



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN**

**INFORME FINAL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

TEMA

**ROL EDUCATIVO DE ENFERMERÍA Y SU INCIDENCIA EN LA PREVENCIÓN
DE INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS EN ADOLESCENTES
EMBARAZADAS EN CENTRO DE SALUD TRINITARIA, OCTUBRE 2018 –
ABRIL 2019.**

AUTORES

**MARÍA ISABEL ECHEVERRÍA CASTRO
ÁMBAR XIOMARA ALVARADO MAYORGA**

TUTOR

**ALEX ENRIQUE DÍAZ BARZOLA
BABAHOYO – LOS RÍOS – ECUADOR**

2018



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERIA**



TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

**LCDA. MARTIN ESTEVEZ LIZZETTE, MSC.
DECANA O DELEGADO(A)**

**LCDA. ACOSTA GAIBOR MONICA PATRICIA, MSC.
COORDINADOR DE LA CARRERA
O DELEGADO(A)**

**DRA. AIDA CASTRO POSLIGUA, MSC.
COORDINADOR GENERAL DEL CIDE
O DELEGADO(A)**

**ABG. CARLOS L. FREIRE NIVELA
SECRETARIO GENERAL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE TITULACIÓN



Babahoyo, 9 de Abril del 2019

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Universidad Técnica de Babahoyo,
Facultad de Ciencias de la Salud,
Escuela de Salud y Bienestar

Por medio de la presente declaramos ser autoras del Informe final del Proyecto de Investigación titulado: **“ROL EDUCATIVO DE ENFERMERIA Y SU INCIDENCIA EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE VIAS URINARIAS EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS EN CENTRO DE SALUD TRINITARIA. OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019”**.

El mismo ha sido presentado como requisito indispensable en la Modalidad de Proyecto de Investigación para optar por el grado académico de Licenciado (a) en ENFERMERIA en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, el cual ha sido producto de mi labor investigativa.

Así mismo doy fe que, el uso inclusivo de opiniones, citas e imágenes son de mi absoluta responsabilidad y que es un trabajo investigativo totalmente original e inédito, quedando la Universidad Técnica de Babahoyo y la Facultad de Ciencias de la Salud y la carrera de ENFERMERIA exenta de toda responsabilidad al respecto.

Por lo que autorizo en forma gratuita, a utilizar esta matriz con fines estrictamente académicos o de investigación.

AMBAR ALVARADO MAYORGA

C.I: 1207706035

Ambar A.

FIRMA

MARIA ECHEVERRIA CASTRO

CI: 1207056308

Maria Echeverría

FIRMA



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, Dr. **ALEX ENRIQUE DIAZ BARZOLA**, en calidad de tutor(a) del Informe Final del Proyecto de Investigación (Tercera etapa) con el tema: **“ROL EDUCATIVO DE ENFERMERIA Y SU INCIDENCIA EN LA PREVENCION DE INFECCIONES DE VIAS URINARIAS EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS EN CENTRO DE SALUD TRINITARIA. OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019”**, elaborado por el(los) estudiantes **MARIA ISABEL ECHEVERRIA CASTRO** y **AMBAR XIOMARA ALVARADO MAYORGA**, de la Carrera de ENFERMERIA, de la Escuela de Salud y Bienestar, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 9 días del mes de Abril del año 2019.


FIRMA

DR. ALEX ENRIQUE DIAZ BARZOLA, Msc.
CI.0913353223

Urkund Analysis Result

Analysed Document: MARIA ECHEVERRIA CASTRO- AMBAR ALVARADO MAYORGA.docx
(D50254534)
Submitted: 4/5/2019 5:40:00 PM
Submitted By: mhinojosa@utb.edu.ec
Significance: 8 %

Sources included in the report:

Tesis UCSG Shirley final ultima.doc (D11301649)
TESIS ERIKA CUJIGUALLPA CORRECCION.docx (D48977756)
TESIS TERMINADA.docx (D36879968)
LUCRECIA MARLENE ALVAREZ MALDONADO 5 mar.docx (D18378204)
<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/urinary-tract-infection/symptoms-causes/syc-20353447>
<http://plan.org.ec/embarazo-adolescente/>
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/6557/1/06%20ENF%20808%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
<http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/1004/1/TUAMED053-2015.pdf>
<https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/123456789/46428/HernandezMoralesSandra.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
<http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/5354/1/PIUAMFCH002-2016.pdf>
b53cde50-285f-4f36-baec-97a3fb75b838

Instances where selected sources appear:

22

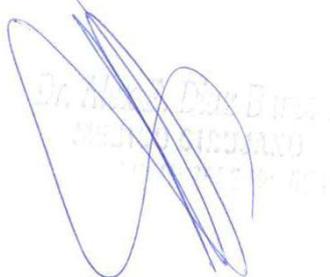
A handwritten signature in blue ink is written over a faint, circular stamp. The stamp contains text that is mostly illegible but appears to include 'UNIVERSIDAD' and 'FACULTAD'. The signature is a stylized, cursive name.

Tabla de contenido

DEDICATORIA	III
DEDICATORIA	IV
AGRADECIMIENTO	V
RESUMEN	VII
SUMMARY	VIII
INTRODUCCIÓN	IX
CAPÍTULO I	1
1. PROBLEMA	1
1.1 Marco Contextual	1
1.1.1 Contexto Internacional	1
1.1.2 Contexto Nacional	2
1.1.3 Contexto Regional	4
1.1.4 Contexto Local y/o institucional	4
1.2 Situación problemática	5
1.3 Planteamiento del Problema	5
1.3.1. Problema General	6
1.3.2. Problemas derivados	6
1.4 Delimitación de la Investigación	6
1.5 Justificación	7
1.6 Objetivos	8
1.6.1 Objetivo General	8
1.6.2 Objetivos Específicos	8
2. MARCO TEÓRICO	10
2.1 Marco teórico	10
2.1.1 Marco Conceptual	10
2.1.2 Antecedentes Investigativos	47
2.2 Hipótesis	50
2.2.1 Hipótesis general	50
2.2.2 Hipótesis específicas	50
2.3 Variables	51
2.3.1 Variable Independiente	51
2.3.2 Variable Dependiente	51
2.3.3 Operacionalización de las variables	50
3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	53
3.1 Método de investigación	53
3.2 Modalidad de investigación	53

3.3 Tipo de Investigación	53
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la información	54
3.4.1 Técnicas	54
3.4.2. Instrumento	55
3.5 Población y Muestra de Investigación	55
3.5.1 Población	55
3.5.2 Muestra	56
3.6 Cronograma del Proyecto	57
3.7 Recursos	58
3.7.1 Recursos Humano	58
3.7.2 Recursos económicos	58
Presupuesto	59
3.8 Plan de Tabulación y Análisis	59
3.8.1 Base de Datos	60
3.8.2 Procesamiento y Análisis de los Datos	60
CAPITULO IV	61
4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	61
4.1 Resultados Obtenidos de la Investigación	61
4.2 Análisis e Interpretación de Datos	61
<i>graficos 1</i>	62
4.3 Conclusiones	79
4.4 Recomendaciones	79
CAPITULO V	81
5 PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN	81
5.1 Título de la Propuesta de Aplicación	81
5.2 Antecedentes	81
5.3 Justificación	81
5.4 Objetivos	82
5.4.1 Objetivo General	82
5.4.2 Objetivos Específicos	82
5.5 Aspectos Básicos de la Propuesta de Aplicación	83
5.5.1 Estructura General de la Propuesta	83
5.5.2 Componentes	83
5.6 Resultados Esperados de la Propuesta de Aplicación	84
5.6.1. Alcance de la Alternativa	84
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	85

ANEXOS

Matriz de Relación.

ÍNDICE DE CUADROS

Tabla 1	62
Tabla 2	63
Tabla 3	65
Tabla 4	66
Tabla 5	68
Tabla 6	69
Tabla 7	71
Tabla 8	72
Tabla 9	74
Tabla 10	75
Tabla 11	77

ÍNDICE DE GRÁFICOS

<i>Gráfico 1</i>	62
<i>Gráfico 2</i>	64
<i>Gráfico 3</i>	65
<i>Gráfico 4</i>	67
<i>Gráfico 5</i>	68
<i>Gráfico 6</i>	70
<i>Gráfico 7</i>	71
<i>Gráfico 8</i>	73
<i>Gráfico 9</i>	74
<i>Gráfico 10</i>	76
<i>gráfico 11</i>	78

DEDICATORIA

Dedico este proyecto de tesis primeramente a mi creador, DIOS que con su ayuda me ha permitido llegar hasta aquí, gracias a El que me ha dado la sabiduría necesaria para poder avanzar día a día en mi carrera profesional.

A mis padres, por su apoyo incondicional su amor, su afecto, cariño, comprensión, por sus consejos que me son de gran ayuda gracias a ellos por fomentar valores.

A mis demás familiares por su apoyo moral, por sus consejos y ayuda incondicional.

A mi esposo por su cariño y apoyo, por su apoyo moral y económico

MARÍA ISABEL ECHEVERRÍA CASTRO

DEDICATORIA

A Dios, gracias a su ayuda he podido culminar mis estudios ya q con su fortaleza he podido superar inconvenientes en el camino.

A mis padres por su amor incondicional, por su esfuerzo, su ayuda, por inculcarme y fomentar valores ya son muy útil en mi vida, su palabra de aliento que me dan día a día a ellos dedico mis logros alcanzados.

A mi esposo por su amor, comprensión y cariño su apoyo incondicional.

A mis demás familiares por su cariño y consejos brindados.

ÁMBAR XIOMARA ALVARADO MAYORGA

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios que nos guio por el buen camino, que con su ayuda nos permitió lograr nuestro objetivo, a nuestra familia por su apoyo incondicional, a nuestro tutores por su aporte en las aulas de clases con el fin de preparar a profesionales de la salud con conocimientos científicos y una muy buena ética profesional.

El trayecto de hasta esta meta no ha sido fácil, pero el apoyo emocional y el conocimiento que nos han trasmitido familiares y amigos nos han dado fuerza cada vez que hemos querido rendirnos, ahora este objetivo que fue culminar el desarrollo de nuestra tesis con éxito.

TEMA

ROL EDUCATIVO DE ENFERMERÍA Y SU INCIDENCIA EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS EN CENTRO DE SALUD TRINITARIA. OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019

RESUMEN

Las infecciones de vías urinarias o también llamadas infecciones del tracto urinario son afecciones muy comunes en las personas sobre todo en las mujeres embarazadas, donde han tomado gran prevalencia, las mismas que se adquieren bien sean por descuido del individuo o ya sea por desconocimiento del tema. En la actualidad las adolescentes en etapa de gestación son el grupo más vulnerable a tener infecciones de vías urinarias ya que el cuerpo pasa por grandes cambios, físicos, hormonales lo que genera una alteración en el sistema urinario ya que el nuevo ser va tomando cabida. Ante esta situación el personal de salud tiene la responsabilidad conjuntamente con la paciente de velar por su salud, siendo aquí donde el rol educativo de enfermería cumple un papel fundamental al proporcionar información adecuada y oportuna sobre el tema. En el siguiente proyecto se tendrá como objetivo principal la aplicación del rol educativo de enfermería para la prevención de enfermedades el cual se efectuará en el Centro de Salud Trinitaria donde se utilizara métodos no experimental método inductivo-deductivo, teniendo como resultado que el rol educativo de enfermería cumple funciones importantes para lo q se recomienda estará en constante aprendizaje para compartirlos con la ciudadanía.

Palabras claves: infecciones de vías urinarias, adolescentes, embarazos, rol de enfermería, prevención.

SUMMARY

Urinary tract infections or also called urinary tract infections are very common conditions in people especially in pregnant women, where they have taken a high prevalence, which are acquired either by carelessness of the individual or by ignorance of the subject . Currently teens in pregnancy are the most vulnerable group to have urinary tract infections since the body goes through major changes, physical, hormonal which generates an alteration in the urinary system as the new being is taking place. Faced with this situation, health personnel have the responsibility, together with the patient, to ensure their health, and this is where the educational role of nursing plays a fundamental role in providing adequate and timely information on the subject. In the next project, the main objective will be the application of the nursing educational role for the prevention of diseases which will be carried out in the Trinitarian Health Center where non-experimental inductive-deductive methods will be used, resulting in the educational role of Nursing fulfills important functions for what is recommended will be in constant learning to share with citizens.

Keywords: urinary tract infections, adolescents, pregnancies, role of nursing, prevention.

INTRODUCCIÓN

El siguiente proyecto de investigación se centra en la limitada prevención de infecciones de vías urinarias en las adolescentes en estado de gravidez, debido a que se trata de una afección prevenible, donde debe ser controladas de manera oportuna y en su mayoría deben evitarse, para minimizar sus complicaciones severas durante el embarazo. La cultura de la población puede ser uno de los principales riesgos, al momento de tomar medidas preventivas, ya que si se toman de manera oportuna el índice de las infecciones de vías urinarias no sería elevados, por consiguiente, los profesionales de enfermería también están involucrados en esta problemática, porque si existen limitaciones en el rol educativo, esto impactará de manera negativa en las embarazadas adolescentes.

Una infección de vías urinarias podría desencadenar una serie de patologías, entre ellas estaría una afección renal, tal afección pondría en riesgo la vida de la madre como del feto por ende debería ser tratada a tiempo ya que es una infección que se detecta con facilidad y su tratamiento es inmediato.

Por esta razón es importante considerar las intervenciones de enfermería como principal herramienta de solución al problema de las infecciones de vías urinarias y sus complicaciones, por lo que es de esencial importancia, la participación de los profesionales de enfermería para contribuir con el mejoramiento de la calidad de vida de las adolescentes embarazadas, tanto para la prevención y cuidados de la afección.

Por esta razón se formuló el objetivo de determinar el rol educativo de enfermería y su incidencia en la prevención de infecciones de vías urinarias en adolescentes embarazadas, en Centro de Salud Trinitaria, desde octubre 2018 hasta Abril 2019

CAPÍTULO I

1. PROBLEMA

1.1 Marco Contextual

1.1.1 Contexto Internacional

La tasa mundial de embarazo adolescente se estima en 46 nacimientos por cada 1.000 niñas, mientras que las tasas de embarazo adolescente en América Latina y el Caribe continúan siendo las segundas más altas en el mundo, estimadas en 66.5 nacimientos por cada 1,000 niñas de entre 15 y 19 años, y son sólo superadas por las de África subsahariana, indica el informe “Aceleración del progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe”. ((OPS/OMS), 2018).

Las cifras de embarazo de adolescente van en aumento y aun que el continente más que lidera esta problemática es África, América latina y el Caribe son los que ocupan el segundo lugar con la tasa más alta de embarazos en adolescentes. Se estima que cierto porcentaje de aquellos embarazos contribuyen a la vulnerabilidad de donde viven.

A nivel mundial se registran más de 100.000 ingresos hospitalarios al año, principalmente por pielonefritis, estudios realizados indican una prevalencia de 7.9% de infección de vías urinarias, siendo las gestantes adolescentes y añosas las más afectadas por esta patología (Tobo Zhigue, 2014)

“No sólo obstaculiza su desarrollo psicosocial, sino que se asocia con resultados deficientes en la salud y con un mayor riesgo de muerte materna. Además, sus hijos están en mayor riesgo de tener una salud más débil y caer en la pobreza” (Etienne, 2018).

En 2014, fallecieron cerca de 1900 adolescentes y jóvenes como resultado de problemas de salud durante el embarazo, el parto y el posparto. A nivel global, el riesgo de muerte materna se duplica en madres más jóvenes de 15 años en países de ingreso bajo y mediano. Las muertes perinatales son un 50% más alta entre recién nacido de madres menores de 20 años. ((OPS/OMS), 2018).

La problemática de la muerte materna, no es simplemente un embarazo, es el embarazo en una adolescente donde recién está iniciando una edad fértil, por ello sus órganos reproductores aún no están completamente maduros para la concepción, es por ello la diferencia entre los riesgos de una embarazada de 15 años y una de 25 años.

“Las madres adolescentes están expuestas a situaciones de mayor vulnerabilidad y a reproducir patrones de pobreza y exclusión social” (Perceval, 2018).

Las féminas adolescentes son el grupo más vulnerable a presentar patologías uno de los factores a que esto suceda es la pobreza y estatus social.

1.1.2 Contexto Nacional

Según datos del Ministerio de Salud Pública, en Ecuador se registraron 413 318 nacidos vivos de niñas y adolescentes, de 10 a 19 años. Las cifras son desde el 2010 hasta el 2016. Además, según el Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 2017-2021, Ecuador es el tercer país en la región con la tasa más

alta de embarazos, entre esos rangos de edad. Se ubica detrás de Nicaragua y República Dominicana. (García A. , 2018).

Esta cifras nos refieren el número de embarazos de adolescentes y van el aumento, por ello la preocupación de las autoridades ecuatorianas en desarrollar un plan, en donde se educa y se nutre de recursos a la población adolescente, con el fin de reducir el número de embarazos en adolescentes.

Según el Instituto Nacional de Estadística y Censos localiza a las infecciones urinarias dentro de las 10 principales causas de morbilidad femenina, ocupando el noveno puesto, con más de 11000 egresos hospitalarios, en el año 2013 representaron el 5,59% de las causas de morbilidad (Montenegro, 2016).

Según censo Nacional, las infecciones del tracto urinario están entre las 10 causas de mortalidad en mujeres ocupando el puesto número 9 con un número elevado de ingresos hospitalarios.

Las progenitoras menores de 15 años, representan el 3%. Las madres entre 15 y 17 años conforman el 23%. Mientras que las mamás de entre 18 y 19 años ocuparon el 23.3%. Según el informe, en total, 12 de cada 100 adolescentes de 12 a 19 años son madres. (García A. , 2018).

En esta estadística se desglosa a las adolescente embarazada por rango de edad, teniendo en cuenta y dando a conocer que el rango de edad con más presencia de embarazadas es de 18 a 19 años de edad con un 23,3%, seguido de las adolescentes entre 15 y 17 Años de edad, la preocupación de esto lleva a enfocarse en un grupo que aun que no se ve gran porcentaje ya aparece en las estadísticas se refieren al grupo de menores de 15 años.

1.1.3 Contexto Regional

Babahoyo es la ciudad capital de la Provincia de Los Ríos, perteneciente a la región costa del Ecuador. En esta región la característica básica es el clima cálido, húmedo y templado que predomina en las diferentes estaciones que acontecen cada año, para diferentes patologías es un medio óptimo para su desarrollo. El porcentaje de adolescentes que se inician en la sexualidad activa sigue creciendo cada día, también la falencia de la información impartida para establecer una buena educación sobre prevención de infecciones de vías urinarias casi inexistentes por parte de los centros de salud crecen sin mantener un límite, porque muchas adolescentes embarazadas no tienen conocimiento lo cual con lleva a adquirir esta patología. (DESISSSE & JEYMY, 2018).

En la provincia de los Ríos las infecciones de vías urinarias en adolescente embarazadas se ha incrementado durante los últimos cinco años existe una prevalencia del 22% siendo un indicador alarmante por la falta de educación, ya sea por temor, vergüenza o desconocimiento hace que este índice siga prevaleciendo de manera, que las infecciones de vías urinarias aumenten más. (Arranz, 2017)

1.1.4 Contexto Local y/o institucional

En el Centro de salud Isla Trinitaria perteneciente al primer nivel de atención, llegan pacientes adolescentes en estado de gravidez en búsqueda de ayuda a diferentes tipos de patología entre ellas la más común infección del tracto urinario motivo por el cual el personal de enfermería se ha visto en la necesidad de un pronto accionar de su rol para informar a los pacientes y despejar dudas sobre infecciones de vías urinarias en el embarazo.

1.2 Situación problemática

Las infecciones del tracto urinario es una patología muy común y más aún en mujeres embarazadas sobretodo en adolescentes que muchas veces no tienen conocimiento de métodos de prevención de la enfermedad. Las infecciones de vías urinarias es una afección muy común y fácil de detectar cuyo tratamiento es de fácil acceso, es una patología que se puede prevenir.

Debido a q la cultura de la población puede ser una de las causas para que no se tomen las medidas preventivas de manera oportuna, por desconocimiento del tema, los centros de salud tienen la misión de educar a la ciudadanía en especial al grupo vulnerable ante esta patología, en este caso serían las embarazada. Es aquí donde el rol de enfermería cumple una función esencial de gran aporte a la población ya que si existen limitaciones en el rol educativo, esto impactará de manera negativa en las embarazadas adolescentes.

Las consecuencias de las infecciones del tracto urinario pueden ser muy severas, porque en los casos más graves, exponer a las adolescentes embarazadas a complicaciones, inclusive a pielonefritis, que pueden alcanzar inclusive la insuficiencia crónica, si la infección avanza sin control alguno, ello generaría el crecimiento de pacientes sometidos a tratamiento de diálisis y de las tasas de defunción femeninas.

1.3 Planteamiento del Problema

1.3.1. Problema General

¿Cómo se relaciona el rol educativo de enfermería y su incidencia en la prevención de infecciones de vías urinarias en adolescentes embarazadas, en Centro de Salud Trinitaria, Octubre 2018 - Abril 2019?

1.3.2. Problemas derivados

- ¿De qué manera influye el rol educativo de enfermería, en la prevención de infecciones de vías urinarias en adolescentes embarazadas?
- ¿Qué plan estratégico aplica el personal de enfermería en el rol educativo para la prevención de las infecciones de vías urinarias, en adolescentes embarazadas?
- ¿Cómo influye un plan educativo para las adolescentes embarazadas sobre la prevención de las infecciones de vías urinarias?

1.4 Delimitación de la Investigación

La investigación se realizará desde el mes de octubre 2018 hasta abril 2019, llevándose a cabo en el Centro de Salud Isla Trinitaria. La población de estudio será rol educativo de enfermería hacia adolescentes embarazadas, que están bajo el radio de la cobertura del Centro de Salud.

Temporal: Octubre 2018-abril 2019

Espacial: Trinitaria

Ubicación: País -Ecuador
 Provincia - Guayas

Unidad de observación: Rol educativo de Enfermería

1.5 Justificación

Este proyecto investigativo que lleva por nombre Rol Educativo De Enfermería Y Su Incidencia En La Prevención De Infecciones De Vías Urinarias En Adolescentes Embarazadas En Centro De Salud Trinitaria. Octubre 2018 – Abril 2019. Se lleva a ejecución debido que las infecciones de vías urinarias están tomando gran cabida en la actualidad siendo una patología común en mujeres adolescentes embarazadas.

Esta investigación va encaminada a la educación que brinda el personal de Enfermería hacia las adolescentes embarazadas, grupo vulnerable a las infecciones de vías urinarias, puesto q las adolescentes aún no están preparadas para enfrentar un embarazo y más aún si se presenta una afección, ellas aún no tienen la madurez necesaria para estar pendiente de los cambios físicos, psicológicos y sociales propios de la adolescencia.

Por esta razón, es de gran importancia realizar la investigación para determinar la participación del personal de enfermería en la prevención sanitaria de las infecciones de las vías urinarias en las adolescentes embarazadas en cuestión, de modo que se pueda mejorar el rol educativo para que la población femenina pueda tomar las previsiones necesarias y suficientes, para minimizar el riesgo de infección del tracto urinario.

Mediante el desarrollo del trabajo de titulación, se aporta a la comunidad de profesionales de enfermería, debido a que este estudio puede servir como tesis

referencial para que en la posterioridad se lleven a cabo otras investigaciones que traten el tópico del autocuidado y/o rol educativo sobre la prevención de las infecciones del tracto urinario en adolescentes embarazadas, población en la que se concentra la mayor prevalencia de esta infección.

Los beneficiarios principales de la investigación son las adolescentes embarazadas, quienes pueden minimizar el riesgo de adquisición de dicha patología , a través del trabajo eficiente del personal de enfermería, quienes al cumplir con su rol educativo o de autocuidado, transmiten los conocimientos y actitudes a las mujeres, para que puedan tomar las previsiones suficientes que las beneficie.

1.6 Objetivos

1.6.1 Objetivo General

Analizar el rol educativo de enfermería y su incidencia en la prevención de infecciones de vías urinarias en adolescentes embarazadas, en Centro de Salud Trinitaria, Octubre 2018 - Abril 2019.

1.6.2 Objetivos Específicos

- Analizar si el rol educativo de enfermería es oportuno ante la prevención de infecciones de vías urinarias en adolescentes en estado de gravidez.
- Especificar las medidas de prevención de las infecciones de vías urinarias, que toman las adolescentes embarazadas.

- Explicar mediante un plan educativo sobre la prevención de las infecciones de vías urinarias en adolescentes embarazada.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Marco teórico

En los distintos conceptos tomados para la ejecución de este proyecto investigativo los autores concordaban que las infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas conllevan a presentarse otras complicaciones en su estado de salud comprometiendo la vida de la madre y del feto, también coincidían en que esta infección es prevenible y es aquí donde la acción oportuna del personal de enfermería toma auge en lo que es métodos de prevención, mediante el siguiente estudio se demostrará si el rol educativo de enfermería está siendo aplicado en los usuarios del centro de salud Trinitaria.

Así como las infecciones de vías urinarias son comunes en mujeres en este estudio ira enfocado en la educación que brinda el personal de enfermería hacia a las adolescentes embarazadas, en el ámbito de prevención de infección del tracto urinario ya que es una enfermedad que es muy común.

2.1.1 Marco Conceptual

La OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años (OMS, Organización Mundial de la Salud, 2015).

Según la OMS la adolescencia es la etapa en que el cuerpo sufre cambios, el crecimiento del individuo, es básicamente el paso de la niñez hacia la edad adulta esta se comprende de los 10 a 19 años.

El embarazo en la adolescencia

El embarazo adolescente o embarazo precoz se produce cuando ni su cuerpo ni su mente están preparados para ello; entre la adolescencia inicial o pubertad – comienzo de la edad fértil– y el final de la adolescencia, que la OMS establece en los 19 años. La mayoría de los embarazos en adolescentes son embarazos no planificados y no deseados (Ecuador, 2017).

Según estudios realizados que una adolescente se embarace no sería lo ideal, puesto que no está preparada ni física ni psicológicamente para iniciar la etapa de maternidad debido a que recién está experimentando su transición de niña a adolescente y los cambios que este proceso conlleva.

Las niñas que quedan embarazadas a una edad temprana corren mayores riesgos de padecer mortalidad y morbilidad materna. El embarazo durante los primeros años después de la pubertad aumenta el riesgo de aborto espontáneo, obstrucción del parto, hemorragia posparto, hipertensión relacionada con el embarazo y afecciones debilitantes durante toda la vida, como la fístula obstétrica (Ecuador, 2017).

Las féminas al embarazarse a temprana edad están propensas a presentar morbilidad y mortalidad materna, el embarazo muchas veces no llega a término ya que puede ocurrir un aborto espontáneo siendo este como principal riesgo en algunos casos tenemos otros tales como hemorragia postparto, fístula obstétrica, obstrucción de parto.

El embarazo adolescente no suele ser el resultado de una decisión deliberada (estas niñas no suelen tener poder para tomar muchas decisiones que afectan

sus vidas), sino más bien de la ausencia de opciones: es una consecuencia del acceso limitado o nulo a la escuela, a la información o a la atención médica (UNFPA, 2018).

En ocasiones el embarazo en la adolescencia suele ser producto de ignorancia debido a la falta de educación y comunicación en el hogar ya que en algunos casos son hijos de familias disfuncionales con bajo nivel socioeconómico ya que algunos no han cursado ni la primaria, otros no culminan sus estudios.

Factores de riesgo para embarazo en adolescentes:

- La constitución de la familia
- Las condiciones sociales y culturales
- Los medios de comunicación masiva
- Menarquia temprana
- Relaciones sexuales tempranas
- El no uso de métodos anticonceptivos
- Uso inadecuado de los métodos anticonceptivos
- El uso temprano de alcohol y drogas
- Bajo nivel educativo
- Falta de comunicación familiar
- Víctimas de abuso sexual
- Separación familiar
- Falta de información sobre sexualidad
- Nivel socioeconómico bajo (Tobo Zhigue, 2014).

Medidas preventivas en embarazo adolescente

Apoyar programas de prevención de embarazo basados en la evidencia que involucren a varios sectores y que apunten a trabajar con los grupos más vulnerables;

Aumentar el uso de anticonceptivos;

Prevenir las relaciones sexuales bajo coacción;

Reducir significativamente la interrupción de embarazos en condiciones peligrosas;

Aumentar el uso de la atención calificada antes, durante y después del parto;

Incluir a las jóvenes en el diseño e implementación de los programas de prevención de embarazo adolescente (OPS, 2017).

Se puede prevenir un embarazo adolescente mediante un trabajo conjunto y continuo, entre ellos esta aumentar la propagación del uso de anticonceptivo, implementar programas de prevención.

Según datos del Ministerio de Salud Pública, en Ecuador se registraron 413 318 nacidos vivos de niñas y adolescentes, de 10 a 19 años. Las cifras son desde el 2010 hasta el 2016. Además, según el Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 2017-2021, Ecuador es el tercer país en la región con la tasa más alta de embarazos, entre esos rangos de edad (García A. , 2018).

De acuerdo al ministerio de salud pública en nuestro país se registra una cifra considerada de embarazos, ubicándonos así con una elevada tasa de adolescentes en estado de gestación siendo así el rango de edad de 10 a 19 años.

Sistema urinario

El Aparato Urinario comprende los riñones, los uréteres, la vejiga urinaria y la uretra. Los riñones cumplen una serie de importantes funciones: separan la mayor parte de los productos de desecho del metabolismo y eliminan sustancias extrañas; son fundamentales en la regulación del volumen del líquido extracelular y de la cantidad total de agua del organismo y además, cumplen funciones en el control del equilibrio ácido-base y en la concentración de la mayor parte de los componentes del líquido tisular (Lemus & Fuenzalida, 2015).

Es un sistema especial encargado de conservar la constante alcalinidad y la composición química de la sangre. Los órganos que efectúan estas funciones son los riñones; los productos de desecho que eliminan constituyen la orina y esta es conducida hacia la vejiga urinaria por un par de conductos llamados uréteres (Dominguez, 2013).

Los riñones

Los riñones están situados en el abdomen a ambos lados de la región dorsolumbar de la columna vertebral, aproximadamente entre la 12^a vértebra dorsal y la 3^a vértebra lumbar, situándose el derecho en un plano inferior al izquierdo, debido a la presencia del hígado. La cara posterior de cada riñón se apoya en la pared abdominal posterior formada por los músculos psoas mayor, cuadrado de los lomos y transversos del abdomen de cada lado, su cara anterior está recubierta por el peritoneo, de ahí que se consideren órganos retroperitoneales. A través de la membrana peritoneal, los riñones se relacionan con los órganos intraabdominales vecinos (Arroyo, 2014).

Cada uno de sus riñones es un órgano con forma de guisante del tamaño de su puño. Están ubicados hacia el medio de su espalda, justo debajo de las costillas. Realizan el trabajo de eliminar de su cuerpo los desechos y el agua sobrante. Los desechos y el agua sobrante se transforman en orina, la cual es almacenada en su vejiga hasta que usted va al baño. Además de eliminar desechos, los riñones liberan hormonas que contribuyen a la producción de glóbulos rojos y al control de la presión arterial, y que mantienen el balance de calcio en el cuerpo (Carlos, 2016).

El riñón es un órgano par que se ubica en la región retroperitoneal, entre el nivel de la doceava vertebra torácica y la tercera vértebra lumbar, su aspecto normal semeja un frijol de gran tamaño, el riñón derecho se ubica en posición más baja al ser desplazado por el hígado, tienen una longitud de 12 ± 2 cmts, amplitud 6 cmts y grosor 3 cmts, su peso en un adulto normal es de 150 a 170 gramos. Por el hilio renal a cada riñón llega una arteria y egresa una vena, la vena renal del lado izquierdo es más larga que la del lado derecho, aspecto anatómico aprovechado por los cirujanos de trasplante, quienes preferencialmente lo utilizan en las nefrectomías de los donantes renales. Cada riñón está rodeado de la grasa perirrenal, tejido abundante también en el hilio donde ecográficamente genera imágenes características por su ecogenicidad (ecodensas). En la parte superior de los riñones se encuentran las glándulas suprarrenales (Valencia, 2018)

La unidad funcional del riñón es la nefrona, de las cuales hay aproximadamente un millón por cada riñón. Su número se establece durante el desarrollo prenatal, y luego del nacimiento no se pueden generar nuevas nefronas. Esta estructura se encuentra constituida por el glomérulo, túbulo contorneado proximal, rama descendente delgada, rama ascendente delgada, rama ascendente gruesa, túbulo contorneado distal, túbulo conector y túbulo colector (cortical y medular). Cada túbulo colector recibe las terminales de seis túbulos conectores, y cada segmento nefronal está constituido por células con funciones de transporte específicas. La

corteza está constituida principalmente por glomérulos, túbulos contorneados proximal y distal, mientras que las asas de Henle y túbulos colectores ocupan principalmente la región medular. Las nefronas superficiales o corticales contienen asas de Henle cortas, mientras que las yuxtamedulares se caracterizan por glomérulos en la región de la corteza adyacente a la medula, y contiene asas de Henle largas que se extienden profundamente en la medula, participando activamente en la concentración de la orina (Restrepo, 2018).

Funciones del riñón

El riñón lleva a cabo las funciones vitales siguientes:

- Filtra la sangre y extrae las sustancias tóxicas del organismo. A través de la orina se eliminan los elementos nocivos, así como el agua y las sales minerales en exceso
- Mantiene el equilibrio interno de forma constante, lo que permite el correcto funcionamiento de todas las células del cuerpo
- Fabrica sustancias que actúan como hormonas que estimulan la producción de glóbulos rojos, regulan la presión arterial y mineralizan el esqueleto (Generalitat de Catalunya , 2017)

Vejiga

Cuando la vejiga está llena los nervios envían señales al cerebro que transmiten la necesidad de orinar. Un esfínter localizado en la salida de la vejiga, donde se encuentra la uretra, se abre para permitir que la orina salga, en un mismo momento, la pared de la vejiga se contrae de forma automática y crea una presión que obliga a la orina a salir por la uretra. La contracción voluntaria de los músculos de la pared abdominal añade una presión adicional. Los esfínteres por los cuales los uréteres entran en la vejiga permanecen herméticamente cerrados para impedir que la orina vuelva a fluir hacia los uréteres y los riñones (VEGA, 2016).

La vejiga forma parte del sistema urinario. Es un órgano con forma de globo, situado en la pelvis, que se encarga de recoger y mantener la orina hasta su expulsión a través de la uretra. La orina es un líquido formado por agua y sustancias de desecho del organismo. Esta se produce por el filtrado de la sangre en los riñones. A través de unos tubos largos y finos, denominados uréteres, la orina llega a la vejiga y se almacena en ella (Sabada, 2016).

La uretra

La uretra es un tubo que permite a la orina salir del cuerpo. En los hombres, la uretra es un tubo largo que corre a lo largo del pene. En las mujeres, la uretra es corta. Las causas de los problemas de la uretra pueden ser envejecimiento, enfermedad o lesión. Estos incluyen:

- Cáncer de la uretra: Un tipo raro de cáncer que afecta con más frecuencia a hombres
- Estenosis uretral: Estrechamiento de la abertura de la uretra
- Uretritis: Inflamación de la uretra, a veces causada por una infección (Plus, 2018).

Uréteres

El Uréter es el conducto por el que se transporta la orina desde el riñón hasta la vejiga. Está ubicado en la región visceral abdominopelvica, es decir, la en la parte posterior interna la espalda (como pared), compartiendo lugar con el páncreas, parte del hígado y por supuesto la columna vertebral. Este tubo posee unas características muy interesantes, pues en él está la capacidad de controlar el flujo urinario, es decir el esfínter (Definista, 2015).

Los uréteres son estructuras tubulares bilaterales responsables de transportar orina desde la pelvis renal hasta la vejiga. En general tienen 22 a 30 cm de longitud. El uréter normal no tiene un calibre uniforme, y se describen tres estrechamientos distintos: la unión pieloureteral, donde la pelvis renal se afina en el uréter proximal; el segundo estrechamiento es cuando el uréter cruza los vasos ilíacos, debido a la compresión extrínseca del uréter por los vasos ilíacos y la angulación anterior necesaria del uréter cuando cruza los mismos para entrar en la pelvis; y el tercer sitio es la unión ureterovesical cuando realiza el pasaje intramural a través de la pared vesical hasta el orificio ureteral (Gómez & Serrano, 2016).

Infecciones de vías urinarias

Las mujeres embarazadas tienen mayor riesgo de IU. Iniciándose en la semana 6 y con pico entre las semanas 22 y 24, cerca del 90% de las embarazadas presentan dilatación uretral que permanece hasta el parto (hidronefrosis del embarazo). El aumento del volumen vesical con disminución de su tono, junto con la disminución del tono uretral, contribuyen a la esta síuritaria y reflujo vesicoureteral. Además, el aumento fisiológico del volumen plasmático durante el embarazo disminuye la concentración urinaria (VELARDE, 2016).

La etapa de mayor riesgo de contraer una infección del tracto urinario empieza en la semana 6 elevándose en la semana 22 y 24, esto hace que las gestantes presenten dilatación uretral la misma que permanece hasta el parto.

Durante la gestación, los cambios fisiológicos del tracto urinario, como la variación del pH y el influjo de la progesterona, que disminuye el tono del músculo liso uretral y el estasis del tracto genitourinario, aumentan el desarrollo de ITU, siendo la segunda patología médica más frecuente, con una incidencia estimada

entre 5-10 %. Las formas clínicas de presentación de ITU en el embarazo son: bacteriuria asintomática, cistitis y pielonefritis. (Mirna Campo, 2017).

En la etapa de la gestación se presentan cambios, la variación del pH, la influencia de la progesterona misma que amenora el tono muscular la cual produce aumento de las infecciones de vías urinarias siendo así una patología recurrente en las gestantes, debido a esto las infecciones se clasifican.

Existe una íntima relación entre la gestación y las patologías que afecten al aparato urinario tanto las preexistentes al embarazo como las aparecidas durante el mismo. Hoy en día se dispone de evidencia suficiente para poder afirmar que, independientemente de otros factores de riesgo, las enfermedades del sistema urinario influyen desfavorablemente sobre la evolución del embarazo y los resultados obtenidos tanto sobre la madre como sobre el recién nacido (CHANCAY, 2013).

Las infecciones urinarias suelen ocurrir cuando ingresan bacterias en las vías urinarias a través de la uretra y comienzan a multiplicarse en la vejiga. Aunque el aparato urinario está preparado para impedir el ingreso de estos invasores microscópicos, estas defensas a veces fallan. Cuando esto ocurre, las bacterias pueden proliferar hasta convertirse en una infección totalmente desarrollada en las vías urinarias. Las infecciones urinarias más frecuentes se presentan principalmente en las mujeres y afectan la vejiga y la uretra (ClinicMayo, 2019).

PREVALENCIA DE ITU EN EL EMBARAZO. Entre el 5 al 10% de las embarazadas son diagnosticadas con infección del tracto urinario, esto se debe inicialmente a los cambios fisiológicos y anatómicos que sufre el organismo durante la gestación (anemia fisiológica del embarazo, disminución en la acción

del sistema inmunitario, cambios en tono y contractilidad uretral, compresión eretrovesical, reflujo y vaciado incompleto vesical.), acompañado de los factores de riesgo que presenta la paciente como la edad, paridad, condiciones socioeconómicas, higiene personal, entre otras. (DESSISSE & JEYMY, 2018).

Clasificación de infecciones de vías urinarias

- ✓ Infecciones de tracto urinario inferior: Son de varios tipos. La cistitis se produce en la vejiga, mientras que la uretritis se localiza en la uretra. En el caso de los hombres, la infección urinaria puede producirse en la próstata (prostatitis) o en los conductos encargados de la producción y excreción del semen (orquiepididimitis).
- ✓ Infecciones de tracto urinario superior: Se denomina así a otro tipo de infecciones más graves, como la pielonefritis aguda, que afecta a los riñones.
- ✓ infecciones urinarias no complicadas: Son infecciones banales que no presentan otras patologías, como la cistitis o pielonefritis.
- ✓ Infecciones urinarias complicadas: Cuando existen otras patologías como alteraciones metabólicas, inmunodepresión o la aparición de patógenos inusuales. Pueden afectar tanto a niños como a mujeres embarazadas y hombres.
- ✓ Infecciones urinarias recurrentes: Son infecciones que vuelven a aparecer causadas por el mismo microorganismo o por otro.
- ✓ Infección urinaria crónica: La infección urinaria se cronifica cuando no termina de desaparecer a pesar de los tratamientos (JENNY, 2018)

La infección urinaria desde el punto de vista clínico puede presentarse como una infección asintomática denominada bacteriuria asintomática (BA) o como una infección sintomática, la cual se divide en infección baja o cistitis, e infección alta o pielonefritis. La BA se define como la colonización bacteriana significativa del

tracto urinario inferior en ausencia de sintomatología. La detección de BA a través del examen general de orina tiene una sensibilidad del 50-92% y un valor predictivo negativo del 92%; sin embargo, el cultivo sigue siendo el estándar de oro para el diagnóstico. (Autun Rosado, 2015)

La infección más común de las vías urinarias puede ser asintomática y si es así se puede dividir en infección alta e infección baja:

Infección baja: cistitis, uretritis

Infección alta: pielonefritis

Para determinar que tipo de qué tipo de infección se trata se deberá hacer cultivos.

Cistitis

Una cistitis aguda no complicada es una inflamación y una infección de la vejiga. Se trata de una enfermedad infecciosa provocada principalmente por bacterias (en un 80% de los casos provocada por enterobacterias de tipo *Escherichia coli*) que suben por las vías urinarias hasta la vejiga (JAMA, 2018).

Afecta principalmente a las mujeres jóvenes, a menudo repetidas veces. Una mayor incidencia en las mujeres se debe a una anatomía diferente del tracto urinario femenino respecto al masculino. La causa es la debilitación del organismo, agotamiento o hipotermia. Tras curar la inflamación aguda es necesario otro cuidado para prevenir la recaída: reposo, consumo adecuado de líquidos, apoyo de las funciones inmunológicas, evitar enfriamiento, etc. En el tratamiento se utilizan antibióticos o quimioterapéuticos, según la sensibilidad del

agente infeccioso detectado. Es recomendable una estimulación de la inmunidad global (Bednarčík, 2019)

La infección de orina está provocada por la invasión de microorganismos en el tracto urinario. Puede producirse por dos vías diferentes: por el extremo inferior de las vías urinarias (abertura en la punta del pene o de la uretra, según se trate de un hombre o de una mujer), que es el caso más frecuente; o bien a través del flujo sanguíneo, en cuyo caso la infección afecta directamente a los riñones (plus, 2019).

Cistitis bacteriana

Las infecciones de las vías urinarias suelen ocurrir cuando las bacterias que se encuentran fuera del cuerpo ingresan en las vías urinarias a través de la uretra y comienzan a multiplicarse. La mayoría de los casos de cistitis se producen por un tipo de bacteria *Escherichia coli* (*E. coli*).

Las infecciones bacterianas de la vejiga pueden aparecer en las mujeres como resultado de las relaciones sexuales. No obstante, incluso las jóvenes y mujeres que no son sexualmente activas están expuestas a infecciones urinarias más leves, ya que la zona genital femenina a menudo alberga bacterias que pueden causar cistitis. (Clinic, 2018).

La cistitis hemorrágica es una complicación que puede surgir luego de utilizar radioterapia para algunos tipos de cáncer pélvicos (Santiago Batalla Garrido, 2017).

La cistitis intersticial es un complejo síndrome crónico inflamatorio vesical, más común de lo que podría imaginarse, en cuya patogenia subyace una alteración de la permeabilidad del urotelio como fracaso de su función protectora de barrera. Sus síntomas más comunes son: frecuencia (incremento del número de micciones), urgencia miccional, dolor abdominal, uretral o genital, dispareunia y otros síntomas variados. Su diagnóstico es generalmente difícil de realizar; en muchas ocasiones se plantea por exclusión y, otras veces, con la mejoría clínica que suponen ciertas maniobras terapéuticas, como la sobredistensión. (Colombiana, 2015).

Síntomas

- Necesidad urgente y frecuente de orinar.
- Picazón o quemazón en la uretra al orinar.
- Enrojecimiento de la vulva y picor vaginal (en las mujeres).
- Dolor al orinar y al mantener relaciones sexuales.
- Color turbio, lechoso (espeso) o anormal de la orina.
- Aparición de sangre en la orina.
- Fiebre y escalofríos (la fiebre puede significar que la infección ha alcanzado los riñones).
- Vómitos y náuseas.
- Dolor en el costado o espalda (indica infección en los riñones)

- A menudo, las mujeres sienten una ligera presión por encima del hueso púbico y muchos hombres sienten una dilatación del recto.
- Estar más irritable de lo normal. (Taboola, 2019)

Prevención

Para prevenir la cistitis de repetición, es necesario seguir una serie de medidas preventivas. Se debe orinar con frecuencia para expulsar las bacterias, por lo que se recomienda no esperar más de 2 o 3 horas y hacerlo antes y después de las relaciones sexuales.

También se recomienda aumentar la micción mediante un nivel de hidratación elevado bebiendo alrededor de 2 litros diarios de líquidos. Tener unos hábitos de higiene íntima adecuados también es fundamental: limpiarse y secarse de adelante hacia atrás, utilizar jabones neutros para el aseo y, asimismo, es preferible darse una ducha a un baño. (Fabre, 2018).

Uretritis

La uretritis consiste en la inflamación de la uretra. Puede causar dolor en la parte inferior del vientre o de la espalda, así como un deseo urgente o frecuente de orinar. (Akin, Health Library, 2014).

Se debe pensar en ella cuando se trata de un paciente joven con dolor al orinar, de aparición solapada, o de más de una semana de duración, si existe el antecedente de cambio reciente de pareja sexual, la pareja tuvo una uretritis o se trata de una persona promiscua. En las mujeres cursa con flujo vaginal aumentado, y en los hombres con secreción exudativa uretral. (Rubio, 2017).

La uretritis

La uretritis es un síndrome caracterizado por la inflamación del epitelio columnar de la uretra, que puede cursar con secreción uretral mucoide, mucopurulenta o purulenta y/o disuria, prurito uretral o eritema del meato, aunque puede ser asintomática (25%). Es la enfermedad de transmisión sexual (ETS) más frecuente en el varón (es referida 3 veces más frecuentemente que en la mujer, sobre todo entre homosexuales jóvenes) (Salvador, Sidro, & Hortelano, 2014)

Pielonefritis

Es la inflamación de los riñones. La causa más frecuente es una infección bacteriana, motivo por que también se conoce como infección renal o infección urinaria alta. La infección se suele producir por ascenso de patógenos a través del tracto urinario, aunque en algunos casos también pueden llegar a través del torrente circulatorio (curioseando, 2018).

A la inflamación de los riñones se lo denomina pielonefritis también llamada infección renal, la causa más frecuente es bacteriana también denominada infección alta.

La pielonefritis suele manifestarse de repente con signos y síntomas de inflamación sistémica (fiebre, escalofríos y malestar general) e inflamación vesical (polaquiuria, urgencia miccional y disuria). Sin embargo, falta consenso en cuanto a los criterios diagnósticos. Hasta el 20% de los pacientes no tiene síntomas vesicales, y algunos no tienen fiebre. Por otra parte, algunos ensayos de pielonefritis no requieren la presencia de dolor o sensibilidad en el flanco como criterio de inscripción. (James R. Johnson, 2018)

La pielonefritis aguda es una infección del parénquima renal y la orina del aparato urinario alto, principalmente por enterobacterias. Afecta sobre todo a las mujeres. Según el cuadro clínico y las características del paciente, se distinguen las pielonefritis agudas simples, las pielonefritis agudas con riesgo de complicación y las pielonefritis agudas graves, entre ellas las pielonefritis agudas obstructivas, que son una urgencia urológica (J.D.Doublet, 2017).

Factores de riesgo

Las infecciones urinarias son frecuentes en las mujeres y muchas tienen más de una infección durante sus vidas. Entre los factores de riesgo de infección urinaria específicos de las mujeres se encuentran:

- **Anatomía femenina.** Las mujeres tienen la uretra más corta que los hombres, lo que acorta la distancia que las bacterias deben atravesar para alcanzar la vejiga.
- **Actividad sexual.** Las mujeres sexualmente activas son proclives a tener más infecciones urinarias que las que no lo están. Tener una nueva pareja sexual también incrementa el riesgo
- **Ciertos tipos de anticonceptivos.** Las mujeres que usan diafragmas como método anticonceptivo pueden tener un riesgo más elevado, al igual que las mujeres que usan espermicidas
- **Menopausia.** Después de la menopausia, la disminución del estrógeno circulante produce cambios en las vías urinarias que te vuelven más vulnerable a la infección. (Mayo Clinic, 2019).

Diagnóstico

Un diagnóstico definitivo se hace luego de efectuarse los exámenes pertinentes.

Examen general de orina:

Los elementos más importantes a medir son los nitritos y la esterasa leucocitaria. En caso de IVU alta puede haber piuria, leucocitaria, hematuria, cilindros leucocitarios en el examen general de orina.

Urocultivo:

Se debe tomar antes de iniciar el tratamiento con antibióticos en pacientes con IVU sintomática, es el mejor método diagnóstico para bacteriuria asintomática, se debe indicar entre las semanas 12 y 16 de gestación o en la primera consulta de atención prenatal. A toda mujer embarazada se le debe realizar un examen de orina en el momento de inscripción de control prenatal y repetirlo en la semana 26 y 28 o seis semanas luego de la inscripción (Melgar, 2016).

Tratamiento

El tratamiento de la infección urinaria sintomática no cambia por el embarazo, excepto que deben evitarse los fármacos que pueden dañar al feto (ver Algunos fármacos con efectos adversos durante el embarazo). Como la bacteriuria asintomática puede producir una pielonefritis, debe tratarse con antibióticos como si fuera una infección urinaria.

La selección del antibacteriano se basa en la susceptibilidad individual y local y los patrones de resistencia, pero una buena elección inicial empírica incluye:

Cefalexina

Nitrofurantoína

Trimetoprima/sulfametoxazol

Después del tratamiento, debe realizarse un cultivo para confirmar la curación.

Las mujeres con pielonefritis o que han tenido más de un episodio de infección urinaria pueden requerir terapia supresiva, en general con trimetoprima/sulfametoxazol (antes de las 34 semanas) o nitrofurantoína, por el resto del embarazo. (Friel, 2017)

Complicaciones

Las complicaciones de una infección urinaria pueden comprender:
Infecciones recurrentes, en especial, en mujeres que sufren dos o más infecciones de las vías urinarias en un período de seis meses, o cuatro o más en un año.

Daño renal permanente debido a una infección renal aguda o crónica (pielonefritis) provocada por una infección urinaria sin tratar.

Riesgo elevado para las mujeres embarazadas de tener un bebé de bajo peso al nacer o prematuro.

Estrechamiento (constricción) de la uretra en hombres con uretritis recurrente que anteriormente tuvieron uretritis gonocócica.

Septicemia, una complicación de las infecciones que puede poner en riesgo la vida, especialmente si la infección se extiende hacia arriba, más allá de las vías urinarias, hasta los riñones (Mayo Clinic , 2019).

Enfermería

La enfermería es una disciplina profesional que abarca cuidados autónomos y en colaboración que se ofrecen a las personas, familias y grupos poblacionales, enfermos o sanos; estos cuidados incluyen la promoción de la salud, la Prevención de la enfermedad y los cuidados de las personas en condición de discapacidad e incluso moribundas. Según el Consejo Internacional de Enfermería (CIE), las funciones esenciales del profesional son: la defensa, el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación en la política de salud y en la gestión de los pacientes y los sistemas de salud, y la formación . Deben ir anclados al uso de las teorías y modelos propios de la disciplina que se

han generado para impactar de manera positiva sobre la vida de los pacientes y de sus cuidadores directos e indirectos, primarios y/o secundarios (Arco-Canoles, 2017).

Enfermería profesión que se distingue por brindar cuidados a las personas ya sean de forma directa e indirectamente. Además se encarga de velar por la promoción y prevención de las enfermedades en conjunto con personas, grupos poblacionales, familias, cumple roles de participación en base a teorías y reglamentos de la misma profesión.

Enfermería se ha caracterizado por ser una profesión que se dedica al cuidado del individuo, familia y la comunidad, por lo que merece desarrollar y defender actitudes y capacidades que favorezcan el ser y su hacer, y logre así un profesional capaz, humano, solidario, crítico, responsable y creativo en su actuar, cualidades que permitan satisfacer las necesidades de las personas sanas y enfermas. En este sentido el desempeño profesional se manifiesta como actividad práctica social del profesional de enfermería, que en su relación con su realidad asistencial, no solo logran el conocimiento de esa realidad sino su transformación y la transformación de sí mismos (Espinosa, Gibert, & Oria, 2015).

El profesional de Enfermería se caracteriza por dedicar cuidados directos a los usuarios ya sea estos fuera o dentro de una institución hospitalaria, se caracteriza además por cualidades tales como el humanismo, responsabilidad, solidaridad valores que son de gran aporte a la sociedad.

Historia de la Enfermería

La historia de la enfermería podría describirse en 4 etapas que corresponden a distintos periodos de la evolución sociocultural:

Etapa Domestica: comprende desde las primeras civilizaciones hasta la caída del imperio Romano, que describe a la mujer como primera cuidadora del hogar encargada del mantenimiento, de la vida frente a la adversidad del medio.

Etapa Vocacional: comprende desde el origen del cristianismo hasta el final del era moderna, en donde el cuidado queda en manos de los religiosos.

Etapa Técnica: comprende entre el siglo XIX y gran parte del siglo XX, en la que se centra en la lucha contra la enfermedad y que el médico se enfoca en la persona como enfermo, y las persona encargadas de prestar cuidados adquieren el papel de auxiliar del médico.

Etapa Profesional: comprende finales del siglo XX hasta hoy. En esta etapa la enfermería se consolida como de la disciplina y profesión, con la responsabilidad definida en el cuidado de la salud de la población. (Luca, 2015)

Históricamente tiene su origen en la edad media durante las cruzadas, donde mujeres y hombres de orden religioso se dedicaban a la atención de enfermos y heridos, siendo el cuidado considerado como una obra de caridad. Desde sus orígenes, la Enfermería, era considerada como una ocupación u oficio basada en la práctica y el conocimiento común. Cuidar a los enfermos, heridos, incapacitados, etc., ha representado en todas las sociedades un papel importante que siempre ha estado presente (Leonardo, 2017).

Teorías de Enfermería

Teoría es un acumulado de conceptos relacionados los mismos que reconocen explican y predicen un anómalo de interés, por tal es un componente

indispensable en la práctica profesional, debido que proveen la manera de explicar el fenómeno del cuidado.

Teoría De Florence Nightingale

FLORENCE NIGHTINGALE. "TEORIA DEL ENTORNO" Es considerada como la primera teórica de enfermería, la información que se ha obtenido acerca de su teoría ha sido a través de la interpretación de sus escritos. Nightingale instauró el concepto de educación formalizada para las enfermeras. En 1852 Florence Nightingale con su libro "Notas de Enfermería" sentó las bases de la enfermería profesional; Su espíritu de indagación se basa en el pragmatismo. El objetivo fundamental de su modelo es conservar la energía vital del paciente y partiendo de la acción que ejerce la naturaleza sobre los individuos, colocarlo en las mejores condiciones posibles para que actuara sobre él. Su teoría se centra en el medio ambiente, creía que un entorno saludable era necesario para aplicar unos adecuados cuidados de enfermería. Ella afirma": Que hay cinco puntos esenciales para asegurar la salubridad: el aire puro, agua pura, desagües eficaces, limpieza y luz". (Lic & Elizabeth, 2016).

Una de las fundadoras principales de la enfermería como profesión fue Florence Nightingale quien después de su servicio y cuidado a heridos en la Guerra de Crimea, definió a las enfermeras como un conjunto de mujeres formadas, y surgió la idea y creación de una escuela de enfermería en el hospital St. Thomas de Londres (18), dando inicio a la historia de enfermería. Luego de un siglo de los aportes de Nightingale, la documentación se enriqueció notablemente a partir de publicaciones en revistas y ediciones de libros, gracias a los valiosos aportes de teóricos (Canacuan, 2017).

Modelo de Doroty Jhonson

Dorothy E. Johnson se graduó en Artes en la Armstrong Junior College, en Savannah, Georgia, en 1938. La mayor parte de su experiencia profesional es como docente en la Universidad de California, aunque también incluye puestos como enfermera y asesora en escuelas de enfermería. Johnson publicó su "Modelo de Sistemas Conductuales" en 1980. En 1968 ya hace una primera propuesta, promueve el "funcionamiento conductual eficiente y efectivo en el paciente para prevenir la enfermedad".

Basó su modelo en la idea de Florence Nightingale acerca de que la enfermería está designada a ayudar a las personas a prevenir o recuperarse de una enfermedad o una lesión. El modelo de Johnson considera a la persona como un sistema conductual compuesto de una serie de subsistemas interdependientes e integrados, modelo basado en la psicología, sociología y etnología. Según su modelo la enfermería considera al individuo como una serie de partes interdependientes, que funcionan como un todo integrado; estas ideas fueron adaptadas de la Teoría de Sistemas.

Cada subsistema conductual tiene requisitos estructurales (meta, predisposición a actuar, centro de la acción y conducta) y funcionales (protección de las influencias dañinas, nutrición y estimulación) para aumentar el desarrollo y prevenir el estancamiento. Son siete Dependencia, Alimentación, Eliminación, Sexual, Agresividad, Realización y afiliación. (Cisneros, Teorías Y Modelos Conceptuales De Enfermería, 2016)

Teoría de Virginia Henderson

Virginia Henderson. Teoría de las necesidades humanas y definición de enfermería Fue una de las primeras teóricas que incluyó los aspectos espirituales al cuidado del enfermo. Henderson se preocupa por definir modelos de función de la enfermería, y de esta manera intenta romper con la idea de una enfermería exclusivamente técnica y procedimental, concebida como extensión de la práctica médica. La enfermera atiende al paciente con actividades dirigidas al

mantenimiento de la salud, recuperación de la enfermedad o al logro de una muerte tranquila. Para la salud del paciente es un criterio imprescindible su independencia. Henderson establece 14 necesidades básicas que el paciente ha de satisfacer:

1. Respiración normal.
2. Alimentación e hidratación adecuada.
3. Eliminación de los desechos corporales.
4. Movimientos y mantenimiento de posiciones deseadas.
5. Sueño y descanso.
6. Selección apropiada de la ropa.
7. Mantenimiento de la temperatura corporal.
8. Mantenimiento de la higiene corporal y el peinado.
9. Prevención de los peligros ambientales.
10. Comunicación.
11. Vivir de acuerdo con sus creencias y valores.
12. Trabajar de forma que proporcione satisfacción.
13. Participar en actividades recreativas.
14. Aprender y satisfacer la curiosidad que permita un desarrollo de salud normal. (Cndida & Guevara, 2017).

Teoría De Martha Roger

MARTHA ROGER “MODELO DE INTERACCION”. El objetivo del modelo de Martha Rogers, es procurar y promover una interacción armónica entre el hombre y su entorno. Así las enfermeras que sigan este modelo deben fortalecer la conciencia e integridad de los seres humanos, y dirigir o redirigir los patrones de interacción existentes entre el hombre y su entorno para conseguir el máximo potencial de salud. Para esta autora, el hombre es un todo unificado en constante relación con un entorno con el que intercambia continuamente materia y energía, y que se diferencia de los otros seres vivos por su capacidad de cambiar este entorno y hacer elecciones que le permiten desarrollar su potencial. Los cuidados de enfermería se prestan a través de un proceso planificado que incluye la

recogida de datos, el diagnóstico de enfermería, el establecimiento de objetivos a corto y largo plazo y los cuidados de enfermería más indicados para alcanzarlos. El método utilizado por Rogers es sobre todo deductivo y lógico, y le han influido claramente la teoría de los sistemas, la de la relatividad y la teoría electrodinámica. Tiene unas ideas, muy avanzadas, y dice la enfermería requiere una nueva perspectivas del mundo y sistema del pensamiento nuevo, enfocado a la que de verdad le preocupa (El fenómeno enfermería) (Cisneros, Teorias Y Modelos de Enfermeria)

Concepto de Rol de Enfermería

El rol de enfermería tiene características particulares que educan al profesional para responder al estado de salud del paciente. Las intervenciones y actividades de enfermería, son las gestiones que él o la enfermera realizan para alcanzar los resultados esperados del paciente. Las intervenciones de enfermería independientes son las actividades donde el enfermero (a) puede comenzar los cuidados a través del conocimiento y habilidades la cual comprenden: asistencia física, evaluación continua, apoyo y bienestar emocional, educación, asesoramiento y las remisiones a otros profesionales de la salud (Junior R. J., 2017).

El rol profesional de la enfermera es el conjunto de comportamientos, habilidades, actitudes y valores que la sociedad espera de estas profesionales, centrándose en el cuidado de la vida humana, a través de todas las etapas de vida del individuo, sin dejar de lado la atención a la comunidad y familia, este rol se lleva a cabo a través de las siguientes funciones: Asistencial, Administrativa, Educativa y de Investigación. (Orts., 2015).

El rol de enfermería está ligado básicamente al cuidado del o los individuos, para esto del enfermero debe ser competente y caracterizarse por su

principio humanístico, basándose en sus valores, actitud y humanidad. Como cumplimiento del rol de enfermería tenemos funciones específicas: educativa, administrativa, asistencial y de investigación.

Clasificación del rol de enfermería

Ya que el rol de enfermería es extenso sería conveniente estudiarlo por parte para lo cual lo subdivido para obtener un mejor enfoque y consecuentemente un mejor análisis, siendo así que tenemos los siguientes:

- ✓ Rol educativo
- ✓ Rol asistencial
- ✓ Rol investigativo
- ✓ Rol Administrativo

Rol educativo

Se refiere principalmente a las actividades de educación para la salud y las relacionadas con la educación continua o formación de los nuevos recursos. El educar en el paciente es un aspecto importante del ejercicio de la enfermería y una importante función no independiente de enfermería. La educación en el paciente es multifacética, implicando la promoción, protección y conservación de la salud. Implica entonces enseñar cómo reducir factores de riesgo para la salud, aumentar el grado de bienestar del individuo e informar acerca de medidas concretas de protección de la salud (Alvarado & Angulo, 2014).

El rol educativo básicamente se refiere a las actividades de educación para la salud, por lo tanto en este rol se hace énfasis en el constante estudio y

formación de nueva información, es decir un continuo estudio implicando así: la promoción y prevención de la salud. Educando al paciente en aspectos importantes tales como se previenen las enfermedades, así como la mantención de un buen estado de salud.

La importancia del rol de educador en salud parte del grado de convicción que este ejerce en el paciente y la familia, aconsejando y orientando para que se obtengan competencias que los lleven a tomar las riendas de su salud y la de los suyos, lo cual los llevará a obtener una mejor calidad de vida con base en cambios ambientales y de comportamiento por formas de vida más saludables (Salinas, 2015).

El rol educativo tiene gran importancia ya que gracias a este se puede orientar, educar a los individuos a obtener una mejor calidad de vida, ya que mediante esta se lleva a cabo la prevención de la salud.

Rol asistencial

En el aspecto asistencial el personal de enfermería mantienen contacto directo con los pacientes en cuyo cuidado incide todos los factores de riesgo que pueden conllevar a una infección nosocomial, ya que se realizan procedimientos invasivos como inserciones de catéteres (bacteriemias asociadas a catéter), curación de heridas (infección de sitio operatorio), cateterismo vesical (infección Urinaria), entre otros (Rodriguez, 2014).

Rol asistencial este se caracteriza por el contacto directo con el individuo, siendo ya estado de paciente ya sea el paciente hospitalizado o aplicación de cuidados de enfermería tales como: administración de medicación, hidratación parenteral, curaciones, entre otros.

El rol de cuidar o asistencial es el papel de las relaciones humanas, el cual incluye aquellas actividades que preservan la dignidad del individuo. A la enfermería como profesión se le atribuyen un conjunto de conocimientos propios sobre el cuidado de la vida y de la salud, lo cual le permite distinguirse de otras disciplinas; la búsqueda de la salud representa un objetivo y es considerado, según Zabalegui, el eje de las intervenciones de enfermería desde un punto de vista asistencial; asimismo, el profesional en enfermería cuando ejerce su rol asistencial debe ser competente, utilizar conocimientos, habilidades y actitudes con el fin de emitir juicios clínicos, solucionar problemas y realizar tareas costo-eficaces (Jorgue, 2016).

El cuidar a un paciente es un acto humanitario, el mismo que va de la mano conjuntamente con conocimientos sobre la preservación de la vida y promoción de la salud. Así mismo debe estar capacitado para brindar una asistencia de calidad apegado a las normas y ética las mismas que deben estar regidas por las leyes.

Rol administrativo

Consiste en organizar el trabajo, velar por la calidad de los cuidados, organizar los cuidados de enfermería (buscando la personalización, la complementariedad, la continuidad del bienestar y la seguridad de las personas) y llevar a cabo su administración sobre la persona o grupo en las unidades de enfermería. La enfermera contribuye a racionalizar y a contener los costes sanitarios buscando la eficacia y la eficiencia gracias a una mejora de la gestión y de la organización del trabajo. Promueve la definición de protocolos clínicos basados en evidencias científicas (Laura Estefanía, 2014).

Radica en establecer una supervisión para constatar que el desempeño del enfermero se efectúe con la veracidad competente, este llevara su administración ya sea sobre una persona o un grupo de personas. El personal de enfermería contribuye a mejorar la gestión en determinado lugar.

La Administración es una ciencia social que permite a las organizaciones humanas el logro de objetivos, a través de crear producir y obtener resultados satisfactorios a sus necesidades. Se aplica mediante principios y métodos que le son propios, se orientan a obtener la máxima eficiencia de los insumos, el mejor desempeño de los procesos y los mejores productos, para esta forma provocar salidas que reditúen en el desarrollo social (Angeles, 2017).

En el área de salud, la administración es la herramienta fundamental para las actividades que se deben realizar dentro de una casa asistencial, mediante ella va gestionar sin números de actividades, planificar intervenciones y objetivos especificados en un idealismo listos para poderlos alcanzar dentro de esta organización o casa asistencial.

Rol investigativo

La investigación en enfermería se define como un proceso científico que valida y mejora el conocimiento existente y genera nuevo conocimiento que influye en la práctica enfermera, directa o indirectamente. Con la incorporación de los estudios a la Universidad, el rol y las competencias profesionales de la enfermería han evolucionado hacia una posición autónoma, responsable y con un campo de conocimientos propio. Con este trabajo se pretende concienciar a la enfermería de la importancia que tiene la investigación para el desarrollo de la profesión y los beneficios que aporta. Identificar su rol en investigación como enfermera profesional. A través de la investigación podemos demostrar la evolución en la práctica asistencial, fomentamos la autonomía profesional y el rol independiente, conseguimos que se haga patente en los equipos

interdisciplinarios y que los usuarios y la sociedad lo perciban. (Varela Curto MD, 2014).

Este método nos ayuda a resolver inquietudes mediante la investigación ya se lo define como un paso científico que nos ayuda a obtener más conocimiento, y aplicarlo en la vida del enfermero ser de manera directa o indirectamente. Mediante la investigación el personal de enfermería puede demostrar la evolución de su profesión el mismo que mejorara sus otros roles tales como el asistencial.

Proceso Atención de Enfermería

El Proceso Atención de Enfermería se clasifica en cuatro fases: Valoración es un proceso organizado y sistemático en la recopilación de datos sobre la salud de la persona, familia o comunidad. Diagnóstico de enfermería identifica los problemas o necesidades a través de los datos recogidos en la valoración. Planificación determina como brindar los cuidados de una forma organizada, única y orientada a priorizar los problemas del paciente para establecer las acciones de enfermería. Ejecución es poner en práctica lo establecido en las etapas anteriores; es decir que evaluaremos las acciones realizadas por el profesional de enfermería (Junior R. J., 2017).

El proceso de enfermería es la aplicación del método científico en la práctica asistencial de la disciplina, de modo que se pueda ofrecer, desde una perspectiva enfermera, unos cuidados sistematizados, lógicos y racionales. El proceso de enfermería le da al a profesión la categoría de la ciencia pues su uso le permite crear un plan de cuidados centrado en las respuestas humanas, tratando a la persona como un todo, donde el paciente es un individuo único, que necesita atenciones de enfermería enfocadas específicamente a él y no solo a su enfermedad (Pamela, 2014).

El proceso de atención de enfermería (PAE), es el método más documentado a nivel internacional con el cual estructurar la práctica del cuidado científico, fundamentado en los procesos de resolución de problemas y toma de decisiones. Este se conforma de 5 fases: valoración, diagnóstico, planificación, intervención y evaluación; y se caracteriza por fomentar la asistencia reflexiva y organizada, la continuidad e individualización de los cuidados, el uso racional del tiempo y el desarrollo del pensamiento crítico en el recurso humano (Jara-Sanabria & Lizano-Pérez, 2016)

Características del PAE:

- ✓ Tiene validez universal.
- ✓ Utiliza una terminología comprensible para todos los profesionales.
- ✓ Está centrado en el paciente marcando una relación directa entre éste y el profesional.
- ✓ Está orientado y planeado hacia la búsqueda de soluciones y con una meta clara.
- ✓ Consta de cinco etapas cíclicas.
- ✓ El uso del proceso enfermero permite crear un plan de cuidados centrado en las respuestas humanas. El proceso enfermero trata a la persona como un todo; el paciente es un individuo único, que necesita atenciones de Enfermería enfocadas específicamente a él y no solo a su enfermedad.

El proceso enfermero es la aplicación del método científico en la práctica asistencial de la disciplina, de modo que se pueda ofrecer, desde una perspectiva enfermera, unos cuidados sistematizados, lógicos y racionales. El proceso enfermero le da a la profesión la categoría de ciencia. (blog, 2018).

Valoración

Cuando se va a realizar cualquier acción, se necesita obtener información que permita identificar su necesidad y las características que debe tener. La etapa

de valoración permite precisamente esto, valorar la situación del sujeto en el proceso de cuidar en Enfermería. Pone de manifiesto el carácter autónomo de la actuación, que exige dotarse de información suficiente para dar una respuesta profesional a la demanda de cuidados y ayuda a adaptar la respuesta a cada uno de ellos y modificarlas si fuese necesario (Lorena & Estefanía, 2015).

Valoración inicial: La valoración se inicia con la recogida de datos que deben ser analizados en su contexto para convertirlos en información y permitir identificar necesidades y/o problemas de cuidados y de salud. La información debe responder a las preguntas ¿A quién?, ¿Qué?, ¿Cuánto? y ¿Cuándo? (Sevilla, 2016).

Valoración continua: Consiste en informar y registrar los datos que se obtuvieron durante la observación, entrevista y exploración física con el fin de pasar al siguiente paso que es la identificación diagnóstica de los problemas de salud. Además, registro de los datos nos ayuda a favorecer un lazo de comunicación con todo el personal de salud quien atiende al paciente es decir construir la misma ideología a tratar y evidenciar la labor de cada profesional. Ya que el registro legal constituye una fuente de investigación y cumplimiento de la calidad asistencial (Canacuan, 2017)

La precisión con la que se realice la valoración es esencial para facilitar la comprensión de la problemática. Dotando de una serie de etapas con un orden lógico y sistémico en la valoración entre estas tenemos como primer punto la recolección de datos, seguido por la validación de datos para poder llegar a la agrupación y organización de datos, y finalizando con el registro de estos datos para poder pasar a la siguiente etapa del proceso de atención de Enfermería que es el diagnóstico (Canacuan, 2017).

Diagnóstico de enfermería:

Es la segunda fase del Proceso de Enfermería. Es el juicio clínico sobre las respuestas individuales, familiares o de la comunidad a problemas de salud vitales reales o potenciales, que requiera de la intervención de enfermería con el objeto de resolverlo o disminuirlo. Un Diagnóstico enfermero proporciona la base para elegir las intervenciones enfermeras para conseguir los resultados de los que el profesional enfermero es responsable. El Diagnóstico de enfermería real se refiere a una situación que existe en el momento actual. Problema potencial se refiere a una situación que puede ocasionar dificultad en el futuro. Las funciones de Enfermería tienen tres dimensiones: dependiente, interdependiente e independiente, según el nivel de decisión que corresponde a la enfermera. (Paraguay, 2013).

Un diagnóstico de enfermería es un juicio clínico sobre la respuesta de una persona, familia o comunidad frente a procesos vitales o problemas de salud, que proporcionan la base para la selección de las intervenciones enfermeras o cuidados, destinados al logro de los objetivos proyectados, de los cuales enfermería es legalmente responsable (Sandra & Diana, 2015).

Según Shoemaker 1984. Un diagnóstico de enfermería:

1. Es el resultado de un problema o del estado de salud de un cliente.
2. Puede referirse a problemas potenciales de salud. 10
3. Es una conclusión que se basa en un patrón o grupo de signos y síntomas que puedan confirmarse.
4. Es el enunciado de un juicio de enfermería.
5. Se refiere a una condición que la enfermera tiene autoridad legal para tratar.
6. Se limita a aquellas condiciones que pueden ser tratadas independientemente por Enfermería.
7. Se refiere a condiciones físicas, psicológicas, socioculturales y espirituales.

8. Es un enunciado de dos partes. (G, 2016).

Planificación

La planificación consiste en la elaboración de estrategias diseñadas para reforzar las respuestas del paciente, identificadas en el diagnóstico de enfermería. Esta fase comienza después de la formulación del diagnóstico y concluye con la documentación real del plan de cuidados. Durante la fase de planificación, se elaboran los objetivos y las intervenciones de enfermería. Los objetivos indican lo que será capaz de hacer la persona cuidada como objetivo de las acciones de enfermería. Las intervenciones de enfermería describen la forma en que el profesional puede ayudar al paciente a conseguir los objetivos o resultados esperados (Henao, 2016).

La etapa de planificación satisface la necesidad de saber hacia dónde se van a dirigir las acciones de cuidados y cómo se van a llevar a cabo. Es imprescindible para que el proceso de cuidar sea de calidad, para resolver las situaciones identificadas como 18 problemas a través de la valoración y ser etiquetadas posteriormente como diagnósticos. Un aspecto importante de la planificación es también la descripción de las tareas necesarias para dar una respuesta individualizada a la situación de cada paciente (Leonardo, 2017).

Ejecución

Durante la etapa de ejecución el profesional de enfermería decide qué tipo de acciones son las adecuadas para obtener los resultados esperados; durante la ejecución lo que hará será llevar a cabo estas acciones, de manera que cuando se registran la planificación y la ejecución, con frecuencia se produzca una duplicación de los registros, el registro de la ejecución permite comprobar cuáles de las intervenciones programadas se han llevado a cabo finalmente y si se ha

producido algún cambio entre lo programado y lo realizado (Sandra & Diana, 2015)

La actualización de enfermería consiste en realizar aquellas actividades encaminadas a cambiar el efecto de un problema. Es la acción real para modificar el resultado de un conflicto sobre la salud. Todas las actividades que se realicen deben ser registradas en el documento apropiado que es la historia clínica. Planteada ya la planificación de los cuidados enfermeros es el momento ideal para dar inicio a la ejecución de las actividades de salud, dicho así hay de evidenciar con la documentación de los registros del cumplimiento (Canacuan, 2017).

Evaluación

La evaluación es una acción continua y formal que está presente a lo largo de todo el Proceso de Atención de Enfermería (P.A.E): es parte integral de cada una de las etapas y se relaciona con la valoración (considerada como una evaluación inicial del sujeto); diagnóstico (se evalúan los datos para comprobar que la etiqueta diagnóstica se ajuste a los mismos); planificación (cuya fase de priorización se evalúa diagnósticos formulados, percepción del sujeto, recursos de los que se dispone, etc.) y ejecución (se remite a la evaluación de las etapas anteriores) (Lorena & Estefanía, 2015)

La evaluación se define como la comparación planificada y sistematizada entre el estado de salud del paciente y los resultados esperados. Evaluar, es emitir un juicio sobre un objeto, acción, trabajo, situación o persona, comparándolo con uno o varios criterios. En esta fase se evalúa todas las etapas del proceso de enfermería y se critica sobre los objetivos planteados si se ha logrado alcanzar el indicador esperado y hay recuperación de la salud, además se observa nuevos problemas los cuales necesitan ser re valorados, e inicia consecutivamente el proceso de atención de enfermería (Canacuan, 2017).

2.1.2 Antecedentes Investigativos

Para la fundamentación de este subnumeral se procedió a recopilar información de fuentes secundarias como en los libros que reposan en la biblioteca de la Universidad de Guayaquil, además de indagar en la página de internet para sustraer tesis de grado, artículos científicos, entre otros que permiten que la investigación tenga relevancia y similitud con el tema propuesto.

El primer estudio realizado en la Universidad Francisco de Vitoria en la ciudad de Madrid por la egresada (Asenjo, Cruz, 2015), cuyo objetivo principal fue conocer la situación sanitaria, social y psicológica de las futuras madres adolescentes en la atención primaria, se llevó a cabo la aplicación de la metodología bibliográfica, descriptiva, además de la revisión del historial clínico donde se constató que las adolescentes embarazadas presentaron riesgo de infección en las vías urinarias, causados por la mala asepsia que provoca flujos vaginales, por esta razón, los profesionales de enfermería tuvieron la obligación de compartir el conocimiento del peligro que contrae esta afección y por medio de charlas educativas se encaminó a la asistencia de la atención primaria para las gestantes y a su vez se promovió el control prenatal, postparto y pediátrico para sus neonatos.

La tesis elaborada en la ciudad de México por (Hernández, Morales, 2017), donde el objetivo fue identificar la relación que existe entre el nivel de desinformación de los síntomas y signos de Infecciones de Vías Urinarias con la presencia de infección del tracto urinario cuyos métodos empleados en el estudio fueron descriptivo, longitudinal, retrospectivo, además se aplicó también la técnica de la encuesta a 20 adolescentes embarazadas con problemas de infecciones en las vías urinarias. Los resultados reflejaron que el 67% de las embarazadas no tienen conocimiento sobre la infección urinaria, el 77% reconocieron que no conocen la prevención de la infección producidas en las vías urinarias y el 45% de

las gestantes emplearon técnicas inadecuadas para el aseo genital. Se concluyó que las embarazadas adolescentes padecen de desconocimiento en prevención y acciones de infecciones en vías urinarias, por lo que se recomendó asistir a los establecimientos de salud para el control de esta afección.

Otra investigación se desarrolló en la Universidad de Guayaquil, por (Paucarima, Chancay, 2015), con el objetivo de determinar la incidencia de infección de vías urinarias en las embarazadas atendidas en el Hospital Dra. Matilde Hidalgo de Procel. La metodología empleada fue descriptiva y retrospectiva, además de la aplicación de la encuesta a 100 pacientes gestantes, donde los resultados indicaron que el 64% de las embarazadas padecen de la infección de vías urinarias, el 70% de las jóvenes presentaron las molestias al tercer trimestre de embarazo, el estudio concluyó con la identificación de la bacteria asintomática que provocada este tipo de afecciones en las vías urinarias, por último se recomendó a las embarazadas a la realización de cultivos y antibiograma para determinar cuál fue la causa y proponer el tratamiento. Además los profesionales deben promover charlas para prevenir las infecciones en las vías urinarias y el suministro de vitaminas para la acidificación de la orina y minimizar la propagación de bacterias.

El último trabajo se elaboró en la Universidad Técnica de Machala por (Tobo, Zhigue, 2015), cuyo objetivo general fue determinar las infecciones de vías urinarias en las adolescentes embarazadas de 14 a 19 años atendidas en el área de ginecología del Hospital San Vicente de Paúl, dentro de la investigación se utilizó los métodos descriptivos, de campo, no experimental, transversal y la aplicación de encuesta a 120 adolescentes embarazadas. Los resultados evidenciaron que el 73% de las gestantes presentaron infección de vías urinarias, el 67% indicaron que para minimizar los síntomas de ardor y comezón emplean duchas con jabón líquido, pero que sin embargo esta afección continua en la parte genital, se concluyó que el personal de enfermería debe fomentar la promoción y prevención de infecciones de vías urinarias en las embarazadas, además de

gestionar programas educativos constantes en base a la problemática, por otro lado, las adolescentes deben acudir a los centros de salud para mantenerse en control y que este permite eliminar esta infección para que no presente riesgo durante el postparto y parto.

Así tenemos que se realizó una investigación con el tema “LAS INFECCIONES RECURRENTE Y SU RELACIÓN CON LOS ESTILOS DE VIDA EN LAS EMBARAZADAS QUE ASISTEN AL HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS EN LA CIUDAD DE QUEVEDO EN EL PRIMER SEMESTRE DEL 2012.”, el cual estableció: “De acuerdo a los resultados se indica que el 55,6% de mujeres embarazadas entrevistadas manifestaron que las infecciones urinarias se han presentado con más frecuencia en su proceso de embarazo.” (Zambrano-Tigrero & FrancoSeme, 2012).

Y en otra ciudad de la región costa de Ecuador, se realizó un trabajo de investigación titulado “INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO Y CONSECUENCIAS EN MUJERES EMBARAZADAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GUAYAQUIL EN EL AÑO 2014.”, el cual determino: “una Incidencia de 82.9 por cada 1000 embarazadas,” (Dr. Robles-Escobar, 2014).

De igual forma se encontró un estudio denominado “INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS COMO FACTOR DESENCADENANTE DE LA AMENAZA PARTO PREMATURO. HOSPITAL RODRÍGUEZ ZAMBRANO DE MANTA. DE SEPTIEMBRE DEL 2012 A FEBRERO DEL 2013.”, presenta como resultados de la investigación que: “el 3.83% (120 casos) presentaron cuadros de amenaza de parto prematuro por infección de vías urinarias.” (Maridueña-Chunga, 2013).

En resumen de las investigaciones desarrolladas por los diferentes autores, coinciden en los riesgos que esta afección puede provocar grandes afecciones si no es controlado a tiempo, por lo que es de mayor importancia que en cada control la gestante manifieste algún tipo de síntomas para desarrollar un previo diagnóstico y que este se pueda determinar qué tipo de patología es, siendo que de ahí parte la intervención del rol de enfermería sea de manera preventiva o asistencial. Una de las recomendaciones sería la pronta intervención del rol de enfermería para la promoción y prevención de la salud además de recomendaciones tales como: la ingesta de líquido para evitar que los riñones sufran daños y este no pueda expulsar por la función de la micción, la evacuación inmediata por medio de la micción y una adecuada higiene.

2.2 Hipótesis

2.2.1 Hipótesis general

Si se orientara de manera adecuada a las Adolescentes se podría prevenir las infecciones de vías urinarias en embarazadas atendidas de centro de salud trinitaria.

2.2.2 Hipótesis específicas

- ✓ El rol educativo de enfermería mejora la prevención de infecciones de vías urinarias en adolescentes embarazadas.

- ✓ El personal de enfermería aplica constantes campañas de prevención y promoción de salud con el fin de disminuir el índice de infecciones de las vías urinarias en mujeres embarazadas.

- ✓ El plan educativo a seguir serían las charlas educativas hacia los usuarios, la misma que fortalecerá la prevención de las infecciones de vías urinarias.

2.3 Variables

2.3.1 Variable Independiente

Se consideran variable independiente la siguiente: Rol educativo de enfermería, edad, higiene, instrucción educativa y métodos preventivos.

2.3.2 Variable Dependiente

Se considera variable dependiente las siguientes: Conducta de riesgo en el embarazo e infecciones de vías urinaria

2.3.3 Operacionalización de las variables

Cuadro No. 1. Variable independiente

Variable	Tipo de variable	Escala de variable	Definición de variable	Dimensión de las variables	Indicador	Índice
Edad	Cuantitativa	Continua	Tiempo que ha vivido una persona contando desde el momento desde su nacimiento	Adolescentes entre 12 y 18 años cumplidos en el momento del estudio.	12 a 13 años 15 a 18	Porciento
Higiene	Cualitativa	Nomina I dicotómica	Aseo corporal para conservar la salud o prevenir enfermedades	Según su rutina diaria de aseo	Femenino	Porciento

Instrucción	Cualitativa	Nomina I Politómica	Grado de institución alcanzado por las usuarias	Según el grado académico alcanzado	Primaria Enseñanza Básica Bachiller Sin instrucción	Porciento
Rol educativo de enfermería	Cualitativa	Nominal I Politómica	Se orienta a informar y dar a conocer al paciente todo lo relacionado al autocuidado y prevención sanitaria	Mientras mayor sea la orientación mejor será la prevención	Consejería a pacientes Charlas educativa a pacientes Plan educativo	Porciento
Métodos preventivos	Cualitativa	Nomina I Politómica	Tipos de métodos escuchados o aprendidos por la usuaria	Según el modo de utilización	Material de ropa interior Un aseo adecuado Micción en el momento adecuado	Porciento

Cuadro No. 2. Variable dependiente

Variable	Tipo de variable	Escala de variable	Definición de variable	Dimensión de las variables	Indicador	Índice
Conductas de riesgo en el embarazo	Cualitativa	Nomina I Politomica	Vulnerabilidad ante un evento infeccioso	Las infecciones de vías urinarias desencadenan en las pacientes una respuesta inflamatoria.	Parto prematuro Muerte fetal	Porciento
Infección de vías urinarias	Cualitativa	Nomina I Politomica	Enfermedad que afecta en cualquier parte del sistema urinario	Según aparato del sistema urinario afectado	Riñones vejiga o uretra	Porciento

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Método de investigación

Método inductivo- método con el cual nos va permitir determinar el nivel de conocimientos sobre la prevención de infecciones de vías urinarias, existentes en las adolescentes sobre todo en las que están estado de gravidez del centro de Salud Trinitaria así como de su entorno.

Método Deductivo.- este método es utilizado para efectuar concepciones de hechos visibles de manera directa o indirectamente en la investigación, la misma que se basó en la comprensión, aplicación, y exposición de la interrelación de las variables de los mecanismos de la investigación.

3.2 Modalidad de investigación

Cuantitativo. Usaremos este método ya que se manejara datos porcentuales y medición de cifras numéricas, para la recolección de datos descriptivos para su posterior estudio analítico e interpretación.

3.3 Tipo de Investigación

No Experimental.- utilizaremos este método ya que con el cual se procurara llegar a la causa del fenómeno sin controlar situaciones de causa y efecto, debido

que la investigación se realizara directamente con las adolescentes embarazadas del centro de salud.

Investigación bibliográfica. Se utilizó esta investigación ya q se recabaron datos estadísticos de fuentes existentes, tales como el historial clínico de las pacientes.

Investigación de campo, de campo ya se la investigación se lleva a cabo en el lugar donde se sitúa el fenómeno. Con esto se estaría utilizando fuentes primarias, es decir que nuestro objeto de estudio que son las embarazadas se acude al centro de salud y se realiza la encuesta.

Investigación descriptiva, ya que por medio de esta investigación se relacionan las variables de la investigación ya que nos permite describir características del rol de enfermería al momento de educar al paciente.

Transversal método requerido ya que la investigación se realiza en un período de tiempo determinado mediante la observación de los sujetos expuestos a aún periodo en específico entre octubre del 2018 a abril del 2019.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la información

3.4.1 Técnicas

En lo que respecta a las técnicas a utilizarse para la recopilación de información tenemos las siguientes:

Fuentes primarias:

En el proceso investigativo se obtuvo información tomando el historial clínico de las pacientes, q se obtuvo del centro de salud correspondiente a este sector.

Fuentes secundarias:

- Entrevistas y encuestas a las adolescentes embarazadas en el centro de salud trinitaria.
- Datos generales como edad, estado civil, escolaridad, etc.

3.4.2. Instrumento

Se aplicara un cuestionario, el mismo que facilitara la encuesta ya que será una recopilación de datos la cual será mediante preguntas previamente elaboradas con inquietudes referentes al tema de estudio el resultado será evaluado mediante un riguroso análisis .

El instrumento aplicado fue el cuestionario, la misma que facilita de manera precisa la “recopilación de datos provenientes de los criterio de los beneficiarios del estudio”. (Urbano & Yuni, 2015).

3.5 Población y Muestra de Investigación

3.5.1 Población

En la siguiente investigación, el estudio se realizará con 109 adolescentes embarazadas involucradas que presentan características similares susceptibles a medición en el centro de Salud Trinitaria. Octubre 2018 – Abril 2019.

3.5.2 Muestra

Tomaremos a consideración el criterio de inclusión y exclusión la cual nos quedaría 92 usuarias.

Criterios de inclusión:

92 usuarias las que accedieron a colaborar en el proceso investigativo

Criterios de exclusión:

9 usuarias no se consideran por cambio de domicilio.

8 adolescentes no quisieron participar en la investigación

Debido a que la población de clientes no es mayor a 100 elementos no se aplicara la fórmula para sacar la muestra, debido q trabajaremos con toda la población.

3.6 Cronograma del Proyecto

N°	MES Semana Actividades	Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Selección de Tema			■													
2	Aprobación del tema				■												
3	Recopilación de la Información					■	■										
4	Desarrollo del capítulo I							■									
5	Desarrollo del capítulo II								■								
6	Desarrollo del capítulo III										■	■					
7	Elaboración de las encuesta											■	■				
8	Aplicación de las encuestas												■				
9	Tabulación de la información													■			
10	Desarrollo del capítulo IV																
11	Elaboración de las conclusiones																
12	Presentación de la Tesis																
13	Sustentación																

Cuadro No. 2. Cronograma del proyecto

3.7 Recursos

3.7.1 Recursos Humano

Talento Humano

- Investigador
- Asesor de tesis
- Personal del centro de salud Trinitaria
- Adolescentes embarazadas del centro de salud Trinitaria

3.7.2 Recursos económicos

Materiales

- Internet
- Computadoras
- Cámaras fotográficas
- Mandil
- Trípticos
- Libros
- Bolígrafos
- Folletos.
- Mascarillas
- Rema de hojas
- Cartuchos de tinta

Económicos

Los recursos económicos serán financiados por la investigadora.

Presupuesto

CONCEPTOS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	SUB TOTALES
Cartucho de tinta color	1	32.00	32.00
Cartucho de tinta negro	1	30.00	30.00
Bolígrafos	2	0.60	1.20
Rema de hojas	1	4.00	4.00
Pasajes	10	1.00	10.00
Alimentación	10	2.50	25.00
		Total General	102.2

3.8 Plan de Tabulación y Análisis

Los datos estadísticos recopilados en la información adquirida es la investigación se procesaran de forma manual, debido a q se obtendrán será por medio de encuesta personalmente en el CENTRO DE SALUD TRINITARIA. OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019. Dicha información será representada mediante cuadros y gráficos a fin de dar solución a los objetivos planteados.

3.8.1 Base de Datos

La base de datos obtenida gracias al aporte y colaboración del personal del centro de salud Trinitaria quienes brindaron la información necesaria de los habitantes de las adolescentes embarazadas del sector.

3.8.2 Procesamiento y Análisis de los Datos

Después de obtener la información del centro de salud trinitaria a las adolescentes embarazadas, mediante la aplicación de un formulario elaborado para la obtención de información se utilizó el programa Microsoft Excel para representar los datos mediante gráficos y cuadros para su adecuada interpretación del análisis.

CAPITULO IV

4. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Resultados Obtenidos de la Investigación

La encuesta efectuada se basó en preguntas esenciales básicas y relevante la misma que nos permite tener una vista clara basada en la realidad de la problemática de estudio, dicha encuesta nos conducirá a obtener una mejor proyección hacia las hipótesis planteadas en el proyecto de investigación q en curso de estudio.

4.2 Análisis e Interpretación de Datos

Luego de haber ejecutado el proceso investigativo se ha comprobado que la hipótesis planteada del estudio nos ha permitido determinar que el rol educativo en el papel de prevención es el principal factor que influye en la prevención de las infecciones de vías urinarias en mujeres en estado de gestación principalmente en adolescentes q es nuestro objeto de estudio.

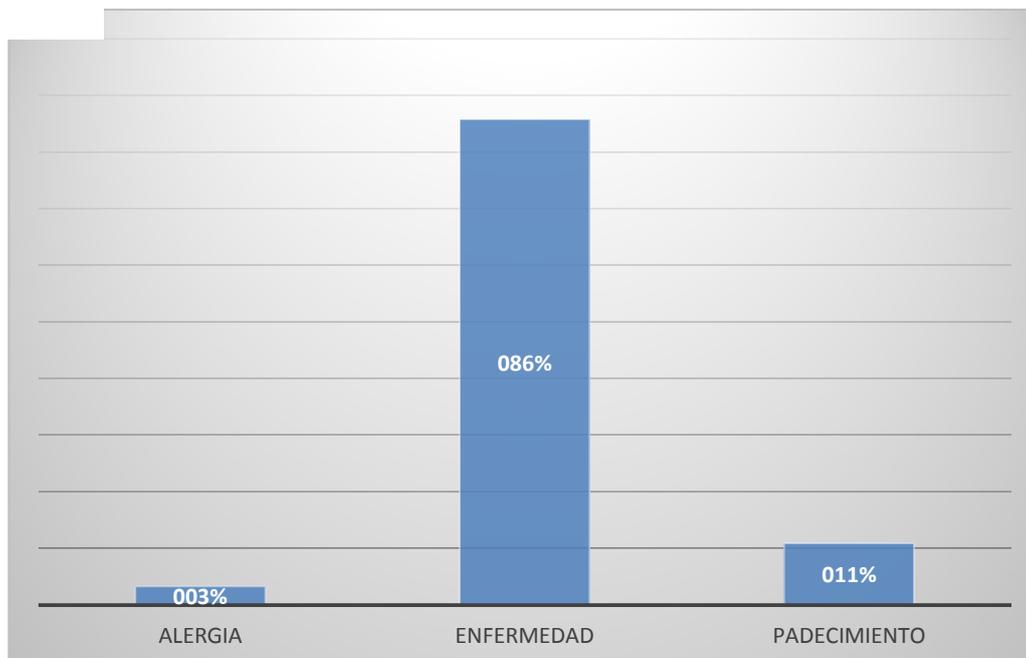
DATOS ESTADÍSTICOS DE LA ENCUESTA REALIZADA A LAS ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD TRINITARIA

1.- ¿Qué es para Ud. una infección de vías urinarias?

Tabla 1

Alternativa	Adolescentes	Porcentajes
Alergia	3	3.3%
Enfermedad	79	85.8%
Padecimiento	10	10.9%
TOTAL	92	100%

Gráfico 1



Realizado por: María Isabel Echeverría Castro

Ámbar Xiomara Alvarado Mayorga

Fuente: Centro de Salud Trinitaria

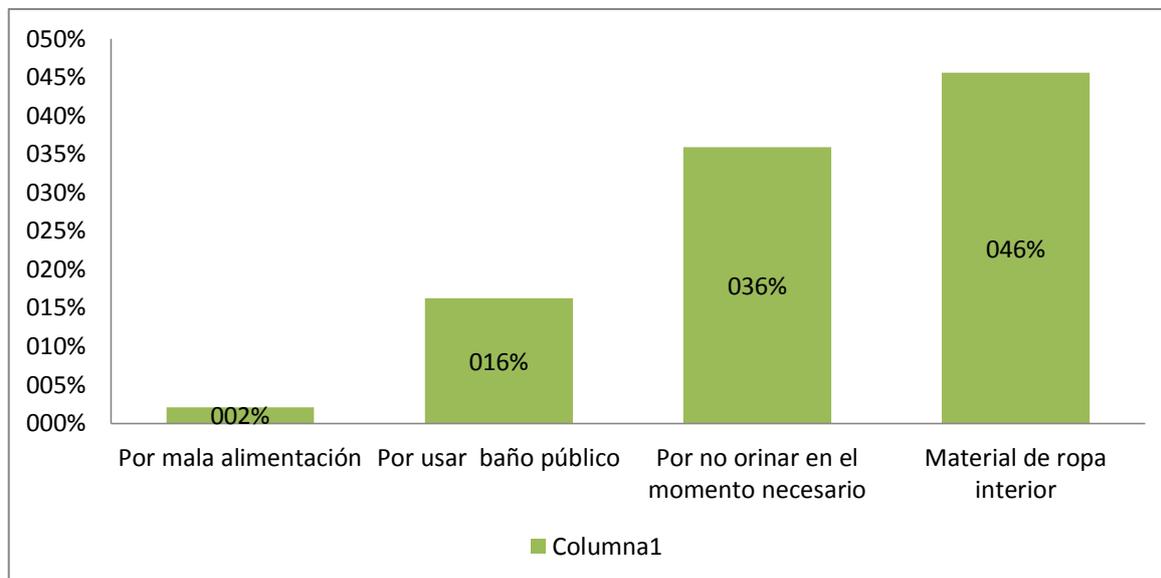
Análisis de los resultados. - En este gráfico nos demuestra que 85,8% de los adolescentes encuestado manejan cierto conocimiento de lo que es la infección de las vías urinaria, mientras los otros resultados, manifiestan el nulo conocimiento del tema antes mencionado. Estas respuestas nos refieren con qué tipo de población vamos a trabajar.

2.- ¿Sabe Ud. ¿Cómo se produce una infección de vías urinarias?

Tabla 2

Alternativa	Adolescentes	Porcentajes
Por mala alimentación	2	2.1%
Por usar baño público	15	16.3%
Por no orinar en el momento necesario	33	35.9%
Material de ropa interior	42	45.6%
TOTAL	92	100%

Gráfico 2



Realizado por: *María Isabel Echeverría Castro*

Ámbar Xiomara Alvarado Mayorga

Fuente: *Centro de Salud Trinitaria*

Análisis de los resultados

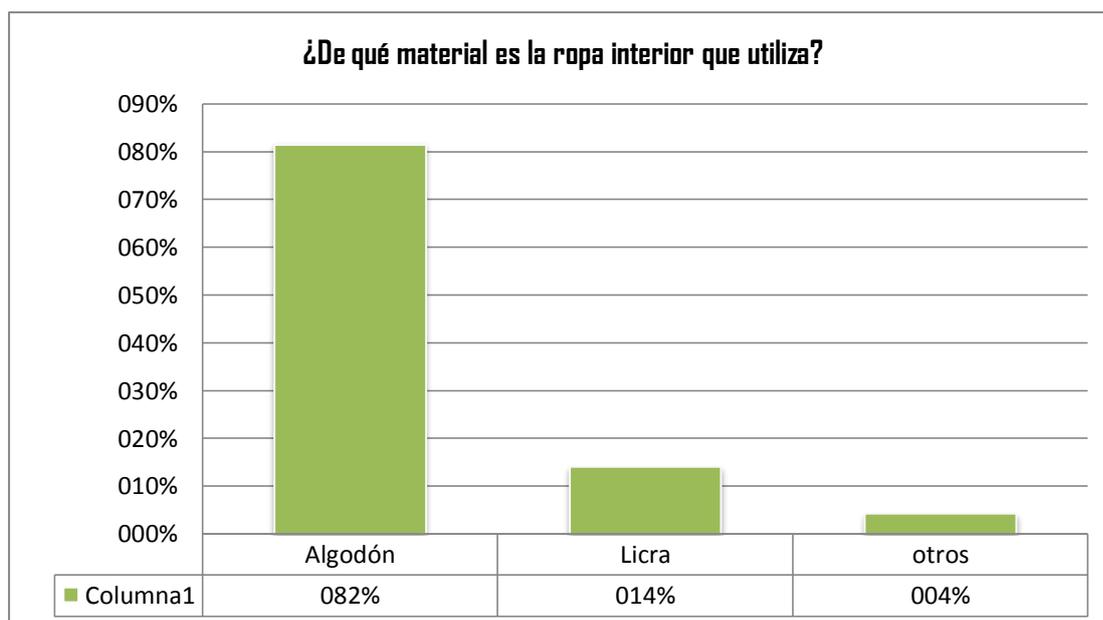
En este gráfico se observa que el 45.6% de los encuestados respondieron que esta enfermedad se produce según el material de la ropa interior, el 35.9% respondieron que, por aguantarse las ganas de orinar, un 16.3% por el uso de baños públicos y un mínimo con 2.1% respondieron que por tener una mala alimentación.

3.- ¿De qué material es la ropa interior que utiliza?

Tabla 3

Alternativa	Adolescentes	Porcentajes
Algodón	75	81,5%
Licra	13	14.1%
Otros	4	4.3%
TOTAL	92	100%

Gráfico 3



Realizado por: *María Isabel Echeverría Castro*

Ámbar Xiomara Alvarado Mayorga

Fuente: *Centro de Salud Trinitaria*

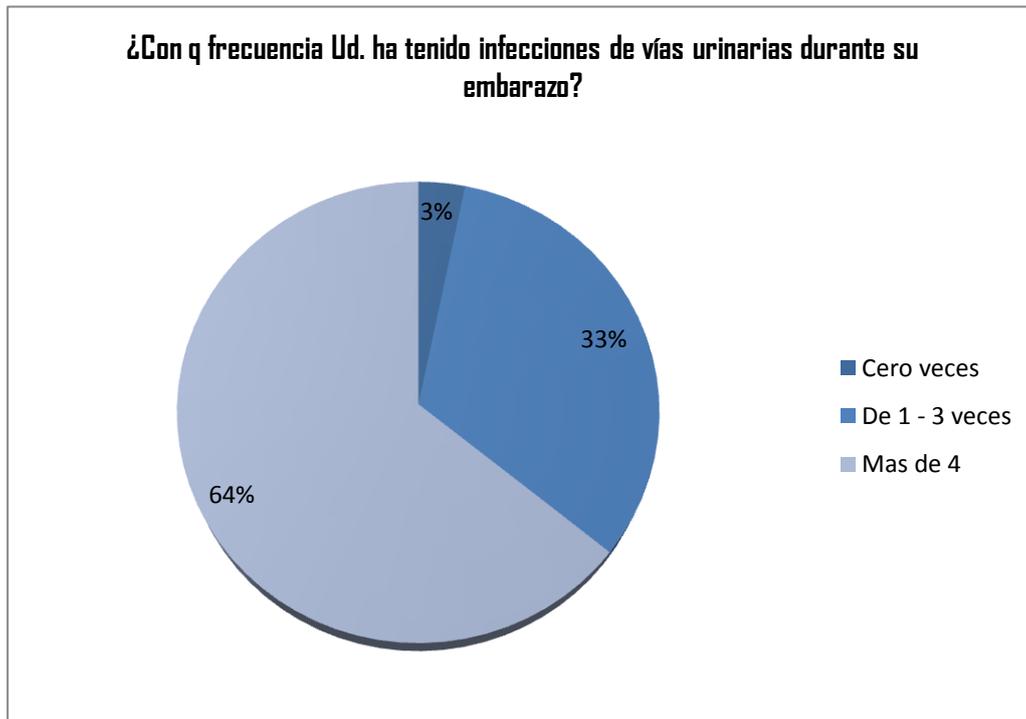
Análisis de los resultados

En este grafico podemos observar que el 81,5% respondieron que usan ropa interior de algodón, el 14,1% respondieron que usan ropa interior de material de licra, mientras que el menor porcentaje con el 4,3% respondieron que otros. Lo que nos indica alto índice que el usar ropa interior de algodón conlleva a contraer con más facilidad infección de vías urinarias.

4.- ¿Con q frecuencia Ud. ha tenido infecciones de vías urinarias durante su embarazo?

Tabla 4

Alternativa	Adolescentes	Porcentajes
Cero veces	3	3.2%
De 1-3 veces	30	32.6%
Más de 4	59	64.1%
TOTAL	92	100%



Realizado por: *María Isabel Echeverría Castro*

Ámbar Xiomara Alvarado Mayorga

Fuente: *Centro de Salud Trinitaria*

Análisis de los resultados

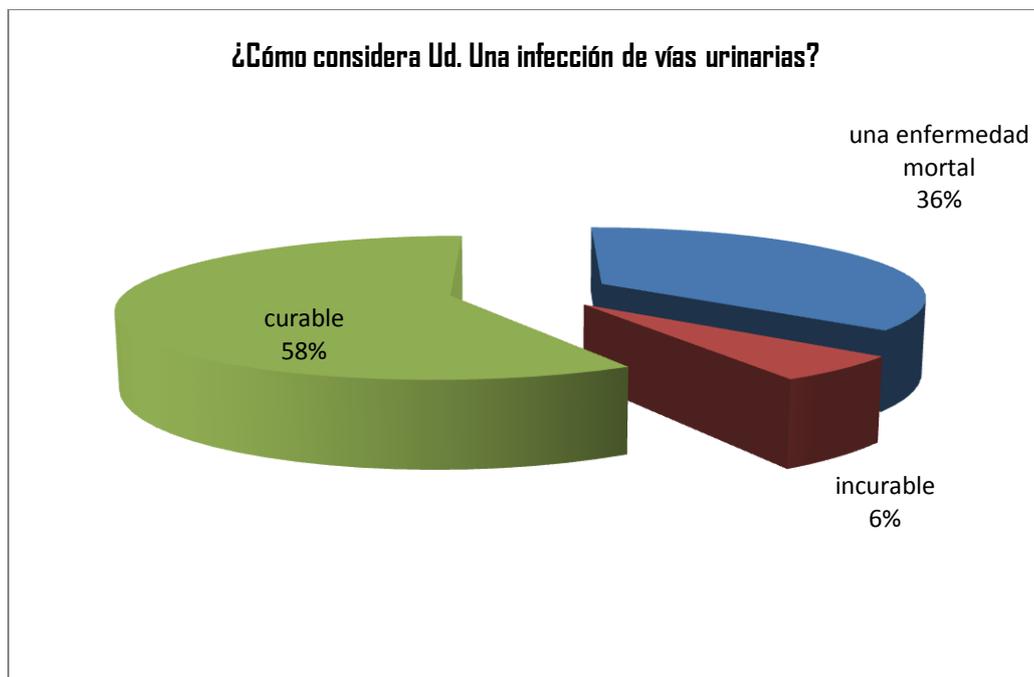
En el siguiente gráfico observamos que el 3,2% de los encuestados respondieron nunca han tenido durante su embarazo infección a las vías urinarias, el 32,6% que es si han tenido durante su embarazo infección de vía urinaria de una a tres veces y en mayor porcentaje con el 64.1% respondieron que más de 4 veces han tenido infección de vías urinarias durante en su embarazo.

5.- ¿Cómo considera Ud. Una infección de vías urinarias?

Tabla 5

Alternativa	Adolescentes	Porcentajes
Una enfermedad mortal	12	13%
Incurable	2	2.1%
Curable	78	84.8%
TOTAL	92	100%

Gráfico 5



Realizado por: *María Isabel Echeverría Castro*

Ámbar Xiomara Alvarado Mayorga

Fuente: *Centro de Salud Trinitaria*

Análisis de los resultados

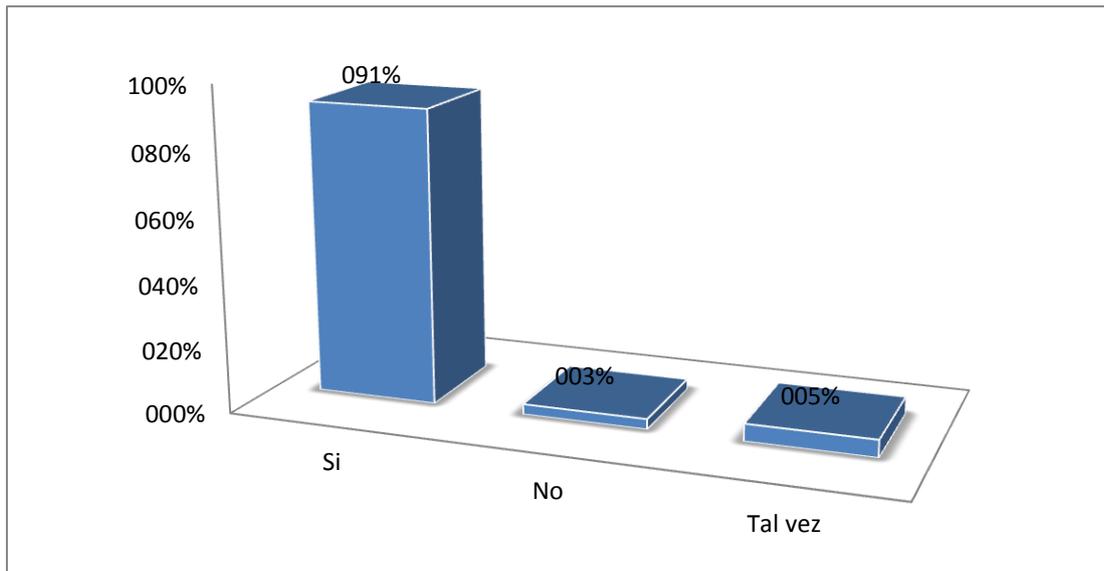
En este grafico podemos observar que el 13% respondieron que la (IVU) son consideradas como enfermedad mortal, el 2,1% respondieron que es una enfermedad incurable y en mayor porcentaje con el 84,8% que es una enfermedad curable. Todas las respuestas obtenidas en este ítem fueron expuestas por los encuestados en relación a su entorno personal y social.

6.- ¿Conoces el riesgo de las infecciones de vías urinarias durante el embarazo?

Tabla 6

Alternativa	Adolescentes	Porcentajes
Si	84	91.3%
No	3	3.2%
Tal vez	5	5.4%
TOTAL	92	100%

Gráfico 6



Realizado por: *María Isabel Echeverría Castro*

Ámbar Xiomara Alvarado Mayorga

Fuente: *Centro de Salud Trinitaria*

Análisis de los resultados

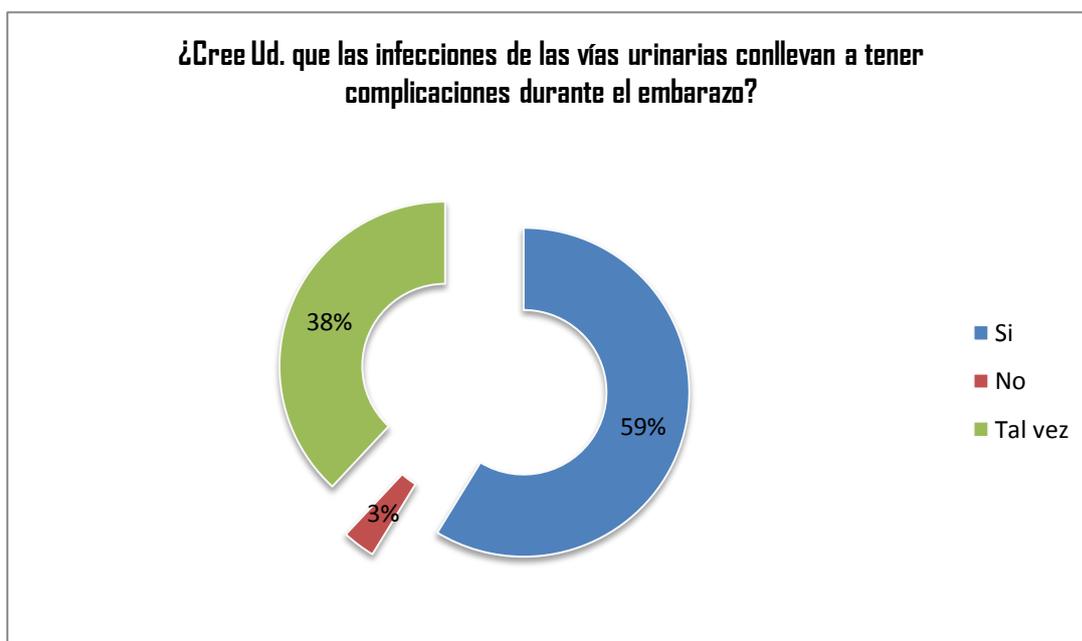
En este gráfico se observa que el 91,3% de los encuestados respondieron que conocen de los riesgos de (IVU), el 3,2% que desconocen de los riesgos, y el 5,4% respondieron que tal vez algún día escucharon algo del tema. Mediante las respuestas en este ítem deducimos que la población con la que estamos trabajando conoce del tema.

7.- ¿Cree Ud. que las infecciones de las vías urinarias conllevan a tener complicaciones durante el embarazo?

Tabla 7

Alternativa	Adolescentes	Porcentajes
Si	35	58,6%
No	3	3.2%
Tal vez	54	38%
TOTAL	92	100%

Gráfico 7



Realizado por: *María Isabel Echeverría Castro*

Ámbar Xiomara Alvarado Mayorga

Fuente: *Centro de Salud Trinitaria*

Análisis de los resultados

En este grafico podemos observar que el 58,6% de los adolescentes conocen de los riesgos que conllevan a tener (IVU) durante el embarazo, el 3.2% desconoce de los riesgos, y en un bajo porcentaje el 38% de los adolescentes manifiestan haber escuchado algún día del tema pero no prestaron atención.

8.- ¿Ha recibido Ud. información sobre infecciones de vías urinarias durante el embarazo?

Tabla 8

Alternativa	Adolescentes	Porcentajes
Una vez	72	78.2%
Nunca	8	8.6%
Esporádicamente	12	13%
TOTAL	92	100%



Realizado por: *María Isabel Echeverría Castro*

Ámbar Xiomara Alvarado Mayorga

Fuente: *Centro de Salud Trinitaria*

Análisis de los resultados

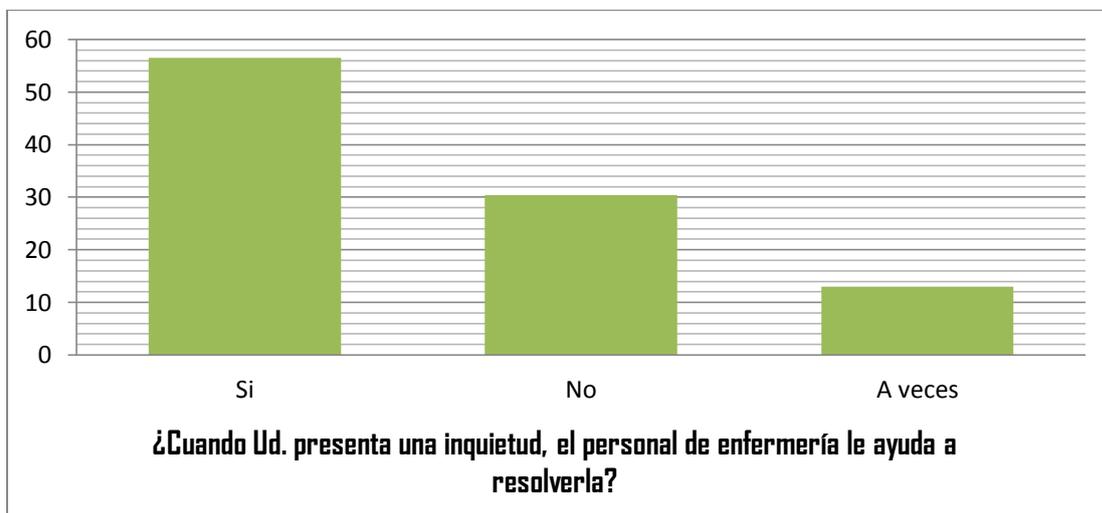
En este gráfico podemos observar que el 78,2% de las adolescentes embarazadas han recibido información sobre (IVU), EL 8.6% Declara que nunca han recibido información de dicho tema, y el 13% indico que muy seguido escucha hablar de infecciones.

9.- ¿Cuando Ud. presenta una inquietud, el personal de enfermería le ayuda a resolverla?

Tabla 9

Alternativa	Adolescentes	Porcentajes
Si	28	56.5%
No	52	30.4%
A veces	12	13.0%
TOTAL	92	100%

Gráfico 9



Realizado por: *María Isabel Echeverría Castro*

Ámbar Xiomara Alvarado Mayorga

Fuente: *Centro de Salud Trinitaria*

Análisis de los resultados

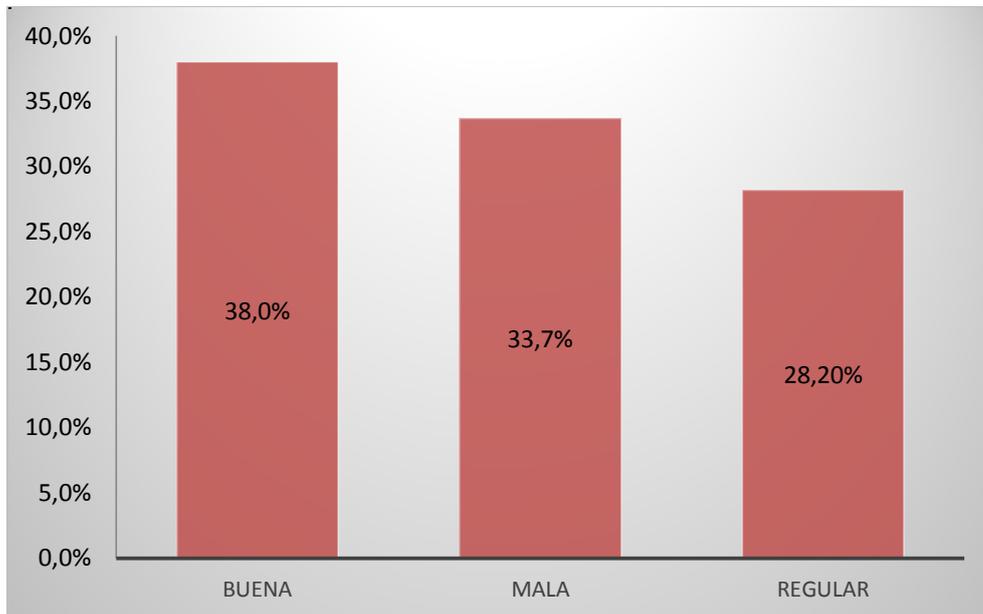
Al preguntar a las adolescentes embarazadas ¿Cuando Ud. presenta una inquietud, el personal de enfermería le ayuda a resolverla? En el siguiente grafico observamos que la gran mayoría con el 56.5% respondieron que si reciben ayuda, mientras que el 30,4% acotaron que no reciben ayuda, el 13.0% indicaron que solo a veces son todas en cuenta sus inquietudes.

12.- ¿Qué opina Ud. del servicio que ofrecen las enfermeras?

Tabla 10

Alternativa	Adolescentes	Porcentajes
Buena	26	38%
Mala	35	33,7%
Regular	31	28.2%
TOTAL	92	100%

Gráfico 10



Realizado por: *María Isabel Echeverría Castro*

Ámbar Xiomara Alvarado Mayorga

Fuente: *Centro de Salud Trinitaria*

Análisis de los resultados

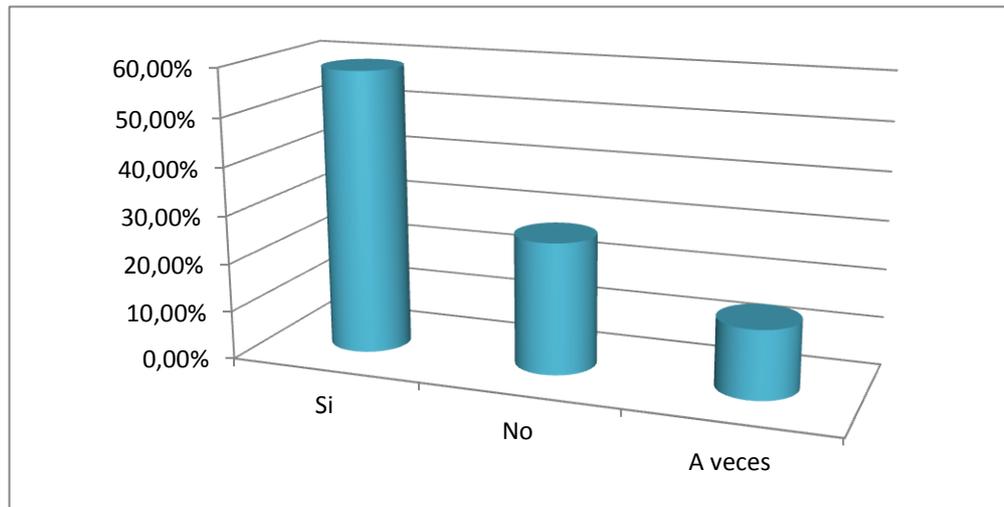
Mediante el gráfico observamos que el 38% de los encuestados refieren que el servicio de las enfermeras es buena, el 33.7% manifiestan que es malo el servicio, el 28.2% indica que es regular el servicio prestado por el personal de enfermería.

11.- ¿Cuándo Ud. va al centro de salud, el personal de enfermería realiza charlas educativas?

Tabla 11

Alternativa	Adolescentes	Porcentajes
Si	25	58.7%
No	54	27.1%
A veces	13	14.1%
TOTAL	92	100%

gráfico 11



Realizado por: *María Isabel Echeverría Castro*

Ámbar Xiomara Alvarado Mayorga

Fuente: *Centro de Salud Trinitaria*

Análisis de los resultados

En este gráfico observamos que al preguntar ¿Cuándo Ud. va al centro de salud, el personal de enfermería realiza charlas educativas? el 58.7% de los encuestados respondieron que si reciben charlas, mientras que el 27.1% refieren no recibir charlas educativas y el 14.1% refieren que a veces reciben charlas. Demostrando que la mayoría de los encuestados manifiestan que si reciben charlas educativas dentro del centro de salud.

4.3 Conclusiones

Luego del análisis de los resultados representados en gráficos y cuadros que resultaron de la utilización del instrumento de la obtención de información sobre el rol educativo de enfermería en el ámbito de prevención y su incidencia en embarazadas adolescentes se llegó a las conclusiones siguientes:

- La aplicación del rol educativo de enfermería influye en la prevención de infecciones de vías urinarias en las mujeres gestantes.
- La falta de conocimiento por parte de las adolescentes en estado de gravidez y sus parejas influyen para que las infecciones de vías urinarias no sean tratadas como es correspondiente.
- El no tener tratamiento adecuado expone a las gestantes a desencadenar a otras patologías.
- El nivel socioeconómico es el principal factor desencadenante de padecer las infecciones de vías urinarias.
- El nivel cultural que tienen las usuarias afecta en el tratamiento de la enfermedad, ya que no lo realizan como debe ser.

4.4 Recomendaciones

Una vez realizado el análisis respectivo de la investigación recomendamos lo siguiente:

- Que el personal de enfermería debe capacitarse constantemente para cumplir con su rol de enfermería adecuado.

- El rol educativo debe enfocarse básicamente en fomentar la promoción y prevención de las enfermedades.

- Realizar charlas educativas por medio del personal de enfermería dirigida a mujeres adolescentes en estado de gestación.

- Incentivar a las usuarias a participar en charlas promocionales impartida por el personal educativo de enfermería, con la finalidad que adquieran conocimientos del tema tratado en curso.

- Concientizar a mujeres gestantes sobre la claridad del tema, para estar alerta ante cualquier signo de alarma durante su estado de gestación.

- Educar a los usuarios para usar métodos preventivos en la salud, para tener una mejor calidad de vida.

- Fomentar hacia los usuarios una higiene adecuada, con el fin de disminuir el riesgo de adquirir las infecciones de vías urinarias de tipo bacteriano.

- Indicar la importancia de seguir o culminar un tratamiento adecuado una vez adquirida la patología,

- Incentivar a acudir a consulta periódica a las adolescentes embarazadas, como método de prevención ante cualquier patología.

- Evitar compartir objetos de uso personal como la ropa íntima.

CAPITULO V

5 PROPUESTA TEÓRICA DE APLICACIÓN

5.1 Título de la Propuesta de Aplicación

Plan de enseñanza continúa sobre la prevención de infecciones del tracto urinario en adolescentes por parte del personal de enfermería en el centro de salud trinitaria de la ciudad de Guayaquil.

5.2 Antecedentes

Las infecciones de vías urinarias son afecciones comunes desde años atrás pero está tomando relevancia en la actualidad motivo por el cual no es una patología reciente.

Desde tiempos lejanos se ha sabido que el cuerpo sufre cambios y más aún en la etapa del embarazo por el cual pasa por cambios físicos, hormonales, los cual se está propenso a padecer afecciones entre ellas esta las del trato urinario.

Cabe resaltar que muchas veces las infecciones son producto de descuido por parte de las usuarias aunque también depende del nivel de conocimientos que posean dicho esto el personal de salud cumple un rol importante en cual es instruir a las pacientes.

5.3 Justificación

Es de total importancia estudiar y ejecutar esta propuesta ya que mediante la cual se ayudara mejorar el rol educativo de enfermería ya que con una mejor información que se le brinde a la ciudadanía se obtendrá resultados satisfactorios en cuanto a la prevención de las enfermedades y más aún en la población joven es decir en los adolescentes.

Además se podrá brindar mejor calidad de vida ya que se pretende llegar a concientizar a los usuarios, o en algunos casos de pacientes que ya posean la patología ayudarlos con el tratamiento poniendo así en práctica los principios como enfermeros el cual es velar por la salud de la población.

5.4 Objetivos

5.4.1 Objetivo General

- Formular campañas de comunicación, prevención y control de infecciones de vías urinarias con el fin de disminuir los riesgos en mujeres embarazadas.

5.4.2 Objetivos Específicos

- Aplicar el rol educativo de enfermería en el centro de salud de salud Trinitaria a todos los usuarios.
- Diseñar talleres educativos con el fin de incentivar a los usuarios a la prevención de infección de vías urinarias.
- Proponer un plan de enseñanza continua acerca del tema en estudio, es decir las infecciones del tracto urinario en el centro de salud Trinitaria.

- Aplicar técnicas para incentivar a los pacientes a participar en las charlas que se realicen con el fin de prevenir infecciones del tracto urinario.
 - Explicar a los usuarios la importancia de la identificación oportuna de los signos y síntomas que se presenten en las infecciones del tracto urinario.

5.5 Aspectos Básicos de la Propuesta de Aplicación

5.5.1 Estructura General de la Propuesta

La propuesta se realizará en primera instancia con preguntas a las usuarias para identificar las falencias que tengan respecto al tema planteado para partir con una jornada de capacitación.

El interés de dar charlas educativas a los usuarios del centro de salud Trinitaria de la ciudad de Guayaquil, se basa en llegar a concientizar a las personas para prevenir enfermedades del tracto urinario ya que es una patología muy común, con el fin de disminuir el índice estadístico de esta patología.

5.5.2 Componentes

- Valorar a los usuarios del centro de salud sobre aplicación de normas preventivas.
- Ejecutar Talleres con tácticas adecuadas para fortificar la medida preventiva.
- Efectuar talleres con los usuarios en general para detectar el nivel de conocimiento en las enfermedades de vías urinarias.

- Se procesarán trípticos informativos con los temas relevante del el proceso investigativo con la finalidad de recopilar información concentrada y precisa que accederá a la viabilidad de la importancia de la prevención.

5.6 Resultados Esperados de la Propuesta de Aplicación

5.6.1. Alcance de la Alternativa

Al finalizar la aplicación de la propuesta se realizara un balance con los datos estadísticos anteriores y los datos actuales con el fin de comprobar si la propuesta planteada obtuvo viabilidad requerida en la prevención de infección de vías urinarias mediante el rol de enfermería.

Los talleres y charlas serán de tipo informativo, mediante la cual el personal de enfermería ejerza su rol educativo y actúe de manera veraz y oportuna ante la prevención de infecciones del tracto urinario en mujeres adolescentes embarazadas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (OPS/OMS), (. (. (28 de 02 de 2018). *OPS/OMS ECUADOR*. Recuperado el 18 de 10 de 2019, de https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=1996:america-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-mas-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mundo&Itemid=360
- (2015). Obtenido de <https://angelamorenosantos.blogspot.com/2015/03/plan-de-cuidado-de-enfermeria-para.html>
- Akin, L. R. (9 de AGOSTO de 2014). Obtenido de HEALTH LIBRARY: <http://myhealth.ucsd.edu/Spanish/RelatedItems/3,84029>
- Akin, L. R. (2014). *Health Library*. Obtenido de <http://myhealth.ucsd.edu/Spanish/RelatedItems/3,84029>
- Alós, J. (2016). Epidemiología y etiología de la infección urinaria comunitaria. Sensibilidad antimicrobiana de los principales patógenos y significado clínico de la resistencia. *ELSEVIER*, 23(54), 1-66.
- Alvarado, L., & Angulo, D. (2014). *Impacto del rol de enfermería en pacientes con insuficiencia renal crónica en el institutodel riñón y diálisis inrdi'san Martín*. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/8728/1/TESIS%20FINAL.pdf>
- Angeles, M. M. (2017). *ADMINISTRACIÓN EN ENFERMERÍA*. Obtenido de http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/70365/secme-16150_1.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Arco-Canoles, S. (5 de septiembre de 2017). *Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano*. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>
- Arroyo, B. C. (2014). Obtenido de <https://www.infermeravirtual.com/files/media/file/103/Sistema%20urinario.pdf?1358605607>
- Asenjo, Cruz, E. (2015). *Plan de educación para la Salud para embarazadas adolescentes desde la Atención Primaria*. Madrid, España: <https://core.ac.uk/download/pdf/47059991.pdf>.
- Autun Rosado, S. P. (4 de Diciembre de 2015). *Etiología y frecuencia de bacteriuria asintomática en mujeres embarazadas*. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-perinatologia-reproduccion-humana-144-articulo-etilogia-frecuencia-bacteriuria-asintomatica-mujeres-S0187533716000029>
- Barrozo , M. (2016). *Embarazo adolescente entre 12 a 19 años*. Mendoza, Argentina: Universidad Nacional de Cuyo.

- Beckford, V. (2013). *Modelos y teorías de enfermería*. Panamá.: Centro Regional Bocas del Toro.
<http://es.slideshare.net/reynerroberto/teora-adaptacin?related=1>.
- Bednarčík, P. (14 de 01 de 2019). *Biomag*. Obtenido de <https://www.biomag-magnetoterapia.es/cistitis/>
- Biddle, B. J., & Thomas, E. J. (2013). *Teoría Rol: conceptos y la investigación*. Nueva York.: John Wiley & Sons.
- blog, E. (2018). *PAE*. Obtenido de <http://enfermeriablog.com/pae/>
- Bogantes, J., & Solano, G. (2010). *BINASSS*. Obtenido de <http://www.binasss.sa.cr/revistas/rmcc/593/art3.pdf>
- Calderón, E., & Gerardo, C. (2013). *Diagnóstico y tratamiento de las infecciones en vías urinarias: un enfoque multidisciplinario para casos no complicados*. México:
<http://www.medigraphic.com/pdfs/bmhim/hi-2013/hi131c.pdf>.
- Canacuan, J. (03 de 2017). *Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en centros de salud del área*. Obtenido de <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/6525/1/06%20ENF%20803%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
- Carlos, M. (08 de 01 de 2016). *Issuu*. Obtenido de <https://issuu.com/carlosmatadamas/docs/caduceo>
- carrerasconfuturo.com. (05 de 2017). *Carreras con futuro*. Obtenido de <http://www.carrerasconfuturo.com/2017/05/30/funciones-de-la-enfermeria/30>
- CHANCAY, M. E. (2013). *PREVIO A LA OBTENCION DEL TITULO DE OBSTETRA*. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/1843/1/TESIS%20DE%20INFECCION%20DE%20VIAS%20URINARIAS%20-%20MARIA%20PAUCARIMA.pdf>
- Cisneros, F. (29 de Noviembre de 2016). *Teorías Y Modelos Conceptuales De Enfermería*. Obtenido de <http://enfermeria2011-ruormacaos.blogspot.com/2012/02/algunos-modelos-y-teorias-de-enfermeria.html>
- Cisneros, F. (s.f.). *Teorias Y Modelos de Enfermeria* . Obtenido de 2015:
<http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/TeoriasYModelosDeEnfermeriaYSuAplicacion.pdf>
- Clinic, M. (20 de noviembre de 2018). *Cistitis* . Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/cystitis/symptoms-causes/syc-20371306>
- ClinicMayo. (16 de marzo de 2019). *INFECCION DE VIAS URINARIAS*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/urinary-tract-infection/symptoms-causes/syc-20353447>

- Cndida, L. V., & Guevara, L. E. (2017). *MODELOS Y TEORIAS DE ENFERMERIA 2017*. Obtenido de http://www.grupocto.com/web/editorial/pdf/ANEXO_OPCL/Anexo_14_web.pdf
- Colombiana, r. (2015). *Uso de Solanum Torvum en pacientes con cistitis intersticial Clínica Urológica Salus (Dic. 2007 – Ene. 2008)*. Obtenido de <http://revistasojs.unilibrecali.edu.co/index.php/rcslibre/article/view/210>
- Cordón, J., & López, J. (2014). *Manual de investigación bibliográfica y documental*. México: Pirámide.
- curioseando. (2018). *curioseando.com*. Obtenido de QUE ES PIELONEFRITIS : <https://curiosoando.com/que-es-la-pielonefritis>
- Curto, V. (2012). *Picuida*. Obtenido de <https://www.picuida.es/la-investigacion-en-enfermeria-rol-de-la-enfermeria/>
- Definista. (16 de marzo de 2015). Obtenido de DEfincion de ureter: <https://www.ministros.org/definicion-de-ureter-que-es-significado-y-concepto/>
- DESISSE, M. B., & JEYMY, M. V. (2018). *“COMPLICACIONES MATERNAS Y FETALES ASOCIADAS A*. Obtenido de <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/4584/1/P-UTB-FCS-OBST-000010.pdf>
- Dominguez, C. B. (22 de 01 de 2013). *STUDYLIB*. Obtenido de <https://studylib.es/doc/5011669/sistema-urinario-1>
- Ecuador, P. i. (09 de 04 de 2017). *Plan internacional por la niñez en Ecuador*. Recuperado el 27 de 06 de 2018, de <http://plan.org.ec/embarazo-adolescente/>
- Espinosa, Gibert, & Oria. (21 de septiembre de 2015). *El desempeño de los profesionales de Enfermería*. Obtenido de Facultad de Enfermería Lidia Doce. La Habana, Cuba.: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/823/155>
- Etienne, C. F. (18 de 02 de 2018). *OPS/OMS ECUADOR*. Recuperado el 23 de 01 de 2019, de https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=1996:america-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-mas-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mundo&Itemid=360
- Fabre, P. (4 de octubre de 2018). *Cistitis*. Obtenido de <https://cistitisderepeticion.com/cistitis-recurrentes-itur-urinaria-diferencias-tipos/>
- FM, U. D. (17 | <https://www.publicafm.ec/noticias/ecuador/1/embarazo-adolescente-ecuador> de 09 de 2018). *Unidad Digital de Pública FM*.
- Franco, G., & Zambrano, M. (12 de 10 de 2012). *Docplayer*. Obtenido de <https://docplayer.es/90385420-Universidad-tecnica-de-babahoyo.html>
- Friel, L. A. (2017). *Infecciones urinarias en el embarazo*. Obtenido de <https://www.msmanuals.com/es-ec/professional/ginecolog%C3%ADa-y->

obstetricia/complicaciones-no-obst%C3%A9tricas-durante-el-embarazo/infecciones-urinarias-en-el-embarazo

- G, F. C. (2016). *UNIVERSIDAD DEL CAUCA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA DE ENFERMERIA AREA DE FUNDAMENTOS*. Obtenido de <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/ProcesoDeAtencionDeEnfermeria-PAE.pdf>
- García, A. (12 de 05 de 2018). *El Comercio*. Recuperado el 03 de 12 de 2018, de <https://www.elcomercio.com/actualidad/ecuador-estadisticas-embarazo-adolescente-mama.html>
- García, A. (17 de 05 de 2018). *EL COMERCIO*. Obtenido de <https://www.elcomercio.com/actualidad/ecuador-estadisticas-embarazo-adolescente-mama.html>
- García, M. (17 de 01 de 2013). *Todo para Enfermería*. Obtenido de <https://sites.google.com/site/todoparaenfermeria/administracion-de-enfermeria>
- García, M. (2016). *Manual de Técnicas y Procedimientos de Enfermería*. Madrid, España: Madrid Salud. http://www.madrid.es/UnidadesDescentralizadas/Salud/Publicaciones%20Propias%20Madrid%20salud/Otros%20documentos%20y%20procedimientos/manual_tecnicas_en.
- Generalitat de Catalunya . (8 de mayo de 2017). *Donacion y Transplante*. Obtenido de <http://trasplantaments.gencat.cat/es/detall/article/Ronyo-funcions-malalties-i-prevencio>
- Gómez, E., & Serrano, B. (2016). *Urología básica para estudiantes de medicina*. Obtenido de https://unl.edu.ec/sites/default/files/recurso_digitales/2016-6-28/libro_de_urologia._dr._ortega_b._2016.pdf
- Grabe, M., & Johansen, H. (2015). Guía clínica sobre las infecciones urológicas. *European Association of Urology*.
- Henao, M. V. (30 de 04 de 2016). *Universidad de Antioquia*. Obtenido de <http://aprendeenlinea.udea.edu.co/lms/moodle/mod/page/view.php?id=61952>
- Hernández, Morales, S. L. (2017). *Infección de vías urinarias, factor de riesgo en embarazo en adolescentes del Hospital de Teocelo: Propuesta de intervención*. Xalapa, México: Universidad Veracruzana. Facultad de Enfermería Región Xalapa: <https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/123456789/46428/HernandezMoralesSandra.pdf?sequence=2&isAllowed=y>.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>.

- Hoekelman, A. (2015). *Psicología del adolescente* (Primera Edición ed.). Barcelona, España: Harcourt Brace.
- Hurtado Astudillo, J. (12 de 2013). *DETERMINACIÓN DE INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS MEDIANTE*. Obtenido de <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/822>
- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2016). *Estadísticas Vitales. Registro Estadístico de Defunciones 2016*. Quito, Ecuador: INEC.
- J.D.Doublet. (Marzo de 2017). *Pielonefritis no complicadas y complicadas del adulto: diagnóstico y tratamiento*. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1761331016819933>
- JAMA, M. C. (MAYO de 2018). *CREASALUD* . Obtenido de <https://www.creasalud.com/cistitis.html>
- James R. Johnson, T. A. (12 de Febrero de 2018). *Pielonefritis Aguda en adultos* . Obtenido de <https://www.intramed.net/contenidoover.asp?contenidoID=92059>
- Jara-Sanabriaa, F., & Lizano-Pérez, A. (28 de Septiembre de 2016). *Aplicación del proceso de atención de enfermería por un estudio desde la experiencia vivida*. Obtenido de <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v13n4/2395-8421-eu-13-04-00208.pdf>
- Jarauta, M. J. (s.f.). *MANUAL DE EDUCACION PARA LA SALUD*. Obtenido de <https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/049B3858-F993-4B2F-9E33-2002E652EBA2/194026/MANUALdeeducacionparalasalud.pdf>
- JENNY, J. Y. (2018). *INCREMENTO DEL CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN EN INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS A TRAVÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE PROGRAMA DE EDUCACIÓN FARMACÉUTICA DIRIGIDO A LAS PACIENTES EMBARAZADAS ATENDIDAS EN EL "HOSPITAL OBSTÉTRICO ÁNGELA LOAYZA DE OLLAGUE"*. Obtenido de <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/7443/1/PIUAMFCH030-2017.pdf>
- Jiménez, M., Sáiz, E., & Gómez, O. (2016). *INFECCIÓN URINARIA*. España: https://www.segg.es/tratadogeriatría/PDF/S35-05%2042_III.pdf.
- Jorgue, p. G. (2016). *Roles del profesional de enfermería en el paciente con falla cardíaca*. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S012173721600011X>
- Junior, R. J. (2017). *REQUELME JARAMILLO MILTON JUNIOR*. Obtenido de [repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/9909/1/REQUELME JARAMILLO MILTON JUNIOR.pdf](http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/9909/1/REQUELME%20JARAMILLO%20MILTON%20JUNIOR.pdf)
- Junior, R. J. (2017). *ROL DE ENFERMERÍA SEGÚN EL MODELO TEÓRICO DE*. Obtenido de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/9909/1/REQUELME%20JARAMILLO%20MILTON%20JUNIOR.pdf>
- Laura Alvarado, D. A. (2013). *IMPACTO DEL ROL DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN EL INSTITUTODEL RIÑON Y DIALISIS INRDI*.

- Laura Alvarado, D. A. (2014). *IMPACTO DEL ROL DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN EL INSTITUTO DEL RIÑON Y DIALISIS INRDI*. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/8728/1/TESIS%20FINAL.pdf>
- Laura Alvarado, D. A. (2014). *IMPACTO DEL ROL DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN EL INSTITUTO DEL RIÑON Y DIALISIS INRDI*. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/8728/1/TESIS%20FINAL.pdf>
- Laura Estefania, D. G. (2014). Obtenido de UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS ESCUELA DE ENFERMERIA TESIS DE GRADO PREVIO A LA OBTENCION DEL TITULO DE LICENCIADAS EN ENFERMERIA TEMA: IMPACTO DEL ROL DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN EL INSTITUTO DEL RIÑON: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/8728/1/TESIS%20FINAL.pdf>
- Lemus, L., & Fuenzalida, M. &. (2015). Obtenido de Desarrollo del Aparato Urinario: https://www.researchgate.net/profile/Carlos_Rosas5/publication/303856511_Desarrollo_del_Aparato_Urinario/links/57585a6308ae414b8e3f59de/Desarrollo-del-Aparato-Urinario.pdf
- Leonardo, A. (2017). *APLICACIÓN DEL PROCESO ENFERMERO EN EL DESARROLLO DEL EJERCICIO*. Obtenido de <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/6268/1/TUTENF038-2017.pdf>
- Lic, L. M., & Elizabeth, T. L. (2016). *PERFIL PROFESIONAL Y SIGNIFICADO DEL CUIDADO EN ENFERMERÍA, EMERGENCIA, HNCASE-ESSALUD AREQUIPA-2016.* Obtenido de <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/3186/ENSmotoe.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Lorena, V. B., & Estefanía, V. L. (2015). *APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA DE LAS ENFERMERAS/OS, QUE LABORAN EN EL HOSPITAL REGIONAL VICENTE CORRAL MOSCOSO, CUENCA 2015*. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23234/1/Tesis%20Pregrado.pdf>
- Luca, E. D. (2015). *Conocimientos del Personal de Enfermería de la Unidad de Cuidados Críticos del Hospital Universitario CEMIC Saavedra sobre las Medidas de Bioseguridad*. Obtenido de https://www.cemic.edu.ar/descargas/repositorio/Tesina_EnriqueDeLuca.pdf
- M López, T. C. (03 de 2018). *FETAL MEDICINE BARCELONA*. Obtenido de <https://medicinafetalbarcelona.org/protocolos/es/patologia-materna-obstetrica/infecciones-urinarias-y-gestacion.html>
- Masabanda, P. (2015). *Nivel de conocimientos relacionados con los riesgos del embarazo en adolescentes, alumnas de bachillerato matriculadas en las instituciones educativas fiscales para el curso académico 2014-2015 en el Distrito 17d07 De Quitoparroquia Urbana Chillogallo*. Quito, Ecuador: Universidad Central del Ecuador.

- Mayo Clinic . (16 de Marzo de 2019). Obtenido de Infeccion de vias urinarias :
<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/urinary-tract-infection/symptoms-causes/syc-20353447>
- Mayo Clinic. (16 de Marzo de 2019). Obtenido de Incecion de vias urinarias:
<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/urinary-tract-infection/symptoms-causes/syc-20353447>
- Melgar, D. R. (2016). *Infecciones de Vias Urinarias* . Obtenido de
https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/telesalud_2016_presentaciones/presentacion07102016/IVU-Y-EMBARAZO.pdf
- Mirna Campo, N. O. (14 de marzo de 2017). *Caracterizacion y perfil de suceptibilidad de Uropatolgenos asociados a la presencia de bacteriuria asintomatica engestante del departamento del atlantico, colombia 2014-2015*. Obtenido de
<http://www.scielo.org.co/pdf/rcog/v68n1/0034-7434-rcog-68-01-00062.pdf>
- Montenegro, M. N. (2016). *Incidencia y factores de riesgo de infecciones de vías urinarias en mujeres*. Obtenido de
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8254/1/06%20ENF%20964%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
- Muñoz, I. y. (2016). *Estrategias efectivas a familiares o cuidadores acerca de cuidados personales*. Santa Elena: Escuela de Ciencias de la Salud.
- Navarro, C. L. (04 de 2014). *Enfermeria21*. Obtenido de
<https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/119/rol-de-investigacion-del-profesional-de-enfermeria-fortalezas-y-barreras/>
- Navarro, P., & Castro, S. (2015). *Modelo de Dorothea Orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería*. *Revista electrónica Cuatrimestral de enfermería*. Universidad de Concepción – Chile.: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/n19/clinica3.pdf>.
- OMS. (2015). *Organizacion Mundial de la Salud*. Obtenido de desarrollo dela adolescencia:
https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es
- OMS. (s.f.). *Organizacion Mundial de la Salud*. Obtenido de desarrollo en la adolescencia:
https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- OPS. (28 de 02 de 2017). *ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD ECUADOR*. Obtenido de
https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=1996:america-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-mas-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mundo&Itemid=360
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (12 de 01 de 2018). *Primer informe de resistencia a los antibióticos*. Recuperado el 2 de 12 de 2018, de
<https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2018/antibiotic-resistance-found/es/>

Organización Panamericana de la Salud. (2017). *Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud*. Washington, D.C: Décima Revisión.

Orts., L. M. (2015). *GESTIÓN Y ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE ENFERMERIA. GRADO EN ENFERMERÍA*. Obtenido de <https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/51531/1/Gestion-Administracion-Servicios-Enfermeria-Tema2.pdf>

Pacheco, Aragón, Cantellano, Moreno, & Moreno. (2016). Diagnóstico y tratamiento antibacteriano de infecciones de vías urinarias. *Academia Nacional de Medicina*.

Pacheco, E. (2016). *Administración de los servicios de enfermería*. Madrid. España: Ed. Síntesis. ISBN 84-7738-339-1. <http://donacion.organos.ua.es/enfermeria/funciones.asp>.

Pamela, E. (10 de 2014). *APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA COMO UN SISTEMA ESTRUCTURADO PARA BRINDAR CUIDADOS DE ENFERMERÍA A LOS USUARIOS DE LOS HOSPITALES DEL CANTON ESMERALDAS PERIODO ENERO MARZO 2014*. Obtenido de <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/293/1/ESCOBAR%20CUERO%20PAMELA%20PAOLA.pdf>

Paraguay, M. d. (Julio de 2013). *Proceso de Atención de Enfermería*. Obtenido de <file:///C:/Users/PC/Downloads/24-49-5-PB.pdf>

Paucarima, Chancay, M. E. (2015). *Incidencia de las infecciones de vías urinarias en embarazadas de 18 a 30 años*. Guayaquil, Ecuador: Univeridad de guayaquil: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/1843/1/TESIS%20DE%20INFECCION%20DE%20VIAS%20URINARIAS%20-%20MARIA%20PAUCARIMA.pdf>.

Paz Soto, P. M. (05 de 2018). *ScienceDirect*. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864018300543>

Perceval, M. (28 de 02 de 2018). *OPS/OMS ECUADOR*. Recuperado el 23 de 01 de 2019, de https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=1996:america-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-mas-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mundo&Itemid=360

plus, C. (19 de 02 de 2019). *Cuidate plus*. Obtenido de <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/ginecologicas/infeccion-urinaria.html>

Plus, M. (21 de marzo de 2018). *Transtorno de la uretra* . Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/urethraldisorders.html>

Requelme, M. (2017). *Rol de enfermería según el modelo teórico de Dorothea Orem a Gestantes* . Machala, Ecuador: Unidad Académica de Ciencias Químicas y de la Salud: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/9909/1/REQUELME%20JARAMILLO%20MILTON%20JUNIOR.pdf>.

Restrepo, C. (12 de 2018). *Asocolnef.com*. Obtenido de <http://asocolnef.com/wp-content/uploads/2018/12/ANATOMIA-Y-FISIOLOGIA-RENAL.pdf>

- Rodríguez, V. (2013). *Incidencia del embarazo en la adolescencia en mujeres de 12 a 18 años en Maternidad Mariana De Jesús” de septiembre 2012 a febrero del 2013*. Guayaquil, Ecuador: Universidad de Guayaquil.
- Rodriguez, A. L. (2014). Obtenido de ROL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES NOSOCOMIALES:
http://www.bdigital.ces.edu.co:8080/repositorio/bitstream/10946/3841/1/Rol_personal_enfermeria.pdf
- Rubio, N. B. (25 de Abril de 2017). *Web Consultas*. Obtenido de Infecciones de vias urinarias :
<https://www.webconsultas.com/salud-al-dia/infecciones-urinarias/incidencia-de-las-infecciones-urinarias-609>
- Sabada, P. (2016). *AECC*. Obtenido de <https://www.aecc.es/es/todo-sobre-cancer/tipos-cancer/cancer-vejiga/que-es-cancer-vejiga>
- Salinas, P. O. (2015). *Rol de enfermería en educación para la salud de los menonitas desde el interaccionismo simbólico*. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706315000196>
- Salvador, L. A., Sidro, L. F., & Hortelano, M. (28 de 12 de 2014). *Fisterra*. Obtenido de <https://www.fisterra.com/guias-clinicas/uretritis-cervicitis/>
- Samayoa, A. (06 de 03 de 2014). *Scribd*. Obtenido de <https://es.scribd.com/document/211010398/Funcion-Docente-de-la-Enfermera-en-el-equipo-de-Salud>
- Sandra, V., & Diana, V. (2015). *APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA DE LAS ENFERMERAS/OS, QUE LABORAN EN EL HOSPITAL REGIONAL VICENTE CORRAL MOSCOSO, CUENCA 2015”*. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23234/1/Tesis%20Pregrado.pdf>
- Santiago Batalla Garrido, D. E. (31 de Julio de 2017). *Cistitis hemorrágica inducida por radioterapia*. Obtenido de <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/clinica/article/view/29996>
- Santos, A. M. (17 de Marzo de 2015). *Plan de cuidado de Enfermería para persona con infección de vias urinarias*. Obtenido de <https://angelamorenosantos.blogspot.com/2015/03/plan-de-cuidado-de-enfermeria-para.html>
- Seija, V., Franchez, V., & Pintos, M. (2015). Etiología de la infección urinaria de adquisición comunitaria y perfil de susceptibilidad de Escherichia coli a los principales agentes antimicrobianos. *Scielo*,
http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-03902010000100003.
- Sevilla, J. C. (2016). *PAPEL DE ENFERMERÍA EN EL JUICIO CLÍNICO: LA VALORACIÓN Y EL DIAGNÓSTICO (2ª parte)*. Obtenido de https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/69_02.pdf

- Taboola. (1 de Febrero de 2019). *Infección urinaria o cistitis*. Obtenido de <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/ginecologicas/infeccion-urinaria.html>
- Taynys, E. (08 de 02 de 2015). *Tareas basicas de enfermeria*. Obtenido de <http://tareasbasicasdeenfermeria.blogspot.com/2015/02/funciones-de-enfermeria.html>
- Tobo Zhigue, A. J. (2014). *INFECCION DE VIAS URINARIAS EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS DE 14-19 AÑOS ATENDIDAS EN EL AREA DE GINECOLOGIA DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAULEN EL SEGUNDO TRIMESTRE DEL AÑO 2014*". Obtenido de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/861/8/CD00177-TESIS.pdf>
- Tobo, Zhigue, A. J. (2015). *Infección de vías urinarias en adolescentes embarazadas de 14 a 19 años atendidas en el área de ginecología del Hospital San Vicente*. El Oro, Ecuador: Universidad Técnica de Machala: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/861/8/CD00177-TESIS.pdf>.
- UNFPA. (17 de 10 de 2018). *United Nations Population Found*. Obtenido de <https://www.unfpa.org/es/data/dashboard/adolescent-youth>
- Urbano, C., & Yuni, J. (2015). *Técnicas para investigar y formular proyectos de investigación*. Argentina: Brujas.
- Valencia, C. R. (03 de 2018). *Nefrología básica 2*. Obtenido de <http://asocolnef.com/wp-content/uploads/2018/03/Cap01.pdf>
- Varela Curto MD, S. G. (2014). *La investigación en enfermería. Rol de la enfermería*. Obtenido de <https://www.picuida.es/la-investigacion-en-enfermeria-rol-de-la-enfermeria/>
- VEGA, X. F. (2016). Obtenido de PREVALENCIA DE INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS EN EMBARAZADAS ENTRE 18 A 24 AÑOS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL PROVINCIAL ALFREDO NOBO AMONTENEGRO, PERÍODO 2015–2016: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/32002/1/CD%201517-%20BAJA%20VEGA%20XAVIER%20FERNANDO.pdf>
- VELARDE, E. R. (Abril de 2016). Obtenido de TRABAJO DE INVESTIGACION DE "INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES HOSPITAL SAN JOSE–MINSA": <http://repositorio.upica.edu.pe/bitstream/123456789/77/3/ENA%20ALZAMORA%20VELARDE%20-%20INFECCION%20DEL%20TRACTO%20URINARIO%20EN%20GESTANTES.pdf>
- Whaley, & Wong. (2015). *Enfermería Pediátrica* (Cuarta Edición ed.). Washington D. C.: Mosby Doyma Libros.
- ZHIGUE, A. J. (2014). *INFECCION DE VIAS URINARIAS EN ADOLESCENTES EMBARAZADAS*. Obtenido de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/861/8/CD00177-TESIS.pdf>

ANEXOS

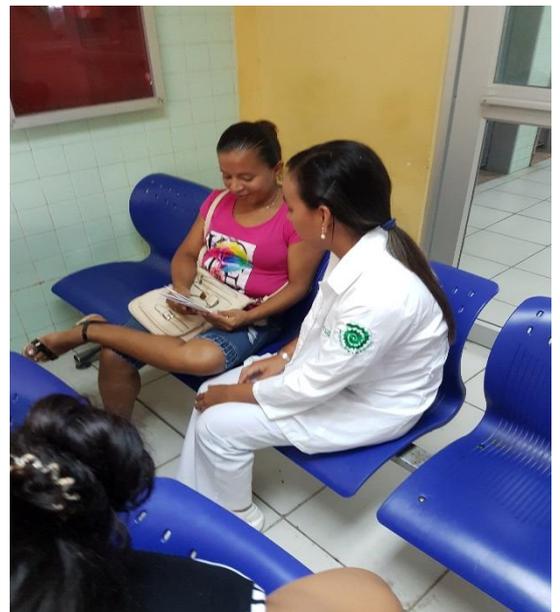


Cortesía de usuarias del centro de salud Trinitaria





Charlas educativas a usuarias del centro de salud Trinitaria



Matriz de Relación.

Problema General	Objetivo General	Hipótesis General
<p>¿Cómo se relaciona el rol educativo de enfermería y su incidencia en la prevención de infecciones de vías urinarias en adolescentes embarazadas, en Centro de Salud Trinitaria, Octubre 2018 - Abril 2019?</p>	<p>Formular campañas de comunicación, prevención y control de infecciones de vías urinarias con el fin de disminuir los riesgos en mujeres embarazadas.</p>	<p>A mayor promoción y prevención del personal de enfermería, menor incidencia de las infecciones de las vías urinarias en adolescentes embarazadas atendidas en Centro de Salud Trinitaria.</p>
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas
<p>¿De qué manera influye el rol educativo de enfermería, en la prevención de infecciones de vías urinarias en adolescentes embarazadas?</p>	<p>Analizar si el rol educativo de enfermería es oportuno ante la prevención de infecciones de vías urinarias en adolescentes en estado de gravidez.</p>	<p>El rol educativo de enfermería mejora la prevención de infecciones de vías urinarias en adolescentes embarazadas.</p>
<p>¿Qué plan estratégico aplica el personal de enfermería en el rol educativo para la prevención de las infecciones de vías urinarias, en adolescentes embarazadas?</p>	<p>Especificar las medidas de prevención de las infecciones de vías urinarias, que toman las adolescentes embarazadas.</p>	<p>El personal de enfermería aplica constantes campañas de prevención y promoción de salud con el fin de disminuir el índice de infecciones de las vías urinarias en mujeres embarazadas.</p>
<p>¿Cómo influye un plan educativo para las adolescentes embarazadas sobre la prevención de las infecciones de vías urinarias?</p>	<p>Explicar mediante un plan educativo sobre la prevención de las infecciones de vías urinarias en adolescentes embarazada.</p>	<p>El plan educativo a seguir serían las charlas educativas hacia los usuarios, la misma que fortalecerá la prevención de las infecciones de vías urinarias.</p>



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA DE ENFERMERÍA

CARRERA ENFERMERÍA

Objetivo: Determinar el rol educativo de enfermería y su incidencia en la prevención de infecciones de vías urinarias en adolescentes embarazadas, en Centro de Salud Trinitaria, Octubre 2018 - Abril 2019.

Formato de encuesta que se aplicará a las usuarias del Centro de Salud Trinitaria

1.- ¿Qué es para Ud. una infección de vías urinarias?

Una alergia ()

Una enfermedad ()

Una padecimiento ()

2.- ¿sabe Ud. Como se produce una infección de vías urinarias?

Por mala alimentación ()

Por usar baño público ()

Por no orinar en el momento necesario ()

Material de ropa interior ()

3.- ¿De qué material es la ropa interior que utiliza?

- Algodón ()
Licra ()
Otros ()

4.- ¿con q frecuencia Ud. ha tenido infecciones de vías urinarias durante su embarazo?

- Cero veces ()
De 1-3 veces ()
Más de 4 ()

5.- ¿Cómo considera Ud. Una infección de vías urinarias?

- Una enfermedad mortal ()
Incurable ()
Curable ()

6.- ¿Cree Ud. que las infecciones de las vías urinarias conllevan a tener complicaciones durante el embarazo?

- Si ()
No ()
Tal vez ()

7.- ¿Conoces el riesgo de las infecciones de vías urinarias durante el embarazo?

- Si ()
No ()
Tal vez ()

8.- ¿Ha recibido Ud. información sobre infecciones de vías urinarias durante el embarazo?

Si ()

No ()

Tal vez ()

9.- ¿Ha recibido Ud. información sobre infecciones de vías urinarias durante el embarazo?

Una vez ()

Nunca ()

Esporádicamente ()

10.- ¿Cuando Ud. presenta una inquietud, el personal de enfermería le ayuda a resolverla?

Si ()

No ()

A veces ()

11.- ¿Qué opina Ud. del servicio que ofrecen las enfermeras?

Buena ()

Mala ()

Regular ()

12.- ¿Estaría usted dispuesta en participar en un plan educativo para la prevención de las infecciones de vías urinarias?

Si ()

No ()



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIDAD DE TITULACIÓN
 PERÍODO OCTUBRE-ABRIL 2019



FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: _____

REGISTRO DE TUTORIAS DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (TERCERA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: Dr. Alex C. Díaz Borzobón FIRMA: _____

TEMA DEL PROYECTO: "Ed educativo de enfermería y su incidencia en la prevención de infecciones de vías urinarias en adolescentes embarazadas en centro de Salud Tunitaria, Octubre 2018 -Abril 2019"

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Maria Isabel Echeverría Castro

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Ambar Xiomara Alvarado Moyiga

CARRERA: Enfermería

Pag. N°.

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Avance	FIRMAN	
			Presencial	Virtual		Docente	Estudiante
	04-02-2019	Elaboración de la Encuesta	X		10%		Ambar d.
	08-02-2019	Aplicación de la Encuesta	X		25%		Ambar d.
	12-02-2019	Tabulación de la Encuesta	X		35%		Ambar d.
	14-02-2019	Desarrollo Capítulo IV	X		45%		Ambar d.
	20-02-2019	Correcciones del Capítulo IV		X	55%		Ambar d.
	22-02-2019	Elaboración de conclusión y recomendación	X		65%		Ambar d.
	25-02-2019	Desarrollo de la propuesta	X		80%		Ambar d.
	05-04-2019	Aceptación del proyecto de investigación	X		100%		Ambar d.