

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

**FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**FACTORES CONDICIONANTES A INFECCIONES DEL TRACTO  
URINARIO EN MUJERES JÓVENES USUARIAS DEL  
CENTRO DE SALUD DE SUNAMPE CHINCHA  
MARZO 2019**

**TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER**

**MAGALLANES MENDOZA ELIZABETH**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERIA**

**CHINCHA- PERÚ**

**2019**

**ASESORA DE TESIS: MG. VIVIANA LOZA FELIX**

## **AGRADECIMIENTO**

### **A Dios**

Por saber guiarme, por haberme forjado en mi camino, por darme sabiduría en los momentos difíciles.

### **A la Universidad Privada San Juan Bautista**

Por permitirme estudiar la carrera de enfermería y por brindarme a los docentes que me han encaminado con sus conocimientos y experiencia.

### **Al Centro de Salud de Sunampe**

Por brindarme la facilidad de poder realizar parte de mi investigación, a la población de estudio que de manera incondicional brindó su apoyo.

### **A mi Asesora**

Por el esfuerzo, paciencia, dedicación, por haber impartido sus conocimientos y por motivarme a culminar la tesis.

## **DEDICATORIA**

Agradecer a mis Padres, pilares fundamentales en mi vida por el apoyo incondicional y por desearme lo mejor, por cada palabra de aliento que me dan para no caer ante algún obstáculo. Sin ellos jamás hubiese podido conseguir lo que hasta ahora soy.

## RESUMEN

**Introducción:** Las infecciones de vías urinarias constituyen un problema de salud muy frecuente en las mujeres jóvenes, principalmente en aquellas que tienen una vida sexual activa, vinculadas a diversas conductas como los hábitos de higiene, relaciones sexuales inseguras donde los gérmenes invaden las vías urinarias que derivan una infección. La investigación tiene como **Objetivo:** Determinar los factores condicionantes a infecciones del tracto urinario en mujeres jóvenes usuarias del Centro de Salud de Sunampe Chincha Marzo 2019. **Metodología:** La investigación es de tipo descriptivo, enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 108 pacientes mujeres jóvenes; la técnica de recolección de datos fue la encuesta, cuyo instrumento fue un cuestionario, validado a través de juicios de expertos, cuya confiabilidad fue demostrada por el coeficiente Alfa de Crombach (0.75). **Resultados:** Los factores condicionantes a las infecciones del tracto urinario fueron poco predominantes el 55% de mujeres jóvenes, de acuerdo a las dimensiones: Factores fisiológicos fueron predominantes el 56%, identificándose conductas como retener la orina el 68% de las participantes; en la dimensión conducta sexual fue poco predominante el 56% y en la dimensión estilos de vida fueron predominantes el 54% donde se identificó que las mujeres utilizan ropa interior sintética en 72% y 63% consume líquidos en cantidades mínimas. **Conclusión:** Los factores condicionantes de las infecciones del tracto urinario fueron poco predominantes en mujeres jóvenes usuarias del centro de salud de Sunampe Chincha 2019.

**PALABRAS CLAVE:** Factores condicionantes, infección del tracto urinario, mujeres jóvenes.

## ABSTRACT

**Introduction:** Urinary tract infections are a very frequent health problem in young women, mainly in those who have an active sexual life, linked to various behaviors such as hygiene habits, unsafe sexual relations where germs invade the urinary tract. derive an infection. The research as **Objective:** Determine the factors conditioning urinary tract infections in young women users of the Sunampe Chincha Health Center March 2019. **Methodology:** The research is descriptive, quantitative approach, non-experimental design, cross-sectional, the sample consisted of 108 young women patients; the data collection technique was a survey instrument which was a questionnaire, validated through expert judgment, the reliability was demonstrated by the Alfa Crombach's (0.75). **Results:** The determinants to urinary tract infections were slightly predominant in 55% of young women, according to the dimensions: Physiological factors were predominant in 56%, identifying behaviors as hold urine in 68% of participants; sexual behavior dimension was slightly predominant in 56% and the size lifestyles were prevalent in 54% where it was identified that women use synthetic underwear in 72% and 63% consume liquids in small quantities. **Conclusion:** The conditioning factors of urinary tract infections were not very prevalent in young women users of the Sunampe Chincha 2019 health center.

**KEY WORDS:** Conditioning factors, urinary tract infection, young women.

## PRESENTACIÓN

Las conductas cotidianas o estilos de vida han adquirido especial interés en el cuidado de la salud, muchas de ellas se vinculan a otras que van de la mano con el crecimiento y desarrollo de la persona. En tal sentido, son las mujeres las que tienen mayor predisposición a desarrollar algún tipo de infección en las vías urinarias, lo que se relaciona con la actividad sexual, el embarazo, la edad, medidas de higiene y los estilos de vida; factores que condicionan dichas infecciones y puede generar problemas mayores en la salud renal hoy en día considerado un problema de salud pública.

El objetivo de estudio fue determinar los factores condicionantes a infecciones del tracto urinario en mujeres jóvenes usuarias del centro de salud de Sunampe Marzo 2019. Tiene como propósito determinar cuáles son los factores condicionantes para que una mujer pueda contraer infección urinaria, existe un gran problema de salud para las mujeres jóvenes por las complicaciones que pudieran presentarse en caso de embarazos, o si estas infecciones son recurrentes se espera que los resultados de la investigación disminuyan la infección urinaria, los mismos que serán dados a conocer a las autoridades del centro de salud, para que en función de los hallazgos se implementen acciones o medidas eficaces que tiendan a contrarrestar o revertir los factores que son prevalentes para las infecciones del tracto urinario. La salud de la mujer también corresponde al ámbito de salud pública, aquí el profesional de enfermería cumple un rol muy importante en la promoción de la salud y prevención de las enfermedades y de esta manera contribuir a disminuir la morbilidad por esta patología mejorando la calidad de vida de la mujer en su etapa reproductiva.

El presente trabajo consta de cinco capítulos distribuidos de la siguiente manera:

**Capítulo I:** Conformado por el planteamiento del problema, Formulación del problema, el objetivo general, objetivo específico, la justificación y el propósito

**Capítulo II:** conformado por antecedentes del estudio, Base Teórica, Hipótesis, Variable y la Definición Operacional de términos

**Capítulo III:** conformado por Tipo de estudio, Área de estudio Población Técnica e instrumento de recolección de datos, Procesamiento y análisis de datos.

**Capítulo IV:** conformado por el análisis de los resultados

**Capítulo V:** conformado por las conclusiones, recomendaciones, además referencias bibliografías y anexos.

## ÍNDICE

	Pág.
<b>CARÁTULA</b>	<b>i</b>
<b>ASESORA</b>	<b>ii</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b>	<b>iii</b>
<b>DEDICATORIA</b>	<b>iv</b>
<b>RESUMEN</b>	<b>v</b>
<b>ABSTRACT</b>	<b>vi</b>
<b>PRESENTACIÓN</b>	<b>vii</b>
<b>ÍNDICE</b>	<b>ix</b>
<b>LISTA DE TABLAS</b>	<b>xi</b>
<b>LISTA DE GRAFICOS</b>	<b>xii</b>
<b>LISTA DE ANEXOS</b>	<b>xiii</b>
<b>CAPITULO I: ELPROBLEMA</b>	
I.a Planteamiento del problema	14
I.b Formulación del problema	18
I.c Objetivos:	18
I.c.1 Objetivo general	18
I.c.2 Objetivo específico	18
I.d Justificación	18
I.e Propósito	19
<b>CAPITULO II: MARCO TEORICO</b>	
II.a. Antecedentes bibliográficos	21
II.b. Base teórica	25
II.c. Hipótesis	38
II.d. Variables	38
II.e. Definición operacional de términos	38

<b>CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
III.a. Tipo de estudio	39
III.b. Área de estudio	40
III.c. Población y muestra	40
III.d. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	41
III.e. Diseño de recolección de datos	41
III.f. Procesamiento y análisis de datos	42
<b>CAPITULO IV: ANALISIS DE LOS RESULTADOS</b>	
IV.a. Resultados	44
IV.b. Discusión	49
<b>CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
V.a. Conclusiones	54
V.b. Recomendaciones	55
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	56
<b>BIBLIOGRAFIA</b>	64
<b>ANEXOS</b>	65

## LISTA DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>TABLA 1</b> Datos generales de las mujeres jóvenes usuarias del centro de salud de Sunampe Chincha Marzo 2019	<b>44</b>
<b>TABLA 2</b> Factores condicionantes a infecciones del tracto urinario según dimensión factores fisiológicos en mujeres jóvenes usuarias del Centro de Salud de Sunampe Chincha Marzo 2019	<b>75</b>
<b>TABLA 3</b> Factores condicionantes a infecciones del tracto urinario según dimensión conducta sexual en mujeres jóvenes usuarias del centro de salud de Sunampe Chincha marzo 2019	<b>76</b>
<b>TABLA 4</b> Factores condicionantes a infecciones del tracto urinario según dimensión estilos de vida en mujeres jóvenes usuarias del centro de salud de Sunampe Chincha Marzo 2019	<b>77</b>

## LISTA DE GRÁFICOS

	<b>Pág.</b>
<b>GRÁFICO 1</b> Factores condicionantes a infecciones del tracto urinario en mujeres jóvenes usuarias del centro de salud de Sunampe Chincha Marzo 2019	45
<b>GRÁFICO 2</b> Factores condicionantes a infecciones del tracto urinario según dimensión factores fisiológicos en mujeres jóvenes usuarias del Centro de Salud de Sunampe Chincha Marzo 2019	46
<b>GRÁFICO 3</b> Factores condicionantes a infecciones del tracto urinario según dimensión conducta sexual en mujeres jóvenes usuarias del centro de salud de Sunampe Chincha Marzo 2019	47
<b>GRÁFICO 4</b> Factores condicionantes a infecciones del tracto urinario según dimensión estilos de vida en mujeres jóvenes usuarias del centro de salud de Sunampe Chincha Marzo 2019	48

## LISTA DE ANEXOS

	Pág.
<b>ANEXO 1</b> Operacionalización de variables	65
<b>ANEXO 2</b> Instrumento	66
<b>ANEXO 3</b> Validez de instrumento	69
<b>ANEXO 4</b> Confiabilidad del instrumento	70
<b>ANEXO 5</b> Informe de la prueba piloto	71
<b>ANEXO 6</b> Escala de valoración del instrumento	72
<b>ANEXO 7</b> Población y muestra	73
<b>ANEXO 8</b> Constancia del comité de ética	74
<b>ANEXO 9</b> Tablas de dimensiones por variable	75

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **I.a PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Las conductas cotidianas o estilos de vida han adquirido especial interés en el cuidado de la salud, muchas de ellas se vinculan a otras que van de la mano con el crecimiento y desarrollo de la persona. En tal sentido, son las mujeres las que tienen mayor predisposición en desarrollar algún tipo de infección como las infecciones de vías urinarias, sobre todo al iniciar una vida sexual activa.

De acuerdo a un análisis económico y social de la Organización Mundial de la Salud (OMS), del año 2018, revela que hoy en día las enfermedades crónicas degenerativas como las renales están alcanzando cifras cada vez mayores, aunque son muchos los factores que contribuyen a su desarrollo, los riesgos de la insuficiencia renal también están influenciados por factores culturales como la raza, biológicos como el sexo, socioeconómicos como el lugar de procedencia y residencia, ubicación, pero sobre todo por el estilo de vida que en este caso responden a medidas de higiene, controles clínicos, cumplimiento de tratamiento entre otros aspectos<sup>1</sup>.

Las Infecciones de las vías urinarias siguen en frecuencia a las del aparato respiratorio y corresponden a aquellas infecciones intrahospitalarias más frecuentes en España hasta el año 2015. Suelen frecuentarse en el sexo femenino; incluso el 50% de las mujeres suele presentar una infección de las vías urinarias a lo largo de su vida, lo que se relaciona con la edad, el embarazo y la actividad sexual. La mujer desarrolla fácilmente infección de vías urinarias, debido a que el meato uretral tiene cercanía anatómica con el

recto y vagina, con exposición a la colonización de patógenos urinarios que provienen de la flora rectal, *Escherichia coli*, *Proteus mirabilis*, *Klebsiella pneumoniae*<sup>2</sup>.

Un estudio realizado en España (2016), indica que se debe de brindar una atención primaria en infección urinaria según protocolos de salud, esta investigación se basó en mujeres jóvenes que presentaban molestias, quemazón o ardor al orinar, teniendo como finalidad promover la prevención y el control de factores de riesgo así mismo como mejorar los estilos de vida frente a esta infección<sup>3</sup>.

En Ecuador en el año 2016 en una investigación realizada a la población de Coyector, con una cantidad de 157 habitantes donde se obtuvo que, el 85.7% de la población femenina tenía infección urinaria, a esta población se le atribuye los hábitos de aseo íntimo, pudiendo observar que, una inadecuada práctica de limpieza, después de las deposiciones intervienen en un 33.3% de mujeres y en aquellas que realizan una higiene íntima periódicamente es de 28.6%, estos resultados demuestran que la falta de aseo y una inadecuada práctica de higiene son factores que condicionan el desarrollo de esta infección. Por otra parte, los factores que provocan la infección urinaria es la vida sexualmente activa, el cual obtiene el 56.3% de la población y el 11,1% están asociados al uso de los métodos anticonceptivos<sup>4</sup>.

Por otro lado, en un estudio realizado en la Universidad de El Salvador en la Facultad Multidisciplinaria Oriental en el año 2014, sobre la Incidencia de infecciones de vías urinarias en el personal que trabaja en dicha institución las más afectadas fueron las del sexo femenino con 16 casos de infección, siendo el rango desde 34 a 64 años de edad. Se demostró que los factores predisponentes fueron insuficiente ingesta de agua y por el tipo de clima caluroso<sup>5</sup>.

La revisión bibliográfica revela que son pocas las investigaciones en torno al tema de infecciones urinarias en personas comunes que no se encuentran hospitalizadas. En un estudio realizado en Ecuador (2012), en la provincia de Imbabura, se hallaron una serie de factores asociados a las infecciones urinarias, de las cuales el 75% realizan prácticas inadecuadas de sus genitales, el 52% lo realiza de atrás hacia adelante, el 15% realiza su aseo solo la región anal, posteriormente la vaginal o viceversa. En relación al tipo de ropa que utilizan, el 33% utiliza prendas ajustada. En cuanto a retención urinaria el 49% tardan en acudir a los servicios higiénicos a miccionar, un 44% lo retiene y se aguanta. En relación a la práctica de higiene el 69% de ellas no usa jabones o gel para el aseo de sus partes íntimas<sup>6</sup>.

En el Perú, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) estas infecciones urinarias son más frecuentes del riñón y de las vías urinarias que afectan mayormente al sexo femenino a lo largo de su vida. Las estadísticas no especifican las infecciones urinarias aisladas, sin embargo, se dan en razón a las personas hospitalizadas por otras causas donde el diagnóstico principal corresponde a enfermedades renales, cardiovasculares y respiratorias. Hasta el año 2013, se observó mayor porcentaje de mujeres (20,8%) con infección urinaria, que los hombres (13.1%) como diagnóstico de consulta externa<sup>7</sup>.

En el Perú según Essalud (2014) indicó que las mujeres en edad fértil entre los 20 a 40 años, que tienen una vida sexual activa, padecen de infecciones urinarias, contraídas por la falta de hábitos de higiene después de las relaciones sexuales, de ella como también de su pareja, lo cual genera contaminación por bacterias en el tracto urinario que luego genera una infección<sup>8</sup>.

Dentro de ello, un estudio realizado en Lima (2018), indica que las mujeres en un 71% no realizan una adecuada higiene vaginal, no usan ropa adecuada

62%, la ingesta de líquido es limitado en un 59%, y un 57 %no acude a los servicios higiénicos de manera oportuna<sup>9</sup>.

Se ha observado que al Centro de Salud de Sunampe acuden muchas mujeres jóvenes de 18 a 29 años, las estadísticas indican que en el año 2018 en el mes de enero se presentaron 35 mujeres con infección urinaria, en Febrero 38, en Marzo 34, Abril 35 mujeres y en Mayo 8, que hacen un total de 150 mujeres que acudieron al centro de salud por infección de las vías urinarias<sup>10</sup>.

Durante la práctica comunitaria en el centro de salud, se pudo observar una alta incidencia de mujeres jóvenes que presentan infección urinaria, lo que constituye un problema de salud y que hacen necesario identificar los factores por los cuales estas mujeres jóvenes están presentando infección del tracto urinario, la literatura indica que puede ser por una inadecuada higiene, por usar ropas ajustadas, por retener el deseo de miccionar ya sea por motivos laborales que impiden ir al baño en el momento adecuado u otras razones, el embarazo, es otro de los factores que puede conllevar a una mujer adquiera esta infección. Durante el diálogo con las mujeres jóvenes atendidas en dicho centro refieren que han sufrido más de una vez infección urinaria, además, el cumplimiento del tratamiento no ha sido completo por la percepción equivocada de que se trata de una enfermedad común en las mujeres y que no requiere mayor importancia.

Frente a este problema se plantea el siguiente problema de investigación

## **I.b FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuáles son los factores condicionantes a infecciones del tracto urinario en mujeres jóvenes usuarias en el centro de salud Sunampe -Chincha Marzo 2019?

## **I.c OBJETIVOS**

### **I.c.1 Objetivo General**

Determinar los factores condicionantes a infecciones del tracto urinario en mujeres jóvenes usuarias del centro de salud de Sunampe Chincha Marzo 2019.

### **I.c.2 Objetivo Específico**

- Identificar los factores condicionantes a las infecciones del tracto urinario en mujeres jóvenes usuarias del centro de salud de Sunampe - Chincha Marzo 2019 según dimensiones:
  - Factores fisiológicos
  - Conducta sexual
  - Estilos de vida

## **I.d. JUSTIFICACIÓN**

En las mujeres una de las causas de morbilidad más común corresponde a las infecciones del tracto urinario y más aún si se encuentran en edad reproductiva. Lo que representa un riesgo para la salud porque su frecuencia condicionará el desarrollo de otras enfermedades. Asimismo, las infecciones

a recurrentes generan resistencia bacteriana lo que puede comprometer seriamente la salud de la mujer por las complicaciones que puede presentar; de allí la importancia de investigar los factores condicionantes a las infecciones del tracto urinario.

Debido a ello, es sumamente importante que el personal de salud conozca sobre esta patología infecciosa enfocándose más en el manejo y en las medidas preventivas y de esta manera poder evitarlas, aquí el profesional de enfermería cumple un rol muy importante en la prevención de la patología. Su rol educador debe incluir la población de mujeres jóvenes quienes deben adquirir conductas saludables como parte de su autocuidado sobre todo considerando que muchas iniciaron su vida sexual a temprana edad, experimentan ser madres primerizas, razones suficientes para fortalecer su cuidado personal y sexual principalmente.

## **I.e PROPÓSITO**

El propósito de esta investigación es determinar cuáles son los factores condicionantes de las infecciones del tracto urinario que desarrollan las mujeres en su vida diaria, enfermedad que alcanza ser considerada común en la población pero que constituye un gran problema de salud pública para las mujeres jóvenes por las complicaciones que pudieran presentarse en caso de embarazos, o en su defecto el riesgo de contribuir a una insuficiencia renal con el paso del tiempo y deterioro de las nefronas.

Se espera que los resultados de la investigación disminuyan la incidencia de infección urinaria, los mismos que serán dados a conocer a las autoridades del centro de salud y a las interesadas, para que en función de los hallazgos se implementen acciones o medidas eficaces que tiendan a contrarrestar o revertir aquellos factores que son prevalentes para las infecciones del tracto urinario, aquí el profesional de enfermería cumple un rol muy importante en la

promoción de la salud y prevención de las enfermedades y de esta manera contribuir a disminuir la morbilidad por esta patología y asegurar un buen estado de salud y calidad de vida en etapas posteriores.

## CAPITULO II: MARCO TEORICO

### II.a ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

Pacheco V, Ramón M. En el año 2016 realizaron un estudio de tipo descriptivo de corte transversal teniendo como objetivo determinar la **PREVALENCIA DE INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS, MEDIANTE EL EXAMEN ELEMENTAL Y MICROSCÓPICO DE ORINA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS, EN LOS HABITANTES DE COYOCTOR, TAMBO -CAÑAR. ECUADOR.** Material y métodos: Siendo la muestra de 157 personas, en una población de 264 habitantes. Para la obtención de los resultados se realizó una encuesta a los habitantes previo a un consentimiento informado. Se contribuyó con la información en el cual logró determinar la prevalencia de infección urinaria en la población estudiada. Teniendo como resultado que 13,4% de la población presenta infección urinaria, 19% en casi todos los grupos de edad, a excepción del grupo etario comprendidos entre 30-39 años con el 9.5%; los malos hábitos de higiene constituyen el 33.3% de una inadecuada limpieza luego de las deposiciones y el 28.6% que realiza un aseo deficiente. Se llegó a la Conclusión, que el 85.7%, de factores asociados son predominantes, indicando que la falta de aseo y una incorrecta higiene son factores que predisponen a la aparición de esta enfermedad infecciosa<sup>11</sup>.

Fernández K, Abad J, Mosquera L. En el año 2015 realizaron un estudio de corte transversal con el objetivo de determinar la **PREVALENCIA DE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN MUJERES Y FACTORES ASOCIADOS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO, 2015 CUENCA. COLOMBIA** Material y métodos: La muestra fue 700 mujeres atendidas en el servicio de Emergencia

del Hospital Vicente Corral Moscoso; donde se evaluó la prevalencia de Infección de vías urinarias y su relación con los factores demográficos y clínicos, se realizó un análisis de datos en el programa SPSS con simples tablas y para el análisis de la asociación el Odds Ratio. La prevalencia de Infección de vías urinarias fue un 32%, y de factores de riesgo: 6.9%; por utilizar sonda vesical; 21.3% hospitalizaciones; 5.3% de 2 o más Infecciones urinarias en el último año; 66.6% por tener vida sexual activa; 18.3% uso de DIU, los factores que se asociaron con infección urinaria fueron la edad: edad 25 años; el uso de sondas vesicales; hospitalizaciones previas. **Conclusión:** La frecuencia de Infecciones urinarias en Emergencia del Hospital Vicente Corral Moscoso es elevada, sólo 1 de cada 3 pacientes de sexo femenino que acuden a consulta por este tipo de infección, en su mayoría estos factores de riesgo son no controlados<sup>12</sup>.

Cano L, Calderón D. En el año 2016, realizaron una investigación de tipo descriptivo, retrospectivo y de corte transversal teniendo como objetivo el determinar **LOS FACTORES DE LA INFECCION URINARIA EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD INDEPENDENCIA EN AREQUIPA.** Su muestra obtenida fueron 181 mujeres embarazadas las cuales cumplieron con los criterios para fin de este estudio. Se obtuvo como resultado que el 69.1 % de mujeres jóvenes presenta infección urinaria, el 56.3% en jóvenes primigestas o multigestas, 69.6% sin haber presentado abortos anteriormente y el 37% de ellas presento esta infección durante los últimos trimestres del embarazo, se utilizó un sedimento urinario para el diagnóstico de estas infecciones, que luego fueron tratadas con antibióticos que conllevo a ciertas complicaciones en el embarazo. A todo ello se llega a la conclusión que se debe de promover acciones de prevención y primordialmente una calidad de atención en el control prenatal de las gestantes para así poder detectar de forma oportuna estas infecciones<sup>13</sup>.

Fernández W. En el 2016 realizó una investigación descriptiva de corte transversal que tuvo como objetivo identificar la **INCIDENCIA DE LAS INFECCIONES URINARIAS EN EMBARAZADAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DOCENTE BELEN DE LAMBAYAQUE**. Se trabajó con 198 mujeres embarazadas, el cual se llegó a evaluar muestras de orina de la primera hora de la mañana. Se obtuvo como resultado que el 39.71% fueron pacientes cuyas edades oscilaban entre los 21-30 años, él 66.51% de ellas se encontraba en el último trimestre de embarazo, por otro lado, el 32.54% resulto positivo para infección urinaria. La Escherichia Coli fue el microorganismo de mayor incidencia con un porcentaje de 6.38%, seguida de los Estafilococos con un 2,13%. En conclusión, existe gran posibilidad de que se contraiga infección urinaria en las mujeres jóvenes gestantes<sup>14</sup>.

Medina J. En el año 2016 realizó una investigación de tipo descriptivo, de corte transversal, el cual tuvo como objetivo identificar **LAS CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES CON INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DE VENTANILLA. Lima**. Teniendo como muestra a 36 embarazadas jóvenes que acudieron a este hospital y que presentaban infección urinaria. Para la información tabulada se utilizó el estadístico de SPSS 23 y Excel. Se pudo observar como resultado que el 53% de estas mujeres embarazadas habían desarrollado la infección y de las cuales el 17% manifestó haber tenido infección anteriormente, teniendo que el 64% de ellas son gestantes jóvenes entre los 16 a17 años y el 11% de ellas que comprenden entre los 14 a 15 años. Se llegó a la conclusión que el gran porcentaje de embarazos se da en adolescentes y que una de las complicaciones durante la gestación es la infección urinaria<sup>15</sup>.

Barrios E. En el año 2017 realizó un estudio descriptivo de corte transversal, de tipo no experimental, con el objetivo de determinar los **FACTORES DE RIESGO Y TIPO DE INCONTINENCIA URINARIA EN ADULTAS MAYORES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL AUGUSTO HERNANDEZ MENDOZA ICA**. Se obtuvo como muestra a 50 adultas que fueron seleccionadas a través de un muestreo no probabilístico, siendo estas encuestadas, dan como resultados que el 68% presentan infección urinaria y con respecto a incontinencia urinaria en mujeres adultas es de 64%, llegando a la conclusión que la incontinencia urinaria es predominante en la infección urinaria en estas mujeres<sup>16</sup>.

Estos antecedentes son colocados con la finalidad de saber cuáles han sido las tasas de morbilidad y con qué frecuencia existen las infecciones del tracto urinario en personas del sexo femenino, para identificar si se ha ido incrementando o disminuyendo las tasas de morbilidad. En qué lugares se presentan con mayor frecuencia estos tipos de infecciones, pero sobre todo identificar los factores que condicionan dichas infecciones y que van a ser posibles cambiarlos a través de la educación, puesto que, las mujeres requieren información sobre las ITU, tomar conciencia de su repercusión futura y cambiar sus estilos de vida a través de programas de educación que se mantengan en el tiempo donde enfermería puede participar para el fortalecimiento de dichas conductas saludables.

## **II.b. BASE TEÓRICA**

### **FACTORES CONDICIONANTES PARA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO**

Según la OMS el factor de riesgo es definida como: “Un factor de riesgo es cualquier rasgo, exposición o característica de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad”<sup>17</sup>.

Se define a la Infección Urinaria como la multiplicación, invasión, y colonización de las vías urinarias por gérmenes que habitualmente provienen de la región perineal. Para ser confirmada la infección se debe realizar un cultivo de orina, la muestra debe ser tomada con una bolsa o frasco recolector, con un valor superior a 100000 en el recuento de colonia.

Se realiza el análisis de orina para detectar glóbulos blancos en la orina. Estos son responsables de combatir las infecciones, por lo que su presencia en la orina sugiere infección<sup>18</sup>.

Los Agentes más comunes son: el 80 % de los casos Escherichia coli, Enterobacter Candida, Proteus, Pseudomonas Klebsiell, Serratia, enterococci.

Según Sánchez (2015) las infecciones del tracto urinario son definidas como: “Es una de las principales causas de infección bacteriana. Un diagnóstico oportuno, un tratamiento adecuado y un seguimiento estrecho previenen el daño renal crónico”<sup>19</sup>.

En el ámbito mundial la aparición de las Infecciones en las vías Urinarias es variable, debido a la edad, sexo, raza, dieta, hábitos sexuales e higiénicos, factores sociales y patogenicidad del germen. El sexo femenino se considera el más afectado, ya que a lo largo de la vida el 20% a 30% de las mujeres, por

lo menos una vez presentarán Infección urinaria, teniendo como principal germen causal a la *Escherichia coli*, el cual puede o no presentar la sintomatología<sup>19</sup>.

Las personas del sexo femenino contraen esta infección más a menudo esto se debe a que, en las mujeres, las bacterias llegan a la vejiga de una manera más fácil ya que la uretra que es la abertura del tracto urinario en las mujeres es más corta que en los hombres, de manera que estos gérmenes hacen un recorrido más corto.

Tanto las infecciones de la vejiga como las de los riñones son más comunes en las mujeres que en los hombres. La mayoría de los casos de infección de la vejiga en las mujeres no son complicados y se tratan fácilmente con antibiótico<sup>20</sup>.

Se considera que la relación sexual es uno de los factores que puede provocar infecciones de las vías urinarias en el sexo femenino, debido a que las bacterias durante el acto sexual son llevadas a la uretra. Otro factor que incita a las infecciones es el uso del diafragma, ya que estas hacen presión contra la uretra y de esa manera es más dificultoso vaciar la vejiga completamente. Existen otras posibilidades de que se desarrollen bacterias en la orina, esto hará que permanezcan en la vejiga y provocar este tipo de infección<sup>21</sup>.

Los factores anatómicos en la mujer como la longitud de la uretra, la cercanía de ésta con el ano, las relaciones sexuales, la manipulación en la colocación de sonda vesical, el estreñimiento severo u otras exploraciones, son factores que favorecen y condicionan a la aparición de Infección urinaria. Los efectos traumáticos de las relaciones sexuales pueden aumentar debido al uso de preservativos. Tanto los preservativos en el hombre y la colocación de diafragma en las mujeres pueden predisponer a las infecciones urinarias. Se señala que el espermicida permite la colonización de la vagina por patógenos

urinarios lo cual el espermicida se involucra más en las infecciones urinarias que en el diafragma<sup>22</sup>.

En condiciones fisiológicas se dice que la vejiga puede eliminar una colonización en un promedio de 3 días, este mecanismo fallaría si es que existiera cálculos, cuerpos extraños, pólipos, lesiones inflamatorias de la mucosa, algún tipo de disfunción esfinteriana o el no vaciamiento completo y oportuno de la vejiga dejando residuo miccional<sup>22</sup>.

Las infecciones más habituales de las vías urinarias podrían estar provocadas por cambios en las bacterias que se encuentren en la vagina. También los espermicidas, lavados vaginales antibacterianos, podrían incitar cambios en las bacterias que se encuentran dentro de ella<sup>23</sup>.

Otro factor que incrementa el riesgo de desarrollar infecciones urinarias es la menopausia el cual genera cambios de bacterias que están en la vagina<sup>24</sup>.

Por otro lado, las infecciones urinarias generalmente son ocasionadas por gérmenes que ingresan a la uretra y vejiga. Ocasionando un desarrollo infeccioso en la vejiga que puede conllevar a una propagación hasta los riñones. Se dice que en varias oportunidades nuestro organismo puede liberarse de este tipo de bacterias o germen, sin embargo, existen distintos tipos de factores que acrecientan el riesgo de adquirir la infección.

El usar diafragma como método de barrera y tener una actividad sexual genera una posibilidad que las mujeres contraigan esta infección<sup>25</sup>.

Las dimensiones consideradas como parte de los factores condicionantes se basaron en diferentes investigaciones que dieron lugar a considerar las siguientes:

## **Factores Fisiológicos**

Dentro de lo fisiológico se incluye el estado gestacional o embarazo, aquí las infecciones urinarias son más comunes debido a los cambios que existen en las vías urinarias, esto se debe a que a medida que el útero se va desarrollando, va incrementando su tamaño, que podría ocasionar de esta manera un bloqueo en el drenaje de la orina, causando así una infección<sup>26</sup>.

Los niveles de progesterona elevados relajan los músculos de los uréteres y de la vejiga originan una ralentización en el flujo de orina dentro de ellos. Además, el aumento de tamaño del útero durante el periodo de gestación puede comprimir los uréteres y hacer dificultoso el paso rápido y fluido de la orina. En el tercer trimestre del embarazo, se incrementa el tamaño del útero, produciendo una presión en la vejiga, esto dificulta el vaciado completo de la orina. Estos cambios se deben a que la orina tiene un tiempo más largo en recorrer las vías urinarias, facilitando de esta manera la posibilidad de que las bacterias que se encuentran en la orina se multipliquen<sup>27</sup>.

Generalmente la orina no contiene bacterias, sin embargo, existen diferentes condiciones que facilitan la aparición de estas en la orina, dentro de ellas están las relaciones sexuales que facilitan el paso de las bacterias aquellas que se encuentran en la piel de la zona genital a la uretra, otro factor condicionante es la realización de la higiene del área genital desde el ano hacia la vagina ocasionando una contaminación por bacterias fecales<sup>27</sup>.

La infección de orina es una patología más frecuente en el embarazo después de la anemia. A lo largo de la gestación el 20% de las embarazadas presentará este tipo de infección<sup>28</sup>. Durante el periodo gestacional se originan distintos cambios fisiológicos que aumentan la probabilidad de presentar infecciones de orina; ya que debido a la

compresión del útero los uréteres se dilatan, aparece reflujo de orina desde la vejiga hacia los uréteres, y, por lo tanto, el riñón trabaja a un ritmo más rápido, produciendo una elevación del pH en la orina.

La presencia de infección urinaria durante el embarazo puede tener consecuencia en la salud de la gestante porque aumentan el riesgo de anemia e hipertensión o la hace más susceptible a sufrir una sepsis; con amenaza de parto prematuro en la evolución del embarazo, infección del feto, bajo peso al nacer, por ello los protocolos de seguimiento del embarazo incluyen controles como exámenes de laboratorio, cultivo de orina en cada trimestre, y de esta manera encontrar posible infección de orina en la madre. La gran parte de las infecciones en las vías urinarias aparecen en el primer trimestre de la gestación, y se debe tener en cuenta que pueden volver a aparecer durante el embarazo a pesar de haber sido tratada correctamente. Por ello se considera importante realizar un cultivo de orina para poder determinar si existe o no bacterias en la orina al menos una vez en cada control trimestral del embarazo<sup>28</sup>.

El Estasis o retención que es la incapacidad de un individuo de orinar pese a tener la vejiga llena, con su consecuente aumento de volumen, produce globo vesical<sup>29</sup>.

En las mujeres el retener la orina es otra de las razones de estas infecciones pues mayormente tienen deseos de orinar y aguantan por un determinado tiempo, esa contención provoca que los gérmenes vuelvan a ingresar a la vejiga. La retención urinaria crónica es una condición a largo plazo que se desarrolla cuando su vejiga no se vacía completamente al orinar.

Por otra parte, una infección recurrente se refiere cuando al año ocurren 2 o 3 infecciones, esto se debe a que existe una reinfección causada por una cepa

uropatogénica, es decir los mismos microorganismos que ocasionaron la infección anteriormente<sup>30</sup>.

También hay evidencia creciente de que existe una predisposición genética a las infecciones urinarias; es decir, algunas personas podrían ser más propensas a obtenerlas independientemente de su comportamiento u otras afecciones de salud<sup>31</sup>.

### **Conducta sexual**

Según la OMS, la salud sexual se define como: “es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. Requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia”<sup>32</sup>.

Después de varios estudios, se ha comprobado que, en mujeres en edad fértil, factores como el número de parejas sexuales, el inicio y la frecuencia de una relación sexual, pueden suponer una incidencia muy significativa de infecciones urinarias. De modo que el hombre puede presentar infección urinaria relacionada con la relación sexual, principalmente en lo que concierne al sexo anal. Aun no existe estudio que compruebe rotundamente que la *Escherichia Coli*, es una de las bacterias que causa el 80% de las infecciones urinarias en el sexo femenino<sup>33</sup>.

Según estadística de Es salud se conoce que 1 de cada 3 mujeres en edad fértil y sexualmente activa, padece de infección urinaria, por una inadecuada o escaso habito de higiene, que es contraída a través de las relaciones sexuales, generando una contaminación por gérmenes en las vías urinarias el cual conlleva a una infección<sup>34</sup>.

Es recomendable realizar una adecuada higiene en la zona genital además de las manos antes de mantener relaciones sexuales y posteriormente a ella; es importante que las personas tengan conocimientos sobre los factores condicionantes a contraer las infecciones urinarias.

Un punto muy importante para tener en cuenta cuando aparecen síntomas de este tipo de infecciones. Si al orinar se siente un ardor, hay sangrado, o en la parte baja de la espalda hay dolor, es importante que se consulte a un médico y que se tomen las medidas preventivas en cuanto a la vida de pareja. Si la infección existe la mujer toma algún antibiótico que combata la infección, es posible que incluso se restrinja la actividad sexual por algunos días.

Si bien, es difícil de cumplir, es muy saludable que las parejas se bañen antes de tener relaciones<sup>35</sup>.

El sexo anal corresponde a una práctica hetero y homosexual sin embargo, lo practican muchas parejas, en el caso de las mujeres, se debe evitar la penetración vaginal justo después, no se recomienda el uso de condones con espermicida ni el uso de lubricantes.

El sexo anal es otro condicionante que produce frecuentemente infecciones urinarias, esto se debe a que la uretra es más corta y la abertura se encuentra más cerca del ano. Cuando una mujer practica sexo anal y luego realiza coito vaginal sin protección inmediatamente después del sexo, esto hace que las bacterias ingresen y provoquen infección urinaria<sup>36</sup>.

Otras medidas para evitar las infecciones urinarias, es ingerir al menos ocho vasos de agua pura en el transcurso del día, no aguantar las ganas de ir al baño porque la orina que se queda mucho tiempo en la vejiga es el hábitat perfecto para las bacterias, bañarse con jabón íntimo que tenga pH íntimo, evitar el uso de tampones y de protectores diarios, limpiarse siempre en sentido antero-posterior, no usar ropa interior apretada<sup>37</sup>.

Un aumento significativo de la incidencia de infecciones urinarias es el número de parejas sexuales que favorece a esta patología, esto se debe a que durante el acto sexual la uretra es exprimida, por lo tanto, el contenido de la uretra se dirige hacia la vejiga el cual genera que las bacterias ingresen en ella<sup>38</sup>.

Después de mantener relaciones sexuales, es muy importante que se realice la higiene de las partes íntimas. Para realizar esta higiene, se debe utilizar solo agua para lavar el área de la vulva y secarla muy bien con una toalla limpia y seca. Nunca utilizar duchas vaginales, jabones con perfume o desodorantes en aerosol para la limpieza. En el caso de que se tenga la piel de la zona muy irritada, luego de lavar la vagina, No emplear ningún tipo de producto de higiene femenina íntima que contenga perfume, pues esto puede irritar la piel del área, y ocasionar picazón y la aparición de molestos hongos vaginales<sup>39</sup>.

Algunas mujeres para tener una práctica sexual placentera requieren el uso de lubricantes, pero este tipo de productos contienen aceites minerales o vaselina, éstos podrían adherirse a la mucosa de la vagina y de esta manera favorecer el proceso de bacterias provocando infecciones vaginales y produciendo el desgarre del preservativo.

En las mujeres, los diafragmas, al igual que los preservativos que contienen lubricantes o con espermicida provocan irritación<sup>40</sup>.

Se considera que el diafragma puede colocarse en la vagina entre un promedio de 2 a 6 horas antes del coito. Es necesario también comprobar la adecuada colocación del diafragma antes de cada acto. La mujer debe mantener el diafragma en su posición al menos 6 horas Después del coito, pero no más de 24 horas<sup>41</sup>.

### **Estilos de vida**

Se define como estilo de vida a la manera en que una persona vive, esto quiere decir en la forma de relacionarse con los demás, sus actitudes y

comportamientos que adoptan para de alguna manera satisfacer sus necesidades.

Beber buenas cantidades de líquido, especialmente de agua favorece la diuresis; ayuda a desintoxicar el cuerpo y de esta forma también se limita a la proliferación de bacterias, ayudando a prevenir las infecciones urinarias. Nuestro organismo posee el 60 % de agua, y lo elimina por medio de la defecación, la orina, por el gasto de energía a diario como la transpiración, el sudor, las lágrimas, la saliva, por eso es recomendable que una persona se mantenga hidratada, es la clave para evitar una infección ya que el agua facilita a que la orina se diluya, lo que ayuda a sacar todas esas bacterias del sistema urinario. El agua de piña, debido a su acidez podría ayudar en la prevención de este tipo de infecciones. Se debe evitar la cafeína, porque podría deshidratar; además debe evitarse las bebidas azucaradas y el alcohol<sup>42</sup>. El agua no es estrictamente un alimento, pero es sumamente importante en la dieta y consumo diario.

La falta de hidratación genera infección urinaria recurrente, algunos estudios confirman que uno de los desencadenantes de sufrir una enfermedad renal es la deshidratación<sup>43</sup>.

Para mantener el área genital seca, es recomendable usa ropa interior de algodón y usar prenda holgadas, esto permite la entrada de aire a la zona y la mantiene seca. Evitar también la ropa interior de nailon y los pantalones apretados, el nailon favorece la transpiración y genera humedad favoreciendo de esta manera el desarrollo y proliferación de las bacterias<sup>44</sup>.

No es recomendable vestir ropas muy apretadas para evitar rozamientos y beneficiar a una adecuada transpiración de área de los genitales. El uso de ropa ajustada como los trajes de baño, ropa deportiva, shorts de licra, favorecen a la humedad, principalmente cuando se usan varias horas o tiempo prolongado. Se deben utilizar vestidos y faldas estos ayudaran a que exista

una buena circulación e ingreso del aire. Si hay molestias es conveniente hacer baños de asiento, o si la piel de los genitales está rosada realizar aseos con manzanilla, una vez al día o como sea conveniente hasta su mejoría. Las anatomías propias de los genitales y un mecanismo con baja defensa de las vías urinarias generan una contaminación y favorecen al progreso de la infección.

Para poder evitar este tipo de infección a repetición, se debe realizar hábitos de higiene, como también evitar estreñimiento<sup>45</sup>. La higiene en las mujeres es una situación un tanto más complicada, pero no deja de ser importante. El problema principal con los genitales de las mujeres es que su disposición es hacia el interior del cuerpo. En el baño, se debe dejar que el agua caiga sobre los genitales externos. Los genitales externos se deben lavar con jabón neutro y agua. No se debe utilizar jabón para el aseo interno de la vagina. No son recomendables realizarse duchas vaginales, ya que dañan el pH vaginal interno y provocan las infecciones<sup>46</sup>.

Posterior al baño, es primordial que se realice un secado adecuado en la zona genital, debe prestarse una atención especial a los pliegues inguinales y glúteos, ya que, si queda humedad, es un ambiente perfecto para la propagación de bacterias y hongos.

### **Prevención a las infecciones del tracto urinario**

La limpieza adecuada después de defecar siempre debe ser de delante hacia atrás. Y nunca, al contrario. Incluso, aconsejan utilizar un pedazo de papel distinto para cada zona.

Luego de miccionar o defecar es obligatorio limpiar la zona genital de delante hacia atrás para impedir infectar la zona vaginal con bacterias originarios de

las heces. La mayoría de las personas utiliza solamente papel, pero lo recomendable es lavarse porque, de lo contrario, la zona queda sucia<sup>47</sup>.

A lo que es el lavado en sí se recomienda lavar la vulva por el exterior, como alrededor del clítoris, luego por los pliegues de los labios mayores y menores ya que en estos pliegues también se acumulan residuos. Posteriormente es necesario realizar un buen secado para evitar humedad. Por lo tanto, se recomienda realizar una adecuada higiene diaria, tener una práctica sexual segura y acudir al ginecólogo al menos una vez cada año.

El uso de desodorantes vaginales no es conveniente, porque pueden inducir a una alergia, infección o inflamación. En la actualidad, se venden en numerosas farmacias productos para el uso íntimo femenino, pero no se recomienda su uso porque contienen una acidez muy elevada o muy disminuida en relación al pH vaginal por lo que pueden provocar infecciones, irritaciones, o crecimiento de hongos<sup>47</sup>.

Existen distintas maneras de poder prevenir las infecciones de las vías urinarias, una de ellas es que después de orinar o defecar, la limpieza de los genitales debe de hacerse de adelante hacia atrás, también se debe lavar la piel del área genital y alrededor del ano. Deben de evitarse utilizar productos para la higiene de los genitales, como los talcos y desodorantes en aerosol<sup>48</sup>.

Para prevenir las infecciones urinarias recurrentes se debe realizar cambios en algunas conductas diarias, como la ingesta de líquidos, debe beberse entre seis a ocho vasos al día. El beber abundante líquido nos permitirá eliminar las bacterias del sistema urinario, y cuando se tenga deseos de orinar se debe de vaciar la vejiga y no retenerla.

El consumo de vitamina C aumenta la acidez en la orina, evitando de esta manera que las bacterias no puedan crecer fácilmente. Por otra parte, el jugo

de arándanos hace que la pared de la vejiga urinaria se vuelva resbalosa. Así las bacterias no pueden adherirse a ella<sup>49</sup>.

Orinar continuamente y cuando se requiera hacerlo. Cuando la orina permanece en la vejiga urinaria demasiado tiempo las bacterias pueden crecer. Luego de ir al baño, limpiarse de manera adecuada de adelante hacia atrás. Esto es de particular importancia después de una evacuación intestinal<sup>50</sup>.

En las mujeres, los espermicidas, los diafragmas pueden provocar infecciones urinarias porque provocan el desarrollo de las bacterias. Si se padece de infecciones urinarias, puede existir una posibilidad de cambiar de método anticonceptivo.

Los condones sin lubricantes o los condones con espermicidas provocan irritación, que pueden contribuir a que las bacterias se reproduzcan. Existe la posibilidad de usar condones con lubricantes y sin espermicidas. O el uso de lubricante que no contenga espermicida<sup>50</sup>.

La Infección Urinaria es la multiplicación, colonización e invasión del tracto urinario habitualmente por gérmenes que provienen de la región perianal. El germen más común es la *Escherichia coli*, causa el 80 % de este tipo de infecciones, luego de ellos están, el enterobacter, *Cándida*, *pseudomonas klebsiell*<sup>51</sup>.

El examen más simple es el análisis de orina, a través de la recolección de orina de 40-50 ml en un frasco pequeño. Se solicita que se utilice la primera orina de la mañana. Al recolectar la orina el primer chorro es eliminado, debido a que esta cantidad ayuda a eliminar las impurezas que pueden encontrarse en la uretra.

Cuando en la orina existe presencia de bacterias que reducen los nitratos indica que es positivo. Si el urocultivo es positivo, se confirma el diagnóstico

de esta infección en un 92% si el germen es gram negativo y en 70%, si es Gram positivo<sup>51</sup>.

Se debe educar sobre la importancia de las adecuadas prácticas de higiene, como el usar ropa interior de algodón, los signos y síntomas de las infecciones urinarias. Así como también promocionar la adecuada nutrición, hidratación, el reposo y la higiene que son primordiales en el autocuidado del paciente.

El paquete de atención integral de salud en la etapa de vida joven, brinda servicios y realiza actividades preventivas promocionales para que los jóvenes puedan identificar problemas de salud y de esa manera evitar riesgos, que hoy en día se manifiesta un alto porcentaje en las enfermedades como la obesidad, hipertensión, depresión, infecciones urinarias, infecciones pulmonares, estas enfermedades ponen en riesgo la calidad de vida en la etapa adulta.

Para brindar una buena atención de salud para los jóvenes se toma en cuenta los tres niveles de atención, se fomenta el autocuidado, se realiza orientación y consejería sobre las enfermedades en esta etapa.

### **Teoría de enfermería - Nola Pender**

El estudio se basa en los fundamentos de la teoría y modelo de promoción de salud de Nola Pender donde destaca la importancia de educar en razón a los factores que identifique como condicionantes de una conducta, la misma que será determinante en conservar la salud.

Esta teoría promueve la vida saludable integra, la conducta de salud de las personas, está enfocada en la promoción y prevención de ciertas patologías, se basa también en la educación de los individuos, la manera de cómo llevar un estilo de vida saludable y como saber cuidarse.

Nola Pender señala que la persona originalmente determina su conducta con el propósito o la intención de tener buenos resultados.

El modelo de teoría de Nola Pender “Promoción de la salud “sirve como un método en la conducta de la salud de la persona<sup>52</sup>.Es primordial que se promueva la vida saludable, aquí el profesional de enfermería cumple un rol muy importante porque debe de aplicar de forma integral un conjunto de cuidados a la persona familia y comunidad, el cual debe de contribuir a que adquieran habilidades, hábitos o conductas que fomenten el autocuidado y de esta manera cumplir con la atención primaria en salud y a la prevención de las enfermedades.

## **II.c HIPÓTESIS**

### **Hipótesis global**

Los factores condicionantes son poco predominantes a las infecciones del tracto urinario en mujeres jóvenes usuarias del centro de Salud de Sunampe Chincha marzo 2019.

**H.1** Los factores condicionantes fisiológicos, conducta sexual, estilos de vida son poco predominantes en las infecciones del tracto urinario en mujeres jóvenes usuarias en el Centro de Salud de Sunampe Chincha marzo 2019.

## **II.d VARIABLES**

**V.1** Factores condicionantes a infecciones del tracto urinario

## **II.e DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS**

**Factor condicionante:** Es toda circunstancia o situación que aumenta las probabilidades de una persona de contraer una enfermedad o cualquier otro problema de salud.

**Infección del tracto urinario:** Es la presencia de bacterias en la orina acompañada de sintomatología irritativa urinaria y leucocitaria.

**Mujer en etapa joven:** según el ministerio de salud la etapa vida joven está comprendida desde los 18 hasta los 29 años 11 meses y 29 días<sup>53</sup>.

## **CAPITULO III: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **III.a. TIPO DE ESTUDIO**

Es de enfoque cuantitativo porque los resultados se van a expresar en forma numérica, representada en forma gráfica mediante uso de frecuencia y porcentajes.

Según Hernández, R (2014), sostiene que: “en un estudio no experimental no se genera ninguna situación, sino que se observan situaciones ya existentes, no provocadas intencionalmente en la investigación por quien la realiza”<sup>54</sup>.

También explica que: “los diseños de investigación transeccional o transversal recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado”<sup>54</sup>.

De acuerdo al tipo descriptivo refiere que: “consiste en ubicar en una o diversas variables a un grupo de personas u otros seres vivos, objetos, situaciones, contextos, fenómenos, comunidades, etc., y proporcionar su descripción”<sup>54</sup>.

Esta investigación es diseño no experimental, porque no manipula la variable solo lo observa.

De acuerdo a su alcance es de tipo descriptivo, porque va a describir las características de la variable de estudio.

De acuerdo al intervalo de ocurrencia para los factores condicionantes a infecciones del tracto urinario es transversal, porque los datos se van a obtener en un momento y espacio determinado.

### **III.b. ÁREA DE ESTUDIO**

El estudio se realizó en el Centro de Salud de Sunampe, que es de primer nivel de atención (I-3), se encuentra ubicado en Av. Monterrico N°100 donde se atienden personas de diferentes etapas de vida: recién nacido, niño, adolescente, adulto y adulto mayor, el cual brinda los servicios de medicina, odontología, enfermería, obstetricia, tópico, emergencias, psicología, nutrición, ecografía, farmacia, Seguro Integral de Salud.

### **III.c POBLACIÓN Y MUESTRA**

La población de estudio fue de 150 mujeres jóvenes, cifras proporcionadas por la oficina de estadística del establecimiento de salud, la muestra fue de 108 mujeres jóvenes, cantidad extraída por muestreo probabilístico, se trabajó con mujeres jóvenes usuarias del centro de salud. El muestreo es aleatorio simple porque cada participante será elegido al azar. (ver anexo N°7)

#### **Criterios de inclusión**

- Mujeres que sepan leer y escribir
- Toda mujer joven atendida en el centro de salud que hayan aceptado libremente participar en la investigación.

#### **Criterios de exclusión**

- Persona que no se encuentre en los días de la recolección de datos

### **III.d. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

La técnica empleada fue una encuesta y el instrumento un cuestionario estructurado que contiene datos específicos y datos generales, edad, sexo y los datos específicos para esta variable que es factores condicionantes para infecciones del tracto urinario cuyas dimensiones son factores fisiológicos, conducta sexual y estilo de vida. En esta variable factores condicionantes para infección del tracto urinario la dimensión fisiológica contiene 6 ítems, la dimensión conducta sexual tiene 6 ítems, y la dimensión estilos de vida 9 ítems cuyas respuestas son dicotómicas: SI, NO.

El instrumento fue sometido a juicio de expertos y su validez demostró por la prueba binomial  $p \leq 0.05$  y la confiabilidad se realizó a través de una prueba piloto en una población que tuvo las mismas características de la población de estudio y siendo demostrado a través del coeficiente alfa de Crombach (0.75).

### **III.e DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Se presentó una solicitud de la universidad San Juan Bautista dirigida a la Gerente del Centro de salud, Licenciada en Obstetricia: Brenda Lee Martínez pidiendo facilidades para la recolección de datos y autorice la realización de la investigación.

La información fue recolectada de lunes a sábado en el horario de 2.00pm a 6:00pm, en la sala de espera de dicho establecimiento.

Antes de iniciar la recolección de datos se les explicó a los participantes sobre los objetivos del estudio dándoles a conocer que solo deberían contestar el cuestionario siguiendo las instrucciones del instrumento y que cualquier duda que tengan sería resuelta por el investigador, la información fue totalmente anónima, se respetó en todo momento confidencialidad.

El respeto a la dignidad de la persona es un derecho que posee cada individuo como ser humano que se tomó en cuenta en todo momento permitió asegurar un trato digno a las participantes.

La investigación se realizó teniendo en cuenta los principios éticos como la autonomía, el cual determina que cada persona es libre de decidir y ser partícipe de una investigación, siempre que se respete y reconozca sus decisiones, asimismo se reservó la identidad del participante asegurando que los resultados serán únicamente para fines de la investigación.

Otro de los principios es la justicia, el mismo que establece que todas las personas tienen el mismo derecho de ser parte de esta investigación, sin distinción alguna de raza, credo o religión, con el mismo respeto y sin algún tipo de trato diferenciado.

La beneficencia, corresponde a otro de los principios éticos hacemos el bien evitando el daño a la sociedad, promoviendo así el bienestar de los participantes y sociedad en general, puesto que los resultados darán a conocer los principales factores que condicionan a una infección urinaria en la población femenina joven.

Por otro lado, se tomó en cuenta la no maleficencia que evita causar daño alguno a los participantes reduciendo al máximo los riesgos que puedan causar daño físico o psicológico a la población de estudio.

### **III.f PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

Una vez obtenida la información, los datos fueron trasladados a una base de datos mediante el uso de un libro de códigos preparados expresamente por el instrumento de recolección de datos. El análisis se realizó mediante el programa de Microsoft Excel versión 2016 o por el programa estadístico SPSS versión 24. Se calculó la frecuencia y porcentajes para la variable

correspondiente, cuyos resultados fueron procesados tomando en cuenta el promedio por dimensiones y de forma global. Asimismo, la presentación final se dio en tablas y gráficos según los objetivos del estudio, los mismos que permitieron analizar e interpretar los datos en forma cuantitativa para ser comparados con los antecedentes y fundamentados con la base teórica para realizar la discusión respectiva.

## CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### IV.a RESULTADOS

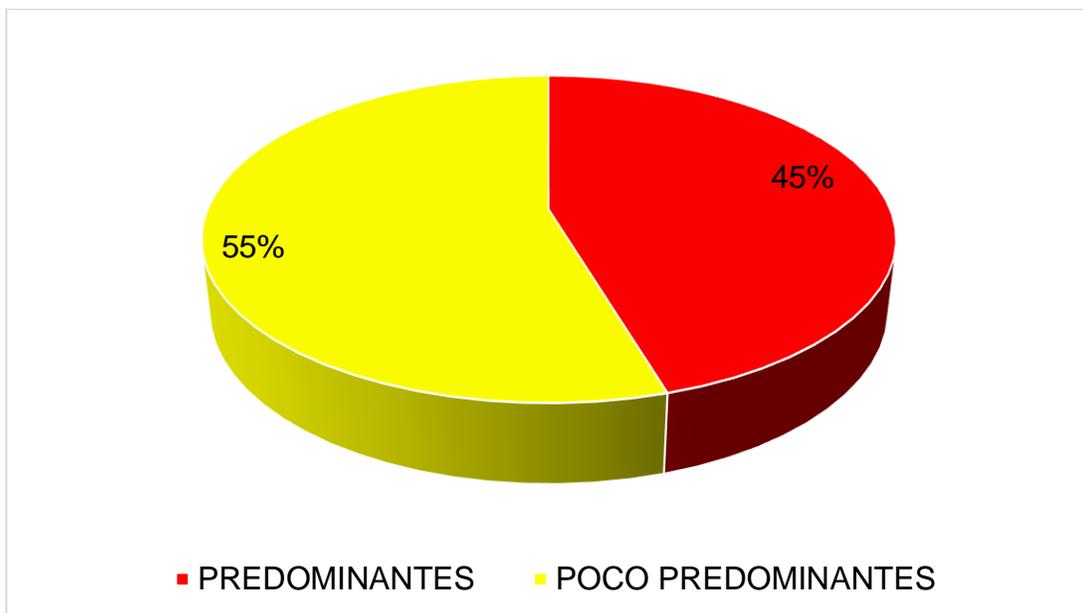
TABLA 1

**DATOS GENERALES DE LAS MUJERES JOVENES USUARIAS  
DEL CENTRO DE SALUD DE SUNAMPE  
MARZO 2019**

<b>DATOS</b>	<b>CATEGORÍA</b>	<b>N=108</b>	<b>100%</b>
<b>Edad</b>	18-20 años	27	25
	<b>21-25 años</b>	<b>49</b>	<b>45</b>
	26-29 años	32	30
<b>Grado de instrucción</b>	Primaria	9	8
	Secundaria	47	44
	<b>Superior</b>	<b>52</b>	<b>48</b>
<b>Estado civil</b>	Soltera	34	31
	Casada	34	31
	<b>Conviviente</b>	<b>40</b>	<b>37</b>
<b>Ocupación</b>	<b>Ama de casa</b>	<b>48</b>	<b>44</b>
	Trabajadora dependiente	26	24
	Trabajadora independiente	34	31

En relación a la edad; el 45% (49) de mujeres jóvenes tiene entre 21 a 25 años; con respecto al grado de instrucción el 48% (52) tienen nivel superior; el 37% (40) de las encuestadas son convivientes; un 44% (48) manifestaron ser amas de casa.

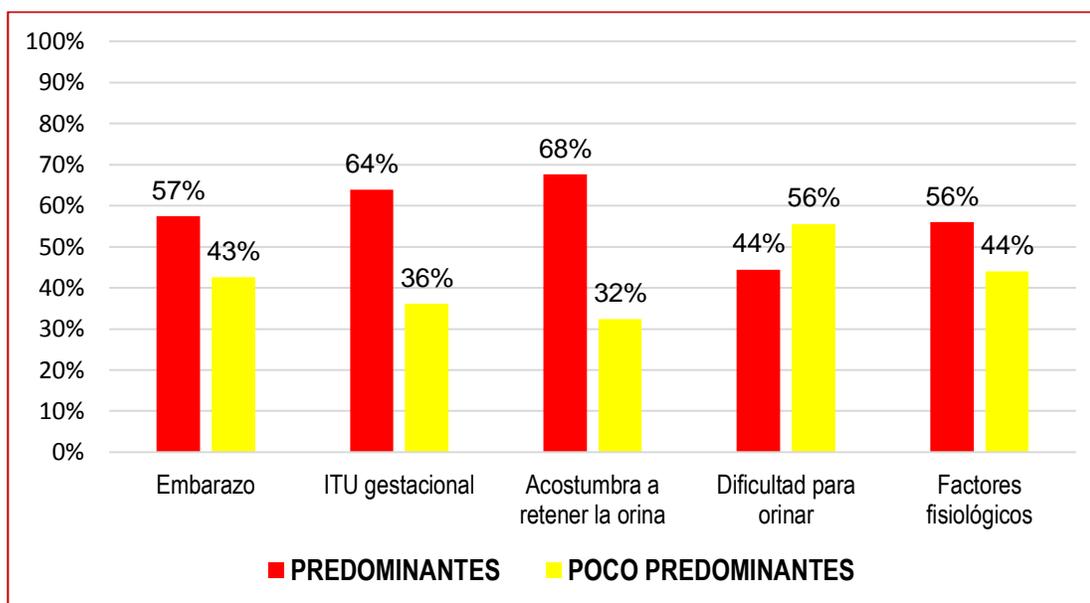
**GRAFICO 1**  
**FACTORES CONDICIONANTES A INFECCIONES DEL TRACTO**  
**URINARIO EN MUJERES JÓVENES USUARIAS DEL**  
**CENTRO DE SALUD DE SUNAMPE CHINCHA**  
**MARZO 2019**



Los factores condicionantes a infecciones del tracto urinario de forma global en mujeres jóvenes fueron poco predominantes en el 55% y predominantes en el 45%.

## GRAFICO 2

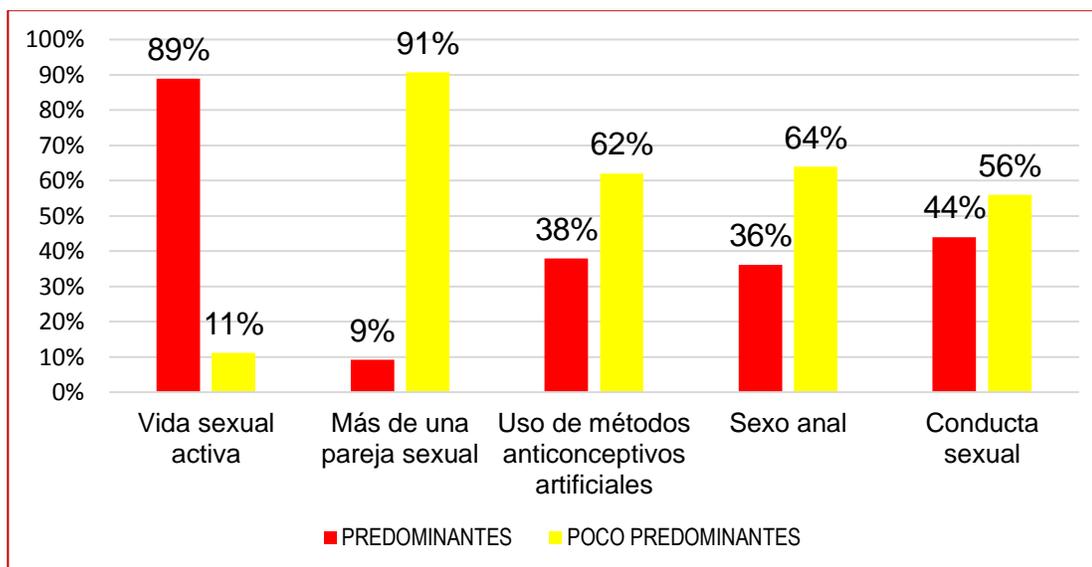
### FACTORES CONDICIONANTES A INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO SEGÚN DIMENSIÓN FACTORES FISIOLÓGICOS EN MUJERES JÓVENES USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD DE SUNAMPE CHINCHA MARZO 2019



Los factores fisiológicos condicionantes a infecciones del tracto urinario fueron predominantes en 56%(60), identificando que el 57% (62) de las encuestadas están embarazadas, el 64%(69) presentó Infección del Tracto Urinario durante la gestación, el 68%(73) de ellas acostumbra a retener la orina y el 56% (60) no manifestaron dificultad para orinar.

### GRAFICO 3

#### FACTORES CONDICIONANTES A INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO SEGÚN DIMENSIÓN CONDUCTA SEXUAL EN MUJERES JOVENES USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD DE SUNAMPE CHINCHA MARZO 2019

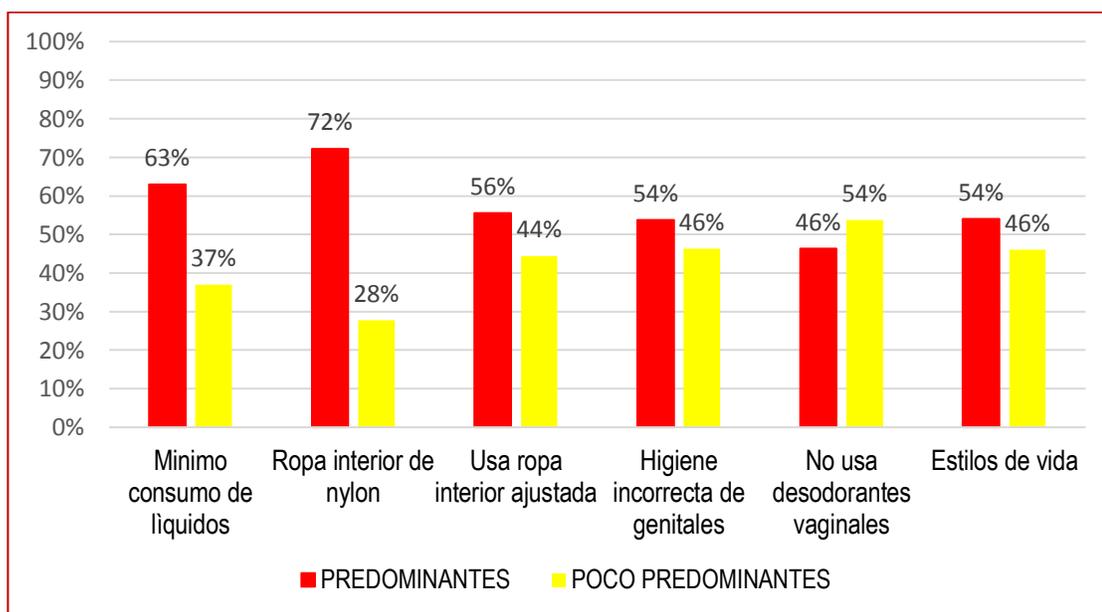


Los factores de conducta sexual condicionantes a infecciones del tracto urinario fueron poco predominantes en 56%(60) de mujeres jóvenes, identificando que el 89%(96) tienen una vida sexual activa, el 91%(98) no tienen más de una pareja sexual, por otro lado, el 62%(67) no usan métodos anticonceptivos artificiales y el 64%(69) no practica sexo anal durante sus relaciones sexuales.

**GRAFICO 4**

**FACTORES CONDICIONANTES A INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN MUJERES JOVENES SEGÚN DIMENSIÓN ESTILOS DE VIDA USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD DE SUNAMPE CHINCHA**

**MARZO 2019**



Los factores condicionantes a infecciones del tracto urinario según estilos de vida fueron predominantes en 54%(58) de mujeres jóvenes, identificándose que, el 63%(68) sólo consume una mínima cantidad de líquidos, 72%(78) usa ropa interior de nylon, un 56%(60) usa ropa interior ajustada, el 54%(58) realiza una incorrecta higiene de sus genitales y el 54%(58) no usa desodorantes vaginales como parte de su higiene.

## IV.b Discusión

En la investigación realizada se evaluaron de forma descriptiva tanto la variable de estudio como los datos generales de la población, encontrándose que, el 45% de mujeres jóvenes tiene entre 21 a 25 años; con respecto al grado de instrucción el 48% tienen nivel superior; el 37% de las encuestadas son convivientes; un 44% manifestaron ser amas de casa. Resultados que difieren del estudio de Pacheco V, Ramón M<sup>11</sup> en relación a la edad, el 19% de mujeres con infección urinaria tenían entre 30-39 años; por otro lado Fernández K, Abad J, Mosquera L.<sup>12</sup> en su investigación dieron como resultados que los factores que se asociaron con la infección urinaria fueron las mujeres jóvenes que tenían 25 años. En el ámbito mundial la aparición de las Infecciones en las vías Urinarias es variable, debido a la edad, sexo, raza, dieta, hábitos sexuales e higiénicos, factores sociales y patogenicidad del germen. El sexo femenino se considera el más afectado; a lo largo de la vida del 20% a 30% de las mujeres, por lo menos una vez presentarán Infección urinaria.<sup>20</sup> Las personas del sexo femenino contraen esta infección más a menudo esto se debe a que, en las mujeres, las bacterias llegan a la vejiga de una manera más fácil, pues la uretra que es la abertura del tracto urinario en las mujeres es más corta que en los hombres, de manera que estos gérmenes hacen un recorrido más corto.<sup>21</sup>

Dentro de las características personales de las mujeres jóvenes participantes se destacan la actividad sexual iniciada, con instrucción superior, indicando que existe una fortaleza de entender las pautas que puedan darse en razón al cambio de conductas, cumplen funciones de madres, esposas, y roles adquiridos que podrían limitar su cuidado personal pero que es necesario fortalecer su toma de conciencia en su autocuidado.

En el grafico 1, se observa que los factores condicionantes a infecciones del tracto urinario en mujeres jóvenes fueron poco predominantes en el 55% y predominantes en el 45%. Resultados que difieren a los de Pacheco y Ramón<sup>11</sup> quienes obtuvieron que los factores condicionantes de las infecciones urinarias fueron predominantes en un 85.7%; sin embargo, es necesario destacar que se trata de una población común dispersa de recursos económicos deficientes donde el aprendizaje de conductas en razón al cuidado de la salud es mucho más difícil por la cultura indígena, que vive en zonas rurales, que aún perdura en el medio y no hace uso de los servicios de salud. Según la OMS el factor de riesgo es definida como: "Un factor de riesgo es cualquier rasgo, exposición o característica de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad"<sup>18</sup>. Según Sánchez (2015) las infecciones del tracto urinario son definidas como: "Es una de las principales causas de infección bacteriana. Un diagnóstico oportuno, un tratamiento adecuado y un seguimiento estrecho previenen el daño renal crónico"<sup>20</sup>.

Los factores fisiológicos condicionantes a infecciones del tracto urinario fueron predominantes en 56%, identificando que el 57% de las encuestadas están embarazadas, el 64% presentó Infección del Tracto Urinario durante la gestación, el 68% de ellas acostumbra a retener la orina y el 56% no manifestaron dificultad para orinar. Resultados que difieren un poco con los Cano L, Calderón Quienes hallaron que el 69.1% de mujeres jóvenes presenta infección urinaria, el 56,3% en jóvenes primigestas y el 37% de ellas presento infección urinaria durante el último trimestre del embarazo<sup>14</sup>. Es importante señalar que la presencia de infección urinaria durante el embarazo puede tener consecuencias en la salud de la gestante porque aumentan el riesgo de anemia e hipertensión o la hace más susceptible a sufrir una sepsis; con amenaza de parto prematuro en la evolución del embarazo, infección del

feto, bajo peso al nacer, por ello los protocolos de seguimiento del embarazo incluyen controles en cada trimestre, y de esta manera encontrar posible infección de orina en la madre<sup>29</sup>. En las mujeres el retener la orina es otra de las razones de estas infecciones, la retención urinaria crónica es una condición a largo plazo que se desarrolla cuando su vejiga no se vacía completamente al orinar<sup>31</sup>.

En el embarazo las infecciones urinarias son más comunes, debido a que el útero aumenta de tamaño produciendo una presión en la vejiga de esta manera hace dificultoso el paso y fluido de la orina, la retención urinaria es otro factor y a pesar del conocimiento que tiene las mujeres de no retener la orina no le toman la mayor importancia y por motivos de trabajo u otras actividades lo retienen por un determinado tiempo produciendo de esta manera que los gérmenes reingresen hasta la vejiga.

Los factores de conducta sexual condicionantes a infecciones del tracto urinario fueron poco predominantes en 56% de mujeres jóvenes, identificando que el 89% tienen una vida sexual activa, el 91% no tienen más de una pareja sexual, por otro lado, el 62% no usan métodos anticonceptivos artificiales y el 64% no practica sexo anal durante sus relaciones sexuales. Resultados similares a los de Fernández K, Abad J, Mosquera<sup>12</sup>, quienes obtuvieron que la prevalencia en las infecciones del tracto urinario fue un 32% y como factores de riesgo el 66,6% por tener vida sexual activa. Después de varios estudios, se ha comprobado que, en mujeres en edad fértil, factores como el número de parejas sexuales, el inicio y la frecuencia de una relación sexual, pueden suponer una incidencia muy significativa de infecciones urinarias<sup>34</sup>. Según estadística de Es salud se conoce que 1 de cada 3 mujeres en edad fértil y sexualmente activa, padece de infección urinaria, que es contraída a través de las relaciones sexuales, generando una contaminación por gérmenes en las vías urinarias el cual conlleva a una infección<sup>35</sup>.

A pesar del conocimiento que tiene las mujeres jóvenes sobre las infecciones urinarias hacen caso omiso debido a que tienen la idea que son comunes en la vida sexual de la mujer; incluso de acuerdo a sus creencias o costumbres suelen utilizar medicinas naturales, por otro lado, el uso de métodos anticonceptivos artificiales y la práctica de sexo anal no dejan de estar presentes en estas infecciones.

Los factores condicionantes a infecciones del tracto urinario según estilos de vida fueron predominantes en 54% de mujeres jóvenes, identificándose que, el 63% sólo consume una mínima cantidad de líquidos, 72% usa ropa interior de nailon, un 56% usa ropa interior ajustada, el 54% realiza una incorrecta higiene de sus genitales y el 54% no usa desodorantes vaginales como parte de su higiene. Resultados que difieren del estudio de Pacheco V, Ramón M<sup>11</sup> en relación a los malos hábitos de higiene representa el 33,3% de limpieza inadecuada luego de la defecación, el 28,6% representa el aseo íntimo deficiente, el 85,7%, indica que la falta de aseo y la mala práctica son factores que predisponen a la aparición de enfermedad infecciosa. Beber buenas cantidades de líquido, especialmente de agua favorece la diuresis; ayuda a desintoxicar el cuerpo y de ésta forma también se limita a la proliferación de bacterias, ayudando a prevenir las infecciones urinarias<sup>43</sup>. Evitar también la ropa interior sintética y pantalones apretados, el nailon impide la transpiración y genera la humedad favoreciendo de esta manera el desarrollo y proliferación de las bacterias<sup>45</sup>. La limpieza adecuada después de defecar siempre debe ser de delante hacia atrás, nunca, al contrario.

Luego de miccionar o defecar es obligatorio limpiar la zona genital de delante hacia atrás para impedir infectar la zona vaginal con bacterias originarios de las heces. La mayoría de las personas utiliza solamente papel, pero lo recomendable es lavarse porque, de lo contrario, la zona queda sucia<sup>48</sup>. No se debe utilizar jabón para el aseo interno de la vagina. No son recomendables

realizarse duchas vaginales, ya que dañan el pH vaginal interno y provocan las infecciones<sup>47</sup>

Las actitudes que adoptan las mujeres jóvenes para su estilo de vida no es la adecuada, destacando que el consumo de líquidos debe ser primordial, el agua favorece la diuresis limitando la proliferación de bacterias, por otra parte, el uso de ropa interior sintética y ajustada, no realizar una adecuada higiene después de la defecación son factores que predisponen a una infección urinaria.

## **CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **V.a CONCLUSIONES**

- Los factores condicionantes a infecciones del tracto urinario en mujeres jóvenes usuarias del Centro de Salud de Sunampe Chincha marzo 2019, son poco predominantes; por lo que se acepta la hipótesis global planteada.
- Los factores condicionantes a infecciones del tracto urinario según dimensiones factores fisiológicos y estilos de vida son predominantes en mujeres jóvenes usuarias del Centro de salud de Sunampe Chincha marzo 2019; por lo tanto se rechaza la hipótesis derivada planteada para estas dimensiones. Sin embargo, en la dimensión conducta sexual fue poco predominante por lo tanto se acepta la hipótesis derivada planteada para esta dimensión.

## V.b RECOMENDACIONES

- Hacer llegar los resultados de este proyecto de investigación al Centro de salud, para que se pueda fortalecer mediante la prevención y promoción de la salud y de esta manera concientizar a las mujeres jóvenes el autocuidado, sobre los factores condicionantes y complicaciones de las infecciones del tracto urinario, a través de sesiones educativas, dando relevancia en las actitudes y conductas para el desarrollo de esta patología.
- A las mujeres jóvenes cambiar las actitudes de su vida diaria en cuanto a sus hábitos de higiene, usar la ropa interior adecuada, mejorar la conducta sexual y realizarse una adecuada limpieza de sus genitales no usar desodorantes vaginales, aumentar el consumo de agua. Hacer énfasis en estos factores que son condicionantes a este tipo de infección para de esta manera evitar las complicaciones, como también hacer conocer los signos y síntomas para tratar esta infección de manera oportuna y así mantener una vida saludable.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.-Organización Mundial de la Salud Recopilación de artículos, Boletín Informativo. [internet] 2018; 96(6):369-440. Disponible en: <https://www.who.int/bulletin/volumes/96/6/17-206441-ab/es/>
- 2.-Gonzales E. Infecciones del tracto urinario. Revista nefrología: [Interne] 2017 [citado 12 de marzo 2019];39(2):111-222. Disponible en :<http://www.revistanefrologia.com/es-monografias-nefrologia-dia-%20articulo-infecciones-tracto-urinario-4>
- 3.- García N, Vidal R. Metas de enfermería. Ciencias de la salud 2016;19(1):25-45. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5323624>
- 4.- Pacheco V, Ramón M. Incidencia de Infecciones de Vías Urinarias. Mujeres en edad Fértil. [Tesis de Licenciatura]. Ecuador: Universidad de Cuenca. Facultad de ciencias medica;2016. Disponible:<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/25860/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACI%C3%93N.pdf>
- 5.- Aparicio W, Cruz L. incidencia de infecciones de vías urinarias en el personal docente y administrativo. [Tesis de Licenciatura]. El Salvador: Universidad del Salvador. Facultad Multidisciplinaria Oriental ;2014. Disponible En: <http://ri.ues.edu.sv/9066/>
6. Pérez K, Córdoba M, Linares L. Incidencia de las infecciones de vías urinarias en mujeres en edad fértil de 20 a 40 años. [Tesis de Licenciatura]. Ecuador: Universidad la esperanza. Facultad de ciencias de la salud;2012. Disponible en:

<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/1261/1/ARTICULO%20CIENTIFICO.pdf>

7.- Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar; 2011[actualizada 15 de marzo 2013]. Disponible en : [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1182/capitulos.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1182/capitulos.pdf)

8.- Seguro Social de Salud. Perú: EsSalud [Publicado 18 noviembre 2014; actualizada 12 abril 2019]. Disponible en .<http://www.essalud.gob.pe/essalud-10-de-ninas-menores-de-dos-anos-sufren-infeccion-urinaria>

9.-Calderón M, Llanos M. Prácticas de autocuidado para la prevención de infección urinaria en mujeres en edad reproductiva. [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista. Facultad de ciencias de la salud; 2017. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1755?show=full>

10.- Centro de salud Sunampe. Estadística de atenciones de salud por grupos etéreos. Chíncha; 2018.

11.- Pacheco V, Ramón M. Incidencia de Infecciones de Vías Urinarias. Mujeres en edad Fértil. [Tesis de Licenciatura]. Ecuador: Universidad de Cuenca. Facultad de ciencias medica;2016. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/25860/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>

12.-Fernández K, Abad J, Mosquera, L. Estudio transversal de Prevalencia de Infección del Tracto Urinario en Mujeres y Factores Asociados. [Tesis de Pregrado]. Colombia: Universidad de Cuenca. Facultad de ciencias médicas; 2015. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/23545>

13. Cano L, Calderón D. Factores de la infección del tracto urinario en gestantes. [Tesis de Grado]. Perú: Universidad ciencias de la salud; 2016. disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSI\\_139fcfb83220a52513dd2709cb4e144b](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSI_139fcfb83220a52513dd2709cb4e144b)
14. Fernández W. Incidencia de Infecciones Urinarias en embarazadas atendidas en el Hospital Provincial Docente Belén. [tesis de grado]. Lambayeque: Universidad nacional Pedro Ruiz Gallo; 2015. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPRG\\_70ac1ef0098f2d0166c5084220b84302](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPRG_70ac1ef0098f2d0166c5084220b84302)
15. Medina J. Características principales de las gestantes adolescentes con infección del tracto urinario, atendidas en el servicio de Gineco-Obstetricia Hospital Nacional de Ventanilla [tesis de grado]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2016. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSJ\\_1440b04c38fce6862d85b288c59963b3](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSJ_1440b04c38fce6862d85b288c59963b3)
- 16.- Barrios E. Factores de riesgo y tipo de incontinencia urinaria en adultas mayores. Hospital Augusto Hernández Mendoza [tesis de bachiller]. Ica: Universidad Privada San Juan Bautista; 2015. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1125>
- 17.- Organización Mundial De La Salud. OMS: Temas De Salud, Factores De Riesgo [Publicado en 2017]. Disponible en : [http://www.who.int/topics/risk\\_factors/es/](http://www.who.int/topics/risk_factors/es/)
18. Infecciones del tracto urinario en adolescentes y adultos. [uptodate Inc]. Stephen B, 2018. [Actualizado el 11 de octubre de 2018; consultado en marzo 2019]. Disponible en: [https://www.uptodate.com/contents/urinary-tract-infections-in-adolescents-and-adults-beyond-the-basics?source=related\\_link#H1](https://www.uptodate.com/contents/urinary-tract-infections-in-adolescents-and-adults-beyond-the-basics?source=related_link#H1)

19. Sánchez M, Dolores L. Infección Urinaria: Microbiología Inst. Med. Trop Rev. 2015;10(1)4-11. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/imt/v10n1/v10n1a02.pdf>
20. Hooton T. Descripción general de la infección del tracto urinario Educación del paciente. [Actualizado el 11 de noviembre de 2018.] [https://www.uptodate.com/contents/urinary-tract-infections-in-adolescents-and-adults-beyond-the-basics?source=related\\_link](https://www.uptodate.com/contents/urinary-tract-infections-in-adolescents-and-adults-beyond-the-basics?source=related_link)
- 21.-Rondón. García A. Infección del tracto urinario. 1ºed. Venezuela: Colección de textos universitarios; Universidad de los andes;2007. disponible en: <http://www.serbi.ula.ve/serbiula/librose/pva/Libros%20de%20PVA%20para%20libro%20digital/Infeccion%20Tracto%20urinario.pdf>
- 22Instituto nacional de salud. Infección del tracto urinario. Estados unidos: Academia americana de familia. [Actualizado el 9 de noviembre de 2018]. disponible en: <https://es.familydoctor.org/condicion/infecciones-del-tracto-urinario/>
23. Rondón, M. García A. Infección del tracto urinario. Colección de textos universitarios, [actualizado el 9 de noviembre de 2018; consultado el 19 de abril]. Disponible en: <http://www.serbi.ula.ve/serbiula/librose/pva/Libros%20de%20PVA%20para%20libro%20digital/Infeccion%20Tracto%20urinario.pdf>
- 24.- Knowles D. Infecciones vaginales y urinarias. Enciclopedia Médica MedLine Plus de la Biblioteca Nacional de Medicina de los EEUU y los Institutos Nacionales de Salud. 2004; 53(11): 890-894. Disponible en: <http://es.drmariazapata.com/temasdesalud/infecciones-vaginales-y-urinarias/>
25. Instituto nacional de salud [familydoctor en internet]. Estados Unidos: Academia americana de la salud; 2014 [actualizado en mayo del 2018], disponible en: <https://es.familydoctor.org/condicion/infecciones-del-tracto-urinario/>

26. Sieve D. Infección urinaria y pielonefritis en adolescentes. España: Editorial A.D.A.M.; 2015. Disponible en: [http://printerfriendly.adam.com/content.aspx?productId=118&pid=5&gid=000521&c\\_custid=802](http://printerfriendly.adam.com/content.aspx?productId=118&pid=5&gid=000521&c_custid=802)
27. Lewis M. [Médecine-Chirurgie en internet]. Estados Unidos: Retención urinaria crónica en el sexo femenino. Enfermedades urogenitales;2016 [actualizada 26 de octubre 2018]. Disponible en: [https://es.wikipedia.org/wiki/Retenci%C3%B3n\\_urinaria](https://es.wikipedia.org/wiki/Retenci%C3%B3n_urinaria)
- 28.-Fournier S. [disfrutatuembarazo]. España: Hospital Universitario Quirón Dexeus; [publicado 9 de marzo 2014). Disponible en: <http://www.disfrutatuembarazo.com/infeccion-orina>
29. Biblioteca nacional de medicina. [Medical en internet]. Estados Unidos: Clínica de enfermedades de Arizona;2016 [actualizado 2 abril 2019]. Disponible en: [http://www.drugs.com/cg\\_esp/retenci%C3%B3n-urinaria-cr%C3%B3nica-en-las-mujeres.html](http://www.drugs.com/cg_esp/retenci%C3%B3n-urinaria-cr%C3%B3nica-en-las-mujeres.html)
- 30.- Cistitis simple recurrentes en mujeres. Infección aguda del tracto urinario. [uptodate Inc]. Bloom A, Hooton; 2014 [actualizado 17 de octubre de 2018]. Disponible en : [https://www.uptodate.com/contents/recurrent-simple-cystitis-in-women?search=infecion%20urnaria%20recurrente&source=search\\_result&selectedTitle=1~150&usage\\_type=default&display\\_rank=1](https://www.uptodate.com/contents/recurrent-simple-cystitis-in-women?search=infecion%20urnaria%20recurrente&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1)
- 31.- Centros para el control y prevención de enfermedades. Infección del tracto urinario. [uptodate Inc]. Caldeword T, 2018 [Actualizado marzo 2018]. Disponible en: [https://www.uptodate.com/contents/urinary-tract-infections-in-adolescents-and-adults-beyond-the-basics?source=related\\_link#H1](https://www.uptodate.com/contents/urinary-tract-infections-in-adolescents-and-adults-beyond-the-basics?source=related_link#H1)
- 32.-Organización Mundial de la Salud. Temas de salud. Programa de la OMS, Salud sexual. [Internet] 2014. Disponible en [http://www.who.int/topics/sexual\\_health/es/](http://www.who.int/topics/sexual_health/es/)

- 33.- Mujer en salud. [Vix mujer]. Estados Unidos: Antonaci, M. Cuidado e higiene en las relaciones sexuales.[publicado en el 2016] disponible en : <http://www.imujer.com/salud/155923/como-cuido-mi-vagina-al-tener-relaciones-sexuales>
- 34.- Seguro social de salud. Perú: Es salud. Infección urinaria en mujeres. [Publicado 18 de noviembre del 2014]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-10-de-ninas-menores-de-dos-anos-sufren-infeccion-urinaria/>
- 35.- Métodos anticonceptivos. Diafragma. España: Salud de la mujer [editada el 24 de enero 2019] Disponible en: [https://es.wikipedia.org/wiki/Diafragma\\_\(anticonceptivo\)](https://es.wikipedia.org/wiki/Diafragma_(anticonceptivo))
- 36.- Organización de salud. Madrid: Martínez S. Higiene íntima femenina. [publicada 14 abril del 2015]. Disponible en : <http://www.consejosdelimpieza.com/2015/04/HIGIENE-INTIMA-FEMENINA.html>
37. Medicina y salud. [geosalud]. Perú: Muñoz C. Infecciones urinarias. Sistema urinario [Actualizado el 17 de setiembre 2018] Disponible en: <http://www.geosalud.com/renal/infeccion.html>
38. Salud en mujeres. [wikihow]. Estados Unidos: Instituto nacional de medicina Tratar una infección urinaria;2015[ actualizada 12 diciembre 2017]. Disponible en: <http://es.wikihow.com/tratar-una-infecci%C3%B3n-del-tracto-urinario>.
39. Centro Coordinador Nacional de Información sobre las Enfermedades Renales y Urológica. Disponible en :<http://www.geosalud.com/Urinario/uti.htm>
40. Practicas saludables para una correcta higiene íntima. [Diario femenino]. España: Muñoz S;2016 [publicado 11 setiembre 2016]. Disponible en: <http://www.diariofemenino.com/salud/higiene/articulos/practicassaludables-correcta-higiene-intima/>

41. Guerra. L, Rivera A. Infecciones urinarias, vulva y vagina. México: Departamento de Urología. Hospital Infantil de México Federico Gómez;2014 [actualizada en enero 2018] Disponible en:<http://www.mipediatra.com/infantil/urinaria.htm>
42. Higiene íntima antes y después de una relación sexual. [ccm salud]. Perú: Marnet M; 2016 [Actualizado el 26 de enero 2016]. Disponible en : <http://salud.ccm.net/faq/3351-higiene-intima-antes-y-despues-de-una-relacion-sexual>
- 43.. Importancia de la higiene genital. [salud mujer]. Estados Unidos: Brak M;2013 [Publicado 25 julio 2013]. Disponible en: <http://cincosdesinope.com/salud/la-importancia-de-la-higiene-genital/>
44. Análisis de orina, Leucocitos, Sangre. [mdsaude]. Portugal: Plnheiro P; 2008 [Actualizado 6 abril 2019]. Disponible en: <http://www.mdsaude.com/es/2015/10/analisis-de-orina.html>
45. Infección urinaria. Causas. [pediatraldia]. Chile: Sociedad Chilena de Pediatría; 2011[Publicado 12 de marzo 2011]. Disponible en: <http://pediatraldia.cl/infeccion-urinaria-como-estudiar-la-causa/>
46. Higiene genital femenina. [salud].Estados Unidos: barrera P;2013 [Publicado 25 julio 2013] Disponible en: <http://cincosdesinope.com/salud/la-importancia-de-la-higiene-genital/>
47. Higiene íntima. [diariodexalapa]. México: Organización Editorial Mexicana [Publicado 1 junio 2017]. Disponible en: <https://www.diariodexalapa.com.mx/sociales/spacio-femenino-higiene-intima-femenina>
48. Villanueva J. Nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado sobre las infecciones de vías urinarias en gestantes adolescentes que acuden a la consulta externa. Centro de salud Materno Infantil [Tesis de grado]. Huánuco: Universidad de Huánuco;2016.Disponible en:

<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/984/VILLANUEVA%20AGUERO%20Jhemily%20Elsy.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

49. Practicas saludables para una correcta higiene. [diariofemenino]. España Muñoz S. [Publicado 11 de septiembre de 2016]. Disponible en <https://www.diariofemenino.com/salud/higiene/articulos/practicassaludables-correcta-higiene-intima/>

50.- Sexualidad. Relaciones Sexuales. [ccmsalud]. España: Colegio de Médicos de Barcelona. [Publicado en mayo 2016]. Disponible en: <http://salud.ccm.net/faq/3351-higiene-intima-antes-y-despues-de-una-relacion-sexual>

51.- Examen de orina, leucocitos. [mdsaude]. Italia: Pinheiro P;2016. [Publicado 19 mayo de 2016]. Disponible en: <http://www.mdsaude.com/es/2015/10/analisis-de-orina.html>

52.- Aristizabal G, Borjas M. Modelo de promoción de la salud Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. Univ(Mex)2011; 8 (4). [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003)

53.- Ministerio de salud. Orientaciones para la atención integral de salud en la etapa de vida joven. R.MN<sup>a</sup> 456-MINSA .Lima,2016. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3788.pdf>

54. Hernández R. Metodología de la investigación. 6<sup>o</sup>ed. México: Interamericana editores; 2014. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

## BIBLIOGRAFÍA

- Avendaño L. Nefrología clínica. 3° ed. Madrid. España: Editorial Medica Panamericana; 2008.
- Dalet F, Ríos G. Infecciones Urinarias. España: Editorial Medica Panamericana; 2000.
- Hernández R. Metodología de la investigación. 6°ed. México: Mcgraw-Hill Interamericana Editores, S.A; 2014Pigrau C. Epidemiología y etiología de la infección urinaria. Madrid: Editora Salvat;2013.
- López F, Guía de higiene y prevención de infecciones. Prevención de infecciones urinarias. España: Editorial Diaz de Santos S.A;1997.
- Osorio J, Ríos S. Cirugía urológica. Infección de las vías urinarias durante el embarazo. Medellín. Colombia: Editorial Universidad de Antioquia;2005.
- Rocha C. Metodología de la investigación. México: Oxford University Press México, S.A; 2015.
- Ramírez G. Manual de Enfermedades infecciosas. 2°ed. México: Editorial Consorcio Universidades Mexicanas; 2000.
- Rojas J. Agente etiológico en infección urinaria recurrente en el embarazo. Perú: Natural Science; 2011.
- Wein J, Kavoussi R, Novick C. Urologia. 9°ed. Argentina: Editorial Panamericana;2008.

## ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
Factores condicionantes a infecciones del tracto urinario	Un factor de riesgo es una exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad	Es la probabilidad que tiene una mujer joven de sufrir infección del tracto urinario según aspectos fisiológicos, conducta sexual, estilos de vida serán medidas a través de un cuestionario cuyos valores finales serán PREDOMINANTES O POCO PREDOMINANTES.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fisiológicas</b></li>   <li>• <b>Conducta sexual</b></li>   <li>• <b>Estilos de vida</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Embarazo</li> <li>• Estasis o retención</li>   <li>• Relaciones sexuales</li> <li>• Número de Parejas</li> <li>• Higiene después de las relaciones sexuales</li> <li>• Uso de lubricantes-condones con espermicida</li> <li>• Uso de diafragma</li> <li>• Sexo anal</li>   <li>• Ingesta de líquidas</li> <li>• Tipo de ropa interior</li> <li>• Ropa ajustada</li> <li>• Higiene de Genitales</li> <li>• Limpieza al defecar</li> <li>• Uso de desodorantes vaginales</li> </ul>

## ANEXO 2: CUESTIONARIO ESTRUCTURADO

### Presentación

Soy Elizabeth Magallanes Mendoza, estudiante de enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista, presento este documento que tiene como finalidad recoger información para mi trabajo de investigación, titulado: Factores Condicionantes a Infecciones del tracto urinario en Mujeres jóvenes usuarias del Centro de Salud de Sunampe -marzo 2019

La información obtenida servirá solo para fines de estudio, ruego a usted dar su consentimiento para la realización del presente estudio, asimismo solicito su colaboración.

Instrucción: se presentará a usted una serie de preguntas para la cual le pedimos que conteste cada una de ellos según sea conveniente, marcando con (x) una sola respuesta por pregunta

#### Datos generales:

- Edad \_\_\_\_\_ años cumplidos
- **Grado de instrucción:** Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior ( )
- **Estado Civil:** Soltera( ) Casada( ) Conviviente( )
- **Ocupación:** ama de casa ( ) trabajadora dependiente ( )  
trabajadora independiente ( )

#### Datos específicos

##### FISIOLOGICAS

1. ¿Está usted embarazada?  
Sí ( ) No ( )
2. ¿Cuántos embarazos ha tenido?  
N° \_\_\_\_\_
3. ¿Sufrió de infecciones urinarias cuándo estuvo embarazada?  
Sí ( ) No ( )
4. ¿Acostumbra a retener la orina cuando tiene deseos de orinar?

SI ( ) No ( )

5. ¿Cuándo ha retenido la orina lo ha hecho porque tenía dificultad para hacerlo?

SI ( ) No ( )

6. ¿A veces ha sentido que tiene la vejiga llena y que no podía orinar?

SI ( ) No ( )

### **CONDUCTA SEXUAL**

7. ¿Tiene vida sexual activa?

SI ( ) No ( )

8. ¿Tiene relaciones sexuales más de dos veces a la semana?

SI ( ) No ( )

9. ¿Tiene más de una pareja sexual?

SI ( ) No ( )

10. ¿Usa lubricantes o condones con espermicida durante sus relaciones sexuales?

SI ( ) No ( )

11. ¿Usa un diafragma como método anticonceptivo?

SI ( ) No ( )

12. ¿Dentro de su práctica sexual, realiza sexo anal?

SI ( ) No ( )

### **ESTILO DE VIDA**

13. ¿Acostumbra a tomar líquidos en cantidades mínimas?

SI ( ) No ( )

14. ¿Acostumbra a usar ropa interior de nylon o licra?

SI ( ) No ( )

15. ¿Acostumbra a usar ropa interior ajustada?

SI ( ) No ( )

16. ¿Acostumbra a usar pantalones ajustados?

SI ( ) No ( )

17. ¿La higiene de sus genitales sólo las realiza cuando tiene relaciones sexuales?

SI ( ) No ( )

18. ¿Las duchas vaginales no forman parte de sus actividades higiénicas?

SI ( ) No( )

19. ¿Asea sus genitales de la región anal hacia el área vaginal (De atrás hacia adelante)?

Si( ) No( )

20. ¿Realiza la limpieza de atrás hacia adelante después de ocuparse(defecar)?

Si( ) No ( )

21. ¿Usa desodorantes vaginales?

SI ( ) No ( )

### ANEXO 3 : VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

N <sup>a</sup> ITEMS	N <sup>o</sup> DE JUEZ					P
	1	2	3	4	5	
1	1	1	1	1	1	0.031
2	1	1	1	1	1	0.031
3	1	1	1	1	1	0.031
4	1	1	1	1	1	0.031
5	1	1	1	1	1	0.031
6	1	1	1	1	1	0.031
7	1	1	1	1	1	0.031

**TOTAL: 0.217**

**Se ha considerado:**

0: si la respuesta es negativa

1: si la respuesta es positiva

N: número de expertos

$$P = \frac{\sum p}{N^{\circ} \text{ de items}} = 0.217/7 = 0,031$$

El instrumento es válido según los jueces de expertos p=0.031

## ANEXO 4: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

El coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach, tienen la siguiente fórmula:

$$\alpha = \left( \frac{k}{k-1} \right) \left( 1 - \frac{\sum s_i^2}{S^2_T} \right)$$

**Donde:**

K : Número de ítems:

$\sum S^2(Y_i)$  : Sumatoria de las Varianzas de los ítems:

$S^2_x$  : Varianza de toda la dimensión

### EJERCICIO

$$\alpha = \left( \frac{21}{20-1} \right) \left( 1 - \frac{4.9}{17.1} \right)$$

$$\alpha = (1.05)(0.72)$$

$$\alpha = 0.75$$

La confiabilidad es media  $\alpha = 0.75$

### ANEXO 5: INFORME DE LA PRUEBA PILOTO

	1	2	3	4	5	6	D1	7	8	9	10	11	12	D2	13	14	15	16	17	18	19	20	21	D3	TOTA
1	1	2	2	2	1	1	9	2	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	25
2	2	3	1	1	1	2	10	2	2	1	1	1	1	8	2	2	2	2	1	2	1	1	2	15	33
3	1	1	2	2	1	2	9	2	1	1	2	1	2	9	1	1	1	1	1	1	1	2	2	11	29
4	2	3	2	2	1	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	1	2	2	2	2	2	17	41
5	1	1	2	1	1	2	8	2	2	1	2	1	2	10	2	2	2	2	1	2	2	2	2	17	35
6	2	2	2	2	1	2	11	2	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	27
7	1	1	2	2	1	1	8	1	1	1	1	1	1	6	2	2	2	2	1	2	1	1	1	14	28
8	2	2	1	1	2	1	9	2	1	1	1	1	2	8	2	2	2	2	1	2	2	2	2	17	34
9	1	1	1	2	1	2	8	2	1	1	1	1	2	8	2	2	2	2	1	2	1	1	2	15	31
10	2	2	2	2	1	2	11	2	2	1	1	1	1	8	1	1	1	1	1	2	1	2	1	11	30
11	1	0	1	2	2	1	7	2	2	1	1	1	1	8	2	2	1	2	1	2	2	1	1	14	29
12	2	1	2	2	1	1	9	2	1	1	1	2	1	8	1	1	1	2	1	2	1	2	1	12	29
13	1	1	2	1	1	1	7	2	2	1	2	1	1	9	2	2	1	2	1	2	1	2	2	15	31
14	2	2	2	2	1	1	10	2	1	1	1	1	1	7	1	1	2	2	1	1	2	1	1	12	29
15	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	1	2	2	2	2	2	17	41
16	2	1	2	1	1	1	8	2	2	1	1	1	1	8	2	1	2	2	1	1	1	1	1	12	28
17	1	0	1	1	1	2	6	2	2	1	1	2	2	10	2	2	2	2	1	2	1	1	2	15	31
18	1	3	2	2	1	1	10	2	2	1	1	2	1	9	1	2	2	2	1	2	1	1	1	13	32
19	2	1	2	1	1	2	9	2	2	1	1	1	1	8	2	1	1	2	1	2	2	2	1	14	31
20	2	1	2	1	1	2	9	2	2	1	2	1	1	9	1	2	1	1	1	2	1	2	2	13	31
21	2	1	2	2	2	2	11	2	2	1	1	1	1	8	2	2	2	2	1	2	1	1	1	14	33
22	2	1	2	2	2	2	11	2	1	1	1	1	2	8	2	1	1	1	1	2	1	2	2	13	32
23	1	2	1	1	1	1	7	2	1	1	1	1	1	7	2	2	1	1	2	2	2	2	1	15	29
24	2	3	2	2	1	2	12	2	1	1	1	1	1	7	2	2	2	2	1	2	2	2	1	16	35
25	2	1	2	2	1	1	9	2	2	1	2	1	1	9	2	2	1	2	1	1	1	1	1	12	30
26	1	1	2	1	1	2	8	2	2	1	1	1	1	8	2	2	2	2	1	2	2	2	1	16	32
27	2	1	1	2	1	1	8	2	2	1	2	1	1	9	1	2	2	1	1	2	1	2	2	14	31
28	1	1	2	1	1	1	7	2	1	1	1	1	1	7	1	2	1	2	2	2	2	1	1	14	28
29	1	0	1	2	1	1	6	2	2	1	1	2	1	9	2	1	1	1	1	2	2	2	1	13	28
30	2	1	2	1	1	2	9	2	1	1	1	2	1	8	1	2	2	1	1	1	2	1	2	13	30
31	1	0	1	2	1	1	6	2	2	1	2	1	1	9	2	2	2	2	1	1	1	2	2	15	30
32	1	1	1	1	1	1	6	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	11	18
	0.26	0.75	0.22	0.25	0.14	0.26		0.03	0.25	0.06	0.22	0.18	0.19		0.24	0.23	0.26	0.25	0.11	0.19	0.25	0.26	0.26	4.9	17.1
																	Número de participantes: 32								
																	ítems válidos: 21								
																	$\alpha = \left( \frac{k}{k-1} \right) \left( 1 - \frac{\sum s_i^2}{s^2_T} \right)$								

## ANEXO 6: ESCALA DE VALORACION DEL INSTRUMENTO

DATOS GENERALES	CATEGORIA	VALOR
EDAD	18-20	1
	21-25	2
	26-29	3
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Primaria	1
	Secundaria	2
	Superior	3
ESTADO CIVIL	Soltera	1
	Casada	2
	Conviviente	3
OCUPACIÓN	Ama de casa	1
	Trabajadora dependiente	2
	Trabajadora independiente	3

### FACTORES CONDICIONANTES

VALORES FINALES	CÓDIGO
PREDOMINANTES	2
POCO PREDOMINANTES	1

## ANEXO 7: POBLACIÓN Y MUESTRA

### FÓRMULA

n: tamaño de muestra

N: tamaño de población

Z<sup>2</sup>: 95%de confianza = 1.96

p: proporción aproximada de fenómeno en estudio en la población en referencia

q: proporción de individuos de la población que no tienen las características de interés 50 % =0.5

d<sup>2</sup>: error relativo del 5%=0.05 %

$$n = \frac{z^2 * N * p * q}{d^2 (N-1) + Z^2 * p * q}$$
$$n = \frac{1.96^2 * 150 * (0.5)(0.5)}{(0.05)^2 (150-1) + (1.96)^2 (0.5)(0.5)}$$
$$n = \frac{(3.84)(150)(0.25)}{(0.0025)(149) + (3.84)(0.25)}$$
$$n = \frac{144}{0.3725 + 0.96}$$
$$n = \frac{144}{1.3325} \quad n = 108$$

## ANEXO 8: CONSTANCIA DEL COMITÉ DE ETICA



.UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CONSTANCIA N° CEPB-FCS 286-2019

Vista la Solicitud N°34-00044772 de la Escuela Profesional de ENFERMERIA, para la revisión por el Comité de Ética Profesional y Bioética de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada San Juan Bautista S.A.C., del Proyecto de Investigación:

FACTORES CONDICIONANTES A INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN  
MUJERES JOVENES USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD DE SUNAMPE  
CHINCHA OCTUBRE - 2018

Código de Registro del Proyecto: **CEPB-FCS286**

Investigador(a) Principal: MAGALLANES MENDOZA ELIZABETH

El Comité de Ética Profesional y Bioética de la Facultad de Ciencias de la Salud considera el presente proyecto de investigación debido a que SI CUMPLE, los estándares de protección de los derechos, la vida, la salud, la intimidad, la dignidad y el bienestar de la (s) persona (s) que participan o van a participar del proyecto de investigación, cifiéndose a los principios éticos acogidos por la normativa nacional e internacional, y los acuerdos suscritos por nuestro país en la materia.

El investigador principal se compromete a respetar las normas éticas y a reportar en un plazo no mayor a 12 meses posterior a la fecha de expedición de esta constancia, la finalización del estudio.

Lima, 13 de marzo de 2019

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Gloria Manrique Borjas', is written over a horizontal line.

Dra. Gloria Antonieta Manrique Borjas  
Presidente del Comité de Ética Profesional y Bioética

**ANEXO 9: TABLAS DE DIMENSIONES POR VARIABLE**

**TABLA 2**

**FACTORES CONDICIONANTES A INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO SEGÚN DIMENSIÓN FACTORES FISIOLÓGICOS EN MUJERES JOVENES USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD DE SUNAMPE CHINCHA MARZO 2019**

PREGUNTAS	SI		NO	
	F	%	F	%
¿Está usted embarazada?	62	57%	46	43%
¿Cuántos embarazos ha tenido?	33	31%	75	69%
¿Sufrió de infecciones urinarias cuándo estuvo embarazada?	69	64%	39	36%
¿Acostumbra a retener la orina cuando tiene deseos de orinar?	73	68%	35	32%
¿Cuándo ha retenido la orina lo ha hecho porque tenía dificultad para hacerlo?	10	9%	98	91%
¿A veces ha sentido que tiene la vejiga llena y que no podía orinar?	48	44%	60	56%
<b>FACTORES FISIOLÓGICOS</b>	<b>108</b>	<b>100%</b>	<b>108</b>	<b>100%</b>

**TABLA 3**

**FACTORES CONDICIONANTES A INFECCIONES DEL TRACTO  
URINARIO SEGÚN DIMENSIÓN CONDUCTA SEXUAL EN  
MUJERES JOVENES USUARIAS DEL CENTRO  
DE SALUD DE SUNAMPE CHINCHA  
MARZO 2019**

PREGUNTAS	SI		NO	
	F	%	F	%
¿Tiene vida sexual activa?	96	89%	12	11%
¿Tiene relaciones sexuales más de dos veces a la semana?	50	46%	58	54%
¿Tiene más de una pareja sexual?	10	9%	98	91%
¿Usa lubricantes o condones con espermicida durante sus relaciones sexuales?	41	38%	67	62%
¿Usa un diafragma como método anticonceptivo?	17	16%	91	84%
¿Dentro de su práctica sexual, realiza sexo anal?	39	36%	69	64%
<b>CONDUCTA SEXUAL</b>	<b>108</b>	<b>100%</b>	<b>108</b>	<b>100%</b>

**TABLA 4**  
**FACTORES CONDICIONANTES A INFECCIONES DEL TRACTO**  
**URINARIO EN MUJERES JOVENES SEGÚN DIMENSIÓN**  
**ESTILOS DE VIDA EN EL CENTRO DE SALUD**  
**DE SUNAMPE CHINCHA**  
**MARZO 2019**

PREGUNTAS	SI		NO	
	F	%	F	%
¿Acostumbra a tomar líquidos en cantidades mínimas?	68	63%	40	37%
¿Acostumbra a usar ropa interior de nylon o licra?	78	72%	30	28%
¿Acostumbra a usar ropa interior ajustada?	60	56%	48	44%
¿Acostumbra a usar pantalones ajustados?	67	62%	41	38%
¿La higiene de sus genitales sólo las realiza cuando tiene relaciones sexuales?	9	8%	99	92%
¿Las duchas vaginales no forman parte de sus actividades higiénicas?	50	46%	58	54%
¿Asea sus genitales de la región anal hacia el área vaginal (De atrás hacia adelante)?	45	42%	63	58%
¿Realiza la limpieza de atrás hacia adelante después de ocuparse(defecar)?	58	54%	50	46%
¿Usa desodorantes vaginales?	50	46%	58	54%
<b>ESTILOS DE VIDA</b>	<b>108</b>	<b>100%</b>	<b>108</b>	<b>100%</b>