



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA**



**HÁBITOS DE HIGIENE ASOCIADO A INFECCIÓN URINARIA  
POR EXAMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES  
DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

**Bach. MARLENY SUCAPUCA APAZA**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
LICENCIADA EN TECNOLOGÍA MÉDICA  
ESPECIALIDAD: LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA  
PATOLÓGICA

JULIACA – PERÚ

2025



**UNIVERSIDAD ANDINA**

**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA**

**HÁBITOS DE HIGIENE ASOCIADO A INFECCIÓN URINARIA  
POR EXAMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES  
DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ 2024**

**TESIS PRESENTADA POR:**

**Bach. MARLENY SUCAPUCA APAZA**


**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**LICENCIADA EN TECNOLOGÍA MÉDICA**

**ESPECIALIDAD: LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA  
PATOLÓGICA**

**APROBADA POR EL JURADO REVISOR:**

**PRESIDENTE**

:   
Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

**PRIMER MIEMBRO**

:   
Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

**SEGUNDO MIEMBRO**

:   
Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

**ASESOR DE TESIS**

:   
Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA - P10**

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 1041 -2025-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 04 de noviembre del 2025

**VISTOS:**

El Expediente N° 2025 – 7868 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **HÁBITOS DE HIGIENE ASOCIADO A INFECCIÓN URINARIA POR EXAMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ 2024**

**CONSIDERANDO:**

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

**SE RESUELVE**

**PRIMERO:** Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de: de **LICENCIADO (A) EN TECNOLOGÍA MÉDICA ESPECIALIDAD: LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA** el (la) bachiller: **SUCAPUCA APAZA MARLENY** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes;

- \* **Presidente** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
- \* **1er. Miembro** : Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- \* **2do. Miembro** : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
  
- \* **Asesor (a)** : Dra. SANDRA ALEJÁNDRA FERNANDEZ MACEDO

**SEGUNDO:** Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

**DIA** : JUEVES 06 DE NOVIEMBRE DEL 2025  
**HORA** : 14:00 HORAS  
**LOCAL** : Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud

**TERCERO:** Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

**CUARTO:** La Dirección de la Escuela Profesional de Tecnología Médica Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.

UNIVERSIDAD ANDINA  
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"  
  
Dra. Gabriela Betty Arias Luque  
DECANA (e)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**DISTRIBUCIÓN:**  
- Jurados (3)  
- Interesado (1)  
- Asesor de Tesis (1)  
- Archivo FCS 2025(1)



**RESOLUCIÓN DECANAL N° 288-2025-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 07 de mayo del 2025

**VISTOS:**

El Informe N° 085-2025-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de fecha 07 de mayo del egresado (a): **SUCAPUCA APAZA MARLENY** quien solicita la aprobación del Informe Final Titulado: **HÁBITOS DE HIGIENE ASOCIADO A INFECCIÓN URINARIA POR EXAMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ 2024** para optar el título profesional de: **LICENCIADO (A) EN TECNOLOGÍA MÉDICA ESPECIALIDAD: LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA**

**CONSIDERANDO;**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- \* **Presidente** : **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**
- \* **1er. Miembro** : **Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**
- \* **2do. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
  
- \* **Asesor (a)** : **Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**

Estando en la opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento interno de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**SE RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO.- APROBAR**, el **INFORME FINAL** de **INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado (a): **SUCAPUCA APAZA MARLENY**; para optar el Título Profesional de **LICENCIADO (A) EN TECNOLOGÍA MÉDICA ESPECIALIDAD: LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA** Con la tesis titulado **HÁBITOS DE HIGIENE ASOCIADO A INFECCIÓN URINARIA POR EXAMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ 2024**

**ARTICULO SEGUNDO.- DISPONER** que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y secretaria académica de la facultad de ciencias de la salud, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



UNIVERSIDAD ANDINA  
“NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ”  
*[Firma]*  
Dra. Gabriela Betty Arias Luque  
DECANA (e)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Distribución: Decanato, EP: TM Archivo.



**RESOLUCIÓN DECANAL N° 1078-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 04 de octubre del 2024

**VISTOS:**

El Informe N° 090-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de la Propuesta de Investigación de fecha 01 de octubre de la E.P. de Tecnología Médica, folio 00000059;

**CONSIDERANDO:**

Que, el (la) egresado (a) **SUCAPUCA APAZA MARLENY** ha presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **HÁBITOS DE HIGIENE ASOCIADO A INFECCIÓN URINARIA POR EXAMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ 2024** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PUBLICA;**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el Comité de Investigación para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- \* Presidente : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**
- \* 1er. Miembro : **M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ**
- \* 2do. Miembro : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 385-2024-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92- y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**SE RESUELVE:**

**APROBAR, la PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN,** presentado por el (la) egresado (a) **SUCAPUCA APAZA MARLENY** para optar el título profesional de: **LICENCIADO (A) EN TECNOLOGÍA MÉDICA ESPECIALIDAD: LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA** titulado: **HÁBITOS DE HIGIENE ASOCIADO A INFECCIÓN URINARIA POR EXAMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ 2024**

La propuesta de Investigación deberá ejecutarse de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER,** como **ASESOR(A)** de la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud **Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**

**ARTICULO TERCERO.- DISPONER** que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela profesional de Tecnología Médica quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez  
Facultad de Ciencias de la Salud  
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE  
COP 2034

Distribución: Decanato, EP: Tecnología Médica Archi



# 18% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

## Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

## Fuentes principales

- 13% Fuentes de Internet
- 3% Publicaciones
- 14% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Metadatos Complementarios

<b>HÁBITOS DE HIGIENE ASOCIADO A INFECCIÓN URINARIA POR EXAMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ 2024</b>	
<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	MARLENY SUCAPUCA APAZA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	75527125
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0006-0819-5369">https://orcid.org/0009-0006-0819-5369</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	01309221
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0007-4145-7030">https://orcid.org/0009-0007-4145-7030</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres y apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29344129
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres y apellidos	MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506
<b>Miembro del jurado 2</b>	
Nombres y apellidos	SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01297921



<b>Datos de investigación</b>	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA P-10
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>País: Perú</p> <p>Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca</p> <p>Latitud: -15.48067 Longitud: -70.13947 <a href="https://maps.app.goo.gl/n7pUiPHRzdsZJafq8">https://maps.app.goo.gl/n7pUiPHRzdsZJafq8</a></p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Octubre 2024 - Mayo 2025
URL de disciplinas OCDE	<p><b>Salud pública, Salud ambiental</b> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</a></p> <p><b>Ciencias de la salud</b> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00</a></p>



UNIVERSIDAD ANTONIA NESTOR CÁCERES VELASQUEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

*Figueroa Vilca*  
Dra. María Concepción Figuroa Vilca  
DIRECTORA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD



Yo MARLENY SUCAPUCA APAZA, identificado con DNI Nro. 75527125, en mi condición de egresado de:

- [X] Escuela Profesional
[ ] Programa de Segunda Especialidad,
[ ] Programa de Maestría o Doctorado

TECNOLOGÍA MÉDICA

informo que he elaborado el/la [X] Tesis o [ ] Trabajo de Investigación, [ ] Trabajo Académico denominada:

HÁBITOS DE HIGIENE ASOCIADO A INFECCIÓN URINARIA POR EXAMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ 2024

Asesorado por: Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y no existe plagio/copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca \_\_17\_\_ de noviembre del 2025

Firma del Asesor (obligatoria)

Firma del Estudiante (obligatoria)



Huella



## DEDICATORIA

Dedicada a Dios, por darme la vida por guiarme en todo este proceso, ya que gracias a Dios he logrado este objetivo terminara mi carrera.

A mis padres por el apoyo incondicional porque ellos siempre estuvieron a mi lado brindándome su apoyo y sus consejos para hacer de mí una mejor persona. Gracias, mamá y papá, por apoyarme en mi carrera y por creer en mí.



## AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento a la Universidad andina Néstor Cáceres Velázquez por darme una buena educación universitaria y poder convertirme en una profesional.

A mis docentes de la Escuela profesional de Tecnología Médica por el conocimiento impartido y que hizo parte de este proceso integral de formación académica en las aulas de la universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.



**ÍNDICE GENERAL**

DEDICATORIA ..... iii

AGRADECIMIENTO ..... iv

ÍNDICE GENERAL ..... v

ÍNDICE DE TABLAS.....viii

ÍNDICE DE FIGURA..... x

RESUMEN ..... xii

ABSTRACT .....xiii

INTRODUCCIÓN..... xiv

**CAPITULO I**

**ASPECTOS GENERALES**

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA ..... 1

    1.1.1. Problema General .....3

    1.1.2. Problemas específicos .....3

1.2. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO .....4

    1.2.1. Justificación teórica .....4

    1.2.2. Justificación práctica .....4

    1.2.3. Justificación metodológica.....5

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN .....6

    1.3.1. Objetivos General .....6

    1.3.2. Objetivos específicos.....6

1.4. HIPÓTESIS.....6



- 1.4.1. Hipótesis general.....6
- 1.4.2. Hipótesis Específicas .....7
- 1.5. VARIABLES.....7
- 1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....8

**CAPITULO II**

**MARCO TEÓRICO**

- 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN .....9
  - 2.1.1. A nivel internacional.....9
  - 2.1.2. A nivel nacional .....14
  - 2.1.3. A nivel local .....21
- 2.2. MARCO TEÓRICO .....29
- 2.3 MARCO CONCEPTUAL.....37

**CAPITULO III**

**PROCEDIMIENTOS METODOLÓGICOS DE LA INVESTIGACIÓN**

- 3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN .....39
- 3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN. ....39
- 3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN .....39
- 3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA.....40
  - 3.4.1. Población .....40
  - 3.4.2. Muestra.....40
- 3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.....41
  - 3.5.1. Técnicas.....41



3.5.2 Instrumentos .....41

3.6. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....42

3.7. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD .....42

3.8.1. Validez .....42

3.8.2. Confiabilidad .....42

**CAPITULO IV**

**RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....43

CONCLUSIONES .....75

RECOMENDACIONES .....77

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....78

ANEXOS .....86

ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS. ....87

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....90

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO .....93

ANEXO 4: INSTRUMENTOS .....94

ANEXO 5: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO .....97

ANEXO 6: AUTORIZACION DE LA INSTITUCIÓN..... 100



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Edad asociada a infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chavez 2024.....	43
Tabla 2.	Estado civil asociado a infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chavez 2024 .....	46
Tabla 3.	Nivel de instrucción asociado a infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chavez 2024 .....	49
Tabla 4.	Enfermedades asociadas a infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chavez 2024 .....	52
Tabla 5.	Hábito de limpieza de genitales adquirido asociado a infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chavez 2024.....	55
Tabla 6.	Uso de ropa ajustada asociada a infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chavez 2024 .....	58
Tabla 7.	Frecuencia de aseo de genitales asociado a infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chavez 2024 .....	61
Tabla 8.	Precaución al uso de baño público asociado a infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chavez 2024 .....	64



Tabla 9. Secado de la zona genital asociado a infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chavez 2024 .....	67
Tabla 10. Frecuencia de cambio de ropa interior asociado a infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chavez 2024.....	70
Tabla 11. Examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chavez 2024 .....	73



**ÍNDICE DE FIGURA**

Figura 1. Edad asociada a infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chavez 2024..... 44

Figura 2. Estado civil asociado a infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chavez 2024 ..... 47

Figura 3. Nivel de instrucción asociado a infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chavez 2024 ..... 50

Figura 4. Enfermedades asociadas a infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chavez 2024 ..... 53

Figura 5. Hábito de limpieza de genitales adquirido asociado a infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chavez 2024..... 56

Figura 6. Uso de ropa ajustada asociada a infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chavez 2024 ..... 59

Figura 7. Frecuencia de aseo de genitales asociado a infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chavez 2024 ..... 62

Figura 8. Precaución al uso de baño público asociado a infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chavez 2024 ..... 65



Figura 9. Secado de la zona genital asociado a infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chavez 2024 .....	68
Figura 10. Frecuencia de cambio de ropa interior asociado a infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chavez 2024.....	71
Figura 11 Examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chavez 2024 .....	73



## RESUMEN

La investigación realizada sobre: hábitos de higiene asociado a infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del centro de salud Jorge Chávez el año 2024. El objetivo fue determinar la relación de los hábitos de higiene con la infección urinaria. Material y métodos: tuvo un enfoque cuantitativo, transversal, de tipo básico, correlacional, con 145 pacientes mujeres con infección urinaria, se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario, la información se obtuvo utilizando el programa SPSS v27. Resultados: edades de 26 a 30 años presentaron células epiteliales mayores a 20\*c con 7,7% y bacterias en edades de 31 a 35 años 8,1% mayor a 2 cruces ( $P= 0,000$ ), el estado civil conviviente con 27,8% y el nivel de instrucción secundaria 31,6% presentaron hematíes 0-1\*c 23,2% ( $P= 0,000$ ), hábitos adquiridos en consulta ginecológica 25,1%, el uso de ropa ajustada en 28,6%, la frecuencia de aseo de genitales de 2 a 3 veces por semana en 25,5%, no tomar precaución al uso de baño público en 20,8%, se encontró hematíes de 0-1\*c ( $P= 0,000$ ), la frecuencia de cambio de ropa cada 3 días en 31,3% y el no secado de la zona genital 34,7% con presencia de hematíes de 0-1\*c tuvieron relación significativa con la infección urinaria por examen microscópico. Conclusión: Los hábitos de higiene se asociaron significativamente a la infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del centro de salud Jorge Chávez.

**Palabras clave:** células, hábitos, hematíes, higiene genital, leucocitos



## ABSTRACT

The research carried out on: hygiene habits associated with urinary tract infection by microscopic examination in female patients at the Jorge Chávez health center in 2024. The objective was to determine the relationship between hygiene habits and urinary tract infection. Material and methods: it had a quantitative, cross-sectional, basic, correlational approach, with 145 female patients with urinary tract infection, a survey was used as a technique and a questionnaire as an instrument, the information was obtained using the SPSS v27 program. Results: ages 26 to 30 years presented epithelial cells greater than  $20 \times c$  with 7.7% and bacteria in ages 31 to 35 years 8.1% greater than 2 crosses ( $P = 0.000$ ), marital status cohabiting with 27.8% and secondary education level 31.6% presented red blood cells  $0-1 \times c$  23.2% ( $P = .000$ ), habits acquired in gynecological consultation 25.1%, the use of tight clothing in 28.6%, the frequency of genital hygiene 2 to 3 times a week in 25.5%, not taking precaution when using public bathrooms in 20.8%, red blood cells were found  $0-1 \times c$  ( $P = 0.000$ ), the frequency of changing clothes every 3 days in 31.3% and not drying the genital area 34.7% with the presence of Red blood cells ranging from 0 to  $1 \times c$  were significantly associated with urinary tract infection by microscopic examination. Conclusion: Hygiene habits were significantly associated with urinary tract infection by microscopic examination in female patients at the Jorge Chávez Health Center.

**Keywords:** cells, habits, red blood cells, genital hygiene, leukocytes.



## INTRODUCCIÓN

En nuestra sociedad la población femenina predispone con mayor facilidad infecciones urinarias a comparación de la población masculina, la infección urinaria (IU) van acompañadas de molestias y dolor que estas afectan desde las vías urinarias, vejiga y riñones. Pueden ser tratadas con antibióticos y son prevenibles con buenos hábitos de higiene. Las infecciones urinarias no siempre van acompañadas de síntomas marcados, en otros casos se pueden presentar urgencia al orinar, ardor, orina turbia, hematuria, olor fétido y dolor pélvico. En casos de adultos mayores pueden llevar a otras afecciones según la parte afectada del tracto urinario. La infección comienza por el ingreso de las bacterias hacia la uretra afectando el aparato urinario (vejiga, uretra y riñones). La población femenina es más predisponente a estas infecciones por la anatomía de su uretra, y los síntomas más comunes son: Vejiga (cistitis): Ardor al orinar, urgencia, hematuria, presión en la pelvis. Riñones (pielonefritis): Fiebre, escalofríos, dolor lumbar, náuseas o vómitos. Los factores de riesgo: son la infecciones previas, relaciones sexuales, cambios hormonales, embarazo, edad avanzada o problemas en el tracto urinario. Su prevención: Beber agua, orinar después del sexo, buena higiene, evitar irritantes como aerosoles vaginales. Diagnóstico y tratamiento: Se confirma con síntomas, examen físico y análisis de orina. El tratamiento comienza con el uso de antibióticos, en casos graves, puede conllevar a una hospitalización de la paciente, para evitar complicaciones y resistencia bacteriana se recomienda cumplir con el tratamiento y en casos de embarazo se recomienda recurrir a un centro de salud. La siguiente investigación está estructurada de la siguiente manera: Capítulo I: Planteamiento del problema, objetivos de la investigación, justificación de estudio, la hipótesis y variables.



Capítulo II: Antecedentes de la investigación, marco teórico de la investigación y marco conceptual. Capítulo III: Metodología de la investigación, diseños de la investigación, tipos de investigación, métodos aplicados a la investigación, población y muestra, técnicas, instrumentos, procesamiento de datos, validación de contrastación de hipótesis y valides de confiabilidad del instrumento. Capítulo IV: Resultados y discusión, conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.



## CAPITULO I

### ASPECTOS GENERALES

#### 1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

##### Descripción del problema

De acuerdo con la OMS, una infección del tracto urinario se caracteriza por la proliferación de bacterias en este sistema excretor, lo cual puede resultar en consecuencias adversas tanto para la madre como para el recién nacido, evidenciando así la importancia de su detección y manejo oportuno.(1)

La propagación de estas patologías trasciende las fronteras nacionales y afecta a toda Sudamérica, incluyendo países como Colombia, Costa Rica, Ecuador, Guatemala, Honduras, México, Panamá, Perú, República Dominicana y Venezuela. Si bien la mayoría de las mujeres practican el lavado de manos, una fracción minoritaria no sigue esta práctica. Esta situación pone de manifiesto una carencia de conocimiento y una aplicación deficiente de las prácticas de higiene en la población. Este panorama subraya la necesidad de implementar estrategias educativas que promuevan la adopción de hábitos saludables y reduzcan el riesgo de contagio en la región. No sorprende que el porcentaje de la práctica del aseo genital sea menor de lo esperado por la falta de conocimiento de estos hábitos en la sociedad siendo un 28% las personas que lo practican.(2)



A nivel nacional en el transcurso del año 2022 al realizarse la investigación los licenciados especializados del seguro social del Perú (EsSalud) informaron que el 25% de la población femenina que han padecido cistitis una vez en su vida.

En la población femenina corren riesgo por un ambiente húmedo también por el uso de prendas íntimas ajustadas, teniendo un factor muy alto para comenzar una infección, estas malas prácticas pueden conllevar a factores de riesgo como; retener la orina, toma una mínima cantidad de agua y tener una mala higiene a la hora de usar los servicios higiénicos.(3)

En una investigación efectuada en el Hospital Nacional Cayetano Heredia, ubicado en Lima, se constató que los patógenos más frecuentes en pacientes ambulatorios eran *Escherichia coli* (76%) y *Klebsiella spp.* (5%). Sin embargo, en pacientes internados, se observó una distribución diferente de gérmenes. En un análisis detallado, se identificó que *Escherichia coli* prevaleció en un 49%, seguido por *Enterococcus spp.* en un 11.4% y *Klebsiella spp.* en un 8.4%. Estos resultados apuntan a una heterogeneidad en la presencia de microorganismos según el escenario de atención médica, enfatizando la necesidad de examinar el historial de hospitalización al evaluar las infecciones.(4)

En la región de Puno, las mujeres presentan una incidencia aproximada del 17% de infecciones del tracto urinario (ITU). Cabe destacar que *Escherichia coli* es la causante del 38,8% de estos casos. Esta cifra subraya la importancia de que los esfuerzos para identificar las causas subyacentes de estas infecciones y desarrollar medidas adecuadas de prevención y control se centren en las niñas de esta zona endémica. En el Centro de Salud Jorge



Chávez I-4, se ha observado un aumento en la demanda de análisis de orina completos para el diagnóstico de ITU entre las mujeres. Sin embargo, existe poca información que describa la prevalencia por sexo, edad y especies bacterianas implicadas, así como los patrones de resistencia antimicrobiana. Esta escasez de datos puede dificultar la comprensión del problema e incluso complicar el desarrollo de intervenciones específicas, además de impedir el seguimiento eficaz de la evolución de estas infecciones en la población atendida.

### 1.1.1. Problema General

**PG.** ¿Cuáles son los hábitos de higiene asociados a infección urinaria por examen microscópico en mujeres pacientes del Centro de Salud Jorge Chávez 2024?

### 1.1.2. Problemas específicos

**PE1.** ¿Cuáles son las características sociodemográficas asociadas a infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chávez?

**PE2.** ¿Cuáles son las rutinas de higiene genital asociadas a infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chávez?

**PE3.** ¿Cuál es la frecuencia del examen microscópico en el sedimento urinario patológico de vías altas y bajas en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chávez?



## 1.2. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

### 1.2.1. Justificación teórica

Esta investigación se propone ampliar el entendimiento sobre la higiene personal, un comportamiento esencial que se debe fomentar en la infancia. El desarrollo de este hábito, crucial a medida que los individuos maduran, resulta indispensable para su bienestar y vida cotidiana, convirtiéndose en un pilar fundamental para su desarrollo integral. Para lograrlo, la escuela y el hogar deben ser los principales pilares que orienten, aporten y brinden conocimiento sobre la higiene personal, y permita el cuidado de su cuerpo y a la vez su salud, como las infecciones urinarias por malos hábitos de higiene. La prevalencia de las enfermedades del tracto urinario es alta entre las mujeres, atribuyéndose a diversos factores predisponentes. Una de las causas más frecuentes de infecciones urinarias es la higiene personal deficiente, que permite la entrada de bacterias a través de la uretra. De esta manera, las infecciones pueden extenderse a la vejiga y la uretra. Es necesario identificar precozmente las medidas preventivas y los factores de riesgo para prevenir la aparición de estas infecciones y mejorar la salud urológica de las mujeres.

### 1.2.2. Justificación práctica

Este esquema de investigación busca proporcionar elementos clave para apoyar el logro y la sostenibilidad de una salud óptima. La cortesía y la etiqueta son fundamentales para mantener la salud y preservar el bienestar. La experiencia demuestra que la humanización en la higiene ambiental exige la observancia de normas higiénicas en todos los ámbitos. Estos hábitos son



importantes para la vida, ya que fortalecen la salud de las personas y sus familias, además de fomentar el desarrollo. Asimismo, es necesario usar mascarillas en el trabajo, la escuela y la comunidad para prevenir infecciones, contribuyendo así a la prevención de enfermedades y a la creación de entornos de vida más saludables y seguros. La alta incidencia actual de infecciones del tracto urinario (ITU) demuestra la importancia de este estudio, el cual definirá una de las etiologías más comunes conocidas para esta enfermedad. Esto se logrará mediante la evaluación microscópica de la orina de pacientes femeninas que acuden al Centro de Salud Jorge Chávez y correlacionando los hallazgos con las prácticas de higiene personal. De esta manera, podremos identificar los determinantes del desarrollo de la enfermedad en toda su diversidad y garantizar una prevención eficaz. Esperan que el estudio sea útil tanto para los particulares como para los profesionales de la salud.

### **1.2.3. Justificación metodológica**

La metodología del presente estudio se basa en un diseño descriptivo, no experimental y cuantitativo. Todas las pacientes que recibieron tratamiento durante un año completo serán incluidas en la población de estudio. La muestra se seleccionará conforme a los criterios de inclusión establecidos. El escenario de estudio se localizará en el Centro de Salud Jorge Chávez. Para reunir los datos se empleó la técnica del cuestionario y el análisis documental, utilizando una ficha de recolección de datos como instrumento principal, garantizando así la obtención de información relevante y precisa para el análisis.



## 1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

### 1.3.1. Objetivos General

**OG.** Determinar los hábitos de higiene asociados a infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chávez 2024.

### 1.3.2. Objetivos específicos

**OE1.** Analizar las características sociodemográficas asociadas a infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chávez.

**OE2.** Relacionar las rutinas de higiene genital con la infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chávez.

**OE3.** Identificar la frecuencia del examen microscópico en el sedimento urinario patológico de vías altas y bajas en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chávez.

## 1.4. HIPÓTESIS.

### 1.4.1. Hipótesis general

**HG.** En el Centro de Salud Jorge Chávez, los factores sociodemográficos y las rutinas de aseo genital se asocian significativamente con la infección urinaria en mujeres, evidenciado mediante análisis microscópico.



## 1.4.2. Hipótesis Específicas

**HE1.** Las características sociodemográficas que se asocian significativamente con la infección urinaria son, la edad, estado civil, educación y condiciones médicas preexistentes, y la presencia de infección urinaria diagnosticada mediante análisis microscópico en mujeres.

**HE2.** Las rutinas de higiene genital, hábito de limpieza genital adquiridos, uso de ropa ajustada, frecuencia de aseo genital, precaución al uso de baño público, secado de genitales y la frecuencia de cambio de ropa interior, están asociados significativamente a la infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chávez.

**HE3.** La frecuencia del examen microscópico en el sedimento urinario patológico de vías altas y bajas se encuentra en mayor porcentaje en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chávez.

## 1.5. VARIABLES

**Variable 1:** Hábitos de higiene

**Variable 2:** Infección urinaria.



1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable 1	Dimensión	Indicadores	Escala de valores
1. Hábitos de Higiene	1.1. Características sociodemográficas.	1.1.1. Edad	a) 15 a 20 años b) 21 a 25 años c) 26 a 30 años d) 31 a 35 años e) 36 a 40 años f) 41 años a mas
		1.1.2. Estado Civil	a) Soltera b) Casada c) Conviviente d) Viuda
		1.1.3. Nivel de instrucción	a) Primaria b) Secundaria c) Superior
		1.1.4. Presencia de Enfermedades	a) Diabetes b) Cálculos renales c) Ninguna
	1.2. Rutinas de higiene genital	1.2.1. Hábito de limpieza genital adquirido	a) Consulta con el ginecólogo b) Enseñanza de sus padres c) Conocimientos propios
		1.2.2. Uso de ropa ajustada	a) Si b) No
		1.2.3. Frecuencia de aseo de genitales.	a) Todos los días b) 2 a 3 veces a la semana c) 1 vez por semana
		1.2.4. Precaución al uso de baño público	a) Si b) No
		1.2.5. Secado de la zona genital	a) Si b) No
		1.2.6. Frecuencia de cambio de ropa interior	a) Diario b) Cada 3 días
variable 2	2.1. Hallazgo Microscópico	2.1.1. Células epiteliales	10-15 x campo > 20*c
2. Infección urinaria		2.1.2. Leucocitos	5-10x campo > 20*c
		2.1.3. Hematíes	0-1x campo > 4*c
		2.1.4. Bacterias	(+) > (++)



## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### 2.1.1. A nivel internacional

**De Sousa. (5) “Análisis de orina y factores de riesgo en infecciones de vías urinarias en adolescentes embarazadas (2024)”** **Objetivo:** Esta indagación se enfoca en examinar los resultados del estudio actual con el objetivo de discernir los exámenes de orina y los riesgos vinculados a las infecciones del tracto urinario en adolescentes embarazadas durante el año 2024. Se busca comprender las posibles consecuencias sanitarias y optimizar las estrategias de prevención y tratamiento, con el fin de proporcionar información relevante para la prevención y el manejo clínico de estas patologías. **Metodología:** Esta investigación adopta una perspectiva analítica, cuantitativa y descriptiva; su configuración es de campo, no experimental, con un diseño transversal y retrospectivo para explorar y examinar los datos recopilados. Se desarrolló un instrumento para recopilar datos mediante criterios específicos, obteniendo una muestra de 105 pacientes, de un total de 153 individuos analizados. **Resultados:** Tras examinar los resultados se observó que un 21% de los pacientes no se sometieron a pruebas de laboratorio, mientras que un 62% se realizó un



hemograma y un 17% un examen completo de orina. Además, se estudiaron variables independientes como la posición socioeconómica, la etnia, el grupo etario, el inicio de la menstruación y el lugar de residencia. Mediante el empleo del software IBM SPSS Statistics 25, se determinó un valor  $p$  superior a 0.05 en la prueba de Chi-cuadrado y un valor  $p$  próximo a 0. Adicionalmente, al contrastar con el progreso del trimestre de gestación, se identificó una ligera fluctuación con un valor  $p$  de 0.056, lo que sugiere una dependencia entre esta variable y la presencia de infección de vías urinarias.

**Conclusión:** En el Hospital Provincial General Docente de Riobamba, durante el lapso de 2021 a 2023, se constató una significativa prevalencia de infección urinaria. El análisis integral de las historias clínicas reveló que el 40,95% de los casos presentaron esta condición, destacando una mayor incidencia durante el tercer trimestre del embarazo.

**Zamora. (6) Caracterización de las infecciones del tracto urinario en escolares del cantón Ibarra (2024). Objetivo:** fue analizar la incidencia de infecciones del tracto urinario (ITU) entre estudiantes matriculados en escuelas del cantón de Ibarra, en el año 2024. **Material y métodos:** Se utilizó una metodología mixta (cuantitativa-cualitativa) con un diseño descriptivo, transversal y observacional. Se estudió una muestra de 181 estudiantes de ocho centros educativos del cantón de Ibarra que cumplían con los criterios de inclusión. **Análisis de datos:** Se calcularon frecuencias absolutas y porcentajes para describir detalladamente las variables estudiadas y establecer sus relaciones. Esto permitió una mejor comprensión del fenómeno investigado. **Resultados:** Los resultados del presente estudio indicaron que los niños de 8 y 9 años fueron los grupos más afectados, con



porcentajes de 20,99 % y 41,98 %, respectivamente; también se observó una mayor prevalencia en varones (51,38 %). Los factores de riesgo comunes para la prevalencia de ITU fueron el bajo consumo de líquidos (78,45%) y los antecedentes maternos de ITU (33,70%). Asimismo, se observó una asociación con hábitos higiénicos inadecuados, como la manipulación de genitales con manos sin higienizar (40,33%), la limpieza incorrecta de los genitales de adelante hacia atrás (48,06%) y la contención voluntaria de la orina (37,01%). Del total de escolares, el 43,64% presentó ITU sintomática, con el sexo femenino representando el 47,72%, y el 29,81% de los análisis de orina arrojaron resultados positivos. **Conclusión:** Se concluye que la práctica de hábitos higiénicos inadecuados y el sexo femenino fueron factores determinantes en el desarrollo de la ITU.

**Gallegos. (7) Factores asociados a infección del tracto urinario en pacientes atendidos en el centro de salud Pueblo Nuevo – Ica, 2021-2022. Objetivo:** Este estudio busca identificar los elementos vinculados a la infección urinaria en pacientes del Centro de Salud Pueblo Nuevo de Ica, durante el lapso de tiempo comprendido entre 2021 y 2022. **Metodología:** "Esta investigación adoptó un diseño observacional retrospectivo y transversal de casos y controles para indagar en una cohorte definida. El estudio se enfocó en los individuos atendidos en el Centro de Salud Pueblo Nuevo de Ica entre 2021 y 2022, con el objetivo de profundizar en un grupo específico de pacientes dentro de un marco de atención médica particular. La población abarcó a 17504 pacientes. El tamaño muestral se estimó mediante el software Epidat 4.2, utilizando un Odds Ratio de 1.856, el 50% de los controles expuestos, un nivel alfa del 5%, una potencia del 80% y una



proporción casos/controles de 1. El porcentaje total de expuestos alcanzó el 57.5%, lo que resultó en una muestra de 170 casos y 170 controles, sumando un total de 340 participantes. Se desarrolló un instrumento para la recopilación de datos, buscando recabar la información indispensable para su subsecuente análisis y procesamiento estadístico. **Resultados:** En los hallazgos, se evidenció una correlación estadísticamente significativa entre el género femenino y la probabilidad de desarrollar una infección del tracto urinario. Específicamente, las mujeres mostraron un riesgo notablemente superior, presentando 2,247 veces más posibilidades de contraer dicha infección. Este hallazgo alcanzó significancia estadística con un valor p de 0,001 y un intervalo de confianza del 95% entre 1,389 y 3,637. Por otro lado, el análisis no reveló asociaciones estadísticamente relevantes con las otras variables sociodemográficas consideradas en el estudio. **Conclusión:** El único factor relacionado con la infección del tracto urinario en mujeres fue el comportamiento sexual, y mostró una sobrerrepresentación entre ellas en el Centro de Salud Pueblo Nuevo de Ica entre 2021 y 2022. Este resultado destaca la necesidad de incorporar este factor en la evaluación clínica y el tratamiento de las pacientes femeninas y su importancia para la maduración en el sector salud. (7)

**Neves (8) "Tecnología educativa sobre infección urinaria para embarazadas ribereñas: construcción compartida 2023".** **Objetivo:** producir de forma colaborativa un material educativo sobre infecciones del tracto urinario (ITU) para mujeres embarazadas que viven cerca de ríos, a través de la atención primaria de salud (APS). **Métodos:** Se trata de una investigación cualitativa realizada con veinticuatro mujeres embarazadas



inscritas en la atención prenatal de una Unidad de Salud Familiar de la Isla de Combú, Belém-PA/Brasil. Los datos se obtuvieron mediante entrevistas individuales y un grupo focal entre febrero y agosto de 2021. Análisis de datos: Se llevó a cabo un análisis temático riguroso de la información recopilada. El objetivo principal fue explorar temas centrales comunes para el desarrollo de una nueva herramienta que promueva la identificación de necesidades de intervención y aumente la asignación de recursos para la atención de la salud de las mujeres embarazadas. Este procedimiento garantizó la recopilación de una gran cantidad de información valiosa para el desarrollo de una herramienta útil y apropiada para mujeres embarazadas. Resultados: Se exploraron dos temas principales para comprender las percepciones y estrategias preventivas de las mujeres embarazadas que viven en las riberas de los ríos con respecto a las ITU. Este análisis dio como resultado un folleto informativo para estas mujeres que contenía información básica, con imágenes ilustrativas y un lenguaje claro y práctico, adaptado a su situación de salud. **Conclusión:** Los resultados del estudio subrayan la necesidad de subsanar las deficiencias en la formación de las mujeres embarazadas sobre este tema y de reforzar sus prácticas en relación con la atención médica.

**Jaime et al (8) “Factores de riesgo ambientales y de hábitos higiénicos en mujeres con infección Urinaria (2022).”** **Objetivo:** Este análisis explora los factores ambientales y los hábitos de aseo relacionados con las infecciones urinarias en mujeres en edad fértil que habitan en la Cdla. Alberto Heredia, Jipijapa, con el objetivo de comprender mejor la compleja interacción entre el entorno, las prácticas personales y la salud urogenital



femenina. **Metodología:** En esta investigación se aplicó un diseño descriptivo, de carácter prospectivo y transversal, involucrando a 149 individuos. Se recolectaron muestras urinarias para el análisis de variables utilizando examen elemental y microscópico de orina. Asimismo, se implementó un cuestionario con el propósito de identificar factores ambientales y prácticas de higiene que representaran un riesgo considerable. **Resultado:** En el estudio, se observó que una vasta mayoría de las participantes, un 64%, eran mujeres entre 20 y 30 años, proporción comparable a la presencia de leucocitos en las muestras de orina. Adicionalmente, un elevado 88% de las muestras analizadas exhibieron presencia bacteriana. Sin embargo, a pesar de esta prevalencia, la infección permaneció asintomática en el 88% de las pacientes. Los elementos de riesgo identificados abarcaron el nivel de instrucción, antecedentes de infecciones urinarias, el embarazo, la ingesta deficiente de agua, las prácticas de higiene inadecuadas, el uso de vestimenta ajustada y la falta de medidas higiénicas al emplear el servicio sanitario. **Conclusión:** Ante los hallazgos, la ignorancia persiste como factor clave, incrementando la incidencia en un 53,02% y las reparaciones de la condición. Por consiguiente, se aconseja la ejecución de estrategias efectivas para sensibilizar a las mujeres sobre los peligros y las consecuencias que pueden manifestarse a largo plazo, fomentando la adopción de conductas preventivas.

## 2.1.2. A nivel nacional

**Vásquez (9) "Factores de riesgo asociados a infecciones urinarias hospital Gustavo Lanatta Luján. Bagua, Amazonas - 2022." Objetivo:**



Este estudio tuvo como objetivo principal determinar los elementos que incrementan la probabilidad de contraer infecciones urinarias en mujeres atendidas en el Hospital Gustavo Lanatta Luján Bagua, Amazonas, durante el año 2022, analizando detalladamente la situación específica.

**Metodología:** En este estudio, de corte cuantitativo, se adoptó un diseño de casos y controles para estudiar la asociación de riesgos, empleando una metodología observacional, prospectiva, transversal y analítica. La investigación involucró a 110 mujeres, distribuidas en 25 casos y 85 controles, utilizando registros históricos para el análisis. **Resultados:** "Se identificaron múltiples determinantes vinculados con la prevención y el desarrollo de infecciones urinarias. En relación con la actividad sexual, se encontró que la práctica de relaciones sexuales ( $p = 0.008$  y  $OR = 0.213$ ) y la promiscuidad ( $p = 0.014$  y  $OR = 0.177$ ) estaban relacionadas con un menor riesgo de infección. Contrariamente, el coito anal ( $p = 0.340$  y  $OR = 0.610$ ), el uso de anticonceptivos ( $p = 0.136$  y  $OR = 0.505$ ) y la higiene postcoital ( $p = 0.848$  y  $OR = 0.889$ ) no presentaron una asociación significativa. En cuanto a los factores de riesgo, la hospitalización previa ( $p = 0.006$  y  $OR = 3.667$ ) y la utilización de sondas urinarias ( $p = 0.105$  y  $OR = 3.048$ ) en el ámbito hospitalario, así como el consumo de antibióticos ( $p = 0.385$  y  $OR = 2.494$ ), se asociaron con una mayor probabilidad de infección. Asimismo, se observó una conexión con comorbilidades crónicas, como la diabetes mellitus ( $p = 0.379$  y  $OR = 1.682$ ) y la enfermedad renal crónica ( $p = 0.255$  y  $OR = 2.122$ ), que también podrían elevar el riesgo de estas infecciones. **Conclusión:** Los hallazgos revelaron que la hospitalización, al analizarse sus particularidades, emerge como un factor predisponente para las infecciones urinarias,



evidenciando una razón de posibilidades superior a uno. Asimismo, las mujeres que mantienen vínculos íntimos sin protección exhiben un riesgo significativamente elevado, 5.333 veces mayor, de desarrollar estas infecciones. De igual manera, las pacientes atendidas en entornos hospitalarios experimentan un incremento del riesgo en 5.348 veces. Finalmente, aquellas mujeres que coexisten con comorbilidades crónicas enfrentan una probabilidad sustancialmente mayor, 26 veces más, de contraer infecciones urinarias, lo que subraya la importancia de la atención preventiva y el manejo integral de la salud.(9)

**Sánchez (10) Epidemiología y cuadro clínico de infecciones de las vías urinarias en gestantes hospitalizadas en el Hospital II-2 Tarapoto, agosto 2016- julio 2017. Objetivo:** Este estudio tuvo como finalidad principal analizar la distribución y las manifestaciones clínicas de las infecciones urinarias en mujeres embarazadas internadas en el Hospital II-2 de Tarapoto, abarcando el intervalo temporal comprendido entre agosto de 2016 y julio de 2017; para ello, se efectuó una exhaustiva revisión de los registros clínicos de las pacientes. **Metodología:** En esta investigación, se adoptó un enfoque cuantitativo, descriptivo, observacional, transversal y retrospectivo. Se estudió una cohorte de noventa y cuatro embarazadas ingresadas con diagnóstico de infección urinaria, utilizando una herramienta estandarizada para la recopilación de información; la cual fue una ficha diseñada para tal fin. **Resultados:** En el estudio realizado con 94 gestantes, la mayoría, un 59.6%, se encontraban en el rango de edad de 18 a 35 años. Asimismo, un porcentaje significativo, el 71.3%, cohabitaba con sus parejas o familias y el 57.4% había completado la educación secundaria. En cuanto



a su ocupación, un elevado 78.7% se dedicaba a las labores del hogar. En cuanto a las particularidades obstétricas, una proporción considerable de las participantes, específicamente el 51.1%, exhibían gestaciones múltiples, mientras que el 69.1% se encontraban en la etapa final del embarazo. Asimismo, un porcentaje mayoritario, el 55.3%, había recibido menos de seis chequeos prenatales. En relación a las pruebas diagnósticas, se realizó urocultivo al 22.3% de las mujeres, detectándose positividad para *Escherichia coli* en el 52.4% de los casos analizados. Respecto a la sintomatología, las manifestaciones urinarias adversas, tales como dificultad al orinar, necesidad frecuente de orinar y urgencia para la micción, fueron experimentadas por el 75.5% de las embarazadas. De manera similar, el dolor en la zona lumbar se presentó en la mitad de la muestra estudiada, afectando al 50% de las gestantes. **Conclusión:** En el contexto de las embarazadas, la incidencia de infecciones urinarias se observa con mayor frecuencia en mujeres entre 18 y 35 años, quienes comparten vivienda, tienen nuevas relaciones sentimentales y se dedican a labores domésticas. Los signos más comunes incluyen disuria y lumbalgia, manifestándose predominantemente en mujeres con múltiples embarazos durante el tercer trimestre, que acudieron a menos de seis revisiones prenatales, siendo *Escherichia coli* el patógeno más prevalente.

**Neves (11) "Conocimiento y prácticas seguras de higiene de manos del personal de salud de un centro de atención primaria, Callao 2023".**

**Objetivo:** Este estudio investigó la conexión entre la instrucción y las rutinas de limpieza de manos en el personal sanitario de un centro de atención primaria, buscando una comprensión detallada de cómo el saber influye en



el comportamiento. **Metodología:** Se realizó un estudio en el personal de salud del Centro de Atención Primaria, eligiendo a 80 especialistas para un análisis descriptivo correlacional con la finalidad de investigar las interconexiones existentes entre diversas dimensiones relevantes en su desempeño laboral. **Resultados:** Los resultados del análisis estadístico, empleando el coeficiente rho de Spearman, revelaron un valor p de 0.000 ( $p < 0.05$ ), lo que confirmó la hipótesis central del estudio. En contraste, el examen del conocimiento sobre los fundamentos del lavado de manos arrojó un valor p de 0.077 ( $p > 0.05$ ), lo que llevó al rechazo de la primera hipótesis específica. Por el contrario, las hipótesis específicas dos, tres, cuatro y cinco fueron validadas, ya que cada una exhibió un valor p de 0.000 ( $p < 0.05$ ). Estos hallazgos sugieren una fuerte asociación entre las variables estudiadas, con excepción de la primera hipótesis específica, que no mostró significancia estadística. La consistencia de los resultados respalda la robustez de las conclusiones del estudio. Estos resultados indican una relación significativa entre las variables estudiadas, excepto en lo concerniente al conocimiento general sobre el lavado de manos, donde no se encontró evidencia estadística suficiente para validar la hipótesis planteada. **Conclusión:** El entendimiento sobre la ejecución del lavado de manos exhibe una conexión considerable con las rutinas apropiadas de aseo en este proceso, evidenciando una relación directa entre el saber y el cumplimiento de las prácticas higiénicas.

**Agurto (12) “Factores asociados a infección urinaria en pacientes hospitalizados en el Servicio de Medicina del Hospital Emergencias Grau, julio - diciembre 2023”** **Objetivo:** Este análisis se propone determinar



los factores vinculados a las infecciones urinarias en individuos hospitalizados en el departamento de Medicina del Hospital Emergencias Grau. El estudio se realizará durante el lapso de julio a diciembre de 2023, con el objetivo de discernir las variables influyentes en esta patología específica, utilizando una metodología apropiada para obtener resultados precisos y significativos. **Método:** En este estudio, se llevó a cabo una investigación no experimental con un diseño observacional descriptivo, retrospectivo, correlacional y transversal. Se incluyó a todos los pacientes con diagnóstico de infección del tracto urinario hospitalizados en el servicio de medicina que cumplieron con los criterios de elegibilidad. La recopilación de datos se realizó mediante un formulario estructurado, lo que permitió la creación de una base de datos en Microsoft Excel 2021. Para el análisis estadístico, tanto descriptivo como de asociación, se utilizó el software IBM SPSS Statistics 29.0. Esta herramienta facilitó el examen y la comprensión de las interrelaciones entre las variables investigadas, posibilitando la identificación de patrones y tendencias relevantes en la población estudiada. El enfoque metodológico adoptado permitió una exploración exhaustiva de las características y asociaciones presentes en los pacientes con infección del tracto urinario, contribuyendo a un entendimiento más profundo de la condición clínica. **Resultados:** "En una investigación que incluyó a 156 individuos, con predominio femenino (59.6%) y una edad promedio de  $66.46 \pm 16.8$  años, se analizaron las patologías más frecuentes. Se observó que la hipertensión arterial afectaba al 39.74% de los pacientes, seguida por la diabetes mellitus (31.41%), la hiperplasia prostática benigna (25%) y la insuficiencia renal crónica (14.74%). Asimismo, un 16.67% de los participantes empleaban sonda urinaria, mientras que el 19.87% padecía de cálculos urinarios. El agente causal más común fue



Escherichia coli, detectado en el 64.7% de los urocultivos. La infección del tracto urinario (ITU) se diagnosticó en el 42.3% de los casos, y la urosepsis se presentó en el 24.36%. Se constató una relación estadística relevante ( $p < 0.001$ ) entre la ITU y el empleo de sonda urinaria (OR 4.1, IC 95% 2.41 – 7.08), la presencia de litiasis urinaria (OR 2.6, IC 95% 1.65 – 4.21), y el género femenino (OR 2.0, IC 95% 1.41 – 2.85), resaltando factores de riesgo importantes en el desarrollo de esta condición clínica. **Conclusiones:** En el estudio sobre pacientes hospitalizados, se evidenció una clara relación entre el empleo de catéteres urinarios, la presencia de cálculos renales y el género femenino con un incremento en la probabilidad de desarrollar infecciones en las vías urinarias. Estos elementos actuaron como detonantes significativos.

**Magallanes (13) "Factores condicionantes a infecciones del tracto urinario en mujeres jóvenes usuarias del Centro de Salud de Sunampe Chincha marzo 2019-2020".** **Objetivo:** Este estudio busca examinar los determinantes que propician las infecciones urinarias en féminas adolescentes atendidas en el Centro de Salud de Sunampe Chincha, en marzo de 2019, explorando sus posibles causas subyacentes y patrones de incidencia. **Metodología:** "Este estudio adoptó una estrategia metodológica descriptiva con un enfoque cuantitativo, empleando un diseño no experimental y transversal para examinar una población definida. La investigación se enfocó en una cohorte de 108 pacientes femeninas jóvenes. Para la recopilación de datos, se utilizó una encuesta cuyo instrumento fue un cuestionario estructurado. La validez del cuestionario se aseguró mediante la revisión de expertos, garantizando la pertinencia de los ítems. La confiabilidad del cuestionario se estableció mediante el coeficiente Alfa



de Cronbach, que arrojó un valor de 0.75, lo cual denota una coherencia interna aceptable en la medición de las variables analizadas. El propósito fundamental fue analizar y detallar las propiedades sobresalientes de la muestra estudiada, buscando una comprensión profunda de sus particularidades y tendencias. De esta manera, se procuró ofrecer una radiografía precisa de la población en estudio, facilitando una interpretación completa de los hallazgos obtenidos. **Resultados:** En el estudio enfocado en identificar los factores asociados a infecciones del tracto urinario en mujeres jóvenes, los hallazgos revelaron una influencia no tan marcada en el 55% de los casos. Al analizar las dimensiones, los factores fisiológicos se destacaron con un 56%, evidenciando que el 68% de las pacientes presentaban retención urinaria. La conducta sexual mostró una relevancia similar, pero inferior, con un 56%. Los estilos de vida, por otro lado, fueron determinantes en un 54%, donde el uso de ropa interior sintética se observó en el 72% de las participantes y el consumo insuficiente de agua en el 63%, sugiriendo la necesidad de intervenciones dirigidas a modificar estos hábitos. **Conclusión:** En el estudio realizado en el centro de salud de Sunampe Chíncha en 2019, se determinó que los elementos vinculados a las infecciones urinarias no resultaron significativos entre las mujeres jóvenes usuarias.(13)

### 2.1.3. A nivel local

**Sucasaca (14) Validez de los métodos de tira reactiva para orina y el examen microscópico de sedimento urinario en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca, Puno, 2022. Objetivo:** Este estudio se propone examinar la validez del empleo de la prueba de orina en cinta



reactiva como instrumento de apoyo para determinar la presencia de infección del tracto urinario en gestantes; evaluando su desempeño diagnóstico. **Metodología:** En el Hospital Juliaca – Puno, durante el año 2022, se condujo un estudio descriptivo cuantitativo que involucró a 154 embarazadas mediante un muestreo censal. La finalidad primordial fue determinar la exactitud diagnóstica de la tira reactiva en la identificación de bacteriuria asintomática, una condición común en el embarazo. Para lograrlo, se utilizaron la tira reactiva y el análisis microscópico del sedimento urinario como herramientas diagnósticas. Los hallazgos indicaron una sensibilidad del 77% para la tira reactiva en la detección de esta afección, lo cual denota una aptitud considerable, aunque no perfecta, para identificar la presencia de bacterias en la orina de las mujeres gestantes. Este trabajo de investigación se propuso optimizar el abordaje diagnóstico inicial y perfeccionar el tratamiento de las infecciones urinarias en esta población considerada de riesgo, buscando así una mejora en la atención y el bienestar de las futuras madres. **Resultados:** Los análisis efectuados con tiras reactivas revelaron una capacidad de detección del sedimento leucocitario con sensibilidades del 28 % y 29 % respectivamente. La concordancia entre la muestra urinaria específica y el valor predictivo de la tira reactiva fue notable, alcanzando el 98 % en la identificación simultánea de nitritos y leucocitos en la orina. La detección de nitritos aislados presentó una coincidencia del 76 %, mientras que la estersa leucocitaria mostró un valor negativo en el 72 % de los casos. Estos hallazgos sugieren una variabilidad en el desempeño de las tiras reactivas, evidenciando una alta precisión en la detección combinada de nitritos y leucocitos, pero con limitaciones en la



sensibilidad para la identificación del sedimento leucocitario y la esterasa leucocitaria. **Conclusión:** Belay (2019) y Garaycochea (2022) "El urocultivo se establece como la técnica más confiable para diagnosticar infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas, considerándose el estándar de oro. Adicionalmente, el examen microscópico del sedimento urinario, realizado en el laboratorio clínico, es de gran importancia. Este análisis permite corroborar los hallazgos de la prueba de tira reactiva, particularmente en lo concerniente a indicadores químicos como la cantidad de glóbulos rojos. En consecuencia, se enfatiza su función esencial en la evaluación completa de estas infecciones, brindando información valiosa para un diagnóstico preciso y un manejo clínico efectivo.(14)

**Paco (15) Prácticas de prevención de infección urinaria en mujeres de edad reproductiva del centro médico San Remo Puno – 2023. Objetivo:**

Este estudio se enfoca en identificar estrategias para evitar la aparición de infecciones urinarias en mujeres en edad fértil, buscando proporcionar conocimientos clave para su prevención efectiva y cuidado de la salud.

**Metodología:** El estudio adoptó un enfoque cuantitativo, utilizando una metodología descriptiva y un diseño transversal no experimental. Se empleó un muestreo no probabilístico, involucrando a 180 mujeres participantes. Para la recolección de datos, se implementó la técnica de la encuesta, utilizando un cuestionario como instrumento principal. La confiabilidad del cuestionario fue validada por Llanos. En cuanto al análisis de los datos, se recurrió al software Microsoft Excel y al paquete estadístico SPSS V25. La investigación se enfocó en analizar y describir las variables de interés en una población específica, sin manipular las variables ni establecer una secuencia



temporal en la recolección de datos. **Resultados:** En el estudio realizado, los hallazgos sugieren que las estrategias preventivas contra las infecciones urinarias en mujeres en edad fértil demuestran ser apropiadas en un 59.7 %. Al analizar las diferentes áreas de prevención, la higiene íntima femenina se identificó como adecuada en un 74.6 %, el uso de vestimenta apropiada en un 50.3 %, y la ingesta de líquidos en un 66.9 %. Sin embargo, se observó que las prácticas relacionadas con los hábitos de micción presentan una efectividad limitada, evidenciando un 61.9 % de prácticas inadecuadas. Estos resultados resaltan la necesidad de enfocarse en mejorar las estrategias educativas y de concientización, especialmente en lo concerniente a los hábitos urinarios, para optimizar la prevención de infecciones urinarias. **Conclusión:** En el centro médico San Remo, se observa que la mayor parte de las féminas en edad fértil exhiben costumbres higiénicas óptimas, lo cual disminuye significativamente el riesgo de contraer infecciones urinarias, demostrando así un buen manejo preventivo.

**Aquise (16) Escherichia coli en orina y su relación con las prácticas de autocuidado vaginal en gestantes del Hospital San Juan de Dios de Ayaviri - setiembre a noviembre del 2022. Objetivo:** La indagación se orientó a establecer la frecuencia de Escherichia coli y su asociación con los hábitos de cuidado vaginal en embarazadas atendidas en el Hospital San Juan de Dios Ayaviri. **Metodología:** Este estudio transversal, de naturaleza cuantitativa, correlacional y analítica, investigó la asociación entre las prácticas de autocuidado vaginal y la presencia de Escherichia coli en gestantes. La investigación involucró a noventa y dos mujeres embarazadas con edades gestacionales comprendidas entre las treinta y siete y treinta y



nueve semanas, durante los meses de septiembre a noviembre de dos mil veintidós. La detección de *Escherichia coli* se realizó mediante urocultivo en agar Mac Conkey. Se evaluó la relación de la bacteria con diversas prácticas de autocuidado vaginal, incluyendo la higiene personal, la elección de vestimenta, el consumo de líquidos y los hábitos de micción. Para el análisis estadístico, se empleó la prueba de Chi-cuadrado de Pearson, buscando identificar asociaciones significativas entre las variables estudiadas.

**Resultados:** La investigación reveló una significativa frecuencia de *Escherichia coli*, alcanzando un 20.65%. Específicamente, del total de casos, una proporción del 3.26% se asoció a mujeres embarazadas que mantenían hábitos de autocuidado vaginal apropiados, mientras que un 17.39% se vinculó con gestantes que exhibían prácticas inadecuadas. **Conclusión:** Se halló una conexión relevante entre la incidencia de *Escherichia coli* y las prácticas de autocuidado vaginal; los resultados estadísticos ( $X^2 = 54.928$  y  $p < 0.05$ ) corroboraron esta asociación. Específicamente, la higiene vaginal ( $X^2 = 12.003$ ), el tipo de vestimenta ( $X^2 = 33.345$ ), la ingesta de líquidos ( $X^2 = 30.269$ ) y los hábitos urinarios ( $X^2 = 53.086$ ), todos con  $p < 0.05$ , demostraron vínculos significativos, respaldando la importancia de estas prácticas.

**Mamani (17) “Comparación de los factores sociodemográficos, obstétricos y patológicos asociados a infección de tracto urinario por grupos de edad, en gestantes que fueron atendidas en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, marzo 2017 - marzo 2020”.** **Objetivo:** Esta investigación se propuso examinar las variaciones existentes entre las diferentes cohortes de edad en mujeres embarazadas, atendidas en el



Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, durante el periodo comprendido entre marzo de 2017 y marzo de 2020, con el fin de determinar los elementos que influyen en el desarrollo de infecciones urinarias. **Metodología:** Se realizará una investigación observacional con diseño retrospectivo y transversal, empleando un análisis comparativo de casos y controles para examinar las variables de interés, buscando así patrones y asociaciones significativas en los datos recolectados. **Resultados:** En el estudio analizado, se observó una relación significativa entre el estado marital y la propensión a infecciones urinarias, específicamente en el grupo de mujeres embarazadas de mayor edad  $p < 0.004$  OR 8.000 IC 95% 1.79 - 35.74, sin que esta conexión fuera evidente en otros grupos etarios. La presencia previa de infecciones urinarias se identificó como un factor de riesgo en todas las franjas de edad, destacando particularmente en gestantes adolescentes  $p < 0.007$  OR 6.250 IC 95% 1.52 - 25.66, mujeres embarazadas entre 20 y 34 años  $p < 0.000$  OR 10.167 IC 95% 3.29 - 31.37 y gestantes de mayor edad  $p < 0.000$  OR 15.438 IC 95% 2.81 - 84.72. Se halló también una asociación entre el historial de infección vaginal y las gestantes con edades entre 20 y 34 años  $p < 0.033$  OR 8.982 IC 95% 1.09 - 74.04. El análisis de orina reveló que las gestantes adolescentes y las de edad avanzada presentaban un promedio más alto de leucocitos. La hematuria microscópica se observó con mayor frecuencia en el grupo de adolescentes embarazadas, mientras que los nitritos urinarios se detectaron en mayor proporción en el grupo de gestantes mayores. Finalmente, la presencia de piocitos en orina fue más común en las gestantes adolescentes y en aquellas con edades entre 20 y 34 años. **Conclusiones:** Los elementos que propician las infecciones urinarias



exhiben variabilidad según la franja etaria. La situación marital y la cohabitación se vincularon como un aspecto sociodemográfico relevante en las gestantes con edad materna avanzada. En relación a las infecciones durante el embarazo, es crucial resaltar que el historial de infecciones urinarias presenta relevancia en todas las etapas gestacionales. Los antecedentes de infecciones vaginales, por otro lado, se vuelven significativos específicamente en el grupo de embarazadas entre 20 y 34 años. Se observó que tanto las gestantes adolescentes como las de mayor edad presentan un aumento en el nivel promedio de leucocitos en orina. Asimismo, las adolescentes evidenciaron una mayor prevalencia de hematuria microscópica en comparación con otros grupos, mientras que las gestantes de edad avanzada manifestaron una mayor frecuencia de nitritos en orina, aunque una menor presencia de piocitos en comparación con otros grupos estudiados.

**Ruelas Y. (18) “Determinantes de Riesgo Asociados a la Infección Urinaria en Pacientes del Servicio de Medicina del Hospital Manuel Núñez Butrón, Puno 2020. Objetivo:** Este estudio busca identificar los elementos que aumentan la vulnerabilidad a contraer infecciones del tracto urinario en los pacientes atendidos en el departamento de medicina del hospital Manuel Núñez Butrón en Puno durante el año 2020, con el objetivo de comprender mejor los factores subyacentes y promover estrategias preventivas. **Material y métodos:** En este estudio se empleó una metodología cuantitativa, descriptiva y analítica con un diseño correlacional para examinar las relaciones entre variables. Se utilizaron encuestas y revisión de historiales clínicos en una muestra de 90 pacientes,



seleccionados por conveniencia, con el objetivo de analizar las asociaciones presentes en el grupo. **Resultados:** En cuanto a los factores socioeconómicos, la mayor parte de los pacientes, un 77.78%, superaban los treinta años de edad; asimismo, un 35.56% cohabitaba con alguien y casi la mitad, un 45.56%, se dedicaba a las labores domésticas. Además, un elevado porcentaje, el 68.89%, eran mujeres, y un significativo 28.89% padecía diabetes. En cuanto a la atención médica, el 51.11% no recibió sondaje vesical y el 43.33% estuvo hospitalizado por tres días. En el ámbito cultural, cerca del 48.89% contaba con educación secundaria. En lo referente a los hábitos, un 68.89% reportó retención urinaria ocasional, mientras que el 63.33% practicaba higiene genital diaria. El uso de sanitarios fue esporádico para el 55.56% de los participantes, y un poco más de la mitad, un 53.33%, mantenía una relación estable; por último, el 52.22% prefería ropa interior de algodón. En la atención médica, el 73,3% de los pacientes presentaron cistitis y el 26,7% pielonefritis. **Conclusión:** En el estudio realizado en el servicio de medicina del hospital Manuel Núñez Butrón de Puno, se observó una conexión entre los factores sociales, culturales y de comportamiento con la presencia de infecciones urinarias. Los hallazgos sugieren una asociación significativa dado que la probabilidad de error fue inferior a 0.05. Este resultado resalta la importancia de considerar estos determinantes al abordar la prevención y el tratamiento de las infecciones urinarias en esta población. Se evidencia así la necesidad de implementar estrategias integrales que contemplen no solo aspectos clínicos, sino también los contextos socioculturales y los hábitos de vida de los pacientes para lograr una atención más efectiva y personalizada.



## **2.2. MARCO TEÓRICO**

### **2.2.1. HÁBITOS DE HIGIENE**

Diariamente los hábitos de higiene corporal han experimentado cambios significativos al paso del tiempo. En la antigua Grecia y Roma el baño se consideraba una actividad social y recreativa además de tener una función terapéutica; de hecho, su origen etimológico proviene de la Diosa griega de la salud "Hygèia". Durante la Edad Media, la higiene del cuerpo solamente era valorada por razones estéticas, asociado a la enfermedad con la contaminación del aire, lo mismo sucedió en el renacimiento, periodo en el cual surgió una fantasía en torno al baño.(19)

Es crucial enfatizar que la higiene, con el propósito fundamental de preservar el bienestar y prevenir afecciones, demanda la implementación de normas y costumbres esenciales en la esfera individual, doméstica, profesional, educativa y social, procurando así el resguardo integral de la salud pública.(20)

### **2.2.2 DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS**

Diversos componentes demográficos inciden en el perfil del cuidador no profesional y condicionan su capacidad para brindar asistencia a largo plazo; estos factores engloban la conexión cuidador-receptor de cuidados el sexo la estructura familiar el estado civil la edad la formación académica la situación ocupacional los recursos financieros y la posición socioeconómica.(21)

### **2.2.3 Edad**

La percepción del envejecimiento como una trayectoria progresiva se asocia con transformaciones significativas en los individuos, particularmente en las



mujeres, pero también influye en el acceso a oportunidades y la pérdida de derechos. Asimismo, esta etapa se relaciona con la aparición de afecciones y limitaciones funcionales. Uno de los puntos de inflexión más trascendentales es la jubilación y el proceso de ajuste a esta nueva fase de la vida. Este tema de interés académico y práctico ha impulsado el desarrollo de iniciativas formativas destinadas a este grupo poblacional, con el propósito de facilitar su adaptación y bienestar en esta nueva etapa.(22)

#### **2.2.4 Estado Civil**

El estado civil se refiere a la condición legal por lo matrimonial o civil de las personas que viven juntos y así poder recopilar la información necesaria. Consta de las siguientes modalidades (soltero/a, casado/a, viudo/a, separado/a y divorciado/a).(23)

La inscripción de una persona en el registro civil, que incluye datos como nacimiento, ciudadanía, parentesco o casamiento, define su posición legal y la posibilidad de ejercitar derechos y asumir obligaciones inherentes a su condición de individuo, según lo establecido por el ordenamiento jurídico vigente.(24)

#### **2.2.5 Nivel de instrucción**

Es el grado de nivel de adquisición educativa al transcurso actual de preparación de una persona. Sus estudios pueden estar en curso o no, sin considerar si han culminado o están en proceso o son definitivamente incompletos.(25)

#### **2.2.6 Enfermedad**

El concepto de salud, de acuerdo con la Organización Internacional de la Salud, engloba un equilibrio integral. Esta definición la describe como un



estado de prosperidad física, psicológica y social plena, superando la simple carencia de dolencias o padecimientos. (27)

Esta premisa se originó de 1948 aunque a recibido múltiples críticas con el paso del tiempo se hizo conocida y sigue siendo la más reconocida y aceptada a nivel mundial por la comunidad de salud y la población en general.(26)

### **2.3. Hábitos de higiene e infección urinaria**

Los hábitos de higiene constan de una serie de pasos para mantener una limpieza saludable corporal. Una buena higiene personal es clave para prevenir futuras enfermedades en un lapso de tiempo.(27)

Las infecciones urinarias a nivel de población femenina son más frecuentes por diversos factores, estas infecciones comienzan con el ingreso de las bacterias ingresando al tracto urinario se aferran a las paredes lo que da inicio a una infección, que generalmente provienen de la piel o el recto, lo que llega a infectar el aparato urinario. Esto afecta al aparato urinario de la mujer, que incluye la vejiga y la uretra.(28)

#### **2.3.1 El hábito de limpieza.**

La higiene personal se refiere a un conjunto de prácticas y métodos que las personas emplean para controlar los factores que puedan afectar negativamente la salud. La higiene de cada persona constituye al principio fundamental del aseo, la limpieza y del cuidado de todo el cuerpo humano. Se compone de una serie de hábitos vinculados al cuidado personal que favorecen a la salud que previene ciertas enfermedades e infecciones; además, dicta la rama de la medicina que tiene que ver con los métodos para prolongar la vida, y mantener la salud de la gente.(29)



### **2.3.2 Usted utiliza ropa ajustada**

Hoy en día, una de las modas o popularidad femeninas es el uso de ropa apretada. A raíz esto, se han llevado a cabo diversos estudios con el propósito de conocer lo bueno y lo malo del impacto de la “moda” en la salud.(31)

Se ha visto que la ropa muy apretada limita la libertad de movimiento en las piernas, lo provoca cierta incomodidad en la región inferior baja de la espalda. (32)

### **2.3.3 Aseo de los genitales.**

El cuidado de la higiene íntima femenina, crucial para el bienestar general, se aprende tradicionalmente a través de la guía materna. Esta práctica busca prevenir patologías, proporcionar confort y tranquilidad, así como optimizar la existencia de las mujeres, promoviendo una vida plena y saludable.(33)

Debido a la cercanía anatómica del tracto urogenital femenino más abajo que el área anal, aumenta la probabilidad de contacto con patógenos intestinales. Esta proximidad incrementa el riesgo de infecciones vulvovaginales y urinarias. Asimismo, la actividad sexual representa una vía de exposición a microorganismos procedentes del sistema genitourinario masculino. Esta situación eleva el peligro de contraer infecciones de transmisión sexual, lo que subraya la importancia de medidas preventivas y el conocimiento de los factores de riesgo relacionados con la salud sexual de las féminas. La comprensión de estos aspectos es fundamental para el bienestar y la prevención de enfermedades. (34)

### **2.3.4 Medidas higiénicas para usar baño público.**

Los baños públicos pueden llegar a ser lugares desagradables si no se



limpian y mantienen regularmente. Este es una norma muy importante que las grandes empresas y negocios deben de tener en cuenta con la imagen que desean proyectar y aconsejar a las personas que adquieran mejores hábitos para evitar el contagio de posibles enfermedades.(34)

### **2.3.5 Secado de la zona genital**

El secado adecuado de la parte íntima de una mujer es la práctica fundamental de higiene íntima que consiste en eliminar completamente la humedad después del baño, la micción o el lavado. Este proceso debe realizarse con una toalla limpia y personal, mediante toques suaves sin frotar, para evitar irritaciones en la piel o mucosas sensibles. Secar bien esta área previene la reproducción de microorganismos como bacterias y hongos, los cuales se desarrollan fácilmente en ambientes cálidos y húmedos. Asimismo esta práctica ayuda a contribuir la reducción de infecciones vaginales y el riesgo de infecciones urinarias, especialmente en mujeres.(33)

### **2.3.6 Frecuencia de cambio de ropa interior**

Cambiar una prenda íntima diariamente, y con mayor frecuencia en situaciones de sudoración excesiva, actividad física o flujo abundante, es una práctica esencial para mantener la salud e higiene genital. La ropa interior limpia reduce la acumulación de humedad, secreciones y bacterias que pueden provocar irritaciones, malos olores e infecciones del tracto urinario. Se recomienda usar prenda íntima de algodón, que permite una mejor ventilación y absorción, evitando así condiciones propicias para la proliferación de gérmenes.(33)



## 2.4 INFECCIÓN URINARIA

La infección urinaria es bastante común, ocurren cuando las bacterias logran ingresar al tracto urinario provocando una infección, generalmente permanecen en la piel o el recto, lo cual puede dar inicio a una infección como la cistitis. Esta infección puede avanzar por las vías urinarias afectando la vejiga como también la uretra.(41)

### 2.4.1 EXAMEN MICROSCÓPICO.

Con el tiempo, el análisis de orina ha sido uno de los exámenes de seguimiento más importantes y esenciales para abordar los problemas sanitarios.(42)

El análisis de orina, o uroanálisis, engloba una evaluación exhaustiva que combina la observación visual, el análisis químico y la microscopía. Este proceso facilita la identificación de elementos como células, restos celulares y diversas sustancias, incluyendo cristales y cilindros, que podrían estar relacionados con enfermedades. Este examen es crucial ya que permite detectar anomalías que podrían requerir una supervisión médica más profunda o la realización de exámenes complementarios para establecer un diagnóstico preciso. A menudo, la presencia de componentes químicos anormales, tales como proteínas o glucosa, en la orina puede ser un indicio temprano de una condición médica subyacente, incluso antes de que el individuo manifieste síntomas evidentes. (43)

#### a. Células epiteliales

La detección de células epiteliales en el análisis de orina puede estar relacionada con diversos factores. Una posible causa es la contaminación de la muestra o del recipiente de recolección, lo que podría introducir células



externas. Adicionalmente, infecciones del tracto urinario o la menopausia pueden influir en su presencia, siendo condiciones comunes asociadas. No obstante, una cantidad moderada de estas células se considera un hallazgo normal, reflejando la descamación fisiológica del revestimiento urinario. En ciertas situaciones, su aumento puede sugerir una infección, indicando una mayor exfoliación celular y su consiguiente eliminación a través de la orina. Este proceso natural puede variar según la salud y el estado del individuo.(44)

## **b. Leucocitos**

En un examen de orina realizado con microscopia óptica, la presencia de un número reducido de glóbulos blancos (se considera hasta 5 leucocitos por campo) se considera normal.

Cuando esta cantidad se iguala o supera, se refiere a una leucocituria. Los resultados de laboratorio también pueden presentarse de otra forma, considerándose normal la presencia de hasta 10 leucocitos por microlitro (ul) o 10,000 células por mililitro (ml).(45)

## **c. Píocitos**

Los píocitos son leucocitos alterados que indican inflamación o infección en el tracto urinario, aunque su ausencia no necesariamente significa que no haya infección. La patología más común relacionada con la leucocituria (25 leucocitos por campo) es una infección urinaria.(46)

## **d. Hematíes**

La presencia de sangre en la orina, también llamada hematuria, es un hallazgo clínico que requiere evaluación, debido a su potencial relación con diversas patologías urológicas, puede ser visible a simple vista o detectada



mediante análisis microscópico. Esta condición puede ser el resultado de diversas causas, tales como trastornos de la coagulación, el uso de fármacos específicos, la presencia de cálculos, procesos infecciosos o la existencia de tumores. Asimismo, la hematuria puede estar relacionada con lesiones en los riñones, en las vías urinarias o en los órganos genitales, lo que subraya la importancia de una evaluación diagnóstica precisa para determinar la causa subyacente y establecer un tratamiento adecuado. El análisis cuidadoso de las características de la hematuria, junto con otras pruebas, es fundamental para el abordaje clínico.(47)

#### **e. Gérmenes**

Una presencia de bacterias no siempre está ligada a una infección también a tomar en cuenta la recolección de muestra, transporte de la muestra y lo que se observa a nivel microscópico. La presencia de gérmenes acompañado de otros tipo de células puede deberse a una infección urinaria (UTI).(48)

#### **f. Cristales**

los cristales en la orina son estructuras solidas que están formadas por ciertos compuestos químicos disueltos en la orina que se concentran y se precipitan, pueden ser normales o pueden significar problemas metabólicos, como infecciones urinarias o riegos de cálculos renales lo que va conllevar el tipo, la forma, la cantidad del cristal encontrado en el microscopio.(49)

no todos los cristales indican una infección, pero algunos tipos pueden estar relacionados directamente o indirectamente a una infección, contando su forma alcalina (pH alto), las bacterias que desintegran la urea en amoniaco lo que puede llevar a una formación de cristales que pueden ser llevados y



relacionados a una infección. (50)

## **g. Cilindros**

El análisis microscópico del sedimento urinario permite la visualización de estructuras tubulares diminutas conocidas como cilindros. Estos cilindros, compuestos por diversas sustancias como células sanguíneas (leucocitos y eritrocitos), células renales, proteínas o lípidos, no siempre reflejan una infección. La relevancia clínica de su presencia radica en la identificación del tipo de cilindro, puesto que la morfología celular, granular o cerosa, es un indicador importante. En este sentido, es posible inferir que los cilindros urinarios pueden señalar una enfermedad renal, ya sea en su fase activa o en su curso crónico. De esta manera, el examen cuidadoso y la interpretación experta de los cilindros en la orina constituyen una herramienta diagnóstica valiosa para evaluar la salud renal.(50)

## **2.3 MARCO CONCEPTUAL.**

### **EXAMEN DE ORINA**

Un uroanálisis completo, comprende a un examen físico, químico y microscópico. Todo comienza con la indicación para la correcta recolección y toma de muestra del paciente. La orina en ayunas o la orina ocasional es útil en la mayoría de los casos, pero es importante que estas muestras se evalúen dentro de las dos primeras horas después de haber sido recolectadas.(51)

### **HABITOS DE HIGIENE**

Mantener una adecuada higiene en las mujeres es fundamental para evitar diversas infecciones y preservar el bienestar físico. Con el paso del tiempo, la adhesión a estas prácticas de limpieza se ha transformado en una rutina



crucial en la existencia diaria, consolidándose como un pilar esencial para el cuidado personal integral, promoviendo una vida saludable y plena.(52)

## **INFECCION URINARIA**

La infección de vías urinarias (ITU) es un dilema que afecta con mayor frecuencia a las mujeres o personas que están ligadas a malos hábitos de higiene o servicios básicos.

Los gérmenes alojados en las zonas excretoras (ano y recto) lleva una acumulación de bacterias que por su proximidad a la zona íntima pueden conllevar al ingreso de las mismas por las vías urinarias comenzando un foco infeccioso en la uretra y la vejiga.(53)

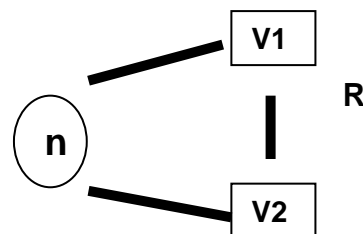
## CAPITULO III

### PROCEDIMIENTOS METODOLÓGICOS DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño de la propuesta fue no experimental.

Diseño de la investigación.



**Dónde:**

**n** : Representa la muestra de la población

**V1**: Representa los hábitos de higiene

**V2**: Relacionado a Infección urinaria

#### 3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.

Corresponde al tipo descriptivo básico de nivel correlacional de corte transversal y prospectivo.

#### 3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

El enfoque empleado se basó en la metodología hipotético-deductiva un procedimiento investigativo que se desplaza de lo global a lo singular. Este proceso inicia con una premisa general que posteriormente se disgrega en componentes más concretos y específicos, permitiendo un análisis detallado y profundo de la cuestión planteada.



## 3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA.

### 3.4.1. Población

La población de esta propuesta de investigación fue de 145 pacientes mujeres con infección urinaria del Centro de Salud Jorge Chávez.

### 3.4.2. Muestra

La muestra de estudio incluyó a la totalidad de las féminas diagnosticadas con infección urinaria en el Centro de Salud Jorge Chávez, y la intervención se llevó a cabo conforme a los lineamientos del proyecto establecido, durante el transcurso del año 2024, permitiendo una evaluación integral de los resultados obtenidos.

#### **Criterio de inclusión:**

- Pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Jorge Chávez en el 2024.
- Pacientes mujeres con infección urinaria diagnosticadas con examen Microscópico de orina.
- Pacientes mujeres que aceptaron realizar el cuestionario.

#### **Criterio de exclusión:**

- Pacientes mujeres atendidas en el Centro de Salud Jorge Chávez en años anteriores al 2024.
- Pacientes mujeres sin infección urinaria diagnosticadas con examen Microscópico de orina.
- Pacientes mujeres que no aceptaron realizar el cuestionario.



## 3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.

### 3.5.1. Técnicas

**Variable 1:** La técnica empleada fue la encuesta con el objetivo de recolectar la información de los hábitos de higiene.

**Variable 2:** Se realizó la técnica de observación microscópica de orina.

### 3.5.2 Instrumentos

**Variable 1:** Se ejecutó un cuestionario para recolección de información.

**Variable 2:** Se aplicó una guía de observación de los exámenes

Para obtener la información requerida en el estudio, se empleó una cédula de registro que se aplicó a los participantes, asegurando la recopilación sistemática de información relevante para la investigación.

#### **Plan de Clasificación**

Una matriz de organización de datos se implementó para registrar la totalidad de la información recabada de cada registro lo cual optimiza su manejo para análisis estadístico y la construcción de la base de datos en esta pesquisa.

#### **Plan de Codificación**

Para optimizar la captura de información, los datos con métricas numéricas y clasificatorias fueron sistemáticamente transformados mediante un proceso de codificación estructurado.

#### **Plan de Análisis estadístico**

- Para la elaboración de representaciones visuales y cuadros comparativos de las variables, se implementó una base de datos en Excel, optimizando el análisis de datos para su posterior interpretación.
- Se llevó a cabo según con el software estadístico SPSS.



- Los resultados del estudio fueron presentados.

### 3.6. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Para probar las hipótesis se empleó el estadístico de chi cuadrado que consistió en comparar el resultado tabulado, tomando en cuenta los grados de libertad para comprobar las hipótesis planteadas.

### 3.7. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

#### 3.8.1. Validez

Para asegurar la validez del estudio, se contó con el respaldo de profesionales Tecnólogos Médicos especializados, quienes validaron los instrumentos. Estos expertos fueron los encargados de efectuar las observaciones y de certificar la validez y fiabilidad de los mismos.

#### 3.8.2. Confiabilidad

Se determinó la fiabilidad interna del cuestionario empleando el Alfa de Cronbach, evidenciando una consistencia aceptable con un valor de 0.72, lo cual es considerado satisfactorio. Este resultado sugiere que el instrumento demostró ser fiable para su aplicación. En consecuencia, los datos recolectados a través del instrumento se consideraron adecuados para el análisis, dado que se confirmó su capacidad para medir de manera consistente las variables estudiadas, permitiendo así obtener conclusiones sólidas



### CAPITULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

**TABLA 1. EDAD ASOCIADA A INFECCIÓN URINARIA POR EXAMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHAVEZ 2024**

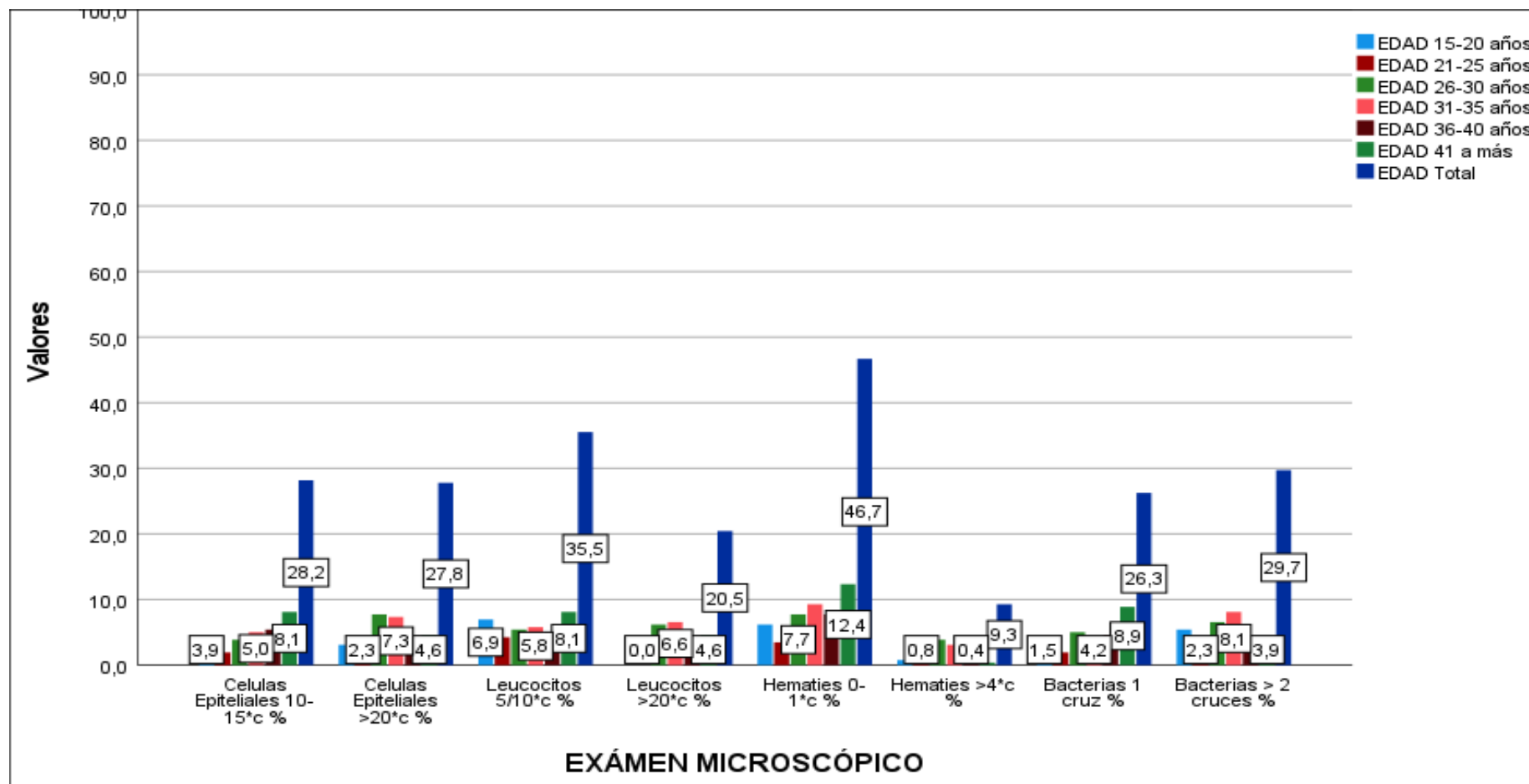
EDAD	Células Epiteliales						Leucocitos						Hematíes						Bacterias					
	10-15*c		>20*c		Total		5/10*c		>20*c		Total		0-1*c		>4*c		Total		1 cruz		> 2 cruces		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	Fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
15-20 años	10	3,9	8	3,1	18	6,9	18	6,9	0	,0	18	6,9	16	6,2	2	,8	18	6,9	4	1,5	14	5,4	18	6,9
21-25 años	5	1,9	6	2,3	11	4,3	11	4,2	0	,0	11	4,3	9	3,5	2	,8	11	4,3	5	1,9	6	2,3	11	4,3
26-30 años	10	3,9	20	7,7	30	11,6	14	5,4	16	6,2	30	11,6	20	7,7	10	3,9	30	11,6	13	5,0	17	6,6	30	11,6
31-35 años	13	5,0	19	7,3	32	12,4	15	5,8	17	6,6	32	12,4	24	9,3	8	3,1	32	12,4	11	4,2	21	8,1	32	12,4
36-40 años	14	5,4	7	2,7	21	8,1	13	5,0	8	3,1	21	8,1	20	7,7	1	,4	21	8,1	12	4,6	9	3,5	21	8,1
41 a más	21	8,1	12	4,6	33	12,7	21	8,1	12	4,6	33	12,7	32	12,4	1	,4	33	12,7	23	8,9	10	3,9	33	12,7
Total	73	28,2	72	27,8	145	100,0	92	35,5	53	20,5	145	100,0	121	46,7	24	9,3	145	100,0	68	26,3	77	29,7	145	100,0

Fuente: Cuestionario

X<sup>2</sup> calc. 23,905 > X<sup>2</sup> tab. 11,07 gl 5 P= 0,000



FIGURA 1. EDAD ASOCIADA A INFECCIÓN URINARIA POR EXÁMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHAVEZ 2024



Fuente: tabla 1.



En la tabla 1, se aprecia que las edades de las pacientes del Centro de Salud Jorge Chávez fueron de 41 años a más 12,7%, de 32 a 35 años 12,4%, de 26 a 30 años 11,6%, de 36 a 40 años 8,1%, de 15 a 20 años 6,9% y de 21 a 25 años 4,3%. En el estudio microscópico se encontró células epiteliales 28,2% de 10-15\*<sup>c</sup>, 27,8% mayor a 20\*<sup>c</sup>, Leucocitos de 5-10\*<sup>c</sup> 35,5%, mayores a 10\*<sup>c</sup> en 20,5%, Hematíes 0-1\*<sup>c</sup> 46,7%, mayores a 4\*<sup>c</sup> 9,3% y bacterias a 1 cruz 26,3% y mayores a 3 cruces 29,7%.

En el examen microscópico encontrado, 7,7% fueron células epiteliales mayores 20\*<sup>c</sup>, de edades entre 26 a 30 años. Leucocitos de 5/10\*<sup>c</sup> en edades de 15 a 20 años, hematíes de 0-1\*<sup>c</sup> en edades de 41 años a más con 12,4% y bacterias a 1 cruz en edades de 41 años a más con 8,9%.

La Figura 1 muestra que la mayoría de las mujeres de 41 años o más presentan eritrocitos y algunas bacterias. Se realizó una prueba estadística de chi-cuadrado con un margen de error inferior al 5%, obteniéndose un resultado significativo ( $p < 0,05$ ). El valor de chi-cuadrado fue de 23,905, superior al valor de referencia de 11,07. Además, con 5 grados de libertad y  $p = 0,000$ , se observa una alta significancia estadística.

Nuestros resultados difieren de los resultados encontrados por Martínez donde edades de 20 a 30 años presentaron leucocitos un (35,5%) sugiriendo infección urinaria, nuestro estudio mostró mayor cantidad de infección urinaria en mayores de 41 años a más.(27)



**TABLA 2. ESTADO CIVIL ASOCIADO A INFECCIÓN URINARIA POR EXAMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHAVEZ 2024**

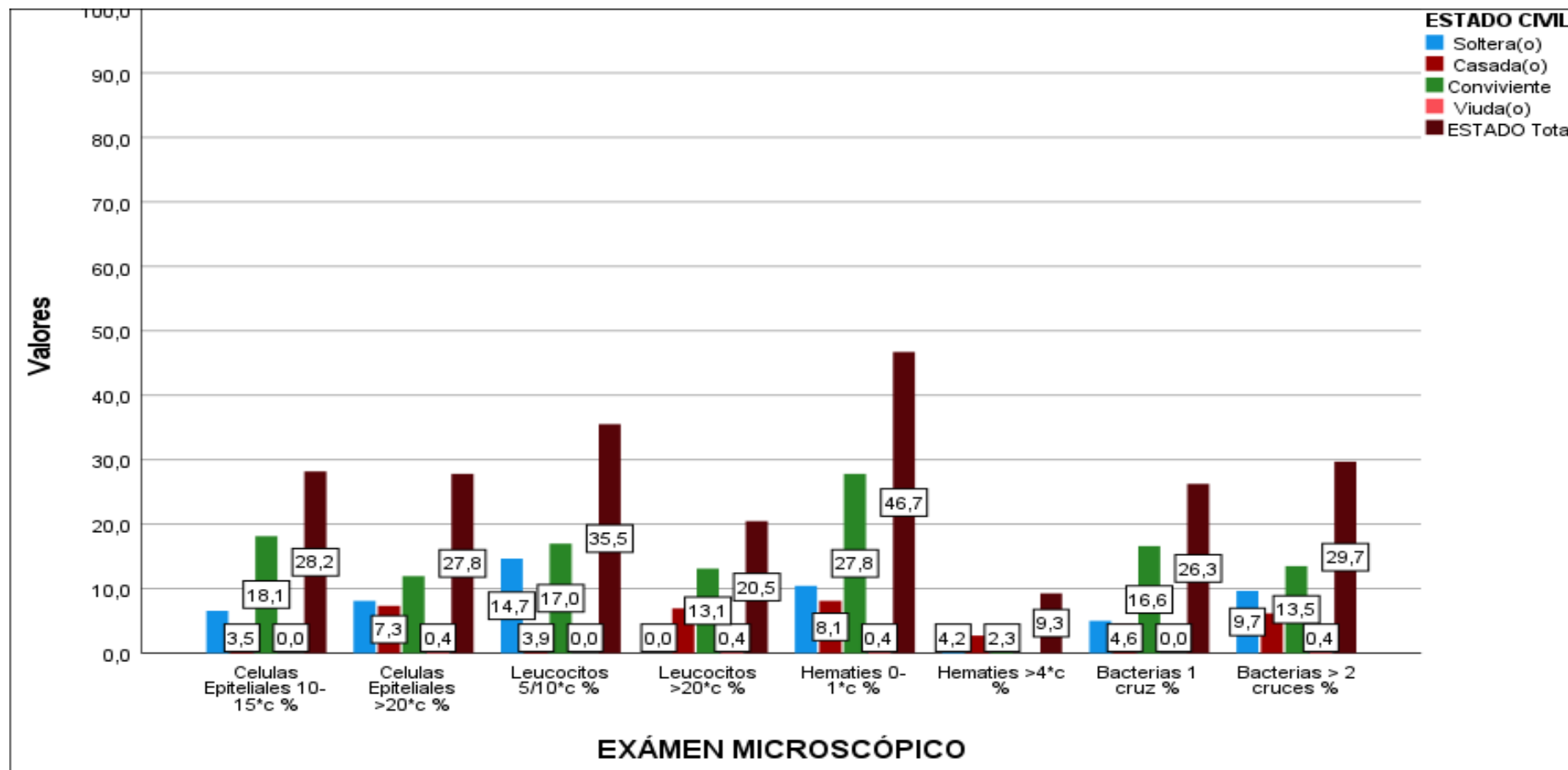
ESTADO CIVIL	Células Epiteliales						Leucocitos						Hematíes						Bacterias					
	10-15*c		>20*c		Total		5/10*c		>20*c		Total		0-1*c		>4*c		Total		1 cruz		> 2 cruces		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Soltera	17	6,6	21	8,1	38	14,7	38	14,7	0	,0	38	14,7	27	10,4	11	4,2	38	14,7	13	5,0	25	9,7	38	14,7
Casada	9	3,5	19	7,3	28	10,8	10	3,9	18	6,9	28	10,8	21	8,1	7	2,7	28	10,8	12	4,6	16	6,2	28	10,8
Conviviente	47	18,1	31	12,0	78	30,1	44	17,0	34	13,1	78	30,1	72	27,8	6	2,3	78	30,1	43	16,6	35	13,5	78	30,1
Viuda	0	,0	1	,4	1	,4	0	,0	1	,4	1	,4	1	,4	0	,0	1	,4	0	,0	1	,4	1	,4
Total	73	28,2	72	27,8	145	100,0	92	35,5	53	20,5	145	100,0	121	46,7	24	9,3	145	100,0	68	26,3	77	29,7	145	100,0

Fuente: Cuestionario

**X<sup>2</sup> calc. 20,549 > X<sup>2</sup> tab. 7,81 gl 3 P= 0,000**



FIGURA 2. ESTADO CIVIL ASOCIADO A INFECCIÓN URINARIA POR EXAMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHAVEZ 2024



Fuente: Tabla 2



En la tabla 2, se aprecia que el estado civil de las pacientes del Centro de Salud Jorge Chávez fueron 30,1% convivientes, 14,7% solteras, 10,5% casadas y 0,4% viudas.

En el estudio microscópico se encontró células epiteliales 28,2% de 10-15\*c, 27,8% mayor a 20\*c, Leucocitos de 5-10\*c 35,5%, mayores a 10\*c en 20,5%, Hematíes 0-1\*c 46,7%, mayores a 4\*c 9,3% y bacterias a 1 cruz 26,3% y mayores a 2 cruces 29,7%.

Al examen microscópico, 18,1% fueron células epiteliales entre 10-15\*c en convivientes. Leucocitos de 5/10\*c en 17% convivientes, hematíes de 0-1\*c en convivientes con 30,1% y bacterias a 1 cruz en convivientes 16,6%.

La Figura 2 muestra que la mayoría de las personas en unión libre presentaban eritrocitos, se realizó una prueba estadística mediante la prueba de chi-cuadrado, cuyo margen de error se mantuvo por debajo del 5%, lo que arrojó un resultado significativo ( $p < 0,05$ ). El valor de chi-cuadrado fue de 20,549, superior al valor de referencia de 7,81. Asimismo, con 3 grados de libertad y  $p = 0,000$ , se observó una significación estadística muy alta.

Nuestro trabajo coincide con Mamani, donde encuentra estadística significativa en su mayoría convivientes, coincide con nuestro trabajo donde se encuentra presencia de hematíes en convivientes un 30,1%. (17)



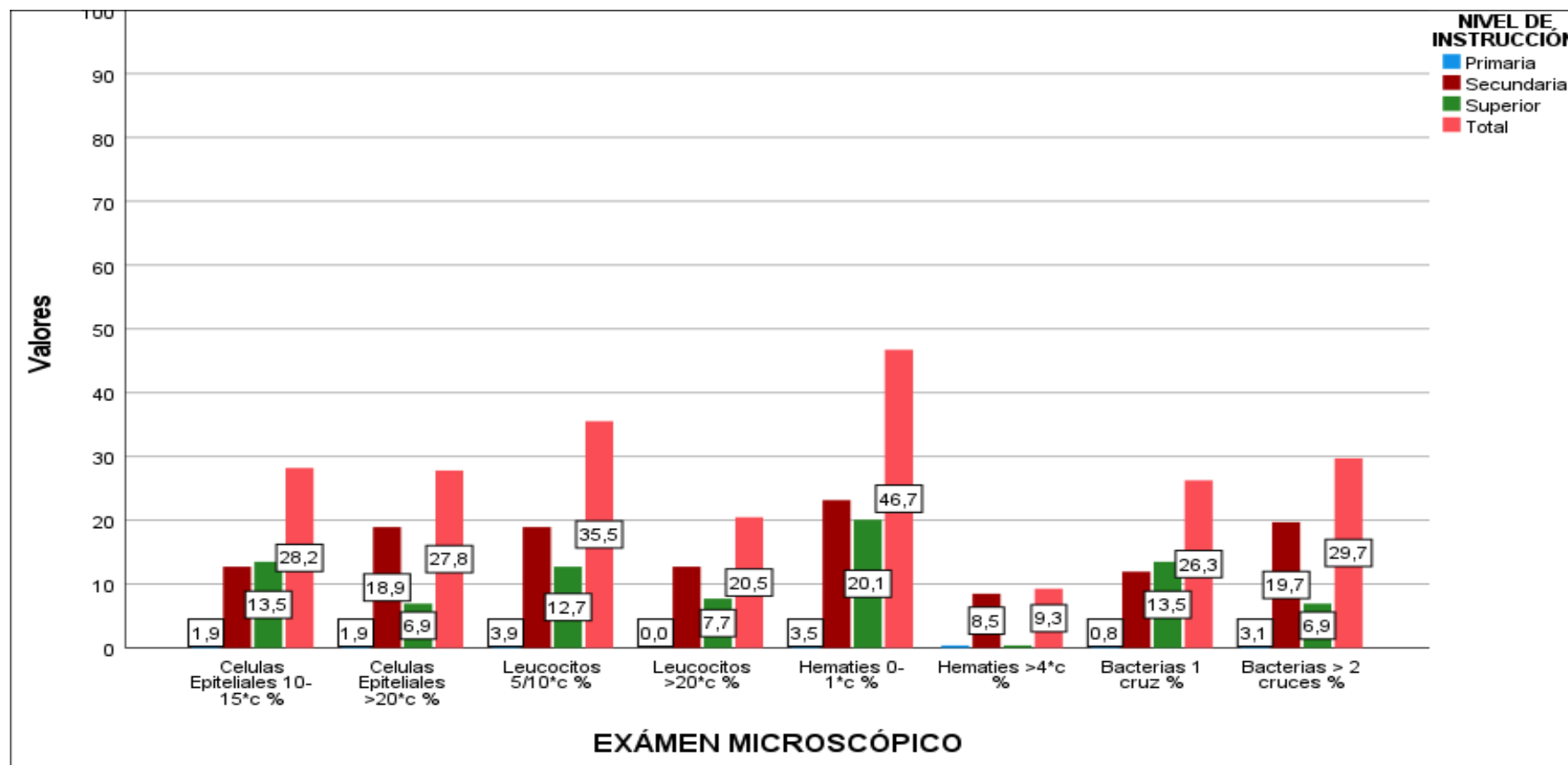
**TABLA 3. NIVEL DE INSTRUCCIÓN ASOCIADO A INFECCIÓN URINARIA POR EXAMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHAVEZ 2024**

NIVEL DE INSTRUCCIÓN	Células Epiteliales						Leucocitos						Hematíes						Bacterias > 2					
	10-15*c		>20*c		Total		5/10*c		>20*c		Total		0-1*c		>4*c		Total		1 cruz		cruces		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Primaria	5	1,9	5	1,9	10	3,9	10	3,9	0	,0	10	3,9	9	3,5	1	,4	10	3,9	2	,8	8	3,1	10	3,9
Secundaria	33	12,7	49	18,9	82	31,6	49	18,9	33	12,7	82	31,6	60	23,2	22	8,5	82	31,6	31	12,0	51	19,7	82	31,6
Superior	35	13,5	18	6,9	53	20,5	33	12,7	20	7,7	53	20,5	52	20,1	1	,4	53	20,5	35	13,5	18	6,9	53	20,5
Total	73	28,2	72	27,8	145	100,0	92	35,5	53	20,5	145	100,0	121	46,7	24	9,3	145	100,0	68	26,3	77	29,7	145	100,0

Fuente: Cuestionario

**X<sup>2</sup> calc. 16,512 > X<sup>2</sup> tab. 5,99 gl 2 P= 0,000**

**FIGURA 3. NIVEL DE INSTRUCCIÓN ASOCIADO A INFECCIÓN URINARIA POR EXÁMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHAVEZ 2024**



Fuente: tabla 3.



En la tabla 3, se aprecia que el nivel de instrucción de las pacientes del Centro de Salud Jorge Chávez fueron 31,6% secundaria, 20,5% superior y 3,9% primaria.

En el estudio microscópico se encontró células epiteliales 28,2% de 10-15\*c, 27,8% mayor a 20\*c, Leucocitos de 5-10\*c 35,5%, mayores a 10\*c en 20,5%, Hematíes 0-1\*c 46,7%, mayores a 4\*c 9,3% y bacterias a 1 cruz 26,3% y mayores a 2 cruces 29,7%.

Al examen microscópico, 18,9% tuvieron células epiteliales mayores a 20\*c en secundaria y leucocitos de 5/10\*c en 18,9%, hematíes de 0-1\*c en secundaria con 23,2% y bacterias mayores a 2 cruces secundaria 19,7%.

La figura 3, muestra que mujeres con infección urinaria en su mayoría fueron de nivel secundario.

Se realizó una prueba estadística mediante la prueba de chi-cuadrado, cuyo margen de error se mantuvo por debajo del 5%, lo que arrojó un resultado significativo ( $p < 0,05$ ). El valor de chi-cuadrado fue de 16.512, superior al valor de referencia de 5.99. Asimismo, con 2 grados de libertad y  $p = 0,000$ , se observó una significación estadística muy alta.

Los resultados de Sousa difieren de nuestros resultados no a encontrando estadística significativa con el nivel de instrucción, en nuestro trabajo el nivel de instrucción secundaria dio mayor cantidad de leucocitos con un 18,9%, lo que significa que existe algún tipo de infección. Coincide con Zamora que encuentra ITU asintomática en escolares. (6)



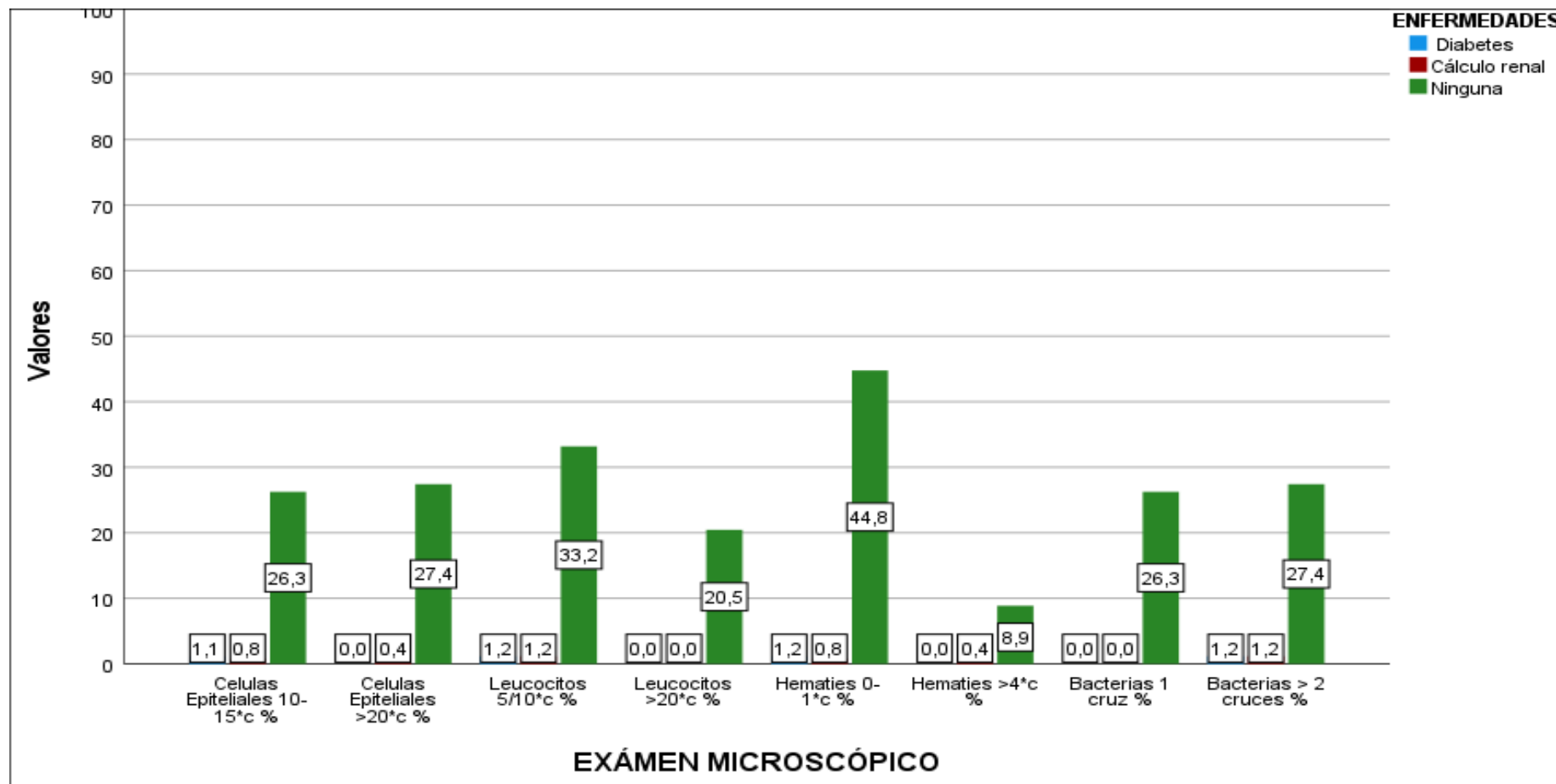
**TABLA 4. ENFERMEDADES ASOCIADAS A INFECCIÓN URINARIA POR EXAMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHAVEZ 2024**

ENFERMEDADE S	Células Epiteliales						Leucocitos						Hematíes						Bacterias					
	10-15*c		>20*c		Total		5/10*c		>20*c		Total		0-1*c		>4*c		Total		1 cruz		> 2 cruces		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Diabetes	3	1,1	0	,0	3	1,1	3	1,2	0	,0	3	1,1	3	1,2	0	,0	3	1,1	0	,0	3	1,2	3	1,1
Cálculo renal	2	,8	1	,4	3	1,2	3	1,2	0	,0	3	1,2	2	,8	1	,4	3	1,2	0	,0	3	1,2	3	1,2
Ninguna	68	26,3	71	27,4	139	53,7	86	33,2	53	20,5	139	53,7	116	44,8	23	8,9	139	53,7	68	26,3	71	27,4	139	53,7
Total	73	28,2	72	27,8	145	100,0	92	35,5	53	20,5	145	100,0	121	46,7	24	9,3	145	100,0	68	26,3	77	29,7	145	100,0

Fuente: Cuestionario

**X<sup>2</sup> calc. 16,512 > X<sup>2</sup> tab. 5,99 gl 2 P= 0,000**

**FIGURA 4. ENFERMEDADES ASOCIADAS A INFECCIÓN URINARIA POR EXAMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHAVEZ 2024**



Fuente: tabla 4.



En la tabla 4, se aprecia que las enfermedades de las pacientes del Centro de Salud Jorge Chávez fueron 53,7% no presentaron enfermedad, 1,2% cálculo renal y 1,1% diabetes.

En el estudio microscópico se encontró células epiteliales 28,2% de 10-15\*c, 27,8% mayor a 20\*c, Leucocitos de 5-10\*c 35,5%, mayores a 10\*c en 20,5%, Hematíes 0-1\*c 46,7%, mayores a 4\*c 9,3% y bacterias a 1 cruz 26,3% y mayores a 2 cruces 29,7%.

Al examen microscópico mujeres que no tuvieron ninguna enfermedad presentaron células epiteliales mayores a 20\*c 27,4%, leucocitos de 5/10\*c en 33,2%, hematíes de 0-1\*c 44,8% y bacterias mayores a 2 cruces 27,4%.

La figura 4, muestra que mujeres con infección urinaria en su mayoría no tuvieron enfermedades, pero tuvieron presencia de infección.

Se realizó una prueba estadística mediante la prueba de chi-cuadrado, cuyo margen de error se mantuvo por debajo del 5%, lo que arrojó un resultado significativo ( $p < 0,05$ ). El valor de chi-cuadrado fue de 16.512, superior al valor de referencia de 5.99. Asimismo, con 2 grados de libertad y  $p = 0,000$ , se observó una significación estadística muy alta.

Nuestros resultados coinciden con Vásquez quien manifiesta mayor riesgo de infección por ITU en pacientes con diabetes y otras comorbilidades, en nuestro trabajo encontramos comorbilidades asociadas a ITU. (9)



**TABLA 5. HÁBITO DE LIMPIEZA DE GENITALES ADQUIRIDO ASOCIADO A INFECCIÓN URINARIA POR EXAMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHAVEZ 2024**

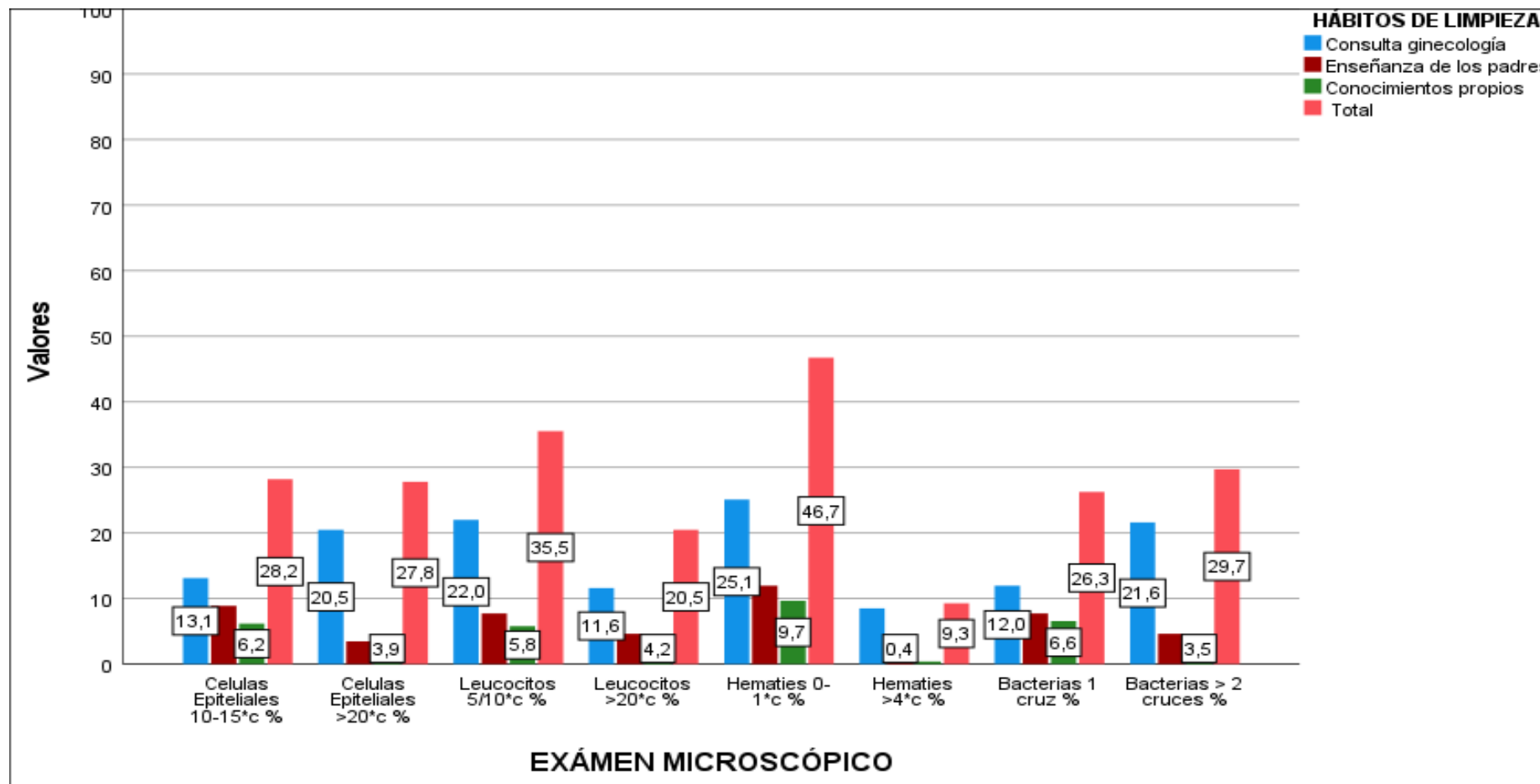
HÁBITOS DE LIMPIEZA	Células Epiteliales						Leucocitos						Hematíes						Bacterias					
	10-15*c		>20*c		Total		5/10*c		>20*c		Total		0-1*c		>4*c		Total		1 cruz		> 2 cruces		Total	
	fi	%	fi	%	Fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Consulta ginecología	34	13,1	53	20,5	87	33,6	57	22,0	30	11,6	87	33,6	65	25,1	22	8,5	87	33,6	31	12,0	56	21,6	87	33,6
Enseñanza de los padres	23	8,9	9	3,5	32	12,4	20	7,7	12	4,6	32	12,4	31	12,0	1	,4	32	12,4	20	7,7	12	4,6	32	12,4
Conocimientos propios	16	6,2	10	3,9	26	10,0	15	5,8	11	4,2	26	10,0	25	9,7	1	,4	26	10,0	17	6,6	9	3,5	26	10,0
Total	73	28,2	72	27,8	145	100,0	92	35,5	53	20,5	145	100,0	121	46,7	24	9,3	145	100,0	68	26,3	77	29,7	145	100,0

Fuente: Cuestionario

**X<sup>2</sup> calc. 25,995 > X<sup>2</sup> tab. 5,99 gl 2 P= 0,000**



FIGURA 5. HÁBITO DE LIMPIEZA DE GENITALES ADQUIRIDO ASOCIADO A INFECCIÓN URINARIA POR EXAMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHAVEZ 2024



Fuente: tabla 5.



En el Centro de Salud Jorge Chávez, el análisis de la tabla 5 revela que las pacientes adquirieron sus prácticas de higiene genital de diversas fuentes. Un significativo 33,6% aprendió sobre este tema durante consultas ginecológicas. Adicionalmente, un 12,4% recibió instrucción de sus progenitores, mientras que un 10% basó sus conocimientos en información autodidacta.

En el estudio microscópico se encontró células epiteliales 28,2% de 10-15\*c, 27,8% mayor a 20\*c, Leucocitos de 5-10\*c 35,5%, mayores a 10\*c en 20,5%, Hematíes 0-1\*c 46,7%, mayores a 4\*c 9,3% y bacterias a 1 cruz 26,3% y mayores a 2 cruces 29,7%.

Al examen microscópico mujeres que acudieron a consulta ginecológica presentaron células epiteliales mayores a 20\*c 20,5%, leucocitos de 5/10\*c en 22%, hematíes de 0-1\*c 25,1% y bacterias mayores a 2 cruces 21,6%.

La figura 5, muestra que mujeres con infección urinaria en su mayoría presentaron hematíes y tuvieron consulta ginecológica.

Se realizó una prueba estadística mediante la prueba de chi-cuadrado, cuyo margen de error se mantuvo por debajo del 5%, lo que arrojó un resultado significativo ( $p < 0,05$ ). El valor de chi-cuadrado fue de 25,995, superior al valor de referencia de 5.99. Asimismo, con 2 grados de libertad y  $p = 0,000$ , se observó una significación estadística muy alta.

Esto coincide con los hallazgos de Neves, que evidencian una clara conexión entre el conocimiento y el cumplimiento de las normas de higiene. (11)



**TABLA 6. USO DE ROPA AJUSTADA ASOCIADA A INFECCIÓN URINARIA POR EXAMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHAVEZ 2024**

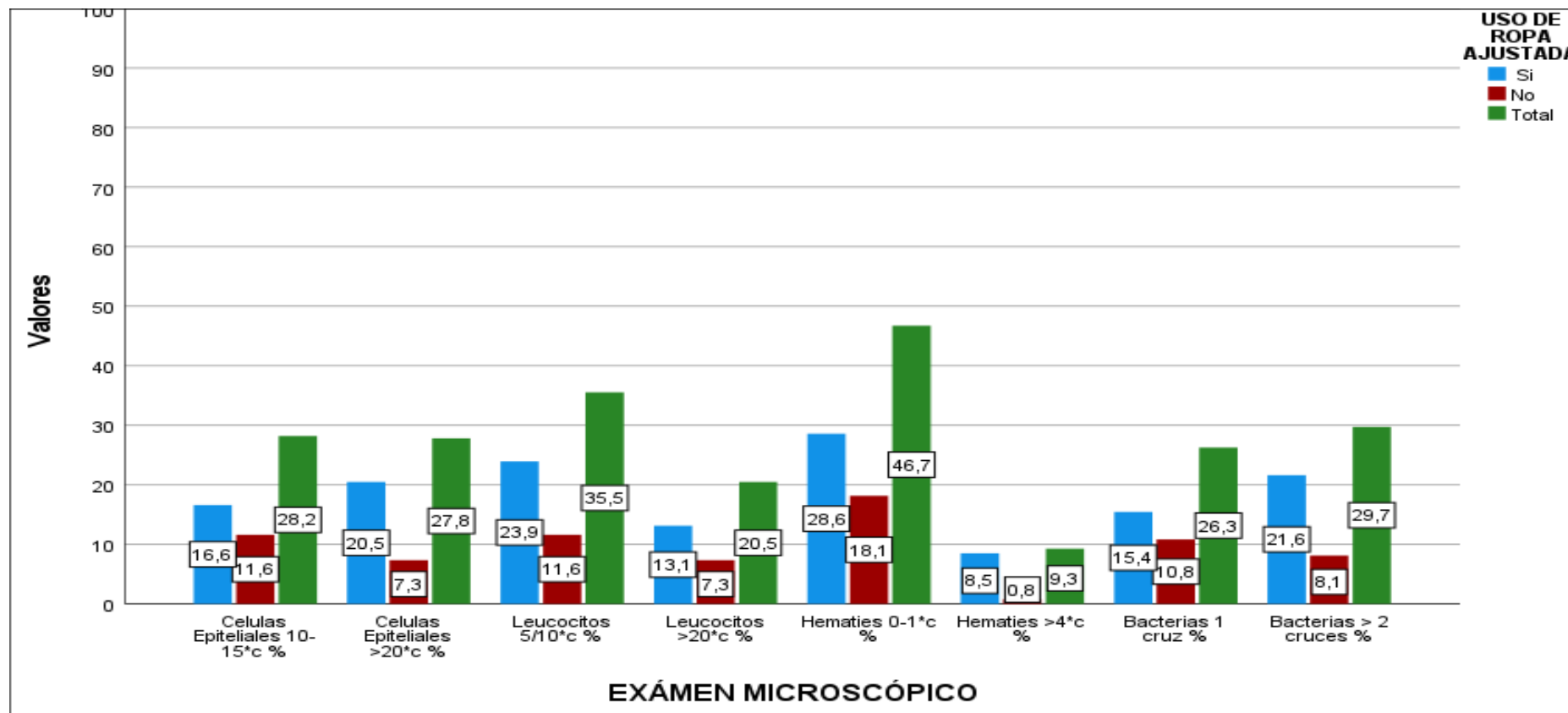
ROPA AJUSTADA	Células Epiteliales						Leucocitos						Hematíes						Bacterias					
	10-15*c		>20*c		Total		5/10*c		>20*c		Total		0-1*c		>4*c		Total		1 cruz		> 2 cruces		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Si	43	16,6	53	20,5	96	37,1	62	23,9	34	13,1	96	37,1	74	28,6	22	8,5	96	37,1	40	15,4	56	21,6	96	37,1
No	30	11,6	19	7,3	49	18,9	30	11,6	19	7,3	49	18,9	47	18,1	2	,8	49	18,9	28	10,8	21	8,1	49	18,9
Total	73	28,2	72	27,8	145	100,0	92	35,5	53	20,5	145	100,0	121	46,7	24	9,3	145	100,0	68	26,3	77	29,7	145	100,0

Fuente: Cuestionario

**X<sup>2</sup> calc. 17,412 > X<sup>2</sup> tab. 3,84 gl 1 P= 0,000**



FIGURA 6. USO DE ROPA AJUSTADA ASOCIADA A INFECCIÓN URINARIA POR EXÁMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHAVEZ 2024



Fuente: Tabla 6.



En la tabla 6, se aprecia que la presencia de uso de ropa ajustada de las pacientes del Centro de Salud Jorge Chávez fueron 37,1% si y 18,9% no.

En el estudio microscópico se encontró células epiteliales 28,2% de 10-15\*c, 27,8% mayor a 20\*c, Leucocitos de 5-10\*c 35,5%, mayores a 10\*c en 20,5%, Hematíes 0-1\*c 46,7%, mayores a 4\*c 9,3% y bacterias a 1 cruz 26,3% y mayores a 2 cruces 29,7%.

Al examen microscópico mujeres que si usaron ropa ajustada en los genitales presentaron células epiteliales mayores a 20\*c 20,5%, leucocitos de 5/10\*c en 23,9%, hematíes de 0-1\*c 25,1% 28,6% y bacterias mayores a 2 cruces 21,6%.

La figura 6, muestra que mujeres con infección urinaria en su mayoría tuvieron uso de ropa ajustada.

Se realizó una prueba estadística mediante la prueba de chi-cuadrado, cuyo margen de error se mantuvo por debajo del 5%, lo que arrojó un resultado significativo ( $p < 0,05$ ). El valor de chi-cuadrado fue de 17,412, superior al valor de referencia de 3,84. Asimismo, con 1 grado de libertad y  $p = 0,000$ , se observó una significación estadística muy alta.

Ruelas encuentra que el uso de ropa ajustada produce mayor cantidad de gérmenes, coincidiendo con el autor ya que en nuestro trabajo encontramos células epiteliales un 20,5% y leucocitos un 23.9% al uso de ropa ajustada. (18)



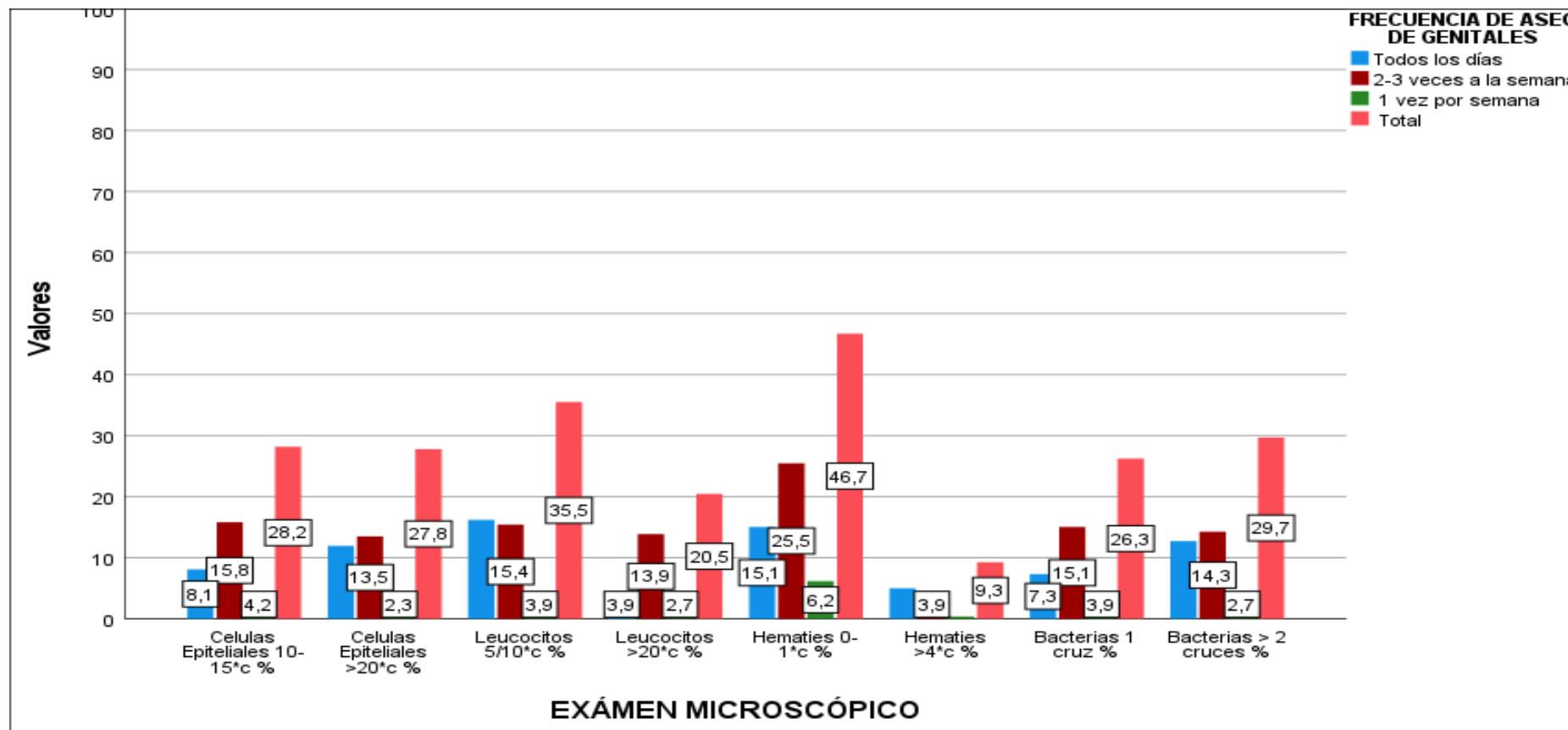
**TABLA 7. FRECUENCIA DE ASEO DE GENITALES ASOCIADO A INFECCIÓN URINARIA POR EXAMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHAVEZ 2024**

FRECUENCIA DE ASEO	Células Epiteliales						Leucocitos						Hematíes						Bacterias					
	10-15*c		>20*c		Total		5/10*c		>20*c		Total		0-1*c		>4*c		Total		1 cruz		> 2 cruces		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Todos los días	21	8,1	31	12,0	52	20,1	42	16,2	10	3,9	52	20,1	39	15,1	13	5,0	52	20,1	19	7,3	33	12,7	52	20,1
2-3 veces a la semana	41	15,8	35	13,5	76	29,3	40	15,4	36	13,9	76	29,3	66	25,5	10	3,9	76	29,3	39	15,1	37	14,3	76	29,3
1 vez por semana	11	4,2	6	2,3	17	6,6	10	3,9	7	2,7	17	6,6	16	6,2	1	,4	17	6,6	10	3,9	7	2,7	17	6,6
Total	73	28,2	72	27,8	145	100,0	92	35,5	53	20,5	145	100,0	121	46,7	24	9,3	145	100,0	68	26,3	77	29,7	145	100,0

Fuente: Cuestionario

**X<sup>2</sup> calc. 25,253 > X<sup>2</sup> tab. 5,99 gl 2 P= 0,000**

**FIGURA 7. FRECUENCIA DE ASEO DE GENITALES ASOCIADO A INFECCIÓN URINARIA POR EXAMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHAVEZ 2024**



Fuente: Tabla 7.



En la tabla 7 se observa que las mujeres atendidas en el Centro de Salud Jorge Chávez manifestaron diversas rutinas de higiene. Específicamente, el 29,3% reportó asearse de dos a tres veces por semana, el 20,1% indicó una frecuencia diaria y el 6,6% declaró asearse una vez a la semana. Estos datos revelan variaciones en los hábitos de higiene personal de la población estudiada.

En el estudio microscópico se encontró células epiteliales 28,2% de 10-15\*c, 27,8% mayor a 20\*c, Leucocitos de 5-10\*c 35,5%, mayores a 10\*c en 20,5%, Hematíes 0-1\*c 46,7%, mayores a 4\*c 9,3% y bacterias a 1 cruz 26,3% y mayores a 2 cruces 29,7%.

Al examen microscópico mujeres que tuvieron frecuencia de aseo en los genitales de 2-3 veces por semana, presentaron células epiteliales entre 10-15\*c en 15,8%, leucocitos de 5/10\*c en 16,25% las que se asearon todos los días, hematíes de 0-1\*c 25,5% los que se asearon 2-3 veces a la semana y bacterias de 1 cruz en 15,1% de las que se asearon los genitales todos los días.

La figura 7, muestra que mujeres con infección urinaria en su mayoría la frecuencia de aseo de genitales fue 2-3 veces a la semana.

Se realizó una prueba estadística mediante la prueba de chi-cuadrado, cuyo margen de error se mantuvo por debajo del 5%, lo que arrojó un resultado significativo ( $p < 0,05$ ). El valor de chi-cuadrado fue de 25,253, superior al valor de referencia de 5,99. Asimismo, con 2 grados de libertad y  $p = 0,000$ , se observó una significación estadística muy alta.

Coincide nuestros resultados con Aqise, quien encuentra estadística significativa al cuidado inadecuado de genitales sobre todo en la frecuencia de aseo, de igual forma encontramos mayor presencia de hematíes 25,5% en la práctica de aseo genital de 2 a 3 veces por semana. (16)



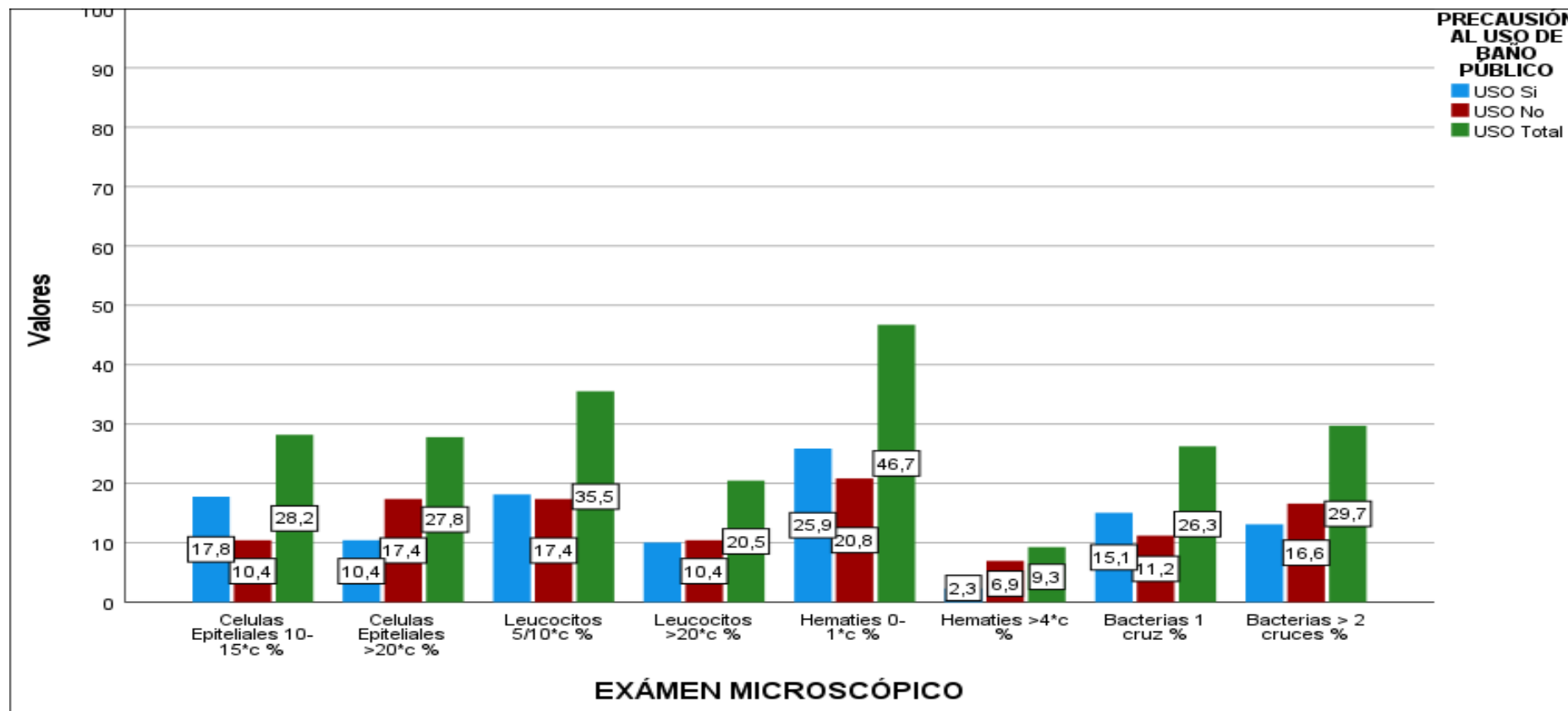
**TABLA 8. PRECAUCIÓN AL USO DE BAÑO PÚBLICO ASOCIADO A INFECCIÓN URINARIA POR EXAMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHAVEZ 2024**

PRECAUCIÓN AL USO DE BAÑO PÚBLICO	células Epiteliales						Leucocitos						Hematíes						Bacterias					
	10-15*c		>20*c		Total		5/10*c		>20*c		Total		0-1*c		>4*c		Total		1 cruz		> 2 cruces		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Si	46	17,8	27	10,4	73	28,2	47	18,1	26	10,0	73	28,2	67	25,9	6	2,3	73	28,2	39	15,1	34	13,1	73	28,2
No	27	10,4	45	17,4	72	27,8	45	17,4	27	10,4	72	27,8	54	20,8	18	6,9	72	27,8	29	11,2	43	16,6	72	27,8
Total	73	28,2	72	27,8	145	100,0	92	35,5	53	20,5	145	100,0	121	46,7	24	9,3	145	100,0	68	26,3	77	29,7	145	100,0

Fuente: Cuestionario

**X<sup>2</sup> calc. 17,794 > X<sup>2</sup> tab. 3,84 gl 1 P= 0,000**

FIGURA 8. PRECAUCIÓN AL USO DE BAÑO PÚBLICO ASOCIADO A INFECCIÓN URINARIA POR EXAMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHAVEZ 2024



Fuente: Tabla 8.



En la tabla 8, se aprecia que la precaución al uso de baños públicos de las pacientes del Centro de Salud Jorge Chávez fueron 28,2% si toma precaución y 27,8% no.

En el estudio microscópico se encontró células epiteliales 28,2% de 10-15\*c, 27,8% mayor a 20\*c, Leucocitos de 5-10\*c 35,5%, mayores a 10\*c en 20,5%, Hematíes 0-1\*c 46,7%, mayores a 4\*c 9,3% y bacterias a 1 cruz 26,3% y mayores a 2 cruces 29,7%.

Al examen microscópico mujeres que tomaron precaución al uso de baños públicos, presentaron células epiteliales entre 10-15\*c en 17,8%, leucocitos de 5/10\*c en 18,1%, hematíes de 0-1\*c 25,9% y bacterias de 1 cruz en 15,1% y mayores a 2 cruces 29.7%.

La figura 8, muestra que mujeres con infección urinaria en su mayoría si tomaron precaución al usar un baño público.

Se realizó una prueba estadística mediante la prueba de chi-cuadrado, cuyo margen de error se mantuvo por debajo del 5%, lo que arrojó un resultado significativo ( $p < 0,05$ ). El valor de chi-cuadrado fue de 17,794, superior al valor de referencia de 3,84. Asimismo, con 1 grado de libertad y  $p = 0,000$ , se observó una significación estadística muy alta.

Ruelas encuentra en su trabajo estadística significativa al no tomar precauciones al uso de baños públicos, coincidiendo con nuestro trabajo que a pesar de tomar precauciones al uso del baño generaron presencia de hematíes 25,9% y bacterias 29.7%. (18)



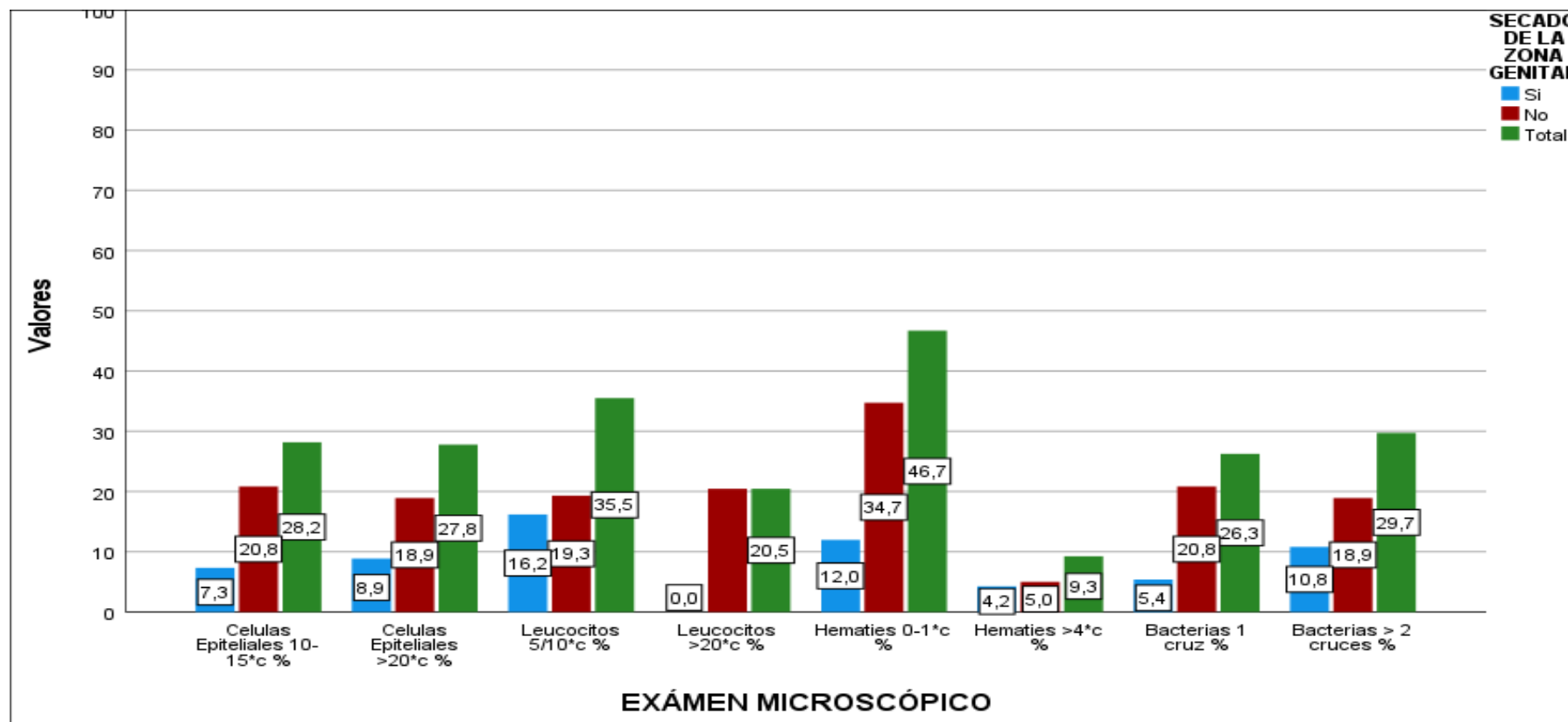
**TABLA 9. SECADO DE LA ZONA GENITAL ASOCIADO A INFECCIÓN URINARIA POR EXAMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHAVEZ 2024**

SECADO GENITAL	células Epiteliales						Leucocitos						Hematíes						Bacterias					
	10-15*c		>20*c		Total		5/10*c		>20*c		Total		0-1*c		>4*c		Total		1 cruz		> 2 cruces		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
SI	19	7,3	23	8,9	42	16,2	42	16,2	0	,0	42	16,2	31	12,0	11	4,2	42	16,2	14	5,4	28	10,8	42	16,2
NO	54	20,8	49	18,9	103	39,8	50	19,3	53	20,5	103	39,8	90	34,7	13	5,0	103	39,8	54	20,8	49	18,9	103	39,8
Total	73	28,2	72	27,8	145	100,0	92	35,5	53	20,5	145	100,0	121	46,7	24	9,3	145	100,0	68	26,3	77	29,7	145	100,0

Fuente: Cuestionario

**X<sup>2</sup> calc. 64,086 > X<sup>2</sup> tab. 5,99 gl 2 P= 0,000**

**FIGURA 9. SECADO DE LA ZONA GENITAL ASOCIADO A INFECCIÓN URINARIA POR EXAMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHAVEZ 2024**



Fuente: Tabla 9.



En la tabla 9, se aprecia el secado de la zona genital de las pacientes del Centro de Salud Jorge Chávez fueron 39,8% no y 16,2% si.

En el estudio microscópico se encontró células epiteliales 28,2% de 10-15\*c, 27,8% mayor a 20\*c, Leucocitos de 5-10\*c 35,5%, mayores a 10\*c en 20,5%, Hematíes 0-1\*c 46,7%, mayores a 4\*c 9,3% y bacterias a 1 cruz 26,3% y mayores a 2 cruces 29,7%.

Al examen microscópico mujeres que no tuvieron secado de la zona genital, presentaron células epiteliales entre 10-15\*c en 20,8%, leucocitos de 5/10\*c en 19,3%, hematíes de 0-1\*c 34% y bacterias de 1 cruz en 20,8%.

La figura 9, muestra que mujeres con infección urinaria en su mayoría no presentaron secado de la zona genital.

Se realizó una prueba estadística mediante la prueba de chi-cuadrado, cuyo margen de error se mantuvo por debajo del 5%, lo que arrojó un resultado significativo ( $p < 0,05$ ). El valor de chi-cuadrado fue de 64,086, superior al valor de referencia de 5,99. Asimismo, con 2 grados de libertad y  $p = 0,000$ , se observó una significación estadística muy alta.

Los resultados de nuestra investigación coinciden con paco, donde encuentra que los hábitos de micción son inadecuados y dentro de esos hábitos está el no secado de genitales luego de la micción coincidiendo con nuestros resultados.

(15)



**TABLA 10. FRECUENCIA DE CAMBIO DE ROPA INTERIOR ASOCIADO A INFECCIÓN URINARIA POR EXAMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHAVEZ 2024**

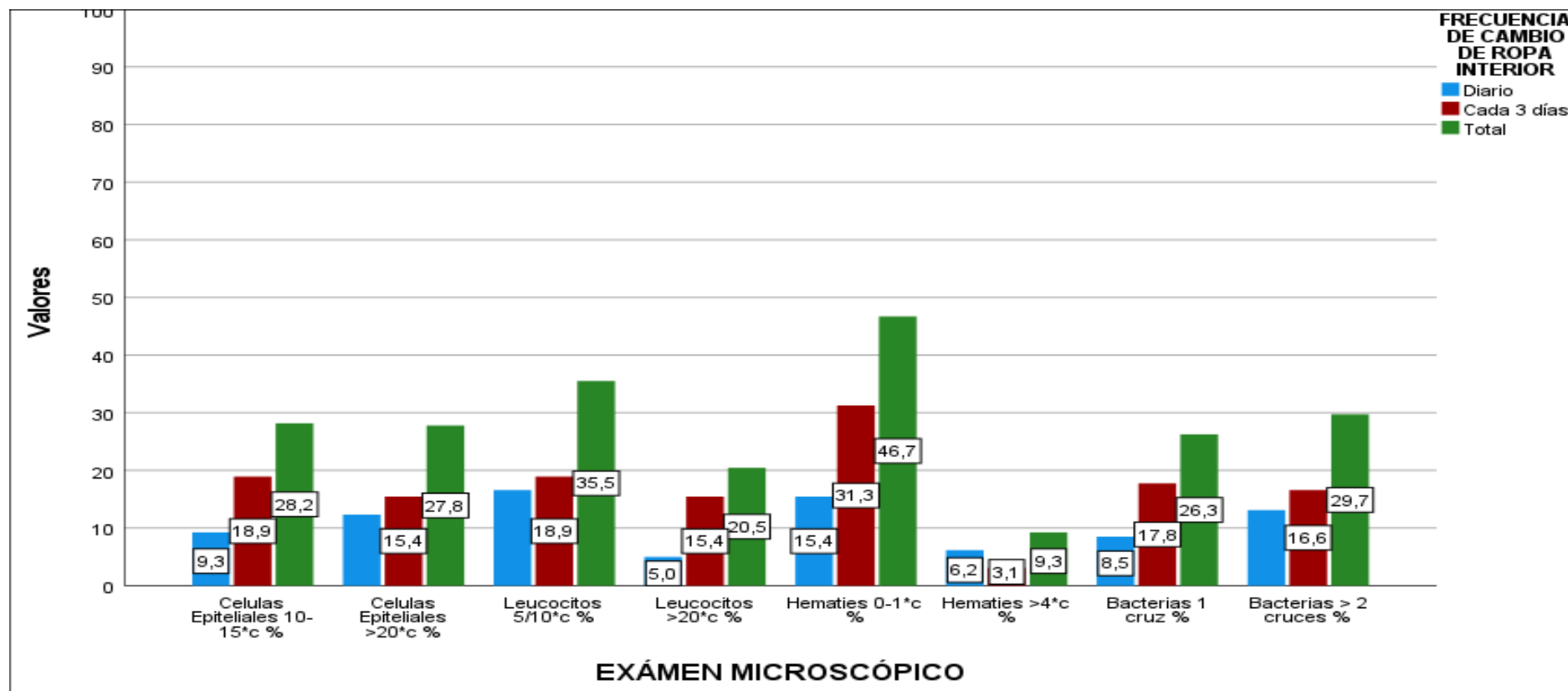
FRECUENCIA DE CAMBIO DE ROPA INTERIOR	células Epiteliales						Leucocitos						Hematíes						Bacterias > 2					
	10-15*c		>20*c		Total		5/10*c		>20*c		Total		0-1*c		>4*c		Total		1 cruz		cruces		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
DIARIO	24	9,3	32	12,4	56	21,6	43	16,6	13	5,0	56	21,6	40	15,4	16	6,2	56	21,6	22	8,5	34	13,1	56	21,6
CADA 3 DÍAS	49	18,9	40	15,4	89	34,4	49	18,9	40	15,4	89	34,4	81	31,3	8	3,1	89	34,4	46	17,8	43	16,6	89	34,4
Total	73	28,2	72	27,8	145	100,0	92	35,5	53	20,5	145	100,0	121	46,7	24	9,3	145	100,0	68	26,3	77	29,7	145	100,0

Fuente: Cuestionario

$X^2$  calc. 19,251 >  $X^2$  tab. 3,84 gl 1 P= 0,000



FIGURA 10. FRECUENCIA DE CAMBIO DE ROPA INTERIOR ASOCIADO A INFECCIÓN URINARIA POR EXAMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHAVEZ 2024



Fuente: Tabla 10.



En la tabla 10, se aprecia la frecuencia de cambio de ropa interior de las pacientes del Centro de Salud Jorge Chávez fueron 34,4% fue cada 3 días y 21,6% diario.

En el estudio microscópico se encontró células epiteliales 28,2% de 10-15\*c, 27,8% mayor a 20\*c, Leucocitos de 5-10\*c 35,5%, mayores a 10\*c en 20,5%, Hematíes 0-1\*c 46,7%, mayores a 4\*c 9,3% y bacterias a 1 cruz 26,3% y mayores a 2 cruces 29,7%.

Al examen microscópico mujeres con cambio de ropa interior cada 3 días, presentaron células epiteliales entre 10-15\*c en 18,9%, leucocitos de 5/10\*c en 18,9%, hematíes de 0-1\*c 31,3% y bacterias de 1 cruz en 17,8%.

La figura 10, muestra que mujeres con infección urinaria en su mayoría tuvieron cambio de ropa interior cada 3 días.

Se realizó una prueba estadística mediante la prueba de chi-cuadrado, cuyo margen de error se mantuvo por debajo del 5%, lo que arrojó un resultado significativo ( $p < 0,05$ ). El valor de chi-cuadrado fue de 19.251, superior al valor de referencia de 3,84. Asimismo, con 1 grado de libertad y  $p = 0,000$ , se observó una significación estadística muy alta.

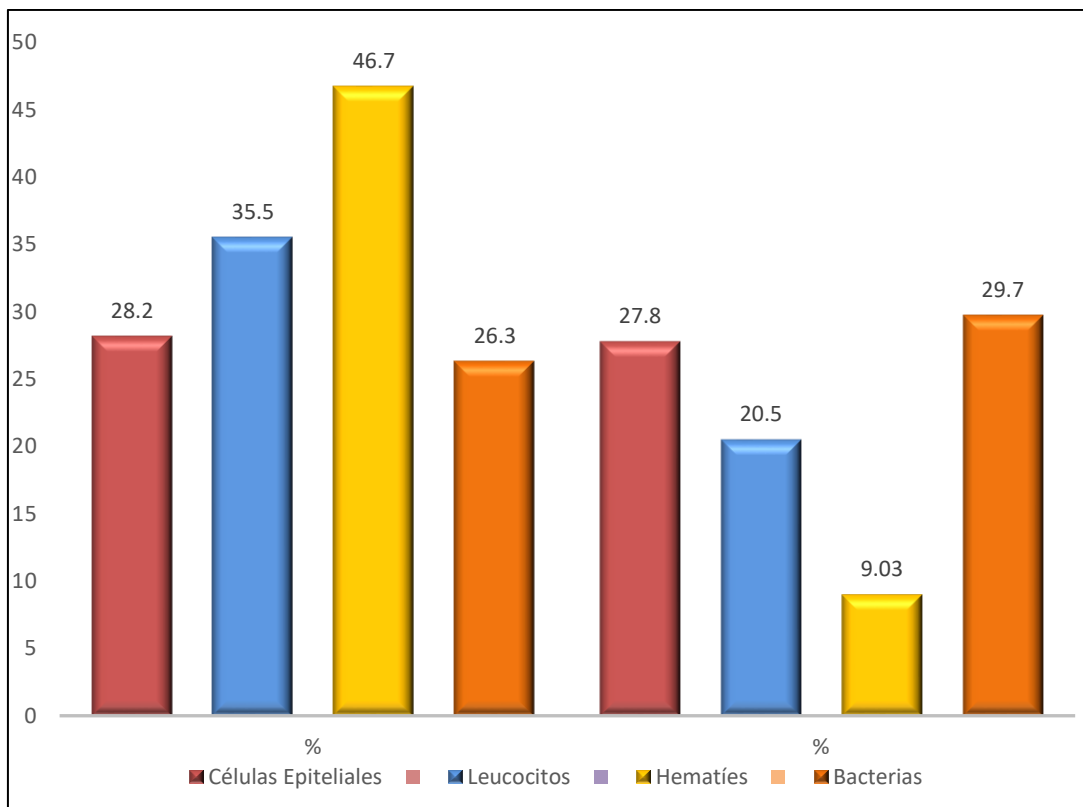
Aquise encontró mal higiene al cambio de ropa interior, concuerda con nuestro trabajo ya que las pacientes realizan el cambio de ropa interior a partir de 2 a 3 días. (16)

**TABLA 11. EXAMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHAVEZ 2024**

EXAMEN MICROSCÓPICO	INFECCIONES URINARIAS				TOTAL	
	VIAS BAJAS		VIAS ALTAS		fi	%
	fi	%	fi	%		
	(10-15*c)		(>20)			
Células Epiteliales	73	28.2	72	27.8	145	100.0
	(5/10*c)		(>20)			
Leucocitos	92	35.5	53	20.5	145	100.0
	(0-1*c)		(>4)			
Hematíes	121	46.7	24	9.03	145	100.0
	(+)		(>++)			
Bacterias	68	26.3	77	29.7	145	100.0

Fuente: Cuestionario

**Figura 11**



Fuente: Tabla 11.



La tabla 11 y figura 11, muestra la presencia de infección urinaria, al examen microscópico.

Infección urinaria de vías bajas, Células epiteliales de 10 a 15\*<sup>c</sup> 28,2%, leucocitos de 5/10\*<sup>c</sup> 35,5%, hematíes de 0-1\*<sup>c</sup> 46,7% y bacterias mayores a 2 cruces 26,3%

Infección urinaria de vías altas, Células epiteliales > 20\*<sup>c</sup> 27,8%, leucocitos de > 20\*<sup>c</sup> 20,5%, hematíes de >4\*<sup>c</sup> 9,03% y bacterias mayores a 2 cruces 29,7%}

Frecuencia de hematíes en 46,7% en Infección de vías bajas y bacterias en vías altas con 29,7%.

Mamani concuerda que el análisis de orina reveló que en las pacientes mujeres jóvenes y de edad avanzada presentan un promedio alto de infección urinaria con una alta presencia de leucocitos, la hematuria microscópica se observó con mayor frecuencia en un grupo de pacientes jóvenes con una taza alta, mientras que los nitritos urinarios se detectaron en un grupo de edad avanzada. Donde da a conocer la significancia de los perfiles del examen completo de orina en relación a la infección urinaria en las pacientes atendidas en el centro de salud Jorge Chávez. (17)



## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** Se determinó que los hábitos de higiene se asocian significativamente con la infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del centro de salud Jorge Chávez 2024. Se aceptan las hipótesis.

**SEGUNDA:** Se analizaron las características sociodemográficas asociadas significativamente con la infección urinaria, encontrando que las edades de 41 años y más presentaron leucocitos de 10-15\* con 8,1%, 26 a 30 años presentaron células epiteliales mayores a 20\* con 7,7% y bacterias en edades de 31 a 35 años 8,1% mayor a 2 cruces ( $P=0,000$ ), el estado civil conviviente con 27,8% presentó hematíes 0-1\*c ( $P=0,000$ ) y el nivel de instrucción secundaria 31,6% presentaron hematíes 0-1\*c 23,2% ( $P=0,000$ ), todas las variables tuvieron asociación significativa con la infección urinaria por examen microscópico.

**TERCERA:** Se relacionó las rutinas de higiene genital con la infección urinaria, los hábitos adquiridos en consulta ginecológica encontraron en 25,1% hematíes de 0-1\*c ( $P=0,000$ ), el uso de ropa ajustada en 28,6% se encontró hematíes de 0-1\*c ( $P=0,000$ ), la frecuencia de aseo de genitales de 2 a 3 veces por semana se encontró en 25,5% se encontró hematíes de 0-1\*c ( $P=0,000$ ), no tomar precaución al uso de baño público en 20,8% se encontró hematíes de 0-1\*c ( $P=0,000$ ), el no secado de genitales a la micción y el cambio de ropa interior cada 3 días se asociaron significativamente ( $P=0,000$ ), a la infección urinaria por examen microscópico.



**CUARTA:** Se identificó, que la mayor frecuencia del examen microscópico en el sedimento urinario patológico de infección urinaria fue de vías bajas con presencia de hematíes en 46,7% y bacterias en vías altas con 29,7%.



## RECOMENDACIONES

**PRIMERA:** A la población femenina, se les recomienda concientizar sobre los hábitos de higiene, el uso de los baños públicos, el uso de ropas ajustadas. Poniendo en práctica los hábitos de higiene y así mejorar la salud íntima de las mujeres atendidas en el centro de salud Jorge Chávez.

**SEGUNDA:** A la población asegurada del Puesto de Salud Jorge Chávez se les recomienda asistir a las campañas de salud, y realizarse sus exámenes completos de orina (infecciones urinarias) para evitar posteriores complicaciones en la salud.

**TERCERA:** Al profesional Tecnólogo Médico de la especialidad de Laboratorio Clínico del centro de salud Jorge Chávez recomendarle que participe en campañas y capacitaciones en la higiene principalmente en la población femenina para evitar futuras infecciones urinarias.

**CUARTA:** Al jefe de servicio de laboratorio clínico informar la población que acude al centro de salud Jorge Chávez recomendar a los pacientes que participen en las campañas y capacitaciones de orientación en la higiene femenina, aconsejar que periódicamente se realicen exámenes de orina para evitar a futuro las infecciones urinarias.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. WHO\_RHR\_16.01\_spa.pdf [Internet]. [citado 8 de septiembre de 2024].  
Disponibile en:  
[https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/205685/WHO\\_RHR\\_16.01\\_spa.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/205685/WHO_RHR_16.01_spa.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
2. Sánchez W. Septuagésimo quinto aniversario de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de Venezuela. Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela. junio de 2016;76:208-14.
3. Campó PS. infobae. 2024 [citado 8 de septiembre de 2024]. Perú: 25% de las mujeres ha sufrido cistitis, ¿cómo prevenir la infección urinaria más común en verano? Disponible en: <https://www.infobae.com/peru/2024/02/20/peru-25-de-las-mujeres-ha-sufrido-cistitis-como-prevenir-la-infeccion-urinaria-mas-comun-en-verano/>
4. Aristondo FM, Moyano AB, Álvarez PP. SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD.
5. Laica y Oña (2024) Análisis de orina y factores de riesgo en infecciones de vías urinarias en adolescentes embarazadas.pdf [Internet]. [citado 5 de septiembre de 2024]. Disponible en:  
<http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/12923/1/Laica%20Tulmo%2c%20E.%20%20O%2c%20b1a%20Molina%2c%20F.%20%282024%29%20An%2c%20a%20lisis%20de%20orina%20y%20factores%20de%20riesgo%20en%20infecciones%20de%20v%2c%20adas%20urinarias%20en%20adolescentes%20embarazadas.pdf>
6. Zamora A. Caracterización de las infecciones del tracto urinario en escolares del cantón Ibarra [Internet] [bachelorThesis]. 2024 [citado 8 de septiembre de



- 2024]. Disponible en: <https://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/16386>
7. Miguel G. Factores asociados a infección del tracto urinario en pacientes atendidos en el centro de salud pueblo nuevo – ica, 2021-2022.
  8. JaimeV.et al. Factores de riesgo ambientales y de hábitos higiénicos en mujeres con infección Urinaria. Dominio de las Ciencias. 2021;7(Extra 4):86.
  9. Vasquez C. Factores de riesgo asociados a infecciones urinarias hospital Gustavo Lanatta Luján. Bagua, Amazonas - 2022. 2023 [citado 5 de septiembre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/3571>
  10. Sanchez D. Epidemiología y cuadro clínico de infecciones de las vías urinarias en gestantes hospitalizadas en el Hospital II-2 Tarapoto, agosto 2016- julio 2017. [citado 15 de abril de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/item/d4b8ad1c-3fc5-42ed-9c1c-5f7b29e38eba>
  11. Galarza C. Conocimiento y prácticas sobre lavado de manos en el personal de enfermería del servicio de neonatología de un hospital de la ciudad de Pasco, 2022.
  12. Agurto N. Factores asociados a infección urinaria en pacientes hospitalizados en el Servicio de Medicina del Hospital Emergencias Grau, julio - diciembre 2023. 2024 [citado 8 de septiembre de 2024]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/renati/487307>
  13. Magallanes E. Factores condicionantes a infecciones del tracto urinario en mujeres jóvenes usuarias del Centro de Salud de Sunampe Chinchá marzo 2019. Universidad Privada San Juan Bautista [Internet]. 2019 [citado 8 de septiembre de 2024]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/renati/471347>



14. Sucasaca E. Validez de los métodos de tira reactiva para orina y el examen microscópico de sedimento urinario en gestantes del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca, Puno, 2022. Universidad Continental [Internet]. 2024 [citado 5 de septiembre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/14559>
15. Paco. Prácticas de prevención de infección urinaria en mujeres de edad reproductiva del centro médico san remo - 2023. <https://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/22406>
16. Aquis K. Escherichia coli en orina y su relación con las prácticas de autocuidado vaginal en gestantes del Hospital San Juan de Dios de Ayaviri - setiembre a noviembre del 2022. 19 de septiembre de 2023 [citado 9 de septiembre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/20523>
17. Mamani N. Comparación de los factores sociodemográficos, obstétricos y patológicos asociados a infección de tracto urinario por grupos de edad, en gestantes que fueron atendidas en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, marzo 2017 - marzo 2020. 26 de julio de 2023 [citado 9 de septiembre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/20312>
18. Ruelas Y. Determinantes de Riesgo Asociados a la Infección Urinaria en Pacientes del Servicio de Medicina del Hospital Manuel Nuñez Butrón, Puno 2020. 2021.
19. Moreno F. et al. Evolución histórica de la higiene corporal: desde la edad antigua a las sociedades modernas actuales. Evolução histórica da higiene pessoal: desde os tempos antigos para as sociedades modernas actuais [Internet]. 2016 [citado 9 de septiembre de 2024]; Disponible en:



- <http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/61778>
20. Los hábitos de higiene.pdf [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2024].  
Disponible en:  
<https://www.unicef.org/venezuela/media/1186/file/Los%20h%C3%A1bitos%20de%20higiene.pdf>
  21. Fierro L. Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en Enfermería en Cuidado Enfermero en Oncología.
  22. Rodríguez N. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. Horizonte sanitario. abril de 2018;17(2):87-8.
  23. Definición Estado civil legal [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2024].  
Disponible en:  
[https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_159/elem\\_4569/definicion.html](https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_159/elem_4569/definicion.html)
  24. RAE. Diccionario panhispánico del español jurídico - Real Academia Española. [citado 9 de septiembre de 2024]. Definición de estado civil - Diccionario panhispánico del español jurídico - RAE. Disponible en:  
<https://dpej.rae.es/lema/estado-civil>
  25. Mauricio D. CMTO oferta 2002 Doc. 4. Definiciones.pdf [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2024]. Disponible en:  
[https://www.euskadi.eus/contenidos/documentacion/cmt\\_2002/es\\_cmt\\_2002/adjuntos/CMTO oferta 2002 Doc. 4. Definiciones.pdf](https://www.euskadi.eus/contenidos/documentacion/cmt_2002/es_cmt_2002/adjuntos/CMTO oferta 2002 Doc. 4. Definiciones.pdf)
  26. Herrero S. Formalización del concepto de salud a través de la lógica: impacto del lenguaje formal en las ciencias de la salud. Ene. agosto de 2016;10(2):0-0.
  27. Martínez M et al Fortalecimiento de los hábitos de higiene personal y colectiva en la educación preuniversitaria. 2016 [citado 9 de septiembre de 2024]. Hábitos



- de higiene en la educación preuniversitaria. Disponible en:  
<https://vinculando.org/salud/habitos-higiene-educacion-preuniversitaria.html>
28. CDCespanol. Urinary Tract Infection. 2024 [citado 9 de septiembre de 2024]. Información básica sobre las infecciones urinarias. Disponible en:  
<https://www.cdc.gov/uti/es/about/informacion-basica-sobre-las-infecciones-urinarias.html>
29. Higiene. En: Wikipedia, la enciclopedia libre [Internet]. 2024 [citado 9 de septiembre de 2024]. Disponible en:  
<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Higiene&oldid=161748306>
30. Lam-de-Shoji J. Condicionantes socioeconómicos, familiares e higiénicos de la infección urinaria según las vivencias de las gestantes del Hospital Materno Infantil "César López Silva" de Villa el Salvador. Revista Peruana de Obstetricia y Enfermería [Internet]. 6 de septiembre de 2006 [citado 9 de septiembre de 2024];2(2). Disponible en:  
<https://portalrevistas.aulavirtualusmp.pe/index.php/rpoe/article/view/606>
31. Salud S de. gob.mx. [citado 9 de septiembre de 2024]. Los riesgos para la salud por el uso de ropa muy ajustada. Disponible en:  
<http://www.gob.mx/salud/articulos/los-riesgos-para-la-salud-por-el-uso-de-ropa-muy-ajustada>
32. Flo.health. El producto móvil número 1 para la salud de la mujer [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2024]. Esa sensación constante de querer ir al baño... 17 causas de la micción frecuente en mujeres. Disponible en:  
<https://flo.health/es/tu-ciclo/salud/sintomas-y-enfermedades/17-causas-de-la-miccion-frecuente-en-mujeres>
33. López A. et al. Hábitos higiénicos vulvo-vaginales de consultantes ambulatorias



- en gineco-obstetricia. Revista chilena de obstetricia y ginecología. agosto de 2015;80(4):282-8.
34. Hygolet, marketing olfativo y accesorios para baños públicos [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2024]. Consejos de higiene - Desinfección de baños públicos. Disponible en: <https://www.hygolet.es/blog/consejos-higiene-cuando-entramos-banos-publicos/>
35. Infección urinaria en adultos: MedlinePlus enciclopedia médica [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000521.htm>
36. Manual MSD versión para público general [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2024]. Dolor o ardor al orinar (disuria) - Trastornos renales y del tracto urinario. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-renales-y-del-tracto-urinario/sintomas-de-los-trastornos-del-riñon-y-de-las-vias-urinarias/dolor-o-ardor-al-orinar-disuria>
37. Micción urgente o frecuente: MedlinePlus enciclopedia médica [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003140.htm>
38. ONI\_envej\_ictus\_paciente.pdf [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2024]. Disponible en: [https://www.cifipsuelopelvico.com/wp-content/uploads/2018/09/ONI\\_envej\\_ictus\\_paciente.pdf](https://www.cifipsuelopelvico.com/wp-content/uploads/2018/09/ONI_envej_ictus_paciente.pdf)
39. Roldán D. Fiebre: concepto, prácticas y actitudes. <http://scielo.edu.uy/pdf/adp/v71n1-4/roldan.pdf>
40. Cortina A.et al. Infección de vías de urinarias en el adulto: Guía rápida de manejo. Revista Ciencias Biomédicas. 2016;7(1):144-51.
41. González F. et al. La infección urinaria y su prevención. Actas Urológicas Españolas. 1 de enero de 2012;36(1):48-53.



- <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0210480611002294>
42. Health L. Interpretación del análisis de orina.  
<https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/urinalysis/about/pac-20384907>
43. Urianálisis [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2024]. Disponible en:  
<https://www.labtestsonline.es/tests/urianalisis>
44. Tua S. [Internet]. 2024 [citado 9 de septiembre de 2024]. Células epiteliales en orina: qué son, causas y valores normales. Disponible en:  
<https://www.tuasaude.com/es/celulas-epiteliales-en-orina/>
45. Discapnet [Internet]. 2023 [citado 9 de septiembre de 2024]. Leucocitos en la orina: causas y tratamiento. Disponible en:  
<https://www.discapnet.es/salud/intervenciones-medicas/pruebas-medicas/leucocitos-en-la-orina-causas-y-tratamiento>
46. Baños M. et al. Análisis de sedimento urinario. Reumatol Clin. 1 de septiembre de 2010;6(5):268-72. <https://www.reumatologiaclinica.org/es-linkresolver-analisis-sedimento-urinario-S1699258X10000987>
47. Radiology (ACR) RS of NA (RSNA) and AC of. Radiologyinfo.org. [citado 9 de septiembre de 2024]. Hematuria o sangre en la orina. Disponible en:  
<https://www.radiologyinfo.org/es/info/hematuria>
48. Análisis de orina | Cigna [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/pruebas-mdicas/anlisis-de-orina-hw6580>
49. Prueba de cristales en la orina: Prueba de laboratorio de MedlinePlus [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2024]. Disponible en:  
<https://medlineplus.gov/spanish/pruebas-de-laboratorio/prueba-de-cristales-en-la-orina/>



50. Cilindros urinarios: MedlinePlus enciclopedia médica [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2024]. Disponible en:  
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003586.htm>
51. Campuzano G. Uroanálisis: más que un examen de rutina. Med lab. 2006;511-55. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8741850>
52. Vázquez V. HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL Y EN LA ESCUELA.  
<https://amadolc.wordpress.com/wp-content/uploads/2008/10/higiene.pdf>
53. S35-05 42\_III.pdf [Internet]. [citado 9 de septiembre de 2024]. Disponible en:  
[https://www.segg.es/TRATADOGERIATRIA/PDF/S35-05%2042\\_III.PDF](https://www.segg.es/TRATADOGERIATRIA/PDF/S35-05%2042_III.PDF)



# ANEXOS



### ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS.

\*BASE P.MARLENY.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda



	EDAD	ESTADO	NIVEL	ENFERMEDEADES	HÁBITOS	ROPA	FRECUENCIA	USO	SECADO	FRECUENCIA2	CELULAS	LEUCOCITOS	HEMATIAS	BACTERIAS
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
4	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2
5	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2
6	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2
7	1	1	1	4	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2
8	1	1	1	4	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1
9	1	1	1	4	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1
10	1	1	1	4	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2
11	1	1	2	4	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2
12	1	1	2	4	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2
13	1	1	2	4	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2
14	1	1	2	4	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
15	1	1	2	4	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1
16	1	1	2	4	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2
17	2	1	2	4	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2
18	1	1	2	4	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2
19	1	1	2	4	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2
20	2	1	2	4	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1
21	2	1	2	4	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
22	2	1	2	4	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2
23	2	1	2	4	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
24	2	1	2	4	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
25	2	1	2	4	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2
26	2	1	2	4	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2
27	2	1	2	4	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2
28	2	1	2	4	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2
29	5	1	2	4	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2
30	2	1	2	4	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1
31	3	1	2	4	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2
32	4	1	2	4	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1
33	3	1	2	4	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2
34	3	1	2	4	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1
35	3	1	2	4	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1
36	3	1	2	4	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1
37	3	1	2	4	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2
38	3	1	2	4	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2
39	3	2	2	4	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2
40	3	2	2	4	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2
41	3	2	2	4	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2
42	3	2	2	4	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1
43	3	2	2	4	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1
44	3	2	2	4	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1
45	3	2	2	4	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1
46	3	2	2	4	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2
47	3	2	2	4	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2
48	3	2	2	4	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2



Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda



	EDAD	ESTADO	NIVEL	ENFERMEDADES	HÁBITOS	ROPA	FRECUENCIA	USO	SECADO	FRECUENCIA2	CELULAS	LEUCOCITOS	HEMATIAS	BACTERIAS
49	3	2	2	4	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2
50	3	2	2	4	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2
51	3	2	2	4	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1
52	3	2	2	4	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1
53	3	2	2	4	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2
54	3	2	2	4	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1
55	3	2	2	4	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1
56	3	2	2	4	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1
57	3	2	2	4	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1
58	3	2	2	4	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2
59	3	2	2	4	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2
60	3	2	2	4	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2
61	3	2	2	4	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2
62	4	2	2	4	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1
63	4	2	2	4	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2
64	4	2	2	4	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1
65	4	2	2	4	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2
66	4	2	2	4	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2
67	4	3	2	4	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2
68	4	3	2	4	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2
69	4	3	2	4	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1
70	5	3	2	4	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1
71	4	3	2	4	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1
72	4	3	2	4	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1
73	4	3	2	4	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2
74	4	3	2	4	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2
75	4	3	2	4	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2
76	4	3	2	4	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2
77	4	3	2	4	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2
78	4	3	2	4	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2
79	4	3	2	4	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1
80	4	3	2	4	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2
81	4	3	2	4	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2
82	4	3	2	4	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2
83	4	3	2	4	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2
84	4	3	2	4	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2
85	4	3	2	4	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2
86	4	3	2	4	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2
87	4	3	2	4	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1
88	4	3	2	4	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2
89	4	3	2	4	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2
90	4	3	2	4	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1
91	4	3	2	4	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
92	4	3	2	4	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1
93	4	3	3	4	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1
94	5	3	3	4	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2
95	5	3	3	4	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1
96	5	3	3	4	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2



	EDAD	ESTADO	NIVEL	ENFERMEDADES	HÁBITOS	ROPA	FRECUENCIA	USO	SECADO	FRECUENCIA2	CELULAS	LEUCOCITOS	HEMATIAS	BACTERIAS	Ve
97	5	3	3	4	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	
98	5	3	3	4	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	
99	5	3	3	4	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	
100	5	3	3	4	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	
101	5	3	3	4	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	
102	5	3	3	4	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	
103	5	3	3	4	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	
104	5	3	3	4	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	
105	5	3	3	4	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	
106	5	3	3	4	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	
107	5	3	3	4	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	
108	5	3	3	4	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	
109	5	3	3	4	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	
110	5	3	3	4	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	
111	5	3	3	4	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	
112	5	3	3	4	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	
113	6	3	3	4	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	
114	6	3	3	4	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	
115	6	3	3	4	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	
116	6	3	3	4	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	
117	6	3	3	4	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	
118	6	3	3	4	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	
119	6	3	3	4	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	
120	6	3	3	4	3	2	2	1	2	2	2	2	1	1	
121	6	3	3	4	3	2	2	1	2	2	1	2	1	1	
122	6	3	3	4	3	2	2	1	2	2	1	2	1	2	
123	6	3	3	4	3	2	2	1	2	2	1	1	1	1	
124	6	3	3	4	3	2	2	1	2	2	2	1	1	1	
125	6	3	3	4	3	2	2	1	2	2	2	1	1	2	
126	6	3	3	4	3	2	2	1	2	2	1	1	1	1	
127	6	3	3	4	3	2	2	1	2	2	1	2	1	1	
128	6	3	3	4	3	2	2	1	2	2	2	1	1	1	
129	6	3	3	4	3	1	3	1	2	2	2	1	1	1	
130	6	3	3	4	3	1	3	1	2	2	1	1	1	2	
131	6	3	3	4	3	1	3	1	2	2	1	1	1	1	
132	6	3	3	4	3	1	3	1	2	2	2	1	2	1	
133	6	3	3	4	3	1	3	1	2	2	1	1	1	2	
134	6	3	3	4	3	1	3	1	2	2	1	1	1	2	
135	6	3	3	4	3	1	3	1	2	2	1	1	1	1	
136	6	3	3	4	3	1	3	1	2	2	1	2	1	1	
137	6	3	3	4	3	1	3	1	2	2	2	2	1	1	
138	6	3	3	4	3	1	3	1	2	2	1	2	1	1	
139	6	3	3	4	3	1	3	1	2	2	1	1	1	1	
140	6	3	3	4	3	1	3	1	2	2	1	1	1	1	
141	6	3	3	4	3	1	3	1	2	2	2	2	1	2	
142	6	3	3	4	3	1	3	1	2	2	1	1	1	2	
143	6	3	3	4	3	1	3	1	2	2	2	2	1	1	
144	6	3	3	4	3	1	3	1	2	2	1	2	1	2	
145	6	4	3	4	3	1	3	1	2	2	2	2	1	2	
146	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
147	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	



ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: HÁBITOS DE HIGIENE ASOCIADO A INFECCIÓN URINARIA POR EXAMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ 2024

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGIA
<p><b>PROBLEMA GENERAL:</b></p> <p><b>PG.</b> ¿Cuáles son los hábitos de higiene asociado a infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chávez 2024?</p> <p><b>PROBLEMA ESPECÍFICO</b></p> <p><b>PE1.</b> ¿Cuáles son las características sociodemográficas asociadas a infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chávez?</p> <p><b>PE2.</b> ¿Cuáles son las rutinas de higiene genital asociadas a infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chávez?</p> <p><b>PE3.</b> ¿Cuál es la frecuencia del examen microscópico en el sedimento urinario patológico de vías altas y bajas en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chávez?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p><b>OG.</b> Determinar los hábitos de higiene asociado a infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chávez 2024.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <p><b>OE1.</b> Analizar las características sociodemográficas asociadas a infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chávez 2024.</p> <p><b>OE2.</b> Relacionar las rutinas de higiene genital con la infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chávez 2024.</p> <p><b>OE3.-</b> Identificar la frecuencia del examen microscópico en el sedimento urinario patológico de vías altas y bajas en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chávez 2024.</p>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b></p> <p><b>HG.</b> - Los hábitos de higiene están asociados significativamente a infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chávez.</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECIFICA</b></p> <p><b>HE1.-</b> Las características sociodemográficas que se asocian significativamente con la infección urinaria son, la edad, estado civil, educación y condiciones medicas preexistentes, y la presencia de infección urinaria diagnosticada mediante análisis microscópico en mujeres del centro de salud Jorge Chávez..</p> <p><b>HE2.-</b> Las rutinas de higiene genital, habito de limpieza genital adquiridos, uso de ropa ajustada, frecuencia de aseo genital, precaución al uso de baño público, secado de genitales y frecuencia de cambio de ropa interior, están asociado significativamente a la infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chávez.</p> <p><b>HE3.-</b> La frecuencia del examen microscópico en el sedimento urinario patológico de vías altas y bajas se encuentra en mayor porcentaje en pacientes mujeres</p>	<p><b>Variable 1:</b></p> <p><b>Hábitos de higiene</b></p>	<p><b>DATOS SOCIODEMOGRAFICOS</b></p> <p><b>EDAD:</b></p> <p>a. 15 a 20 años b. 21 a 25 años c. 26 a 30 años d. 31 a 35 años e. 36 a 40 años f. 41 años a mas</p> <p><b>ESTADO CIVIL</b></p> <p>a. soltera (o) b. casada (o) c. conviviente d. viuda (o)</p> <p><b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b></p> <p>a. primaria b. secundaria c. superior</p> <p><b>PRESENCIA DE ENFERMEDADES</b></p> <p>a.-Diabetes b.-Cálculos renales c.- Ninguna</p> <p><b>HABITO DE LIMPIEZA</b></p> <p>a.-Consulta con el ginecólogo b.-Enseñanza</p>	<p><b>Diseño:</b> No experimental</p> <p><b>Tipo:</b> Descriptivo</p> <p><b>Método:</b> Deductivo-Observacional</p> <p><b>Población:</b> La población estará conformada por Centro de Salud Jorge Chávez</p> <p><b>Muestra:</b> La muestra estará de forma no probabilístico con los criterios de inclusión.li</p> <p><b>Técnica:</b> La encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b> Se utilizará un Cuestionario</p> <p><b>Procesamiento de Datos:</b> Se realizará con paquetes estadísticos</p>



		<p>del Centro de Salud Jorge Chávez.</p>	<p>de sus padres conocimientos propios</p> <p><b>ROPA AJUSTADA</b> a.-si b.-no</p> <p><b>FRECUENCIA DE ASEO DE GENITALES</b> a.-todos los días b.- 2 a 3 veces a la semana c.-1 vez por semana d.-solo cuando me baño.</p> <p><b>PRECAUCION AL USO DE BAÑO PUBLICO</b> a.-si b.-no</p> <p><b>SECADO DE LA ZONA GENITAL</b> a.-si b.-no</p> <p><b>FRECUENCIA DE CAMBIO DE ROPA</b> a.-diario b.-cada 3 días</p> <p><b>SEDIMENTO URINARIO</b></p>	
--	--	--	---	--



			<b>Variable 2:</b> Infección urinaria	<b>PATOLÓGICO</b> Células epiteliales Leucocitos Píocitos Hemáties Gérmenes Cristales Cilindros	
--	--	--	---------------------------------------	--	--



**ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, ....., de ..... años de edad, identificada con DNI N.º..... Juliaca, .....de..... del 2024.

declaro que he leído y comprendido la hoja de información entregada sobre el estudio. He podido realizar todas las preguntas que consideré necesarias y he recibido respuestas claras y suficientes. Comprendo que mi participación es totalmente voluntaria, que puedo retirarme en cualquier momento y que ello no afectará mi atención en el establecimiento de salud. Acepto participar en el Proyecto de Investigación titulado:

**“Hábitos de higiene asociados a infección urinaria por examen microscópico en pacientes mujeres del Centro de Salud Jorge Chávez – 2024”.**

Autorizo que se utilice la información obtenida mediante el cuestionario y el resultado de mi examen de orina solicitado durante mi atención, garantizándose la confidencialidad, el anonimato y el uso exclusivo para fines académicos y científicos. Luego de haber recibido la información correspondiente, OTORGO MI CONSENTIMIENTO para participar en la presente investigación, en concordancia con los objetivos planteados.

**Nombre de la investigadora responsable:** Marleny Sucapuca Apaza

Firma o huella de la participante:

DNI: .....

Firma: .....



## ANEXO 4: INSTRUMENTOS

### FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### HÁBITOS DE HIGIENE ASOCIADO A INFECCIÓN URINARIA POR EXAMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD

JORGE CHAVEZ 2024

#### 1.-HABITOS DE HIGIENE

##### 1.1. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS.

##### 1.1.1 Edad

- a. 15 a 20 años
- b. 21 a 25 años
- c. 26 a 30 años
- d. 31 a 35 años
- e. 36 a 40 años
- f. 41 años a mas

##### 1.1.2 Estado Civil

- a. soltera (o)
- b. casada (o)
- c. conviviente
- d. viuda (o)

##### 1.1.3 Nivel de instrucción

- a. primaria
- b. secundaria
- c. superior

##### 1.1.4 Ha tenido presencia de enfermedades

- a. Diabetes
- b. Cálculos renales
- c. Ninguna

#### 1.2 Datos generales

##### 1.2.1. El hábito de limpieza lo adquirió:

- a. Consulta con el ginecólogo
- b. Enseñanza de sus padres
- c. Conocimientos propios



## 1.2.2 Usted utiliza ropa ajustada

- a. si
- b. no

## 1.2.3Cuál es la frecuencia que se asea los genitales.

- a. todos los días
- b. 2 a 3 veces a la semana
- c. 1 vez por semana
- d. solo cuando me baño.

## 1.2.4 Al ingresar a un baño público toma las precauciones higiénicas para usarlo.

- a. si
- b. no

## 1.2.5 Usted se realiza adecuadamente el secado de la zona genital.

- a. si
- b. no

## 1.2.6 con qué frecuencia realiza su cambio de ropa genital

- h. Diario
- i. Cada 3 días



EXAMEN DE LABORATORIO

EXAMEN DE ORINA

EXAMEN MICROSCÓPICO

FICHA DE RESULTADO DE LABORATORIO		
<b>Células epiteliales</b>		<b>X Campo</b>
<b>Leucocitos</b>		<b>X Campo</b>
<b>Piocytes</b>		<b>X Campo</b>
<b>Hematies</b>		<b>X Campo</b>
<b>Gérmenes</b>		
<b>Cristales</b>		
<b>Cilindros</b>		<b>X Campo</b>



ANEXO 5: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

ANEXO 4: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del experto: HUANCA PINEDA EDILSON
- 1.2. Grado Académico : Licenciado
- 1.3. Cargo e Institución Donde Labora: CENTRO DE SALUD JORGE CHAVEZ
- 1.4. Título de La Investigación HÁBITOS DE HIGIENE ASOCIADO A INFECCIÓN URINARIA POR EXÁMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHAVEZ 2024
- 1.5. Autor del Instrumento : Bach. MARLENY SUCAPUCA APAZA
- 1.6. Nombre del Instrumento : Ficha de recolección de datos

II. ASPECTOS A EVALUAR

INDICADORES DE EVALUACION DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS CUANLITATIVOS CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado					100
2. OBJETIVIDAD	Está expresado con conductas observables					100
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					100
4. ORGNIZACIÓN	Existe organización y lógica					100
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					90
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar los aspectos de estudio					100
7. CONSISTENCIA	Basado en el aspecto teórico científico y del tema de estudio.					100
8. COHERENCIA	Entre las variables, dimensiones y variables					100
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					100
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías					100
Sub total						990
Total						990

VALORACIÓN CUANTITATIVA (Total x 0.2): 200

VALORACIÓN CUALITATIVA : Excelente

OPINIÓN APLICABILIDAD : Excelente, Aplicar

Lugar y Fecha: Juliaca 01 de octubre 2024

  
 -----  
 EDILSON HUANCA PINEDA  
 TECNÓLOGO MÉDICO  
 -----  
 CTNPL. 11123  
 -----  
 Firma y Pos firma del experto



**ANEXO 4: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS**

**FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO**

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1. Apellidos y Nombres del experto: **MAMANI QUISPE NOEL ALEXANDER**
- 1.2. Grado Académico : **Licenciado**
- 1.3. Cargo e Institución Donde Labora: **HOSPITAL III ESSALUD JULIACA**
- 1.4. Título de La Investigación **HÁBITOS DE HIGIENE ASOCIADO A INFECCIÓN URINARIA POR EXÁMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHAVEZ 2024**
- 1.5. Autor del Instrumento : **Bach. MARLENY SUCAPUCA APAZA**
- 1.6. Nombre del Instrumento : **Ficha de recolección de datos**

**II. ASPECTOS A EVALUAR**


INDICADORES DE EVALUACION DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS CUANLITATIVOS CUANTITATIVOS	Deficient 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelent 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado					100
2. OBJETIVIDAD	Está expresado con conductas observables					100
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					100
4. ORGNIZACIÓN	Existe organización y lógica					100
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					100
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar los aspectos de estudio					100
7. CONSISTENCIA	Basado en el aspecto teórico científico y del tema de estudio.					100
8. COHERENCIA	Entre las variables, dimensiones y variables					100
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					100
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías					100
Sub total						1000
Total						1000

VALORACIÓN CUANTITATIVA (Total x 0.2): **200**

VALORACIÓN CUALITATIVA : **Excelente**

OPINIÓN APLICABILIDAD : **Excelente, Aplicar**

Lugar y Fecha: **Juliaca 01 de octubre 2024**

  
 Lic. Mamani Quispe Noel Alexander  
 Especialista en Hematología

Firma y Pos firma del experto



**ANEXO 4: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS**

**FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO**

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1. Apellidos y Nombres del experto: **MENDOZA MAMANI DE QUISPE JULIETA**
- 1.2. Grado Académico : **Magister**
- 1.3. Cargo e Institución Donde Labora: **HOSPITAL CARLOS MONGE MEGRANO**
- 1.4. Título de La Investigación **HÁBITOS DE HIGIENE ASOCIADO A INFECCIÓN URINARIA POR EXÁMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHAVEZ 2024**
- 1.5. Autor del Instrumento : **Bach. MARLENY SUCAPUCA APAZA**
- 1.6. Nombre del Instrumento : **Ficha de recolección de datos**

**II. ASPECTOS A EVALUAR**


INDICADORES DE EVALUCION DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS CUANLITATIVOS CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado					100
2. OBJETIVIDAD	Está expresado con conductas observables					100
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					100
4. ORGNIZACIÓN	Existe organización y lógica					100
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					100
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar los aspectos de estudio					100
7. CONSISTENCIA	Basado en el aspecto teórico científico y del tema de estudio.					100
8. COHERENCIA	Entre las variables, dimensiones y variables					100
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					100
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías					100
Sub total						1000
Total						1000

VALORACIÓN CUANTITATIVA (Total x 0.2): 200

VALORACIÓN CUALITATIVA : Excelente

OPINIÓN APLICABILIDAD : Excelente, Aplicar

Lugar y Fecha: Juliaca 01 de octubre 2024

  
 .....  
 Mg. Julieta Mendoza Mamani  
 .....  
 TECNÓLOGO MÉDICO.....  
 Firma y Fecha del experto



**ANEXO 6: AUTORIZACION DE LA INSTITUCIÓN**

**ANEXO 5: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZARÁ LA INVESTIGACIÓN**

Por el presente documento, Yo **Obstetra ELÍAS SUCAPUCA LUQUE Gerente Class Jorge Chávez** en mi calidad de Director del Centro de Salud Jorge Chávez.

AUTORIZA:

La gestión para el Proyecto denominado: ubicada en: **Centro de Salud Jorge Chávez**, por tanto, se autoriza la ejecución del Proyecto. **HÁBITOS DE HIGIENE ASOCIADO A INFECCIÓN URINARIA POR EXÁMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHAVEZ 2024**

Para dar fe lo escrito, suscribe la presente.

  
  
Obst. Elias Sucapuca Luque  
GERENTE  
CLAS JORGE CHAVEZ  
COP. 22114

Firma

Juliaca 01 de octubre del 2024



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital [X]

Fecha de entrega: 17/11/2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: MARLENY SUCAPUCA APAZA

Dirección: Jr. Jhon Kenedy Mz. G Lte. 21

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 75527125

Teléfono: 970265374 email: sucapucaapazamarleny@gmail.com

Nombres y Apellidos:

Dirección:

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°:

Teléfono: email:

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: TECNOLOGÍA MÉDICA

Título o Grado Académico a optar: LICENCIADO EN TECNOLOGÍA MÉDICA CON ESPECIALIDAD DE LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA

Asesor: Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación [ ] Tesis [X] Trabajo de Suficiencia Profesional [ ] Trabajo Académico [ ]

HÁBITOS DE HIGIENE ASOCIADO A INFECCIÓN URINARIA POR EXAMEN MICROSCÓPICO EN PACIENTES MUJERES DEL CENTRO DE SALUD JORGE CHÁVEZ 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): células, hábitos, hematies, higiene genital, leucocitos.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV 1, 2?

1

1 Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.

2 Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller  Título  2da Especialidad  Maestría  Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

**Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.**

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o autor (es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

**Autorizo su publicación (marque con una X)**

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): \_\_\_\_\_
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

**¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?**

**Sí:** significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

**No:** significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



### Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral. Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

- Internacional Nacional
- Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA P-10

Firma de Autor



huella digital

17 de noviembre del 2025

Fecha