

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**T E S I S**

**Autocuidado del deterioro de la eliminación urinaria en estudiantes del VII  
ciclo EBR – I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023**

**Para optar el título profesional de:**

**Licenciada en Enfermería**

**Autoras:**

**Bach. Corazon Celeste RIVERA SUASNABAR**

**Bach. Leslie Thalia ROJAS JUSTINIANO**

**Asesor:**

**Mg. Hans Nicolás HUAMÁN LOPEZ**

**Cerro de Pasco – Perú – 2023**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**T E S I S**

**Autocuidado del Deterioro de la Eliminación Urinaria en Estudiantes del  
VII Ciclo EBR – I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023**

**Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:**

---

**Dr. Isaías Fausto MEDINA ESPINOZA**  
**PRESIDENTE**

---

**Dr. Johnny Walter CARBAJAL JIMÉNEZ**  
**MIEMBRO**

---

**Mg. Lilia Mapy HUAYANAY MARTEL**  
**MIEMBRO**



**Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión**  
**Facultad de Ciencias de la Salud**  
**Unidad de Investigación**

---

**INFORME DE ORIGINALIDAD N° 018-2024**

La Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

**Corazon Celeste RIVERA SUASNABAR**  
**Leslie Thalia ROJAS JUSTINIANO**

Escuela de Formación Profesional  
**Enfermería**

**Tesis**

“AUTOCUIDADO DEL DETERIORO DE LA ELIMINACIÓN URINARIA EN ESTUDIANTES DEL VII CICLO EBR – I.E.E MARÍA PARADO DE BELLIDO, YANACANCHA, PASCO, 2023”

**Asesor:**

Mg. Hans Nicolás HUAMÁN LOPEZ

Índice de Similitud: 6%

Calificativo

**APROBADO**

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 09 de enero del 2024

Dra. Raquel Tumialán Hilario  
Directora de la Unidad de Investigación  
Facultad de Ciencias de la Salud

## **DEDICATORIA**

A nuestros padres que han sabido formarnos con buenos sentimientos, hábitos y valores lo cual nos ha ayudado a seguir adelante en los momentos más difíciles.

Corazon y Leslie

## **AGRADECIMIENTO**

El principal agradecimiento a Dios quien nos ha guiado y dado la fortaleza para seguir adelante.

Mi agradecimiento especial a quien asesoró este esfuerzo, con sus acertadas orientaciones y eminencias para la culminación de la investigación, al Lic. Hans Huamán López, Docente Principal de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión.

A nuestra familia por su comprensión y estímulo constante, además su apoyo incondicional a lo largo de nuestros estudios.

Y a todas las personas que de una y otra forma nos apoyaron en la realización de esta investigación.

Corazon y Leslie

Autoras

## RESUMEN

Considerando que; el autocuidado, la ayuda mutua, los entornos sanos, son los pilares la promoción de la salud y asumiendo que los adolescentes presentan resultados de los que al respecto se tiene en los hogares e instituciones. El estudio que se ha realizado, presenta los resultados de la caracterización de los Autocuidados del Deterioro de la Eliminación Urinaria en estudiantes del VII Ciclo EBR – I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023; mediante una investigación de tipo cuantitativo, de nivel básico o sustantivo, con diseño descriptivo simple, en una muestra de 188 adolescentes de sexo femenino, a quienes se les realizó una encuesta validada por juicio de expertos y prueba piloto; sus resultados se presentan en cuadros de contingencia y análisis estadístico con prueba Chi cuadrado.

De lo que se obtuvo como principales resultados: El 27.13% de estudiantes utilizan con frecuencia ropa apretada, un 12.23% usa ropa íntima de material sintético; el 7.45% presenta orina de color anaranjado, un 6.38% de color oscuro, en un 6.92% olor fétido con prurito en el meato urinario, un 12.23% presenta uno de los signos de la tétrada de inflamación y un 15.95% presenta tenesmo vesical y a la misma vez micciones involuntarias. Concluyendo que al menos una cuarta parte de las estudiantes mantiene conductas de predisposición y alrededor de la décima parte de ellas, presentan manifestaciones del deterioro de la eliminación urinaria.

**Palabras Clave:** Autocuidado, Deterioro de la eliminación urinaria, adolescentes de sexo femenino, estudiantes del VII ciclo de Educación Básica Regular (EBR).

## ABSTRACT

Considering that; self-care, mutual help, healthy environments, are the pillars of health promotion and assuming that adolescents present results of those that are found in homes and institutions in this regard. The study that has been carried out presents the results of the characterization of the Self-care of the Impaired Urinary Elimination in students of the VII Cycle EBR - I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023; through quantitative research, at a basic or substantive level, with a simple descriptive design, in a sample of 188 female adolescents, who underwent a survey validated by expert judgment and a pilot test; their results are presented in contingency tables and statistical analysis with Chi square test.

From what was obtained as main results: 27.13% of students frequently use tight clothing, 12.23% use intimate clothing made of synthetic material; 7.45% have orange colored urine, 6.38% dark colored, 6.92% have a fetid odor with itching in the urinary meatus, 12.23% have one of the signs of the tetrad of inflammation and 15.95% have bladder urgency and a the same time involuntary urination. Concluding that at least a quarter of the students maintain predisposing behaviors and around a tenth of them present manifestations of impaired urinary elimination.

**Keywords:** Self-care, Impaired urinary elimination, female adolescents, students of the VII cycle of Regular Basic Education (EBR).

## INTRODUCCIÓN

Cuando una persona presenta trastornos para y al miccionar, se enfrenta a un problema de salud, caracterizado en los diagnósticos de enfermería, como deterioro de la eliminación urinaria. Siendo sus características definitorias: Dificultad para iniciar el chorro de orina, urgencia para miccionar, alteraciones para miccionar o disuria; incapacidad para controlar voluntariamente la micción o incontinencia urinaria; micción urgente por las noches o nicturia; retención urinaria con formación o no de globo vesical, sensación de urgencia de miccionar, pero no se orina o tenesmo vesical.

Todas estas manifestaciones, muestran alteraciones fisiológicas relacionadas con el sistema genitourinario del hombre. Tan importante para los procesos de eliminación de residuos de líquidos y electrolitos que se generan en el organismo; predisponiendo a la adquisición de infecciones; que, en el caso de los púberes, es considerada con la tercera causa de infección después de las infecciones respiratorias (IRA), y la enfermedad diarreica aguda (EDA). (1)

Las infecciones del tracto urinario (ITU) es la segunda razón más común de consulta de enfermedades infecciosas en la atención primaria y representan del 20 al 30% de las infecciones nosocomiales. Estos son procesos infecciosos más comunes en mujeres (especialmente en edad reproductiva). (2) Por estas razones, en este estudio se abordó las características que presentan las estudiantes de la institución educativa emblemática María Parado de Bellido del distrito de Yanacancha en la provincia y departamento de Pasco, república del Perú.

Considerando que las manifestaciones de los problemas de salud, en gran parte son resultantes del autocuidado que las personas se prodigan habitualmente; puesto que si estas no bastan se hace necesario la intervención de las personas capacitadas, para reestablecer la salud.

Siendo así, se desarrolló el abordaje de las características del autocuidado del deterioro de la eliminación urinaria en las estudiantes del VII ciclo de estudios (nivel secundario) de educación básica regular, en una institución educativa de mujeres del



distrito de Yanacancha en Pasco. El que se presenta, siguiendo el protocolo establecido por el reglamento de grados y títulos de la universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, conducente a la obtención del Título de Licenciada en Enfermería.

Consta de cuatro capítulos; el primero trata lo referente al problema de investigación, el segundo el marco teórico, el tercero la metodología y técnicas y el cuarto de los resultados y discusión. Por consiguiente, también considera en su parte final las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

Los que enseguida se ponen a consideración para su apreciación crítica.

## INDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	

### CAPITULO I

#### PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema.....	1
1.2. Delimitación de la investigación .....	3
1.3. Formulación del problema .....	4
1.3.1 Problema general.....	4
1.3.2 Problemas específicos.....	4
1.4. Formulación de objetivos .....	4
1.4.1 Objetivo general.....	4
1.4.2 Objetivos específicos .....	4
1.5. Justificación de la investigación .....	5
1.6. Limitaciones de la investigación.....	6

### CAPITULO II

#### MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de estudio.....	1
2.2 Bases teóricas – científicas.....	3
2.3 Definición de términos básicos.....	23
2.4 Formulación de hipótesis .....	24
2.5 Identificación de variables.....	24
2.6 Definición operacional de variable e indicadores.....	25

## **CAPITULO III**

### **METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN**

3.1 Tipo de investigación .....	27
3.2 Nivel de Investigación .....	27
3.3 Métodos de investigación.....	27
3.4 Diseño de investigación .....	28
3.5 Población y muestra.....	28
3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	29
3.7 Selección, Validación y Confiabilidad de los Instrumentos de Investigación.....	30
3.8 Técnicas de procesamiento y análisis de datos .....	31
3.9 Tratamiento estadístico.....	31
3.10 Orientación ética filosófica y epistémica.....	31

## **CAPITULO IV**

### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

4.1 Descripción del trabajo de campo .....	33
4.2 Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	33
4.3 Prueba de Hipótesis.....	57
4.4 Discusión de Resultados.....	58

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

## **CAPITULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

#### **1.1. Identificación y determinación del problema.**

La promoción de la salud considera el proceso de capacitar a las personas para que aumenten y mejoren el control de su salud (3). Según la Organización Panamericana de la Salud estos son los tres pilares de una promoción de la salud adecuada: El Autocuidado, la ayuda mutua, los entornos sanos (4).

En cuanto se refiere al autocuidado, resalta el modelo de Dorotea Orem - teoría del déficit del autocuidado. El cual enseña que la valoración es el inicio del proceso en que cada persona, evidencia la identificación de problemas reales o potenciales según el grupo etario al que pertenece, para desarrollar soluciones, cubrir sus necesidades y desarrollar el ejercicio del autocuidado (5).

Una de las áreas fundamentales del autocuidado en la mujer es el referido al sistema genitourinario, puesto que; las infecciones urinarias aumentan a medida que avanza su edad. Dentro de los factores de riesgo, se determinaron que los más frecuentes son: Relaciones sexuales frecuentes; Uso de preservativos, estos alteran el pH vaginal; relaciones sexuales antes de los 15 años; madre con antecedentes; nueva pareja sexual el último año (6)

En un estudio sobre el Autocuidado hecho en Perú (7), de 91 estudiantes el 51% no cumplen con la teoría indicada y un 49% si cumplen. Lo que indica que el riesgo está presente.

Teniendo en cuenta la revisión bibliográfica encontrada, los estudiantes carecen de conocimientos frente a diversas enfermedades entre ellas la infección urinaria; por lo que en un futuro podrían sufrir enfermedades mayores, como consecuencia de los malos hábitos duraderos que se desarrollan durante la infancia; de ellas, las referidas a las enfermedades infecciosas, resultan de interés, por el mismo hecho de que se presentan con frecuencia y al ser muy mencionadas se hacen no menos peligrosas. (8)

Internacionalmente, la prevalencia de las infecciones urinarias se estima en cerca de 150 millones de individuos por año (9). Las tasas más altas de infecciones urinarias no complicadas en mujeres ocurren durante la edad máxima de actividad sexual, entre los 18 y los 39 años (10)

Las infecciones urinarias son las infecciones ambulatorias más frecuentes en los Estados Unidos (EEUU). Con la distinción de un pico en damas estudiantes de 14 a 24 años, la prevalencia de infecciones urinarias se incrementa con la edad. La prevalencia en damas más grandes de 65 años es alrededor del 20%, comparativamente con alrededor del 11% en la población general. En Ecuador, la prevalencia en féminas ha sido de 14,6%. En Argentina la prevalencia de ITU ha sido 11,6%, con mayor frecuencia en féminas (65%) y en el conjunto etario de los adultos mayores (32%) (11)

El Centro para el control y Prevención de patologías, estableció que las infecciones del tracto urinario (ITU), se muestran en cada una de las edades, de ellas, en un 40% a 60% las damas son las más afectadas, con infección del tracto urinario alguna vez de su historia. Así, se ha reportado la frecuencia de infección del tracto urinario de 53,067 casos, de ellos 39,050 son féminas y 14,017 son hombres. (12)

Por esta razón, al investigar las fuentes más precisas, se encuentra el problema de cómo recopilar información sobre el tema del cuidado personal relacionado con los estudiantes, por así decirlo; de allí que es necesario realizar estudios al respecto, toda vez que la prevalencia de las enfermedades crónicas está aumentando en todo el mundo, identificando a la falta de información como uno de los aspectos relacionados, por lo que se debe acopiar y centralizar información, para incrementar el abordaje de estos temas (13)

Como profesionales de la salud y de Enfermería en particular, se tiene la responsabilidad de llevar en primer plano la prevención y promoción de la salud de las personas, incorporando estrategias para que las mismas personas, sean protagonistas de ellas y por lo tanto encaja en la teoría que ha implantado Dorotea Elizabeth Orem (14)

## **1.2. Delimitación de la investigación**

### **❖ Teórica**

El Proyecto de Investigación se realizará teniendo como referente a la teoría del déficit del autocuidado – Dorotea Orem. Cuyas categorías conceptuales básicas son: persona, enfermería, entorno y salud. Orienta las soluciones que se pueden optar para resolver los problemas que se presentan en la vida y entorno de la persona, buscando el beneficio para la salud.

### **❖ Geográfica**

El lugar donde se va a desarrollar el trabajo está definido como I.E.E María Parado de Bellido. Ubicado en la urbanización San Juan Pampa, Distrito Yanacancha, Provincia y Departamento Pasco. A 4328 m.s.n.m en el piso altitudinal Puna, los andes centrales del Perú.

### **❖ Temporal**

El proyecto de investigación se desarrolla considerando los siguientes márgenes de tiempo:

- Elaboración del proyecto octubre del 2022.

- Ejecución del proyecto abril del 2023.
- Elaboración del informe mayo del 2023.

### **1.3. Formulación del problema**

#### **1.3.1 Problema general**

¿Cómo es el Autocuidado del Deterioro de la Eliminación Urinaria en estudiantes del VII Ciclo EBR – I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023?

#### **1.3.2 Problemas específicos**

- ❖ ¿Qué características tienen los estudiantes del VII Ciclo EBR – I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023?
- ❖ ¿Cuáles son los Autocuidados Generales del Deterioro de la Eliminación Urinaria en estudiantes del VII Ciclo EBR – I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023?
- ❖ ¿Cuáles son los Autocuidados Específicos del Deterioro de la Eliminación Urinaria en estudiantes del VII Ciclo EBR – I. E. E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023?

### **1.4. Formulación de objetivos**

#### **1.4.1 Objetivo general**

Caracterizar los Autocuidados del Deterioro de la Eliminación Urinaria en estudiantes del VII Ciclo EBR – I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023.

#### **1.4.2 Objetivos específicos**

- ❖ Identificar las características tienen los estudiantes del VII Ciclo EBR – I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023.
- ❖ Identificar los Autocuidados Generales del Deterioro de la Eliminación Urinaria en estudiantes del VII Ciclo EBR – I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023.

- ❖ Describir los Autocuidados Específicos del Deterioro de la Eliminación Urinaria en estudiantes del VII Ciclo EBR – I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023.

### **1.5. Justificación de la investigación**

El presente trabajo enfoca el estudio del autocuidado en estudiantes frente al deterioro de la eliminación urinaria.

Dentro del deterioro de la eliminación urinaria en los estudiantes se encuentra diversas repercusiones a lo largo de la vida como enfermedades; las de más gravedad son conducentes hasta una septicemia. Por no inculcar un buen estilo de vida en las personas desde temprana edad.

La adolescencia es un momento especial para que todos se desarrollen, crezcan y vivan. Esta es la transición de la niñez a la edad adulta. Esta es la etapa en la que se profundiza en la identidad final de cada sujeto, que se verá reflejada en su individuación adulta. Los estudiantes tienen que salir poco a poco del mundo de los bebés y los niños pequeños, pero al mismo tiempo tienen que afrontar los cambios físicos, psicológicos, sociales y culturales que acarrear. Tiene que soportar la pérdida de la dependencia absoluta de los adultos y asumir la gradualidad de la independencia; cosas nuevas en su vida, incluida el desarrollo de las características sexuales primarias y secundarias y su potencial para convertirse en adulto. Lo nuevo puede verse como una amenaza al equilibrio alcanzado, antes (15)

Por ello cuando se habla de estudiantes a medida que crecen van completando el proceso de maduración y van desarrollando sus hábitos y en algunos lugares se inculcan mitos sobre la higiene íntima que podría traer consecuencias, asumiendo el autocuidado de manera superficial,(16) por lo que la mayoría de las estudiantes no realizan sus cuidados adecuadamente por esto conlleva a que en el futuro se presenten problemas renales, por lo



tanto se debe promover la promoción y prevención como profesionales de la salud en el primer nivel.

Si ocurre un embarazo en las estudiantes con Infección del Tracto Urinario, las complicaciones perinatales son; amenaza de parto pretérmino, ruptura prematura de membrana, amenaza de aborto, recién nacido de bajo peso, recién nacido prematuro e Ictericia neonatal (17).

Por consiguiente, cada persona es responsable de su propia salud, por lo que siempre se recomienda practicar el autocuidado. Sin embargo, en la mayoría de las veces se encuentran defectos, como la limitada información en la búsqueda de fuentes.

#### **1.6. Limitaciones de la investigación**

El contexto de la pandemia generó restricciones a las actividades presenciales limitando el acceso a la información como libros, tesis, revistas. Obtener información se hizo posible con el uso de las fuentes electrónicas; pero dentro de ellas también se encuentran restricciones como que no todos son de libre acceso, por el contrario, el acceso a estos requiere de un medio de pago, por lo que se recopila de bases de datos gratuitas y en español. Existiendo muy poca información sobre el tema de investigación en el contexto geográfico y grupo poblacional en cuestión, de manera que el acceso a la información sobre las variables se realiza, mediante una observación indirecta. Por lo tanto, es la versión del encuestado la que se tiene en cuenta en el procesamiento de datos.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1 Antecedentes de estudio**

##### **Internacionales:**

- El estudio de Jesica del Rossio Luzo Yulan, realizado en Guayaquil el año 2021 (18) Da a conocer que en una comunidad de 300 estudiantes. Quienes presentan Infecciones del tracto urinario, tienen edades entre 10 a 17 años, son de origen urbano y nivel de educación secundaria.  
  
El 79% de la población, tanto en áreas urbanas como rurales, tiene problemas de infecciones del tracto urinario, ya sea por falta de información o porque iniciaron la actividad sexual a una edad temprana y tuvieron una enfermedad renal compleja en el pasado.
- El trabajo que lleva como título “Conocimiento y acciones del adolescente sobre el autocuidado de su salud”, realizado en México en estudiantes de 15 a 18 años, señala que tienen el juicio y la pericia del autocuidado de la salud, como tema revelador y fundamental para promover la salud y precaución de enfermedades de la fase adulta. Se obtuvo que el 96% considera importante el autocuidado, pero solo el 81% lo practica. (22)

- En el estudio titulado “Infecciones urinarias en estudiantes de II año de la carrera Bioanálisis clínico de 17 a 26 años en la UNAN-FAREM-CHONTALES” (19) diagnosticado a través del examen general de orina (E.G.O), durante el período Abril - junio del año 2017”, se identificaron un 13,33% de estudiantes con infecciones de vías urinarias, de ellos el 75% fueron mujeres y 5% hombres.
- Sabina Saraí Huevo de Rodríguez, al estudiar los conocimientos, actitudes y prácticas de autocuidado sobre infecciones de vías urinarias, en embarazadas del programa de atención prenatal parto y puerperio, de la unidad comunitaria de salud familiar de Suchitoto, en el año 2018. encontró que las gestantes no tienen conocimientos adecuados para la prevención de infecciones del tracto urinario, el 22% de las gestantes respondieron que estaban de acuerdo con los enunciados de conocimientos propuestos (20)
- El estudio de Edwin Geovanny Peláez Cortez acerca de los conocimientos sobre la prevención de infecciones de vías urinarias en las mujeres de 15 a 18 años de un Colegio de la ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas en el año 2018. Encontraron que el 10,10% desconocía las infecciones urinarias y el 75% no recibió información sobre el sujeto de prueba. Los datos recopilados muestran que los estudiantes conocen que el síntoma más común, es sensación de ardor al orinar, pero la mayoría no conocen otros síntomas de la Infección del Tracto Urinario (21)

#### **Nacionales:**

- En el estudio “Prácticas de autocuidado en estudiantes de la I.E. “Virgen del Carmen” N° 6014”, realizada en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el año 2015 se indica que un 51% de estudiantes son insuficientes para cuidarse a sí mismos y el 49% puede prodigarse autocuidados adecuados. Concluyendo que los estudiantes que no tienen

buenos hábitos pueden sufrir complicaciones a largo plazo en su calidad de vida (22)

- En el estudio realizado en el Colegio Particular Integrado Francisco Bolognesi de Cerro de Pasco, realizado por Rivera Javier, Yina Elsa en el año 2019, se da a conocer que en una muestra de 73 estudiantes de edades desde los 14 – 17 años, donde un 53% son femeninas; se encuentra como resultado que el autocuidado se define según el grado de conocimiento de los estudiantes en este caso el 55 % correspondían a los buenos hábitos y el 45 % mantenían malos hábitos en el autocuidado (23)
- El trabajo elaborado por V. Gracia Nieto en el año 2019, que lleva como título "Enfermedades renales más habituales en la adolescencia", da a conocer la problemática del autocuidado en los estudiantes y las consecuencias que podría traer a largo tiempo; considerando que como así existen enfermedades genéticas pues también existen las que se ocasionan como por ejemplo por el *Staphylococcus saprophyticus*. que como bien se sabe son causantes de infección urinaria en las mujeres por no tener un buen hábito de higiene genital (24)

## **2.2 Bases teóricas – científicas**

### **2.2.1. Deterioro de la eliminación urinaria**

#### **2.2.1.1. Definición**

En el caso de alteración de la excreción urinaria, se consideran manifestaciones clínicas conocidas y estudiadas por diagnóstico médico: Infección de las vías urinarias; Estas son enfermedades comunes que ocurren con mayor frecuencia en mujeres debido a una mala higiene perianal, lo que permite que las bacterias ingresen al tracto urinario y se conviertan en una infección. En el caso especial de infección del tracto urinario, los microbios de la flora intestinal ascienden desde la uretra, vejiga y uréter hacia la pelvis renal, afectados por su adherencia (pilus o

fimbrias) y reflujo vesico-ureteral. También se ve afectado por pH ácido, hiperosmolaridad, amoníaco y disminución de la perfusión vascular en la médula renal y la pelvis. La aparición de la infección depende de la patogenicidad del microorganismo contaminante. Además, puede afectar su género (en mujeres), durante el embarazo, cuando hay obstrucción: (piedras, tumores, agrandamiento benigno de la próstata, cicatrices) y cambios neurológicos en la vejiga. (2)

Las infecciones del tracto urinario (ITU) es la segunda razón más común de consulta de enfermedades infecciosas en la atención primaria y representan del 20 al 30% de las infecciones nosocomiales. Estos son procesos infecciosos más comunes en mujeres (especialmente en edad reproductiva) (25)

#### **2.2.1.2 Epidemiología**

El deterioro de la producción de orina es una de las manifestaciones más comunes y extendidas de la infancia, pero aumenta durante la pubertad, se considera como la tercera causa de infección después de las infecciones respiratorias (IRA), la enfermedad diarreica aguda (EDA) (1) y se puede decir que no ocurre durante la noche, ocurre cuando una persona no actúa o no tiende a seguir una buena higiene íntima, cabe mencionar que las enfermedades más comunes aumentan en porcentaje durante la pubertad debido a que el inicio de las relaciones sexuales se da a temprana edad. Cabe recalcar que los antibióticos de amplio espectro tienen un 86% de efectividad en mujeres jóvenes y un 14% no, porque ya tienen enfermedades renales más críticas y todo esto no tiene relación con la mención. que en el campo de la enfermería no se haya realizado promoción o prevención de un tema similar.

### **2.2.1.3 Características definitorias**

Dentro de los diagnósticos de enfermería se consideran características como: Retención de orina, disuria, incontinencia urinaria, micciones frecuentes, nicturia.

- **Retención de orina**

La vejiga es un órgano que forma parte del sistema urinario. La orina se almacena ahí hasta que se extrae y se vacía del cuerpo. A veces, no se vacía por completo. Esto se llama retención urinaria y La orina se puede acumular si hay una obstrucción o un estrechamiento (estenosis) en la vejiga o alrededor de ella, o si los músculos se encuentran débiles. (26)

Suele manifestarse clínicamente como incapacidad de orinar, a pesar de tener la vejiga llena, y que requiere sondaje para vaciado vesical, obteniéndose un volumen igual o mayor a la normal capacidad vesical (500-600 ml). Suele ser dolorosa. (27)

- **Disuria**

La disuria se produce por la irritación del trigono vesical o la uretra. La inflamación o el estrechamiento de la uretra causan dificultad para iniciar la micción y ardor durante ésta. A causa contracción de la vejiga, genera micciones frecuentes y dolorosas. (28)

- **Incontinencia Urinaria**

La incontinencia urinaria (IU) es un problema médico esta sensación de urgencia es consecuencia de una contracción involuntaria del musculo detrusor de la vejiga. Es la forma más común de la IU en mayores de 75 años, sobre todo en los hombres (29)

- **Polaquiuria**

Es la forma que su utilización para nombrar la emisión repetida de orina durante el día o la noche en la ropa o en la cama, de forma involuntaria. Además, en la incontinencia urinaria se observan con más frecuencia implicaciones orgánicas y asociación con micciones anormales. (30)

- **Nicturia**

La nicturia es la interrupción del sueño primario por la necesidad de orinar una o más veces. Se asocia con reducción de la calidad de vida y aumento de la mortalidad. Es un síntoma complejo y multifactorial en el que intervienen dos mecanismos fisiopatológicos causales principales que se presentan solos o combinados: poliuria nocturna o disminución de la capacidad vesical (31)

#### **2.2.1.4 Clasificación de Resultados de Enfermería - NOC**

El libro Nursing Outcomes Classification presenta una terminología estandarizada de resultados sensibles a la enfermería utilizada por enfermeras de diversas especialidades y entornos de práctica para identificar cambios posteriores a la intervención en el estado del paciente. Cada resultado representa un concepto que se puede utilizar para medir el estado del paciente, familia o comunidad antes y después del procedimiento. En algunas situaciones clínicas, los hallazgos de estas diferentes perspectivas pueden aplicarse a la situación del paciente. Los resultados fueron desarrollados para uso de las enfermeras, pero otras disciplinas creen que pueden ser útiles para evaluar la efectividad de los procedimientos realizados de forma independiente o en colaboración con las enfermeras. Cada resultado tiene una definición, unas escalas de medición, una lista de indicadores asociados al concepto y una bibliografía de apoyo. Los resultados están

organizados en una taxonomía que facilita su identificación para uso práctico. Los tres niveles de la taxonomía ayudan a las enfermeras y otras personas a encontrar rápidamente resultados útiles para su práctica (32)

De acuerdo con la Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC), los objetivos de enfermería para la eliminación urinario son la retención urinaria que puede causar o conducir a la incontinencia por daño del esfínter, malos hábitos de higiene íntima (33)

#### **2.2.1.5 Clasificación de Intervenciones de Enfermería - NIC**

Toda la atención se basa en el conocimiento y el juicio clínico de la enfermera para promover el resultado esperado del paciente. La enfermería incluye la atención tanto directa como indirecta, individual, familiar y comunitaria, como la atención brindada por enfermeras, médicos y otros servicios. Un procedimiento de tratamiento directo consiste en un llevar a cabo una interacción con el paciente o un grupo. Las intervenciones directas de enfermería incluyen actividades de enfermería fisiológicas y psicosociales, y actividades dirigidas al paciente y actividades que son de naturaleza más de apoyo y consulta. La atención indirecta es la atención realizada fuera del paciente, pero en beneficio del él o del grupo donde se realiza intervenciones terapéuticas dirigidas a su entorno. Estas actividades apoyan la eficacia de la enfermería directa y la intervención comunitaria (o de salud pública) tiene como objetivo promover y mantener la salud de la población. La acción comunitaria tiene como objetivo promover y mantener la salud pública y prevenir enfermedades, e incluye estrategias para gestionar el clima social y político de la población. Tales acciones incluyen el tratamiento iniciado por un profesional de enfermería. (34)



Dentro de las clasificaciones de las intervenciones de enfermería (NIC) siempre se encuentra la función principal que es la promoción y prevención de la salud como en este caso se realiza la concientización a los estudiantes a llevar un buen hábito en la higiene íntima demostrando y enseñando las consecuencias a futuro que puedan ocasionar al no cumplir al saber cuidar de sí misma como en el ámbito de la higiene íntima, también el control de evacuación (34).

## **2.2.2 Autocuidado**

### **2.2.2.1 Definición**

Durante la investigación se puede encontrar varias clasificaciones para poder estudiar las teorías y modelos dentro de ellas encontramos los modelos de suplencia o ayuda donde el principal rol de la enfermera es colaborar a realizar las acciones a la persona la cual no puede ejecutar las actividades que puedan ser de ayuda para fomentar un bienestar de sí mismo y es ahí donde ingresa el modelo de Dorotea Elizabeth Orem quien establece la teoría del déficit del autocuidado como modelo general.(3)

En la teoría del autocuidado se basa en la función principal de poder realizar los cuidados básicos como una manera de ayuda a la persona al brindar una mejor calidad de vida. Este acto para una enfermera se le llama el arte de poder asistir a la persona incapacitada y así de esa manera enseñar a la persona a que pueda afrontar las consecuencias de cualquier enfermedad que le hace imposible desarrollarse como individuo. Pero jamás olvidar un acto muy importante para poder establecer un buen vínculo entre enfermero a paciente es respetar la dignidad humana, practicar la tolerancia, cumpliendo el principio del consentimiento informado, confidencialidad, veracidad e

intimidad entre otros aspectos, permitiendo que el enfermo participe en la planificación e implementación de su propia atención de salud.

Dentro de la teoría del Dorotea Orem definió los siguientes conceptos meta paradigmáticos:

**Persona:** Es un ser humano como un organismo biológico, racional y pensante. Con la capacidad de meditar sobre su propia experiencia a fin de realizar sus propias acciones de autocuidado dependiente.

**Salud:** Es un estado de integridad física, estructural y funcional; donde no existe defecto que implique deterioro de la persona; desarrollo progresivo e integrado del ser humano.

**Enfermería:** servicio humano, comunitario que se brinda cuando la persona no es capaz de cuidarse por sí misma para mantener la salud, la vida y el bienestar, por tanto, es brindar apoyo de forma directa en su autocuidado. Miriam Paula Marcos Espino en su artículo expone la importancia de conocer por los enfermeros(as) estos conceptos pues, permiten definir los cuidados de enfermería con el fin de ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y afrontar las consecuencias de esta.

Es pertinente recordar que una práctica es científica cuando sus actuaciones se fundamentan en teorías que han sido desarrolladas científicamente y se aplican mediante un método sistemático, para resolver los problemas de su área de competencia.(35)

#### **2.2.2.2 Dorotea OREM**

Nació en 1914 y se desarrolló en su niñez en Baltimore. Inicio se carrera de enfermería en el hospital escuela de enfermería (School of Nursing) que se encuentra ubicada en Washington es ahí donde recibe un diplomado en enfermería en el año 1930, luego en el año 1934 logro

ingresar a la Universidad Católica de América y en el año 1939 el título en Licenciatura en Ciencias en Enseñanza de Enfermería y en 1946 obtuvo el grado de Maestría en Ciencias en Educación de Enfermería. Sus primeros años de práctica en enfermería los pasó en el Providence Hospital, Washington, DC (1934-1936-1942) y el Hospital de San Juan, Lowell, Massachusetts (1936-1937). Después de recibir títulos avanzados, Orem se centró en la enseñanza, investigación y administración. Se desempeñó como director de la Escuela de Enfermería del Providence Hospital en Detroit, Michigan 1945-1948, donde también enseñó ciencias biológicas y enfermería (1939 - 1941). En la Universidad Católica de América, Orem se desempeñó como profesor asistente (1959 - 1964), profesor adjunto (1964-1970) y decano de la Escuela de Enfermería (1965-1966). Y es aquí donde vamos a indicar todos sus logros de ella como, por ejemplo:

- Trabajo como consultora de plan de estudios en las escuelas y universidades reconocidas en el extranjero.
- Publico en libro titulado (Conceptos de práctica de enfermería) Nursing Concepts of Practice en el año 1971.
- Fue editora de la NDCG durante el año 1973.
- En el año 2004 se reedito la segunda edición y fue distribuida por la International Orem Society for Nursing Science and Scholarship.
- En el año 1976 la Georgetown University le confirió a Orem el título honorario de Doctor of science.
- En 1980 Recibió el premio Alumni Association Award for Nursing Theory de la CUA.
- Y entre los demás títulos recibidos se encuentran el Honorary Doctor of Science

- En 1992. Fue nombrada doctora Honoris causa de la Universidad de Missouri en 1998.
  - Se jubiló en 1984 y siguió trabajando, de forma individual o con sus colaboradores, en el desarrollo de la teoría enfermera del déficit de autocuidado.
  - Falleció el 22 de junio de 2007, Savannah, Georgia, Estados Unidos.
- (36)

### **2.2.2.3 Conceptos claves**

El concepto básico de autocuidado propuesto por Orem se define como un conjunto de acciones conscientes que realiza una persona para controlar factores internos o externos que pueden amenazar su vida y su desarrollo posterior.(37)

### **2.2.2.4 Ámbito del autocuidado**

#### **Generales**

El autocuidado tiene un impacto no solo en la salud física, sino también en otras dimensiones de una persona, como la salud mental, anímica, social y espiritual. Así, el desarrollo de conductas de autocuidado desde la infancia favorece el desarrollo de la autoestima, la autoeficacia y el autoconcepto. A medida que un niño aumenta las conductas de autocuidado, logra un mayor bienestar emocional. Por lo tanto, es necesario fortalecer, diseñar e implementar políticas públicas dirigidas a adoptar una cultura de prevención y autocuidado entre la población. Históricamente ha existido una estrecha relación entre la higiene personal y la salud, y la enfermería ha sido una de las principales promotoras del cuidado de la higiene personal. De acuerdo con la teoría del autocuidado de Dorothea E. Orem, la higiene corporal es parte del autocuidado en las diferentes etapas del ciclo de vida. Por lo tanto, el aprendizaje de hábitos de higiene desde la niñez está en la delantera, la

familia enseña primero y las instituciones lo refuerzan. La palabra higiene ha tenido diferentes definiciones y clasificaciones, se hace énfasis en la higiene corporal, entendida como: “conjunto de cuidados que necesita nuestro cuerpo para aumentar su vitalidad y mantenerse en un estado saludable, favoreciendo funciones corporales y protegiendo a los individuos de las agresiones del medio, al que, a su vez, los individuos deben cuidar como recurso de bienestar personal. (38)

Es importante que la limpieza del organismo incluya hábitos que afecten a la salud, por lo tanto, se debe seguir estas recomendaciones: Lavarse las manos con frecuencia antes de comer o manipular alimentos, después de orinar o defecar y después de tocar objetos sucios. Baño diario y uso de toallas separadas. Higiene bucal con cepillos apropiados después de levantarse, después de cada comida y antes de dormir. Uso de ropa limpia. (39)

## **Específicos**

### ***Higiene Íntima***

La higiene íntima femenina es parte del proceso de cuidado de la salud, y su aprendizaje ha sido históricamente a través de las madres que enseñan a sus hijas. Sus objetivos incluyen la prevención de infecciones, brindar comodidad y bienestar y mejorar la calidad de vida de las mujeres. El tracto genitourinario inferior femenino está cerca del área anal y lo expone a los microbios del intestino que contribuyen a las infecciones vulvovaginales y del tracto urinario. Además, la actividad sexual expone esta área a los microbios del tracto genital masculino y al riesgo de infecciones de transmisión sexual. El autocuidado se refiere a una serie de decisiones y prácticas que las personas toman para tener más control sobre su salud física, mental y espiritual. Es un proceso voluntario que permite que una persona sea objeto de sus acciones. Las

prácticas de higiene femenina incluyen: bañarse y secarse el cuerpo diariamente, limpiar el área genital después de orinar o defecar, usar toallas higiénicas, limpiar los genitales durante la menstruación e higiene relacionada con la actividad sexual (2)

La higiene íntima adecuada puede mantener o restaurar el pH vaginal normal, protegiendo así el de una infección vaginal. La razón por la cual la atención íntima adecuada es importante para mantener una buena salud.(2)

### ***Ropa Interior***

La ropa interior es una prenda extremadamente importante diseñada para proteger la superficie que cubre el área genital femenina. Por lo tanto, evita la contaminación por secreciones y desechos corporales.(40)

### **Material de la Ropa Interior**

#### **❖ Algodón**

El algodón es un producto único con fibras suaves y aislantes resistentes a la rotura por tensión, lo que lo hace adecuado para la fabricación de tejidos. Puede lavarse en agua hirviendo y tratarse con productos químicos, lo que lo hace útil en hospitales para la esterilización y para fabricar ropa interior femenina. El algodón también permite el blanqueo y el teñido.(41)

#### **❖ Elastano y/o Lycra**

El elastano es una fibra sintética elástica que se utiliza principalmente para aumentar la comodidad y la adaptabilidad. Mantiene su forma original y es increíblemente elástico, fácil de cuidar y duradero.(42)

#### ❖ **Seda**

Tejido fino de fibras naturales. Gracias a sus propiedades, la seda optimiza el clima de la piel. Puede absorber hasta el 30% de su peso en humedad sin dejar humedad en la piel.(42)

La elección óptima es la ropa interior de algodón. No se recomienda el uso de ropa interior de lycra en climas cálidos debido a su capacidad para retener la humedad, lo que puede provocar el desarrollo de gérmenes. En caso de secreción, irritación, ciclo menstrual o en temperatura alta, generalmente se recomienda evitar el uso de ropa interior de lycra. En este contexto, un traje de baño a base de lycra no debe dejarse mojado por mucho tiempo. (40)

#### **Clasificación de la ropa interior**

##### ❖ **Estilo alto o francés:**

Es un clásico, la diferencia es que la abertura de las piernas llega más arriba, generalmente al huesito de la cadera, usualmente se usan con pantalones, se marcan fácilmente en la ropa y no es común usarlo con prendas pegadas al cuerpo. (42)

##### ❖ **Hipsters**

Cubre media nalga y tienen el corte a la cadera, pueden resultar cómodos para algunas mujeres y los encontramos en diseños de encaje pues tienen fama de ser sexys. (42)

##### ❖ **Bikini**

Es parecido al hipster, ya que llega a la cadera, la diferencia es que cubre toda la nalga. Existen los bikinis que, en lugar de cubrir toda la cadera, constan de un hilo o tela más delgada. Este corte puede ser incómodo para algunos tipos de cuerpo ya que cubre muy poco.(42)

❖ **String**

Su característica principal es que no cubre las nalgas, por lo que la usan mucho con pantalones y vestidos al cuerpo para que no se marque la ropa interior.

❖ **Control Brief**

Este tipo es el que de niña te ponía tu mamá, llegan a la cadera o a la cintura y cubren todo el espacio del vientre hasta el comienzo de los muslos, es el más clásico y a algunas les resulta más cómodo que cualquier otro, lo recomendamos para ropa suelta o jeans gruesos, ya que se pueden marcar un poco. (42)

***Relaciones Sexuales Prematura***

Transición de niñez a La adolescencia no es nada sencilla para los jóvenes donde su identidad de género, desarrollo funcional. El sexo y el aprendizaje de habilidades comunicativas. Estas condiciones conducen a establecer como meta: Identificar los factores riesgos asociados a las relaciones sexuales la educación temprana para estudiantes de secundaria. Del colegio en la ciudad de Tegucigalpa - Honduras, 2006. Y nos indica que el estudio descriptivo transversal retrospectivo; población de estudio incluye a todos los alumnos del Colegio San Juan al momento de la encuesta, eran 242 personas; 142 mujeres, 100 él. Y ellos desarrollaron un instrumento de recopilación de datos basada en encuestas en las que se compone principalmente de preguntas cerradas y algunos datos personales disponibles públicamente.(43)



### **2.2.3 Estudiantes**

#### **2.2.3.1 Definiciones**

La adolescencia es un período difícil. Este es el período de entre la niñez y la edad adulta, y la tarea principal del joven es encontrar su identidad y lograr la autonomía. (44)

En esta etapa se inicia con los cambios biológicos, psicológicos y sociales, muchas de las cuales generan crisis, conflictos y contradicciones, pero de carácter positivo. Este es un momento no solo para adaptarse a los cambios físicos, sino también para tomar decisiones importantes para una mayor independencia psicológica y social. Según el concepto adoptado por la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia es la etapa comprendida entre los 10 y los 19 años, y se consideran dos etapas: la adolescencia temprana (10 a 14 años) y la adolescencia tardía (15 a 19 años). (44)

#### **2.2.3.2 Etapas de la adolescencia**

Habitualmente, cronológicamente, la adolescencia se divide en dos etapas: primera pubertad (10-14 años) y segunda pubertad (15-19 años).

Se creó entonces otro esquema para distinguir estas etapas con base en criterios evolutivos que tenían en cuenta las grandes diferencias individuales y la influencia de factores psicosociales. La adolescencia se dividirá así en tres periodos: juventud temprana (12-14 años), segunda juventud (15-17 años) y juventud tardía (18-21 años). La pubertad es mucho más temprana hoy que hace un siglo, con inicios más tempranos en la mayoría de los países industrializados gracias a los avances en nutrición y salud. Pero si el final de la adolescencia se mide en términos de asumir roles adultos (como el matrimonio, la paternidad y la independencia financiera), también termina mucho más tarde que antes.

De hecho, para algunos escritores, la transición a la edad adulta se ha vuelto tan larga que en las sociedades de los países industrializados es una etapa separada de la vida que dura casi tanto como la adolescencia misma. Este proceso de extender la adolescencia a la edad adulta se conoce como adultez entre los 18 y los 25 años. Esta fase ha sido descrita como una era de exploración de identidad, una era de inestabilidad, los sentimientos en el centro de todas las acciones y con todas las posibilidades.(45)

### **2.2.3.3 Características:**

**Físicas:** Cuando llega a la pubertad, los cuerpos de los jóvenes pasan no solo en términos de tamaño y altura, sino también en otras áreas, como el desarrollo del vello púbico y axilar y el olor corporal. Para las niñas, los cambios incluyen el desarrollo de los senos y el comienzo de la menstruación; En los niños, los cambios incluyen el desarrollo de testículos.(46)

**Cognitivas:** Los cambios cognitivos o psicológicos en los estudiantes se observan con menos facilidad, pero pueden ser tan dramáticos como los cambios físicos y emocionales. Los niños pequeños necesitan ver y tocar cosas para convencerse de que son reales. Pero en la adolescencia temprana, los niños desarrollan la capacidad de pensar en ideas y cosas que no pueden ver o tocar. Los estudiantes pueden pensar como adultos, pero aún no tienen experiencia para actuar como adultos. Los estudiantes y sus padres necesitan tiempo para adaptarse a todos estos cambios.(46)

**Emocionales:** En la adolescencia, las habilidades emocionales se están desarrollando mucho, ya que los cambios intelectuales, pasando del pensamiento operativo específico a las operaciones formales, lo que

significa estudiar una mayor complejidad mental, aumentando así las habilidades de procesamiento de la información. Un adolescente es un período de redefinición de habilidades emocionales, por lo que esto es necesariamente para los demás.(47)

#### **2.2.3.4 Problemas que afectan a los estudiantes:**

Se pueden prevenir muchos problemas de salud, ya que son producto del estilo de vida. El estilo de vida generalmente se consolida en la adolescencia, lo que puede conducir a hábitos poco saludables para la vida y la muerte prematura en adultos.(48)

##### **❖ Necesidades y Problemas del Sueño**

Los niños tienden a dormir más tarde y no duermen en los días de escuela. La falta de sueño puede cambiar la motivación y causar irritabilidad, así como afectar la concentración académica y la efectividad. Algunos estudios muestran que los estudiantes, por regla general, son menos cautelosos y sufren estrés temprano en la mañana, y durante el día más advertencias.(49)

##### **❖ Nutrición y Trastornos Alimentarios**

Desafortunadamente, en comparación con los estudiantes de otras naciones industrializadas, los estadounidenses comen menos frutas y verduras y más alimentos ricos en colesterol, grasas, calorías y nutrientes. Los trastornos alimentarios, incluida la obesidad, son más frecuentes en las sociedades industrializadas, donde la abundancia y el atractivo de los alimentos se equiparán con la pérdida de peso; pero estos trastornos parecen estar aumentando también en países no occidentales.(49)

Una de las causas ha sido los cambios económicos y sociales acontecidos en las últimas décadas ya que han ocasionado la aparición de nuevos modelos familiares, hábitos de alimentación y

modelos de vida que facilitan el desarrollo de la obesidad en las nuevas generaciones. (50)

Los estudiantes se encuentran en desventaja ante los estándares sociales de belleza y aceptación, y la obesidad puede etiquetarlos con un sinfín de significados que contribuyen a su identidad e imagen corporal, lo que puede beneficiar su salud y la suya. (51)

Para que un individuo aumente su masa grasa es indispensable que tenga (o haya tenido) un Balance Calórico Positivo. Los mecanismos para tener esta condición son sólo dos: aumento de la ingesta alimentaria (energética) o una disminución del gasto calórico. (52)

❖ **Acoso escolar**

El acoso escolar es un problema continuo que a menudo es subestimado e ignorado por nuestro sistema de salud, es un problema prevenible y manejable, por lo tanto, la participación de padres, maestros y estudiantes es importante para prevenir consecuencias trágicas y es vital para los participantes y las comunidades. También es importante promover la confianza, la empatía, la amistad y la armonía de los estudiantes, que refuerzan los valores de la convivencia para mejorar la autoestima y las buenas condiciones de convivencia a nivel institucional y familiar.(53)

El “acoso escolar” se refiere a un tipo específico de violencia caracterizado por la violencia repetida y deliberada contra una persona (llamada víctima) u otra persona o personas (llamada víctima) con el fin de intimidar, oprimir, intimidar e insultar su dignidad. Además de estos personajes, también encontramos una audiencia, una situación violenta en los alrededores. Se deben hacer esfuerzos para garantizar que esto no continúe, involucrando a todos los actores, incluido el público.(54)

#### ❖ **Violencia Familiar**

La violencia intrafamiliar contra niños, niñas y jóvenes es un fenómeno social e histórico, Crecer en un ambiente violento puede causarles a los niños problemas y enfermedades graves, estrés, ansiedad y depresión (55)

La violencia es solo una forma de comportamiento que puede estar muy extendida y sus consecuencias son particularmente graves. Los miembros de la familia pueden ser replicadores de este comportamiento. El reconocimiento de la realidad de la violencia como una construcción que surge y justifica en la práctica familiar diaria requiere la creación de un proceso de reflexión que tenga en cuenta las prácticas de socialización en la vida familiar.(56)

#### ❖ **Drogadicción**

El uso de drogas es un fenómeno social importante que actualmente involucra a los jóvenes, porque el uso y el uso de drogas es común en la adolescencia y los adultos tempranos, y debido a la alta disponibilidad, los jóvenes ahora deben aprender a vivir con drogas, tomar decisiones sobre sus problemas de consumo o abstenerse de tener relaciones sexuales. El consumo de drogas es un aspecto que debe enfrentar alguien y decidido de acuerdo con el entorno sociocultural, la familia, los amigos, etc. Debemos entender que los experimentos de drogas se han convertido en un fenómeno común entre los jóvenes en la sociedad desarrollada. Conocer la forma de vida con las drogas y saber que una gran cantidad de jóvenes que comienzan a consumir drogas son un hecho que debe saber, comprender y aceptar actuar y ayudar a estas personas. (57)

En general, podemos decir cuál es la raíz del problema. La adicción extrema a las drogas es una depresión o pánico devastador o una

incomodidad abrumadora, una depresión intensa o un aburrimiento insoportable, o pánico o desesperanza en un individuo que de otro modo no puede encontrar las palabras para enfrentarlo. Los efectos comienzan antes de que los sujetos puedan recurrir a la droga como una "solución". (58)

### **2.2.3.5 Promoción de la salud del adolescente**

La promoción integral de la salud de los estudiantes fortalece los factores protectores que alteran positiva o negativamente las características del adolescente, como la búsqueda de la identidad, la búsqueda de la independencia, la creatividad, la sensibilidad, la planificación de la vida y el desarrollo de la sexualidad. Las actividades que se deben realizar incluyen: estilo de vida saludable y gestión ambiental saludable; capacitar a los docentes para fortalecer los factores de protección e identificar los factores de riesgo para los jóvenes en la escuela; crear de líderes escolares, promover mecanismos para facilitar el acceso de los estudiantes a los servicios integrales de salud. (59)

#### **❖ Atención del motivo de consulta**

Los profesionales de la salud deben respetar los motivos de registro de cada adolescente en los servicios y darles la atención que necesitan para ofrecerles otras opciones como parte del programa de atención integral en salud del adolescente con diferentes disciplinas de participación según la disponibilidad. Dependiendo de su capacidad, los profesionales de la salud abordan los motivos de consulta, que pueden incluir una necesidad de información, consejo o atención relacionada con problemas de salud agudos, subagudos, crónicos y amenazas para la vida y la salud del joven que son de esta urgencia. (60)

❖ **La evaluación de las necesidades de atención integral de salud de estudiantes**

Todo adolescente que acuda a un centro médico para recibir atención debe recibir orientación sobre sus necesidades y expectativas de atención médica. Estas necesidades y expectativas deben ser identificadas y priorizadas a través de un diálogo respetuoso y efectivo entre padres y jóvenes. Brinda los beneficios de un programa integral de atención médica para jóvenes. Los grupos de jóvenes deben comprender todos los beneficios a los que tienen derecho y en qué consisten estos beneficios. Los servicios se brindan en el Paquete Básico de Atención Integral de Salud del Adolescente, el Paquete de Atención Integral de Salud del Adolescente y el Paquete Especializado en Atención de la Salud del Adolescente, según la capacidad de la solución del establecimiento de salud, la disponibilidad de recursos humanos y la combinación.(60)

❖ **El Plan de Atención Integral de Salud para Estudiantes**

Con base en el primer servicio seleccionado por el grupo de jóvenes, el profesional de la salud debe desarrollar un plan integral personalizado de salud para jóvenes y trabajar con ellos para determinar con qué frecuencia se brindarán los servicios incluidos en el paquete.(60)

❖ **Desarrollo y seguimiento del plan**

La implementación del plan integral de salud significa el suministro continuo de conjuntos de calidad y cálidos a los jóvenes en conjunto básico, conjunto común y conjunto profesional durante un período previamente acordado. con estudiantes. Durante la sesión, también se debe monitorear la participación del joven en el

proceso general de atención. Una vez que el plan está completo, debe evaluarse su pertinencia e impacto en la salud del joven.(60)

#### ❖ **Visita domiciliaria**

Las postas o centros de salud identifican a las familias de los jóvenes, donde se planifican previamente visitas domiciliarias integrales para captar, monitorear y mejorar la salud y el desarrollo de los jóvenes de manera oportuna. El entorno social y familiar de los residentes del hogar debe ser visitado al menos 2 veces.

Los jóvenes deben ser monitoreados regularmente, porque son los que tienen los riesgos más identificados (sin plan integral de salud, jóvenes con enfermedades patológicas o infecciosas y no infecciosas cuyo tratamiento ha sido suspendido, jóvenes con problemas psicosociales suspendidos, embarazo antes y después terminación obstétrica).(60)

### **2.3 Definición de términos básicos**

- **Autocuidado.** - Medidas higiénicas, alimenticias y de ejercicio orientados a cuidar la salud de sí mismas, en estudiantes del séptimo nivel de estudios de la educación básica regular en Cerro de Pasco
- **Medidas higiénicas.** – aseo general y específicos que realizan las estudiantes del séptimo nivel de estudios de la educación básica regular en Cerro de Pasco
- **Medidas alimenticias.** – hábitos alimenticios y nutricionales de las estudiantes del séptimo nivel de estudios de la educación básica regular en Cerro de Pasco
- **Ejercicios.** – movimientos corporales producidos por los músculos esqueléticos que dan como resultado un gasto de energía.



- **Deterioro de la eliminación urinaria.** - Presencia de disuria, nicturia, retención urinaria, incontinencia urinaria y micción frecuente en estudiantes.
  - **Disuria.** – signo de ardor y molestia al orinar.
  - **Nicturia.** - es la acción de levantar más de 2 veces por la noche para poder ir al baño a orinar.
  - **Retención urinaria.** – incapacidad para poder vaciar la orina en su totalidad de la vejiga.
  - **Incontinencia urinaria.** - es el vaciado de la vejiga de pequeñas cantidades de orina de forma involuntaria.
  - **Micción frecuente.** – necesidad de orinar más veces y cantidad de lo normal.
- **Adolescente.** – Persona que cursa el séptimo nivel de estudios de la educación básica regular en Cerro de Pasco.
- **Séptimo nivel de EBR.** - Es la modalidad que acabar del nivel de estudio desde el tercer hasta el quinto año de secundaria.

## 2.4 Formulación de hipótesis

### 2.4.1. Hipótesis general

Las características y alcances del trabajo de investigación no permiten la formulación de respuestas anticipadas – hipótesis; por lo que se omite su formulación y se trabajará con la orientación de los objetivos.

## 2.5 Identificación de variables

### Variable de estudio

Autocuidado del Deterioro de la eliminación urinaria

### Unidades de observación

Estudiantes del VII ciclo de estudios de EBR

### Ámbito de estudio

IEE María Parado de Bellido

### Tiempo de Estudio 2023

## 2.6 Definición operacional de variable e indicadores

Variable	Dimensión	Subdimensiones	Indicadores	Subindicadores	Ítems
Autocuidado del Deterioro de la eliminación urinaria	Autocuidado	Higiene	General	Baño corporal	Frecuencia Materiales
				Lavado de manos	Frecuencia Materiales
				Vestido	Entallado Material prendas
			Específico	Higiene perineal	Frecuencia Materiales
				Ropa interior	Material Entallado
			Hidratación	Frecuencia	
		Cantidad			
		Sexualidad	Relaciones	Protección Frecuencia Número de parejas	
			Autosatisfacción		

	Deterioro de la eliminación urinaria	Signos	Orina	Color	Amarillo Ambar Anaranjado
				Aspecto	Turbio Ligero Transparente
			Meato urinario	Ronchas Secreciones	
				Inflamación	Calor Rubor Tumor Dolor
		Síntomas	Tenesmo vesical Prurito		

## **CAPITULO III**

### **METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN**

#### **3.1 Tipo de investigación**

- **Cuantitativo**

Porque la recopilación de datos que se utiliza para identificar los patrones de comportamiento de la población estudiada está basada en mediciones numéricas y análisis estadísticos. Este enfoque se asocia con prácticas y normas de las ciencias naturales y del positivismo.

#### **3.2 Nivel de Investigación**

La investigación es de nivel descriptivo, puesto que se encarga de mostrar las características de la variable de estudio, en la forma como se presenta; se pretende no influenciar en ningún instante en ella.

#### **3.3 Métodos de investigación**

- **Descriptivo**

El método de investigación es descriptivo u observacional. Esto significa que recopila datos tal y como se presentan, haciendo uso de la observación directa o indirecta, como es el caso del presente trabajo investigativo. Los que después se analizan con fines matemáticos y estadísticos.

### 3.4 Diseño de investigación

- **Descriptivo simple**

Este diseño recolectó la información directamente para la toma de decisiones. Observando el objeto de estudio y realizando el registro de la información en un solo acto.

De modo esquemático se presenta así:



$M_1$ : Muestra numero 1

$O_1$ : Observación 1

### 3.5 Población y muestra

POBLACIÓN			MUESTRA	
SECCIÓN	N°	%	N°	%
5to A	14	3.83	7	3.72
5to B	18	4.92	9	4.79
5to C	18	4.92	9	4.79
5to D	19	5.19	10	5.32
5to E	15	4.10	8	4.26
5to F	14	3.83	7	3.72
5to G	12	3.28	6	3.19
5to H	8	2.19	4	2.13
4to A	12	3.28	6	3.19
4to B	13	3.55	7	3.72
4to C	12	3.28	6	3.19
4to D	13	3.55	7	3.72

4to E	14	3.83	7	3.72
4to F	11	3.01	6	3.19
4to G	11	3.01	6	3.19
4to H	11	3.01	6	3.19
3ero A	19	5.19	10	5.32
3ero B	22	6.01	11	5.85
3ero C	18	4.92	9	4.79
3ero D	18	4.92	9	4.79
3ero E	19	5.19	10	5.32
3ero F	16	4.37	8	4.26
3ero G	18	4.92	9	4.79
3ero H	21	5.74	11	5.85
TOTAL	366	100.00	188	100.00

### 3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

- **Técnica**

- **Encuesta**

Esta técnica permitió la recopilación de datos, de manera concreta, específica y práctica. Forma parte del diseño no experimental de investigación, propias de las tácticas cuantitativas, ya que permite cotejar y cuantificar los datos encontrados y generalizar los resultados a toda la población estudiada. Consiste en la formulación de preguntas a las personas que integran el estudio.

- **Instrumento**

- **Cuestionario**

Es un instrumento estructurado que contiene las preguntas para la recopilación de información, contiene además de las preguntas o reactivos, su correspondiente espacio o ítems de respuesta.

Formalmente consta de: título, objetivos, instrucciones, contenido y codificación. La misma que se adjunta como anexo.

### **3.7 Selección, Validación y Confiabilidad de los Instrumentos de Investigación**

El instrumento seleccionado, en correspondencia al nivel y método de investigación, es el cuestionario; fue elaborado según la operacionalización de la variable realizada y cumpliendo las partes que formalmente exige la universidad.

El proceso de validación consideró en primer lugar el juicio de expertos, que consistió en solicitar a los especialistas (profesionales de las ciencias de la salud y ciencias médicas) su apreciación acerca de la formulación del instrumento.

Para ello se presentó la solicitud a tres profesionales y se proporcionó la matriz de consistencia, operacionalizan de variable y el instrumento. Quienes expresaron sus opiniones, sugerencias y correcciones; las mismas que fueron consideradas para la obtención de la segunda versión del instrumento, al cabo de los cuales, se emitieron los correspondientes certificados de validación, debidamente firmados y sellados, formando parte de los anexos de la tesis. Posteriormente se realizó la prueba piloto, que consistió en aplicar el instrumento a 30 estudiantes con características similares a la muestra del estudio, de la Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen de Yanacancha Pasco. Y del análisis de su aplicación se obtuvo importantes consideraciones, acerca de la formulación del instrumento, replanteando las premisas que

resultaron confusas, auto respondidas, así como las que resultaron incomprensibles.

De las correcciones realizadas se obtuvo, la versión final del instrumento, el mismo que forma parte de los anexos del presente informe de tesis.

### **3.8 Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

- **Matemático – conteo ordenamiento y agrupación**

Consistió en verificar los datos y asignar su correspondencia numérica, luego se agruparon en las categorías que la operacionalización de variable establece.

- **Estadístico – tabla de frecuencias**

Para la interpretación y presentación de resultados, se hicieron tablas de contingencia, según lo establecido en la agrupación de datos, considerando sus valores relativos y absolutos.

### **3.9 Tratamiento estadístico**

Se realizó mediante el uso de los programas:

- **Excel**

Por sus características, específicamente para ayudar en la creación y uso de hojas de cálculo, que permite realizar tareas de análisis matemático y obtención de las cifras absolutas de los resultados y la presentación gráfica de datos.

- **Spss**

Programa que se usó para las estadísticas descriptivas y los análisis bivariados, de componentes descriptivos de la variable de estudio.

### **3.10 Orientación ética filosófica y epistémica**

El desarrollo de la tesis está orientada a mostrar sinceridad a lo largo del proceso de investigación; respetando los valores y creencias de la población



estudiada, así como la originalidad de las apreciaciones y el nivel de referencias en relación a las citas de otros autores sobre el tema.

Los datos recabados conservan la privacidad de los encuestados y fueron obtenidos con el consentimiento informado de los padres de cada alumna.

Con el fin de proteger la salud de la población, se cumplieron las recomendaciones y protocolos establecidos por el sector salud.

Por tanto, se deja constancia expresa de, que no existe conflicto de intereses de parte los autores; con las personas, instituciones u otros relacionados con el trabajo de investigación.

## **CAPITULO IV**

### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

#### **4.1 Descripción del trabajo de campo**

El desarrollo del trabajo de campo consideró los siguientes momentos:

- 1° Solicitud dirigida al director de la Institución Educativa, adjuntando el proyecto de investigación.
- 2° Obtención de la autorización y coordinación con los responsables de la Institución Educativa.
- 3° Reuniones de trabajo con los docentes del área de tutoría, explicación del instrumento de investigación y acuerdo sobre su aplicación.
- 4° Presentación de los objetivos del trabajo de investigación y obtención del consentimiento informado por parte de los padres de familia de las estudiantes del centro educativo
- 5° Aplicación del instrumento de investigación a los estudiantes integrantes de la muestra del estudio.

#### **4.2 Presentación, análisis e interpretación de resultados**

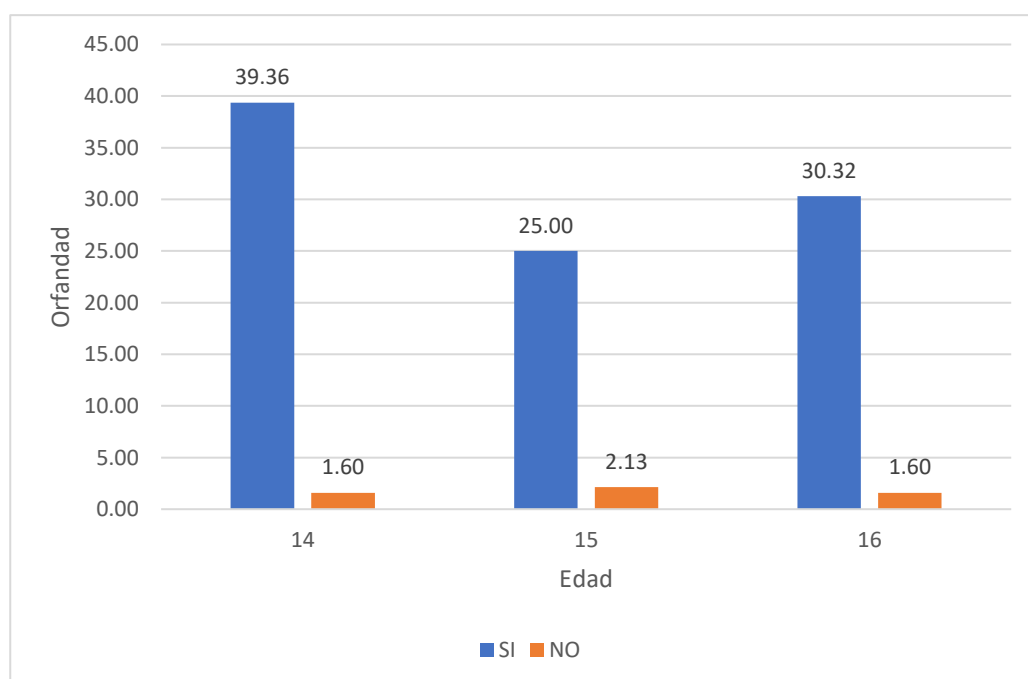
La secuencia usada, considera; cuadros de contingencia, comentario e interpretación de los cuadros y presentación gráfica de los datos; así se tiene:

**CUADRO N° 01: Edad y Orfandad de Padre en Estudiantes del VII ciclo de EBR I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023**

Padre vivo	Edad de la adolescente							
	14		15		16		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
SI	74	39.36	47	25.00	57	30.32	178	94.7
NO	3	1.60	4	2.13	3	1.60	10	5.32
Total	77	40.96	51	27.13	60	31.91	188	100

Fuente: Guía de análisis documental, mayo 2023

**GRAFICO N° 01: Edad y Orfandad de Padre en Estudiantes del VII ciclo de EBR I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023**



Fuente: Cuadro 01

El cuadro número uno, muestra la distribución de los datos de edad y orfandad de padre en estudiantes del VII ciclo EBR - I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023.

Así se encuentra que, el 40.96% tiene 14 años, seguido de 31.91% que presenta 16 años y un 27.13% que cuenta con 15 años de edad. En lo referente a si son huérfanos de padre, se evidencia que el 5.32% lo es.

En la distribución de las dos características juntas se encuentra que el 2.13% de las estudiantes de 15 años son huérfanas de padre, y dos grupos de 1.60% cada uno en las edades de 14 y 16 años.

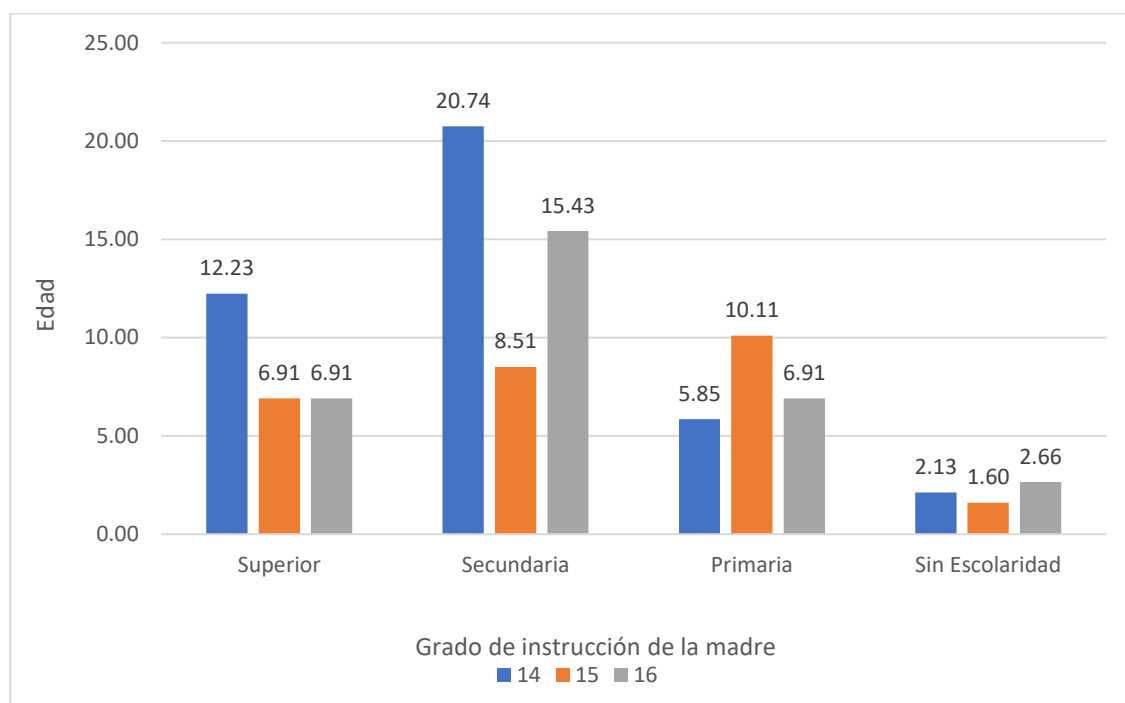
En consecuencia, se afirma que la orfandad de las estudiantes afecta al 5.32% de ellas.

**CUADRO N° 02: Edad y Grado de Instrucción de la Madre en Estudiantes del VII ciclo de EBR I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023**

Grado de Instrucción de la madre	Edad de la adolescente							
	14		15		16		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Superior	23	12.23	13	6.91	13	6.91	49	26.06
Secundaria	39	20.74	16	8.51	29	15.43	84	44.68
Primaria	11	5.85	19	10.11	13	6.91	43	22.87
Sin Escolaridad	4	2.13	3	1.60	5	2.66	12	6.38
<b>Total</b>	<b>77</b>	<b>40.96</b>	<b>51</b>	<b>27.13</b>	<b>60</b>	<b>31.91</b>	<b>188</b>	<b>100</b>

Fuente: Guía de análisis documental, mayo 2023

**GRAFICO N° 02: Edad y Grado de Instrucción de la Madre en Estudiantes del VII ciclo de EBR I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023**



Fuente: Cuadro 02

El cuadro número dos, muestra la distribución de los datos de edad y grado de instrucción de la madre en estudiantes del VII ciclo EBR - I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023.

Así se encuentra que, el 40.96% tiene 14 años, seguido de 31.91% que presenta 16 años y un 27.13 % que cuenta con 15 años. En lo referente al grado de instrucción de la madre, se evidencia que el 44.68% es de secundaria, seguido que el 26.06% es de grado superior, en lo sucesivo el 22.87% es de primaria y un 6.38% son madres sin escolaridad.

En la distribución de las dos características juntas se encuentra que 2.13% son madres sin escolaridad de las estudiantes de 14 años, seguido de 5.85% son madres que tienen el grado de instrucción de primaria de las estudiantes de 14 años, en lo sucesivo 12.23% son madres que tienen el grado de instrucción superior de las estudiantes de 14 años, el 20.74% son madres

que tienen el grado de instrucción de secundaria de las estudiantes de 14 años, el 1.60% son madres sin escolaridad de las estudiantes de 15 años, el 6.91% son madres que tienen el grado de instrucción superior de las estudiantes de 15 años, el 8.51% son madres que tienen el grado de instrucción de secundaria de las estudiantes de 15 años, el 10.11% son madres que tienen el grado de instrucción de primaria de las estudiantes de 15 años, el 2.66% son madres sin escolaridad de las estudiantes de 16 años, el 6.91% son madres que tienen el grado de instrucción de primaria de las estudiantes de 16 años, el 6.91% son madres que tienen el grado de instrucción superior y, el 15.43% son madres que tienen el grado de instrucción de secundaria de las estudiantes de 16 años.

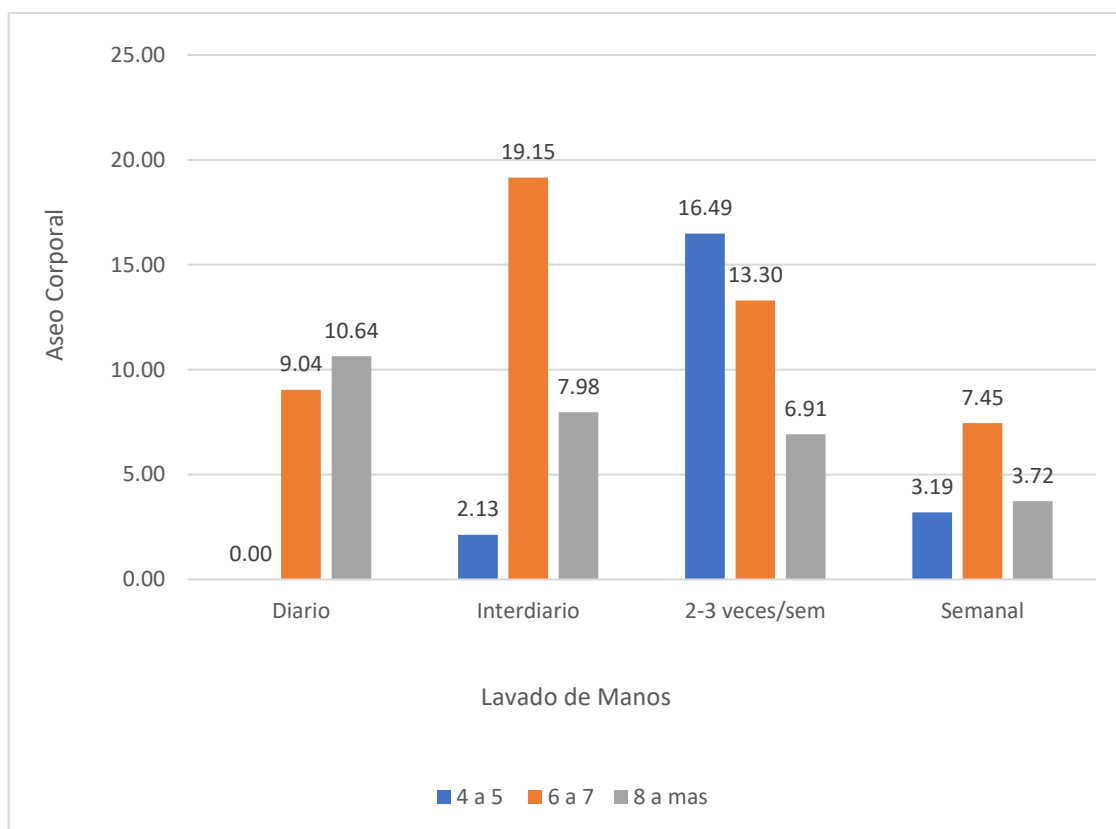
Por consiguiente, se afirma que las madres sin escolaridad, corresponde al 6.38% de estudiantes.

**CUADRO N° 03: Lavado de manos y Aseo corporal en Estudiantes del VII ciclo de EBR I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023**

Aseo Corporal	Lavado de manos							
	4 a 5		6 a 7		8 a mas		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Diario	0	0	17	9.04	20	10.64	37	19.68
Interdiario	4	2.13	36	19.15	15	7.98	55	29.26
2-3 veces/sem	31	16.49	25	13.30	13	6.91	69	36.70
Semanal	6	3.19	14	7.45	7	3.72	27	14.36
<b>Total</b>	<b>41</b>	<b>21.81</b>	<b>92</b>	<b>48.94</b>	<b>55</b>	<b>29.26</b>	<b>188</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario - Encuesta, mayo 2023

**GRAFICO N° 03: Lavado de manos y Aseo corporal en Estudiantes del VII ciclo de EBR I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023**



Fuente: Cuadro 03

El cuadro número tres, muestra la distribución de los datos de lavado de manos y aseo corporal en estudiantes del VII ciclo EBR - I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023.

Así se encuentra que, el 48.94% son estudiantes que realizan el lavado de manos de 6 a 7 veces al día, seguido de 29.26% son de 8 a más veces al día y un 21.81% son de 4 a 5 veces. En lo referente al aseo corporal en las estudiantes el mayor porcentaje es 36.70% que es de 2 a 3 veces por semana, seguido de 29.26% que es interdiario, posterior un 19.68% que es diariamente y por el contrario, se evidencia que el 14.36% lo realizan semanalmente.

En la distribución de las dos características juntas se encuentra que el 3.19% de las estudiantes realizan el lavado de manos de 4 a 5 veces y el aseo corporal es semanal, además el 3.72% realizan el lavado de manos de 8 a más

veces y su aseo corporal es semanalmente, posterior el 6.91% realizan el lavado de manos de 8 a más veces y su aseo corporal es de 2 a 3 veces por semana, seguido de 7.45% realizan el lavado de manos de 6 a 7 veces al día y su aseo corporal es semanal, posterior el 7.98% realizan el lavado de manos de 8 a más veces y su aseo corporal es interdiario, en lo sucesivo, 9.04% realizan el lavado de manos de 6 a 7 veces al día y su aseo corporal es diario, además el 10.64% realizan el lavado de manos de 8 veces a más y su aseo corporal es diario, seguido que el 13.30% realizan el lavado de manos de 6 a 7 veces al día y su aseo corporal es de 2 a 3 veces por semana, después un 16.49% realizan el lavado de manos de 4 a 5 veces al día y su aseo corporal es de 2 a 3 veces por semana.

Según los resultados encontrados, el 46.81% de las estudiantes realizan con mayor periodicidad el lavado de manos y el aseo corporal.

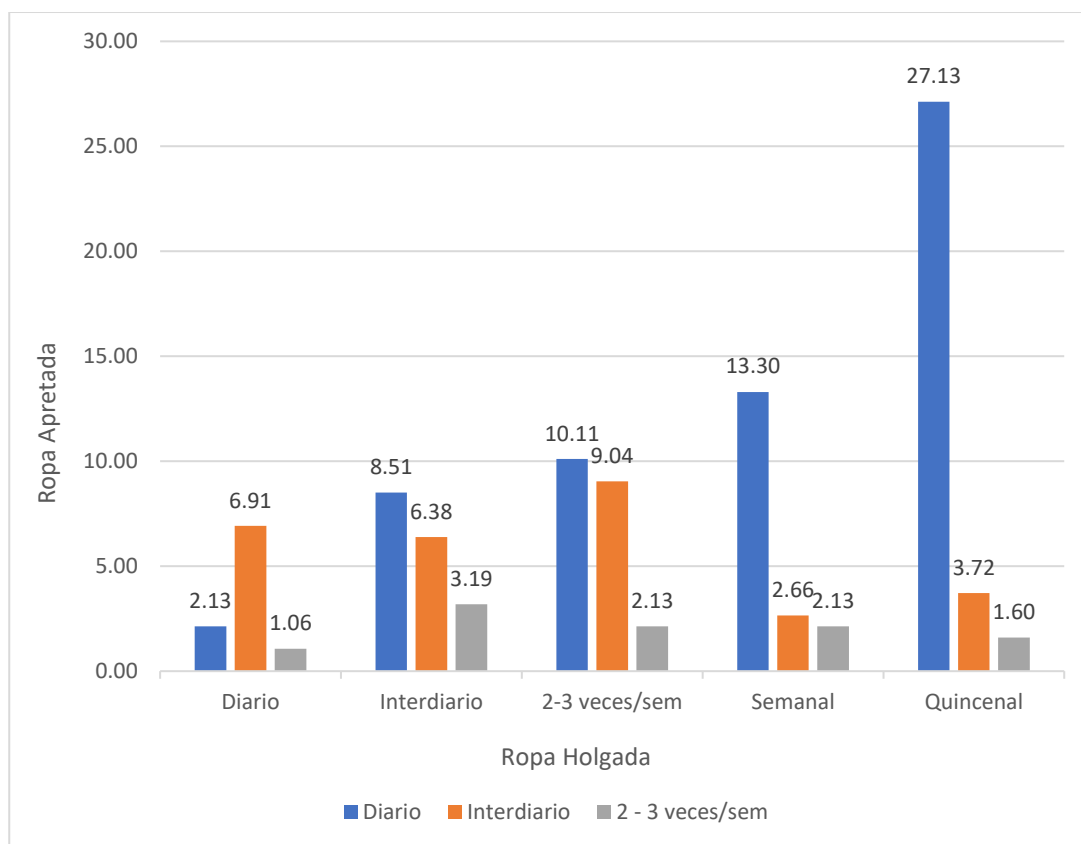
**CUADRO N° 04: Ropa Apretada y Ropa Holgada en Estudiantes del VII ciclo de EBR I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023**

Ropa holgada	Ropa apretada						Total	
	Diario		Interdiario		2 - 3 v/sem			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Diario	4	2.13	13	6.91	2	1.06	19	10.11
Interdiario	16	8.51	12	6.38	6	3.19	34	18.09
2-3 veces/sem	19	10.11	17	9.04	4	2.13	40	21.28
Semanal	25	13.3	5	2.66	4	2.13	34	18.09
Quincenal	51	27.13	7	3.72	3	1.60	61	32.45
<b>Total</b>	<b>115</b>	<b>61.17</b>	<b>54</b>	<b>28.72</b>	<b>19</b>	<b>10.11</b>	<b>188</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario - Encuesta, mayo 2023



**GRAFICO N° 04: Ropa apretada y Ropa holgada en Estudiantes del VII ciclo de EBR I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023**



Fuente: Cuadro 04

El cuadro número cuatro, muestra la distribución de los datos de ropa apretada y ropa holgada en estudiantes del VII ciclo EBR - I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023.

Así se encuentra que, del total de estudiantes el 61.17% utilizan ropa apretada diariamente, seguido del 28.72% el uso es interdiario, un 10.11% el uso es de 2 a 3 veces por semana. En lo referente a ropa holgada el 10.11% de las estudiantes usan este tipo de ropa a diario, el 18.09% lo usa interdiariamente, el 18.09% lo usa también semanalmente, el 21.28% lo usa de 2 a 3 veces por semana y un 32.45% lo usa quincenalmente.

En la distribución de las dos características juntas se encuentra que el 8.51% de las estudiantes usan interdiario ropa holgada y ropa apretada a diario, el 10.11% de las estudiantes usan de 2 a 3 veces por semana ropa holgada y

ropa apretada a diario, el 13.30% de las estudiantes usan semanalmente ropa holgada y ropa apretada a diario, el 27.13% de las estudiantes usan quincenalmente ropa holgada y ropa apretada a diario, el 9.04% de las estudiantes usan de 2 a 3 veces por semana ropa holgada y ropa apretada interdiariamente, el 1.06% de las estudiantes usan a diario ropa holgada y ropa apretada de 2 a 3 veces por semana, el 3.19% de las estudiantes usan interdiariamente ropa holgada y ropa apretada de 2 a 3 veces por semana.

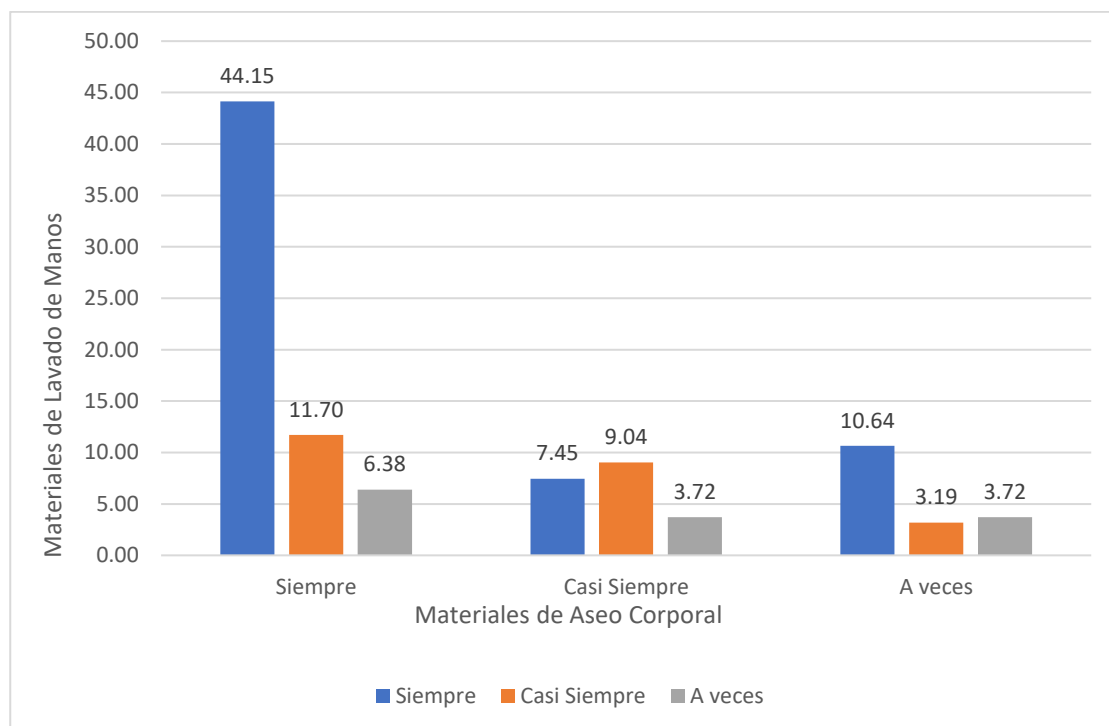
Según los resultados de la encuesta y la observación realizada, se encontró que el 27.13% de estudiantes utilizan con mayor frecuencia ropa apretada, lo cual predispone la presencia del deterioro de la eliminación urinaria.

**CUADRO N° 05: Materiales de Aseo Corporal y Materiales de Lavado de Manos en Estudiantes del VII ciclo de EBR I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023.**

Materiales Lavado de Manos	Materiales Aseo Corporal							
	Siempre		Casi Siempre		A veces		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Siempre	83	44.15	22	11.70	12	6.38	117	62.23
Casi Siempre	14	7.45	17	9.04	7	3.72	38	20.21
A veces	20	10.64	6	3.19	7	3.72	33	17.55
Total	117	62.23	45	23.94	26	13.83	188	100

Fuente: Cuestionario - Encuesta, mayo 2023

**GRAFICO N° 05: Materiales de Aseo Corporal y Materiales de Lavado de Manos en Estudiantes del VII ciclo de EBR I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023.**



Fuente: Cuadro 05

El cuadro número cinco, muestra la distribución de los datos de materiales de aseo corporal y materiales de lavado de manos en estudiantes del VII ciclo EBR - I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023.

Así se encuentra que, del total de estudiantes el 62.23% utilizan siempre los materiales de lavado de manos, seguido del 17.55% utilizan a veces los materiales de lavado de manos y el 20.21% utilizan casi siempre los materiales de lavado de manos y en lo referente a los materiales de aseo corporal, el 13.83% de las estudiantes usan siempre los materiales de aseo corporal, el 23.94% de las estudiantes usan casi siempre los materiales de aseo corporal y el 62.23% de las estudiantes usan a veces los materiales de aseo corporal.

En la distribución de las dos características juntas se encuentra que el 7.45% de las estudiantes usan casi siempre los materiales de lavado de manos

y los materiales de aseo corporal siempre, el 10.64% de las estudiantes usan a veces los materiales de lavado de manos y los materiales de aseo corporal siempre, el 44.15% de las estudiantes usan siempre los materiales de lavado de manos y los materiales de aseo corporal, el 9.04% de las estudiantes usan casi siempre los materiales de lavado de manos y los materiales de aseo corporal, el 11.70% de las estudiantes usan siempre los materiales de lavado de manos y los materiales de aseo corporal casi siempre, el 3.72% de las estudiantes usan a veces los materiales de lavado de manos y los materiales de aseo corporal, el 6.38% de las estudiantes usan siempre los materiales de lavado de manos y los materiales de aseo corporal a veces,

No obstante, la investigación y las observaciones muestran que el 44,15% de las estudiantes utilizan con mayor periodicidad los materiales para el lavado de manos como para el aseo corporal.

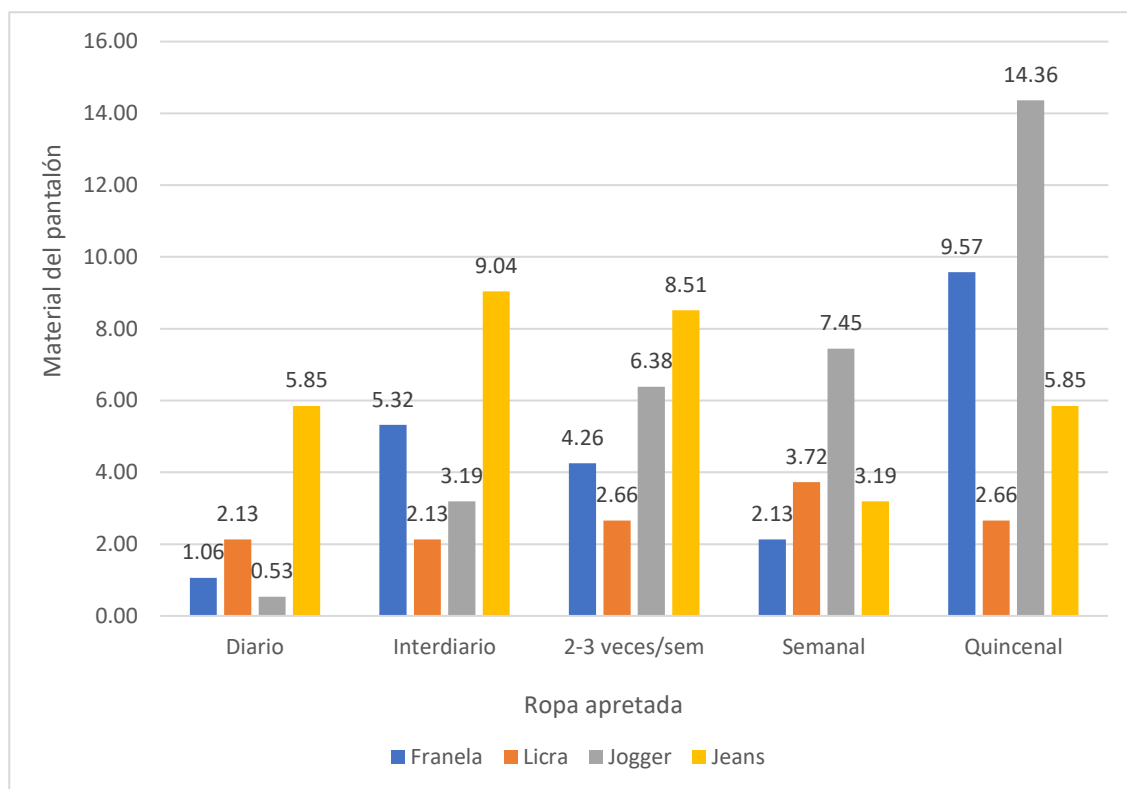
**CUADRO N° 06: Materiales del pantalón y Uso de ropa apretada en Estudiantes del VII ciclo de EBR I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023**

Uso de Ropa	Materiales del pantalón									
	Franela		Licra		Jogger		Jeans		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Diario	2	1.06	4	2.13	1	0.53	11	5.85	18	9.57
Interdiario	10	5.32	4	2.13	6	3.19	17	9.04	37	19.68
2-3 veces/sem	8	4.26	5	2.66	12	6.38	16	8.51	41	21.81
Semanal	4	2.13	7	3.72	14	7.45	6	3.19	31	16.49
Quincenal	18	9.57	5	2.66	27	14.36	11	5.85	61	32.45
<b>Total</b>	<b>42</b>	<b>22.34</b>	<b>25</b>	<b>13.3</b>	<b>60</b>	<b>31.91</b>	<b>61</b>	<b>32.45</b>	<b>188</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario - Encuesta, mayo 2023

$$X^2_c = 32.87 > X^2_{t 12gl} 0.05\alpha = 21.026$$

**GRAFICO N° 06: Materiales del pantalón y Ropa apretada en Estudiantes del VII ciclo de EBR Institución Educativa Emblemática María Parado de Bellido,**



Fuente: Cuadro 06

El cuadro número seis, muestra la distribución de material del pantalón y ropa apretada en Estudiantes del VII ciclo de EBR I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023.

Así se encuentra que, del total de estudiantes el 32.45% el tipo de material del pantalón es Jeans, seguido del 31.91% es Jogger, además el 22.34% es de material franela y un 13.30% es Licra.

En la distribución de las dos características juntas se encuentra que el 4.26% de las estudiantes usan ropa apretada de 2 a 3 veces por semana y el material del pantalón es franela, el 5.32% de las estudiantes usan ropa apretada interdiariamente y el material del pantalón es franela, el 9.57% de las estudiantes usan ropa apretada quincenalmente y el material del pantalón es franela, el

3.72% de las estudiantes usan ropa apretada semanalmente y el material del pantalón es licra, el 0.53% de las estudiantes usan ropa apretada a diario y el material del pantalón es jogger, el 3.19% de las estudiantes usan ropa apretada interdiariamente y el material del pantalón es jogger, el 6.38% de las estudiantes usan ropa apretada de 2 a 3 veces por semana y el material del pantalón es jogger, el 7.45% de las estudiantes usan ropa apretada semanalmente y el material del pantalón es jogger, el 14.36% de las estudiantes usan ropa apretada quincenalmente y el material del pantalón es jogger, el 8.51% de las estudiantes usan ropa apretada de 2 a 3 veces por semana y el material del pantalón es jeans y el 9.04% de las estudiantes usan ropa apretada interdiariamente y el material del pantalón es jeans

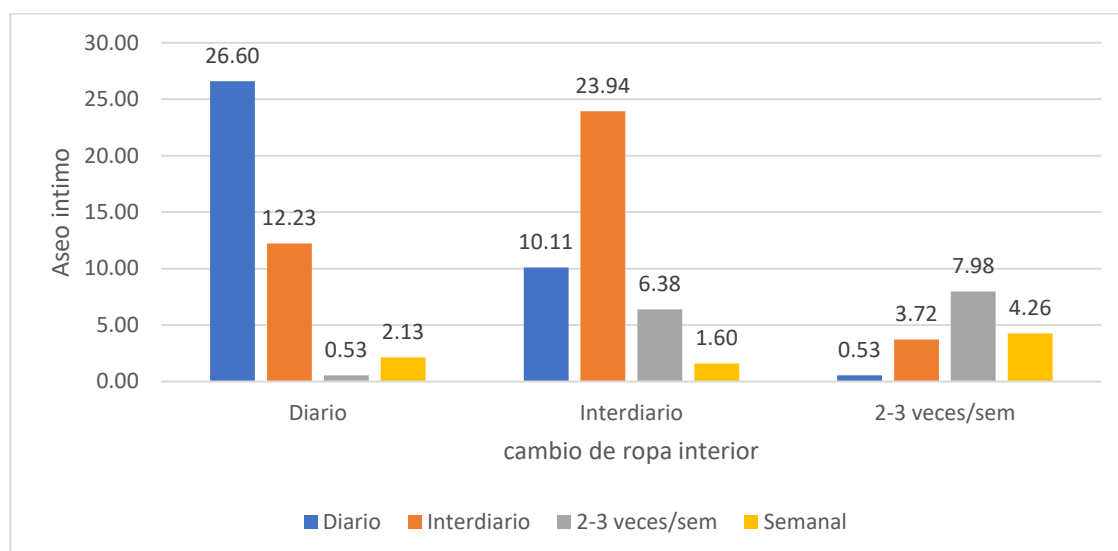
Por ende, las estudiantes que utilizan ropa apretada propenden a generar humedad en la zona íntima y, en consecuencia, se la predisposición al deterioro en la eliminación urinaria.

**CUADRO N° 07: Cambio de ropa interior y aseo íntimo en Estudiantes del VII ciclo de EBR I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023**

Aseo Intimo	Cambio de Ropa Interior							
	Diario		Interdiario		2-3 veces/sem		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Diario	50	26.60	19	10.11	1	0.53	70	37.23
Interdiario	23	12.23	45	23.94	7	3.72	75	39.89
2-3 veces/sem	1	0.53	12	6.38	15	7.98	28	14.89
Semanal	4	2.13	3	1.60	8	4.26	15	7.98
<b>Total</b>	<b>78</b>	<b>41.49</b>	<b>79</b>	<b>42.02</b>	<b>31</b>	<b>16.49</b>	<b>188</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario - Encuesta, mayo 2023

**GRAFICO N° 07: Cambio de ropa interior y aseo intimo en Estudiantes del VII ciclo de EBR Institución Educativa Emblemática María Parado de Bellido , Yanacancha, Pasco, 2023**



Fuente: Cuadro 07

El cuadro número siete, muestra la distribución de los datos de Cambio de ropa interior y aseo intimo en Estudiantes del VII ciclo de EBR I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023.

Así mismo se encuentra que, hay una ligera diferencia entre los estudiantes que se cambia de ropa interior de forma Interdiario con un 42.02% con los que se cambian a diario con un 41.49% y tenemos una limitada población que se cambia de forma semanal con un 16.49%.

Se logra observar que hay estudiantes que se realizan su cambio de ropa interior de forma diaria, pero se realizan su aseo de forma semanal representado con un 2.13% del total de estudiantes que se logró recabar la información.

En la distribución de las dos características juntas se encuentra que tenemos una población que se cambia de ropa interior y también se realiza el aseo íntimo de forma diaria con un 26.6%. pero también se encuentran estudiantes que se cambian de ropa interior y realizan su aseo íntimo de forma semanal representando con un 4.26% de población.

Por consiguiente, se tiene que el 46.28% presenta un hábito regular en el cambio de ropa interior y aseo íntimo; puesto que lo realiza de forma Inter diaria. Se logra observar también, que solo un 26.60% tiene un buen hábito; en la distribución de las dos características juntas.

Llegando a la conclusión que un 27.13% de los estudiantes encuestados se cambian la ropa íntima y realizan el aseo íntimo de forma inadecuada dando lugar a presentar a futuro el deterioro de la eliminación urinaria.

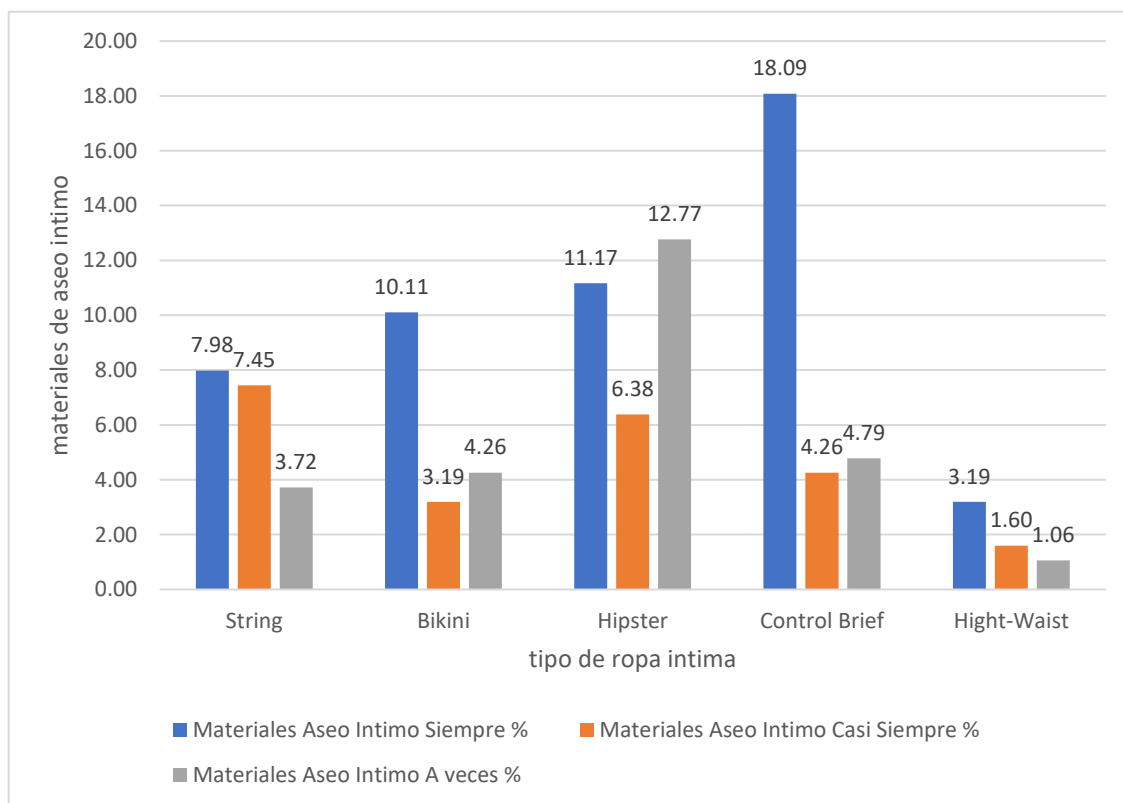
**CUADRO N° 08: Materiales Aseo Intimo y Tipo de Ropa Íntima en Estudiantes del VII ciclo de EBR de la I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023**

Tipo de Ropa Intima	Materiales Aseo Intimo							
	Siempre		Casi Siempre		A veces		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
String	15	7.98	14	7.45	7	3.72	36	19.15
Bikini	19	10.11	6	3.19	8	4.26	33	17.55
Hípster	21	11.17	12	6.38	24	12.77	57	30.32
Control Brief	34	18.09	8	4.26	9	4.79	51	27.13
Hight-Waist	6	3.19	3	1.60	2	1.06	11	5.85
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>50.53</b>	<b>43</b>	<b>22.87</b>	<b>50</b>	<b>26.60</b>	<b>188</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario - Encuesta, mayo 2023



**GRAFICO N° 08: Materiales Aseo Intimo y Tipo de Ropa Íntima en Estudiantes del VII ciclo de EBR de la I.E.E María Parado de Bellido,**



Fuente: Cuadro 08

El cuadro número ocho, muestra la distribución de los materiales de aseo íntimo y tipo de ropa interior en Estudiantes del VII ciclo de EBR I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023.

Dentro del cuadro se puede observar que, hay estudiantes que usan el tipo de ropa íntima como en hípster (algodón solo en la parte interna y lo demás es plastificado) representado con un 30.32% y una población de 19.15% que prefiere usar los string (hilo dental) pero no olvidar de las estudiantes que aun prefieren usar hight – waist (calzones de algodón total) con una representación de 5.85%.

Se obtuvo como resultados de 28.73% que a pesar de usar siempre y en algunos casos casi siempre pero no usan un buen tipo de ropa íntima (los hilos

dentales y los bikinis) lo que cabe recalcar que son agentes causantes de producir el deterioro de la eliminación urinaria y casi una cuarta de la población evaluada.

A la misma vez también se puede observar que hay un 50.53% de población que prefiere usar los materiales de aseo íntimo, pero también una mínima población de 26.60 % solo usan a veces los materiales de aseo íntimo.

También se logra observar que con un 30.86% se estudiantes use los corrector tipos de ropa íntima no les dan uso a los materiales correctos de aseo íntimo.

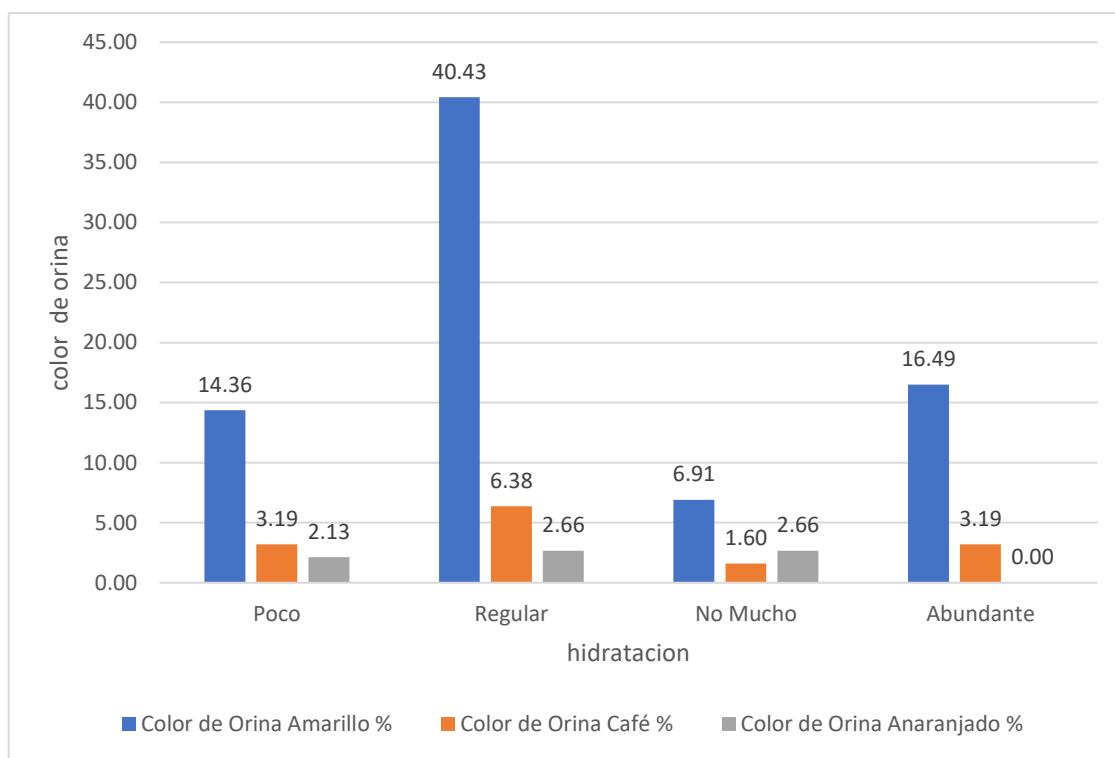
Por lo tanto, se determina que el 36.71% que le dan el uso de siempre hasta las a veces a los materiales de aseo íntimo y a la misma vez solo prefieren usar el tipo de ropa interior inadecuada.

**CUADRO N° 09: Hidratación y Color de la Orina en Estudiantes del VII ciclo de EBR de la I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023**

Hidratación	Color de Orina							
	Amarillo		Oscuro		Anaranjado		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Poco	27	14.36	6	3.19	4	2.13	37	19.68
Regular	76	40.43	12	6.38	5	2.66	93	49.47
No Mucho	13	6.91	3	1.60	5	2.66	21	11.17
Abundante	31	16.49	6	3.19	0	0	37	19.68
<b>Total</b>	<b>147</b>	<b>78.19</b>	<b>27</b>	<b>14.36</b>	<b>14</b>	<b>7.45</b>	<b>188</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario - Encuesta, mayo 2023

**GRAFICO N° 09: Hidratación y Color de la Orina en Estudiantes del VII ciclo de EBR de la I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023**



Fuente: Cuadro 09

El cuadro número nueve, muestra la distribución de la hidratación y el color de la orina en Estudiantes del VII ciclo de EBR I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023.

Dentro del cuadro se puede observar que, 19.68% hay estudiantes que se hidratan poco y también se puede decir que con un 49.47% donde prefiere hidratarse con regular frecuencia y un 11.17% de estudiantes que prefieren hidratarse no mucho, pero no olvidar de un 19.68% que prefiere hidratarse abundantemente.

A la misma vez también se puede observar que una mayoría de la población con un 78.19 % presenta de orina el color amarillo y pero también

existe una población de 21.81 % que presenta la orina de coloración anaranjado y café.

En la distribución de las dos características juntas se encuentra que si tenemos una población de 12.23% que a pesar de hidratarse de forma regular y abundantemente presenta la orina de color café y anaranjado donde se puede observar que es una señal de que algo está fallando en el sistema por eso presenta ese tipo de coloración.

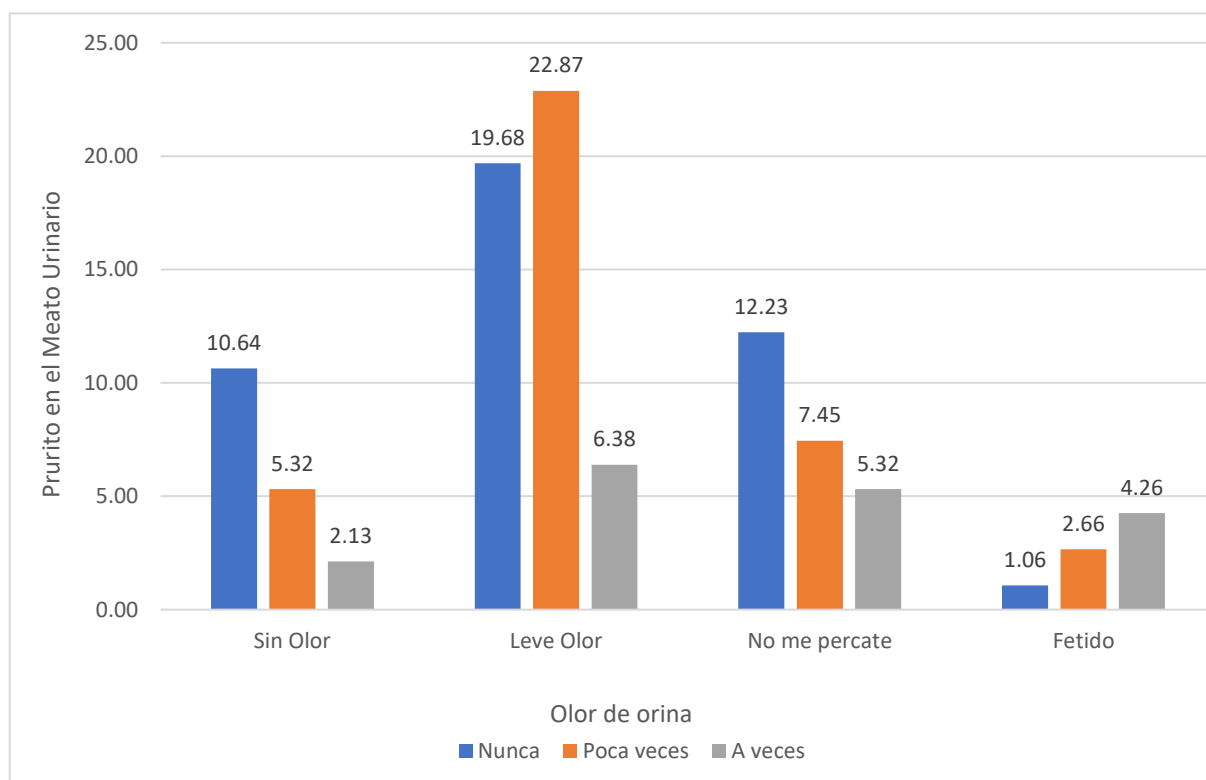
Entonces podemos decir que se encontró una población de 7.45% que por más que se hidrate de forma regular aun presentan la orina de color anaranjado y una población de 6.38% que por más que se hidrata regularmente presenta la orina de color oscuro. Por tanto, es menester observar el porqué de estas características.

**CUADRO N° 10: Prurito en el meato urinario y el olor de la Orina en Estudiantes del VII ciclo de EBR de la I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023**

Olor de Orina	Prurito en el Meato Urinario							
	Nunca		Pocas veces		Siempre		total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Sin Olor	20	10.64	10	5.32	4	2.13	34	18.09
Leve Olor	37	19.68	43	22.87	12	6.38	92	48.94
No me percate	23	12.23	14	7.45	10	5.32	47	25.00
Fétido	2	1.06	5	2.66	8	4.26	15	7.98
<b>Total</b>	<b>82</b>	<b>43.62</b>	<b>72</b>	<b>38.3</b>	<b>34</b>	<b>18.09</b>	<b>188</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Cuestionario - Encuesta, mayo 2023

**GRAFICO N° 10: Prurito en el meato urinario y el olor de la Orina en Estudiantes del VII ciclo de EBR de la I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023**



Fuente: Cuadro 10

El cuadro número 10, muestra la distribución del prurito en el meato urinario y el olor de la orina en Estudiantes del VII ciclo de EBR I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023.

Dentro del cuadro se puede observar que, hay estudiantes con un 48.94% que presentan un leve olor de la orina como también hay estudiantes (25%) que no se percataron del olor que emite su orina, el 18.09% no tiene ningún olor y un 7.98% que presenta un olor fétido al realizar su micción.

A la misma forma se observa que hay una población de 43.62 % que nunca presenta prurito en el meato urinario, el 38.30% presenta pocas veces prurito en el meato urinario y un 18.09% que presenta a veces ese tipo de incomodidad en la zona íntima.

En la distribución de las dos características juntas se encuentra que el 10.64% el tipo de olor es inoloro y nunca presenta prurito en el meato urinario, el 12.23% el tipo de olor no se percataron y nunca presenta prurito en el meato urinario, el 19.68% el tipo de olor es leve y nunca presenta prurito en el meato urinario, el 5.32% el tipo de olor es inoloro y presenta pocas veces prurito en el meato urinario, el 7.45% el tipo de olor no se percataron y presenta pocas veces prurito en el meato urinario, el 22.87% el tipo de olor es leve y presenta pocas veces prurito en el meato urinario, el 4.26% el tipo de olor es fétido y presenta a veces prurito en el meato urinario, el 5.32% el tipo de olor no se percataron y presenta a veces prurito en el meato urinario y un 6.38% el tipo de olor es leve y presenta a veces prurito en el meato urinario.

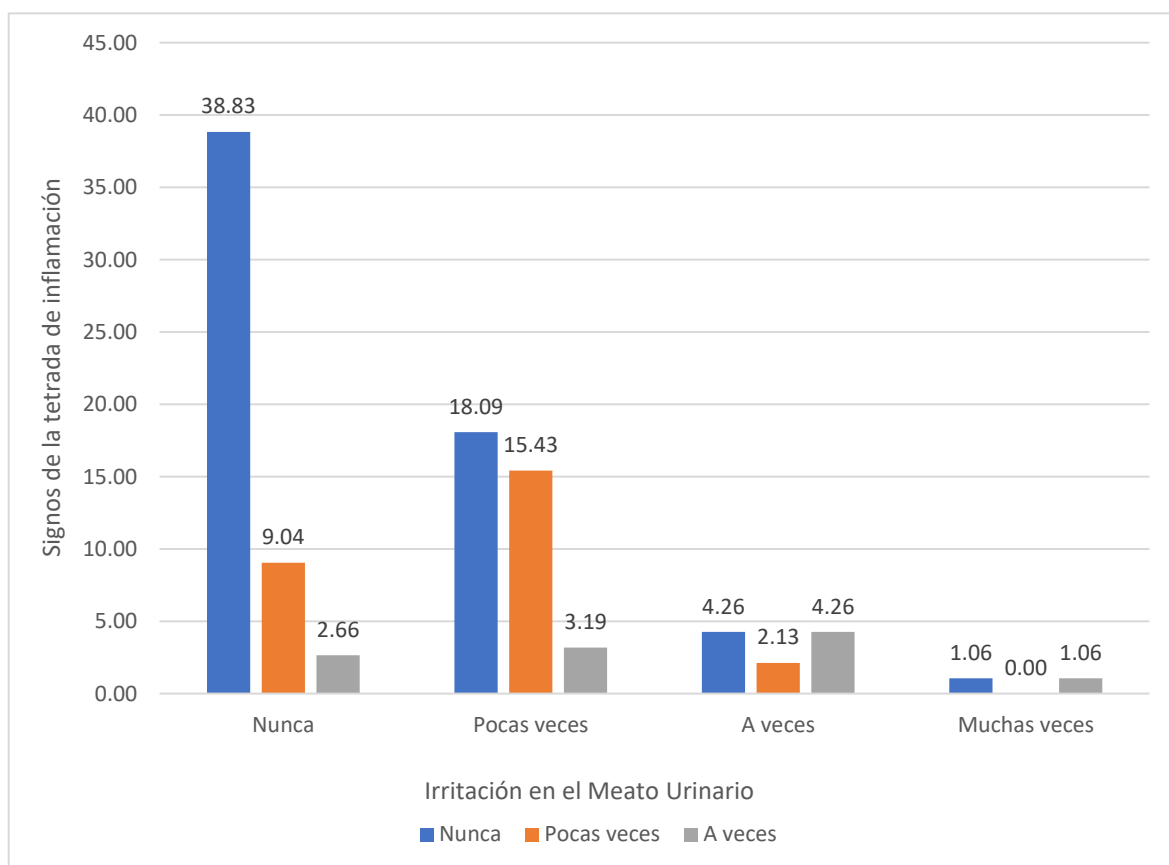
Un 25% no se percató del olor de su orina, un 7.98% casos presentan olor fétido acoplado al prurito en el meato urinario.

**CUADRO N° 11: Signos de la Tétrada Inflamatoria en el Meato Urinario y el tipo de ropa íntima en Estudiantes del VII ciclo de EBR de la I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023**

Irritación en el Meato Urinario	Signos de la téttrada de inflamación							
	Nunca		Pocas veces		Mas veces		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Nunca	73	38.83	17	9.04	5	2.66	95	50.53
Pocas veces	34	18.09	29	15.43	6	3.19	69	36.70
Más veces	8	4.26	4	2.13	8	4.26	20	10.64
Muchas veces	2	1.06	0	0	2	1.06	4	2.13
<b>Total</b>	<b>117</b>	<b>62.23</b>	<b>50</b>	<b>26.6</b>	<b>21</b>	<b>11.17</b>	<b>188</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario - Encuesta, mayo 2023

**GRÁFICO N° 11: Signos de la Tétrada Inflamatoria en el Meato Urinario y el tipo de ropa íntima en Estudiantes del VII ciclo de EBR de la I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023**



Fuente: Cuadro 11

El cuadro número 11, muestra la distribución Signos de la Tétrada Inflamatoria en el Meato Urinario y el tipo de ropa íntima en Estudiantes del VII ciclo de EBR I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023.

Dentro del cuadro se puede observar de los estudiantes encuestados reflejado con un 11.17% presentaron a veces uno de los signos de la tétrada de inflamación, 26.60% presentaron pocas veces uno de los signos de la tétrada de inflamación, 62.23% nunca presentaron uno de los signos de la tétrada de inflamación.

A la misma forma se observa que hay una población, del 10.64% que pertenece a las estudiantes que a veces presentan irritación en el meato urinario, el 36.70% de las estudiantes que pocas veces presentan irritación en

el meato urinario, el 50.53% de las estudiantes nunca presentaron irritación en el meato urinario.

En la distribución de las dos características juntas se encuentra que el 4.26% presentan a veces irritación en el meato urinario, de lo contrario nunca presentan signos de la tétada de inflamación, el 18.09% presentan pocas veces irritación en el meato urinario, en cambio nunca presentan signos de la tétada de inflamación, el 38.83% nunca presentaron irritación en el meato urinario ni signos de la tétada de inflamación, el 9.04% de las estudiantes nunca presentaron irritación en el meato urinario pero si presentan signos de la tétada de inflamación, el 15.43% de las estudiantes presentan pocas veces irritación en el meato urinario y signos de la tétada de inflamación.

En el resultado podemos decir que hay un 12.23% de estudiantes que presentan de pocas a más veces uno de los signos de la tétada de inflamación.

**CUADRO N° 12: Tenesmo Vesical y las Micciones Involuntarias en Estudiantes del VII ciclo de EBR de la I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023**

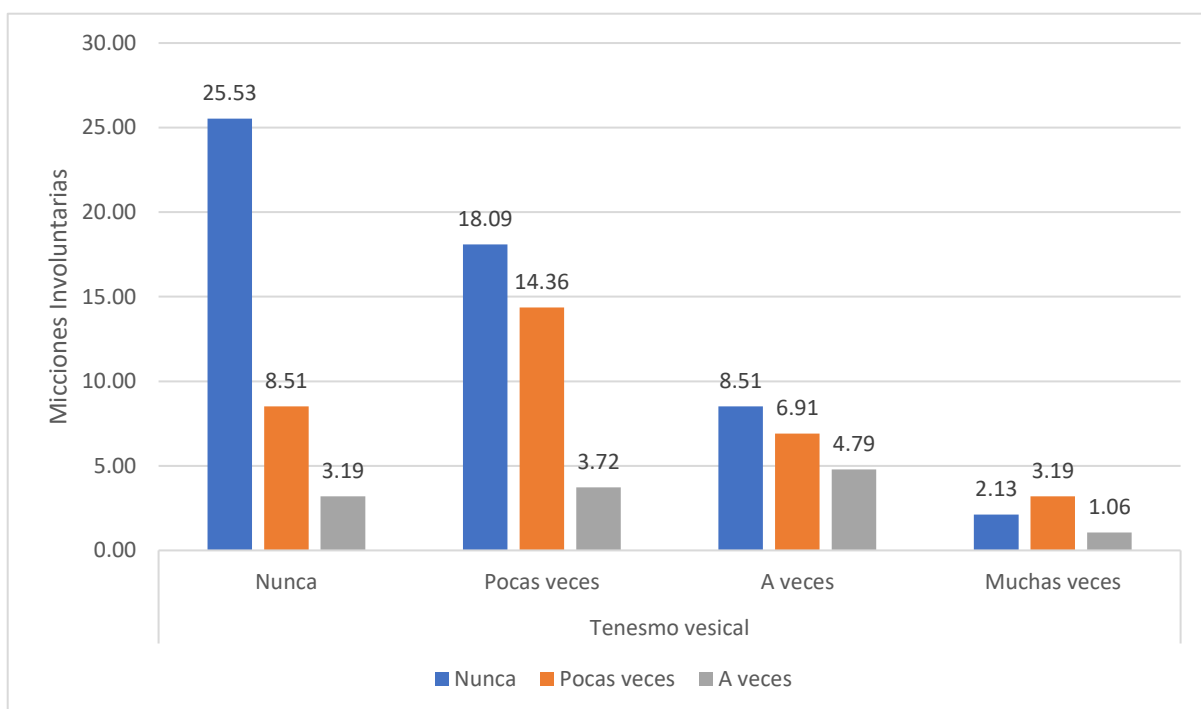
Micciones Involuntarias	Tenesmo vesical								Total	
	Nunca		Pocas veces		Más veces		Muchas veces			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Nunca	48	25.53	34	18.09	16	8.51	4	2.13	102	54.26
Pocas veces	16	8.51	27	14.36	13	6.91	6	3.19	62	32.98
Más veces	6	3.19	7	3.72	9	4.79	2	1.06	24	12.77
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>37.23</b>	<b>68</b>	<b>36.17</b>	<b>38</b>	<b>20.21</b>	<b>12</b>	<b>6.38</b>	<b>188</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario - Encuesta, mayo 2023



$$X^2_c = 14.03 > X^2_{t\ 6gl\ 0.05\alpha} = 12.592$$

**GRÁFICO N° 12: Tenesmo Vesical y las Micciones Involuntarias en Estudiantes del VII ciclo de EBR de la I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023**



Fuente: Cuadro 12

El cuadro número 12, muestra la distribución de tenesmo vesical y las micciones involuntarias en Estudiantes del VII ciclo de EBR I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023.

Dentro del cuadro se puede observar que, hay un 6.38% de estudiantes que presentan tenesmo vesical muchas veces, el 20.21% de estudiantes presentan tenesmo vesical a veces, el 36.17% de estudiantes que presentan tenesmo vesical pocas veces, 37.23% de estudiantes que nunca presentan tenesmo vesical.

De la misma forma se puede observar que hay una población de 12.77% que presenta a veces micciones involuntarias, el 32.98% presenta pocas veces micciones involuntarias y un 54.26% nunca presentan micciones involuntarias.

En la distribución de las dos características juntas se encuentra que el 8.51% presentan pocas veces micciones involuntarias pero nunca presentan tenesmo vesical, el 25.53% nunca presentaron micciones involuntarias y tenesmo vesical, el 3.72% presentan a veces micciones involuntarias y pocas veces presentan tenesmo vesical, el 14.36% presentan pocas veces micciones involuntarias y tenesmo vesical, el 18.09% nunca presentaron micciones involuntarias, pero a veces presentan tenesmo vesical, el 4.79% presentan a veces micciones involuntarias y tenesmo vesical, el 6.91% presentan a veces micciones involuntarias y a veces presentan tenesmo vesical, el 8.51% nunca presentaron micciones involuntarias pero a veces presentan tenesmo vesical, el 3.19% presentan pocas veces micciones involuntarias y muchas veces presentan tenesmo vesical.

Hay población (26.59%) que presenta tenesmo vesical y 12.77% micciones involuntarias; dando lugar a un problema de más cuidado.

### 4.3 Prueba de Hipótesis

La naturaleza del presente trabajo que es de tipo cuantitativo, del nivel mostrativo, método descriptivo y diseño descriptivo simple; no corresponde la formulación de hipótesis.

No obstante, en el nivel operativo y con la finalidad de ver la asociación entre las “variables” de los principales cuadros de contingencia, en los resultados. Se formularon hipótesis estadísticas con realización de la prueba Chi cuadrado, por tratarse de variables cualitativas, categóricas o nominales.

La fórmula usada es:

$$\chi^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

X<sup>2</sup>: chi cuadrada

Σ: sumatoria

*o<sub>i</sub>*: Frecuencia obtenida

$e_i$ : Frecuencia esperada

Siendo la resultante de la sumatoria de las frecuencias observadas ( $o_i$ ) menos las frecuencias esperadas ( $e_i$ ) al cuadrado entre las frecuencias esperadas.

Las frecuencias esperadas, cada una responde al producto de los subtotales dividido entre el gran total, por tanto, se calcularon, resolviendo la siguiente operación:

$$fe = \frac{(total\_filas) * (total\_columnas)}{N}$$

La regla de decisión considera que, si los valores calculados son mayores que los valores tabulares, entonces las variables analizadas se relacionan, caso contrario son independientes (61)

Por consiguiente, los cuadros que reúnen las condiciones para la prueba: variables cualitativas, más del 30% de los valores de la tabla superiores a 5; fueron analizados y los valores hallados se consideran al final de cada cuadro y se interpreta al final de la descripción y análisis correspondiente.

#### **4.4 Discusión de Resultados**

De acuerdo con la Real Academia Española, Orfandad significa “Estado de huérfano”, y este último a su vez tiene diversas acepciones como: Dicho de una persona de menor edad a quien se le han muerto el padre, la madre o ambos, especialmente el padre; dicho de una persona a quien se le han muerto los hijos; falta de algo y especialmente de amparo.(62)

La tragedia más desgarradora es dejar a una generación de niños huérfanos, lo cual es una consecuencia encubierta de la pandemia, dado que una cantidad significativa de víctimas mortales de COVID-19 son padres o tutores de uno o más menores.(63)

Según los datos estadísticos en el Perú, se encontró un 8.9% de la población de estudiantes que son huérfanos de padre, madre o alguno de ellos, este porcentaje incrementó a raíz de la pandemia del Covid -19 (64), pero en el caso de este estudio se obtuvo un 5.32% de las estudiantes de del VII- ciclo de EBR, solo tienen orfandad de padre. Indudablemente el porcentaje es mínimo en relación del total de estudiantes en orfandad.

La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), considera analfabeto a una persona que no tiene la capacidad de leer y escribir oraciones cortas relacionadas con la vida cotidiana (65). La tasa de analfabetismo en el Perú está en declive, puesto que el 7.2% es de la región pasco, en el caso de esta investigación sobre el autocuidado del deterioro de la eliminación urinaria se encontró que el 6.38% pertenece a las madres sin escolaridad de las estudiantes de la Institución Educativa Emblemática María Parado de Bellido. Evidentemente el porcentaje es inferior al total de la población, pero esto no evade que perjudique al adolescente en el rendimiento académico, puesto que estas madres de familia no llevan un buen control en las tareas asignadas por los docentes.

Según el estudio de Teofila Esther Coháila Mamani (66), en base a los resultados se encontró que 44.05% de los alumnos realizan con regularidad el lavado de manos y la higiene personal, tales resultados se relacionan con la investigación realizada, donde se encuentra que el 42,55% de las estudiantes realizan el lavado de manos más de 8 veces al día y el aseo corporal una vez por semana. Lo cual indica también regularidad dada las condiciones climáticas y altitudinales del lugar.

Según la investigación de Vicente Augusto, Jaime Mora, titulado " Factores de Riesgo Ambientales y de Hábitos Higiénicos en Mujeres con Infección Urinaria (67) , se encontró que el 68% de mujeres utilizan ropa apretada a diario, y el 32 % no usa este tipo de ropa. Comparando con los

resultados del estudio, aquí se encuentra que, el 27.13% de estudiantes utilizan con mayor frecuencia ropa apretada, lo cual predispone la presencia del deterioro de la eliminación urinaria. Si bien es cierto el porcentaje es menor en relación con lo consignado en la ciudad de Jipijapa, pero las cifras encontradas denotan una predisposición a favor del deterioro de la eliminación urinaria.

Joselyn Lady Torres Solís, en el trabajo de investigación titulado: "Nivel de conocimiento y prácticas sobre el lavado de manos en los escolares de una Institución Educativa de Villa el Salvador, 2020" (68) , dentro de sus resultados obtenidos; encontró que el 58% utiliza los materiales adecuados para realizar la higiene de manos y corporal. Sin embargo, en el estudio realizado se obtuvo que el 44,15% de estudiantes utilizan con mayor periodicidad los materiales para el lavado de manos como para el aseo corporal. Observando que esta buena práctica es ejercida por menos de la mitad de la población estudiada.

Mediante la revisión del trabajo de investigación de Lauzó Yulán, Jessica del Rocío, titulado "Frecuencia de Infecciones en las Vías Urinarias en Estudiantes que acuden al Hospital General del Norte de Guayaquil less – Ceibos Del 2021 (18)", se encuentra que el 60% de estudiantes acuden al hospital cuando ya presentan signos y síntomas ya más complicados como la cistitis y Pielonefritis representado con un 70% a más de la población estudiada. Resultado diferente es encontrado en la investigación en ciernes, puesto que un 27.12% de la población se cambia la ropa interior y el aseo íntimo de manera inadecuada agregando que existe casi un 28% de estudiantes que dentro de sus preferencias se encuentran las prendas íntimas inadecuadas (sintéticas y cortas) donde se puede observar que ya un 6.38% de estudiantes por más que se hidraten ya presentan la orina de color café y un 9.57% no se percató del olor de su orina pero si ya empieza a presentar unos de los síntomas como el prurito en el meato urinario y se tiene una población de 15.95% de estudiantes que presentan ya problemas como el tenesmo vesical y la misma vez micciones

involuntarias por el mismo hecho en que no se realiza una buena orientación y consejería de por los agentes de socialización y del equipo de salud en específico, para poder prevenir estos malestares y enfermedades agudas a largo plazo.

La diferencia porcentual si bien es cierto considera por un lado a personas hospitalizadas y del otro lado a personas aparentemente sanas; ambas cifras son de consideración, puesto que están indicando la urgencia de mejorar las estrategias de promoción de la salud y prevención de enfermedades urinarias.

## CONCLUSIONES

- La orfandad afecta al 5.32% de las estudiantes y las madres sin escolaridad son el 6.38%.
- La mayoría de las estudiantes (78.2%) de las estudiantes realizan el lavado de manos con una frecuencia diaria apropiada; lo mismo ocurre con la frecuencia semanal del aseo corporal, dadas las condiciones climáticas de Pasco.
- Dos tercios de las estudiantes utilizan con mayor periodicidad los materiales adecuados para el lavado de manos como para el aseo corporal.
- Más de la mitad de las estudiantes utilizan a diario ropa apretada y una tercera parte lo hace Inter diariamente. El material corresponde a tela resistente Jeans, o deportiva Jogger apretada.
- Un tercio de las estudiantes se cambia la ropa íntima y realiza el aseo íntimo adecuadamente, y otro grupo similar lo realiza inadecuadamente.
- La mitad de las estudiantes usan siempre los materiales de aseo íntimo, pero usan el tipo de ropa interior inadecuada.
- Siendo la hidratación adecuada, el 7.45% presenta la orina de color anaranjado y un 14.36% orina de color oscuro.
- Un 25% no se percató del olor de su orina; en un 7.98% se presenta el olor fétido y el 18.09% presenta prurito en el meato urinario.
- Alrededor del 10% de estudiantes presentan uno de los signos de la tétada de inflamación, acompañado de irritación del meato urinario.
- Hay un 26.59% que presenta tenesmo vesical y un 12.77% micciones involuntarias. Estadísticamente se encuentran asociadas.

## **RECOMENDACIONES**

### **A las instituciones educativas**

- Las Instituciones Educativas deberían priorizar la enseñanza de higiene íntima y el uso adecuado de los materiales desde la etapa de la niñez a las estudiantes y a los padres de familia y así se precaver futuras afecciones.
- Aplicar evaluaciones de desarrollo e higiene periódicamente en todos los niveles de educación.
- Los docentes de cada institución deberían ser más empáticos con las estudiantes, al momento que le soliciten salir al servicio higiénico, ya que al no ir en el debido tiempo persuade a la presencia del deterioro de la eliminación urinaria.

### **A las instituciones de salud**

- Brindar orientación y consejería como personal de la salud en las instituciones abarcando los temas de limpieza e higiene.
- Intensificar la eficiencia y métodos de poder llegar a los adolescentes y brindar un aprendizaje no tedioso.
- Realizar sesiones de aprendizaje donde se pueda tratar de temas del uso correcto de materiales íntimos.

### **A la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión**

- La Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión debería contribuir en las investigaciones que realizan los exalumnos con el grado de bachiller para así obtener los materiales y equipos, y así para poder comprobar que las estudiantes hayan sido honestas en dar las respuestas de la encuesta.
- Nuestras futuras exalumnas deberían realizar investigaciones acerca del deterioro de la eliminación urinaria, en todas las instituciones de la región Pasco y poder hacer una comparación con el índice de casos en los futuros 5 años a partir de esta investigación.



## **A la Institución Educativa María Parado de Bellido**

- En la Institución Educativa Emblemática María Parado de Bellido, se pudo observar que no existe agua las 24 horas, si bien es cierto en esta región, solo nos dotan de agua 1 hora y media para poder recolectar y esto no es suficiente para la gran cantidad de estudiantes que cuenta dicha institución, lo cual predispone la presencia del deterioro de la eliminación urinaria.
- Crear oportunidades de aprendizaje en las que los estudiantes no opten por proyectar una imagen de ser linda no significa usar prendas inadecuadas por más incómodo que sea.
- Tomar el tema del aseo corporal como también íntimo como tema principal en todo inicio de las clases creando así una idea del buen hábito de higiene tanto en inicial primaria y secundaria.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Iraida Puñales Medel D, Alexis Monzote López I, Dra Grisel Torres Amaro I, Lic Ernesto Hernández Robledo III I, Pediátrico H, Manuel Márquez J, et al. Etiología bacteriana de la infección urinaria en niños [Internet]. Vol. 28, Revista Cubana de Medicina General Integral. 2012. Available from: <http://scielo.sld.cu>
2. Marcia Lopez A., Felipe Ubilla S., Cristian Morales S., Pedro Zitko M., Viviana Burgos M., Angelica Rivera A. Hábitos higiénicos vulvo-vaginales de consultantes ambulatorias en gineco-obstetricia. 2015 [cited 2023 Mar 27];282–8. Available from: [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262015000400002&script=sci\\_arttext&tlng=pt](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262015000400002&script=sci_arttext&tlng=pt)
3. Giraldo Osorio A, Toro Rosero MY, Macías Ladino AM, Valencia Garcés CA, Palacio Rodríguez S. LA PROMOCIÓN DE LA SALUD COMO ESTRATEGIA PARA EL FOMENTO DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES. Hacia la Promoción de la Salud [Internet]. 2010 [cited 2022 Jul 31];15(1):128–43. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-75772010000100010&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772010000100010&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
4. Auer A, Guerrero Espinel JE. La Organización Panamericana de la Salud y la salud internacional: una historia de formación, conceptualización y desarrollo colectivo Informe especial / Reporte especial [Internet]. Vol. 30, Rev Panam Salud Publica. 2011 [cited 2023 Mar 27]. Available from: <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2011.v30n2/111-121/en>
5. Naranjo Hernández Y, Concepción Pacheco JA, Rodríguez Larreynaga M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gaceta Médica Espirituana [Internet]. 2017 [cited 2022 Jul 31];19(3):89–100. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

6. Juan DR, Valdevenito P, Diego Álvarez IM. INFECCIÓN URINARIA RECURRENTE EN LA MUJER [Internet]. 2018 [cited 2023 Mar 27]. Available from: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0716864018300282?token=E1484660CBCB3DDE35E2AB01358FACE21FB4BD9DA851DECCE1E6BF5B4CCD446C9C496771DD7E3838C2999055940637EE&originRegion=us-east-1&originCreation=20230329004019>
7. Litano Juarez VM. Prácticas de autocuidado en adolescentes de la I.E. "Virgen del Carmen" N° 6014. Universidad Nacional Mayor de San Marcos [Internet]. 2015 [cited 2022 Aug 10]; Available from: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4097#.YvV7NoQVNVk.mendeley>
8. Rafael H. Infecciones de orina frecuentes: Causas y riesgos [Internet]. España; 2018 May [cited 2022 Aug 15]. Available from: <https://fundacionsanrafael.org/infecciones-de-orina-frecuentes-causas/>
9. Zambrano Santos R. INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS EN MUJERES, SU CONDUCTA Y FACTORES DE RIESGO [Internet]. Ecuador; 2019 Dec [cited 2022 Aug 15]. Available from: <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/513/1176#info>
10. Alós JI. Epidemiología y etiología de la infección urinaria comunitaria. Sensibilidad antimicrobiana de los principales patógenos y significado clínico de la resistencia [Internet]. Vol. 23, Enferm Infecc Microbiol Clin. España; 2005 [cited 2022 Aug 15]. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-pdf-13091442>
11. Claudia Patricia OM, Claudia Patricia HM, Jaiberth Antonio CA. PREVALENCIA DE INFECCIÓN URINARIA, UROPATÓGENOS Y PERFIL DE SUSCEPTIBILIDAD

ANTIMICROBIANA [Internet]. 2014 [cited 2022 Aug 12]. Available from:

<http://www.scielo.org.co/pdf/amc/v39n4/v39n4a08.pdf>

12. Alexandra TG, Lourdes MC.  
FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA PREDISPOSICIÓN DE INFECCIONES URINARIAS EN MUJERES 15 –49 AÑOS QUE ACUDEN AL SUBCENTRO VIRGEN DEL CARMEN DELCANTÓN LA LIBERTAD 2012-2013. UNIVERSIDAD ESTATALPENÍNSULA DE SANTA ELENA [Internet]. 2013 [cited 2022 Aug 15];1–134. Available from: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/1003/1/TESIS%20INFECCION%20%20URINARIAS.pdf>
13. Cesar L. SITUACION-DE-LA-ENFERMEDAD-RENAL-CRONICA-EN-EL-PERU-2020-2021. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA. 2022 Mar 10;1–35.
14. Luz Fernández Fernández M. Bases Históricas y Teóricas de la Enfermería.
15. Lillo Espinosa Jose Luis. Crecimiento y comportamiento en adolescentes [Internet]. MADRID; 2004 Jun [cited 2023 Mar 27]. Available from: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0211-57352004000200005](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352004000200005)
16. Christian R. Mejia. Mitos y creencias del cuidado e higiene íntima en mujeres peruanas jóvenes [Internet]. LIMA - PERU; 2020 [cited 2023 Mar 27]. Available from: [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262020000500442&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262020000500442&script=sci_arttext)
17. Perales Talaverano S. COMPLICACIONES MATERNAS PERINATALES DE GESTANTES ADOLESCENTES CON INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO ATENDIDAS EN EL HOSPITAL TUPAC AMARU DE CUSCO, 2018 Y 2019. Universidad Nacional de Huancavelica; 2020.

18. Lauzó Yulán J del R. Frecuencia de Infecciones en las vías urinarias en adolescentes que acuden al Hospital General del Norte de Guayaquil IESS - Ceibosaño 2021 [Internet]. Ecuador; 2022 Apr [cited 2022 Aug 22]. Available from: <http://201.159.223.180/handle/3317/18541>
19. García Yasser Elí, Ramírez Meza Johander Javier, Tenorio Miranda Scarlen Urania. Infecciones urinarias en estudiantes de II año de la carrera Bioanálisis clínico de 17 a 26 años de edad en la UNAN-FAREM-CHONTALES, diagnosticado a través del examen general de orina (E.G.O), durante el período Abril-Junio del año 2017. [Internet]. Nicaragua; 2017 Jul [cited 2022 Aug 22]. Available from: <https://repositorio.unan.edu.ni/10640/1/11160.pdf.pdf>
20. SABINA SARAI HUEZO DE RODRIGUEZ, KAREN IVETH RODRIGUEZ ASENSIO, SANDRA YAMILETH RODRIGUEZ ESCOBAR. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS AUTOCUIDADO SOBRE INFECCIONES DE VIAS URINARIAS, QUE POSEEN LAS EMBARAZADAS INSCRITAS EN EL PROGRAMA DE ATENCION PRENATAL PARTO Y PUERPERIO, DE LA UNIDAD COMUNITARIA DE SALUD FAMILIAR DE SUCHITOTO, EN EL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2018 [Internet]. El Salvador; 2019 May [cited 2022 Aug 22]. Available from: <https://ri.ues.edu.sv/id/eprint/21629/1/TESIS-5-6-19.pdf>
21. Edwin Geovanny Peláez Cortez. Conocimientos sobre la prevención de infecciones de vías urinarias en las mujeres de 15 a 18 años del Colegio Alfredo Pareja Diez Canseco en la ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas en el Periodo 2018 [Internet]. [Ecuador]: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2019 [cited 2022 Aug 22]. Available from: [https://issuu.com/pucesd/docs/tesis\\_pelaez\\_y\\_torres\\_16-09-2019](https://issuu.com/pucesd/docs/tesis_pelaez_y_torres_16-09-2019)

22. Litano Juarez Verónica Milagros. Prácticas de Autocuidado en Adolescentes de la I.E. “ Virgen del carmen” N° 6014. [Internet]. Lima; 2015 [cited 2022 Aug 22]. Available from: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4097/Litano\\_jv.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4097/Litano_jv.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Yina Elsa RIVERA JAVIER. Nivel de conocimiento de salud bucal y calidad de higiene oral en adolescentes, Colegio Particular “Francisco Bolognesi”, Pasco 2019 [Internet]. Cerro de Pasco; 2022 [cited 2022 Aug 22]. Available from: [http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2538/1/T026\\_72693840\\_M.pdf](http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2538/1/T026_72693840_M.pdf)
24. Espinoza Yzquierdo YM. Conocimiento y prácticas de autocuidado en la prevención de enfermedades renales crónicas en adolescentes [Internet]. Trujillo ; 2021 [cited 2022 Aug 22]. Available from: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/18599/2E%20692.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Marco Rodríguez A, Nieto Pol E. infección del tracto urinario. abordaje clínico y terapéutico [Internet]. Vol. 25, Año. 2019 [cited 2023 Mar 27]. Available from: [https://revista.agamfec.com/wp-content/uploads/2019/12/Agamfec-25\\_2-FINAL-12-16parasabermais1.pdf](https://revista.agamfec.com/wp-content/uploads/2019/12/Agamfec-25_2-FINAL-12-16parasabermais1.pdf)
- 26 Sociedad Americana Contra el Cáncer. Retención urinaria [Internet]. 2020. Available from: [www.cancer.org/cancer/acs-medical-content-and-news-staff.html](http://www.cancer.org/cancer/acs-medical-content-and-news-staff.html)
27. Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. Disfunción de vaciado y retención aguda de orina. Progresos de Obstetricia y Ginecología [Internet]. 2019 Mar 1 [cited 2023 Mar 27];62(2):187–93. Available from: [https://sego.es/documentos/progresos/v62-2019/n2/17-GAP\\_Disfuncion\\_vaciado.pdf](https://sego.es/documentos/progresos/v62-2019/n2/17-GAP_Disfuncion_vaciado.pdf)

28. David M. Cline, O. Jhon Ma, Rita K. Cydulka, Garth D. Meckler, Daniel A. Handel, Stephen H. Thomas. Tintinalli Manual de medicina de urgencias. 2012.
29. Robles José Enrique. La incontinencia urinaria [Internet]. Vol. 29, An. Sist. Sanit. Navar. pamplona; 2006 Feb [cited 2023 Mar 27]. Available from: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1137-66272006000300006](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272006000300006)
30. Taborga Díaz E, García Nieto VM. Manejo y diagnóstico terapéutico de la enuresis infantil [Internet]. SEPEAP; 2014 [cited 2023 Mar 27]. 1–28 p. Available from: [sepeap.org/wp-content/uploads/2014/09/ENURESIS-INFANTIL.pdf](http://sepeap.org/wp-content/uploads/2014/09/ENURESIS-INFANTIL.pdf)
31. Alcántara Montero A, Medina Polo J, Matsuki Martín de Prado M, Julián García B. aproximacion diagnostica y terapeutica de la nocturia en atencion primaria [Internet]. Vol. 46, Semergen. españa: Ediciones Doyma, S.L.; 2020 [cited 2023 Mar 27]. p. 1–10. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1138359320301295>
32. Johnson M, Maas ML, Swanson E. Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC) Medición de Resultados en Salud [Internet]. barcelona - españa; 2013. Available from: [www.medilibros.com](http://www.medilibros.com)
33. Sue Moorhead, Marion Johnson, Meridean Swanson. Clasificación de Resultados de Enfermería [Internet]. 4th ed. Sue Moorhead, Marion Johnson, Meridean L., Elizabeth Swason, editors. Vol. 5. Estados Unidos: Elsevier; 2009 [cited 2022 Sep 19]. 1–851 p. Available from: [https://books.google.com.pe/books?id=nn\\_lzUSrw2qC&printsec=frontcover&q=noc+enfermeria&hl=es&sa=X&redir\\_esc=y#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=nn_lzUSrw2qC&printsec=frontcover&q=noc+enfermeria&hl=es&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false)
34. Gloria M. Bulechek HKBJMD. Clasificación de Intervenciones de Enfermería [Internet]. 5th ed. Gloria M. Bulechek, Howard K. Butecher, Joanne McCloskey Dochterman, editors. Vol. 1. EE.UU: Elsevier; 2009 [cited 2023 Mar 27]. 1–893

p. Available from:  
[https://www.academia.edu/37376104/CLASIFICACION\\_DE\\_INTERVENCIONES\\_DE\\_ENFERMERIA\\_NIC](https://www.academia.edu/37376104/CLASIFICACION_DE_INTERVENCIONES_DE_ENFERMERIA_NIC)

35. Naranjo Hernández Y, Concepción Pacheco JA, Rodríguez Larreynaga M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gaceta Médica Espirituana [Internet]. 2017 [cited 2022 Sep 18];19(3):89–100. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
36. Ydalsys Naranjo Hernández, Pacheco Concepción José Alejandro, Larreynaga RM. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem [Internet]. Vol. 19. cuba; 2017 [cited 2023 Mar 27]. Available from: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=77397>
37. Prado solar alicia liana, González reguera mariciela, Paz gomez Noelvis, Romero Borges karelia. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. cuba; 2014 Oct.
38. Murillo Arias Tatiana L, Duque Carmona Lucelly. La educación para el autocuidado en higiene personal: un aporte a la primera infancia. colombia; 2012.
39. Lorena F. guía para el saneamiento y la salud [Internet]. 2019 [cited 2023 Mar 27]. Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330097/9789243514703-spa.pdf>
40. Fernando Bojanini J. Hábitos higiénicos y flujo vaginal recurrente en adolescentes [Internet]. Vol. 9, REV SOGIA. 2002 [cited 2023 Sep 8]. Available from: [https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/32054543/habitos\\_higienicos\\_y\\_flujo\\_vaginal-libre.pdf?1391458320=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3D7\\_HABITOS\\_HIGIENICOS\\_Y\\_FLUJO\\_V](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/32054543/habitos_higienicos_y_flujo_vaginal-libre.pdf?1391458320=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3D7_HABITOS_HIGIENICOS_Y_FLUJO_V)



[AGINAL\\_REC.pdf&Expires=1694302014&Signature=Ps7V2AsxT3aw3L3IQDkMjV0YRtfXamRvWIpU0suF17oeNxX7I98Q8Y3f67upDOCppm8Jx-8mL7JabsexuwfF-KDTbiCXUCYBrpxza1IEXcdRD3tHQnmMlltm6EiVyMGNt4z5~c-qlsDHCr8qJ6uUTRBD4stXE69VVIaV-xJGSxZaRKRAwd6Kb8H2IWwnpk~yysWi7YQxz4kHGSvn8m9zLf5lsMXFUxf7x-WDFtTPAOJ8aDawPuaPA55m1oQ15qFqkG-0a0dlq65CmpS5Pht3TUvCVNWp2poVEAoPf1fkXg2y04b0L6biPeR5koR1~fc-OhoCfZWWSXA5e72C-zqdOg\\_&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA](https://www.repositorio.unh.edu.pe/bitstreams/3bb7a035-efeb-49d8-aa96-86dc46151a53/download)

41. ROJAS ROJAS IMayra, ROJAS MARA VI HPaula. CARACTERÍSTICAS DE LA ROPA INTERIOR Y SÍNDROME DE FLUJO VAGINAL EN ESTUDIANTES DE OBSTETRICIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA- 2016 [Internet]. 2017 [cited 2023 Sep 9]. Available from: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstreams/3bb7a035-efeb-49d8-aa96-86dc46151a53/download>
42. RICARDO SAMUEL HERRERA CADENA. ROPA INTERIOR PARA ADULTOS CON OBESIDAD TIPO 2 [Internet]. 2018 [cited 2023 Sep 9]. Available from: <https://repositorio.pucesa.edu.ec/handle/123456789/2177>
43. German Zavala, Ana Nohemy López, Ariel Ulloa Alvarado, Dalia Ávila Turcios, Daniel López Padilla, Hugo Landa Oviedo, et al. Relaciones Sexuales Prematuras en un Colegio de Segunda Enseñanza de Tegucigalpa. Rev Fac Cienc Med [Internet]. 2006 Jul [cited 2023 Sep 9]; Available from: <http://cidbimena.desastres.hn/RFCM/pdf/2006/pdf/RFCMVol3-2-2006-6.pdf>
44. Gaete V. Desarrollo psicosocial del adolescente. Rev Chil Pediatr [Internet]. 2015 Nov [cited 2022 Sep 19];86(6):436–43. Available from: <http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0370410615001412>

45. Pérez Milena A. Guía de Atención al Adolescente. 2015. 1–315 p.
46. Spellings M. Cómo ayudar a su hijo durante los primeros años de la adolescencia [Internet]. 2002. Available from: [www.ed.gov/espanol/parents/academic/hyc-esp.html](http://www.ed.gov/espanol/parents/academic/hyc-esp.html).
47. Bauzá Colom Joana, Fernández Bennassar Maria del Carmen. Adolescencia y desarrollo emocional en la sociedad actual [Internet]. Vol. 1, International Journal of Developmental and Educational Psychology. España; 2009 [cited 2023 Mar 27]. Available from: <https://dehesa.unex.es/handle/10662/16398>
48. Bennassar Veny Miquel. Estilos de vida y salud en estudiantes universitarios [Internet]. 2011 [cited 2023 Mar 27]. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=26480>
49. Papalia Diane E., Martorell Gabriela. Desarrollo Humano [Internet]. Vol. 13. México; 2017 [cited 2023 Mar 27]. 1–747 p. Available from: [https://www.academia.edu/73828327/Desarrollo\\_humano\\_Papalia\\_Duskin\\_and\\_Martorell\\_12ed](https://www.academia.edu/73828327/Desarrollo_humano_Papalia_Duskin_and_Martorell_12ed)
50. Martínez-Villanueva J. Obesidad en la adolescencia [Internet]. Madrid; 2017 Oct [cited 2023 Mar 27]. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-endocrinologia-nutricion-12-articulo-el-manejo-obesidad-infancia-adolescencia-S1575092212001684>
51. Contreras VR, Orozco López MA, Santamaría Suárez S, Iglesias Hermenegildo AY, Ruiz AT. Salud y obesidad en adolescentes. 2010 [cited 2023 Mar 27];1–19. Available from: [https://www.uaeh.edu.mx/investigacion/icsa/LI\\_PrevAten/Vero\\_Rodri/4.pdf](https://www.uaeh.edu.mx/investigacion/icsa/LI_PrevAten/Vero_Rodri/4.pdf)

52. Fernando Eduardo Rossi. Sobrepeso y obesidad en la adolescencia [Internet]. 2004 [cited 2023 Mar 27]. Available from: <https://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC063182.pdf>
53. Paredes Lascano P., Toapanta Yugch L., Bravo Paredes A. Bullying entre adolescentes una problemática creciente. 2018 [cited 2023 Mar 27];2:1–15. Available from: [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/03/981805/bullying\\_entre\\_adolescentes\\_una-realidad\\_ignorada\\_.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/03/981805/bullying_entre_adolescentes_una-realidad_ignorada_.pdf)
54. Lima López Marianela Nahir. Bullying en la adolescencia. 2020 Dec [cited 2023 Mar 27];1–68. Available from: <https://repositorio.uesiglo21.edu.ar/handle/ues21/19145>
55. Castillo Velázquez berenice, Ortega Franco Alexandra, Berrocal Vargas María Fernanda. Efectos de la violencia intrafamiliar en adolescentes [Internet]. colombia; 2002 May [cited 2023 Mar 27]. Available from: <http://uniminuto-dspace.scimago.es:8080/handle/10656/14444>
56. Mayor Walton S, Alberto Salazar Pérez C. La violencia intrafamiliar. Un problema de salud actual. 2019;96–105. Available from: <http://revgmespirituana.sld.cu>
57. Becoña Iglesias E. Los adolescentes y el consumo de drogas [Internet]. Vol. 77. España; 2000 [cited 2023 Mar 27]. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/778/77807705.pdf>
58. Barrionuevo J. Adicciones; Drogadicción y Alcoholismo en la Adolescencia [Internet]. 2015 [cited 2023 Mar 27]. Available from: <https://espaciopsicopatologico.files.wordpress.com/2017/02/adicciones.pdf>
59. Del Solar Ponce RS, Pacheco Cantalicio IE, Llamosas Montero JC, Yumbato Pinto ME, Robles Guerrero L. Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de

- Salud del Adolescente. 2019 [cited 2023 Mar 27];33–4. Available from:  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4942.pdf>
60. Del Solar Ponce RS. Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes 2019. 2019 Oct 25 [cited 2023 Mar 27];1–74. Available from:  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4942.pdf>
61. De La Fuente Fernández S. APLICACIONES DE LA CHI-UADRADO: TABLAS DE CONTINGENCIA. HOMOGENEIDAD. DEPENDENCIA E INDEPENDENCIA [Internet]. Madrid; 2016 [cited 2023 Jun 5]. Available from:  
<https://www.fuenterrebollo.com/Aeronautica2016/contingencia.pdf>
62. Gómez Macfarland CA. La Orfandad ocasionada por la pandemia [Internet]. 2021 [cited 2023 May 28]. Available from:  
[http://bibliodigitalibd.senado.gob.mx/bitstream/handle/123456789/5398/ML\\_208.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://bibliodigitalibd.senado.gob.mx/bitstream/handle/123456789/5398/ML_208.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
63. Pintado de Timana REL. La orfandad en el Perú producto de la COVID-19 [Internet]. 2022 [cited 2023 May 28]. Available from:  
[https://pirhua.udep.edu.pe/bitstream/handle/11042/5877/TSP\\_ECO\\_2209.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://pirhua.udep.edu.pe/bitstream/handle/11042/5877/TSP_ECO_2209.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
64. Sánchez Aguilar Anibal. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. ENDES [Internet]. 2021 [cited 2023 May 28];62–394. Available from:  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1838/](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/)
65. Díaz Román Yanet Olinda. ANALFABETISMO FUNCIONAL SEGÚN TIPO DE TEXTO EN ESTUDIANTES DE QUINTO DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE VENTANILLA [Internet]. 2012 [cited 2023 May 28]. Available from:  
<https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/31291433-9330-4184->

[b264-](#)

[58d1bbc19dae/content#:~:text=La%20UNESCO%20considera%20que%20es,18\).](#)

66. Coñaíla Mamani TE. FORMACIÓN EN HIGIENE PERSONAL Y SU INFLUENCIA EN LOS ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN LOS ALUMNOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°42020 ALMIRANTE MIGUEL GRAU DE LA CIUDAD DE TACNA, AÑO 2014 [Internet]. 2017 [cited 2023 May 28]. Available from:

[http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3510/121\\_2017\\_cohaíla\\_mamani\\_te\\_espg\\_maestria\\_tecnologia\\_educativa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3510/121_2017_cohaíla_mamani_te_espg_maestria_tecnologia_educativa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

67. Jaime Mora VA, Ponce Bermúdez AS. FACTORES DE RIESGO AMBIENTALES Y DE HÁBITOS HIGIÉNICOS EN MUJERES CON INFECCIÓN URINARIA [Internet]. 2021 [cited 2023 May 28]. Available from:

[http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/3275/1/JAIME%20MORA%20VICENTE%20AUGUSTO-PONCE%20BERM%  
c3%9aDEZ%20ANGIE%20SELENE-%20FACTORES%20DE%20RIESGO%20AMBIENTALES%20Y%20DE%20H%  
c3%81BITOS.pdf](http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/3275/1/JAIME%20MORA%20VICENTE%20AUGUSTO-PONCE%20BERM%c3%9aDEZ%20ANGIE%20SELENE-%20FACTORES%20DE%20RIESGO%20AMBIENTALES%20Y%20DE%20H%c3%81BITOS.pdf)

68. Torres Solís JL. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE EL LAVADO DE MANOS EN LOS ESCOLARES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE VILLA EL SALVADOR, 2020 [Internet]. 2021 [cited 2023 May 28]. Available from:

[https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/4570/TEZZA-T030\\_72751605\\_T%20%20%20TORRES%20SOL%  
c3%8dS%20JOSELYN%20LADY.pdf?sequence=1&isAllowed](https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/4570/TEZZA-T030_72751605_T%20%20%20TORRES%20SOL%c3%8dS%20JOSELYN%20LADY.pdf?sequence=1&isAllowed)

## **ANEXOS**

## ANEXO 1

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Proyecto de Investigación: Autocuidado Del Deterioro De La Eliminación Urinaria En Estudiantes Del VII Ciclo EBR – I.E.E María Parado De Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023.

Código:

**Objetivo:** Caracterizar el autocuidado que realizan las alumnas del VII ciclo Regular de la I.E.E María Parado De Bellido, Yanacancha; para prevenir el deterioro de la eliminación urinaria.

### Instrucciones:

Estimada Participante:

Se le pide ser honesta y sincera en sus respuestas. Agradecemos por anticipado su valiosa colaboración, considerando que los resultados de este estudio de investigación científica permitirán mejorar la eliminación urinaria en base al autocuidado.

El cuestionario consta de 19 ítems. Cada ítem incluye cinco alternativas de respuestas. Lea con mucha atención cada una de ellas y las opciones de las repuestas que le siguen. Para cada ítem marque sólo una respuesta con una equis (x) en el recuadro que considere que se aproxime más a su realidad.

N°	ÍTEMS	DIARIO	INTERDIARIO	2-3 VECES A LA SEMANA	SEMANAL	QUINCENA
<b>HIGIENE</b>						
1	¿Con que frecuencia realizas tu aseo corporal?					
2	¿Con que frecuencia realizas tu lavado de manos?					
3	¿Con que frecuencia realizas tu aseo íntimo?					
4	¿Con que frecuencia te cambias la ropa interior?					
5	¿Con que frecuencia sueles usar ropa apretada?					
6	¿Con que frecuencia sueles usar ropa ligera?					
<b>MATERIALES PARA EL ASEO</b>		<b>SIEMPRE</b>	<b>CASI SIEMPRE</b>	<b>A VECES</b>	<b>CASI NUNCA</b>	<b>NUNCA</b>

7	¿Usas shampoo, jabón, toalla y agua fluida (no de tina) al hacer tu aseo corporal?					
8	¿Usas jabón, toalla y agua que fluye (no en lavatorio) al hacer tu lavado de manos?					
9	¿Usas jabón, toalla y agua fluida o de lavatorio al hacer tu aseo íntimo?					
<b>TIPOS DE PRENDAS</b>		<b>FRANELA</b>	<b>LICRAS</b>	<b>JOGGER</b>	<b>LATEX</b>	<b>JEANS</b>
10	¿De qué material es el pantalón que sueles usar?					
<b>TIPOS DE ROPA ÍNTIMA</b>		<b>STRING</b>	<b>BIKINI</b>	<b>HIPSTER</b>	<b>CONTROL BRIEF</b>	<b>HIGHT - WAIST</b>
11	¿Qué tipo de ropa íntima usas?					
<b>HIDRATACIÓN</b>		<b>ESCASO</b>	<b>POCO</b>	<b>REGULAR</b>	<b>NO MUCHO</b>	<b>ABUNDANTE</b>
12	¿Con qué frecuencia sueles hidratarte a diario (tomar o reponer líquidos)?					
<b>TIPOS DE ORINA</b>		<b>SIN OLOR</b>	<b>LEVE OLOR</b>	<b>NO ME PERCATE</b>	<b>ACIDA</b>	<b>FETIDO</b>
13	¿Qué olor suele tener tu orina?					
<b>ASPECTO DE LA ORINA</b>		<b>TRANSPARENTE</b>	<b>AMARILLO CLARO</b>	<b>CAFE</b>	<b>ROSADO</b>	<b>ANARANJADO</b>
14	¿Qué color suele tener tu orina?					
<b>MEATO URINARIO</b>		<b>NUNCA</b>	<b>POCAS VECES</b>	<b>A VECES</b>	<b>MUCHAS VECES</b>	<b>SIEMPRE</b>
15	¿Presentas irritación en el meato urinario?					
16	¿Sueles ganarte las micciones involuntarias?					
17	¿Presentaste uno de los signos de la tétada de la inflamación (calor; rubor; tumor; dolor) en el meato urinario? <b>(subraye cual)</b>					
18	¿Cuándo terminas de orinar todavía te queda esa sensación de no haber terminado todo?					
19	¿Presentaste prurito en la parte del meato urinario?					



## ANEXO 2

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo: .....

Identificado con DNI N° ..... Padre / Madre, de la estudiante:

.....

He tomado conocimiento de la investigación que realizarán las señoritas; Leslie Thalia ROJAS JUSTINIANO y Corazon Celeste RIVERA SUASNABAR, ex alumnas de la Facultad de Enfermería de la Universidad Daniel Alcides Carrión.

El título del trabajo es: “Deterioro de la Eliminación Urinaria en los estudiantes del VII ciclo de EBR – I.E.E Maria Parado De Bellido, Yanacancha, Pasco – 2023”, Conducente a la obtención del título de Licenciada en Enfermería.

Por lo que declaro en forma libre y voluntaria, en plena capacidad para ejercer mis derechos, que he sido suficientemente informada (o) de la investigación; la forma de participación y la confidencialidad de los datos personales de mi hija, por lo mismo, he tenido oportunidad de preguntar para aclarar dudas.

Siendo así, consiento y autorizo recolectar la información del instrumento de la investigación.

Cerro de Pasco, Abril del 2023

\_\_\_\_\_  
Firma

ANEXO 3

TIPOS PRENDAS INTERIORES



CLASSIC BRIEFS



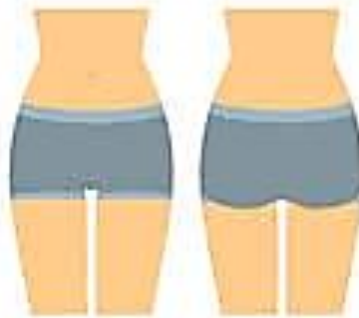
HIGH-CUT BRIEFS



CONTROL BRIEFS



HIPSTERS



BOYSHORTS



BIKINIS



TANGAS



G-STRING



THONGS

## ANEXO 4

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

Autocuidado del Deterioro de la Eliminación Urinaria en estudiantes del VII Ciclo EBR

– I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023.

	<b>Problemas</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>
General	¿Cuáles son los Autocuidado del Deterioro de la Eliminación Urinaria en estudiantes del VII Ciclo EBR – I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023?	Caracterizar los Autocuidado del Deterioro de la Eliminación Urinaria en estudiantes del VII Ciclo EBR – I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023	Por la naturaleza del trabajo no se considera la hipótesis.
Específicos	¿Cuáles son los Autocuidado Generales del Deterioro de la Eliminación Urinaria en estudiantes del VII Ciclo EBR – I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023?	Identificar los Autocuidado Generales del Deterioro de la Eliminación Urinaria en estudiantes del VII Ciclo EBR – I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023.	
	¿Cuáles son los Autocuidado Específicos del Deterioro de la Eliminación Urinaria en estudiantes del VII Ciclo EBR – I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023?	Describir los Autocuidado Específicos del Deterioro de la Eliminación Urinaria en estudiantes del VII Ciclo EBR – I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023	

	¿Qué características tienen los estudiantes del VII Ciclo EBR – I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023?	Identificar las características tienen los estudiantes del VII Ciclo EBR – I.E.E María Parado de Bellido, Yanacancha, Pasco, 2023.	
--	---	--	--

## ANEXO 5

### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL AUTOCUIDADO DEL DETERIORO DE LA ELIMINACION URINARIA EN ADOLESCENTES

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>AUTOCUIDADO</b>								
1	Frecuencia de la higiene general					X		
2	Frecuencia del lavado de manos					X		
3	Frecuencia de higiene íntima					X		
4	Frecuencia de cambio de ropa íntima					X		
5	Frecuencia de uso de ropa apretada					X		
6	Frecuencia de uso de ropa ligera					X		
7	Materiales utiliza para el uso de higiene general					X		
8	Materiales utiliza para el lavado de manos					X		
9	Materiales utiliza para la higiene íntima					X		
10	Tipo de material de la prenda que utiliza					X		
11	Tipo de ropa íntima					X		
12	Frecuencia de hidratación					X		
<b>DETERIORO DE LA ELINACION</b>								
		Si	No	Si	No	Si	No	
13	Tipo de olor de la orina					X		
14	Tipo de color de la orina					X		
15	Presencia de ronchas en el meato urinario					X		
16	Presencia de secreciones en el meato urinario					X		
17	Presencia de uno de los signos de la tetrada de la inflamación.					X		
18	Presencia de tenesmo vesical.					X		
19	Presencia de escozor en el meato urinario					X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable [  ]       Aplicable después de corregir [  ]       No aplicable [  ]

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: José González Ordoñez  
DNI: 41.377.118 C.M.P.: 49319

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

..... 04 de junio del 2023

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


**CLÍNICA GONZALES**  
 José González Ordoñez  
 MEDICINA GENERAL

Firma del Experto Informante.

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL AUTOCUIDADO DEL  
DETERIORO DE LA ELIMINACION URINARIA EN ADOLESCENTES**

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
<b>AUTOCUIDADO</b>								
1	Frecuencia de la higiene general					X		
2	Frecuencia del lavado de manos					X		
3	Frecuencia de higiene íntima					X		
4	Frecuencia de cambio de ropa íntima					X		
5	Frecuencia de uso de ropa apretada					X		
6	Frecuencia de uso de ropa ligera					X		
7	Materiales utiliza para el uso de higiene general					X		
8	Materiales utiliza para el lavado de manos					X		
9	Materiales utiliza para la higiene íntima					X		
10	Tipo de material de la prenda que utiliza					X		
11	Tipo de ropa íntima					X		
12	Frecuencia de hidratación					X		
13	Cantidad de agua ingerida al día					X		
<b>DETERIORO DE LA ELINACION</b>								
		SI	No	SI	No	SI	No	
14	Tipo de olor de la orina					X		
15	Tipo de color de la orina					X		
16	Sensación de irritación en el meato urinario					X		
17	Sensación de incontinencia urinaria					X		
18	Presencia de uno de los signos de la tetrada de la inflamación.					X		
19	Sensación de no haber culminado de orinar todo					X		
20	Presencia de escozor en el meato urinario					X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable [ ]           Aplicable después de corregir [ ]           No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: RONE BALDEON MACHAHUAY  
DNI: 21516883

Especialidad del validador: urologo

04 de MAYO del 2023

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
 Rone Baldeon Machahuay  
 CIRUJANO - URÓLOGO  
 C.M.P. 45223 RNE 37047

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL AUTOCUIDADO DEL  
DETERIORO DE LA ELIMINACION URINARIA EN ADOLESCENTES**

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>AUTOCUIDADO</b>								
1	Frecuencia de la higiene general					x		
2	Frecuencia del lavado de manos					x		
3	Frecuencia de higiene íntima					x		
4	Frecuencia de cambio de ropa íntima					x		
5	Frecuencia de uso de ropa apretada					x		
6	Frecuencia de uso de ropa ligera					x		
7	Materiales utiliza para el uso de higiene general					x		
8	Materiales utiliza para el lavado de manos					x		
9	Materiales utiliza para la higiene íntima					x		
10	Tipo de material de la prenda que utiliza					x		
11	Tipo de ropa íntima					x		
12	Frecuencia de hidratación					x		
<b>DETERIORO DE LA ELINACION</b>								
13	Tipo de olor de la orina					x		
14	Tipo de color de la orina					x		
15	Presencia de ronchas en el meato urinario					x		
16	Presencia de secreciones en el meato urinario					x		
17	Presencia de uno de los signos de la tétrada de la inflamación.					x		
18	Presencia de tenesmo vesical.					x		
19	Presencia de escozor en el meato urinario					x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable [  ]           Aplicable después de corregir [  ]           No aplicable [  ]

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: ..... *Alicia Rojas Judith Alvarado* .....  
DNI:..... *83008679* .....

Especialidad del validador: ..... *Licenciada en Enfermería* .....

..... *27 de Mayo* ..... del 20*23*

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

*J. Alvarado*  
.....  
*Lic. Enf. Alicia Rojas Judith Alvarado*  
CEP. 62106

Firma del Experto Informante.

## ANEXO 6

Solicitando el permiso al Director de la Institución Educativa Emblemática María Parado de Bellido para ejecutar la investigación



Oficina de la Coordinadora de Tutoría y Orientación Educativa





**Coordinando con para ingresar a las aulas de la Institución Educativa  
Emblemática María Parado de Bellido**



**Ejecutando la encuesta a las estudiantes del 3er Grado de Secundaria de la  
Institución Educativa Emblemática María Parado de Bellido**



**Ejecutando la encuesta a las estudiantes del 4to Grado de Secundaria de la  
Institución Educativa Emblemática María Parado de Bellido**



**Ejecutando la encuesta a las estudiantes del 5to Grado de Secundaria de la  
Institución Educativa Emblemática María Parado de Bellido**

