerse saludable y seguro es tan importante como cualquier otra medida que pueda tomar para estar preparado para la menstruación.

Llevar una vida saludable y libre de estrés puede mantener su ciclo menstrual regular y uniforme. Por otro lado, un estilo de vida estresante y poco saludable puede interrumpir su ciclo menstrual y no podrá predecir cuándo tendrá su próximo período.

Una dieta equilibrada que consiste en cantidades adecuadas de nutrientes esenciales y confianza es esencial para su bienestar físico y mental.



Referencias:

1. <https://www.menstrupedia.com/comic/english>
2. Unicef, Ministerio de Desarrollo Rural de la India (2008), Compartiendo hechos simples: un libro de orientación sobre la gestión de la higiene menstrual.
3. Moco cervical y su ciclo menstrual, <http://www.webmd.com>
4. Edad 25, ciclo completo, <http://www.beautifulcervix.com>
5. Método del moco cervical, <http://www.plannedparenthood.org>



**UNIVERSIDAD NACIONAL
HERMILIO VALDIZÁN**



FACULTAD DE ENFERMERÍA

SEDE: YACUS - HUÁNUCO

ETAPA DE LA ADOLESCENCIA EN MUJERES

AUTORES:

- **DIEGO BERRIOS, YICELA**
- **NIETO LEANDRO, MELISSA XIOAMARA**
- **RIVERA VILLANUEVA, NOE DAVID**



HUÁNUCO - PERÚ

2020

Módulo 2: cuidados de la zona íntima femenina



INDICE

INTRODUCCIÓN	1
ANATOMÍA EXTERNA DE LA ZONA ÍNTIMA FEMENINA	2
HIGIENE ÍNTIMA	2
¿Qué es higiene íntima femenina?	2
¿Por qué la mujer tiene más riesgos que el varón a tener enfermedades en los órganos genitales?.....	3
FACTORES DE RIESGO	4
¿Por qué se produce una infección vaginal?	4
COMPLICACIONES	7
Tipos de padecimiento de acuerdo los factores que la desencadenan	8
PREVENCIÓN	13
¿Cómo prevenimos las infecciones vaginales?	13
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	16

INTRODUCCIÓN

Para la salud general de las mujeres es importante que se mantenga la higiene femenina, ya que además de prevenir los malos olores, la picazón y la incomodidad, también puede evitar las infecciones bacterianas. En algunos casos las infecciones bacterianas pueden producir esterilidad, enfermedades, cáncer y otros problemas de salud.

Los genitales femeninos están en contacto frecuente con secreciones vaginales, orina, menstruación y sudor, y al ser una zona poco ventilada, la humedad generada favorece el desarrollo de bacterias. Por ello, es fundamental mantener dicha zona perfectamente limpia. Todos los sistemas o aparatos que integran nuestro cuerpo requieren de cuidados específicos para funcionar correctamente y como medida de prevención de enfermedades.



HIGIENE ÍNTIMA FEMENINA

ANATOMÍA EXTERNA DE LA ZONA ÍNTIMA FEMENINA



HIGIENE ÍNTIMA

¿Qué es higiene íntima femenina?

La higiene íntima es el conjunto de prácticas y comportamientos orientados a mantener limpia y fresca la zona vaginal.

Es importante tener presente que la vagina se limpia por sí misma, ya que sus paredes generan fluido que arrastra las células muertas y otros microorganismos al exterior. Este líquido es viscoso y sin olor.

Las características de la zona genital femenina, su función y ubicación anatómica hacen que la zona íntima sea, en todas las edades de la mujer, muy susceptible de presentar infecciones inespecíficas. Las infecciones vulvares inespecíficas pueden tener un origen muy diverso: proliferación de bacterias de origen anal



¿Por qué la mujer tiene más riesgos que el varón a tener enfermedades en los órganos genitales?



- ⚡ Porque en la mujer el ano está muy cerca de la vagina, y algunos restos de heces pueden pasar a la vagina y causar molestias.
- ⚡ Porque muchas veces las mujeres no tienen la costumbre de mirar sus partes íntimas, lo que ayudaría a darse cuenta si hay algún problema.
- ⚡ Porque muchas mujeres empiezan a tener hijos desde muy jovencitas, tienen muchos hijos o seguidos.

IMPORTANCIA

Para mantener una buena higiene femenina, tienes que realizar la higiene íntima correcta, desarrollar hábitos saludables con respecto a tu ciclo menstrual y usar telas que permitan respirar tu área vaginal.

FACTORES DE RIESGO

¿Por qué se produce una infección vaginal?

Práctica incorrecta de higiene íntima femenina; realizar práctica incorrecta produce la aparición de bacterias, virus, hongos que causan distintas infecciones vaginales.

Uso de ropa muy ajustada; apretar demasiado la zona de la vagina impide la correcta transpiración de la constante humedad en la zona y esto puede ocasionar infecciones y aparición de hongos



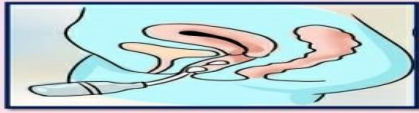
Bañarse en piscinas públicas; expone al contagio de ciertas bacterias, hongos o virus que afectan la piel, los ojos, partes íntimas.

Mantenimiento de la humedad en la zona genital; la humedad produce la aparición de hongos.




Uso de toallas de tela reutilizables o toallas higiénicas desechables por mucho tiempo.

Uso de ropa interior de material sintético. las tintas usadas para teñir la tela de la ropa interior pueden alterar el pH y el equilibrio de los microorganismos en la vagina.






Duchas vaginales; la parte interna de la vagina no se lava porque se produce un desequilibrio de la flora vaginal. Se realiza la higiene íntima solo la parte externa de la vagina.

Realizar el limpiado de la zona anal de **atrás hacia adelante**, ya que las bacterias que se hallan en el ano son arrastradas hacia la vagina. Esas bacterias son inofensivas en el intestino, pero causan infecciones si llegan hasta la vagina.



La **no práctica de lavado de manos**

Uso de productos dañinos

Uso de jabones perfumados. "No se deben usar porque tienen sustancias que alteran la flora vaginal".



Frecuencia **incorrecta** de cambio de ropa interior

Tener relaciones sexuales **sin protección.**



✓ Lavar la ropa interior con **detergentes agresivos**, aplicar suavizantes de telas, cloro.




COMPLICACIONES

La mayoría de las mujeres han sufrido, en algún momento de su vida, vaginitis, padecimiento que se caracteriza por inflamación en la vagina debido a infecciones, reacciones alérgicas y cambios hormonales, es un problema que puede manifestarse a cualquier edad.

El medio ambiente de la vagina está protegido por la flora, que es un grupo de microorganismos llamados lactobacilos, los cuales se encargan de mantener el nivel adecuado de acidez y prevenir el crecimiento de hongos, bacterias y virus causantes de diversas enfermedades.

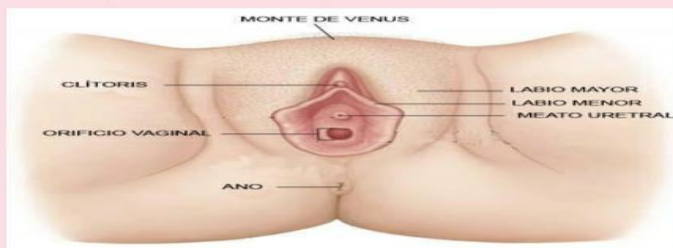
Esta defensa natural del organismo puede sufrir alguna alteración y dar lugar a infecciones vaginales e inflamación de la vagina (vaginitis), cuando existe deficiente o excesiva higiene íntima, al administrar antibióticos agresivos y anticonceptivos, por cambios hormonales.

La molestia que se manifiesta con más frecuencia en la vaginitis, incluyen inflamación, dolor, sensibilidad, comezón, ardor y secreciones de mal olor. Cabe destacar que estas manifestaciones varían de una mujer a otra, lo que depende en gran medida del desarrollo o no de infección.



Hay tres tipos de infecciones relacionados a la zona íntima de la mujer, dependiendo del lugar afectado. Entre ellos tenemos;

- Vulvitis, es la infección de la vulva de los pliegues que se encuentran en la parte externa de la vagina.
- Vaginitis, proceso inflamatorio de la mucosa vaginal.
- Vulvovaginitis, infección de la vulva y la vagina.



Tipos de padecimiento de acuerdo los factores que la desencadenan

- ❖ **Vaginitis no infecciosa:** Es ocasionada por reacción alérgica o irritación, malestares que se presentan cuando se recurre a lavados vaginales muy frecuentes, uso de desodorantes íntimos, jabones perfumados y contacto con ropa interior confeccionada con materiales sintéticos o expuesta a productos suavizantes. Los síntomas más comunes son: comezón, ardor, flujo, dolor vaginal.
- ❖ **Vaginitis por hongos:** En la mayoría de las ocasiones este tipo de infección por hongos es causada por las múltiples especies de Cándida, los cuales normalmente viven dentro de la vagina en cantidad moderada; sin embargo, cuando cambia el nivel de acidez de esta zona comienzan a reproducirse y dan lugar a infección. Este desequilibrio puede tener su

origen en la administración de antibióticos potentes, embarazo y diabetes, e incluye los siguientes síntomas:

- Secreción de flujo espeso con grumos (semejante a la leche cuajada), comezón, enrojecimiento en vulva y vagina, dolor o sensación de ardor al orinar.



- ❖ **Vaginitis bacteriana:** Es un tipo de inflamación vaginal que normalmente la vagina hospeda muchas bacterias buenas y sanas junto a una cantidad reducida de bacterias potencialmente nocivas. Pero a veces este equilibrio se altera por factores como las duchas vaginales, que contribuyen a que las chicas desarrollen vaginosis bacteriana. Las mujeres en edad fértil tienen más probabilidades de desarrollar vaginosis bacteriana; Pero la mayoría de las chicas que padecen esta afección no experimentan síntomas, lo que no es necesariamente bueno.

Esta afección suele ser leve, pero, si no se trata, puede conllevar el desarrollo de otros problemas, como futuros embarazos complicados.

Entre los síntomas tenemos lo siguiente:

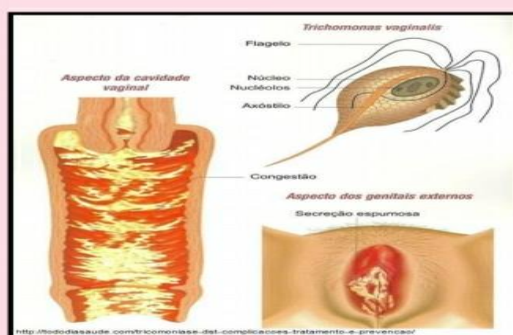
- Secreción de flujo lechoso o aguado de color gris, blanco o verde; mal olor vaginal (se describe como similar al del pescado), picazón dentro y alrededor de la vaginal, ardor al orinar.



- ❖ **Vaginitis por Trichomonas vaginalis:** Es causada por un parásito unicelular llamado trichomonas vaginalis. A diferencia de las infecciones por hongos, la tricomoniasis se transmite a través de las relaciones sexuales, de modo que es una enfermedad de transmisión sexual. En los hombres, el parásito vive y se multiplica, pero raramente causa síntomas. La mujer puede no enterarse de que tiene tricomoniasis por días o meses debido a que el parásito puede vivir en el cuerpo de la mujer sin causar ningún síntoma. Pero luego, el parásito se multiplica repentinamente y causa síntomas muy desagradables. Muy raramente, el parásito puede transmitirse a través de toallas, paños, o trajes de baño mojados.

El parásito afecta la vagina, la uretra (el canal que lleva la orina de la vejiga al exterior del cuerpo) y la vejiga (la bolsa en que se contiene la orina) de la mujer.

Los síntomas son los siguientes: comezón dentro o alrededor de vagina y vulva, ardor al orinar, incomodidad en la parte baja del abdomen, dolor durante las relaciones sexuales.



- ❖ **Vaginitis por Clamidia:** Se introduce al organismo cuando se tiene contacto sexual con personas infectadas ocasionando infección, la cual se diagnostica con mayor frecuencia en mujeres jóvenes (entre 18 y 35 años de edad); se afirma que este padecimiento aumenta el riesgo de padecer infertilidad y embarazos ectópicos (fuera de la cavidad uterina o matriz).

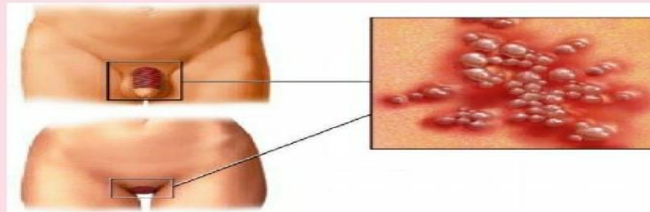
Lamentablemente, muchas mujeres no presentan síntomas, lo que retrasa el tratamiento (el cual es a base de antibióticos) y favorece la propagación de la enfermedad; no obstante, cuando ocasiona molestias éstas incluyen: Aumento en el flujo vaginal, sangrado leve (especialmente después del coito), dolor en la parte baja del abdomen, ardor al orinar, pus en la orina, enrojecimiento e hinchazón de uretra y labios genitales.



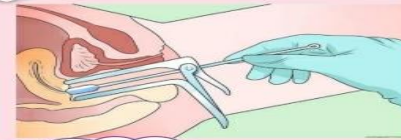
❖ **Vaginitis por virus:** estos microorganismos con frecuencia causan vaginitis y son transmitidos por vía sexual, entre ellos se encuentra herpes simple, el cual ocasiona dolor en el área genital asociado con lesiones y llagas, afecciones que generalmente son visibles en vulva, pero ocasionalmente están dentro de la vagina. Comúnmente, estrés o situaciones emocionales pueden ser factores que predisponen a la erupción de dicho germen.

- Otra fuente de vaginitis es el **papiloma virus humano**, virus que también se transmite a través del contacto sexual; causa la formación de verrugas genitales dolorosas en vagina, recto, vulva e ingles.

VIRUS DE PAPILOMA HUMANO



SI PRESENTA UNA DE ESTOS SÍNTOMAS MENCIONADOS ACUDE AL CENTRO DE SALUD.



PRIMERO ES LA SALUD

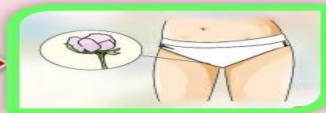


PREVENCIÓN

¿Cómo prevenimos las infecciones vaginales?

✓ Realizando la correcta práctica de higiene de la zona íntima femenina.

✓ Uso de ropa interior de algodón. Porque es hipo-alérgica, nos protege de la humedad, ofrecen una mejor ventilación, duran más, libre de químicos y regula el pH vaginal.



✓ Realizar el aseo de vulva sólo con agua y jabón neutro.

✓ Nunca vestir por periodos prolongados el traje de baño mojado, ya que la humedad es fuente de reproducción de hongos.



✓ Usar preservativo durante las relaciones sexuales para evitar enfermedades de transmisión sexual.

Realizar lavado de la vagina, **solo la parte externa de la vagina** ya que este órgano es muy sensible y puede provocar un desequilibrio en el mismo al realizar la limpieza



✓ Lavar la ropa interior solo con jabón, separada de otras ropas.



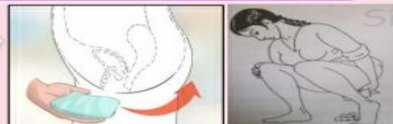
✓ Usar jabones neutros, preferentemente sin perfumes.

✓ Cambiar diariamente la ropa interior. Para evitar la humedad y la proliferación de hongos y bacterias.




✓ En caso de la menstruación, cambiar frecuentemente las (serenas/toallas de tela reutilizables y toallas higiénicas desechables), duplicar el aseo de la zona íntima para evitar infecciones y olores desagradables.

✓ Luego de orinar o defecar limpiar la zona con papel sin olor (hojas de alguna planta limpia), y hacerlo de adelante hacia atrás (colocar un papel sobre el ano y llevar hacia arriba, hacia la espalda).




✓ Tomar abundante líquido.

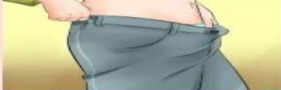
✓ No utilizar talcos, desodorantes o perfumes en la zona genital




✓ En caso de tener flujo abundante, picazón, inflamación o dolor en la zona genital, ACUDIR AL MÉDICO. "NO AUTOMEDICARSE".




✓ Mantener la piel de la vulva y la vagina lo más ventilada posible usando ropas flojas.





✓ No retener las ganas de orinar.



✓ Verificar siempre la ropa interior si presenta manchas, su color, olor y cantidad.



✓ Lleve una vida saludable; comiendo alimentos saludables propios de la zona, realizar ejercicios físicos y mantenga la higiene en todo aspecto.

ENFERMERÍA - UNHEVAL **15**

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Serrano-Mendoza J M [Internet]. 3 factores que causan infecciones vaginales. 2016 [citado el 11 ene 2019]. SuMédico.com; [aprox.2 p.]. disponible en: <https://sumedico.com/3-factores-que-causan-infecciones-vaginales/>
- Tu Guía Sexual [Internet]. Definición de Infección Vaginal. Disponible en: <http://www.tuguiasexual.com/infecciones-vaginales/>
- Perea E J. Infecciones del aparato genital femenina: vaginitis, vaginosis y cervicitis. Rev Medicine [Internet]. 2010 [citado 10 ene 2019]; 10(57):3910-4. Disponible en: http://www.facmed.unam.mx/deptos/microbiologia/pdf/Vaginitis_vaginosis_cervicitis_Medicine2010.pdf
- Cardinal L H. Anatomía e histología normal del cuello uterino, la vagina y la vulva [Internet]. cap 1. Disponible en: <http://media.axon.es/pdf/65277.pdf>
- Zapata-Martínez J F et al. Factores de riesgo asociados a infecciones vaginales y lesiones escamosas intraepiteliales en estudiantes universitarias de Medellín – Colombia. Rev Enferm. Glob [Internet]. 01-Abr-2018 [citado 11 ene 2019]; 17(50): 86-96. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v17n50/1695-6141-eg-17-50-86.pdf>
- Mayoclinic. Examen pélvico. 21 Sep 2018. [citado el 17 ene 2019]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/pelvic-exam/about/pac-20385135>
- Diario Río Negro. Provincias de Río Negro y Neuquén, Patagonia, Argentina. Editorial Río Negro SA. Miércoles 28 de junio de 2006. Pag. 38-39 sociedad. Los riesgos de las infecciones vaginales. Disponible en: <http://www1.rionegro.com.ar/diario/2006/06/28/20066v28f03.php>
- EM. Paz-Soto, Masalan P, Barrios S. La educación en salud, un elemento central del cuidado de enfermería. [Rev Med Clin Condes. 2018; 29(3) 288-300. [Citado 17 ene 2019]. Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0716864018300543?token=D354E3E21D5B3311ABEC0A4AE222166A96CDE2C0248716BBE9359876D74C2513F0610BAE60012C9745D4B6EBB856BC7>
- Die L. (Coord.) Aprendiendo a ser iguales. Manual de educación intercultural. Aprendiendo a ser iguales. [Internet] 2012 [citado 10 ene 2019] pag. 57. Disponible en: https://www.fundacionbancaja.es/archivos/publicaciones/MANUAL_EDUCACION_af_2.pdf
- Ghazouli F. Departamento de educación para la salud dirección general de promoción, prevención y atención primaria ministerio de salud – Mendoza [Internet], [citado 10 ene 2019], pag. 01. Disponible en: http://salud.mendoza.gov.ar/wpcontent/uploads/sites/16/2014/09/higiene_cuidado_cuerpo.pdf
- CCM Salud [Internet]. Barcelona: Higiene. 24 oct. 2013. [citado el 9 ene 2019]. Disponible en: <https://salud.ccm.net/faq/13935-higiene-definicion>
- Bonet R, Garrote A. Higiene de la zona íntima femenina. Rev Elsevier [Internet]. Diciembre 2005 [citado el 17 ene 2019]; 24(11): 76-80. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-pdf-13082893>



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO



VALDIZÁN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

SEDE: YACUS - HUÁNUCO

**PRACTICAS CORRECTAS DE HIGIENE INTIMA
FEMENINA**

AUTORES:

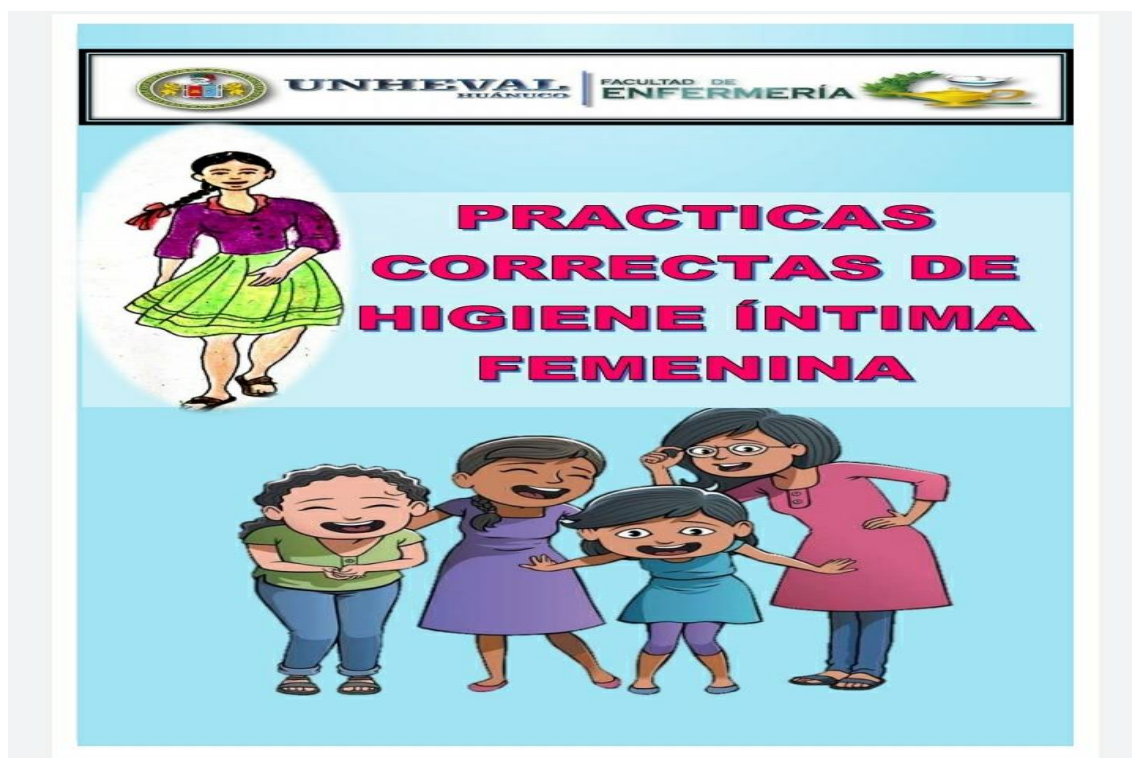
- **DIEGO BERRIOS, YICELA**
- **NIETO LEANDRO, MELISSA XIOAMARA**
- **RIVERA VILLANUEVA, NOE DAVID**

HUÁNUCO - PERÚ

2020



Módulo 3: prácticas correctas de higiene íntima femenina



PRACTICA CORRECTA DE HIGIENE ÍNTIMA FEMENINA

Lugar

Lugar correcto donde practicar la higiene íntima y el uso de un deposito adecuado para el almacenamiento de ropa interior limpia con toallas higiénicas.

1 El **lugar correcto** donde practicar la higiene íntima es en el servicio higiénico, para preservar la intimidad y tener una comodidad.



2 Es necesario que las ropas interiores y toallas sanitarias utilizadas durante la menstruación tengan un **lugar apropiado** donde guardarlas como un neceser o deposito adaptado. No mezclar las ropas íntimas con otras prendas de vestir ya sean medias, chompas, pantalones, para evitar la propagación de otros microorganismos.



Agua y materiales

Uso correcto de agua y materiales empleadas en la higiene íntima.

3 **Agua;** la práctica de higiene íntima se debe realizar con agua hervida porque al hervir se elimina muchos parásitos que hay en el agua no potable. También puedes utilizar agua de plantas medicinales como el matico. El agua tibia puede mejorar los dolores menstruales.



4 **Tipo de empaque correcto empleado para echar o rociar agua en la zona íntima;** es el uso de una jarra pequeña o de una botella reciclable convertida en una jarra, debido a que esta tiene una boca y cuello ancha, por lo que proporciona la facilidad y comodidad al momento de realizar la higiene íntima.



5 **Tipo de recipiente correcto para depositar el agua sucia a medida que realiza la higiene íntima;** es conveniente utilizar un lavatorio o balde ya que permite la facilidad de realizar los procedimientos sin mojar el piso y proporciona comodidad.



6 **Tipo de jabón;** se debe realizar la práctica de higiene íntima agua y jabón neutro para prevenir el mal olor y la aparición de infecciones.



7 **Tipo del material de secado que se utiliza después de realizar la higiene;** debe de ser paños de algodón limpios. De uso personal.



Tipo de material correcto de la ropa interior y toallas sanitarias.

8 **El tipo de material de la ropa interior utilizada** deberá ser de algodón porque ayuda a mantener la vagina libre de exceso de humedad y permite que el área respire, es hipoalérgico, mayor duración que las prendas de otro material, ofrece ventilación, regula el pH, libre de químicos por lo que ayuda a proteger de las infecciones.



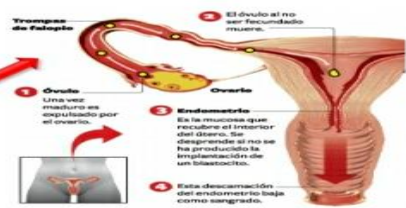
9 **Material de toallas sanitarias utilizada** durante la menstruación es recomendable el uso de material mixto; toallas sintéticas o desechables para evitar estar mojada o manchar la ropa y lo ideal es el uso de paños de algodón o reutilizables para evitar que las toallas sanitarias de material sintético produzcan irritaciones alrededor de la vagina e infecciones por el uso prolongado.



Frecuencias

Frecuencia correcta de la higiene íntima

Durante su periodo menstrual, Una correcta higiene íntima puede mantener o restablecer el pH vaginal normal y, por lo tanto, garantizar un ecosistema vaginal saludable libre de patógenos. Lo ideal es realizar la higiene en cada cambio de la toalla sanitaria, para una protección adecuada y mantener una buena salud.



En ausencia de su periodo menstrual; La higiene es un cuidado que requiere nuestro cuerpo y es componente muy importante en el estilo de la vida, lo recomendable es realizar el aseo de la zona íntima todos los días para prevenir la aparición de muchas infecciones relacionados a la nula o mala práctica de higiene.



Frecuencia correcta del cambio de toallas sanitarias durante la menstruación

En el día, en los días de menstruación es primordial aumentar la higiene, lo fundamental es lavarse cuatro veces al día para mantener una adecuada higiene, tampoco exceder porque una excesiva higiene puede eliminar la flora vaginal que esto protege de las infecciones.

En la noche, durante la menstruación en las noches se aconseja practicar la higiene íntima una sola vez antes de costarse.

Frecuencia correcta de cambio de la ropa interior durante y en ausencia de la menstruación.

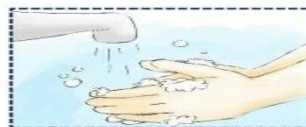
La frecuencia de cambio de la ropa interior durante y en ausencia de la menstruación lo ideal es cambiarse todos los días para evitar la humedad que favorecen las infecciones que se producen durante la menstruación.



Procedimientos propiamente dichos de la práctica correcta de la higiene íntima.

1. Lavado de manos correcta.

Lavado de manos, lavarse las manos ayudará a prevenir y evitar la propagación de gérmenes causantes de muchas enfermedades, por eso lavarse las manos debe ser uno de los hábitos más importante en el día a día de las personas.



2. Posición correcta de realización de la práctica.

Posición en que realiza la higiene íntima, es en una posición de cuclillas o "unchado" porque logra mantener que los tejidos y músculos se encuentren relajados y preserva la comodidad.



3. Forma correcta de rociado de agua en la zona íntima.

Forma del rociado con agua en la zona íntima durante la higiene, se realizará este procedimiento de arriba hacia abajo con una jarra para promover el arrastre de microorganismos hacia el ano.



4. Secuencia correcta del enjabonado.

Secuencia seguida para enjabonar la zona íntima primero vellos púbicos, ingles, vagina, periné y ano para evitar el arrastre de microorganismos de ano a la vagina.

5. Forma de realizar el enjuague de los genitales.

Realizar el enjuague de la zona íntima a chorro con un recipiente de arriba hacia abajo, de esta manera se evita contaminar la vagina con gérmenes de la zona anal.



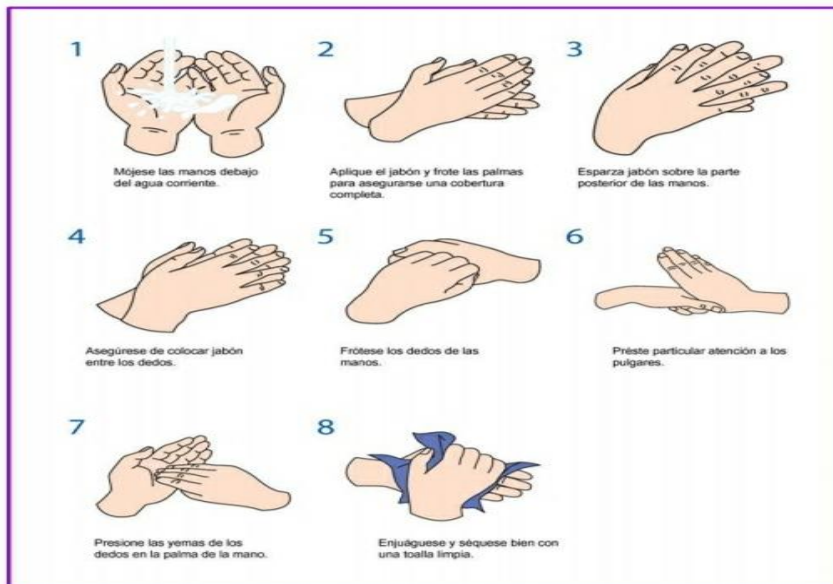
6. Forma correcta del secado.

Forma de realizar el secado de la zona íntima, es con toques suaves desde los vellos púbicos hasta el ano.



7. Lavado de manos correcto después de realizar la higiene íntima.

Lavado de manos después de la higiene íntima, es imprescindible realizar el lavado de manos para mantener libre de microorganismos.



RECOMENDACIONES

- ✓ Cumple con todas las actividades ya mencionadas.
- ✓ Realiza ejercicios.
- ✓ Alimentación saludable.
- ✓ Bebe mucha agua.
- ✓ Lávate las manos antes y después de realizar las actividades.
- ✓ Comparte la información con tu madre, tías, primas, etc.
- ✓ Recuerda que primero es nuestra salud.
- ✓ **No tengas vergüenza. ¡Tú puedes!**



Referencias

1. Cardinal L H. Anatomía e histología normal del cuello uterino, la vagina y la vulva [Internet]. cap 1. Disponible en: <http://media.axon.es/pdf/65277.pdf>
http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/3537/3/espinoza_vj_i.pdf
2. Zapata-Martinez J F et al. Factores de riesgo asociados a infecciones vaginales y lesiones escamosas intraepiteliales en estudiantes universitarias de Medellín – Colombia. Rev Enferm. Glob [Internet]. 01-Abr-2018 [citado 11 ene 2019];17(50): 86-96. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v17n50/1695-6141-eg-17-50-86.pdf>
3. Mayoc Clinic. Examen pélvico. 21 Sep 2018. [citado el 17 ene 2019]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/pelvic-exam/about/pac-20385135>
4. Diario Río Negro. Provincias de Río Negro y Neuquén, Patagonia, Argentina. Editorial Río Negro SA. Miércoles 28 de junio de 2006. Pag. 38-39 sociedad. Los riesgos de las infecciones vaginales. Disponible en: <http://www1.rionegro.com.ar/diario/2006/06/28/20066v28f03.php>
5. EM. Paz-Soto, Masalan P, Barrios S. La educación en salud, un elemento central del cuidado de enfermería. [Rev Med Clin Condes. 2018; 29(3) 288-300. [Citado 17 ene 2019]. Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0716864018300543?token=D354E3E21DSB3311ABEC0A4AE222156A96CDE2C0248716BBE9359876D74C2513F0610BAE60012C9745D4B6EBBB856BC7>
6. Die L. (Coord.) Aprendiendo a ser iguales. Manual de educación intercultural. Aprendiendo a ser iguales. [Internet] 2012 [citado 10 de ene de 2019] pag. 57. Disponible en: https://www.fundacionbancaja.es/archivos/publicaciones/MANUAL_EDUCACION_af_2.pdf
7. Ghazoul F. Departamento de educación para la salud dirección general de promoción, prevención y atención primaria ministerio de salud – Mendoza [Internet]. [citado 10 de ene de 2019]. pag. 01. Disponible en: http://salud.mendoza.gov.ar/wpcontent/uploads/sites/16/2014/09/higiene_cuidado_cuerpo.pdf
8. CCM Salud [Internet]. Barcelona: Higiene. 24 oct. 2013. [citado el 9 ene 2019]. Disponible en: <https://salud.ccm.net/faq/13935-higiene-definicion>
9. Bonet R, Garrote A. Higiene de la zona íntima femenina. Rev Elsevier [Internet]. Diciembre 2005 [citado el 17 ene 2019]; 24(11): 76-80. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-pdf-13082893>
10. Taburete J. Las toallas son las indicadas en el cuidado de nuestra piel. Actualidad y noticias Oberaxe [Internet]. 15 ene 2018 [citado el 17 ene 2019]; Aprox.2 pag. Disponible en: <http://www.oberaxe.es/las-toallas-son-las-indicadas-en-el-cuidado-de-nuestra-piel/>
11. B. Beneficios y porque es mejor usar ropa interior de algodón. Fuente saludable. [citado el 17 ene 2019]. Disponible en: <https://www.fuentesaludable.com/beneficios-y-porque-es-mejor-usar-ropa-interior-de-algodon/>
12. Marcía López A., Felipe Ubilla S., Cristián Morales S., Pedro Zitko M., Viviana Burgos M., Ma, Angélica Rivera A. Hábitos higiénicos vulvo-vaginales de consultantes ambulatorias en gineco-obstetricia. EV CHIL OBSTET GINECOL 2015; [Internet]. [citado 10 de ene de 2019] 80(4): 282 – 288. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v80n4/art02.pdf>.



**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO
VALDIZÁN**

FACULTAD DE ENFERMERÍA

SEDE: YACUS - HUÁNUCO

**PRACTICAS CORRECTAS DE HIGIENE INTIMA
FEMENINA**



AUTORES:

- > **DIEGO BERRIOS, YICELA**
- > **NIETO LEANDRO, MELISSA XIOAMARA**
- > **RIVERA VILLANUEVA, NOE DAVID**

**HUÁNUCO - PERÚ -
2020**

ANEXO 13

Fotos del Pre test, encuestada a las adolescentes sobre la higiene íntima de la I.E. Daniel Alomía Robles - Yacus.





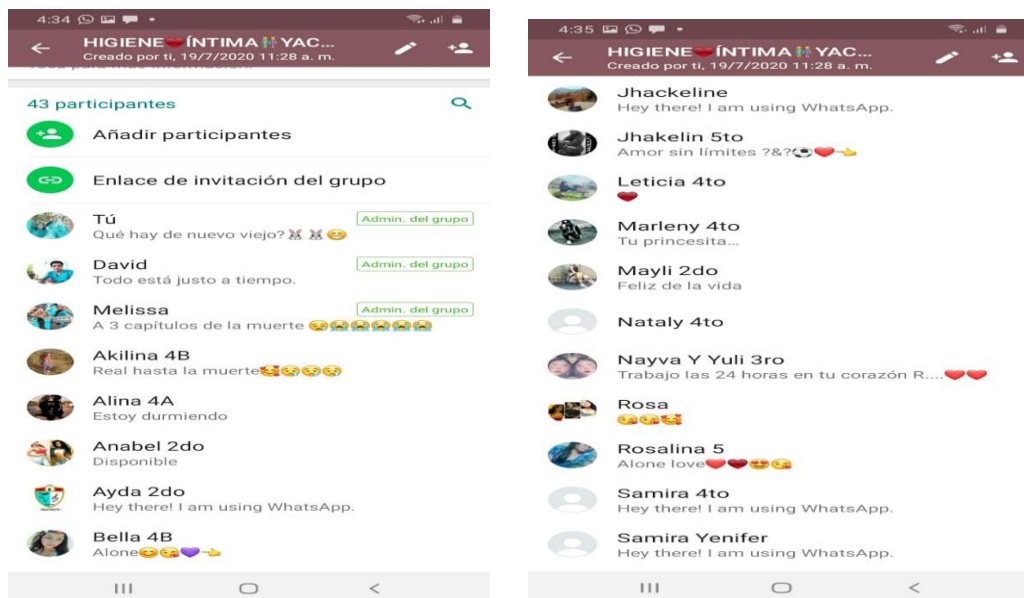
Las encuestas respondidas por las adolescentes



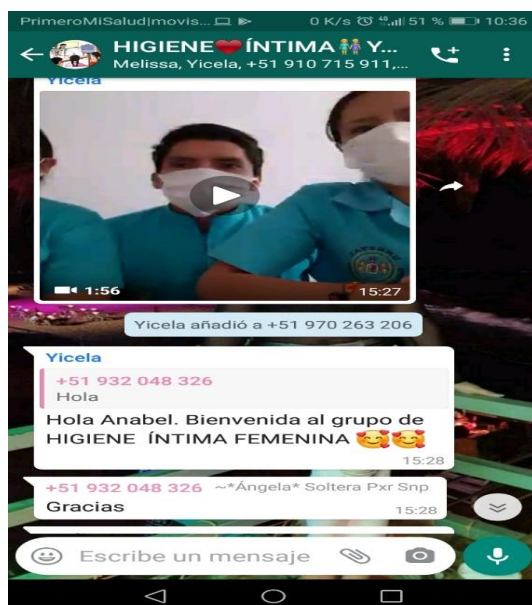
ANEXO 14

Intervención

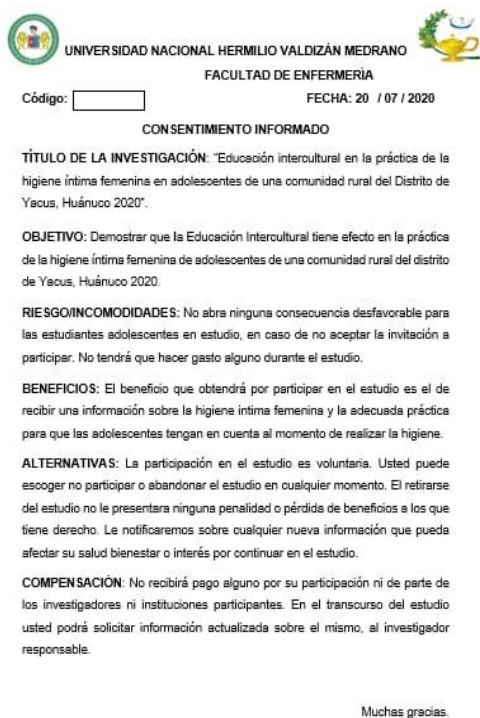
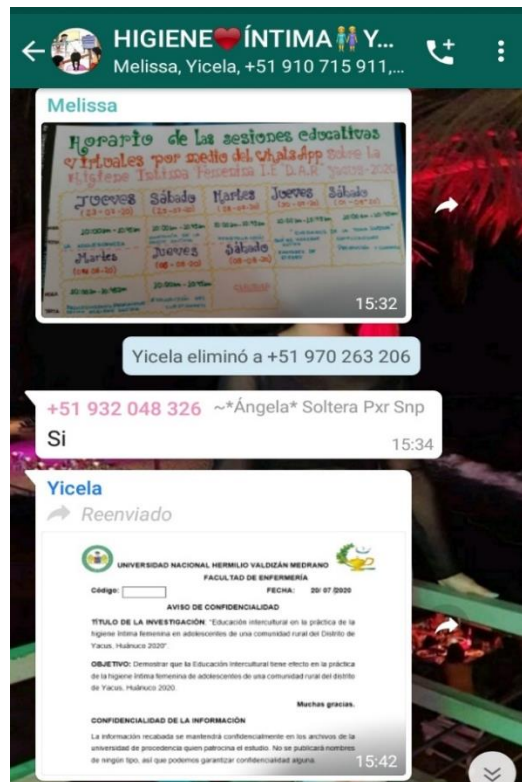
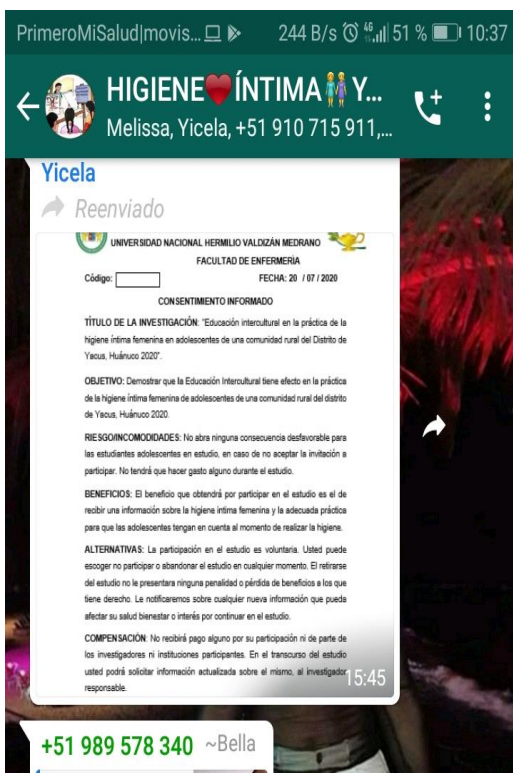
Inicio de la sesión educativa de la higiene íntima por vía WhatsApp a las adolescentes de la I.E. Daniel Alomía Robles del distrito de Yacus.



Presentación del equipo de la higiene íntima en el grupo de WhatsApp.



Consentimiento informado y aviso de confidencialidad.



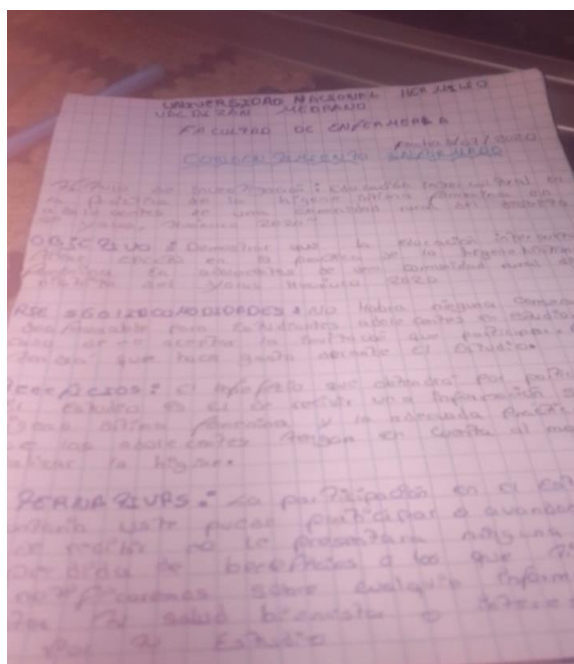
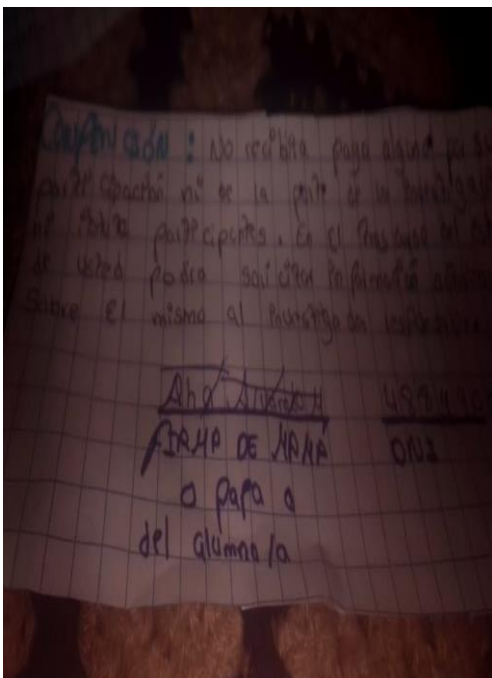
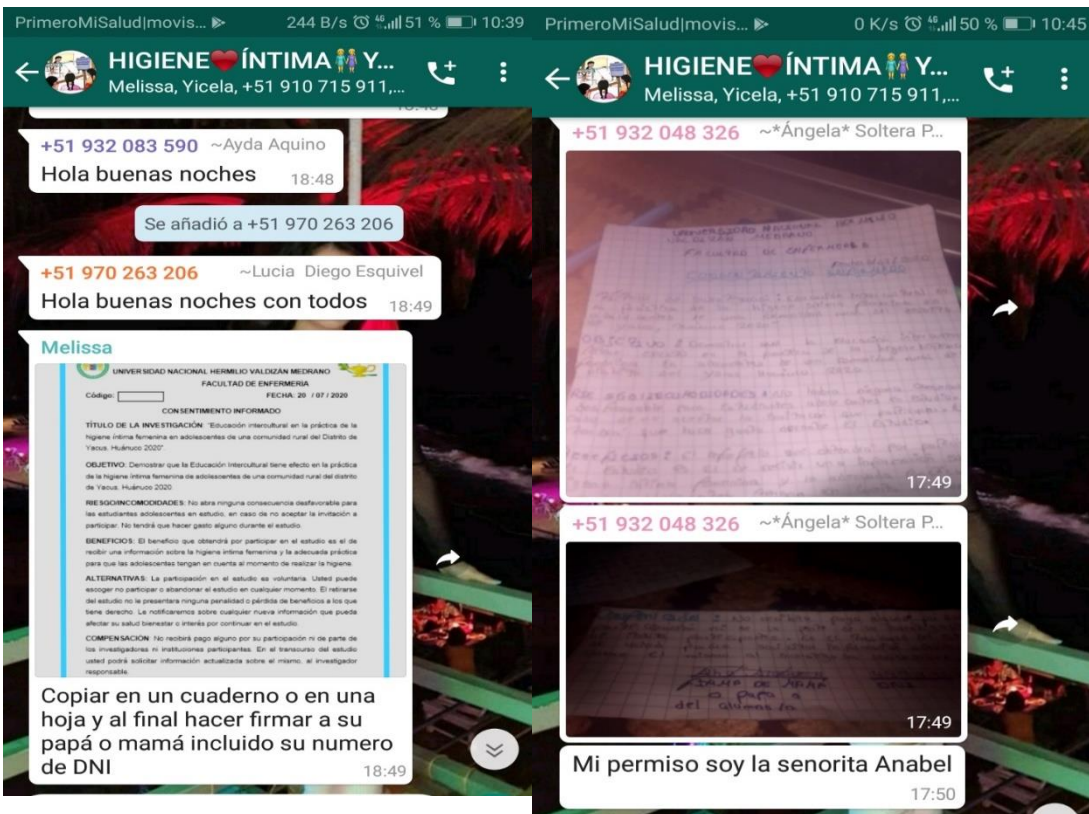
Horario de las sesiones educativas por vía WhatsApp.

Av. Universidad N.º 1000

Horario de las sesiones educativas virtuales por medio del WhatsApp sobre la Higiene Intima Femenina I.E "D.A.R" yactus-2020

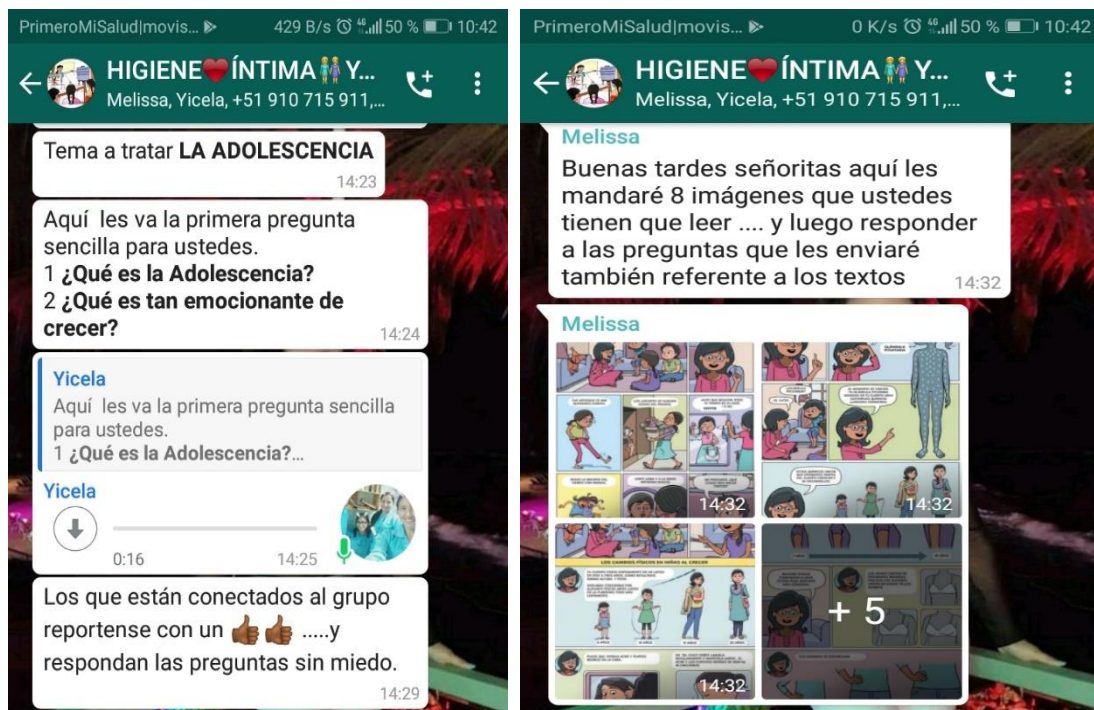
	Jueves (23-07-20)	Sábado (25-07-20)	Martes (28-07-20)	Jueves (30-07-20)	Sábado (01-08-20)
HORA	10:00am - 10:45am	10:00am - 10:45am	10:00am - 10:45am	10:00am - 10:45am	10:00am - 10:45am
TEMA	LA ADOLESCENCIA	ANATOMIA DE LA PARTE INTIMA	RESTRUCCION	"CUIDADOS DE LA ZONA INTIMA" QUE ES HIGIENE INTIMA FACTORES DE RIESGO	COMPLICACIONES PREVENCIÓN Y CUIDADO
	Martes (04-08-20)	Jueves (06-08-20)	Sábado (08-08-20)		
HORA	10:00am - 10:45am	10:00am - 10:45am	CLAUSURA		
TEMA	PROCEDIMIENTO PROPIAMENTE DICHO HIGIENE INTIMA	EVALUACION DEL CUESTIONARIO			

Consentimiento informado y aviso de confidencialidad firmado por los padres y/o apoderados.

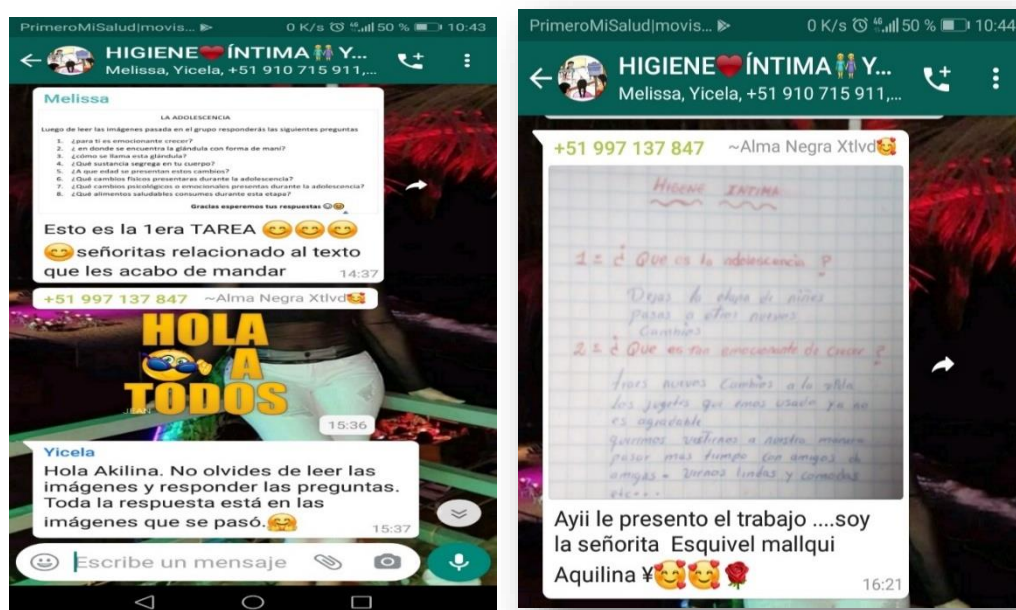


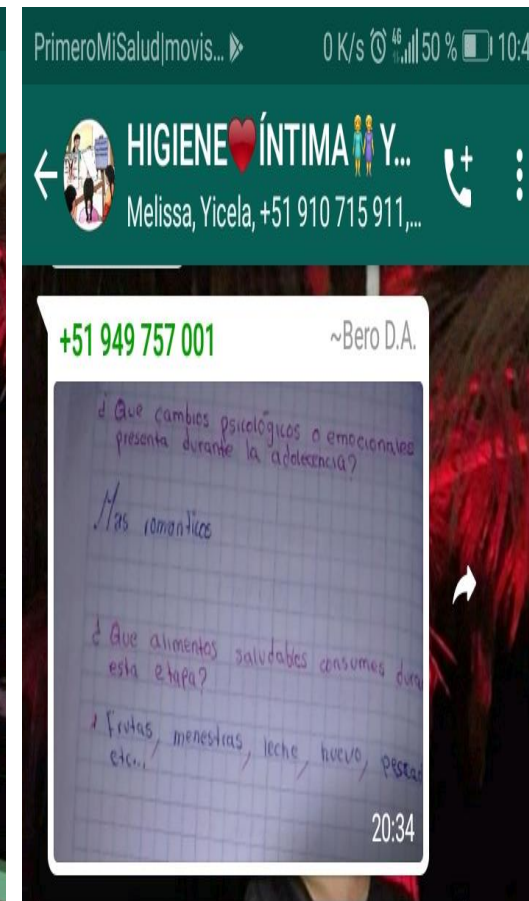
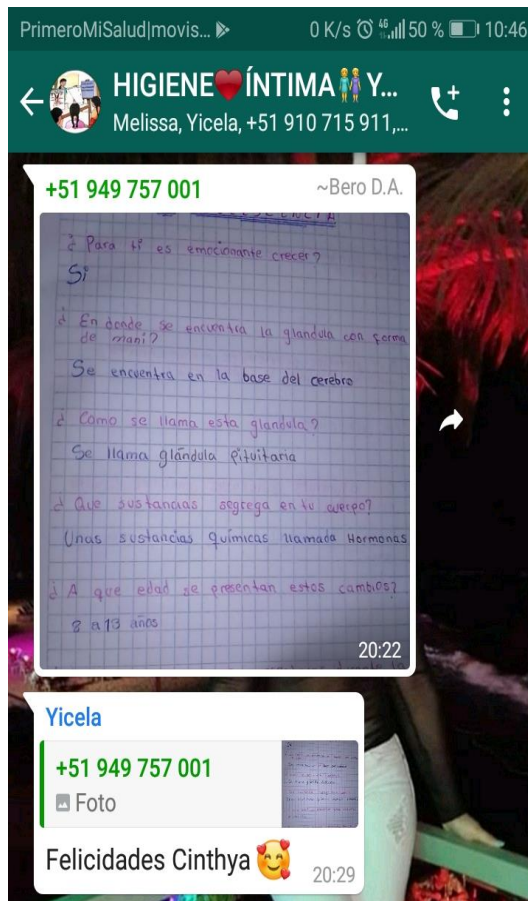
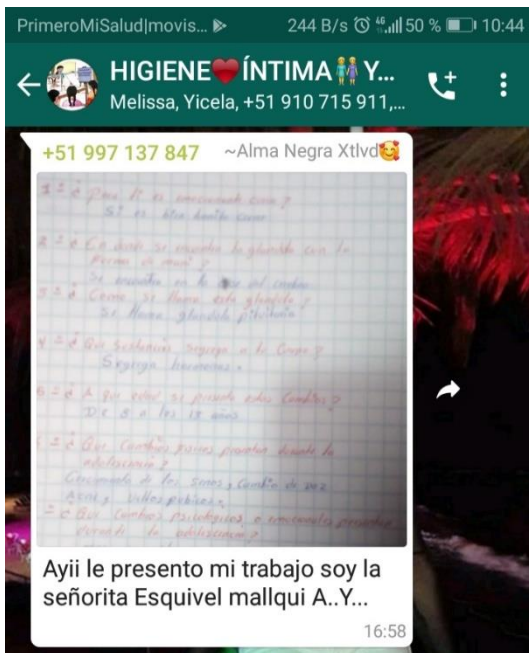
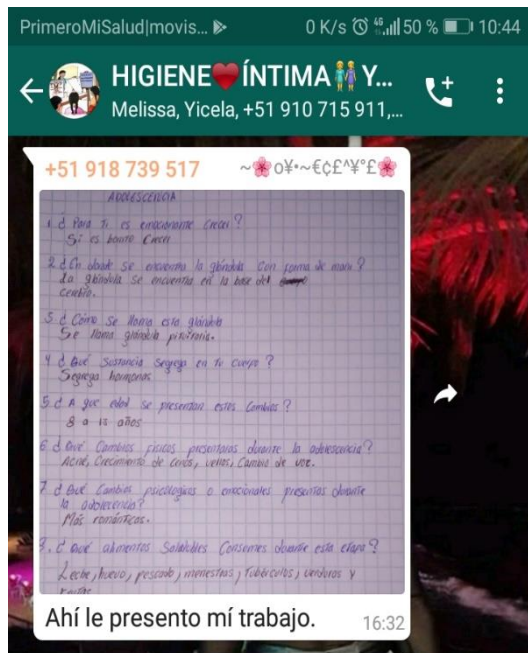
Ejecución

La adolescencia, es el primer tema que se llevó a cabo con las adolescentes de la I.E. Daniel Alomía Robles.

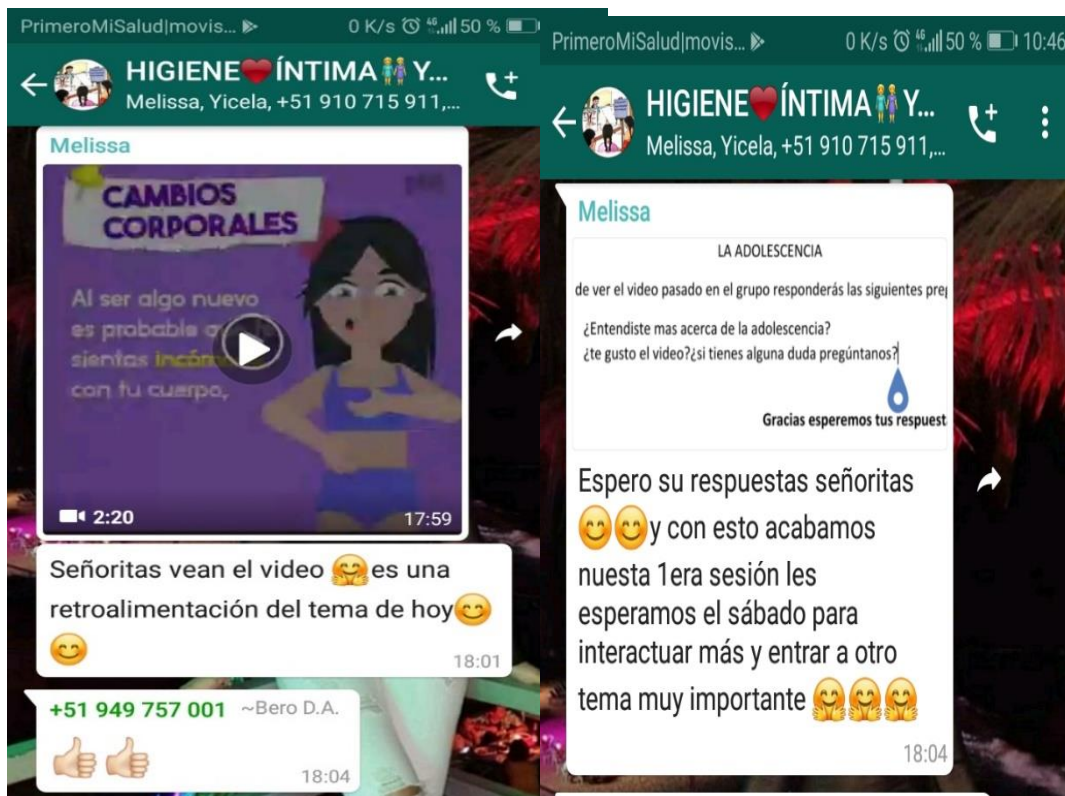


Los trabajos que fueron respondidos activamente por las adolescentes.

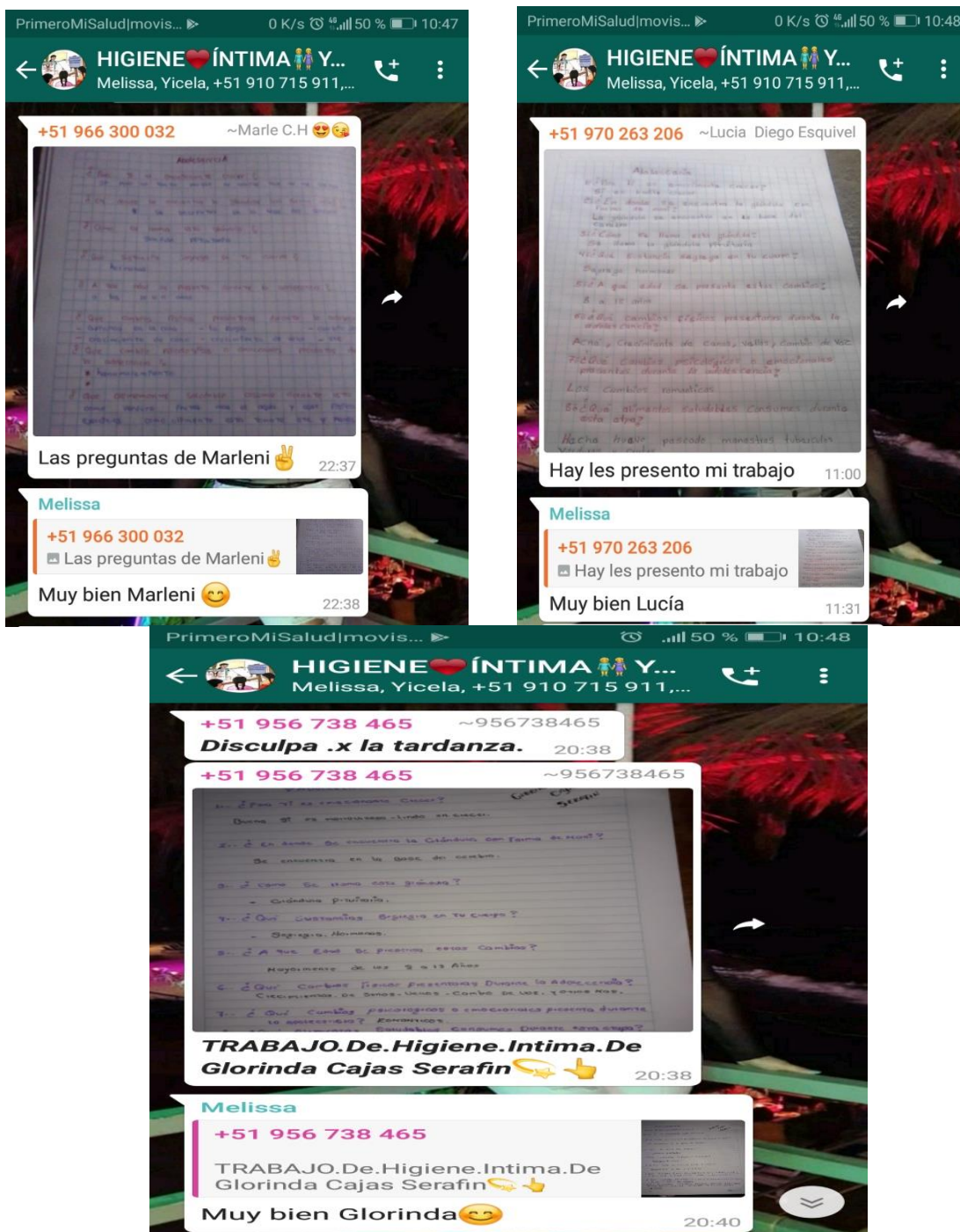




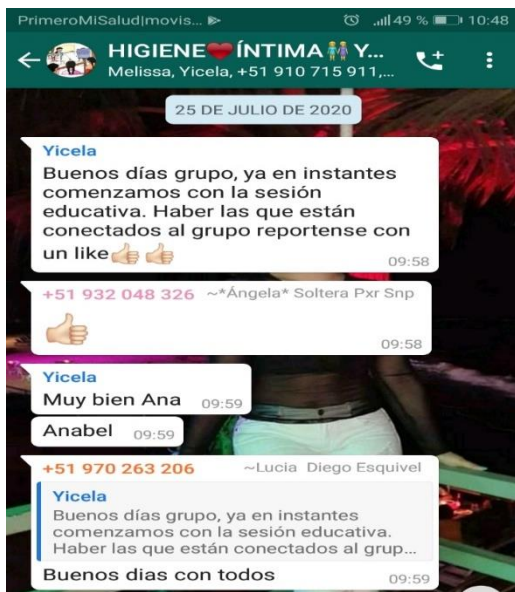
La retro alimentación mediante videos y las preguntas hechas.



Los trabajos que fueron respondidos activamente por las adolescentes.



Anatomía de la parte íntima femenina y menstruación segundo tema que se trató con las adolescentes de la I.E. Daniel Alomía Robles.



PrimerMiSalud|movis... 49% 10:50

HIGIENE ÍNTIMA Y...
Melissa, Yicela, +51 910 715 911,...

Yicela



Partes de la zona íntima femenina 10:26


Yicela 0:29 10:26

Yicela 0:32 10:27

PrimerMiSalud|movis... 49% 10:51

HIGIENE ÍNTIMA Y...
Melissa, Yicela, +51 910 715 911,...

Yicela



ENFERMERÍA - UNHEVAL 10:28

Yicela Foto 1:07 10:29

Yicela

Partes de la zona íntima femenina

Vamos a definir que significa cada parte de la zona íntima 10:33

PrimerMiSalud|movis... 49% 10:52

HIGIENE ÍNTIMA Y...
Melissa, Yicela, +51 910 715 911,...

A continuación mencionaremos la parte interna de la vagina o zona íntima 10:42

+51 970 263 206 ~Lucia Diego Esquivel

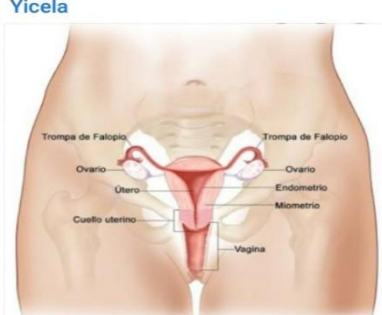
Yicela

A continuación mencionaremos la parte interna de la vagina o zona íntima

Ok 10:43

Yicela 0:44 10:43


Yicela



PrimerMiSalud|movis... 49% 10:52

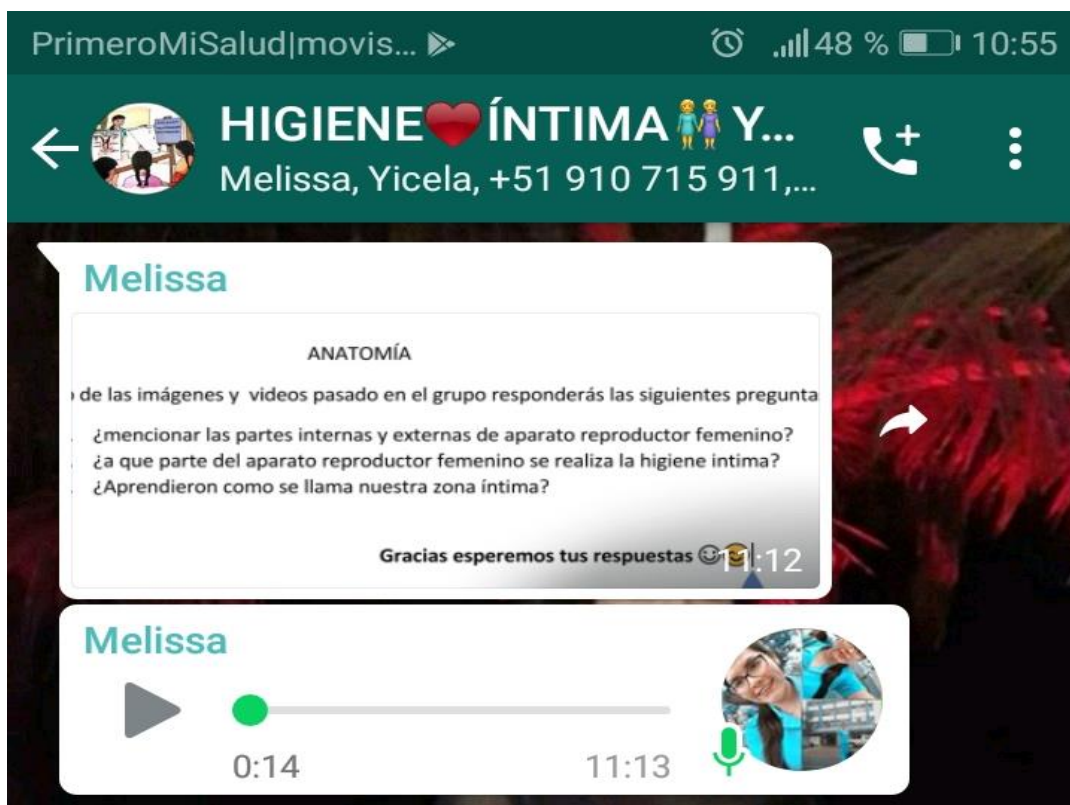
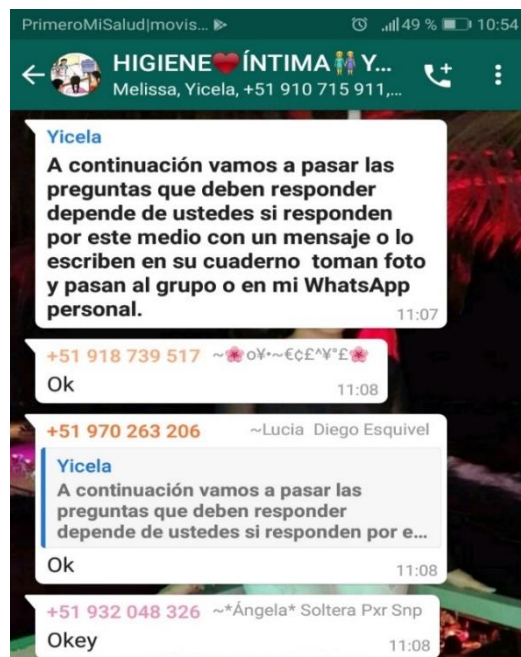
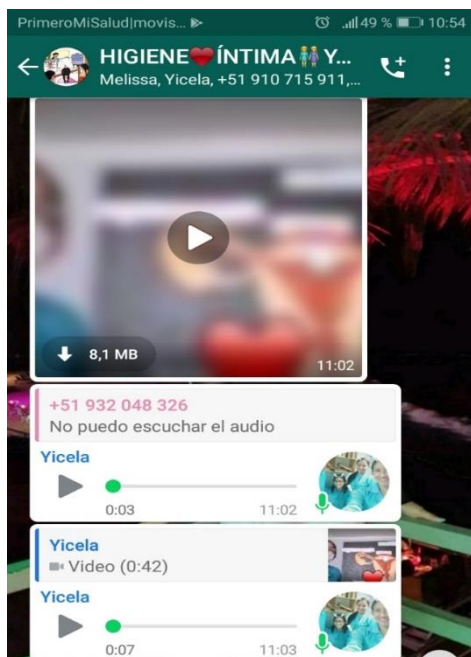
HIGIENE ÍNTIMA Y...
Melissa, Yicela, +51 910 715 911,...

Melissa

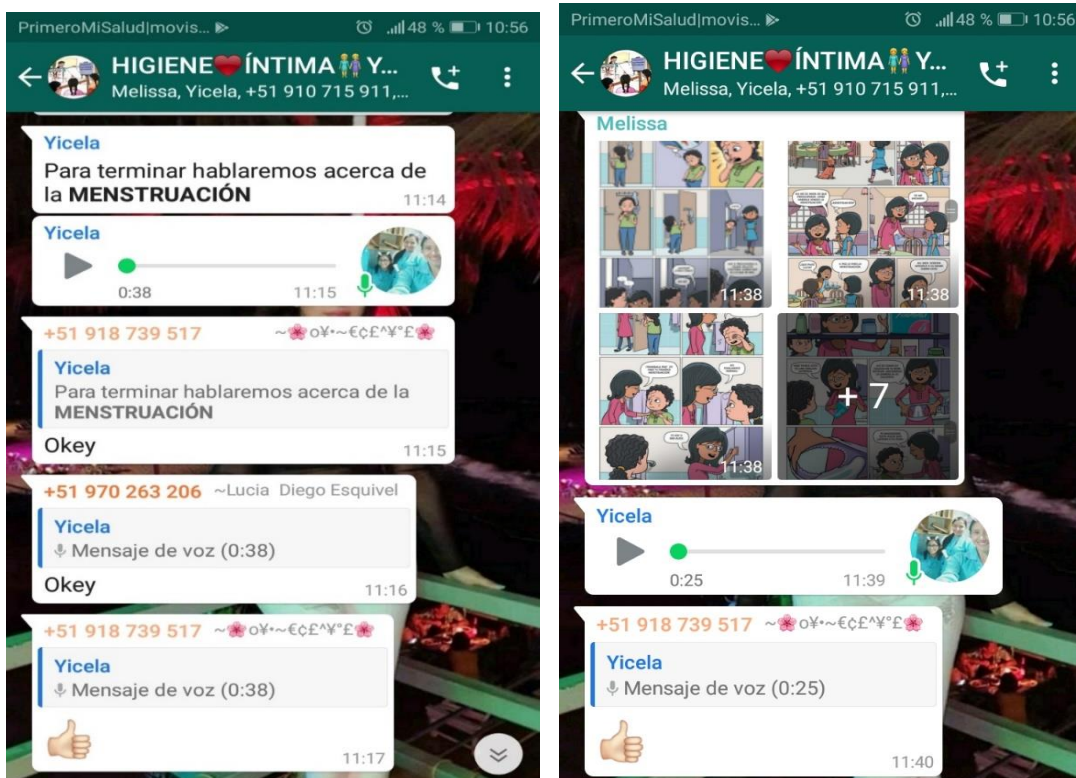


0:54 10:50

Videos de la parte interna de los genitales femeninos y las preguntas hechas a las adolescentes.



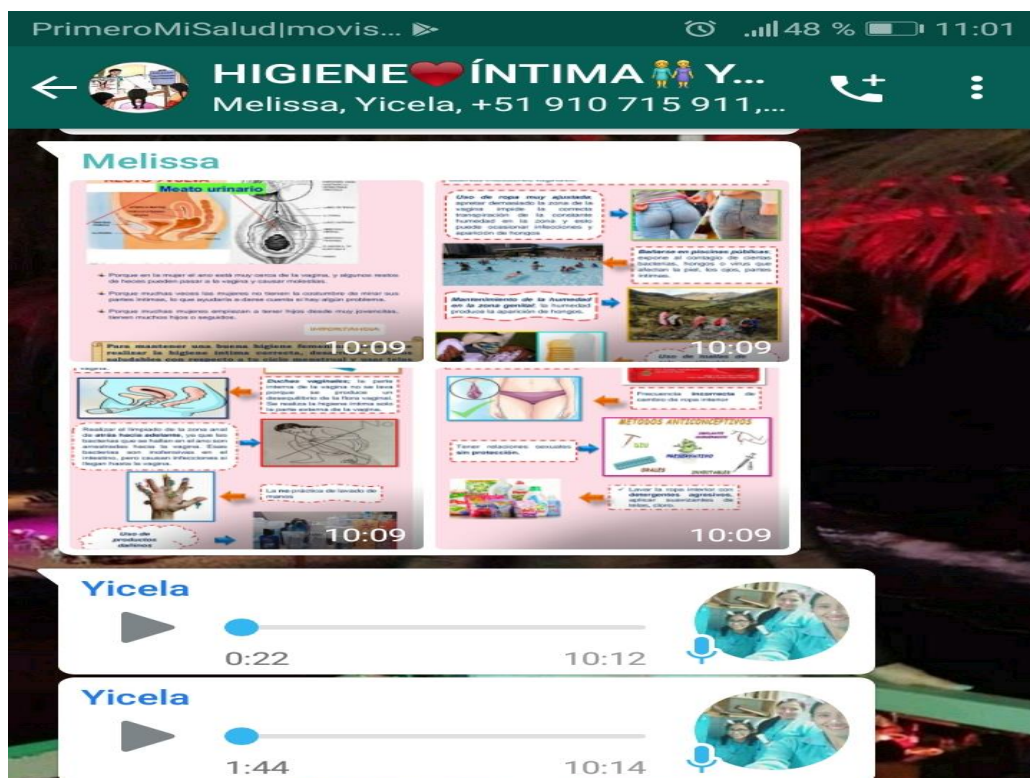
Tema la menstruación.



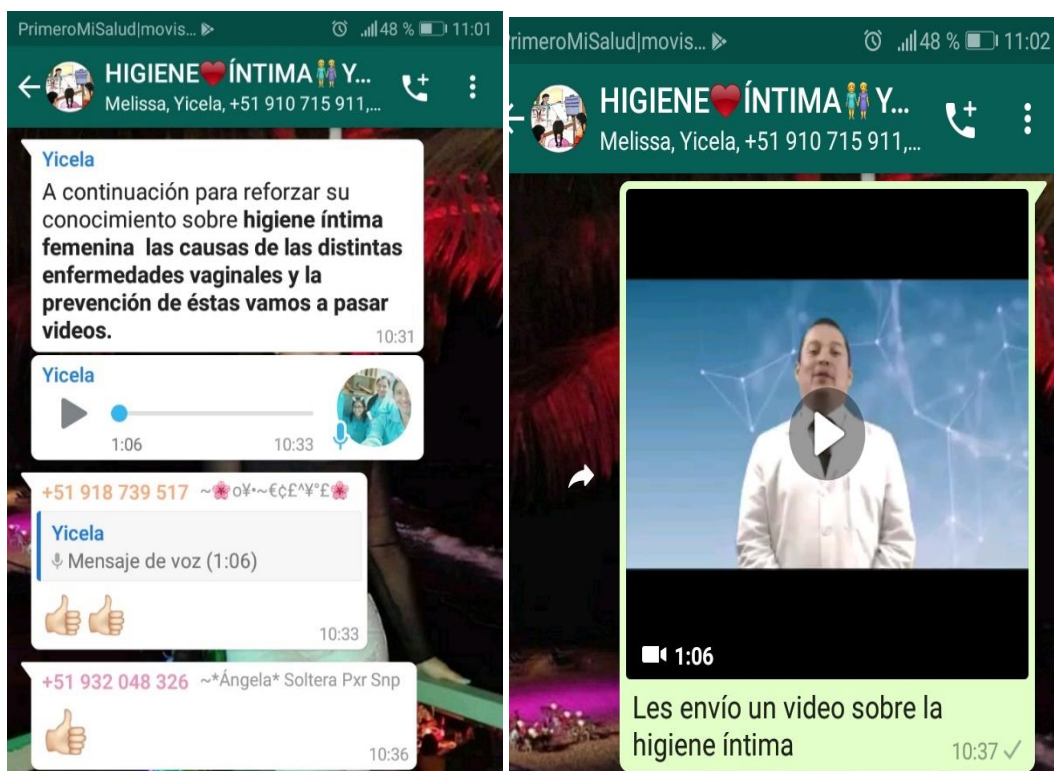
Preguntas sobre la menstruación



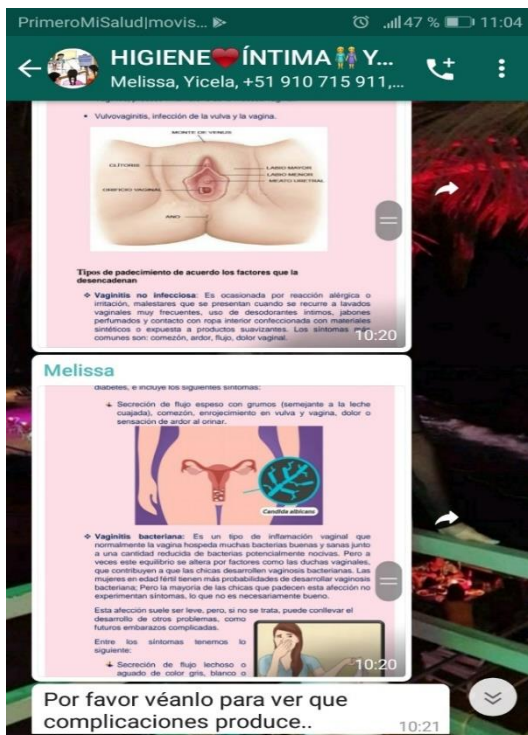
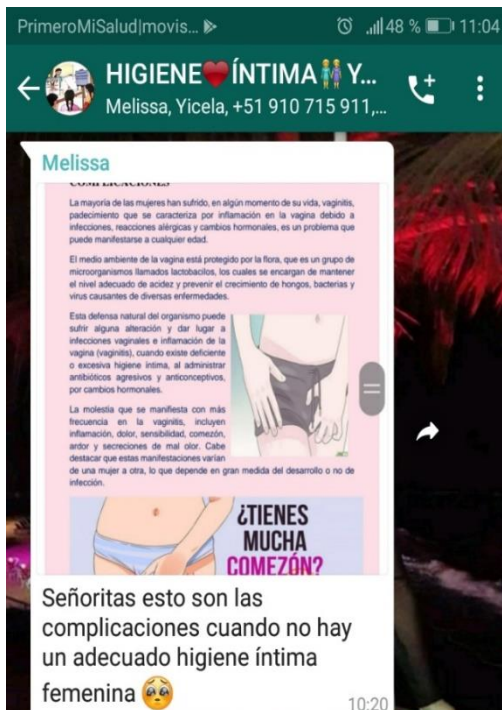
Cuidados de la zona íntima tercer tema que se trató con las adolescentes de la I.E. Daniel Alomía Robles.



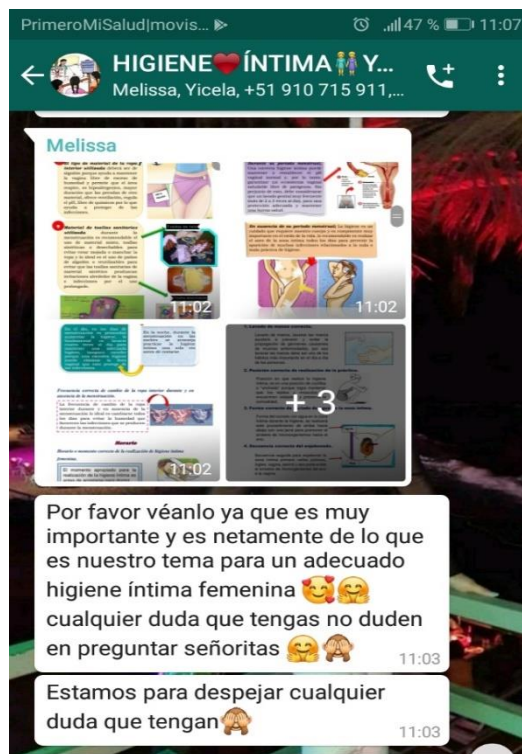
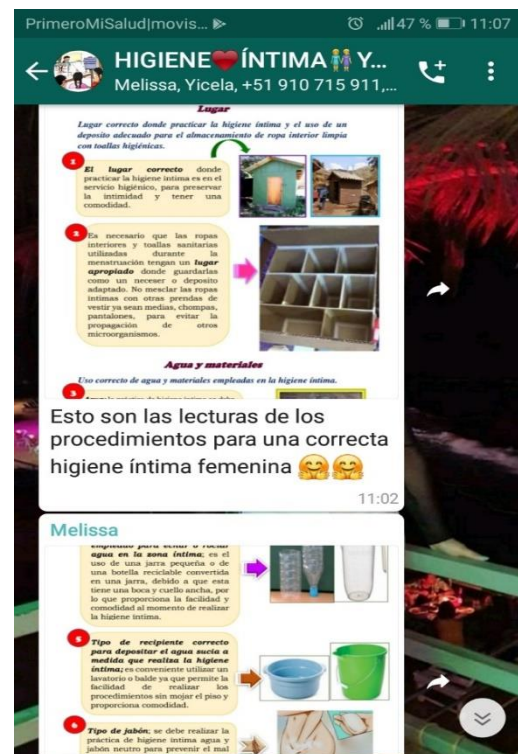
Reforzamiento sobre la higiene íntima femenina las causas de las distintas enfermedades vaginales y la prevención.

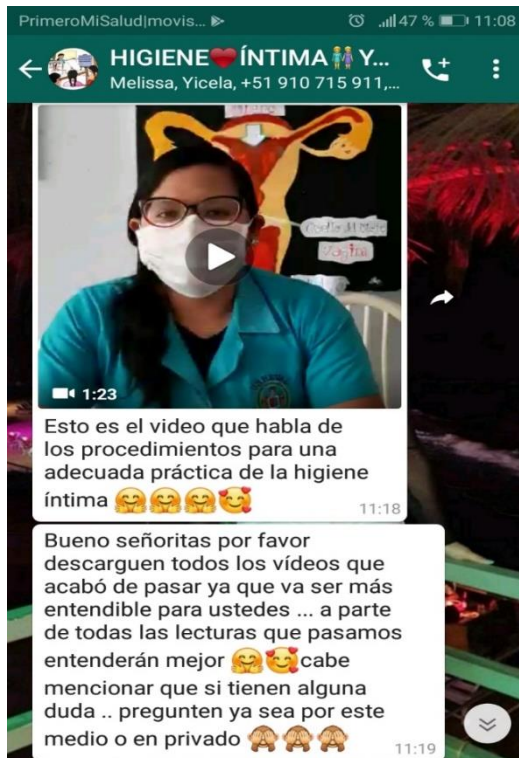
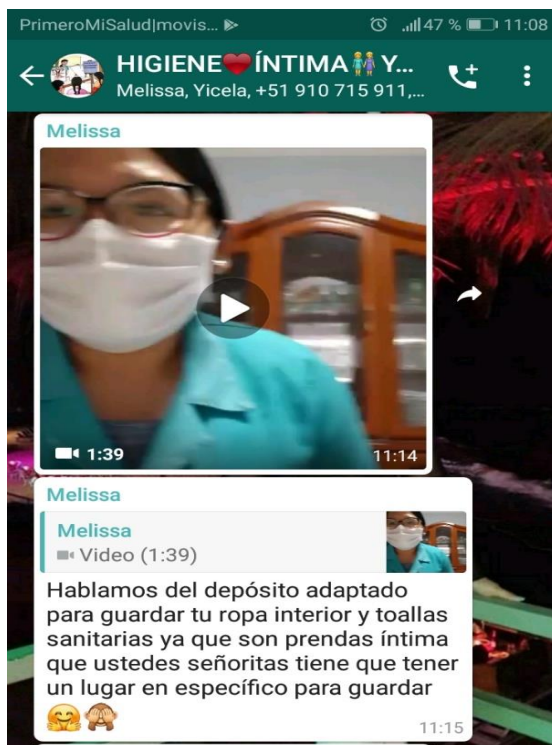
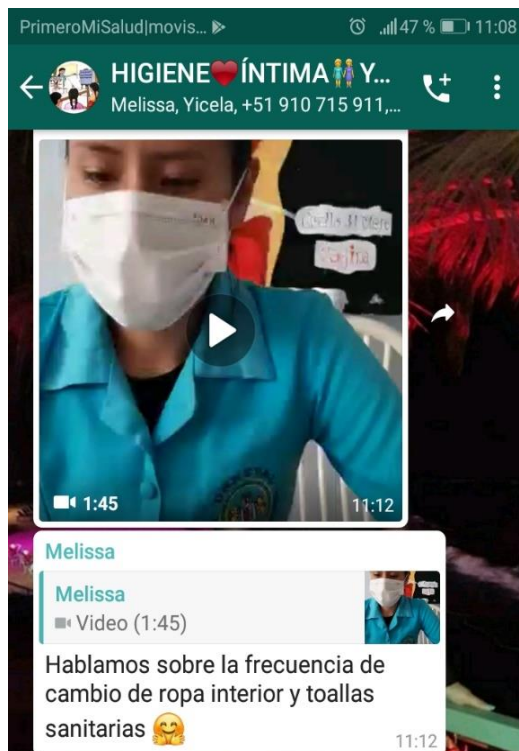
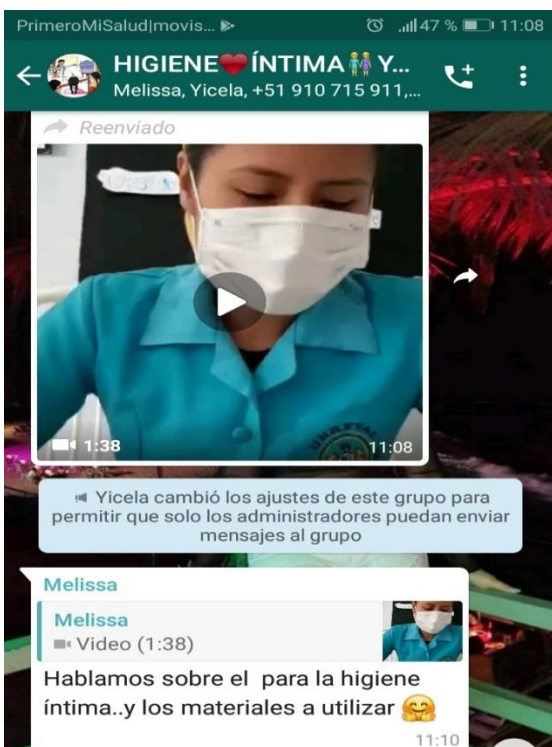


Las complicaciones al no practicar la higiene íntima y las prevenciones, cuarto tema que se trató con las adolescentes de la I.E. Daniel Alomía Robles.

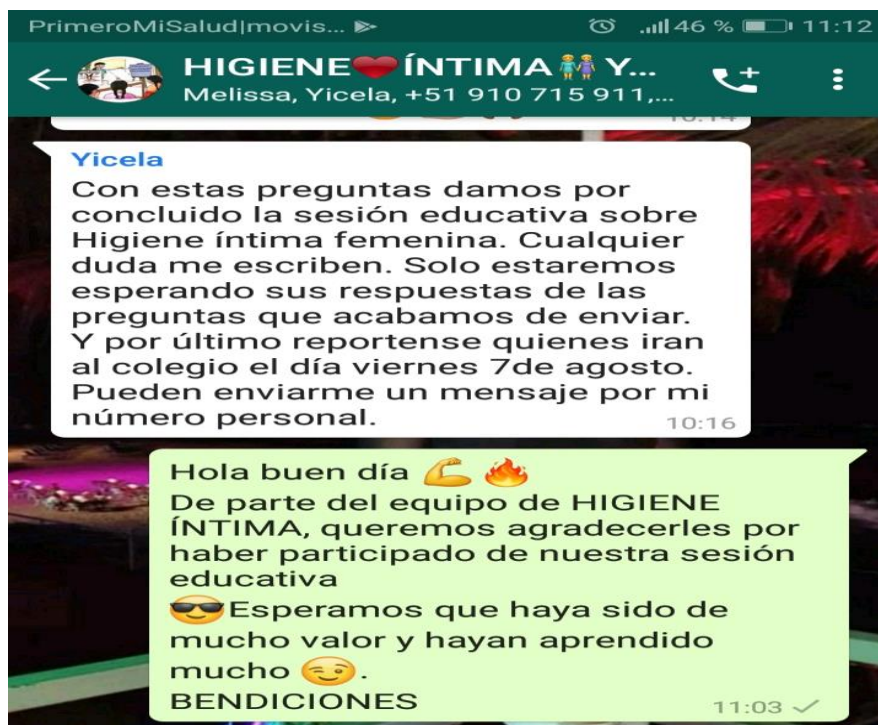
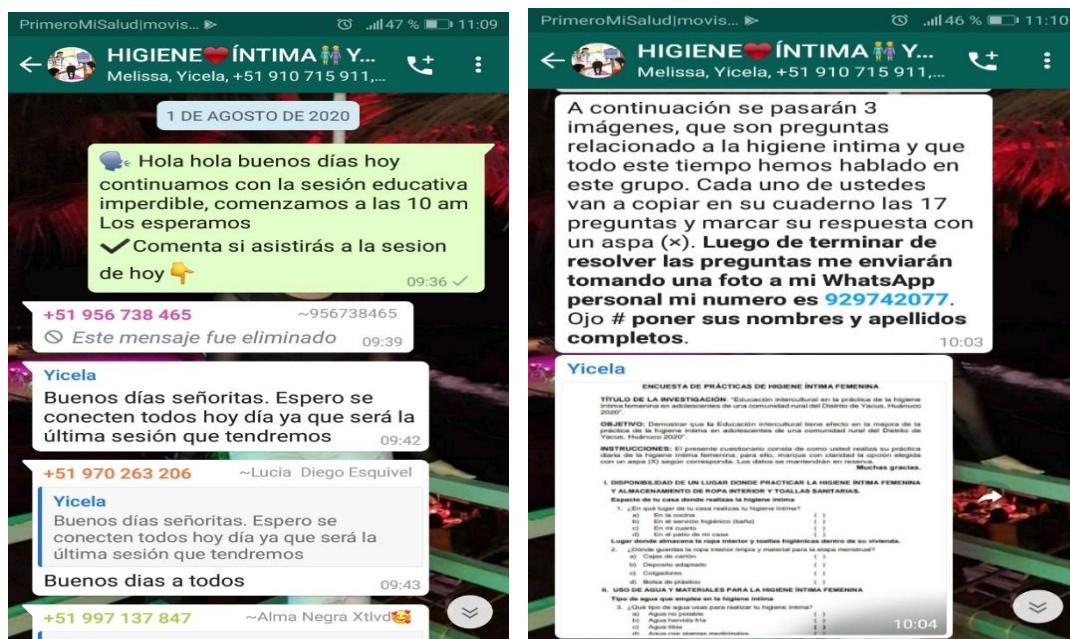


Los materiales para la práctica de la higiene íntima femenina y los pasos a seguir, quinto tema que se trató con las adolescentes de la I.E. Daniel Alomía Robles.





La última sesión de la higiene íntima femenina por vía WhatsApp a las adolescentes de la I. E. Daniel Alomía Robles Yacus.



Encuesta de prácticas de higiene íntima femenina, respondida por las adolescentes de la I. E. Daniel Alomía Robles de Yacus.

VI. PROCEDIMIENTO PROPIAMENTE DICHO DE LA PRÁCTICA CORRECTA DE LA HIGIENE ÍNTIMA

HIGIENE ÍNTIMA

PRIMERA FASE

Lavado de manos antes y después de la higiene íntima

13. ¿Te lavas las manos correctamente antes y después de realizar tu higiene íntima?
- a) A veces
 - b) No me lavo
 - c) Si me lavo

Posición en que realizas la higiene íntima

14. ¿En qué posición realizas tu higiene íntima?
- a) Hechada
 - b) Semi sentada
 - c) Unchado / cucullas
 - d) Parada

SEGUNDA FASE

Secuencia que sigues para enjabonar tu zona íntima al realizarse su higiene.

15. ¿En qué orden enjabonas tu zona íntima?
- a) Vellos púbicos, ingle, vagina, periné y ano
 - b) Vagina, ano, periné y vellos púbicos
 - c) Periné, vellos púbicos, ano y vagina
 - d) Ano, vellos púbicos, vagina y periné

TERCERA FASE

Forma en que realiza el enjuague de tu zona íntima

16. ¿De qué forma te enjuagas tu zona íntima después de jabonarte y frotarte?
- a) Sentada en la tina
 - b) Echando agua con la mano de arriba hacia abajo
 - c) Echando agua con la mano de abajo hacia arriba
 - d) Echando agua a chorro con un recipiente de delante-atrás

Forma en la que realiza el secado de tu zona íntima

17. Después del enjuague de la zona genital. ¿Cómo realizas el secado de la zona íntima?
- a) Con toques suaves desde los vellos hasta el ano
 - b) Friccionando
 - c) En forma circular
 - d) Con toques solo los vellos púbicos

Gracias por su colaboración

VALORACIÓN FINAL DE LA PRÁCTICA DE LA HIGIENE ÍNTIMA

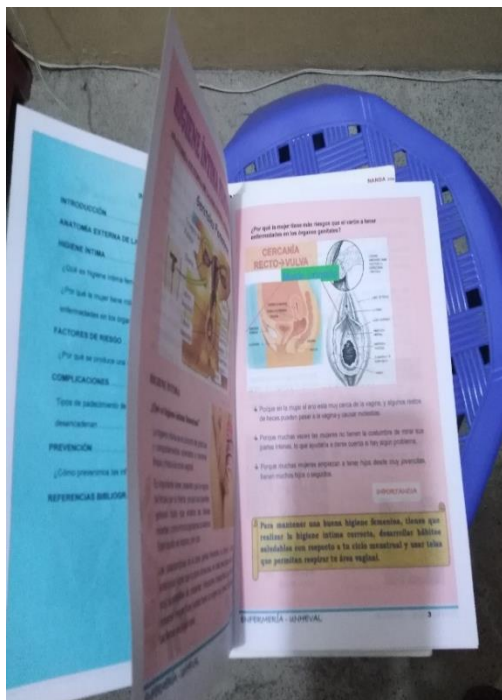
Práctica correcta	10 - 17
Práctica incorrecta	<10

Victoria Esteban gracia "4to B"



Mi trabajo de higiene íntima soy la señorita anabel cajas alvarado

Entrega del módulo cuidado de la zona íntima femenina, a las adolescentes de la I. E. Daniel Alomía Robles Yacus.



Depósito para el almacenamiento de la ropa interior hecha de material de cartón, por las adolescentes de la I. E. Daniel Alomía Robles Yacus.





Finalización de la ejecución del proyecto higiene íntima en la I.E. Daniel Alomía Robles´ Yacus-2020.



NOTA BIOGRÁFICA



YICELA DIEGO BERRIOS

Nace en el Distrito de Yacus, Provincia y Departamento de Huánuco, cursó sus estudios del nivel primaria y secundaria en la Institución Educativa Pública “Daniel Alomía Robles” de Yacus, ingresa a la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán” a la Facultad de Enfermería y egresa el año 2019 obteniendo grado de bachiller en Enfermería en el mes de febrero del 2020.

NOTA BIOGRÁFICA



MELISSA XIOMARA NIETO LEANDRO

Nace en el Distrito de Amarilis, Provincia de Huánuco y Departamento de Huánuco, cursó sus estudios del nivel primario en la Institución Educativa “Leoncio Prado” en la ciudad de Huánuco, sus estudios del nivel secundario en la Institución Educativa “San Agustín-Elite” en Huánuco, ingresa a la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán” a la Facultad de Enfermería y egresa el año 2019 obteniendo grado de bachiller en Enfermería en el mes de febrero del 2020.

NOTA BIOGRÁFICA



NOE DAVID RIVERA VILLANUEVA

Nace en el Distrito de Pano, Provincia de Pachitea Departamento de Huánuco; cursó sus estudios del nivel primaria en la I.E.Nº 32575 Pano; sus estudios de nivel secundaria en la I.E “Tupac Amaru II” Pano. Ingresa a la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán” a la facultad de Enfermería y egresa el año 2019, obteniendo grado de bachiller de Enfermería en el mes de febrero de 2020.

ACTA DE DEFENSA DE TESIS



"AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE EDUCACIÓN"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
HUÁNUCO – PERÚ
FACULTAD DE ENFERMERÍA



ACTA DE DEFENSA DE TESIS DE PRE GRADO

En la Plataforma Cisco Webex Meetings <https://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=m921b05fe30b163b4de43a243ae041edd> asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 18:00 horas, del día 13 de octubre de 2020, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N° 0017-2020-UNHEVAL-D-ENF-UNHEVAL-D-FENF.:

- | | |
|--|-------------|
| • Dra. Rosalinda Ramírez Montaldo | PRESIDENTA |
| • Dra. Juvita Soto Hilario | SECRETARIA |
| • Mg. Gladys Herrera Alania | VOCAL |
| • Dra. Violeta Bravo Rojas | ACCESITARIA |

La (el) aspirante al Título de Licenciado en Enfermería Doña **YICELA, DIEGO BERRIOS**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría del Dr. Luis Alberto, LAGUNA ARIAS (Resolución N° 0584-2019-UNHEVAL-D-ENF); procedió la defensa de la tesis titulado: **EDUCACIÓN INTERCULTURAL EN LA PRÁCTICA DE LA HIGIENE ÍNTIMA FEMENINA EN ADOLESCENTES DE UNA COMUNIDAD RURAL DEL DISTRITO DE YACUS, HUÁNUCO 2020.**

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Licenciado en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- Presentación personal.
- Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la Nota de DIECISÉIS (16) equivalente a BUENO, por lo que se declara APROBADO.

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las 19.15 horas de día 13 de octubre de 2020.


PRESIDENTE (A)


SECRETARIO (A)


VOCAL

Deficiente (11, 12, 13)
Bueno (14, 15, 16)
Muy Bueno (17, 18)
Excelente (19, 20)

ACTA DE DEFENSA DE DEFENSA DE TESIS



"AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE EDUCACIÓN"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
HUÁNUCO – PERÚ
FACULTAD DE ENFERMERÍA



ACTA DE DEFENSA DE TESIS DE PRE GRADO

En la Plataforma Cisco Webex Meetings <https://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=m921b05fe30b163b4de43a243ae041edd> asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 18:00 horas, del día 13 de octubre de 2020, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N.º 0017-2020-UNHEVAL-D-ENF-UNHEVAL-D-FENF.:

- | | |
|--|-------------|
| • Dra. Rosalinda Ramírez Montaldo | PRESIDENTA |
| • Dra. Juvita Soto Hilario | SECRETARIA |
| • Mg. Gladys Herrera Alania | VOCAL |
| • Dra. Violeta Bravo Rojas | ACCESITARIA |

La (el) aspirante al Título de Licenciado en Enfermería Doña **Melissa Xiomara, NIETO LEANDRO**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría del Dr. Luis Alberto, LAGUNA ARIAS (Resolución N° 0584-2019-UNHEVAL-D-ENF); procedió la defensa de la tesis titulado: **EDUCACIÓN INTERCULTURAL EN LA PRÁCTICA DE LA HIGIENE ÍNTIMA FEMENINA EN ADOLESCENTES DE UNA COMUNIDAD RURAL DEL DISTRITO DE YACUS, HUÁNUCO 2020.**

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Título de Licenciado en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- Presentación personal.
- Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la Nota de DIECISÉIS (16) equivalente a BUENO, por lo que se declara APROBADO.

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las 19.15 horas de día 13 de octubre de 2020.


PRESIDENTE (A)


SECRETARIO (A)


VOCAL

Deficiente (11, 12, 13)
Bueno (14, 15, 16)
Muy Bueno (17, 18)
Excelente (19, 20)

ACTA DE DEFENSA DE TESIS



"AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE EDUCACIÓN"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
HUÁNUCO – PERÚ
FACULTAD DE ENFERMERÍA



ACTA DE DEFENSA DE TESIS DE PRE GRADO

En la Plataforma Cisco Webex Meetings <https://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=m921b05fe30b163b4de43a243ae041edd> asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las 18:00 horas, del día 13 de octubre de 2020, ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N° 0017-2020-UNHEVAL-D-ENF-UNHEVAL-D-FENF.:

- | | |
|--|-------------|
| • Dra. Rosalinda Ramírez Montaldo | PRESIDENTA |
| • Dra. Juvita Soto Hilario | SECRETARIA |
| • Mg. Gladys Herrera Alania | VOCAL |
| • Dra. Violeta Bravo Rojas | ACCESITARIA |

La (el) aspirante al Título de Licenciado en Enfermería Don **Noe David, RIVERA VILLANUEVA**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría del Dr. Luis Alberto, LAGUNA ARIAS (Resolución N° 0584-2019-UNHEVAL-D-ENF); procedió la defensa de la tesis titulado: **EDUCACIÓN INTERCULTURAL EN LA PRÁCTICA DE LA HIGIENE ÍNTIMA FEMENINA EN ADOLESCENTES DE UNA COMUNIDAD RURAL DEL DISTRITO DE YACUS, HUÁNUCO 2020..**

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación del aspirante al Título de Licenciado en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- Presentación personal.
- Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la Nota de DIECISÉIS (16) equivalente a BUENO, por lo que se declara APROBADO.

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las 19.15 horas de día 13 de octubre de 2020.


PRESIDENTE (A)


SECRETARIO (A)


VOCAL

Deficiente (11, 12, 13)
Bueno (14, 15, 16)
Muy Bueno (17, 18)
Excelente (19, 20)

AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TESIS ELECTRÓNICA

1. IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Apellidos y Nombres:

- Diego Berrios, Yicela. **DNI:** 76774282. **Correo electrónico:** yidiegoberrios@gmail.com. **Celular:** 929742077.
- Nieto Leandro, Melissa Xiomara. **DNI:** 76428560 **Correo electrónico:** 789melisa123@gmail.com. **Celular:** 940521958.
- Rivera Villanueva, Noe David. **DNI:** 47000206 **Correo electrónico:** riveravillanuevadavid@gmail.com. **Celular:** 988240028

2. IDENTIFICACION DE LA TESIS

FACULTAD DE ENFERMERIA
FACULTAD DE ENFERMERÍA E.P. Enfermería

Título Profesional a obtener: Título de licenciados en enfermería

Título de la tesis: “EDUCACIÓN INTERCULTURAL EN LA PRÁCTICA DE LA HIGIENE ÍNTIMA FEMENINA EN ADOLESCENTES DE UNA COMUNIDAD RURAL DEL DISTRITO DE YACUS, HUÁNUCO 2020”.

Tipo de acceso que autoriza el autor:

Marcar “X	Categoría de Acceso	Descripción del Acceso
X	PÚBLICO	Es público y accesible al documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulta el repositorio.
	RESTRINGIDO	Solo permite el acceso al registro del metadato con información básica, mas no al texto completo.

Al elegir la opción “público”, es a través de la presente autorizo de manera gratuita al repositorio institucional - UNHEVAL, a publicar la versión electrónica de esta tesis en el portal web repositorio.unheval.edu.pe, por

un plazo indefinido, consistiendo que dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita, pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla, siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente.

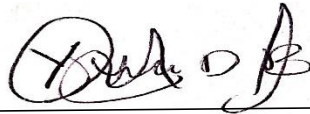
En caso hayan marcado la opción "Restringido", por favor detallar las razones por las que eligió este tipo de acceso:_____

Asimismo, pedimos indicar el periodo de tiempo en que la tesis tendría el tipo de acceso restringido:

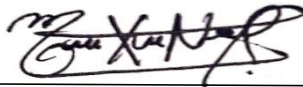
1 año 2 años 3años 4 años

Luego del periodo señalado por usted(es), automáticamente la tesis pasara a ser de acceso público.

Huánuco, 03 de noviembre 2020



Bach. Yicela DIEGO BERRIOS



Bach. Melissa Xiomara NIETO LEANDRO



Bach. Noe David RIVERA VILLANUEVA