

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(Creada por Ley N° 25265)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

TESIS

**“HIGIENE PERINEAL E INFECCION DEL
TRACTO URINARIO EN GESTANTES
ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE
HUANCAMELICA”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

**LINEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD PÚBLICA**

PRESENTADO POR LAS BACHILLERES:

CHANCA MARTINEZ, Marycruz Gaby.

MENDOZA CAYLLAHUA, Elizabeth.

HUANCAMELICA, MAYO DEL 2015

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(Creada por Ley N°25265)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

TESIS

**“HIGIENE PERINEAL E INFECCION DEL
TRACTO URINARIO EN GESTANTES
ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE
HUANCAMELICA”**

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

LINEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD PÚBLICA

ASESORA

Obsta Jenny Mendoza Vilcahuaman

Huancavelica, Mayo del 2015

129

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(Creada por Ley N°25265)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

TESIS

**“HIGIENE PERINEAL E INFECCION DEL
TRACTO URINARIO EN GESTANTES
ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE
HUANCAMELICA”**

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

LINEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD PÚBLICA

APROBADO POR EL JURADO CALIFICADOR

PRESIDENTE	: M.g Lina Yuvana Cárdenas Pineda
SECRETARIO	: Obsta Claris Jhovana Pérez Venegas
VOCAL	: Obsta Rossibel Juana Muñoz de la Torre

Huancavelica, Mayo del 2015

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la Ciudad Universitaria de Paturpampa a los CATORCE días del mes de MAYO a las 11:00 horas del año 2015 se instaló el Jurado Evaluador de la Sustentación de Tesis

del (la) Bachiller:

CHANCA MARTINEZ, MARYCRUZ GABY
MENDOZA CAYLLANUA, ELIZABETH

Siendo los Jurados Evaluadores:

Presidente : M.g. LINA YUVANA CARDENAS PINEDA
Secretario : OBSTA. CLARIS JOHOVANA PEREZ VENEGAS
Vocal : OBSTA. ROSSIBEL JUANA MUÑOZ DE LA TORRE

Para calificar la Sustentación de la Tesis titulada:

« HIGIENE PERINEAL E INFECCION DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDA EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAYELICA »

Presentado por el (la) Bachiller:

CHANCA MARTINEZ, MARYCRUZ GABY
MENDOZA CAYLLANUA, ELIZABETH

Concluida la sustentación, se procede con las preguntas y/o observaciones por parte de los miembros del jurado, designado bajo Resolución N° 154-2014-FCS-URAC-UNN concluyendo a las 12:00 horas. Acto seguido, los Jurados deliberan en secreto llegando al calificativo de:

APROBADO por MAYORIA

Observaciones:

Ciudad Universitaria de Paturpampa, 14 de MAYO 2015

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Obst. Lina Yubana Cardenas Pineda

PRESIDENTE

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Obst. Claris Johovana Perez Venegas

SECRETARIO

Mg. Rossibel A. Muñoz De la Torre

VOCAL

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DECANATO
Obst. Lina Yubana Cardenas Pineda
DECANA (E)

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA
DOCENTE

Gabriela Ordoñez Ccora
OBSTETRA
COP 27047
3ª SECRETARIA DOC.

A mis padres Teófanos y Wilma, y a mi hija Lindsay; por ser los seres más importantes en mi vida y por el apoyo incondicional que me dan, para hacer posible mi formación profesional.

Marycruz.

Primeramente agradezco a Dios por guiar mis pasos, a mi madre, Antonia y a mi hermana Nancy por ser mi incondicional y a mi hija Camila es mi motivo para seguir adelante.

Elizabeth.

AGRADECIMIENTOS

A nuestros padres Teofanes Chanca Castro, Wilma Martínez Retamozo y Antonia Cayllahua Vilcas, hermana Nancy Condori Cayllahua por brindarnos su apoyo moral y económico y hacer posible la ejecución del proyecto de investigación.

A la Lic. Magnolly Jannice Loza Chilquillo; un agradecimiento especial por enseñarnos y guiarnos a adquirir los conocimientos y enriquecer las etapas de esta investigación quien con su asesoría ha hecho posible la realización del presente trabajo de investigación.

A la jefa de obstetras del Hospital Departamental de Huancavelica, Obsta. Gretty Cuchula Palomares, por brindarnos facilidades para la recolección de datos de las adolescentes gestantes.

Al jefe del Departamento de Estadística e Informática del Hospital Departamental de Huancavelica; PTC. Juan Pastor Montes Ayuque, un cordial agradecimiento por permitir el acceso para la revisión de historias clínicas y hacer posible la ejecución del proyecto de investigación.

A la señorita Nerida Del pozo Martínez por su colaboración en la encuesta realizada en los domicilios de las adolescentes gestantes.

INDICE

Portada	
Contraportada	
Dedicatoria	
Agradecimiento	
Índice	
Resumen	
Abstract	
Introducción	

CAPITULO I EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema	15
1.2 Formulación del problema	18
1.3 Formulación de objetivos	19
1.3.1 Objetivo general	19
1.3.2 Objetivos específicos	19
1.4 Justificación	19

CAPITULO II MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de estudio	21
2.2 Bases teóricas – conceptuales	27
2.2.1 Higiene Perineal	27
- Definición	27
- Factores causales	30
- Materiales	30
- Procedimiento	30
- Cuidados	31
2.2.2 Infección Tracto Urinario	33
- Definición	33
- Etiología	34
- Clasificación	37
- Cuadro clínico	43
- Diagnostico	44
2.2.3 Higiene perineal e ITU	46
2.3 Hipótesis de investigación	47
2.4 Identificación de variables	47

2.5 Definición de variables	47
-----------------------------	----

CAPITULO III ASPECTOS METODOLOGICOS

3.1 Ámbito de estudio	49
3.2 Tipo de investigación	50
3.3 Nivel de investigación	51
3.4 Metodo y diseño de investigación	51
3.5 Población y muestra	52
3.4.1 Población	52
3.4.2 Muestra	52
3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	52
3.7 Procedimiento de recolección de datos	52
3.8 Técnicas de análisis y procesamiento de datos	53

CAPITULO IV RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Presentación de resultados	54
4.1.1 Estadística descriptiva	54
4.1.2 Contraste de hipótesis	61
4.2 Discusión de resultados	63

Conclusiones
Recomendaciones
Referencias Bibliográficas

Anexos
Anexo A: Articuló científico
Anexo B: Matriz de consistencia
Anexo C: Operacionalización de variables
Anexo D: Instrumentos de recolección de datos
Anexo E: Proceso de validez y confiabilidad
Anexo F: Documentos pertinentes
Anexo G: Fotos que evidencien la ejecución del Proyecto

RESUMEN

La investigación "Higiene Perineal e Infección del Tracto Urinario en Gestantes Adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica", tuvo como propósito establecer la asociación que existe entre higiene perineal e infección urinaria en gestantes adolescentes. Se contrastó si la higiene perineal se asociaba significativamente con la infección del tracto urinario. La investigación fue correlacional, con diseño descriptivo correlacional. Se realizó la revisión de historias clínicas para identificar infección urinaria y de allí se aplicó un cuestionario para valorar la práctica de higiene perineal a una muestra de 38 gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica, se pudo apreciar que el 53% (20), presenta cistitis con mala higiene, un 15% (6) presenta Bacteriuria asintomática, con regular higiene y un 13% (5) presentan pielonefritis, con regular higiene.

Al asociar las prácticas de higiene perineal con las infecciones del tracto urinaria, pudo apreciar que el valor χ^2 calculado es 23.065, el cual es mayor que el valor tabulado 9.49, lo cual indica una aceptación de la hipótesis de investigación, que la higiene perineal se asocia significativamente con la infección del tracto urinario en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica.

Palabra Clave: Gestante, Adolescente, Higiene Perineal, Infección del tracto Urinario.

ABSTRACT

The research "Perineal Hygiene and Urinary Tract Infection in pregnant adolescents attended in Huancavelica Department Hospital," he was aimed at establishing the association between perineal hygiene and urinary infection in pregnant teenagers. He contrasted if the perineal hygiene was significantly associated with urinary tract infection. The research was correlational, with descriptive correlational design. The chart review was performed to identify urinary tract infection and there were applied a questionnaire to assess hygiene practice perineal to a sample of 38 pregnant adolescents seen at the Departmental Hospital of Huancavelica, it was observed that 53% (20) presents cystitis with poor hygiene, 15% (6) has asymptomatic bacteriuria, with regular hygiene and 13% (5) have pyelonephritis, with regular hygiene.

By associating practices perineal hygiene infections urinary tract, it was observed that the value χ^2 calculated is 23,065, which is greater than the value tabulated 9.49, indicating an acceptance of the research hypothesis that the perineal hygiene significantly associated with urinary tract infection in pregnant adolescents seen at the Hospital Department of Huancavelica.

Keyword: Gestante, Teenager, perineal hygiene, Urinary tract infection.

INTRODUCCION

Las infecciones del tracto urinario son la segunda causa de infecciones a nivel mundial, estimándose que siete millones de consultas son solicitadas por infecciones urinarias al año en el Perú. En la región de Huancavelica se desconoce con exactitud la frecuencia de ITU en gestantes adolescentes.

Tras una encuesta realizada a 20 gestantes, el 30% realiza su higiene perineal con el baño general dos veces por semana, el 10% lo realiza antes de dormir, el 40% desconoce de los materiales, y el 65% desconoce el procedimiento correcto, el 15% utiliza toalla individual para el secado del periné. Ante ello el 65% de las gestantes adolescentes desconocen cómo hacerse la correcta higiene perineal (Encuesta a gestantes adolescentes atendidas en el H.D.H mayo, 2013).

Ante la situación descrita se formuló como interrogante a investigar:
¿Cuál es la asociación que existe entre la higiene perineal y la infección del tracto urinario en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital

Departamental de Huancavelica?. Es así que se plantea como objetivo general establecer la asociación que existe entre la higiene perineal y la infección del tracto urinario en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica y como objetivos específicos: Evaluar la práctica de la higiene perineal de las gestantes adolescentes, describir las infecciones de tracto urinario durante la gestación de las adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica y asociar la higiene perineal e infección del tracto urinario.

El estudio se realizó en una muestra de 38 gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica, debido a que se observó una incidencia del 29% presento bacteriuria asintomática, 55% presento cistitis y el 16% presento pielonefritis.

Con los resultados se recomienda al personal de salud que tengan énfasis en la orientación y consejería de las adolescentes embarazadas sobre higiene perineal y otros cuidados. A partir de ello, el personal del Hospital Departamental de Huancavelica realizarían acciones como: sesiones educativas, consejerías basada higiene perineal, entrega de afiches o trípticos, difusiones radiales con el fin de contrarrestar los malos hábitos de higiene y de esta manera contribuir a la disminución de ITU.

Así mismo los resultados permitieron develar que la higiene perineal puede contribuir para disminuir las infecciones de tracto urinario.

Las variables de estudio fueron: higiene perineal e infección del tracto urinario. La higiene perineal es definida conceptualmente como un procedimiento para mantener limpia la zona perineal desde el pubis hasta el ano. La infección del tracto urinario es la invasión, multiplicación y colonización de bacterias, gérmenes en el tracto urinario.

Esta investigación se basa principalmente en la teoría de Dorothea Orem, (1958) afirmó que los individuos tienen capacidad para realizar las actividades necesarias para vivir, señala que los autocuidados son “las actividades que los individuos realizan en su propio beneficio para el mantenimiento de la vida y el bienestar. Están condicionados por diferentes factores: edad, maduración, cultura, capacidad física, motivación, conocimientos, valores, etc. Cuando una persona no los puede realizar por sí mismo, tiene un déficit de autocuidado y requiere ayuda” (D. Orem).

A partir de ello se estructura el informe en cuatro capítulos. En el primer capítulo trata sobre el problema, donde se describe el planteamiento del problema y formulación del problema de investigación, los objetivos y justificación.

El segundo capítulo se refiere al estudio de marco teórico, en la cual se encuentran los antecedentes de estudio a nivel internacional, nacional y local referentes a higiene perineal e infección de tracto urinario; Así mismo compuesto por la definición de términos básicos, hipótesis de investigación, terminando con la identificación de variables.

El tercer capítulo está constituido por la metodología de la investigación que se encuentra el tipo de investigación que es básica y nivel de investigación que es descriptivo; método de investigación deductivo; diseño de la investigación correlacional; población y muestra sacados de las gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica; y terminando con la descripción de técnicas e instrumentos de recolección de datos.

El cuarto capítulo detalla los resultados a través de cuadros y gráficos estadísticos la contratación de hipótesis y la discusión. Finalmente se plantean las conclusiones y recomendaciones.

Esperando que la presente investigación sea un aporte en el campo de la obstetricia, se deja a consideración.

Las investigadoras.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

1. 1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La principal función del aparato urinario es eliminar del cuerpo las sustancias de desecho producidas por el metabolismo, manteniendo así la homeostasis del organismo. Diversos agentes patógenos como la echerichia coli, klebsiela, entre otros invaden y colonizan los segmentos del tracto urinario ocasionando lesión, inflamación y muerte celular, impidiendo su normal funcionamiento. A este proceso se le conoce como infección del tracto urinario. A nivel mundial la incidencia de infección del tracto urinario es de 35%, de los embarazos en adolescentes (Sobel, 2010)

A nivel mundial las infecciones del tracto urinario [ITU] son la segunda causa de infecciones después de las infecciones de vías respiratorias (Rubio, 2008). Siendo la proporción de ITU entre mujeres

y hombres de 30 a 1; se estima que más de la mitad de mujeres tienen al menos una ITU durante su vida (Echevarria, Salmiento y Osore, 2008).

En el Perú, se estima que siete millones de consultas son solicitadas por ITU al año, siendo las más afectadas las mujeres jóvenes, con una frecuencia estimada de 0.5 a 0.7 infecciones. Además, del total de afectadas por ITU, del 25% al 30% desarrollan infecciones recurrentes (Echevarria, Salmiento y Osore, 2008).

En la región de Huancavelica se desconoce con exactitud la frecuencia de ITU en gestantes adolescentes.

En el servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Departamental de Huancavelica de 220 adolescentes atendidas el 32% presentan infección del tracto urinario (Libro de Registro de hospitalización de Gineco-Obstetricia del H.D.H enero-abril, 2013)

Tras una revisión de 20 historias clínicas de estas gestantes adolescentes se encuentran que en un 40% presentan disuria, el 22% dolor supra púbico y lumbar, el 8% polaquiuria, el 10% fiebre y cefalea, en 5% tenesmo vesical, náuseas y vómitos. Así mismo la disuria se presenta en 40%. (Revisión de Historias clínicas del servicio de Gineco- Obstetricia del H.D.H enero-abril, 2013).

La causa médica más frecuente de internación hospitalaria de la gestante adolescente es por infección del tracto urinario, lo que se presenta durante el embarazo con síntoma más frecuentes en un 84% son la disuria y la polaquiuria manifestando dolor y ardor al orinar con mayor frecuencia de micción (Sondeo a 20 historias clínicas de pacientes adolescentes con ITU en el HDH, enero-abril 2013).

Entre los factores que predisponen la aparición de ITU se encuentra la edad, siendo la incidencia mayor en mujeres en edad reproductiva (37%) y adolescentes. Las anomalías de las vías urinarias se presentan en (5%) y favorecen a la invasión de los agentes patógenos a los diferentes segmentos del tracto urinario. También se asocia a esta enfermedad con la diabetes; que afecta en un (0.05%), pues proporciona a la orina un medio adecuado para la multiplicación e invasión de agentes patógenos (Oficina de Estadística del Hospital Departamental de Huancavelica, 2013).

Como consecuencia de padecer ITU durante el embarazo, el 30% de las gestantes terminó en amenaza de parto prematuro, debido posiblemente al efecto estimulante de endotoxinas, en un 40% presentaron anemia que es el déficit de micronutrientes en la dieta de las embarazadas adolescentes, especialmente hierro. El 2.35% terminó en retardo del crecimiento intrauterino por una disminución de la reproducción celular que obedece a la carencia de ácidos. Finalmente el 10% hizo desgarro vaginal por la fragilidad de la piel que es consecuencia de la infección. (Sobel, 2010)

Un factor poco estudiado en asociación con ITU es la higiene perineal de las gestantes adolescentes.

Tras una encuesta realizada a 20 gestantes, el 30% realiza su higiene perineal con el baño general dos veces por semana, el 10% lo realiza antes de dormir, el 40% desconoce de los materiales, y el 65% desconoce el procedimiento correcto, el 15% utiliza toalla individual para el secado del periné. Ante ello el 65% de las gestantes adolescentes desconocen cómo hacerse la correcta higiene perineal. (Encuesta a gestantes adolescentes atendidas en el H.D.H mayo, 2013).

Bonet, (2011) define que, la higiene perineal como un procedimiento que se realiza para asear los órganos genitales femeninos así mantener la zona limpia y evitar la propagación de gérmenes. Debido la funcionalidad y ubicación anatómica de la zona vulvar en todas las edades de la mujer, es muy susceptible de presentar infecciones inespecíficas, incluyendo las infecciones de tracto urinario, por proliferación de bacterias de origen anal, crecimiento exagerado de la flora bacteriana autóctona, tanto aerobia, anaerobia o fúngica y alteraciones del ecosistema vaginal.

Así tras una encuesta de sondeo realizado de un total de 20 gestantes adolescentes con ITU, el 40% no se realiza la higiene perineal, el 65% se realiza la higiene perineal de forma inadecuada, utilizando jabones y otras sustancias químicas en un 15%, realiza la higiene de atrás para adelante en un 45%, sin secarse en un 75%.

Ante esta situación en el HDH se limitan a dar tratamiento farmacológico, tras el examen completo de orina a toda gestante con los síntomas de ITU. Con respecto a las complicaciones simplemente las abordan. No realizan seguimiento después del tratamiento con otros exámenes de orina, por lo que existen recaídas. De las 20 Historias clínicas revisadas de pacientes con ITU en el 60% de casos fue su segundo episodio durante el embarazo.

Esto se debe a que no se abordan los factores asociados tal es el caso de la higiene perineal lo que requiere de un estudio detallado.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Ante la problemática descrita la interrogante investigada fue:

¿Cuál es la asociación que existe entre, higiene perineal y la infección del tracto urinario en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica?

1.3 FORMULACION DE OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Establecer la asociación que existe entre higiene perineal y la infección del tracto urinario en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ✓ Evaluar la práctica de higiene perineal de las gestantes adolescentes con infección de tracto urinario atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica.
- ✓ Identificar el tipo de infección de tracto urinario durante la gestación de las adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica.
- ✓ Analizar la asociación entre la higiene perineal e infección del tracto urinario de las gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica.

1.4 JUSTIFICACION

Esta investigación se realizó en el Hospital Departamental de Huancavelica porque se ha notado una incidencia del 21% de infección del tracto urinario en gestantes adolescentes y de este grupo en un 50% existe una mala práctica de higiene perineal. (Revisión de Historias clínicas del servicio de Gineco-Obstetricia del H.D.H enero-abril, 2013).

La infección urinaria es una entidad clínica que se asocia frecuentemente al embarazo; las variantes clínicas son la bacteriuria asintomática, la cistitis y la pielonefritis. Las cuales, pueden conllevar a una morbilidad obstétrica perinatal.

Con la presente tesis nos ha permitido comprender la importancia de la higiene perineal en las gestantes, ya que con ello permitirá evitar la proliferación de bacterias, y así se evite los tratamientos farmacológicos y favorezca la calidad de vida de la madre y del nuevo ser.

Por ello es de suma importancia promocionar la higiene perineal en gestantes. A partir de ello, el personal del Hospital Departamental de Huancavelica realizarían acciones como: sesiones educativas, consejerías basada en higiene perineal, entrega de afiches o trípticos, difusiones radiales con el fin de contrarrestar la mala higiene perineal y de esta manera contribuir a la disminución de las Infecciones de tracto Urinario.

Así mismo los resultados permitieron develar que la higiene perineal puede contribuir para disminuir las infecciones de tracto urinario.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO

Se encontraron las siguientes investigaciones a nivel internacional:

González (2011) Infección urinaria en embarazadas adolescentes. Consulta prenatal "complejo hospitalario universitario Ruiz y Páez" ciudad Bolívar. Requisito parcial para obtener el título de licenciado en Bioanálisis Universidad de Oriente Núcleo Bolívar Escuela Ciencias de la salud ciudad de Bolívar, Este estudio tuvo como objetivo Determinar la frecuencia de infección urinaria en embarazadas adolescentes que acudieron a la Consulta Prenatal del "Complejo Hospitalario Universitario Ruiz y Páez", Ciudad Bolívar, Mayo- Julio del 2011. El estudio fue de tipo básico, nivel explicativo, se ha tomado, todas las pacientes embarazadas adolescentes referidas por su médico tratante de la

consulta prenatal de 70 adolescentes“, para realizarse el urocultivo. Empleando un diseño retrospectivo observacional; como instrumento de recolección de datos se emplearon Previa autorización del Jefe de Postgrado de Ginecología y Obstetricia del Centro y de las pacientes participantes. La información se obtuvo por medio de fichas elaboradas para la recolección de datos personales e historias clínicas de cada una de las embarazadas que acudieron a la Consulta Prenatal del Complejo Hospitalario Ruiz y Páez, los resultados más frecuentes.

Para las gestantes adolescentes es muy importante tener sus controles prenatal al día para así prevenir y tratar las infecciones que ellas puedan tener durante su embarazo por eso esta investigación hace descartes de infección urinaria mediante el urocultivo y detectar el tipo de bacteria que está causando.

Cervantes y Vera (2011) infecciones bacterianas en el tracto urinario en mujeres embarazadas del hospital Verdi Cevallos Balda Portoviejo- Manabí- Ecuador, tesis de grado previo a la obtención del título de licenciado en laboratorio clínico Universidad de Verdi Cevallos Portoviejo Ecuador. Este estudio tuvo como objetivo Determinar la frecuencia de Infecciones en las vías urinarias en Mujeres Embarazadas, atendidas en el Hospital Verdi Cevallos Balda del Cantón Portoviejo, Septiembre a Octubre del 2011. En este sentido el estudio fue de tipo descriptivo, prospectivo se basó en el método de estudio: no experimental. Se considerara 200 mujeres embarazadas comprendidas en la edad fértil como la población universo que equivale del 100% Se tomó el 60% del universo que corresponde a 120 mujeres embarazadas en edad fértil .Las técnicas que utilizamos en esta investigación fueron: Entrevista y encuesta.

Al finalizar el presente trabajo investigativo se pudo concluir lo siguiente: Del total de 120 mujeres con gestación, obtuvimos 43 pacientes con marcada infección de las vías urinarias, indicándonos esta cifra un importante número con esta infección posiblemente por estar en su primer trimestre de gestación y no haber recibido aún su tratamiento. La mayoría de infección se presentó en mujeres comprendidas entre las edades de 14 a 19 años con 37 mujeres (31%), debido a su falta de conocimiento y su inexperiencia. la mayor parte de embarazadas no están tomando las debidas precauciones para evitar infecciones durante su embarazo; ya que no tienen presente los diferentes hábitos de higiene, la forma correcta de asear sus genitales y que a pesar de que ya han tenido Infecciones Urinarias pasadas supieron mostrar preocupación por la misma y seguir el respectivo tratamiento para combatir dicha patología presente en ellas.

Amasifuen y Ruiz (2012) Diagnóstico presuntivo de infección del tracto urinario y complicaciones más frecuentes en gestantes de Población Mestiza y Nativa Quechua de la Ciudad de Lamas, Tara potó Perú, *optar el título de especialista en Obstetricia Universidad Nacional de San Martín Lamas Tara potó, Perú.* Este estudio tuvo como objetivo Determinar la incidencia de diagnóstico presuntivo infección del tracto urinario y las complicaciones más frecuentes que se presentan en las gestantes de la población mestiza y nativa quechua de la ciudad de Lamas. Junio – Setiembre del 2012. El estudio fue de tipo descriptivo comparativo, Estuvo conformado por 200 gestantes que se controlaron en los establecimientos de salud de la ciudad de Lamas durante el período de junio a setiembre del 2012. La población de estudio estuvo constituida por 54 gestantes con diagnóstico presuntivo de infección del tracto urinario durante el período de junio a setiembre del 2012. Se realizó un muestreo no probabilístico, por

conveniencia. Para el estudio se contó con dos muestras, la primera estuvo constituida por 34 gestantes mestizas y por 20 gestantes nativas Quechua las cuales cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión respectivamente. La información se obtuvo por medio de recolección de datos de Historias clínicas de gestantes que presentaron infección del tracto urinario.

Al finalizar el presente trabajo investigativo se pudo concluir lo siguiente: infecciones del tracto urinario, representan una de las complicaciones médicas más frecuentes durante el embarazo. En este estudio se encontró a 54 gestantes que tuvieron el diagnóstico presuntivo de ITU que representa una incidencia de 27%. Esta incidencia es mayor a lo hallado en otros estudios.

Ponce (2008) Características de la infección del tracto urinario recurrente en gestantes del Instituto Materno Perinatal para optar título Profesional de Licenciada en Obstetricia Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima Perú. Este estudio tuvo como objetivo Identificar las características de las gestantes que presentan infección del tracto urinario recurrente en el Instituto Nacional Materno Perinatal. El estudio fue de tipo descriptivo transversal prospectivo, El diseño de estudio fue descriptivo con 58 pacientes las cuales se asignaron a través de la revisión de la Historia Clínica la recurrencia de infección del tracto urinario Las pacientes que cumplieron con el criterio de selección y aceptaron ingresar al estudio, previo consentimiento informado se les aplicó un instrumento que indagó las características de la infección del tracto urinario recurrente, Posteriormente se identificó las características demográficas, reproductivas y propias de la infección, en las pacientes con infección urinaria recurrente. Para el análisis se elaboró una base de datos que nos permitió determinar las características a través de la distribución de frecuencias,

promedio y desviación estándar. Para la interpretación se utilizaron estadísticas descriptivas y para la extrapolación se utilizaron estadísticas inferenciales con prueba de hipótesis significativas a una confianza $< 0,05$. Pacientes con infección del tracto urinario recurrente del Instituto Nacional Materno Perinatal (80 pacientes) tipo de muestreo probabilístico aleatorio simple La información se obtuvo por medio responsable del servicio para la observación de las historias clínicas. Una vez ubicadas las pacientes, se procedió a la aplicación de la hoja de tamizaje, en aquellas que cumplieron con los criterios de selección, se procedió a la invitación verbal respectiva. En aquellas que aceptaron ingresar al estudio se procedió a la obtención del Consentimiento Informado, dejándole una copia al participante. Luego de la firma del consentimiento, se procedió a la aplicación del instrumento, con una duración promedio de 20 minutos.

Al finalizar el presente trabajo investigativo se pudo concluir lo siguiente: Con respecto a las características reproductivas, la recurrencia de la infección del trato urinario se presentó en multigestas, en el tercer trimestre del embarazo y con un periodo intergenésico entre 1 y 3 años. De menor a mayor el tipo de infección del tracto urinario en la cual se presentó la recurrencia fue: bacteriuria asintomática, cistitis y pielonefritis. La infección del tracto urinario recurrente se presentó como recaída y reinfección; el mayor fue la recaída, con un tiempo de 4 semanas para presentar el siguiente episodio, mientras que la reinfección fue entre 7 y 20 semanas posteriores al tratamiento.

Pesantes (2013) embarazadas de 16 -17 años". Realizado en el hospital materno infantil para optar el título de obstetra universidad de Guayaquil Ecuador Guayaquil. Este estudio tuvo como objetivo describir la calidad de vida de las adolescentes

embarazadas con diagnóstico de infecciones de vías urinarias, atendidas en el área de "CAPFUS" del Hospital Materno Infantil del Guasmo fue de tipo descriptivo, analítico, bibliográfico diseño de la investigación No experimental, prospectivo La técnica que se realizó en esta investigación: Encuesta de la muestra de 50 adolescentes embarazadas obtuvimos los resultados de orina para su respectiva investigación en el periodo comprendido de Septiembre 2012 a Febrero 2013. Procedimiento de investigación fueron las historias clínicas y las estadísticas del Hospital Materno Infantil "Dra. Matilde Hidalgo de Procel" las cuales fueron elaboradas por los profesionales médicos, obstetras y en ellas encontraremos los datos de interés para la realización de este estudio.

En conclusión obtuvimos que las adolescentes embarazadas tuvieron una infección de vías urinarias durante el embarazo ya que siempre en los tres primeros meses, es más propenso a tener Infección de vías urinarias por los cambios anatómicos, hormonales, que presenta el cuerpo durante el embarazo. También las adolescentes de 16 – 17 años de edad están más propensas a tener una infección de vías urinarias durante todo su periodo de gestación debido a su falta de conocimiento y su inexperiencia. Se pudo evidenciar en que las adolescentes embarazadas casi el 52 % de ellas llevan un buen control de sus aseos genitales y la precaución necesaria para evitar o prevenir una infección de vías urinarias, pero también observe en que la adolescentes están iniciando sus relaciones sexuales a muy temprana edad por lo que hay un descuido de ellas.

Las gestantes adolescentes son muy propensas a sufrir una infección urinaria por muchos factores principalmente por los hábitos de higiene, cambios hormonales durante el embarazo.

2.2. BASES TEÓRICAS – CONCEPTUALES

Esta investigación se basa principalmente en la teoría de Dorothea Orem, (1958) afirmó que los individuos tienen capacidad para realizar las actividades necesarias para vivir, señala que los autocuidados son "las actividades que los individuos realizan en su propio beneficio para el mantenimiento de la vida y el bienestar. Están condicionados por diferentes factores: edad, maduración, cultura, capacidad física, motivación, conocimientos, valores, etc. Cuando una persona no los puede realizar por sí mismo, tiene un déficit de autocuidado y requiere ayuda" (D. Orem).

A la vez explica el concepto de autocuidado como una contribución constante del individuo a su propia existencia: "El autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar".

2.2.1 HIGIENE PERINEAL

A. Definición

Berengust, (2010) y Bonet, (2011) establecen que la higiene perineal es un procedimiento de aseo de la región perineo genital de la mujer, para mantener libre de humedad y residuos orina, heces, fluidos, en condiciones de salud.

Desde un punto de vista educativo (Lactacyd, 2012) informa que es un procedimiento que se realiza para asear los órganos genitales femeninos con solución estéril.

Se puede decir entonces es un conjunto de procedimientos para mantener limpio la zona perineal.

B. HIGIENE ÍNTIMA EN EL EMBARAZO

Bonet (2010) Menciona La higiene íntima de una mujer embarazada es doblemente importante para prevenir infecciones vaginales y mantener a salvo a su bebé. Incluso se convierte en una amenaza contra el ciclo normal del embarazo ocasionando una Infección al Tracto Urinario y como efecto un parto prematuro.

Los efectos de una inadecuada higiene íntima están relacionados con enfermedades como la varicela manifiesta durante el tercer trimestre de gestación a causa de una leve infección, y otras asociadas al contacto sexual, entre ellas los herpes o la sífilis.

Normalmente una gestante empieza a tener problemas para asearse cuando su vientre va creciendo. La incomodidad para conseguirlo las obliga en ocasiones no limpiar la zona genital de la manera correcta, ocasionando que los microorganismos depositados en el ano se trasladen hacia la vagina.

Asearte adecuadamente no quiere decir hacerlo interiormente, todo lo contrario; queremos enfatizar en este punto debido a que muchas mujeres en su afán por neutralizar cualquier germen introducen sustancias en sus genitales, al hacerlo corren el riesgo de alterar la flora vaginal, tan necesaria para la salud femenina

Por otra parte Bonet y Garrote (2011) Señalan que en las niñas y pre púberes el pH vulvar es alcalino (7-8), lo que las hace vulnerables a infecciones. En la adolescencia, el ácido láctico producido por la flora vaginal lleva el pH vaginal a 3,8 - 4,5, lo que las protege contra la colonización microbiana. En la edad reproductiva, los estrógenos mantienen la acidez vaginal y en la menopausia el pH se alcaliniza.

1.- Flujo vaginal:

Lactacyt, (2010) Informa que la secreción del canal vaginal, producida por la glándula de Bartholino que lubrica y arrastra células muertas y microorganismos. Varía durante el ciclo menstrual, embarazo, y en la menopausia disminuye causando prurito.

2.-Flora bacteriana:

Lactacyt, (2010) Señala que en la vulva hay bacterias saprófitas (bacilo de Döderlein) que impiden la colonización de gérmenes patógenos, y su disminución por aumento del pH con la menstruación, duchas vaginales, uso de jabones irritantes, pueden causar infecciones vaginitis bacteriana. El embarazo predispone también a la vaginitis bacteriana con riesgo de morbimortalidad materno perinatal.

3.- Olor

Lactacyt, (2010) Menciona que la zona vulvar esta contacta con secreciones sudorales, vaginales, menstruales y uretrales, cuya descomposición bacteriana causa el olor característico. Un olor más fuerte del habitual es indicativo de infección.

C. Factores que modifican el PH vaginal

Berengus y Lactacyd, (2010) Considera los siguientes factores:

- Jabones comunes, perfumados y bactericidas.
- Duchas vaginales.
- Ropa interior sintética y pantalones ajustados.
- Papel higiénico con perfumes o colorantes.
- Hormonas y antibióticos.

D. Materiales:

Utilizada en el hogar de cada gestante adolescente.

- Agua hervida tibia
- Jabón de glicerina
- Toalla personal
- Recipiente o balde.
- Tina pequeña con agua tibia.
- Toalla.
- Una jarra

E. Procedimiento

Según Cárdenas y Ordoñez (2011) Psicoprofilaxis obstétrica con adecuación intercultural

- Retiro de anillos, reloj, pulseras y lavado de mano previo a la higiene perineal, con agua y jabón antes de hacerte la higiene íntima.
- Preparación de materiales.
- posición sentada para realizar la higiene íntima

- Al comenzar la higiene echar el agua de arriba hacia abajo con una jarra o recipiente para mojar la zona íntima.
- enjabonar solo los vellos púbicos.
- Cuando te haces la higiene perineal te fricciones desde los vellos hacia el ano.
- Primero friccione los vellos púbicos, íngles, luego genitales y finalmente ano.
- Echar el agua a chorro con un recipiente cuando te enjuagas los genitales después de jabonarte y friccionearte.
- Usar agua hervida tibia para enjuagar después de tu higiene íntima.

- Secar tu zona íntima con toques desde los vellos pubicos hasta el ano de adelante hacia atrás, es decir de la zona menos contaminada hacia la más contaminada.
- Se procede secar con toques con una toalla especial de adelante hacia atrás, es decir de la zona menos contaminada hacia la más contaminada.

F. Cuidados de higiene perineal

Por otra parte Bonet, (2011) Indica.

- ✓ Evitar prendas ajustadas y la ropa íntima de tejidos que dificulten la transpiración.
- ✓ Lavar la ropa íntima con jabones poco agresivos y garantizar su correcto aclarado.
- ✓ La vagina tiene sus propios mecanismos de auto limpieza y Protección, por lo que las duchas vaginales no se recomiendan como medida rutinaria

de higiene, a menos que formen parte de un tratamiento médico.

- ✓ Para la limpieza de la zona íntima deben utilizarse productos con agentes limpiadores neutros y que no alteren la acidez de la mucosa genital.
- ✓ Para la limpieza íntima se evitará el uso de esponjas o guantes, ya que éstos acaban siendo elementos con una elevada carga microbiana que pueden actuar como vector de infección.
- ✓ Los perfumes y desodorantes íntimos son potencialmente irritantes, por lo que se debe evitar o moderar su uso. Los desodorantes tienen, además, el problema adicional de que, al eliminar olores, pueden estar enmascarando el principal síntoma de un proceso que requeriría un tratamiento.

Tras un cuestionario realizado a 20 gestantes, el 30% realiza su higiene perineal con el baño general dos veces por semana.

Frecuencia:

La higiene genital debe realizarse con una frecuencia adecuada ya que el exceso y su falta predisponen a una alteración del PH, favoreciendo a la invasión de microorganismos (Álvarez y García, 2002), la limpieza de la zona genital debe ser como un mínimo de una vez por día, aumentando su frecuencia en los periodos de menstruación (Nachigall, et al ,2000).

Así mismo una excesiva higiene de la zona genital reduce los microorganismos propios de la zona por el barrido que se realiza (Gonzales ,2009).

Se considera que la frecuencia de la higiene debe ser de tres veces al día como las adecuadas y en los momentos que lo requiera (periodos menstruales y después de la defecación) evitando la ascensión e invasión de bacterias en esta zona.

2.2.2 INFECCION DEL TRACTO URINARIO

A. Definición

Valdés y Flores, (2010) consideran la infección urinaria (ITU), como la presencia de microorganismos patógenos en el tracto urinario; esta puede ser sintomática o asintomática. Se caracteriza por la invasión, multiplicación y colonización de agentes generalmente bacterianos en el tracto urinario, que habitualmente provienen de la flora intestinal, o de la región perineal y ascienden por la uretra alcanzando la vejiga pudiendo afectar los uréteres y riñones (Prats, 2010).

Igualmente Gonzales y Magallanes, (2011) señalan ITU en gestantes adolescentes como la invasión, multiplicación y colonización de agentes generalmente bacterianos en el tracto urinario, que habitualmente provienen de la flora intestinal, o de la región perineal.

Es decir invasión, multiplicación y colonización de bacterias en el tracto urinario que habitualmente provienen de la flora intestinal, o de la región perineal de la adolescente grávida. Se concluye que las ITU son la invasión, colonización

y multiplicación de microorganismos en cualquier segmento del tracto urinario.

B. Etiología

Alves, (2010) DICAF (2006) y El Grupo Océano (s.f) catalogan como agentes etiológicos a los bacilos Gram negativos como principales responsables de ITU, entre ellos se especifican algunos como:

Eschericha Coly: Del 80% al 90% de las infecciones del tracto urinario son causadas por este agente bacteriano (Smith & Netter, 2004; Zurro y Pérez, 2003: Johnson, 2001 y Wilson et al, s.f).

Klebsiela: Es el causante del 5% de las infecciones urinarias (Smith & Netter, 2004).

Magallanes, (2011) cataloga como agentes etiológicos a algunos cocos Gram positivos como: Estafilococos saprofitos y enterococos, es así que (Smith & Netter, 2004 y Johnson, 2001) afirman que del 10% al 20% de las infecciones del tracto urinario son causadas por estafilococos saprofitos y enterococos, que provienen del reservorio intestinal, por lo que las mujeres son más susceptibles a su invasión por la proximidad existente entre el ano y el orificio urinario.

1.-Anatómicos:

Por otra parte Rodríguez, (2010) Plantea que durante el embarazo, a nivel de tracto urinario, se presentan

cambios que pueden favorecer la aparición de infecciones sintomáticas.

Durante el embarazo, las alteraciones anatómicas de la base de la vejiga causada por el agrandamiento del útero, producen desplazamiento lateral del uréter intravesical. Este desplazamiento es más pronunciado durante las etapas finales de la gestación. El acortamiento del Uréter terminal induce a disminución de la presión intrauretral. Este cambio anatómico propicia la regurgitación de la orina a través del orificio ureteral cuando aumenta la presión en la vejiga durante la micción.

Durante el segundo trimestre del embarazo se producen cambios de las vías urinarias altas a medida que el útero al aumentar de volumen llena la cavidad pélvica y comprime el uréter a nivel del borde del estrecho superior. El hecho de que el reflujo ocurra esporádica e intermitentemente ha impedido una valoración exacta de la frecuencia del proceso. De acuerdo a estudios realizados por Marchant, se ha observado reflujo en 3% aproximadamente de las enfermas grávidas cerca del término, es probable que sea más frecuente, y de hecho, puede ocurrir en toda mujer embarazada. Una de las consecuencias más peligrosas del reflujo ureterovesical en el curso de la gestación es la infección ascendente de las vías urinarias.

Por ello Schwartz, (2006). Suscribe estos cambios están muy relacionados con los incrementos hormonales, especialmente de la progesterona, la cual provoca cambios en el tono y peristaltismo del sistema colector, llevando a estasis urinaria, lo que favorece el reflujo hacia el riñón. A

esto se le adiciona el efecto compresivo mecánico, que el útero grávido genera a partir de la segunda mitad de la gestación. La vejiga presenta también una disminución del tono muscular, incrementando su capacidad, disminuyendo la capacidad de vaciamiento y favoreciendo el reflujo de orina.

2.- Funcionales:

Para muchos autores la filtración glomerular (FG) aumenta 30 – 50%, aún en casos en que la función renal está disminuida. Este aumento es producto del incremento del flujo plasmático renal (80% en el segundo trimestre y del 60% en el tercer trimestre). Se producen, además, cambios en la fisiología del túbulo renal; se reabsorbe más porcentaje del sodio filtrado aumentando el sodio corporal, y por lo tanto la retención de líquido.

Así mismo La reabsorción de sustancias no electrolíticas por el túbulo proximal como la glucosa, aminoácidos y microglobulinas disminuye, lo que explica la aparición de glucosuria y la pérdida de proteínas en la gestante normal. La orina excretada tiene un pH mayor por el aumento de la excreción de bicarbonato, que aunado a la glucosuria favorecen la multiplicación bacteriana. La médula renal, con este nuevo ambiente hipertónico, impide la migración de leucocitos, la fagocitosis y la activación del complemento. Schwartz, (2005).

En realidad las infecciones del tracto urinario en gestantes adolescentes es por la causa más común La

E.coli es el uropatógeno más común de todas las formas de ITU, siendo responsable por 80% de los casos.

C. Clasificación.

De acuerdo Lomanto y Sánchez (2010) clasifican según el nivel de compromiso clínico y anatómico en: asintomática (bacteriuria asintomático) y sintomática (cistitis aguda infecciones urinarias bajas y pielonefritis aguda infecciones urinarias altas),

a) Bacteriuria asintomática

Es la presencia de más de 100.000 colonias de bacterias en 1 ml de orina asociado a síntomas de compromiso del tracto urinario, en ausencia de signos y síntomas de infección urinaria. Las pacientes con historia previa de infecciones urinarias o de bacteriurias recurrentes tienen un riesgo 10 veces mayor de presentar síntomas en el embarazo. Se ha encontrado en el 20% de las mujeres con bacteriuria asintomática alguna anomalía del tracto urinario, pero en la mayoría de los casos ésta es una anomalía menor.

En la primera visita prenatal se pueden detectar la gran mayoría de las bacteriurias asintomáticas, siendo más prevalentes entre la semana 9 a 17. Sólo el 1% de las bacteriurias asintomáticas se adquieren en el embarazo tardío. La presencia de bacteriuria asintomática ha sido relacionada con complicaciones médicas y obstétricas del embarazo, existiendo controversia en el incremento de la enfermedad hipertensiva del embarazo en las pacientes con

bacteriuria. También existe asociación con la presencia de prematuridad y bajo peso.

- Prevalencia.- Aparece en un 5-6% de los casos, el 25% de las bacteriurias asintomáticas no tratadas desarrollaran una pielonefritis aguda vs el 3% de las tratadas. Hasta un 30% de las bacteriurias asintomáticas tratadas presentan una recaída a pesar del correcto tratamiento antibiótico.
- Diagnóstico: es microbiológico: cultivo orina 100.000 unidades formadoras de colonias (UFC). El diagnóstico se establece mediante el urocultivo cuantitativo. La orina usualmente es estéril y la sola presencia de gérmenes constituye un hecho patológico o indica contaminación de la muestra. La contaminación es casi inevitable, pero se reconoce porque el urocultivo, aunque muestra presencia de gérmenes, estos se encuentran en menor cantidad. La muestra de orina debe ser obtenida bajo determinadas condiciones de asepsia: después de limpieza de genitales externos y recogida del chorro medio de la micción.

b) Cistitis

Lomanto, (2010) considera que se caracteriza por la presencia de síntomas urinarios como frecuencia, urgencia y disuria, dolor durante la micción causada por espasmo muscular de la uretra y la vejiga. Es

frecuente la presencia de malestar supra pùblico y hematuria macroscòpica, o cambios en las características de la orina. No se presentan sùntomas sistémicos como fiebre y dolor costo vertebral. La cistitis ocurre en el 1% de las mujeres gestantes, mientras que el 60% de ellas tienen cultivo inicial negativo. La tasa de recurrencia de cistitis en el embarazo es de 1.3%.

1.- Signos y sùntomas:

El diccionario Mosby y Teide, (2009) suscribe que:

- **Disuria.-** Micción dificultosa o dolorosa suele ser imperiosa y frecuente cuando se debe a una cistitis.
- **Polaquiuria.-** Consiste en emitir muy poca cantidad de Orina en cada micción acompañado de mucha cantidad de veces de ella. ("Orinar poco y muchas veces").
- **Turbidez y olor fétido de la orina.-** Color más oscuro como café por la presencia de microorganismos.
- **Tenesmo vesical.-** Es un deseo imperioso de orinar que obliga a hacerlo constantemente, resultando una experiencia desagradable para el paciente y que obliga ir al baño para orinar sin conseguirlo.
- **Hematuria.-** Presencia de sangre en la orina. La sangre puede proceder de los riñones, de uno o

ambos uréteres, de la vejiga o de la uretra y a consecuencia de un traumatismo o una enfermedad.

c) Pielonefritis

Sánchez, (2010) y Schwartz, (2005) consideran que ocurre en el 2% de todos los embarazos. Se presenta en pacientes con síntomas de compromiso sistémico como son la fiebre, náuseas, vómito y dolor en región de flancos o a nivel de fosa renal (85%). En menor frecuencia se presentan síntomas urinarios bajos como disuria, frecuencia y urgencia urinaria. Se ha reportado que entre un 10 a 15% de las mujeres que cursan con cuadro clínico de pielonefritis presentan una bacteriemia, siendo poco común el cuadro de shock séptico; sin embargo, entre un 2 a 8% de las mujeres pueden desarrollar síndrome de dificultad respiratoria del adulto, como parte de un síndrome de respuesta inflamatoria sistémica. El 20 a 40% de los embarazos que cursaban con pielonefritis se complicaban con prematuridad en la era preantibiótica. En el momento actual, la pielonefritis continúa siendo una patología asociada con el parto prematuro, muerte fetal y discapacidad neurológica en fetos productos de embarazos complicados con pielonefritis.

1.-Signos y síntomas:

El diccionario Mosby, (2009) suscribe que:

- **Escalofríos.** Disminución de la temperatura corporal por un agente causal.
- **Fiebre.** Elevación de la temperatura corporal por encima de lo normal (37,5^{ac}).
- **Dolor lumbar.** Dolor a nivel de la columna.
- **Disuria** Consiste en la emisión de orina con molestias o dolor. Estas molestias pueden aparecer:
 - Al comienzo de la emisión urinaria.
 - Durante todo el proceso miccional.
 - Al final de la micción.
- **Polaquiuria** Consiste en emitir muy poca cantidad de Orina en cada micción acompañado de mucha cantidad de veces de ella. ("Orinar poco y muchas veces").
- **Tenesmo vesical** Es la sensación de no haber evacuado totalmente, persistiendo las molestias anteriormente mencionadas.
- **Nauseas.** Sensación penosa de deseo de vomitar
- **Cefalea.** Dolor que se siente profundamente en la cabeza.
- **Sudoración.** Fluido acuoso segregado por las glándulas sudoríparas, es una forma de eliminar el nitrógeno residual, al mismo tiempo el sudor cumple un papel en el control de la temperatura corporal ya que la evaporación del mismo de la superficie de la piel tiene un efecto refrigerante.

D. Vías de infección urinaria

Valdes y Schwarcz, (2006) consideran que existen vías para producir infección urinaria: la ascendente, descendente, por contigüidad y a través de la submucosa uretral, vías linfáticas y hemáticas.

- Vía ascendente.- Es la ruta más común. Se han realizado estudios utilizando la punción suprapúbica como vía de acceso para conseguir orina que no hubiera pasado por la uretra, que frecuentemente se halla colonizada, y se ha encontrado la presencia de microorganismos en la orina de personas sin criterios clínicos de infección.

El hecho de que la infección urinaria sea mucho más frecuente en mujeres que en hombres, apoya la importancia de esta vía de infección. La uretra femenina es más corta y está en proximidad de las áreas vulvar y perirrectal, con lo que se facilita su contaminación por gérmenes procedentes de estos territorios. Así se ha comprobado que los microorganismos que causan infección urinaria en la mujer se encuentran colonizando previamente las zonas citadas. La presencia de reflujo vesicoureteral facilita el ascenso de los gérmenes hacia la pelvis renal y pueden causar pielonefritis.

- Vía Hematógena.- En pacientes con bacteriemia por estafilococo pueden producirse con relativa frecuencia abscesos renales. Es posible inducir

pielonefritis experimental por la inyección intravenosa de bacterias o incluso de candidas.

Sin embargo, la producción de infección del tracto urinario tras la inyección intravenosa de los principales patógenos urinarios (bacilos gram. negativos) es excepcional. Por contigüidad, donde el punto de partida del germen infectante fuera el intestino, también es muy infrecuente.

- Vía Linfática.- Aunque no existe evidencia de un papel significativo de esta vía en la patogénesis de la pielonefritis en animales, se ha demostrado la existencia de conexiones linfáticas entre los uréteres y los riñones. También el hecho de que el aumento de la presión vesical pueda causar reflujo linfático hacia los riñones hace pensar que éste pueda jugar algún papel.

Como en todas las infecciones, el inicio, curso y desenlace dependen de la agresividad y virulencia del microorganismo infectante, de la capacidad de respuesta del huésped infectado y del entorno de ambos.

E. Cuadro clínico

De Romero, et.al (2012) aclara que hay varios síntomas que se asocian con las ITU. Los síntomas de las infecciones de la vejiga pueden incluir:

Los síntomas de la pielonefritis son inicialmente similares a los de la cistitis. Además de la mayor

necesidad de orinar y de sentir escozor y dolor al hacerlo, esta afección. Acompaña a una infección de orina son los que componen el síndrome miccional, teniendo en cuenta que las infecciones de orina también pueden ser asintomáticas.

F. DIAGNOSTICO

Sobel, (2010) y Schwartz, (2006) mencionan que las pruebas de tamizaje de bacteriuria asintomática en el embarazo y su tratamiento se han convertido en una norma de la atención obstétrica y la mayoría de las guías prenatales incluyen las pruebas rutinarias. La evaluación en las semanas 12 y 16 identifica el 80% de las pacientes con bacteriuria asintomática. Considerando un tiempo con mayor ganancia de semanas gestacionales libres de bacteriuria, la mayoría de guías recomiendan un urocultivo en la primera visita prenatal.

El criterio original para el diagnóstico de la bacteriuria asintomática era el crecimiento de más de 100.000 ufc/ml en 2 muestras de orina consecutivas sin contaminación. Se considera que la detección de colonias que superan este valor en una sola muestra del chorro medio de orina es una opción más práctica y adecuada con una sensibilidad del 80 %, y hasta del 95 % si 2 o más urocultivos consecutivos son positivos para el mismo organismo.

La desventaja del urocultivo es el ser dispendioso y tomar entre 24-48 h para la obtención de resultados.

Pruebas de diagnóstico rápidas han sido evaluadas, pero no reemplazan el urocultivo para la detección de bacteriuria asintomática en el embarazo.

Por consiguiente el diagnóstico diferencial incluye apendicitis aguda, diverticulitis, pancreatitis, herpes zoster, cálculo renal o infarto embólico, infecciones vaginales, infecciones de transmisión sexual, enfermedad pélvica inflamatoria, parto pre término, trauma local.

G. PREVENCIÓN

Como medidas generales, en todo paciente con antecedentes de Infecciones de vías urinarias, además de la corrección de eventuales alteraciones anatómicas y/o funcionales, debe ponerse especial énfasis en: su adecuada hidratación, que asegure un buen flujo urinario; educación de hábitos miccionales, especialmente un completo y frecuente vaciamiento vesical; corregir la técnica de higiene perineal; combatir la constipación cuando exista.

También puedes ayudar a prevenir las Infección de vías urinarias de varias maneras más específicas como:

- Bebe de 6 a 8 vasos de agua diariamente, el agua es lo mejor.
- Toma vitamina C.
- Consumo de vegetales.
- Asegúrate de limpiarte siempre de adelante hacia atrás.

2.2.2 HIGIENE PERINEAL E INFECCION DEL TRACTO URINARIO

Sánchez y Lomanto, (2010) establecen que los síntomas de la infección urinaria en gestantes adolescentes se involucra un amplio rango de entidades clínicas cada una con fisiopatología propia y con características propias en su forma de tratamiento también la higiene perineal son prácticas de aseo de la región ano perineo genital de la mujer, para mantenerla libre de humedad y residuos orina, heces, fluidos, en condiciones de salud y prevenir infecciones. Influirá nivel del tracto urinario de manera positiva.

Cabe destacar, que la higiene íntima de las adolescentes debe ser un hábito rutinario para prevenir las infecciones a nivel de las vías urinarias y tener un control estricto de su embarazo, es un trabajo en equipo personal de salud y paciente y así cumplir con su tratamiento farmacológico y sobre todo enseñar la correcta higiene perineal y hacer ver la importancia de la higiene.

Se recomienda la higiene perineal como un procedimiento preventivo a las gestantes adolescentes como parte de su vida rutinaria.

La infección del tracto urinario en gestantes adolescentes es un problema de salud pública comprende una gran variedad de cuadros clínicos, cuyo denominador común es la proliferación de microorganismos, Pueden conducir al deterioro de la función renal y ser la puerta de entrada de bacteriemias y sepsis con elevada morbimortalidad.

2.3. HIPOTESIS DE INVESTIGACION

La hipótesis de investigación fue:

La higiene perineal se asocia significativamente con la presencia de infección del tracto urinario en gestantes adolescentes.

A partir de ella se plantean las siguientes hipótesis estadísticas:

H0: La higiene perineal no se asocia significativamente con la presencia infección del tracto urinario en gestantes adolescentes.

H1: La higiene perineal se asocia significativamente con la presencia infección del tracto urinario en gestantes adolescentes.

2.4. IDENTIFICACION DE VARIABLES

VARIABLE 1: Higiene perineal

VARIABLE 2: Infección del Tracto Urinario

2.5. DEFINICIÓN DE VARIABLES

2.5.1 DEFINICIÓN CONCEPTUAL:

Higiene Perineal.-Es un Procedimiento para mantener limpia la zona perineal desde el pubis hasta el ano.

Infección de tracto urinario.- Invasión, multiplicación y colonización de bacterias en cualquier segmento del tracto urinario.

2.5.2 DEFINICIÓN OPERACIONAL:

Higiene Perineal.- Resultado de la encuesta realizada a las gestantes adolescentes.

Infección de tracto urinario.- Resultado de la revisión de Historias clínicas.

CAPITULO III

ASPECTOS METODOLOGICOS

3.1. AMBITO DE ESTUDIO

Esta investigación se desarrollara en el Hospital Departamental de Huancavelica en el servicio de ginecología.

Las puertas del Hospital estuvieron cerradas hasta el 27 de julio de 1964, fecha que se realiza la ceremonia de apertura e inicio de funcionamiento siendo Presidente constitucional de la República el Arquitecto Fernando Belaunde Terry y Ministro de Salud Pública y Asistencia Social el Dr. Javier Arias Stella. El Director del Hospital en ese tiempo fue el Dr. Ricardo Solís Cabrera, contaba con 11 Médicos, 04 Enfermeras, 04 Obstétricas, 35 Auxiliares de Enfermería, además del personal Técnico y de servicios.

El Hospital Departamental de Huancavelica [HDH] se ubica en el Departamento de Huancavelica, provincia, distrito de Huancavelica, en el barrio de Yananaco. Actualmente el HDH es un Hospital de nivel tipo III y en nivel de referencia cumple las Funciones Obstétricas Neonatales Esenciales [FONE].

Cuenta con atención integral ambulatoria y hospitalaria, con acciones de promoción de la salud prevención y riesgo; daños, recuperación y rehabilitación de problemas de salud, por lo que cuenta con 10 Departamentos de Consultorios Externos y Hospitalización. El Departamento de Gineco Obstetricia cuenta con los Servicios de Ginecología, Servicios de Obstetricia, fue fundada junto a la creación del HDH.

Este servicio, cuenta con el servicio de hospitalización con el mismo nombre, es donde se realizara el trabajo de investigación, ya que maneja pacientes de Alto Riesgo Obstétrico, como son las gestantes adolescentes.

La vía de acceso es terrestre, y la carretera que recorren los colectivos es asfaltada y el tiempo promedio en llegar al Hospital Departamental de Huancavelica es de 05 minutos.

3.2. TIPO DE INVESTIGACION

El trabajo de investigación utilizo el tipo de investigación básica, En razón que se evaluó y midió las variables en su estado natural, a fin de generar y acrecentar conocimientos teóricos.

Ya que nos permitió determinar la asociación entre higiene perineal e infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica. (Sánchez y Reyes, 2009)

3.3. NIVEL DE INVESTIGACION

El estudio fue un nivel descriptivo correlacional, porque tiene como propósito de medir el grado de relación que existe entre dos variables. (Sánchez ,2010)

3.4. METODO DE INVESTIGACION

METODO GENERAL

Método científico, porque está basado en conocimientos previos debidamente sustentados.

METODO ESPECIFICO

Método deductivo, porque va de lo general a lo particular (Carrasco, 2006).

DISEÑO DE INVESTIGACION

Para el diseño se utilizó el descriptivo correlacional, cuyo esquema es:

	Ox
M	r
	Oy

Este esquema consiste en:

M= muestra gestantes adolescentes con ITU

Ox=medición de variable 1 (higiene perineal)

Oy= medición de variable 2 (tipo de ITU)

r = asociación entre Ox y Oy.

3.5. POBLACION Y MUESTRA

3.6.1 POBLACION

La población estuvo por 38 gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica 2013 (Libro de registros de hospitalización del servicio de obstetricia).

3.6.2 MUESTRA

Tipo censal, trabajándose con el total de gestantes adolescentes con infección de tracto urinario (38) atendidas que es en el Hospital Departamental de Huancavelica durante el año 2013.

3.6. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

Para la variable higiene perineal la técnica empleada fue la encuesta y como instrumento se utilizó el cuestionario. "HPPA" el cual cuenta con 17 ítems con una validez de contenido bajo el juicio de expertos de un 80 % y una confiabilidad de 0.68 a través del método de mitades partidas.

Para la variable ITU la técnica empleada es el análisis documentario y el instrumento que se utilizó es la guía de recopilación de datos de historias clínicas con validez de contenido bajo el juicio de expertos de un 100 % y una confiabilidad inter observadores de 0,98.

3.7. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Para la recolección de datos se tendrá en cuenta los siguientes pasos:

PRIMERO: se diseñó el cuestionario "HPPA" basado en el juicio de cinco expertos.

SEGUNDO: se realizó la validez y confiabilidad del cuestionario basada en la prueba piloto que se realizó en el Es salud.

TERCERO: Se coordinó con el jefe del hospital departamental de Huancavelica para la respectiva autorización para la ejecución del proyecto.

CUARTO: Se realizó la revisión de historias clínicas de las gestantes adolescentes en el Hospital Departamental de Huancavelica, para aplicar el formulario de revisión de historias clínicas.

QUINTO: Se realizó las encuestas en el mismo Hospital Departamental de Huancavelica a algunas adolescentes embarazadas y a las demás gestantes adolescentes se realizó una visita domiciliaria, para aplicar el cuestionario "HPPA" del 16 al 18 de diciembre del 2013.

SEXTO: Se prepararán los datos para su procesamiento a través de la codificación y tabulación en una hoja de cálculo del programa Microsoft Excel 2010 y SPSS 21.0.

3.9 TECNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS

3.9.1. Estadística Descriptiva:

En el trabajo de investigación se emplearon cuadros simples, cuadros de doble entrada, tipo de distribución simple, gráfico de sectores y barras, medidas de tendencia central (media, mediana, y moda) y medidas de dispersión (varianza y desviación estándar).

3.9.2. Estadística Inferencial:

La prueba estadística que se utilizó es de chi cuadrada ya que el nivel de medición de las variables es Nominal- Nominal.

3.9.3 Programas estadísticos:

Se empleó el SPSS 21.0 y Microsoft Excel 2010.

CAPITULO IV

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

Se procedió a trabajar con 182 gestantes adolescentes atendidas en el hospital Departamental de Huancavelica.

Para lo cual se procedió el uso paquete estadístico PASW Statistics 21 y Microsoft Office-Microsoft Excel 2010. Se usó de la estadística descriptiva (tablas de distribución de frecuencia, cuadros y gráficos estadísticos). Y medidas de tendencia central. Y para la estadística inferencial la chi cuadrada de homogeneidad.

4.1 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1.1 Estadística Descriptiva: Inicialmente se detallan los resultados de la aplicación del cuestionario sobre higiene perineal. Si la respuesta al ítem fue correcta se considera que la gestante tiene una buena práctica de higiene perineal, de lo contrario se cataloga como incorrecto.

CUADRO 01

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA:
DISTRIBUCION DE GESTANTES ADOLESCENTES CON ITU
SEGÚN RESPUESTA A CUESTIONARIO SOBRE PRACTICAS
DE HIGIENE PERINEAL, 2013.

Ítem	No		Si		Total	
	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Ítem 1: Emplea agua hervida fría o tibia cuando se realiza la higiene perineal	28	74%	10	26%	38	100%
Ítem 2: Usa jabón en su higiene íntima	18	49%	20	51%	38	100%
Ítem 3: Empleas una toalla para secarte después de la higiene perineal	28	74%	10	26%	38	100%
Ítem 4: Usas un balde o tina para depositar el agua sucia a medida que te aseas íntimamente	29	75%	9	25%	38	100%
Ítem 5: Empleas una esponja para la fricción de tu zona íntima	31	82%	7	18%	38	100%
Ítem 6: Realizas tu higiene íntima a diario	20	51%	18	49%	38	100%
Ítem 7: La higiene íntima te realizas muy aparte del baño general	28	74%	10	26%	38	100%
Ítem 8: Tu cuarto es un lugar adecuado para realizar tu higiene íntima	18	49%	20	51%	38	100%
Ítem 9: Lavas tus manos con agua y jabón antes de hacerte la higiene íntima	34	90%	4	10%	38	100%
Ítem 10: En posición sentada te realizas la higiene íntima	24	63%	14	37%	38	100%
Ítem 11: Al comenzar la higiene echas el agua de arriba hacia abajo con una jarra o recipiente para mojar tu zona íntima.	31	82%	7	18%	38	100%
Ítem 12: Te enjabonas solo los vellos púbicos en tu higiene íntima	30	79%	18	21%	38	100%
Ítem 13: Cuando te haces la higiene perineal te fricciones desde los vellos hacia el ano.	24	63%	14	37%	38	100%
Ítem 14: Primero fricciones los vellos púbicos, ingles, luego genitales y finalmente ano.	11	28%	27	72%	38	100%

Ítem 15: Echaste el agua a chorro con un recipiente cuando te enjuagas los genitales después de jabonarte y fricciónarte.	27	71%	11	29%	38	100%
Ítem 16: Usas agua hervida tibia para enjuagarte después de tu higiene íntima.	24	64%	14	36%	38	100%
Ítem 17: Secas tu zona íntima con toques desde los vellos hasta el ano.	28	73%	10	27%	38	100%

Elaboración propia

Con respecto al cuestionario sobre higiene perineal que se realizó a las gestantes adolescentes, se observa una mayor práctica de higiene perineal de acuerdo a la cantidad de ítems es decir responden de forma correcta.

Se aprecia que la distribución de gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica, según respuesta a cuestionario sobre prácticas de higiene perineal, se aprecia en el ítems 9 que un 90% (34) no se lava la mano con agua y jabón antes de hacerle la higiene íntima.

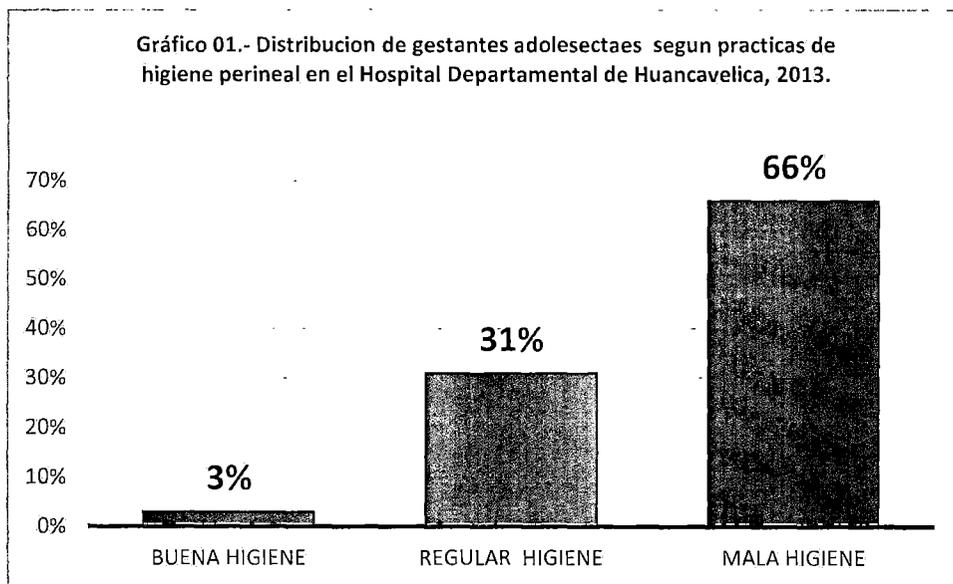
A continuación se evaluó la práctica de la higiene perineal. Lo que se detalla en las siguientes tablas:

CUADRO 02

**HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA:
DISTRIBUCION DE GESTANTES ADOLESCENTES CON ITU
SEGÚN PRÁCTICA DE HIGIENE PERINEAL, 2013.**

HIGIENE PERINEAL	fi	%	Hi%
Buena higiene	1	3%	3%
Regular higiene	12	31%	34%
Mala higiene	25	66%	100%
Total	38	100%	

Elaboración Propia.



Fuente: cuadro 02

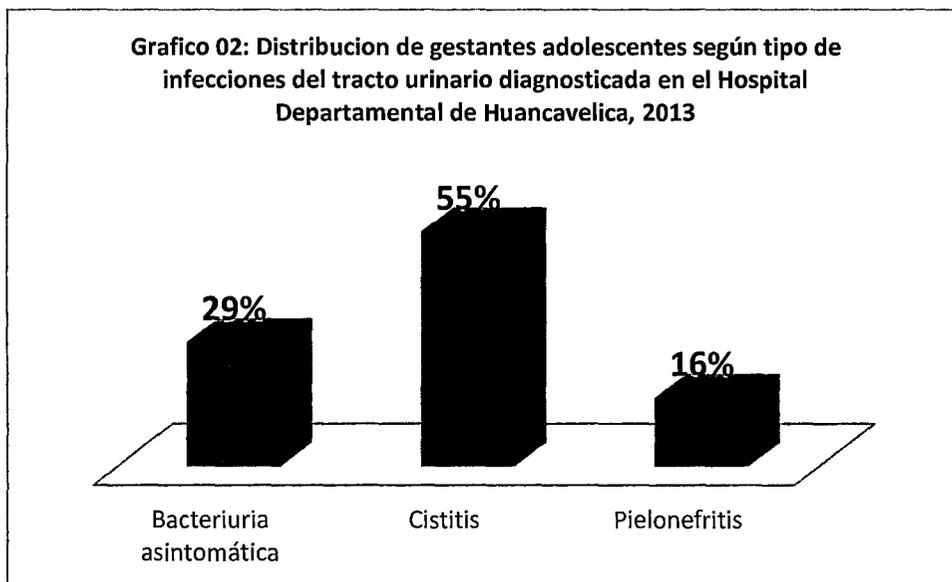
Se aprecia que un 66% (25), presenta un mala higiene perineal y un 31% (12), presentan un regular higiene perineal de las gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica.

CUADRO 03

**HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA:
DISTRIBUCION DE GESTANTES ADOLESCENTES SEGÚN
TIPO DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO
DIAGNOSTICADA, 2013.**

INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO	fi	%
Bacteriuria asintomática	11	29%
Cistitis	21	55%
Pielonefritis	6	16%
TOTAL	38	100%

Elaboración propia



Fuente: cuadro 03

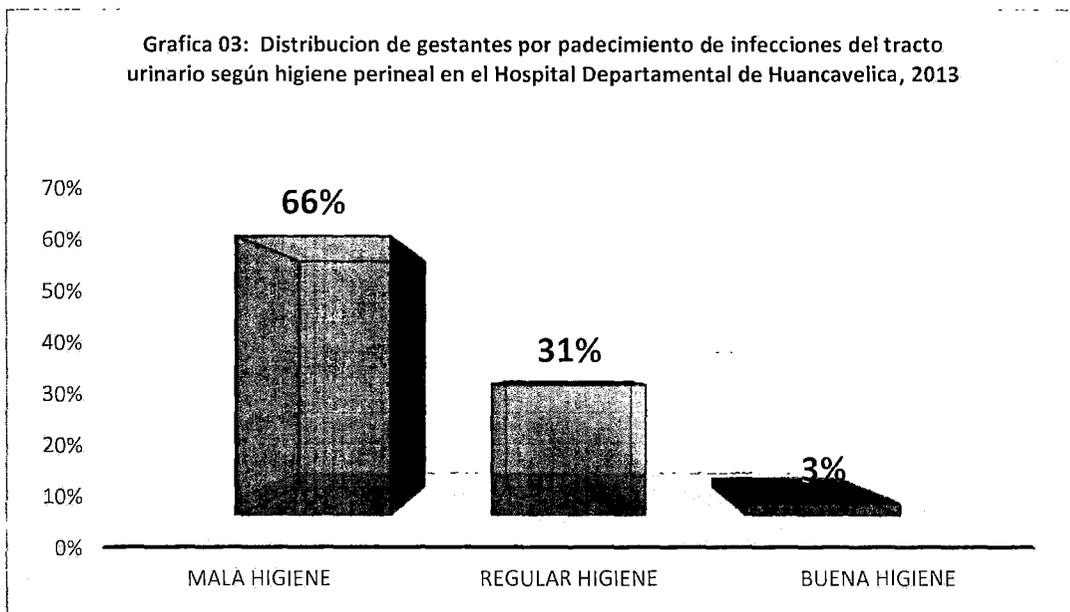
En el cuadro 03 reflejan que las gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica, el 55% (21) presentan cistitis, el 29% (11), presenta Bacteriuria asintomática, y un 16% (6) presentan pielonefritis.

CUADRO 04

**HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCATELICA:
DISTRIBUCION DE GESTANTES POR PADECIMIENTO DE
INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO SEGÚN HIGIENE
PERINEAL, 2013.**

HIGIENE PERINEAL	INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO	
	fi	%
Mala higiene	25	66%
Regular higiene	12	31%
Buena higiene	1	3%
TOTAL	38	100%

Elaboración propia



Fuente: cuadro 04

En el cuadro 04 reflejan que las gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica, el 66% (25), presentan una mala higiene perineal, las mujeres con Infección del Tracto urinario.

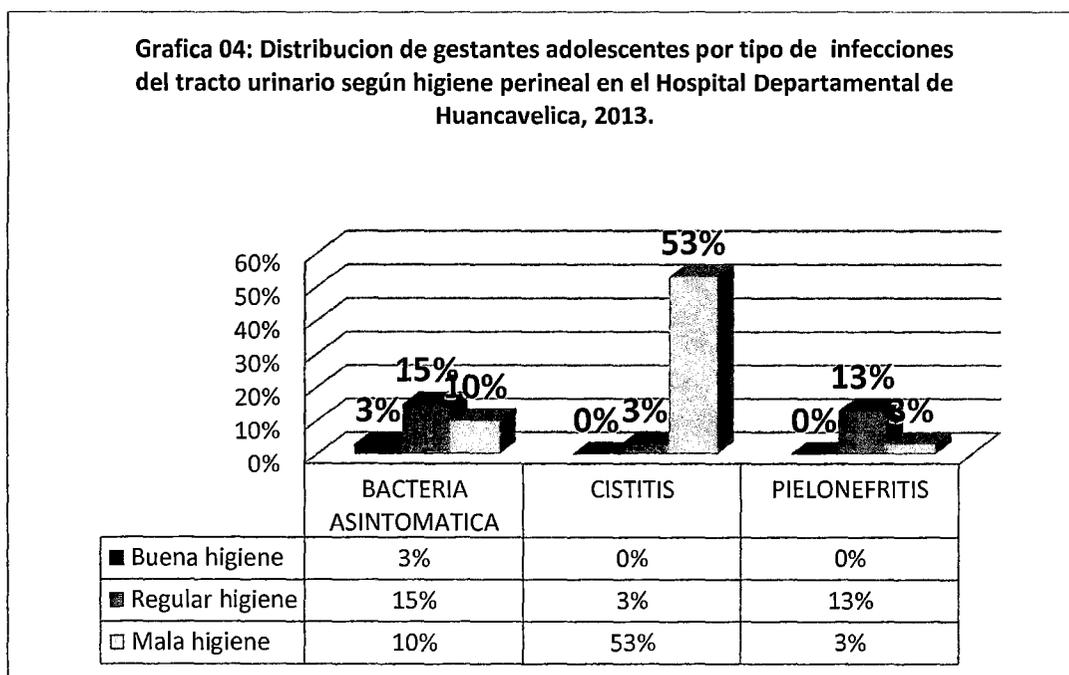
CUADRO 05

**HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA:
DISTRIBUCION DE GESTANTES ADOLESCENTES POR
TIPO DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO SEGÚN
HIGIENE PERINEAL, 2013**

HIGIENE PERINEAL	INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO						TOTAL	
	BACTERIURIA ASINTOMÁTICA		CISTITIS		PIELONEFRITIS			
	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%
Buena higiene	1	3%	0	0%	0	0%	1	3%
Regular higiene	6	15%	1	3%	5	13%	12	31%
Mala higiene	4	10%	20	53%	1	3%	25	66%
TOTAL	11	28%	21	56%	6	16%	38	100%

Elaboración propia

Grafica 04: Distribucion de gestantes adolescentes por tipo de infecciones del tracto urinario según higiene perineal en el Hospital Departamental de Huancavelica, 2013.



Fuente: cuadro 05

En el cuadro 05 reflejan que las gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica, el 53% (20), presenta cistitis con mala higiene, un 15% (6) presenta Bacteriuria asintomática, con regular higiene y un 13% (5) presentan pielonefritis, con regular higiene.

4.1.2 Contraste de Hipótesis

La hipótesis a contrastar es: “La higiene perineal se asocia significativamente con la presencia de infección del tracto urinario en gestantes adolescentes”.

HIPOTESIS ESTADISTICA

Hipótesis Nula (H₀):

La higiene perineal no se asocia significativamente con la infección del tracto urinario en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica.

H₀ r=0

Hipótesis de Alterna (H_a):

La higiene perineal se asocia significativamente con la infección del tracto urinario en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica.

H₁ r≠0

Tipo de prueba y nivel de Significancia: El nivel de significancia es:

$\alpha = 0.05$, siendo la prueba unilateral con cola a la derecha.

Prueba Estadística a emplear

Se empleará a prueba estadística χ^2 por ser la V2 de nivel nominal.

Regla de Decisión

Si el valor χ^2 calculado para 4gl, basado en el cuadro 4, y una prueba bilateral, con significancia del 5% es mayor que 9.49 se rechazará la H₀.

Cálculo de la Estadística de Prueba

Se calcula la prueba a través de programa SPSS 21.0, siendo los resultados:

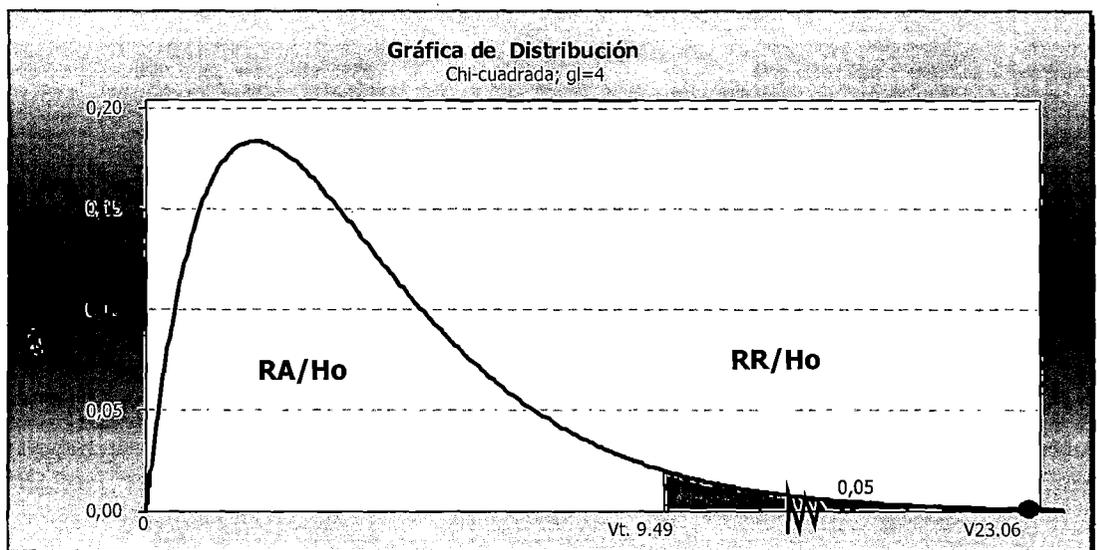
$$\chi^2 = \sum \sum \frac{(f_o - f_e)^2}{f_e} = 23.06$$

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	23.065 ^a	4	.000
Razón de verosimilitudes	27.890	4	.000
Asociación lineal por lineal	.209	1	.648
N de casos válidos	38		

a. 6 casillas (66.7%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es .32.

Diagrama de la distribución Chi cuadrado para la prueba de la significancia estadística de la hipótesis de investigación.



Como el valor χ^2 calculado es 23.065, es mayor que 9.49 no se rechaza la H_a .

Conclusión

Por tanto se concluye que: La higiene perineal se asocia significativamente con la infección del tracto urinario en gestantes adolescentes.

4.2 DISCUSIÓN DE RESULTADOS:

La infección urinaria se asocia frecuentemente al embarazo; las variantes clínicas son la bacteriuria asintomática, la cistitis y la pielonefritis. En el presente consenso se revisó la controversia sobre si el escrutinio de la higiene perineal y la infección del tracto urinario en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica.

Se encontró los siguientes resultados, que las gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica, el 55% (21), presenta Cistitis con mala higiene, un 29% (11) presenta Bacteriuria asintomática, con regular higiene y un 16% (6) presentan Pielonefritis, con regular higiene. Como el valor χ^2 calculado es 23,06, es mayor que 9.49, se encontró evidencia estadística para aceptar la hipótesis de investigación: La higiene perineal se asocia significativamente con la infección del tracto urinario en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica.

Deseamos citar a González (2011) Infección urinaria en embarazadas adolescentes. Consulta prenatal "complejo hospitalario universitario Ruiz y Páez" ciudad Bolívar. Requisito parcial para obtener el título de licenciado en Bioanálisis Universidad de Oriente Núcleo Bolívar Escuela Ciencias de la salud ciudad de Bolívar, Este estudio tuvo como objetivo Determinar la frecuencia de infección urinaria en embarazadas

adolescentes que acudieron a la Consulta Prenatal del "Complejo Hospitalario Universitario Ruiz y Páez", Ciudad Bolívar, Mayo- Julio del 2011. El estudio fue de tipo básico, nivel explicativo, se ha tomado, todas las pacientes embarazadas adolescentes referidas por su médico tratante de la consulta prenatal de 70 adolescentes", para realizarse el urocultivo. Empleando un diseño retrospectivo observacional; como instrumento de recolección de datos se emplearon Previa autorización del Jefe de Postgrado de Ginecología y Obstetricia del Centro y de las pacientes participantes. La información se obtuvo por medio de fichas elaboradas para la recolección de datos personales e historias clínicas de cada una de las embarazadas que acudieron a la Consulta Prenatal del Complejo Hospitalario Ruiz y Páez, los resultados más frecuentes.

Para las gestantes adolescentes es muy importante tener sus controles prenatal al día para así prevenir y tratar las infecciones que ellas puedan tener durante su embarazo por eso esta investigación hace descartes de infección urinaria mediante el urocultivo y detectar el tipo de bacteria que está causando.

Estos resultados pueden permitir realizar nuevas investigaciones que permitan mejorar la atención de las gestantes huancavelicanas.

CONCLUSIONES

1. Las prácticas de higiene perineal en gestantes adolescentes del Hospital Departamental de Huancavelica es mala en un 66%.
2. Las infecciones urinarias que presentan las gestantes adolescentes son más de cistitis y bacteriuria asintomática. Probablemente en esta etapa de vida ocasiona disminución de defensas de la flora bacteriana.
3. Al asociar las prácticas de higiene perineal con las infecciones del tracto urinaria, pudo apreciar que el valor χ^2 calculado es 23.06, el cual es mayor que el valor tabulado 9.49, lo cual indica una aceptación de la hipótesis de investigación, que la higiene perineal se asocia significativamente con la infección del tracto urinario en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica.

RECOMENDACIONES

La higiene perineal, evita la proliferación de bacterias patógenas en las gestantes, es por tal que el personal de salud debe de fomentar estrategias pedagógicas que permitan una mejor calidad de vida.

Las infecciones del tracto urinario que más prevaleció en gestantes adolescentes, es la cistitis, la cual puede conllevar a complicaciones graves, lo cual se recomienda una valoración clínica constante.

Realizar estudios sobre las complicaciones materno – fetales, de la infección del tracto urinario recurrente, con el fin de crearse estrategias para mejorar la captación y el control prenatal en las gestantes por el profesional directamente involucrados para poder controlar y monitorizar los factores de riesgo asociados a la infección del tracto urinario recurrente.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- ALLEN, M.** (2004). Diccionario mosby bocket de Medicina, enfermería y Ciencias de la Salud. Madrid, España, 1478pp.
- Asociación Española de Urología [AEU] y Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia [SEGO].** (s.f). Jurado Ciudadano: Infecciones Urinarias. [Versión Electrónica]. España. 45 pp.
- ALVES, Cristina** (2010) "etiología infección del tracto urinario" Hospital Materno infantil Vall' Hebrón, extraído de <http://www.familianovaschola.com.pe>
- AMASIFUEN** (2012) Diagnóstico presuntivo de infección del tracto urinario, Tara poto Perú.
- BECERRA A** (2009) "gestantes adolescentes Universidad Ricardo Palma Facultad de Medicina Humana. 2° edit. 46
- BERENGUS, Gabriela** (2011) Lacta cid higiene intima femenina Sanofi adventis Lima Perú
- BONET, Ramón y GARROTE, Antonieta.** (2011). Higiene de la Zona Intima Femenina. [Versión Electrónica]. En. OFFARM. España. pp. 78-80.
- DIRESA-HVCA,** 2012 (Dirección Regional de Salud Huancavelica Libro de Registro de emergencias Obstétricas y Ginecológicas del H.D.H
- GONZALES, Silvia** (2011) "ITU adolescentes"15 pp
- GONZÁLEZ, Jennifer.** (2009, Abril 16). Infecciones urinarias: Comunes, Incomodas y Frecuentes. En rev. Sove Money. Salud y Nutrición. México. 2(5). pp 11-19. Extraido el 18 de julio, 2009 de <http://www.infecciones urinarias comunes incodas y frecuentes salud y Nutrición Naples Daily New.htm>.

- GRUPO OCÉANO**. (s.f). Diccionario de Medicina: Océano Mosby. Edit. Océano. Barcelona, España. 1568 pp.
- HERNANDEZ**, (2010) "infección de mujeres" El Manual Moderno. 2° Edición. México. P.p. 32-52.
- **OREM** (1958) teoría del autocuidado.

- OTO**, Isabel; **STTAFF**, V; **JANZ**, Miquel y **MONTIEL**, Monteserrat. (2003). Enfermería Médico Quirúrgico: Necesidades de Alimentación y Eliminación. 2° ed. Edit. El Sevier. España. 312 pp.
- **LÓPEZ, M.** (2011, DICIEMBRE) "Tratamiento infección tracto urinario. pp. 92-95

- LOMANTO A, SÁNCHEZ** (2010). Infección urinaria y gestación. Universidad Nacional de Colombia cap. 16
- MONTALVAN Y LACTACYD**, (2010) "higiene perineal " 3° edit. pp.56.
- MONGRUD**, Andrés. (2000): Tratado de la Obstetricia. 4° ed. Edit. Monpress. Lima, Perú. 789 pp.
- NARANJO, M.** (2009) "Una revisión teórica sobre el estrés y algunos aspectos relevantes de éste en el ámbito educativo" pp.190

- ROMERO** (2012 Marzo) "higiene de la mujer"
- PEREZ, Alfredo** (1999) "Ginecología" 3° ed. Santiago, Chile. Mediterráneo. 631 p

- RIGOL, Orlando** (2005). Obstetricia y Ginecología. Habana, Cuba: Ciencia Médicas. 443pp
- ROCA y SALVADOR** (2011) "higiene perineal"7° edit. Edema Madrid. pp.360.
- RODRIGUEZ, M.** (2010) "infección del tracto urinario " Barcelona. 91 pp.

- RUBIO, Miguel.** (2005, Setiembre). Víctimas de la Moda. [Versión Electrónica].
En rev. Cómoves. Inglaterra. Pp 22-25.
- SMITH, Roger & NETTER, Frank.** (2004). Netter Obstetricia: Ginecología y
Salud de la Mujer. Trad. Maribel Miguel y Nurida Porta. Edit El Sevier.
España. 612 pp.

- SOBEL Jesús** (2006) "infección tracto urinario " Boletín de la Sociedad Peruana
de Medicina Interna. Madrid España.
- Schwartz, Ricardo** (2006) obstetricia 6ª edición pp 543

- TEIDE,** (2009) "Diccionario medico"2º edit. pp. 852
- VALDÉS y FLORES** (2010) "factores sobre infección del tracto urinarios
Barcelona. pp.250

ANEXOS

ANEXO A

ARTICULO CIENTIFICO

“HIGIENE PERINEAL E INFECCION DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA”.

CHANCA MARTINEZ, Marycruz Gaby

MENDOZA CAYLLAHUA, Elizabeth

Bachilleres de obstetricia de la Universidad Nacional de Huancavelica.

RESUMEN

La investigación “Higiene Perineal e Infección del Tracto Urinario en Gestantes Adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica”, tuvo como propósito establecer la asociación que existe entre higiene perineal e infección urinaria en gestantes adolescentes. Se contrastó si la higiene perineal se asociaba significativamente con la infección del tracto urinario. La investigación fue correlacional, con diseño descriptivo correlacional. Se realizó la revisión de historias clínicas para identificar infección urinaria y de allí se aplicó un cuestionario para valorar la práctica de higiene perineal a una muestra de 38 gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica, se pudo apreciar que el 53% (20), presenta cistitis con mala higiene, un 15% (6) presenta Bacteriuria asintomática, con regular higiene y un 13% (5)

presentan pielonefritis, con regular higiene.

Al asociar las prácticas de higiene perineal con las infecciones del tracto urinaria, pudo apreciar que el valor χ^2 calculado es 23.065, el cual es mayor que el valor tabulado 9.49, lo cual indica una aceptación de la hipótesis de investigación, que la higiene perineal se asocia significativamente con la infección del tracto urinario en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica.

Palabra Clave: Gestante, Adolescente, Higiene Perineal, Infección del tracto Urinario

SUMMARY

The research "Perineal Hygiene and Urinary Tract Infection in pregnant adolescents attended in Huancavelica Department Hospital," he was aimed at

establishing the association between perineal hygiene and urinary infection in pregnant teenagers. He contrasted if the perineal hygiene was significantly associated with urinary tract infection. The research was correlational, with descriptive correlational design. The chart review was performed to identify urinary tract infection and there were applied a questionnaire to assess hygiene practice perineal to a sample of 38 pregnant adolescents seen at the Departmental Hospital of Huancavelica, it was observed that 53% (20) presents cystitis with poor hygiene, 15% (6) has asymptomatic bacteriuria, with regular hygiene and 13% (5) have pyelonephritis, with regular hygiene.

By associating practices perineal hygiene infections urinary tract, it was observed that the value χ^2 calculated is 23,065, which is greater than the value tabulated 9.49, indicating an acceptance of the research hypothesis that the perineal hygiene significantly associated with urinary tract infection in pregnant adolescents seen at the Hospital Department of Huancavelica.

Keyword: Gestante, Teenager, perineal hygiene, Urinary tract infection

INTRODUCCION

Las infecciones del tracto urinario son la segunda causa de infecciones a nivel mundial, estimándose que siete millones de consultas son solicitadas por infecciones urinarias al año en el Perú. En la región de Huancavelica se desconoce con exactitud la frecuencia de ITU en gestantes adolescentes. Tras una encuesta realizada a 20 gestantes, el 30% realiza su higiene perineal con el baño general dos veces por semana, el 10% lo realiza antes de dormir, el 40% desconoce de los materiales, y el 65% desconoce el procedimiento correcto, el 15% utiliza toalla individual para el secado del periné. Ante ello el 65% de las gestantes adolescentes desconocen cómo hacerse la correcta higiene perineal (Encuesta a gestantes adolescentes atendidas en el H.D.H mayo, 2013).

Ante la situación descrita se formuló como interrogante a investigar: ¿Cuál es la asociación que existe entre la higiene perineal y la infección del tracto urinario en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica? Es así que se plantea como objetivo general establecer la asociación que existe entre la higiene perineal y la infección del tracto urinario en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica y como objetivos específicos: Evaluar la práctica de la higiene perineal de las gestantes adolescentes, describir

las infecciones de tracto urinario durante la gestación de las adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica y asociar la higiene perineal e infección del tracto urinario.

El estudio se realizó en una muestra de 38 gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica.

Debido a que se observó una incidencia del 32% de infección del tracto urinario en gestantes adolescentes y de este grupo en un 50% existe una inadecuada higiene perineal lo que indica una asociación entre estas variables. Así mismo los resultados permitirán develar que la higiene perineal puede contribuir para disminuir las infecciones de tracto urinario.

Con los resultados se recomienda al personal de salud que tengan énfasis en la orientación y consejería de las adolescentes embarazadas sobre higiene perineal y otros cuidados. A partir de ello, el personal del Hospital Departamental de Huancavelica realizarían acciones como: sesiones educativas, consejerías basada higiene perineal, entrega de afiches o trípticos, difusiones radiales con el fin de contrarrestar los malos hábitos de higiene y de esta manera contribuir a la disminución de ITU.

Así mismo los resultados permitieron develar que la higiene

perineal puede contribuir para disminuir las infecciones de tracto urinario.

Las variables de estudio fueron: higiene perineal la cual es definida conceptualmente como un Procedimiento para mantener limpia la zona perineal desde el pubis hasta el ano e infección de tracto urinario definida conceptualmente como invasión, multiplicación y colonización de bacterias en la uretra y vejiga. Esta investigación se basa principalmente en la teoría de Dorothea Orem, (1958) afirmó que los individuos tienen capacidad para realizar las actividades necesarias para vivir, señala que los autocuidados son "las actividades que los individuos realizan en su propio beneficio para el mantenimiento de la vida y el bienestar.

Las investigadoras.

METODOLOGIA

Tipo de investigación

El trabajo de investigación utilizo el tipo de investigación básica, ya que nos permitió determinar la asociación entre higiene perineal e infección del tracto urinario en gestantes

Nivel de investigación.- El estudio alcanzo un nivel Correlacional, porque tiene como propósito de medir el grado de relación que existe entre dos variables.

Método general.- Como método general se empleó el método

deductivo, ya que nos permitió determinar la asociación entre higiene perineal e infección del tracto urinario.

DISEÑO DE INVESTIGACION

Para el diseño se utilizó el descriptivo correlacional, cuyo esquema es:



Este esquema consiste en:

M= muestra gestantes adolescentes

Ox=medición de variable 1 (higiene perineal)

Oy= medición de variable 2 (infección de tracto urinario)

r = asociación entre higiene perineal e infección tracto urinario.

La población.- estuvo por 38 gestantes adolescentes atendidas

en el Hospital Departamental de Huancavelica 2013.

Muestra.- tipo censal 38 trabajándose con el total de gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica del 2013.

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

Se procedió a trabajar con 182 gestantes adolescentes atendidas en el hospital Departamental de Huancavelica.

Para lo cual se procedió el uso paquete estadístico PASW Statistics 21 y Microsoft Office-Microsoft Excel 2010. Se hará uso de la estadística descriptiva (tablas de distribución de frecuencia, cuadros y gráficos estadísticos). Y medidas de tendencia central. Y para la estadística inferencial la chi cuadrada de homogeneidad.

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Estadística descriptiva:

CUADRO 01

**HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA:
DISTRIBUCION DE GESTANTES ADOLESCENTES CON ITU
SEGÚN PRÁCTICA DE HIGIENE PERINEAL, 2013.**

HIGIENE PERINEAL	fi	%	Hi%
------------------	----	---	-----

Buena higiene	1	3%	3%
Regular higiene	12	31%	34%
Mala higiene	25	66%	100%
Total	38	100%	

Elaboración Propia.

Fuente: cuadro 01

Se aprecia que un 66% (25), presenta un mala higiene perineal y un 31% (12), presentan un regular higiene perineal de las gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica.

CUADRO 02

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA: DISTRIBUCION DE GESTANTES ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO DIAGNOSTICADA, 2013.

INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO	fi	%
Bacteriuria asintomática	11	29%
Cistitis	21	55%
Pielonefritis	6	16%
TOTAL	38	100%

Fuente: cuadro 02

En el cuadro 02 reflejan que las gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica, el 55% (21) presentan cistitis, el 29% (11), presenta Bacteriuria asintomática, y un 16% (6) presentan pielonefritis.

CUADRO 03

**HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA:
DISTRIBUCION DE GESTANTES ADOLESCENTES POR
TIPO DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO SEGÚN
HIGIENE PERINEAL, 2013**

HIGIENE PERINEAL	INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO						TOTAL	
	BACTERIURIA ASINTOMÁTICA		CISTITIS		PIELONEFRITIS			
	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%
Buena higiene	1	3%	0	0%	0	0%	1	3%
Regular higiene	6	15%	1	3%	5	13%	12	31%
Mala higiene	4	10%	20	53%	1	3%	25	66%
TOTAL	11	28%	21	56%	6	16%	38	100%

Elaboración propia

Fuente: cuadro 03

En el cuadro 03 reflejan que las gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica, el 53% (20), presenta cistitis con mala higiene, un 15% (6) presenta Bacteriuria asintomática, con regular higiene y un 13% (5) presentan pielonefritis, con regular higiene.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS:

La infección urinaria se asocia frecuentemente al embarazo; las variantes clínicas son la bacteriuria asintomática, la cistitis y la pielonefritis. En el presente consenso se revisó la controversia sobre si el escrutinio de la higiene perineal y la infección del tracto urinario en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica.

Se encontró los siguientes resultados, que las gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica, el 55% (21), presenta Cistitis con mala higiene,

un 29% (11) presenta Bacteriuria asintomática, con regular higiene y un 16% (6) presentan Pielonefritis, con regular higiene. Como el valor χ^2 calculado es 23,06, es mayor que 9.49, se encontró evidencia estadística para aceptar la hipótesis de investigación: La higiene perineal se asocia significativamente con la infección del tracto urinario en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica.

Deseamos citar a González (2011) Infección urinaria en embarazadas adolescentes. Consulta prenatal "complejo hospitalario universitario Ruiz y Páez" ciudad Bolívar. Requisito parcial para obtener el título de licenciado en Bioanálisis Universidad de Oriente Núcleo Bolívar Escuela Ciencias de la salud ciudad de Bolívar, Este estudio tuvo como objetivo Determinar la frecuencia de infección urinaria en embarazadas adolescentes que acudieron a la Consulta Prenatal del "Complejo Hospitalario Universitario Ruiz y Páez", Ciudad Bolívar, Mayo- Julio del 2011. El estudio fue de tipo básico, nivel explicativo, se ha tomado, todas las pacientes embarazadas adolescentes referidas por su médico tratante de la consulta prenatal de 70 adolescentes", para realizarse el urocultivo. Empleando un diseño retrospectivo observacional;

como instrumento de recolección de datos se emplearon Previa autorización del Jefe de Postgrado de Ginecología y Obstetricia del Centro y de las pacientes participantes. La información se obtuvo por medio de fichas elaboradas para la recolección de datos personales e historias clínicas de cada una de las embarazadas que acudieron a la Consulta Prenatal del Complejo Hospitalario Ruiz y Páez, los resultados más frecuentes.

Para las gestantes adolescentes es muy importante tener sus controles prenatal al día para así prevenir y tratar las infecciones que ellas puedan tener durante su embarazo por eso esta investigación hace descartes de infección urinaria mediante el urocultivo y detectar el tipo de bacteria que está causando.

Estos resultados pueden permitir realizar nuevas investigaciones que permitan mejorar la atención de las gestantes huancavelicanas.

CONCLUSIONES

Las prácticas de higiene perineal en gestantes adolescentes del Hospital Departamental de Huancavelica es mala en un 53% (20), con un nivel educativo de secundaria.

Las infecciones urinarias que presentan las gestantes adolescentes son más de cistitis y bacteriuria asintomática. Ya que en esta etapa de vida ocasiona

disminución de defensas de la flora bacteriana.

Al asociar las prácticas de higiene perineal con las infecciones del tracto urinaria, pudo apreciar que el valor χ^2 calculado es 23.06, el cual es mayor que el valor tabulado 9.49, lo cual indica una aceptación de la hipótesis de investigación, que la higiene perineal se asocia significativamente con la infección del tracto urinario en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica.

RECOMENDACIONES

La higiene perineal, evita la proliferación de bacterias patógenas en las gestantes, es por tal que el personal de salud debe de fomentar estrategias pedagógicas que permitan una mejor calidad de vida.

Las infecciones del tracto urinario que más prevaleció en gestantes adolescentes, es la bacteriuria asintomática, la cual puede conllevar a complicaciones graves, lo cual se recomienda una valoración clínica constante.

Realizar estudios sobre las complicaciones materno – fetales, de la infección del tracto urinario recurrente, con el fin de crearse estrategias para mejorar la captación y el control prenatal en las gestantes por el profesional directamente involucrados para poder controlar y monitorizar los factores de riesgo asociados a la

infección del tracto urinario recurrente.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- ALLEN, M. (2004). Diccionario mosby bocket de Medicina, enfermería y Ciencias de la Salud. Madrid, España, 1478pp.
- Asociación Española de Urología [AEU] y Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia [SEGO]. (s.f). Jurado Ciudadano: Infecciones Urinarias. [Versión Electrónica]. España. 45 pp.
- ALVES, Cristina (2010) "etiología infección del tracto urinario" Hospital Materno infantil Vall' Hebrón, extraído de <http://www.familianovaschola.com.pe>
- AMASIFUEN (2012) Diagnóstico presuntivo de infección del tracto urinario, Tara poto Perú.
- BECERRA A (2009) "gestantes adolescentes Universidad Ricardo Palma Facultad de Medicina Humana. 2° edit. 46
- BERENGUS. Gabriela (2011) Lacta cid higiene intima femenina Sanofi adventis Lima Perú
- BONET, Ramón y GARROTE, Antonieta. (2011). Higiene de la Zona Intima Femenina. [Versión Electrónica]. En. OFFARM. España. pp. 78-80.
- DIRESA-HVCA, 2012 (Dirección Regional de Salud Huancavelica Libro de Registro de emergencias Obstétricas y Ginecológicas del H.D.H
- GONZALES, Silvia (2011) "ITU adolescentes" 15 pp
- GONZÁLEZ, Jennifer. (2009, Abril 16). Infecciones urinarias: Comunes, Incomodas y Frecuentes. En rev. Sove Money. Salud y Nutrición. México. 2(5). pp 11-19. Extraído el 18 de julio, 2009 de <http://www.infecciones urinarias comunes>

incodas y frecuentes salud y Nutrición
Naples Daily New.htm.

-**GRUPO OCÉANO**. (s.f). Diccionario de Medicina: Océano Mosby. Edit. Océano. Barcelona, España. 1568 pp.

-**HERNANDEZ**, (2010) "infección de mujeres" El Manual Moderno. 2° Edición. México. P.p. 32-52.

- **OREM** (1958) teoría del autocuidado.

-**OTO**, Isabel; **STTAFF**, V; **JANZ**, Miquel y **MONTIEL**, Monteserrat. (2003). Enfermería Médico Quirúrgico: Necesidades de Alimentación y Eliminación. 2° ed. Edit. El Sevier. España. 312 pp.

- **LÓPEZ, M.** (2011, DICIEMBRE) "Tratamiento infección tracto urinario. pp. 92-95

-**LOMANTO A, SÁNCHEZ** (2010). Infección urinaria y gestación. Universidad Nacional de Colombia cap. 16

-**MONTALVAN Y LACTACYD**, (2010) "higiene perineal " 3° edit. pp.56.

-**MONGRUD**, Andrés. (2000). Tratado de la Obstetricia. 4° ed. Edit. Monpress. Lima, Perú. 789 pp.

-**NARANJO, M.** (2009) "Una revisión teórica sobre el estrés y algunos aspectos relevantes de éste en el ámbito educativo" pp.190

-**ROMERO** (2012 Marzo) "higiene de la mujer"

-**PEREZ, Alfredo** (1999) "Ginecología" 3° ed. Santiago, Chile. Mediterráneo. 631 p

-**RIGOL, Orlando** (2005). Obstetricia y Ginecología. Habana, Cuba: Ciencia Médicas. 443pp

-**ROCA y SALVADOR** (2011) "higiene perineal"7° edit. Edema Madrid. pp.360.

-**RODRIGUEZ, M.** (2010) "infección del tracto urinario " Barcelona. 91 pp.

-**RUBIO, Miguel.** (2005, Setiembre). Víctimas de la Moda. [Versión Electrónica]. En rev. Cómove. Inglaterra. Pp 22-25.

-**SMITH, Roger & NETTER, Frank.** (2004). Netter Obstetricia: Ginecología y Salud de la Mujer. Trad. Maribel Miguel y Nurida Porta. Edit El Sevier. España. 612 pp.

-**SOBEL Jesús** (2006) "infección tracto urinario " Boletín de la Sociedad Peruana de Medicina Interna. Madrid España.

-**Schwartz, Ricardo** (2006) obstetricia 6ª edición pp 543

-**TEIDE**, (2009) "Diccionario medico"2° edit. pp. 852

-**VALDÉS y FLORES** (2010) "factores sobre infección del tracto urinarios Barcelona. pp.250

ANEXO B
MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO DEL PROYECTO: Higiene perineal e Infección del Tracto Urinario en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica.
INVESTIGADORAS: Estudiante de Obst. CHANCA MARTINEZ, Marycruz Gaby
MENDOZA CAYLLAHUA, Elizabeth.

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGIA
¿Cuál es la asociación que existe entre higiene perineal e ITU en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica?	<p>GENERAL Establecer la asociación que existe entre la higiene perineal y la infección del tracto urinario en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Evaluar la práctica de la higiene perineal de las gestantes adolescentes con ITU ATENDIDAS EN EL H.D.H. ✓ Identificar el tipo de infecciones del tracto urinario durante la gestación de las adolescentes 	La higiene perineal se asocia significativamente con la presencia de infección del tracto urinario en gestantes adolescentes del Hospital Departamental de Huancavelica.	<p>VARIABLE 1: Higiene perineal.</p> <p>DEFINICIÓN CONCEPTUAL Es un procedimiento para mantener limpia la zona perineal desde el pubis hasta el ano.</p> <p>DEFINICIÓN OPERACIONAL. Resultado de las encuestas realizadas a las gestantes adolescentes.</p>	<p>Materiales</p> <p>Frecuencia</p> <p>Momento</p> <p>Lugar</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Tipo de agua que utiliza. - Uso de sustancias químicas - Uso de toalla. - Uso de recipientes para vaciar el agua a chorro y para recibir el agua. - Uso de material para la fricción. - Número de veces por semana en que se realiza la higiene íntima. - Instante en que se realiza la higiene íntima - Lugar donde realizas tu 	<p>Tipo de investigación: Básica.</p> <p>Nivel de investigación: Descriptivo</p> <p>Método de investigación: Método general: Deductivo</p> <p>Diseño de investigación: Correlacional: cuyo esquema es:</p> <p style="text-align: center;">Ox M r Oy</p> <p>Población: Estará constituida por 38 gestantes adolescentes atendidas en el H.D.H 2013.</p>

				revisión de historias clínicas.				
--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO C

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADORES	ITEMS	INDICE
Higiene perineal	Es un Procedimiento para mantener limpia la zona perineal desde el pubis hasta el ano.	Resultado de la encuesta realizada a las gestantes adolescentes	Materiales	Tipo de agua que utilizada.	- Cuando te realizas tu higiene íntima ¿qué tipo de agua empleas?	a) Agua fría b) Agua hervida fría o tibia c) Agua hervida caliente d) Otros especifique.....
				Uso de sustancias químicas	- ¿Usas jabón en tu higiene íntima?	SI() NO()
					- Si la respuesta es sí ¿Qué tipo de jabón?	a) Jabón desinfectante b) Jabón de tocador (de cara) c) Jabón de glicerina d) Otros especifique.....
				Uso de toalla.	- ¿Qué utilizas para secarte después de la higiene perineal?	a) Toalla b) Cualquier tela c) Papel higiénico d) Nada
				Uso de recipientes para vaciar el agua a chorro y para recibir el agua.	- ¿Qué recipientes usas para depositar el agua sucia a medida que te aseas íntimamente?	a) Jarra b) Tina pequeña c) Un balde d) Otros especifique.....
				Uso de material para la fricción.	- ¿Utilizas algún material para	SI() NO()

			Frecuencia		friccionar tu zona íntima? - Si la respuesta es sí ¿Qué tipo de material empleas? a) Algodón o gasa b) Toalla c) Esponja d) Cualquier tipo de tela
				Número de veces por semana en que se realiza la higiene íntima.	- ¿Cuántas veces a la semana te realizas tu higiene íntima? a) De 1-2 veces por semana b) De 3-4 veces por semana c) De 4-5 veces por semana d) 7 veces por semana
			Momento	Instante en que se realiza la higiene íntima	- ¿En qué momento realizas tu higiene íntima? a) Con el baño general b) Después del baño general c) Muy aparte del baño general d) Otros especifique.....
			Lugar	Lugar donde realiza la higiene íntima	- ¿En qué lugar de tu casa te realizas tu higiene íntima? a) Baño b) Cuarto c) Patio de mi casa d) Otros especifique.....
			Procedimiento	- Lavado de manos previo a la higiene	- ¿Te lavas las manos con agua y jabón antes de hacerte la higiene íntima? SI () NO ()

				<ul style="list-style-type: none"> - Posición adoptada para la higiene íntima - Forma en que echa el agua templada al inicio de la higiene (chorro de arriba hacia abajo) - Lugar de la zona genital donde se enjabona(monte de venus) - Áreas de la zona genital que fricciones 	<ul style="list-style-type: none"> - ¿En qué posición te realizas la higiene íntima? - Al comenzar la higiene ¿De qué forma echas el agua para mojar tu parte íntima? - Cuando usas jabón ¿Qué parte de tus genitales enjabonas? - Cuando te haces la higiene perineal ¿fricciones tu zona íntima? - Si la respuesta es sí ¿De qué forma fricciones tu zona íntima? 	<ul style="list-style-type: none"> a) Sentada b) Semi sentada c) Cucullas d) Parada a) De abajo hacia arriba con la mano b) De arriba hacia abajo con una jarra o recipiente c) Me siento sobre la tina d) Otros especifique..... a) Todo el periné b) Solo los vellos púbicos c) Vagina d) Otros especifique..... SI() NO () a) Desde os vellos hacia el ano b) Desde el ano hacia los vellos c) En forma circular d) otros especifique.....
--	--	--	--	--	--	---

				<ul style="list-style-type: none"> - ¿En qué orden realizas la fricción de tu zona íntima? 	<ul style="list-style-type: none"> a) Primero íngles, vellos púbicos, luego genitales y finalmente ano b) Primero ano, genitales, luego vellos púbicos y finalmente íngles c) Primero genitales, íngles, vellos púbicos y finalmente ano d) Primero vellos púbicos, íngles, luego genitales y finalmente ano
			<ul style="list-style-type: none"> - Forma en que realiza el enjuague 	<ul style="list-style-type: none"> - ¿De qué forma te enjuagas los genitales después de jabonarte y fricciónarte? 	<ul style="list-style-type: none"> a) Sentada en la tina b) Echando agua con la mano c) Echando agua a chorro con un recipiente d) Otros especifique.....
			<ul style="list-style-type: none"> - Agua que utilizas para el enjuague 	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Qué tipo de agua usas para enjuagarte después de tu higiene íntima? 	<ul style="list-style-type: none"> a) Agua hervida tibia b) Agua hervida caliente c) Agua fría d) Otros especifique.....
			<ul style="list-style-type: none"> - Forma en que realiza el secado 	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Secas tu zona íntima después de la higiene? 	<p>SI() NO()</p>

					<p>- Si la respuesta es sí ¿Cómo realizas el secado de la zona íntima?</p>	<p>a) Con toques desde los vellos hasta el ano b) Friccionando c) En forma circular d) Otros especifique.....</p>
--	--	--	--	--	--	---

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADORES	SUB INDICADORES	ITEMS	INDICE
Infección del tracto urinario	Invasión, multiplicación y colonización de bacterias en cualquier segmento del tracto urinario.	Resultado de la revisión de Historias clínicas	Asintomática	Bacteriuria asintomática	- presencia de más de 100.000 colonias de bacterias en 1 ml de orina - Diagnostico registrado	- Bacteriuria asintomática - Si la respuesta es sí registrar los siguientes datos: - Fecha de diagnostico - Edad gestacional al momento del diagnostico	SI () NO() ----- ----- -----
			Sintomática	Cistitis	- N° du unidades formadoras de colonias > 100 000 por ml de orina - Diagnostico registrado	- N° de unidades formadoras de colonias en el cultivo - Cistitis - Si la respuesta es sí registrar los siguientes datos: - Fecha de diagnostico - Edad gestacional al momento del diagnostico	SI() NO() ----- -----

					<p>- Cuadro clínico</p> <ul style="list-style-type: none"> • Polaquiuria • Disuria • Turbidez y olor fétido de la orina. • Tenesmo vesical • Hematuria 	<p>- Síntomas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Polaquiuria • Disuria • Turbidez y olor fétido de la orina. • Tenesmo vesical • Hematuria 	<p>SI () NO()</p>
				pielonefritis	<p>-Diagnostico registrado</p>	<p>- Pielonefritis</p> <p>- Si la respuesta es sí registrar los siguientes datos:</p> <p>- Fecha de diagnostico</p> <p>- Edad gestacional al momento del diagnostico</p>	<p>SI() NO()</p> <hr/> <hr/>
					<p>-Cuadro clínico</p> <ul style="list-style-type: none"> • Escalofríos. • Fiebre >38°C. • Disuria • Polaquiuria • Tenesmo vesical • Dolor supra púbico y lumbar • Nauseas • Cefalea • Sudoración 	<p>- Sintomas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Escalofríos. • Fiebre >38°C. • Disuria • Polaquiuria • Tenesmo vesical • Dolor supra púbico y lumbar • Nauseas • Cefalea • Sudoración 	<p>SI () NO()</p>

ANEXO D

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

FORMULARIO PARA LA REVISIÓN DE HISTORIAS CLINICAS

Estimado colaborador(a)

El presente formulario tiene por finalidad realizar un estudio acerca de la infección de tracto urinario en gestantes adolescentes atendidas en el HDH, para lo cual es necesario revisar con detenimiento las historias clínicas de las gestantes; por lo que debe llenar los datos fehacientemente.

Código: _____ Fecha: _____ Edad: _____

N° de Historia clínica: _____ Fecha última de menstruación: _____

INSTRUCCIONES: registrar signos y síntomas de infección del tracto urinario hallados en las historias clínicas durante la gestación.

1.- Bacteriuria Asintomática SI () NO ()

Si la respuesta es sí registrar los siguientes datos:

Fecha de diagnóstico: _____

Edad gestacional al momento del diagnóstico: _____

N° de unidades formadoras de colonias en el cultivo: _____

2.- cistitis SI () NO ()

Si la respuesta es sí registrar los siguientes datos:

Fecha de diagnóstico: _____

Edad gestacional al momento del diagnóstico:

Síntomas:

- Presento polaquiuria SI () NO ()
- Presento disuria SI () NO ()
- Presento turbidez y olor fétido de la orina SI () NO ()
- Presento tenesmo vesical SI () NO ()

3.- Pielonefritis SI () NO ()

Si la respuesta es sí registrar los siguientes datos:

Fecha de diagnóstico: _____

Edad gestacional al momento del diagnóstico:

Síntomas:

- Presento escalofríos SI () NO ()
- Presento fiebre >38°C SI () NO ()
- Presento disuria SI () NO ()
- Presento polaquiuria SI () NO ()
- Presento tenesmo vesical SI () NO ()
- Presento dolor supra púbico y lumbar SI () NO ()
- Presento náuseas SI () NO ()

- 41
- Presento cefalea SI () NO ()
 - Presento sudoración SI () NO ()

“HPPA”

CUESTIONARIO PARA EVALUAR LA HIGIENE PERINEAL DE ADOLESCENTES

Estimada señorita:

Nuestros saludos cordiales. El presente Cuestionario para valorar la práctica de la higiene perineal en adolescentes, que tiene por objetivo valorar la forma en que usted se realiza la higiene perineal. Forma parte de una investigación realizada en la E.A.P. de Obstetricia de la Universidad Nacional de Huancavelica los datos e información que proporcione serán totalmente confidenciales y valiosos para esta investigación, por lo que pedimos que responda con sinceridad.

Código..... Fecha: / / Edad:...G P

Grado de instrucción.....

Fecha de ultima menstruación.....

INSTRUCCIONES:

Marque con claridad la opción elegida con un aspa (X) según la forma en que se realiza su higiene perineal. Procuré no dejar preguntas sin contestar.

1. Cuando te realizas tu higiene íntima ¿qué tipo de agua empleas?

- a) Agua fría
- b) Agua hervida fría o tibia
- c) Agua hervida caliente
- d) Otros especifique...

2. ¿Usas jabón en tu higiene íntima?

SI () NO ()

Si la respuesta es sí ¿Qué tipo de jabón?

- a) Jabón desinfectante
- b) Jabón de tocador (de cara)
- c) Jabón de glicerina
- d) Otros especifique...

3. ¿Qué utilizas para secarte después de la higiene perineal?

- a) Toalla
- b) Cualquier tela
- c) Papel higiénico
- d) Nada

4. ¿Qué recipientes usas para depositar el agua sucia a medida que te aseas íntimamente?

- a) Jarra
- b) Tina pequeña
- c) Un balde
- d) Otros especifique...

5. ¿Utilizas algún material para friccionar tu zona íntima?

SI () NO ()

Si la respuesta es sí ¿Qué tipo de material empleas?

- a) Algodón o gasa
- b) Toalla
- c) Esponja
- d) Cualquier tipo de tela

6. ¿Cuántas veces a la semana te realizas tu higiene íntima?

- a) De 1-2 veces por semana
- b) De 3-4 veces por semana

- c) De 4-5 veces por semana
- d) 7 veces por semana

7. ¿En qué momento realizas tu higiene íntima?

- a) Con el baño general
- b) Después del baño general
- c) Muy aparte del baño general
- d) Otros especifique...

8. ¿En qué lugar de tu casa te realizas tu higiene íntima?

- a) Baño
- b) Cuarto
- c) Patio de mi casa
- d) Otros especifique...

9. ¿Te lavas las manos con agua y jabón antes de hacerte la higiene íntima?

SI () NO ()

10. ¿En qué posición te realizas la higiene íntima?

- a) Sentada
- b) Semi sentada
- c) Cucullas
- d) Parada

11. Al comenzar la higiene ¿De qué forma echas el agua para mojar tu parte íntima?

- a) De abajo hacia arriba con la mano
- b) De arriba hacia abajo con una jarra o recipiente
- c) Me siento sobre la tina
- d) Otros especifique...

12. Cuando usas jabón ¿Qué parte de tus genitales enjabonas?

- a) Todo el periné
- b) Solo los vellos púbicos
- c) Vagina
- d) Otros especifique...

13. Cuando te haces la higiene perineal ¿fricciones tu zona íntima?

SI () NO ()

Si la respuesta es sí ¿De qué forma fricciones tu zona íntima?

- a) Desde los vellos hacia el ano
- b) Desde el ano hacia los vellos
- c) En forma circular
- d) otros especifique...

14. ¿En qué orden realizas la fricción de tu zona íntima?

- a) Primero íngles, vellos púbicos, luego genitales y finalmente ano
- b) Primero ano, genitales, luego vellos púbicos y finalmente íngles
- c) Primero genitales, íngles, vellos púbicos y finalmente ano
- d) Primero vellos púbicos, íngles, luego genitales y finalmente ano

15. ¿De qué forma te enjuagas los genitales después de jabonarte y fricciones?

- a) Sentada en la tina
- b) Echando agua con la mano
- c) Echando agua a chorro con un recipiente
- d) Otros especifique...

16. ¿Qué tipo de agua usas para enjuagarte después de tu higiene íntima?

- a) Agua hervida tibia
- b) Agua hervida caliente
- c) Agua fría
- d) Otros especifique...

17. ¿Secas tu zona íntima después de la higiene?

SI () NO ()

Si la respuesta es sí ¿Cómo realizas el secado de la zona íntima?

- a) Con toques desde los vellos hasta el ano
- b) Friccionando
- c) En forma circular
- d) Otros especifique

¡GRACIAS POR SU COLABORACION!

ANEXO E

PROCESO DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO SOBRE HIGIENE PERINEAL

1. COMPILACIÓN DE ITEMS:

Se seleccionaron 17 ítems, con 5 dimensiones sobre higiene perineal, además de los datos generales.

1º Datos Generales

Se consideran datos como edad de la madre, N° de gestación, N° de hijos, grado de instrucción y fecha última de menstruación.

2º Materiales

Ítem 1: Cuando te realizas tu higiene íntima ¿qué tipo de agua empleas?

Agua fría (), **Agua hervida fría o tibia** (), Agua hervida caliente (), Otros especifique... ().

Ítem 2: ¿Usas jabón en tu higiene íntima?

SI () **NO** ()

Si la respuesta es sí ¿Qué tipo de jabón?

Jabón desinfectante (), Jabón de tocador (de cara) (), **Jabón de glicerina** (), Otros especifique... ().

Ítem 3: ¿Qué utilizas para secarte después de la higiene perineal?

Toalla (), Cualquier tela (), Papel higiénico (), Nada ().

Ítem 4: ¿Qué recipientes usas para depositar el agua sucia a medida que te aseas íntimamente?

Jarra (), **Tina pequeña** (), **Un balde** (), Otros especifique... ().

Ítem 5: ¿Utilizas algún material para friccionar tu zona íntima?

SI () **NO** ()

Si la respuesta es sí ¿Qué tipo de material empleas?

Algodón o gasa (), **Toalla** (), **Esponja** (), Cualquier tipo de tela ().

3º Frecuencia

Ítem 6: ¿Cuántas veces a la semana te realizas tu higiene íntima?

De 1-2 veces por semana (), De 3-4 veces por semana (), De 4-5 veces por semana (), **7 veces por semana** ().

4º Momento

Ítem 7: ¿En qué momento realizas tu higiene íntima?

Con el baño general (), Después del baño general (), **Muy aparte del baño general** (), Otros especifique... ()

5º Lugar

Ítem 8: ¿En qué lugar de tu casa te realizas tu higiene íntima?

Baño (), Cuarto (), Patio de mi casa (), Otros especifique... ()

6º Procedimiento

Ítem 9: ¿Te lavas las manos con agua y jabón antes de hacerte la higiene íntima?

SI () **NO** ()

Ítem 10: ¿En qué posición te realizas la higiene íntima?

Sentada (), **Semi sentada** (), Cuclillas (), Parada ().

Ítem 11: Al comenzar la higiene ¿De qué forma echas el agua para mojar tu parte íntima?

De abajo hacia arriba con la mano (), **De arriba hacia abajo con una jarra o recipiente** (), Me siento sobre la tina (), Otros especifique... ()

Ítem 12: Cuando usas jabón ¿Qué parte de tus genitales enjabonas? Todo el periné (), **Solo los vellos púbicos** (), Vagina (), Otros especifique... ().

Ítem 13: Cuando te haces la higiene perineal ¿fricciones tu zona íntima?

SI () **NO** ()

Si la respuesta es sí ¿De qué forma fricciones tu zona íntima?

Desde los vellos hacia el ano (), Desde el ano hacia los vellos (), En forma circular (), Otros especifique... ().

Ítem 14: ¿En qué orden realizas la fricción de tu zona íntima?

Primero íngles, vellos púbicos, luego genitales y finalmente ano (),

Primero ano, genitales, luego vellos púbicos y finalmente íngles (),

Primero genitales, íngles, vellos púbicos y finalmente ano (),

Primero vellos púbicos, íngles, luego genitales y finalmente ano ().

Ítem 15: ¿De qué forma te enjuagas los genitales después de jabonarte y fricciones?

Sentada en la tina (), Echando agua con la mano (), **Echando agua a chorro con un recipiente** (), Otros especifique... ().

Ítem 16: ¿Qué tipo de agua usas para enjuagarte después de tu higiene íntima?

Agua hervida tibia (), Agua hervida caliente (), Agua fría (), Otros especifique... ()

Ítem 17: ¿Secas tu zona íntima después de la higiene?

SI () **NO** ()

Si la respuesta es sí ¿Cómo realizas el secado de la zona íntima?

Con toques desde los vellos hasta el ano (), Fricciones (), en forma circular (), Otros especifique... ().

Cada ítem contiene 04 opciones de las cuales, una es correcta (la que está en negrita), siendo los puntajes:

- Respuesta correcta = 01
- Respuesta incorrecta = 00

2. ADMINISTRACION DE ITEMS:

Se administraron los 17 ítems del cuestionario a una muestra de 37 sujetos similares al grupo de estudio (gestantes adolescentes del ESSALUD) como prueba piloto.

3. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO PILOTO:

VALIDEZ: Para validar el cuestionario piloto, se empleó la validez de contenido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, plasmada en la operacionalización de variables y la opinión de 3 expertos (ginecólogo, obstetra y enfermera), tal como se detalla en el siguiente cuadro:

ITEMS DE EVALUACIÓN	JUECES EXPERTOS			
	Adecuado		Inadecuado	
	N°	%	N°	%
El instrumento tiene estructura lógica	3	100%	0	0%
La secuencia de presentación de ítems es óptima	3	100%	0	0%
El grado de dificultad o complejidad de los ítems es aceptable	3	100%	0	0%
Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles	2	67%	1	33%
Los reactivos reflejan el problema de investigación	3	100%	0	0%
El instrumento abarca en su totalidad el problema de	2	67%	1	33%

investigación				
Los ítems permiten medir el problema de investigación	3	100%	0	0%
Los reactivos permiten recoger información para alcanzar los objetivos de la investigación	3	100%	0	0%
El instrumento abarca las variables, sub variables e indicadores	3	100%	0	0%
Los ítems permiten contrastar la hipótesis	2	67%	1	33%
TOTAL	27	90%	3	10%

Se tiene una validez de experto del 90.0%, siendo aceptable.

No se modifica el cuestionario en su totalidad pero se tiene en cuenta las opiniones de los expertos.

CONFIABILIDAD: Para la confiabilidad se utilizó el programa estadístico Microsoft Excel 2013 donde se empleó el coeficiente de mitades partidas con corrección de Spearman, la cual nos da una confiabilidad aceptable, tal como se detalla:

N°	Edad	G	P1	P2	P3	P4	Inst	FUR	1	2	4	5	6	8	9	10	11	12	13	14	15	17	18	19	20	TOTAL
1	16		1	0	0	0	0 Secundaria	15/08/2013	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	8
2	17		1	0	0	0	0 Secundaria	14/07/2013	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	4
3	18		1	0	0	0	0 Secundaria	20/06/2013	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	9
4	17		1	0	0	0	0 primaria	18/05/2013	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	9
5	18		1	0	0	0	0 Secundaria	24/08/2013	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	7
6	19		1	0	0	0	0 superior inc	02/07/2013	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	7
7	16		1	0	0	0	0 primaria	04/05/2013	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	6
8	18		1	0	0	0	0 Secundaria	06/09/2013	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	7
9	18		1	0	0	0	0 Secundaria	27/05/2013	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	10
10	17		1	0	0	0	0 Secundaria	14/06/2013	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	5
11	19		1	0	0	0	0 superior inc	02/08/2013	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	5
12	18		1	0	0	0	0 Secundaria	06/03/2013	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	5
13	17		1	0	0	0	0 Secundaria	10/09/13	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	8
14	19		1	0	0	0	0 Secundaria	03/09/2013	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	7
15	18		1	0	0	0	0 Secundaria	12/10/2013	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	7
16	17		1	0	0	0	0 Secundaria	22/07/2013	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	9
17	19		1	0	0	0	0 superior inc	09/07/2013	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	11
18	19		1	0	0	0	0 Secundaria	17/07/2013	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	9
19	19		1	0	0	0	0 superior inc	15/05/2013	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16
20	18		1	0	0	0	0 Secundaria	24/08/2013	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	7
21	19		2	1	0	0	1 superior inc	15/04/2013	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	12
22	19		1	0	0	0	0 superior inc	15/07/2013	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	14
23	18		1	0	0	0	0 Secundaria	18/05/2013	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	11
24	19		1	0	0	0	0 Secundaria	27/08/2013	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	7
25	19		1	0	0	0	0 superior inc	17/05/2013	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	8
26	19		1	0	0	0	0 Secundaria	27/08/2013	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	8
27	18		1	0	0	0	0 Secundaria	30/07/2013	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	11
28	17		1	0	0	0	0 Secundaria	29/06/2013	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	10
29	16		1	0	0	0	0 Secundaria	26/04/2013	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
30	17		1	0	0	0	0 secundaria	20/05/2013	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	14
31	18		2	1	0	0	1 superior inc	15/04/2013	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	6
32	18		1	0	0	0	0 superior inc	06/07/2013	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	6
33	19		2	1	0	0	1 superior inc	09/09/2013	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	9
34	18		1	0	0	0	0 Secundaria	23/08/2013	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	10
35	18		1	0	0	0	0 superior inc	18/03/2013	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	11
36	18		1	0	0	0	0 Secundaria	05/06/2013	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	10
37	19		2	1	0	0	1 superior inc	18/09/2013	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	12
ítems a can VARP									0.22	0.23	0.23	0.21	0.25	0.15	0.24	0.22	0.14	0.24	0.23	0.25	0.25	0.18	0.25	0.25	0.25	8.59

r de
 Pearson 0.51577474
 2*r 1.03154947
 1+r 1.51577474
 confiabilidad 0.68054273

4. BAREMO DEL CUESTIONARIO DEFINITIVO:

Tomando en cuenta la suma de los puntajes de los 17 ítems (cada ítem se puntuará con 1 y 0, según respuesta correcta e incorrecta, respectivamente), se categoriza la práctica de higiene perineal en:

Nº	Categoría	Puntaje Total
1	Mala Higiene	[00-05]
2	Regular Higiene	[06-11]
3	Buena Higiene	[12-17]

**PROCESO DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL FORMULARIO PARA
LA REVISIÓN DE HISTORIAS CLÍNICAS DE INFECCIÓN DE TRACTO
URINARIO**

1.- RECOPIACIÓN DE ÍTEMS:

Se seleccionaron 29 ítems, con 2 dimensiones sobre infección de tracto urinario, además de los datos generales.

El formulario de revisión de historias clínicas de infección de tracto urinario consta de los siguientes ítems:

7º Datos Generales

Se consideran datos como edad de la madre, N° de gestación, N° de hijos, N° de Historia clínica y fecha última de menstruación.

8º Infección Asintomática

Consta de los siguientes ítems:

- Bacteriuria asintomática
 - SI () NO ()
- Si la respuesta es sí registrar los siguientes datos:
- Fecha de diagnóstico

- Edad gestacional al momento del diagnostico
- N° de unidades formadoras de colonias en el cultivo

9° Infecciones Sintomáticas

Consta de los siguientes ítems:

- Cistitis
 - SI () NO ()
- Si la respuesta es sí registrar los siguientes datos:
- Fecha de diagnostico
- Edad gestacional al momento del diagnostico
- Síntomas: consta de 5 ítems:
 - ✓ Polaquiuria
 - ✓ Disuria
 - ✓ Turbidez y olor fétido de la orina.
 - ✓ Tenesmo vesical
 - ✓ Hematuria
- Pielonefritis
 - SI () NO ()
- Si la respuesta es sí registrar los siguientes datos:
- Fecha de diagnostico
- Edad gestacional al momento del diagnostico
- Síntomas: Consta de 9 ítems:

- ✓ Escalofríos.
- ✓ Fiebre >38^oc.
- ✓ Disuria
- ✓ Polaquiuria
- ✓ Tenesmo vesical
- ✓ Dolor supra púbico y lumbar
- ✓ Nauseas
- ✓ Cefalea
- ✓ Sudoración

2- VALIDEZ: La validez de la guía de recopilación de datos es de contenido, basada en el marco teórico y operacionalización de variables; también se considera la validez por expertos, con la opinión de 1 Ginecólogo y 2 Obstetras.

El resultado de la apreciación de los expertos se resume en la siguiente tabla:

ITEMS DE EVALUACION	JUECES EXPERTOS			
	Adecuado		Inadecuado	
	N°	%	N°	%
El instrumento tiene estructura lógica	3	100%	0	0%
La secuencia de presentación de ítems es óptima	3	100%	0	0%
El grado de dificultad o complejidad de los ítems es aceptable	3	100%	0	0%
Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles	3	100%	0	0%

Los reactivos reflejan el problema de investigación	3	100%	0	0%
El instrumento abarca en su totalidad el problema de investigación	3	100%	0	0%
Los ítems permiten medir el problema de investigación	3	100%	0	0%
Los reactivos permiten recoger información para alcanzar los objetivos de la investigación	3	100%	0	0%
El instrumento abarca las variables, sub variables e indicadores	3	100%	0	0%
Los ítems permiten contrastar la hipótesis	3	100%	0	0%
TOTAL	30	100%	0	0%

Se tiene una validez de experto del 100%, siendo aceptable.

1. PRUEBA PILOTO:

Se realiza la prueba piloto en 37 gestantes adolescentes atendidas en el ESSALUD, en diciembre del año 2013.

La observación de historia clínica de cada paciente dura un aproximado de 10 a 15 minutos.

2. CONFIABILIDAD INTER-OBSERVADORES:

Se calcula la confiabilidad inter-observadores utilizando el N° de coincidencias por cada ítem. Así tras la observación simultánea de las reacciones de las gestantes en fase de dilatación, así como la obtención de datos generales se obtiene la siguiente confiabilidad inter observadores.

$$r_{01,02} = \frac{27}{29} = 0.93$$

29

Como la confiabilidad inter observadores es 0.93 es aceptable, por ser mayor de 0.80.

3. BAREMO

Se valora la variable infección de tracto urinario a través de la interpretación de los siguientes ítems:

Criterio	Categoría
No presenta signos y síntomas de infección de tracto urinario. Pero se observa unidades formadoras de colonia.	Bacteriuria Asintomática
Presenta signos y síntomas de infección de tracto urinario como: Polaquiuria, Disuria, Turbidez y olor fétido de la orina, Tenesmo vesical, Hematuria.	Cistitis
Presenta signos y síntomas de infección de tracto urinario como: Escalofríos, Fiebre >38 ^{ac.} , Disuria, Polaquiuria, Tenesmo vesical, Dolor supra púbico y lumbar, Nauseas, Cefalea, Sudoración.	Pielonefritis



ESCALA DICOTOMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS

APRECIACION DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Señor (a); importuno su valioso tiempo, para que se sirva validar este instrumento. Porfavor, marque con un aspa (x) en la casilla SI o NO según su juicio. En caso de marcar NO, por favor coloque en las sugerencias el motivo y que debe cambiar en el instrumento.

Table with 4 columns: Nº, Items, SI, NO. Contains 10 rows of evaluation items regarding the instrument's structure, dimensions, and language.

SUGERENCIAS:

- 1.
2.
3.
4.
5. A) hablar de monte de venus, es terminología q no todas las ptes entienden, al igual q agua temperada.
6.
7.
8.
9.
10.

esto es higiente peridico!

Fecha: 05 / 11 / 10

NOMBRE DEL EXPERTO:

Signature and stamp of Edith Santos Arizapanza, with fields for 'FIRMA Y POST' FIRMA'.



23

ESCALA DICOTOMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS

APRECIACION DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Señor (a); importuno su valioso tiempo, para que se sirva validar este instrumento. Porfavor, marque con un aspa (x) en la casilla SI o NO según su juicio. En caso de marcar NO, por favor coloque en las sugerencias el motivo y que debe cambiár en el instrumento.

Nº	Items	SI	NO
1	La estructura del instrumento es adecuada.	X	
2	Las dimensiones e indicadores considerados en el instrumento representan en su totalidad a la variable de estudio.	X	
3	Los ítems permiten medir las dimensiones e indicadores del instrumento.		X
4	La cantidad de ítems registrados en el instrumento es adecuada.	X	
5	El lenguaje utilizado en la redacción de ítems es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones.		X
6	El grado de complejidad de los ítems es adecuado al tipo de usuario a quien dirige el instrumento.		X
7	La secuencia de presentación de ítems es óptima.	X	
8	Los ítems considerados son todos los que pudieran hacerse para abarcar la variable de estudio en su totalidad.	X	
9	Las escalas de medición utilizadas o alternativas de solución son pertinentes a los objetos de materia de estudio.	X	
10	Los ítems permiten recoger información para alcanzar el objetivo del instrumento de recolección de datos.	X	

SUGERENCIAS:

1. (3) Corregir la formulación de algunas Preguntas
2. (5) Algunas preguntas no tienen una redacción clara, ni sencilla.
3. (6) para el usuario
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Fecha: 08/11/13

NOMBRE DEL EXPERTO:

Carma Pineda Enciso

FIRMA Y POST FIRMA



CARMA PINEDA ENCISO
OBSTETRIZ
C.O.P. 18882



ESCALA DICOTOMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS

APRECIACION DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Señor (a); importuno su valioso tiempo, para que se sirva validar este instrumento. Porfavor, marque con un aspa (x) en la casilla SI o NO según su juicio. En caso de marcar NO, por favor coloque en las sugerencias el motivo y que debe cambiar en el instrumento.

Table with 4 columns: Nº, Items, SI, NO. It contains 10 rows of evaluation items related to the instrument's structure, dimensions, and clarity.

SUGERENCIAS:

- 10 numbered lines for providing suggestions, each followed by a dotted line for text entry.

Fecha: 09/11/13

NOMBRE DEL EXPERTO:

Carina Pineda Enciso

FIRMA Y POST FIRMA

Signature of Carina Pineda Enciso and her professional credentials: OBSTETRIZ C.O.P. 18992



ESCALA DICOTOMICA PARA JUICIO DE EXPERTOS

APRECIACION DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Señor (a); importuno su valioso tiempo, para que se sirva validar este instrumento. Porfavor, marque con un aspa (x) en la casilla SI o NO según su juicio. En caso de marcar NO, por favor coloque en las sugerencias el motivo y que debe cambiar en el instrumento.

Nº	Ítems	SI	NO
1	La estructura del instrumento es adecuada.	X	
2	Las dimensiones e indicadores considerados en el instrumento representan en su totalidad a la variable de estudio.	X	
3	Los ítems permiten medir las dimensiones e indicadores del instrumento.		
4	La cantidad de ítems registrados en el instrumento es adecuada.	X	
5	El lenguaje utilizado en la redacción de ítems es claro, sencillo y no da lugar a diferentes interpretaciones.		X
6	El grado de complejidad de los ítems es adecuado al tipo de usuario a quien dirige el instrumento.	X	
7	La secuencia de presentación de ítems es óptima.	X	
8	Los ítems considerados son todos los que pudieran hacerse para abarcar la variable de estudio en su totalidad.	X	
9	Las escalas de medición utilizadas o alternativas de solución son pertinentes a los objetos de materia de estudio.	X	
10	Los ítems permiten recoger información para alcanzar el objetivo del instrumento de recolección de datos.	X	

SUGERENCIAS:

1.
2.
3.
4.
5. *Adecuar los ítems al lenguaje del grupo de estudio*
6.
7.
8.
9.
10.

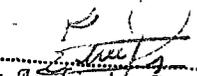
Fecha:.... /... /....

NOMBRE DEL EXPERTO:

.....

FIRMA Y POST FIRMA

.....


 Katia Anchirraigo Pauc
 Lic. En Educación
 CEP. 45096

ANEXO F

DOCUMENTOS

PERTINENTES



M. Mauro

Resolución N° 096-2013-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica 13 de noviembre del 2013.

Sr. Mauro E. Casas Romero
FEDATARIO

VISTOS:

El Oficio N° 0415-2013-EAPO-FCS-VRAC/UNH, con hoja de trámite N° 1120 (06.11.2013), se solicita emisión de resolución de designación de Asesor para los Proyectos de Tesis, entre ellos **"HIGIENE PERINEAL E INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA"**, presentado por las egresadas: CHANCA MARTINEZ, Marycruz Gaby y MENDOZA CAYLLAHUA, Elizabeth, y;

CONSIDERANDO:

Que, la Facultad de Ciencias de la Salud tiene autonomía académica, administrativa, normativa y económica, dentro del marco de la Ley y el Estatuto Interno de la Universidad.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 001-2013-CFCS-VRAC-UNH, de fecha 16 de octubre del 2013, donde se **ACEPTA** la renuncia de la Mg. Tula Susana Guerra Olivares al cargo de Decana (e) de la Facultad de ciencias de la Salud y se **DESIGNA** a la **Obsta. Lina Yubana CÁRDENAS PINEDA**, Decana (e) de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Huancavelica, a partir del 16 de octubre de 2013.



Que, de conformidad al Artículo 14°, del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 002-2009-FCS-VRAC-UNH (21.08.2009) y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 0836-2009-R-UNH (14.10.2009) y Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N° 500-2005-R-UNH (30.09.2005), el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).



Que, en concordancia al Artículo 22° del Reglamento Específico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia y al Artículo 24° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, el Proyecto de Investigación será presentado por duplicado a la Dirección de la E.A.P. de Obstetricia, solicitando designación del Docente Asesor. El Director de la Escuela designará al docente asesor en un plazo no menos de cinco días hábiles, y comunicará al Coordinador para que este emita la resolución de designación de Asesor.

Que, con Oficio N° 0415-2013-EAPO-FCS-VRAC/UNH, con hoja de trámite N° 1120 (06.11.2013), la Directora de la EAP de Obstetricia solicita emisión de Resolución de asesor y co asesor, adjuntando un ejemplar del Proyecto de Tesis **"HIGIENE PERINEAL E INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA"**, presentado por las egresadas: CHANCA MARTINEZ, Marycruz Gaby y MENDOZA CAYLLAHUA, Elizabeth; siendo designados como docente asesor, la Obsta. Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN y Co asesor, la Obsta. Gabriela ORDOÑEZ CCORA.

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo correspondiente;



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
 (CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

18

Resolución N° 096-2013-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica 13 de noviembre del 2013.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- DESIGNAR, a las Obstetras: Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN como docente asesor y Gabriela ORDOÑEZ CCORA como docente co asesor del Proyecto de Tesis "HIGIENE PERINEAL E INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA", presentado por las egresadas: CHANCA MARTINEZ, Marycruz Gaby y MENDOZA CAYLLAHUA, Elizabeth.

ARTÍCULO SEGUNDO.- REMÍTASE, la presente Resolución a la Dirección de la Escuela Académico-Profesional de Obstetricia, interesadas, docente asesor y docente co asesor, para su conocimiento y fines correspondientes.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese....."



[Signature]
 Obst. Lina Cubana CARDENAS PINEDA
 Facultad de Ciencias de la Salud
 Decana (e)



[Signature]
 Obst. Gabriela ORDONEZ CCORA
 Facultad de Ciencias de la Salud
 Secretaria Docente (e)

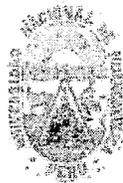
- Cc/
- FCS
- EAPO
- Asesor
- Co asesor
- Interesadas
- Archivo
- LYCP/gac

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
 CIUDAD UNIVERSITARIA PATURPAMPA
CERTIFICO: QUE EL PRESENTE DOCUMENTO
ES COPIA FIEL DE SU ORIGINAL

[Signature]

Sr. Mauro E. Casas Romero
 FEDATARIO

27 MAYO 2015



Mauricio

Resolución N° 107-2013-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica 19 de noviembre del 2013.

VISTO: **Sr. Mauro E. Casas Romero**
FE DATARIO

27 MAYO 2015

El Oficio N° 0433-2013-EAPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 19 de noviembre del 2013, remitido por la Dirección de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia, con hoja de trámite 1201, de coordinación (19.11.13), sobre designación de Jurados de proyectos de tesis, y;

CONSIDERANDO:

Que, la Facultad de Ciencias de la Salud tiene autonomía académica, administrativa, normativa y económica, dentro del marco de la Ley y el Estatuto Interno de la Universidad.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

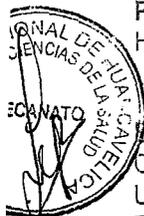
Que, en cumplimiento a la Resolución N° 001-2013-CFCS-VRAC-UNH, de fecha 16 de octubre del 2013, donde se **ACEPTA** la renuncia de la Mg. Tula Susana Guerra Olivares al cargo de Decana (e) de la Facultad de ciencias de la Salud y se **DESIGNA** a la **Obsta. Lina Yubana CÁRDENAS PINEDA**, Decana (e) de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Huancavelica, a partir del 16 de octubre de 2013.

Que, de conformidad al Artículo 16° del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 215-2010-FCS-VRAC-UNH y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 260-2011-R-UNH de fecha 04 de abril del 2011; y el Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos vigente, de la Universidad Nacional de Huancavelica, el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, en concordancia a los Artículos 30°, 31° y 32° del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia y a los Artículos 25° y 31° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, el proyecto de investigación, aprobado por el Asesor, será presentado en triplicado por el o los interesados a la Dirección de la Escuela, con una solicitud de designación del Jurado Calificador del Proyecto. El Director de Escuela designa a tres docentes ordinarios afines con el tema de investigación, como Jurado Calificador, siendo presidido por el docente de mayor categoría y/o mayor antigüedad; debiendo remitir esta designación a la Coordinadora de la Facultad, para que emita la Resolución correspondiente. Así mismo, el jurado designado, después de revisar el trabajo de investigación emitirá el informe respectivo de aprobación o desaprobación, adjuntando el acta correspondiente en un plazo no mayor de 10 días hábiles, el trabajo de investigación aprobado será remitido a la coordinación de Facultad para que éste emita la Resolución de aprobación e inscripción, previa ratificación de Consejo de Facultad, caso contrario será devuelto para su corrección. Una vez aprobado el graduando procederá a desarrollar el trabajo de investigación con la orientación del docente Asesor.

Que, con Resolución N° 096-2013-FCS-VRAC-UNH (13.11.2013) se **DESIGNA**, a las Obstetras: Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN como docente asesor y Gabriela ORDOÑEZ CCORA como docente co asesor del Proyecto de Tesis "HIGIENE PERINEAL E INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA", presentado por las egresadas: CHANCA MARTINEZ, Marycruz Gaby y MENDOZA CAYLLAHUA, Elizabeth.

Que, con Oficio N° 0433-2013-EAPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 19 de noviembre del 2013, la Directora de la E.A.P. de Obstetricia remite propuesta de terna de Jurados para revisión y aprobación de Proyectos de investigación.





76

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 107-2013-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica 19 de noviembre del 2013.

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- DESIGNAR, como Jurados del Proyecto de investigación para su revisión y aprobación, conforme al siguiente detalle:

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	EGRESADOS A CARGO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	JURADOS
"HIGIENE PERINEAL E INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA"	CHANCA MARTINEZ, Marycruz Gaby MENDOZA CAYLLAHUA, Elizabeth.	PRÉSIDENTE: Obsta. LINA YUBANA CARDENAS PINEDA. SECRETARIA: Obsta. CLARIS JHOVANA PEREZ VENEGAS. VOCAL: Obsta. ROSSIBEL JUANA MUÑOZ DE LA TORRE.

ARTÍCULO SEGUNDO.- REMÍTASE, la presente Resolución a la Dirección de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia, a los miembros del Jurado Calificador y a los interesados, para su conocimiento y fines correspondientes.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese....."



[Signature]
Obsta. Lina Yubana CARDENAS PINEDA
Facultad de Ciencias de la Salud
Decana (e)



[Signature]
Obsta. Gabriela ORDÓÑEZ CCORA
Facultad de Ciencias de la Salud
Secretaria Docente (e)

Cc.
FCS
EAPO
Jurados
Interesados
Archivo
LYCP/gcc

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
CIUDAD UNIVERSITARIA PATURPAMPA
**CERTIFICO: QUE EL PRESENTE DOCUMENTO
ES COPIA FIEL DE SU ORIGINAL**

[Signature]

Sr. Mauro E. Casas Romero
FEDATARIO

27 MAYO 2015



Mauro

Resolución N° 133-2013-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica 27 de diciembre del 2013.

Sr. Mauro E. Casas Romero
FEDATARIO

VISTOS:

27 MAYO 2015

El Oficio N° 015-2013-CT.EAPO-FCS-VRAC-UNH, de fecha 27 de diciembre del 2013, sobre emisión de resolución de aprobación e inscripción del Proyecto de Tesis "HIGIENE PERINEAL E INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA", presentado por las egresadas: CHANCA MARTINEZ, Marycruz Gaby y MENDOZA CAYLLAHUA, Elizabeth; que pone a consideración de Consejo de Facultad, la Decana (e) de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Huancavelica; el Libro de Actas en foja ochenta, donde el Consejo de Facultad aprueba el proyecto para su inscripción, y;

CONSIDERANDO:

Que, la Facultad de Ciencias de la Salud tiene autonomía académica, administrativa, normativa y económica, dentro del marco de la Ley y el Estatuto Interno de la Universidad.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.



Que, en cumplimiento a la Resolución N° 001-2013-CFCS-VRAC-UNH, de fecha 16 de octubre del 2013, donde se **ACEPTA** la renuncia de la Mg. Tula Susana Guerra Olivares al cargo de Decana de la Facultad de ciencias de la Salud y se **DESIGNA** a la **Obsta. Lina Yubana CÁRDENAS PINEDA**, Decana (e) de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Huancavelica, a partir del 16 de octubre de 2013.



Que, de conformidad al Artículo 14°, del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 002-2009-FCS-VRAC-UNH (21.08.2009) y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 0836-2009-R-UNH (14.10.2009) y Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N° 500-2005-R-UNH (30.09.2005), el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, según el Artículo 26° del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, concordante al Artículo 27° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, el Proyecto de Investigación aprobado por el asesor, será remitido a la Dirección de Escuela y ésta remitirá a Consejo de Facultad de Ciencias de la Salud, para la emisión de Resolución de aprobación e inscripción del proyecto. Posterior a ello el graduando recién procederá a ejecutar el trabajo de investigación con la orientación del docente asesor. El asesor es responsable del cumplimiento, ejecución y evaluación.

Que, con **Resolución N° 096-2013-CFCS-VRAC-UNH (13.11.2013)** se **DESIGNA**, a la Obsta. Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN como docente asesor y Gabriela ORDOÑEZ CCORA como docente co asesor del Proyecto de Tesis "HIGIENE PERINEAL E INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA", presentado por las egresadas: CHANCA MARTINEZ, Marycruz Gaby y MENDOZA CAYLLAHUA, Elizabeth.

Que, con **Resolución N° 107-2013-CFCS-VRAC-UNH (19.11.2013)** **SE DESIGNA**, como Jurados del Proyecto de investigación para su revisión y aprobación conforme al siguiente detalle: **PRESIDENTE:** Obsta. LINA YUBANA CARDENAS PINEDA, **SECRETARIO:** Obsta. CLARIS JHOVANA PEREZ VENEGAS y **VOCAL:** Obsta. ROSSIBEL JUANA MUÑOZ DE LA TORRE.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(CREADA POR LEY N° 25265)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 133-2013-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica 27 de diciembre del 2013.

Que, con Oficio N° 015-2013-CT.EAPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha 27 de diciembre del 2013, la Directora de la E.A.P. de Obstetricia solicita emisión de Resolución de Aprobación e Inscripción del Proyecto de Tesis "HIGIENE PERINEAL E INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA", presentado por las egresadas: CHANCA MARTINEZ, Marycruz Gaby y MENDOZA CAYLLAHUA, Elizabeth; adjuntando el Informe N° 016-2013-LYCP-FCS-VRAC-UNH (27.12.2013) y el acta de aprobación del proyecto presentado por los jurados.

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- APROBAR e INSCRIBIR, el Proyecto de Tesis titulado "HIGIENE PERINEAL E INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA", presentado por las egresadas: CHANCA MARTINEZ, Marycruz Gaby y MENDOZA CAYLLAHUA, Elizabeth.

ARTÍCULO SEGUNDO.- ENCARGAR a la asesora del Proyecto de Tesis, Mg. Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN, velar por su cumplimiento, ejecución y evaluación.

ARTÍCULO TERCERO.- REMITIR la presente Resolución a las interesadas e instancias correspondientes, para su conocimiento y demás fines.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese-----"



[Signature of Lina Yuliana Cardenas Pineda]

Obta. Lina Yuliana CARDENAS PINEDA
Facultad de Ciencias de la Salud
Decana (e)



[Signature of Gabriela Ordoñez Ccora]

Obta. Gabriela ORDÓÑEZ CCORA
Facultad de Ciencias de la Salud
Secretaria Docente (e)

Cc.
FCS
EAPO
INTERESADAS
Archivo
LYCP/goc

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
CIUDAD UNIVERSITARIA PATURPAMPA
CERTIFICO: QUE EL PRESENTE DOCUMENTO
ES COPIA FIEL DE SU ORIGINAL

[Signature of Sr. Mauro E. Casas Romero]

Sr. Mauro E. Casas Romero
FEDATARIO

27 MAYO 2015

Mauricio
Resolución N° 154-2014-FCS-VRAC-UNH
 Huancavelica 19 de marzo del 2014.

Sr. Mauro E. Casas Romero
 VISTOS: FEDATARIO **27 MAYO 2015**

El Oficio N° 025-2014-CT. EAPO-FCS-VRAC-UNH, de fecha 13 de marzo del 2014, con hoja de trámite 367, sobre designación de Jurados, para revisión del informe de investigación Titulado "HIGIENE PERINEAL E INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA", presentado por las egresadas **CHANCA MARTINEZ, Marycruz Gaby** y **MENDOZA CAYLLAHUA, Elizabeth**, y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 22° del Estatuto de la UNH, las Facultades tienen autonomía académica, administrativa, normativa y económica, dentro de la Ley que le faculta.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 001-2013-CFCS-VRAC-UNH, de fecha 16 de octubre del 2013, donde se **ACEPTA** la renuncia de la Mg. Tula Susana Guerra Olivares al cargo de Decana (e) de la Facultad de ciencias de la Salud y se **DESIGNA** a la **Obsta. Lina Yubana CÁRDENAS PINEDA**, Decana (e) de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Huancavelica, a partir del 16 de octubre de 2013.

Que, de conformidad al Artículo 16° del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 215-2010-FCS-VRAC-UNH y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 260-2011-R-UNH de fecha 04 de abril del 2011; y el Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos vigente, de la Universidad Nacional de Huancavelica, el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).

Que, en concordancia a los Artículos 39°, 40° y 42° del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia y a los Artículos 37°, 38° y 39° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, el jurado calificador designado por la Escuela Académico Profesional de Obstetricia estará integrado por docentes ordinarios de la especialidad o afin con el tema de investigación, el cual será presidido por el docente de mayor categoría y/o antigüedad. La Escuela comunicará a la Coordinación de la Facultad, para que ésta emita la Resolución correspondiente. El jurado designado que de preferencia deberá ser el mismo que aprobó el Proyecto, después de revisar el trabajo de investigación dictaminará en un plazo no mayor de diez (10) días hábiles, disponiendo su pase a sustentación o devolución para su complementación y/o corrección, con el informe y acta respectiva a Dirección de Escuela. Si el graduado es declarado Apto para sustentación (por unanimidad o mayoría), solicitará al Coordinador de la Facultad, que fije lugar, fecha y hora para la sustentación.

Que con Oficio N° 025-2014-CT. EAPO-FCS-VRAC-UNH, de fecha 13 de marzo del 2014, con hoja de trámite 367, sobre designación de Jurados, para revisión del informe de investigación Titulado "HIGIENE PERINEAL E INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA", presentado por las egresadas **CHANCA MARTINEZ, Marycruz Gaby** y **MENDOZA CAYLLAHUA, Elizabeth**; donde propone a: **Obsta. LINA YUBANA CARDENAS PINEDA** (Presidente); **Obsta. CLARIS JHOVANA PEREZ VENEGAS** (Secretaria); **Mg. ROSSIBEL JUANA MUÑOZ DE LA TORRE** (Vocal); **Obsta. MARLENY ELIZABETH CCENTE CONDORI** (Accesitaria) como miembros de dicho jurado.

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo;





UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
 (CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

12

Resolución N° 154-2014-FCS-VRAC-UNH

Huancavelica 19 de marzo del 2014.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- DESIGNAR, como Jurado para revisión del informe de investigación Titulado: **"HIGIENE PERINEAL E INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA"**, presentado por las egresadas **CHANCA MARTINEZ, Marycruz Gaby** y **MENDOZA CAYLLAHUA, Elizabeth**, conforme al siguiente detalle:

- **Presidente** : Obsta. LINA YUBANA CARDENAS PINEDA
- **Secretario** : Obsta. CLARIS JHOVANA PEREZ VENEGAS
- **Vocal** : Mg. ROSSIBEL JUANA MUÑOZ DE LA TORRE
- **Accesitaria** : Obsta. MARLENY ELIZABETH CCENTE CONDORI

ARTÍCULO SEGUNDO.- REMÍTASE, la presente Resolución a la Dirección de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia, a los miembros del Jurado Calificador y a los interesados, para su conocimiento y fines correspondientes.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese....."



[Handwritten signature]

Lina Yubana CARDENAS PINEDA
 Facultad de Ciencias de la Salud
 Decana (e)



[Handwritten signature]

Obsta. Gabriela ORDÓÑEZ CCOPA
 Facultad de Ciencias de la Salud
 Secretaria Docente (e)

- Cc
- FCS
 - EAPO
 - Jurados
 - Interesadas
 - Archivo
 - LYCP/igoc

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
 CIUDAD UNIVERSITARIA PATURPAMPA
**CERTIFICO: QUE EL PRESENTE DOCUMENTO
 ES COPIA FIEL DE SU ORIGINAL**

[Handwritten signature]

Sr. Mauro E. Casas Romero
 FEDATARIO

27 MAYO 2015

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA (CALLE PATURAMPA)
CIUDAD UNIVERSITARIA PATURAMPA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE
CERTIFICO: QUE EL PRESENTE DOCUMENTO
ES COPIA FIEL DE SU ORIGINAL

Mauro

Resolución N° 082-2015-FCS-VRAC-UNH

Huancavelica 14 de mayo del 2015.

Sr. Mauro E. Casas Romero
FEDATARIO

VISTO: A

27 MAYO 2015

La solicitud de las Bachilleres: **CHANCA MARTINEZ, Marycruz Gaby** y **MENDOZA CAYLLAHUA, Elizabeth**, de fecha 07 de mayo del 2015 con hoja de trámite N° 426, solicitando se le programe lugar, fecha y hora para sustentación de Tesis; el Informe N° 002-2015-LYCP-FCS-VRAC-UNH (26.01.2015) dando conformidad de pase a sustentación de la Tesis titulada: **"HIGIENE PERINEAL E INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA"**, y;

CONSIDERANDO:

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha 16 de Julio del año 2008, se crea la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 001-2013-CFCS-VRAC-UNH, de fecha 16 de octubre del 2013, donde se **ACEPTA** la renuncia de la Mg. Tula Susana Guerra Olivares al cargo de Decana (e) de la Facultad de ciencias de la Salud y se **DESIGNA** a la **Obsta. Lina Yubana CÁRDENAS PINEDA**, Decana (e) de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Huancavelica, a partir del 16 de octubre de 2013.



Que, de conformidad al Artículo 16° del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia, aprobado con Resolución N° 215-2010-FCS-VRAC-UNH y ratificado en Consejo Universitario con Resolución N° 260-2011-R-UNH de fecha 04 de abril del 2011; y el Artículo 17° del Reglamento de Grados y Títulos vigente, de la Universidad Nacional de Huancavelica, el interesado puede optar por única vez el Título Profesional por una de las modalidades, entre ellas la presentación y sustentación de un trabajo de investigación científica (tesis).



Que, en concordancia a los Artículos 40°, 41° y 42° del Reglamento Especifico de Grado Académico de Bachiller y Título Profesional de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Obstetricia y a los Artículos 38°, 39° y 40° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, El Jurado designado, que de preferencia deberá ser el mismo que aprobó el Proyecto, después de revisar el trabajo de investigación dictaminará en un plazo no mayor de diez (10) días hábiles, disponiendo su pase a sustentación o devolución para su complementación y/o corrección, con el informe y acta respectiva a Dirección de Escuela; si algún miembro del Jurado Calificador demora sin justificación alguna en presentar el informe será sancionado con llamada de atención verbal por el Jefe de Departamento o por quien cumpla estas funciones y, en caso de reincidencia se derivará al tribunal de honor; si el graduado es declarado Apto para sustentación (por unanimidad o mayoría), solicitará al Coordinador de la Facultad, que fije lugar, fecha y hora para la sustentación. La Coordinación emitirá la Resolución correspondiente fijando fecha, hora y lugar para la sustentación. Así mismo entregará al Presidente del Jurado Calificador el formato del acta de sustentación.

Que, mediante Resolución N° 133-2015-CFCS-VRAC-UNH, de fecha 27 de diciembre del 2013, se aprueba e inscribe el Proyecto de Tesis titulada: **"HIGIENE PERINEAL E INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA"**, presentado por las estudiantes: **CHANCA MARTINEZ, Marycruz Gaby** y **MENDOZA CAYLLAHUA, Elizabeth**.



10

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 082-2015-FCS-VRAC-UNH

Huancavelica 14 de mayo del 2015.

Que, mediante Resolución N° 154-2014-FCS-VRAC-UNH (19.03.2014), se designa a los Jurados para la revisión y aprobación de la Tesis: "HIGIENE PERINEAL E INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA", presentado por las estudiantes: CHANCA MARTINEZ, Marycruz Gaby y MENDOZA CAYLLAHUA, Elizabeth.

Que, con el Informe N° 002-2015-LYCP-FCS-VRAC-UNH, la presidenta de los Jurados remite el informe de conformidad y acta de apto para sustentación, dando pase a sustentación de la Tesis titulada: "HIGIENE PERINEAL E INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA".

Que, de conformidad con lo establecido por el Estatuto Interno de la Universidad, es potestad de la autoridad competente, emitir el acto administrativo;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- FIJAR, el Acto de Sustentación para el día jueves 14 de mayo del 2015 a las 11:00 horas en el auditorio de la E.A.P. de Obstetricia.

ARTÍCULO SEGUNDO.- RATIFICAR, a los miembros del Jurado para la evaluación de la Tesis titulada: "HIGIENE PERINEAL E INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA", presentado por las egresadas: CHANCA MARTINEZ, Marycruz Gaby y MENDOZA CAYLLAHUA, Elizabeth, conforme al siguiente detalle:

- **Presidente** : Obsta. LINA YUBANA CARDENAS PINEDA
- **Secretario** : Obsta. CLARIS JHOVANA PEREZ VENEGAS
- **Vocal** : Mg. ROSSIBEL JUANA MUÑOZ DE LA TORRE
- **Accesitaria** : Obsta. MARLENY ELIZABETH CCENTE CONDORI

ARTÍCULO TERCERO.- ENCARGAR, a la Presidenta del Jurado Calificador el cumplimiento de la presente Resolución.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese....."



Obsta. Lina Yubana CARDENAS PINEDA
Facultad de Ciencias de la Salud
Decana (e)



Obsta. Gabriela ORDÓÑEZ CCORA
Facultad de Ciencias de la Salud
Secretaria Docente (e)

Cc

FCS
EAPO
Jurados
Interesadas
Archivo

LYCP/goc

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
CIUDAD UNIVERSITARIA PATURPAMPA
CERTIFICO: QUE EL PRESENTE DOCUMENTO
ES COPIA FIEL DE SU ORIGINAL

Sr. Maurc E. Casas Romero
FEDATARIO
27 MAYO 2015



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA

(Creado por ley N° 25265)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DECANATO



01

"AÑO DE LA INVERSIÓN PARA EL DESARROLLO RURAL Y LA SEGURIDAD ALIMENTARIA"

Huancavelica, noviembre 26 de 2013

OFICIO N° 0448-2013-FCS-VRAC-UNH

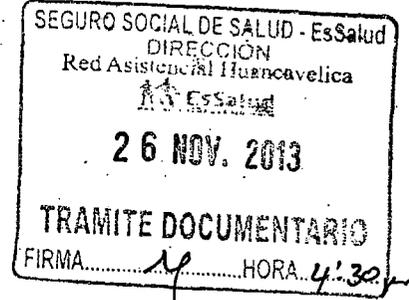
Dr. ETHEL VIDALÓN SOLDEVILLA

Director de la Red Asistencial ESSALUD - Huancavelica

Presente.-

Asunto: **SOLICITO BRINDAR FACILIDADES A ALUMNAS EGRESADAS**

Ref. : Oficio N° 0457-2013-EAPO-FCS-VRAC/UNH



De mi consideración:

Me dirijo a usted, para saludarlo cordialmente a nombre de la Facultad de Ciencias de la Salud en especial del mío propio, y, al mismo tiempo, para solicitar a su Representada, tenga a bien de autorizar a quién corresponda, brinde las facilidades del caso a las alumnas egresadas MENDOZA CAYLLAHUA Elizabeth y CHANCA MARTINEZ Marycruz Gaby, para que puedan realizar la prueba piloto del proyecto de investigación que vienen realizando.

En espera de su atención al presente, es propicia la ocasión para renovar a usted, las muestras de mi mayor consideración y deferencia universitaria.

Atentamente,



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Const. Lina Yviana Cárdenas Pineda
DECANA (e)

C.c:
Archiva (02)
LYCP/* lmsc



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(Creado por ley N° 25265)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DECANATO



"AÑO DE LA INVERSIÓN PARA EL DESARROLLO RURAL Y LA SEGURIDAD ALIMENTARIA"

Huancavelica, diciembre 09 de 2013

OFICIO N° 0471-2013-FCS-VRAC-UNH

Dr. MÁXIMO ENRIQUE ECOS LIMA
Director del Hospital Departamental de Huancavelica

Presente.-



Asunto: **SOLICITO BRINDAR FACILIDADES A ALUMNAS EGRESADAS**

Ref. : Oficios N° 0481-2013-EAPO-FCS-VRAC/UNH

Por medio del presente me dirijo a usted, para saludarlo cordialmente a nombre de la Facultad de Ciencias de la Salud en especial del mío propio; seguidamente para solicitar a su Representada, tenga a bien de brindar las facilidades del caso a las alumnas egresadas de nuestra Facultad: CHANCA MARTINEZ MARYCRUZ GABY y MENDOZA CAYLLAHUA ELIZABETH, a fin de que puedan ejecutar el proyecto titulado "HIGIENE PERINEAL E INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA".

Agradeciendo la atención al presente, aprovecho la ocasión para reiterarle las muestras de mi consideración y deferencia universitaria.

Atentamente,



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Obsta. Lina Yubana Cárdenas Pineda
DECANA (e)



INFORME N°047- 2013-CIEISH/HD-HVCA:

A : OBST. CUCHULA PALOMARES Gretty.
 Jefe del Departamento de Obstetricia del HDH

DE : MIEMBROS DEL COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN PARA SERES HUMANOS DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA

ASUNTO : AUTORIZACION PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN TITULADO "HIGIENE PERINEAL E INFECCION DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA"

FECHA : Huancavelica, 10 de Diciembre del 2013

Mediante presente nos dirigimos a Usted. Para saludarla, cordialmente el motivo del presente es para informarle sobre:

1. El "Comité Institucional de ética en Investigación para Seres Humanos del Hospital Departamental de Huancavelica" resuelve Reconformar con una , Resolución Directoral del 13 de Agosto del 2013, y considerando dentro de sus funciones el de evaluar los proyectos de investigación de acuerdo a las Normas Éticas Nacionales e Internacionales, garantizando que las Investigaciones no representen daño alguno a la salud física y mental de los individuos que participen en ellas como objeto de estudio .
 Cuyo Objetivo General del Proyecto es establecer la asociación que existe entre la higiene perineal y la infección del tracto urinario en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica .
2. Siendo revisado el Proyecto de Investigación y no teniendo posibles efectos adversos y considerando que el tipo de investigación es de tipo sustantiva ya que les permitirá determinar la asociación entre higiene perineal e infección del tracto urinario en gestantes Atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica. No cuenta con consentimiento Informado.
3. Por lo cual solicito de manera muy cortés se sirva ordenar el ingreso al servicio de Ginecología y Obstetricia de nuestra Institución a las alumnas de la Universidad Nacional de Huancavelica, CHANCAHA MARTINEZ, Maryruz Gaby y MENDOZA CAYLLAHUA, Elizabeth, para la ejecución del Proyecto de Investigación.
 Es todo cuanto informo a Ud. Para los fines pertinentes.

Atentamente.

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL HUANCVELICA
 RAFAEL G. LEÓN VELÁSQUEZ
 MEDICINA FISIOLÓGICO
 S.M.P. 1509 RNE 1716J
 Dr. Rafael G. LEÓN VELÁSQUEZ

PRESIDENTE

4
 Lic. Mercedes G. Fabián Rivera
 C.E.P 23627

Lic. Mercedes G. FABIÁN RIVERA

SECRETARIA



INFORME N°049 - 2013-CIEISH/HD-HVCA:

A : Sr. MONTES AYUQUE ,Juan Pastor.
 Jefe del Departamento de Estadística e Informática del HDH

DE : MIEMBROS DEL COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN PARA SERES HUMANOS DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA

ASUNTO : AUTORIZACION PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN TITULADO "HIGIENE PERINEAL E INFECCION DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA"

FECHA : Huancavelica, 10 de Diciembre del 2013

Mediante presente nos dirigimos a Usted. Para saludarla, cordialmente el motivo del presente es para informarle sobre:

1. El "Comité Institucional de ética en Investigación para Seres Humanos del Hospital Departamental de Huancavelica" resuelve Reconformar con una , Resolución Directoral del 13 de Agosto del 2013, y considerando dentro de sus funciones el de evaluar los proyectos de investigación de acuerdo a las Normas Éticas Nacionales e Internacionales, garantizando que las Investigaciones no representen daño alguno a la salud física y mental de los individuos que participen en ellas como objeto de estudio .
 Cuyo Objetivo General del Proyecto es establecer la asociación que existe entre la higiene perineal y la infección del tracto urinario en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica .
2. Siendo revisado el Proyecto de Investigación y no teniendo posibles efectos adversos y considerando que el tipo de investigación es de tipo sustantiva ya que les permitirá determinar la asociación entre higiene perineal e infección del tracto urinario en gestantes Atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica. No cuenta con consentimiento Informado.
3. Por lo cual solicito de manera muy cortés se sirva ordenar el ingreso al servicio de estadística de nuestra Institución a las alumnas de la Universidad Nacional de Huancavelica, CHANCA MARTINEZ, Marycruz Gaby y MENDOZA CAYLLAHUA, Elizabeth, para la ejecución del Proyecto de Investigación.

Es todo cuanto informo a Ud. Para los fines pertinentes.

Atentamente.

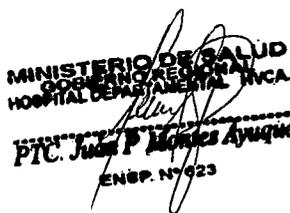

 Lic. Mercedes G. Fabián Rivera
 C.E.P 23627


 Lic. Mercedes G. Fabián Rivera
 C.E.P 23627

Dr. Rafael G. LEÓN VELÁSQUEZ
PRESIDENTE

Lic. Mercedes G. FABIÁN RIVERA
SECRETARIA

C: c Archivo.



Se autoriza a la Srta Marycruz Gaby, dos facilidades para su investigación en el Area de Administración





INFORME N°049 - 2013-CIEISH/HD-HVCA:

A : Sr. MONTES AYUQUE ,Juan Pastor.
 Jefe del Departamento de Estadística e Informática del HDH

DE : MIEMBROS DEL COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN PARA SERES HUMANOS DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA

ASUNTO : AUTORIZACION PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN TITULADO "HIGIENE PERINEAL E INFECCION DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA"

FECHA : Huancavelica, 10 de Diciembre del 2013

Mediante presente nos dirigimos a Usted. Para saludarla, cordialmente el motivo del presente es para informarle sobre:

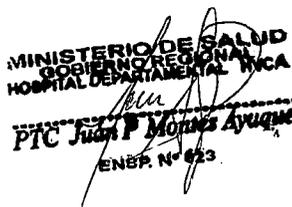
1. El "Comité Institucional de ética en Investigación para Seres Humanos del Hospital Departamental de Huancavelica" resuelve Reconformar con una , Resolución Directoral del 13 de Agosto del 2013, y considerando dentro de sus funciones el de evaluar los proyectos de investigación de acuerdo a las Normas Éticas Nacionales e Internacionales, garantizando que las Investigaciones no representen daño alguno a la salud física y mental de los individuos que participen en ellas como objeto de estudio .
 Cuyo Objetivo General del Proyecto es establecer la asociación que existe entre la higiene perineal y la infección del tracto urinario en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica .
2. Siendo revisado el Proyecto de Investigación y no teniendo posibles efectos adversos y considerando que el El tipo de investigación es de tipo sustantiva ya que les permitirá determinar la asociación entre higiene perineal e infección del tracto urinario en gestantes Atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica. No cuenta con consentimiento informado.
3. Por lo cual solicito de manera muy cortés se sirva ordenar el ingreso al servicio de estadística de nuestra Institución a las alumnas de la Universidad Nacional de Huancavelica, CHANCA MARTINEZ, Marycruz Gaby y MENDOZA CAYLLAHUA, Elizabeth, para la ejecución del Proyecto de Investigación.
 Es todo cuanto informo a Ud. Para los fines pertinentes.

Atentamente.


 Lic. Mercedes G. Fabián Rivera
 C.E.P 23627
 Dr. Rafael G. LEÓN VELÁSQUEZ
 PRESIDENTE


 Lic. Mercedes G. Fabián Rivera
 C.E.P 23627
 Lic. Mercedes G. FABIÁN RIVERA
 SECRETARIA

C: c Archivo.

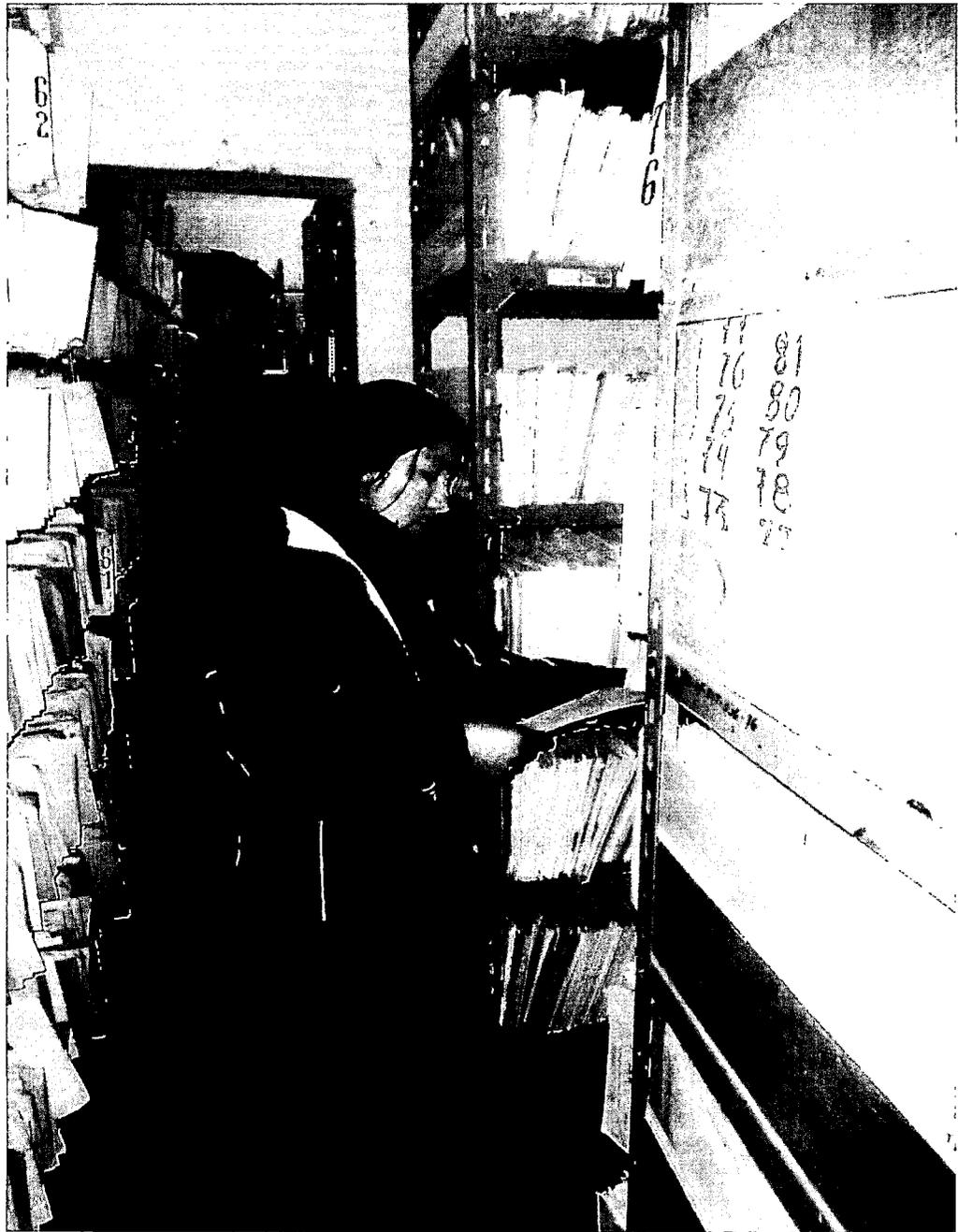


Se autoriza a la Srta Elizabeth Mendoza Cayllahua de su facultad por su investigación en el Area de Admisión

ANEXO G
FOTOS QUE EVIDENCIEEN LA EJECUCION DEL PROYECTO
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA



REALIZANDO EL RELLENADO DEL FORMULARIO DE
REVISION DE HISTORIAS CLINICAS





**REALIZANDO LA ENCUESTA "HPPA" EN EL HOSPITAL
DEPARTAMENTAL HUANCAVELICA A LAS GESTANTES
ADOLESCENTES**

