

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



T E S I S

**Prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en
usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022**

Para optar el título profesional de:

Obstetra

Autoras:

Bach. Mayumi Pamela POVES VILLANUEVA

Bach. Lessly Maydu ROQUE JANAMPA

Asesora:

Obsta. Yolanda COLQUI CABELLO

Cerro de Pasco – Perú – 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



T E S I S

**Prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en
usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dr. Johnny Walter CARBAJAL JIMENEZ
PRESIDENTE

Dr. Isaías Fausto MEDINA ESPINOZA
MIEMBRO

Mg. Samuel Eusebio ROJAS CHIPANA
MIEMBRO



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Facultad de Ciencias de la Salud
Unidad de Investigación

INFORME DE ORIGINALIDAD N° 069-2024

La Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

Mayumi Pamela POVES VILLANUEVA
Lessly Maydu ROQUE JANAMPA

Escuela de Formación Profesional
Obstetricia

Tesis

Prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022

Asesor:

Obsta. Yolanda COLQUI CABELLO

Índice de Similitud: 8%

Calificativo

APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 18 de marzo del 2024.

Dra. Raquel Tumialan Hilario
Directora de la Unidad de Investigación
Facultad de Ciencias de la Salud

DEDICATORIA

A mis padres, y familiares quienes siempre confiaron en mi, dándome ejemplo de superación, humildad y sacrificio, enseñándome a valorar todo lo que tengo. A mi abuelita María, que ahora se encuentra en el cielo guiando mi camino, gracias por estar conmigo en todo momento.

Bach. Mayumi Pamela POVES VILLANUEVA

Esta tesis va dedicado a mis padres que son el soporte de mis logros, porque ellos siempre estuvieron a mi lado brindándome su apoyo y consejos para hacer de mi una mejor persona. A mi hermana por sus palabras de aliento y compañía.

Gracias por haberme brindado todas las herramientas necesarias para alcanzar mis metas académicas, su sacrificio y esfuerzo han sido la motivación que me ha impulsado hasta este momento sin ustedes este logro no habría sido posible.

Bach. Lessly Maydu ROQUE JANAMPA

Autoras

AGRADECIMIENTO

En primera instancia, al eterno, supremo y divino creador nuestro Dios.

A la universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, por brindarnos la oportunidad de formarnos como Obstetras.

Al Hospital Daniel Alcides Carrión donde nos formamos profesionalmente en esta noble carrera. A nuestra escuela Obstetricia UNDAC.

A nuestro asesor por el apoyo y motivación en el desarrollo de la investigación.

Mayumi Pamela POVES VILLANUEVA

Lessly Maydu ROQUE JANAMPA

Autoras

RESUMEN

La investigación, Prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022, se desarrolló con el objetivo general de, Determinar las diferencias entre las prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud. Metodología. “Investigación de enfoque cuantitativo, comparativo, nivel relacional. La muestra conformada por 62 usuarias de dos establecimientos de salud: 31 del Centro de Salud Huariaca y 31 usuarias del Centro de Salud Uliachín; se empleó un cuestionario de autocuidados y una ficha de registro para recolectar información.

Resultados. Del total de usuarias, el 40,3% de las usuarias muestran prácticas integrales de autocuidado frente a las infecciones urinarias, en un 37,1% fueron parciales, y en un 22,6% restringidas. Las prácticas de autocuidados en las dimensiones higiene íntima, hábitos saludables, hidratación y consumo de agua, y elección y uso de ropa, en las usuarias del Centro de Salud Huariaca se mostraron mucho más integrales, a diferencia de las usuarias del Centro de Salud Uliachín, en las cuales se presentaron como parciales y/o restringidas. En relación a las dimensiones prescripción y tratamiento de las infecciones urinarias y la dimensión actividad sexual, se mostraron prácticas de autocuidados similares en ambas muestras de estudio.

Conclusión. Con un p-valor = 0,000 y X^2 de homogeneidad = 24,479, concluimos que, existe diferencias significativas entre las prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en usuarias de los establecimientos de salud de Huariaca y Uliachín, Pasco 2022; mostrando que, las prácticas de autocuidado integrales se muestran en mayores y mejores condiciones de vida que circunda a las usuarias.

Palabras clave: autocuidado, infección urinaria.

ABSTRACT

The research, Self-care practices against urinary tract infections in users of two health facilities, Pasco 2022, was developed with the general objective of determining the differences between self-care practices against urinary tract infections in users of two health facilities. Methodology. "Research with a quantitative, comparative, relational approach. The sample consisted of 62 users from two health facilities: 31 from the Huariaca Health Center and 31 users from the Uliachín Health Center; a self-care questionnaire and a registration form were used to collect information.

Results. Of the total number of users, 40.3% of the users showed comprehensive self-care practices for urinary tract infections, 37.1% were partial, and 22.6% were restricted. The self-care practices in the dimensions of intimate hygiene, healthy habits, hydration and water consumption, and choice and use of clothing, were much more comprehensive in the users of the Huariaca Health Center, in contrast to the users of the Uliachín Health Center, in which they were partial and/or restricted. In relation to the dimension's prescription and treatment of urinary tract infections and sexual activity, self-care practices were similar in both study samples.

Conclusion. With a p-value = 0.000 and X^2 of homogeneity = 24.479, we conclude that there are significant differences between self-care practices against urinary tract infections in users of the health facilities of Huariaca and Uliachín, Pasco 2022; showing that comprehensive self-care practices are shown in greater and better living conditions surrounding the users.

Key words: self-care, urinary tract infection.

INTRODUCCION

Las infecciones urinarias, especialmente en mujeres, representan un desafío significativo para la salud pública. Estas afecciones pueden afectar la calidad de vida, causar molestias y, en casos más graves, conducir a complicaciones como pielonefritis o sepsis. El autocuidado desempeña un papel crucial en la prevención y el manejo de estas infecciones. En esta investigación, exploraremos las prácticas de autocuidado que las mujeres pueden adoptar para reducir la incidencia de infecciones urinarias.

El autocuidado se refiere a las acciones deliberadas que las personas toman para mantener, mejorar o restaurar su salud. En el contexto de las infecciones urinarias, el autocuidado implica medidas que las mujeres pueden implementar por sí mismas para prevenir o aliviar los síntomas. La relevancia del autocuidado radica en empoderar a las mujeres, brindándoles herramientas para proteger su salud y bienestar.

El autocuidado es una herramienta poderosa en la prevención de infecciones urinarias en mujeres. Al fomentar prácticas saludables y brindar información adecuada, podemos reducir la carga de estas afecciones y mejorar la calidad de vida de las mujeres.

El objetivo de esta investigación es analizar y comprender la relación entre las Prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022. Asimismo, se busca generar alternativas para mejorar las prácticas, así como generar conciencia de la importancia y necesidad de los autocuidados.

Para el desarrollo de esta investigación, se empleó el enfoque cualitativo, así como el diseño no experimental de nivel relacional comparativo, recolectándose la información de fuente primaria, seleccionando una muestra representativa de usuaria de dos establecimientos de salud de la región Pasco.

La investigación sobre prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en mujeres trasciende lo teórico y lo metodológico. Su impacto práctico es tangible, mejorando la salud individual y colectiva. Es un llamado a la acción para

promover la educación, la concienciación y la adopción de prácticas saludables en la población femenina

Esta investigación a través de sus resultados nos permitirá generar conocimiento sobre las prácticas de autocuidado en relación a las infecciones urinarias y analizar las dificultades que se encuentran y, con ello, se puedan gestionar alternativas de solución frente a ello, contribuyendo de esta manera al fortalecimiento de capacidades y a la oportunidad de gozar de calidad de vida.

El informe final del estudio obedece a los lineamientos que establece nuestra universidad mediante sus reglamentos; la estructura que presenta es la siguiente: “Capítulo I: El origen y definición del problema, objetivos, justificación, limitaciones. En el Capítulo II, revisión de la literatura, marco teórico y definición operacional de términos. En el Capítulo III: El método de investigación, tipo método diseño, población y muestra de estudio, instrumentos y técnicas de recolección de datos, técnicas de análisis de datos, validación confiabilidad. Capítulo IV: Resultados y discusión. Culminado con el reporte de conclusiones y recomendaciones; adjuntado de la misma manera documentos e instrumentos que se emplearon en el presente estudio de investigación” (1).

INDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCION	
INDICE	

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema.....	1
1.2. Delimitación de la investigación	2
1.3. Formulación del problema.....	3
1.3.1. Problema general.....	3
1.3.2. Problemas específicos	3
1.4. Formulación de objetivos.....	4
1.4.1. Objetivo general	4
1.4.2. Objetivos específicos	4
1.5. Justificación de la investigación	5
1.6. Limitaciones de la investigación	6

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio.....	7
2.2. Bases teóricas – científicas.....	10
2.3. Definición de términos básicos.....	19
2.4. Formulación de hipótesis.....	20
2.4.1. Hipótesis general	20
2.4.2. Hipótesis específicas.....	20
2.5. Identificación de variables	20
2.6 Definición operacional de variables e indicadores	21

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación.....	23
3.2. Nivel de investigación.....	23
3.3. Método de investigación.....	24
3.4. Diseño de investigación	24
3.5. Población y muestra.....	24
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación..	27
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	27
3.9. Tratamiento estadístico	28
3.10. Orientación ética filosófica y epistémica.....	28

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo	29
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	29
4.3. Prueba de hipótesis.....	38
4.4. Discusión de resultados	52

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Operacionalización de la variable Prácticas de autocuidado	21
Cuadro 2. Operacionalización de la variable Infección del Tracto urinario	22
Cuadro 3. Baremo: Prácticas de autocuidado	26
Cuadro 4. Baremo de reincidencia de ITU	26
Cuadro 5. Confiabilidad del cuestionario prácticas de autocuidado.....	27
Cuadro 6. Confiabilidad de la ficha de registro.....	27
Cuadro 7. Interpretación de la correlación	29
Cuadro 8. Prueba de correlación entre las prácticas de autocuidado de higiene íntima en usuarias según establecimientos de salud.	38
Cuadro 9. Prueba de correlación entre las prácticas de autocuidado en la prescripción y tratamiento en usuarias según establecimientos de salud	40
Cuadro 10. Prueba de diferencias entre las prácticas de autocuidado en hábitos saludables en usuarias según establecimientos de salud. Centro de Salud Huariaca y Centro de Salud Uliachín.....	42
Cuadro 11. Prueba de diferencias entre las prácticas de autocuidado en actividad sexual en usuarias según establecimientos de salud. Centro de Salud Huariaca y Centro de Salud Uliachín.....	44
Cuadro 12. Prueba de diferencias entre las prácticas de autocuidado en hidratación y consumo de agua en usuarias según establecimientos de salud.	46
Cuadro 13. Prueba de diferencias significativas entre las prácticas de autocuidado en la elección y uso de ropa en usuarias según establecimientos de salud. Centro de Salud Huariaca y Centro de Salud Uliachín.....	48
Cuadro 14. Diferencias entre las Prácticas de autocuidado frente a la reincidencia de infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022.....	50

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022.....	30
Tabla 2. Prácticas de autocuidado de higiene íntima frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022.....	31
Tabla 3. Prácticas de autocuidado en la prescripción y tratamiento frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022.....	32
Tabla 4. Prácticas de autocuidado de hábitos saludables frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022.	33
Tabla 5. Prácticas de autocuidado durante la actividad sexual frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022.	34
Tabla 6. Prácticas de autocuidado de consumo de agua e hidratación frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022.....	35
Tabla 7. Prácticas de autocuidado en la elección y uso de ropa frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022.	36
Tabla 8. Reincidencia de infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022.....	37

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022.....	30
Gráfico 2. Prácticas de autocuidado de higiene íntima frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022.....	31
Gráfico 3. Prácticas de autocuidado en la prescripción y tratamiento frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022.....	32
Gráfico 4. Prácticas de autocuidado de hábitos saludables frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022.	33
Gráfico 5. Prácticas de autocuidado durante la actividad sexual frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022.	34
Gráfico 6. Prácticas de autocuidado de consumo de agua e hidratación frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022.....	35
Gráfico 7. Prácticas de autocuidado en elección y uso de ropa frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022.	36
Gráfico 8. Reincidencia de infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022.....	37

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

Las infecciones urinarias, especialmente en mujeres, representan un desafío significativo para la salud pública. Estas afecciones pueden afectar la calidad de vida, causar molestias y, en casos más graves, conducir a complicaciones como pielonefritis o sepsis. El autocuidado desempeña un papel crucial en la prevención y el manejo de estas infecciones. En esta investigación, exploraremos las prácticas de autocuidado que las mujeres pueden adoptar para reducir la incidencia de infecciones urinarias

Las prácticas de autocuidado están referidas a las acciones deliberadas que las personas toman para mantener, mejorar o restaurar su salud. En el contexto de las infecciones urinarias, el autocuidado implica medidas que las mujeres pueden implementar por sí mismas para prevenir o aliviar los síntomas. La relevancia del autocuidado radica en empoderar a las mujeres, brindándoles herramientas para proteger su salud y bienestar

La Limpieza Adecuada, resulta ser fundamental enseñar a las mujeres a limpiarse de adelante hacia atrás después de usar el baño. Esto evita la propagación de bacterias hacia la uretra y reduce el riesgo de infecciones.

De la misma manera, la hidratación: Beber suficiente agua ayuda a diluir la orina y prevenir la concentración de bacterias en el tracto urinario. Pero muchas veces la población no tiene acceso a los servicios básicos como principio universal de la igualdad de oportunidades y de calidad de vida; resultando una brecha duramente de ser resuelta.

Es así las prácticas adecuadas de autocuidado son una herramienta poderosa en la prevención de infecciones urinarias en mujeres. Al fomentar prácticas saludables y brindar información adecuada, podemos reducir la carga de estas afecciones y mejorar la calidad de vida de las mujeres.

Por lo expuesto, consideramos de importancia, la realización de la investigación titulada: “Prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022”.

1.2. Delimitación de la investigación

Delimitación temporal

El estudio desarrolló durante los meses de junio y octubre de 2022 durante el desarrollo del externado en obstetricia.

Delimitación social

El estudio toma una muestra de 70 usuarias quienes cursaron con infección urinaria y fueron atendidas en los establecimientos de salud respectivos a su localidad de residencia.

Delimitación espacial

El estudio se desarrolló en los establecimientos de salud del distrito de Huariaca y del distrito de Chaupimarca, en este caso, el Centro de Salud Uliachín, dentro de la provincia y región Pasco.

Delimitación conceptual

El estudio considera el análisis y evaluación de las variables prácticas de autocuidado y la reincidencia de infección urinaria en usuarias de dos establecimientos de salud.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuáles son las diferencias entre las Prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022?

1.3.2. Problemas específicos

- ¿Cuáles son las prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022?
- ¿Cuáles son las diferencias entre las prácticas de autocuidados en higiene íntima frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022?
- ¿Cuáles son las diferencias entre las prácticas de autocuidados en prescripción y tratamiento frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022?
- ¿Cuáles son las diferencias entre las prácticas de autocuidados en hábitos saludables frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022?
- ¿Cuáles son las diferencias entre las prácticas de autocuidados en actividad sexual frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022?
- ¿Cuáles son las diferencias entre las prácticas de autocuidados en hidratación y consumo de agua frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022?
- ¿Cuáles son las diferencias entre las prácticas de autocuidados en elección y uso de ropa frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022?
- ¿Cuáles son las diferencias entre la incidencia de infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar las diferencias entre las Prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022

1.4.2. Objetivos específicos

- Identificar las prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022
- Establecer las diferencias entre las prácticas de autocuidados en higiene íntima frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022
- Establecer las diferencias entre las prácticas de autocuidados en prescripción y tratamiento frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022
- Establecer las diferencias entre las prácticas de autocuidados en hábitos saludables frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022
- Establecer las diferencias entre las prácticas de autocuidados en actividad sexual frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022
- Establecer las diferencias entre las prácticas de autocuidados en hidratación y consumo de agua frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022
- Establecer las diferencias entre las prácticas de autocuidados en elección y uso de ropa frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022
- Establecer las diferencias entre la incidencia de infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022

1.5. Justificación de la investigación

1.5.1. Justificación teórica

El presente estudio, se sustenta en la contribución al Conocimiento, ya que a través de esta investigación se amplía nuestra comprensión sobre las infecciones urinarias y su prevención. Aporta nuevos datos, teorías y conceptos que enriquecen el corpus de conocimiento científico. Por otra parte, el marco conceptual en que se sustenta, proporciona un marco para comprender las prácticas de autocuidado. Explora cómo los factores biológicos, sociales y culturales influyen en las decisiones de las mujeres en relación con su salud urinaria.

1.5.2. Justificación práctica

El presente estudio, se justifica en la necesidad relevante debido a la mejora de la Salud Pública, donde se analiza como las infecciones urinarias afectan a millones de mujeres en todo el mundo. Comprender las prácticas de autocuidado efectivas puede reducir la incidencia de estas infecciones y mejorar la calidad de vida.

De la misma manera, se justifica por la importancia del empoderamiento de las Mujeres, respecto a que la investigación proporciona herramientas prácticas para que las mujeres tomen decisiones informadas sobre su salud. El autocuidado empodera a las mujeres al brindarles estrategias para prevenir infecciones y manejar los síntomas.

1.5.3. Justificación metodológica

La garantía de la viabilidad del presente estudio de investigación, fortalece la justificación metodológica, toda vez que, cada una de las autoras, formaron parte del establecimiento como internas en obstetricia y recolectaron la información de manera sistemática durante el tiempo planificado y programado y, emplearon la metodología de investigación apropiada para la

valoración de las prácticas de autocuidado por parte de las usuarias de cada uno de los establecimientos en estudio.

De esta manera, la investigación metodológicamente sólida, permite generalizar los hallazgos a poblaciones más amplias. Esto es crucial para implementar estrategias de prevención a nivel comunitario y nacional.

1.6. Limitaciones de la investigación

Dentro de este aspecto, teniendo presente que, el estudio se desarrolla en dos contextos diferentes; es así que, las prácticas de autocuidado pueden variar según el contexto cultural, socioeconómico y geográfico. Estos factores no siempre se tienen en cuenta en la investigación. De la misma manera, por tratarse de actividades personales, las respuestas de las mujeres sobre sus prácticas de autocuidado pueden estar influenciadas por la percepción social o el deseo de dar respuestas socialmente deseables. Esto podría afectar la precisión de los datos recopilados.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

2.1.1. Internacionales

Por su parte, En el Ecuador, Góngora (2019) a través de su investigación “Factores de riesgo asociados a las ITU en embarazadas” con el objetivo de analizar y determinar tales factores; a través de un estudio descriptivo-transversal, en una muestra de 52 gestantes; entre sus resultados reporta entre los factores de riesgo resaltantes se encuentra: “La edad, entre los 15 y 25 años (45%); La edad gestacional entre las 26 y 36 semanas de gestación (53%). La paridad, en un 55% tuvieron más de 4 embarazos; La actividad sexual, en el 55%, se reportó ser sexualmente activa durante su embarazo”. Concluyendo de esta manera que, “los factores de riesgo hallados en el estudio, están circunscritos en la edad de la gestante, semanas de gestación, número de gestas y actividad sexual durante el embarazo” (2).

Amador et al. (2019) en Nicaragua, en su estudio “Factores asociados a la ITU en las embarazadas”; a través de una investigación analítica-transversal, empleó una muestra de 80 gestantes; del cual reporta entre sus resultados prevalentes y factores determinantes de ITU fueron: “Edad entre 27 a 32 años

(33%); antecedente de ITU (84%). De la misma manera, se reporta una alta frecuencia de relaciones sexuales (44%) y; un 54% tenían 1 hijo". "Concluyendo de esta manera que "Los factores de riesgo para ITU, "se encuentran en factor edad, paridad, antecedente de ITU, así como la actividad sexual". "La prevalencia de la infección urinaria durante el embarazo, se asocia a los cambios anatómicos y fisiológicos de las vías urinarias, casi desde que se inicia con el proceso de gestación" (3).

Arrobo (2018) en el Ecuador en el estudio "Complicaciones obstétricas en pacientes con Infección de vías urinarias en el Hospital Básico de Catococha" en un estudio retrospectivo correlacional, empleó una muestra de 431 pacientes bajo criterio de presencia positiva DX ITU, entre sus resultados resalta que, "el 62,4% con ITU presentaron complicaciones obstétricas; entre las complicaciones más frecuente estuvo la amenaza de parto pretérmino (30.6%), Entre el trimestre de gestación y las complicaciones obstétricas fueron: pielonefritis (40.8%), el tercer trimestre de gestación (53.8%), la amenaza de parto pretérmino la complicación más frecuente". El estudio concluye que "existe una relación entre las infecciones del tracto urinario y la presencia de complicaciones obstétrica" (4).

2.1.2. Nacionales

En nuestro país, Segura (2021) en Lima, el estudio "Factores obstétricos y conductuales asociados a infección del tracto urinario en gestantes de un Centro Materno Infantil", en una investigación descriptiva-correlaciona, diseño no experimental; para dicha investigación seleccionó una muestra de 76 gestantes, divididas en grupos de 38 con ITU y 38 sin ITU. Los resultados que reporta son: "en el rango de 18 a 25 años (43,4%) estuvieron las edades; Estado civil convivientes (75%); instrucción secundaria (69,7%); ocupación amas de casa (86,8%). "El factor obstétrico, edad gestacional: 59,2% en tercer trimestre,

36,8% primíparas, 34,2% período intergenésico largo y, 57,9% menos de 6 CPN. Los factores conductuales: 75% con prácticas de higiene entre 2 a 3 veces/día”. Concluyendo de esta manera que, existe relación significativa dentro del factor conductual, la retención urinaria; y, dentro del factor obstétrico, fueron edad gestacional y período intergenésico” (5).

Sánchez (2018) en la investigación para determinar los “Factores asociados a infecciones del tracto urinario recurrente en los pacientes del Hospital EsSalud III Iquitos” empleó la investigación analítica, transversal, cuantitativa; empleando una muestra de 118 pacientes mayores de edad seleccionados bajo criterios de presencia de ITU y urocultivo positivo; De los cuales 81 ITU no presentaron recurrencia y 37 casos sí. Los resultados más resaltantes que: “las variables asociadas estadísticamente a ITU recurrente son: edad, presencia de Diabetes Mellitus ($p=0.015$), enfermedad Renal Crónica ($p=0.000$) asimismo, durante el primer episodio: uso como tratamiento antibiótico la Nitrofurantoína ($p=0.006$) y la administración oral (antibiótico), ($p=0.009$). En el urocultivo, las bacterias aisladas presentes, diferentes de E. coli, Proteus sp. o Klepsiella sp, están asociadas a un menor riesgo de sufrir ITU recurrentes ($p=0.002$)”. Por lo cual el estudio concluye que, “Las ITU recurrentes, son asociadas a edad mayor, presencia de comorbilidad como diabetes mellitus, enfermedad renal crónica, uso inadecuado de antibióticos como Nitrofurantoína y la vía de administración oral” (6)

Carcausto (2020) en Lima en su estudio “Factores de riesgo para ITU por E. Coli productora de betalacmatasa en pacientes adultos en clínicas privadas de Lima”; a través de un estudio de casos y controles; donde se seleccionaron una muestra de 60 pacientes, distribuidos en 2 grupos: 30 casos y 30 controles, bajo criterio de selección mediante Dx positivo mediante “urocultivo y presencia de E. coli productora de BLEE y como control al paciente hospitalizado sin infección por E. coli BLEE”. El estudio refleja entre sus Resultados que “Los

factores asociados fueron: Uso previo de antibióticos OR: 261 (22.5-11017.4), hospitalización previa OR: 4.6 (1.39-16.1), infección urinaria previa OR: 36 (6.9-227.2). El principal factor asociado con significación estadística en el análisis de regresión logística fue el uso previo de antibióticos, OR: 97.7 (8.4-1128.3), $p < 0.00$ ". Concluyendo que el uso previo de antibióticos resulta estar asociado a infección urinaria por E coli (7)

2.2. Bases teóricas – científicas

2.2.1. Infección urinaria en mujeres

2.2.1.1. Definición

Las infecciones del tracto urinario (ITU) son afecciones comunes que afectan tanto a hombres como a mujeres, pero su incidencia es significativamente mayor en el género femenino. Estas infecciones involucran cualquier parte del sistema urinario, desde la uretra hasta los riñones (8). A continuación, exploraremos la definición, los tipos, la prevalencia y los factores de riesgo asociados con las ITU en mujeres, así como su impacto en la calidad de vida y la salud (9)

2.2.1.2. Tipos de infección urinaria

Las ITU se dividen en varios tipos según su ubicación:

- Cistitis: Es la infección de la vejiga. Se caracteriza por síntomas como dolor al orinar, necesidad frecuente de orinar y sensación de presión en la parte inferior del abdomen (9).
- Pielonefritis: Es una infección renal que afecta los riñones. Los síntomas incluyen fiebre, dolor en la espalda o los costados, náuseas y vómitos (9).
- Uretritis: Es la inflamación de la uretra, que es el conducto que transporta la orina desde la vejiga al exterior del cuerpo (8).

2.2.1.3. Prevalencia y factores de riesgo en la población femenina

La prevalencia de ITU en mujeres es alta, especialmente en aquellas que son sexualmente activas, están embarazadas o tienen antecedentes de ITU recurrentes (8). Algunos factores de riesgo específicos para las mujeres incluyen:

- Anatomía femenina: Las mujeres tienen una uretra más corta que los hombres, lo que facilita la entrada de bacterias al tracto urinario (8).
- Relaciones sexuales: Las relaciones sexuales pueden introducir bacterias en la uretra y la vejiga (8).
- Anticonceptivos: El uso de diafragmas como anticonceptivo puede aumentar el riesgo de ITU (8).
- Menopausia: La disminución de los niveles de estrógeno puede afectar la flora vaginal y aumentar la susceptibilidad a las infecciones (8).

2.2.1.4. Impacto en la calidad de vida y la salud

Las ITU pueden causar molestias significativas, afectando la calidad de vida de las mujeres. Además, si no se tratan adecuadamente, las infecciones pueden ascender hacia los riñones y provocar complicaciones graves. La resistencia a los antibióticos también es una preocupación creciente (10).

2.2.2. Autocuidado y prevención

2.2.2.1. Definición y su relevancia

El autocuidado, es un proceso mediante el cual las personas toman medidas deliberadas para mantener, mejorar o restaurar su salud y bienestar. Implica acciones que los individuos realizan por sí mismos, sin necesidad de intervención directa de profesionales de la salud. El autocuidado es fundamental para la prevención de enfermedades y la promoción de la salud (10).

2.2.2.2. Importancia de la educación y la concienciación

En el contexto de las infecciones urinarias, el autocuidado desempeña un papel crucial. Aquí están algunas razones por las cuales el autocuidado es relevante en la prevención de estas infecciones:

- **Empoderamiento y Autonomía:** El autocuidado empodera a las personas al brindarles el conocimiento y las habilidades necesarias para cuidar de su salud. En el caso de las infecciones urinarias, las mujeres pueden aprender a reconocer los síntomas tempranos y tomar medidas preventivas (11).
- **Educación y Concienciación:** La educación sobre las infecciones urinarias es esencial. Las mujeres deben comprender los factores de riesgo, los síntomas y las estrategias de prevención. La concienciación sobre la importancia de mantener una buena higiene, beber suficiente agua y orinar con regularidad también es fundamental (11).

2.2.2.3. Estrategias de autocuidados recomendadas

- **Higiene Personal:** Asegurarse de mantener una higiene adecuada en el área genital es crucial. Esto incluye limpiarse de adelante hacia atrás después de usar el baño para evitar la propagación de bacterias hacia la uretra (12).
- **Hidratación:** Beber suficiente agua ayuda a diluir la orina y reduce el riesgo de infecciones urinarias.
- **Orinar con Regularidad:** No retener la orina durante mucho tiempo y vaciar la vejiga completamente ayuda a prevenir la proliferación de bacterias (12).
- **Evitar Irritantes:** Reducir el consumo de alimentos o bebidas irritantes, como cafeína, alcohol y alimentos picantes.

- Uso Adecuado de Antibióticos: Si se ha diagnosticado una infección urinaria, seguir las indicaciones del médico y completar el curso de antibióticos es esencial (12).

2.2.3. Higiene vaginal

2.2.3.1. Prácticas de higiene genital

La higiene vaginal es un aspecto fundamental para el bienestar de las mujeres. Mantener una higiene adecuada en esta área ayuda a prevenir infecciones y a mantener el equilibrio de la flora vaginal. A continuación, se presentan definiciones y recomendaciones relacionadas con la higiene genital (10).

2.2.3.2. Buenas Prácticas de Higiene Genital

- Limpieza Diaria: Realizar una limpieza suave y regular de la zona genital utilizando agua tibia y jabón suave. Evitar productos agresivos o perfumados que puedan alterar el pH vaginal (10).
- Secado Cuidadoso: Después de la limpieza, asegurarse de secar completamente la zona genital para evitar la humedad, que puede favorecer el crecimiento de bacterias.
- Ropa Interior Adecuada: Optar por ropa interior de algodón y evitar prendas ajustadas o de materiales sintéticos que puedan atrapar la humedad (10).
- Evitar Irritantes: Evitar el uso de productos perfumados, duchas vaginales o aerosoles íntimos, ya que pueden alterar la flora vaginal (13).

2.2.3.3. Productos Utilizados y su Impacto en la Flora Vaginal

- Jabones y Geles Íntimos: Utilizar productos específicos para la higiene íntima que mantengan el pH vaginal adecuado.

Evitar jabones fuertes o agresivos que puedan alterar la flora natural.

- Toallas Higiénicas y Tampones: Elegir productos sin blanqueadores ni productos químicos que puedan irritar la piel y alterar la flora vaginal (13).
- Lubricantes y Preservativos: Optar por productos sin fragancias o ingredientes irritantes para evitar reacciones adversas (13).

2.2.3.4. Técnica de Limpieza y Prevención de Irritación

- Lavado Suave: Lavar la zona genital con movimientos suaves y sin frotar en exceso. Prestar especial atención a los pliegues y áreas de mayor sudoración (13).
- Enjuague Completo: Asegurarse de eliminar completamente el jabón y enjuagar bien con agua tibia.
- Secado Cuidadoso: Después del lavado, secar la zona genital con una toalla limpia y suave. Evitar frotar vigorosamente para prevenir la irritación.
- En el ámbito intelectual, implica alimentar la curiosidad, adquirir nuevos conocimientos y desarrollar habilidades cognitivas (13).

2.2.4. Uso de ropa y comodidad

La elección de ropa interior puede influir significativamente en la salud del sistema urinario, especialmente en las mujeres (14). Aquí presento definiciones y recomendaciones relacionadas con este tema:

2.2.4.1. Relación entre la elección de ropa interior y las infecciones urinarias

- Tipo de Material: Optar por ropa interior de algodón es fundamental. El algodón es transpirable y ayuda a mantener la zona genital seca. Evitar materiales sintéticos o prendas ajustadas que puedan atrapar la humedad y favorecer el crecimiento bacteriano (14).
- Evitar Humedad: La humedad en la zona genital puede ser un caldo de cultivo para bacterias. Cambiar la ropa interior regularmente, especialmente después de hacer ejercicio o si está sudada, es esencial para evitar la acumulación de humedad.
- Evitar Irritación: Costuras ásperas, etiquetas incómodas o el uso de ropa interior demasiado ajustada pueden causar irritación en la piel y aumentar el riesgo de infecciones urinarias. Optar por prendas cómodas y sin elementos irritantes es clave (14).

2.2.4.2. Recomendaciones para evitar humedad e irritación

- Secado Cuidadoso: Después de bañarte o nadar, asegúrate de secar bien la zona genital. La humedad prolongada puede debilitar las defensas naturales y aumentar la vulnerabilidad a infecciones.
- Ropa Adecuada para el Clima: En climas cálidos, usar ropa interior ligera y transpirable ayuda a mantener la frescura y prevenir la sudoración excesiva. En invierno, mantenerse abrigada sin exceso de capas es importante para evitar la humedad (14).

2.2.4.3. Cuidado de la zona genital en situaciones específicas

- Cuidado Durante el Ejercicio: Cambiar la ropa interior después de hacer ejercicio es crucial. La actividad física puede generar sudor y humedad, lo que debe evitarse para prevenir infecciones.
- Higiene Post-Relaciones Sexuales: Orinar después de tener relaciones sexuales ayuda a eliminar posibles bacterias que puedan haber ingresado a la uretra. Además, cambiar la ropa interior después de la actividad sexual es recomendable (14)..

2.2.5. Hidratación y micción

2.2.5.1. Importancia de la ingesta adecuada de líquidos

- Hidratación Óptima: El agua es necesaria para mantener la homeostasis del cuerpo, regular la temperatura, transportar nutrientes y eliminar productos de desecho. La ingesta adecuada de líquidos es fundamental para prevenir la deshidratación y mantener un estado de hidratación adecuado (15).
- Recomendaciones de Ingesta: Se recomienda un consumo diario de 10 vasos de agua. Esta cifra incluye no solo el agua pura, sino también el líquido presente en los alimentos y otras bebidas. En situaciones de mayor actividad física, aumento de temperatura o humedad, es necesario ajustar la ingesta de líquidos (15).

2.2.5.2. Bebidas recomendadas y restricciones

- Agua: El agua es la mejor opción para mantenerse hidratado. Es libre de calorías y no contiene aditivos ni azúcares.

- Infusiones y Tés: Infusiones de hierbas y tés sin azúcar también son buenas opciones.
- Evitar Bebidas Azucaradas: Refrescos, jugos comerciales y bebidas energéticas suelen contener azúcares añadidos y no son ideales para la hidratación.
- Moderar el Consumo de Cafeína y Alcohol: Estas sustancias pueden tener efectos diuréticos y aumentar la eliminación de agua. Consumir con moderación (15).

2.2.5.3. Patrones de micción y prevención de retención de orina

- Miccionar Regularmente: No retener la orina durante mucho tiempo. Vaciar la vejiga con regularidad ayuda a prevenir la proliferación de bacterias en el tracto urinario.
- Orinar Después de las Relaciones Sexuales: Orinar después de tener relaciones sexuales ayuda a eliminar posibles bacterias que puedan haber ingresado a la uretra.
- Evitar la Retención de Orina: No posponer la micción cuando se siente la necesidad. La retención prolongada puede aumentar el riesgo de infecciones urinarias.

2.2.6. Educación y concienciación

2.2.6.1. Acceso a información sobre infecciones urinarias

El acceso a información precisa y actualizada es esencial para empoderar a las mujeres en la prevención de infecciones urinarias. Esto incluye conocer los síntomas, factores de riesgo y medidas preventivas. La información debe ser accesible en diferentes formatos, como folletos, charlas educativas y recursos en línea.

2.2.6.2. Participación en programas educativos

Los programas educativos ofrecen una plataforma para transmitir conocimientos y habilidades relacionados con la prevención de infecciones urinarias. Estos programas pueden llevarse a cabo en escuelas, centros de salud, comunidades y entornos clínicos. La participación activa de las mujeres en estos programas es crucial para mejorar la comprensión y la adopción de prácticas de autocuidado.

2.2.6.3. Estrategias para mejorar el conocimiento y la adopción de prácticas de autocuidado

- **Charlas y Talleres:** Organizar charlas informativas y talleres prácticos sobre infecciones urinarias. Estos eventos pueden abordar temas como higiene, micción adecuada y signos de alerta.
- **Material Escrito:** Proporcionar folletos, carteles y material impreso con información relevante. Esto permite a las mujeres revisar la información en su propio tiempo y compartirlo con otros miembros de la comunidad³.
- **Recursos Digitales:** Crear sitios web o aplicaciones móviles con contenido educativo sobre infecciones urinarias. Estos recursos pueden incluir videos, infografías y preguntas frecuentes.
- **Participación Activa:** Fomentar la participación activa de las mujeres en su propio cuidado. Esto implica que se involucren en la toma de decisiones, realicen preguntas y compartan sus experiencias con otros. La concienciación sobre la importancia de la prevención debe ser constante

Definición de términos básicos

- a. **Autocuidado.** El conjunto de acciones deliberadas que las mujeres realizan para mantener, mejorar o restaurar su salud urinaria y prevenir infecciones (10).
- b. **Higiene Genital.** Las prácticas de limpieza y cuidado específicas para la zona genital, incluyendo la uretra y la vulva (13).
- c. **Miccionar con Regularidad.** El acto de orinar de manera frecuente y no retener la orina durante mucho tiempo para prevenir la proliferación de bacterias (13).
- d. **Elección de Ropa Interior.** La decisión consciente de usar prendas de algodón y evitar materiales sintéticos o ajustados para mantener la higiene y prevenir la humedad (12).
- e. **Educación en Autocuidado.** La transmisión de conocimientos y habilidades sobre prácticas preventivas a través de programas educativos y recursos informativos (10).
- f. **Prevención Primaria.** Las estrategias dirigidas a evitar la aparición inicial de infecciones urinarias, como la promoción de prácticas saludables.
- g. **Factores de Riesgo.** Las condiciones o comportamientos que aumentan la vulnerabilidad de las mujeres a las infecciones urinarias, como la actividad sexual o el embarazo.
- h. **Agencia de Autocuidado.** La capacidad individual para tomar decisiones y acciones relacionadas con el autocuidado (10).
- i. **Concienciación.** La comprensión y percepción de la importancia del autocuidado y la prevención de infecciones urinarias.
- j. **Intervenciones de Autocuidado.** Las acciones específicas implementadas para mejorar la salud urinaria, como la educación, la promoción de prácticas saludables y el acceso a recursos (10).

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Existe diferencias significativas entre las Prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022.

2.4.2. Hipótesis específicas

- Existen diferencias significativas entre las prácticas de autocuidados en higiene íntima frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022
- Existen diferencias significativas entre las prácticas de autocuidados en prescripción y tratamiento frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022
- Existen diferencias significativas entre las prácticas de autocuidados en hábitos saludables frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022
- Existen diferencias significativas entre las prácticas de autocuidados en actividad sexual frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022
- Existen diferencias significativas entre las prácticas de autocuidados en hidratación y consumo de agua frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022
- Existen diferencias significativas entre las prácticas de autocuidados en elección y uso de ropa frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022
- Existen diferencias significativas entre la incidencia de infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022

2.5. Identificación de variables

- **Variable 1.** Prácticas de autocuidado

- **Variable 2.** Reincidencia de Infección Urinaria

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

2.6.1. Variable 1: Prácticas de autocuidado

Cuadro 1. Operacionalización de la variable Prácticas de autocuidado

Variable	Dimensión	Indicadores	Escala/ Medición
Prácticas de autocuidado	Higiene íntima	Exceso	Ordinal
		Defecto	
		Prácticas	
	Tratamiento	Lugar	
		Completo	
		Medicación	
	Hábitos	Pareja	
		Micción	
		Consumo de alcohol, café, etc.	
	Actividad sexual	Atención médica	
Frecuencia			
Parejas			
Consumo de Agua	Uso MAC		
	Cantidad		
	Frecuencia		
Elección y uso de ropa	Hidratación		
	Tipo		
	Material		
		Preferencias	

Definición conceptual

“Proceso mediante el cual las personas toman medidas deliberadas para mantener, mejorar o restaurar su salud y bienestar”

Definición operacional

Implica acciones que los individuos realizan por sí mismos, sin necesidad de intervención directa de profesionales de la salud. Variable evaluada en sus dimensiones higiene íntima, tratamiento, hábitos, relaciones sexuales, consumo de líquidos, Uso de ropa a través de un cuestionario, bajo escala ordinal en limitados, parciales y adecuados.

2.6.2. Variable 2: Infección del Tracto urinario

Definición conceptual

“Infecciones comunes que ocurren cuando entran bacterias a la uretra, generalmente de la piel o el recto, e infectan las vías urinarias. Pueden afectar a distintas partes de las vías urinarias, pero la infección de vejiga (cistitis) es el tipo más común”

Definición operacional

Presencia de casos confirmados mediante examen de laboratorio y clínico, registrado en las historias clínicas de las usuarias valorado mediante incidencia alta, mediana y baja

Cuadro 2. Operacionalización de la variable Infección del Tracto urinario

Variable	Dimensión	Indicadores	Escala/ Medición
Infección del tracto urinario	• Cistitis	Incidencia:	Ordinal
	• Uretritis	ALTA	
	• Pielonefritis	MEDIANA	
		BAJA	

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

Investigación Básica (16).

Dentro del estudio, se emplea los siguientes tipos, según sus características:

- **Observacional**, no se manipula las variables en estudio (17).
- **Prospectiva**, el estudio fue planificada previa a su ejecución y toma de información de fuente primaria (17).
- **Analítica**, debido al análisis de las dos variables en estudio (17).

Enfoque de la investigación

El enfoque en esta investigación es el cuantitativo; estos enfoques se acondicionan a razón de que se “recolectan la información y se pone a prueba las hipótesis en base a medición y análisis estadístico” (18).

3.2. Nivel de investigación

El nivel de investigación es relacional. Basado en lo considerado por Supo (2020), esta metodología y “nivel, permite establecer relación entre dos o más variables sometidos a estudio” (19).

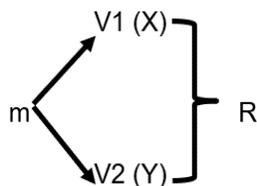
3.3. Método de investigación

Fueron empleados en el presente estudio, los métodos “inductivo – deductivo; analítico – sintético” (20) para analizar las particularidades de la investigación y, establecer las conclusiones (21).

3.4. Diseño de investigación

En esta investigación, “no se ejecutan de manera intencional la variable independiente para observar sus efectos en aquella variable dependiente” (17). Por ello, el diseño empleado en este estudio es el no experimental. Hernández et al. nos afirma que, en este diseño no se manipulan las variables de manera deliberada.

El diseño es el siguiente:



Donde:

m	muestra representativa
V	Variables
O	Observación
R	Relación entre las variables.

3.5. Población y muestra

3.5.1. Población

La población para el presente estudio lo conforman las usuarias atendidas en los servicios de gineco-obstetricia de establecimientos de salud de los distritos de Chaupimarca (Centro de Salud Uliachín) y del distrito de Huariaca dentro de la provincia y región Pasco. Considerando que, población se define como “totalidad de elementos o individuos que poseen similares características, sobre las cuales se desea hacer inferencia” (22).

3.5.2. Muestra

En la investigación, la muestra es representativa y la conforman 62 usuarias atendidas en los servicios de gineco-obstetricia. 31 usuarias del Centro de Salud Uliachín - distrito de Chaupimarca; y, 31 usuarias del Centro de Salud Huariaca. Considerando que, muestra “Es una parte de la población, cuya característica es la representatividad extraída a través de técnicas de selección, cuando no es posible medir cada una de las entidades de población” (20).

El estudio también consideró algunos criterios para la selección y conformación de la muestra, entre ellos tenemos:

Criterios de inclusión

- Usuaris con historia clínica en el establecimiento de salud
- Usuaris quienes presentaron diagnóstico confirmado de ITU
- Usuaris con consentimiento informado
- Usuaris sin impedimento de desarrollar el estudio

Criterios de exclusión

- Usuaris con historia clínica en el establecimiento de salud
- Usuaris quienes presentaron diagnóstico confirmado de ITU
- Usuaris con consentimiento informado
- Usuaris con algún impedimento para desarrollar el estudio

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnicas de recolección de datos.

La encuesta. Se emplea para evaluar ambas variables de estudio. Esta técnica tiene la particularidad de ser “Procedimientos en el cual se aplica un instrumento de recolección de datos, conteniendo un conjunto de reactivos o cuestiones, cuyo objetivo es recabar información factual en una muestra determinada” (21).

3.6.2. Instrumento de recolección de datos

El cuestionario. Es “una modalidad de la encuesta que se realiza de forma escrita mediante un instrumento, ésta debe ser llenado por el encuestado, sin intervención del encuestador” (23).

Por una parte, se tiene el cuestionario para medir la variable, prácticas de autocuidado (anexo 01) el mismo que se empleó la valoración de las prácticas de autocuidados frente a las infecciones urinarias. Este instrumento consta de 30 ítems, a través de sus 6 dimensiones (higiene íntima, prescripción y tratamiento, hábitos saludables, actividad sexual, hidratación y consumo de agua y elección y uso de ropa) valora esta variable en estudio. Las alternativas que presenta el instrumento son: 1 casi nunca, 2 regularmente, 3 siempre. La escala de valoración es ordinal en: Integral, parcial, restringida.

Cuadro 3. Baremo: Prácticas de autocuidado

Ítem	Total
Integral	71 – 90
Parcial	51 – 70
Restringida	30 – 50

Por otra parte, se tiene a la ficha de registro para medir la variable infección urinaria (anexo 02). Este instrumento consta de 10 ítems, a través de cada una de sus dimensiones, valora esta variable en estudio. Las alternativas que presenta el instrumento son: 1 casi nunca, 2 regularmente, 3 siempre. La escala de valoración final: alta. Media, baja.

Cuadro 4. Baremo de reincidencia de ITU

Ítem	Valor
Alta	24 – 30
Media	17 – 23

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

- a. **Validez.** se evaluó mediante juicio de expertos; Obtuvimos, una concordancia significativa entre los evaluadores (relevancia, claridad, suficiencia y coherencia) ($p < 0,05$) (anexo 04). “Grado en que un instrumento de medición aparentemente mide la variable en cuestión, de acuerdo con voces calificadas” (17);
- b. **Confiabilidad.** La confiabilidad de instrumento se apoyó en la prueba piloto y procesado mediante el software, Alfa Cronbach; entendiendo que “confiabilidad de instrumento es el Grado en que un instrumento produce resultados consistentes y coherentes; y, luego de su aplicación repetida al mismo sujeto u objeto produce iguales resultados” (23).

Los resultados son los siguientes:

Cuadro 5. Confiabilidad del cuestionario prácticas de autocuidado

Alfa Cronbach	N de elementos
,855	30

Cuadro 6. Confiabilidad de la ficha de registro

Alfa Cronbach	N de elementos
,840	10

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Se procedió con las siguientes acciones:

- Constatación de la integridad del instrumento y su contenido
- Codificación en garantía de confidencialidad y anonimato
- Organización de una base de datos
- Análisis y presentación de resultados en tablas y gráficos estadísticos

- Análisis y presentación tablas de contingencia e interpretación
- Presentación del contraste de hipótesis y toma de decisión respectiva.

3.9. Tratamiento estadístico

La metodología que se empleó en esta investigación, entre ellos, el enfoque, nivel de investigación; teniendo presente, la naturaleza de las variables y su escala de medición el cual es ordinal, como autores, consideramos trabajar con nivel de significancia de 0,05, para procesar y probar las hipótesis planteadas

Para contrastar las hipótesis, nos apoyamos en la X^2 prueba estadística no paramétrica, para evaluar existencia de relación entre las variables de estudio; “por las características de la variable, escala y muestra seleccionada; para valorar la existencia o no de relación entre las variables de estudio. Seguidamente, se empleó la prueba de correlación Tau b de Kendall, para su análisis de la dirección y fuerza de dicha correlación” (19).

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica

El estudio, tomó en consideración cada aspecto y cada principio ético de la investigación basados en la normativa del investigador: “anonimato y confidencialidad, beneficencia y no maleficencia, justicia, autonomía” (24).

Los actuados fueron posterior al consentimiento informado de las madres y familiares de niños en estudio.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

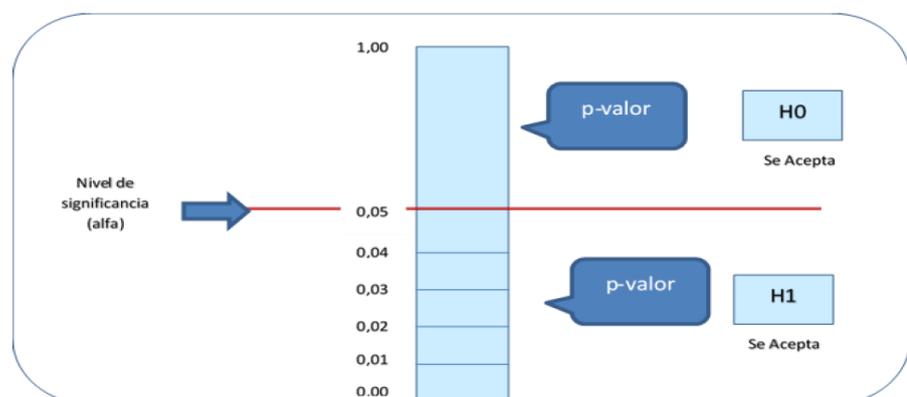
4.1. Descripción del trabajo de campo

El presente estudio, se llevó a cabo en los establecimientos de salud de Uliachín – Pasco y de Huariaca durante el externado en obstetricia; ambos establecimientos de nivel I-4 dentro de la provincia de Pasco a 4380 m.s.n.m. y 2890 m.s.n.m. respectivamente.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de los resultados

Los resultados se procesaron con la ayuda del software SPSS v.27 y Ms Excel 2019 para base de datos, y reporte a través de tablas y gráficos.

Cuadro 7. Interpretación de la correlación

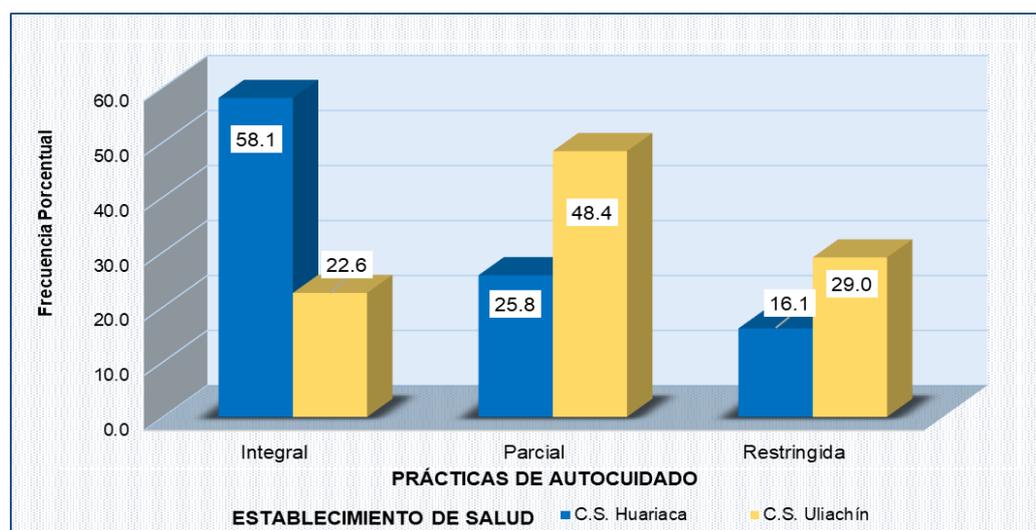


Fuente: Supo, 2014

Tabla 1. Prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022

Prácticas de autocuidado	Establecimiento de salud				TOTAL	
	C.S. Huariaca		C.S. Uliachín		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
Integral	18	58.1	7	22.6	25	40.3
Parcial	8	25.8	15	48.4	23	37.1
Restringida	5	16.1	9	29.0	14	22.6
Total	31	100.0	31	100.0	62	100.0

Gráfico 1. Prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022.

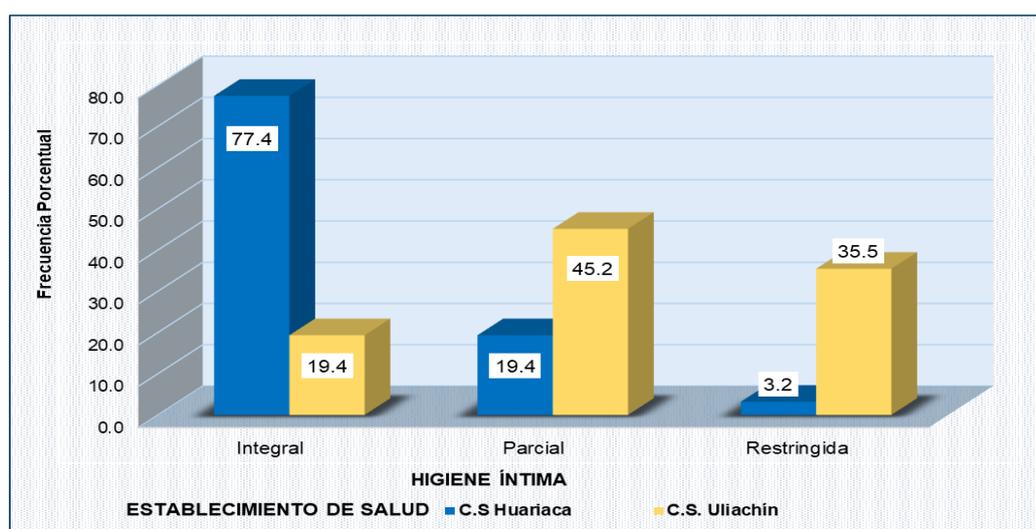


La tabla y gráfico 1, muestra las Prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022, en ellas, podemos observar que, el 40,3% de las usuarias de los establecimientos de salud, muestran prácticas de autocuidado integrales, frente a infecciones urinarias; mientras que, el 37,1% de las usuarias muestran prácticas parciales de autocuidado; y, el 22,6% muestra prácticas restringidas de autocuidado frente a las infecciones urinarias. Resaltando que, en las usuarias del Centro de Salud Huariaca, se percibe en un 58,1% autocuidados integrales en relación a las usuarias del Centro de Salud Uliachín (22,6%).

Tabla 2. Prácticas de autocuidado de higiene íntima frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022

Higiene íntima	ESTABLECIMIENTO DE SALUD				TOTAL	
	C.S. Huariaca		C.S. Uliachín		N°	%
	N°	%	N°	%		
Integral	24	77.4	6	19.4	30	48.4
Parcial	6	19.4	14	45.2	20	32.3
Restringida	1	3.2	11	35.5	12	19.4
TOTAL	31	100.0	31	100.0	62	100.0

Gráfico 2. Prácticas de autocuidado de higiene íntima frente a las ITU en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022.

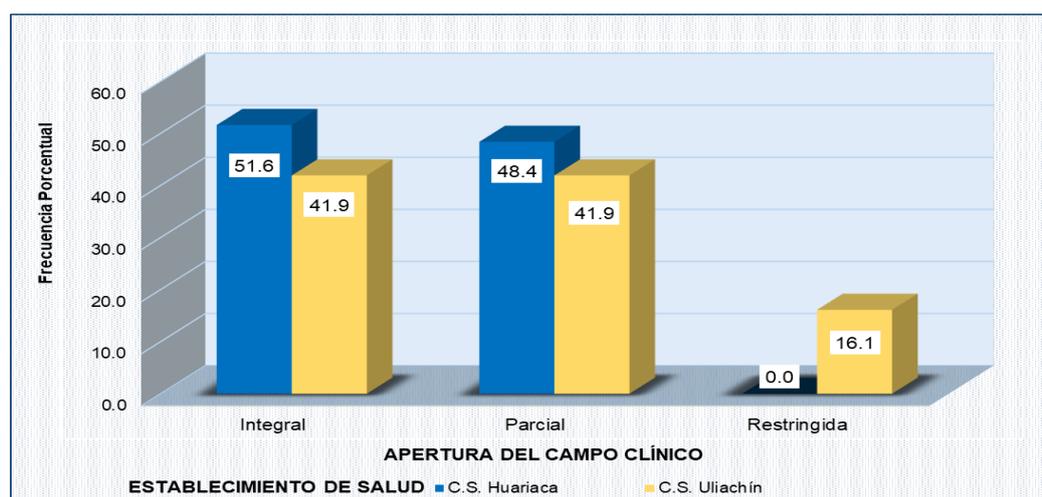


La tabla y gráfico 2, muestra las Prácticas de autocuidado de higiene íntima frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022, allí se observa que, de las usuarias del establecimiento de salud de Huariaca, el 77,4% de las usuarias, muestran prácticas de higiene íntima integral; un 19,4% lo muestran de manera parcial; y, el 3,2% de manera restringida. Por otra parte, entre las usuarias del establecimiento de salud Uliachín, una mayoría (45,2%) muestran prácticas de higiene íntima parcial; un 35,5% lo muestran de manera restringida; y solo un 19,4% muestra un autocuidado integral en higiene íntima.

Tabla 3. Prácticas de autocuidado en la prescripción y tratamiento frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022

Prescripción y Tratamiento	Establecimiento de salud				TOTAL	
	C.S. Huariaca		C.S. Uliachín		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
Integral	16	51.6	13	41.9	29	46.8
Parcial	15	48.4	13	41.9	28	45.2
Restringida	0	0.0	5	16.1	5	8.1
Total	31	100.0	31	100.0	62	100.0

Gráfico 3. Prácticas de autocuidado en la prescripción y tratamiento frente a las ITU en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022.

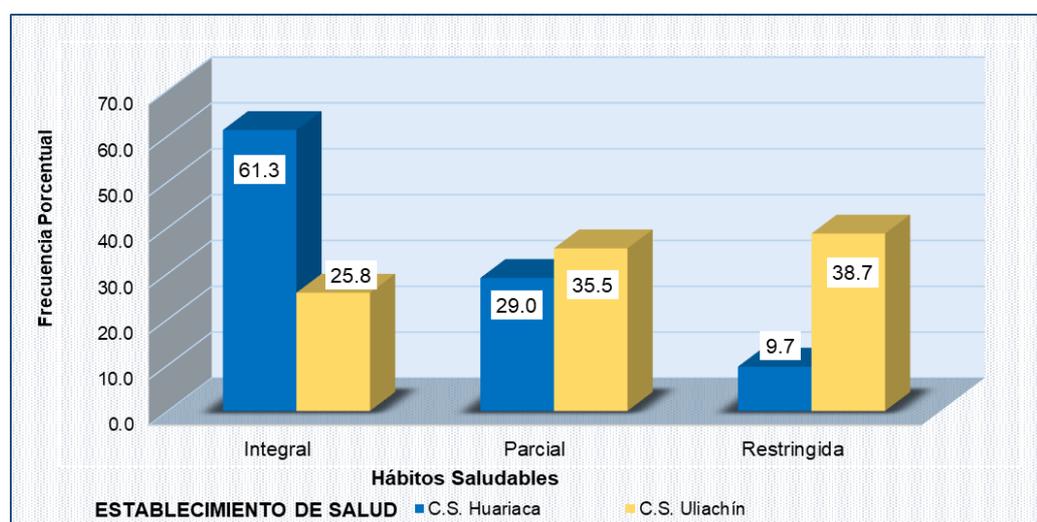


La tabla y gráfico 3, muestra la Prácticas de autocuidado en la prescripción y tratamiento frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022, allí se observa que, de las usuarias del establecimiento de salud de Huariaca, el 51,6% de ellas, muestran autocuidado integral en la prescripción y tratamiento; un 48,4% muestra autocuidado parcial. Por otra parte, entre las usuarias del establecimiento de salud Uliachín, el 41,9% muestra autocuidado parcial en la prescripción y tratamiento, el 41,9% muestra de manera integral; y solo un 16,1% muestra autocuidado restringida en la prescripción y tratamiento frente a las infecciones urinarias.

Tabla 4. Prácticas de autocuidado de hábitos saludables frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022.

Hábitos saludables	Establecimiento de salud				TOTAL	
	C.S. Huariaca		C.S. Uliachín		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
Integral	19	61.3	8	25.8	27	43.5
Parcial	9	29.0	11	35.5	20	32.3
Restringida	3	9.7	12	38.7	15	24.2
Total	31	100.0	31	100.0	62	100.0

Gráfico 4. Prácticas de autocuidado de hábitos saludables frente a las ITU en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022.

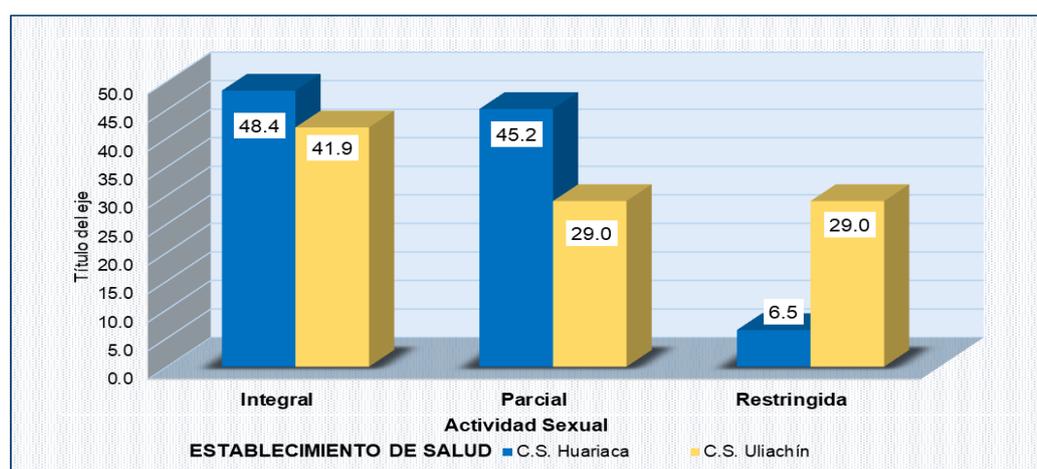


La tabla y gráfico 4, muestra las Prácticas de autocuidado de hábitos saludables frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022, allí se observa que, de las usuarias del establecimiento de salud de Huariaca, el 61,3% de las usuarias, muestran hábitos saludables Integrales; en el 29,0% se muestra de manera parcial; y, en el 9,7% se muestra de manera restringida. Por otra parte, en las usuarias del establecimiento de salud Uliachín, en el 38,7% de las usuarias se muestran hábitos saludables de manera restringida; en un 35,5% de manera parcial; y el 25,8% de ellas, muestran prácticas de hábitos saludables, de manera integral.

Tabla 5. Prácticas de autocuidado durante la actividad sexual frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022.

Actividad sexual	Establecimiento de salud				TOTAL	
	C.S. Huariaca		C.S. Uliachín		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
Integral	15	48.4	13	41.9	28	45.2
Parcial	14	45.2	9	29.0	23	37.1
Restringida	2	6.5	9	29.0	11	17.7
Total	31	100.0	31	100.0	62	100.0

Gráfico 5. Prácticas de autocuidado durante la actividad sexual frente a las ITU en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022.

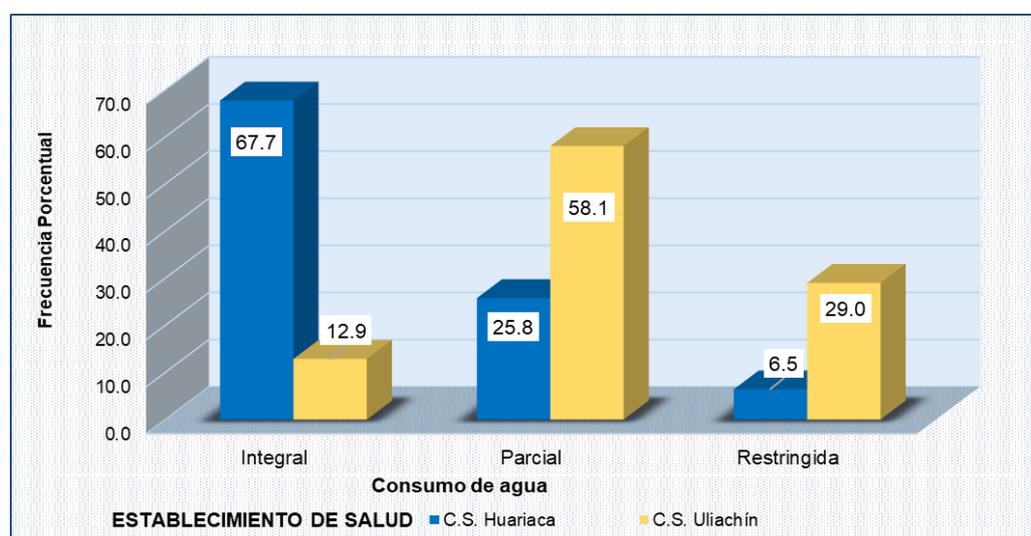


La tabla y gráfico 5, muestra las Prácticas de autocuidado durante la actividad sexual frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022, allí se observa que, de las usuarias del establecimiento de salud de Huariaca, el 48,4% de las usuarias, muestran práctica integral de autocuidados en la actividad sexual; en un 45,2% se muestra de manera parcial; y, el 6,5% de manera restringida. Por otra parte, entre las usuarias del establecimiento de salud Uliachín, el 41,9% muestra práctica integral de autocuidados en la actividad sexual; un 29,0% muestra autocuidados de manera restringida; y solo un 29,0% muestra práctica de autocuidados en la actividad sexual.

Tabla 6. Prácticas de autocuidado en hidratación y consumo de agua frente a las ITU en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022.

Hidratación y consumo de agua	Establecimiento de salud				TOTAL	
	C.S. Huariaca		C.S. Uliachín		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
Integral	21	67.7	4	12.9	25	40.3
Parcial	8	25.8	18	58.1	26	41.9
Restringida	2	6.5	9	29.0	11	17.7
Total	31	100.0	31	100.0	62	100.0

Gráfico 6. Prácticas de autocuidado en hidratación y consumo de agua frente a las ITU en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022.

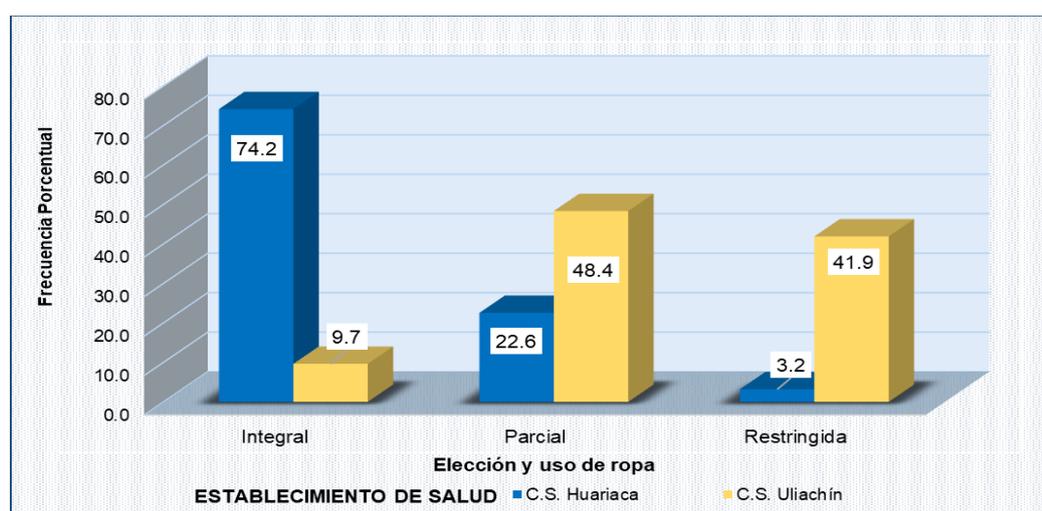


La tabla y gráfico 6, muestra las Prácticas de autocuidado en hidratación y consumo de agua frente a las ITU en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022, allí se observa que, de las usuarias del establecimiento de salud de Huariaca, el 67,7% de ellas, muestran autocuidado integral en hidratación y consumo de agua; un 25,8% muestran autocuidado parcial; y, el 6,5% autocuidado restringido. Por otra parte, entre las usuarias del establecimiento de salud Uliachín, el 58,1% muestra autocuidado parcial en hidratación y consumo de agua; en un 29,0% de ellas, el autocuidado es restringido; y solo en el 12,9% el autocuidado es integral.

Tabla 7. Prácticas de autocuidado en la elección y uso de ropa frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022.

Elección y uso de ropa	Establecimiento de salud				TOTAL	
	C.S. Huariaca		C.S. Uliachín		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
Integral	23	74.2	6	19.4	29	46.8
Parcial	7	22.6	11	35.5	18	29.0
Restringida	1	3.2	14	45.2	15	24.2
Total	31	100.0	31	100.0	62	100.0

Gráfico 7. Prácticas de autocuidado en elección y uso de ropa frente a las ITU en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022.

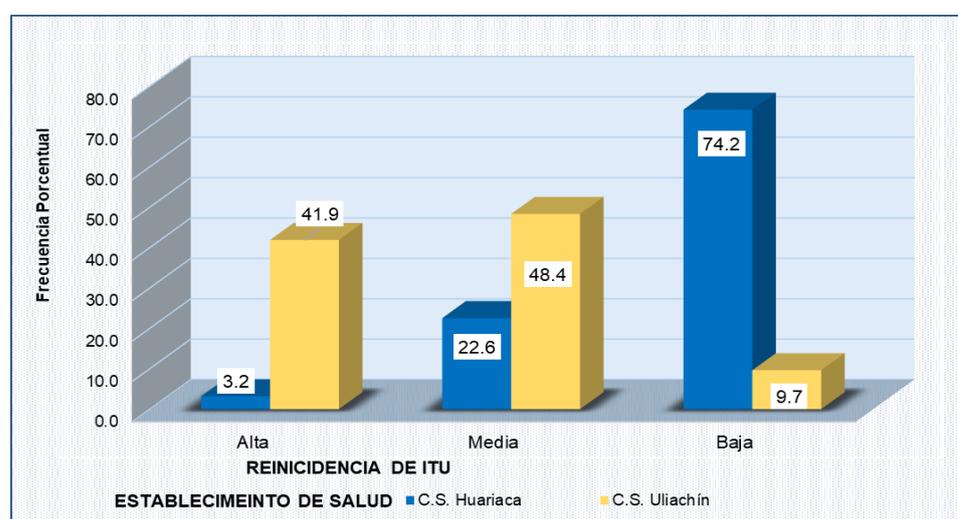


La tabla y gráfico 7, muestra las Prácticas de autocuidado en la elección y uso de ropa frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022, allí se observa que, de las usuarias del establecimiento de salud de Huariaca, el 74,2% de las usuarias, muestran autocuidado integral en la elección y uso de ropa; en un 22,6% este autocuidado es parcial; y, en el 3,2% es restringida. Por otra parte, entre las usuarias del establecimiento de salud Uliachín, una mayoría (45,2%) muestran autocuidado restringido en la elección y uso de ropa; en un 35,5% es parcial; y solo en un 19,4% el autocuidado es integral, respecto a la elección y uso de ropa.

Tabla 8. Reincidencia de infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022

Reincidencia de Infecciones urinarias	Establecimiento de salud				TOTAL	
	C.S. Huariaca		C.S. Uliachín			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Alta	1	3.2	13	41.9	14	22.6
Media	7	22.6	15	48.4	22	35.5
Baja	23	74.2	3	9.7	26	41.9
Total	31	100.0	31	100.0	62	100.0

Gráfico 8. Reincidencia de infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022



La tabla y gráfico 8, muestra la Reincidencia de infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022, allí se observa que, en el establecimiento de salud de Huariaca, en el 74,2% de las usuarias, se evidencia baja reincidencia de Infecciones urinarias durante el último año; en el 22,6% se evidencia mediana reincidencia de infección urinaria; y, en el 3,2% se evidencia alta reincidencia de ITU. Por otra parte, en el establecimiento de salud Uliachín, en el 48,4% de las usuarias se evidencia un nivel alto de reincidencia de Infecciones urinarias; en un 41,9% la reincidencia de casos de ITU es media; y, en un 9,7% la reincidencia de casos de ITU es baja.

4.3. Prueba de hipótesis

Contrastación de hipótesis Específica 1

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 1

Ho: No existe diferencias significativas entre las prácticas de autocuidado de higiene íntima en usuarias según establecimientos de salud, Pasco 2022

Ha: Existe diferencias significativas entre las prácticas de autocuidado de higiene íntima en usuarias según establecimientos de salud, Pasco 2022

b. Significancia

$\alpha = 0,05$

c. Estadístico y valor de prueba

X^2 de homogeneidad

Cuadro 8. Prueba de correlación entre las prácticas de autocuidado de higiene íntima en usuarias según establecimientos de salud, Pasco 2022

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	22,333 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	24,607	2	,000
Asociación lineal por lineal	20,975	1	,000
N de casos válidos	62		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 6,00.

$$X_c^2 = 22.333 > X_t^2 = 5.99$$

p – valor = 0,000

Resumen de procesamiento de casos

	Válido		Casos Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Higiene Íntima * Establecimiento de Salud	62	100,0%	0	0,0%	62	100,0%

d. Valor de prueba estadística

p-valor = 0,000

X² de homogeneidad = 22,333

e. Decisión estadística

En la perspectiva que, los resultados obtenidos de la prueba chi cuadrado de homogeneidad, técnica no paramétrica de prueba de hipótesis, nos arroja un valor p = 0,000; este valor resultante resulta menor que el nivel de significancia del estudio ($\alpha = 0,05$), razón por la cual, nos permite concluir para un 95% de confianza que, existe diferencias entre las prácticas de autocuidado de higiene íntima en usuarias según establecimientos de salud.

De la misma forma, esta prueba no paramétrica chi cuadrado de homogeneidad, muestra estadísticamente que las diferencias entre las prácticas de autocuidado de higiene íntima en usuarias según establecimientos de salud fueron significativas $X^2_c = 22,333$.

Por lo tanto, el estudio muestra de esta manera que, las prácticas de autocuidado de higiene íntima en usuarias del Centro de Salud Huariaca evidencian prácticas integrales, a diferencia de aquellas usuarias del establecimiento de salud Uliachín que fueron más parciales.

f. Conclusión

Con evidencia estadística suficiente, se toma la firme decisión de:

- No se acepta H₀
- No se rechaza H_a.

Contrastación de hipótesis Específica 2

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 2

Ho: No existe diferencias significativas entre las prácticas de autocuidado en la prescripción y tratamiento en usuarias según establecimientos de salud, Pasco 2022

Ha: Existe diferencias significativas entre las prácticas de autocuidado en la prescripción y tratamiento en usuarias según establecimientos de salud, Pasco 2022

b. Significancia.

$$\alpha = 0,05$$

c. Estadístico y valor de prueba.

X^2 de homogeneidad

Cuadro 9. Prueba de correlación entre las prácticas de autocuidado en la prescripción y tratamiento en usuarias según establecimientos de salud, Pasco 2022

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	5,453 ^a	2	,065
Razón de verosimilitud	7,385	2	,025
Asociación lineal por lineal	2,548	1	,110
N de casos válidos	62		

a. 1 casillas (16,6%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,50.

$$X_c^2 = 5.453 < X_t^2 = 5.99$$

$$p - \text{valor} = 0,065$$

Resumen de procesamiento de casos

	Válido		Casos Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Prescripción y Tratamiento * Establecimiento de Salud	62	100,0%	0	0,0%	62	100,0%

d. Valor de prueba estadística

p-valor = 0,065

X^2 de homogeneidad = 5,453

e. Decisión estadística

En la perspectiva que, los resultados obtenidos de la prueba chi cuadrado de homogeneidad, técnica no paramétrica de prueba de hipótesis, nos arroja un valor $p = 0,065$; este valor resultante resulta mayor que el nivel de significancia del estudio ($\alpha = 0,05$), por ello, nos permite concluir para un 95% de confianza que, no existe diferencias entre las prácticas de autocuidado en la prescripción y tratamiento en usuarias según establecimientos de salud.

De la misma forma, esta prueba no paramétrica chi cuadrado de homogeneidad, muestra estadísticamente que las diferencias entre las prácticas de autocuidado en la prescripción y tratamiento en usuarias según establecimientos de salud no fueron significativas $X^2_c = 5,453$.

Por lo tanto, el estudio muestra de esta manera que, las prácticas de autocuidado en la prescripción y tratamiento en usuarias de ambos establecimientos son practicadas en similar magnitud.

f. Conclusión

Con evidencia estadística suficiente, nosotras tomamos la firme decisión de:

- No se rechaza H_0
- No se acepta H_a

Contrastación de hipótesis Específica 3

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 3

Ho: No existe diferencias significativas entre las prácticas de autocuidado en hábitos saludables en usuarias según establecimientos de salud, Pasco 2022.

Ha: Existe diferencias significativas entre las prácticas de autocuidado en hábitos saludables en usuarias según establecimientos de salud, Pasco 2022.

b. Significancia

$$\alpha = 0,05$$

c. Estadístico y valor de prueba.

X^2 Homogeneidad

Cuadro 10. Prueba de diferencias entre las prácticas de autocuidado en hábitos saludables en usuarias según establecimientos de salud. Centro de Salud Huariaca y Centro de Salud Uliachín

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10,081 ^a	2	,006
Razón de verosimilitud	10,597	2	,005
Asociación lineal por lineal	9,919	1	,002
N de casos válidos	62		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 7,50.

$$X_c^2 = 10.081 > X_t^2 = 5.99$$

$$p - \text{valor} = 0,006$$

Resumen de procesamiento de casos

	Válido		Casos Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Hábitos Saludables * Establecimiento de Salud	62	100,0%	0	0,0%	62	100,0%

d. Valor de prueba estadística

p-valor = 0,006

X^2 de homogeneidad = 10.081

e. Decisión estadística

En la perspectiva que, los resultados obtenidos con la prueba chi cuadrado de homogeneidad, técnica no paramétrica de prueba de hipótesis, nos arroja un valor $p = 0,006$; este valor resulta ser menor que el nivel de significancia ($\alpha = 0,05$), razón por la cual, nos permite concluir para un 95% de confianza que, existe diferencias entre las prácticas de autocuidado de hábitos saludables en usuarias según establecimientos de salud.

De la misma forma, esta prueba no paramétrica chi cuadrado de homogeneidad, muestra estadísticamente que las diferencias entre las prácticas de autocuidado de hábitos saludables en usuarias según establecimientos de salud fueron significativas $X^2_c = 10,081$.

Por lo tanto, el estudio muestra de esta manera que, las prácticas de autocuidado de hábitos saludables en usuarias del Centro de Salud Huariaca evidencian ligeramente prácticas integrales, a diferencia de aquellas usuarias del establecimiento de salud Uliachín que fueron más parciales.

f. Conclusión

Con evidencia estadística suficiente, se toma la firme decisión de:

- No se acepta H_0
- No se rechaza H_a

Contrastación de hipótesis Específica 4

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 4

Ho: No existe diferencias significativas entre las prácticas de autocuidado en actividad sexual en usuarias según establecimientos de salud, Pasco 2022

Ha: Existe diferencias significativas entre las prácticas de autocuidado en actividad sexual en usuarias según establecimientos de salud, Pasco 2022

b. Significancia

$\alpha = 0,05$

c. Estadístico y valor de prueba.

X^2 de homogeneidad

Cuadro 11. Prueba de diferencias entre las prácticas de autocuidado en actividad sexual en usuarias según establecimientos de salud. Centro de Salud Huariaca y Centro de Salud Uliachín

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	5,684 ^a	2	,058
Razón de verosimilitud	6,057	2	,048
Asociación lineal por lineal	2,321	1	,128
N de casos válidos	62		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 5,50.

$$X_c^2 = 5.684 < X_t^2 = 5.99$$

p – valor = 0,058

Resumen de procesamiento de casos

	Válido		Casos Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Actividad Sexual * Establecimiento de Salud	62	100,0%	0	0,0%	62	100,0%

d. Valor de prueba estadística

p-valor = 0,058

X^2 de homogeneidad = 5,684

e. Decisión estadística

En la perspectiva que, los resultados obtenidos de la prueba chi cuadrado de homogeneidad, técnica no paramétrica de prueba de hipótesis, nos arroja un valor $p = 0,058$; este valor resultante resulta menor que el nivel de significancia del estudio ($\alpha = 0,05$), razón por la cual, nos permite concluir para un 95% de confianza que, no existe diferencias entre las prácticas de autocuidado en la actividad sexual en usuarias según establecimientos de salud.

De la misma forma, esta prueba no paramétrica chi cuadrado de homogeneidad, muestra estadísticamente que las diferencias entre las prácticas de autocuidado en la actividad sexual en usuarias según establecimientos de salud no fueron significativas $X^2_c = 5,684$.

Por lo tanto, el estudio muestra de esta manera que, las prácticas de autocuidado en la actividad sexual en usuarias de ambos establecimientos de salud, resultan ser similares estadísticamente.

f. Conclusión

Con evidencia estadística suficiente, se toma la firme decisión de:

- No se rechaza H_0
- No se acepta H_a

Contrastación de hipótesis específica 5

a. Planteamiento de la Hipótesis específica 5

Ho: No existe diferencias significativas entre las prácticas de autocuidado en hidratación y consumo de agua en usuarias según establecimientos de salud, Pasco 2022

Ha: Existe diferencias significativas entre las prácticas de autocuidado en hidratación y consumo de agua en usuarias según establecimientos de salud, Pasco 2022

b. Significancia

$$\alpha = 0,05$$

c. Estadístico y valor de prueba.

X^2 de homogeneidad

Cuadro 12. Prueba de diferencias entre las prácticas de autocuidado en hidratación y consumo de agua en usuarias según establecimientos de salud, Pasco 2022

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	19,861 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	21,439	2	,000
Asociación lineal por lineal	17,257	1	,000
N de casos válidos	62		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5.
El recuento mínimo esperado es 5,50.

$$X_c^2 = 19.861 > X_t^2 = 5.99$$

$$p - \text{valor} = 0,000$$

Resumen de procesamiento de casos

	Válido		Casos Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Hidratación y Consumo de Agua * Establecimiento de Salud	62	100,0%	0	0,0%	62	100,0%

d. Valor de prueba estadística

p-valor = 0,000

X^2 de homogeneidad = 19,861

e. Decisión estadística

En la perspectiva que, los resultados obtenidos de la prueba chi cuadrado de homogeneidad, técnica no paramétrica de prueba de hipótesis, nos arroja un valor $p = 0,000$; este valor resultante resulta menor que el nivel de significancia del estudio ($\alpha = 0,05$), por ello, nos permite concluir para un 95% de confianza que, existe diferencias entre las prácticas de autocuidado de hidratación y consumo de agua entre usuarias según establecimiento.

De la misma forma, esta prueba no paramétrica chi cuadrado de homogeneidad, muestra estadísticamente que las diferencias entre las prácticas de autocuidado de hidratación y consumo de agua en usuarias según establecimientos de salud fueron significativas $X^2_c = 19,861$.

Por lo tanto, el estudio muestra de esta manera que, las prácticas de autocuidado de hidratación y consumo de agua en usuarias del Centro de Salud Huariaca evidencian prácticas integrales, a diferencia de aquellas usuarias del establecimiento de salud Uliachín que fueron más parciales.

f. Conclusión

Con evidencia estadística suficiente, nosotras tomamos la firme decisión de:

- No se acepta H_0
- No se rechaza H_a

Contrastación de hipótesis específica 6

a. Planteamiento de la Hipótesis específica 6

Ho: No existe diferencias significativas entre las prácticas de autocuidado en la elección y uso de ropa en usuarias según establecimientos de salud, Pasco 2022

Ha: Existe diferencias significativas entre las prácticas de autocuidado en la elección y uso de ropa en usuarias según establecimientos de salud, Pasco 2022.

b. Significancia

$$\alpha = 0,05$$

c. Estadístico y valor de prueba.

X^2 de homogeneidad

Cuadro 13. Prueba de diferencias significativas entre las prácticas de autocuidado en la elección y uso de ropa en usuarias según establecimientos de salud. Centro de Salud Huariaca y Centro de Salud Uliachín

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	22,121 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	24,976	2	,000
Asociación lineal por lineal	21,682	1	,000
N de casos válidos	62		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5.
El recuento mínimo esperado es 7,50.

$$X_c^2 = 22.121 > X_t^2 = 5.99$$

$$p - \text{valor} = 0,000$$

Resumen de procesamiento de casos

	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Elección y Uso de Ropa *	62	100,0%	0	0,0%	62	100,0%
Establecimiento de Salud						

d. Valor de prueba estadística

p-valor = 0,000

X² de homogeneidad = 22,121

e. Decisión estadística

En la perspectiva que, los resultados obtenidos de la prueba chi cuadrado de homogeneidad, técnica no paramétrica de prueba de hipótesis, nos arroja un valor p = 0,000; este valor resultante resulta menor que el nivel de significancia del estudio ($\alpha = 0,05$), por ello, nos permite concluir para un 95% de confianza que, existe diferencias entre las prácticas de autocuidado en la elección y uso de ropa en usuarias según establecimientos de salud.

De la misma forma, esta prueba no paramétrica chi cuadrado de homogeneidad, muestra estadísticamente que las diferencias entre las prácticas de autocuidado en la elección y uso de ropa en usuarias según establecimientos de salud fueron significativas $X^2_c = 22,121$.

Por lo tanto, el estudio muestra de esta manera que, las prácticas de autocuidado en la elección y uso de ropa en usuarias del Centro de Salud Huariaca evidencian prácticas integrales, a diferencia de aquellas usuarias del establecimiento de salud Uliachín que fueron más parciales.

f. Conclusión

Con evidencia estadística suficiente, nosotras tomamos la firme decisión de:

- No se acepta Ho
- No se rechaza Ha

Contrastación de hipótesis General

a. Planteamiento de la Hipótesis General

Ho: No existe diferencias significativas entre las Prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022.

Ha: Existe diferencias significativas entre las Prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022.

b. Significancia

$\alpha = 0,05$

c. Estadístico y valor de prueba.

χ^2

Homogeneidad

Cuadro 14. Diferencias entre las Prácticas de autocuidado frente a la reincidencia de infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	24,479 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	26,627	2	,000
Asociación lineal por lineal	21,340	1	,000
N de casos válidos	62		

Resumen de procesamiento de casos

	Válido		Perdido		Total	
	N	%	N	%	N	%
Prácticas de autocuidado * reincidencia de ITU	62	100,0%	0	0,0%	62	100,0%

d. Valor de prueba estadística

p-valor = 0,000

X² homogeneidad = 24,479

e. Decisión estadística

En la perspectiva que, los resultados obtenidos de la prueba chi cuadrado de homogeneidad, técnica no paramétrica de prueba de hipótesis, nos arroja un valor $p = 0,000$; este valor resultante resulta menor que el nivel de significancia del estudio ($\alpha = 0,05$), razón por la cual, nos permite concluir para un 95% de confianza que, existe diferencias entre las prácticas de autocuidado frente a la reincidencia de Infecciones urinarias en usuarias según establecimientos de salud.

De la misma forma, esta prueba no paramétrica chi cuadrado de homogeneidad, muestra estadísticamente que las diferencias entre las prácticas de autocuidado en usuarias según establecimientos de salud fueron significativas $X^2_c = 24,479$.

Por lo tanto, el estudio muestra de esta manera que, las prácticas de autocuidado frente a la reincidencia de Infecciones urinarias en usuarias del Centro de Salud Huariaca evidencian prácticas integrales, a diferencia de aquellas usuarias del establecimiento de salud Uliachín que fueron más parciales, debido a diversas circunstancias propias de la ciudad y su ubicación sobre el nivel del mar; así como, por la diversidad bio-ecológica que posee cada una de las localidades que albergan de manera particular cada establecimiento de salud donde se realizó el estudio de investigación.

f. Conclusión

Con evidencia estadística suficiente, se toma la firme decisión de:

- No se acepta H_0
- No se rechaza H_a

4.4. **Discusión de resultados**

Nuestro estudio, toma como problema de investigación, ¿Cuáles son las Prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022?, para ello se formula como objetivo general, Determinar las diferencias entre las Prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022.

Las ITU en mujeres son comunes, pero se pueden prevenir y tratar con medidas adecuadas de autocuidado y atención médica oportuna.

Al respecto nos muestra entre los estudios internacionales el realizado por Amador et al. (2019) en Nicaragua, a través de su estudio “Factores asociados a la ITU en las embarazadas”; de una muestra de 80 gestantes; que entre los factores prevalentes y determinantes de ITU fueron: “Edad entre 27 a 32 años (33%); antecedente de ITU (84%). De igual forma, se reporta una alta frecuencia de relaciones sexuales (44%) y; un 54% tenían 1 hijo”. “Concluyendo así que “Los factores de riesgo para ITU, “se encuentran en factor edad, paridad, antecedente de ITU, así como la actividad sexual”. “La prevalencia de la infección urinaria durante el embarazo, se asocia a los cambios anatómicos y fisiológicos de las vías urinarias, casi desde que se inicia con el proceso de gestación” (3).

El estudio nos muestra en relación a las Prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022, que, el 40,3% de las usuarias de los establecimientos de salud, muestran prácticas de autocuidado integrales, frente a infecciones urinarias; mientras que, el 37,1% de las usuarias muestran prácticas parciales de autocuidado; y, el 22,6% muestra prácticas restringidas de autocuidado frente a las infecciones urinarias. Resaltando que, en las usuarias del Centro de Salud Huariaca, se percibe en un 58,1% autocuidados integrales en relación a las usuarias del Centro de Salud Uliachín (22,6%).

Por su parte, En el Ecuador, Góngora (2019) a través de su investigación “Factores de riesgo asociados a las ITU en embarazadas” en una muestra de 52 gestantes; reporta entre los factores de riesgo resaltantes se encuentra: “La edad, entre los 15 y 25 años (45%); La edad gestacional entre las 26 y 36 semanas de gestación (53%). La paridad, en un 55% tuvieron más de 4 embarazos; La actividad sexual, en el 55%, se reportó ser sexualmente activa durante su embarazo”. Concluyendo de esta manera que, “los factores de riesgo hallados en el estudio, están circunscritos en la edad de la gestante, semanas de gestación, número de gestas y actividad sexual durante el embarazo” (2).

Razón por la cual, podemos aseverar que, las prácticas de autocuidado desempeñan un papel crucial en la prevención de las infecciones urinarias en mujeres. Podemos mencionar algunas dimensiones clave relacionadas con el autocuidado y las estrategias para prevenir estas infecciones: Higiene Vaginal entre otros. Al respecto, a ello, nuestro estudio evidencia en relación a las Prácticas de autocuidado de higiene íntima frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022, que, de las usuarias del establecimiento de salud de Huariaca, el 77,4% de las usuarias, muestran prácticas de higiene íntima integral; un 19,4% lo muestran de manera parcial; y, el 3,2% de manera restringida. Por otra parte, entre las usuarias del establecimiento de salud Uliachín, una mayoría (45,2%) muestran prácticas de higiene íntima parcial; un 35,5% lo muestran de manera restringida; y solo un 19,4% muestra un autocuidado integral en higiene íntima.

En tal sentido, creemos que la limpieza adecuada, está enmarcada en enseñar a las mujeres a limpiarse de adelante hacia atrás después de usar el baño. Esto evita que las bacterias del área anal lleguen a la uretra y la vejiga.

Cuando de higiene íntima se habla, se debe poner el claro que, los productos de Higiene, deben ser analizados y discutidos sobre el uso adecuado

de jabones y productos de higiene vaginal. Asimismo, se deben tener presente de evitar duchas vaginales excesivas o productos perfumados.

Otra dimensión a referirnos dentro de este tema de investigación, radica en el Uso de Ropa y Comodidad. Es así, para la elección de la Ropa Interior, se debe Recomendar ropa interior de algodón transpirable en lugar de materiales sintéticos. De la misma manera, evitar prendas ajustadas que retengan la humedad. Cambios Frecuentes: Enfatizar la importancia de cambiar la ropa interior después de sudar o mojarse.

En nuestro estudio, en relación a las Prácticas de autocuidado en la elección y uso de ropa frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022, evidencia que, de las usuarias del establecimiento de salud de Huariaca, el 74,2% de las usuarias, muestran autocuidado integral en la elección y uso de ropa; en un 22,6% este autocuidado es parcial; y, en el 3,2% es restringida. Por otra parte, entre las usuarias del establecimiento de salud Uliachín, una mayoría (45,2%) muestran autocuidado restringido en la elección y uso de ropa; en un 35,5% es parcial; y solo en un 19,4% el autocuidado es integral, respecto a la elección y uso de ropa.

De igual forma, en nuestro país también se reportan factores asociados a ITU, razón por la cual, presentamos a Sánchez (2018) y su investigación para determinar los “Factores asociados a infecciones del tracto urinario recurrente en los pacientes del Hospital EsSalud III Iquitos” en una muestra de 118 pacientes mayores de edad seleccionados refiere entre sus resultados que “las variables asociadas estadísticamente a ITU recurrente son: edad, presencia de Diabetes Mellitus ($p=0.015$), enfermedad Renal Crónica ($p=0.000$) asimismo, durante el primer episodio: uso como tratamiento antibiótico la Nitrofurantoína ($p=0.006$) y la administración oral (antibiótico), ($p=0.009$). En el urocultivo, las bacterias aisladas presentes, diferentes de E. coli, Proteus sp. o Klepsiella sp, están asociadas a un menor riesgo de sufrir ITU recurrentes ($p=0.002$)”. Por lo cual el

estudio concluye que, “Las ITU recurrentes, son asociadas a edad mayor, presencia de comorbilidad como diabetes mellitus, enfermedad renal crónica, uso inadecuado de antibióticos como Nitrofurantoína y la vía de administración oral” (6)

Por otra parte, es muy importante considerar el Consumo de Líquidos. La hidratación Óptima, es muy importante, por lo que se debe aconsejar mantener una ingesta adecuada de agua. La hidratación ayuda a eliminar las bacterias del tracto urinario. Por otra parte se debe generar conciencia de evitar Irritantes, ya que esto puede limitar la adecuada adherencia del tratamiento prescrito, asimismo, el consumo de bebidas irritantes como el alcohol o la cafeína de debe limitar.

Es ese sentido, nuestra investigación en relación a la tabla y grafico 6, muestra las Prácticas de autocuidado de consumo de agua e hidratación frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022, pone en evidencia que, de las usuarias del establecimiento de salud de Huariaca, el 67,7% de ellas, muestran autocuidado integral en hidratación y consumo de agua; un 25,8% muestran autocuidado parcial; y, el 6,5% autocuidado restringido. Por otro lado, entre las usuarias del establecimiento de salud Uliachín, el 58,1% muestra autocuidado parcial en hidratación y consumo de agua; en un 29,0% de ellas, el autocuidado es restringido; y solo en el 12,9% el autocuidado es integral.

Otra dimensión muy importante son los Hábitos de Micción. Orinar Regularmente: Fomentar la micción regular para evitar la retención de orina y la proliferación bacteriana. Orinar Después de las Relaciones Sexuales: Explicar la importancia de orinar después de tener relaciones sexuales para prevenir infecciones. En ese sentido, en nuestro estudio, muestra las Prácticas de autocuidado de hábitos saludables frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022, allí se observa que, de las

usuarias del establecimiento de salud de Huariaca, de las usuarias del establecimiento de salud de Huariaca, el 61,3% de las usuarias, muestran hábitos saludables Integrales; en el 29,0% se muestra de manera parcial; y, en el 9,7% se muestra de manera restringida. Por otra parte, en las usuarias del establecimiento de salud Uliachín, en el 38,7% de las usuarias se muestran hábitos saludables de manera restringida; en un 35,5% de manera parcial; y el 25,8% de ellas, muestran prácticas de hábitos saludables, de manera integral.

Todas estas dimensiones deben ir acompañadas de educación y concienciación. Conocimiento Informado: Proporcionar información sobre los síntomas, causas y medidas preventivas de las infecciones urinarias. Participación en Programas Educativos: Incentivar la asistencia a charlas o talleres sobre prevención y manejo de infecciones urinarias.

De igual forma Segura (2021) en Lima, el estudio “Factores obstétricos y conductuales asociados a infección del tracto urinario en gestantes de un Centro Materno Infantil”, en una muestra de 76 gestantes, reporta entre los factores de riesgo resaltantes “el rango de edad 18 a 25 años (43,4%); Estado civil convivientes (75%); instrucción secundaria (69,7%); ocupación amas de casa (86,8%). “El factor obstétrico, edad gestacional: 59,2% en tercer trimestre, 36,8% primíparas, 34,2% período intergenésico largo y, 57,9% menos de 6 CPN. Los factores conductuales: 75% con prácticas de higiene entre 2 a 3 veces/día”. Concluyendo de esta manera que, existe relación significativa dentro del factor conductual, la retención urinaria; y, dentro del factor obstétrico, fueron edad gestacional y período intergenésico” (5).

En resumen, la higiene vaginal adecuada es esencial para prevenir infecciones y mantener la salud íntima. Siguiendo estas prácticas, las mujeres pueden cuidar su bienestar y preservar el equilibrio de la flora vaginal.

En resumen, la elección de ropa interior adecuada, el cuidado de la higiene y la prevención de la humedad son esenciales para mantener la salud del sistema urinario en las mujeres

En conclusión, mantener una ingesta adecuada de líquidos y seguir patrones de micción saludables son medidas esenciales para prevenir infecciones urinarias y mantener la salud general.

Por ello, la educación y la concienciación son herramientas poderosas para reducir la incidencia de infecciones urinarias en mujeres. Al proporcionar información clara y promover la participación activa, podemos fortalecer la salud y el bienestar de las mujeres.

En nuestro estudio se puede evidenciar que, en el 74,2% de las usuarias, se evidencia baja reincidencia de Infecciones urinarias durante el último año; en el 22,6% se evidencia mediana reincidencia de infección urinaria; y, en el 3,2% se evidencia alta reincidencia de ITU. Por otra parte, en el establecimiento de salud Uliachín, en el 48,4% de las usuarias se evidencia un nivel alto de reincidencia de Infecciones urinarias; en un 41,9% la reincidencia de casos de ITU es media; y, en un 9,7% la reincidencia de casos de ITU es baja.

Por lo tanto, las prácticas de autocuidado, son herramientas poderosas en la prevención de infecciones urinarias. Al empoderar a las mujeres con conocimientos y estrategias efectivas, podemos reducir la incidencia de estas infecciones y mejorar la salud en general.

Habiéndonos planteado la hipótesis general de estudio H_a : Existe relación significativa entre las Prácticas de autocuidado frente a la reincidencia de infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022. En la perspectiva que, los resultados obtenidos de la prueba chi cuadrado de homogeneidad, técnica no paramétrica de prueba de hipótesis, nos arroja un valor $p = 0,000$; este valor resultante resulta menor que el nivel de significancia del estudio ($\alpha = 0,05$), razón por la cual, nos permite concluir para un 95% de

confianza que, existe diferencias entre las prácticas de autocuidado frente a la reincidencia de Infecciones urinarias en usuarias según establecimientos de salud.

De la misma forma, esta prueba no paramétrica chi cuadrado de homogeneidad, muestra estadísticamente que las diferencias entre las prácticas de autocuidado de higiene íntima en usuarias según establecimientos de salud fueron significativas $X^2_c = 24,479$.

Por lo tanto, el estudio muestra de esta manera que, las prácticas de autocuidado frente a la reincidencia de Infecciones urinarias en usuarias del Centro de Salud Huariaca evidencian prácticas integrales, a diferencia de aquellas usuarias del establecimiento de salud Uliachín que fueron más parciales.

En el epílogo de la investigación que presentamos, concluimos afirmando que, existe suficiente evidencia estadística para poder tomar la firme decisión de, no aceptar la hipótesis nula y quedarnos con la hipótesis alterna de estudio.

CONCLUSIONES

Primera

Las prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022, en un 40,3% se muestran integrales; mientras que, en el 37,1% se muestran prácticas de autocuidado parciales; y, en el 22,6% se muestran autocuidado restringidas; resaltando autocuidados integrales en mayor proporción en usuarias del Centro de Salud Huariaca.

Segunda

Existe diferencias significativas entre las prácticas de autocuidado de higiene íntima frente a las infecciones urinarias en usuarias de los establecimientos de salud en estudio ($p= 0,000$); notándose prácticas de autocuidado integral (77,4%) en usuarias del C.S. Huariaca, a diferencia de las usuarias del C.S. Uliachín que fueron parciales (45,2%).

Tercera

No existen diferencias significativas entre las prácticas de autocuidado en la prescripción y tratamiento frente a las infecciones urinarias en usuarias de los establecimientos de salud en estudio ($p= 0,045$); notándose prácticas de autocuidado en la prescripción y tratamiento similares entre ambos grupos de estudio (integrales 51,6% y 41,9%, respectivamente).

Cuarta

Existe diferencias significativas entre las prácticas de autocuidado de hábitos saludables frente a las infecciones urinarias en usuarias de los establecimientos de salud en estudio ($p= 0,006$); notándose prácticas de autocuidado integral (61,3%) en usuarias del C.S. Huariaca, a diferencia de las usuarias del C.S. Uliachín que fueron restringidas (38,7%).

Quinta

No existen diferencias significativas entre las prácticas de autocuidado en la actividad sexual frente a las infecciones urinarias en usuarias de los establecimientos

de salud en estudio ($p= 0,058$); notándose prácticas de autocuidado en la actividad sexual similares entre ambos grupos de estudio (parciales 48,4% y 41,9%, respectivamente).

Sexta

Existe diferencias significativas entre las prácticas de autocuidado de hidratación y consumo de agua frente a las infecciones urinarias en usuarias de los establecimientos de salud en estudio ($p= 0,000$); notándose prácticas de autocuidado integral (67,7%) en usuarias del C.S. Huariaca, a diferencia de las usuarias del C.S. Uliachín que fueron parciales (58,1%).

Séptima

Existe diferencias significativas entre las prácticas de autocuidado en la elección y uso de ropa frente a las infecciones urinarias en usuarias de los establecimientos de salud en estudio ($p= 0,000$); notándose prácticas de autocuidado integral (74,2%) en usuarias del C.S. Huariaca, a diferencia de las usuarias del C.S. Uliachín que fueron restringidas (45,2%).

Octava

Existe diferencias significativas entre las recaídas de infecciones urinarias en usuarias de los establecimientos de salud en estudio ($p= 0,000$); notándose baja recaída (74,2%) en usuarias del C.S. Huariaca, a diferencia de las usuarias del C.S. Uliachín, en las cuales la recaída de infecciones urinarias fue media (48,4%).

RECOMENDACIONES

Primera

A la Universidad y a la Escuela de Obstetricia a través de programas de extensión universitaria y proyección social, fomentar la promoción de estilos de vida saludables en torno a las prácticas adecuadas de autocuidados frente a todo riesgo de infección durante su vida.

Segunda

A los establecimientos de salud y profesionales obstetras, fortalecer las visitas domiciliarias y actividades de seguimiento, cuya finalidad esté centrado en la constatación de las condiciones de vida y disponibilidad de recursos básicos en el hogar para controlar y/o evitar focos y fuentes de infección en toda mujer en edad fértil.

Tercera

A los establecimientos de salud y profesionales obstetras, fortalecer las consejerías en pareja, con la finalidad de analizar la problemática de las infecciones urinarias y tomar medidas preventivas mediante acciones inmediatas de manera unificada.

Cuarta

A los profesionales obstetras fortalecer actividades de sensibilización entre la población adolescente y joven, sobre las implicancias de las infecciones urinarias y la importancia de las prácticas adecuadas de autocuidado preventivo.

Quinta

A los profesionales obstetras y estudiantes de obstetricia fomentar y sensibilizar la importancia de la hidratación adecuada, así como de la importancia de adecuados mecanismos de limpieza genital post micción y elección adecuada de ropa íntima.

Sexta

A los estudiantes e investigadores de esta línea de investigación, continuar con estudios en temas que circunscriben esta problemática y el planteamiento de alternativas de solución.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Referencias

1. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Reglamento general de grados académicos y títulos profesionales Pasco - Perú; 2022.
2. Góngora L. Factores de riesgo que influyen en las infecciones de vías urinarias en gestantes que acuden al Centro De Salud Tipo C Las Palmas de Esmeraldas Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Tesis de Grado; 2019.
3. Amador N, Mejilla G. Factores personales asociados a infección de vías urinarias (IVU) en embarazadas puesto de salud, Agustina Rodríguez El Bonete, Villanueva Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. Tesis de Grado; 2019.
4. Arrobo-Uchuay K. Complicaciones obstétricas en pacientes con Infección de vías urinarias en el Hospital Básico de Catococha Loja-Ecuador: Universidad Nacional de Loja. Tesis de Grado; 2018.
5. Segura-Kolina X. Factores obstétricos y conductuales asociados a infección urinaria en gestantes del Centro Materno Infantil Pachacútec Perú-Corea-Ventanilla Lima-Perú: Universidad de San Martín de Porres. Tesis de Grado; 2021.
6. Sánchez-Morales E. Factores asociados a infecciones del tracto urinario recurrente en pacientes del Hospital EsSalud-Iquitos Iquitos-Perú: Universidad de la Amazonía Peruana. Tesis de Grado; 2017.
7. Carcausto-Huamani E. Factores de riesgo para ITU por E. Coli productora de betalacmatasa en pacientes adultos Lima-Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia. Tesis de Grado; 2020.
8. Valdevenito J, Álvarez D. Infección urinaria recurrente en la mujer. Revista Médica Clínica Las Condes. 2018; 29(2): p. 222-231.
9. Empedium. Infección del tracto urinario. [Online]; 2019. Acceso 16 de juliode 2022. Disponible en: <https://empedium.com/manualmibe/chapter/B34.II.14.8>.

- 10 Organización Mundial de la Salud. Directrices de la OMS sobre intervenciones de autocuidado para la salud y el bienestar, Resumen Ejecutivo Humana PdR, editor. Ginebra-Suiza: WHO; 2022.
- 11 Pinheiro P, Campos R. Consejos para prevenir la infección urinaria. [Online]; 2022. Acceso 21 de agosto de 2022. Disponible en: <https://www.mdsaude.com/es/nefrologia-es/infeccion-urinaria/prevencion-de-la-infeccion-urinaria/>.
- 12 Cuidate plus. Prevención de la infección urinaria. [Online]; 2019. Acceso 15 de julio de 2022. Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/urologicas/2003/03/13/prevencion-infeccion-urinaria-4555.html>.
- 13 Chana M, Mendoza E. Higiene perineal e infección del tracto urinario en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica Huancavelica-Parú: Universidad Nacional de Huancavelica. Tesis de Grado; 2017.
- 14 Pérez-Taboada G. Nivel de prevención y las infecciones del tracto urinario en jóvenes en edad reproductiva Lambayeque-Perú: Universidad Señor de Sipán. Tesis de Grado; 2020.
- 15 EsSalud. Consumo de agua previene infecciones urinarias. [Online]; 2016. Acceso 16 de julio de 2022. Disponible en: <https://www.essalud.gob.pe/essalud-consumo-de-agua-previene-infecciones-urinarias/>.
- 16 Ander-Egg E. Aprender a investigar: Nociones básicas para una investigación Argentina: Brujas; 2011.
- 17 Hernández-Sampieri R, Mendoza Torres. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1st ed. México: McGraw Hill.; 2018.
- 18 Hernández Sampieri R., Fernández-Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. 5th ed. México: McGraw Hill-Interamericana editores S.A.; 2014.

- 19 Supo Condori JA, Zacarías Ventura HR. Metodología de la Investigación Científica. Tercera Edición ed. Arequipa - Perú: Bioestadístico EEDU EIRL; 2020.
- 20 Tamayo y Tamayo, Mario. El Proceso de Investigación Científica México; 2004.
- 21 Sánchez Carlessi H, Reyes Romero C, Mejía Sáenz K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística: Mycological Research; 2018.
- 22 Bernal C. Metodología de la investigación. tercera ed. Colombia: Pearson Educación; 2010.
- 23 Arias F. Mitos y errores en la elaboración de Tesis y Proyectos de investigación. Tercera ed ed. Caracas-Venezuela: Editorial Episteme; 2006.
- 24 UNDAC. Reglamento del investigador Pasco-Perú: Instituto Central de Investigación; 2022.

ANEXOS



ANEXO 01

CUESTIONARIO

PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO

INSTRUCCIONES: Estimada Sra. Srta.:

El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a identificar las Prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022, por lo que, a continuación, se le presenta un conjunto de enunciados para que usted primeramente lo lea detenidamente y luego marque con un aspa (x) dentro de los casilleros según crea conveniente; por favor sírvase considerar la siguiente valoración en el marcado de los casilleros.

CÓDIGO:

I. ASPECTOS GENERALES

1. Establecimiento de salud

- a. Uliachín (...)
- b. Huariaca (...)

2. Edad:

- a. Menores – 23 años (...)
- b. 24 – 30 años (...)
- c. Mayores de 30 años (...)

3. Instrucción

- a. Primaria (...)
- b. Secundaria (...)
- c. Superior Técnica (...)
- d. Superior Universitaria (...)

4. Estado civil:

- a. Soltera (...)
- b. Conviviente (...)
- c. Casada (...)

5. Religión:

- a. Católica (...)
- b. Evangélica (...)
- c. Otra (...)

6. Nivel de ingresos mensuales:

- a. < 1025 (...)
- b. 1025 – 2500 (...)
- c. > 2500 (...)

7. Servicios básicos

- a. Agua (...)
- b. Desagüe ()
- c. Luz ()

8. Procedencia

- a. Urbana (...)
- b. Rural ()
- c. Urbano-marginal ()

AV		R	C		
A veces		Regularmente	Siempre		
1		2	3		
Nº	ITEM	AV	R	S	
1	¿Con qué frecuencia se lava la zona genital?				
2	¿Qué productos utiliza para la higiene vaginal (jabones, geles, toallitas)?				
3	¿Sigue la técnica de limpieza de adelante hacia atrás después de usar el baño?				
4	¿Practica duchas vaginales?				
5	¿Evita el uso excesivo de productos perfumados en la zona genital?				
6	¿Ha tenido alguna infección vaginal previa y, de ser así, cómo la manejó?				
7	¿Prefiere ropa interior de algodón transpirable?				
8	¿Evita usar pantalones ajustados o prendas que puedan atrapar la humedad en la zona genital?				
9	¿Realiza cambios de ropa interior después de hacer ejercicio o sudar?				
10	¿Ha notado alguna relación entre el tipo de ropa interior que usa y la aparición de infecciones urinarias?				
11	¿Cómo selecciona su ropa interior para mantener la salud del tracto urinario?				
12	¿Ha experimentado irritación debido a la ropa que usa?				
13	¿Cuántos vasos de agua consume al día?				
14	¿Limita el consumo de bebidas irritantes como el alcohol, la cafeína o las bebidas carbonatadas?				
15	¿Orina regularmente para evitar la retención de orina?				
16	¿Tiene alguna estrategia para recordar beber suficiente agua durante el día?				
17	¿Ha notado alguna diferencia en la frecuencia de infecciones urinarias según su ingesta de líquidos?				
18	¿Cómo mantiene su hidratación diaria?				
19	¿Con qué frecuencia orina?				
20	¿Orina antes de acostarse por la noche?				
21	¿Ha notado algún patrón en la aparición de infecciones urinarias en relación con sus hábitos de micción?				
22	¿Cómo se asegura de vaciar completamente la vejiga?				
23	¿Orina después de las relaciones sexuales?				
24	¿Ha tenido dificultades para vaciar completamente la vejiga?				
25	¿Dónde busca información sobre infecciones urinarias y autocuidado?				
26	¿Ha participado en charlas o talleres sobre prevención y manejo de infecciones urinarias?				

27	¿Qué medidas específicas ha tomado para mejorar su conocimiento sobre autocuidado en relación con las infecciones urinarias?			
28	¿Cómo se informa sobre las prácticas de autocuidado?			
29	¿Ha compartido información sobre prevención de infecciones urinarias con otras mujeres?			
30	¿Qué recursos educativos utiliza para aprender sobre infecciones urinarias?			

Gracias por su participación



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



ANEXO 02

HISTORIA CLÍNICA

Ministerio de Salud **No. HC**

significa ALERTA requiere seguimiento continuo

Apellidos y Nombres: _____ **Establecimiento:** _____

Establ. Origen: No Aplica Referencia Código Afiliación SIS: _____

DNI (L.E) N°: _____ Dirección: _____ Ocupación: _____ Edad: < 18 > 18

Localidad: _____ Cod. Sector: _____ Estudios: Analfabeto Primaria Secundaria Superior Superior No Univ. Años aprobados

Departamento: _____ Provincia: _____ Estado Civil: Casado Conviviente Soltero Otro Padre RN: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

FILIACIÓN Y ANTECEDENTES

Antecedentes Obstétricos

Gestas: 0 ó + 3 < 2500 g Múltiple < 37 sem

Abortos: Partos: Cesáreas: Vaginales: Nacidos vivos: Viven Muerto - 1ra semana Después - 1ra semana Nacidos muertos: RN de mayor peso: _____ g

Gestación Anterior

Fecha: ____/____/____ Si No Referida x Ag. Comuni

Terminación: Punto Vaginal Dactílea Aborto Edótico Aborto quirúrgico No Aplica

Si fue aborto: Si No Referida x Ag. Comuni

Tipo de Aborto: Incompleto Completo Frustro/Rolendo Sédico No Aplica

Lactancia Materna: no hizo < 6 meses 6 meses o más No aplica

Lugar del parto: EESS Domici

Captada: Si No

Antecedentes Familiares

Ninguno Alergias Enf. Hipertens. Emb. Epilepsia Diabetes Enferm. Congénitas Emb. Múltiple Melaria Hipertensión Arterial Hipotiroidismo Neoplasia TBC Pulmonar Otros

Antecedentes Personales

Ninguno Aborto habitual/recurrente Alcoholismo Alergia a medicamentos Violencia Asma Bronquial Cardiopatía Cirugía Pélv. uterina Diabetes Eclampsia Enferm. Congénitas Enferm. Infecciosas Epilepsia Hemorra. Postparto Hipertensión Arterial Coce Infertilidad Neoplasias Otras Drogas Parto prolong. Preeclampsia Prematuridad Roten. placentar Tabaco TBC Pulmonar Transcorn. mentales VIH/SIDA Otros

Vac. Previas

Rubeola Si No Hepatitis B Si No Papiloma Virus Si No

Peso y Talla

Peso Habitual: _____ kg Talla: _____ cm

Antitétanica

N° Dosis Previa: 1ra _____ 2da _____ (mes de gestación)

Tipo de Sangre

Grupo: A B AB O Rh: RH (+) RH (-)

Fuma

Si No

Drogas

Si No

DATOS BÁSICOS DEL EMBARAZO ACTUAL

Fecha Última Menstruación

FUM: ____/____/____ Duda: Si No

EG (Ecografía) Sí No Fecha: ____/____/____

Fecha Probable de Parto: ____/____/____

Hospitalización

Hospitalización: Si No Fecha: ____/____/____

Diagnóstico: _____ CIE10: _____

Emergencia

Fecha: ____/____/____ Diagnóstico: _____ CIE10: _____

Violencia / género

Ficha Tamizaje: Si No No No No

Violencia: Si No Fecha: ____/____/____

Examen Físico

Clinico: Sin Examen Normal Patológico

Mamas: Sin Examen Normal Patológico

Cuello Uterino: Sin Examen Normal Patológico

Pelvis: Sin Examen Normal Anormal

Odont.: Sin Examen Normal Patológico

Exámenes de Laboratorio

Examen	Normal	Anormal	No se hizo	No aplica	Fecha
Hemoglobina 1:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____/____/____
Hemoglobina 2:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____/____/____
Hemogl. al Alta:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____/____/____
Glicemia 1:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____/____/____
Glicemia 2:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____/____/____
Tolerancia Glucosa:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____/____/____
VDRL/RPR 1:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____/____/____
VDRL/RPR 2:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____/____/____
FTA Abs:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____/____/____
TPHA:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____/____/____
Prueba Ras Sífilis:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____/____/____
VIH Prueba Ráp. 1:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____/____/____
Prueba Ráp. 2:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____/____/____
ELISA:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____/____/____
IFI / Western Blot:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____/____/____
HTLV I:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____/____/____
TORCH:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____/____/____
Gota gruesa:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____/____/____
Malaria Prueba Ráp.:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____/____/____
Fluores. Malaria:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____/____/____
Ex. Comp. Orina:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____/____/____
Leucocituria:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____/____/____
Neritos:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____/____/____
Urocultivo:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____/____/____
BK en Espuito:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____/____/____
Listeria:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____/____/____
Tamizaje Hepatitis B:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____/____/____
PAP:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____/____/____
I/VAA:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____/____/____
Colpocopia:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____/____/____



**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



ANEXO 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo:, identificado con DNI:, y domicilio en:, en pleno uso de mis facultades, doy consentimiento para participar en la ejecución de la investigación y responder instrumento de recolección de datos, con el único fin de apoyar el desarrollo y ejecución del proyecto de investigación titulado: “Prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022”, sabiendo que la investigación tiene fines académicos y que no pondrá en riesgo mi integridad ni la de mi familia

Cerro de Pasco, ... de de 2022

Firma del encuestado / participante

Firma del Investigador



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



ANEXO 04

VALIDACIÓN DE CUESTIONARIO – PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico/Título	Cargo o Institución donde labora	Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
				Mayumi Pamela POVES VILLANUEVA Lessly Maydu ROQUE JANAMPA
Título de la tesis: "Prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022"				

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: %

C de P,	de 2022		
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular



ANEXO 05

MATRIZ DE CONSISTENCIA



Prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	MÉTODOS
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son las diferencias entre las Prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar las diferencias entre las Prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existen diferencias significativas entre las Prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022</p>		<p>a. Higiene íntima</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adecuada • Poco adecuada <p>b. Prescripción y tratamiento</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adecuada • Poco adecuada <p>c. Hábitos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adecuados • Poco adecuados <p>d. Actividad sexual</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adecuada • Poco adecuada <p>e. Hidratación y Consumo de agua</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adecuada • Poco adecuada <p>f. Elección y uso de ropa</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adecuada • Poco adecuada 	<p>ENFOQUE: Cuantitativo</p> <p>TIPO: Básica</p> <p>MÉTODO: Correlacional-comparativo</p> <p>DISEÑO: No experimental de corte transversal</p> <p>Población La población para el presente estudio lo conforman las usuarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022 Centro de salud Huariaca y Centro de Salud Uliachín</p> <p>Muestra: La muestra está constituida por 62 usuarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022 31 usuarias del Centro de salud Huariaca y 31</p>
<p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cuáles son las prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022?</p> <p>¿Cuáles son las diferencias entre las prácticas de autocuidados en higiene íntima frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022?</p> <p>¿Cuáles son las diferencias entre las prácticas de autocuidados en prescripción y tratamiento frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022?</p>	<p>Objetivos Específicos</p> <p>Identificar las prácticas de autocuidado frente a las infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022</p> <p>Establecer las diferencias entre las prácticas de autocuidados en higiene íntima frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022</p> <p>Establecer las diferencias entre las prácticas de autocuidados en prescripción y tratamiento frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022</p> <p>Establecer las diferencias entre las prácticas de</p>	<p>Hipótesis Específicas</p> <p>Existen diferencias significativas entre las prácticas de autocuidados en higiene íntima frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022</p> <p>Existen diferencias significativas entre las prácticas de autocuidados en prescripción y tratamiento frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022</p>	<p>V1:</p> <p>Prácticas de autocuidado</p>		

<p>¿Cuáles son las diferencias entre las prácticas de autocuidados en hábitos saludables frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022?</p> <p>¿Cuáles son las diferencias entre las prácticas de autocuidados en actividad sexual frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022?</p> <p>¿Cuáles son las diferencias entre las prácticas de autocuidados en hidratación y consumo de agua frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022?</p> <p>¿Cuáles son las diferencias entre las prácticas de autocuidados en elección y uso de ropa frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022?</p> <p>¿Cuáles son las diferencias entre la incidencia de infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022?</p>	<p>autocuidados en hábitos saludables frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022</p> <p>Establecer las diferencias entre las prácticas de autocuidados en actividad sexual frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022</p> <p>Establecer las diferencias entre las prácticas de autocuidados en hidratación y consumo de agua frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022</p> <p>Establecer las diferencias entre las prácticas de autocuidados en elección y uso de ropa frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022</p> <p>Establecer las diferencias entre la incidencia de infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022</p>	<p>Existen diferencias significativas entre las prácticas de autocuidados en hábitos saludables frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022</p> <p>Existen diferencias significativas entre las prácticas de autocuidados en actividad sexual frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022</p> <p>Existen diferencias significativas entre las prácticas de autocuidados en hidratación y consumo de agua frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022</p> <p>Existen diferencias significativas entre las prácticas de autocuidados en elección y uso de ropa frente a infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022</p> <p>Existen diferencias significativas entre la incidencia de infecciones urinarias en usuarias de dos establecimientos de salud, Pasco 2022</p>	<p>V2:</p> <p>Reincidencia de ITU</p>	<p>a. Nuevo</p> <p>b. Reincidente</p>	<p>usuarias del Centro de Salud Uliachín</p> <p>Técnica:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Encuesta • Registro <p>Instrumento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario • Ficha de registro <p>Tratamiento y Análisis de datos: Estadística descriptiva y Estadística inferencial través de X^2 de homogeneidad</p>
--	--	--	--	---------------------------------------	---



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



ANEXO 06

CONSTANCIA DE INTERNADO – CENTRO DE SALUD HUARIACA



“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

EL JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DEL CENTRO DE SALUD HUARIACA, QUIEN SUSCRIBE;

HACE CONSTAR

Que, don (ña) Mayumi Pamela, POVES VILLANUEVA, estudiante de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrion, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Formación Profesional de Obstetricia, identificada con D.N.I N° 76397421 y registrada con código de matrícula N° 1723403070, fue designada al Centro de Salud Huariaca desde el 01 de junio de 2022 al 31 de octubre de 2022, en calidad de Interna del Programa de Estudios de Obstetricia, habiendo concluido satisfactoriamente el Internado Comunitario en la fecha programada, quien demostró puntualidad, responsabilidad, compromiso y profesionalismo en el desempeño de sus funciones.

Se expide la presente, a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente.

Huariaca 01 de abril del 2023.


 Rosario de Pina Ramirez Guerra
 Obstetra Especialista
 Medicina Fetal y Ecografía obstetrica
 COP: 7624 RNE: 835-E 02

Coordinador del internado


 Gerardo A. Hipostroza Chamorro
 Licenciado en Enfermería
 E.F.P. 52797

Jefatura de Establecimiento




 Gerardo Hipostroza Castañeda
 MICRO RED - HUARIACA
 JEFE ADMINISTRATIVO



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



ANEXO 06

CONSTANCIA DE INTERNADO – CENTRO DE SALUD ULIACHÍN - PASCO



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

EL JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DEL CENTRO DE SALUD ULIACHIN, QUIEN SUSCRIBE;

HACE CONSTAR:

Que, don (ña) Lessly Maydu ROQUE JANAMAPA, estudiante de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Formación Profesional de Obstetricia, identificada con D.N.I N° 70942473 y registrada con código de matrícula N° 1643403010, fue designada al Centro de Salud Uliachin desde el 01 de junio del 2022 al 31 de octubre del 2022, en calidad de Interna del Programa de Estudios de Obstetricia, habiendo concluido satisfactoriamente el Internado Comunitario en la fecha programada, quien demostró puntualidad, responsabilidad, compromiso y profesionalismo en el desempeño de sus funciones.

Se expide la presente, a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente.

Cerro de Pasco, 05 de Julio del 2023


Denis V. Cristobal Ortiz
OBSTETRA
C.O.P. 24360
Coordinadora de Internado




Jefe de Establecimiento