

# REVISION DE TESIS DESPUES DE LA SUSTENTACION

*por* Mayte Edith MURO UPIACHIHUA

---

**Fecha de entrega:** 09-feb-2024 11:38p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2291031166

**Nombre del archivo:** INFORME\_FINAL.docx (1.52M)

**Total de palabras:** 20651

**Total de caracteres:** 90638

**1**  
**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE**  
**ENFERMERÍA**



**INFORME FINAL DE TESIS:**

---

**“FACTORES DE RIESGO A LAS  
INFECCIONES URINARIAS EN NIÑOS  
MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS.  
HOSPITAL TINGO MARIA, 2023”**

---

**PARA OPTAR EL TITULO DE LICENCIADA EN  
ENFERMERIA**

**AUTOR(A):** Muro Upiachihua, Mayte Edith

**ASESOR(A):** López Mariano, José Luis

**1**  
**HUÁNUCO – PERÚ**

**2023**



U

D

H

**TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:**

- Tesis ( X )
- Trabajo de Suficiencia Profesional ( )
- Trabajo de Investigación ( )
- Trabajo Académico ( )

**LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:**

Promoción de la salud y prevención de enfermedades

**AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)**

**CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:**

**Área:** Ciencias médicas, Ciencias de la salud

**Sub área:** Ciencias de la salud

**Disciplina:** Enfermería

**DATOS DEL PROGRAMA:**

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de

Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio ( X )
- UDH ( )
- Fondos Concursales ( )

**DATOS DEL AUTOR: MAYTE EDITH MURO UPIACHIHUA**

Documento Nacional de Identidad (46356468)

**DATOS DEL ASESOR: MG. JOSE LUIS LOPEZ MARIANO**

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22506580

Grado/Título: Maestro en Ciencias de la Salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0002-5928-4963

**DATOS DE LOS JURADOS:**

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Palma Lozano, Diana Karina	Maestra en Salud Pública y Docencia Universitaria	43211803	0000-0003-4520-7374
2	Reyes Paredes, Héctor Huido	Maestría en Salud Pública y Gestión Sanitaria	22498198	0000-0002-8470-0658
3	Céspedes y Argandoña	Especialista en enfermería en centro quirúrgico	22422416	0000-0002-6009-6943

### ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo María, siendo las 16:00 horas del día 01 del mes de diciembre del año dos mil veintitrés, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió en el auditorium de la Facultad de Ciencias de la Salud el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- **MG. DIANA KARINA PALMA LOZANO** (PRESIDENTE)
- **MG. HECTOR HUILDO, REYES PAREDES** (SECRETARIO)
- **LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA** (VOCAL)
  
- **MG. JOSE LUIS LOPEZ MARIANO** (ASESOR)

Nombrados mediante Resolución N° 3088 -2023 -D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado "FACTORES DE RIESGO A LAS INFECCIONES URINARIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS. HOSPITAL TINGO MARIA, 2023"; presentado por la Bachiller en Enfermería Señorita. **MAYTE EDITH, MURO UPIACHIHUA**, Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprobado Por **Unanimidad**, con el calificativo cuantitativo de 16 y cualitativo de Bueno.

Siendo las, 17:00 horas del día 01 del mes de diciembre del año 2023, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.



MG. DIANA KARINA PALMA LOZANO  
N° DNI 43211903  
CODIGO ORCID: 0000-0003-4520-7374  
PRESIDENTE



MG. HECTOR HUILDO, REYES PAREDES  
N° DNI 22498198  
CODIGO ORCID: 0000-0002-8470-0658  
SECRETARIO



LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA  
N° DNI 22422416  
CODIGO ORCID: 0000-0002-6009-6943  
VOCAL



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

## CONTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, **LÓPEZ MARIANO José Luis**, asesor(a) del Programa Académico Enfermería, y designado mediante documento **RESOLUCION N° 432-2018-D-FCS-UDH** de la estudiante **Muro Upiachihua, Mayte Edith**, del programa académico de enfermería, con la investigación titulada **“FACTORES DE RIESGO A LAS INFECCIONES URINARIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL TINGO MARIA, 2023”**

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 14% verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin. Contemplado en la fase posterior a la sustentación de tesis.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Leoncio Prado, 19 de diciembre de 2023



-----  
Lic. Enf. Mg. SPDT José Luis López Mariano  
DNI 22506580

Mg. José Luis López Mariano  
DNI N° 22506580  
Código ORCID N° 000-0002-5928-4963

# REVISION DE TESIS DESPUES DE LA SUSTENTACION

## INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>14</b> %	%	%	<b>14</b> %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>Submitted to Universidad de Huánuco</b> Trabajo del estudiante	<b>6</b> %
<b>2</b>	<b>Submitted to Universidad Tecnológica de los Andes</b> Trabajo del estudiante	<b>2</b> %
<b>3</b>	<b>Submitted to Universidad Cesar Vallejo</b> Trabajo del estudiante	<b>1</b> %
<b>4</b>	<b>Submitted to Universidad Ricardo Palma</b> Trabajo del estudiante	<b>1</b> %
<b>5</b>	<b>Submitted to Universidad Andina del Cusco</b> Trabajo del estudiante	<b>1</b> %
<b>6</b>	<b>Submitted to Universidad de San Martín de Porres</b> Trabajo del estudiante	<b>&lt; 1</b> %
<b>7</b>	<b>Submitted to Universidad Católica De Cuenca</b> Trabajo del estudiante	<b>&lt; 1</b> %
<b>8</b>	<b>Submitted to Atlantic International University</b> Trabajo del estudiante	<b>&lt; 1</b> %



Lic. Enf. Mg. SPDO José Luis López Mariano  
DNI 22506580

Mg. José Luis López Mariano  
DNI N° 22506580  
Código ORCID N° 000-0002-5928-4963

**EDICATORIA:**

*A DIOS, por ser mi soporte todo este tiempo y desde siempre, por iluminar mi camino y enseñarme a elegir mi vocación.*

*A mis padres, por su apoyo moral, y mi motivación para lograr mis metas.*

*A mis hermanas, por enseñarme a no ceder ante las dificultades y persistir hasta conseguir mis sueños.*

**1**  
La autora;

### **AGRADECIMIENTO:**

A Dios quien es plausible de honor y toda Perfección; por brindarme la vida, por bendecir e iluminarme cada día y estar constantemente conmigo.

Estoy agradecida a mis padres y hermanos por su apoyo inquebrantable y por su paciencia, amor, orientación, tiempo y mucho más que me han brindado para lograr este admirable objetivo.

A todos mis amigos e instructores que me han apoyado durante la interminable batalla de la enfermería.

La autora

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Determinar los factores de riesgo a las infecciones urinarias en niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023.

**METODOS:** Estudio de tipo observacional, prospectivo, descriptivo y transversal. La técnica usada fue la encuesta y como instrumento cuestionario; para la prueba estadística se usó la prueba Chi Cuadrado en SPSS V.25.

**RESULTADOS:** La edad de la muestra en estudio en los niños con 1 año con el 40.58%, el 68.84% son de zonas urbanas, el 57.97% tuvieron de 8 a 10 controles, el tipo de parto de las madres con el 67.39% fueron de tipo vaginal, el 84.78% no son obesos, el 71.01% con prácticas adecuadas de higiene, el 71.74%% tuvieron un factor predisponente favorable, el 68.84%% tuvo infección urinaria recurrente. Al relacionar entre la dimensión infección urinaria y la dimensión factor materno [ $X^2=12,195$  y  $p=0.001$ ], neonatal [ $X^2=12,392$  y  $p=0.000$ ], biológica edad [ $X^2=9,794$  y  $p=0.008$ ], biológico niño con obesidad [ $X^2=11,211$  y  $p=0.001$ ], biológica edad cuando fue detectado [ $X^2=13,012$  y  $p=0.005$ ]; higiene [ $X^2=11,959$  y  $p=0.001$ ] y factores predisponentes [ $X^2=13,957$  y  $p=0.000$ ]. Mediante el estadístico chi – cuadrado, se logró valores menores a  $p \leq 0,05$  del nivel significancia para todas las dimensiones es decir existe diferencias estadísticas significativas en todas las variables; por el cual se aceptan la hipótesis de investigación y se rechazan la hipótesis nula. **CONCLUSIONES:** Existen factores de riesgos maternos, neonatales, biológicos, higiene y predisponentes que se relacionan a las infecciones urinarias en niños menores de 5 años.

**PALABRAS CLAVES:** Factores de riesgo, infecciones urinarias.

**ABSTRACT**

**OBJECTIVE:** To determine the risk factors for urinary tract infections in children under 5 years of age treated at the Tingo María Hospital, 2022.

**METHODS:** Observational, prospective, descriptive and cross-sectional study.

The technique used the survey and the questionnaire instrument; for the statistical test, the Chi Square test used in SPSS V.25. **RESULTS:** The age of the studied sample of children with 1 year with 40.58%, 68.84% are from urban areas, 57.97% had 8 to 10 controls, the type of delivery of the mothers with 67.39% were of vaginal type, 84.78% are not obese, 71.01% with adequate hygiene practices, 71.74% had a favorable predisposing factor, 68.84% had recurrent urinary infection. When relating between the urinary infection dimension and the maternal factor dimension [ $X^2=12,195$  and  $p=0.001$ ], neonatal [ $X^2=12,392$  and  $p=0.000$ ], biological age [ $X^2=9,794$  and  $p=0.008$ ], biological child with obesity [ $X^2=11,211$  and  $p=0.001$ ], biological age when it was detected [ $X^2=13,012$  and  $p=0.005$ ]; hygiene [ $X^2=11,959$  and  $p=0.001$ ] and predisposing factors [ $X^2=13,957$  and  $p=0.000$ ]. Using the chi-square statistic, values less than  $p \leq 0.05$  of the significance level were obtained for all dimensions, that is, there are significant statistical in all variables; Therefore, the research is accepted and the null hypothesis is rejected. **CONCLUSIONS:** There are maternal, neonatal, biological, hygiene and predisposing risk factors that are related to urinary tract infections in children under 5 years of age.

**KEY WORDS:** Risk factors, urinary tract infections, children under 5 years of age, Hospital

## INTRODUCCION

El presente trabajo investigativo se realizó en Tingo María que es titulada como "Factores de riesgo a las infecciones urinarias en niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023"<sup>1</sup> con el objetivo de investigar o analizar sobre <sup>7</sup> factores de riesgo condicionan a las infecciones urinarias en los niños con menos de 5 años que son atendidos en el Hospital Tingo María, porque una parte considerable de los casos de nuestro entorno necesitan ser conocidos o apoyados por pruebas para caracterizar la realidad local de la cuestión, lo que permite la aplicación de medidas preventivas para mejorar estas condiciones de salud en los niños.

En consecuencia, era esencial elaborar una pregunta de investigación, que se ilustraría con los procedimientos utilizados en el proceso de investigación. La pregunta de investigación era el siguiente constructo. ¿Cuáles son <sup>2</sup> los factores de riesgo a las infecciones urinarias en niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023?, frente a la incógnita se han planteado objetivos e hipótesis para ilustrar la evolución del estudio en los capítulos correspondientes.

Dado que este problema se considera una cuestión de salud pública local, regional y mundial, se hizo imperativo abordarlo para obtener resultados que cualquier autoridad o institución pudiera utilizar como modelo y aplicar mejoras en las condiciones de vida para solucionarlo.

De este modo, el estudio se divide en cinco capítulos. El problema, la justificación, los objetivos de la investigación, las limitaciones y la viabilidad se abordan en el primer capítulo.

<sup>1</sup> En el segundo capítulo se presenta el marco teórico, que incluye los antecedentes del trabajo de investigación, los fundamentos teóricos que

sustentan el estudio y las definiciones conceptuales. La sección también tiene en cuenta las variables, hipótesis y operacionalizaciones del estudio.

La metodología de la investigación, que incluye la población y la muestra, el tipo de investigación, la metodología, el diseño del estudio, el alcance y las herramientas para la recogida de datos, se trata en el tercer capítulo.

Los resultados de la investigación, junto con una explicación de cada uno de ellos, se exponen en el cuarto capítulo, que también incluye tablas y gráficos.

Por último, en el quinto capítulo se discuten los resultados y se exponen las conclusiones y sugerencias. Los anexos y las referencias bibliográficas también forman parte de este proyecto de estudio.

## INDICE

DEDICATORIA .....	iii
AGRADECIMIENTO .....	iv
RESUMEN .....	v
ABSTRAC .....	vi
INTRODUCCION .....	vii
INDICE .....	ix
INDICE DE TABLAS .....	xiii

### CAPITULO I:

#### 1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACION: Pág.

1.1. Descripción del Problema.....	1
1.2. Formulación del Problema.....	3
1.3. Objetivo general.....	4
1.4. Objetivos específicos.....	4
1.5. Justificación de la investigación.....	4
1.6. Limitaciones de la investigación .....	7
1.7. Viabilidad de la investigación.....	8

### CAPITULO II:

#### 2. MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes de la investigación.....	9
2.2. Bases teóricas.....	15
2.3. Definiciones conceptuales.....	15
2.4. Hipótesis.....	19
2.5. Variables.....	21

2.5.1. Variables Independiente .....	21
2.5.1. Variables dependientes .....	21
<b>2.6. Operacionalización de las variables .....</b>	<b>22</b>

**CAPITULO III:**

**3. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION**

<b>3.1. Tipo de investigación .....</b>	<b>24</b>
3.1.1. Enfoque .....	24
3.1.2. Alcance o nivel .....	25
3.1.3. Diseño.....	25
<b>3.2. Población y muestra.....</b>	<b>26</b>
<b>3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos. ....</b>	<b>28</b>
3.3.1. Para la recolección de datos .....	28
3.3.2. Para la presentación de datos .....	30
3.3.3. Para el análisis e interpretación de los datos .....	30
<b>3.4. Aspectos éticos .....</b>	<b>31</b>

**CAPÍTULO IV:**

**4. RESULTADOS**

<b>4.1. Procesamiento de datos .....</b>	<b>33</b>
<b>4.2. Contrastación de hipótesis y prueba de hipótesis.....</b>	<b>42</b>

## CAPÍTULO V

### 5. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. Presentar la contrastación de los resultados del trabajo de Investigación	48
CONCLUSIONES .....	50
RECOMENDACIONES .....	52
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	53

### ANEXO

1. Matriz de consistencia .....	59
2. Instrumento de recolección de datos .....	63
3. Constancias de validación .....	73
4. Documentos de permiso de la ejecución del estudio.....	78
5. Base de datos .....	80
6. Constancia de reporte de Turnitin .....	86

## INDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla N° 1	Descripción de las madres de los niños menores de 5 años según grupos de edad atendidos en el Hospital Tingo María 2023	33
Tabla N° 2	Distribución de los niños menores de 5 años con factores de riesgo de infecciones urinarias de acuerdo con la edad atendidos en el	34
Tabla N° 3	<u>Hospital Tingo María 2023</u>	35
Tabla N° 4	Distribución de los niños menores de 5 años con factores de riesgo de infecciones urinarias según lugar de procedencia atendidos en el Hospital Tingo María 2023	36
Tabla N° 5	Distribución de los de niños menores de 5 años con factores de riesgo a las infecciones urinarias según dimensión factores maternos, atendidos en el Hospital Tingo María 2023	37
Tabla N° 6	Distribución de los de niños menores de 5 años con factores de riesgo a las infecciones urinarias según dimensión factores neonatales, atendidos en el Hospital Tingo María 2023	38
Tabla N° 7	Distribución de los de niños menores de 5 años con factores de riesgo a las infecciones urinarias según dimensión factor higiene, atendidos en el Hospital Tingo María 2023	39
Tabla N° 8	Distribución de los de niños menores de 5 años con factores de riesgo a las infecciones urinarias según dimensión factor predisponente, atendidos en el Hospital Tingo María 2023	40

Tabla N° 9	Distribución de los niños menores de 5 años según dimensión factores de riesgo predisponente a las infecciones urinarias por ítems, atendidos en el Hospital Tingo María 2023	41
Tabla N° 10	Distribución de los de niños menores de 5 años con factores de riesgo a las infecciones urinarias según tipo de infección urinaria, atendidos en el Hospital Tingo María 2023	42
Tabla N° 11	Relación entre infección urinaria y la dimensión factor materno en niños menores de 5 años, atendidos en el Hospital Tingo María 2023	43
Tabla N° 12	Relación entre infección urinaria y la dimensión factor neonatal en niños menores de 5 años, atendidos en el Hospital Tingo María 2023	44
Tabla N° 13	Relación entre infección urinaria y la dimensión factor biológico en niños menores de 5 años, atendidos en el Hospital Tingo María 2023	45
Tabla N° 14	Relación entre infección urinaria y la dimensión factor higiene en niños menores de 5 años, atendidos en el Hospital Tingo María 2023	46
Tabla N° 15	Relación entre infección urinaria y la dimensión factor predisponente en niños menores de 5 años, atendidos en el Hospital Tingo María 2023	47

## <sup>1</sup> CAPITULO I

### 1.- PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

#### 1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud <sup>1</sup> define la infección urinaria <sup>12</sup> como la presencia y multiplicación de microorganismos en la vía urinaria con invasión de los tejidos el cual es causado por múltiples factores de riesgo o circunstancias contextuales en los niños menores de 5 años; estos factores de riesgos son pues las malas prácticas de higiene, condiciones del agua que se usan o se consumen.

Por otra parte, <sup>1</sup> el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades <sup>2</sup> menciona que las infecciones urinarias son consideradas comunes en los menores de 5 años porque pueden afectar a muchas zonas del sistema urinario y surgen de infecciones bacterianas que penetran en la uretra, normalmente desde la piel o el recto.

El Instituto Nacional Del Cáncer <sup>3</sup> hace mención que los factores de riesgo, es algo que aumenta la probabilidad de tener una enfermedad o ciertas enfermedades como las infecciones urinarias <sup>4</sup> en los niños menores de 5 años; el cual actualmente <sup>4</sup> es considerado como un problema de salud pública debido a la alta demanda de casos en los establecimientos de salud.

En la situación actual, las infecciones urinarias son frecuentes en la infancia, ya que como es conocido casi todas las infecciones urinarias tienen su origen en las bacterias; el cual son transportadas por ciertos factores o condicionantes que penetran por la abertura de la uretra y prosperan hacia la vejiga y a veces hacia los riñones <sup>4</sup>

Rodríguez <sup>5</sup> En las últimas décadas, las infecciones urinarias han causado aproximadamente siete millones de visitas ambulatorias al médico y un millón de ingresos hospitalarios al año, con un coste para la economía estadounidense de más de 1.600 millones de dólares anuales y unos 150 millones de casos anuales en todo el mundo.

Por otro lado, Arias <sup>6</sup>, en el año 2020 en la ciudad de Ecuador, Las infecciones urinarias son una patología frecuente en los niños, sobre todo en los menores de cinco años. Se calcula que a esta edad, <sup>5</sup> el 8% de las niñas y entre el 1% y el 2% de los niños han sufrido al menos un episodio; sin embargo, es poco probable que los niños que sufren un episodio vuelvan a sufrir otro, ya que la enfermedad tiene muy buen pronóstico. Además, los episodios pueden ser la manifestación clínica temprana de anomalías congénitas o estar relacionados con cambios funcionales.

En el Perú el año 2021 según los informes estadísticos que muestra el Ministerio De Salud <sup>7</sup> revelan que el 18% de los casos de las infecciones urinarias se vienen presentando en menores de 5 años siendo así en un estudio en una población de 578 menores de 5 años esa cantidad fue el porcentaje de menores de 5 años afectados.

La Clínica Ricardo Palma <sup>8</sup> hace mención que las principales causas de las infecciones urinarias son provenientes u ocasionadas por las bacterias (Escherichia Coli) las cuales son los causantes de más del 75% de estos casos. La bacteria vive en el sistema digestivo humano sin hacer ningún daño, sin embargo, es perjudicial cuando se traslada a las

vías urinarias porque da inicio a un problema de salud en los que padecen o son afectados.

La Fundación San Rafael <sup>9</sup> se refiere a los efectos de padecer una infección urinaria que, si no se trata, puede provocar problemas de salud importantes e incluso una septicemia grave, una infección multiorgánica que se propaga ampliamente y puede ser mortal para quien la padece. Lo peor es cuando afecta a niños menores de cinco años en un contexto concluyente.

Según Arévalo <sup>10</sup> nos da como una de las alternativas de solución desde el punto de vista de la disciplina de enfermería a poder concientizar y mejorar la educación sanitaria, el cual tiene un papel muy importante e imperativo en la prevención de estas enfermedades del tracto urinario. Por tanto, para reducir la prevalencia de esta patología, es necesario que la atención primaria incida en estas sugerencias. Del mismo modo, es esencial para el manejo de todas las enfermedades y problemas relacionados con la salud.

Es necesario conocer <sup>3</sup> los factores de riesgo de infecciones urinarias en niños menores de cinco años en la jurisdicción del Hospital Tingo María, con el fin de contar con evidencia local o regional que sirva de marco de referencia para determinadas intervenciones socio-sanitarias, ya que a nivel nacional son escasas o nulas las investigaciones sobre el tema, a excepción de los hospitales con alto grado de complejidad y resolutivez que reciben con frecuencia pacientes pediátricos con ITU.

## 1.2 <sup>2</sup> FORMULACION DEL PROBLEMA

### 1.2.1 PROBLEMA GENERAL

- ¿Cuáles serán los factores de riesgo a las infecciones urinarias en niños menores de 5 años atendidas <sup>1</sup> en el Hospital Tingo María, 2023?

### 1.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS:

- ¿Cuáles serán <sup>2</sup> los factores de riesgo sociodemográficos a las infecciones urinarias en pacientes menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023?
- ¿Cuáles serán los factores de riesgo Maternos previos en <sup>6</sup> infecciones urinarias en pacientes menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023?
- ¿Cuáles serán los factores de riesgo Neonatales previos en infecciones urinarias en pacientes menores de 5 <sup>1</sup> años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023?
- ¿Cuáles serán los factores de riesgo biológicos previos <sup>6</sup> en infecciones urinarias en pacientes menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023?
- ¿Cuáles son los factores de riesgo de la higiene que se relacionan a las infecciones urinarias en los niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023?
- ¿Cuál será el factor de riesgo predisponentes que se relacionan a las infecciones urinarias en los niños menores de 5 años atendidos en el Hospital <sup>1</sup> Tingo María, 2023?

### 1.3. OBJETIVO GENERAL

- Determinar los factores de riesgo a las infecciones urinarias en niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023.

### 1.4 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Describir los factores de riesgo sociodemográficos a las infecciones urinarias en pacientes menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023.
- Identificar los factores de riesgo Maternos previos en infecciones urinarias en pacientes menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023.
- Identificar los factores de riesgo Neonatales previos en infecciones urinarias en pacientes menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023.
- Identificar los factores de riesgo biológicos previos en infecciones urinarias en pacientes menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023.
- Identificar los factores de riesgo de la higiene que se relacionan a las infecciones urinarias en los niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023.
- Identificar factor de riesgo predisponentes que se relacionan a las infecciones urinarias en los niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023.

### 1.5 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACION:

El presente estudio se realizó para determinar los factores de riesgo para la aparición de infección de tracto urinario en niños menores

de 5 años ya que es un problema de salud pública de alta morbilidad, de gran impacto clínico, epidemiológico y social, pues Las afecciones a largo plazo como la hipertensión arterial, la enfermedad renal crónica y la cicatrización renal pueden ser consecuencia de las ITU sin tener que estar necesariamente relacionadas con la existencia de RVU<sup>11</sup>. Las anomalías estructurales o funcionales del tracto urinario, junto con las complicaciones anteriormente mencionadas que surgen de las ITU, pueden provocar problemas de salud que afectan a la familia, a la comunidad e incluso al hospital debido al elevado coste de la medicación necesaria para el tratamiento eficaz de la enfermedad, la hospitalización y otros servicios relacionados como la promoción de la salud y la prevención.

#### **A Nivel Teórico**

Justificadamente se realizó el estudio para contribuir al conocimiento de los factores asociados vinculados a las infecciones urinarias en los niños, para que en base a este se pueda promover acciones preventivas ante las infecciones y disminuir las complicaciones de la infección, optimizando de esta forma la calidad de vida de los niños que son atendidas en el Hospital Tingo María, así como se impartiría el conocimiento de cómo prevenir la presentación de este tipo de morbilidad en niños con menos de 5 años.

#### **A nivel práctico**

Justificándose en el nivel operativo o práctico porque concierne a la línea de investigación “promoción de la salud, prevención de enfermedad recuperación del individuo, familia y comunidad”, lineamiento que ha sido priorizada por la universidad de Huánuco, Además, conocer los

<sup>3</sup> factores de riesgo de las infecciones urinarias en niños menores de cinco años sería beneficioso para quienes cursan carreras de enfermería y otras especialidades relacionadas con la salud; porque me a ayudado a evaluar la realidad de este problema en la población de estudio y el cual aporta a los sistemas de salud a proponer mejoras en las acciones de prevención y a minimizar los riesgos de posibles complicaciones.

#### <sup>1</sup> **A Nivel Metodológico**

El presente trabajo de investigación forma parte de la promoción de la salud y prevención de las enfermedades, se relaciona conjuntamente con la línea de investigación de la enfermería familiar y comunitaria. Por otra parte, como las herramientas de recogida de datos se modificaron para que sirvieran de insumo a investigaciones afines, este estudio se ha justificado metodológicamente. También servirá de manual de técnicas para otras investigaciones que lleven a cabo expertos y estudiantes.

#### **1.6. LIMITACION DE LA INVESTIGACIÓN**

Esta investigación no presenta limitaciones salvo el hecho, que se ha realizado el estudio en niños menores de 5 años, y para tener una mejor visión del conocimiento de la enfermedad por el hecho de ser menores de edad se tiene que trabajar con las madres teniendo la limitación del tiempo de las madres de poder aportar los datos durante las encuestas, Así mismo la falta del reconocimiento en las madres sobre los factores asociados a la infección urinaria, representa una falta de conocimiento de la prevención. Al respecto se procederá a proporcionar información facilitando su comprensión y controlar la limitante.

### **1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN**

Esta investigación es considerado importante, ya que permite aportar información suficiente acerca de una enfermedad que afecta a miles de niños, al determinar los factores asociados a las infecciones urinarias el conocimiento de estos factores permite la prevención en la población infantil, lo que a su vez facilita el entendimiento por parte de las madres de la importancia de la prevención y cuidados de las infecciones urinarias en el niño. Así mismo, la investigación nos da la oportunidad del aporte de conceptos definidos al auto cuidado para la prevención de los problemas urinarios y una forma de protección específica. Fue viable también porque se realizó los gastos que comprendieron el desplazamiento al lugar a trabajo, las aplicaciones de las encuestas, servicio de internet, otros, financiados por la investigadora, también fue viable porque existe un marco teórico nutrido en las diversas literaturas científicas.

## **1** **CAPITULO II**

### **2. MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

##### **2.1.1. Internacional:**

**En Ecuador 2020, Yugcha** <sup>12</sup> **en** su estudio que titularon “Factores De Riesgo De Infección Del Tracto Urinario En Niñas Menores De 5 Años”, el cual tuvo como Objetivo: Identificar los factores de riesgo de infección del tracto urinario en niñas menores de 5 años. Método: no experimental, Cuantitativo, transversal. Analítico, observacional. Resultados: La edad promedio fue 50% fue de 2 a 3 años, 27% de 6 meses a 1 año y 23% de 4 a 5 años, los factores de riesgo fueron 29% es por técnica de aseo, 20% uso de pañales desechables aun, 16% desnutrición y 12% por estreñimiento, 10% obesidad, 8% malformaciones de vías urinarias. Las principales manifestaciones clínicas fueron 25% se presenta con fiebre, el 20% vomito, 15 % hiporexia, 12% diarrea, 8% dolor abdominal, clasificamos a los pacientes de acuerdo a tipo de infecciones del tracto urinario obteniendo el 53% infecciones urinarias altas, 22% infecciones urinarias bajas, 19% Bacteria asintomática. 6% infección recurrente

**En Bolivia 2020, Vilca,** <sup>(13)</sup> **en** su investigación “Factores de riesgo asociados a infecciones recurrentes de tracto urinario en niños” Determinar los factores de riesgo frecuentes asociados a infecciones de tracto urinario recurrente en lactantes, pre- escolares y escolares atendidos en el Hospital del Niño “Dr. Ovidio Aliaga Uría”, gestión 2017. Materiales y métodos: Se realizó un estudio de casos y controles. Los casos de la población eran niños de ambos sexos, con edades comprendidas entre 1 mes y 10 años y 11 meses, a los que se había

diagnosticado infecciones urinarias recurrentes, confirmadas por ecografía renal y de las vías urinarias, urocultivo positivo y examen general de orina (EGO). Con un nivel de confianza del 95%, el tamaño de la muestra para un diseño de casos y controles se determinó utilizando EPINFO, arrojando un tamaño de muestra total de 130 pacientes, 65 casos y 65 controles. Para el análisis se utilizó estadística descriptiva. Hallazgos: La fimosis en los hombres y las anomalías nefrourológicas están relacionadas con las ITU recurrentes. No se encontró <sup>9</sup> diferencia entre casos y controles en cuanto a otros factores riesgo como constipación, hábitos higiénico – dietéticos y vulvovaginitis).

**En España 2019, González et al** <sup>14</sup> en su investigación “Prevalencia de las infecciones del tracto urinario en niños menores de 2 años con fiebre alta en los servicios de urgencias”, Se realizó un <sup>13</sup> estudio prospectivo, multicéntrico y observacional durante un año en siete servicios de urgencias pediátricas de España, en el que participaron <sup>13</sup> niños con fiebre a los que se realizó un análisis de orina para descartar una ITU. <sup>15</sup> Se incluyeron niños menores de un año y niñas menores de dos años que presentaban fiebre sin focalidad superior a 39°C y no habían recibido antibioterapia previamente. <sup>15</sup> La presencia de leucocituria y un urocultivo positivo llevaron al diagnóstico de ITU. Resultados: Hubo 1675 pacientes en total. Un total de 266 a ~ nos (15,5%, IC 95%: 13,8-17,3) recibieron un diagnóstico de ITU. En los niños febriles menores de 6 meses, la prevalencia puntual de ITU fue del 32,9% (IC 95%: 26,6-39,9), mientras que en los lactantes menores de 12 meses fue del 19,3% (IC 95%: 16,1-22,9). En cuanto a los niños

menores de dos años, la prevalencia puntual de IU fue del 13% (IC 95%: 10,8-15,6) para las fiebres de menos de 24 horas, mientras que fue del 17,5% (IC 95%: 15,2-20,1) para las fiebres de más de horas ( $p = 0,014$ ).

**En Paraguay 2018, Molin et al,** <sup>15</sup> en su investigación “Infecciones urinarias en niños con vejiga neurogénica y los patrones de resistencia a los uropatógenos más frecuentes” Se realizaron urocultivos a 46 pacientes con vejiga neurogénica como parte de una investigación descriptiva retrospectiva. Para la recogida de datos se accedió al sistema informático de ingreso de pacientes de ingreso. A partir de ahí, se recuperaron todos los registros médicos de los pacientes y se identificaron los niños que tenían vejiga neurogénica. Participaron en el estudio 46 niños en total, con una edad promedio de  $11 \pm 2$ ; 19 de ellos eran hombres (19/46) 41%, y 27 de ellos eran niñas (27/46) 59%. De las 46 muestras de urocultivo procesadas, 21 de 46 muestras dieron positivo (46%), representando los niños el 48% de los resultados positivos (10/21) y las mujeres el 52% (11/21). Uropatógenos identificados a partir de muestras de urocultivo de vejiga neurogénica de niños

#### **2.1.2 Nacionales:**

**En Huancayo 2021, Pérez et al** <sup>16</sup> **en su estudio** que titularon “Factores de riesgo para infección del tracto urinario por microorganismos productores de betalactamasas de espectro extendido en niños en Huancayo, Perú” Estudio de tipo analítico con diseño de casos y controles. Se estudiaron 220 niños entre el mes de nacido hasta 13 años de edad, ingresados en el hospital nacional

“Ramiro Priale Priale” con el diagnóstico de infección del tracto urinario en el año 2019. Se distribuyeron en dos grupos (40 casos y 80 controles). Cada paciente completó un cuestionario que contenía los factores relevantes y los resultados se compararon entre los grupos. Al realizar el análisis multivariado se tuvo en cuenta un valor significativo de  $p < 0,05$ . Hallazgos: La incidencia de infecciones del tracto urinario resultantes de microbios productores de beta-lactamasa de espectro extendido es del 18,18%. En estos casos, la edad más común es entre uno y tres años (42,5%), el sexo más común es el femenino (62,5%) y la bacteria más común es *Escherichia coli* (85,0%). La presencia de infección grave del tracto urinario tuvo una OR de 18,62 y  $p= 0,000$  y una OR recurrente de 12,98 y  $p= 0,004$  durante el análisis multivariado, todas ellas estadísticamente significativas para el pronóstico de la infección en niños.

**En Trujillo, 2020 Cabanillas,** <sup>17</sup> en su estudio “Obesidad Como Factor De Riesgo De Infección Del Tracto Urinario En Niñas Febriles Menores De 5 Años En El Hospital Belén De Trujillo” realizó un estudio el cual tuvo como metodología y materiales: La prevalencia de la obesidad se encontró en 192 niñas menores de cinco años que fueron incluidas en un estudio retrospectivo de análisis de casos. Las niñas se dividieron en dos grupos según los criterios de selección: 96 niñas del primer grupo tenían una infección del tracto urinario y las 96 niñas restantes del segundo grupo no tenían ninguna. Se realizó un estudio de casos y controles, retrospectivo y analítico, en el que participaron 192 niñas menores de 5 años, según criterios de selección los cuales se dividieron en 2 grupos: el primero con 96 niñas con infección del

tracto urinario y el segundo con 96 sin infección del tracto urinario, en los que se determina la prevalencia de obesidad.

**En Moquegua 2019, Robles** <sup>18</sup>, en su Tesis “Factores Que Condicionan Las Infecciones Urinarias En Niños Menores De 5 Años En El Hospital Regional Moquegua 2019” desarrollo un estudio cuya metodología fue: Se trata de un estudio retrospectivo, transversal y de nivel relacional. Con un coeficiente alfa de Crombach para confiabilidad de 0,767, la validez del instrumento y la confiabilidad estadística se evaluaron mediante observación, y se descubrió un resultado confiable y consistente, siendo 50 niños con infección urinaria y 50 niños hospitalizados que no presenten infección urinaria. El cual como Resultado obtuvieron: que el grupo de casos tiene el porcentaje más alto (80,00%) en proporción al sexo, mientras que el porcentaje del grupo de control (60,00%) es menor; El grupo de casos se presenta con un 26,00% en lo que respecta a las patologías relacionadas, mientras que el grupo de control se presenta con un 12,00%; De igual forma, en cuanto a la existencia de deformidades, el grupo caso presenta un 24.00%, mientras que el grupo control presenta un porcentaje menor de 6.00%; En cuanto al estreñimiento, el 40,00% del grupo de casos y sólo el 8,00% del grupo de control lo experimentaron.

**En Trujillo el 2019, Cabrera** <sup>(19)</sup>, en su tesis “Factores de riesgo asociados a infección del tracto urinario en niños menores de 10 años” realizó Estudio <sup>4</sup> observacional analítico de casos y control, prospectivo.

La muestra será de 90 casos y 180 controles. Los casos serán pacientes menores de 10 años con infección del tracto urinario por primera vez, diagnosticados en el Hospital Belén de Trujillo. Los controles son pacientes menores de 10 años sin infección del tracto urinario previa ni actual. Los criterios de exclusión son pacientes con infección del tracto urinario que tengan una infección bacteriana concomitante, pacientes que no brinden datos completos, pacientes que no deseen participar en el estudio, pacientes varones circuncidados y pacientes con desnutrición, neoplasias y estados de inmunosupresión. En el análisis estadístico se utilizará la prueba T Student para comparar las variables cuantitativas y la prueba Chi cuadrado para comprobar asociación entre variables cualitativas. Se obtendrá el Odds ratio (OR) con un intervalo de confianza al 95%. Se considerará significancia estadística  $p < 0,05$ .

### **2.1.3 Nivel Local:**

**En Huánuco el 2019, Yllanes** <sup>20</sup>, en su tesis “Efectividad del pañal con separación anatómica longitudinalmente para prevenir infecciones urinarias en niños menores de 4 años y adultos mayores; Distrito Amarilis – Huánuco 2019” Para evaluar el efecto preventivo sobre la incidencia de infecciones urinarias durante ese periodo, la muestra del estudio estaba formada por 20 adultos mayores usuarios de pañales y 80 niños menores de cuatro años que no habían sufrido infecciones urinarias anteriormente. Los participantes fueron observados durante un periodo de seis meses.

## **2.2 BASES TEÓRICAS QUE SUSTENTA EN EL ESTUDIO:**

**Modelo de Martha E. Rogers.** - Bohórquez <sup>21</sup> La enfermería se caracteriza por ser una ciencia y un arte humanitarios. Sus iniciativas se centrarán en la rehabilitación de enfermedades, la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. Nos permite reconocer perspectivas que ven al ser humano como una entidad integral que interactúa con su entorno. La idea es esencial para la profesión de enfermería porque nos permite examinar críticamente el tratamiento brindado a los pacientes, viendo a cada uno como un ser humano individual que necesita una atención personalizada y al mismo tiempo reconociendo los beneficios de la atención grupal.

**La Teoría de Dorothea Orem. Navarro** <sup>22</sup> Define el concepto de auto cuidado como "la conducta aprendida por el individuo dirigida hacia sí mismo y el entorno para regular los factores que afectan su desarrollo en beneficio de la vida, salud y bienestar". Para Orem el objetivo de la enfermería radica en: "Ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y/o afrontar las consecuencias de dicha enfermedad"

## **2.3 DEFICINIONES CONCEPTUALES INFECCIONES URINARIAS**

Centros para el control y la Prevención de Enfermedades. <sup>23</sup> El término general "ITU" se refiere a la presencia de microorganismos de título elevado (más de 100.000 unidades formadoras de colonias por mililitro) en la orina, más comúnmente bacterias. 100 000 colonias por mililitro. Sin embargo, existen otras circunstancias en las que números

más bajos también sugieren infección, por lo que esta definición tradicional de bacteriuria sustancial no es exclusiva.

### **EPIDEMIOLOGIA**

Departamento de Servicios de Salud del Estado de Texas <sup>24</sup> La frecuencia de infección urinaria se categoriza en grupos de riesgo según la edad, el sexo y la presencia de variables predisponentes. Son más frecuentes en ambos sexos durante las fases más extremas de la vida: la infancia y la vejez, aunque son más comunes en las mujeres. Casi sólo en mujeres se presentan en el resto de edades.

La afección clínica más frecuente que afecta al riñón y a las vías urinarias es la infección urinaria, que puede presentarse entre el 0,3% y el 7,8% en la primera infancia, entre el 1% y el 3% en la edad escolar, y hasta el 7% en los adolescentes cuando empiezan a mantener relaciones sexuales. El aumento del riesgo de desarrollar una ITU en la edad adulta se asocia a la prevalencia de bacteriuria durante la edad preescolar y escolar. Debido al elevado número de ITU asintomáticas en adultos -tanto en mujeres de todas las edades como en varones mayores de 50 años- se carece de datos precisos sobre su incidencia; no obstante, en varones menores de 50 años, la incidencia de ITU es extremadamente baja, inferior al 0,5%. Las mujeres jóvenes tienen 30 veces más probabilidades que los varones de sufrir una ITU en este grupo de edad, y entre el 1 y el 3% de ellas declaran al menos un caso anual, en su mayoría leves. <sup>24</sup>

**Factores de riesgo:** Medica Suiza <sup>25</sup> Cualquier rasgo observable o situación perteneciente a un individuo o grupo de individuos que se reconoce que está relacionada con la probabilidad de estar particularmente expuesto a desarrollar o experimentar un proceso mórbido; estos rasgos están vinculados a un tipo específico de daño para la salud.

**Factores de riesgo Maternos: Herraiz et al** <sup>26</sup> La edad de una persona, su modo de vida y cualquier afección médica subyacente, como diabetes, hipertensión o trastornos convulsivos, pueden aumentar sus probabilidades de desarrollar nuevos problemas de salud.

**Control del recién nacido:** La Organización de Niños Saludables <sup>27</sup> Es un procedimiento que nos permite identificar anomalías y defectos congénitos, el control del recién nacido se realiza en la sala de partos, Durante esta interacción inicial pueden detectarse anomalías y problemas congénitos. Se puede evaluar la puntuación de Apgar sin perder de vista parámetros como la frecuencia cardíaca. Frecuencia respiratoria. **Tipo de parto:** Moldenhauer <sup>28</sup> menciona que las más comunes de contraer una infección urinaria durante el proceso del parto vaginal, los tipos de parto son: Los tres métodos de parto que ponen fin a la etapa gestacional y permiten el alumbramiento son la cesárea, el parto vaginal y el parto natural.

**Edad gestacional:** La Biblioteca Nacional de Salud <sup>29</sup> es la palabra que se utiliza habitualmente para describir la fase del embarazo en la que se encuentra una mujer; se mide en semanas, a partir del primer día de su ciclo menstrual anterior y hasta la fecha actual. La duración típica de

un embarazo oscila entre 38 y 42 semanas.

**Malformaciones congénitas:** el Hospital Quirón Salud <sup>30</sup> menciona, que son alteraciones de las vías urinarias ocurridas durante el desarrollo embrionario, debido a factores genéticos, medioambientales, y en algunos casos desconocidos.

**Edad:** Si bien pueden afectar a personas de cualquier edad o sexo, las infecciones urinarias son más comunes en los niños. Este tipo de enfermedad es más común en niños durante el primer año de vida, mientras que es más común en niñas en niños pequeños menores de cuatro años.<sup>31</sup>.

**Sexo:** para Salud Bautista Sur de Florida <sup>32</sup> las infecciones urinarias en los niños menores de 5 años con mayor predominación es el género femenino debido al conducto uretral se encuentra más próxima al año.

**Higiene:** para el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia <sup>33</sup> es fundamental una adecuada higiene en los niños el realizar una higienización desde adelante hacia atrás para evitar la introducción de materia fecal y bacterias en el conducto urinario.

**Técnica de aseo perineal:** Ordoñez <sup>34</sup> Permite limpiar los genitales externos femeninos, lo que frena la propagación de bacterias. En el campo de la obstetricia y la ginecología, lavar el perineo de la paciente es una práctica habitual y ampliamente seguida en la comunidad local, a pesar de las diferencias raciales y étnicas.

**Baño corporal del niño:** La Asociación Española de Pediatría <sup>35</sup> Se puede utilizar una esponja fina o la mano para frotar suavemente al niño, empleándose un jabón para la piel con un pH neutro y sin

Irritantes, tras el baño se seca al niño también sin frotar y de forma suave es muy importante secar los pliegues bien (ingles, axilas, cuello) y los genitales.

**Uso de agua potable:** Para la Fundación Acuae <sup>36</sup> El uso de agua potable ayuda a disminuir las posibilidades de contraer una infección urinaria en los niños; el agua potable es una de los principales recursos que necesitamos los seres humanos para sobrevivir día a día.

**Uso de pañales desechables:** Cáceres <sup>37</sup> El pañal desechable es conocido por ser práctico, no se requiere lavarlo, remojarlo ni darle ningún trato antes de utilizarlo simplemente sacamos un pañal del paquete se lo colocamos al bebé y listo.

**Examen de laboratorio:** El diagnóstico a través de exámenes de laboratorio incluye: dipstick o tira reactiva, sedimento urinario, orina completa y urocultivo. El dipstick o tira reactiva es una prueba diagnóstica disponible en la atención primaria, de rápido uso y fácil interpretación <sup>38</sup>.

## 2.4 HIPÓTESIS

### 2.4.1 Hipótesis General

**Ha** Existe relación entre <sup>2</sup> los factores de riesgo y las infecciones urinarias en niños los menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023

**Ho** No existe relación entre <sup>2</sup> los factores de riesgo y las infecciones urinarias en niños los menores de 5 años atendidos en el Hospital <sup>1</sup> Tingo María, 2023.

#### 2.4.2 Hipótesis Específicas

**Ha<sub>1</sub>:** Existe relación entre los factores de riesgo<sup>2</sup> maternos previos y las infecciones<sup>2</sup> urinarias en pacientes<sup>2</sup> menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023.

**Ho<sub>1</sub>:** No existe relación entre los factores de riesgo<sup>2</sup> maternos previos y las infecciones<sup>2</sup> urinarias en pacientes<sup>2</sup> menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023.

**Ha<sub>2</sub>:** Existe relación entre los factores de riesgo<sup>2</sup> neonatales previos y las infecciones<sup>2</sup> urinarias en pacientes<sup>2</sup> menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023.

**Ho<sub>2</sub>:** No existe relación entre los factores de riesgo<sup>2</sup> neonatales previos y las infecciones<sup>2</sup> urinarias en pacientes<sup>2</sup> menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023.

**Ha<sub>3</sub>:** Existe relación entre los factores de riesgo<sup>2</sup> biológicos previos y las infecciones<sup>2</sup> urinarias en pacientes<sup>2</sup> menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023.

**Ho<sub>3</sub>:** No existe relación entre los factores de riesgo<sup>2</sup> biológicos previos y las infecciones<sup>2</sup> urinarias en pacientes<sup>1</sup> menores de 5 años<sup>1</sup> atendidos en el Hospital Tingo María, 2023.

**Ha<sub>4</sub>:** Existe relación entre los factores de riesgo de la higiene<sup>2</sup> y las infecciones<sup>1</sup> urinarias en los niños<sup>1</sup> menores de 5 años<sup>1</sup> atendidos en el Hospital Tingo María, 2023.

**Ho4:** No existe relación entre los factores de riesgo de la higiene y las infecciones urinarias en los niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023

**Ha5:** Existe relación entre los factores de riesgo predisponentes y las infecciones urinarias en los niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023.

**Ho5:** No existe relación entre los factores de riesgo predisponentes y las infecciones urinarias en los niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023.

## 2.5 VARIABLES:

### VARIABLE DEPENDIENTE:

Infección urinaria

### VARIABLES INDEPENDIENTES:

Factores de riesgo a infecciones urinarias

### VARIABLES INTERVINIENTES:

- Sexo.
- Edad.
- Lugar de procedencia.

2.6 **1** OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	TIPO DE VARIABLE	VALOR FINAL	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	INSTRUMENTO
Factores de riesgo a infección es urinarias	Son circunstancias, hábitos, formas de vida o factores que exponen a un mayor riesgo de contraer una enfermedad.	Son circunstancias, hábitos, formas de vida o factores que ponen en mayor riesgo de desarrollar una infección urinaria a los niños menores de cinco años que acuden al Hospital Tingo María.	Maternos	Cualitativo	Menos de 8 controles	Control Prenatal	Nominal	
					8 a 10 controles			
			Neonatales	Cualitativa	Si / No	Antecedente de infección urinaria	Nominal	Cuestionario de factores de riesgo
					Vaginal Cesárea	Tipo de parto		
					9 meses	Edad gestacional		
					8 meses			
			7 meses					
			Biológicos neonatales	Cualitativa	Si / No	Malformaciones congénitas	Nominal	
					Edad en años	Edad		
					Masculino	Sexo		
Femenino								
Si / No	Obesidad							
Higiene	Cualitativa	Si / No	Técnica de aseo perineal	Nominal				
					Baño corporal del niño			
					Uso de agua potable			
Predisponentes	Cualitativa	Si / No	Uso de pañales desechables	Nominal				
					Antecedentes de ITUS			
<b>VARIABLE DEPENDIENTE:</b>								
Infección Urinarias	Son infecciones comunes que ocurren cuando entran bacterias a la uretra, generalmente de la piel o el recto, e infectan	Infecciones comunes en niños menores de 5 años atendidas en el Hospital Tingo María.	Examen de laboratorio	Cualitativa	Si / No	Presencia de bacteria en el tracto urinario	Nominal	Cuestionario de identificación

las vías urinarias.								
<b>VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN</b>								
Características demográficas	Dependiendo del uso previsto, la información general sobre grupos de personas puede incluir características como edad, sexo y lugar de residencia, así como rasgos como religión y estado civil.	Características que presentan los pacientes que sufren accidentes de tránsito motivo del estudio	Sociodemográficas	Cuantitativa	Años	Edad de la madre	De razón	Cuestionario de características sociodemográficas
				Cuantitativa	Años	Edad del niño	De razón	
				Cualitativa	Rural Urbano Urbano marginal	Procedencia	Nominal	

## CAPITULO III

### 3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN:

Según la manipulación y finalidad: se empleó una metodología Observacional a fin de verificar los objetivos que se han pretendido en relación con los medios disponibles y las características del proceso en estudio.

Según la orientación del proceso: Es un estudio prospectivo porque se trabajó con los datos obtenidos de niños con menos de 5 años con infección urinaria atendidos en el departamento de patología clínica y anatomía patológica del hospital Tingo María 2023 en el momento del contacto con los sujetos de estudio.

Según la orientación en cuanto al tiempo. Es un estudio transversal porque se recolecto o los datos obtenidos de niños con menos de 5 años con infección urinaria atendidos en el departamento de patología clínica y anatomía patológica del hospital Tingo María 2023 fueron en un solo momento.

Según el análisis o el número de variables estudiadas, el trabajo fue un estudio analítico porque los datos obtenidos de los niños menores de 5 años con infección urinaria fueron contrastados y se hicieron una relación de las variables.

#### 3.1.1. ENFOQUE:

Dado que los factores relevantes están cuantificados y que los niños menores de cinco años que reciben tratamiento en el hospital Tingo María 2023 presentan frecuentemente infecciones del tracto urinario, el presente estudio fue aplicable y utilizó un método cuantitativo.

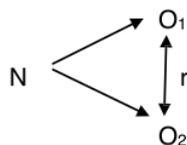
### 3.1.2. ALCANCE O NIVEL

El estudio permite brindar a la comunidad y al personal de Enfermería de conocer los factores asociados a las infecciones urinarias que se dan en los niños y de esta forma mejorar las medidas preventivas que deben tener en cuenta y ponerlas en práctica para la prevención de las infecciones urinarias en los niños.

Brindar a la comunidad y al programa de promoción de la salud, cuáles son los factores asociados más importantes a la infección urinaria a fin de mejorar la prevención y promoción a la salud en la población con el fin de minimizar los riesgos de las enfermedades urinarias.

### 3.1.3. DISEÑO DE ESTUDIO:

El tipo de diseño que se utilizó para procesar el presente trabajo de investigación, ha sido el diseño relacional debido la cual se representa con la gráfica siguiente:



Donde:

**N**= Representando a la muestra objetivo del estudio niños menores de 5 años.

**O<sub>1</sub>**= Representando a la variable independiente factores de riesgo.

**O<sub>2</sub>**= Representando a la variable dependiente infecciones urinarias.

**r** = Representando la relación entre ambas variables.

### **3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA:**

La población en estudio estuvo dada por 214 niños menores de 5 años atendidos y registrados en el libro de cultivos de microbiología del departamento de patología clínica del hospital Tingo María de enero a mayo del 2023.

#### **Criterios de Inclusión:**

- Madres con niños menores de 5 años de ambos sexos con infección urinaria con cultivo positivo registrados en el libro de cultivos microbiológicos atendidos en departamento de patología clínica y anatomía patológica del hospital Tingo María
- Madres con niños con menos de 5 años de ambos sexos con infección urinaria que desearon <sup>5</sup> participar del estudio y firmaron el consentimiento informado

#### **Criterios de Exclusión:**

- Madres con niños menores de 5 años de ambos sexos sin infección urinaria registrados en el libro de cultivos microbiológicos atendidos en el departamento de patología clínica y anatomía patológica del hospital Tingo María.
- Madres con niños menores de 5 años de ambos sexos con infección urinaria que no deseaban participar del estudio y <sup>1</sup> no firmaron el consentimiento informado.

#### **Ubicación de la población en espacio y tiempo**

**Ubicación.** La población objeto al estudio en el presente trabajo de investigación estuvo situada en el libro de registro de cultivo de la microbiología del departamento de patología clínica y anatomía

patológica del hospital Tingo María ubicada en Mapresa carretera Federico Basadre S/N. de la ciudad de Tingo María Provincia de Leoncio Prado y departamento de Huánuco.

**Tiempo.** Dicho estudio se realizó durante los meses de enero a abril 2023.

### 3.2.2 MUESTRA

#### Unidad de Muestreo

La unidad de análisis estuvo constituida por los niños (as) menores 5 años registrados con urocultivo positivo en el libro de patología clínica del hospital Tingo María 2023, que son 214 niños positivos de enero a abril del 2023.

**1** **Marco Muestral.** El Marco Muestral estuvo constituida por el registro de los niños menores de 5 años con cultivo positivo en el libro de microbiología del departamento de patología clínica del hospital Tingo María 2023.

**22** **Tamaño de la Muestra:** Con un margen de error del 5% y un nivel de confianza del 95% se ha calculado el tamaño de la muestra. Para estimar el tamaño de la muestra se aplicó la fórmula estadística de proporciones para una población finita.:

- n=	Muestra	X
- N=	población	214
- z=	Porcentaje de confianza 95%	1.96
- p=	Variabilidad positiva	0.5
- q=	variabilidad negativa	0.5
- e=	porcentaje de error de 5%	0.05

$$n = \frac{Z^2 pqN}{NE^2 + Z^2 pq}$$

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)(214)}{(214)(0.05)^2 + (1.96)^2 (0.5)(0.5)}$$

n= 138.

### **1** Tipo de Muestreo

Se aplicaron el muestreo probabilístico aleatorio simple, según criterios de exclusión e inclusión hasta completar el tamaño de la muestra.

### **3.3 TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN**

Para la recolección de datos se tiene en cuenta lo siguiente:

#### **3.3.1 PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

##### **TÉCNICA:**

Se utilizó la Encuesta, la cual consiste en obtener información de los familiares directos, que es el caso de esta investigación, ya que el estudio se realizó en pacientes pediátricos menores de 5 años, por lo tanto, los datos son proporcionados en la entrevista con el familiar.

##### **INSTRUMENTOS:**

Instrumento 1: cuyo objetivo es compilar datos sobre el “Factores de riesgo a las infecciones urinarias en niños menores de 5 años atendidas en el hospital Tingo María, 2023

<b>Nombre del instrumento</b>	Cuestionario para determinar los factores de riesgo a las infecciones urinarias
<b>Autor</b>	Adaptado por tesista Muro M- 2023
<b>Población que se ha aplicado</b>	A las madres de los niños menores de 5 años
<b>Forma de aplicación</b>	Individual
<b>Tiempo de aplicación</b>	3 minutos
<b>Descripción del instrumento</b>	En el presente instrumento consta de 5 dimensiones: Dimensión Características sociodemográficas, que contiene de 3 ítems, 1 pregunta abierta (Edad); y 2 preguntas con alternativas cerradas para marcar (sexo, lugar de procedencia). Dimensión factores maternos el cual consta de 2 ítems con alternativas cerradas según cuestionario, Dimensión Neonatales el cual consta de 4 ítems con alternativas

	de vaginal, cesárea, masculino, femenino, meses que dio a luz y si y no, Dimensión Factores Biológicos el cual consta de 2 ítems con alternativas de si y no, Dimensión Factores Predisponentes el cual consta de 2 ítems con alternativas de si y no, Asimismo una pregunta infección urinaria con alternativas de aguda y recurrente.
<b>Muestra de tipificación</b>	20
<b>Validez de contenido</b>	Juicio de expertos
<b>Confiabilidad</b>	<b>KR20=0.81</b>

### **PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

- Se ha solicitado la autorización del director del Hospital Tingo María a través del trámite utilizando una solicitud presentada.
- Luego se pasó a coordinar con el jefe de departamento de Pediatría y enfermería del Hospital Tingo María.
- Se paso a determinar a las madres de los niños con infección urinaria teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.
- Luego se tuvo que realizar la aplicación o se procedió a informar respecto al consentimiento informado al familiar, o madre en el que se destaca la participación voluntaria del investigador y se divulgan los objetivos del estudio, sus beneficios y la participación voluntaria del investigador.
- Aplicación de encuestas a las madres de los niños con infección urinaria para determinar los factores asociados
- Al determinar la fecha y hora en que los participantes están disponibles para el estudio, el cuestionario se aplica previamente a la coordinación.
- Se realizó el análisis estadístico para determinar los factores asociados.

- Para validar el contenido y evaluar la validez del instrumento de recolección de datos, se consultó el criterio de expertos. Con base en la información proporcionada, se realizaron las modificaciones necesarias al instrumento, para luego ser utilizado en una muestra de la población elegida.

### 3.3.2 PARA LA PRESENTACION DE DATOS

Se recolecto los datos, se procedió a elaborar una base de datos en SPSS versión 25. Todas las tablas se analizaron expresando y detallando los factores de acuerdo al estudio.

### 3.3.3 PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACION DE LOS DATOS

Se ha aplicado estadística descriptiva al análisis de datos utilizando porcentajes, proporciones y frecuencias. enumerar los diversos factores de riesgo de que los niños menores de cinco años sean susceptibles a las infecciones del tracto urinario.

Así mismo se han utilizado estadígrafos confianza: medidas de tendencia central. Se mostrarán en tablas y en gráficas, a fin de efectuar el análisis e interpretación de los mismos de acuerdo a lo planteado. Aplicaremos la prueba estadística para determinar asociación mediante el Chi cuadrado.

- a) Estadística descriptiva para la interpretación individual de cada variable, teniendo en cuenta los objetivos del estudio.
- b) **Análisis inferencial:** El proceso de comprobación de la hipótesis se realizará aplicando el ritual el ritual de significancia estadística cuyo proceso se describe:

**1. Formulación de la hipótesis.** En el presente estudio las hipótesis que se contrastaron fueron del siguiente tipo:

**Ha:** Existe relación entre los factores de riesgo y las infecciones urinarias en niños los menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023

**Ho:** No existe relación entre los factores de riesgo y las infecciones urinarias en niños los menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023.

**2. Nivel de significación.** El margen de error asumido en el estudio será de 5.0 % ( $p < 0.05$ ) con una confianza del 95.0%

**3. Elección de la prueba estadística.** El estadístico utilizado en el contraste fue la prueba de chi cuadrado que es el estadístico no paramétrico empleado para determinar la relación entre las variables categóricas dicotómicas.

**4. Lectura del “valor de p” Calculado:** Representará al valor de que se obtendrá después de aplicar la prueba de correlación de Spearman que se obtendrá con el programa estadístico SPSS versión 25.0 para Windows.

**5. Toma de decisión estadística.** Se realizó teniendo en cuenta la función del valor p que será calculado aceptándose todas las hipótesis cuyo valor de significancia serían del 5% ( $p < 0.05$ ).

#### 3.4. ASPECTOS ETICOS DE LA INVESTIGACION:

A cada miembro de la muestra del estudio que se tomó en consideración se le pidió su consentimiento informado antes de utilizar cualquier herramienta de recopilación de datos.; Además, el trabajo

tuvo en cuenta <sup>1</sup> los principios bioéticos de la investigación en enfermería, que se detallan a continuación.:

- **Beneficencia:** Dado que el objetivo de los datos y la información en este esfuerzo era mejorar la salud de cada participante, se mantuvo el principio.
- **No maleficencia:** Este estándar se mantuvo ya que el material recopilado fue utilizado únicamente con fines de investigación y de manera confidencial, sin poner en peligro los derechos, la dignidad o el bienestar de los participantes.
- **Autonomía:** Este concepto también se mantuvo porque se hizo muy obvio para los participantes que podían elegir si participar o no en el estudio. Se les solicitó información para el estudio luego de dar su consentimiento informado.
- **Justicia:** Este ideal se mantuvo ya que todos los participantes fueron tratados por igual, con amabilidad y respeto, sin importar su color, religión, estatus socioeconómico o cualquier otra peculiaridad, y a todos se les aplicaron las herramientas del estudio.

## CAPITULO IV

### 4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

**Tabla 01:** Descripción de las madres de los niños menores de 5 años según grupos de edad atendidos en el Hospital Tingo María 2023

Edad de la madre	n= 138	
	Frecuencia	Porcentaje
17 a 29 años	87	63.04
30 a 44 años	48	34.78
45 años a más	3	2.17

FUENTE: Cuestionario elaborada por MUME Anexo 01.

La tabla 01 muestra los grupos de edad de las madres de los niños menores de 5 años donde se encontró del total incluidos en el estudio en su mayoría con el 63.04% tienen de 17 a 29 años y en menor porcentaje con el 2.17% tienen edades de 45 años a más.

**Tabla 02: Distribución de los niños menores de 5 años con factores de riesgo de infecciones urinarias de acuerdo con la edad atendidos en el Hospital Tingo María 2023.**

n= 138

Edad del niño	Frecuencia	Porcentaje
1 año	56	40.58
2 años	16	11.59
3 años	17	12.32
4 años	21	15.22
5 años	28	20.29

FUENTE: Cuestionario elaborada por MUME Anexo 01.

**Interpretación:** Al interpretar la tabla 02 en cuanto a la edad de los niños con infección urinaria, se observó que en la mayoría de los niños son de 1 año con el 40.58%, seguido del 20.29% que son de 5 años y en menor porcentaje con el 11.55% son niños de 2 años.

**Tabla 03: Distribución de los niños menores de 5 años con factores de riesgo de infecciones urinarias según lugar de procedencia atendidos en el Hospital Tingo María 2023.**

n= 138		
Lugar de procedencia	Frecuencia	Porcentaje
Rural	39	28.26
Urbano	95	68.84
Urbano marginal	4	2.90

FUENTE: Cuestionario elaborada por MUME Anexo 01.

**Interpretación:** En función a la tabla 03 con su lugar de procedencia de los pacientes atendidos en el Hospital Tingo María, el grupo que predominó de acuerdo con el lugar de procedencia fueron los de la zona urbana con el 68.84%, mientras que los que proceden de zonas rurales tuvieron el 28.26%, a diferencia de los que proceden de zonas urbano marginal con el 2.90%.

**8**  
**Tabla 04: Distribución de los de niños menores de 5 años con factores de riesgo a las infecciones urinarias según dimensión factores maternos, atendidos en el Hospital Tingo María 2023.**

n=138		
<b>Numero de Controles prenatales</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Menos de 8 controles	58	42.03
8 a 10 controles	80	57.97
<b>Tienen infección urinaria</b>		
Si	69	50.00
No	69	50.00

FUENTE: Cuestionario elaborada por MUME Anexo 01.

**Interpretación:** En cuanto a la tabla 04 según su dimensión de factores maternos del estudio realizado, de acuerdo con los controles que se realizó durante el embarazo se determinó que el 57.97% tuvieron de 8 a 10 controles y de acuerdo si la madre tuvo infección urinaria se observó que el 50.00% si tuvieron la mencionada infección.

**8**  
**Tabla 05: Distribución de los de niños menores de 5 años con factores de riesgo a las infecciones urinarias según dimensión factores neonatales, atendidos en el Hospital Tingo María 2023.**

Factores neonatales	n=138	
	Frecuencia	Porcentaje
<b>Tipo de parto que tuvo</b>		
Vaginal	93	67.39
Cesárea	45	32.61
<b>Sexo de su hijo</b>		
Masculino	83	60.14
Femenino	55	39.86
<b>A los cuantos meses dio a luz</b>		
9 meses	101	73.19
8 meses	30	21.74
7 meses	7	5.07
<b>El pediatra le menciona que tiene alguna anomalía que ocasiona la infección urinaria</b>		
Si	26	18.84
No	112	81.16

FUENTE: Cuestionario elaborada por MUME Anexo 01.

En función a la tabla 05 según su dimensión de factores neonatales del estudio realizado, de acuerdo con el tipo de parto que tuvieron se halló que el tipo de parto fue con el 67.39% fueron de tipo vaginal, de acuerdo con el sexo de su hijo se observó que el 60.14% son masculinos, por consiguiente, el 73.19% de las madres que concibieron a los 9 meses y por último el 81.16% donde el médico pediatra les menciona que sus hijos tienen alguna anomalía causante de la infección urinaria.

**Tabla 06: Distribución de los de niños menores de 5 años con factores de riesgo a las infecciones urinarias según dimensión factores biológicos, atendidos en el Hospital Tingo María 2023.**

Factores biológicos	n=138	
	Frecuencia	Porcentaje
<b>Edad del niño</b>		
0 a 1 año	57	41.30
2 a 3 años	33	23.91
4 a 5 años	48	34.78
<b>Niño presenta obesidad</b>		
Si	21	15.22
No	117	84.78
<b>Edad del niño cuando le detectaron infección de la vía urinaria</b>		
1 año	63	45.65
2 años	29	21.01
3 años	21	15.22
4 años	25	18.12

FUENTE: Cuestionario elaborada por MUME Anexo 01.

Interpretando la tabla 05 según su dimensión de factores biológico del estudio realizado, de acuerdo con el tipo de parto que tuvieron se encontró que el 41.30% fueron de 0 a 1 año, seguido a los niños que presentan obesidad con el 84.78% no son obesos y por último con el 45.65% de los niños que fueron detectado su infección urinaria son de 1 año.

Tabla 07: Distribución de los de niños menores de 5 años con factores de riesgo a las infecciones urinarias según dimensión factor higiene, atendidos en el Hospital Tingo María 2023.

Dimensión factor de higiene	n= 138	
	Frecuencia	Porcentaje
Si	98	71,01
No	40	28,99

FUENTE: Cuestionario elaborada por MUME Anexo 01.

De la presente tabla 07 según la dimensión factor de riesgo relacionado con la higiene de las madres de los niños menores de 5 años, se determinó que el 71.01% si es factor de riesgo y el 28.99% no.

**Tabla 08: Distribución de los de niños menores de 5 años con factores de riesgo a las infecciones urinarias según dimensión factor predisponente, atendidos en el Hospital Tingo María 2023.**

Dimensión factor predisponente	n= 138	
	Frecuencia	Porcentaje
Si	99	71,74
No	39	28,26

FUENTE: Cuestionario elaborada por MUME Anexo 01.

Al describir la distribución porcentual de la dimensión factor predisponente de la muestra en estudio, se encontró en mayor porcentaje con el 71.74%% si es un factor predisponente y en menor porcentaje con el 28.26% no es factor predisponente.

Tabla 09: Distribución de los niños menores de 5 años según dimensión factores de riesgo predisponente a las infecciones urinarias por ítems, atendidos en el Hospital Tingo María 2023

Factor predisponente según ítems	n=138		
	Si	No	
Utiliza pañales desechables	62(44,93%)	76(55,07%)	
Es la primera vez que su niño presenta infección urinaria	108(78,27%)	30(21,73%)	
Los servicios higiénicos que utiliza en su domicilio	95(68,84%)	43(31,16%)	
Le han informado que hubo presencia de microbios o bacterias en las vías urinarias de su hijo	43(31,16%)	95(68,84%)	
Cuantas veces a tenido infección urinaria su hijo	<b>1 Vez</b> 75(54,34%)	<b>2 veces</b> 45(32,60%)	<b>3 veces</b> 18(13,04%)

Analizando la tabla 09, en la dimensión factores predisponentes el 44,93% si utiliza pañales desechables, 78,27%) es la primera vez que su niño presenta infección urinaria, el 68,84% los servicios higiénicos que utiliza en su domicilio si es factor de riesgo, el 31,16% si le han informado que hubo presencia de microbios o bacterias en las vías urinarias de su hijo y 54,34% una vez a tenido infección urinaria.

**Tabla 10: Distribución de los de niños menores de 5 años con factores de riesgo a las infecciones urinarias según tipo de infección urinaria, atendidos en el Hospital Tingo María 2023.**

Infección urinaria	n= 138	
	Frecuencia	Porcentaje
Aguda	43	31.16
Recurrente	95	68.84

FUENTE: Cuestionario elaborada por MUME Anexo 01.

En función de la distribución porcentual de la dimensión infección urinaria de los <sup>3</sup> niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, se determinó en mayor porcentaje con el 68.84%% tuvo infección urinaria recurrente y el 31.16% tuvo infección urinaria aguda.

**4.2. CONTRASTACION DE HIPOTESIS Y PRUEBA DE HIPOTESIS.**

**Tabla 11: Relación entre infección urinaria y la dimensión factor materno en niños menores de 5 años, atendidos en el Hospital Tingo María 2023.**

Factores maternos	Infección urinaria				Total	$\chi^2$	P
	Aguda		Recurrente				
	f	%	f	%			
<b>Controles durante el embarazo</b>							
Menos de 8 controles	9	6.52	49	35.51	58	42.03	
8 a 10 controles	34	24.64	46	33.33	80	57.97	11,412 0.001
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>31.16</b>	<b>95</b>	<b>68.84</b>	<b>138</b>	<b>100</b>	
<b>Ha tenido infección urinaria</b>							
Si	12	8.7	57	41.3	69	50	
No	31	22.46	38	27.54	69	50	12,195 0.000
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>31.16</b>	<b>95</b>	<b>68.84</b>	<b>138</b>	<b>100</b>	

FUENTE: Cuestionario elaborada por MUME Anexo 01.

Al buscar la relación entre la dimensión infección urinaria y la dimensión factor materno en el grupo del estudio realizado, se demostró que el 57.97% de las madres que tuvieron de 8 a 10 controles durante el embarazo de manera que el 33.33% de los niños tuvieron infección urinaria recurrente y por otro lado del 50.00% de las madres que tuvieron infección urinaria, solo el 8,70% de los niños tuvieron infección urinaria aguda. Al relacionar las variables de estudio por medio de la prueba estadística de chi-cuadrada, se halló un valor de  $\chi^2=12,195$  para control durante el embarazo y para madres que tuvieron infección urinaria  $\chi^2=12,195$ ; con un valor de significancia siendo menor de  $p \leq 0,05$  para todas las variables de dimensión factor materno, por el cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

**Tabla 12: Relación entre infección urinaria y la dimensión factor neonatal en niños menores de 5 años, atendidos en el Hospital Tingo María 2023.**

Factor neonatal	Infección urinaria				Total	$\chi^2$	P
	Aguda		Recurrente				
Tipo de parto	f	%	f	%	f	%	
Vaginal	20	14.49	73	52.9	93	67.39	12,392 0.000
Cesárea	23	16.67	22	15.94	45	32.61	
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>31.16</b>	<b>95</b>	<b>68.84</b>	<b>138</b>	<b>100</b>	
<b>Sexo del niño</b>							
Masculino	34	24.64	49	35.51	83	60.14	9,333 0.002
Femenino	9	6.52	46	33.33	55	39.86	
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>31.16</b>	<b>95</b>	<b>68.84</b>	<b>138</b>	<b>100.00</b>	
<b>A los cuantos meses dio a luz</b>							
9 meses	25	18.12	76	55.07	101	73.19	17,822 0.000
8 meses	11	7.97	19	13.77	30	21.74	
7 meses	7	5.07	0	0	7	5.07	
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>31.16</b>	<b>95</b>	<b>68.84</b>	<b>138</b>	<b>100.00</b>	
<b>El pediatra le menciona que tiene alguna anomalía que ocasiona la infección urinaria</b>							
Si	15	10.87	11	7.97	26	18.84	10,514 0.001
No	28	20.29	84	60.87	112	81.16	
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>31.16</b>	<b>95</b>	<b>68.84</b>	<b>138</b>	<b>100.00</b>	

FUENTE: Cuestionario elaborada por MUME Anexo 01.

Al buscar la relación entre la dimensión infección urinaria y la dimensión factor neonatal en el grupo del estudio realizado, se halló que el 67.39% de las madres que concibieron de tipo vaginal de modo que el 52.90% de los niños tuvieron infección urinaria recurrente, en cuanto al sexo del hijo el 60.14% son masculinos de manera que el 35.51% de los niños tuvieron infección urinaria recurrente, el 73.19% que concibieron a los 9 meses, solo el 18.12% de los niños tuvieron infección urinaria aguda y por último el 81.16% de las madres que no sabían de las anomalías de sus hijos causante de la infección urinaria donde se encontró que el 60.87% de los niños tuvo infección urinaria recurrente. <sup>1</sup> Al relacionar las variables de estudio por medio de la prueba estadística de chi – cuadrada, se halló un valor de  $\chi^2= 12,392$  para tipo de

parto, para sexo de su hijo  $\chi^2= 9,333$ , para el tiempo de parto  $\chi^2= 17,822$  y para la información del pediatra de las anomalías de los niños  $\chi^2= 10,514$ ; con un valor de significancia siendo menor de  $p \leq 0,05$  para todas las variables de dimensión factor neonatal, por el cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

**Tabla 13: Relación entre infección urinaria y la dimensión factor biológico en niños menores de 5 años, atendidos en el Hospital Tingo María 2023.**

Factor biológico	Infección urinaria				Total		X <sup>2</sup>	P
	Aguda		Recurrente		f	%		
Edad del niño	f	%	f	%	f	%		
0 a 1 año	26	18.84	31	22.46	57	41.30		
2 a 3 años	8	5.8	25	18.12	33	23.91		
4 a 5 años	9	6.52	39	28.26	48	34.78	9,734	0.008
<b>Total</b>	43	31.16	95	68.84	138	100.00		
<b>Niño presenta obesidad</b>								
Si	0	0	21	15.22	21	15.22		
No	43	31.16	74	53.62	117	84.78	11,211	0.001
<b>Total</b>	43	31.16	95	68.84	138	100.00		
<b>Edad del niño cuando fue detectado la infección urinaria</b>								
1 año	12	8.7	51	36.96	63	45.65		
2 años	8	5.8	21	15.22	29	21.01		
3 años	9	6.52	12	8.7	21	15.22	13,012	0.005
4 años	14	10.14	11	7.97	25	18.12		
<b>Total</b>	43	31.16	95	68.84	138	100.00		

FUENTE: Cuestionario elaborada por MUME Anexo 01.

Al buscar la relación entre la dimensión infección urinaria y la dimensión factor biológico en el grupo del estudio realizado, se determinó que el 41.30% de niños que tuvieron de 0 a 1 año de modo que el 22.46% tuvieron infección urinaria recurrente, de acuerdo con la obesidad del niño 84.78% no lo tuvieron de manera que el 53.62% que no tuvo obesidad presento infección urinaria recurrente y por último en cuanto a la edad de detección de infección urinaria en niños con el 45.65% que se detectó al 1 año solo el 8.70% presento infección urinaria aguda. Al relacionar las variables de estudio por medio la prueba estadística de chi – cuadrada, se halló un valor de  $x^2=9,734$  para la edad del niño, para la obesidad del niño  $x^2=11,211$  y para el tiempo de detección de la infección  $x^2=13,012$ ; con un valor de significancia siendo menor de  $p \leq 0,05$  para todas las variables de dimensión factor biológico, por el cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

**Tabla 14: Relación entre infección urinaria y la dimensión factor higiene en niños menores de 5 años, atendidos en el Hospital Tingo María 2023.**

Factor higiene	Dimensión infección urinaria				Total		Chi-Cuadrado	P (valor)
	Aguda		Recurrente		f	%		
	f	%	f	%				
Si	22	15.94%	76	55.07%	98	71.01%	11,959	0.001
No	21	15.22%	19	13.77%	40	28.99%		
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>31.16%</b>	<b>95</b>	<b>68.84%</b>	<b>138</b>	<b>100%</b>		

FUENTE: Cuestionario elaborada por MUME Anexo 01.

Al buscar relación entre la dimensión infección urinaria y la dimensión factor higiene en el grupo del estudio realizado, se encontró que el 71,01% de las madres refirieron que la higiene si es un factor de riesgo; mientras que el 55.07% de los niños tuvo infección urinaria recurrente. Asimismo, el 28.99% de las madres mencionaron que la higiene no es un factor de riesgo y solo el 13.77% de los niños tuvieron infección urinaria recurrente. Al emplear la prueba estadística chi-cuadrado para establecer una relación entre las variables de estudio, se encontró un valor de  $\chi^2=11.959$ , indicando un valor significativo de  $p=0.001$ , es decir  $p \leq 0.05$ . Esto implica que se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

**Tabla 15: Relación entre infección urinaria y la dimensión factor predisponente en los niños menores de 5 años, atendidos en el Hospital Tingo María 2023**

Factor predisponente	Dimensión infección urinaria				Total		Chi-Cuadrado	P (valor)
	Aguda		Recurrente		f	%		
	f	%	f	%				
Si	40	28.99%	59	42.75%	99	71.74%		
No	3	2.17%	36	26.09%	39	28.26%	13,957	0.000
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>31.16%</b>	<b>95</b>	<b>68.84%</b>	<b>138</b>	<b>100%</b>		

FUENTE: Cuestionario elaborada por MUME Anexo 01.

Al buscar relación entre la dimensión infección urinaria y la dimensión factor predisponente en el grupo del estudio realizado, se encontró que el 71.74% de las madres mencionaron que los niños tuvieron factores de riesgo predisponentes y el 42.75% de los niños tuvieron infección urinaria recurrente. Asimismo, el 28.26% de las madres que respondieron haber tenido factor de riesgo predisponente en su mayoría con el 26.09% tuvieron infección urinaria recurrente. Se acepta la hipótesis de estudio y se rechaza la hipótesis nula cuando se utilizó la prueba estadística chi-cuadrado para relacionar las variables de estudio. Se obtuvo un valor de  $x^2 = 12.957$  con un valor de significancia de  $p = 0.000$ , siendo  $p \leq 0.05$ .

## <sup>1</sup> CAPITULO V

### 5. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

#### 5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACION DE RESULTADOS DEL

##### TRABAJO DE INVESTIGACION:

Analizado <sup>1</sup> la tabla 02; de acuerdo con la edad de <sup>1</sup> los niños menores de 5 años con infección urinaria, se encontró que el 40.58% tuvieron 1 año a diferencia del estudiado realizado por **Yugcha**<sup>12</sup> donde encontró en su población de estudio que el 50% fue de 2 a 3 años, resultados que discrepan de mi estudio.

Contrastando la tabla 04; de acuerdo con dimensión de factores maternos de <sup>3</sup> las madres de niños menores de 5 años con infección urinaria, se halló que el 57.97% tuvieron de 8 a 10 controles a diferencia del estudiado realizado por **Robles**<sup>18</sup> donde encontró en su población de estudio que el 100% de las madres con infección de tracto urinario se realizó sus controles prenatales, resultados que difieren con mi estudio.

En cuanto a la tabla 05; en función a la dimensión factor neonatal de las madres en estudio, se determinó que el 67.39% tuvo parto vaginal, de estudio similar realizador por **Robles**<sup>18</sup> donde encontró en su población de estudio que el 70.00% tuvieron parto eutócico, de acuerdo con el sexo de los niños con el 60.14% son masculinos de resultados diferentes del estudio de **Yllanes**<sup>20</sup> encontró en su población que el 68% son femeninos, resultados que contrastan mi trabajo de investigación.

Evidenciando la tabla 06; en cuanto a la dimensión de factor biológico de los niños del estudio realizado, se encontró que el 41.30% son de 0 a 1 año de resultados diferente del estudio realizado por **Pérez, Caparo y Bastida**<sup>16</sup> encontraron en su población de que el 42.5% son de 1 a 3 años. Resultados que difieren con mi investigación. De acuerdo con la obesidad el 84.78% de niños no lo son, con resultados similares del estudio realizado por **Cabanillas**<sup>17</sup> encontró que el 73% no fueron obesos. Resultados que son similares a mi estudio.

De acuerdo con la tabla 07; en función a la dimensión factor de higiene de las madres del estudio realizado, se encontró que el 71.01% tuvo prácticas de higiene adecuadas, de resultados diferentes a mi estudio

realizado por **Vilca**<sup>13</sup> encontró en su población de estudio que el 47.62% buenos hábitos de higiene. Resultados que contrastan mi estudio

Al buscar relación en la tabla 11 entre la dimensión infección urinaria y la dimensión factor materno de las madres en estudio, con un nivel de significancia del 95% se observó que sus p valor son de  $p= 0.001$  y  $p= 0.000$  es decir que existen diferencias estadísticas significativas en todas sus variables, de resultados diferentes del estudio realizado por **Robles**<sup>18</sup> encontró en su población al comparar los factores maternos y el control prenatal mediante la prueba Chi cuadro con un  $p= 0.315$ , es decir no existe suficiente evidencias estadísticas.

Finalmente contrastando la tabla 12 entre la dimensión infección urinaria y la dimensión factor neonatal de las madres en estudio, con un nivel de significancia del 95% se observó p valores  $p=0.000$  en tipo de parto,  $p=0.002$  sexo del niño,  $p=0.000$  a los cuantos meses dio a luz y  $p=0.001$  en la variable el pediatra le menciona que tiene alguna anomalía; es decir se contrasta que existen diferencias estadísticas significativas en todas las variables estudiadas, al respecto estudio con resultados diferentes a mi estudio fue en el trabajo realizado por **Robles**<sup>18</sup> donde encontró en su población al contrastar el tipo de parto con las infección urinaria.

## CONCLUSIONES

Una vez realizado el análisis de los datos y los contrastes respectivos se llega a las siguientes conclusiones:

- A la comparación estadística entre infección urinaria y los factores maternos se hallaron valores de  $p=0.001$  para número de controles durante el embarazo y madres que tuvieron infección urinaria  $p=0.000$ ; es decir muestra valor de significancia siendo  $p \leq 0,05$  para las variables. Por lo que se toma la decisión de aceptar la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula
- Al analizar la relación entre la infección urinaria y la dimensión factor neonatal en el grupo del estudio realizado, se determinaron valores de  $p=0.000$  para tipo de parto, para sexo de su hijo  $p=0.002$ , para el tiempo de parto  $p=0.000$  y para la información del pediatra de las anomalías de los niños  $p=0.001$ ; con un valor de significancia siendo  $p \leq 0,05$  para todas las variables de la dimensión factor neonatal. Por lo que se afirma que existen suficientes evidencias estadísticas significativas para todas las variables. Por lo tanto, existe factores de riesgo relacionado a la infección urinaria, es decir el tipo de parto, el tiempo de gestación y la información del pediatra, anomalías del paciente son factores de riesgo previos a la infección urinaria en niños.
- En cuanto a la relación entre la infección urinaria y la dimensión factor biológico, se demostró  $p=0.008$  para la edad del niño, para la obesidad del niño  $p=0.001$  y para el tiempo de detección de la infección  $p=0.005$ ; con un valor de significancia  $p \leq 0,05$  para todas las variables de dimensión factor biológico; por lo que se afirma que existen suficientes evidencias estadísticas significativas. Por lo tanto, se comprueba que existe relación entre la dimensión infección urinaria y la dimensión factor biológico, es decir que la edad del niño, la obesidad y el tiempo de detección son factores de riesgo previos a la infección urinaria.

- Contrastando la relación entre la dimensión infección urinaria y la dimensión factor higiene, se determinó mediante el estadístico Chi cuadrado es  $\chi^2 = 11,959$  con un valor de significancia de  $p = 0.001$ ; siendo  $p \leq 0,05$ . Se afirma que existe suficientes evidencias estadísticas significativas; por lo tanto, existen factores de riesgo de la higiene que se relacionan a las infecciones urinarias.
- Al buscar relación entre la dimensión infección urinaria y la dimensión factor predisponente, se determinó mediante el estadístico Chi cuadrado es  $\chi^2 = 12.957$  con un valor de significancia de  $p = 0.000$ ; siendo  $p \leq 0,05$ . Se afirma que existe suficientes evidencias estadísticas significativas. Por lo tanto, existen factores de riesgo predisponente que se relacionan a las infecciones urinarias.

## RECOMENDACIONES

Luego de haber finalizado con el análisis y haber llegado a una conclusión se recomienda a:

- A los enfermeros responsables del Hospital Tingo María se recomienda elaborar estrategias, protocolos y monitorear a los niños pacientes con infección urinaria, debido a que representa una de las infecciones bacterianas más común que existe de condición infecciosa evaluado en niños.
- A las autoridades de la Red de Salud Leoncio Prado, ejecutar las actividades de promoción de la salud en la provincia, donde se tenga como tema central buenas prácticas de higiene para la limpieza de su niño de esta manera mejorar los conocimientos de las madres y las prácticas para una adecuada higiene de esta manera prevenir los factores de riesgo previos a la infección urinaria.
- A los docentes y estudiantes de las universidades realizar estudios teniendo en cuenta el problema de los factores de riesgo que influyen en la infección urinaria en niños como el factor predisponente de esta manera los niños no se encuentren susceptibles, además realizar estudios comparativos para mejorar las evidencias en nuestra localidad.

## <sup>1</sup> CAPITULO V:

### REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

1. Organización Mundial de la Salud [Internet] [Consultado Jul 22] Disponible en:  
[https://gskpro.com/content/dam/global/hcpportal/es\\_ES/Antiinfeciosos/Infecciones%20del%20tracto%20urinario.pdf](https://gskpro.com/content/dam/global/hcpportal/es_ES/Antiinfeciosos/Infecciones%20del%20tracto%20urinario.pdf)
2. Instituto Nacional del Cáncer [Internet] Estados Unidos: INC; c2022 [Consultado 2022 Jul 19] Disponible en:  
<https://www.cance.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/factor-de-riesgo>
3. Manual Versión para público General. [Internet] África: MSD; c2022 [Consultado 2022 Jul 19] Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/resourcespages/about-the-manuals>
4. Rodríguez S, Prevalencia De Infecciones Del Tracto Urinario Y Perfil De Susceptibilidad Antimicrobiana En Pacientes De La E.S.E Hospital San Jeronimo De Monteria 2012- 2016 [Internet] Colombia: Universidad De Cordoba: 2017 [Consultado 2022 Jul 19] <sup>11</sup> Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/286766338.pdf>
5. Arias J, Ochoa M, <sup>5</sup> Marciano L. Prevalencia de infección del tracto urinario y factores asociados en pacientes de 0 a 5 años hospitalizados. Rev. Ecuat. <sup>11</sup> *Pediatría* [Internet] 2021; 22(1):1 – 9 [Consultado 2022 Jul 19] Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/05/1222376/a8-prevalencia-y-factores-asociados-de-las-itu-servicio-de-pediatria-d.pdf>
6. Ministerio de Salud [Internet] [Consultado 2022 Jul 19] <sup>10</sup> Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2021/SE182021/03.pdf>
7. Clínica Ricardo Palma [Internet] Lima: CRP; c2022 [Consultado 2022 Jul 19] Disponible en: <https://www.crp.com.pe/folleto/infecciones-urinarias/>
8. Fundación Ricardo Palma [Internet] Lima: FSR; c2022 [Consultado 2021 Jul 19] Disponible en: <https://fundacionsanrafael.org/infecciones-de-orina->



- pediatría.[Internet] 2021 ;93: 1 – 13 [Consulta 2022 Jul 19] Disponible en:  
<http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v93s1/1561-3119-ped-93-s1-e1355.pdf>
16. Cabanillas LP, Obesidad Como Factor De Riesgo De Infeccion Del Tracto Urinario En Niñas Febriles Menores De 5 Años En El Hospital Belén De Trujillo. [Internet] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020 [Consultado 2022 Jul 19] Disponible en:  
[http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/6057/1/REP\\_MEH\\_U\\_LEANDRA.CABANILLAS\\_OBESIDAD.FACTOR.RIESGO.INFECCION .TRACTO.URINARIO.NI%C3%91AS.FEBRILES.MENORES.5A%C3%91 OS.HOSPITAL.BEL%C3%89N.TRUJILLO.pdf](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/6057/1/REP_MEH_U_LEANDRA.CABANILLAS_OBESIDAD.FACTOR.RIESGO.INFECCION .TRACTO.URINARIO.NI%C3%91AS.FEBRILES.MENORES.5A%C3%91 OS.HOSPITAL.BEL%C3%89N.TRUJILLO.pdf)
17. Robles ES, Factores Que Condicionan Las Infecciones Urinarias En Niños Menores De 5 Años En El Hospital Regional Moquegua 2019 [Internet] Moquegua: Universidad Jose Carlos Mariategui; 2019 [Consultado 2022 Jul 19] Disponible en:  
[http://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/910/Eda\\_titulo\\_tesis\\_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/910/Eda_titulo_tesis_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
18. Cabrera E, Factores de riesgo asociados a infección del tracto urinario en niños menores de 10 años Trujillo: Universidad Nacional De Trujillo; 2019 [Consultado 2022 Jul 19] Disponible en:  
[https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/17431/CabreraAngulo\\_E.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/17431/CabreraAngulo_E.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
19. Bohórquez LD, Metasíntesis Sobre El Concepto De Patrón De Martha Rogers Y Margaret Newman [Internet] Colombia: Universidad de La Sabana; 2021 [Consultado 2022 Jul 22] Disponible en:  
[https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/02/1359155/tesis-metasintesis-sobre-el-concepto-de-patron.pdf#:~:text=El%20modelo%20conceptual%20de%20Rogers,entorno%20no%20vivo%20\(2\).](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/02/1359155/tesis-metasintesis-sobre-el-concepto-de-patron.pdf#:~:text=El%20modelo%20conceptual%20de%20Rogers,entorno%20no%20vivo%20(2).)
20. EUPATI [Internet] Europa: EUPATI; c2022 [Consultado 24 Jul 2022] Disponible en: <https://toolbox.eupati.eu/resources/factores-de-riesgo-en-la-salud-y-la-enfermedad/?lang=es>
21. Factores de Riesgo Materno [Internet] Texas: HHS; c2022 [Consulta 24 Jul 2022] Disponible en: <https://www.dshs.texas.gov/hearhertx/Risk-Factors-sp/>

22. Guía para el control del niño sano [Internet] [Consultada 24 Jul 2022]  
 Disponible en:  
[https://www.swissmedical.com.ar/smgnewsite/pdf/prepaga/guias\\_prevention/ni%C3%B1o\\_sano.pdf](https://www.swissmedical.com.ar/smgnewsite/pdf/prepaga/guias_prevention/ni%C3%B1o_sano.pdf)
23. ELSEIVER. [Internet] Madrid: ELSEIVER; c2005 [Consulta 24 Jul 2022]  
<sup>13</sup> Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-infeccion-del-tracto-urinario-embarazada-13091447>
24. Manual MSD [Internet] Lima: MSD; c2020 [Consultado 24 Jul 2022]  
<sup>5</sup> Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/salud-femenina/el-puerperio-per%C3%ADodo-posparto/infecciones-uterinas-posparto-despu%C3%A9s-del-parto-puerperales>
25. Herraiz MA, Hernández A, Infección del tracto urinario en la embarazada. Rev. ELSEIVER. [Internet] 2015; 23(43): 40 – 46 [Consultado 24 Jul 2022]  
<sup>1</sup> Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-pdf-13091447>
26. Hospital Quiron Salud. [Internet] Argentina: HQS; c2020 [Consultado 24 Jul 2022] Disponible en: <https://urologosquiron.com/malformaciones-congenitas-de-las-vias-urinarias/>
27. Clínica Internacional [Internet] Lima: CI; c2021 [Consultado 24 Jul 2022] Disponible en:  
<https://www.clinicainternacional.com.pe/blog/infeccion-urinaria-en-ninos/#:~:text=Las%20infecciones%20urinarias%20afectan%20a, en%20menores%20de%204%20a%C3%B1os.>
28. Medline Plus [Internet] Bethesda: MP; c2019 [Consultado 26 Jul 2022]  
 Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000505.htm>
29. Baptist Health South Florida [Internet] Estados Unidos: BHS; c2019 [Consultado 26 Jul 2022] Disponible en: <https://baptisthealth.net/baptist-health-news/es/las-infecciones-urinarias/>
30. Ordoñez GJ, Técnica De Aseo Perineal Femenino. <sup>1</sup> [Internet] Loja: Universidad Nacional De Loja; 2009 [Consultado 26 Jul 2022] Disponible en:  
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/4490/1/ORDO%C3%91EZ%20GONZ%C3%81LEZ%20GEORGE%20JOS%C3%89%20.pdf>

31. En Familia [Internet] España: AEP; c2019 [Consulta 26 Jul 2022]  
Disponible en: [https://enfamilia.aeped.es/vida-sana/bano-en-ninos#:~:text=Se%20puede%20utilizar%20una%20esponja,%2C%20cuello\)%20y%20los%20genitales.](https://enfamilia.aeped.es/vida-sana/bano-en-ninos#:~:text=Se%20puede%20utilizar%20una%20esponja,%2C%20cuello)%20y%20los%20genitales.)
32. Asociación Española de Pediatría [Internet] España: AEP; c2019 [Consulta 26 Jul 2022] Disponible en: [https://enfamilia.aeped.es/vida-sana/bano-en-ninos#:~:text=Se%20puede%20utilizar%20una%20esponja,%2C%20cuello\)%20y%20los%20genitales.](https://enfamilia.aeped.es/vida-sana/bano-en-ninos#:~:text=Se%20puede%20utilizar%20una%20esponja,%2C%20cuello)%20y%20los%20genitales.)
33. Kids Health [Internet] Florida: KH; c2022 [Consultado 26 Jul 2022]  
Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/urinary.html#:~:text=Las%20infecciones%20del%20tracto%20urinario,fiebre%2C%20vomitar%20o%20estar%20inquietaos.>
34. Medline Plus [Internet] Estados Unidos: MP; c2021 [Consultado 29 Jul 2022]  
Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000505.htm>
35. Escuela de Medicina [Internet] Chile: EM; c2022 [Consultado 29 Jul 2022]  
Disponible en: <https://medicina.uc.cl/publicacion/como-diagnosticar-y-tratar-la-infeccion-urinaria-en-mujeres-en-aps#:~:text=El%20diagn%C3%B3stico%20a%20trav%C3%A9s%20de,r%C3%A1pido%20uso%20y%20f%C3%A1cil%20interpretaci%C3%B3n.>

## **ANEXO**

**1 ANEXO N° 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA**

Título del estudio. "FACTORES DE RIESGO A LAS INFECCIONES URINARIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL TINGO MARIA, 2023"						
Variables e indicadores Variable 1: Factores de riesgo						
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuáles serán los factores de riesgo a las infecciones urinarias en niños menores de 5 años atendidas en el Hospital Tingo María, 2023?	Determinar los factores de riesgo a las infecciones urinarias en niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023.	<b>Ha:</b> Existe relación entre los factores de riesgo y las infecciones urinarias en niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023 <b>Ho:</b> No existe relación entre los factores de riesgo y las infecciones urinarias en niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023	Examen de laboratorio		Presencia de bacteria en el tracto urinario	Nominal
<b>Problemas específicos</b> ¿Cuáles son los factores de riesgo Maternos previos en infecciones urinarias en los niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023?	<b>Objetivos específicos</b> Identificar los factores de riesgo Maternos previos en infecciones urinarias en los niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023.	<b>Hipótesis específicas</b> <b>Ha:</b> Existen factores de riesgo Maternos previos en infecciones urinarias en los niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023. <b>Ho:</b> No existen factores de riesgo Maternos previos en infecciones urinarias en los niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023.		Menos de 8 controles 8 a 10 controles	Control Prenatal  Antecedentes de infección urinaria	Intervalo Nominal
<b>19</b> ¿Cuáles son los factores de riesgo Neonatales previos en infecciones urinarias en los niños menores de 5 años?	<b>19</b> Identificar los factores de riesgo Neonatales previos en infecciones urinarias en	<b>4</b> <b>Ha:</b> Existen factores de riesgo Neonatales previos en infecciones urinarias en los niños menores de 5 años	Neonatales	Si/No	Vaginal Cesárea 9 meses 8 meses	Nominal  Ordinal

<p>años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023?</p>	<p>5 pacientes menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023.</p>	<p>atendidos en el Hospital Tingo María, 2023. Ho2: No existen los factores de riesgo Neonatales previos en las infecciones urinarias en los niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023.</p>		<p>7 meses</p>	
<p>2 ¿Cuáles serán los factores de riesgo biológicos previos en las infecciones urinarias en los niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023?</p>	<p>2 Identificar los factores de riesgo biológicos previos en las infecciones urinarias en los niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023.</p>	<p>Ha3: Existen factores de riesgo biológicos previos en las infecciones urinarias en los niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023. Ho3: No existen factores de riesgo biológicos previos en las infecciones urinarias en niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023</p>	<p>Biológicos</p>	<p>Edad en años Masculino Femenino Si/No</p>	<p>De razón Nominal Nominal</p>
<p>9 ¿Cuáles son los factores de riesgo de la higiene que se relacionan a las infecciones urinarias en los niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023?</p>	<p>Identificar los factores de riesgo de la higiene que se relacionan a las infecciones urinarias en los niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023.</p>	<p>Ha4: Existen factores de riesgo de la higiene que se relacionan a las infecciones urinarias en los niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023. Ho4: No existen factores de riesgo de la higiene que se relacionan a las infecciones urinarias en los niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023</p>	<p>Higiene</p>	<p>Técnica de aseo perineal Baño corporal del niño Uso de agua potable</p>	
<p>¿Cuáles son los factores de riesgo predisponentes que se relacionan a las</p>	<p>21 Identificar los factores de riesgo predisponentes que se relacionan a las</p>	<p>Ha4: Existen factores de riesgo predisponentes que se relacionan a las infecciones urinarias en los niños menores</p>	<p>Predisponentes</p>	<p>Uso de pañales desechables Antecedentes de ITUS</p>	

<p>infecciones urinarias en los niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023?</p>	<p>infecciones urinarias en los niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023.</p>	<p>de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023  <b>Ho.:</b> No existen factores de riesgo predisponentes que se relacionan a las infecciones urinarias en los niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023</p>	<p><b>Dimensiones</b>  Variables e indicadores  Variable 1: Infección urinaria</p>	<p><b>indicadores</b></p>	<p><b>ítems</b></p>	<p><b>Escala de medición</b></p>
<p><b>Problemas específicos</b>  ¿Cuál será las infecciones urinarias más frecuentes en los niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023?</p>	<p><b>Objetivos específicos</b>  Identificar las infecciones urinarias más frecuentes en los niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023</p>	<p><b>Hipótesis específicas</b>  <b>Ha.:</b> La proporción es alta de infecciones urinarias en los niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023  <b>Ho.:</b> La proporción no es alta de infecciones urinarias en los niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023</p>	<p><b>Enfermedad</b></p>	<p>Si/No  Aguda  Recurrente</p>	<p>Tiene diagnóstico de infección urinaria  Tipos de infecciones urinarias</p>	<p>1  Nominal</p>
<p><b>Problemas específicos</b>  ¿Cuáles serán los factores de riesgo sociodemográficos a las infecciones urinarias en los niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023?</p>	<p><b>Objetivos específicos</b>  Describir los factores de riesgo sociodemográficos a las infecciones urinarias en los niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Tingo María, 2023</p>	<p><b>Hipótesis específicas</b></p>	<p>Características socio demográficas</p>	<p>Edad de la madre  Edad del niño  Procedencia</p>	<p>Años  Años  Rural  Urbano  Urbano marginal</p>	<p>De razón  Nominal  Ordinal</p>

	Hospital Tingo María, 2023.			Antecedentes de ITUS		Ordinal
<p>1 Tipo de estudio</p> <p>Aplicativo, Prospectivo, longitudinal y analítico</p>	<p>Población y muestra</p> <p>La población estará constituida por los padres los 214 niños, menores de 5 años atendidos en el Hospital de Tingo María</p> <p>La muestra. De los cuales realizando el cálculo de la muestra se ha constituido por: n = 138 niños menores de 5 años.</p>	<p>Técnicas e instrumentos</p> <p>La técnica a utilizar será la encuesta para determinar los factores de riesgo que se encuentran relacionados a las infecciones urinarias en menores de 5 años</p>	<p>Aspectos éticos</p> <p>Se tendrá en cuenta y se aplicará los principios bioéticos aplicados en la investigación.</p>	<p>Estadística descriptiva e inferenciales</p> <p>En este estudio se utilizará la estadística descriptiva para la interpretación cada variable, de acuerdo a los objetivos de la investigación. Luego se utilizará las medidas de tendencia central y de proporciones para las variables categóricas. Para determinar la relación entre las variables en estudio se utilizará la estadística inferencial con la prueba estadística chi cuadrado en la que se tendrá en cuenta un valor <math>p &lt; 0,05</math> como estadísticamente Significativo</p>		
<p>1 Nivel del estudio</p> <p>Descriptivo</p>						
<p>Diseño del estudio</p> <p>Relacional</p>						

**ANEXO N° 02:**

**INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS ANTES DE LA**

**VALIDACION**

**CUESTIONARIO PARA DETERMIANR LOS FACTORES DE RIESGO A  
LAS INFECCIONES URINARIAS**

**TITULO:** “Factores de riesgo a las infecciones urinarias en niños menores de 5 años atendidas en el Hospital Tingo María, 2023”

**INSTRUCCIONES:**

Estimado(a) sr(a), a continuación, se le presenta un cuestionario, cuyo objetivo es compilar datos sobre el “Factores de riesgo a las infecciones urinarias en niños menores de 5 años atendidas en el Hospital Tingo María, 2023”; que es privado y anónimo, y cuyas respuestas sólo se utilizarán para estudio. Como resultado, usted expresa su gratitud por su cooperación y solicita que responda a las preguntas de manera honesta y veraz, dando su evaluación honesta de las respuestas o indicando que se identifica más fuertemente con ellas.

**I. DIMENSIÓN CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS**

1. ¿Cuántos años tiene la Madre? ..... años
2. ¿Cuántos años tiene su hijo (a)? .....años
3. ¿Cuál es su procedencia de usted?
  - a) Rural
  - b) Urbano
  - c) Urbano marginal

**II. DIMENSIÓN FACTORES MATERNOS**

4. ¿Cuántos controles se realizó durante su embarazo?
  - a) Menos de 8 controles
  - b) 8 a 10 controles

5. ¿Usted ha tenido infección urinaria?

- a) Si
- b) No

### **III. DIMENSIÓN FACTORES NEONATALES**

6. ¿Cuál fue el tipo de parto que usted a tenido?

- a) Vaginal
- b) Cesárea

7. ¿Cuál fue el sexo de su hijo(a)?

- a) Masculino
- b) Femenino

8. ¿A los cuantos meses dio a luz?

- a) 9 meses
- b) 8 meses
- c) 7 meses

9. ¿El médico pediatra le mencionó que su hijo(a) tiene alguna anomalía en el cuerpo de su hijo, las cuales es la causa de la infección urinaria?

- a) Si
- b) No

### **IV. DIMENSIÓN FACTORES BIOLÓGICOS**

10. ¿Cuál es la edad de su niño?

- a) 0 a 1 año
- b) 2 a 3 años
- c) 4 a 5 años

11. ¿Su niño presenta obesidad?

- a) Si
- b) No

**V. DIMENSIÓN FACTOR HIGIENE**

12. ¿Usted Conoce alguna técnica para hacer su limpieza de su niño?

- a) Si
- b) No

13. ¿Usted le realiza su baño corporal a su hijo?

- a) Si
- b) No

14. ¿Usted Utiliza Agua potable para el baño corporal de su niño?

- a) Si
- b) No

**VI. DIMENSIÓN FACTORES PREDISPONENTES**

15. ¿Utiliza pañales desechables?

- a) Si
- b) No

16. ¿Es la primera vez que su niño presenta una infección urinaria?

- a) Si
- b) No

**INFECCIÓN URINARIA**

17. ¿Cuál fue el tipo de infección urinaria que tuvo su hijo?

- a) Aguda
- b) Recurrente

**INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS DESPUES DE LA  
VALIDACION  
CUESTIONARIO PARA DETERMINAR LOS FACTORES DE RIESGO A  
LAS INFECCIONES URINARIAS**

**TITULO:** "Factores de riesgo a las infecciones urinarias en niños menores de 5 años atendidas en el hospital Tingo María, 2023"

**1 INSTRUCCIONES:**

Estimado(a) sr(a), a continuación, se le presenta un cuestionario, cuyo objetivo es compilar datos sobre el "Factores de riesgo a las infecciones urinarias en niños menores de 5 años atendidas en el hospital Tingo María, 2023"; que es privado y anónimo, y cuyas respuestas sólo se utilizarán para estudio. Como resultado, usted expresa su gratitud por su cooperación y solicita que responda a las preguntas de manera honesta y veraz, dando su evaluación honesta de las respuestas o indicando que se identifica más fuertemente con ellas.

**I. DIMENSIÓN CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS**

1. ¿Cuántos Años tiene la Madre? ..... años
2. ¿Cuántos años tiene su hijo (a)?..... años
3. ¿Cuál es su procedencia de usted?
  - a) Rural
  - b) Urbano
  - c) Urbano marginal

**II. DIMENSIÓN FACTORES MATERNOS**

4. ¿Cuántos controles se realizó durante su embarazo?
  - a) Menos de 8 controles
  - b) 8 a 10 controles
5. ¿Usted ha tenido infección urinaria?
  - a) Si
  - b) No

**III. DIMENSIÓN FACTORES NEONATALES**

6. ¿Cuál fue el tipo de parto que usted ha tenido?
  - a) Vaginal
  - b) Cesárea
7. ¿Cuál es el sexo de su hijo(a)?
  - a) Masculino
  - b) Femenino
8. ¿A los cuantos meses dio a luz?
  - a) 9 meses
  - b) 8 meses
  - c) 7 meses
9. ¿El médico pediatra le mencionó que su hijo(a) tiene alguna anomalía en el cuerpo de su hijo, las cuales es la causa de la infección urinaria actual?
  - a) Si
  - b) No

#### **IV. DIMENSIÓN FACTORES BIOLÓGICOS**

10. ¿Cuál es la edad de su niño?
  - d) 0 a 1 año
  - e) 2 a 3 años
  - f) 4 a 5 años
11. ¿Su niño presenta obesidad?
  - c) Si
  - d) No
12. **Cuál fue la edad del niño (a) cuando le detectaron la infección de la vía urinaria.**  
.....

#### **V. DIMENSIÓN FACTOR HIGIENE**

13. ¿Usted Conoce alguna técnica para hacer su limpieza de su niño?
  - c) Si
  - d) No
14. ¿Usted le realiza su baño corporal a su hijo?
  - c) Si
  - d) No

15. ¿Usted Utiliza Agua potable para el baño corporal de su niño?

- c) Si
- d) No

16. El lavado del área genital contaminada realiza tomando en cuenta de adelante hacia atrás.

- a) Si ( )
- b) No ( )

17. **Cuál es la frecuencia de deposición de la niña (o):**

- a) Diario ( )
- b) Inter diario ( )
- c) Después de 3 días ( )

18. **El baño corporal del niño (a), donde lo realiza:**

- a) Baño ( )
- b) Ducha ( )
- c) Tina ( )

**VI. DIMENSIÓN FACTOR PREDISPONENTES**

19. ¿Utiliza pañales desechables?

- a) Si ( )
- b) No ( )

20. ¿Es la primera vez que su niño presenta una infección urinaria?

- a) Si ( )
- b) No ( )

21. Los servicios higiénicos que utiliza en su domicilio:

- a) Comunes ( )
- b) Individual ( )

22. ¿Le han informado que hubo presencia de microbios o bacterias en las vías urinarias de su hijo?

- c) Si ( )
- d) No ( )

23. Cuantas veces a tenido infección urinaria su hijo.

- a) 1 vez ( )
- b) 2 veces ( )
- c) 3 a más veces ( )

**VII. DIMENSIÓN INFECCION URINARIA**

**24.** ¿Tiene diagnóstico de infección urinaria?

a) Si ( )

b) No ( )

**25.** La infección urinaria que tiene actualmente es:

c) Aguda ( )

d) Recurrente ( )

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

"FACTORES DE RIESGO A LAS INFECCIONES URINARIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL TINGO MARIA, 2022"

PROPOSITO

El presente estudio de investigación que se llevará acabo con el propósito de determinar los factores de riesgo a las infecciones urinarias en niños menores de 5 años.

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Estará conformada por los adultos mayores del Hospital Tingo María EsSalud-2022.

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá confidencialmente, nose publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS

El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidirse participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

"Yo he leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio"

D.N.I.....

Firma.....

Fecha...../...../.....



Huella digital

#### ANEXO N° 4

TABLA DE VALIDACIÓN EXPERTOS - AIKEN

2 FACTORES DE RIESGO A INFECCIONES URINARIAS EN NIÑOS  
CON MENOS DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL TINGO  
MARÍA, 2023

Ítem	JUECES							TOTAL	V
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Acuerdo	
1	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
2	1	1	0	1	1	0	1	5	0.71
3	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
4	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
5	0	1	1	0	1	1	1	5	0.71
6	1	0	1	1	0	1	1	5	0.71
7	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
Total	1.00	0.86	0.86	0.86	0.86	0.86	1.00	43.00	0.88
	C	R	W	C	R	W	J		

1 GRADO DE CONCORDANCIA ENTRE LOS JUECES SEGÚN;

$$IA = \frac{Ta}{Ta + Td} \times 100 = \frac{43}{49} \times 100 = 88\%$$

1 Cuando el valor del coeficiente AIKEN es superior a 0,60, los instrumentos se consideran genuinos. Con estos instrumentos se obtuvo un coeficiente de 0,88%, lo que indica que es válido para su aplicación y se encuentra dentro del rango permitido.

ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD CON KUDER Y RICHARDSON													SUMA
INFECCIONES URINARIAS													
Ítems													
I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	10
1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	12
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	11
0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	10
1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	10
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31
1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	31
1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	17
1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	19
1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	17
1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	19
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	22
0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	19
1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	16
1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	8
0.90	1.00	0.85	1.00	0.60	0.75	0.85	0.25	0.90	0.45	0.65	0.75	0.90	vt= 20.00
0.10	0.00	0.15	0.00	0.40	0.25	0.15	0.75	0.10	0.55	0.35	0.25	0.10	3.45
0.09	0.00	0.13	0.00	0.24	0.19	0.13	0.19	0.09	0.25	0.23	0.19	0.09	p*q= 4.86

**n**                    **14**  
**Σpq**                **4.86**  
**Vt**                    **20**  
**KR20**               **0.81**

$$KR20 = \left( \frac{n}{n-1} \right) \left( \frac{Vt - \sum pq}{Vt} \right) \quad KR - 20 = \left( \frac{14}{14-1} \right) \left( \frac{20 - 3.45}{20.00} \right)$$

Donde:

KR20            Coeficiente de confiabilidad (Kuder y Richardson)

n=                Numero de ítems que contiene el instrumento

Vt=                Varianza total de la prueba

Σpq=             Sumatoria de la varianza individual de los ítems

**ANEXO 3 CONSTANCIAS DE VALIDACION**  
**CONSTANCIAS DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS**



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Lady Yactayo Borrovich  
 De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el  
 cargo de Enfermera en Cuidados Intensivos  
 por medio del presente hago constar que he revisado  
 y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el  
 Estudiante **MURO UPIACHIHUA, MAYTE EDITH**, con DNI N° 46356468,  
 aspirante al Título de Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco;  
 el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado  
**"FACTORES DE RIESGO A LAS INFECCIONES URINARIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS  
 ATENDIDAS EN EL HOSPITAL TINGO MARIA, 2023"**.

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

<b>Instrumento 1</b> <i>Cuestionario para determinar los factores de riesgo a las infecciones urinarias.</i>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
<b>Instrumento 2</b>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

DNI: 42784125

Especialidad del validador: Enfermera en Cuidados Intensivos

Lady Yactayo Borrovich  
 LIC. ENFERMERIA  
 CEP 49191  
 Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Leydi Maria Navarro Gerónimo  
De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el  
cargo de Enfermera Asistencial

por medio del presente hago constar que he revisado  
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el  
Estudiante MURO UPIACHIHUA, MAYTE EDITH, con DNI N° 46356468,  
aspirante al Título de Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco;  
el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado  
"FACTORES DE RIESGO A LAS INFECCIONES URINARIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS  
ATENDIDAS EN EL HOSPITAL TINGO MARIA, 2023".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <i>Cuestionario para determinar los factores de riesgo a las infecciones urinarias</i>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:  
Leydi Maria Navarro Gerónimo

DNI: 46301953

Especialidad del validador: \_\_\_\_\_



Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Jenner Tavilla Bustamante  
 De profesión Urologo Cirujano, actualmente ejerciendo el  
 cargo de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ por medio del presente hago constar que he revisado  
 y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el  
 Estudiante MURO ÚPIACHIHUA, MAYTE EDITH, con DNI N° 46356468,  
 aspirante al Título de Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco;  
 el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado  
 "FACTORES DE RIESGO A LAS INFECCIONES URINARIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS  
 ATENDIDAS EN EL HOSPITAL TINGO MARIA, 2023".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <i>Instrumento para determinar los factores de riesgo a las infecciones urinarias</i>	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:  
Jenner Tavilla Bustamante

DNI: 27422429

Especialidad del validador: Urologo Cirujano

*[Firma manuscrita]*  
 Dr. Jenner Tavilla Bustamante  
 Urologo Cirujano  
 Firmado/Bello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, SOLIO CESAR SANTILLAN BALDEAS  
 De profesión INFERMERO, actualmente ejerciendo el  
 cargo de COORDINADOR PARTICIPATIVO NUTRICIONAL  
 por medio del presente hago constar que he revisado  
 y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el  
 Estudiante MURO UPIACHIHUA, MAYTE EDITH, con DNI N° 46356468,  
 aspirante al Título de Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco;  
 el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado  
 "FACTORES DE RIESGO A LAS INFECCIONES URINARIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS  
 ATENDIDAS EN EL HOSPITAL TINGO MARIA, 2023".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 CUESTIONARIO PARA DETERMINAR LOS FACTORES DE RIESGO A LAS INFECCIONES URINARIAS	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

SOLIO CESAR SANTILLAN BALDEAS

DNI: 41576254

Especialidad del validador: EMERGENCIA Y DESASTRES

MINISTERIO DE SALUD  
 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD  
 Dr. Dr. Solio Cesar Santillan Baldeas  
 Firma/Sello



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Edwin Grivaldo Morin  
 De profesión Enfermero, actualmente ejerciendo el  
 cargo de Enfermero Asistencial  
 por medio del presente hago constar que he revisado  
 y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el  
 Estudiante MURO UPIACHIHUA, MAYTE EDITH, con DNI N° 46356468,  
 aspirante al Título de Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco;  
 el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado  
 "FACTORES DE RIESGO A LAS INFECCIONES URINARIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS  
 ATENDIDAS EN EL HOSPITAL TINGO MARIA, 2023".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Cuestionario para determinar los factores de riesgo a las infecciones urinarias	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:  
Edwin Grivaldo Morin

DNI: 44289920

Especialidad del validador: \_\_\_\_\_

Edwin G. Grivaldo Morin  
 Lic. Enfermería  
 CEP. 67831  
 UDH

Firma/Sello

ANEXO 4: DOCUMENTOS DE PERMISO DE EJECUCIÓN DE ESTUDIO

 **GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO** Hospital  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO** **TINGO MARÍA**  
Unidad Ejecutora 401 – Hospital Tingo María  
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Tingo María, 07 de marzo del 2023.

**CARTA DE AUTORIZACION N°00017- 2023-GRH-GRDS-DIRESA-HTM/UADI**

Señora(ita).  
**MAYTE EDITH MURO UPIACHIGUA.**

Presente -

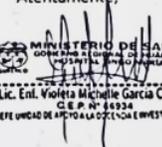
**ASUNTO : AUTORIZACION PARA EJECUCION DE TRABAJO DE INVESTIGACION.**

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarle, el motivo de la presente es para comunicarle que mediante proveído N° 015-2023-GRH-DRSH-HTM-UESA da viabilidad a su solicitud, por lo que la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación el desarrollo de su trabajo de investigación Titulado "FACTORES DE RIESGO A LAS INFECCIONES URINARIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL TINGO MARIA, 2023".

Asimismo, deberá contar con su equipo de protección personal a la hora de ingresar a nuestro establecimiento de salud por su seguridad bajo responsabilidad.

Sin otro particular, me suscribo a usted.

Atentamente,

  
MINISTERIO DE SALUD  
GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO  
LIC. Enl. Violeta Miquele García Chávez  
C.E.P. N° 64934  
JEFE UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION

  
UADI  
V° B°  
VINGOM  
C.e. Archivo

Reg. Doc.	03750721
Reg. Exp.	02332564

Hospital de Tingo María: MAPRESA - Telf: (062) 290111  
www.htm.gob.pe - Email: hospitaltingomaria@htm.gob.pe















CONSTANCIAD E REPORTE DE TURNITIN

**INFORME DE ORIGINALIDAD  
DOCUMENTO PARA TRAMITAR SUSTENTACIÓN**

Yo, **López Mariano José Luis**, asesor (a) del programa académico de **Enfermería** y designado mediante Resolución Nº.432-2018-D-FCS-UDH, documento de la estudiante: **Muro Upiachihua, Mayte Edith**, del programa académico de enfermería, con la investigación titulada: "**FACTORES DE RIESGO A LAS INFECCIONES URINARIAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDAS. HOSPITAL TINGO MARIA, 2023**"

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del **23%** verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada uno de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente.

Tingo María, 31 de julio del 2023



---

Lic. Enf. Mg. SPDU José Luis López Mariano  
DNI. 22506580  
Docente Asesor

# REVISION DE TESIS DESPUES DE LA SUSTENTACION

## INFORME DE ORIGINALIDAD

14%	%	%	14%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad de Huanuco	6%
	Trabajo del estudiante	
2	Submitted to Universidad Tecnologica de los Andes	2%
	Trabajo del estudiante	
3	Submitted to Universidad Cesar Vallejo	1%
	Trabajo del estudiante	
4	Submitted to Universidad Ricardo Palma	1%
	Trabajo del estudiante	
5	Submitted to Universidad Andina del Cusco	1%
	Trabajo del estudiante	
6	Submitted to Universidad de San Martín de Porres	<1%
	Trabajo del estudiante	
7	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca	<1%
	Trabajo del estudiante	
8	Submitted to Atlantic International University	<1%
	Trabajo del estudiante	

9

Submitted to Universidad Privada San Juan  
Bautista

Trabajo del estudiante

<1 %

---

10

Submitted to Universidad Nacional de San  
Cristóbal de Huamanga

Trabajo del estudiante

<1 %

---

11

Submitted to Universidad Nacional de  
Colombia

Trabajo del estudiante

<1 %

---

12

Submitted to Universidad Católica de Santa  
María

Trabajo del estudiante

<1 %

---

13

Submitted to Pontificia Universidad Católica  
del Ecuador - PUCE

Trabajo del estudiante

<1 %

---

14

Submitted to Columbia Central University

Trabajo del estudiante

<1 %

---

15

Submitted to University of Central Oklahoma

Trabajo del estudiante

<1 %

---

16

Submitted to Universidad Tecnológica  
Centroamericana UNITEC

Trabajo del estudiante

<1 %

---

17

Submitted to CSU, San Jose State University

Trabajo del estudiante

<1 %

---

18

Submitted to TecnoCampus

Trabajo del estudiante

<1 %

---

19	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	<1 %
20	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	<1 %
21	Submitted to Universidad Nacional Autonoma de Chota Trabajo del estudiante	<1 %
22	Submitted to Universitat Politècnica de València Trabajo del estudiante	<1 %
23	Submitted to National University College - Online Trabajo del estudiante	<1 %
24	Submitted to Universidad Del Magdalena Trabajo del estudiante	<1 %
25	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía

Apagado

# REVISION DE TESIS DESPUES DE LA SUSTENTACION

---

## INFORME DE GRADEMARK

---

NOTA FINAL

96 /100

COMENTARIOS GENERALES

APRECIADA ESTUDIANTE, LUEGO DE HACER EL ANALISIS POR EL SISTEMA TURNITIN, EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN TIENE 14% DE SIMILITUD, LO CUAL SE ENCUENTRA DENTRO DEL RANGO ACEPTABLE. POR LO QUE CONSIDERO MUY APROPIADO Y CONTINUE EL TRAMITE CORRESPONDIENTE .

---

PÁGINA 1

---

PÁGINA 2

---

PÁGINA 3

---

PÁGINA 4

---

PÁGINA 5

---

PÁGINA 6

---

PÁGINA 7

---

PÁGINA 8

---

PÁGINA 9

---

PÁGINA 10

---

PÁGINA 11

---

PÁGINA 12

---

PÁGINA 13

---

PÁGINA 14

---

PÁGINA 15

---

PÁGINA 16

---

PÁGINA 17

---

PÁGINA 18

---

PÁGINA 19

---

PÁGINA 20

---

PÁGINA 21

---

PÁGINA 22

---

PÁGINA 23

---

PÁGINA 24

---

PÁGINA 25

---

PÁGINA 26

---

PÁGINA 27

---

PÁGINA 28

---

PÁGINA 29

---

PÁGINA 30

---

PÁGINA 31

---

PÁGINA 32

---

PÁGINA 33

---

PÁGINA 34

---

PÁGINA 35

---

PÁGINA 36

---

PÁGINA 37

---

PÁGINA 38

---

PÁGINA 39

---

PÁGINA 40

---

PÁGINA 41

---

PÁGINA 42

---

PÁGINA 43

---

PÁGINA 44

---

PÁGINA 45

---

PÁGINA 46

---

PÁGINA 47

---

PÁGINA 48

---

PÁGINA 49

---

PÁGINA 50

---

PÁGINA 51

---

PÁGINA 52

---

PÁGINA 53

---

PÁGINA 54

---

PÁGINA 55

---

PÁGINA 56

---

PÁGINA 57

---

PÁGINA 58

---

PÁGINA 59

---

PÁGINA 60

---

PÁGINA 61

---

PÁGINA 62

---

PÁGINA 63

---

PÁGINA 64

---

PÁGINA 65

---

PÁGINA 66

---

PÁGINA 67

---

PÁGINA 68

---

PÁGINA 69

---

PÁGINA 70

---

PÁGINA 71

---

PÁGINA 72

---

PÁGINA 73

---

PÁGINA 74

---

PÁGINA 75

---

PÁGINA 76

---

PÁGINA 77

---

PÁGINA 78

---

PÁGINA 79

---

PÁGINA 80

---

PÁGINA 81

---

PÁGINA 82

---

PÁGINA 83

---

PÁGINA 84

---

PÁGINA 85

---

PÁGINA 86

---

PÁGINA 87

---

PÁGINA 88

---

PÁGINA 89

---

PÁGINA 90

---

PÁGINA 91

---

PÁGINA 92

---

PÁGINA 93

---

PÁGINA 94

---

PÁGINA 95

---

PÁGINA 96

---

PÁGINA 97

---

PÁGINA 98

---

PÁGINA 99

---

PÁGINA 100

---