



La investigación, su esencia y arte.

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
TESIS**

**“PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN LA PREVENCIÓN DE
INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS DE MUJERES DE EDAD FÉRTIL
DE LA COMUNIDAD CAMPESINA ACRAQUIA, 2023”**

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

LI12 : Gestión de Salud y Cuidado de Enfermería

OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE

SALUD Y BIENESTAR

CAMPO DE LA INVESTIGACIÓN Y EL DESARROLLO OCDE

3.00.00 - Ciencias de la salud

PRESENTADO POR:

GONZALES MORALES, SABRINA CANDY

<https://orcid.org/0009-0003-4098-3726>

ASESOR:

Mg. Silvia Anabel Huayllani Quispe

<https://orcid.org/00009-0004-5595-0158>

PAMPAS - PERÚ

2024

ACTA DE SUSTENTACIÓN


UNAT

Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo

Ley de Creación N° 29716



Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE TAYACAJA DANIEL HERNÁNDEZ MORILLO. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	Página 1 de 1
---	---	---------------

ACTA DE SUSTENTACIÓN EN LA MODALIDAD PRESENCIAL PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Expediente N°17-EPE/2024

En el auditorium de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo, ubicado en el Distrito de Ahuaycha, Provincia de Tayacaja, Región Huancavelica, el día **15 de Noviembre del 2024**, a las **10:30 horas**, se reunieron los miembros del jurado calificador designados y ratificados con la Resolución de Vicepresidencia Académica N° 062-2024-VPA-UNAT del 12 de noviembre del 2024 y con Resolución de Coordinación de Facultad N°0028-2024-C-FCS-UNAT se Declara Expedito para la sustentación de tesis, para evaluar la defensa de la tesis titulada:

“PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS DE MUJERES DE EDAD FÉRTIL DE LA COMUNIDAD CAMPESINA ACRAQUIA, 2023”

Presentado por la Bachiller **Sabrina Candy Gonzales Morales** y asesorada por la MG. **SILVIA ANABEL HUAYLLANI QUISPE**

Después de haber calificado el informe final de tesis, escuchada la sustentación y las respuestas a las preguntas formuladas por el Jurado, se le declara aprobado

para optar el Título de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA** con la calificación de 16,3,
que corresponde a la condición bueno

En consecuencia, la sustentante queda en condiciones de recibir el Título Profesional que se indica, de conformidad con las Normas Estatutarias y la ley Universitaria en vigencia, siendo las 11:34 am del mismo día, mes y año se da por concluida la sustentación, firmando los presentes.

		
Dr. BLAS OSCAR SÁNCHEZ RAMOS	Dra. LILIA MARÍA NIEVA VILLEGAS	Mg. SILVIA ANABEL HUAYLLANI QUISPE
PRESIDENTE	MIEMBRO	ASESOR




OFICINA ADMINISTRATIVA:
Jr. Bolognesi N° 416 - 418 - Pampas
- Tayacaja - Huancavelica.

OFICINA DE ADMISIÓN:
Jr. Lima esquina con el Jr. Bolognesi, Plaza Principal.
Pampas - Tayacaja - Huancavelica

LOCAL ACADÉMICO:
Via Rundo (300 metros al Jr. Alfonso Ugarte,
Daniel Hernández - Tayacaja - Huancavelica.

<https://unat.edu.pe/>

mesadepartes@unat.edu.pe

   934 568 856

ANEXO H: Consistencia de conformidad de originalidad

UNAT
Universidad Nacional Autónoma de Taya-caja Daniel Hernández Morillo
Ley de Creación N° 29716

UNAT
La investigación, su esencia

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

CONSTANCIA DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD

EL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE TAYACAJA DANIEL HERNÁNDEZ MORILLO, QUIEN SUSCRIBE:

HACE CONSTAR:

Que el (la) Tesis titulada: **"PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DE LA COMUNIDAD CAMPESINA ACRAQUIA, 2023"**; desarrollado por la Bachiller en Enfermería **Gonzales Morales, Sabrina Candy**, para optar el Título Profesional de Licenciada en enfermería, asesorada por la **Mg. Silvia Anabel Huayllani Quispe**; es inédito y cumple con los requisitos de conformidad de originalidad, evidenciándose en el informe de originalidad un porcentaje de similitud de diecisiete por ciento (17%).

Se otorga la presente constancia para los fines que estime conveniente.

Pampas, 04 de noviembre de 2024


Dr. Oscar Sánchez Ramos
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Constancia: N° 13
Expediente: N° 013-2024-UI-FSC-UNAT (04//11/2024)
Recibo N°: 13

CC. Archivo

<https://unat.osta.pe/>

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE TAYACAJA DANIEL HERNÁNDEZ MORILLO
Ley de Creación N° 29716

AGRADECIMIENTO

A todas las personas que, de manera directa o indirecta, me han apoyado en la culminación de este trabajo de investigación. En primer lugar, extendiendo mi reconocimiento a los docentes que, con sus conocimientos y orientación, me proporcionaron las herramientas necesarias para avanzar en este proyecto académico. De manera especial, agradezco a mi asesora, quien me acompañó con paciencia y dedicación, brindándome apoyo constante y orientación clave frente a las dificultades y falencias que se presentaron a lo largo del proceso de investigación. De igual modo, quiero agradecer profundamente a las mujeres de edad fértil de la comunidad campesina de Acraquia, quienes, con su disposición y participación voluntaria, hicieron posible la realización de este estudio. Su colaboración no solo ha sido esencial para el desarrollo de la presente investigación, sino que también ha contribuido significativamente al enriquecimiento del conocimiento sobre las prácticas de autocuidado y prevención de infecciones urinarias, tema central de este trabajo. Sin su valiosa participación, este logro no habría sido posible.

Sabrina

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios, por ser mi guía y fortaleza en cada momento de mi vida, y por darme la sabiduría y perseverancia necesarias para culminar este proyecto. A mis padres: Elmer Gonzales Asto y Aydee Morales De la cruz, quienes con su amor incondicional, apoyo constante y enseñanzas han sido el pilar fundamental en mi formación. Asimismo, a una persona muy especial que estuvo desde un inicio de mi investigación. Gracias por creer en mí, por sus sacrificios y por brindarme la motivación para seguir adelante. Todo lo que he logrado es fruto de su esfuerzo y dedicación.

Sabrina

INDICE DE CONTENIDO

ACTA DE SUSTENTACIÓN	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
INDICE DE CONTENIDO	v
ÍNDICE DE TABLAS	viii
INDICE DE FIGURAS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
I. INTRODUCCIÓN	12
1.1.Descripción del Problema de Investigación.....	12
1.2.Formulación del Problema.....	14
1.2.1. Problema General.....	14
1.2.2. Problemas Específicos.....	14
1.3. Objetivos de Investigación.....	14
1.3.1. Objetivo General.....	14
1.3.2. Objetivos Específicos.....	14
1.4. Justificación.....	15
II. MARCO TEÓRICO	16
2.1. Antecedentes de Investigación.....	16
2.1.1. A Nivel Internacional.....	16
2.1.2. A Nivel Nacional.....	17
2.1.3. A Nivel Regional.....	20
2.2. Marco Conceptual de las Variables de Estudio y sus Dimensiones	20
2.2.1 Practica de Autocuidado	20
2.2.2. Prácticas de Autocuidado en la Prevención de Infecciones Urinarias.....	23
2.2.2. Infección Urinaria.....	26
2.3 Definición de Términos	30

2.4. Hipótesis de Investigación	31
2.2.1. Hipótesis General	31
2.5. Identificación de la Variable de Investigación.....	31
III. METODOLOGÍA	32
3.1. Enfoque y Tipo de Investigación.	32
3.2. Nivel de Investigación.	32
3.3. Método de Investigación.....	32
3.4. Diseño de Investigación.	32
3.5. Población, Muestra y Muestreo.	32
3.5.1. Población.....	32
3.5.2. Muestra.....	33
3.5.3. Muestreo.....	33
3.6. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.	33
3.6.1. Técnicas.....	33
3.6.2. Instrumentos.....	33
3.7. Procedimiento de Recolección de Datos y Técnicas Estadísticas de Procesamiento.	34
3.8. Operalización de Variables	35
3.9. Aspectos Éticos y Administrativos.	36
IV. RESULTADOS	37
V. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	42
VI. CONCLUSIONES	43
VII. RECOMENDACIONES.....	44
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	45
ANEXOS.....	50
ANEXO A: Matriz de Consistencia	51
ANEXO B: Instrumento de Recolección de Datos	53
ANEXO C: Consentimiento Informado.....	55
ANEXO D: Validación de instrumento	56

ANEXO E: Confiabilidad del instrumento	57
ANEXO F: Matriz de Base de Datos	61
ANEXO G: Autorización de Ejecución del Instrumento de Tesis.....	62
ANEXO H: Consistencia de conformidad de originalidad.....	64
ANEXO I: Evidencias fotográficas.....	71

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 01: Prácticas de autocuidado en la prevención de infección urinaria, en mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia - 2023.....	37
Tabla N° 02: Prácticas de autocuidado en su dimensión higiene vaginal para la prevención de infección urinaria, en mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia-2023.	38
Tabla N° 03: Prácticas de autocuidado en su dimensión uso de ropa para la prevención de infección urinaria, en mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia-2023.	39
Tabla N° 04: Prácticas de autocuidado en su dimensión consumo de líquidos para la prevención de infección urinaria, en mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia-2023.	40
Tabla N°05: Prácticas de autocuidado en su dimensión hábitos de micción para la prevención de infección urinaria, en mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia-2023.	41

INDICE DE FIGURAS

Figura N°01: Prácticas de autocuidado en la prevención de infección urinaria, en mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia-2023.....	37
Figura N° 02: Prácticas de autocuidado en su dimensión higiene vaginal para la prevención de infección urinaria, en mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia-2023.	38
Figura N° 03: Prácticas de autocuidado en su dimensión uso de ropa para la prevención de infección urinaria, en mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia-2023.	39
Figura N° 04: Prácticas de autocuidado en su dimensión consumo de líquidos para la prevención de infección urinaria, en mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia-2023.....	40
Figura N° 05: Prácticas de autocuidado en su dimensión hábitos de micción para la prevención de infección urinaria, en mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia-2023.	41

RESUMEN

Objetivo: Determinar las prácticas de autocuidado en la prevención de infección urinaria, de mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia, 2023. **Metodología:** Es de enfoque cuantitativo y descriptivo según el nivel de intervención, el instrumento que se empleó fue el cuestionario de autocuidado en la prevención de infecciones urinarias, cuya población está constituida por 120 mujeres de edad fértil de la comunidad campesina de Acraquia, en cuanto al procesamiento de datos se empleó el programa estadístico IBM SPSS Statistics para Windows Vers. 24.0 versión 21. **Resultados:** Se evidenció, que del 100% (120) mujeres de edad fértil de la comunidad de Acraquia; 74% (89) tuvieron práctica de autocuidado inadecuado sobre la prevención de infección urinaria y 26% (31) presentaron autocuidado adecuado. **Conclusión:** La mayoría de las mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia tuvieron prácticas de autocuidado inadecuado en la prevención de infecciones urinarias esto debido a la falta de importancia correspondiente al autocuidado en infecciones urinarias.

Palabras clave: *Prevención, prácticas, infección urinaria.*

ABSTRACT

Objective: To determine self-care practices for the prevention of urinary tract infections in women of childbearing age in the rural community of Acraquia-2023. **Methodology:** It is a quantitative and descriptive approach according to the level of intervention, the instrument used was the self-care questionnaire for the prevention of urinary tract infections, whose population is constituted by 120 women of fertile age of the rural community of Acraquia. As for data processing, the statistical program IBM SPSS Statistics for Windows Vers. 24.0 version 21 was used. **Results:** It was found that of the 100% (120) women of fertile age in the community of Acraquia, 74% (89) practiced inadequate self-care on the prevention of urinary tract infection and 26% (31) presented adequate self-care. **Conclusion:** The majority of women of childbearing age from the Acraquia peasant community had inadequate self-care practices in the prevention of urinary infections, due to the lack of importance on information corresponding to self-care in urinary infections.

Key words: Prevention, practices, urinary infection.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Descripción del Problema de Investigación

A nivel internacional, las infecciones del tracto urinarias (ITU) son una de las afecciones más comunes entre las mujeres, especialmente en aquellas en edad fértil. Asimismo, a nivel mundial se dice que las infecciones urinarias presentadas en mujeres, constituyen un problema de salud pública ocupando el segundo lugar por debajo de las respiratorias y que esta representa la cuarta causa más común por la que las mujeres asisten a los establecimientos de Salud (1). Por otro lado la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha indicado que aproximadamente el 50% de las mujeres experimentarán al menos una infección urinaria a lo largo de su vida (2) y que estas infecciones pueden llevar a complicaciones graves, como pielonefritis y sepsis, lo que aumenta significativamente la carga económica sobre los sistemas de salud (3).

Según estudios en España acerca de las infecciones de vías urinarias estas representan un impacto en la mujer constituyendo del 2% al 5% de las consultas externas. En la comunidad o en el ámbito hospitalario la infección urinaria pueden causar una sepsis que viene hacer el 25% de todos los tipos de sepsis; además del agente causal hay factores higiénicos, nutricionales, metabólicos y genéticos que influyen en el tipo de infecciones y su evolución, analizando estos resultados estos niveles bajos de casos de infecciones de vías urinarias se debe a una buena cultura de cuidados en salud (4).

Pero a nivel nacional los resultados son muy diferentes y alarmantes, el Ministerio de Salud (MINSA) ha documentado que las infecciones urinarias son una de las principales causas de morbilidad en mujeres, especialmente en las zonas rurales. Según el Informe Anual de Estadísticas de Salud del MINSA en el año 2022, constituyen el 12% de las consultas ambulatorias en mujeres de 15 a 49 años (3). Una investigación realizada en el año 2022 en la ciudad de Huancayo que tuvo como objetivo comparar los conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones del tracto urinario (ITU) entre dos grupos de mujeres, tuvo como resultados lo siguiente, que el 63% de las participantes creía que la ITU se transmitía por contagio, mientras que el 67% identificó la urgencia para orinar como un síntoma de alerta, y el 76% mencionó la disuria. Además, el 72% consideró que el uso de sanitarios limpios previene la ITU, el 64% destacó la importancia de la higiene íntima, y el 67% resaltó el uso de ropa interior de algodón. En conclusión, las mujeres que no padecían ITU demostraron un mejor nivel de conocimiento y prácticas preventivas en comparación con aquellas que sufrían de la

infección (5). Asimismo, otra de la investigación realizada en Pasco en el año 2023 sobre “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. Donde sus Resultados no son los esperados puesto que 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 (6).

Ante esta situación el Ministerio de Salud ha intentado abordar el problema mediante campañas de sensibilización y programas educativos, pero estos esfuerzos se han visto limitados por la falta de recursos y la escasa cobertura en áreas remotas. De no mejorarse estas estrategias y reforzarse la infraestructura de salud, se prevé que la prevalencia de infecciones urinarias continuará aumentando, exacerbando la carga sobre los sistemas de salud y deteriorando la calidad de vida de las mujeres (3).

En la comunidad campesina de Acraquia, ubicada en una región rural del Perú, se percibe la misma situación, las infecciones urinarias representan un problema significativo de salud. La realidad local revela una alta incidencia de infección del tracto urinario entre las mujeres de edad fértil, exacerbada por la limitada infraestructura de salud y los escasos recursos educativos. En 2023, según en His report del Centro de Salud Local reveló que alrededor del 63.89% de las mujeres de la comunidad habían padecido una infección del tracto urinario durante el año anterior. Esta alta prevalencia se debe, en parte, a la falta de prácticas preventivas adecuadas y a la carencia de acceso a servicios médicos especializados. Además, los datos indican que los hábitos de autocuidado inadecuados, como la higiene deficiente y el consumo insuficiente de líquidos, son comunes en la comunidad.

Por todo lo anteriormente expuesto, debido a que las infecciones urinarias representan una preocupación significativa de salud en la comunidad de Acraquia, donde la alta incidencia de estas infecciones entre las mujeres de edad fértil se ve exacerbada por prácticas inadecuadas de autocuidado y barreras para acceder a servicios médicos. El motivo principal de esta investigación radicará en la necesidad urgente de identificar y comprender las prácticas actuales de autocuidado en la comunidad, así como de evaluar cómo estas prácticas afectan la incidencia de infecciones urinarias. Al abordar esta brecha, el estudio busco proporcionar información valiosa para desarrollar

intervenciones educativas y preventivas que estén adaptadas a las necesidades y contextos culturales específicos de la comunidad. En consecuencia, esta problemática se examinará a través de la siguiente pregunta central de investigación:

1.2. Formulación del Problema.

1.2.1. Problema General.

¿Cómo es la práctica de autocuidado en la prevención de infección urinaria, de mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia, 2023?

1.2.2. Problemas Específicos.

- ¿Cómo son las prácticas de autocuidado en su dimensión higiene vaginal en la prevención de infección urinaria, de mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia, 2023?
- ¿Cómo son las prácticas de autocuidado en su dimensión uso de ropa en la prevención de infección urinaria, de mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia, 2023?
- ¿Cómo son las prácticas de autocuidado en su dimensión consumo de líquidos en la prevención de infección urinaria, de mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia, 2023?
- ¿Cómo son las prácticas de autocuidado en su dimensión hábitos de micción en la prevención de infección urinaria, de mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia, 2023?

1.3. Objetivos de Investigación.

1.3.1. Objetivo General.

Determinar las prácticas de autocuidado en la prevención de infección urinaria, de mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia, 2023.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Identificar las prácticas de autocuidado en su dimensión higiene vaginal en la prevención de infección urinaria, de mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia, 2023.
- Identificar las prácticas de autocuidado en su dimensión uso de ropa en la prevención de infección urinaria, de mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia, 2023.

- Identificar las prácticas de autocuidado en su dimensión consumo de líquidos en la prevención de infección urinaria, de mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia, 2023.
- Identificar las prácticas de autocuidado en su dimensión hábitos de micción en la prevención de infección urinaria, de mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia, 2023.

1.4. Justificación.

La investigación se ve justificada en la imperiosa necesidad de conocer si la comunidad de Acraquia realiza de manera adecuada las prácticas de autocuidado que reduzcan el riesgo de infecciones urinarias, una de las afecciones más comunes y preocupantes en mujeres de edad fértil. Además, la educación en salud juega un papel crucial en la mejora de la adherencia a estas prácticas preventivas, lo que puede reducir significativamente la incidencia de infecciones del tracto urinario y sus complicaciones. Ante ello cada una de estas prácticas contribuye a mantener el equilibrio y la salud del tracto urinario, evitando así la proliferación de bacterias que pueden causar infecciones. Por lo tanto, se espera que la educación en salud mejore significativamente la adherencia a estas prácticas.

Es por ello que este trabajo de investigación permitirá identificar los conocimientos y hábitos actuales de las mujeres en relación con la prevención de infecciones urinarias, proporcionando una base sólida para desarrollar programas educativos y estrategias de intervención ajustadas a las necesidades y contexto cultural de las participantes. Este proceso no solo mejorará la salud y el bienestar de las mujeres al dotarlas de herramientas y conocimientos necesarios, sino que también ofrecerá información valiosa para que los profesionales de la salud locales puedan implementar medidas preventivas más eficaces y accesibles. Dando como resultado la reducción de la incidencia de infecciones y la minimización de la necesidad de tratamientos médicos costosos contribuirán a aliviar la carga económica y sanitaria asociada con estas infecciones.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de Investigación

2.1.1. A Nivel Internacional

Fernandez N. (España, 2020), realizó un trabajo de revisión sistemática que tuvo como objetivo analizar la efectividad de autocuidados para prevenir las infecciones del tracto urinario en mujeres sanas. Metodología: Se realizaron búsquedas con las siguientes palabras clave: “urinary tract infection”, “self-care”, “primary prevention”, “hidratación”, “vaccinium microcarpon”, “cranberry juice”, “diet”, “dieta”, “primary prevention”, “prevención primaria”, “higiene”, “higiene genitourinaria”, “probiotic”, “probióticos”, “spermatocidal agents”, “espermicidas”, “contraception”, “anticonceptivos”. Se revisaron las fuentes bibliográficas Medline-Ovid, Cuiden, CINAHL, Cochrane y UpToDate en la práctica basada en la evidencia y Google Académico como búsqueda manual. Resultados: Se seleccionaron 9 ECAs, 3 metaanálisis, 3 revisiones bibliográficas y 2 ensayos casos/control, dando lugar a 17 estudios cuyos resultados se categorizaron en: el efecto de los arándanos, la ingesta hídrica, los probióticos, los condones, los espermicidas y la micción postcoital. Conclusiones: Los estudios no arrojan resultados concluyentes para ninguna de las categorías analizadas. Hoy por hoy, muchas de las recomendaciones que damos los profesionales para evitar la ITU no complicadas en las mujeres no están basadas en la evidencia científica (7).

Pozo A. (Ecuador, 2021), realizó la tesis que tuvo como objetivo de identificar los factores socioculturales asociados a estas infecciones. El estudio, no experimental y transversal, incluyó una muestra de 62 mujeres y utilizó cuestionarios para la recolección de datos. Los hallazgos revelaron que el 95% de los encuestados se bañaba antes y después de la actividad sexual, pero el 82% no sabía lo que era una ITU y sólo el 24% conocía los métodos de prevención. En conclusión, una serie de factores, como el estatus socioeconómico, el conocimiento de las ITU, las buenas prácticas de higiene y las revisiones periódicas, influyen significativamente en la aparición de estas infecciones. Esto subraya la necesidad de mejorar la accesibilidad a la atención sanitaria y la educación (8).

Zambrano et. (Ecuador, 2018), realizaron el estudio que tuvo como el objetivo de identificar los factores de riesgo asociados a estas infecciones. Este estudio, de enfoque mixto y descriptivo, incluyó una muestra de 90 mujeres que habían presentado ITU en 2018. Para la recolección de datos, se emplearon cuestionarios y entrevistas. Los resultados revelaron que la mayoría de las participantes eran de estado civil consuetudinario y el 57% de origen agrario. El 80% de las mujeres nunca había oído hablar de una ITU, el 51% tenía retención de orina regular y el 63% desconocía los síntomas. Además, el 11% nunca había participado en una sesión de formación relacionada con la enfermedad. Por lo tanto, la conclusión del estudio pone de relieve que, por diversas razones, como la falta de interés, de conocimientos, la falta de tiempo u otras consideraciones, las mujeres del centro de salud de Rocafuerte de entre 18 y 34 años suelen desconocer qué es una ITU (1).

2.1.2. A Nivel Nacional

Ramos K. y Román S. (Junín, 2022), realizaron el estudio que tuvo como objetivo de la investigación fue comparar los conocimientos y prácticas sobre la prevención de infecciones del tracto urinario (ITU) entre dos grupos de mujeres. Se aplicó un diseño de investigación aplicada, no experimental, descriptivo-comparativo y de corte transversal, con una muestra de 104 mujeres. Los resultados revelaron que el 63% de las participantes creía que la ITU se transmitía por contagio, mientras que el 67% identificó la urgencia para orinar como un síntoma de alerta, y el 76% mencionó la disuria. Además, el 72% consideró que el uso de sanitarios limpios previene la ITU, el 64% destacó la importancia de la higiene íntima, y el 67% resaltó el uso de ropa interior de algodón. En conclusión, las mujeres que no padecían ITU demostraron un mejor nivel de conocimiento y prácticas preventivas en comparación con aquellas que sufrían de la infección (5).

Llanos M. (Lima, 2017), llevó a cabo el estudio que tuvo como objetivo del estudio fue determinar las estrategias de autocuidado para la prevención de infecciones del tracto urinario (ITU) en mujeres en edad fértil. La investigación fue de tipo transversal, descriptiva y cuantitativa, con una muestra de 68 mujeres. Se utilizó un cuestionario aplicado mediante encuestas para la recolección de datos. Los resultados mostraron que el 79% de las participantes

presentaba prácticas de autocuidado inadecuadas. Específicamente, el 72% tenía prácticas inadecuadas en el aseo íntimo, el 62% en la rutina de prendas interiores, el 59% en la ingesta de líquidos hidratantes, y el 57% en las rutinas de micción. En conclusión, el estudio evidenció que todas las áreas del autocuidado para la prevención de ITU en las mujeres eran deficientes (9).

Lorenzo K. y Landa T. (Pasco, 2021), llevó a cabo el estudio que tuvo como objetivo general: Determinar factores de riesgo asociados al cumplimiento del tratamiento de infecciones del tracto urinario en usuarias gestantes, Hospital de Junín, 2018. Metodología: investigación Básica – cuantitativa; diseño no experimental, corte transversal. La muestra de 58 usuarias, elegidas de modo aleatorio. Se empleó un cuestionario y una ficha de registro. Se empleó el software estadístico SPSS v.24 para el procesamiento de datos y el tratamiento estadístico; para la presentación de cuadros y gráficos se usó Microsoft Excel v.2016. Resultados: Los factores de riesgo relacionados tratamiento de infección urinaria entre las gestantes que no cumplieron con el tratamiento, dentro del factor sociodemográfico, las dimensiones edad, instrucción, estado civil, procedencia y tipo de familia, con un p-valor menor a 0,05 se asocian significativamente; en relación al factor de riesgo económico, con un p-valor menor a 0,05 las dimensiones, ocupación, nivel socioeconómico, ingreso económico familiar y gastos de traslado al hospital, se relacionan significativamente. En relación al factor de riesgo cultural, con un p-valor menor a 0,05, las dimensiones conocimientos de ITU, compromiso con el tratamiento, apoyo familiar y religión, se asocian significativamente. Dentro del factor de riesgo obstétrico, con un p-valor menor a 0,05 sus dimensiones período intergenésico y control prenatal, se asocian significativamente; y dentro del factor de riesgo institucional con un p-valor menor a 0,05 las dimensiones horario, citas de atención, información, visitas domiciliarias y seguimiento, sistema de referencia se asocian significativamente al cumplimiento del tratamiento de infección urinaria. Conclusiones. Con un nivel de significancia del 5% y p-valor = 0.001, la presencia de factores de riesgo moderados en un 39.66% y alta en el 29.59%; se asocia significativamente al cumplimiento del tratamiento de infección urinaria en gestantes atendidas en el Hospital de Junín, 2018 (10).

Poves M. y Roque L. (Pasco, 2023), realizaron 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; utilizó un cuestionario de autocuidados y 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 χ^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 mejores condiciones de vida que circunda las usuarias (11).

Diaz K. y Huaytalla J. (Ayacucho, 2017), realizaron la investigación que tuvo como objetivo fue enfatizar las deficiencias de las prácticas adecuadas de higiene genital y su asociación con las Infecciones del Tracto Urinario en aquellas mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud Los Licenciados, queriendo sensibilizar y profundizar lo importante que es mantener una adecuada higiene vulvoperineal por medio de propuestas de acción y capacitación. Teniendo en cuenta la asociación de las prácticas de higiene vulvoperineal con las infecciones del tracto urinario y factores predisponentes se vio por conveniente realizar el desarrollo del presente trabajo de investigación esperando que las instituciones de salud adopten estrategias adecuadas con la

finalidad de disminuir dicha patología en la población femenina que acude al Centro de Salud Los Licenciados. Los principales resultados hallados fueron: El 59.34% (54) de mujeres del Centro de Salud Los Licenciados realizan adecuadamente la práctica de higiene vulvoperineal y el 40.66% (37) lo realizan en forma inadecuada. El 67.03% no presentaron infección del tracto urinario y el 32.97% si presentaron. La práctica de higiene vulvoperineal influye directamente en las infecciones del tracto urinario. Los factores asociados ($P < 0.05$) a las infecciones urinarias y la práctica de higiene vulvoperineal, fueron el tipo de servicios básicos y las relaciones sexuales (12).

2.1.3. A Nivel Regional

Huapaya M. (Churcampa, 2020), llevó a cabo la investigación que tuvo como objetivo de este estudio fue determinar las conductas de riesgo asociadas a infecciones urinarias en gestantes. La investigación, que fue de tipo básica, descriptiva y transversal, se realizó con una muestra de 59 gestantes. Para la recolección de datos, se empleó un cuestionario. Los resultados revelaron que el 88.1% de las participantes se limpiaban la región genital al bañarse; sin embargo, el 6.8% lo hacía al cambiarse de ropa y el 5.1% solo lo realizaba todas las mañanas. Adicionalmente, el 86.4% se aseaba de la región anal a la región vaginal, mientras que el 13.6% lo hacía en sentido inverso. Por otro lado, el 54.2% retenía la orina cuando necesitaba miccionar, y el 74.6% miccionaba ocasionalmente después de las relaciones sexuales. En conclusión, se evidenció que las gestantes presentan prácticas de autocuidado inadecuadas, principalmente debido a su desconocimiento sobre el tema (13).

2.2. Marco Conceptual de las Variables de Estudio y sus Dimensiones

2.2.1 Practica de Autocuidado

2.2.1.1 Teoría del Autocuidado según Dorotea Orem

El autocuidado es una colección de elecciones y comportamientos que un individuo desarrolla (a través de la autoevaluación) para practicar la verificación sobre su bienestar físico, psicológico y espiritual. Si bien el aseo íntimo, posee un proceso de elección que le da al individuo control sobre su comportamiento, aún requiere cierto conocimiento, especialmente si están involucrados otros elementos (22).

El manual de enfermería de Dorothea Orem se fundamenta por su teoría en tres elementos clave:

- Déficit de Autocuidado. - Refiere a como las enfermeras pueden asistir a los pacientes. Logran liberar ese déficit, y aquellas personas que se ven obstaculizadas por su salud o su incapacidad para cuidar de sí mismas, en última instancia, necesitan la ayuda de un experto en enfermería (15).
- La teoría de sistemas. Describir y demostrar las relaciones que deben preservarse para el crecimiento de la carrera de enfermería.
- Sistema de Enfermería Totalmente Compensada: Lograr que el paciente tenga un bienestar a través del autocuidado, compensando sus limitados conocimientos por medio de información (16).
- Sistema de Enfermería con Compensación Parcial: Propensión del Enfermero a Desarrollar regímenes de Autocuidado para el Paciente, Corrigiendo las Limitaciones del Autocuidado(16).
- Abordar con paciencia las autolimitaciones del mismo modo, establece que el autocuidado debe ser adquirido, practicado el proceso con derivación en insuficiencias de personas en fases de progreso, condiciones de salud, tipos de la salud o fases particulares del desarrollo, componentes ambientales, los horizontes en gasto energético (17).

Dorothea Orem concreta a la Enfermera a manera de “Atender al sujeto para transportar acciones para conservar la salud, enfrentando consecuencias frente a una patología”. Afirma que se utiliza (17).

- Proceder
- Regir
- Instruir
- Estribar
- Facilitar un ambiente para el progreso

La teoría abordada desde el Modelo de la Promoción de la Salud de Nola Pender, brinda directrices que busca identificar aspectos que generan ciertas conductas o actitudes que ocasionan ciertos desequilibrios en las personas; para la teorista Pender que la persona goce de una buena salud a nivel físico y emocional es referente de su bienestar, por ello enfatiza en la premura de identificar, intervenir y controlar los factores que podrían llevar a que la

persona sufra de ciertas inestabilidades que ponen en riesgo el desarrollo adecuado de los individuos (17).

El compromiso de la enfermera estadounidense Nola Pender con su trabajo y su empleo en el Hospital de Michigan le permitieron crear el Modelo de Promoción de la Salud. Este modelo se inspira en la teoría del aprendizaje de Albert Bandura, que destaca el papel de los procesos cognitivos en la alteración del comportamiento o las actitudes de los sujetos; también incorpora el modelo de Becker de las creencias en salud y el modelo de Feather de la valoración de las expectativas, que sugieren que el comportamiento es racional y económico (18).

Según Pender, el paciente o individuo puede controlar sus comportamientos relacionados con la salud alterando su entorno. Esto significa que desempeña un papel activo en la creación de sus propias circunstancias, lo que le permite alcanzar todo su potencial en términos de salud, y que posee una autoconciencia reflexiva (19) dada estas condiciones plantea los siguientes principios:

- “El sujeto puede regular la forma activa de su propia conducta”
- “Puede cambiar su entorno a lo largo del tiempo interactuando con él y teniendo en cuenta su complejidad biopsicosocial”.
- “Los especialistas sanitarios forman parte de su entorno y le influirán a lo largo de toda su vida”.

De acuerdo con lo referido, la Teoría de la Promoción de la Salud de Nola Pender, se relaciona con el estudio, ya que el personal de enfermería desde su rol como consejeras que prestan servicio a la comunidad, Pender subraya la existencia de procesos biopsicosociales y su papel en la motivación de las personas para adoptar comportamientos más saludables (20).

El autocuidado es una colección de elecciones y comportamientos que un individuo desarrolla (a través de la autoevaluación) para practicar la verificación sobre su bienestar físico, psicológico y espiritual. Si bien el aseo íntimo, posee un proceso de elección que le da al individuo control sobre su comportamiento, aún requiere cierto conocimiento, especialmente si están involucrados otros elementos (21).

2.2.2. Prácticas de Autocuidado en la Prevención de Infecciones Urinarias

Consiste en requisitos y exigencias que todo ser humano debe cumplir para alcanzar y mantener un aspecto físico respetable, un crecimiento físico óptimo y un nivel de salud suficiente. Una higiene personal óptima incluye la aplicación regular de las prácticas sanitarias que debemos emplear para mantenernos en buen estado de salud (22).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona que el autocuidado es la capacidad de las personas, las familias y las comunidades de apoyarse mutuamente en sus esfuerzos por mantener y mejorar su salud, así como por evitar enfermedades y hacer frente a enfermedades y discapacidades, con o sin la ayuda de un profesional médico (2).

El término “autocuidado” en el contexto de la salud se refiere a las acciones realizadas diariamente por un individuo, paciente o familiar, con gran autonomía y capacidad de decisión, y con un cierto nivel de destreza y habilidad que se ha desarrollado a lo largo del tiempo o en una circunstancia concreta. El objetivo principal del autocuidado es mantener, fortalecer o restablecer la salud (2).

A. Higiene vaginal

Los genitales de las mujeres tienen un mecanismo de autodepuración que hace que se libere una pequeña cantidad de flujo blanco con el fin de limpiar las paredes vaginales. “El nivel de acidez protege en proporción la flora vaginal y combate los microorganismos perjudiciales”; de ahí que el órgano reproductor femenino requiera una higiene íntima de cuidado según:

❖ Tiempo:

- Higiene genital y perineal mediante la limpieza diaria y según sea necesario.
- Después de orinar o defecar, higienice el espacio genital de adelante hacia atrás, impidiendo acceso de patógenos al meato urinario.

❖ Frecuencia:

- Solo durante los días menstruales se deben usar toallas higiénicas o tampones, y se deben reemplazar cada 2 a 4 horas. No se sugiere que usarlos durante mucho tiempo.
- Debido a que el esperma tiene un pH alcalino, es recomendable limpiar el área vaginal tanto antes como después de la actividad sexual.

❖ Útiles de aseo para la higiene vaginal.

- Se debe limpiar la vagina regularmente con exuberante agua y jabón (neutro).
- El secado debe ser con una toalla exclusivamente para zona genital para reprimir que la humedad provoque la proliferación de microorganismos.
- Evitar usar limpiadores que logren cambiar el pH naturalmente ácido de los genitales, asimismo evitar el uso de desodorantes íntimos que irriten, inflamen o desencadenen alergias (23).

B. Uso de Ropa

Se debe emplear una prenda interior de algodón y cómodos, que permitan el ingreso del aire, ello con la finalidad de mantener a la zona seca y evitar la humedad que es la causante de la proliferación de microorganismos.

❖ Tipo de prenda:

- La ropa interior, los pantalones cortos o los pantalones sintéticos apretados reducen el flujo de aire alrededor de la vagina, lo que provoca la transpiración y aumenta el riesgo de infecciones y olores desagradables.
- No utilizar los pantalones ajustados aumentan el riesgo de desarrollar infecciones urinarias porque fomentan el crecimiento de bacterias.
- Es recomendable usar pantalones de tela, mejor si se utiliza falda y en caso de preferencia por los jeans, se sugiere usarlos de vez en cuando y no todo el día.

❖ Material de prenda:

- Se recomienda usar ropa interior de algodón.
- Se sugiere elegir y usar prendas de algodón, porque este material protege, mantiene seca y permite la adecuada ventilación de las zonas donde se usa.

❖ Uso de prenda:

- Promueven la circulación de aire saludable al usar con frecuencia prendas y miembros artificiales.
- Después de realizar cualquier ejercicio físico, es fundamental darse un baño y cambiarse de ropa con ropa ligera y cómoda (24).

C. Consumo de Líquidos:

Si bien es claro la deshidratación provoca el desarrollo de infecciones puede retrasarse significativamente bebiendo una cantidad adecuada de agua. Debido a que es uno de los importantes factores que podrían causar trastornos renales graves, según numerosas investigaciones (25).

❖ Frecuencia:

- Se deben consumir de 1.500 a 2.500 ml de líquidos todos los días para mantener el cuerpo libre de contaminantes.
- Consumir abundantes cantidades de agua previene la aparición de infecciones urinarias, puesto que de esta manera los líquidos y en especial en ayunas ayudan a expulsar las bacterias dañinas presentes en el tracto urinario (26).

❖ Cantidad:

- Beba muchos líquidos, 2 a 4 cuartos de galón (2 a 4 litros) cada día.
- No beba líquidos que irriten la vejiga, como el alcohol y la cafeína.
- Tome líquidos en gran cantidad para excluir los microorganismos de su organismo. Trate de ingerir líquidos entre seis y ocho vasos al día.
- La ingesta de líquidos hidratantes da como resultado una estimulación frecuente, lo que ayuda a eliminar la población bacteriana de la vejiga.
- La ingesta de extracto de arándanos inhibe el crecimiento de gérmenes, reduciendo el peligro patogénico. El consumo de alimentos ricos en vitamina C, como naranjas, limones y papayas, ayuda a la vejiga a regular la acidez de la orina y protege contra las infecciones urinarias (27).

D. Hábitos de Micción

Los hábitos miccionales, nos ayudan a prevenir y a mejorar algunos desordenes o patologías del sistema urinario y de piso pélvico, como límpiense el cuerpo, adelante hacia atrás posteriormente después de defecar, así como también tomar vitamina C alienta a mantener el pH de la orina ácido para prevenir el crecimiento bacteriano (28).

❖ Frecuencia:

- Continúe orinando tan pronto como sienta la necesidad. Si la orina persiste en la vejiga urinaria durante excesivo tiempo, se pueden desarrollar bacterias.

- Evite contener la orina voluntariamente. retirar la vejiga cada tres o cuatro horas.
- Sub seguidamente de poseer relaciones íntimas, orine para ayudar a impedir la expansión de ETS (microbios, bacterias o secreciones presentes en el área genital) 45 minutos después del acto sexual, orine (21).

2.2.2. Infección Urinaria

A. Definición

Los trastornos conocidos como infecciones del tracto urinario (ITU) surgen cuando los gérmenes, principalmente bacterias, son capaces de penetrar y multiplicarse en cualquier zona del sistema urinario. Los uréteres transportan la orina desde los riñones hasta la vejiga, la vejiga almacena la orina, la uretra es el conducto que permite expulsar el pis del cuerpo y los riñones filtran los desechos y el agua sobrante de la sangre para producir orina. Aunque las infecciones pueden afectar a cualquier región de este sistema, lo más frecuente es que afecten al tracto urinario inferior, sobre todo a la uretra (uretritis) y a la vejiga (cistitis). Por otro lado, la pielonefritis, o infección renal, puede convertirse en una enfermedad más peligrosa (24).

La mayoría de las ITU son causadas por bacterias del tracto intestinal, siendo la *Escherichia coli* el patógeno más frecuente. Estas bacterias pueden ingresar al sistema urinario a través de la uretra y, si no se eliminan adecuadamente, pueden multiplicarse en la vejiga y, en casos más severos, ascender hacia los riñones. Aunque el sistema urinario está diseñado para evitar este tipo de invasiones, ciertos factores pueden facilitar el ingreso y proliferación de microorganismos, lo que desencadena una infección. El sistema inmunológico generalmente responde a estas invasiones mediante la inflamación, lo que genera los síntomas característicos de las ITU, como el ardor al orinar y la urgencia urinaria (29).

Debido a la proximidad de la uretra al ano y a su menor longitud que la de la uretra masculina, que permite una penetración bacteriana más fácil, las ITU son más frecuentes en las mujeres. La edad, la actividad sexual, el uso de formas específicas de anticoncepción y la existencia de enfermedades médicas subyacentes, como la diabetes o enfermedades que afectan al vaciado completo de la vejiga, son factores de riesgo adicionales. En resumen, las ITU son

infecciones comunes pero tratables que pueden afectar cualquier parte del sistema urinario, aunque las vías urinarias bajas son las más frecuentemente comprometidas. La gravedad de la infección puede variar desde síntomas leves hasta complicaciones serias si la infección asciende a los riñones, lo que destaca la importancia de un diagnóstico y tratamiento tempranos (30)

B. Clasificación

Hay diversas maneras de clasificar las infecciones urinarias según su severidad y factores de riesgo, tal como lo establecen las directrices clínicas de la Sociedad Europea de Urología (EAU, por sus siglas en inglés). Esta clasificación es clave para guiar el diagnóstico, tratamiento y manejo de las infecciones, dado que cada tipo presenta características clínicas y riesgos específicos (30).

❖ Infección urinaria simple

Esta categoría incluye infecciones agudas, esporádicas o recurrentes que afectan el tracto urinario bajo (cistitis simple) o el tracto urinario alto (pielonefritis simple). Se restringe a mujeres que no están embarazadas y que no tienen anomalías estructurales o funcionales en el tracto urinario. Estas infecciones suelen ser sencillas de tratar y responden bien a una terapia antibiótica adecuada. La ausencia de complicaciones anatómicas o de salud subyacente minimiza el riesgo de progresión a infecciones más serias o recurrentes, con un pronóstico generalmente positivo.

❖ Infección urinaria compleja

Este tipo abarca cualquier infección del tracto urinario que no se clasifique como simple. Las infecciones complicadas generalmente afectan a personas con un riesgo elevado de complicaciones, como hombres, mujeres embarazadas, individuos con anomalías estructurales o funcionales del tracto urinario (por ejemplo, cálculos renales o reflujo vesicoureteral), aquellos con catéteres urinarios permanentes, enfermedades renales o pacientes inmunodeprimidos. Estas infecciones son más graves y requieren un tratamiento más extenso y detallado, a menudo con estudios adicionales para detectar la causa subyacente.

❖ Infección urinaria recurrente

Se refiere a infecciones del tracto urinario, ya sean simples o complicadas, que se presentan con una frecuencia de tres o más episodios en un año o

dos episodios en los últimos seis meses. Las infecciones recurrentes pueden deberse a la reaparición del mismo patógeno o a una nueva infección. Las mujeres tienen mayor propensión a padecer infecciones recurrentes, y en algunos casos, se aconseja el uso de antibióticos profilácticos de dosis baja o medidas preventivas específicas para reducir la frecuencia de los episodios.

❖ Urosepsis

Una respuesta inflamatoria sistémica del organismo a la infección provoca el mal funcionamiento de uno o más órganos en este tipo más grave de infección urinaria. La vida del paciente corre peligro si se retrasa el tratamiento, lo que la convierte en una urgencia médica. Una infección urinaria compleja o mal tratada suele desembocar en una sepsis urinaria, que compromete la salud de órganos importantes al extenderse a otras zonas del cuerpo. El tratamiento incluye antibióticos de amplio espectro administrados por vía intravenosa y, en los casos más graves, cuidados intensivos.

En conclusión, clasificar las infecciones urinarias según su complejidad y contexto clínico permite un mejor ajuste de las estrategias terapéuticas y un enfoque individualizado para cada paciente. Las infecciones simples suelen ser fáciles de tratar, mientras que las complicadas requieren una atención más exhaustiva para evitar complicaciones graves como la urosepsis(31).

C. Factores de riesgo

Las condiciones, acciones o rasgos que aumentan la probabilidad de contraer una enfermedad u otra afección médica se conocen como factores de riesgo. Estas variables pueden poner a una persona en riesgo de sufrir problemas o dificultades en las vías urinarias en caso de anomalías en el sistema urinario. Entre las anomalías que pueden verse afectadas se incluyen (32).

D. Sintomatología

No todas las infecciones urinarias presentan síntomas manifiestos. Sin embargo, cuando estos síntomas se manifiestan, pueden incluir una amplia gama de signos que afectan tanto el tracto urinario inferior como el superior

- Disuria
- Polaquiuria

- Urgencia urinaria
- Dolor suprapúbico
- Orina turbia
- Orina con mal olor
- Hematuria
- Fiebre leve
- Escalofríos y malestar general
- Dolor lumbar.
- Fiebre leve (17).

E. Diagnostico

El diagnóstico de las ITU se realiza a través de un proceso estructurado que incluyen los siguientes puntos (33):

- ❖ Evaluación Clínica

- Historial Médico
- Síntomas Clínicos.

- ❖ Exámenes de Laboratorio

- Análisis de Orina
- Cultivo de Orina

- ❖ Pruebas Adicionales

- Examen Microscópico
- Urocultivo
- Estudios de Imagen
- Cistoscopia

- ❖ Diagnóstico Diferencial

- Se deben descartar otras condiciones con síntomas similares, como cálculos renales y enfermedades de transmisión sexual.
- La combinación de estos métodos permite no solo confirmar la presencia de una ITU, sino también comprender su extensión, identificar posibles causas subyacentes y planificar un tratamiento que aborde tanto la infección aguda como las posibles complicaciones. Este enfoque integral garantiza un manejo más preciso y personalizado, mejorando los resultados clínicos y reduciendo el riesgo de recurrencias o complicaciones graves (33).

F. Anatomía del aparato urinario

El equilibrio interno del organismo se mantiene y los desechos metabólicos se eliminan a través del sistema urinario, que está formado por una serie de componentes. Para preservar la homeostasis y garantizar el funcionamiento eficaz del sistema urinario, estas estructuras colaboran.

❖ Riñones

La orina se produce cuando los riñones filtran la sangre, eliminando los productos de desecho y el exceso de sustancias químicas. Además de controlar el pH y el equilibrio electrolítico, también generan hormonas que repercuten en la presión arterial y la generación de glóbulos rojos.

❖ Uréteres

La orina pasa de los riñones a la vejiga a través de los uréteres, dos tubos delgados. Están revestidos por una capa mucosa interna y una capa muscular externa que permite el movimiento de la orina mediante contracciones peristálticas (34).

❖ Vejiga

La vejiga es un órgano muscular que almacena la orina hasta que se expulsa del cuerpo. Su pared, compuesta por una capa mucosa interna y una capa muscular, se contrae durante la micción para permitir la eliminación de la orina a través del orificio uretral y la uretra (35).

❖ Uretra

La uretra es el conducto que expulsa la orina del cuerpo. En mujeres, mide unos 3 cm y se abre en la vulva. En hombres, mide aproximadamente 20 cm y se extiende desde la vejiga hasta el extremo del pene, también permitiendo la salida del semen durante la eyaculación (34).

2.3 Definición de Términos

Prácticas de Autocuidado: Son practicas cotidianas y decisiones para su cuidado, que realiza una persona, familia y comunidad que son aprendida das a lo largo de la vida, con el objetivo de fortalecer la salud y prevenir enfermedades.(35)

Prácticas de autocuidado en prevención de infecciones de vías urinarias: Son hábitos y medidas que ayudan a mantener la salud del tracto urinario y evitar infecciones.

2.4. Hipótesis de Investigación

2.2.1. Hipótesis General

La presente investigación no presento hipótesis. Debido a que es una investigación descriptiva no se aplican hipótesis porque su objetivo es simplemente detallar y caracterizar fenómenos sin buscar relaciones causales o explicaciones

2.5 . Identificación de la Variable de Investigación

Prácticas de autocuidado en la prevención de infecciones de vías urinarias

III. METODOLOGÍA

3.1. Enfoque y Tipo de Investigación.

El trabajo de investigación fue de enfoque cuantitativo donde se cuantifico la recopilación y el análisis de información en base a un procesamiento estadístico los cuales se representan en numeraciones y porcentajes (36)

Asimismo, fue una Investigación de tipo aplicada, que busco aumentar los conocimientos de parte teórico, sin afectar sobre sus probable aplicación o efectos prácticos; es más formal y busca las generalizaciones con visión al acrecentamiento de una teoría que se basa por principios y leyes (36)

3.2. Nivel de Investigación.

En cuando al nivel fue descriptivo simple debido a que se describió hechos sociales o clínicos en una condición temporal y geográfica establecida. Con el objetivo de describir y/o apreciar parámetros (37).

3.3. Método de Investigación.

El estudio de investigación utilizó el método general inductivo – deductivo. Inductivo; debido a que se partió de lo particular a lo general; se dice, que al inicio se describió cada uno de los hechos para luego llegar a una conclusión. Deductivo; porque también parte de ello fue de lo general a lo particular (38)..

3.4. Diseño de Investigación.

El estudio fue de diseño no experimental, de corte transversal, descriptivo simple, a causa que el estudio se basó en la observación sin alterar el fenómeno de estudio además de ser aplicado en un solo momento (39).

Gráfico:

Observacional

M → O

M= Mujeres en edad Fértil

O= Prácticas de autocuidado para prevenir la ITU.

3.5. Población, Muestra y Muestreo.

3.5.1. Población.

Representa a la unidad de análisis que tienen particularidades semejantes, los cuales fueron analizadas en el estudio (40), asimismo la población

estuvo constituida por 120 mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia-2023, el cual se trabajó en su totalidad.

3.5.2. Muestra.

La muestra fue censal por que estuvo constituida por el total de la población, es decir, 120 mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia-2023.

❖ Estándares de inclusión:

- Mujeres en edad reproductiva, o de 20 a 40 años.
- Mujeres que libremente accedieron a llenar la encuesta.
- Mujeres que acepten ser parte del estudio al firmar el consentimiento informado.

❖ Estándares de exclusión:

- Adolescentes en edad fértil.
- Mujeres que experimentaron dificultades cerebrales o sensoriales y no pueden responder al cuestionario.
- Mujeres que no firmaron el consentimiento informado.

3.5.3. Muestreo.

La muestra fue censal, por lo que no se realizó muestreo.

3.6. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.

3.6.1. Técnicas.

La encuesta es la técnica que se utilizó para recoger la información, su practicidad y la manera en que está organizada permitirá tener un rápido acopio de los datos, ser un cuestionario el instrumento corresponde aplicarlo con este tipo de técnica (23).

3.6.2. Instrumentos.

Para el presente trabajo de investigación se usó como instrumento el cuestionario perteneciente a Madelen Llanos (9) quien realizó un estudio en el año 2017; el cual está conformado por 4 dimensiones: Higiene vaginal, uso de ropa, consumo de líquido y hábitos de micción, distribuidos en 20 preguntas; cuyas respuestas fueron de tipo dicotómicas: Si (1) y No (0); a su vez esta tendrá dos niveles : Practicas adecuadas cuyos puntajes van de 11 a 20 y prácticas inadecuadas que va de 0 a 10 puntos.

3.7. Procedimiento de Recolección de Datos y Técnicas Estadísticas de Procesamiento.

Se realizó la descripción e interpretación de datos que se han obtenido después de la ejecución del instrumento de medida: Cuestionario de Autocuidado en la prevención de infecciones urinarias. Se realizó la organización de la información obtenida para la muestra de estos aplicando del paquete estadístico de IBM SPSS Statistics para Windows Vers. 24.0 y Microsoft Office-Excel 2016, obteniendo resultados en tablas y gráficos.

3.8. Operalización de Variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala
Prácticas de autocuidado en la prevención de infecciones urinarias	Las prácticas de autocuidado en la prevención de infecciones urinarias son hábitos y medidas que ayudan a mantener la salud del tracto urinario y evitar infecciones (9).	Las prácticas de autocuidado en la prevención de infecciones urinarias se miden a través de cuatro factores clave: higiene vaginal, uso de ropa, consumo de líquidos y hábitos de micción. Estos aspectos permiten evaluar los hábitos de las personas en relación con la prevención de infecciones en el tracto urinario.	Higiene vaginal	Tiempo Frecuencia Útiles de aseo	Ítems: 1,2,3,4,5	1: inadecuada 2: adecuada
			Uso de ropa	Tipo de prenda Material de prenda Uso de prenda		Ítems: 6,7,8,9,10
			Consumo de líquidos	Frecuencia Cantidad	Ítems: 11,12,13,14,15	
			Hábitos de micción	Frecuencia		Ítems: 16,17,18,19,20

3.9. Aspectos Éticos y Administrativos.

- Principio de respeto a la dignidad humana: La confidencialidad y reserva de los resultados queda garantizada en base al anonimato de los informantes.
- Principio de justicia: En todo trabajo de investigación es un requisito esencial contar con el consentimiento informado; por lo tanto, antes de iniciar con el proceso de la investigación y esencialmente la aplicación del instrumento de medición, se garantizó contar con este documento que asegura que las unidades de análisis. Asimismo, en todo momento se brindó un trato justo y equitativo a los participantes (41).

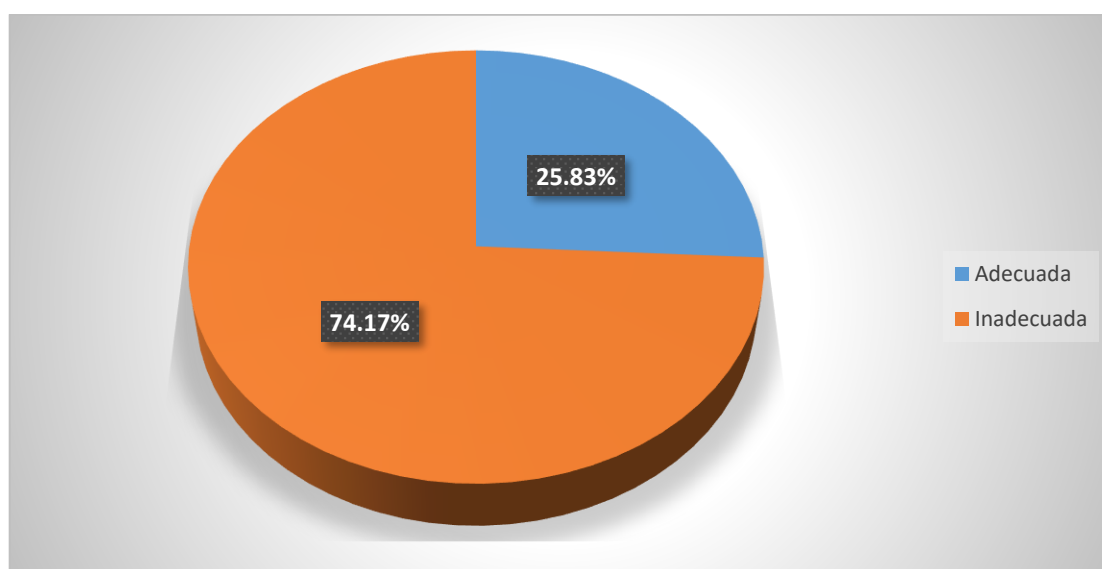
IV. RESULTADOS

Tabla N° 01: Prácticas de autocuidado en la prevención de infección urinaria, de mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia, 2023.

PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN URINARIA	Fi	f%
Adecuada	31	25.83
Inadecuada	89	74.17
Total	120	100.00

*Fuente: Instrumentó prácticas de autocuidado en la prevención de infección urinaria de mujeres de edad fértil.

Figura N°01: Prácticas de autocuidado en la prevención de infección urinaria, de mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia, 2023.



*Fuente: Tabla N°01.

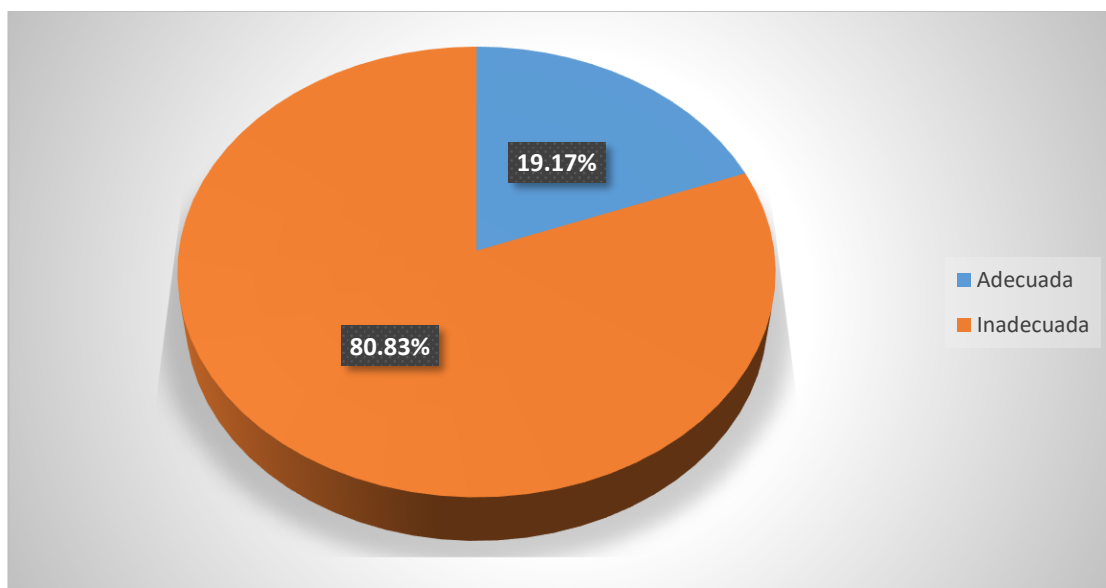
En la tabla y gráfico N° 01 se evidenció que del 100% (120) mujeres de edad fértil de la comunidad de Acraquia; 74.17% (89) tuvieron práctica de autocuidado inadecuado en la prevención de infección urinaria y 25.83% (31) presentaron autocuidado adecuado; lo que implica que la mayoría de las mujeres de la comunidad campesina presentaron prácticas de autocuidado inadecuado.

Tabla N° 02: Prácticas de autocuidado en su dimensión higiene vaginal en la prevención de infección urinaria, de mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia, 2023.

Prácticas de autocuidado en su dimensión higiene vaginal en la prevención de infección urinaria	Fi	f%
Adecuada	23	19.17
Inadecuada	97	80.83
Total	120	100.00

*Fuente: Instrumento prácticas de autocuidado en la prevención de infección urinaria de mujeres de edad fértil.

Figura N° 02: Prácticas de autocuidado en su dimensión higiene vaginal en la prevención de infección urinaria, de mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia, 2023.



*Fuente: Tabla N°02.

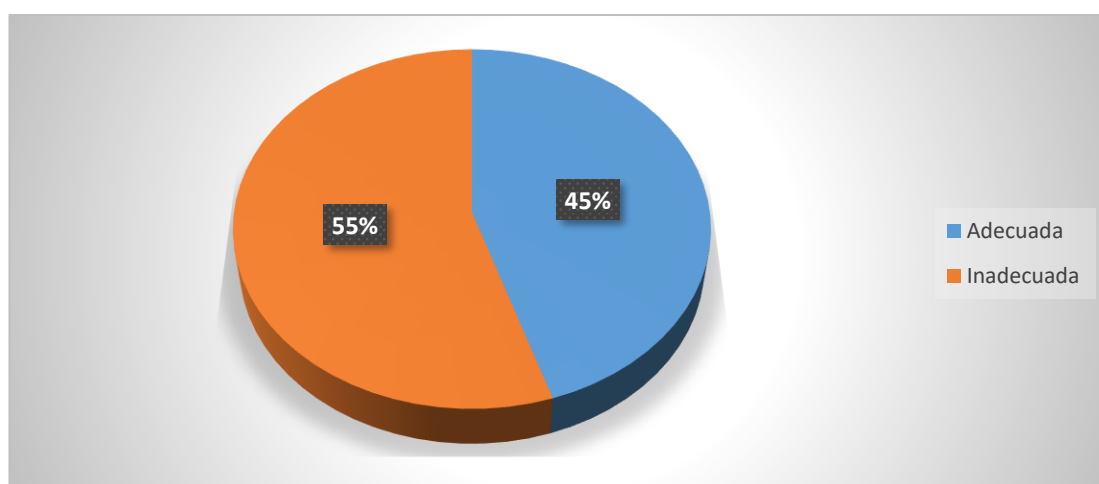
En la tabla y gráfico N° 02 se evidenció que del 100% (120) mujeres de edad fértil de la comunidad de Acraquia encuestados sobre prácticas de autocuidado en su dimensión higiene vaginal en la prevención de infección urinaria ; 80.83%(89) tuvieron practica de autocuidado inadecuado y 19.17% (23) presentaron prácticas de autocuidado adecuado; lo que implica que la mayoría de las mujeres de la comunidad presentaron prácticas de autocuidado inadecuado sobre higiene vaginal .

Tabla N° 03: Prácticas de autocuidado en su dimensión uso de ropa en la prevención de infección urinaria, de mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia, 2023.

Prácticas de autocuidado en su dimensión uso de ropa en la prevención de infección urinaria	Fi	f%
Adecuada	54	45.00
Inadecuada	66	55.00
Total	120	100.00

*Fuente: Instrumento prácticas de autocuidado en la prevención de infección urinaria de mujeres de edad fértil.

Figura N° 03: Prácticas de autocuidado en su dimensión uso de ropa en la prevención de infección urinaria, de mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia-2023.



*Fuente: Tabla N°03.

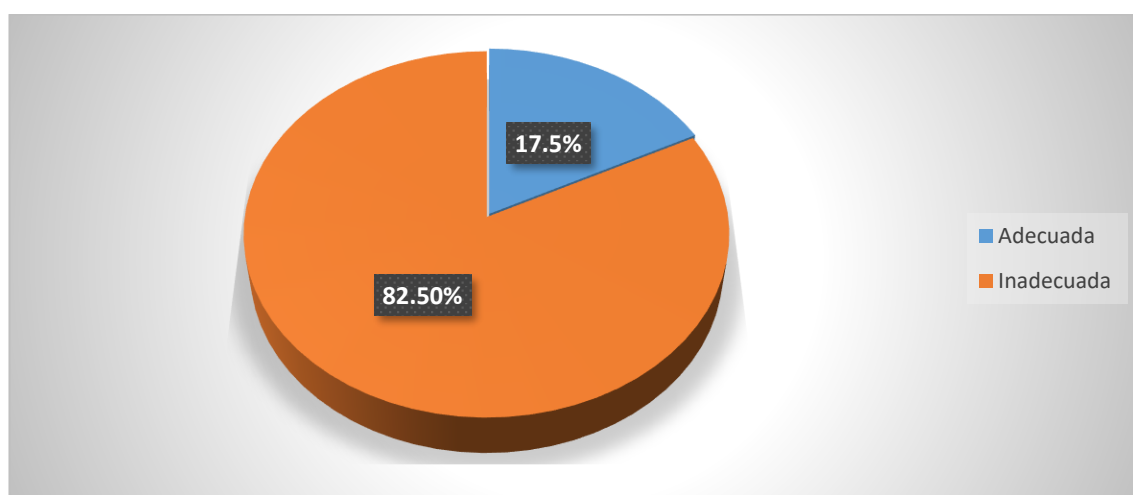
En la tabla y gráfico N° 03 se evidenció que del 100% (120) mujeres de edad fértil de la comunidad de Acraquia encuestados sobre prácticas de autocuidado en su dimensión uso de ropa en la prevención de infección urinaria; 55%(66) tuvieron practica de autocuidado inadecuado y 45% (54) presentaron prácticas de autocuidado adecuado; lo que implica que más de la mitad de las mujeres de la comunidad campesina presentaron prácticas de autocuidado inadecuado sobre uso de ropa como medida preventiva de infección urinaria; esto puede ser resultado de la falta de información en cuanto al uso de ropa adecuada para prevenir infecciones urinarias.

Tabla N° 04:Prácticas de autocuidado en su dimensión consumo de líquidos en la prevención de infección urinaria, de mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia, 2023.

Prácticas de autocuidado en su dimensión consumo de líquidos en la prevención de infección urinaria	Fi	f%
Adecuada	21	17.50
Inadecuada	99	82.50
Total	120	100.00

*Fuente: Instrumento prácticas de autocuidado en la prevención de infección urinaria de mujeres de edad fértil.

Figura N° 04: Prácticas de autocuidado en su dimensión consumo de líquidos en la prevención de infección urinaria, de mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia, 2023.



*Fuente: Tabla N°04.

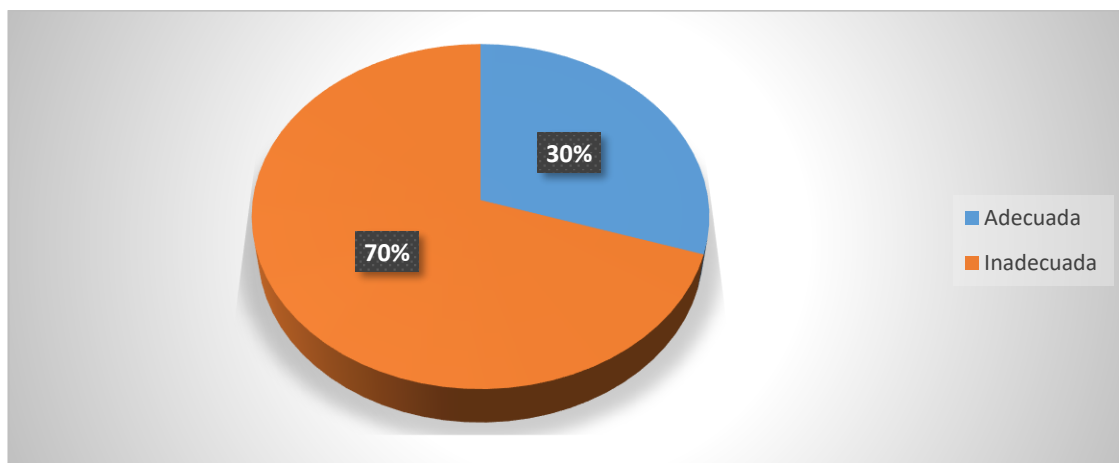
En la tabla y gráfico N° 04 se evidenció que del 100% (120) mujeres de edad fértil de la comunidad de Acraquia encuestados sobre prácticas de autocuidado en su dimensión consumo de líquidos en la prevención de infección urinaria; 82.50%(99) tuvieron practica de autocuidado inadecuado y 17.50% (21) presentaron prácticas de autocuidado adecuado; lo que implica que la mayoría de las mujeres de la comunidad campesina presentaron prácticas de autocuidado inadecuado sobre consumo de líquidos como medida preventiva de infección urinaria; esto puede verse evidenciado a la falta de importancia del consumo de líquidos para prevenir infecciones urinarias.

Tabla N°05: Prácticas de autocuidado en su dimensión hábitos de micción en la prevención de infección urinaria, de mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia, 2023.

Prácticas de autocuidado en su dimensión hábitos de micción en la prevención de infección urinaria	Fi	f%
Adecuada	36	30.00
Inadecuada	84	70.00
Total	120	100.00

*Fuente: Instrumento prácticas de autocuidado en la prevención de infección urinaria de mujeres de edad fértil.

Figura N° 05: Prácticas de autocuidado en su dimensión hábitos de micción en la prevención de infección urinaria, en mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia, 2023.



*Fuente: Tabla N°04.

En la tabla y gráfico N° 05 se evidenció que del 100% (120) mujeres de edad fértil de la comunidad de Acraquia encuestados sobre prácticas de autocuidado en su dimensión hábitos de micción en la prevención de infección urinaria; 70% (84) tuvieron práctica de autocuidado inadecuado y 30% (36) presentaron prácticas de autocuidado adecuado; lo que implica que la mayoría de las mujeres de la comunidad campesina presentaron prácticas de autocuidado inadecuado sobre hábitos de micción como medida preventiva de infección urinaria; esto podría ser debido a la falta de importancia de los buenos hábitos de micción para prevenir infecciones urinarias.

V. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

En la tabla y grafico N° 01 se evidenció que del 100% (120) mujeres de edad fértil de la comunidad de Acraquia; 74% (89) tuvieron practica autocuidado inadecuado sobre la prevención de infección urinaria y 26% (31) presentaron autocuidado adecuado; lo que implica que la mayoría de las mujeres de la comunidad campesina presentaron prácticas de autocuidado inadecuado esto debido a la importancia del autocuidado en la prevención de infección urinaria. Estos resultados coinciden con el estudio de Llanos M. (16) En Lima, 2017 realizo un estudio sobre “Prácticas de autocuidado en la prevención de infección urinaria en mujeres en edad reproductiva del centro de salud “Santiago Apóstol” cuyos resultados fueron que el 79% de mujeres presento Prácticas de autocuidado inadecuadas y el 72% prácticas inadecuadas en aspecto como aseo íntimo, 62% rutina de prenda interior, 59% ingesta de insumos hidratantes y 57% rutinas de orina. Así mismo se asemeja al estudio de Ramos K, Román S. (14). Huancayo, 2023, realizaron una investigación acerca de “Conocimientos y prácticas sobre prevención de la infección del tracto urinario en gestantes del puesto de salud La Esperanza de Chilca, periodo marzo – abril del 2022”; cuyo resultado fueron que el 63% indicó que la ITU fue por contagio, 67% indica que el síntoma que les alerta para saber si tienen ITU es la urgencia para orinar; 76% hace referencia que es la disuria; 72% considera que el uso de sanitarios limpios previene la ITU, 64% que es la higiene intima, 67% el uso de ropa interior de algodón.; de igual forma se asemeja al estudio de Huapaya M. (17), Huancavelica, 2020, en su investigación titulada “Conductas de riesgo de las gestantes con infección urinaria atendidas en el Centro de Salud Churcampa, 2020”; en la que se evidencia con respecto a su limpieza genital el 88.1% cuando se bañan, 6.8% al cambiarse de ropa, 5.1% todas las mañanas. 86.4% se asean de la región anal a la región vaginal y el 13.6% a la inversa. 54.2% retienen la orina cuando tienen que miccionar; 74.6% a veces micciona después de las relaciones sexuales.

Por otro lado estos resultados se sustentan con la teoría de autocuidado de Dorothea E. Orem, en la que enfatiza que el autocuidado debe ser intencionado, deliberado y calculado, basada en la premisa que el individuo sabe en qué momento necesita ayuda y son conscientes de las acciones que necesitan realizar; así también se reconoce que el autocuidado es una conducta aprendida, se aprende a lo largo del crecimiento y desarrollo humano y es influenciado por creencias culturales, hábitos, costumbres y prácticas de la familia o comunidad a la que pertenece.

VI. CONCLUSIONES

- La mayoría de las mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia tuvieron prácticas de autocuidado inadecuado en la prevención de infecciones urinarias esto debido a la falta de importancia sobre información correspondiente al autocuidado en infecciones urinarias.
- La mayoría de las mujeres de edad fértil de la comunidad campesina de Acraquia, presentaron prácticas de autocuidado inadecuado sobre higiene vaginal como medida preventiva de infección urinaria; esto debido a las técnicas inadecuadas de higiene vaginal.
- La mitad de las mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia, presentaron prácticas de autocuidado inadecuado sobre uso de ropa como medida preventiva de infección urinaria; esto debido al inadecuado uso de ropa adecuada para prevenir infecciones urinarias.
- Mas de la mitad de las mujeres de edad fértil de la comunidad campesina de Acraquia, presentaron prácticas de autocuidado inadecuado sobre consumo de líquidos como medida preventiva de infección urinaria; esto debido al inadecuado consumo de líquidos para prevenir infecciones urinarias.
- La mayoría de las mujeres de edad fértil de la comunidad campesina de Acraquia tuvieron prácticas de autocuidado inadecuado sobre hábitos de micción como medida preventiva de infección urinaria; esto debido al inadecuado hábito de micción para prevenir infecciones urinarias.

VII. RECOMENDACIONES

- A la Escuela profesional de enfermería de la UNAT, se recomienda realizar mediante el programa de responsabilidad social universitaria (RSU) temas de autocuidado en la prevención de infección urinaria en mujeres de edad fértil.
- A la unidad de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud se recomienda realizar investigaciones que brinden alternativa de solución al problema de autocuidado sobre infecciones urinarias.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Zambrano Santos R, Macías Alvia A, Reyes Baque R. Factores de riesgo para la prevalencia de infecciones de vías urinarias en mujeres de 18 a 34 años de edad. Rev Vive [Internet]. 2019;2(4):25–32. Available from: <https://revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/21/93>
2. Organización Mundial de la Salud. OMS. 2023. p. 2 ITU en el mundo.
3. MINSA. Gob.pe. 2023. p. 40–50 Análisis situacional de Salud.
4. Pigra du Serrallach C. Infección urinaria en la comunidad: de las resistencias al uso racional de los antibióticos en su tratamiento y prevención. 2020.
5. Ramos Rojas K, Román echabaudis S. Conocimientos Y Prácticas Sobre Prevención De La Infección Del Tracto Urinario en Gestantes del puesto de salud la Esperanza de Chilca, periodo Marzo- Abril del 2022" [Internet]. 2023. Available from: https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/8919/TESIS_APROBADA_RAMOS_ROJAS_ROMAN_removed.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Poves Villanueva, M.Roque Janampa L. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión [Internet]. Vol. 1, Interciencia. 2023. Available from: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/4272/1/T026_70942473_T.pdf
7. Fernandez Sanchez N. La efectividad de los Autocuidados en la Prevención de las Infecciones del Tracto Urinario. 2020 [Internet]. 2020;I(Principio activo y prestación ortoprotésica):40. Available from: https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/43550/TFG_Fernandez.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Pozo Moreira A. Factores de riesgo socioculturales en mujeres de 20 a 40 años con infecciones de vías urinarias. Barrio 25 de Setiembre la Libertad.2021 [Internet]. 2022. Available from: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/7111/1/UPSE-TEN-2022-0021.pdf>
9. Llanos Huayra M. Prácticas de Autocuidado para la prevención de infecciones urinaria en mujeres de edad reproductiva del Centro de salud Santiago Apostol Comas Noviembre 2017 [Internet]. 2018. Available from: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/970fa764-5894-4850->

10. Lorenzo Vargas K, Landa Espinoza T. Factores de riesgo asociados al cumplimiento del tratamiento de infecciones del tracto urinario en usuarias gestantes, Hospital de Junín, 2018. [Internet]. Available from: http://45.177.23.200/bitstream/undac/2249/1/T026_77170922_T.pdf
11. Poves Villanueva M, Roque Janampa L. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. 2023.
12. Díaz Castro K, Huaytalla Martínez J. Prácticas de higiene vulvoperineal y su asociación con las infecciones del tracto urinario en el Centro de Salud los Licenciados, Noviembre 2016. Vol. 1, Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. 2017.
13. Huapaya Ccahuana M. Conductas de riesgo de las Gestantes con infección urinaria atendidas en el Centro de salud Churcampa 2020. [Internet]. 2020. Available from: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/5a793997-a44f-40da-b1d1-46f078f56f9c/content>
14. Luna M, Salazar Y, Suárez M. Cotidianidad De La Higiene Íntima De Las Mujeres En Edad Fértil De Una Zona Rural Del Distrito De Colpa En Ambo, Huánuco. 2020;1–208.
15. Alarcón Mora N. Inintervenciones educativas de Enfermería y su relación con infecciones del tracto urinario alto en gestantes que acuden al Hospital Panamericana del Canton Buena Fé, primer semestre 2018. [Internet]. 2018. Available from: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/4602/P-UTB-FCS-ENF-000020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Teixeira Carla R, Domingos Santana C, Galvão Pereira K, Salgado de Oliveira P, Do Prado Júnior Paulo P, Braga Muniz L. Diagnósticos de enfermagem identificados através de instrumento fundamentado em Dorothea orem: estudo descritivo. Brazilian J Heal Rev [Internet]. 2023;6(3):10774–86. Available from: <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/60116/4344>
17. Lopes Ribeiro O, Lima Trindade L, Almeida Ventura M, Alves Faria A. La práctica

- profesional en el contexto hospitalario: la visión de las enfermeras sobre las contribuciones de las concepciones de Dorothea Orem. REUFMSM. 2021;1(28):1–20.
18. Aristizabal Hoyos G, Blanco Borjas D, Sanchez Ramos A, Ostiguín Meléndez R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una. ENEOUNAM. 2011;8(4):16–23.
 19. Díaz Sanchez R, Arias Torres D. Efectividad de intervención de enfermería en hábitos de vida saludable desde el modelo de Nola Pender. Esp Nutr Comunitaria. 2021;2(28):1–11.
 20. Saldanha xavier B lessa, Santos I dos, Silva FVC e. Promovendo autocuidado em clientes em hemodiálise: aplicação do diagrama de nola pender Promoting self-care in clients on hemodialysis: application of the nola pender’s diagram. Rev Pesqui Cuid é Fundam Online. 2017;9(2):545–50.
 21. Luna Ariza M, Salazar Lucas Y, Suárez Capcha M. Cotidianidad De La Higiene Íntima De Las Mujeres En Edad Fértil De Una Zona Rural Del Distrito De Colpa En Ambo, Huánuco-2020 [Internet]. 2020. Available from: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/6106>
 22. Mestanza Pérez A. Infecciones urinarias y hábitos de higiene íntima en gestantes del Puesto de Salud Colpatuapampa, 2015 [Internet]. 2016. Available from: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/1132/Tesis_Infecciones_Urinarias_Y_Hábitos_De_Higiene_Íntima.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 23. Mejía CR, Peralta Medina A, Rodríguez D M, Castro T MG, Pajares Herrera C, Bedoya Castillo M, et al. Mitos y creencias del cuidado e higiene íntima en mujeres peruanas jóvenes. Rev Chil Obstet Ginecol. 2020;85(5):442–9.
 24. EsSalud. Gob.pe. 2020. p. 4 Especialista de EsSalud recomienda evitar infecciones usando prendas íntimas de algodón.
 25. Lorenzo Sellares V. Hidratación en la enfermedad renal crónica. Elsevier. 2024;1(2):10.
 26. Diaz J. Cuidados personales - las infecciones urinarias en las mujeres. MediPLUS. 2023;1(2):5.

27. EsSalud. Consumo de agua previene infecciones urinarias. Gob.pe. 2016;1:6.
28. Solano Mora A, Solano Castillo A, Ramírez Vargas X. Actualización del manejo de infecciones de las vías urinarias no complicadas. *Revista Médica Sinergia* [Internet]. 2020;5(2):11. Available from: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/356/716>
29. Valdevenito S JP. Infección urinaria recurrente en la mujer. *Rev Medica Clin las Condes*. 2018;29(2):222–31.
30. Benítez Fuentes R, Jiménez San Emeterio J. Infección del tracto. *Paediatr Child Heal* [Internet]. 2013;XVII(6):402–11. Available from: <https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2013/xvii06/02/402-411Infeccion.pdf>
31. Benítez Fuentes R, Jiménez Sans Emeterio J. Infección del tracto urinario. *Pediatr Integr* [Internet]. 2013;17(6):402–11. Available from: <https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2013/xvii06/02/402-411Infeccion.pdf>
32. Pigrau C. Infección del tracto urinario. *Pediatr Integr*. 2013;17(6):402–11.
33. López M de C, Zboromyrska Y, Tarrés C, Sánchez V. Procedimiento de Microbiología Clínica/Recomendaciones de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica SEIMC/14b. Diagnóstico microbiológico de las infecciones del tracto urinario. *Eimc*. 2019;1:78.
34. Crespo Ferrer C, Montesinos Sepúlveda L, Fillol Crespo M. Fisiopatología de la micción. Nuevos conceptos. *Rev española sobre Med del suelo pélvico la mujer y cirugía Reconstr* [Internet]. 2014;10:3–6. Available from: <https://revistasuelopelvico.com/wp-content/uploads/2021/03/Articulo-2-Suelo-Pelvico-10Supl-1.pdf>
35. Uribe Tulia M. El Autocuidado Y Su Papel En LaPromocionDeLaSalud. *Investig y Educ en Enferm* [Internet]. 2018;17(2):109–18. Available from: <file:///C:/Users/HP/Downloads/Dialnet-ElAutocuidadoYSuPapelEnLaPromocionDeLaSalud-5331981.pdf>
36. Roberto Hernandez S, Carlos Fernandez C, Pilar Baptista L. Metodología de la

- Investigacion [Internet]. 2006. 850 p. Available from: <http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodología de la Investigación SAMPIERI.pdf>
37. Ñaupas Paitan H, Mejia Mejia E et. a. Metodologia de la investigacion total [Internet]. 2016. 1–23 p. Available from: <http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodología de la Investigación SAMPIERI.pdf>
38. Supo J. Seminarios de Investigación Científica. Semin Investig Científica [Internet]. 2014;50. Available from: <https://ecobiouvm.wordpress.com/wp-content/uploads/2015/08/sipro-sinopsis-del-libro.pdf>
39. Hernandez Sampieri, Roberto-Fernandez Collado, Carlos-Baptisa Lucio P. Metodología de la Investigación. 2006.
40. Sampieri Hernández R. Metodología de la Investigación. 2006.
41. Meo A. Consentimiento informado, Anonimato y Confidencialidad. Aposta Rev Ciencias Soc [Internet]. 2010;44:1–30. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=495950240001>

ANEXOS

ANEXO A: Matriz de Consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>Problema General: ¿Cómo es la práctica de autocuidado para la prevención de infección urinaria, en mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia-2023?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo son las prácticas de autocuidado en su dimensión higiene vaginal para la prevención de infección urinaria, en mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia-2023? • ¿Cómo son las prácticas de autocuidado en su dimensión uso de ropa para la prevención de infección urinaria, en mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia-2023? • ¿Cómo son las prácticas de autocuidado en su dimensión consumo de líquidos para la prevención de infección urinaria, en mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia-2023? 	<p>Objetivo General: Determinar las prácticas de autocuidado para la prevención de infección urinaria, en mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia-2023.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar las prácticas de autocuidado en su dimensión higiene vaginal para la prevención de infección urinaria, en mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia-2023. • Identificar las prácticas de autocuidado en su dimensión uso de ropa para la prevención de infección urinaria, en mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia-2023. • Identificar las prácticas de autocuidado en su dimensión consumo de líquidos para la prevención de infección urinaria, en 	<p>Hipótesis general: No aplica.</p>	<p>Variable: Prácticas de autocuidado para la prevención de infecciones urinarias</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Higiene Intima • Uso de ropa interior • Consumo de líquidos • Hábitos de micción 	<p>Tipo de Investigación: Aplicada</p> <p>Nivel de Investigación: Descriptiva simple</p> <p>Diseño: No experimental transversal.</p>	<p>Población 120 mujeres er fértil atendidas C.S. Acraquia.</p> <p>Muestra: 120 mujeres er fértil atendidas C.S. Acraquia.</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>

-
- ¿Cómo son las prácticas de autocuidado en su dimensión hábitos de micción para la prevención de infección urinaria, en mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia-2023?
 - mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia-2023.
 - Identificar las prácticas de autocuidado en su dimensión hábitos de micción para la prevención de infección urinaria, en mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia-2023.
-

ANEXO B: Instrumento de Recolección de Datos

Cuestionario: Prácticas de autocuidado para la prevención de infección urinaria en mujeres en edad fértil

Estimado participante, a continuación, encontrará una serie de preguntas; se solicita que responda de manera sincera para la veracidad del trabajo. Agradeciendo por anticipado su participación, le comunicamos que las respuestas en esta encuesta serán utilizadas únicamente para la investigación y su identidad se mantendrá en el anonimato.

I. Datos generales

- A. . Edad: _____
- B. Sexo: (F) (M)
- C. Estado civil: Soltera () Casada () VZiuda () Conviviente ()
- D. Grado de instrucción: Primaria () Secundaria () Técnico () Superior ()
- E. Ocupación: Estudia () Trabaja () Estudia y trabaja () Ama de casa ()

II. Instrucciones

A continuación, se presentan las siguientes alternativas, lea detenidamente cada uno de los ítems y marque con un aspa (X) la respuesta que Ud. Considere la correcta.

HIGIENE VAGINAL			
N°	PREGUNTAS	RESPUESTA	
		SI	NO
1	Ud. Utiliza agua y jabón neutro para la realización de su aseo genital.		
2	Ud. Realiza su higiene intima todos los días		
3	Ud. Realiza la limpieza perianal de adelante hacia atrás después de defecar.		
4	En los días que menstrua se cambia de toallas higiénicas por lo menos 3 veces al día.		
5	Ud. Realiza su aseo genital antes y después de haber tenido contacto sexual con su pareja.		
USO DE ROPA			
6	Ud. Se cambia de ropa interior diariamente		
7	Ud. Utiliza ropa interior de algodón		
8	Ud. Utiliza ropa interior ajustada elaborado con material sintético.		
9	Ud. Utiliza ropa interior pequeñas (tangas)		
10	Ud. Utiliza ropa ajustada como: jeans / leggins		

		SI	NO
CONSUMO DE LIQUIDOS			
11	Ud. consume líquidos diariamente		
12	Ud. consume más de 1 litro de agua diariamente		
13	Ud. Consume bebidas como las gaseosas		
14	Ud. Consume bebidas con contenido alcohólico		
15	Ud. Consume frutas que contengan vitamina C: naranjas, limón o papaya.		
HÁBITOS DE MICCIÓN			
16	Luego de finalizar el acto sexual con su pareja Ud. orina.		
17	Cada vez que tiene deseos de orinar acude de inmediato a los SS.HH.		
18	Se sienta en urinarios públicos para orinar.		
19	Ud. siente molestias al momento de orinar (picazón / ardor / dolor).		
20	Después de orinar se realiza alguna higiene (usar papel higiénico).		

ANEXO C: Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- El presente trabajo de investigación titulado: **“PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO SOBRE PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DE LA COMUNIDAD CAMPESINA ACRAQUIA-2023”**, es realizado por la alumna de la “Universidad Nacional autónoma de Tayacaja E.P: Enfermería y tiene como objetivo general **“Determinar la capacidad de prácticas de autocuidado para la prevención de infección urinaria, en mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia-2023”**
- La participación en este estudio es completamente voluntaria. La información recopilada se mantendrá confidencial y no se utilizará para ningún otro propósito que no sea este trabajo. No existen problemas ni riesgos que esta actividad pueda suponer.
- La calidad de participante voluntario, puedes dejar de participar en esta actividad en cualquier momento. No se devenga ni se recibe ningún pago o beneficio económico por esta participación.
- **Sí Acepta participar voluntariamente en este proyecto de investigación:**
- Escriba sus datos y firma. Gracias.
- **Sí NO Acepta participar en este proyecto de investigación: Le agradecemos por el tiempo brindado. Gracias.**
-
- Apellidos y Nombres:
.....
- Firma:
- Fecha:

ANEXO D: Validación de instrumento

Preguntas	Jueces					Valor de p'
	1	2	3	4	5	
1	1	1	1	1	1	0,0313
2	1	1	1	1	1	0,0313
3	1	1	1	1	1	0,0313
4	1	1	1	1	1	0,0313
5	1	1	1	1	1	0,0313
6	1	1	1	1	1	0,0313
7	1	1	1	1	1	0,0313
8	1	1	1	1	1	0,0313
9	1	1	1	1	1	0,0313
10	1	1	1	1	1	0,0313
						0,3130

$$P = \frac{\text{Suma}}{10} = \frac{0,3130}{10} = 0.0313$$

P<0.5 aceptable

El grado de concordancia es significativo en lo referente a los ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 y 10.

ANEXO E: Confiabilidad del instrumento

Confiabilidad de Instrumento Kuder Richardson

	N	Kuder Richardson	Confiabilidad
Prácticas	20	0.8	Aceptable

COEFICIENTE KUDER RICHARDSON

Dónde:

N= Número de ítems

$$r = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum_i^K p_i q_i}{\sigma^2 x} \right]$$

El Kuder Richardson, cuando se acerca a 0.8 denota una confiabilidad en la aplicación del instrumento.

DATOS GENERALES

1. Edad: 30

2. Estado Civil:

- Soltera ()
- Casada ()

Conviviente

3. Grado de Instrucción:

- Primaria Secundaria ()
- Técnico () Superior ()

4. Ocupación:

- Estudia () Trabaja () Estudia y trabaja
- () Ama de casa

5. Procedencia:

Distrito Acragüa

II. INSTRUCCIONES

A continuación, se presentan las siguientes alternativas, lea detenidamente cada uno de los ítems y marque con un aspa (X) la respuesta que Ud. Considere la correcta.

HIGIENE VAGINAL			
N°	PREGUNTAS	RESPUESTA	
		SI	NO
1	Ud. Utiliza agua y jabón neutro para la realizar su aseo intimo vaginal.		<input checked="" type="checkbox"/>
2	Ud. Realiza su higiene intima todos los días		<input checked="" type="checkbox"/>

3	Ud. Realiza la limpieza perianal de adelante hacia atrás después de defecar.	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	En los días que menstrua se cambia de toallas higiénicas por lo menos 3 veces al día.		<input checked="" type="checkbox"/>
5	Ud. Realiza su aseo íntimo vaginal antes y después de haber tenido contacto sexual con su pareja.		<input checked="" type="checkbox"/>
USO DE ROPA			
6	Ud. Se cambia de ropa interior diariamente		<input checked="" type="checkbox"/>
7	Ud. Utiliza ropa interior de algodón		<input checked="" type="checkbox"/>
8	Ud. Utiliza ropa interior ajustada elaborado con material sintético.	<input checked="" type="checkbox"/>	
9	Ud. Utiliza ropa interior pequeñas (tangas)	<input checked="" type="checkbox"/>	
10	Ud. Utiliza ropa ajustada como: jeans / leggins	<input checked="" type="checkbox"/>	
		SI	NO
CONSUMO DE LIQUIDOS			
11	Ud. consume líquidos diariamente		<input checked="" type="checkbox"/>
12	Ud. consume más de 1 litro de agua diariamente	<input checked="" type="checkbox"/>	
13	Ud. Consume bebidas como las gaseosas		<input checked="" type="checkbox"/>
14	Ud. Consume bebidas con contenido alcohólico		<input checked="" type="checkbox"/>
15	Ud. Consume frutas que contengan vitamina C: naranjas, limón o papaya.	<input checked="" type="checkbox"/>	
HÁBITOS DE MICCIÓN			
16	Luego de finalizar el acto sexual con su pareja Ud. orina.		<input checked="" type="checkbox"/>
17	Cada vez que tiene deseos de orinar acude de inmediato a los SS.HH.		<input checked="" type="checkbox"/>
18	Ud. Acude a los urinarios públicos		<input checked="" type="checkbox"/>

19	Ud. siente molestias al momento de orinar (picazón / ardor / dolor).	X	
20	Después de orinar se realiza alguna higiene (usar papel higiénico).	X	

ANEXO F: Matriz de Base de Datos

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U
1	Nº	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20
2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1
3	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
4	3	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1
5	4	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1
6	5	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0
7	6	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1
8	7	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1
9	8	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1
10	9	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
11	10	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1
12	11	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0
13	12	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
14	13	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1
15	14	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1
16	15	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1
17	16	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0
18	17	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1
19	18	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1
20	19	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1
21	20	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1
22	21	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1

ANEXO G: Autorización de Ejecución del Instrumento de Tesis

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

SOLICITUD Nº001—2024.

**SOLICITO: EMITIR OFICIO AL SR.
PRESIDENTE DE LA COMUNIDAD
CAMPELINA DEL DISTRITO DE ACRAQUIA-
TAYACAJA PARA LA RECOLECCIÓN DE
DATOS CORRESPONDIENTE AL TEMA DE
INVESTIGACIÓN.**

DR. GERMAN INGA HUAYLLANI

Responsable de la E.P. de Enfermería Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja

Por medio del presente tengo el grado de saludarle cordialmente y exponer los siguiente:


Que, mediante el presente recorro a su despacho para solicitar EMISION DE OFICIO al Sr. Hermenegildo Reyes Mauricio presidente de la comunidad campesina del Distrito de Acraquia- Tayacaja para la recolección de datos correspondiente al tema de investigación titulado "PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DE LA COMUNIDAD CAMPESINA ACRAQUIA-2023"

POR TANTO

Ruego a usted señor responsable E.P de Enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja acceder mi solicitud por ser de mucha de importancia para la culminación de mi proyecto de tesis.

Atentamente:




.....
SABRINA CANDY GONZALES MORALES
DNI: 72967951

Pampas, 01 de Agosto del 2024

Carta de Aceptacion

Pampas, 06 Agosto de 2024.

CARTA N° 1.

Señor(a):

Sabrina Candy Gonzales Morales
Bachiller de la Carrera Profesional de Enfermería-UNAT.

Presente:

Asunto: Aceptación para recolección de datos

Referencia: Carta N° 1

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente a nombre del presidente de la comunidad campesina del Distrito de Acraquia y el mío propio, a la vez en atención del documento de la referencia, este despacho **Autoriza** realizar la aplicación del instrumento para la recolección de datos del proyecto titulado "PRACTICAS DE AUTOCUIDADO SOBRE PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DE LA COMUNIDAD CAMPESINA ACRAQUIA, 2023".

Esperando contar con su valioso apoyo para brindar conocimiento a favor de nuestras mujeres de edad fértil de la comunidad campesina, Acraquia.


Homenejido Reyes Mauricio
DNI: 23645215
PRESIDENTE
FIRMA
DNI: 23645215

ANEXO I: Evidencias fotográficas



Aplicando el instrumento a las mujeres de edad fértil de la comunidad campesina Acraquia .