



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TÍTULO DE TEMA

**FACTORES DE RIESGO SOCIOCULTURALES EN MUJERES DE 20 A 40
AÑOS CON INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS. BARRIO 25 DE SEPTIEMBRE. LA
LIBERTAD. 2021**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A OBTENCIÓN DE TÍTULO DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTOR:

POZO MOREIRA ALISON MELISSA

TUTOR:

LIC. YANEDSY DIAZ AMADOR, MSc

PERÍODO ACADÉMICO

2022-1

TRIBUNAL DE GRADO



Firmado electrónicamente por:
**MILTON MARCOS
GONZALEZ SANTOS**

Lic. Milton González Santos, Mgt
**DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**

Lcda. Nancy Domínguez Rodríguez. MSc
**DIRECTORA DE LA CARRERA DE
ENFERMERÍA**



Firmado electrónicamente por:
**ISOLED DEL
VALLE HERRERA
PINEDA**

Lic. Isoled Herrera Pineda, MSc
DOCENTE DE ÁREA



**YANEDSY
DIAZ**

Lic. Yanetsy Diaz Amador, MSc
TUTOR


Abg. Víctor Coronel Ortiz, Mgt.
SECRETARIO GENERAL

La Libertad, 10 de febrero del 2022

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Proyecto de Investigación: FACTORES DE RIESGO SOCIOCULTURALES EN MUJERES DE 20 A 40 AÑOS CON INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS. BARRIO 25 DE SEPTIEMBRE. LA LIBERTAD. 2021. Elaborado por la Srta Alison Melissa Pozo Moreira, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del Título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente,



YANEDSY
DIAZ

Lic. Yanetsy Diaz Amador, M.Sc

TUTOR

DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo de investigación a la universidad y los docentes porque gracias a sus enseñanzas hacen posible que cumpla esta meta anhelada.

A mi hijo Saul, por su paciencia y comprensión durante las horas que no estuve con él, por ser mi motivación en el transcurso de esta etapa. A mi abuelito Fausto Moreira, quien hoy no está físicamente conmigo, pero que cada día me motivaba a ser una excelente profesional, inculcándome siempre que trate y cuide de los pacientes como si lo cuidase a él, y así fue como pude culminar con éxito mi internado rotativo.

A mis padres, a mis abuelitas, a mis hermanos Dayanna, Nicol y Lesley, por ayudarme en las buenas y en las malas sobre todo en la crianza de mi hijo. Y dedico este trabajo a Dios por darme sabiduría, para poder culminar mi carrera universitaria.

Alison Melissa Pozo Moreira

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, a la carrera de enfermería, por acogerme en sus aulas, y acceder a una educación de calidad y excelencia, a los docentes, quienes impartieron sus conocimientos a través de las múltiples cátedras, en las cuales pude desarrollarme para poder ejercer mis prácticas pre profesionales, y de manera especial al Ingeniero Juan Enrique Fariño Cortez, PhD, tutor asignado, por su paciencia y tiempo para poder guiarme en mi trabajo de investigación, para poder así culminar con éxito.

Agradezco a mi familia y a aquellas personas que estuvieron conmigo en las buenas y en las malas, a quienes me apoyaron económica y emocionalmente cuando pensaba rendirme, a mis amigas y compañeras de aulas por haberme brindado su ayuda y apoyo incondicional,

Agradezco a Dios por regalarme salud y vida para poder culminar con éxito mi carrera universitaria.

Alison Melissa Pozo Moreira

DECLARACIÓN

El contenido del presente estudio de graduación es de mi responsabilidad, el Patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

Alison Pozo Moreira

Pozo Moreira Alison Melissa

CI:240025745-3

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO.....	I
APROBACIÓN DEL TUTOR	II
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
DECLARACIÓN.....	V
ÍNDICE GENERAL	VI
ÍNDICE DE TABLAS	VIII
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT.....	XI
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	2
1. El problema	2
1.1. Planteamiento del problema.....	2
1.2. Formulación del problema	4
2. Objetivos	4
2.1. Objetivo general	4
2.2. Objetivos específicos.....	5
3. Justificación.....	5
CAPÍTULO II.....	6
2. Marco teórico	6
2.1. Fundamentación referencial	6
2.2. Fundamentación teórica	8

2.3.	Fundamentación legal	14
2.4.	Formulación de hipótesis	16
2.5.	Identificación y clasificación de las variables.....	16
2.6.	Operacionalización de las variables	17
CAPÍTULO III.....		19
3.	Diseño metodológico.....	19
3.1.	Tipo de investigación	19
3.2.	Métodos de la investigación.....	19
3.3.	Población y muestra	19
3.4.	Tipo de muestreo.....	19
3.5.	Técnicas de recolección de datos	20
3.6.	Instrumentos de recolección de datos.....	20
3.7.	Aspectos éticos.....	20
CAPÍTULO IV.....		21
4.	Presentación de resultados	21
4.1.	Análisis e interpretación de resultados.....	21
4.2.	Comprobación de hipótesis	31
5.	Conclusiones	32
6.	Recomendaciones.....	33
7.	Referencias bibliográficas.....	34
8.	Anexos.....	38

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Factores de riesgo de las Infecciones de vías urinarias	11
Tabla 2 Operacionalización de la variable independiente.....	17
Tabla 3 Operacionalización de la variable dependiente	18
Tabla 4 Datos estadísticos	41
Tabla 5 Datos estadísticos	42
Tabla 6 Datos estadísticos	43
Tabla 7 Datos estadísticos	43

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Estado civil de las mujeres de 20 a 40 años del barrio 25 de septiembre.....	21
Gráfico 2 Ámbito laboral de las mujeres de 20 a 40 años.....	22
Gráfico 3 Nivel educativo de la población femenina con infecciones de vías urinarias.....	22
Gráfico 4 Frecuencia del uso de ropa ajustada o de nylon.....	23
Gráfico 5 Interpretación de datos en cuanto a la actividad sexual	24
Gráfico 6 Nivel de conocimiento de las mujeres sobre las infecciones de vías urinarias.....	25
Gráfico 7 Identificación de sintomatología de infecciones de vías urinarias	26
Gráfico 8 Factor que incide en la recurrencia de infecciones de vías urinarias.....	27
Gráfico 9 Medidas para tratar las infecciones de vías urinarias	28
Gráfico 10 Actividad Física.....	29
Gráfico 11 Hidratación de las mujeres con infecciones de vías urinarias	29
Gráfico 12 Controles médicos	30
Gráfico 13 Datos estadísticos.....	41
Gráfico 14 Datos estadísticos.....	42

RESUMEN

Las infecciones de vías urinarias (IVU) corresponden a una problemática que afecta con mayor frecuencia a las mujeres en edad fértil, influyendo así los factores de riesgo para la predisposición para manifestarse en las mujeres, el cual está evidenciado por varias investigaciones. El objetivo general de la presente investigación es determinar los factores de riesgo socioculturales en mujeres de 20 a 40 años con infecciones de vías urinarias del barrio 25 de septiembre del cantón La Libertad en el presente año, el diseño metodológico es de tipo no experimental porque no se manipuló la variable independiente como son los factores socioculturales, es un estudio transversal ya que la información se recopiló en un único momento y lugar de la investigación, es descriptivo, el método a utilizar en la presente investigación es inductivo y analítico. Entre los factores de riesgo socioculturales que se identificó dentro de esta población que influyen en las mujeres con infecciones de vías urinarias, con el nivel de conocimiento que tienen sobre esta patología, el 82% desconoce el significado del IVU, el 24% de las mujeres conoce algunas medidas para prevenirlas, pero a pesar de esto el 98% de las mujeres no conoce las complicaciones, en cuanto a la actividad sexual, se describe el uso de preservativos, aseo de los genitales y tener una pareja estable, como factores claves que inciden en la aparición de estas infecciones, el 91% de las encuestadas tiene una vida sexual activa, el 89% de ellas nunca utiliza preservativos durante las relaciones sexuales y el 95% siempre aseas sus genitales antes y después de estas. Mediante los resultados se determinó que los factores como el nivel de conocimiento, el aspecto económico, vestimenta, las medidas de prevención como asistir a controles médicos o automedicarse, son estos factores claves en la aparición de IVU.

Palabras claves: actividad sexual; ámbito laboral; factores socioculturales; infecciones de vías urinarias.

ABSTRACT

Urinary tract infections (UTI) correspond to a problem that most frequently affects women of childbearing age, thus influencing the risk factors for the predisposition to manifest in women, which is evidenced by several investigations. The general objective of the present investigation is to determine the sociocultural risk factors in women from 20 to 40 years of age with urinary tract infections in the 25 de Septiembre neighborhood of La Libertad canton this year. The methodological design is non-experimental since the independent variable such as sociocultural factors was not manipulated, it is a cross-sectional study since the information was collected at a single time and place of the investigation, it is descriptive, the method to be used in this investigation is inductive and analytical. Among the sociocultural risk factors that were identified within this population that influence women with urinary tract infections, with the level of knowledge they have about this pathology, 82% do not know the meaning of the UTI, 24% of women know some measures to prevent them, but despite this, 98% of women do not know the complications, in terms of sexual activity, the use of condoms, cleaning of the genitals and having a stable partner are described as key factors that affect the appearance of these infections, 91% of those surveyed have an active sexual life, 89% of them never use condoms during sexual intercourse and 95% always clean their genitals before and after these. Through the results, it was determined that factors such as the level of knowledge, the economic aspect, clothing, prevention measures such as attending medical check-ups or self-medication, are these key factors in the appearance of UTI.

Keywords: sexual activity; labor sphere; sociocultural factors; urinary tract infections.

INTRODUCCIÓN

Un factor de riesgo es cualquier característica o circunstancia detectable de una persona o grupo de personas asociada con la probabilidad de estar especialmente expuesta a desarrollar o padecer un proceso mórbido. Sus características se asocian a un cierto tipo de daño a la salud y pueden estar localizados en individuos, familias, comunidades y ambiente. (Echemendía Tocabens, 2011, pág. 471)

El aspecto sociocultural hace referencia al factor social, es decir el entorno en el cual se desarrolla la persona incluyendo su educación, empleo, ingresos, seguridad, identidad, servicios y prestaciones básicos y, por otra parte, el factor cultural en el cual están inmersos los valores, creencias, ideologías y costumbres de determinada sociedad.

Las infecciones de vías urinarias (IVU) son una problemática actual, tanto a nivel mundial como a nivel de nuestra provincia, afectando con mayor frecuencia a la población femenina, aunque existen factores los cuales se pueden prevenir, las IVU en ocasiones suelen ser asintomáticas, siendo así un problema de mayor frecuencia para el área de salud.

Para esta investigación se pretende como objetivo determinar los factores de riesgo socioculturales de las infecciones de vías urinarias en las mujeres de 20 a 40 años del barrio 25 de septiembre del cantón La Libertad, de tal forma que podamos identificar como influyen los factores en esta población.

La finalidad de este estudio es conocer cuáles son los factores de riesgo socioculturales de las infecciones de vías urinarias que existen en las mujeres de esta población, para así poder proporcionar, como profesional de la salud medidas preventivas, ya que son más frecuentes en las mujeres, y pueden afectar la fertilidad si no son diagnosticadas a tiempo y por ende no pueden tener un tratamiento oportuno y eficaz.

CAPÍTULO I

1. El problema

1.1. *Planteamiento del problema*

Según el Centro Internacional para la investigación del Fenómeno de El Niño (CIIFEN), “riesgo se define como la combinación de la probabilidad de que se produzca un evento y sus consecuencias sean negativas” (Alvarado Almeida & Rivadeneira , 2010). Por ende, riesgo es la vulnerabilidad de sufrir un daño, sin embargo, estos pueden ser anticipados y sus consecuencias pueden ser prevenibles. Por otra parte, Echemendía Tocabens, (2011) indica que un factor de riesgo es cualquier característica o circunstancia detectable de una persona o grupo de personas asociada con la probabilidad de estar especialmente expuesta a desarrollar o padecer un proceso mórbido (pág. 470).

Así mismo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que el “factor de riesgo es cualquier situación que sugiera que una persona pudiese incrementar su posibilidad de sufrir algún daño, bien sea como consecuencia de alguna enfermedad o por algún daño físico que genere una lesión (Martínez Aurora, 2021).

El factor sociocultural hace referencia al ámbito social (entorno donde se desarrolla la persona) y al ámbito cultural (valores, creencias, costumbres), los cuales pueden influir de manera positiva o negativa sobre el estado de salud de la persona.

Las infecciones de vías urinarias (IVU) o también descritas por otros autores como infecciones del tracto urinario (ITU) se pueden presentar en las mujeres, cuyos factores sociales o culturales demuestren un riesgo para su salud.

Orrego Marin, Henao Mejia, & Cardona Arias, (2014) señala la definición de Centers for Disease Control and Prevention (CDC) “proceso inflamatorio que implica la invasión y multiplicación de microorganismos en el tracto urinario, con presentación de disuria, tenesmo, dolor suprapúbico, fiebre y urgencia miccional, aunque es muy común su forma asintomática”. (pág. 353)

“Las infecciones del tracto urinario (ITU) son una de las enfermedades microbianas más frecuentes tanto en el ámbito ambulatorio como en el hospitalario” (Ara, Del Pozo, & Carmona Torre, 2018) Estas constituyen un gran problema en cuanto a la patología del aparato urinario por su frecuencia, consecuencias a largo plazo y por la posibilidad de desencadenar una sepsis. (pág.

353). La población femenina es la más afectada, aunque muchas de las infecciones son asintomáticas, tienden a ser recurrentes, motivo por el cual las mujeres acuden a centros de salud, usan alternativas medicinales o se automedican, siendo así una problemática para la persona y el área de salud.

Esta infección hace que las bacterias invadan cualquier órgano del tracto urinario tales como: vejiga, uréteres, uretra, riñón o próstata, para esto existen distintos factores de riesgo que pueden incidir en la aparición de IVU tales como: la edad, sexo, antecedentes de IVU previa o recurrentes, exceso de humedad o calor, relaciones sexuales sin protección, nueva pareja sexual en el último año, uso de detergentes, enfermedades que afectan los hábitos de cuidados personales (como enfermedad de Alzheimer y delirio), cambios en el pH vaginal por uso de métodos anticonceptivos (espermicidas, diafragmas vaginales), embarazo, diabetes, movilidad reducida, tener una sonda vesical, incontinencia, cirugía u procedimiento de las vías urinarias, cálculos renales o adenoma de próstata.

En Estados Unidos según datos epidemiológicos de Patricia Delgado Mallén, (2019) indica que el 50 % de las mujeres puede presentar una IVU a lo largo de su vida, lo que se relaciona con la actividad sexual, los embarazos y la edad, por el contrario, en el varón las ITU tienen dos picos de incidencia: durante el primer año de vida y en mayores de 50 años, en relación con la presencia de patología prostática o manipulaciones urológicas. (Patricia Delgado Mallén, 2019, pág. 2)

Estudios realizados en España por Gálvez San Román, J. L., Jiménez Hidalgo, C., Portillo Cano, M. M., García Sánchez, M. O., Navarro Bustos, C., Julián-Jimenez, A., & González del Castillo, J (2016) en personas de 15 a los 50 años indican que las IVU, en la mujer tiene una prevalencia que puede alcanzar hasta el 3% de la población, se estima que alrededor de 4 millones de mujeres entre 20 y 44 años desarrollan al año una cistitis aguda y de éstas 1 millón presentarán (págs. 35-46).

En Colombia se “estima que 7 millones de consultas médicas y 1 millón de hospitalizaciones son atribuidas a IVU, son las más frecuentes en el ámbito hospitalario, en la comunidad, incrementan su prevalencia en hombres mayores de 50 años (...)” (Alviz Amador, Gamero Tafur, Caraballo Marimon, & Gamero Tafur, 2018). Por otra parte, en Ecuador el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), en 2018 indicó, que 19.513 personas egresaron a las unidades de atención de salud por trastornos del sistema urinario, ocupando el quinto lugar de las 10 principales causas de morbilidad (INEC, 2018, págs. 26-30) .

A nivel de la población del barrio 25 de septiembre del cantón La Libertad de la provincia de Santa Elena, aún se desconocen datos oficiales sobre las estadísticas de mujeres que acuden a consultas por IVU, por esta razón se decidió realizar esta investigación para obtener datos, los cuales serán tabulados y estos se obtendrán mediante la encuesta a las mujeres de 20 a 40 años de esta población.

Es importante indagar sobre esta problemática que afecta con mayor frecuencia a la población femenina tanto a nivel mundial como a nivel regional, ya que por sus múltiples factores de riesgos pueden presentarse síntomas como prurito, hinchazón, mal olor, disuria, hipertermia, dolor suprapúbico, entre otros, que interfieren con las actividades diarias de la persona, o también al presentarse de forma asintomática existe la posibilidad de desencadenar una sepsis.

Cabe recalcar, que mediante esta investigación se identificará el grado de conocimiento que tiene la población sobre la patología y las medidas de preventivas, para ayudar a disminuir el índice de morbilidad, además de identificar cuáles son los principales factores de riesgo que existen en esta población en la aparición de IVU.

Mediante un acercamiento con la comunidad del barrio 25 de septiembre para identificar la problemática, se realizó una pequeña encuesta a un grupo de mujeres de edades comprendidas entre 20 a 40 años, en la cual se obtuvieron datos como: han presentado síntomas de IVU en algún momento a lo largo de su vida, falta de controles médicos por no contar con el recurso económico para poder cumplir el tratamiento, no acuden al médico por falta de tiempo o vergüenza e incluso algunas de estas mujeres desconocen que son las IVU y las consecuencias graves que pueden presentar si no llevan un tratamiento oportuno, es por eso que mediante esta investigación identificaremos los principales factores de riesgo que inciden en la aparición de IVU y su influencia con el nivel económico.

1.2. *Formulación del problema*

¿Cuáles son los factores de riesgo socioculturales en mujeres de 20 a 40 años con infecciones de vías urinarias? Barrio 25 de septiembre. La Libertad, 2021?

2. Objetivos

2.1. *Objetivo general*

Determinar los factores de riesgo socioculturales en mujeres de 20 a 40 años con infecciones de vías urinarias. Barrio 25 de septiembre. La Libertad, 2021.

2.2. *Objetivos específicos*

- 1.- Identificar la influencia que tiene el factor sociocultural en la aparición de las infecciones de vías urinarias.
- 2.- Determinar el nivel de conocimiento que tienen las mujeres de esta población sobre esta patología.
- 3.- Describir las medidas de prevención que tiene la población sobre las infecciones de vías urinarias.

3. Justificación

Esta investigación está realizada para obtener experiencia tanto personal como en el ámbito profesional, ya que podrá ayudar a identificar los factores de riesgo socioculturales más comunes en esta población y así, poder enfocarse en medidas preventivas que ayuden a disminuir la posibilidad de padecer una infección en las vías urinarias.

La IVU es una de las causas más frecuentes de urgencia urinaria, diagnosticada en la práctica clínica y se caracteriza por altas tasas de incidencia y morbilidad en la población femenina a nivel mundial y a nivel nacional. Debido al gran impacto que tiene en la salud de la población femenina a corto, mediano y largo plazo esta patología puede alterar la calidad de vida de esta población ya que, al alterarse el cuadro clínico puede traer consigo otras complicaciones, que podrían afectar a la persona tanto en el ámbito socioeconómico, social porque influye en las relaciones con las demás personas y económico por el valor del tratamiento.

A nivel nacional, en los últimos años se ha observado la aparición progresiva de infecciones del tracto urinario ocasionando un problema de salud de difícil manejo en las instituciones nacionales de salud, motivo por el cual, mediante el presente trabajo se busca conocer los factores de riesgo que presentan las mujeres para así mejorar la atención brindada a la población en general y prevenir posibles reinfecciones que pueden agravar el estado de salud de la población e interferir con la calidad de vida.

CAPÍTULO II

2. Marco teórico

2.1. *Fundamentación referencial*

Gálvez San Román, J. L., y otros, (2016) en un estudio para determinar la prevalencia y conocer los cambios epidemiológicos de las IVU, a través de estudios descriptivos, multicéntricos, con análisis transversal, se identificó que el 22,1% del total de las consultas médicas, presentó características para esta infección, convirtiéndose así, en la segunda infección que más prevalencia tiene en los servicios hospitalarios. Así mismo se evidenció el aumento de casos de pacientes femeninos y las enfermedades de base asociadas que más se destacaron fueron la diabetes mellitus y las cardiopatías (págs. 36-41)

Villarraga, J. D. A., Parra, J. D. I., Diaz, D. A., Cardenas, A. M., Chavarriaga, J., & Godoy, M. P. (2018) concuerdan que son muy frecuentes en el ambito de infecciones adquiridas en la comunidad, estimando asi que el 40 % de mujeres y el 11% de hombres tendran una IVU, siendo la *Escherichia.coli* (*E.coli*) la causa mas frecuente (pág. 126).

Así mismo, Serra Valdés, M. Á., (2017) en un estudio en La Habana, cuyo objetivo fue relacionar la sensibilidad de los microorganismos al tratamiento antibiótico de pacientes con IVU, se identificó mediante un estudio de tipo retrospectivo a una población de 2.912 pacientes ambulatorios que acudieron a consulta por presentar manifestaciones urinarias, en el cual el 73,3% de las muestras fue positivo para *Escherichia coli*, estas bacterias mostraron resistencia a los antibióticos de uso hospitalario. (págs. 402-419)

En este sentido, como se menciona en algunas bibliografías la mayoría de los autores mediante sus estudios identifican que el sexo femenino es el más afectado para tener una IVU, ya que en algún momento presentaran episodios de IVU, en alguna etapa de su vida, afectando así la economía y la calidad de la vida de la persona, ya que, al hacer resistencia a los medicamentos implica tratamientos más costoso e incluso cambios en actividades diarias, es por eso que mediante los estudios realizados se identificaran medidas de prevención que debe tener la persona ante una IVU.

Por otra parte, Calle Núñez, A., Colqui Campos, K. A., Rivera Estrella, D. A., & Cieza Zevallos, J. A., (2017) mediante un estudio retrospectivo, para identificar los factores asociados al desarrollo de IVU por *E. Coli* productora de Betalactamasas de Espectro Extendido (BLEE) realizado en el Hospital Cayetano de Lima, en pacientes con urocultivo positivo para *E. coli* BLEE,

en la cual se recogen 300 urocultivos positivos para E. Coli donde se obtuvo como resultado 150 urocultivos positivos para E. coli BLEE (casos) y 150 urocultivos positivos para E. coli no BLEE (controles) (Calle Núñez, A., Colqui Campos, K. A., Rivera Estrella, D. A., & Cieza Zevallos, J. A., 2017, págs. 142-149).

En el estudio antes mencionado las variables de mayor significancia estadística fueron el sexo masculino, edad mayor a 45 años, hospitalización previa, procedimiento urológico previo, uso de dispositivo urológico, leucocituria en la muestra del sedimento urinario, resistencia a los antibióticos, como se puede evidenciar en diferencia a estudios anteriores en otros países en donde la prevalencia de IVU es en mujeres jóvenes y aumenta la probabilidad de tener ITU en mayores de 65 años, en Lima en cambio las ITU tienen prevalencia en varones menores de 65 años.

En Ecuador, Santos, R. O. Z., (2019) determinando las conductas y factores biológicos de IVU en mujeres, mediante un estudio cualitativo, en Quito, identificó que del 14,1% de la población femenina de estudio, el 13,3% presenta IVU, con resistencia a antibióticos, concluyendo así que es una de las infecciones más frecuentes adquiridas en la comunidad. (págs. 1-8)

En Cuenca, se determinó mediante estudios de corte transversal, de 700 mujeres, de las que se tomaron en cuenta los factores demográficos (edad, ocupación, estado civil, residencia, nivel de instrucción), determinando que mujeres en edad fértil tienen mayor riesgo de adquirir esta infección relacionados a la actividad sexual, en comparación a las mujeres de mayor edad, así mismo se observó que algunos factores de riesgo fueron: uso de catéteres vesicales, litiasis urinaria, hospitalizaciones previas y la comorbilidad diabetes. (Fernandez Caballero, 2021, pág. 15)

Por último, una investigación realizada en el Centro de Salud Virgen del Carmen del cantón La Libertad, que consistió en la identificación de los factores de riesgo que influyen en la predisposición de infecciones urinarias en mujeres de 15 a 49 años, se concluyó que las mujeres de 20 a 29 años, presentan ITU relacionado con la actividad sexual presente en este rango de edad, de manera general desconocen los síntomas de esta patología y tienen poco conocimiento sobre lo que significa ITU, las encuestadas manifestaron no saber la adecuada forma del aseo e higiene de los genitales, finalmente, el aspecto económico es importante, puesto que el 50% de las encuestadas no trabajaban y esto les impedía adherirse a un tratamiento. (Tumbaco Galarza & Martinez Cruz, 2012, págs. 49-54)

Es decir, que a pesar de las investigaciones realizadas a nivel mundial y Ecuador la prevalencia de IVU en mujeres es muy frecuente, siendo así uno de los principales motivos de

hospitalizaciones y consultas médicas, para esto los factores que influyen en la aparición de esta infección es el nivel de conocimiento que tienen las personas sobre los hábitos de higiene, el tipo de ropa interior que se debe usar para prevenir esta infección. Por otra parte, los factores demográficos como son sexo, edad, estado civil y ocupación son factores asociados a las IVU, además del factor económico que influye en la adherencia o cumplimiento del tratamiento de estas.

2.2. *Fundamentación teórica*

2.2.1. Factores Socioculturales

La perspectiva sociocultural está relacionada con los factores internos como las creencias, y habilidades personales, y factores externos, como el efecto que ejerce las instituciones o educación y que se configuran dentro de la sociedad (Rosique Blasco, 2017). Por ende, podemos decir, que los factores socioculturales al estar relacionados entre sí, pueden intervenir en el estado de salud del individuo en la comunidad, es por eso, que es oportuno mencionar, que el ambiente familiar, la educación, el aspecto económico, las creencias y costumbres que tenga el individuo o comunidad, pueden repercutir en el estado de la salud de la persona, y en este caso aumentar la vulnerabilidad de la persona para presentar una infección de vías urinarias.

Las determinantes sociales de salud según la OMS, (2017) son “las condiciones en las que las personas nacen, crecen, trabajan, viven y envejecen, y el conjunto más amplio de fuerzas y sistemas que dan forma a las condiciones de la vida diaria”. El aspecto cultural puede ser un “factor positivo o negativo de cambio o pueden ser un obstáculo a alcanzar la salud” (Rodríguez, 2015, pág. 2). El ámbito cultural varía dependiendo de las costumbres, o creencias que han sido inculcados en la persona, en tal caso, para tratarse las infecciones de vías urinarias.

Por lo antes citado, acerca de los factores socioculturales, podemos decir, que la educación, el ambiente familiar, el nivel social, el estatus económico, los hábitos sociales, pueden influir en el estado de salud dependiendo de las costumbres o creencias que tenga la población en cuanto a la salud y enfermedad.

2.2.2. Anatomía y Fisiología del Aparato Urinario

Para Gersch, Heimgartner, Rebar, & Willi (2017) El aparato urinario está constituido por dos riñones, dos uréteres, una vejiga y una uretra. Trabajando juntas, estas estructuras eliminan desechos del cuerpo, regulan el equilibrio ácido básico al retener o excretar iones de hidrógeno, y regulan los líquidos y el equilibrio electrolítico (pág. 574).

Los riñones. Filtran la sangre a través de los glomérulos y las sustancias de desecho se excretan hacia la pelvis renal, por medio de los procesos de filtración, secreción y reabsorción. Las unidades fundamentales de los riñones son las nefronas. A continuación de los riñones, el contenido sintetizado es recolectado y transportado por la pelvis renal en cada riñón y dirige hacia los uréteres para su eliminación. (Ramirez & Carracedo, 2020, pág. 1)

Los uréteres. Son conductos musculares, de 40 cm de largo aproximadamente, cuyo extremo superior se adhiere a los riñones y su extremo inferior, a la vejiga. La orina formada en los riñones fluye a través de los uréteres hacia el interior de la vejiga. (Preminger , 2019)

La vejiga. Es un órgano hueco músculo-membranoso considerado el reservorio de las vías urinarias donde se guarda la orina en los periodos Inter miccionales, el contenido es recibido de los uréteres, almacenado y luego expulsado hacia la uretra. En la parte posterior están los 2 orificios donde drenan los uréteres y en el fondo se encuentra una válvula que permite la salida de la orina hacia la uretra. (Verduzco Cruz, José Alfonso, 2020, pág. 5)

La uretra. Porción final de las vías urinarias, este conducto varía de acuerdo con el sexo desde el punto de vista anatómico fisiológico, en las mujeres mide de 3 - 4 cm de longitud, mientras que en los hombres alcanza en promedio los 20 cm de largo. La orina es expulsada cuando los esfínteres de la vejiga se abren y pasan a la uretra para posteriormente ser vertida al exterior a través de un conducto denominado meato urinario (pág. 6).

2.2.3. Infecciones de vías urinarias (IVU)

Etiología. Las IVU pueden ser causadas por distintos patógenos (hongos, bacterias gram negativas o gram positivas), tales como: “E. Coli, Klebsiella pneumoniae, Staphylococcus saprophyticus, Enterococcus faecalis, Streptococcus del grupo B, Proteus mirabilis, Pseudomona aeruginosa, Staphylococcus aureus y Candida spp”, pero en la mayoría de los casos la bacteria más frecuente es la E.Coli. aumentando su probabilidad de recurrencia en 6 meses. (**Delgado Mallen, 2019, pág. 4**)

Clasificación de IVU

Según las manifestaciones clínicas están divididas en “infección urinaria baja no complicada (cistitis), pielonefritis no complicada, infección urinaria complicada con o sin pielonefritis, urosepsis, uretritis, infección genital masculina (prostatitis, epididimitis y orquitis)” (Restrepo Valencia , Buitrago Villa, Torres Saltarin , & Serna Flores, 2012, pág. 406).

Por otra, Delgado Mallen, (2019) las clasifica por su localización anatómica en IVU bajas (uretritis, cistitis, prostatitis) e IVU altas (pielonefritis, absceso intrarrenal, absceso perinéfrico); y en función de su evolución y coexistencia de factores de riesgo en complicadas, no complicadas, asociadas a catéter, recurrentes y urosepsis.

IVU no complicadas. Se manifiesta en mujeres sanas no gestantes con síntomas de vías urinarias bajas (cistitis) o altas (pielonefritis) y pueden ser esporádicas o recurrentes.

Cistitis. Manifestada por disuria, polaquiuria, urgencia miccional, dolor suprapúbico, asociados con presencia de flujo vaginal, irritación y a cualquier factor de riesgo para infección. El uroanálisis (tira reactiva) más los hallazgos clínicos son primordiales a la hora del diagnóstico, y el tratamiento antibiótico está encaminado al tipo de patógeno. (Restrepo Valencia, Buitrago Villa, Torres Saltarin, & Serna Flores, 2012)

Pielonefritis. La presencia de dolor o sensibilidad en flancos, náuseas, vómitos y fiebre son los síntomas más comunes, el diagnóstico se realiza mediante la tira reactiva asociado a análisis microscópico, también se recomienda realizar exámenes imagenológicos para descartar obstrucción o presencia de cálculos, el tratamiento es igual al de cistitis, pero con la diferencia en la duración. (Restrepo Valencia, Buitrago Villa, Torres Saltarin, & Serna Flores, 2012)

IVU Complicadas. Son aquellas asociadas a una condición o factor que interfiera con el mecanismo de defensa de la persona. Ocurre en mujeres gestantes, hombres, inmunosuprimidos, insuficiencia renal, trasplante renal, uropatía obstructiva de causa neurológica, personas con factores de riesgo de IVU recurrentes o persistentes (litiasis, sondaje o talla vesical, nefrostomías u otros tipos de drenajes urinarios). (Patricia Delgado Mallén, 2019, pág. 5)

IVU Recurrente. Recurrencia a las IVU sea esta complicada o no complicada, con una frecuencia igual a 3 infecciones urinarias por año o a 2 infecciones urinarias en los últimos 6 meses.

Urosepsis. La sepsis severa es una situación con una mortalidad elevada (20 a 42%) aunque la sepsis de origen urinario tiene un pronóstico menos adverso que la sepsis de otros focos. Es más frecuente en hombres que en mujeres, y como en otros tipos de sepsis, la severidad de la infección depende de factores del huésped, siendo más propensos los diabéticos, ancianos e inmunosuprimidos. Los factores urológicos mencionados al hablar de infección urinaria complicada también influyen en la presentación y severidad de la sepsis. El tratamiento es resolver cualquier obstrucción ya que esto significa una urgencia médica. (Restrepo Valencia, Buitrago Villa, Torres Saltarin, & Serna Flores, 2012)

Factores de riesgo de IVU

Los factores de riesgo engloban toda situación o característica que aumente el riesgo de padecer una enfermedad o lesión. Como sabemos en cualquier momento de nuestra vida estamos expuestos a distintos riesgos, de los cuales algunos podemos prevenir o evitar. Las IVU se han convertido en una problemática que afecta en mayor frecuencia a la población femenina, ya que, a pesar de las investigaciones previas realizadas en diferentes partes de mundo, aumenta cada vez el número de casos o consultas médicas por esta infección. Es por eso que, mediante la siguiente tabla, se explica una posible clasificación de los factores de riesgo de acuerdo a diferentes características, los cuáles se detallan en la tabla 1 que se muestra a continuación:

Tabla 1 Factores de riesgo de las Infecciones de vías urinarias

Factor de riesgo	Características
Específicos de la mujer	<ul style="list-style-type: none">• Anatomía femenina• Embarazo• Menopausia
Sociales	<ul style="list-style-type: none">• Educación.• Ocupación.• Ingresos.• Condición social• Nivel económico
Culturales	<ul style="list-style-type: none">• Costumbres: Estilo de vida. (actividad física, hidratación, uso de detergentes o jabones que irritan o alteran el pH vaginal)• Forma de limpiarse - Después de defecar u orinar no limpiarse de forma adecuada (de adelante hacia atrás).• Hábitos tóxicos.• Retención urinaria.• Vestimenta (Uso de ropa interior ajustada o de nylon)• Uso de anticonceptivos (espermicidas o diafragmas)• Uso de preservativos
Patológicos	<ul style="list-style-type: none">• Anormalidades en las vías urinarias.• Sistema inmunitario deprimido: la diabetes y otras enfermedades que deterioran el sistema inmunitario.• Obstrucciones en las vías urinarias: los cálculos renales o una próstata agrandada pueden provocar que la orina quede atrapada en la vejiga y aumente el riesgo de infecciones urinarias.
Por procedimientos invasivos	El uso de catéter o haber sido sometidos a procedimientos urinarios recientes como cirugía urinaria, examen de las vías urinarias o cualquier otro procedimiento que comprenda el uso de instrumental médico.

Elaborado por: Alison Pozo Moreira

Signos y síntomas

Estos varían dependiendo el tipo de infección que padezcan. Las personas con IVU bajas pueden presentar disuria, poliuria, urgencia miccional, malestar general y dolor lumbar o suprapúbico. Las personas con IVU Altas presentan los síntomas antes mencionados, ya que esta infección inicia siendo una IVU baja, mal tratada, la cual asciende y aparecen dolores lumbares severos que se caracterizan por dolor al movimiento y fiebre de $\geq 38.5^{\circ}\text{C}$.

Diagnóstico

Se basa en el cuadro clínico, Mayo Clinic, (2020) señala que entre las pruebas y procedimientos para diagnosticar las IVU se incluye: análisis de orina, cultivo de bacterias, creación de imágenes (ecografía, tomografía computarizada o resonancia magnética) o uso de endoscopio.

Tratamiento

Generalmente, los antibióticos son el tratamiento de primera línea para las infecciones de las vías urinarias. Los medicamentos que te receten y el tiempo de uso dependen de tu estado de salud y del tipo de bacterias que se encuentren en la orina. (Mayo Clinic, 2020)

Los objetivos del tratamiento van encaminados al control, cura de la infección y la reducción de los síntomas agudos, que generalmente persisten incluso más de 48 horas después del inicio del tratamiento. Antes de cualquier tratamiento es necesario hacer un examen bacteriológico de la orina.

En la mayoría de los casos, el tratamiento es rápido y eficaz. Muchos de los síntomas desaparecen en 1 o 2 días. Es importante terminar el tratamiento aún si deja de presentar síntomas, ya que, si se suspende el tratamiento antes de tiempo, es posible que la infección todavía esté presente o que vuelva a presentarla al poco tiempo.

Prevención

Existen distintas formas para evitar padecer una IVU entre las cuales podemos mencionar:

- a) Mantenerse hidratado, ayuda a eliminar la orina, lo que permitirá expulsar las bacterias de las vías urinarias antes de que pueda presentarse la infección.
- b) Tener una pareja sexual estable
- c) Usar métodos anticonceptivos como el condón (femenino o masculino)
- d) Antes y después del coito eliminar la orina para evitar la proliferación de bacterias.

- e) Mantener estilos de vida saludable mediante la realización actividad física y la ingesta de una dieta equilibrada, evitando el consumo de sustancias tóxicas o sustancias que depriman el sistema inmune.
- f) Evitar el uso de ropa interior ajustada o de nylon.
- g) No aguantarse las ganas de orinar, mucho tiempo o por muchas ocasiones, ya que esto hace que las bacterias se acumulen en las vías urinarias favoreciendo la predisposición a presentar las infecciones.
- h) Acudir a controles médicos rutinarios para mantener un estado de salud óptimo.
- i) Limpiarse de adelante hacia atrás: hacerlo de esta forma después de orinar y evacuar los intestinos ayuda a evitar que las bacterias de la región anal se propaguen a la vagina y la uretra.

2.2.4. Fundamentación de enfermería

Este trabajo de investigación está basado en la teoría de Dorotea Orem del déficit del autocuidado y el modelo de promoción de la salud de Nola Pender ya que, la función de la enfermera, es ayudar al individuo sano y enfermo, en la realización de aquellas actividades que contribuyan al mantenimiento o recuperación de la salud. También de fomentar la independencia, tratando de que se restablezcan o adquieran las destrezas, habilidades y conocimientos para realizar el autocuidado.

Teoría del déficit del autocuidado de Dorotea Orem

Dorothea E. Orem presenta su teoría del déficit de autocuidado como una “teoría general compuesta por tres teorías relacionadas entre sí: Teoría de autocuidado, teoría del déficit autocuidado y la teoría de los sistemas de Enfermería.

El autocuidado es una función humana reguladora que debe aplicar cada individuo de forma deliberada con el fin de mantener su vida y su estado de salud, desarrollo y bienestar, por tanto, es un sistema de acción. Como función reguladora del hombre, el autocuidado es diferente de otros tipos de regulación del funcionamiento y el desarrollo humano. (Naranjo H, Concepción P, & Rodríguez, 2017, pág. 2)

Así mismo, menciona que el autocuidado debe aprenderse y aplicarse de forma deliberada y continúa en el tiempo, en base a las necesidades que tienen los individuos en sus etapas de crecimiento y desarrollo, estados de salud, características sanitarias o fases de desarrollos específicas, factores del entorno y niveles de consumo de energía.

Cuando la persona no es capaz de realizar actividades que favorezcan su estado de salud se conoce como déficit de autocuidado, y es allí, cuando el rol de enfermería debe satisfacer esas necesidades, para mantener o restaurar la salud del individuo.

La enfermería como ciencia se ocupa en ayudar a las personas a satisfacer las necesidades básicas cuando no pueden hacerlo solas, por estar enfermas o por carecer del conocimiento, habilidad o motivación necesaria.

Orem, (1993) define el objetivo de la enfermería como: “Ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y/o afrontar las consecuencias de dicha enfermedad” (Modelo de Orem, 1993).

Modelo de promoción de la salud de Nola Pender

Nola Pender, enfermera, autora del Modelo de Promoción de la Salud (MPS), expresó que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Se interesó en la creación de un modelo enfermero que diera respuestas a la forma cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud. (Aristizábal Hoyos, Blanco Borja, Sánchez Ramo, & Ostiguín Meléndez, 2011)

Así mismo menciona, que el modelo de promoción de la salud (MSP) pretende ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr.

Este modelo es una herramienta utilizada por las(os) enfermeras(os) para comprender y promover las actitudes, motivaciones y acciones de las personas, que favorezcan el estado de salud del individuo.

Nola Pender trabaja los conceptos de persona, ambiente, enfermería, salud y enfermedad con un factor común entre ellos: la búsqueda de comportamientos para el mantenimiento y restauración de la salud. (De Arco Canoles, Puenayan Portilla, & Vaca Morales, 2019)

2.3. Fundamentación legal

Constitución de la República del Ecuador promulgada en el año 2008, reformada en los años 2011- 2014 y enmendada en el año 2018.

La Constitución de la República del Ecuador (2008), menciona en cuanto a la educación en su sección quinta en el Art. 27.- La educación se centrará en el ser humano y garantizará su desarrollo holístico, en el marco del respeto a los derechos humanos, al medio ambiente sustentable y a la democracia; será participativa, obligatoria, intercultural, democrática, incluyente y diversa, de calidad y calidez; impulsará la equidad de género, la justicia, la solidaridad y la paz; estimulará el sentido crítico, el arte y la cultura física, la iniciativa individual y comunitaria, y el desarrollo de competencias y capacidades para crear y trabajar. (Asamblea de la República del Ecuador, 2008)

En la sección séptima – Salud menciona en el Art. 32. - La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir

Sección segunda – salud Art. 360.- El sistema garantizará, a través de las instituciones que lo conforman, la promoción de la salud, prevención y atención integral, familiar y comunitaria, con base en la atención primaria de salud; articulará los diferentes niveles de atención; y promoverá la complementariedad con las medicinas ancestrales y alternativas. La red pública integral de salud será parte del sistema nacional de salud y estará conformada por el conjunto articulado de establecimientos estatales, de la seguridad social y con otros proveedores que pertenecen al Estado, con vínculos jurídicos, operativos y de complementariedad.

Ley Orgánica De Salud

En el capítulo II Principios, derechos y deberes en salud, en la Sección I de los principios en salud, indica en el Art 2. - La salud es el estado óptimo de bienestar social e individual, que permite a las personas ejercer a plenitud sus capacidades potenciales a lo largo de todas las etapas de la vida. Es un derecho humano que resulta de un proceso colectivo de interacción donde Estado, sociedad, familia e individuos convergen para la construcción de ambientes, entornos y estilos de vida saludables.

Plan Nacional de Desarrollo 2017 - 2021

Art. 280.- El Plan Nacional de Desarrollo es el instrumento al que se sujetarán las políticas, programas y proyectos públicos; la programación y ejecución del presupuesto del Estado; y la inversión y la asignación de los recursos públicos; y coordinar las competencias exclusivas entre

el Estado central y los gobiernos autónomos descentralizados. Su observancia será de carácter obligatorio para el sector público e indicativo para los demás sectores.

Los objetivos del Plan Nacional de Desarrollo de los cuales hacemos énfasis en esta investigación dirigida a “Mejorar la calidad de vida de la población”, comprende políticas de las cuales las más importantes son:

- * Promover prácticas de vida saludable en la población.
- * Fortalecer la prevención, el control y la vigilancia de la enfermedad, y el desarrollo de capacidades para describir, prevenir y controlar la morbilidad.
- * Garantizar la atención integral de salud por ciclos de vida, oportuna y sin costo para las y los usuarios, con calidad, calidez y equidad.

2.4. Formulación de hipótesis

Determinando los factores de riesgo socioculturales se puede identificar como influyen en las mujeres de 20 a 40 años con infecciones de vías urinarias del barrio 25 de septiembre de La Libertad.

2.5. Identificación y clasificación de las variables

Variable independiente. Los factores socioculturales.

Variable dependiente. Infecciones de vías urinarias

2.6. Operacionalización de las variables

Tabla 2 Operacionalización de la variable independiente

Variable independiente: los factores socioculturales

DEFINICIÓN OPERACIONAL					
HIPÓTESIS	VARIABLES	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	TÉCNICAS
Determinando los factores de riesgo socioculturales se puede identificar como influyen en las mujeres de 20 a 40 años con infecciones de vías urinarias del barrio 25 de septiembre de La Libertad.	Factores socioculturales	Los factores socioculturales hacen énfasis en la relación de los aspectos sociales y culturales del individuo en la sociedad, por ende, repercuten en el estilo de vida y la perspectiva que tienen para mantenerse saludables.	<ul style="list-style-type: none"> Estado civil Nivel de educación Nivel económico Nivel de conocimientos Costumbres 	<ul style="list-style-type: none"> Soltera Unión libre Casada Divorciada Viuda Ninguno Primaria Bachillerato Tercer nivel Ocupación Ingresos Conoce Desconoce Actividad física Controles médicos Automedicarse Aseo de genitales Vestimenta Retención Urinaria 	Observación y encuesta

Elaborado por: Alison Pozo Moreira

Tabla 3 Operacionalización de la variable dependiente

Variable dependiente: *Infección de vía urinaria*

DEFINICIÓN OPERACIONAL					
HIPÓTESIS	VARIABLES	CONCEPTO	DIMENSIONES	INDICADORES	TÉCNICAS
Determinando los factores de riesgo socioculturales se puede identificar como influyen en las mujeres de 20 a 40 años con infecciones de vías urinarias del barrio 25 de septiembre de La Libertad.	Infecciones de vías urinarias	Las infecciones de vías urinarias es una enfermedad que afecta al sistema urinario, son más frecuentes en las mujeres, de causa bacteriana, pero a pesar de ser prevenibles, siguen siendo uno de los principales motivos de consultas médicas.	<ul style="list-style-type: none"> • Aspectos biológicos • Grupo etario • Enfermedades 	<ul style="list-style-type: none"> • Anatomía femenina • Edad • Embarazo • Enfermedades • 20-40 años • Diabetes • Cálculos renales • Pareja estable • Uso de preservativos • Frecuencia de relaciones sexuales 	Observación y encuestas

Elaborado por: *Alison Pozo Moreira*

CAPÍTULO III

3. Diseño metodológico

3.1. *Tipo de investigación*

El diseño metodológico de la presente investigación es de tipo no experimental ya que no se manipulará la variable independiente como son los factores socioculturales, sobre la variable dependiente las mujeres con infecciones de vías urinarias, por lo que solo se observarán como aparecen en este entorno, y poder analizarlas más adelante.

Es un estudio transeccional o transversal porque se recolectará la información en un único momento y lugar de la investigación, es decir, nos va a permitir evaluar y recopilar los datos a través de la encuesta a las mujeres de 20 a 40 años con infecciones de vías urinarias que habitan el barrio 25 de septiembre.

Es descriptivo porque nos permite identificar los efectos y como se manifiesta el fenómeno investigativo y las características del objeto de estudio, con el objetivo de identificar los factores socioculturales y su influencia en la aparición de las infecciones vaginales en las mujeres de 20 a 40 años.

3.2. *Métodos de la investigación*

El método a utilizar en la presente investigación es inductivo y analítico. Inductivo porque se analizarán situaciones particulares mediante un estudio individual de los hechos que fórmula conclusiones generales, que ayudan al descubrimiento de temas generalizados y teorías que parten de la observación sistemática de la realidad y analítico porque se determinará las relaciones de causa, efecto y naturaleza de las IVU en la población a estudiar.

3.3. *Población y muestra*

La población está conformada por 62 mujeres de 20 a 40 años que habitan en el barrio 25 de septiembre las mismas que presentan infecciones de vías urinarias; y la muestra es el 100% de la población, es decir, las 62 mujeres.

3.4. *Tipo de muestreo*

En la presente investigación se aplica el método no probabilístico por conveniencia, al considerar a la población femenina entre las edades de 20- 40 con presencia de infecciones de vías

urinarias. Por ende, no se utilizará fórmula de muestreo y se considerará el 100% de la muestra para encuestar.

3.5. *Técnicas de recolección de datos*

Para la recolección de datos se llevaron a cabo los siguientes recursos: la observación sistemática, la cual nos permitió identificar los hábitos saludables que tienen las mujeres con infecciones vaginales del barrio 25 de septiembre, y la encuesta que nos permitió identificar como y cuáles son los factores socioculturales que influyen en la aparición de IVU en las mujeres de esta población.

3.6. *Instrumentos de recolección de datos*

Cuestionario

Se utilizó un cuestionario que contiene 23 preguntas, las cuales nos permitieron recolectar datos de las mujeres de 20 a 40 años con infecciones de vías urinarias del barrio 25 de septiembre, para conocer datos como edad, el nivel de estudio, ámbito laboral, hábitos de higiene personal, hábitos en cuanto a su actividad sexual, antecedentes de enfermedades, frecuencia de actividad física, conocimiento o desconocimiento acerca de IVU, uso ropa ajustada y además identificar medidas prevención como si asisten o no a controles médicos o se automedican.

Preguntas:

Frecuencia de IVU (preguntas 1,2)

Comorbilidades (pregunta 3,20)

Conocimiento: (preguntas 4, 9, 16, 17, 22, 23)

Actividad física e hidratación (preguntas 5, 6)

Hábitos de higiene: (preguntas 10,11,13,14)

Actividad sexual (preguntas 7,8,12)

Controles médicos (pregunta 15,18, 19,)

Uso de ropa ajustada (pregunta 21)

3.7. *Aspectos éticos*

Para realizar el presente trabajo de investigación, se justifica y se sustenta mediante la aprobación del anteproyecto por parte del Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud y de igual manera con la autorización de las mujeres del barrio 25 de septiembre con infecciones de vías urinarias cabe recalcar que todas las encuestas fueron realizadas de manera voluntaria.

CAPÍTULO IV

4. Presentación de resultados

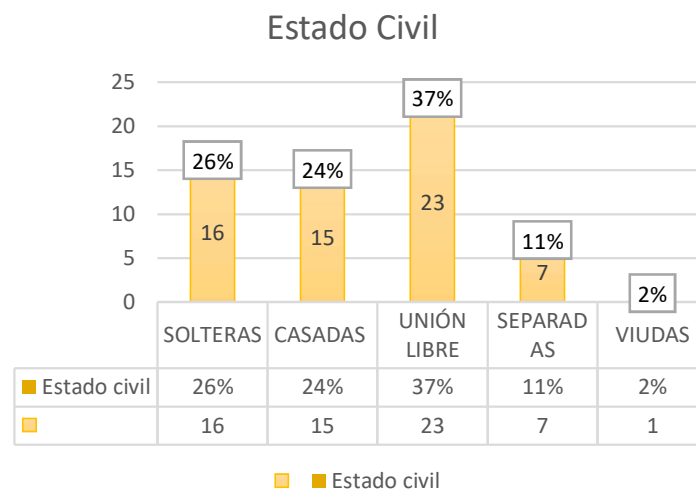
4.1. Análisis e interpretación de resultados

Realizadas las encuestas del presente trabajo de investigación, se procede a la tabulación y análisis de los datos, los mismo que serán evidenciados mediante los gráficos.

De acuerdo con las encuestas realizadas se obtienen los siguientes resultados:

Para identificar la influencia que tiene el factor sociocultural en la aparición de las infecciones de vías urinarias y dar cumplimiento al objetivo 1, a través de la realización de las encuestas a 62 mujeres con infecciones de vías urinarias, se analizan los siguientes datos:

Gráfico 1 Estado civil de las mujeres de 20 a 40 años del barrio 25 de septiembre

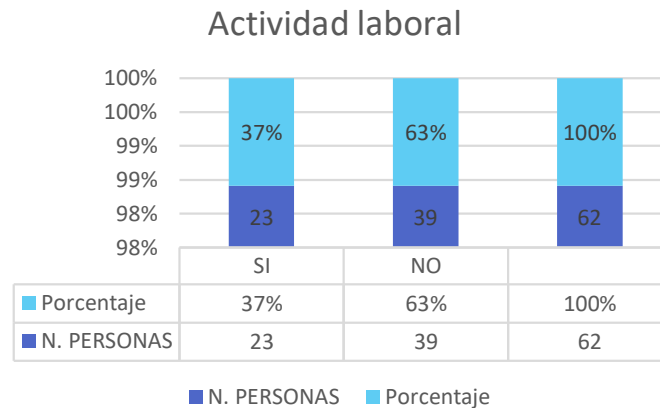


Fuente: Encuesta aplicada por el autor de la investigación (Pozo, 2022)

Elaborado por: Alison Melissa Pozo Moreira

Análisis: A través del gráfico 1, se verifica datos demográficos como el estado civil de las mujeres de 20 a 40 años del barrio 25 de septiembre, mediante la aplicación de la encuesta de las 62 mujeres con infecciones de vías urinarias las cuales corresponde al 100% de la muestra, el 71% de ellas tiene una relación estable o se encuentran comprometidas, mientras que el 26% son solteras, el 11% están separadas y el 1% son viudas.

Gráfico 2 *Ámbito laboral de las mujeres de 20 a 40 años*

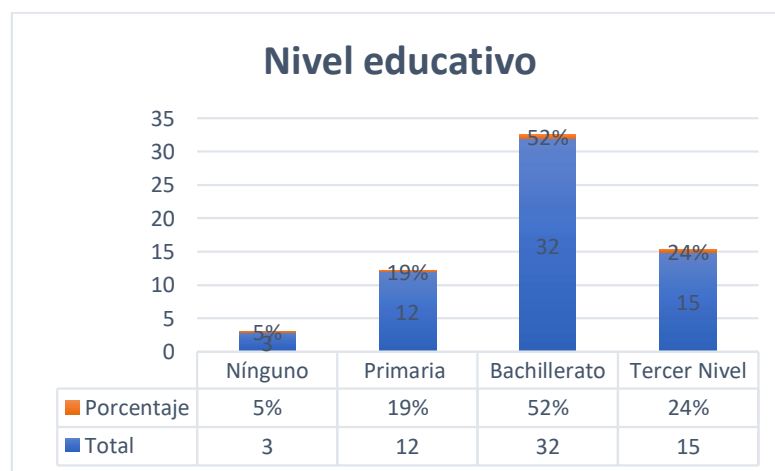


Fuente: Encuesta aplicada por el autor de la investigación (Pozo, 2022)

Elaborado por: Alison Melissa Pozo Moreira

Análisis: En cuanto al ámbito laboral de la población femenina de 20 a 40 años, se evidenció que del 100% solo el 37% de las encuestadas cuenta con un trabajo estable o genera ingresos y el 63% correspondiente a más de la mitad de la población, no realiza ninguna actividad que genere remuneración económica, siendo este un factor sociocultural influyente en la calidad de vida de las mujeres, ya que al no contar ellas con una fuente de trabajo, se les dificulta el acceso a consultas médicas o medicación que se requiera para el tratamiento de las infecciones de vías urinarias que el ministerio de salud pública no pueda cubrir.

Gráfico 3 *Nivel educativo de la población femenina con infecciones de vías urinarias*

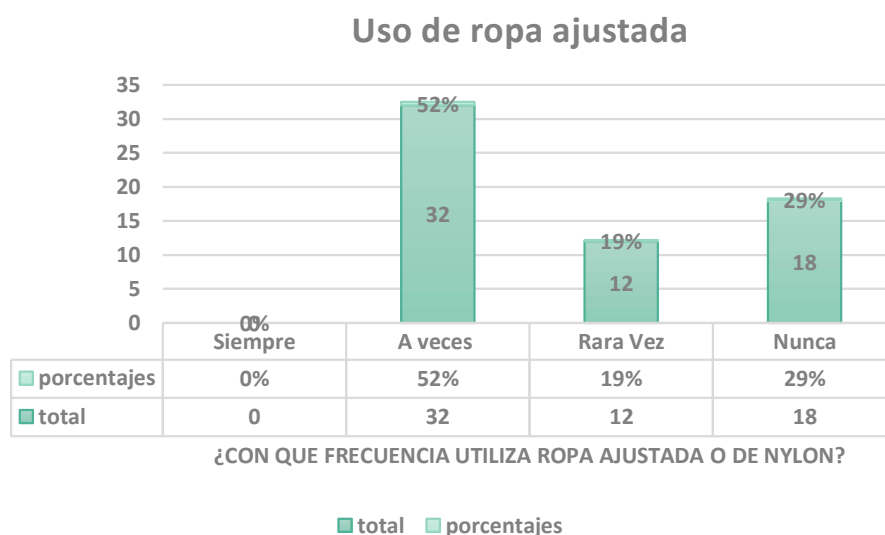


Fuente: Encuesta aplicada por el autor de la investigación (Pozo, 2022)

Elaborado por: Alison Melissa Pozo Moreira

Análisis: El gráfico 3 muestra de nivel educativo de las mujeres con IVU, de las cuales el 52% ellas han cursado bachillerato, el 23% ha cursado por estudios universitarios y el 5% de las mujeres no cuenta con ningún tipo de estudio o tienen primaria incompleta, el nivel educativo influye al momento de encontrar un puesto de trabajo que genere una remuneración en el cual la calidad de vida estas mujeres sea mejor, el nivel de escolaridad hace referencia también al conocimiento o desconocimiento de las infecciones de vías urinarias, por lo cual se incluye en esta investigación como un factor sociocultural que puede afectar la condición de salud de las mujeres y de quienes las rodean.

Gráfico 4 Frecuencia del uso de ropa ajustada o de nylon



Fuente: Encuesta aplicada por el autor de la investigación (Pozo, 2022)

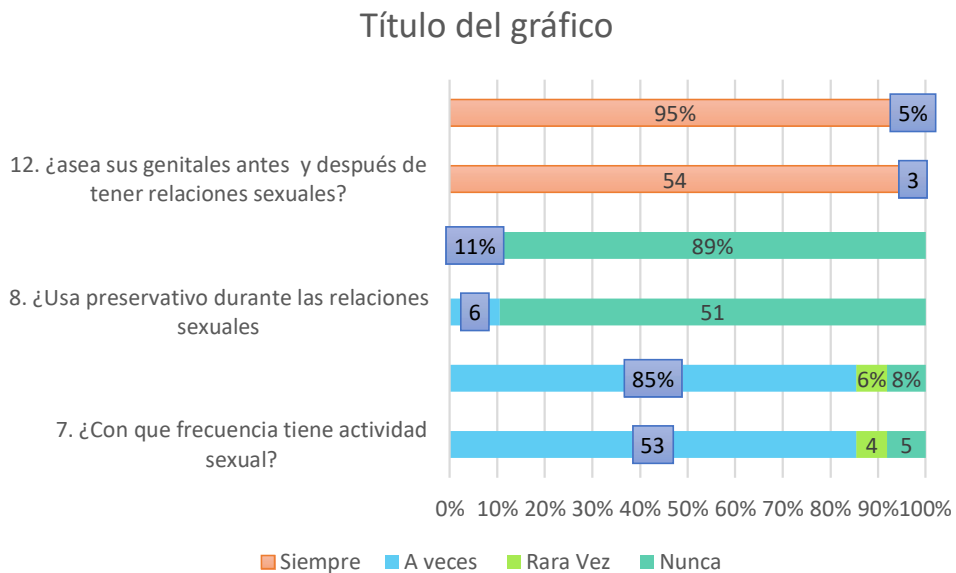
Elaborado por: Alison Melissa Pozo Moreira

Análisis: Dentro de los factores socioculturales se considera la vestimenta, por lo cual en el gráfico 4 identificamos, a través de la pregunta 21 de la encuesta si las mujeres usan o han usado ropa ajustada o de nylon, el 52% indicó que a veces utiliza este tipo de ropa y el 29% de las mujeres con infecciones de vías urinarias mencionó que nunca ha utilizado este tipo de ropa. Se ha evidenciado en estudios que el uso de ropa ajustada o de nylon puede causar enrojecimiento de la zona vaginal además de provocar aumento de calor al no existir una ventilación adecuada, esto

favorece la multiplicación de bacterias aumentando así el nivel de recurrencia de las infecciones y empeorando así el tipo de infección que padezca la mujer.

Mediante los datos recolectados y analizados se logró identificar la influencia de los factores de riesgo socioculturales en las mujeres con infecciones de vías urinarias de 20 a 40 años del barrio 25 de septiembre entre los cuales podemos evidenciar el ámbito laboral que corresponde al 63% de las mujeres que no posee ningún tipo de trabajo o genera ingresos para solventar gastos de salud o vestimenta adecuada; el estado civil, de las cuales el 71% tienen una relación estable; el nivel educativo, de los cuales entre el 24% ha logrado culminar la primaria, un factor clave por el cual podemos identificar el conocimiento o desconocimiento acerca de las infecciones de vías urinarias; y así mismo en cuanto a la vestimenta o tipo de ropa que suelen utilizar se identifica que de estas mujeres el 71% ha utilizado o utiliza ropa ajustada o de nylon favoreciendo la predisposición para adquirir una IVU.

Gráfico 5 Interpretación de datos en cuanto a la actividad sexual



Fuente: Encuesta aplicada por el autor de la investigación (Pozo, 2022)

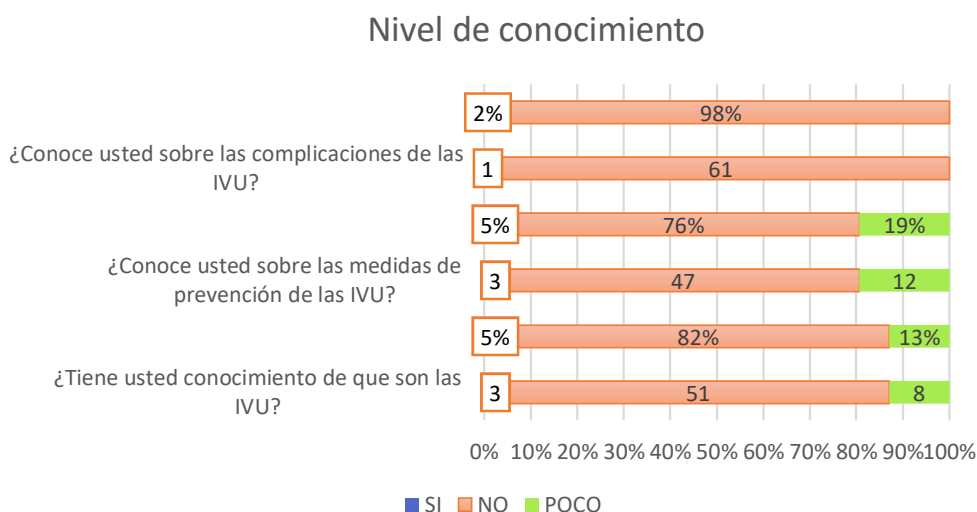
Elaborado por: Alison Melissa Pozo Moreira

Análisis: Entre los factores de riesgo de IVU los hábitos en cuanto a la actividad sexual, como el uso de preservativos, asear los genitales antes y después de las relaciones, tener una pareja

estable o tener una vida sexual activa, son factores claves que inciden en la aparición o recurrencia de estas infecciones y mediante las preguntas 7,8 y 12 de la encuesta relacionadas al tema de la actividad sexual el 91% de las encuestadas tiene una vida sexual activa, de las cuales el 89% de ellas nunca ha utilizado preservativos durante las relaciones sexuales, sin embargo el 95% siempre asea sus genitales antes y después de estas.

Mediante estos resultados podemos identificar que los factores socioculturales indican en la aparición de IVU, ya que dentro de estos factores sociales encontramos el aspecto económico el cual se ve reflejado en si la persona genera ingresos a través de alguna actividad laboral, por otra parte, en el factor cultural identificamos si las mujeres usaban ropa ajustada o de nylon de las cuales en su mayoría si ha utilizado, siendo así estos factores claves en la aparición de IVU.

Gráfico 6 Nivel de conocimiento de las mujeres sobre las infecciones de vías urinarias



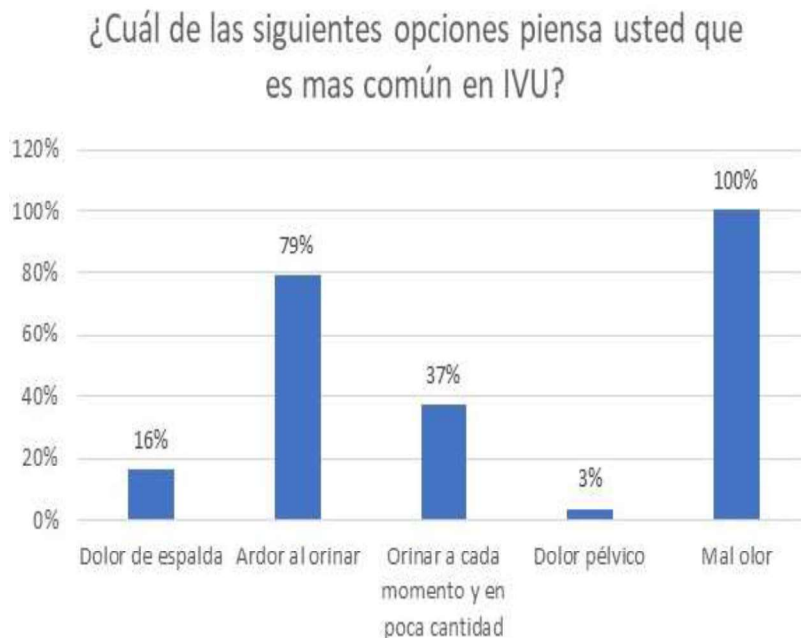
Fuente: Encuesta aplicada por el autor de la investigación (Pozo, 2022)

Elaborado por: Alison Melissa Pozo Moreira

Análisis: Para determinar el nivel de conocimiento que tienen las mujeres de esta población sobre esta patología y dar cumplimiento al objetivo dos, a través de la encuesta realizada, se determinó que el 82% desconoce sobre que son las infecciones de vías urinarias (IVU), el 24% conoce algunas medidas para prevenirlas, pero a pesar de esto el 98% de las mujeres no conoce las complicaciones que podrían desarrollar si no tienen un tratamiento oportuno o no culminan el mismo indicado por el personal de salud, por lo cual es muy importante cumplir y culminar el

tratamiento para evitar la recurrencia y así posibles complicaciones, las cuales afectan la calidad de vida y el nivel económico de la mujer con infecciones de vías urinarias y de quienes las rodean.

Gráfico 7 Identificación de sintomatología de infecciones de vías urinarias

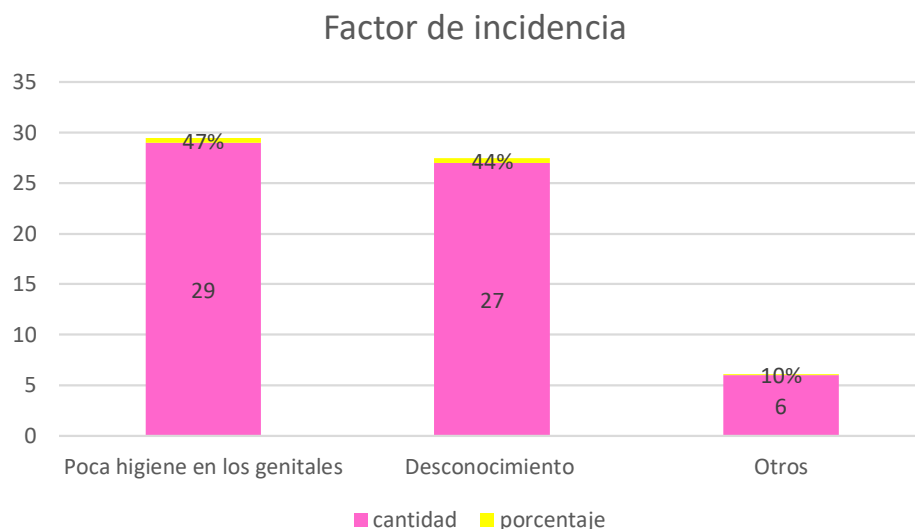


Fuente: Encuesta aplicada por el autor de la investigación (Pozo, 2022)

Elaborado por: Alison Melissa Pozo Moreira

Análisis: De la misma forma, con el propósito de conocer si las mujeres identifican cuáles son los síntomas de las infecciones, en el gráfico 7 a través de la pregunta número 9 de cuál de estos consideran que son síntomas el 100% de las mujeres consideran y coinciden señalando que el mal olor es un síntoma característico de IVU y el 79% menciona que el ardor al orinar también es un síntoma característico de infección. Es importante el reconocimiento a tiempo de la sintomatología, ya que con esto se evita reinfecciones y se disminuye el número de ingresos hospitalarios por complicaciones de infecciones de vías urinarias. Mediante estos resultados se les sugiere a las encuestadas que cuando presenten esta sintomatología consulten con un médico de confianza sobre el tipo de tratamiento que deba utilizar y en caso de ser una infección recurrente indicar al médico para que el pueda enviar a realiza exámenes complementarios para determinar el tipo de bacteria (E.coli, Staphylococcus saprophyticus, Klebsiella pneumoniae, entre otros que están detallados en el marco teórico de la presente investigación) que está causando la infección y así poder brindar un tratamiento oportuno y eficaz por parte del personal médico.

Gráfico 8 Factor que incide en la recurrencia de infecciones de vías urinarias



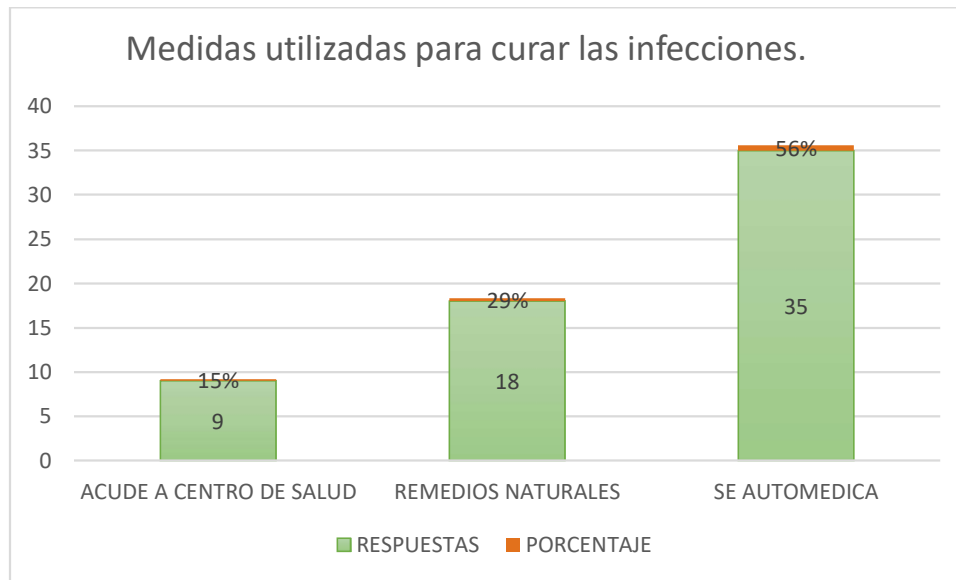
Fuente: Encuesta aplicada por el autor de la investigación (Pozo, 2022)

Elaborado por: Alison Melissa Pozo Moreira

Análisis: De igual manera, a través del gráfico número 8 se corrobora mediante la encuesta que el 29% de las mujeres consideran que la poca higiene en los genitales es el factor más común que las mujeres piensan que provocan mayor índice de IVU, el 27% indicaron que es por desconocimiento del tema de investigación y el 10% que era “otro” el factor dentro del cual señalaron que lo que provoca mayor índice de IVU eran permanecer de pie por mucho tiempo, sentarse en lugares calientes o aguantarse las ganas de orinar.

Por otra parte, para describir las medidas de prevención que tienen las mujeres de 20 a 40 años del barrio 25 de septiembre sobre las infecciones de vías urinarias como se indica en el objetivo 3 de la presente investigación, se consideran las preguntas de hidratación, actividad física, controles médicos y además las medidas que usan para tratar las infecciones de vías urinarias, las mismas que se muestran en los siguientes gráficos:

Gráfico 9 Medidas para tratar las infecciones de vías urinarias

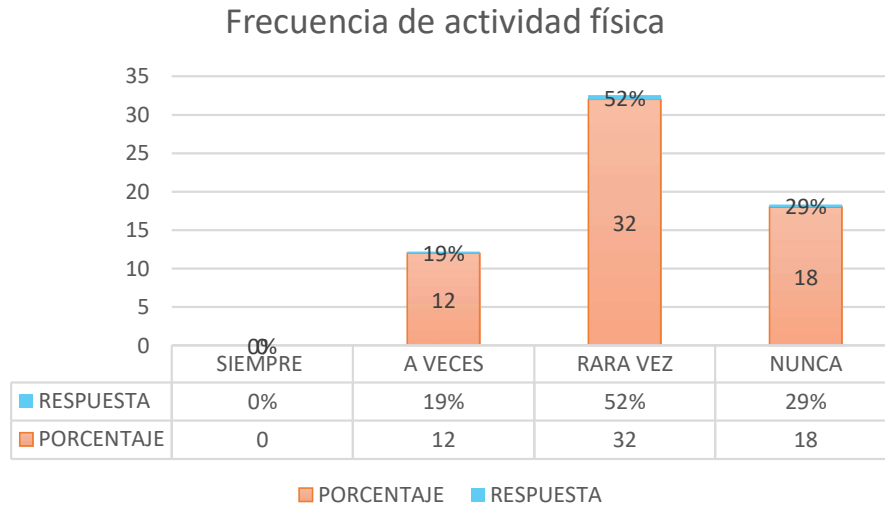


Fuente: Encuesta aplicada por el autor de la investigación (Pozo, 2022)

Elaborado por: Alison Melissa Pozo Moreira

Análisis: mediante el gráfico 9 en cuanto a las medidas optan están mujeres para tratar las infecciones de vías urinarias es automedicarse y eso se evidencia a través de la encuesta ya que el 56% de ellas indicó esto, y el 15% de ellas acude a un centro de salud, como se menciona con anterioridad en el marco teórico una de las causas por las cuales las IVU bajas se complican, es por no tratarlas a tiempo o suspender la medicación porque los síntomas han disminuido, por lo cual se evidencia que esta mujeres no tienen un control de la enfermedad. La mayoría de las mujeres desconoce el impacto y el riesgo para la salud que conlleva la automedicación, por lo cual la optan como una medida para aliviar los síntomas o molestias que causan estas, sin saber que un mal tratamiento de las infecciones en algunos casos conlleva a cuadros clínicos severos e inclusive existe la posibilidad de propagar la infecciones hacia los riñones, por ende la automedicación hace que las bacterias sean multirresistentes, siendo así esta una problemática actual para el personal de salud.

Gráfico 10 Actividad Física

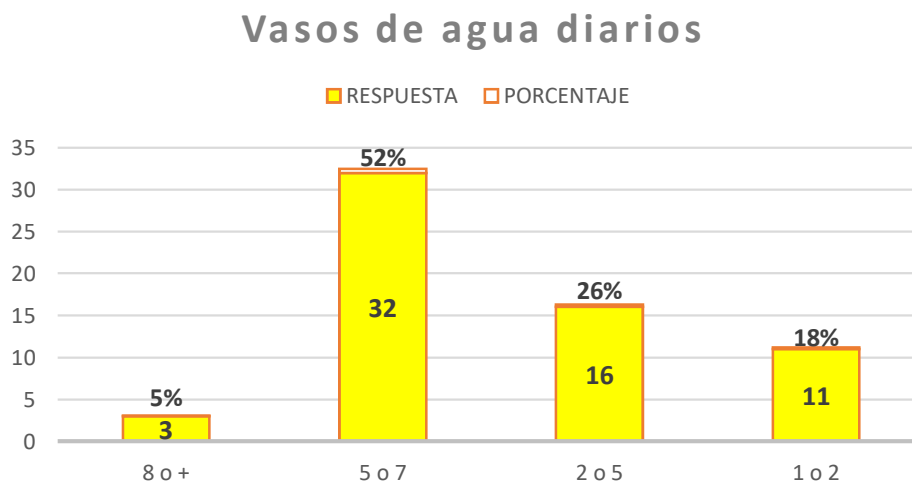


Fuente: Encuesta aplicada por el autor de la investigación (Pozo, 2022)

Elaborado por: Alison Melissa Pozo Moreira

Análisis: Mediante el gráfico 10 se identificó que el 52% de la población femenina por rara ocasiones realiza algún tipo de actividad, disminuyendo así la predisposición a presentar recurrencias de las infecciones, considerándose, así como una medida preventiva. La actividad física ayuda al bienestar y mantenimiento de la salud, mientras la persona disponga de un buena condición física evita infecciones que puedan alterar su vida cotidiana.

Gráfico 11 Hidratación de las mujeres con infecciones de vías urinarias

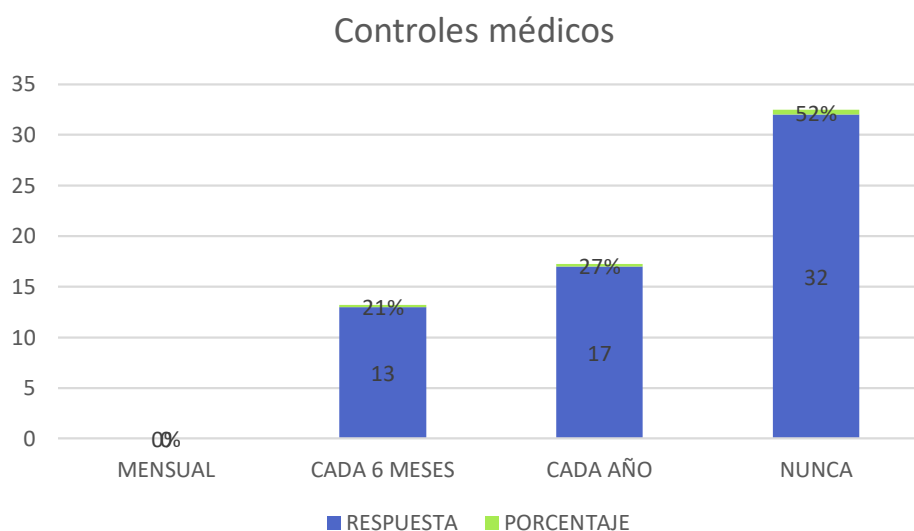


Fuente: Encuesta aplicada por el autor de la investigación (Pozo, 2022)

Elaborado por: Alison Melissa Pozo Moreira

Análisis: Así mismo, mediante el gráfico 11 basado en la pregunta 6 de la encuesta para identificar cuantos vasos de agua por lo general toman al día se describe que el 52% de ella bebe de 5 a 7 vasos, lo cual favorece como medida preventiva el mantenerse hidratada para así a través de la orina eliminar gérmenes que se encuentran en las vías urinarias.

Gráfico 12 Controles médicos



Fuente: Encuesta aplicada por el autor de la investigación (Pozo, 2022)

Elaborado por: Alison Melissa Pozo Moreira

Análisis: mediante los resultados se identifica que 48% de las mujeres se realiza controles médicos como medida de prevención de enfermedades, el 56% se automedica y el 15 % acude a un centro de salud para tratarse la IVU, de la misma manera como medida preventiva se hidrata de manera adecuada bebiendo de 5 a 7 vasos al día de agua, la cual ayudara a limpiar las vías urinarias para prevenir esta y otras enfermedades, y el 52% de estas mujeres rara vez práctica alguna actividad física.

Estos resultados nos permiten determinar que los factores de riesgo socioculturales en las mujeres de 20 a 40 años con infecciones de vías urinarias del barrio 25 de septiembre son la falta de conocimiento de población de las causas y complicaciones de esta patología, los hábitos que higiene y control de la salud, ya que la mayoría opta por automedicarse aumentando así el riesgo de empeorar el cuadro clínico, ya que como se indicó en el marco teórico las infecciones de vías

urinarias bajas pueden convertirse en IVU alta al no cumplir con el tratamiento y solo medicarse hasta aliviar los síntomas sin curar la infección.

Por otra parte, las costumbres que tienen las mujeres de esta población, en cuanto a las relaciones sexuales, se evidencia que en su mayor parte no hace uso del preservativo como medida de prevención, además el uso de jabones íntimos puede alterar el pH vaginal y así mismo la vestimenta como el uso de ropa ajustada o de nylon van a influir en la aparición de IVU.

4.2. Comprobación de hipótesis

Con los resultados de la presente investigación, realizada en el barrio 25 de septiembre, mediante la cual se cumple con el objetivo general, se comprueba la hipótesis y se determinan los factores socioculturales identificando así, que el aspecto laboral, el nivel de conocimiento y sus costumbres influyen en las mujeres de 20 a 40 años con infecciones de vías urinarias.

5. Conclusiones

Concluyendo con el estudio y análisis de la presente investigación se puntualizan las siguientes conclusiones:

Las infecciones de vías urinarias son una problemática actual tanto para el personal de salud, como para la mujeres y quienes las rodean; la falta de trabajo, la baja escolaridad, el desconocimiento y sobre todo las prácticas que realizan como medidas preventivas son factores que influyen en la condición de salud de las mujeres con infecciones de vías urinarias, si estas no son tratadas a tiempo las consecuencias pueden ser graves, por lo cual el reconocimiento de los síntomas y cumplir con el tratamiento médico es muy importante, evitando la automedicación.

Determinando los factores de riesgo socioculturales se identificó que el nivel de estudio, el nivel de conocimiento, la vestimenta, la actividad sexual, influyen como principales factores en la manifestación de las infecciones de vías urinarias en las mujeres de 20 a 40 años del barrio 25 de septiembre de La Libertad, por lo cual, podemos mencionar que los factores socioculturales van a afectar el estado de salud de la mujer.

Se concluyó que el 56% de las mujeres encuestadas se automedica, así mismo se evidencia que el 52% no acuden a controles médicos, lo cual influye de manera significativa en el estado de salud de la mujeres, debido a que esto aumenta el riesgo de complicaciones, ya que al solo aliviar o disminuir los síntomas empeoran el cuadro clínico, aumentando el riesgo de padecer una IVU recurrente, ya sea de las vías urinarias bajas o alta e inclusive pudiendo desarrollar una urosepsis como una de las complicaciones más graves de las infecciones de vías urinarias.

Las mujeres del barrio 25 de septiembre, a pesar de reconocer algunos de los síntomas, e identificar que, la poca higiene de los genitales es una de las principales causas por la cual se manifiestan las IVU en las mujeres, se concluye a través de la encuesta, que el desconocimiento o poco conocimiento sobre esta patología influye como factor clave para la predisposición de esta infección.

Se evidencia que la población realiza actividades físicas regularmente, además de mantenerse hidratada (bebiendo aproximadamente entre 5 a 7 vasos de agua al día), como medida preventiva antes las infecciones, favoreciendo así, la eliminación de microorganismo patógenos a través de la orina, lo cual ayuda a disminuir la predisposición o el riesgo para presentar infecciones de vías urinarias recurrentes, por ende, esto también disminuye complicaciones del cuadro clínico de IVU.

6. Recomendaciones

Se recomienda a las mujeres en general a acudir a controles médicos por lo menos cada 6 meses y evitar automedicarse, para prevenir complicaciones en el cuadro clínico de las infecciones de vías urinarias.

Se recomienda mantener estilos de vida saludables, realizando actividad física, alimentándose adecuadamente para fortalecer el sistema inmune y de igual forma mantenerse hidratados para poder eliminar las bacterias que se encuentran en las vías urinarias.

El 85% de las mujeres mantiene una vida sexual activa por lo que se les sugiere que utilicen preservativos en las relaciones sexuales, además de asear sus genitales antes y después del coito. A sí mismo se les indica no se aguanten las ganas de ir a orinar, ya que esto favorece la proliferación de bacterias que hacen que se manifiesten las infecciones de vías urinarias, además también se indicó que eviten el uso constante de ropa ajustada o de nylon.

El uso constante de jabones vaginales aumenta la predisposición para IVU, ya que como mencionan algunas bibliografías en el marco teórico, los jabones íntimos o detergentes alteran el pH vaginal, por lo, cual se les recomienda que disminuyan el uso de estos jabones constantemente, no obstante, en el caso del uso de jabones vaginales, se les recomienda que sean jabones no perfumados, ya que los distintos químicos o sustancias de los mismo pueden alterar la flora vaginal, evitando introducir jabón dentro de la zona vaginal, indicándoles que el aseo solo debe realizarse en la parte externa de la zona vaginal máximo 2 veces al día, se debe enjuagar con agua y secar bien.

Se recomienda a los docentes y estudiantes de UPSE, enfocarse en la comunidad donde está ubicada la carrera de enfermería, en este caso en el barrio 25 de septiembre, a través de charlas preventivas sobre enfermedades que afectan con mayor frecuencia a la mujer, en este caso sobre las infecciones de vías urinarias, para que puedan reconocer los signos y síntomas de alarma, evitando así que esta población se automedique y tengan conciencia en la importancia de acudir a los centros de salud más cercanos, ya que es muy importante educar a las mujeres sanas y a quienes ya padecen estas infecciones.

7. Referencias bibliográficas

Artículo de revista

- Alviz Amador, A., Gamero Tafur, K., Caraballo Marimon, R., & Gamero Tafur, J. (2018). Prevalencia de infección del tracto urinario, uropatógenos y perfil de susceptibilidad en un hospital de Cartagena, Colombia. 2016. *Scielo*, 313-316. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112018000300313&lng=en&nrm=iso.
- Ara, J. Y., Del Pozo, J. L., & Carmona Torre, F. (10 de MARZO de 2018). Infecciones del tracto urinario. *ELSEVIER*, 12(51), págs. 3020-3030. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6349918>.
- Aristizábal Hoyos, G., Blanco Borja, D., Sánchez Ramo, A., & Ostiguín Meléndez, R. (2011). El modelo de promoción de la salud. *Enfermería Universitaria*, 8(4), 16-23. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003.
- Calle Núñez, A., Colqui Campos, K. A., Rivera Estrella, D. A., & Cieza Zevallos, J. A. (Julio de 2017). Factores asociados a la presentación de infecciones urinarias por *Escherichia coli* productoras de betalactamasas de espectro extendido. *Revista Medica Herediana*, 28(3), 142-149. Recuperado el 27 de enero de 2022, de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2017000300002.
- De Arco Canoles, O., Puenayan Portilla, Y., & Vaca Morales, L. (2019). Modelo de promoción de la salud en el lugar de trabajo: una propuesta. *av.enferm. Avances en enfermería*, 37(2). <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/73145>.
- Delgado Mallen, P. (2019). Infecciones Urinarias. *Nefrología al Día*, 1-12. <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-infecciones-urinarias-255>.
- Echemendía Tocabens, B. (2011). Definiciones acerca del riesgo y sus implicaciones. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 49(3), 470-481. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1561-30032011000300014&lng=es&nrm=iso.

- Gálvez San Román, J. L., Jiménez Hidalgo, C., Portillo Cano, M., García Sánchez, M. O., Navarro Bustos, C., Julián-Jimenez, A., & González del Castillo, J. (abril de 2016). Características y cambios epidemiológicos de los pacientes con infección del tracto urinario en los servicios de urgencias hospitalarios. *Scielo*, 39(1), 35-49. Recuperado el 27 de enero de 2022, de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272016000100005
- Modelo de Orem. (1993). En D. Orem, *Conceptos de enfermería en la práctica* (pág. 423). Barcelona: Masson: Salvat Enfermería. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200004.
- Naranjo H, Y., Concepción P, J., & Rodríguez, M. (2017). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gaceta médica espiritana*, 19(3), 1-11. Obtenido de <http://revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/1129>
- Orrego Marin, C. P., Henaó Mejía, C. P., & Cardona Arias, J. (2014). Prevalencia de infección urinaria, uropatógenos y perfil de susceptibilidad antimicrobiana. *Scielo*. <http://www.scielo.org.co/pdf/amc/v39n4/v39n4a08.pdf>
- Patricia Delgado Mallén. (19 de Diciembre de 2019). Infecciones Urinarias. *Nefrología al día*, 1-24. Obtenido de <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-infecciones-urinarias-255>
- Ramirez, R., & Carracedo, J. (2020). Fisiología Renal. *Nefrología al día*, 1. <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-fisiologia-renal-335>.
- Rodríguez, L. (2015). Factores sociales y culturales determinantes en salud: la cultura como fuerza para incidir en cambios en políticas de salud sexual y reproductiva. *Associação Latino Americana de População*, 2. <http://www.ossyr.org.ar/pdf/bibliografia/2.6.pdf>
- Rosique Blasco, M. (2017). Un análisis de los factores socioculturales en el emprendimiento: desde el sistema educativo a los negocios formados por inmigrantes . *Doctoral dissertation, Universidad Politécnica de Cartagena*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=157465>
- Santos,R. O. Z. (29 de septiembre de 2019). Infecciones de vías urinarias en mujeres, su conducta y factores de riesgo. *Revista Científica Higía de la Salud*,, 1-8. Obtenido de [file:///C:/Users/MELI/Downloads/513-Texto%20del%20art%C3%ADculo-2641-5-10-20210825%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/MELI/Downloads/513-Texto%20del%20art%C3%ADculo-2641-5-10-20210825%20(2).pdf)

Serra Valdés, M. Á. (Mayo- Junio de 2017). La resistencia microbiana en el contexto actual y la importancia del conocimiento y aplicación en la política antimicrobiana. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 16(3), 402-419. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2017000300011

Verduzco Cruz, José Alfonso. (2020). Sistema Urinario. *Academia.edu*, 2-8. Obtenido de https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/62504917/SISTEMA_URINARIO20200327-58237-v5qopn-with-cover-page-v2.

Villarraga, J. D. A., Parra, J. D. I., Díaz, D, A., Cardenas, A. M., Chavarriaga, J., & Godoy, M. P. (2018). Guía de práctica clínica de infección de vías urinarias en el adulto. *Revista Urología Colombiana/Colombian Urology Journal*, 126-131. Obtenido de <https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/pdf/10.1055/s-0038-1660528.pdf>

Citas de libro

Cirlos, G. G., & Gutierrez, G. . (2004). *Principios de anatomía fisiología e higiene: educación para la salud*. México: Limusa. https://books.google.com.pe/books?id=-KI68T_8d24C&printsec=copyright&hl=es#v=onepage&q&f=false.

Gersch, C., Heimgartner, N., Rebar, C. R., & Willi. (2017). *Enfermería medicoquirúrgico* (4ta ed.). Philadelphia: Wolters Kluwer. Obtenido de <https://ovidess.ovidss.com/logging/outgoing>.

Restrepo Valencia , C. A., Buitrago Villa, C. A., Torres Saltarin , J. J., & Serna Flores, J. (2012). *Nefrología Básica 2*. Colombia: La Patria S.A. Recuperado el 12 de 12 de 2021, de <http://asocolnef.com/wp-content/uploads/2018/03/Cap41.pdf>

Entrada del diccionario

Alvarado Almeida, A., & Rivadeneira , A. (2010). Aproximación de cálculo. *Centro Internacional de Investigación sobre El Fenómeno El Niño(CIIFEN)*. Obtenido de CIIFEN: <https://ciifen.org/definicion-de-riesgo/#:~:text=E1%20riesgo%20se%20define%20como,la%20amenaza%20y%20la%20vulnerabilidad>

CIIFEN. (2021). RIESGO. *Centro Internacional para la investigación del Fenómeno de El Niño*. <https://ciifen.org/>.

Martínez Aurora. (28 de Julio de 2021). *ConceptoDefinición*. Obtenido de ConceptoDefinición: <https://conceptodefinition.de/riesgo/>

Informe del gobierno

Asamblea de la República del Ecuador. (2008)

https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf.

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2018) Camas y egresos hospitalarios.

<https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web->

[inec/Estadisticas_Sociales/Camas_Egresos_Hospitalarios/Cam_Egre_Hos_2018/Presentacion_ECEH_2018.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/Camas_Egresos_Hospitalarios/Cam_Egre_Hos_2018/Presentacion_ECEH_2018.pdf)

Página de un sitio web

Fernandez Caballero, L. G. (2021). Infección urinaria recurrente: prevalencia, características clínicas y factores de riesgo, en mujeres en edad fértil, en el Hospital Manuel Nuñez Butron de Puno. 15.

<http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/15144>

GSK. (2018). Infecciones del tracto urinario (ITU). *GSKpro*, 1-2.

https://gskpro.com/content/dam/global/hcpportal/es_ES/Antiinfeciosos/Infecciones%20del%20tracto%20urinario.pdf.

Mayo Clinic. (14 de Octubre de 2020). *Mayo Clinic Family Health Book*. Obtenido de Mayo Clinic

Family Health Book: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/urinary-tract-infection/symptoms-causes/syc-20353447>

OMS. (2017). Los determinantes sociales de la salud. *Organización Mundial de la Salud*.

<https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>

Preminger, G. (2019). Uréteres. *Manual MSD*. [https://www.msdmanuals.com/es-](https://www.msdmanuals.com/es-ec/hogar/trastornos-renales-y-del-tracto-urinario/biolog%C3%ADa-de-los-ri%C3%B1ones-y-de-las-v%C3%ADas-urinarias/ur%C3%A9teres)

[ec/hogar/trastornos-renales-y-del-tracto-urinario/biolog%C3%ADa-de-los-ri%C3%B1ones-y-de-las-v%C3%ADas-urinarias/ur%C3%A9teres](https://www.msdmanuals.com/es-ec/hogar/trastornos-renales-y-del-tracto-urinario/biolog%C3%ADa-de-los-ri%C3%B1ones-y-de-las-v%C3%ADas-urinarias/ur%C3%A9teres)

Tumbaco Galarza, A., & Martínez Cruz, L. (2012). FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN

EN LA. 49-54. <https://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/handle/46000/1003>

8. ¿Usa de preservativos durante las relaciones sexuales?

- a. Siempre () b. A veces () c. Rara vez () d. Nunca ()

9. ¿Cuál de las siguientes opciones piensa usted que son síntomas de infecciones de vías urinarias?

- a. Dolor de espalda () b. Ardor al orinar () c. Orinar a cada momento y en poca cantidad ()
d. Dolor pélvico () e. Sangre en la orina () f. Mal olor () Otro: _____

10. ¿Usted asea sus genitales de adelante hacia atrás?

- a. Siempre () b. A veces () c. Rara vez () d. Nunca ()

11. ¿Cuántas veces asea sus genitales?

- a.- 1 vez al día () b.- 2 veces al día () c.- 3 veces al día o más ()

12. ¿Asea sus genitales antes y después de tener relaciones sexuales?

- a.- Siempre () b.- A veces () c. Rara Vez () c. Nunca ()

13. ¿Utiliza jabones íntimos vaginales?

- a. Siempre b. A veces () c. Rara Vez () c. Nunca ()

14. ¿Alguna vez usted no ha ido al baño cuando tiene ganas de orinar?

- a. Siempre () b. Casi Siempre () c. Rara vez () d. Nunca ()

15. ¿Qué hace usted para tratarse las infecciones de vías urinarias?

1. Acude al centro de salud () 2. Usa remedios naturales () 3. Se automedica ()

16. ¿Ha recibido charlas de infecciones urinarias?

- a. Si () b. No ()

17. ¿Que factor cree usted que provoca mayor índice de infecciones urinarias?

- a. Relaciones sexuales () b. Pocas higiene en los genitales ()
c. Desconocimiento por parte de la población () d. Otros ()Cuál? _____

18. ¿Con qué frecuencia se realiza controles médicos?

- a. Mensual () b. Cada seis meses () c. Anual () d. Nunca ()

19. ¿Con qué frecuencia se realiza exámenes de orina?

- a. Mensual () b. Cada seis meses () c. Anual () d. Nunca ()

20. ¿Algún familiar ha presentado casos de infecciones en las vías urinarias a causa de factores biológicos?

- a. Hereditario () b. Congénita () c. Obstrucción () d. Incontinencia () e. Nunca ()

21. ¿Con qué frecuencia usa de ropa interior ajustada o de nylon?

Anexo 2: Tablas y gráficos estadísticos

Tabla 4 Datos estadísticos

Con qué frecuencia presenta infecciones en las vías urinaria

Alternativa	Frecuencia	porcentaje
Siempre	4	6%
A veces	47	76%
Rara vez	11	18%
Nunca	0	0%
Total	62	100%

Fuente: Encuesta de recolección de datos aplicada a las mujeres de 20 a 40 años con infecciones de vías urinarias

Elaborado por: Alison Melissa Pozo Moreira

Gráfico 13 Datos estadísticos

Con qué frecuencia presenta infecciones en las vías urinaria



Fuente: Encuesta de recolección de datos aplicada a las mujeres de 20 a 40 años con infecciones de vías urinarias

Elaborado por: Alison Melissa Pozo Moreira

La frecuencia con la que las mujeres del barrio 25 de septiembre padece de infecciones según los datos recolectados en la encuesta son el 76% menciona que con a veces presenta infecciones, mientras que el 6% indica que siempre esta presentado infecciones de vías urinarias cada mes.

Tabla 5 Datos estadísticos

Alguna vez usted no ha ido al baño cuando tiene ganas de orinar

Alternativa	Frecuencia	porcentaje
Siempre	0	0%
A veces	57	92%
Rara vez	5	8%
Nunca	0	0%
Total	62	100%

Fuente: Encuesta de recolección de datos aplicada a las mujeres de 20 a 40 años con infecciones de vías urinarias

Elaborado por: Alison Melissa Pozo Moreira

Gráfico 14 Datos estadísticos

Alguna vez usted no ha ido al baño cuando tiene ganas de orinar



Fuente: Encuesta de recolección de datos aplicada a las mujeres de 20 a 40 años con infecciones de vías urinarias

Elaborado por: Alison Melissa Pozo Moreira

La acumulación de bacterias en las vías urinarias por retención de orina es muy frecuente, por lo cual a través de la encuesta para determinar porque las mujeres presentan recurrencia en las infecciones se obtiene que el 92% de las mujeres se aguantan las ganas de orinar por razones como no usar un baño público, esperar llegar a casa o no encontrar un baño cerca del lugar donde están, y un 8% de ellas menciona que es rara vez que se aguantan las ganas de ir al baño.

Tabla 6 Datos estadísticos

Conoce usted las complicaciones de las infecciones de vías urinarias

Alternativa	Frecuencia	porcentaje
SI	5	8%
NO	57	92%
TOTAL	62	100%

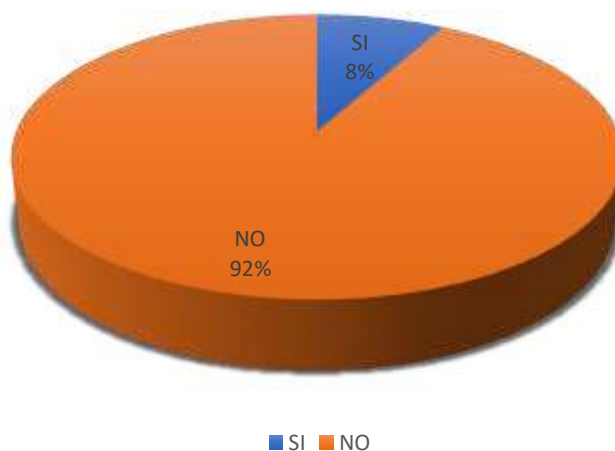
Fuente: Encuesta de recolección de datos aplicada a las mujeres de 20 a 40 años con infecciones de vías urinarias

Elaborado por: Alison Melissa Pozo Moreira

Tabla 7 Datos estadísticos

Conoce usted las complicaciones de las infecciones de vías urinarias

Conocimiento de complicaciones



Fuente: Encuesta de recolección de datos aplicada a las mujeres de 20 a 40 años con infecciones de vías urinarias

Elaborado por: Alison Melissa Pozo Moreira

El promedio de las mujeres de entre 20 a 40 años del barrio 25 de septiembre que identifican cuales son las complicaciones de las infecciones de vías urinarias fue de un 8% mientras que el 92% desconocen que complicaciones podrían padecer si no tienen un correcto control y cumplimiento del tratamiento para poder curar estas infecciones.

Anexo 3: Evidencia fotográfica de aplicación de encuesta



Anexos 4: Certificado de Reporte Urkund



Universidad Estatal
Península de Santa Elena



Biblioteca General

La Libertad, 11 de febrero del 2021

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado **FACTORES DE RIESGO SOCIOCULTURALES EN MUJERES DE 20 A 40 AÑOS CON INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS. BARRIO 25 DE SEPTIEMBRE. LA LIBERTAD. 2021**, elaborado por **POZO MOREIRA ALISON MELISSA** estudiante de la Carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciado en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio URKUND, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación, se encuentra con el **4 %** de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,

Ing. Juan Enrique Fariño Cortez, PhD.
Tutor de trabajo de titulación

Biblioteca General

Vía La Libertad - Santa Elena
Correo: biblioteca@upse.edu.ec
Teléfono: 042781738 ext. 136



Reporte Urkund.



Document Information

Analyzed document	Alison TESIS.pdf (D127692134)
Submitted	2022-02-11T20:50:00.0000000
Submitted by	
Submitter email	alison_360@hotmail.com
Similarity	4%
Analysis address	jfarino.upse@analysis.orkund.com

Fuentes de similitud

Sources included in the report

W	URL: https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000521.htm Fetched: 2020-11-12T22:06:37.5370000		1
W	URL: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272016000100005 Fetched: 2022-02-11T20:50:00.0000000		3
W	URL: http://www.scielo.org/pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2017000300002 Fetched: 2022-02-11T20:50:00.0000000		4
W	URL: https://www.nefrologiaaia.org/es-articulo-infecciones-urinarias-255 Fetched: 2022-02-11T20:50:00.0000000		1
W	URL: https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/urinary-tract-infection/symptoms-causes/syc-20353447 Fetched: 2022-02-11T20:50:00.0000000		3
W	URL: https://conceptodefinicion.de/riesgo/ Fetched: 2022-02-11T20:50:00.0000000		1
SA	IVU.docx Document IVU.docx (D12819214)		1
W	URL: http://revgmespirituaana.sld.cu/index.php/gme/article/view/1129 Fetched: 2022-02-11T20:50:00.0000000		1
SA	TRABAJO DE TITULACION-PREVALENCIA-JACOME RAYO ANDREA-CUARTA REVISIÓN- INFORME FINAL- (1).docx Document TRABAJO DE TITULACION-PREVALENCIA-JACOME RAYO ANDREA-CUARTA REVISIÓN- INFORME FINAL- (1).docx (D112579067)		1
W	URL: https://ri.ues.edu.sv/ri/eprint/16799/1/TESIS.pdf Fetched: 2022-02-11T20:50:09.7400000		1
W	URL: http://asocolnef.com/wp-content/uploads/2018/03/Cap41.pdf Fetched: 2022-02-11T20:50:00.0000000		1
W	URL: https://www.polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/3373 Fetched: 2022-02-11T20:50:08.8430000		1
W	URL: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2017000300011 Fetched: 2022-02-11T20:50:00.0000000		1