

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA  
SALUD**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“INFLUENCIA DEL CONOCIMIENTO SOBRE  
INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN LOS  
HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL EN LAS  
ESTUDIANTES DE LA I. E. FRANCISCO JAVIER DE  
LUNA PIZARRO, AREQUIPA 2016”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN  
ENFERMERÍA**

**LUCÍA DEL CARMEN HERRERA ESPINOZA**

**AREQUIPA – PERÚ**

**2016**

## DEDICATORIA

*A Dios todo poderoso y a la Virgen por no desampararme nunca, guiarme y proporcionarme las fuerzas y la paciencia necesaria para no decaer en los momentos difíciles.*

*A mis padres: Carmela y Demetrio por brindarme su apoyo y amor de manera constante e incondicional durante toda mi existencia. Por demostrarme que con esfuerzo, dedicación y disciplina se puede alcanzar todas las metas propuestas.*

*A todas aquellas personas que de una y otra forma me ayudaron a cumplir mi meta trazada.*

**LUCÍA DEL CARMEN**

## **AGRADECIMIENTO**

***Agradezco a mi querida UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS por haberme abierto las puertas para de esta manera formarme como profesional.***

***Agradezco a mi ESCUELA DE ENFERMERÍA por los conocimientos impartidos y por la excelentísima gestión que realizan día a día.***

***Mi más sincero reconocimiento y gratitud a la Directora de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, a todos sus Docentes que me formaron académicamente y moralmente, por su entrega en sus labores diarias y sus gestiones.***

***A mis ASESORES que me ha guiado en la realización de mi tesis.***

***A la INSTITUCIÓN EDUCATIVA por haberme abierto las puertas para realizar mi trabajo de investigación.***

***LUCÍA DEL CARMEN***

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación lleva por título "Influencia del conocimiento sobre infecciones del tracto urinario en los hábitos de higiene personal en estudiantes de la I. E. Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa 2016". La interrogante principal fue determinar la influencia del nivel de conocimientos de infección del tracto urinario en los hábitos de higiene personal de los estudiantes. La muestra estuvo constituida por 105 alumnas del tercer a quinto grado de educación secundaria de la I.E. Francisco Javier Luna Pizarro. El tipo de investigación es correlacional, bivariado, prospectivo por la temporalidad, de corte transversal, utilizándose como instrumento el cuestionario. Se llegó a las siguientes conclusiones: no existe influencia significativa entre el nivel de conocimientos sobre infección del tracto urinario y los hábitos de higiene la p hallada es de 0,318 es decir dentro de los parámetros aceptados de nuestra hipótesis descartando la hipótesis nula, esto significa que si el conocimiento es alto no necesariamente los hábitos de higiene serán buenos. Se relaciona con la teoría de Dorotea Orem quien propone que: "el autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar".

Palabras claves: Influencia del conocimiento; infecciones del tracto urinario; hábitos de higiene personal.

## **ABSTRACT**

This research paper entitled "Influence of knowledge about urinary tract infections in personal hygiene habits in students I. E. Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa 2016." The main question was to determine the influence of the level of knowledge of urinary tract infection in the personal hygiene of the students. The sample consisted of 105 students from grades three through five secondary schools in the I.E. Francisco Javier Luna Pizarro. The research is correlational, bivariate, prospective by temporality, cross-sectional. They reached the following conclusions: There is no significant influence between the level of knowledge about urinary tract infection and hygiene p found is 0.318 that is within the accepted parameters of our hypothesis discarding the null hypothesis, this means that if knowledge is not necessarily high hygiene habits will be good. It relates to the theory of Dorothea Orem who proposed. "Self-care is learned by individuals, goal-oriented activity is a behavior that exists in concrete situations of life, led by people on themselves, to the others or to the environment, to regulate the factors that affect their development and operation for the benefit of their life, health or welfare".

Keywords: Influence of knowledge; Urinary tract infections; Personal hygiene habits.

# ÍNDICE

	Pág.
<b>DEDICATORIA</b>	
<b>AGRADECIMIENTO</b>	
<b>RESUMEN</b>	i
<b>ABSTRACT</b>	ii
<b>ÍNDICE</b>	iii
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b>	v
<b>INTRODUCCIÓN</b>	vii
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b>	
1.1. Planteamiento del problema de investigación	1
1.2. Formulación del problema	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación del estudio	5
1.5. Limitaciones de la investigación	6
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1. Antecedentes de investigación	7
2.2. Base teórica	10
2.3. Definición de Términos	37
2.4. Hipótesis	38
2.4.1. Hipótesis general	38
2.4.2. Hipótesis específica	38
2.5. Variables	39
2.5.1. Definición conceptual de la variable	39
2.5.2. Definición operacional de la variable	40
2.5.3. Operacionalización de la variable	41
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
3.1. Tipo y nivel de investigación	42
3.2. Descripción del ámbito de la Investigación	43
3.3. Población y muestra	44
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	44

3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	46
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	47
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS</b>	<b>49</b>
<b>CAPÍTULO V: DISCUSIÓN</b>	<b>59</b>
<b>CONCLUSIONES</b>	<b>62</b>
<b>RECOMENDACIONES</b>	<b>64</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>66</b>
<b>ANEXOS (MATRIZ E INSTRUMENTOS)</b>	<b>70</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1</b>	<b>44</b>
<i>Distribución de frecuencias de las estudiantes de 3°, 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa 2016</i>	
<b>Tabla 2</b>	<b>48</b>
<i>Nivel del conocimiento sobre infección del tracto urinario según indicador del cuadro clínico en las estudiantes de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa 2016</i>	
<b>Tabla 3</b>	<b>49</b>
<i>Nivel de Conocimiento sobre infección del tracto urinario según indicador de Prevención en las estudiantes de la I. E. Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa 2016</i>	
<b>Tabla 4</b>	<b>50</b>
<i>Nivel del conocimiento sobre Infección del Tracto Urinario en las estudiantes de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa 2016</i>	
<b>Tabla 5</b>	<b>51</b>
<i>Hábitos de Higiene Personal según indicador de la eliminación en las alumnas de la I. E. Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa 2016</i>	
<b>Tabla 6</b>	<b>52</b>
<i>Hábitos de Higiene Personal según indicador de vestimenta en las alumnas de la I. E. Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa 2016</i>	

<b>Tabla 7</b>	<b>53</b>
<i>Hábitos de Higiene Personal según indicador de Higiene (manos, perineal) en las alumnas de la I. E. Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa 2016</i>	
<b>Tabla 8</b>	<b>54</b>
<i>Nivel de los Hábitos de Higiene Personal en las estudiantes de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa 2016</i>	
<b>Tabla 9</b>	<b>55</b>
<i>Influencia del conocimiento sobre infecciones del tracto urinario en los hábitos de higiene personal con respecto a la eliminación en las alumnas de la I. E. Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa 2016</i>	
<b>Tabla 10</b>	<b>56</b>
<i>Influencia del conocimiento sobre infecciones del tracto urinario en los hábitos de higiene personal con respecto a la vestimenta en las alumnas de la I. E. Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa 2016</i>	
<b>Tabla 11</b>	<b>57</b>
<i>Influencia del conocimiento clínico sobre infecciones del tracto urinario en los hábitos de higiene personal con respecto a la higiene (manos, perineal) en las alumnas de la I. E. Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa 2016</i>	
<b>Tabla 12</b>	<b>58</b>
<i>Influencia del conocimiento sobre infecciones del tracto urinario en los hábitos de higiene personal en las alumnas de la I. E. Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa 2016</i>	

## INTRODUCCIÓN

Las infecciones de vías urinarias es un problema de salud que afecta frecuentemente al sexo femenino. Al enfocar este problema nos damos cuenta de la gran importancia que tiene, ya que día a día las mujeres se ven más afectadas por este problema de salud, es por esto que se motivó a realizar este trabajo investigativo en esta población, considerando que el tema es de gran importancia, porque esta patología está afectando a nuestro país y también a nivel mundial.

El aparato genital es un conjunto de órganos que, en el marco del cuerpo humano, alberga la función de reproducción, sintetiza las hormonas sexuales y permite la micción. La convivencia del sistema urinario y reproductor en esta pequeña porción de la anatomía corporal, así como los condicionantes que los convencionalismos sociales han impuesto a esta zona, hacen que tenga unas particularidades en cuanto a su cuidado e higiene que muchas personas no siempre saben afrontar de forma satisfactoria.

Según la GERSA en 2015 se presentaron en Arequipa 1253 casos de infección urinaria en adolescentes mujeres mientras que en adolescentes varones se presentaron 226 dando un total de 1479 casos en el año.

Aunque la educación higiénica y sexual es hoy día mucho más accesible y clara que tiempo atrás, aún hay muchas personas que no tienen acceso a ella y, por pudor o vergüenza, tampoco se atreven a recurrir abiertamente a un profesional sanitario en busca de consejo.

Por ello se buscó dar respuesta al siguiente objetivo: determinar la influencia del conocimiento de infección del tracto urinario en los hábitos de higiene personal en los estudiantes de la I. E. Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa 2016. Se presenta el Capítulo I relacionado a Problema de investigación, El Capítulo II Marco teórico, Capítulo III Metodología, Capítulo IV Resultados, y Capítulo V Discusión.

## **CAPÍTULO I**

### **EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

#### **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Una infección urinaria es una infección de la orina, la cual está provocada por microorganismos que se alojan en el tracto urinario. Entre los más saltantes de este problema es que causa ardor al momento de orinar. Una de cada cinco mujeres en el Perú sufre o padece de infecciones urinarias en algún momento, 2010 – 2011. (1)

Se estima 150 millones de casos de ITU por año, en EE.UU. 7 millones de consultas/año, en el Reino unido 11,3% de mujeres y 3,6 varones tuvieron una ITU dentro de los 16 años de edad. Las mujeres con ITU 25% al 30% desarrollaran infecciones recurrentes aún sin anormalidad del tracto urinario. (2)

Según el Ministerio de Salud, en el 2015 en el Perú se presentaron 920,839 casos de infección urinaria en mujeres y 190,361 casos de infección urinaria en varones con un total de 1 111,200 (3,2%) de casos. (3)

“Tradicionalmente, la higiene de la zona perineal siempre se ha presentado asociada con los hábitos higiénicos que la mujer precisa para mantener en perfecto estado, sana y limpia una de sus partes más sensibles. Sin embargo, el hecho que dediquen un especial cuidado a su cuerpo y la recomendación médica ante disfunciones o patologías asociadas al aparato genital, han originado la necesidad de introducir productos especialmente diseñados para ellas, que cubran sus necesidades y se adapten a las especificidades de su fisiología y anatomía”. (4)

La infección urinaria, es un problema de Salud Pública a nivel Mundial. Su Incidencia por sexo es de nueve mujeres por un varón, la anatomía del aparato urinario femenino y masculino difieren sustancialmente, ya que la uretra femenina es muy corta 3,5 cm, y es cercana a la vagina y el recto (donde se albergan diferentes tipos de gérmenes), por lo que la uretra femenina es muy susceptible de ser invadida con frecuencia. (5)

A futuro, el 20% de mujeres tendrán por lo menos un episodio de Infección urinaria en su vida, que causará el 30% de consultas ambulatorias. Y la relación de consultas anuales Hombres/Mujeres es: 14/60 (con un total de ocho millones/consultas/año).Y es causa de un millón de hospitalizaciones al año. (6)

El gasto anual sin cultivo en Estados Unidos de América está estimado en un billón seiscientos mil dólares. El germen más frecuente en 90% de casos es la Escherichia Coli por la capacidad de adherirse a la mucosa del urotelio de aparato urinario y de la vagina. En la edad productiva de la mujer, la ITU recurrente produce un alto índice de incapacidad laboral, alterando la calidad de vida, por lo que tenemos la necesidad de insistir en indicar profilaxis en estos casos.

Como indican las cifras anteriores, la infección urinaria es un problema común que afecta a la población en general y en el caso particular mujeres, sobre todo en edad reproductiva. Una infección urinaria puede aparecer en la mujer y en menor proporción en el varón- hasta 13 veces en el transcurso de su vida, por tal razón, el gasto médico de su tratamiento afecta en gran medida a la canasta familiar, especialmente en la población pobre.

En el caso de las mujeres, la aparición de esta infección se produce por la humedad en la zona de la vagina, ano y uretra: dada la cercanía de estos puntos, es más fácil el traslado de microorganismos nocivos. La bacteria que produce esto se llama escherichia coli. Si las mujeres trajinan y sudan, usan ropa interior sintética o pasan mucho tiempo sentadas, aumentan el riesgo de sufrir la infección urinaria. Además, el desconocimiento de las medidas preventivas de las infecciones es una de las principales causas, pudiendo relacionarse con la higiene de la zona sexual que realiza la mujer normalmente y cuando está con su periodo menstrual.

Aunque la educación para los hábitos de higiene personal es hoy día mucho más accesible y clara que tiempo atrás, aún hay muchos adolescentes que no tienen acceso a ella y, por pudor o vergüenza, tampoco se atreven a recurrir abiertamente a un profesional de salud en busca de consejo y ayuda para que le pueda dar las indicaciones necesarias para mantener una buena higiene.

En la I.E. Francisco Javier de Luna Pizarro es importante promover la educación sobre la prevención de infecciones de vías urinarias en las estudiantes por tal motivo es de vital importancia implementar estrategias encaminadas a mejorar los conocimientos de higiene personal y estilos de vida favorables para las estudiantes, y de esta manera evitar infecciones del tracto urinario.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. Problema General**

¿Cómo influye el conocimiento de la infección del tracto urinario en los hábitos de higiene personal en estudiantes de la I. E. Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa 2016?

## **1.2.2. Problemas Específicos**

- a. ¿Cómo es el nivel de conocimiento sobre infección del tracto urinario en las estudiantes de la I.E. Francisco Javier de luna Pizarro?
- b. ¿Cómo son los hábitos de higiene personal en las estudiantes de la I.E. Francisco Javier de luna Pizarro?
- c. ¿Cómo influye el conocimiento sobre infección del tracto urinario con respecto a la eliminación intestinal, vesical y vaginal en las estudiantes de la I.E. Francisco Javier de luna Pizarro?
- d. ¿Cómo influye el conocimiento sobre infección del tracto urinario con respecto a la vestimenta en las estudiantes de la I.E. Francisco Javier de luna Pizarro?
- e. ¿Cómo influye el conocimiento sobre infección del tracto urinario con respecto a la higiene en las estudiantes de la I.E. Francisco Javier de luna Pizarro?

## **1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.3.1. Objetivo General**

Determinar la influencia del conocimiento de infección del tracto urinario en los hábitos de higiene personal en los estudiantes de la I. E. Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa 2016.

### **1.3.2. Objetivos Específicos**

- a. Describir el nivel de conocimiento sobre Infección del tracto urinario en las estudiantes de la I. E. Francisco Javier de Luna Pizarro.

- b. Precisar los hábitos de higiene personal en los estudiantes de la I. E. Francisco Javier de Luna Pizarro.
- c. Identificar la influencia del conocimiento sobre Infección del Tracto Urinario con respecto a la eliminación intestinal, vesical y vaginal en las estudiantes de la de la I. E. Francisco Javier de Luna Pizarro.
- d. Identificar la influencia del conocimiento sobre Infección del Tracto Urinario con respecto a la vestimenta en las estudiantes de la I. E. Francisco Javier de Luna Pizarro.
- e. Identificar la influencia del conocimiento sobre Infección del Tracto con respecto a la higiene en las estudiantes de la I. E. Francisco Javier de Luna Pizarro.

#### **1.4. JUSTIFICACIÓN**

La preocupación de los organismos de salud nacionales por el desconocimiento de las medidas preventivas de infección urinaria ha generado, una serie de campañas donde se fomenta las buenas prácticas de higiene de la mujer en diversas circunstancias de su vida.

Es por ello que la presente investigación, tiene como motivo de estudio la influencia de los conocimientos sobre infecciones del tracto urinario en los hábitos de la higiene personal; aborda uno de los problemas más preocupantes y frecuentes en el Perú, teniendo como lugar de estudio la Institución Educativa.

La investigación es pertinente porque es campo del profesional de enfermería, ya que es la Enfermera la más idónea para brindar información o consejería personalizada a las estudiantes y lo ofrece con principios científicos, poniendo en práctica la promoción y prevención de esta enfermedad.

El tema de la presente investigación es de trascendencia y relevancia humana, ya que las personas que la portan, por la sintomatología presentada, y por el alto riesgo de llegar a tener que comprometer el riñón

y terminar en insuficiencia renal, experimentan sensaciones de incomodidad física y malestar psicológico que trascienden al entorno familiar y social, afectando su clima psicosocial; de ahí que se le considere al estudio de marcada relevancia social contemporánea.

El tema de esta investigación es original, dado que existen pocas investigaciones al respecto en el ámbito local, pese a ser una problemática actual y causante de muchas enfermedades y decesos en nuestra región.

Nuestra investigación es factible ya que contamos con asesoría profesional, bibliografía de investigaciones y contamos con la muestra necesaria para llegar a una conclusión válida.

En esta investigación no se pretende dar solución a este problema que nos afecta hoy en día, pero será de utilidad si se busca indagar la influencia existente entre el conocimiento y los hábitos de higiene de las personas estudiadas.

Personalmente se está desarrollando esta investigación para poder optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

## **1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

Los resultados de la presente investigación se aplican solo a la población de estudio.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO**

##### **2.1.1. A Nivel Internacional**

**Esquivias, J.** (2005). En México, estudió: relación entre los hábitos de higiene sexual y las infecciones cervico-urinarias en una comunidad de la ciudad Guadalupe, Universidad Autónoma Nueva León. El estudio fue descriptivo, retrospectivo, transversal, con una muestra de 107 mujeres adolescentes. Resultados. Al relacionar la presencia de infecciones cervico-urinarias con la edad, se encontró que a mayor edad, tiende a disminuir el riesgo de infección ya que el mayor porcentaje alcanzado 72,4% se encontró en mujeres de 20 a 30 años, y solo el 25,0% en mujeres de 31 años a más presentó infección; estadísticamente no se encontró relación entre estas variables.

Se concluye que las mujeres que practicaron la relación sexual con mayor frecuencia, están propensas a padecer infecciones genitales, puesto que las mujeres que lo realizaron a diario el 76,9% presentaron algún tipo de infección a diferencia de quienes lo

practicaron con una frecuencia mayor de cada 15 días, solo el 33,3% padeció infección, no se encontró relación estadística. Al aplicar al coeficiente estadístico V de Cramer, se observó en los resultados que en todas las variables estudiadas existe una correlación positiva débil. (7)

**Bonifacio T.** (2005). Realizó un estudio descriptivo, retrospectivo y de corte transversal con el objetivo de establecer la frecuencia de infecciones de vías urinarias en mujeres de 15 a 49 años que acudieron a la consulta externa en la UNAP de Angostura durante el período junio-agosto 2004. De 200 mujeres consultadas 60 fueron diagnosticadas con infección de vías urinarias (30%), se les realizó uroanálisis donde 45 fueron positivas (75%), el grupo de 26 a 35 años de edad fue el más afectado (46,6%) seguidas por el grupo de 15 a 25 años (31.1%) y el grupo de 36 a 49 años menos afectados (22,2%). (8)

**Pérez, R.** (2013). En Ecuador. La investigación tuvo como propósito determinar las intervenciones de enfermería en la adquisición de hábitos de higiene para mantener la salud y prevenir enfermedades. La higiene no solo es importante para prevenir infecciones y enfermedades, también contribuye positivamente en el ingreso a la vida social. La educación para la salud busca un “proceso de cambio”; esto significa, una satisfacción o modificación de los hábitos o costumbres, si son negativos se deben cambiar por acciones favorables a la salud.

En la investigación se aplicó la metodología investigación- acción, porque, la investigación es la producción de conocimientos y la acción implica consecuencias que modifican una realidad específica, independientemente de si la acción tiene éxito, correlacionando con la teoría de Dorotea Orem y Nola Pender dando como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción del autocuidado y conductas aprendidas por los individuos, orientada hacia un objetivo en situaciones

concretas, dirigidas por las personas sobre sí mismas, regulando los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar.

Los resultados obtenidos de la investigación indican que el 70% de los niños llegaron a captar científicamente sobre los hábitos de higiene por medio de charlas y talleres, el 20% aprendió por videos y el 10 de trípticos dando un buen resultado. En los padres se encontró que el 65% llevan conocimientos incorrectos, mientras el 35% lo practica correctamente es por eso que se pretende lograr un cambio fortaleciendo conocimientos, adecuados para que los padres conozcan correctamente sobre la higiene y de esta manera puedan inculcar más conocimientos en sus hijos. (9)

### **2.1.2. A Nivel Nacional**

**Villareal, S.** (2011). Piura. Estudió: infección de vías urinarias: etiología, sensibilidad y resistencia antimicrobiana. El objetivo fue, describir la prevalencia bacteriana encontrada en urocultivos de pacientes con diagnóstico presuntivo de infección urinaria, adquirida en la comunidad o de manera intra-hospitalaria en el Hospital III de Chimbote 2010-2011. La población estudiada fue de 992 pacientes de ambos sexos y de edades desde los 15 años hasta más de 90 años.

Las principales conclusiones son: el mayor porcentaje de ITU, es causada por *Escherichiacoli*, con el 74,6% de los casos, el 8,3% es causado por *Klebsiella*, luego en porcentajes inferiores tenemos: ST B Hem, con 4,8%, ST A hemoliticus con 4,7%, otro agente etiológico encontrado fue: *Proteus* con 2,7%. En el estudio se encontró que la edad entre los 30 a 45 años son más susceptibles de sufrir ITU, el 22,8% de los casos. Las edades entre los 76 a 90 años con 19,7% ocupó el segundo lugar, el tercer fue para las edades entre 15 a 29

años con 17,4%, las edades entre los 46 a 60 y 61 a 75% tuvieron porcentajes iguales de 16,2%. (10)

**Chiarella, P.; Fukuda, J. y Chaparro, E.** (2008). En Lima. Investigaron sobre: infección de tracto urinario en pediatría: etiología y tratamiento. Universidad Cayetano Heredia. Fue un trabajo en forma prospectiva, y la inclusión de pacientes fue en forma sistemática entre los meses de setiembre de 1989 a octubre de 1990. En la investigación se incluyeron 61 pacientes con edades que fluctuaron entre los cuatro meses y los 13 años inclusive. De los cuales 16 (26,2%), eran menores de dos años y 45 (73,8%) mayores de años. Solo siete fueron varones (11,5%), tres de ellos menores de dos años. En relación a la etiología se aisló *Escherichiacoli* en 49 cultivos (80,3%), *Klebsiellasp.* En los 10 (16,4%) y *Proteusmirabilis* en 2 (3,3%). No se observaron diferencias en su distribución según edad y sexo. (11)

### **2.1.3. A Nivel Local**

No se encontró investigaciones sobre el tema.

## **2.2. BASE TEÓRICA**

### **2.2.1. Teoría de Dorothea Orem**

Orem, propone en su teoría General del Autocuidado, la existencia de tres subteorías relacionadas:

**A.** La teoría del autocuidado: explica el concepto de autocuidado como una contribución constante del individuo a su propia existencia: "el autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar". (12)

- B.** La teoría del déficit de autocuidado: en esta subteoría describe y explica las causas que pueden provocar dicho déficit. Los individuos sometidos a limitaciones a causa de su salud o relaciones con ella, no pueden asumir el autocuidado por lo tanto se debe dependiente. Determina cuándo y por qué se necesita de la intervención de la enfermera.
- C.** La teoría de sistemas de enfermería: en la que se explican los modos en que las enfermeras/os pueden atender a los individuos, en este caso los adolescentes que no pueden realizar sus autocuidados, identificando tres tipos de sistemas:
- a.** Sistemas de enfermería totalmente compensadores: la enfermera sule al individuo; la acción de la enfermera está orientada a cumplir con el autocuidado terapéutico del adolescente; compensa la incapacidad de este; le da apoyo y lo protege.
  - b.** Sistemas de enfermería parcialmente compensadores: el personal de enfermería proporciona autocuidados: la acción de la enfermera está basada en desarrollar algunas medidas de autocuidado para la salud del adolescente. Compensa las limitaciones de autocuidado, ayuda al paciente. También desempeña algunas medidas de autocuidado; regula la actividad de autocuidado.
  - c.** Sistemas de enfermería de apoyo-educación: la enfermera actúa ayudando a los individuos para que sean capaces de realizar las actividades de autocuidado, pero que no podrían hacer sin esta ayuda: la enfermera regula el ejercicio y desarrollo de la actividad de autocuidado.

En este estudio investigativo, se enmarco el modelo de cuidados de Dorothea Orem y está relacionado porque la función de la enfermera es ayudar al individuo sano y enfermo, en la realización de aquellas actividades que contribuyan a su salud. También de

fomentar la independencia, tratando de que se restablezcan o adquieran las destrezas, habilidades y conocimientos para realizar los Autocuidados.

## **2.2.2. Conocimiento sobre Infección del Tracto Urinario**

### **A. Conocimiento**

La definición más sencilla dice que conocer consiste en obtener una información acerca de un objeto. Conocer es conseguir un dato o una noticia sobre algo. El conocimiento es esa noticia o información acerca de ese objeto. (13)

El conocimiento, es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori). En el sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados que, al ser tomados por sí solos, poseen un menor valor cualitativo.

Conocimiento, es la asimilación espiritual de la realidad, indispensable para la actividad práctica, en el proceso del cual se crean los conceptos y teorías. Esta asimilación refleja de manera curadora, racional y activa los fenómenos, las propiedades y las leyes del mundo objetivo y tiene una existencia real en forma de sistema lingüístico.

El conocimiento científico debe ser válido y consistente desde el punto de vista lógico, sino que también debe ser probado mediante el método científico o experimental. La forma sistemática de generar conocimiento tiene dos etapas: la investigación básica, donde se avanza en la teoría; y la investigación aplicada, donde se aplica la información.

Cuando el conocimiento puede ser transmitido de un sujeto a otro mediante una comunicación formal, se habla de conocimiento explícito. En cambio, si el conocimiento es difícil de comunicar y se

relaciona a experiencias personales o modelos mentales, se trata de conocimiento implícito. (14)

### **Niveles del Conocimiento (15)**

- a. Conocimiento bueno: hechos o información adquiridos correctamente por una persona a través de la experiencia o la educación.
- b. Conocimiento regular: es el grado de conocimiento moderado o medio que adquiere una persona.
- c. Conocimiento deficiente: carencia o deficiencia de información cognitiva relacionada con un tema específico.

## **B. Infección del Tracto Urinario**

### **a. Concepto de Infecciones del Tracto Urinario**

La infección del tracto urinario está provocada por la invasión de microorganismos en el tracto urinario. Puede producirse por dos vías diferentes: por el extremo inferior de la vías urinarias (abertura en la punta del pene o de la uretra, según se trate de un hombre o de una mujer), que es el caso más frecuente; o bien a través del flujo sanguíneo, en cuyo caso la infección afecta directamente a los riñones.

Las infecciones de las vías urinarias más habituales son producidas por bacterias, aunque también pueden presentarse a causa de virus, hongos o parásitos. De muchas de ellas es responsable la bacteria llamada *Escherichia coli*, que normalmente vive en el intestino. Infecciones de orina o del tracto urinario son expresiones que engloban diferentes enfermedades infecciosas (producidas por un microorganismo o germen) y que afectan a cualquier parte del sistema urinario (riñón, uréteres, vejiga urinaria u uretra). (16)

Según la University of Maryland “Una infección de las vías urinarias o IVU es una infección que se puede presentar en

cualquier parte a lo largo de las vías urinarias. Las infecciones urinarias tienen diferentes nombres, dependiendo de qué parte de las vías urinarias está infectada". (17)

- Vejiga: una infección en la vejiga también se denomina cistitis o infección vesical.
- Riñones: una infección de uno o ambos riñones se denomina pielonefritis o una infección renal.
- Uréteres: los conductos que llevan la orina desde cada riñón hasta la vejiga solo en raras ocasiones son sitio de infección denominado ureteritis.
- Uretra: una infección del conducto que saca la orina desde la vejiga hacia fuera se denomina uretritis.

La infección urinaria, infección de orina, o infección del tracto urinario (ITU), es la existencia de gérmenes patógenos en la orina por infección de la uretra, la vejiga, el riñón los uréteres o la próstata. Los síntomas que acompañan a una infección de orina son los que componen el síndrome miccional, teniendo en cuenta que las infecciones de orina también pueden ser asintomáticas.

Desde el punto de vista microbiológico, cuando se detecta un crecimiento de 10,000 unidades formadoras de colonia por mililitro (ufc/ml) en una muestra de orina bien recogida, puede existir una infección urinaria. Cuando existen síntomas urinarios o piuria se considera Infección del Tracto Urinario con valores mucho menores (hasta 100 ufc/ml). Cuando el recuento de colonias es superior a 10,000 ufc/ml y hay más de dos especies de gérmenes indica contaminación de la muestra. Se considera bacteriuria asintomática cuando, en ausencia de síntomas, hay más de 10,000 ufc/ml de un microorganismo en cultivo puro en dos muestras diferentes. (18)

Ante un síndrome miccional en el que se excluyen otras causas del mismo (vaginitis, uretritis, prostatitis) y se confirma la

presencia de leucocitos en orina se puede hacer el diagnóstico de infección urinaria sin necesidad de realizar urocultivo. Las infecciones del tracto urinario pueden ser tratadas con éxito con antibióticos. En casos no complicados, a menudo la enfermedad cede sin medicamentos.

## **b. Etiología de la Infección del Tracto Urinario**

“Las infecciones urinarias son causadas por gérmenes, por lo regular bacterias que ingresan a la uretra y luego a la vejiga. Esto puede llevar a infección, con mayor frecuencia en la vejiga misma, la cual puede propagarse a los riñones”.

La mayoría de las veces, el cuerpo puede librarse de estas bacterias. Sin embargo, ciertas afecciones aumentan el riesgo de padecer infecciones urinarias.

Las mujeres tienden a contraerlas con más frecuencia debido a que su uretra es más corta y está más cerca del ano que en los hombres. Debido a esto, las mujeres tienen mayor probabilidad de contraer una infección después de la actividad sexual o al usar un diafragma para el control de la natalidad. La menopausia también aumenta el riesgo de una infección urinaria.

Los siguientes factores también incrementan las probabilidades de sufrir una infección urinaria:

- Diabetes.
- Edad avanzada (sobre todo las personas en asilos de ancianos).
- Problemas para vaciar completamente la vejiga (retención urinaria).
- Un tubo llamado sonda vesical introducida en las vías urinarias.
- Incontinencia intestinal.

- Cálculos renales.
- Permanecer quieto (inmóvil) por un período de tiempo largo (por ejemplo, mientras se está recuperando de una fractura de cadera).
- Embarazo.
- Cirugía u otro procedimiento que involucre las vías urinarias. (19)
- Muchos gérmenes distintos pueden invadir el tracto urinario, pero los microorganismos más frecuentes son los bacilos gramnegativos como: (20)
  - Escherichia coli: provoca el 80% de las infecciones urinarias agudas en general.
  - Proteus y Klebsiella son las bacterias aisladas con más frecuencia en personas con litiasis.
  - Enterobacter, Serratia y Pseudomonas.
- Entre las bacterias Gram positivas encontramos:
  - Staphylococcus saprophyticus.
  - Streptococcusagalactiae.
  - Enterococcus: Indica infección mixta o patología urinaria orgánica.
  - Staphylococcus aureus: cuando está presente debe descartarse la contaminación urinaria por vía hematogena si el paciente no es portador de sonda urinaria.

Entre los diferentes hongos que pueden causar la enfermedad encontramos:

- Candida: es el hongo más frecuente en pacientes con diabetes mellitus, pacientes con sonda urinaria y pacientes que han recibido tratamiento antibiótico previamente.

Según la localización principal del tracto urinario donde se localiza la infección se considera: (21)

- Pielonefritis: que es la infección del riñón.
- Ureteritis: es la infección de uno o de los dos uréteres.
- Cistitis: es la infección de la vejiga.
- Uretritis: es la infección de la uretra.
- Prostatitis: es la infección de la próstata.

A las pielonefritis se les conoce también como infecciones del tracto urinario alto. A las cistitis y uretritis también se les conoce como infecciones del tracto urinario bajo. (22)

Una infección del tracto urinario se produce en el 95-98% de casos con aumento de agentes microbianos instalados a través de la uretra. En los demás casos, la infección del tracto urogenital se instala a través del torrente sanguíneo.

El agente, generalmente bacterias, en la mayoría de los casos proviene del mismo cuerpo, fundamentalmente de la microbiota intestinal, vía la apertura exterior de la uretra y viajan por la uretra hasta la vejiga, donde se instala una inflamación de la vejiga llamada cistitis. Cuando la colonización asciende en dirección al riñón, puede conducir a la inflamación de la pelvis renal, incluyendo la infección del propio tejido renal (pielonefritis), y, por último, colonización de la sangre (Urosepsis). (23)

### **c. Signos y Síntomas (24)**

Los síntomas de una infección abarcan:

- Orina turbia o con sangre que puede tener un olor fuerte o fétido.
- Fiebre baja (no toda persona tendrá fiebre).
- Dolor o ardor al orinar.

- Presión o calambres en la parte inferior del abdomen (por lo general en la mitad) o en la espalda.
- Fuerte necesidad de orinar con frecuencia, incluso poco después de haber vaciado la vejiga.

Si la infección se propaga a los riñones, los síntomas pueden abarcar:

- Escalofríos y temblores o sudores nocturnos.
- Fatiga y sensación de indisposición general.
- Fiebre por encima de 101° F (38° C).
- Dolor de costado, en la espalda o la ingle.
- Piel enrojecida o caliente.
- Cambios mentales o confusión (en las personas ancianas, estos síntomas a menudo son los únicos signos de una infección urinaria).
- Náuseas y vómitos.
- Dolor abdominal intenso (algunas veces).

#### **d. Eliminación Intestinal**

Es el proceso mediante el cual se eliminan por el ano la materia fecal. (25)

Tiene por objetivo eliminar los productos de desecho de la digestión, mantener una adecuada eliminación para evitar complicaciones.

Sus principios son:

- La atención del individuo ante el deseo de defecar evita o disminuye la presencia de alteraciones en la eliminación intestinal.
- El control de la defecación es muy importante para la independencia de la mayoría de los individuos.

- Aunque algunos residuos se evacuan dentro de las primeras 24 horas después de la digestión, la mayor parte de ellos se evacuan varios días después.
- El excremento está formado por una masa sólida constituida por alimentos no digeridos, celulosa, secreciones del intestino y del hígado, sales inorgánicas, leucocitos, células epiteliales y agua.
- Si no se hace una buena limpieza luego de haber realizado la eliminación, se corre el peligro de contraer alguna ITU, en especial las mujeres que son las que más pueden sufrir esta enfermedad, ya que es menor la distancia que tienen que recorrer los patógenos y pueden ingresar a su organismo pudiendo generar problemas a la salud.

#### **e. Eliminación Vesical**

Es el volumen total de orina excretado diariamente, que normalmente se sitúa entre 700 y 2,000 ml. El volumen normal de eliminación urinaria puede verse modificado por diversas enfermedades metabólicas y renales.

La eliminación vesical es una necesidad fisiológica.

Cuando un paciente presenta problemas de eliminación urinaria no solo tiene el problema fisiológico de eliminación, aparecen problemas psicológicos y sociales: de autoestima, de negación, de alteración de sus rutinas, de cambios en sus relaciones sociales, etc. (26)

Por esto es importante que se le solucionen estos problemas. Enfermería juega un papel importante en la resolución de muchos de éstos, ya que encontramos diagnósticos de enfermería relacionados con la eliminación vesical y los problemas asociados que conlleva, entre los cuales se encuentran los problemas relacionados con las ITU que en las

damas son las que se presentan con mayor regularidad en las damas.

### **C. Prevención**

“La Infección del tracto urinario, es importante debido a problemas de morbilidad aguda, asociado o no a daño renal y a la posibilidad de problemas médicos descritos a lo largo de este trabajo”. (27)

No existe un método 100% efectivo para prevenir las infecciones urinarias, sin embargo, si se trata de cambiar alguno de los hábitos cotidianos, se podría disminuir la probabilidad de contraerlas.

La cistitis es una infección urinaria común que corresponde a una infección de la vejiga.

Los episodios de cistitis evidencian complicaciones mayores cuando:

- Se presentan más de 2 o 3 veces al año.
- Se presentan en mujeres embarazadas.
- Se presentan acompañados de fiebre y de un dolor intenso.
- Una de cada dos mujeres presenta uno o más episodios de cistitis a lo largo de su vida.

Aproximadamente dos millones de mujeres presentan episodios frecuentes de cistitis.

La prevención de esta enfermedad se convierte en un factor muy importante, por lo que se dividirá en prevención primaria y secundaria.

En la prevención primaria se incluyen a la población general con factores de riesgo modificables o sin ellos y con factores de riesgo no modificables que no incluya defectos anatómicos o funcionales del aparato urinario que tengan ambas como factor común no haber padecido de infección urinaria. (28)

En la prevención secundaria se incluye como elemento básico haber padecido de infección urinaria o presentar factores predisponentes anatómicos o funcionales del aparato urinario.

#### **a. Ingesta de Líquidos**

Es muy importante tener un buen flujo de orina. Esto se puede lograr consumiendo bastante agua. El agua limpia el cuerpo al diluir y deshacerse de sustancias no deseadas. (29)

En condiciones normales y con un adecuado funcionamiento del riñón, una persona pierde alrededor de 1450 mililitros de agua al día, distribuidos entre el agua como orina (500 mililitros), durante la respiración como vapor de agua (600 mililitros), en el sudor (200 mililitros) y desde luego dependiendo de las condiciones climáticas y actividad física que se realice y por la materia fecal (150 mililitros).

Por lo tanto es necesario que le ayudemos a nuestro cuerpo a mantener el equilibrio, compensando esta pérdida tomando no menos de 1450 mililitros de agua diariamente y mucho mejor si completamos los dos litros. Para ello se recomienda beber de la siguiente manera:

- Por la mañana: 1 litro consumido a lo largo de un periodo de 30 minutos.
- En la tarde: beber un litro a lo largo de un periodo de 30 minutos.
- Y en la noche: consumir un litro a lo largo de 60 minutos y no cenar hasta media hora después.

Hay que tomar en cuenta que los alimentos sólidos también aportan una cantidad considerable de agua a nuestro organismo, por lo que finalmente una cantidad adecuada es de 6 a 8 vasos diarios.

## **b. Uso de Ropa Apropriada**

Es de gran ayuda usar ropa holgada y de algodón. El uso de ropa interior ajustada y la ropa muy apretada estimulan la infección. (30)

Igualmente, el uso de ropa deportiva de lycra, nylon, o de un material similar, ocasiona la falta de ventilación genital provocando el aumento de la temperatura local generada por la actividad física, los cuales son dos elementos desfavorables para mantener una óptima funcionalidad de la defensa genital individual.

## **D. Hábitos de Higiene Personal**

Los hábitos de higiene, permiten mantener a la persona en mejores condiciones de salud frente a los riesgos del ambiente y del propio individuo, lo cual va a ser fundamental en la prevención de enfermedades.

Sin embargo, los hábitos de higiene pueden presentarse como hábitos buenos o adecuados y hábitos malos o inadecuados. Los hábitos inadecuados son todos aquellos que limita el crecimiento, es decir, es un freno que no permite evolucionar y alcanzar buenos resultados.

Al principio pueden resultar muy atractivos, por lo que resulta muy fácil adquirirlos, principalmente cuando una persona se deja llevar por la satisfacción inmediata; sin embargo, a la larga las consecuencias son peligrosas para la vida de una persona, pues es llevada a situaciones muy problemáticas, como enfermedades graves que incluso la pueden llevar a la muerte.

Por otro lado, los hábitos adecuados son todos aquellos que posibilitan el crecimiento, permitiendo mejorar y alcanzar óptimos resultados, pues estos hábitos son considerados positivos, debido que, a la larga brinda beneficios a las personas.

Asimismo, estos hábitos ya sean adecuados e inadecuados, se irá formando en cada etapa de la vida, iniciándose el proceso de formación a partir de la pre infancia y fortaleciéndose en las etapas posteriores. Sin embargo, es en la etapa de la adolescencia, donde se han adquirido la mayor parte de la formación de los hábitos, en especial en los hábitos de higiene. Pues la adolescencia, es una etapa primordial del crecimiento y la maduración del ser humano.

Durante este periodo, se producen cambios singulares y se establecen muchas de las características del adulto. Es por ello que se considera como uno de los periodos más intensos de cambios físicos, psicológicos, sexuales y sociales de la vida de una persona.

La adolescencia, se inicia con los cambios biológicos y físicos de la pubertad, con los signos más tempranos del desarrollo, de características sexuales secundarias, y continúa hasta que los cambios morfológicos y fisiológicos se aproximan al estado del adulto.

Estos cambios físicos agudizan las diferencias entre los sexos, y surgen nuevas relaciones sociales entre los jóvenes, así como entre jóvenes y adultos dentro y fuera de la familia.

Esas nuevas posibilidades de desarrollo dan origen a un nuevo comportamiento, que varía no solo en razón del sexo y el nivel de madurez física, psicológica y social del individuo, sino también del entorno social, cultural, político, físico y económico en el que vive el adolescente, las decisiones que adopten y las relaciones que formen influyen cada vez más en su salud y en su desarrollo físico, psicológico y social.

Por tal motivo es necesario considerar aspectos relacionados con la higiene la cual se define como el conjunto de conocimientos y técnicas que se ocupan de controlar aquellos factores que ejercen

o pueden ejercer efectos nocivos sobre la salud de los seres humanos. Cuando hablamos de higiene, también nos referimos al conjunto de prácticas y comportamientos orientados a mantener unas condiciones de limpieza y aseo que favorezcan la salud.

## **E. Eliminación**

### **a. Intestinal**

Las partes del tubo digestivo encargadas de la función de eliminación son el colon y el recto. El colon recibe los productos de la digestión en forma semilíquida, los procesa más y transporta hasta el recto los desechos resultantes para eliminarlos del cuerpo por la abertura anal. (31)

La limpieza de la región anal de adelante hacia atrás previene que restos de las deposiciones se asienten en la vulva y proliferen las bacterias procedentes del intestino. Después de defecar hay que limpiarse bien, utilizando papel higiénico suficiente, de forma que no queden restos. Mejor utilizar papel higiénico suave, sin olores ni colores.

No es necesario lavar la zona después de cada deposición. Además. Si se emplean toallitas húmedas, es conveniente que la última limpieza se haga con papel, para eliminar la humedad. Si la zona ano-genital está húmeda es más posible la aparición de hongos. (32)

Después de limpiarse hay que lavarse las manos con agua y jabón, es un hábito especialmente importante, puesto que con ella se evitan ciertas enfermedades infecciosas que se transmiten por vía oral-fecal a través de las manos.

Se deben cambiar las prendas íntimas todos los días, después del baño, o en caso de que se manche con restos de heces. Las braguitas han de ser de algodón.

## **b. Vesical**

Es el volumen total de orina excretado durante el día, que normalmente se sitúa entre 700 y 2,000 ml. El volumen normal de eliminación urinaria puede verse modificado por diversas enfermedades metabólicas y renales.

Para que el cuerpo del hombre conserve su funcionamiento debe eliminar los desechos.

La mayor parte de los desechos nitrogenados del metabolismo celular se excretan por la orina.

Después de miccionar es necesario limpiar la zona genital desde delante hacia detrás para evitar contaminar la zona vaginal. La gran mayoría de la gente usa únicamente papel pero lo recomendable es lavarse porque, de lo contrario, la zona queda sucia. (33)

La eliminación vesical afecta, en última instancia, al delicado equilibrio hídrico, electrolítico y del nivel ácido base.

Los factores que afectan el estado de eliminación vesical incluyen la ingesta de alimentos, y de líquido; la edad, las barreras psicológicas, las medicaciones, los hábitos de higiene personal, el nivel de educación, las prácticas culturales, la patología del sistema renal, urinario o gastrointestinal. Las alteraciones en la eliminación vesical exigen una evaluación y monitoreo cuidadoso de las partes superior e inferior del abdomen, así como de los volúmenes y el aspecto de las excretas del cuerpo. (34)

En cuanto a lo que es el lavado en sí se recomienda lavar la vulva por el exterior, pasando bien los dedos por los pliegues de los labios mayores y menores así como alrededor del clítoris, ya que aquí también se acumulan residuos. Después es necesario secar bien la zona para evitar humedad.

### **c. Vaginal**

Son todos los fluidos corporales que descienden por la vagina, puede ser fluidos del ciclo menstrual, mucosidad; y en caso de ser ya embarazadas son los tejido epiteliales. (35)

Menstruación es “la eliminación vaginal de sangre que se produce por la descamación de la mucosa uterina cuando no se fertiliza el óvulo. Normalmente ocurre cada mes en las mujeres que tienen la función de ovulación. El ciclo menstrual, aunque varía entre cada persona, es habitualmente de unos 28 días que suele durar entre 3 y 7 días hasta la llegada de la menopausia”. (36)

Cuando la humedad de la vagina aumenta más de lo normal, presenta olor y además tiene un color diferente (amarillo, marrón o verde) y presenta otras molestias se trata de un flujo vaginal o conocido también como descenso.

Es importante saber que no todos los flujos vaginales o descensos son infecciones, hay otras razones como enfermedades, ingesta de medicinas como antibióticos o alteraciones en la flora de la vagina.

## **F. Vestimenta**

### **a. Uso de Ropa Adecuada**

El uso de ropa adecuada es muy importante para mantener una buena higiene íntima, sobre todo en las mujeres. La moda en la actualidad hace que las adolescentes busquen usar ropa que les haga delinear su figura, para lo cual no dudan en ponerse ropa muy ajustada, lo que les puede generar problemas a su salud.

- Evitar los pantalones apretados.

- Usar ropa interior de tela de algodón y pantimedias y cámbielas por lo menos una vez al día. (37)

Igualmente, el uso de ropa deportiva de lycra, nylon, o de un material similar, ocasiona la falta de ventilación genital provocando el aumento de la temperatura local generada por la actividad física, los cuales son dos elementos desfavorables para mantener una óptima funcionalidad de la defensa genital individual.

## **G. Higiene**

La higiene, es una forma de estar sano. Para lograr una buena higiene, debemos prestar atención a los cambios corporales, olores y sudor. Esto nos ayuda a eliminar los gérmenes que provocan mal olor en nuestros cuerpos.

La mayoría de los adolescentes se preocupan cuando sus cuerpos empiezan a cambiar porque hay nuevas formas y olores. Algunos adolescentes tienen: más grasa en la piel y el cabello, piel y cabello más seco, más pelos en el cuerpo (vello corporal), más sudor y nuevos olores. En el caso de las adolescentes, además, la mayoría de ellas tendrá ya menstruación.

Estos cambios son normales. La buena higiene ayuda a eliminar gérmenes y nos permite sentir seguros de nosotros mismos.

### **a. Higiene Perineal**

El cuidado perineo genital, es también denominado cuidado perineal.

Por tal motivo, esta zona, por estar frecuentemente en contacto con secreciones vaginales, orina, menstruación, sudor, y al ser una zona poco ventilada y húmeda, favorece al desarrollo y crecimiento de bacterias, provocando trastornos y molestias. Por ello es fundamental mantener dicha zona perfectamente

limpia, ya que el aseo femenino es diario y externo, teniendo en cuenta que tanto la limpieza insuficiente como extrema no son recomendables.

Por tal motivo, es importante que las adolescentes en esta etapa tengan hábitos adecuados de higiene perineal, para evitar toda clase de infecciones.

Asimismo, la higiene perineal es imprescindible y debe ser diaria para evitar cualquier tipo de infección que perjudique la salud y bienestar sexual de la mujer. La higiene no sólo denota limpieza, sino también respeto hacia el mismo cuerpo y respeto hacia la otra persona.

La zona perineal también abarca la región anal, pues ésta región está muy cerca del canal vaginal, motivo por el cual, la mujer está expuesta aún más a la invasión de microorganismos patógenos.

Ante esto, las adolescentes deben tener presente que los adecuados hábitos de higiene perineal, conllevarán a una buena salud y a reducir los riesgos a enfermedades ginecológicas. Para fines del presente trabajo de investigación, se define a los hábitos de higiene perineal como las actividades aprendidas de aseo de la zona perineo genital de la mujer, desde el pubis hacia la parte perianal realizados de manera cotidiana y repetitiva, para mantener a esta región libre de humedad y residuos como orina, heces y fluidos.

Asimismo en condiciones de salud, previene infecciones y proporciona a la adolescente un estado de comodidad y confort. Al realizar la higiene perineal, se deben utilizar productos con una composición adecuada, de tal manera que se garantice una eliminación eficaz de las secreciones fisiológicas de la zona (sudorales, uretrales y genitales), así como de los restos de suciedad que pudieran acumularse.

Las propiedades básicas que esta gama de productos debería reunir son: dermocompatibilidad con la superficie mucosa, ausencia de agresividad, que se pueda usar diariamente sin que provoque irritación y resequedad en la zona perineal, suave acción limpiadora, respetuosa con el manto hidrolipídico y la flora residente de la zona genital. Deben alterar lo mínimo posible la función barrera, acción refrescante y antiodorante, pH ligeramente ácido, lo más parecido posible al pH de la zona a tratar.

Asimismo dentro de los productos que se deben usar durante la higiene perineal son los jabones con pH neutro, el cual no altera el pH ácido, propio de la flora vaginal.

Otro tipo de producto son los geles y cremas vaginales, los cuales son preparados de base acuosa, ligeros y fácilmente eliminables mediante la ducha o lavado diario, con un pH de 5,5 cercano al de la zona vaginal y dermatológicamente compatibles con la mucosa genital femenina.

En el presente trabajo de investigación se considera que los productos para una adecuada higiene perineal, deben asegurar una limpieza eficaz y al mismo tiempo garantizar que el pH de la zona perineal no se altere, evitando así el riesgo de la invasión de microorganismos en la misma.

Al conocer los productos básicos de higiene perineal, se presenta a continuación la correcta forma de realizarla.

Para la realización de la higiene perineal se debe tener al alcance dichos materiales como preparar el agua a una temperatura de 35° - 36°C, evitar corrientes de aire, utilizar el inodoro o una tina personal, una jarra para lavar la zona genital, utilizar jabón con agua (1/2 tapa de limón en un litro de agua), y torundas de algodón o paños limpios.

Al realizar la higiene perineal, la mujer debe sentarse en el inodoro con zona perineal descubierta o colocarse en decúbito supino con las rodillas flexionadas y separadas (abducción) sobre una tina, luego echar a chorro agua en la zona genital para mojar la zona, posteriormente limpiar con torundas de algodón empapadas en jabón los labios mayores, cambiar la torunda, separar los labios menores para lavar los pliegues, de arriba abajo, terminando en el ano, luego lavar la zona con agua a chorro, posteriormente, secar con torundas de algodón o paños limpios, siempre de arriba hacia abajo.

Finalmente retirar la tina, o pararse del inodoro, lavarse las manos, y colocarse la ropa interior limpia.

Para el presente trabajo de investigación, se considera que los hábitos adecuados de higiene perineal deben considerar, el realizar la higiene de adelante hacia atrás, utilizando un sanitario limpio o un recipiente en buenas condiciones y de uso personal. Asimismo para la realización de la misma es primordial utilizar una jarra de agua hervida fría y a chorro, agregando media tapa de limón o vinagre en caso de no contar con jabón con pH neutro o ácido, manteniendo así el pH propio de la zona perineal.

La menstruación es un factor importante al hablar de higiene perineal, pues aunque la sangre que fluye hacia el exterior es limpia, resulta necesario cambiar varias veces al día la toalla o tampón, lo cual debe apoyarse con la higiene perineal durante el baño y lavado nocturno.

Con el fin de proporcionar mayor comodidad a la mujer en esta etapa, la industria farmacéutica ha desarrollado los siguientes productos en diversas variedades.

Las toallas sanitarias, las cuales son compresas absorbentes que se fijan a la ropa interior con adhesivo, las cuales pueden

encontrarse en forma de protectores de uso diario (son pequeños, muy delgados y se utilizan para los días de poco flujo menstrual o entre periodos no menstruales para absorber el flujo vaginal), normales (son más gruesas y de mayor tamaño que los anteriores), súper delgadas (son muy absorbentes y cómodas), con malla (cubierta que actúa como barrera que impide que el líquido regrese de nuevo a la superficie), con alas (envuelven el puente de la trusa ayudando a mantener la toalla en su lugar), con canales (dirigen la humedad a lo largo de la compresa) y con gel (atrapan los líquidos y los gelatinizan).

Después de conocer la importancia de la higiene perineal con los productos recomendados, se tendrá en cuenta que por medio de los hábitos adecuados de higiene perineal se evitará incomodidades, que en muchos de los casos pueden concluir con infecciones.

Asimismo, los hábitos inadecuados de higiene perineal conllevan a que los microorganismos que se encuentran en la materia fecal o en la zona anal (E. Coli, Proteus, etc.) ingresen al introito vaginal, invadiendo la zona, ocasionando diversas enfermedades. Además si a esto se le agrega el realizar baños de asiento, se originarán infecciones vaginales.

De igual manera, las duchas vaginales; por arrastre remueven la flora bacteriana vaginal e incrementa el riesgo de infecciones, debido a que la humedad que se presenta en el interior de la bombilla es un medio de cultivo para los microorganismos, por lo tanto, al utilizarla nuevamente, conducirá a los agentes patógenos al interior de la vagina.

El uso de protectores diarios o toallitas de genitales de uso permanente, son elementos que evitan la ventilación genital, aumentando la temperatura local.

Además el uso de estos productos están mucho tiempo en contacto con la mucosa vaginal y la piel de la vulva y el periné, pues a pesar de que ellos de por sí no tienen un efecto irritante, potencialmente pueden afectar la superficie, bien sea por secado excesivo, por la absorción o aumentando la humedad de la piel por oclusión. Solo está hecho para ser usado unos pocos días antes y después de la menstruación. Por lo que se recomienda cambiarlos cada 2 – 3 horas.

Pues la zona perineal precisa de una higiene diaria adecuada, ya que por ser una zona delicada y poco ventilada es aconsejable poner especial cuidado en su limpieza y más durante la época estival en la que el calor propio de la estación, el sudor adicional que se produce, el baño en las piscinas públicas, permanecer con la ropa de baño húmeda o no secarnos convenientemente la zona, puede ocasionar diversas enfermedades. Es así, que la época estival es precisamente la que más favorece la proliferación de gérmenes que pueden provocar molestas infecciones, asimismo las partes de genitales son especialmente sensibles a una posible contaminación por bacterias, hongos y otros microorganismos y aunque en principio este tipo de infecciones son fáciles de tratar pueden llegar a generar dolencias más graves.

Por tal motivo, para tener hábitos adecuados de higiene perineal es necesario elaborar intervenciones de enfermería, las mismas que estén orientadas a corregir los hábitos inadecuados de esta higiene.

## **b. Higiene de Manos**

Entendido como uno de los métodos de higiene más básicos e importantes, el lavado de manos es un simple acto que no toma más de un minuto y que puede prevenir en numerosas ocasiones de la presencia de virus, bacterias y enfermedades

que se transmiten a través del contacto de diversas superficies o que están en el ambiente.

Se considera que el lavado de manos puede evitarnos, además de pequeñas condiciones de enfermedad, serios problemas como los diferentes tipos de enfermedades que se contagian a través del contacto persona a persona y que pueden significar profundas complicaciones para la salud.

La piel es una estructura que constituye una barrera entre el medio externo y el organismo. Impide por tanto el paso al interior del organismo de gérmenes de todo tipo. Esta barrera es física pero también existe una barrera química debida a las secreciones glandulares que tienen una acción bactericida. La flora normal de la piel está integrada por microorganismos transitorios y permanentes. Entre los transitorios se encuentran habitualmente los estafilococos aureus y los bacilos gramnegativos. La flora permanente la forman los micrococos, estafilococos epidermidis y el propionibacterium acnes.

El jabón y el agua, por lo general, son suficientes para eliminar la flora transitoria. Sin embargo, para eliminar la flora permanente es necesario el uso de antisépticos en el lavado de manos.

Se recomienda normalmente lavarse las manos un mínimo de tres veces al día, especialmente antes de comer, antes y después de entrar a los servicios higiénicos y al reentrar a casa cuando uno viene de afuera. Esto es así ya que se estima que esos son los momentos más delicados de la vida cotidiana, en especial cuando uno viene del ámbito exterior en el cual interminable cantidad de virus y bacterias están presentes en el aire, en las diversas superficies, etc. Si bien muchos de estos virus y bacterias son inocuos y no demasiado graves, muchos de ellos pueden combinarse con otros y volverse peligrosos, además de facilitar enfermedades como gripes, diarreas, etc.

“Para realizar un lavado de manos adecuado, es recomendable utilizar jabones neutros, sin presencia de aromatizantes o colorantes. Se recomienda hacer abundante espuma con el jabón y desparramarla por toda la superficie de las manos, sobre todo en los espacios entre los dedos y también en las uñas y yemas. Luego enjuagar con abundante agua y secar con alguna toalla o material confiable”. (38)

Para el adecuado lavado de manos se debe seguir los siguientes pasos:

- Mójese las manos con agua.
- Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos.
- Frótese las palmas de las manos entre sí.
- Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.
- Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.
- Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.
- Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.
- Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.
- Enjuáguese las manos con agua.
- Séquese con una toalla desechable.
- Sírvese de la toalla para cerrar el grifo. (39)

## H. Adolescente Femenina

La adolescencia femenina es un período de la vida de la mujer que transcurre entre la niñez y la etapa adulta, entre los 12 y los 19 años de edad. Es un proceso evolutivo bio-psico-sexual. (40)

El comienzo de la pubertad está asociado con cambios drásticos en la estatura y en los rasgos físicos. En este momento, la actividad de la hipófisis supone un incremento en la secreción de determinadas hormonas con un efecto fisiológico general. La hormona del crecimiento produce una aceleración del crecimiento que lleva al cuerpo hasta casi su altura y peso adulto en unos dos años.

Este rápido crecimiento se produce antes en las mujeres que en los varones, indicando también que las primeras maduran sexualmente antes que los segundos. La madurez sexual en las mujeres viene marcada por el comienzo de la menstruación y en los varones por la producción de semen. Las principales hormonas que dirigen estos cambios son los andrógenos masculinos y los estrógenos femeninos. Estas sustancias están también asociadas con la aparición de las características sexuales secundarias.

En los varones aparece el vello facial, corporal y púbico, y la voz se hace más profunda. En las mujeres aparece el vello corporal y púbico, los senos aumentan y las caderas se ensanchan. Estos cambios físicos pueden estar relacionados con las modificaciones psicológicas; de hecho, algunos estudios sugieren que los individuos que maduran antes están mejor adaptados que sus contemporáneos que maduran más tarde.

Durante la adolescencia no se producen cambios radicales en las funciones intelectuales, sino que la capacidad para

entender problemas complejos se desarrolla gradualmente. El psicólogo francés Jean Piaget determinó que la adolescencia es el inicio de la etapa del pensamiento de las operaciones formales, que puede definirse como el pensamiento que implica una lógica deductiva. Piaget asumió que esta etapa ocurría en todos los individuos sin tener en cuenta las experiencias educacionales o ambientales de cada uno. Sin embargo, los datos de las investigaciones posteriores no apoyan esta hipótesis y muestran que la capacidad de los adolescentes para resolver problemas complejos está en función del aprendizaje acumulado y de la educación recibida.

Los cambios físicos que ocurren en la pubertad son los responsables de la aparición del instinto sexual. En esta etapa su satisfacción es complicada, debido tanto a los numerosos tabúes sociales, como a la ausencia de los conocimientos adecuados acerca de la sexualidad. Sin embargo, a partir de la década de 1960, la actividad sexual entre los adolescentes se ha incrementado. Por otro lado, algunos adolescentes no están interesados o no tienen información acerca de los métodos de control de natalidad o los síntomas de las enfermedades de transmisión sexual. Como consecuencia de esto, el número de muchachas que tienen hijos a esta edad y la incidencia de las enfermedades venéreas están aumentando.

El psicólogo estadounidense G. Stanley Hall afirmó que la adolescencia es un periodo de estrés emocional producido por los cambios psicológicos importantes y rápidos que se producen en la pubertad. Sin embargo, los estudios de la antropóloga estadounidense Margaret Mead mostraron que el estrés emocional es evitable, aunque está determinado por motivos culturales. Sus conclusiones se basan en la variación existente en distintas culturas respecto a las dificultades en la etapa de transición desde la niñez hasta la condición de adulto. El psicólogo estadounidense de origen alemán Erik Erikson

entiende el desarrollo como un proceso psicosocial que continúa a lo largo de toda la vida. (41)

### **I. Valoración (42)**

- **Conocimiento adecuado:** un conocimiento adecuado es el que refleja exactamente los caracteres esenciales de un objeto o de un fenómeno.
- **Conocimiento inadecuado:** un conocimiento inadecuado no es apropiado a las condiciones u objetivos de algo.

## **2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS**

### **a. Estudiante**

La palabra estudiante es el término que permite denominar al individuo que se encuentra realizando estudios de nivel medio o superior en una institución académica, aunque claro, cabe destacarse que también la palabra la usamos con suma recurrencia como sinónimo de alumno.

Básicamente, el estudiante se caracteriza por su vinculación con el aprendizaje y por la búsqueda de nuevos conocimientos sobre la materia que cursa o que resulta ser de su interés. No necesariamente al estudiante lo encontramos con exclusividad en la escuela primaria, en la secundaria, en la universidad o realizando algún posgrado, sino que también podemos encontrarlo en un taller o en su propio espacio profundizando sobre los conocimientos que le interesan. (43)

### **e. Higiene**

La higiene, es una forma de estar sano. Para lograr una buena higiene, debemos prestar atención a los cambios corporales, olores y sudor. Esto nos ayuda a eliminar los gérmenes que provocan mal olor en nuestros

cuerpos.

La mayoría de los adolescentes se preocupan cuando sus cuerpos empiezan a cambiar porque hay nuevas formas y olores. Algunos adolescentes tienen: más grasa en la piel y el cabello, piel y cabello más seco, más pelos en el cuerpo (vello corporal), más sudor y nuevos olores. En el caso de las adolescentes, además, la mayoría de ellas tendrá ya menstruación. (44)

Estos cambios son normales. La buena higiene ayuda a eliminar gérmenes y nos permite sentir seguros de nosotros mismos.

## **2.4. HIPÓTESIS**

### **2.4.1. Hipótesis General**

Es probable que el conocimiento sobre infección del tracto urinario influya significativamente en los hábitos de higiene personal en estudiantes de la I.E. Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa 2016.

### **2.4.2. Hipótesis Específicas**

**H1.** Es probable que el conocimiento sobre Infección del Tracto Urinario sea bueno en las estudiantes de la I. E. Francisco Javier de Luna Pizarro.

**H2.** Es probable que los hábitos de higiene personal sean adecuados en las estudiantes de la I. E. Francisco Javier de Luna Pizarro.

**H3.** Existe influencia significativa entre el nivel de conocimiento sobre Infección del Tracto Urinario y los hábitos de higiene personal con respecto a la eliminación intestinal, vesical y vaginas en las estudiantes de la I. E. Francisco Javier de Luna Pizarro.

**H4.** Existe influencia significativa entre el conocimiento sobre Infección del Tracto Urinario y los hábitos de higiene personal con respecto a la vestimenta en las estudiantes de la I. E. Francisco Javier de Luna Pizarro.

**H5.** Existe influencia significativa entre el conocimiento sobre Infección del Tracto Urinario y los hábitos de higiene personal con respecto a la higiene en las estudiantes de la I. E. Francisco Javier de Luna Pizarro.

## **2.5. VARIABLES**

**A. Variable Independiente.** Conocimiento sobre infección del tracto urinario.

### **Indicadores**

- Cuadro clínico
- Prevención

**B. Variable Dependiente.** Hábitos de higiene personal.

### **Indicadores**

- Eliminación
- Vestimenta
- Higiene

### **2.5.1. Definición Conceptual de las Variables**

#### **Variable Independiente**

Conocimiento: el conocimiento, es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori). En el sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos

interrelacionados que, al ser tomados por sí solos, poseen un menor valor cualitativo. (13)

Infección del tracto urinario: las infecciones del tracto urinario (ITU) se definen como la colonización y la multiplicación de un microorganismo, habitualmente bacterias, en el aparato urinario. (22)

### **Variable Dependiente**

Hábitos de higiene personal: es el conjunto de cuidados que tienen por objeto la conservación de todas las funciones del organismo y el incremento de la salud.

## **2.5.2. Definición Operacional de las Variables**

**Variable independiente:** conocimiento sobre infecciones del tracto urinario.

Es el conjunto de información que poseen las estudiantes acerca del cuadro clínico y prevención de las ITU. El presente estudio será medido en base a la evaluación de los indicadores: cuadro clínico y prevención de las ITU mediante un cuestionario elaborado por la investigadora que permite establecer las categorías del nivel de conocimiento alto, regular y deficiente.

**Variable Dependiente:** hábitos de higiene personal.

Es el conjunto de cuidados que tienen por objeto la conservación de todas las funciones del organismo y el incremento de salud. En el presente estudio esta variable será medida en base a los indicadores: hábitos de eliminación intestinal, vesical y vaginal; hábitos de vestimenta y de higiene personal, mediante la aplicación de un cuestionario elaborado por la investigadora que permite establecer las categorías hábitos de higiene adecuados e inadecuados. (45)

### 2.5.3. Operacionalización de Variables

VARIABLE	INDICADORES	SUB-INDICADORES	Nº DE ÍTEMS	INSTRUMENTO	PARÁMETRO DE MEDICIÓN	ESCALA
<b>Variable Independiente</b>  Conocimiento sobre ITU.	Cuadro clínico	- Concepto	1-3	Cuestionario sobre conocimiento de ITU.	Bueno Regular Deficiente	Ordinal
		- Etiología	4-6			Ordinal
		- Sintomatología	7-9			Ordinal
		- Eliminación intestinal	10-11			Ordinal
		- Eliminación vesical	12-14			Ordinal
	Prevención	- Ingesta de líquidos	15-16			Ordinal
		- Uso de ropa adecuada	17-18			Ordinal
<b>Variable Dependiente</b>  Hábitos de higiene personal.	Eliminación	- Intestinal	1-4	Cuestionario de hábitos de higiene personal.	Adecuado Inadecuado	Ordinal
		- Vesical	5-8			Ordinal
		- Vaginal	9-10			Ordinal
	Vestimenta	- Uso de ropa adecuada	11-12			Ordinal
	Higiene	- Higiene perineal	13-20			Ordinal
		- Higiene de manos				

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. TIPO Y NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN**

##### **3.1.1. Tipo**

La presente investigación es de tipo correlacional causal, con método exposfacto, enfoque cuantitativo y paradigma positivista.

Por el número de variables, la investigación será bivariada.

Por la temporalidad: prospectivo

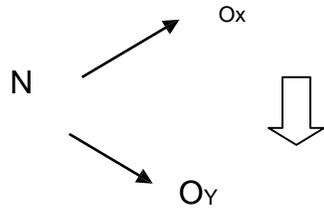
Por el número de mediciones: transversal

Por el lugar de la investigación: de campo

Por el objeto de estudio: fáctico

##### **3.1.2. Nivel**

El nivel es correlacional causal no experimental, transversal.



**Donde:**

**N** = muestra de estudio

**OI** = medición de la variable 1

**OD** = medición de la variable 2

 = relación entre variables

### 3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN

#### A. Ubicación Espacial

La presente investigación se desarrolló en el ámbito de la Institución educativa de gestión estatal Francisco Javier de Luna Pizarro, que es de nivel secundaria.

Se encuentra ubicada en la Av. San Martín 2303-2305, Edificadores Misti, distrito de Miraflores, Provincia de Arequipa, Región Arequipa, que es de nivel educativo de secundaria y mixta.

#### B. Ubicación Temporal

El presente trabajo se desarrolló entre los meses de agosto a octubre del 2016.

### 3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

#### 3.3.1. Población

La población de estudio estuvo conformada por las estudiantes del nivel 3°, 4° y 5° de secundaria, que son 105.

#### 3.3.2. Muestra

No se calculó el tamaño de la muestra porque se trabajó con todas las estudiantes del 3° 4° y 5° de secundaria que cumplen los criterios de inclusión y exclusión.

El muestreo que se utilizó fue censal

#### Tabla 1

*Distribución de frecuencias de las estudiantes de 3°, 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. Francisco Javier de Luna Pizarro*

Grado	Fi	%
3°	35	33,3
4°	32	30,5
5°	38	36,2
Total	105	100,0

### 3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

#### 3.4.1. Técnicas

- Para la variable Independiente: conocimiento sobre Infección del Tracto Urinario se usó la encuesta.

- Para la variable Dependiente: hábitos de higiene personal se usó la encuesta.

### 3.4.2. Instrumentos

**A. Para la Variable Independiente:** conocimiento sobre infección del tracto urinario.

#### **Ficha técnica del instrumento**

Nombre : cuestionario de conocimientos en ITU.

Autor (a) : Lucia del Carmen Herrera Espinoza

Objetivo : medir el conocimiento en Infecciones del Tracto Urinario en estudiantes.

Tiempo de aplicación: aproximadamente 15 minutos.

Tipo de administración: individual.

Estructura del instrumento: es un cuestionario que contiene 18 preguntas politómicas con una opción correcta; la distribución de ítems es la siguiente:

El indicador cuadro clínico contiene 14 ítems con un valor de 28 puntos y el indicador de prevención contiene 04 ítems con un valor de 08 puntos sumando un total de 36 puntos.

Valoración: cada pregunta tiene una opción correcta con una puntuación de (02) dos puntos, las opciones incorrectas se valoran con (0) cero puntos. Una vez valorado los indicadores se realizará la sistematización que categoriza el conocimiento de la siguiente manera:

- Bueno: 26 a 36 puntos.
- Regular: 13 a 25 puntos.
- Deficiente: 0 a 12 puntos.

## **B. Para la Variable Dependiente:** hábitos de higiene personal.

### **Ficha técnica del instrumento**

Nombre : cuestionario de hábitos de higiene personal.

Autor (a) : Lucia del Carmen Herrera Espinoza.

Objetivo : medir los hábitos de higiene personal en estudiantes.

Tiempo de aplicación: aproximadamente 15 minutos.

Tipo de administración: individual.

Estructura del instrumento: es un cuestionario que contiene 20 preguntas dicotómicas con una opción correcta; la distribución de ítems es la siguiente:

El indicador eliminación contiene 10 ítems con un valor de 20 puntos, el indicador vestimenta contiene 02 ítems con un valor de 04 puntos y el indicador de higiene contiene 08 ítems con un valor de 16 puntos sumando un total de 40 puntos.

Valoración: las respuestas serán “Si” y “No”, donde las respuestas correctas tendrán un valor de (02) dos puntos y las incorrectas tendrán un valor de (0) cero puntos. Una vez valorado los indicadores se realizó la sistematización que categorizó los hábitos de higiene de la siguiente manera:

- Adecuado : > 31puntos
- Inadecuado : ≤ 30 puntos

### **3.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

Antes de que el instrumento-cuestionario fuera aplicado durante el trabajo de campo, el mismo ha pasado por una etapa validación, se realizaron varios ajustes de contenido en relación al marco teórico, además de solicitar el juicio de experto a profesionales de la salud de trayectoria de la comunidad (las copias de validación de expertos se encuentra en el anexo N° 03). La

confiabilidad se calculó utilizando para el instrumento de conocimientos sobre ITU el coeficiente de confiabilidad Alfa-Cronbach y para el instrumento de hábitos de higiene personal el coeficiente de confiabilidad de Kunder Richardson. El coeficiente del Alfa de Cronbach para el instrumento conocimientos sobre ITU fue de 0,573 y para el cuestionario de hábitos de higiene personal el coeficiente fue de 0,600.

### **3.6. PLAN DE REDACCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS**

Aprobado el proyecto de investigación, se solicitará a la Directora de la Escuela Académico Profesional de Enfermería una carta de presentación dirigida al Director de la Institución Educativa, a efectos de que se autorice a la realización de la investigación.

Se sometió a prueba de tres expertos los instrumentos, lo que nos permitió hacer las correcciones oportunas y necesarias para establecer su confiabilidad.

Se identificó a la población de estudio para explicarles el propósito de la investigación y lograr contar con su colaboración.

Se realizó la recolección de datos mediante la aplicación de los instrumentos, que fue aplicado bajo la supervisión y guía del investigador en días determinados.

Concluida la encuesta, se elaboró la base de datos y el análisis estadístico de los mismos, contando con la colaboración de un asesor estadístico; para posteriormente realizar el análisis de los resultados y la presentación en tablas estadísticas expresadas en frecuencia y porcentaje.

Posteriormente se formularon las conclusiones en base a los datos obtenidos de acuerdo a las variables planteadas en el proyecto de investigación.

Se hizo llegar algunas sugerencias que permitieron mejorar el rendimiento de los profesionales de salud, especialmente las enfermeras, en el área que se propuso investigar.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS

**Tabla 2**

***Nivel del conocimiento sobre infección del tracto urinario según indicador del cuadro clínico en las estudiantes de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa 2016***

<b>Conocimiento</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje %</b>
Deficiente	4	3,8
Regular	46	43,8
Bueno	55	52,4
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>

Fuente: elaboración propia

En la presente tabla se puede apreciar que en los componentes para el conocimiento sobre el cuadro clínico se tiene que el 52,4% tiene un conocimiento bueno, el 43,8% tiene un conocimiento regular y el 3,8% tiene un conocimiento deficiente.

**Tabla 3**

***Nivel de Conocimiento sobre infección del tracto urinario según indicador de Prevención en las estudiantes de la I. E. Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa 2016***

<b>Conocimiento de Prevención</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje %</b>
Deficiente	31	29,5
Regular	0	,0
Bueno	74	70,5
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>

Fuente: elaboración propia

En la presente tabla se presenta el conocimiento sobre la prevención de las infecciones urinarias, tal es así que 70,5% tiene buen conocimiento sobre la forma de prevención de las infecciones urinarias, a diferencia del 29,5% que tiene un conocimiento deficiente, lo cual demuestra que existe un buen conocimiento de la prevención de esta enfermedad.

**Tabla 4**

***Nivel del conocimiento sobre Infección del Tracto Urinario en las estudiantes de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa 2016***

<b>Nivel de Conocimiento</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje %</b>
Deficiente	0	,0
Regular	54	51,4
Bueno	51	48,6
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>100,0</b>

Fuente: elaboración propia

En la presente tabla se puede apreciar que en los componentes para el nivel de conocimiento sobre Infección del Tracto Urinario se tiene que el 48,6% tiene un conocimiento bueno en relación al 51,4% que tiene un conocimiento regular.

**Tabla 5**

***Hábitos de Higiene Personal según indicador de la eliminación en las alumnas de la I. E. Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa 2016***

<b>Hábito de higiene según eliminación</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje %</b>
Inadecuado	5	4,8
Adecuado	100	95,2
Total	105	100,0

Fuente: elaboración propia

En la presente tabla se aprecia los hábitos de higiene en relación a la eliminación mostrando 95,2% un nivel adecuado y 4,8% un nivel inadecuado.

**Tabla 6**

***Hábitos de Higiene Personal según indicador de vestimenta en las alumnas de la I. E. Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa 2016***

<b>Hábito de higiene según vestimenta</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje %</b>
Inadecuado	65	61,9
Adecuado	40	38,1
Total	105	100,0

Fuente: elaboración propia

En cuanto a la vestimenta, se presenta que 61,9% de las encuestadas tiene un nivel inadecuado y el 38,1% tiene un nivel adecuado.

**Tabla 7**

***Hábitos de Higiene Personal según indicador de Higiene (manos, perineal) en las alumnas de la I. E. Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa 2016***

<b>Habito de Higiene según Higiene</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje %</b>
Adecuado	105	100,0
Inadecuado	0	0

Fuente: elaboración propia

La higiene personal implica cuidar apropiadamente de tu cuerpo, manteniéndolo limpio y saludable, lo que permite verte y sentirte lo mejor posible. Los encuestados tienen un nivel adecuado con el 100%.

**Tabla 8**

**Nivel de los Hábitos de Higiene Personal en las estudiantes de la Institución Educativa Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa 2016**

<b>Hábitos de Higiene</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje %</b>
Inadecuado	38	36,2
Adecuado	67	63,8
Total	105	100,0

Fuente: elaboración propia

Una buena higiene no solo mejora nuestra salud física sino que también nos hace sentir mejor psicológicamente. La mayoría de los encuestados están a nivel adecuado con el 63,8% y el 36,2% están con un nivel inadecuado.

**Tabla 9**

***Influencia del conocimiento sobre infecciones del tracto urinario en los hábitos de higiene personal con respecto a la eliminación en las alumnas de la I. E. Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa 2016***

Nivel de Conocimiento	Hábito de Eliminación				Total	
	Inadecuado		Adecuado			
	N	%	n	%	n	%
Deficiente	0	,0%	0	,0%	0	,0%
Regular	0	,0%	54	51,4%	54	51,4%
Bueno	5	4,8%	46	43,8%	51	48,6%
Total	5	4,8%	100	95,2%	105	100,0%

$X^2= 5,559$      $p=0,018$      $GL=1$

Fuente: elaboración propia

Al realizarse la prueba de  $X^2$  de Independencia a la relación entre el Nivel de Conocimiento y el Hábito de higiene con respecto a la Eliminación, se encontró que existe una relación estadísticamente significativa entre ambas variables pudiendo influir el Nivel de Conocimiento en el Hábito de Eliminación.

**Tabla 10**

***Influencia del conocimiento sobre infecciones del tracto urinario en los hábitos de higiene personal con respecto a la vestimenta en las alumnas de la I. E. Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa 2016***

Nivel de Conocimiento	Hábito de Vestido				Total	
	Inadecuado		Adecuado			
	n	%	n	%	n	%
Deficiente	0	,0%	0	,0%	0	,0%
Regular	37	35,2%	17	16,2%	54	51,4%
Bueno	28	26,7%	23	21,9%	51	48,6%
Total	65	61,9%	40	38,1%	105	100,0%

$X^2=2,062$      $p=0,151$      $GL=1$

Fuente: elaboración propia

Al realizarse la prueba de  $X^2$  de Independencia a la relación entre el Nivel de Conocimiento y el Hábito de Vestido, se determinó que no existe una relación estadísticamente significativa entre ambas variables ( $p>0,05$ ), siendo independiente el Nivel de Conocimiento del Hábito de vestido.

**Tabla 11**

***Influencia del conocimiento clínico sobre infecciones del tracto urinario en los hábitos de higiene personal con respecto a la higiene (manos, perineal) en las alumnas de la I. E. Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa 2016***

Nivel del conocimiento	Hábito de Higiene				Total	
	Inadecuado		Adecuado			
	n	%	n	%	N	%
Deficiente	0	,0%	0	,0%	0	,0%
Regular	0	,0%	54	51,4%	54	51,4%
Bueno	0	,0%	51	48,6%	51	48,6%
Total	0	,0%	105	100,0%	105	100,0%

Fuente: elaboración propia

La tabla se muestra con una columna sin valores debido a la ausencia de unidades que tengan Inadecuados Hábitos de Higiene, lo cual no permite realizar otros análisis.

**Tabla 12**

***Influencia del conocimiento sobre infecciones del tracto urinario en los hábitos de higiene personal en las alumnas de la I. E Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa 2016***

Nivel de Conocimiento	Habito de Higiene				Total	
	Inadecuado		Adecuado		N	%
	n	%	n	%		
Deficiente	0	,0%	0	,0%	0	,0%
Regular	22	40,7%	32	59,3%	54	100,0%
Bueno	16	31,4%	35	68,6%	51	100,0%
Total	38	36,2%	67	63,8%	105	100,0%

$X^2= 0,997$        $p=0,318$        $gl=1$

Fuente: elaboración propia

Al realizar la prueba de  $X^2$  de independencia en la muestra, se encontró que no había asociación entre ambas variables, por lo cual se indica que el nivel de conocimientos es independiente del hábito de higiene en los estudiantes.

## **CAPÍTULO V**

### **DISCUSIÓN Y COMENTARIOS**

El tracto urinario está compuesto por los riñones, los uréteres, la vejiga urinaria y la uretra, y cada una de estas partes desempeña una función específica en el proceso de eliminación de los productos de desecho líquidos del cuerpo. Los riñones filtran la sangre y producen la orina; los uréteres llevan la orina de los riñones a la vejiga; y la vejiga almacena la orina hasta que es eliminada del cuerpo a través de la uretra. La mayoría de estas infecciones están provocadas por bacterias

En la tabla 8, se presenta la frecuencia del nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico de infecciones del tracto urinario los resultados indican que el 52,4% de las encuestadas tienen un nivel bueno de conocimiento, el 43,8 % que tiene un nivel regular y el 3,8% un nivel de conocimiento deficiente según la dimensión del cuadro clínico.

En la tabla 9, se presenta la frecuencia del nivel de conocimiento sobre la prevención de la enfermedad observando que el 70,5% es de nivel bueno a diferencia del 29,5% que presenta un nivel deficiente. Teniendo en cuenta que la prevención se convierte en un factor muy importante se contrasta con la teoría de Dorotea Orem quien dice que el autocuidado es una conducta que realiza o debería realizar la persona por sí misma, estos hábitos de prevención no son innatos, sino que se aprenden como conductas a lo largo de todos los años a través de diferentes experiencias, con esto se hace de vital importancia el rol del enfermero para poder educar en el autocuidado y la prevención de esta enfermedad.

El conocimiento se define como el acumulo de información, adquirido de forma científica o empírica. En la tabla 7, sobre el nivel de conocimientos sobre la enfermedad el 51,4% tiene un conocimiento regular en relación al 48,6 que tiene un conocimiento bueno, estos resultados se asemejan a los obtenidos por Tumbaco Galarza A. en su trabajo de investigación para la Universidad estatal de Santa Elena quien concluye que el 84,5% de las encuestadas conocen sobre infecciones urinarias es decir que la muestra tiene un buen conocimiento sobre esta enfermedad.

Los hábitos son el conjunto de conocimientos y técnicas que se ocupan de controlar aquellos factores que ejercen o pueden ejercer efectos nocivos sobre la salud de los seres humanos en relación a ellos tenemos que el 95,2% tiene un nivel adecuado de eliminación lo cual no predispone de mayor manera a las infecciones urinarias, en la dimensión vestido de la zona genital el 61,9% tiene hábitos inadecuados y el 38,1% tiene hábitos adecuados, en relación a la dimensión de higiene el 100 % tiene hábitos adecuados, esto comparándolo con el estudio de relación entre los hábitos de Higiene y las infecciones urinarias hecho para la Universidad Autónoma Nueva León concluye que el 76,9% que no tienen buenos hábitos de higiene presentaron una infección del tracto urinario, se difiere entonces que los hábitos adecuados de higiene son importantes para disminuir la presencia de una infección.

En relación a la hipótesis general se concluye que no existe influencia del nivel de conocimientos sobre los hábitos de higiene es decir a mayor conocimiento no necesariamente son buenos los hábitos.

## CONCLUSIONES

**PRIMERA.** El conocimiento sobre infecciones urinarias es regular en el 51,4% a diferencia del 48,6% que tienen un buen conocimiento, por lo tanto no se acepta la hipótesis de que el conocimiento sea bueno en las estudiantes.

**SEGUNDA.** Los hábitos de higiene personal en un 63,8% son adecuados, a diferencia del 36,2% que tienen hábitos inadecuados, por lo tanto se acepta la hipótesis del investigador.

**TERCERA.** El conocimiento sobre infecciones del tracto urinario en los hábitos de higiene personal con respecto a la eliminación se muestra que existe una relación estadísticamente significativa entre ambas variables pudiendo influir el Nivel de Conocimiento en el Hábito de Eliminación, por lo tanto se acepta la hipótesis del investigador.

**CUARTA.** El conocimiento sobre infecciones del tracto urinario en los hábitos de higiene personal con respecto a la vestimenta se muestra que no existe una relación estadísticamente significativa entre ambas variables ( $p > 0,05$ ), siendo independiente el Nivel de Conocimiento del Hábito de Vestido, por lo tanto no se acepta la hipótesis del investigador.

**QUINTA.** En el conocimiento clínico sobre infecciones del tracto urinario en los hábitos de higiene personal con respecto a la higiene (manos, perineal) la tabla se muestra con una columna sin valores debido a la ausencia

de unidades que tengan Inadecuados Hábitos de Higiene, lo cual no permite realizar otros análisis.

**SEXTA.** Se determinó que no había asociación entre ambas variables, lo cual indica que el nivel de conocimientos es independiente del hábito de higiene en los estudiantes; es decir que el conocimiento no influye significativamente en los hábitos de higiene, por lo tanto no se acepta la hipótesis del investigador.

## RECOMENDACIONES

1. A las autoridades de la Institución Educativa que implemente dentro de sus actividades las capacitaciones y sesiones educativas sobre la prevención de infecciones a las vías urinarias; al personal de salud que a futuro realizará estudios de investigación se enfoquen en capacitar y educar a las alumnas para mejorar los estilos de vida saludable.
2. A la Dirección de la Institución Educativa que implemente dentro de sus actividades las capacitaciones y sesiones educativas sobre cómo debe ser la adecuada higiene personal que deben tener las estudiantes y así prevenir diversas enfermedades.
3. A la Dirección y APAFA de la Institución Educativa que implemente dentro de sus actividades las capacitaciones y sesiones educativas a través del personal de salud para que puedan enseñar a las alumnas como debe ser la adecuada higiene perineal que se debe tener para prevenir las infecciones de vías urinarias.
4. A las autoridades de la jurisdicción de Miraflores para que implemente dentro de sus actividades las capacitaciones y sesiones educativas a través del personal de salud para que puedan fomentar a la comunidad en general sobre el uso de ropa adecuada para prevenir las infecciones de vías urinarias.
5. Incluir a las alumnas en la participación de las diferentes charlas educativas sobre como debe ser la adecuada higiene perineal y de manos mediante la capacitación del equipo multidisciplinario de manera organizada con herramientas adecuadas, mensajes claros y materiales de apoyo indispensable.

6. Implementar un proyecto educativo que contenga talleres de capacitación, para la prevención de infección de vías urinarias como estrategia y herramienta del equipo de salud para lograr este objetivo.

## FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Pratts, G. (2008). Microbiología clínica. Argentina: Editorial Médica panamericana.
2. Infección urinaria en adolescentes  
[es.slideshare.net/ilianaromero/infeccion-urinaria-en-adolescentes](http://es.slideshare.net/ilianaromero/infeccion-urinaria-en-adolescentes) [Consulta 19/05/2016]
3. [www.minsa.gob.pe](http://www.minsa.gob.pe) [Consulta 18/11/2016]
4. Bonet, R. (2012). Higiene íntima masculina y femenina.
5. Cortez, Jorge. (2011). Bogota, Colombia. Recuperado [www.bdigital.unal.edu.co/3826/1/05598406.pdf](http://www.bdigital.unal.edu.co/3826/1/05598406.pdf) [Consulta 19/05/2016]
6. Pago. (2012). Condiciones de salud y sus tendencias.  
<http://www1.paho.org/hia/archivosvol1/volregionalesp/SEA07%20Regional%20SPA%20Cap%202.pdf> [Consulta 15/05/2016].
7. Esquivias, J. (2005). Relación entre los hábitos de higiene sexual y las infecciones cervico-urinarias en una comunidad de la ciudad Guadalupe, Nueva León. México
8. Bonifacio, T. (2005). Frecuencia de infecciones de vías urinarias en mujeres de 15 a 49 años en la UNAP de Angostura.
9. Pérez, Rodríguez (2012-2013). Intervenciones de enfermería para la adquisición de hábitos de higiene en los escolares de la escuela no. 12 “Evaristo Vera Espinoza” comuna el morrillo santa Elena. Ecuador
10. Villareal, S. (2011). Infección de vías urinarias: etiología, sensibilidad y resistencia antimicrobiana. Perú
11. Chiarella, P.; Fukuda, J.; Chaparro, E. (2008). Infección de tracto urinario en pediatría: Etiología y tratamiento. Perú
12. Galeón. (2012). Dorothea E. Orem.  
<http://ambitoenfermeria.galeon.com/dorothea.html>. [Consulta 17/05/2016]

**13. Definición de Conocimiento**

<http://definicion.de/conocimiento/>. [Consulta 17/05/2016]

**14. Valhondo, D. (2012). Gestión del conocimiento: Del mito a la realidad.**

Ediciones Díaz de Santos, España

**15. <https://es.wikipedia.org/wiki/Conocimiento>. [Consulta 18/11/2016]**

**16. Hernando, L. (2008). Nefrología clínica. Tercera edición. Editorial Médica Panamericana. Argentina**

**17. University of Maryland. Infección de vías urinarias. Print University of Maryland**

**18. De los Ríos, J. (2008). Infección urinaria en adultos. Cirugía-Urología. Editorial Universidad de Antioquia. Colombia.**

**19. ST, Judes. Infección urinaria en adultos.**

<http://stlukesvintage.adam.com/content.aspx?productId=118&pid=5&gid=000521> [Consulta 22/05/2016]

**20. Vázquez, A. (2008). Infección urinaria debe ser tratada a tiempo.**

**21. Infecciones del tracto urinario**

[http://www.dfarmacia.com/farma/ctl\\_servlet?\\_f=13&idContenido=13055924&idCategoria=4](http://www.dfarmacia.com/farma/ctl_servlet?_f=13&idContenido=13055924&idCategoria=4). [Consulta 23/05/2016]

**22. Léon Perlemuter, Jacques. (2004). Diccionario de enfermería: enciclopedia práctica, segunda edición. Elsevier. España**

**23. Guía clínica sobre las infecciones urológicas**

[www.aeu.es/.../17-guia\\_clinica\\_sobre\\_las\\_infecciones\\_urologicas.pdf](http://www.aeu.es/.../17-guia_clinica_sobre_las_infecciones_urologicas.pdf)  
[Consulta 24/05/2016]

24. Sociedad andaluza. (2007). Enfermedades Infecciosas Manejo clínico de las infecciones del tracto urinarias No. 72(2) 76-81 p
25. Lorenzo, Tapia, Francisco; (2006). Citología del tracto genital femenino y de la glándula mamaria, México: Publicaciones vértice S. L.
26. Miller, Benjamin; Brackman, Claire; (2004), Diccionario Enciclopédico de Enfermería, quinta edición, Editorial Médica Panamericana, Uruguay
27. López, Celeste. (2003). Tratamiento de la infección urinaria en pediatría.
28. Brunner Joseph. Enfermería Médico Quirúrgico.4° ed. Vol. II. Editorial Interamericana. México. 2005.
29. Elizondo, Luz. Principios básicos de salud. Editorial Limusa, México 2002
30. Seguranyes Guillot, Gloria. (2006). Enfermería maternal. Edit. Aleu S.A.España
31. Ochoa, Anabel; (2005). Respuestas para vivir una sexualidad inteligente y segura. Octava edición, Selector actualidad editorial, México, 2005
32. Suarez, Teresa. Sexualidad y educación: Un proyecto a construir. Ediciones UNL. Argentina, 2007
33. Discovery salud. (2012). La importancia de la hygiene íntima en la mujer. <http://www.dsalud.com/index.php?pagina=articulo&c=690> [Consulta 27/05/2013]
34. Lombardía, José; Fernández, Marisa. Ginecología y obstetricia, Editorial Médica Panamericana, Colombia, 2007
35. Plata, Ernesto, Leal, Francisco. Preguntas de madres y padres. Quinta edición. Editorial Médica Panamericana. Bogotá, 2007
36. Viviana, C. (2005). Guía de desarrollo Integral del niño y adolescente. Barcelona. Mamol S. L
37. Pérez Santana, José. (2008). Estudios epidemiológicos e investigación enfermera. Eduforma. España
38. Importancia.org. Importancia del lavado de manos. <http://www.importancia.org/lavado-de-manos.php>. [Consulta 01/08/2013]

- 39.** Lavado de manos  
[ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/Prevencion\\_salud/lavado/lavado\\_manos\\_web\\_2.pdf](ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/Prevencion_salud/lavado/lavado_manos_web_2.pdf) [Consulta 09/09/2016]
- 40.** [www.mundobebe.com/la-adolescencia-femenina/notas\\_1436](http://www.mundobebe.com/la-adolescencia-femenina/notas_1436) [Consulta 17/05/1016]
- 41.** [biologiahumanatercerodos.es.tl/ADOLESCENCIA-FEMENINA-Y-MAS...](http://biologiahumanatercerodos.es.tl/ADOLESCENCIA-FEMENINA-Y-MAS...) [Consulta 17/05/2016]
- 42.** [www.filosofia.org/enc/ros/adecuado.htm](http://www.filosofia.org/enc/ros/adecuado.htm) [Consulta 18/11/2016]
- 43.** Definición. Definición de estudiante.  
<http://www.definicionabc.com/general/estudiante>[Consulta 19/10/2013]
- 44.** Hábitos de higiene personal  
<http://yuraima-acosta.blogspot.pe/2011/06/principales-habitos-de-higiene-personal.html>
- 45.** Sampieri H. Roberto. (2003). Metodología de la Investigación. 3° edición. México. Ed Mc Graw Hill.

# **ANEXOS**

**ANEXO N° 1**  
**UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**CUESTIONARIO PARA MEDIR LOS CONOCIMIENTOS DE INFECCIONES DEL**  
**TRACTO URINARIO**

Buenos días, me encuentro realizando un trabajo de investigación y deseo contar con tu colaboración al contestar al presente cuestionario, ya que con esta información voy a poder realizar mi investigación sobre el tema.

---

**Instrucciones:** solicito que responda con veracidad y precisión las siguientes preguntas, agradeciendo de antemano su sinceridad y colaboración.

**1. ¿Qué es la infección del tracto urinario?**

- a. Es una infección que puede presentarse en cualquier parte a lo largo de las vías digestivas.
- b. Es una infección que puede presentarse en cualquier parte a lo largo de las vías urinarias.
- c. Es una infección que puede presentarse en cualquier parte a lo largo de la vía vaginal.

**2. La infección del tracto urinario también se puede llamar:**

- a. Infección de orina o infección urinaria.
- b. Infección vaginal o vaginitis.
- c. Infección de transmisión sexual.

**3. La infección del tracto urinario se puede presentar en:**

- a. El útero.
- b. La vagina.
- c. La vejiga.

**4. La infección del tracto urinario se presenta con más frecuencia en:**

- a. Las mujeres.
- b. Los hombres.
- c. Ambos sexos.

- 5. ¿Cuál de estos factores incrementan la probabilidad de sufrir una infección del tracto urinario?**
- Hábitos alimenticios.
  - Retención urinaria.
  - No hacer ejercicio físico.
- 6. La infección del tracto urinario está provocada por la invasión de microorganismos en:**
- El vientre.
  - El ano.
  - El tracto urinario.
- 7. Un síntoma de la infección del tracto urinario es:**
- Dolor o ardor al menstruar.
  - Dolor o ardor al defecar.
  - Dolor o ardor al orinar.
- 8. En la infección del tracto urinario la orina tiene las siguientes características:**
- Mal olor de apariencia verdosa.
  - Mal olor de apariencia turbia.
  - Mal olor de apariencia rojiza.
- 9. En la infección del tracto urinario se presenta:**
- Temperatura alta o baja.
  - Temperatura baja.
  - Temperatura normal.
- 10. La eliminación intestinal es:**
- La eliminación por el ano de la materia fecal.
  - Los vómitos.
  - Sangrado por el ano.
- 11. La eliminación intestinal se debe hacer:**
- Diariamente.
  - Más de tres veces al día.
  - Cada dos días.
- 12. La eliminación vesical es:**
- Orinar.
  - Menstruar.
  - Sangrar.

- 13. La eliminación vesical debe hacerse**
- a. Cada vez que me llame a miccionar.
  - b. Según tenga oportunidad.
  - c. Hasta donde pueda aguantar.
- 14. El correcto vaciado de vejiga puede prevenir:**
- a. Infección vaginal.
  - b. Infección urinaria.
  - c. Estreñimiento.
- 15. ¿Cuántos litros de agua debemos ingerir diariamente?**
- a. 1 litro.
  - b. 2 litros.
  - c. 4 litros.
- 16. Tomar abundante agua es la mejor manera de:**
- a. Tener un buen flujo de orina y evitar la infección urinaria.
  - b. Tener un buen flujo de orina y favorecer la infección urinaria.
  - c. Tener un deficiente flujo de orina y evitar la infección urinaria.
- 17. Es recomendable evitar el uso de:**
- a. Ropa interior de algodón.
  - b. Ropa holgada.
  - c. Ropa interior de Lycra.
- 18. La ropa interior debe ser de:**
- a. Nylon.
  - b. Lana.
  - c. Algodón.

## ANEXO 2

UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

### CUESTIONARIO PARA MEDIR LOS HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL

	SI	NO
1. Cuando hace su defecación la limpieza del ano se hace de adelante hacia atrás.		
2. Para la limpieza del ano es necesario usar papel higiénico.		
3. Es necesario lavar la zona después de defecar.		
4. Su higiene perineal lo realiza diariamente.		
5. Después de orinar la limpieza de la zona genital se hace de adelante hacia atrás.		
6. Es necesario lavar la zona de la vulva después de orinar.		
7. Cuando tiene ganas de orinar va al baño inmediatamente.		
8. Toma más de dos litros de agua al día.		
9. Se cambia la ropa interior diariamente.		
10. Se cambia la toalla higiénica durante la menstruación por lo menos tres veces al día.		
11. Usa ropa o pantalones apretados.		
12. Usa ropa interior de algodón.		
13. Cuando realiza su higiene íntima lo hace con agua a chorro.		
14. Se lava la zona de los genitales durante los días de menstruación.		
15. Mantiene la limpieza de sus genitales para evitar las infecciones.		
16. Para la limpieza de la zona de la vulva y anal utiliza jabones y jaboncillos comunes.		
17. Se lava las manos con agua y jabón después de defecar.		
18. El lavado de manos lo realiza con abundante agua y jabón.		
19. Después de realizar la higiene perineal seca la zona correctamente para evitar la humedad.		
20. Se lava las manos después de realizar su higiene íntima.		

FORMATO DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTO

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

*Influencia del conocimiento sobre infecciones del tracto urinario en los hábitos de higiene personal en este distrito de la I.E. Fco Javier de Luna Pizano Aug 2013*

2. DATOS PERSONALES DEL EXPERTO:

- 2.1. Nombres y Apellidos : *Mg. Maura Cecilia Pinto*
- 2.2. Institución a la que pertenece : *Univ. Red Cruz Melgar*
- 2.3. Cargo que desempeña : *Coord. del Odolente*

3. TIPO DE INSTRUMENTO:

- 3.1. Ficha de Observación ( )
- 3.2. Guía de Entrevista (x)
- 3.3. Cuestionario (x)
- 3.4. Otro (especificar).....

4. OBSERVACIONES EN CUANTO A LOS ÍTEMS:

N° de ítem observado	CONSIDERACIONES DEL EXPERTO		
	Modificar	Eliminar	Incluir otro ítem

5. OBSERVACIONES EN CUANTO AL FORMATO

*Muy buen enfoque*

6. OBSERVACIONES EN CUANTO A LA REDACCIÓN

*Buena redacción*

7. SUGERENCIAS:

*Seguir adelante*

Fecha: *9-11-2013*

*Maura Cecilia Pinto*  
COMITÉ DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE LA ASISTENCIA  
 INSTITUTO VENEZOLANO DE SALUD  
 CENTRO DE SALUD MARIANO CAVELLOMA  
 CENTRO DE SALUD MARIANO MELGAR  
 Enfermera  
 C.E.P. 7734

Firma.

## FORMATO DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTO

**1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:**

Influencia del conocimiento sobre infecciones del tracto urinario en los hábitos de higiene personal en estudiantes de la I.E. Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa 2013.

**2. DATOS PERSONALES DEL EXPERTO:**

2.1. Nombres y Apellidos : Mg. María Clarte Pomá  
 2.2. Institución a la que pertenece : Issalud  
 2.3. Cargo que desempeña : Docente - Salud de la mujer

**3. TIPO DE INSTRUMENTO:**

3.1. Ficha de Observación ( )  
 3.2. Guía de Entrevista (x)  
 3.3. Cuestionario (x)  
 3.4. Otro (especificar).....

**4. OBSERVACIONES EN CUANTO A LOS ÍTEMS:**

Nº de ítem observado	CONSIDERACIONES DEL EXPERTO		
	Modificar	Eliminar	Incluir otro ítem

**5. OBSERVACIONES EN CUANTO AL FORMATO**

*ninguna*

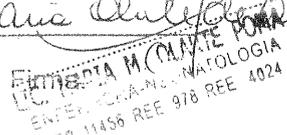
**6. OBSERVACIONES EN CUANTO A LA REDACCIÓN**

*ninguna*

**7. SUGERENCIAS:**

*ninguna*

Fecha: 2013-10-24

*María Clarte Pomá*  


# FORMATO DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTO

**1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:**

Influencia del conocimiento sobre Infecciones del Tracto Urinario en los Hábitos de Higiene Personal en estudiantes de la I.T.  
Francisco Javier de Luna Prieto, Toluca 2013

**2. DATOS PERSONALES DEL EXPERTO:**

2.1. Nombres y Apellidos : Mg. Betty Heimoza Sorio  
2.2. Institución a la que pertenece : Mico Red Ciudadal de Días  
2.3. Cargo que desempeña : Enfermera

**3. TIPO DE INSTRUMENTO:**

3.1. Ficha de Observación ( )  
3.2. Guía de Entrevista (X)  
3.3. Cuestionario (X)  
3.4. Otro (especificar).....

**4. OBSERVACIONES EN CUANTO A LOS ÍTEMS:**

Nº de ítem observado	CONSIDERACIONES DEL EXPERTO		
	Modificar	Eliminar	Incluir otro ítem
11	Guía de entrevista	Retener	

**5. OBSERVACIONES EN CUANTO AL FORMATO**

Cumple con las observaciones.  
.....  
.....

**6. OBSERVACIONES EN CUANTO A LA REDACCIÓN**

Cumple con las observaciones.  
.....  
.....

**7. SUGERENCIAS:**

.....  
.....

Fecha: 13.12.13

  
Firma.

## ANEXO N° 4

### MATRIZ DE CONSISTENCIA DEL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

**TÍTULO:** CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE INFECCIONES URINARIAS Y SU INFLUENCIA EN LOS HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL EN ESTUDIANTES DE LA I. E. FRANCISCO JAVIER DE LUNA PIZARRO, AREQUIPA 2016

PROBLEMA	OBJETIVOS	APORTE CIENTÍFICO
<p>La infección urinaria es un problema de Salud Pública a nivel Mundial. Su Incidencia por sexo es de nueve mujeres por un varón, la anatomía del aparato urinario femenino y masculino difieren sustancialmente, ya que la uretra femenina es muy corta 3,5 cm. Y es vecina con la vagina y el recto (donde se albergan diferentes tipos de gérmenes), por lo que la uretra femenina es muy susceptible de ser invadida con frecuencia. (Haya, C. p. 57)</p> <p>A futuro, el 20% de mujeres tendrán por lo menos un episodio de Infección urinaria en su vida, que causará el 30% de consultas ambulatorias. Y la relación de Consultas anuales Hombres/Mujeres es: 14/60 (con un total de 8 millones/consultas/año). Y es causa de 1 millón de hospitalizaciones al año. (Reátegui, R. 2009)</p>	<p><b>1.3.1. Objetivo general</b></p> <p>Determinar la influencia del conocimiento sobre infección del tracto urinario en estudiantes.</p> <p><b>1.3.2. Objetivos específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Describir el conocimiento sobre infección del tracto urinario en estudiantes.</li> <li>• Precisar los hábitos de higiene personal en los estudiantes.</li> <li>• Identificar la influencia del conocimiento sobre infección del trato urinario en los hábitos de higiene personal con respecto a la eliminación en los estudiantes.</li> </ul>	<p><b>Enfoque propuesto</b></p> <p>La realización del presente estudio está dirigido a conocer ¿Cuál es la influencia de los conocimientos sobre Infecciones del tracto urinario en los hábitos de higiene personal en estudiantes en estudiantes de la I. E. Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa 2016?</p> <p>El tema de la presente investigación es de trascendencia y relevancia humana, ya que las personas que la portan, por la sintomatología presentada, y por el alto riesgo de llegar a tener que comprometer el riñón y terminar en insuficiencia renal, experimentan sensaciones de incomodidad física y malestar psicológico que trascienden al entorno familiar y social, afectando su clima psicosocial; de ahí que se le</p>

<p>El gasto anual sin cultivo en Estados Unidos de América está estimado en un billón seiscientos mil dólares. El germen más frecuente en 90% de casos es la Escherichia Coli por la capacidad de adherirse a la mucosa del urotelio aparato urinario y de la vagina. En la edad productiva de la mujer, la ITU recurrente produce un alto índice de incapacidad laboral, alterando la calidad de vida, por lo que tenemos la necesidad de insistir en indicar profilaxis en estos casos.</p> <p>Una infección urinaria es una infección de la orina, la cual está provocada por microorganismos que se alojan en el tracto urinario. Entre los más saltantes de este problema es que causa ardor al momento de orinar. Una de cada cinco mujeres en el Perú sufre o padece de infecciones urinarias en algún momento, 2010 – 2011 (REGIÓN DE SALUD: Dpto. de Estadística. Arequipa, 2011)</p> <p><b>FORMULACIÓN DEL PROBLEMA PRINCIPAL</b></p> <p>¿Cómo influye el conocimiento de la Infección del Tracto Urinario en los hábitos de higiene personal en estudiantes de la I. E. Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa 2016?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar la influencia del conocimiento sobre infección del trato urinario en los hábitos de higiene personal con respecto a la vestimenta en los estudiantes.</li> <li>• Identificar la influencia del conocimiento sobre infección del trato urinario en los hábitos de higiene personal con respecto a la higiene en los estudiantes.</li> </ul>	<p>considere al estudio de marcada relevancia social contemporánea.</p> <p>El tema de esta investigación es original, dado que existen pocas investigaciones al respecto en el ámbito local, pese a ser una problemática actual y causante de muchas enfermedades y decesos en nuestra región.</p> <p>Nuestra investigación es factible ya que contamos con asesoría profesional, bibliografía de investigaciones y contamos con la muestra necesaria para llegar a una conclusión válida</p>
---	---	---

<b>VARIABLES E INDICADORES</b>	<b>BASE TEÓRICA</b> (Títulos y subtítulos)	<b>HIPÓTESIS</b>
<p><b>VARIABLE X</b></p> <p>Conocimiento sobre infección del tracto urinario</p> <p><b>Indicadores</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cuadro clínico</li> <li>- Prevención</li> </ul> <p><b>VARIABLE Y</b></p> <p>Hábitos de higiene personal</p> <p><b>Indicadores</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Eliminación</li> <li>- Vestimenta</li> <li>- Higiene</li> </ul>	<p>Conocimiento sobre infección del tracto urinario</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Conocimiento</li> <li>- Concepto</li> <li>- Etiología</li> <li>- Sintomatología</li> <li>- Eliminación intestinal</li> <li>- Eliminación vesical</li> <li>- Ingesta de líquidos.</li> <li>- Uso de ropa apropiada</li> </ul> <p>Hábitos de higiene personal</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Eliminación intestinal</li> <li>- Eliminación vesical</li> <li>- Eliminación vaginal</li> <li>- Vestimenta</li> <li>- Higiene Perineal</li> <li>- Higiene de manos</li> </ul>	<p>Dado que el nivel de conocimiento sobre Infección del Tracto Urinario es bueno; es probable que los hábitos de higiene personal sean adecuados en los estudiantes de la I.E. Francisco Javier de Luna Pizarro, Arequipa 2016.</p>

MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	MÉTODO DE MEDICIÓN DE LA VARIABLE(S)	MÉTODO OPERACIONAL
<p><b>TIPO</b></p> <p>La investigación será del tipo no experimental, ya que no se pretende influir sobre las variables de estudio.</p> <p><b>DISEÑO</b></p> <p>Al aplicarse el instrumento una sola vez, el diseño que se seguirá es el Transversal</p> <p><b>NIVEL</b></p> <p>El nivel investigativo será el descriptivo de correlación, ya que sólo se pretende reconocer como es la realidad para darla a conocer como tal, y ver si hay relación entre las variables a estudiar.</p>	<p><b>TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS</b></p> <p>La técnica a utilizar será la encuesta</p> <p><b>INTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS</b></p> <p><b>Para la Variable X:</b> conocimiento sobre infección del tracto urinario, se utilizará el cuestionario que valorará los indicadores de cuadro clínico y prevención; las respuestas son politómicas donde 1 de ellas es correcta y tiene una valoración de 2 puntos, 2 son incorrectas y vale 0; y luego de sumados el total, nos permitirá afirmar:</p> <p>Bueno: 26-36</p> <p>Regular: 13-25</p> <p>Deficiente: 0-12</p> <p><b>Para la variable Y:</b> hábitos de higiene personal, se utilizará el cuestionario que valorará los indicadores de eliminación, vestimenta, e higiene, las respuestas serán “Si” y “No”, donde las respuestas correctas tendrán un valor de 2</p>	<p><b>ÁMBITO DE ESTUDIO</b></p> <p>La presente investigación se desarrollará en el ámbito de la Institución Educativa de gestión estatal Francisco Javier de Luna Pizarro, que es de nivel secundaria.</p> <p>Se encuentra ubicada en la Av. San Martín 2303-2305, Edificadores Misti, Distrito de Miraflores, Provincia de Arequipa, Región Arequipa, que es de nivel educativo de secundaria.</p> <p><b>UNIDAD DE ESTUDIO</b></p> <p>La unidad de análisis serán las alumnas de la I.E. “FRANCISCO JAVIER DE LUNA PIZARRO”</p> <p><b>- Criterios de inclusión:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Alumnas matriculadas en la institución</li> <li>- Alumnas de 3º a 5º de secundaria</li> </ul>

	<p>puntos y las incorrectas tendrán un valor de 0 puntos; y luego de sumados el total, nos permitirá afirmar:</p> <p>Adecuado: &gt;31 Inadecuado: ≤30</p>	<p><b>- Criterios de exclusión</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Alumnos varones</li> <li>- Alumnas que no deseen participar en la investigación</li> <li>- Alumnas con antecedentes de la infección urinaria</li> </ul> <p><b>POBLACIÓN</b></p> <p>La población de estudio está conformada por las alumnas de tercer, cuarto y quinto grado de secundaria, que suman en total 105.</p> <p><b>MUESTRA:</b></p> <p>Se trabaja con las alumnas del 3º al 5º de secundaria.</p> <p><b>MUESTREO</b></p> <p>El muestreo a utilizar será el no probabilístico intencional.</p>
--	---	---

## ANEXO N° 5

### MAPA DEL PERÚ



## MAPA DE AREQUIPA



# CROQUIS DE LA I. E. FRANCISCO JAVIER DE LUNA PIZARRO

