



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**FACTORES RELACIONADOS A LA INFECCIÓN DEL TRACTO
URINARIO DESDE LA PERCEPCIÓN DE MADRES DE NIÑAS
MENORES DE 9 AÑOS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE
LURIGANCHO, 2018**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR AL GRADO ACADÉMICO
DE BACHILLER EN ENFERMERÍA.**

AUTORES:

Chamorro Hinostroza, Jhayson Jhon

Huamani Pinares, Ana María

ASESORA:

Dra. Fernández Honorio, Ilse Faustina

LIMA- PERÚ

2019

Agradecimientos

A Dios por iluminar nuestros caminos
y por brindarnos sus sabidurías para
que día a día podamos apoyar a
nuestros prójimos.

A nuestros padres por el apoyo
incondicional que nos brindan
para lograr nuestro objetivos
trazados.

A nuestra asesora Dra.: Fernández
Honorio Ilse, por brindarnos sus
conocimientos y paciencia para
para poder culminar nuestro
trabajo de investigación.

Dedicatoria

A nuestros padres de familia por el apoyo incondicional que nos brindan para conseguir a nuestros objetivos.

A todas las personas que me apoyaron incondicionalmente e influenciaron para mi formación profesional y conseguir mis objetivos trazados.

A todas nuestras familias por la comprensión y el apoyo mutuo que nos están brindando en nuestras caídas para levantarnos y seguir con más fuerza para nuestra formación.

Resumen

El presente trabajo de investigación tiene como título factores relacionado a la infección del trato urinario desde la percepción de las madre de las niñas menores de 9 años en el hospital san Juan de Lurigancho, 2018 para la cual se utilizó el tipo de investigación descriptivo transversal nivel de investigación correlacional la cual se entrevistó a 30 madres de familias con niñas con infección del tracto urinario en las áreas de emergencia pediátrica hospitalización pediátrica y consultorio pediátrica en el nosocomio llegando a los resultados que el factor cultural en la limpieza perineal un 70.0 % realizan una limpieza correcta mientras el 30.0% realiza de forma incorrecta, mientras en el manejo de la ropa interior lavado: 30.0% lava con el resto de la familia, y 70.0 % solo de ella, en el planchado: 33.0% si planchan y el 66.6 no planchan, en el factor social: en el grado de instrucción el 23.3% tienen educación primario, el 43.3% tienen educación secundario, el 30.0 % tienen educación superior, solo el 3.33% no tienen estudios y en estado civil el 10.0 % son solteras, el 23.3 % son casadas, el 66.6 % son conviviente en el factor económico: un 50.0 % tiene un ingreso familiar de < 930 y el 10.0 % gana 930, el 40.0 % tiene ingreso familiar > 930 en las preguntas abiertas de las causas de la infección del tracto urinario opinaron de la siguiente manera que un 53.0 % se produce por una mala higiene, el 17.0 % por aguantarse de orinar, el 13.0 % por usar servicios sucios en los colegios, el 10.0 % uso de diferentes pañales, el 3.0 % mucho trajín, uso de ropa sintético llegando a la conclusión encontrado una relación en el factor cultural en el manejo de la ropa interior en el planchado un 0,9, según los resultados de la prueba Chi Cuadrado, con un nivel de significación de 0,05 se observa que hay una fuerte relación con la infección del tracto urinario la cual se utilizara la hipótesis que existe relación solo con el factor cultural y el restos factores no guardan relación alguna con la infección del tracto urinario en las niñas menores de 9 años.

Palabras claves: Infección del tracto urinario, relación, factores culturales, factores económicos, factores sociales.

Abstrac

This research paper has as its title factors related to the infection of urinary treatment since the perception of the mothers of girls under 9 years of age in the hospital San Juan de Lurigancho, 2018 for which the type of research was used descriptive cross-cutting level of correlational research which interviewed 30 mothers from families with girls with urinary tract infection in the areas of pediatric emergency paediatric inpatient ization and pediatric practice in the nosocomium reaching the results that the cultural factor in perineal cleaning by 70.0% perform a correct cleaning while 30.0% perform incorrectly, while in the handling of washed underwear: 30.0% wash with the rest of the family, and 70.0% only of it, in the ironing: 33.0% if ironing and 66.6 do not iron, in the social factor: in the degree of instruction 23.3% have primary education, 43.3% have secondary education, 30.0% have higher education, only 3.33% have no education and in their marital status 10.0% are unmarried, 23.3% are married, 66.6% are cohabitant in the economic factor: 50.0% have a household income of <930 and 10.0% earn 930 , 40.0% have family income > 930 in open questions of the causes of urinary tract infection, have the following opinion that 53.0% is caused by poor hygiene, 17.0% for holding on from urinating, 13.0% for using dirty services in schools, 10.0% using different diapers, 3.0% heavily trajín, use of synthetic clothing reaching the conclusion found a relationship in the cultural factor in the handling of underwear in the ironing a 0.9, according to the results of the Chi Cuadrado test, with a significance level of 0.05 it is observed that there is a strong relationship with urinary tract infection which will be used the hypothesis that there is only relation to the cultural factor and the fact remains they are unrelated to urinary tract infection in girls under 9 years of age.

Keywords: urinary tract infection, relationship, cultural factors, economic factors, social factors.

Índice

Introducción.....	10
1. Planteamiento del problema.....	
1.1. Formulación del problema.....	13
1.2. Problema general.....	13
1.2.1. Problema específico.....	13
1.3. Objetivos.....	13
1.3.1 Objetivo general.....	14
1.3.2 Objetivo específico.....	14
1.4. Justificación.....	14
2. Marco teórico.....	15
2.1. Antecedentes.....	15
2.2. Base teórica.....	20
2.3. Factores que ayudan a desarrollar la infección del tracto urinario.....	34
2.4. Definición de términos.....	36
2.5. Hipótesis.....	38
2.5.1 Hipótesis general.....	38
2.5.2 Hipótesis específico.....	38
3. Metodología	39
3.1. Tipo de investigación.....	39
3.2. Nivel de investigación.....	39
3.3. Diseño de investigación.....	39
3.4. Área de investigación.....	40
3.5. Población y muestra: criterios de inclusión y exclusión.....	40
3.6. Variables y operacionalización de variables.....	41
3.7. Instrumentos de recolección de datos.....	42
3.8. Validación de datos.....	43
3.9. Procedimientos de recolección de datos.....	43
3.10. Componente ético de la investigación.....	44
3.11. Procesamiento y análisis de datos.....	44

4. Resultados.....	48
5. Discusión.....	50
6. conclusiones.....	50
7. Recomendaciones.....	51
8. Referencias bibliográficas.....	52
9. Anexos	
a. Matriz de consistencia	
b. Instrumento de recolección de datos	
c. Consentimiento informado	
d. Solicitud	

Índice de tablas

Tabla 1

Distribución de los Factores Culturales: limpieza perineal, causas y manejo de la ropa interior relacionado a la infección del tracto urinario según la Percepción de las madres de las niñas menores de 9 años en el Hospital San Juan de Lurigancho – 2018.....	37
---	----

Tabla 2

Distribución de los Factores Sociales: Estado Civil y Grado de Instrucción relacionado a la infección del tracto urinario según la percepción de las Madres de las niñas menores de 9 años en el Hospital San Juan de Lurigancho -2018.....	37
---	----

Tabla3:

Distribución de los Factores Económicos: Ingreso familiar y ocupación de las familias relacionados a la infección del tracto urinario en las madres según la percepción de las madres de las niñas menores de 9 años.....	38
---	----

Tabla 4:

Respuesta de la población entrevistada de las preguntas abiertas sobre las causas de las infecciones del tracto urinario en las niñas menores de 9 años según la percepción de las madres atendidas en el Hospital san Juan de Lurigancho – en el 2018.....	38
---	----

INTRODUCCIÓN

La infección del tracto es un gran problema de salud pública a nivel mundial a diario se reportan miles de casos en las instituciones del sector salud públicas o privadas siendo como los hospitales, centros de salud, y puestos de salud convirtiéndose un gran problema que aqueja los niños(as) siendo un problema más para el gobierno lo que hace que tiene que invertir más en medicamentos y profesionales capacitados en el manejo de dicha patología. lo cual se estima que entre tres y siete niños o niñas de cada 100 tendrán una infección del tracto urinario. En las personas sanas la orina es estéril no hay bacterias ni microorganismo que produce infección, la puerta de entrada es la parte externo inferior de las vías urinarias, el agente infeccioso haciende por la uretra hacia la vejiga muchas veces llegando hasta los riñones asimismo, existen diferentes formas para analizar los signos clínicos que nos ayudan a sospechar a diagnosticar una infección del tracto urinario en la población pediátrica, sobre todo en los niños(as). Para llegar a una conclusión de diagnóstico de infección urinaria en los niños es difícil por la corta edad, y a las vez muchas pruebas en cuanto a los métodos a utilizar para determinar a diagnosticar de una infección del tracto urinario en las niñas(os), fundamentalmente en tener una buena técnica y aseó en la recogida y recolección de la muestra de orina y técnicas. El falso diagnóstico positivo de una infección del tracto urinario produce iniciar un anti bacterioterapia inadecuado, e incluso a una hospitalización y a la realización de pruebas más avanzadas para diagnosticar mejor la patología innecesaria alterando el bienestar del niño. La ciencia y la tecnología hoy han avanzado lo cual hace que muchas enfermedades se detecten a tiempo y se evita pérdidas de vidas humana como el caso de una complicación de la infección urinaria que llegan hacer daños renales (nefritis) lo que hacen que el paciente se dializa temporalmente hasta que espere una cirugía de trasplante de riñón para la cual tiene que esperar un donante de dicho órgano lo cual hoy no hay muchos donantes. La falta de conocimiento de las madres y cuidadores de los niños(as) de realizar una buena higiene perineal, cambiado de pañal cada vez que el niño se moje sin esperar mucho tiempo con el pañal mojado , problemas económicos en la familia para poder solventar al hogar , problemas sociales como madres separadas hacen que dejen al cuidado de sus niños de otras personas que no están tan preparadas o pendientes de los niños hacen que muchas enfermedades incrementen la tasa incidencia como el caso de la infección del tracto urinario en los niños(as). En resumen

el personal de salud tiene que capacitar bastante a las madres de familias en la prevención de muchas enfermedades y el estado de salud contratar más profesionales capacitados y especializados en diferentes áreas.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La infección del tracto urinario es una de las infecciones bacterianas más frecuentes en la infancia y, aunque el pronóstico es favorable en la mayoría de los casos, es necesario identificar aquellos pacientes con riesgo de daño renal permanente y progresivo. 1

Las infecciones de vías urinarias en niños (as) es un problema grave de salud pública a nivel mundial convirtiéndose en la segunda enfermedad con altas tasas de incidencias infeccioso después de las vías respiratorias. Las infecciones del tracto urinario se presentan miles de casos en las instituciones del sector salud públicas o privadas siendo como los hospitales, centros de salud, y puestos de salud convirtiéndose un gran problema que aqueja los niños(as). La infección del tracto urinario representa la cuarta causa más común de consulta en los servicios de urgencia pediátrica. Su incidencia, por sexo, es de 9 mujeres por un varón (la anatomía del aparato urinario femenino y masculino)

Es una enfermedad que se presenta con mayor incidencia en el periodo de los lactantes y niños, con una prevalencia aproximada del 2 al 5%. Alrededor del 5-8% de niños y niñas menores de 2 años con fiebre además acompañado de algunas signos de alarma del recién nacido como: estreñimiento, dolor abdominal, pérdida de apetito y vómitos y polaquiuria ayudan a determinar a diagnosticar una infección del tracto urinario sin una focalidad definida tienen una infección urinaria es lo habitual en Europa en el año 2013, con una relación niño(a). A partir de los 3 años la infección urinaria es mucho más frecuente en niñas, de modo que la padecen cerca de un 5% de las escolares. 2

En el territorial Latinoamérica la infección del tracto urinario es una de las enfermedades infecciosas bacterianas con mayor tasa de incidencia con comparación con otras enfermedades en especial en la población de la infancia. A partir de los 7 años, aproximadamente, se reportaron más casos en las niñas con un 8% mientras que en los varones 2% algunas vez han presentado la patología ya mencionada, se teme que en los próximos años se siga incrementando los porcentajes en la población pediátrica.3

La estructura anatómica del aparato reproductor es un factor más para el desarrollo de la infección del tracto urinario en las mujeres, pasado el primer año de vida, además la eliminación de la vejiga por el vaciamiento frecuente y completo, esta predisposición está relacionada a la presencia de un volumen de orina residual debido al vaciamiento inadecuado de la vejiga incremento de la presión intravesical creado por contracciones vesicales no inhibidas y sobre distensión vesical por hábitos de micción infrecuente 4.

Los reflujos vesico uretrales también están asociados con infección del tracto urinario sintomático en niños, es el residuo vesical urinario (5), es más probable de resolverse si es de bajo grado (cistitis), unilateral y no asociado con anomalías y complicaciones recurrentes como daño renal. Otro factor de desarrollar las infecciones del tracto urinario son las anomalías obstructivas como de las uniones pélvico uretral o valvas uretrales posteriores. El residuo vesical urinario al estar dilatado y almacenado con la orina causan un incremento en la proliferación y multiplicación bacteriana, así como en algunos estudios han estudiado que la genética también ayuda a desarrollar dicha enfermedad. Así también se ha observado que en los niños de raza blanca presentan mayor porcentaje de sufrir una infección del tracto urinario siendo de 2 a 4 veces mayor que las de raza negra (6 veces más que en la raza negra).

Uno de los factores que ayudan a desarrollar las infecciones del tracto urinario son la adherencia bacteriana que es el paso inicial de todas las infecciones, la invasión tisular, inflamación y el daño celular son eventos secundarios, así como también factores perineales y uretrales han confirmado una tasa de incremento de las infecciones urinarios en el tracto urinario en niños con problemas de circuncidados, siendo el riesgo mayor en los primeros 6 a 12 meses de edad 6.

Entre los factores sociales que se consideran se encuentra el grado de instrucción, estado civil, el nivel de conocimiento acerca del contenido de la infección del tracto urinario, el nivel de educación y cultura puede moldear su percepción del mundo y puede contribuir al crecimiento social de la prevención del desarrollo de esta patología (12). Factores económicos han demostrado una causa importante de predisposición a las infecciones urinarias inciden en ellos tanto las condiciones particulares en mujeres de bajo nivel socioeconómico es más elevada que en aquellos de alto nivel 7.

Los factores culturales como la falta o ausencia de higiene adecuado de los genitales, así como permanecer tiempos prolongados con pañales mojados y sucios además la mala técnica inadecuada de limpieza por parte de la madre de la niña de limpiar con la técnica del arrastrado el papel o pañitos húmedos con excremento de atrás hacia adelante ayudan al desarrollo de la infección del tracto urinario.

Los factores recurrentes hacen padecer infecciones del tracto urinarias repetitivas es un factor de riesgo de recurrencia. La mayoría de veces en los 3- 6 meses siguientes.⁸

La infección urinario es una enfermedad en la que están propenso de padecer todos los grupos humanos más en el sexo femenino por la estructura anatómica del aparato urinario razón por la cual si no se llega a dar un tratamiento produce complicaciones por lo que podemos llegar hasta una intervención quirúrgica

En el hospital San Juan de Lurigancho en el área de emergencia y hospitalización pediátrica se observa madres con niños y niñas que padecen de infecciones urinarias presentándose de mayor cantidad en niñas por diferentes factores que los produce a desarrollar en ellas.

1.1 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

1.2.2 ¿Cuáles son los factores relacionados a la infección del tracto urinario desde la percepción de las madres en las niñas menores de 9 años atendidos en el Hospital San Juan de Lurigancho , 2018?

1.2.3 Problema específico

¿Cuáles son los factores relacionados a la infección del tracto urinario desde la percepción de las madres en las niñas menores de 9 años atendidos en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2018?

¿Cuáles son los factores clínicos, relacionados a la infección del tracto urinario desde la percepción de las madres en las niñas menores de 9 años en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2018?

¿Cuáles son los factores socio -económicos relacionado a la infección del tracto urinario desde la percepción de las madres en las niñas menores de 9 años en el Hospital San Juan de Lurigancho,2018?

¿Cuáles es la relación entre los factores culturales con la infección del tracto urinario desde la percepción de las madres sobre la higiene perineal en las niñas menores de 9 años en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2018?

¿Cuáles son los factores más importantes asociados a la infección del tracto urinario desde la percepción de las madres en niñas menores de 9 años atendidos en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2018?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Establecer los factores relacionados a la infección del tracto urinario según la percepción de las madres en las niñas menores de 9 años en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2018

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar los factores clínicos, relacionado a la infección del tracto urinario desde la percepción de las madres en las niñas menores de 9 años en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2018

Identificar los factores socio - económica relacionados a la infección del tracto urinario desde la percepción de las madres sobre la higiene perineal en las niñas menores de 9 años en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2018

Determinar los factores culturales relacionados a la infección del tracto urinario desde la percepción de las madres sobre la higiene perineal en las niñas menores de 9 años en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2018?

Analizar el factor más importante relacionado a la infección del tracto urinario desde la percepción de las madres en las niñas menores de 9 años en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2018

1.4 Justificación del trabajo

Teórico: se profundizará los conocimientos científicos en relación a las infecciones del tracto urinario encontrados de las diferentes literaturas y fuentes bibliográficas como: libros físicos y electrónicos, folletos, revistas. Lo cual será muy útil para fortalecer los conocimientos del tema a investigar.

Práctico: permitirá la elaboración de instrumentos de medición que permitirá medir los problemas de las infecciones del tracto urinario lo cual será de bajo costo y sencillo para el uso de los centros de salud del primer nivel de atención así para ayudar a la promoción y prevención con el objetivo de reducir las altas tasas de esta patología.

Metodológica: determinar los factores que ayudan a desarrollar con más frecuencia la infección del tracto urinario y a la vez medir dichos factores para sensibilizar a las personas para el cuidado de los niños y niñas de no padecer enfermedades.

Social: aportar a las instituciones públicas y privadas la información suficiente para llenar sus conocimientos para la prevención y promoción y disminuir las tasas de incidencias.

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Martínez Silva Magaly, Duarte Pérez María Caridad, Guillén Dosal Ana, Acosta Moya Esther Cristina, año 2014 Uruguay, realizaron estudio de un tema de investigación sobre "Factores asociados a daño renal permanente en niños con primera infección febril del tracto urinario" teniendo como objetivo determinar los factores asociados a daño renal permanente en pacientes con primera infección febril del tracto urinario se empleó la metodología, estudio prospectivo y longitudinal en 235 pacientes pediátricos ingresados con primera infección febril del tracto urinario, en el período de mayo de 2007 a diciembre de 2011. Las variables estudiadas fueron: edad, sexo, duración e intensidad de la fiebre, conteo global de leucocitos sanguíneos, velocidad de sedimentación globular, proteína C reactiva, ultrasonido renal y vesical, reflujo vesicoureteral, agente etiológico, gammagrafía renal con Tc99m DMSA en fase aguda y evolutiva. Se analizó la asociación entre el daño renal permanente y las variables antes expuestas. Los resultados fueron de los 125 pacientes con alteraciones gamma

graficas en la fase aguda de la infección, 50 mostraron hallazgos compatibles con daño renal permanente, constatados en gammagrafía evolutiva, lo que representa el 21,3 % de los pacientes estudiados y el 40 % de los casos con piel nefritis aguda, 40 fueron menores de 1 año. No se demostró asociación estadísticamente significativa con la edad, el sexo, y la duración e intensidad de la fiebre. Se encontró asociación muy significativa ($p= 0,009$) entre leucocitosis superior a 15 000/ml y daño renal permanente. El reflujo vesicoureteral se constató en el 65,6 %, y el riesgo de presentar daño renal permanente fue mayor en aquellos en los cuales se aisló un microorganismo diferente de E. coli. Se obtuvo la conclusión la leucocitosis $\geq 15 000/ml$, el reflujo vesicoureteral y la infección por un microorganismo diferente de E. coli, se asocian de forma independiente con la presencia de cicatrices renales al aplicar la regresión logística.⁹

Bernad Mercedes; Pereda Macarena; Fernández Ana; Russomano Flor ;Alonso Bernardo; Álvarez, Luciano; Varacchi, Claudio; Lechini, Rosana; Mariño, Silvana; Traversa Mercedes; Otero Andrea; Patiño Sisina ;Perdomo Virginia octubre del 2010 – Uruguay realizaron el estudio sobre “Infección urinaria en niños: evaluación imagenológica” donde tuvo como objetivo conocer la prevalencia de enfermedad nefrourinaria asociada el método utilizado fue experimental –descriptivo , obteniendo los resultados más importantes que a continuación explicaremos A todos los niños con infección del tracto urinario sintomática se les realizó ecografía renal y de vías urinarias. Se practicó CUM a menores de 5 años y a mayores de esa edad en casos seleccionados, en un primer período al mes pos infección del tracto urinario y en el segundo se autorizó realizarla intratratamiento. Se realizó centello grama renal en agudo a los menores de 2 años y a mayores en casos seleccionados. Se llegó a la conclusión incluyeron 168 niños. De las ecografías, 21 por ciento tenían alteraciones. De las CUM, 30 por ciento fueron patológicas (26 por ciento de los varones y 32 por ciento de las niñas estudiados). En el segundo período aumentaron significativamente los estudios realizados, sin diferencia en el número ni severidad de reflujo vesicoureteral (residuo vesico uretral) detectados (total: 26 por ciento). La mitad de los centello gramas fueron patológicos, predominantemente imágenes. En los menores de 2 años con dos o m s "parámetros sugestivos de PNA" la mitad de los centello gramas fueron normales. Se destaca la importancia de evaluar anatómica y

funcionalmente el aparato urinario a todos los niños desde su primera infección del tracto urinario 10

Moriyón, Juan Carlos; Molero, Nelly Petit de; Coronel, Valerio; Ariza, Marcos; Arias, Armando; Orta, Nelson. Venezuela 2011, realizaron un estudio sobre “Infección urinaria en pediatría: definición, epidemiología, patogenia, diagnóstico teniendo como objetivo determinar la causa frecuente de morbilidad, El método utilizado es experimental y comparativa, los resultados más importantes fueron el uro cultivo es la prueba esencial para el diagnóstico, por lo cual debe realizarse antes de iniciar el tratamiento antibiótico; el diagnóstico etiológico se realiza por la presencia de bacteriuria significativa. La técnica menos invasiva para recolección de la muestras es la obtención de orina del chorro medio de una micción espontánea, previa higiene perineal. Los recuentos bacterianos para considerar positivo el uro cultivo varían con la técnica de recolección de orina la conclusión es hacer una muestra de urucultivo al recién nacido para determinar las infecciones urinarias.11

2.1.2 Antecedentes nacionales

Saldaña García, José Luis - 2012 realizaron un estudio sobre “Determinar el riesgo de infección del tracto urinario asociada a parto pre término en el Hospital Belén de Trujillo en el periodo de estudio Enero 2012- Diciembre 2012” teniendo como objetivo Determinar el riesgo de infección del tracto urinario asociada a parto pre término en el Hospital Belén de Trujillo en el periodo de estudio Enero 2012- Diciembre 2012. El método utilizado Estudio de casos y controles realizado en el Hospital Belén de Trujillo de enero del 2012 a diciembre 2012. Se revisaron historias clínicas. Los casos fueron 50 partos pre término del Hospital Belén de Trujillo del 01/01/2012 al 31/12/2012 y los controles fueron 50 partos a término. La asociación del factor de estudio fue determinado por el test Chi-cuadrado y cuantificado por el Odds ratio (OR), $p < 0.05$, obteniendo los resultados más importantes La frecuencia de partos pre termino en el periodo de estudio mencionado fue 494 de 4568, lo cual representa un 9,3% de partos pre término. La infección del tracto urinario es un factor asociado a parto pre término en el Hospital Belén de Trujillo durante el periodo Enero 2012-Diciembre 2012(X^2 : 4, 026; OR: 2,263; IC:1.013-5,052; $p=0.04$), La frecuencia de infección del tracto urinario en los casos fue del 64%, mientras que en grupo control fue de 44%, se

llegó a la conclusión La Infección del Tracto Urinario es un factor de riesgo asociado a parto pre término.¹²

Ambrosio Chanta, Juan Julio Lima; 2012. La Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina realizaron un estudio sobre “Características clínico-epidemiológicas de la infección del tracto urinario en lactantes y niños menores de 5 años en el Hospital II de Ventanilla - MINSA (2011 - 2012) teniendo como objetivo Presentar las características clínico-epidemiológicas de la infección del tracto urinario en niños admitidos en el Servicio de Pediatría del Hospital de Ventanilla-MINSA, en el periodo Enero del 2011 a Diciembre de 2012 el método usado es Estudio de corte retrospectivo y metodología observacional, transversal y descriptiva (revisión de casos) en 264 expedientes de lactantes y niños menores de 5 años con diagnóstico de infección del tracto urinario tratados en el Hospital II de Ventanilla-Callao Resultados: La edad promedio fue 42.9 ± 9.5 meses (3.7 ± 0.8 años), con una mayor frecuencia de niños menores de 12 meses (70.85 por ciento) $p=0,03$, con predominancia femenina (2,88/1) $p=0,0438$, el tratamiento fue ambulatorio (71.20 por ciento) y se hospitalizaron el 28.80 por ciento de esta serie. La forma clínica frecuente fue la febril aguda (72.75 por ciento) y la digestiva (59.85 por ciento) y la urinaria (38.75 por ciento). El 87.90 por ciento de los casos presentaron leucocitaria, nitritos positivos (58.35 por ciento), piuria (48.85 por ciento) con mayor frecuencia. Se aislaron con mayor frecuencia los Gram-negativos (Escherichia Coli en un 84.85 por ciento). La ecografía renal fue positivo en 38/264 casos (14.40 por ciento). El antimicrobiano se indicó según las características clínicas y germen indicado. Predominó la estancia hospitalaria de <3 días (50 por ciento). Tres o más episodios solo estuvo presente en 10/264 casos (6.10 por ciento). Se concluye En este estudio de niños con Infección del Tracto Urinario, predominaron el sexo femenino, el síntoma febril, el reflujo vesicoureteral, la eritro sedimentación y la E. Coli, como características clínicas de la ITU. El uro cultivo mostró gran sensibilidad y especificidad en el diagnóstico microbiología). La Amikacina única y la Cefotaxima, fueron los antimicrobianos de mayor indicación y eficacia en la terapéutica de la ITU, en este grupo pediátrico. La estadía por infección urinaria durante el ingreso fueron lo más corta.¹³

Talavera García, Katia Grettel Universidad de San Martín de Porres, Lima, Perú. 2015 realizaron un estudio sobre “Patógenos causantes de infecciones intrahospitalarias del tracto urinario con alta resistencia a los antibióticos. Hospital Nacional Alberto

Sabogal, 2012” teniendo como objetivo: Identificar los patógenos causantes de infecciones intrahospitalarias del tracto urinario con alta resistencia a los antibióticos en pacientes hospitalizados en el servicio de UCI del Hospital Alberto Sabogal Sologuren el método utilizado fue Se revisaron 139 uro cultivos de los pacientes hospitalizados en el servicio de UCI del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren obteniéndose la sensibilidad a los antibióticos en el analizador Microscan. Encontrando los siguientes resultados: El tratamiento antibiótico de la infección urinaria en el adulto se realiza habitualmente de forma empírica, siendo excepcional la realización de uro cultivo. La elección del antibiótico se sustenta en los resultados de las series de casos publicadas (uro cultivos positivos), de las que se extrae el perfil etiológico más probable y la sensibilidad esperada. Presentamos los resultados de los estudios publicados en los últimos años, detallando las diferencias en función de la procedencia y características de los pacientes, y su tendencia temporal. En las infecciones urinarias de vías bajas sin factores de riesgo el tratamiento debe cubrir fundamentalmente *Escherichia coli*. Sin embargo, en las infecciones urinarias complicadas o con factores de riesgo la información clínico-epidemiológica disponible no permite la elección empírica segura en ausencia de uro cultivo. Asimismo, llama la atención el descenso de la sensibilidad de *E. coli* a diversos antibióticos, con grandes variaciones geográficas; el descenso de actividad de las fluoroquinolonas podría comprometer en un futuro su uso empírico. De los 4368 uro cultivos analizados durante el periodo de estudio se seleccionaron 139 uro cultivos de los pacientes del servicio de UCI, en estos pacientes el patógeno más frecuentemente aislado fue *Escherichia coli* seguido de *Klebsiella pneumoniae*, la *Escherichia coli* presentó una resistencia frente a la penicilina (ampicilina) de 96% de los casos, 87% en el caso de las cefalosporinas de primera generación y 84% a las quinolonas. Se llegó a la conclusión: *Escherichia coli* fue el uro patógeno más frecuentemente encontrado. La mayoría de uro patógeno como *E. coli* y *Klebsiella pneumoniae* presentaron altos porcentajes de resistencia para las penicilinas (ampicilina) y cefalosporinas de primera generación. El Imipenem es la mejor opción para el tratamiento de infecciones del tracto urinario en pacientes críticos dada su baja resistencia a todo el uro patógeno estudiado.¹⁴

2.2 Base teórica

2.1.2 Concepto

Es la invasión, multiplicación e inflamación de bacterias de diferentes especies siendo uno de los más comunes el de la *Escherichia coli* (uro patógeno) localizando en cualquier parte de las vías urinarias.

2.1.2.1 Clasificación según su localización.

Cistitis o no complicada

La presencia y la proliferación de microorganismo con agentes infecciosos capaces de producir daños en la pared de la mucosa de la vejiga alterando el funcionamiento y produciendo malestar en las niñas(o) se caracteriza por la aparición de urgencia miccional, disuria (dificultad para orinar), polaquiuria (aumento de número de micciones) y ocasionalmente, tenesmo (contracción brusca especialmente del recto y la vejiga para expulsar o expeler alguna cosa), dolor supra púbico y hematuria (presencia de sangre en la orina). 15

Uretritis:

Presencia de microorganismo bacterias lo cual han llegado a invadir las paredes de la uretra a la vez tiene secreción purulenta o mucopurulenta, a través de la uretra y es frecuente que cause dificultad para orinar y escozor y en algunos casos fiebre, dolor pélvico y malestar general en el niño.

Pielonefritis:

Conocido como infección del tracto urinario alto localizando en los riñones se caracteriza por presentar fiebre (mayor o igual a 38°C), además casi siempre está acompañado de síntomas sistémicos como dolor en el hipogastrio irradiándose al abdomen, malestar general, náuseas, emesis y rara vez diarrea ocurre con mayor incidencia en niños de 2 años y puede ser complicada, cistitis o infección del tracto urinario bajo debido a la inflamación de la mucosa vesical lo cual puede conllevar a presentar disuria (dificultad o dolor en la eliminación de la orina), hematuria (presencia de sangre en la orina) lo padecen en la mayor parte las niñas mayores de 2 años, asintomático o uretritis (inflamación de la mucosa uretral) con síntomas como piuria (presencia de pus en la orina), disuria, enuresis (pérdida de control de la orina).

2.2.2 Etiología

En estudios anteriores se encontró que la causante de las infecciones urinarias están producidos por el 6% cocos Gram positivos y 1% levaduras, virus, protozoarios o parásitos. Y de las agentes bacteriológicas Escherichia coli, Klebsiella, Proteus, etc. encontrándose muchos más agentes causales que ayudan a desarrollar la infección urinaria. Las infecciones nosocomiales y los pacientes que recibieron tratamiento de antibiótico por largo tiempo para la enfermedad mencionada son mas difíciles de tratar ya que están producidos por diferentes agentes resistentes a los antibióticos

2.2.3 Patogenia

Una vez la bacteria alcanza el tracto urinario puede ser expulsada por el vaciado de la orina o adherirse en ella .existen factores de virulencia que ayudan a desarrollarse la infección como las diferentes clases de fimbrias, el microambiente del tracto urinario, así como las anormalidades anatómicas del mismo, el estado de las células epiteliales y el flujo urinario adecuado, son la clave para el desarrollo o no de una infección urinaria.

El proceso comienza con la fijación bacteriana y la invasión de las células epiteliales de la vejiga activando algunos receptores para desarrollar la infección del tracto urinaria llegando producir una cistitis, uretritis o pielonefritis de acuerdo a la agresividad de la bacteria, además el cuerpo cuenta con los mecanismos de defensa del tracto urinario así como así como el pH del aparato reproductor ; la buena eliminación de la orina ayuda a disminuir de padecer esta enfermedad ya que evita la proliferación de la bacteria así mismo hacen que disminuye la lesión e inflamación y posterior desarrollo de infección.

2.2.4 Manifestaciones clínicas

Siempre debemos tomar las funciones vitales en el niño para poder determinar una patología ya que muchas veces la fiebre puede ser viral y se puede confundir con otros enfermedades pero en los recién nacidos nos ayuda a determinar mediante la verificación de los signos de alarma tales como: fiebre por más 2 días, irritabilidad, decaimiento en el estado de ánimo, rechazo al alimento, vómito, dolor abdominal, estreñimiento, pobre succión, hematuria, orina maloliente, letargia y deshidratación etc. correlacionan con infección urinaria.

“Los niños con infección del tracto urinario suelen presentar signos y síntomas sugestivos de infecciones gastrointestinales y respiratorias. En consecuencia se debe considerar esta patología en todos los niños con enfermedad grave, aunque muestren evidencia de infección ajena al tracto urinario.”¹⁶

2.2.5 Diagnóstico

2.2.5.1 Uro análisis o examen de orina

Es la evaluación de la orina de forma microscópica para detectar enfermedades del tracto urinario para lo cual se necesita una buena higiene de los genitales para evitar la alteración del diagnóstico y nos serviría de apoyo en el diagnóstico médico. Se puede recolectar de forma directa o con apoyo de una sonda cuando hay problemas al miccionar.

2.2.5.2 Uro cultivo

Es la prueba diagnóstica más confiable para la confirmación de la infección urinaria, permite identificar el microorganismo causante y ofrece una guía acerca del manejo del antibiótico adecuado, para eso requiere bastante higiene y esterilidad en el frasco de recepción de la orina con una conservación de la muestra. Calcitonina, los estudios muestran especificidad de 82% y sensibilidad de 70%. Como marcador de infección se incrementa en caso de lesión del parénquima renal, pero aún faltan más estudios.

2.2.5.4 Imágenes

2.2.5.5 Ecografía renal

. Se debe realizar una ecografía renal y de las vías urinarias en todos los niños con primer episodio de infección del tracto urinario debido a que se pueden encontrar hasta 12% de anormalidades.

2.2.11 Factores que ayudan a desarrollar la infección del tracto urinario

2.2.11.1 Factores clínicos

La invasión de bacterias que traspasan las defensas genitourinario hacen que se adhieran a las células uretrales realizando una invasión tisular, inflamación y alteraciones en el funcionamiento del aparato genitourinario, así como también factores perineales, uretrales y la estructura anatómica del aparato reproductor hacen que las

infecciones se desarrollen con mas frecuencia en las damas han confirmado mientras en los niños con problemas de circuncidados son más propensos a padecer de esta patología, siendo el riesgo mayor en los primeros 6 a 12 meses de edad 5.

2.2.11.2 Factores culturales

Se consideran el nivel de conocimiento acerca del conocimiento de la infección del tracto urinario, el nivel de educación puede moldear su percepción del mundo y puede contribuir al crecimiento social de la prevención del desarrollo de esta patología.

Indicadores: manejo de la ropa interior de la niña (planchado, lavado), limpieza perineal.

Manejo de la ropa interior de la niña:

Lavado: el mezclar la ropa interior de la niña con el resto de la familia corre el riesgo de contraer infecciones urinarias ya que uno de ellos puede presentar dicha patología.

Definición operacional:

Junto con los demás

Solo de ellas

Planchado: no es necesario realizar solo un secado al aire libre las ropas interiores al realizar esta actividad ya mencionado estamos disminuyendo la proliferación de las bacterias causantes de esta patología ya que al someterse a altas temperaturas se logra disminuir la carga bacteriana

Definición operacional:

Si

No

Limpieza perineal:

Aseo personal general, lavado de cabella, lavado de manos y lavado perineal.

Definición operacional:

Correcto

Incorrecto

a). Factores sociales:

Se refiere al conjunto de actividades, deseos de superación y expectativas con diferentes grados de conocimiento e inteligencia de la persona o individuo con una determinada edad y clase social que pertenecen a una sociedad. 17

Indicadores: Estado Civil, Grado de Instrucción

Estado civil

Definición conceptual: Condición de una persona o individuo según el registro civil en función de si cuenta o no con pareja ya sea con pareja y su situación legal (casado, conviviente, divorciado) con respecto a esto.

Definición operacional:

Soltera Casada

Conviviente

Grado de instrucción:

Es el grado de estudios más alto que haya alcanzado una persona sin tener en cuenta si haya terminado o culminado o están provisional en desarrollo lo cual se les llamara grado de estudios incompletos.

Definición operacional

Primaria

Secundaria Superior

Universitario

No estudio

2.2.11.3 Factores económicos

Han demostrado causa importante de predisposición a las infecciones urinarias inciden en ellos tanto las condiciones particulares del sujeto como las generales del país así como en mujeres de bajo nivel socioeconómico es más elevada que en aquellos de alto nivel.

El país se encuentra en pleno desarrollo pero la pobreza tiene una cifra muy alta en las familias especialmente en disfuncionales donde se observe que los integrantes de la

familia trabajen aporten para el sostén familiar dejando sus estudios y madres dejen al cuidado de otras personas a sus menores hijas lo cual desconocen mucho sobre el cuidado de los, lactantes, niños

. Ingreso económico:

Definición conceptual: Un sujeto puede recibir ingresos (dinero) por su actividad laboral, comercial o productiva

Definición operacional.

<930

930

>930

Ocupación:

Se refiere a la acción de trabajar ya se ha de forma independiente o dependiente y resultado de ocupar un cargo dentro de la empresa donde desempeña o de ocuparse del manejo de empresas o personas que estén a cargo tu persona.

Definición operacional:

Empleado

Independiente

Ama de casa

2.3 Definiciones de términos

2.3.1 Infección del tracto urinario

La infección urinaria es la presencia e invasión de agentes patógenos en la orina por lo que produce infección del tracto urinario afectando a varias partes del aparato reproductor como la uretra, vejiga, el riñón. Los síntomas que presentan con mayor frecuencia es fiebre, hematuria, polaquiuria, disuria alterando el funcionamiento de la orina y presentando malestar general en el niño(a).

2.3.2 Factores relacionados

Entendemos por factores aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose las causantes de la evolución o transformación de los hechos con la

finalidad de modificar una actitud negativa del individuo para modificarla en algo positivo que contribuya a la sociedad. 18

2.3.3 Niñas

Se entiende a una etapa a la que el individuo no ha llegado a alcanzar el estado de la autonomía todavía es dependiente de las personas que lo rodean para a toma de sus decisiones necesita los cuidados, alimentación, vestimenta y en el desarrollo psicomotor de personas de su entorno.

2.3.4 Etiopatogenia

Se conoce como el origen de la enfermedad del desarrollo del agente bacteriano dentro del individuo lo cual realiza la invasión y progresión dentro de ella alterando el sistema inmunológico del individuo. Lo cual se produce los síntomas y de allí el tratamiento para la enfermedad desarrollada.

2.3.5 Epidemiología

Es una rama de la estadística que realiza el estudio de la distribución y los determinantes de estados o eventos capaces de realizar una cuantificación de un factor relacionado con la salud. Para lo cual nos servirá para desarrollar estudios que permitan realizar una vigilancia epidemiológica y crear nuevos protocolos de control de una patología.

2.4 Hipótesis

2.4.1 Hipótesis general

Los factores clínicos, socioeconómico, culturales, se relacionan a la infección del tracto urinario según la percepción de las madres en las niñas menores de 9 años atendidos en el Hospital San Juan de Lurigancho- 2018

2.5.2 Hipótesis específico

Existe relación entre los factores clínicos, a la infección del tracto urinario desde la percepción de las madres en las niñas menores de 9 años en el Hospital San Juan de Lurigancho - 2018

Existe una relación entre los factores socioeconómico con la infección del tracto urinario desde la percepción de las madres en las niñas menores de 9 años en el Hospital San Juan de Lurigancho -2018

Existe una relación entre los factores cultural con la infección del tracto urinario desde la percepción de las madres sobre la higiene perineal en las niñas menores de 9 años en el Hospital San Juan de Lurigancho- 2018

3. METODOLOGIA

3.1 Tipo de investigación

3.1.1 Aplicada

El estudio será generado del fenómeno o hechos en la realidad según la percepción de las madres en niñas menores de 9 años con infecciones del tracto urinario

3.1.2 Descriptivo

Se describirá los diferentes factores tomadas de las fuentes científicas que ayudan a contribuir al desarrollo de las infecciones urinarias desde la percepción de las madres de familia de las niñas menores de 9 años.

3.1.3 Transversal

Se medirán una sola vez las variables en un momento dado sin pretender evaluar la evolución de esas unidades.

3.2 Nivel de investigación

3.2.1 Correlacional

Establecerá relación entre las variables que ayudan a contribuir a desarrollar las infecciones del tracto urinario desde las percepciones de las madres en las niñas menores de 9 años

3.3 Diseño de investigación

3.3.1 No experimental u observacional

El investigador en el fenómeno que se analiza no puede modificar a voluntad propia ninguno de los factores que intervienen en el proceso.

3.4 Área de investigación

El hospital de nivel II está construido al noreste de la provincia de Lima, en el departamento de Lima, distrito de San Juan de Lurigancho; donde la atención es las 24 horas cuentan con hospitalización y el área de emergencia y 2 salas de operaciones las 24 horas una sala programadas y la otra de emergencia además cuenta con especialistas que contribuyen en la atención de los pobladores del distrito ya mencionado y su superficie territorial de 131.25 km².

Está limitado por Norte: AA.HH Huáscar sur; urbanización los Jazmines. Este: AA.HH Villa Hermosa Oeste: Cooperativa Canto Grande

3.5 Población y muestra: Criterios de inclusión y exclusión

3.5.1 Población

La población serán 30 Madres de las niñas de 2 a 9 años con infección del tracto urinario que asistirán al hospital en el servicio de pediatría en el turno mañana y tarde durante todo el mes de agosto.

3.5.2 Criterios de inclusión

Se incluirán madre con niñas entre los 2 hasta 9 años de edad

- Madres con Niñas con diagnóstico de infección del tracto urinario.
- Madres que asistan al servicio de pediatría de consulta externa
- Madres con Niñas de 2 - 9 años hospitalizados.
- Madres de niñas cuyas niñas han sido hospitalizadas hasta las últimas 24 horas.

3.5.2 Criterios de exclusión

- Madres con niñas de 2 – 9 años que no tienen infección del tracto urinario
- Madres con niñas que no tiene esas edades de lo que se está trabajando
- Madres con niñas que ingresaron el día de la aplicación del instrumento.

3.6 Variables y operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICION	VALOR
Variable dependiente: infección del tracto urinario	<p>El término infección del tracto urinario incluye un grupo heterogéneo de condiciones con etiologías diferentes, que tienen por denominador común la presencia de gérmenes en el tracto urinario, cuando este es habitualmente estéril. Existen grandes variaciones en la presentación clínica de las infecciones del tracto urinario, En algunos individuos la bacteriuria no produce sintomatología alguna, y cuando la produce puede ser muy variada.</p> <p>En los lactantes y niños pequeños la sintomatología puede ser inespecífica, como irritabilidad, vómitos, diarrea, rechazo del alimento y falta de crecimiento. La fiebre está presente en la mayoría</p>	<p>Se trabajara de acuerdo a la clasificación: Asintomática: significa que no hay síntomas. Se considera que uno es asintomático si se ha recuperado de una enfermedad o afección y ya no presenta ningún síntoma.</p>	<p>Asintomática: Disuria Polaquiuria Tenesmos Dolor lumbar, Escalofríos vómitos dolor abdominal, Fiebre,</p>	<p>Asintomática: Disuria si () no () Polaquiuria si () no () Tenesmos si () no () Dolor lumbar si () no () escalofríos si () no () vómitos si () no () dolor abdominal, si () no () Fiebre si () no ()</p>	4	ordinal	menor de 2 síntomas se considera asintomático
		<p>No complicada cistitis Esencialmente son las infecciones urinarias del tracto urinario inferior</p>	<p>No complicada (cistitis) Disuria Polaquiuria Tenesmos Dolor lumbar, Escalofríos vómitos dolor abdominal, Fiebre,</p>	<p>NO COMPLICADA (Cistitis) Disuria si () no () Polaquiuria si () no () Tenesmos si () no () Dolor lumbar si () no () escalofríos si () no () vómitos si () no () dolor abdominal, si () no () Fiebre, si () no ()</p>	4	ordinal	Tres a mas síntomas será infección del tracto urinario NO COMPLICADA (cistitis)
		<p>complicada Se debe a la persistencia del mismo microorganismo tras el tratamiento</p>	<p>Complicada Disuria Polaquiuria Dolor lumbar, Escalofríos vómitos dolor abdominal, Fiebre, tenesmo</p>	<p>Complicada Disuria si () no () Polaquiuria si () no () Dolor lumbar si () no () escalofríos si () no () vómitos si () no () dolor abdominal, si () no () Fiebre, si () no () Tenesmo si () no ()</p>	4	ordinal	5 a más síntomas o signos se considera infección del tracto urinario complicada
	<p>Según la Organización mundial de la salud un FACTOR es un mecanismo o una causa (cosa que junta con otra, es la raíz de un efecto) los factores se dividen en</p>	<p>Se trabajara con los diferentes Factores: Sociales: con respecto a la educación puede llevarse a tener la posibilidad de una</p>	<p>ESTADO CIVIL: Condición de una persona según el registro civil en función de si tiene o no pareja y su</p>	<p>Estado civil Soltera si () no () Casada si () no () Conviviente si () no ()</p>	2	ordinal	Estado civil Soltera si () no () Casada si () no () Conviviente si () no ()

Variable independiente: Factores sociales-culturales-económicas	<p>Factores de riesgo y factores de pronóstico.</p> <p>Un factor de riesgo es la circunstancia o situación que aumenta las probabilidades de una persona de contraer una enfermedad o cualquier otro problema de salud. Entre los factores de riesgo más importante cabe citar insuficiencia ponderal, la falta de higiene. Las deficiencias de saneamiento, y el desconocimiento del tema.</p> <p>Factores pronostico, son aquellos que predicen el curso de una enfermedad una vez que ya está presente (15).</p> <p>Factor es aquel aspecto que afecta al ser humano en su conjunto en el lugar y espacio en el que se encuentra, factor se incluye no solo la palabra social, si no también otras, construyendo términos compuestos como factores orgánicos, psicológicos, biológicos, culturales y económicos, que presentan de una u otra manera en la realidad social. Llegan a estar compuestos de aspectos específicos de la sociedad como la política, la religión, el trabajo, la comunicación, la educación, el medio ambiente, la economía,</p>	<p>mejor remuneración lo que a su vez contribuirá. La educación puede contribuir a los procesos de la toma de decisiones que serían los caminos que tomara en la vida lo cual se trabajara:</p> <p>Estado civil Grado de instrucción</p>	<p>situación legal respecto a esto.</p> <p>GRADO DE INSTRUCCIÓN Primaria si () no () Secundaria si () no () Universitaria si () no () Sin estudio</p>				<p>GRADO DE INSTRUCCIÓN Primaria si () no () Secundaria si () no () Universitaria si () no () Sin estudio si () no ()</p>	
		<p>Culturales: Factor que puede contribuir con los pensamientos y actitudes y/o pueden tener un impacto de cómo se cría a los niños, los valores primarios, y el sentido de la familia la tradición, tradición, y las creencias culturales son las cosas que pasan de generación en generación y que molde a los individuos. Están sujetas a variaciones culturales los pacientes que presentan síntomas del tracto urinario inferior, incluido la incontinencia creen que estos son parte del envejecimiento en algunas culturas , las infecciones del tacto urinario se asocia a las estigmas y sentimientos de vergüenza. También suele ser vista como una señal de falta de higiene y de descuido personal, también influye la posición de miccionar el exceso consumo de agua con el fin de bajar de peso pueden lavar las defensas vesicales y predisponer a las infecciones urinarias:</p> <p>Hábitos de higiene Procedencia</p>	<p>Conocimiento de la infección del tracto urinario la enfermedad:</p>	<p>Conocimiento de la infección del tracto urinario la enfermedad: Si () no ()</p>	19	longitudinal		<p>Conocimiento de la infección del tracto urinario la enfermedad: Si () no ()</p>
			<p>Higiene perineal conocimientos para mantener limpia la región perineal, evitar infecciones y favorecer el confort del paciente.</p>	<p>Limpieza perineal con el uso del papel a) arrastre del ano hacia la vagina. B) arrastre de arriba hacia abajo</p>	8	ordinal		<p>Si la respuesta es A INCORRECTA B= CORRECTA</p>
			<p>Manejo de la ropa interior:</p>	<p>LAVADO: A) junto con los demás b) solo de ella.</p>	15	Ordinal		<p>Lavado: a) junto con los demás b) solo de ella</p>
				<p>PLANCHADO: SI () NO ()</p>	16	Ordinal		<p>PLANCHADO SI () NO ()</p>
				<p>Limpieza Perineal con el uso del papel a) arrastre del ano hacia la vagina. B) arrastre de arriba hacia abajo</p>	8	ordinal		<p>Si la respuesta es A = INCORRECTA B= CORRECTA</p>

		Conocimiento de la infección urinario					
		Socioeconómicos: Son las experiencias económicas que ayudan a moldear, las actitudes y la forma de vida y personalidad. con respecto a la remuneración y ocupación	INGRESO FAMILIAR	Ingreso familiar < 930 si () no () 930 si () no () > 930 si () no ()	5	longitudinal	Ingreso familiar < 930 si () no () 930 si () no () > 930 si () no ()
			Ocupación	Ocupación Empleada si () no () Independiente si () no () Ama de casa si () no ()	6	ordinal	Ocupación Empleada si () no () Independiente si () no () Ama de casa si () no ()

3.6.1 Variables dependientes

Infección del tracto urinario

3.6.2 Variables independientes

Factores clínicos

La invasión de bacterias que traspasan las defensas genitourinario hacen que se adhieran a las células uretrales realizando una invasión tisular, inflamación y alteraciones en el funcionamiento del aparato genitourinario, así como también factores perineales, uretrales y la estructura anatómica del aparato reproductor hacen que las infecciones se desarrollen con más frecuencia en las damas han confirmado mientras en los niños con problemas de circuncidados son más propensos a padecer de esta patología, siendo el riesgo mayor en los primeros 6 a 12 meses de edad.

Factores culturales

Se consideran el nivel de conocimiento acerca del conocimiento de la infección del tracto urinario, el nivel de educación puede moldear su percepción del mundo y puede contribuir al crecimiento social de la prevención del desarrollo de esta patología.

Indicadores: manejo de la ropa interior de la niña (planchado, lavado), limpieza perineal.

Manejo de la ropa interior de la niña:

Lavado: el mezclar la ropa interior de la niña con el resto de la familia corre el riesgo de contraer infecciones urinarias ya que uno de ellos puede presentar dicha patología.

Definición operacional:

Junto con los demás

Solo de ellas

Planchado: no es necesario realizar solo un secado al aire libre las ropas interiores al realizar esta actividad ya mencionado estamos disminuyendo la proliferación de las bacterias causantes de esta patología ya que al someterse a altas temperaturas se logra disminuir la carga bacteriana

Definición operacional:

Si

No

Limpieza perineal:

Aseo personal general, lavado de cabella, lavado de manos y lavado de genitales femeninos como es la vulva como es la parte externa.

Definición operacional:

Correcto

Incorrecto

a). Factores sociales:

Se refiere al conjunto de actividades, deseos de superación y expectativas con diferentes grados de conocimiento e inteligencia de la persona o individuo con na determinada edad y clase social que pertenecen a una sociedad

Indicadores: Estado Civil, Grado de Instrucción

Estado civil

Definición conceptual: Condición de una persona o individuo según el registro civil en función de si cuenta o no con pareja ya se pareja y su situación legal (casado, conviviente, divorciado) con respecto a esto.

Definición operacional:

Soltera Casada

Conviviente

Grado de instrucción:

Es el grado de estudios más alto que haya alcanzado una persona sin tener en cuenta si haya terminado o culminado o están provisional en desarrollo lo cual se les llamara grado de estudios incompletos.

Definición operacional

Primaria

Secundaria Superior

Universitario

No estudio

2.2.11.3 Factores económicos

Han demostrado causa importante de predisposición a las infecciones urinarias inciden en ellos tanto las condiciones particulares del sujeto como las generales del país así como en mujeres de bajo nivel socioeconómico es más elevada que en aquellos de alto nivel.

El país se encuentra en pleno desarrollo pero la pobreza tiene una cifra muy alta en las familias especialmente en disfuncionales donde se observe que los integrantes de la familia trabajen aporten para el sostén familiar dejando sus estudios y madres dejen al cuidado de otras personas a sus menores hijas lo cual desconocen mucho sobre el cuidado de los, lactantes, niños

. Ingreso económico:

Definición conceptual: Un sujeto puede recibir ingresos (dinero) por su actividad laboral, comercial o productiva

Definición operacional.

<930

930

>930

Ocupación:

se refiere a la acción de trabajar ya sea de forma independiente o dependiente y resultado de ocupar un cargo dentro de la empresa donde desempeña o de ocuparse del manejo de empresas o personas que estén a cargo tu persona.

Definición operacional:

Empleado

Independiente

Ama de casa

3.7 Instrumentos de recolección de datos

Se utilizara el instrumento de la entrevista preestablecida y un instrumento de registro de datos de la historia clínica

La entrevista tendrá una duración de 15 a 20 minutos tiempo que nos servirá para recopilar toda información necesaria.

- Nos identificaremos con las personas a entrevistar exponiendo el motivo de nuestra ausencia en el establecimiento de salud y porque la preocupación del estudio de los niños a utilizar.
- A las madres de los niños(as) menores de 9 años sobre las infecciones de tracto urinario.
- El instrumento a utilizar será un cuestionario constituido de 15 preguntas que generara información sobre: factores asociados a la infección del tracto urinaria en niños (as) menores de 9 años
- Se solicitara con una solicitud al director del hospital San Juan Lurigancho para la aplicación del proyecto de investigación exclusivamente en el área de pediatría emergencia – consultorio de pediatría.
- Se elaborara un documento de consentimiento informado antes de aplicar la encuesta a las madres.
- Se aplicara los días 25 de setiembre durante una semana en el área de pediatría emergencia y hospitalización.
- Los datos se someterán a juicio para extraer un diagnostico que ayudaran a determinar un diagnostico que servirá para contribuir a la población pediátrica.

3.8 Validación de los instrumentos de recolección de datos

Prueba piloto

El instrumento se aprobará mediante la prueba ya mencionada en el cual se aplicará a 10 madres que permitirá realizar algunas modificaciones requeridas para lo cual se revisará contenidos de métodos científicos con la finalidad de que la estructura del instrumento y las variables consignados se han medidos.

3.9 Procedimiento de recolección de datos.

3.9.1 Técnica de encuesta

Se realizará una encuesta a las madres que concurren con sus niñas menores a consulta externa y niñas hospitalizado en el hospital de san Juan de Lurigancho.

3.9.2 Técnica de observación

Recopilar información a través de la observación usando los sentidos de la vista lo que servirá extraer información de la realidad que fortalecerá con los datos recopilados el trabajo de investigación.

3.10 Componente ético de la investigación

- Sobre la reserva de la información proporcionada de la persona entrevistada será de suma privacidad.
- Los resultados van hacer previendo los riesgos de la naturaleza y propósito de la investigación
- Respetando la intimidad de las niñas y de la persona entrevistada.
- Cada información brindada solo será uso para lograr el desarrollo del trabajo de investigación

3.11 Procedimientos y análisis de datos:

3.11.1 Procedimientos

- Codificar las preguntas abiertas y cerradas
- crear una base de datos de todas las variables
- la captura de los datos.
- El procesamiento de los datos

3.11.2 Análisis

Se realizara a través de las pruebas estadísticas que serán sometidas a las pruebas no paramétrica mediante uso de indicadores: moda, media aritmética, desviación estándar, chi cuadrada (x^2), etc.

3.11.3 Someter a una prueba de correlación para demostrar la intensidad de relación

- Tablas y cuadros estadísticos realizados en el programa Excel
- Técnica de conteo de datos (paloteo)
- Uso del programa WORD

4. RESULTADOS

Tabla 1: Relación entre los factores culturales, sociales, económicos con la infección del tracto urinario según la percepción de las madres de las niñas menores de 9 años.

Factores	Infección del tracto urinario							
	Asintomático		Cistitis		Pielonefritis		Total	
	n ^a	%	n ^a	%	n ^a	%	n ^a	%
Culturales:								
Limpieza Perineal	5	16.7	13	43.3	3	10.0	21	70.0
Manejo de la ropa interior de la niña	0	0	8	26.7	1	3.3	9	30.0
Total	5	16.7	21	70.0	4	13.3	30	100
Sociales:								
Grado de Instrucción	5	16.7	12	40.0	4	13.3	21	70.0
Estado civil	5	16.7	1	3.3	3	10.0	9	30.0
Total	10	33.1	13	43.3	7	23.3	30	100
Económico :								
Ingreso familiar:								
< 930	2	6.7	11	36.7	2	6.7	15	50.0
930	1	3.3	2	6.67	0	0	3	10.0
>930	2	6.7	8	26.7	2	6.7	12	40.0
Total	5	16.7	21	70.0	4	13.3	30	100
Ocupación:								
Empleada	1	3.3	6	20	0	0	7	23.3
Independiente	0	0	4	13.3	1	3.3	5	16.6
Ama de casa	4	13.3	11	36.7	3	10	18	60.0
Total	5	16.6	21	70.0	4	13.3	30	100

Fuente: Hospital San Juan Lurigancho, 2018

En relación al factor cultural se encontró más casos de niños con cistitis con un 70.0 %, seguido por niños asintomáticos con un 16.7 %, además un 13.3 % presentaron pielonefritis.

En relación al factor social se encontró más casos de niños con cistitis con un 43.3 %, seguido por niños asintomáticos con 33.3 %, además un 23.3 % presentaron pielonefritis.

En relación al factor económico se encontró más casos de niños con cistitis con un 70.0 %, seguido por niños asintomáticos con 16.7 %, además el 13.3 % presentaron pielonefritis.

Tabla 2: Relación entre los factores culturales y la infección del tracto urinario según la percepción de las madres de las niñas menores de 9 años.

Factores culturales	Infección del tracto urinario							
	Asintomático		Cistitis		Pielonefritis		Total	
	n ^a	%	n ^a	%	n ^a	%	n ^a	%
Limpieza perineal:								
Correcto	5	16.7	13	43.3	3	10.0	21	70.0
Incorrecto	0	0	8	26.7	1	3.3	9	30.0
Total	5	16.7	21	70.0	4	13.3	30	100
Manejo de la ropa interior de la niña:								
Lavado:								
Junto con los demás	0	0	9	30.0	0	0	9	30.0
Solo de ella	5	16.7	12	40.0	4	13.3	21	70.0
Total	5	16.7	21	70.0	4	13.3	30	100
Planchado:								
Si	1	3.3	7	23.3	2	6.7	10	33.3
No	4	13.3	14	46.7	2	6.7	20	66.7
Total	5	16.7	21	70.0	4	13.33	30	100

Fuente: Hospital San Juan de Lurigancho, 2018.

En relación a los factores culturales se encontró un 70.0 % de niños presentaron cistitis, además se encontró que el 16.7 % fueron niños asintomáticas, el 13.3 % presentaron pelonefritis. El 70.0% realizan una limpieza perineal de forma correcta y el 30.0% realizan una limpieza perineal de forma incorrecta, además en el manejo de la ropa interior de la niña se encontró que el 70.0% lavan solo de ellas, el 30.0% juntamente con los demás integrantes de la familia. El 33.3 % si planchan la ropa interior de sus niñas, mientras el 66.7 % no planchan la ropa interior y lo usan sin plancharlo.

Tabla 3: Relación entre los factores sociales y la infección del tracto urinario según la percepción de las madres de las niñas menores de 9 años.

Factores sociales	Infección del tracto urinario							
	Asintomático		Cistitis		Pielonefritis		Total	
	n ^a	%	n ^a	%	n ^a	%	n ^a	%
Grado de instrucción:								
Primaria	1	3.3	6	20.0	0	0	7	23.3
Secundaria	3	10.0	8	26.7	2	6.7	13	43.3
Superior	1	3.3	6	20.0	2	6.7	9	30.0
Sin estudio	0	0	1	3.3	0	0	1	3.3
Total	5	16.7	21	70.0	4	13.3	30	100
Estado civil:								
Soltera	1	3.3	2	6.7	0	0	3	10.0
Casada	1	3.3	4	13.3	2	6.7	7	23.3
Conviviente	3	10.0	15	50.0	2	6.7	20	66.7
Total	5	16.67	21	70.0	4	13.33	30	100

Fuente: Hospital San Juan de Lurigancho, 2018

En relación a los factores sociales se encontró un 70.0 % de niños con cistitis, el 16.7 % solo fueron asintomáticas, además el 13.3 % presentaron pielonefritis. Además de todas las madres entrevistadas el 43.0 % estudiaron secundaria, el 30.0 % estudiaron superior, el 23.3 % solo llegaron a estudiar secundaria y el 3.3 % no tienen ningún estudio. El 66.7 % de las madre de las niños son convivientes, el 23.3 % son casadas y el 10 % son solteras la mayoría de las madres son convivientes.

Tabla 4: Relación entre los factores económicos y la infección del tracto urinario en las madres según la percepción de las madres de las niñas menores de 9 años.

Factores económicos	Infección del tracto urinario							
	Asintomático		Cistitis		Pielonefritis		Total	
	n ^a	%	n ^a	%	n ^a	%	n ^a	%
Ingreso familiar:								
< 930	2	6.7	11	36.7	2	6.7	15	50.0
930	1	3.3	2	6.67	0	0	3	10.0
>930	2	6.7	8	26.7	2	6.7	12	40.0
Total	5	16.7	21	70.0	4	13.3	30	100
Ocupación:								
Empleada	1	3.3	6	20.0	0	0	7	23.3
Independiente	0	0	4	13.3	1	3.3	5	16.6
Ama de casa	4	13.3	11	36.7	3	10.0	18	60.0
Total	5	16.6	21	70.0	4	13.3	30	100

Fuente: Hospital San Juan Lurigancho, 2018

En relación a los factores económicos se encontró que el 70.0 % los niños presentaron cistitis, el 16.7% fueron niños asintomáticas y el 13.3 % de los niños sufrieron de pielonefritis. Además las madres un 50.0% ganan menos de 930.00 soles, el 40.0 % ganan más de 930.00 soles y el 10.0 % ganan 930.00 soles. Así mismo el 60.0 % de las madres de los niños son amas de casas, el 23.3 % son empleadas lo cual trabajan en diferentes trabajos, el 16.6 % tienen un trabajo independiente lo cual hacen que están más pendientes de sus menores hijos.

Tabla 5: Opinión de las madres encuestadas sobre las causas de las infecciones del tracto urinario en las niñas menores de 9 años según la percepción de las madres atendidas.

Datos	Asintomático		Cistitis		Pielonefritis		Total	
	n ^a	%	n ^a	%	n ^a	%	n ^a	%
Mala higiene	3	10.0	12	40.0	1	3.3	16	53.3
Aguantarse de orinar	1	3.3	2	7.0	2	6.6	5	16.6
Servicios sucios en los colegios	0	0	4	13.0	0	0	4	13.3
Uso de diferentes marcas de pañal	0	0	3	10.0	0	0	3	10.0
Mucho trajín	0	0	0	0	1	3.3	1	3.3
Uso de ropas sintéticas	1	3.3	0	0	0	0	1	3.3
Total	5	16.6	21	70.0	4	13.3	30.0	100

Fuente: Hospital San Juan de Lurigancho 2018

En la presente tabla las madres entrevistadas opinaron en relación a las infecciones del tracto urinario se encontró que: el 53.3 % de las infecciones del tracto urinario se produce por una mala higiene, el 16.6 % por aguantarse de ir al baño, el 13,3 % por compartir baños sucios en los colegios, el 10.0 % por el uso de diferentes marcas de pañales, el 3,3 % por mucho trajín y el 3,3 % uso de ropas sintético.

5. DISCUSIÓN

Según los resultados del factor cultural se encontró que el 43.3% de los niños presentaron infección del tracto urinaria la mama y los cuidadores no saben realizar una buena limpieza perineal de sus niñas al comparar el trabajo de investigación se encontró similitudes resultados con Paul Emilio, Torres Cáceres, en el estudio sobre factores de riesgo asociados a la infección del tracto urinario en menores de 5 años de edad servicio de emergencia pediátrica del Hospital nacional Edgardo Rebagliati, publicado en el año 2017.

Según los resultados del factor social se encontró que el 40.0 % de los niños presentaron infección del tracto urinario, un 50% de las madres tienen un grado de estudio de secundaria y son primerizas, por lo cual tienen desconocimiento en el cuidado de sus hijos, en comparación con otro trabajo de investigación según Saldaña García, José Luis y Martínez Silva Magaly en sus trabajos de investigación de factores asociados a la infección del tracto urinario en las niñas del área de Hospitalización del hospital del Niño, publicado en el año 2016 y en el estudio de factores asociados a daño renal permanente en niños con primera infección febril del tracto urinario publicado en el año 2015 se encontró que no guarda ninguna relación con los factores sociales con estos trabajos de investigación que relacionan a la infección del tracto urinario en niñas menores de 9 años.

Según los resultados del factor económico se encontró que el 36.7% de las madres de los niños ganan menos del sueldo básico, razón por la cual no les alcanza para la solventar la canasta familiar razón por ello se ven obligados en trabajar en otros trabajos extras, lo cual dejan al niño al cuidado de otras personas, al comparar el trabajo de investigación con Moriyon, Juan Carlos sobre factores relacionados en niñas menores de 9 años publicado en el año 2015, no se encontró similitud resultados.

6. CONCLUSIONES

En el trabajo de investigación de factores relacionados a la infección del tracto urinario desde la percepción de las madres de las niñas se concluye que:

1.- En el factor cultural, la mayoría de las madres practican una correcta limpieza perineal de sus niñas pero no planchan sus prendas íntimas a la vez lavan sus ropas íntimas con las demás ropas.

2.- En el factor social, tienen una escolaridad de secundaria, superior y de un estado civil de convivencia.

3.- En el factor económico la madre de familias de las niñas menores de 9 años tienen unos ingresos del mínimo al sueldo vital de 930.00 soles que sirven para distribuir en las necesidades básicas de la familia, seguida de las madres son de ocupación en casa dedicado a las labores del hogar.

4.- En el factor clínico, se encontró que la mayoría tuvo la patología cistitis, seguido por pacientes asintomáticos, continuando con pielonefritis.

5.- No existe relación con el factor social, económica con las infecciones del tracto urinario de las niñas menores de 9 años así como: grado de instrucción: primaria, secundaria, superior, estado civil: soltera, casada, conviviente. En el factor económico: ingreso familiar: menor de 930.00 soles, 930.00 soles, mayor de 930.00 soles, ocupación: empleada, independiente, ama de casa.

6: respecto al factor cultural así como: limpieza perineal: correcto, incorrecto, manejo de ropa íntima de la niña, lavado: junto de los demás, solo de ellas, planchado: si, no.

7: se relaciona en las infecciones del tracto urinario de las niñas con el factor cultural.

7. RECOMENDACIONES

- 1.- Reforzar estrategias para hacer un monitoreo a aquellos niñas que durante estudios le hayan diagnosticado infección del tracto urinario para prevenir complicaciones graves.
- 2.- Implementar un registro para los pacientes que presentan infecciones urinarias repetidas para realizar una visita domiciliaria, y detectar la causa de las repeticiones de la enfermedad.
- 3.- Realizar constantes charlas programadas por cada mes para promulgar la información acerca de las prevenciones de las infecciones del tracto urinario en toda la población vulnerables a padecer esta enfermedad.
- 4.- Crear organizaciones de promotoras para difundir la información a las familias vulnerables asentamiento humano por sectores.
- 5.- Gestionar campañas de descarte de orina anuales conjuntamente con los establecimientos de salud para detectar y realizar estudios más profundos para determinar las infecciones urinarias y que motivarlos a que visite a un profesional médico para que reciba tratamiento oportuno y evitar complicaciones.
- 6.- Campañas de desparasitación anuales en los colegios con la mano de los directores de las diferentes instituciones para así disminuir las tasas estadísticas de casos de infección del tracto urinario.
- 7: Capacitar a las madres y profesionales de salud para el reconocimiento precoz de los factores relacionados a la infección del tracto urinario en las niñas(os) y así realiza un plan preventivo y evitar la aparición de la patología.

8. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1: infección de vías urinarias en la infancia - Asociación Española de...

https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/07_infeccion_vias_urinarias.pdf

2: Infección urinaria - Asociación Española de Pediatría.

<https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/itu.pdf>

3. Hellstrom A, Hanson E, et al. Association between urinary symptoms at 7 years old and previous urinary tract infection. Arch Dis Child. 1991;66:232-234

4. Schulman SL. Comprehensive management of dysfunctional voiding. Pediatrics 1999; 103: e31.

5: Loening-Baucke V. Urinary incontinence and urinary tract infection and their resolution with treatment of chronic constipation of childhood. Pediatrics 1997; 100:228-232.

6. Rolleston G, Maling T, Hodson C. Intrarenal reflux and the scarred kidney. Arch Dis Child 1974; 49:531.

7: Wennerstrom M, Hansson S, Jodal U, Stokland E. Disappearance of vesicoureteral reflux in children. Arch Pediatr Adolesc Med 1998; 152:879-883.

8: Lomberg H, Hanson LA, Jacobsson B. Correlation of P blood group, vesicoureteral reflux, and bacterial attachment in patients with recurrent pyelonephritis. N Engl J Med 1983; 308:1189.

9: Ajd M, Rushton HG, Jantusch B. Relationship among vesicoureteral reflux, P-fimbriated Escherichia coli, and acute pyelonephritis in children with febrile urinary tract infection. J Pediatr 1991; 119: 578.

10: <https://guia-abe.es › temas-clinicos-cistitis-aguda-en-ninos-mayores-y-adol>.

11: <https://www.webconsultas.com/salud-al-dia/uretritis/uretritis-13715>

12: <https://es.slideshare.net/anarosamendez/factor-social>

13:<https://www.definicionabc.com/general/factores.php>

14:tesis infecciones urinarias.pdf - repositorio upse
repositorio.upse.edu.ec/.../1003/.../tesis%20infecciones%20%20urinarias.p.

15. Infecciones urinarias - scielo España

scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322013000300008

16.- Dongo M. Significado de los factores sociales y culturales en el desarrollo cognitivo, Brasil, Rev.IPSI 2009.vol. 12 N° 02. PP-227-237.

17.- Pacheco J. Ginecología y Obstetricia, 2º Edición. 2003; 2:1004-1029.

18: <https://www.paho.org/els/index.php?option...para...infecciones...>

19: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/itu.pdf>

ANEXO

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES
<p>FORMULACION GENERAL: ¿Cuáles son los factores relacionado a la infección del tracto urinario desde la percepción de las madres en las niñas menores de 9 años en el Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2018?</p>	<p>OBJETIVOS GENERAL: Establecer los factores relacionado a la infección del tracto urinario según la percepción de las madres en las niñas menores de 9 años en el Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2018</p>	<p>HIPOTESIS GENERAL: Existe una relación entre los factores clínicos, socio-económicos, culturales relacionado a la infección del tracto urinario según la percepción de las madres en las niñas menores de 9 años en el hospital San Juan de Lurigancho - 2018</p>	<p>VARIABLES DEPENDIENTES: Infección del tracto urinario</p>
<p>PROBLEMA ESPECIFICO: ¿Cuáles son los factores clínicos, relacionados a la infección del tracto urinario desde la percepción de las madres en las niñas menores de 9 años en el Hospital San Juan de Lurigancho – 2018?</p> <p>¿Cuáles son los factores socio-económicas relacionado a la infección del tracto urinario desde la percepción de las madres en las niñas menores de 9 años en el Hospital San Juan de Lurigancho - 2018?</p> <p>¿Cuáles es la relación entre los factores culturales relacionado a la infección del tracto urinario desde la percepción de las madres sobre la higiene perineal en las niñas menores de 9 años en el hospital San Juan de Lurigancho - 2018?</p>	<p>OBJETIVOS ESPECIFICOS: Identificar los factores clínicos, relacionados a la infección del tracto urinario desde la percepción de las madres en las niñas menores de 9 años en el HOSPITAL de San Juan de Lurigancho - 2018</p> <p>Identificar los factores socio-económicas relacionadas a la infección del tracto urinario desde la percepción de las madres en las niñas menores de 9 años en el hospital San Juan de Lurigancho - 2018.</p> <p>Determinar los factores culturales relacionados a la infección del tracto urinario desde la percepción de las madres sobre la higiene perineal en las niñas menores de 9 años en el hospital San Juan de Lurigancho - 2018.</p> <p>Analizar el factor más importantes relacionados al infección del tracto</p>	<p>HIPOTESIS ESPECIFICOS: Existe relación entre los factores clínicos, a la infección del tracto urinario desde la percepción de las madres en las niñas menores de 9 años en el Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2018.</p> <p>Existe una relación entre los factores socio-económicas con la infección del tracto urinario desde la percepción de las madres en las niñas menores de 9 años en el hospital San Juan de Lurigancho en el año 2018.</p> <p>Existe una relación entre los factores culturales con la infección del tracto urinario desde la percepción de las madres sobre la higiene perineal en las niñas menores de 9 años en el hospital San Juan de Lurigancho – 2018.</p> <p>Existen una asociación de factores importantes con la infección del tracto urinario desde la percepción de las</p>	<p>VARIABLES INDEPENDIENTES: Factores clínicos Se considera infección del tracto urinario si el niño presenta: Fiebre de 38°C dentro de los 2 días. Dolor abdominal por presencia de patógenos como escherichia coli. Diarrea por presencia de patogénesis. Disuria: dificultad para miccionar o orinar con ardor Sociales: Es la condición particular que caracteriza a una persona en lo que hace a sus vínculos personales con individuos de otro sexo o de su mismo sexo. El concepto de estadio civil existe desde el momento en que el ser humano crea la institución del matrimonio, pero el mismo se vincula específicamente con el alcance que tiene el Estado como institución política para organizar y regir al establecimiento de vínculos de este tipo (15). Definición operacional: Soltera Casada Conviviente Grado de instrucción Culturales: Indicadores: Procedencia, Hábitos de Higiene, nivel de conocimiento de la enfermedad. Económico: Por la pobreza se requiere de un miembro más para ayudar a las entradas</p>

<p>¿Cuáles es el factor más importantes asociados al infección del tracto urinario desde la percepción de las madres en las niñas menores de 9 años en el Hospital San Juan de Lurigancho - 2018?</p>	<p>urinario desde la percepción de las madres en las niñas menores de 9 años en el Hospital San Juan de Lurigancho - 2018</p>	<p>madres en las niñas menores de 9 años en el hospital San Juan de Lurigancho – 2018.</p>	<p>económicas en el hogar, se argumenta que las adolescentes deben ayudar con su trabajo al ingreso económico del hogar (15) Con indicadores ingreso económico y ocupación. Ingreso económico Definición conceptual: Un sujeto puede recibir ingresos (dinero) por su actividad laboral, comercial o productiva Definición operacional.</p> <p>Ocupación Definición conceptual: El concepto se utiliza como sinónimo de trabajo, labor o quehacer que puede ser permanente o eventual y que genera un ingreso (15) Definición operacional: Empleado, Independiente, Ama de casa.</p>
---	---	--	--

ENCUESTA:

La respuesta que usted nos brindara será muy beneficioso para la elaboración de nuestro trabajo de investigación que lleva por título factores relacionado a la infección del tracto urinario según la percepción de las madres en las niñas menores de 9 años-2018

Caso:_____

Edad de su niña(o): (1)2 -4años:_____ (2)5- 7-años_____ (3) 8- 9 años_____

Marcar con una (x) la respuesta de las siguientes preguntas que serán respondidas por las madres:

Factor social

1: ¿Grado de instrucción de la madre?

1) a) Primaria completa 2)b) Secundaria 3)c) Superior 4) d) Sin estudio.

2: Estado civil de la madre del niños?

Soltera si () no ()

Casada si () no ()

Conviviente si () no ()

3: ¿Cuenta con algún seguro para atender a su niña cuando está enfermo (a)

A) Sis B) Es Salud C) Fuerzas Armadas D) Otros.

Factor clínico

4: Sabes usted como lo identificas cuando tu niña(o) tiene esta enfermedad.

Disuria si () no ()

Polaquiuria si () no ()

Tenesmos si () no ()

Dolor lumbar si () no ()

Escalofríos si () no ()

Vómitos si () no ()

Dolor abdominal, si () no ()

Fiebre si () no ()

Llanto excesivos si () no ()

Factor socioeconómico:

5: Ingreso familiar:

< 930 si () no ()

930 si () no ()

> 930 si () no ()

6: ¿Cuál es la ocupación de la madre?

1) Empleada si () no ()

2) Independiente si () no ()

3) Ama de casa si () no ()

4) estudia si () no ()

Porque:

14: ¿Cada cuánto tiempo lo baña a su bebe? Mencione:

Porque:

15: ¿Cómo lava sus prendas de vestir del niño(a)?

a) Juntas con los demás b) solo de ella o el

16: ¿Plancha la ropa interior de su pequeño antes de usar su niña (o) mayores de 2 años

a) si b) no c) no tengo plancha d) no sabe

17: ¿Algún integrante de la familia sufre de infección del tracto urinario consecutivos?

a) si b) no

Mencione quien (es):

18: Procedencia de vivienda

a) Rural b) urbano

19: Que piensa usted sobre la infección del tracto urinario especifique

20: Según usted a que se debe la infección del tracto urinario_____

Gracias por la información brindada nos servirá de mucho

Consentimiento informado

Factores relacionados a la infección del tracto urinario desde la percepción de las madres de las niñas menores de 9 años

Apellidos y nombres del paciente: _____

Objetivos del proyecto de investigación

Establecer los factores asociados a la infección del tracto urinario según la percepción de las madres en las niñas menores de 9 años en el hospital San Juan de Lurigancho - 2018

Beneficios del estudio:

- Determinar los factores relacionado a la infección del tracto urinario según la percepción de las madres en las niñas menores de 9 años.
- Disminuir la infección urinaria en los niños.

La información que brindara será de confidencialidad solo para el uso del proyecto de investigación para ello se le recomienda brindar información verídica respetándose alguna inquietud que se resolverá en el momento de la entrevista que se está aplicando.

Observando los párrafos anteriores acepto brindar información verídica

Jhayson Jhon Chamorro Hinostriza

Ana Maria Huamani Pinares

Investigadores

Participante