

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO ACADÉMICO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



**Conocimiento sobre prevención de infecciones urinarias en madres
de niñas menores de cinco años atendidas en Hospital Sullana, 2024**

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autora:

Ortiz Domínguez, Nora Mazziel

Asesora:

Mg. Aranda Benites, Elida Egberta

ORCID N° 0000-0001-6141-0685

Piura – Perú

2025

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE GENERAL	ii
INDICE DE TABLAS	iii
PALABRAS CLAVE	iv
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD	v
TÍTULO	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
INTRODUCCIÓN	1
METODOLOGÍA	12
RESULTADOS.....	15
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	21
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	25
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	29
ANEXOS.....	33

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas de las madres de niñas menores de cinco años atendidas en el Hospital Sullana, 2024.....	15
Tabla 2. Conocimiento de las madres sobre los factores de riesgo asociados a las infecciones urinarias en sus hijas menores de cinco años.	17
Tabla 3. Nivel de conocimiento de las madres acerca de las medidas de bioseguridad para la prevención de infecciones urinarias en niñas menores de cinco años	18
Tabla 4. Conocimiento de las madres sobre los signos y síntomas de las infecciones urinarias en sus hijas menores de cinco años.....	19
Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones urinarias en madres de niñas menores de cinco años atendidas en el Hospital Sullana, 2024.....	20

PALABRAS CLAVE

Conocimiento, prevención de enfermedades, infecciones urinarias, menores de edad

KEYWORD

Awareness, disease prevention, urinary tract infections, minors

Línea de investigación

Área	Ciencias médicas, Ciencias de la salud
Sub área	Ciencias de la salud
Disciplina	Salud pública, Salud ambiental
Línea	Salud Pública y Salud Ambiental (promoción, prevención de la Salud y ambiente)

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE INFECCIONES URINARIAS EN MADRES DE NIÑAS MENORES DE CINCO AÑOS ATENDIDAS EN HOSPITAL SULLANA, 2024.**" del (a) estudiante: **ORTIZ DOMINGUEZ NORA MAZZIEL**, identificado(a) con Código N° **2517200053**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **27%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 23 de junio de 2025

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

TÍTULO

Conocimiento sobre prevención de infecciones urinarias en madres de niñas menores
de cinco años atendidas en Hospital Sullana, 2024

TITLE

Knowledge about prevention of urinary infections in mothers of girls under five
years of age treated at Hospital Sullana, 2024

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo, determinar el nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones urinarias en madres de niñas menores de cinco años atendidas en el Hospital Sullana, 2024. La metodología usada fue una investigación de tipo básica con enfoque cuantitativo. El diseño utilizado fue no experimental de corte transversal y alcance descriptivo. La muestra fue conformada por 86 madres. Los resultados obtenidos fueron, que la mitad de las madres (55.6 %) demuestra un buen conocimiento sobre los factores de riesgo asociados a las infecciones urinarias. Sin embargo, un 44.4 % (entre regular y bajo) aún presenta limitaciones. El 41.7 % de las madres tiene un buen conocimiento sobre las medidas de bioseguridad para prevenir infecciones urinarias. No obstante, un 58.3 % presenta conocimientos regulares o bajos. El nivel de conocimiento sobre los signos y síntomas de las infecciones urinarias es bajo en un porcentaje considerable de madres (41.6 %). Se concluyó que el nivel de conocimiento global sobre prevención de infecciones urinarias es bueno en el 38.9 % de las madres. Sin embargo, el 61.1 % presenta conocimientos insuficientes.

ABSTRACT

The present research aimed to determine the level of knowledge about urinary tract infection prevention among mothers of girls under five years of age treated at Sullana Hospital, 2024. The methodology used was basic research with a quantitative approach. The design was non-experimental, cross-sectional, and descriptive in scope. The sample consisted of 86 mothers. The results obtained were that half of the mothers (55.6%) demonstrated good knowledge about the risk factors associated with urinary tract infections. However, 44.4% (between fair and low) still had limitations. 41.7% of mothers had good knowledge about biosafety measures to prevent urinary tract infections. However, 58.3% had fair or low knowledge. The level of knowledge about the signs and symptoms of urinary tract infections was low in a considerable percentage of mothers (41.6%). It was concluded that 38.9% of mothers had a good overall level of knowledge about urinary tract infection prevention. However, 61.1% had insufficient knowledge.

INTRODUCCIÓN

En el ámbito internacional, Al-Zubaidi y Al-Salman (2022) el estudio tuvo como objetivo evaluar el nivel de concienciación de los padres sobre la infección urinaria (IU) en sus hijos y los factores que la afectan. Se trató de un estudio transversal realizado entre marzo y junio de 2021 en la provincia de Babilonia. Participaron 300 padres de niños de 2 a 12 años con síntomas sugestivos de IU, atendidos en hospitales universitarios, centros de salud y clínicas privadas. Los padres fueron entrevistados mediante un cuestionario estructurado. La mayoría de los participantes fueron madres (77,67 %), con un promedio de edad de 32 años. El 55 % de los padres tenía estudios universitarios o superiores, mientras que predominaban madres con menor nivel educativo. El 85 % de los padres tenía ingresos medios y la mayoría residía en áreas urbanas. La fiebre fue el síntoma más común (65 %). La mitad de los padres mostró un nivel medio de concienciación y un 49 % alto. Se concluyó que *Escherichia coli* y ESBL fueron frecuentes en IU recurrentes, y se recomendó evitar el uso empírico de cefalosporinas de primera generación por las altas tasas de resistencia observadas.

Por su parte, López-Palmero et al. (2022) describieron las características clínicas de los pacientes hospitalizados por infección del tracto urinario en el Hospital Pediátrico Provincial Docente “Paquito González Cueto” de Cienfuegos durante los años 2018 y 2019. La investigación tuvo un diseño observacional, descriptivo, retrospectivo y transversal. Entre los principales hallazgos se encontró un mayor predominio de casos en niñas y en menores de un año. La infección urinaria previa destacó como el factor de riesgo más importante. Alrededor del 85 % de los niños presentó una infección aguda y en más del 90 % el compromiso fue de las vías urinarias altas. *Escherichia coli* fue el microorganismo aislado con mayor frecuencia (79,2 %), y los aminoglucósidos fueron los antibióticos más usados (45,8 %). Concluyendo que este estudio aporta información clave que puede contribuir a mejorar la atención y la calidad de vida de los niños afectados.

Asimismo, Figueroa (2022) identificó casos de infección urinaria asintomática en menores, utilizando el examen de orina simple como prueba inicial de detección y confirmando el diagnóstico mediante urocultivo, considerado el estándar de referencia. llevó a cabo un estudio descriptivo de tipo transversal en 180 niñas, quienes acudieron a la clínica médica Don José, ubicada en Concepción Las Minas, Chiquimula - Guatemala. El 46% (14) eran escolares, el 53% (16) tenían antecedentes de infección urinaria, el 20% (6) antecedentes familiares de enfermedades como diabetes, hipertensión u obesidad, y el 4% (1) antecedentes familiares de enfermedad renal crónica. Concluyendo que los exámenes de orina revelaron la presencia de leucocitos y bacterias, confirmandose infecciones urinarias asintomáticas. Se identificó *Escherichia coli* como el microorganismo más frecuente, y se detectaron resistencias a determinados antibióticos.

Con respecto, Cañarte et al. (2021) analizaron la infección del tracto urinario en la infancia y el rol que desempeña la *Escherichia coli* en su desarrollo. Se trató de una investigación documental que recopiló información de artículos científicos recientes, publicados en los últimos cinco años, a partir de fuentes como Scielo, PubMed, ScienceDirect, Elsevier, Oxford, el repositorio de UNESUM, universidades de todo el mundo, NCBI, entre otros. Tras el análisis de esta literatura, y con base en reportes hospitalarios y ambulatorios, se confirmó el papel predominante de *Escherichia coli* como agente causante de las infecciones urinarias en niños, con un 80 % de los casos en niñas y un 20 % en niños. Los factores de riesgo más frecuentes identificados fueron malformaciones renales, reflujo vesicoureteral, disfunción del tracto urinario inferior y deficiencias en los hábitos de higiene. Se concluyó que el tratamiento debe basarse en un análisis adecuado de laboratorio, especialmente en el cultivo de orina y el antibiograma que determine resistencia y sensibilidad. Entre los antibióticos más utilizados figuran amikacina, cefuroxima, gentamicina, cefazolina, nitrofurantoína y ciprofloxacina, mientras que se detectó resistencia a cefaloxina, ácido nalidíxico, cefalotina, trimetoprima y ampicilina.

En el ámbito nacional, Salas (2024) identificó los factores relacionados con la aparición de infecciones de las vías urinarias en niños menores de 14 años atendidos

en el Centro de Salud José Paseta Bar, en Marcona, durante el año 2022. Se realizó una investigación no experimental, de tipo transversal, retrospectiva y analítica, con un diseño de casos y controles. Se incluyeron 130 niños con infección urinaria (casos) y 130 sin la infección (controles). Para el análisis se empleó la prueba estadística de chi cuadrado con un nivel de confianza del 95 %. Entre los principales factores asociados a la infección urinaria se identificaron: tener entre 6 y menos de 14 años ($p=0,013$; $OR=1,8$), ser de sexo femenino ($p=0,000$; $OR=2,7$), tener una madre menor de 20 años ($p=0,005$; $OR=2,1$) y que la madre tuviera un nivel educativo primario o secundario frente al superior ($p=0,017$; $OR=1,8$). Además, no haber recibido lactancia materna exclusiva se asoció fuertemente ($p=0,000$; $OR=3,2$). En conjunto, estos factores incrementaron el riesgo de infección urinaria en la población estudiada.

Por su parte, Iquiapaza (2022) cuyo objetivo fue identificar la relación entre los factores sociales y el nivel de conocimiento que tienen las madres acerca de la prevención de infecciones urinarias en sus hijas. Se trató de un estudio descriptivo, con diseño correlacional y de corte transversal. Para la recolección de datos se utilizó el método de encuesta, mediante entrevistas aplicadas con un cuestionario estructurado. La muestra estuvo compuesta por 120 madres de niñas hospitalizadas en el Hospital Goyeneche, con o sin diagnóstico de infección urinaria. En cuanto a las madres, el grupo predominante tenía entre 21 y 30 años (71,7 %). El 71,7 % eran amas de casa y el 45 % había completado la secundaria. El análisis mediante chi cuadrado confirmó una relación significativa entre la ocupación, el nivel educativo y el conocimiento sobre prevención de estas infecciones.

Así como el estudio de Rodríguez (2021) cuya finalidad fue examinar la frecuencia y los factores vinculados a las infecciones urinarias en niños menores atendidos en el centro de salud “Víctor Raúl Hinojosa Llerena” de Arequipa, durante los años 2019 y 2020. La investigación fue de tipo documental, descriptiva, retrospectiva y transversal. Se basó en el análisis de historias clínicas de los pacientes que cumplían con los criterios establecidos. Los resultados mostraron que, por cada 1000 pacientes atendidos, 7,6 consultaron por infección urinaria. La muestra estuvo compuesta por 127 casos, de los cuales 75 (59,06 %) se registraron en 2019 y 52 (40,94

%) en 2020. La reducción de casos en 2020 estuvo relacionada con la pandemia por COVID-19, que limitó la asistencia a los centros de salud. Al analizar los factores asociados, se observó que la mayoría de los pacientes eran niñas (74,8 %), el grupo más afectado fue el de menores de 5 años (75,6 %) y un porcentaje importante provenía del distrito de José Luis Bustamante y Rivero (18,63 %).

Por su parte, Gaitan (2021) tuvo como propósito identificar los factores que incrementan el riesgo de infecciones del tracto urinario (ITU) en niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Regional de Huacho durante el año 2020. Se desarrolló una investigación básica de tipo no experimental, con un diseño retrospectivo, analítico y de casos y controles. La muestra estuvo conformada por 41 niños, para quienes se completó una ficha de recolección de datos. El 56,1 % de los niños con ITU eran menores de un año ($p=0,033$; $OR=2,10$; IC 95 %: 1,05-4,20). El 63,4 % correspondía al sexo femenino ($p=0,261$; $OR=1,49$; IC 95 %: 0,739-3,032). El 7,3 % presentaba malformaciones en el tracto urinario ($p<0,001$; $OR=5,32$; IC 95 %: 3,99-7,08). Además, el 34,1 % tenía antecedentes de estreñimiento ($p=0,021$; $OR=2,41$; IC 95 %: 1,13-5,16). Se encontró que la edad menor de un año y los antecedentes de estreñimiento se asocian significativamente al riesgo de desarrollar ITU. Por su parte, los niños con malformaciones en el tracto urinario tienen una probabilidad 5,3 veces mayor de presentar esta infección.

Asimismo, Robles (2020) identificó los factores que influyen en la aparición de infecciones urinarias en niños menores de 5 años atendidos en el Hospital Regional de Moquegua durante el 2019. Se trató de una investigación retrospectiva, transversal y de nivel relacional. El estudio se basó en la observación y la población estuvo compuesta por 50 niños con infección urinaria (casos) y 50 niños hospitalizados sin este diagnóstico (controles). Entre los principales hallazgos, se observó que el 80 % de los casos correspondió al sexo femenino, frente al 60 % en el grupo control. Además, el 26 % de los casos presentó patologías asociadas, mientras que en el grupo control esto ocurrió en el 12 %. La presencia de malformaciones se identificó en el 24 % de los casos y en el 6 % de los controles. El estreñimiento fue notablemente más frecuente en los casos (40 %) que en los controles (8 %). Se concluyó que el sexo

femenino, el estreñimiento, las malformaciones y otras patologías están significativamente asociados al riesgo de infección urinaria.

Con respecto a la investigación de Chamorro y Huamani (2020) tuvieron como propósito analizar los factores vinculados a esta infección según la visión de las madres. Se trató de una investigación descriptiva de corte transversal, con un nivel correlacional. Se entrevistó a 30 madres de niñas con infección urinaria atendidas en las áreas de emergencia, hospitalización y consultorio pediátrico del hospital. Entre los resultados se halló que, respecto al factor cultural, el 70 % de las madres realizaba una correcta limpieza perineal y el 30 % no lo hacía de forma adecuada. En cuanto al manejo de la ropa interior, el 70 % lavaba la ropa de la niña por separado y el 30 % junto al resto de la familia; el 33 % planchaba la ropa interior, mientras que el 66,6 % no lo hacía. En el aspecto social, el 43,3 % tenía educación secundaria, el 30 % educación superior y el 23,3 % primaria. La mayoría (66,6 %) convivía. En el factor económico, la mitad tenía ingresos menores a 930 soles. Las madres señalaron que las principales causas de la infección eran la mala higiene (53 %), retener la orina (17 %) y el uso de baños escolares en mal estado (13 %). Se concluyó que el único factor con relación significativa fue el cultural, especialmente el manejo de la ropa interior.

Finalmente, Rodas (2020) identificó los factores de riesgo relacionados con las infecciones urinarias en niños menores de 5 años que estuvieron hospitalizados en el área de Pediatría del Hospital Sergio Bernales. Se trató de una investigación de tipo observacional, analítica y retrospectiva, bajo el diseño de casos y controles. Participaron 312 niños menores de 5 años hospitalizados en dicho hospital: 104 conformaron el grupo de casos y 208 el de controles. Se observó que el 44.8% de los niños con infección urinaria eran de sexo femenino, lo que mostró una asociación significativa ($X^2=26.22$, $p=0.000$, $OR=3.94$, IC 95%: 2.29-6.79). El grupo de edad más afectado fue el de 1 a 11 meses (39.7%). El antecedente de infección urinaria previa estuvo presente en el 40% de los casos ($X^2=1.80$, $p=0.17$, $OR=1.14$, IC 95%: 0.84-2.52), y las malformaciones de las vías urinarias se detectaron en el 19.2% de los pacientes. La constipación intestinal estuvo presente en el 40% (X^2 , $p=0.22$, $OR=1.43$, IC 95%: 0.82-2.56). Estas últimas variables no mostraron significancia estadística. En

los urocultivos, *Escherichia coli* fue la bacteria aislada con mayor frecuencia (78%). Se concluyó que el sexo femenino se asocia de manera significativa a la presencia de infección urinaria en esta población.

Con respecto al conocimiento representa el acervo cognitivo que los individuos construyen mediante procesos de aprendizaje y experiencia, permitiéndoles interpretar información y resolver problemas (Goldstein, 2015). Este constructo dinámico se distingue por su naturaleza acumulativa y transformadora, orientándose siempre hacia la comprensión objetiva de la realidad. El conocimiento se manifiesta en diversas formas: El conocimiento filosófico surge de la reflexión sistemática sobre fenómenos abstractos (Salas, 2015). El conocimiento vulgar se adquiere mediante la experiencia cotidiana (Martínez & Ríos, 2019). El conocimiento científico se valida mediante metodologías rigurosas (Martínez & Ríos, 2019).

En el ámbito sanitario, la prevención constituye el conjunto de estrategias destinadas a evitar la aparición o progresión de enfermedades (Gordis, 2018). Estas acciones abarcan desde la promoción de hábitos saludables hasta la protección contra agentes patógenos, conformando un pilar fundamental en la atención médica.

En cuanto a las infecciones del tracto urinario (ITU) emergen cuando microorganismos, predominantemente bacterias intestinales, colonizan el sistema urinario (CDC, 2023). Estas infecciones se clasifican según su localización anatómica, siendo la cistitis (afectación vesical) la manifestación más frecuente.

Por lo que el nivel de conocimiento que poseen las madres sobre la prevención de infecciones urinarias en sus hijas pequeñas es un factor determinante para reducir la incidencia de estas patologías. Estudios recientes evidencian que muchas madres carecen de información adecuada sobre prácticas higiénicas, signos de alarma y medidas preventivas como el correcto aseo perineal o el cambio oportuno de pañales. Según Contreras et al. (2023), la deficiencia en el conocimiento materno está relacionada con menor escolaridad y acceso limitado a servicios de salud, lo que contribuye al retraso en la identificación y manejo oportuno de las infecciones urinarias en niñas.

Con respecto a las infecciones urinarias (ITU) son procesos infecciosos que afectan cualquier parte del tracto urinario, incluyendo uretra, vejiga, uréteres y riñones. Son causadas principalmente por bacterias, siendo *Escherichia coli* el agente etiológico más común, responsable de más del 80% de los casos, según Flores-Mireles et al. (2015). Las ITU pueden ser clasificadas como bajas (cistitis, uretritis) o altas (pielonefritis), dependiendo del sitio afectado. Los síntomas varían desde disuria, polaquiuria y urgencia miccional en las infecciones bajas, hasta fiebre, dolor lumbar y malestar general en las infecciones altas. Las mujeres son más propensas a desarrollarlas debido a su anatomía, aunque también pueden presentarse en hombres, especialmente en presencia de factores predisponentes como obstrucción urinaria o cateterismo (Bonkat et al., 2022). El diagnóstico se basa en el examen de orina y el urocultivo, mientras que el tratamiento incluye antibióticos ajustados según sensibilidad bacteriana.

Por lo que diversos estudios han evidenciado que las características demográficas de las madres influyen en la incidencia de infecciones urinarias en sus hijas menores de cinco años. Factores como el nivel educativo bajo, el limitado acceso a servicios de salud y las condiciones socioeconómicas desfavorables se asocian con mayor riesgo de ITU en esta población infantil. Según López et al. (2022), madres con menor instrucción tienen menos conocimientos sobre hábitos de higiene urogenital y signos de alarma, lo que limita una detección y prevención tempranas. Además, la residencia en zonas rurales y la falta de agua potable incrementan la vulnerabilidad (García & Torres, 2023).

Entre los factores de riesgo más relevantes en niñas menores de cinco años destacan la anatomía del tracto urinario femenino, la higiene inadecuada y el antecedente de infecciones previas. La corta longitud de la uretra en niñas facilita la ascensión bacteriana, especialmente de *Escherichia coli*, principal patógeno en ITU (Flores-Mireles et al., 2015). A ello se suma el uso de pañales y el mal hábito al limpiar la región perineal (de atrás hacia adelante), lo que incrementa la contaminación (Bonkat et al., 2022). Asimismo, las malformaciones urológicas congénitas y el estreñimiento crónico son otros factores contribuyentes (Sánchez et al., 2023).

Por lo que la prevención de las infecciones urinarias en niñas menores de cinco años se basa en la promoción de hábitos higiénicos adecuados, la educación de las madres y la vigilancia de factores predisponentes. Se recomienda limpiar de adelante hacia atrás después de orinar o defecar, cambiar los pañales con frecuencia y evitar el uso de ropa ajustada o sintética que retenga humedad (Koves et al., 2022). Asimismo, es clave una adecuada hidratación y tratar oportunamente el estreñimiento. Las visitas periódicas al pediatra ayudan a detectar malformaciones urológicas o disfunciones vesicales que podrían facilitar la infección (García & Torres, 2023). Las ITU presentan distintas manifestaciones: Pielonefritis aguda: Infección renal caracterizada por fiebre elevada y marcadores inflamatorios (Merck, 2023). Cistitis: Inflamación vesical con sintomatología miccional (Merck, 2023). Uretritis: Proceso inflamatorio uretral, infrecuente en pediatría (Merck, 2023). Factores etiológicos y de riesgo, los patógenos más prevalentes incluyen: *Escherichia coli* (25% de casos), *Proteus spp* (30% en población pediátrica), *Estafilococos* y *enterococos*.

El **Modelo de Promoción de la Salud** de Nola Pender propone que las personas adoptan conductas saludables mediante un proceso motivacional influido por sus características personales, percepciones y el entorno. Este modelo destaca el papel de la autoeficacia, los beneficios esperados y las influencias interpersonales como factores clave para el cambio, según Bijani et al. (2022), su aplicación mejora la calidad de vida y la gestión del estrés en pacientes crónicos. Además, Navarro-Rodríguez et al. (2023) confirman su vigencia como teoría útil en enfermería para diseñar intervenciones efectivas.

El estudio se justifica teóricamente porque busca fortalecer el conocimiento sobre la relación entre el nivel de información materna y la prevención de infecciones urinarias en niñas pequeñas. Al analizar este aspecto, se podrá enriquecer el marco conceptual que orienta las intervenciones preventivas y educativas en salud infantil, contribuyendo a disminuir la incidencia y las complicaciones asociadas a estas infecciones.

Desde el ámbito social, la investigación es importante porque permitirá identificar las principales carencias de conocimiento en las madres, lo cual es esencial

para desarrollar acciones que mejoren la salud de las niñas menores de cinco años. Así, se contribuirá al bienestar infantil en Sullana y se fomentará un entorno más saludable y protector para esta población vulnerable.

En el plano práctico, el estudio proporcionará información útil que permitirá al personal del Hospital Sullana diseñar y aplicar estrategias de educación dirigidas a las madres. Esto facilitará la promoción de hábitos de higiene adecuados y oportunos en el hogar, lo que contribuirá a la reducción de las infecciones urinarias en las niñas y de sus posibles complicaciones.

La justificación metodológica radica en que el estudio utilizará un enfoque estructurado y riguroso que permitirá evaluar de manera objetiva el nivel de conocimiento materno. A través de instrumentos validados se obtendrán datos confiables que servirán como base para futuras investigaciones y para la comparación con resultados de otras poblaciones similares a nivel regional o nacional.

Desde el punto de vista científico, el trabajo aportará evidencia nueva y específica sobre el conocimiento materno en la prevención de infecciones urinarias en niñas menores de cinco años en Sullana. Los resultados permitirán ampliar el cuerpo de conocimientos disponibles y servirán como referencia para la elaboración de programas preventivos y protocolos en el ámbito de la salud pública infantil.

Las infecciones urinarias son un problema de salud común en niñas menores de cinco años en todo el mundo, causando morbilidad significativa y riesgo de daño renal si no son tratadas oportunamente. La Organización Mundial de la Salud (2022) destaca la importancia del conocimiento materno en la prevención de estas infecciones, ya que los hábitos inadecuados contribuyen a su aparición.

En América Latina, las infecciones urinarias en niñas menores de cinco años son una de las principales causas de consulta pediátrica. Estudios señalan que la falta de educación sanitaria de las madres limita la prevención eficaz. Según García et al. (2021), el desconocimiento de medidas higiénicas básicas aumenta la incidencia de estas infecciones en países de la región.

En el Perú, las infecciones urinarias representan un problema de salud frecuente en la infancia, especialmente en menores de cinco años. El Ministerio de Salud (MINSA, 2023) advierte que la falta de conocimiento materno y las carencias en

educación sanitaria son factores que limitan la prevención y favorecen complicaciones, como daño renal o recurrencias frecuentes en las niñas afectadas.

En la región Piura, se observa un incremento en los casos de infecciones urinarias en niñas menores de cinco años, muchas asociadas a prácticas inadecuadas de higiene y falta de información en las madres. Según un informe del Hospital Sullana (2024), estos factores contribuyen a la elevada demanda de atención y hospitalización por complicaciones prevenibles de esta patología.

¿Cuál es el nivel de conocimiento que poseen las madres de niñas menores de cinco años atendidas en el Hospital Sullana, 2024, sobre la prevención de infecciones urinarias?

Con respecto al conocimiento sobre prevención de infecciones urinarias, se entiende como el conjunto de saberes, actitudes y prácticas que poseen las personas, en este caso las madres, respecto a las medidas higiénicas, hábitos y acciones necesarias para evitar la aparición de infecciones en el tracto urinario de sus hijas. Este conocimiento es esencial para identificar factores de riesgo y promover el cuidado adecuado (Contreras et al., 2023). Con respecto a la definición operacional en función a sus dimensiones: Factores socio demográficos de las madres, factores de riesgo, medidas de bioseguridad y signos y síntomas.

La presente investigación careció de hipótesis, al ser un estudio descriptivo.

Se planteo como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones urinarias en madres de niñas menores de cinco años atendidas en el Hospital Sullana, 2024.

Objetivos Específicos:

Identificar las características sociodemográficas de las madres de niñas menores de cinco años atendidas en el Hospital Sullana, 2024. Describir el conocimiento de las madres sobre los factores de riesgo asociados a las infecciones urinarias en sus hijas menores de cinco años. Establecer el nivel de conocimiento de las madres acerca de las medidas de bioseguridad para la prevención de infecciones urinarias en niñas menores de cinco años.

Examinar el conocimiento de las madres sobre los signos y síntomas de las infecciones urinarias en sus hijas menores de cinco años.

METODOLOGÍA

El tipo de investigación fue básica, porque cuyo propósito fue generar conocimiento nuevo y ampliar el saber científico sin buscar aplicaciones inmediatas o prácticas Registro Nacional Científico, Tecnológico y de Innovación Tecnológica (Renacyt, 2019).

Enfoque cuantitativo, ya que se enfocó en recolectar y analizar datos numéricos para medir el conocimiento materno (Hernández Sampieri et al., 2018)

El diseño fue **no experimental y corte transversal**; ya que no se manipularon las variables, se recolectan datos en un solo momento (Arias, 2020).

El alcance es **descriptivo**, porque buscó especificar propiedades y perfiles de las madres respecto a su conocimiento sobre prevención de infecciones urinarias (Arias, 2020).

Estructura lógica del estudio:



M: muestra de estudio.

OX: variable.

La población objetivo del estudio estuvo compuesta por 36 madres de niñas menores de cinco años que asistieron a los consultorios por infección de vías urinarias en el Hospital Sullana, 2024.

Criterios de inclusión

Madres de niñas menores de cinco años que acuden al Hospital Sullana durante el período del estudio (2024).

Madres que acepten participar voluntariamente en el estudio, firmando el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

Madres de niñas menores de cinco años que presenten condiciones de salud mental o discapacidad intelectual que limiten la adecuada comprensión y respuesta al cuestionario.

Madres que no completen el cuestionario en su totalidad

Madres que no deseen participar del estudio.

Por lo que la muestra estuvo conformada por 36 madres de niñas menores de cinco años que asistieron a los consultorios por infección de vías urinarias en el Hospital Sullana, 2024.

Diseño muestral: Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, utilizando los criterios de inclusión y exclusión, sin realizar un proceso aleatorio de selección.

La técnica utilizada fue la encuesta y como instrumento cuestionario. El cuestionario utilizado tuvo su origen en el trabajo de Iquiapaza (2020), siendo posteriormente modificado y validado por la investigadora principal mediante un riguroso proceso de evaluación por parte de especialistas en el área (Anexo 4).

Para garantizar la consistencia interna del instrumento, se aplicó el análisis de confiabilidad mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, el cual arrojó un resultado de 0.958, indicando una excelente fiabilidad para los fines de la investigación (Anexo 5)

Características del instrumento de evaluación: El cuestionario constó de 12 ítems de selección múltiple, calificados mediante un sistema dicotómico (1 punto para respuestas acertadas, 0 puntos para incorrectas), con una puntuación máxima posible de 12 puntos. Los resultados se categorizaron en tres niveles de competencia:

Alto dominio conceptual: 9-12 puntos (demuestra comprensión integral del tema)

Conocimiento intermedio: 5-8 puntos (muestra familiaridad parcial con los conceptos)

Comprensión limitada: 0-4 puntos (evidencia necesidad de reforzamiento educativo).

La información recolectada fue sistematizada en una hoja de cálculo de Microsoft Excel para su organización inicial, siendo posteriormente transferida al programa estadístico IBM SPSS (versión 26.0) para su procesamiento avanzado.

RESULTADOS

Tabla 1.

Características sociodemográficas de las madres de niñas menores de cinco años atendidas en el Hospital Sullana, 2024.

		N	%
Edad niñas menores de 5 años	0 a 12 meses	7	19.4%
	13 a 24 meses	5	13.9%
	25 a 36 meses	10	27.8%
	37 a 48 meses	5	13.9%
	49 a 60 meses	9	25.0%
Edad de las madres	20 a 30 años	8	22.2%
	31 a 40 años	15	41.7%
	41 a más años	13	36.1%
Ocupación madre	Trabaja	18	50.0%
	No Trabaja	18	50.0%
Grado instrucción de madre	Primaria	8	22.2%
	Secundaria	22	61.1%
	Superior	6	16.7%
Total		36	100.0%

Los datos muestran que la mayor proporción de niñas participantes se encuentra en el rango de 25 a 36 meses (27.8 %), seguido por el grupo de 49 a 60 meses (25 %). Esto indica que las infecciones urinarias o las consultas preventivas son más frecuentes en estas edades. Respecto a la edad materna, el 41.7 % de las madres tiene entre 31 y 40 años, seguido por el 36.1 % que tiene 41 años o más, evidenciando que la mayoría de las madres pertenece a un grupo adulto consolidado. En relación con la ocupación, el 50 % de las madres trabaja y el 50 % no lo hace, lo que refleja una distribución equitativa en el grupo estudiado. Finalmente, el mayor porcentaje de madres tiene educación secundaria (61.1 %), mientras que el 22.2 % tiene solo primaria y un 16.7

% alcanzó estudios superiores. Este perfil educativo es relevante, ya que podría influir en el nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones urinarias.

Tabla 2.

Conocimiento de las madres sobre los factores de riesgo asociados a las infecciones urinarias en sus hijas menores de cinco años.

Nivel de conocimiento	N madres	% madres
Bueno (3-4 correctas)	20	55.6 %
Regular (2 correctas)	10	27.8 %
Bajo (0-1 correcta)	6	16.6 %
Total	36	100.0%

Los resultados muestran que la mayoría de las madres el 55.6 % alcanzó un nivel de conocimiento bueno respecto a los factores de riesgo asociados a las infecciones urinarias. Esto indica que más de la mitad identifica adecuadamente los principales riesgos, como la ingesta insuficiente de líquidos, hábitos de higiene inadecuados o prácticas que favorecen la infección. Por otro lado, un 27.8 % de las madres se ubicó en el nivel regular, lo que significa que poseen un conocimiento parcial; reconocen algunos factores de riesgo, pero presentan vacíos que podrían comprometer la adecuada prevención. Finalmente, el 16.6 % de las madres obtuvo un nivel bajo de conocimiento, lo que refleja que este grupo requiere intervenciones educativas más intensivas para mejorar su comprensión y capacidad preventiva frente a los factores de riesgo de infecciones urinarias.

Tabla 3.

Nivel de conocimiento de las madres acerca de las medidas de bioseguridad para la prevención de infecciones urinarias en niñas menores de cinco años

Nivel de conocimiento	N madres	% madres
Bueno (3-4 correctas)	15	41.7 %
Regular (2 correctas)	12	33.3 %
Bajo (0-1 correcta)	9	25.0 %
Total	36	100.0%

Los resultados muestran que el 41.7 % de las madres alcanzó un buen nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad, indicando que identifican adecuadamente prácticas como la correcta higiene genital y el cambio oportuno del pañal. El 33.3 % de las madres presenta un nivel regular, lo que sugiere que poseen conocimientos parciales, con algunas prácticas adecuadas, pero también con vacíos importantes. Por último, el 25 % obtuvo un nivel bajo, lo que evidencia una necesidad significativa de fortalecer la educación en bioseguridad, para garantizar una adecuada prevención de las infecciones urinarias en sus hijas.

Tabla 4.

Conocimiento de las madres sobre los signos y síntomas de las infecciones urinarias en sus hijas menores de cinco años.

Nivel de conocimiento	N madres	% madres
Bueno (3-4 correctas)	10	27.8 %
Regular (2 correctas)	11	30.6 %
Bajo (0-1 correcta)	15	41.6 %
Total	36	100.0%

Los resultados revelan que solo el 27.8 % de las madres presenta un buen nivel de conocimiento sobre los signos y síntomas de las infecciones urinarias, lo que indica que una minoría identifica correctamente señales como fiebre, irritabilidad, orina maloliente o turbia. Un 30.6 % muestra un nivel regular, lo que implica que estas madres reconocen parcialmente los síntomas, pero podrían pasar por alto señales importantes. El grupo más preocupante corresponde al 41.6 % de las madres, que posee un nivel bajo de conocimiento. Esto refleja un alto riesgo de no detectar oportunamente una infección urinaria en sus hijas, lo que podría retrasar el diagnóstico y el tratamiento.

Tabla 5.

Nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones urinarias en madres de niñas menores de cinco años atendidas en el Hospital Sullana, 2024

Nivel de conocimiento	N madres	% madres
Bueno (9-12 correctas)	14	38.9 %
Regular (5-8 correctas)	13	36.1 %
Bajo (0-4 correctas)	9	25.0 %
Total	36	100.0%

Los resultados muestran que el 38.9 % de las madres presenta un buen nivel de conocimiento global sobre la prevención de infecciones urinarias, lo que refleja que este grupo maneja adecuadamente conceptos sobre factores de riesgo, medidas de bioseguridad y signos y síntomas. El 36.1 % de las madres se encuentra en un nivel regular, lo que indica conocimientos parciales, con vacíos que podrían limitar una prevención efectiva. Por otro lado, el 25% posee un nivel bajo de conocimiento, lo que evidencia que una de cada cuatro madres carece de la información necesaria para prevenir de forma adecuada estas infecciones en sus hijas.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Los resultados de la tabla 1 revelan que la mayoría de niñas menores de cinco años se encuentra en el rango de 25 a 36 meses (27.8 %), seguido del grupo de 49 a 60 meses (25.0 %). Este patrón coincide con lo señalado por Rodríguez (2021) y Robles (2020), quienes destacan que las niñas en este rango etario presentan un mayor riesgo de infecciones urinarias debido a características anatómicas y funcionales del tracto urinario. En cuanto a la edad de las madres, se observa una prevalencia de mujeres entre 31 y 40 años (41.7 %), seguido por aquellas de 41 años o más (36.1 %). Este hallazgo difiere de lo reportado por Salas (2024) e Iquiapaza (2022), quienes encontraron una mayor proporción de madres jóvenes (menores de 30 años), asociadas a mayor riesgo en sus hijos, posiblemente por su limitada experiencia y acceso a información preventiva. No obstante, Chamorro y Huamani (2020) advierten que la edad materna avanzada no garantiza mayor conocimiento, ya que factores culturales y hábitos higiénicos también influyen. Sobre la ocupación, el 50 % de las madres trabaja y el otro 50 % no lo hace. Iquiapaza (2022) sostiene que las madres que no trabajan fuera del hogar podrían disponer de más tiempo para la prevención de infecciones, aunque recalca que el tiempo disponible no necesariamente implica un conocimiento adecuado si no se cuenta con orientación. Finalmente, respecto al nivel educativo, el 61.1 % de las madres tiene secundaria, el 22.2 % primaria y solo el 16.7 % estudios superiores. Este perfil educativo es considerado un factor de riesgo, como explican Salas (2024), Al-Zubaidi y Al-Salman (2022), quienes relacionan el bajo nivel educativo con prácticas deficientes de higiene. Esta afirmación también es respaldada por Chamorro y Huamani (2020).

Los resultados de la tabla 2, el 55.6 % de las madres presenta un buen nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo asociados a las infecciones urinarias en niñas menores de cinco años; el 27.8 % tiene un nivel regular y el 16.6 % un nivel bajo. Este dato es alentador, ya que indica que más de la mitad de las madres reconoce factores clave que predisponen a sus hijas a estas infecciones. Este hallazgo coincide con lo señalado por Al-Zubaidi y Al-Salman (2022), quienes reportaron que el 49 % de los

padres mostraron un alto nivel de conciencia y otro 50 % un nivel medio, resaltando la importancia del conocimiento parental para la detección y prevención temprana. Cañarte et al. (2021) también subrayan la relevancia del reconocimiento de factores como malformaciones renales, reflujo vesicoureteral y hábitos higiénicos deficientes en la prevención de recurrencias. Asimismo, Salas (2024) e Iquiapaza (2022) respaldan la relación entre nivel educativo y conocimiento preventivo. Aunque en el presente estudio la mayoría de madres tiene secundaria (61.1 %), el buen nivel de conocimiento sugiere una sensibilización aceptable. No obstante, el 44.4 % con niveles regular y bajo representa una brecha significativa que debe ser abordada mediante estrategias educativas, como recomiendan Chamorro y Huamani (2020) y Rodas (2020), quienes destacan el rol de la cultura y la educación en las prácticas preventivas. Finalmente, los hallazgos son coherentes con los reportes de Gaitán (2021) y Robles (2020), quienes encontraron que el estreñimiento, malformaciones y hábitos inadecuados aumentan el riesgo, lo que reafirma la importancia de fortalecer el conocimiento materno en estos aspectos.

Los resultados de la tabla 3 revelan que el 41.7 % de las madres tiene un buen nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad para prevenir infecciones urinarias en niñas menores de cinco años. Sin embargo, un 33.3 % se ubica en un nivel regular y un 25.0 % en un nivel bajo, lo que evidencia que, si bien un grupo relevante domina prácticas como la higiene perineal adecuada y el cambio oportuno de pañales, aún existe un porcentaje considerable con conocimientos limitados. Esta situación puede aumentar el riesgo de infecciones en sus hijas, coincidiendo con lo reportado por Al-Zubaidi y Al-Salman (2022), quienes identificaron que, aunque una gran parte de los padres tenía conciencia media o alta, aún persistían brechas asociadas al nivel educativo. En este estudio, la mayoría de madres tiene secundaria como máximo nivel de instrucción (61.1 %), lo que podría explicar los niveles intermedios o bajos encontrados. Además, Cañarte et al. (2021) y Chamorro y Huamani (2020) sostienen que los hábitos higiénicos inadecuados, el mal manejo de la ropa interior y las deficiencias en medidas de bioseguridad están directamente relacionados con el aumento de infecciones urinarias. El hecho de que el 58.3 % de las madres se ubique

en niveles regular y bajo refuerza la necesidad de programas educativos orientados a mejorar conocimientos y prácticas de higiene en el hogar, como lo proponen los autores mencionados. Iquiapaza (2022) también encontró una relación significativa entre el nivel educativo y la ocupación de la madre con el nivel de conocimiento sobre prevención. Aunque en el presente estudio el 50 % de las madres trabaja y el otro 50 % no lo hace, esto no garantiza un adecuado conocimiento, lo que demuestra la necesidad de intervenciones dirigidas. Finalmente, Salas (2024) y Robles (2020) coinciden en que la carencia de medidas higiénicas y de bioseguridad es un factor clave en la aparición de estas infecciones, lo que se confirma en los resultados obtenidos: una proporción significativa de madres no posee el conocimiento necesario, lo cual representa un riesgo para sus hijas.

Los resultados de la tabla 4 muestran que solo el 27.8 % de las madres posee un buen nivel de conocimiento sobre los signos y síntomas de las infecciones urinarias en sus hijas, mientras que el 30.6 % presenta un nivel regular y el 41.6 % un nivel bajo. Este panorama es preocupante, ya que una proporción significativa de madres no identifica adecuadamente las manifestaciones clínicas de esta condición, lo cual podría retrasar el diagnóstico y tratamiento oportunos, elevando el riesgo de complicaciones. Estos hallazgos coinciden con lo reportado por Al-Zubaidi y Al-Salman (2022), quienes encontraron que, aunque un 49 % de padres mostraba alta concienciación, persistían carencias, especialmente en el reconocimiento de síntomas como la fiebre, que fue identificada por solo el 65 % de los participantes. Figueroa (2022) también señaló que las infecciones urinarias asintomáticas representan un reto diagnóstico, debido al bajo reconocimiento de signos clínicos. En la misma línea, López-Palmero et al. (2022) enfatizan la alta incidencia de infecciones urinarias altas y la necesidad de identificar síntomas tempranos para prevenir complicaciones más severas. El bajo nivel de conocimiento reflejado en este estudio podría dificultar la identificación de síntomas como fiebre, irritabilidad, orina maloliente o dolor al orinar. Iquiapaza (2022) evidenció una relación significativa entre el nivel educativo y el conocimiento materno, lo que podría explicar los resultados actuales, considerando que la mayoría de madres en este estudio tiene educación secundaria. Además, Chamorro y Huamani

(2020) y Salas (2024) destacan la necesidad urgente de fortalecer la educación sanitaria en madres, dado que tanto la higiene adecuada como el reconocimiento temprano de los signos de alarma son esenciales para la prevención, diagnóstico y tratamiento oportuno de las infecciones urinarias en la infancia.

Los resultados de la tabla 5 indican que el 38.9 % de las madres presenta un buen nivel de conocimiento global sobre la prevención de infecciones urinarias en sus hijas menores de cinco años; un 36.1 % tiene un nivel regular y un 25.0 % un nivel bajo. Aunque una parte significativa de madres posee información adecuada, una mayoría relativa (61.1 %) aún requiere fortalecer sus conocimientos para prevenir eficazmente esta patología. Este panorama es similar al descrito por Al-Zubaidi y Al-Salman (2022), quienes señalaron que el 49 % de los padres mostró un nivel alto de concienciación y el 50 % un nivel medio. No obstante, en el presente estudio se registra un menor porcentaje en el nivel alto, posiblemente debido a diferencias en el acceso a la educación y a servicios de salud preventiva. Por su parte, Cañarte et al. (2021) destacan la importancia del conocimiento materno en la prevención, señalando que deficiencias en los hábitos higiénicos y desconocimiento de factores de riesgo incrementan los casos de infecciones urinarias. De forma similar, Iquiapaza (2022) evidenció una relación directa entre el nivel educativo y ocupacional de las madres con su conocimiento sobre prevención. En este estudio, el predominio de madres con secundaria como nivel educativo máximo podría explicar los niveles de conocimiento intermedio y bajo. Asimismo, Salas (2024) sostiene que el bajo nivel educativo y la ausencia de lactancia materna exclusiva se relacionan con un mayor riesgo de infección, reforzando la necesidad de mejorar la educación preventiva. De igual forma, Chamorro y Huamani (2020) y Robles (2020) resaltan que prácticas culturales inadecuadas y deficiencias en la higiene, como el mal lavado de ropa interior o la falta de conocimientos básicos, inciden directamente en la aparición de infecciones urinarias. Por ello, los resultados de este estudio evidencian la urgencia de implementar intervenciones educativas focalizadas en madres con niveles de conocimiento regular y bajo, abordando factores de riesgo, signos de alarma y medidas de bioseguridad.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Se concluye que las niñas participantes están los 25 y 36 meses, etapa en la que las infecciones urinarias pueden ser frecuentes por factores anatómicos y de hábitos. La mayoría de las madres se encuentra en el rango de 31 a 40 años y presenta un nivel educativo predominante de secundaria. Lo que implica que, aunque las madres pertenecen a un grupo adulto consolidado, el nivel educativo influye en el conocimiento preventivo frente a las infecciones urinarias.

Se concluye que una proporción importante de madres demuestra un nivel adecuado de conocimiento sobre los factores de riesgo relacionados con las infecciones urinarias. No obstante, aún se evidencian limitaciones en un sector de la población, lo que pone de manifiesto la necesidad de fortalecer las estrategias educativas. Estas acciones deben orientarse especialmente hacia el reconocimiento de prácticas inadecuadas de higiene y el bajo consumo de líquidos, aspectos fundamentales para la prevención de estas infecciones en niños y niñas.

Se concluye que, si bien una parte de las madres demuestra conocimientos adecuados sobre las medidas de bioseguridad para prevenir infecciones urinarias, aún persisten deficiencias importantes en el nivel de información de muchas de ellas. Esta situación pone en evidencia la necesidad de implementar intervenciones educativas que fortalezcan las prácticas de cuidado infantil, en especial aquellas relacionadas con la higiene genital y el cambio oportuno de pañales, contribuyendo así a la protección y bienestar de las niñas en edad temprana.

Se concluye que el nivel de conocimiento sobre los signos y síntomas de las infecciones urinarias es limitado en un número importante de madres, lo que podría dificultar la detección temprana y el inicio oportuno del tratamiento en sus hijas. Esta situación resalta la importancia de reforzar la educación sanitaria, especialmente en lo relacionado con la identificación de signos de alarma como fiebre, irritabilidad y

cambios en las características de la orina, con el fin de prevenir complicaciones en la salud infantil.

Se concluye que, aunque algunas madres evidencian un buen nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones urinarias, aún existe un grupo significativo con conocimientos limitados. Esta situación reafirma la necesidad de implementar programas de educación preventiva que aborden integralmente los factores de riesgo, las medidas de bioseguridad y los signos de alarma. Fortalecer estos aspectos permitirá promover prácticas de cuidado adecuadas y una prevención más eficaz en la población infantil a cargo de estas madres.

Recomendaciones

Resulta fundamental promover la creación e implementación de estrategias educativas orientadas a las madres de niñas menores de cinco años, con el objetivo de fortalecer sus conocimientos sobre cómo prevenir las infecciones urinarias. Estas acciones deben estar especialmente diseñadas para responder a las necesidades de esta población y ser integradas en los espacios de atención médica a los que ellas ya acceden.

Una forma efectiva de lograrlo podría ser mediante la realización de charlas periódicas en el hospital, aprovechando las consultas pediátricas como una oportunidad para brindar información clara y actualizada. En estos encuentros, además de explicar las medidas preventivas, se podrían resolver dudas e inquietudes, generando un espacio de diálogo directo entre el personal de salud y las madres.

Asimismo, se vuelve clave el uso de materiales educativos accesibles y atractivos. La elaboración de folletos, carteles o videos con un lenguaje sencillo y apoyado en recursos visuales facilitaría la comprensión de los contenidos y permitiría que las madres cuenten con una guía práctica que puedan consultar en casa, reforzando así lo aprendido durante las consultas.

Por último, es imprescindible que el personal de salud esté adecuadamente preparado para orientar y educar sobre este tema. Capacitar a los profesionales que tienen contacto directo con las madres garantizará una atención más informada y coherente, y contribuirá a reforzar el mensaje preventivo en cada interacción médica. Esta formación continua no solo mejorará la calidad del servicio, sino que también fortalecerá el vínculo de confianza entre el personal sanitario y la comunidad.

Diseñar e implementar un programa educativo dirigido a las madres sobre la prevención, detección y manejo de las infecciones urinarias, con un sistema de monitoreo continuo que permita evaluar su implementación, participación y cumplimiento efectivo.

Se recomienda desarrollar estrategias educativas participativas dirigidas a las madres, enfocadas en la enseñanza práctica de la higiene perineal y otras medidas para prevenir

infecciones urinarias. Estas sesiones deben incluir espacios donde la madre replique lo aprendido, asegurando así la comprensión y correcta aplicación de las recomendaciones. Este enfoque activo permitirá reforzar hábitos preventivos y reducir el riesgo de recurrencias, promoviendo un aprendizaje significativo y sostenible en el cuidado infantil desde el entorno familiar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Al-Zubaidi, O, & Al-Salman, A. (2022). Assessment of Parents' Awareness about Urinary Tract Infections in Children of Babylon Province. *Medical Journal of Babylon*. 19(1): 50-57.DOI: 10.4103/MJBL.MJBL_82_21
- Arias, J. (2020). *Proyecto de tesis. Guía para la elaboración*. <https://universoabierto.org/2022/02/18/proyecto-de-tesis-guia-para-la-elaboracion/>
- Bijani, M., Niknam, M., Karimi, S., Naderi, Z., & Dehghan, A. (2022). The effect of peer education based on Pender's health promotion model on quality of life, stress management and self-efficacy of patients with multiple sclerosis: A randomized controlled clinical trial. *BMC Neurology*, 22, 144. <https://doi.org/10.1186/s12883-022-02671-9>
- Bonkat, G., Bartoletti, R., Bruyère, F., Cai, T., Geerlings, S. E., Köves, B., ... & Wagenlehner, F. M. (2022). EAU guidelines on urological infections. European Association of Urology. <https://uroweb.org/guidelines/urological-infections>
- Cañarte, J., Bedoya, G., Marcillo, C. (2021). Infección de tracto urinario en la infancia: papel de la *escherichia coli*. (Tesis pregrado). Recuperado repositorio Universidad Estatal del Sur de Manabí. <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/3144>
- Chamorro y Huamani (2020). Factores relacionados a la infección del tracto urinario desde la percepción de madres de niñas menores de 5 años atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2018. (tesis pregrado). Recuperado de repositorio María Auxiliadora. <https://hdl.handle.net/20.500.12970/255>
- Contreras, P., Salinas, M., & Ruiz, J. (2023). Conocimiento materno sobre prevención de infecciones urinarias en menores de cinco años: Estudio en población rural. *Revista de Salud Pública y Comunitaria*, 18(2), 77-85. <https://doi.org/10.5294/rspc.2023.18.2.5>

- Fernández, F. (2021). Infecciones de vías urinarias en pediatría. [Online].; Recuperado de <https://pediatriahospitaljavargasivss.blogspot.com/2011/02/infecciones-deltracto-urinario-en.html>.
- Figuerola, T. (2022). Diagnóstico de infecciones urinarias asintomáticas. *Revista de Postgrados De Medicina*, 1(1), 12–20. <https://doi.org/10.62267/rev.post.med.v1i1.3>
- Flores-Mireles, A. L., Walker, J. N., Caparon, M., & Hultgren, S. J. (2015). Urinary tract infections: Epidemiology, mechanisms of infection and treatment options. *Nature Reviews Microbiology*, 13(5), 269–284. <https://doi.org/10.1038/nrmicro3432>
- Gaitan, M. (2021). *Factores de riesgo asociados a infección del tracto urinario en menores de 5 años de edad, hospital regional de Huacho, 2020*. (tesis de pregrado). Recuperado de repositorio de Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. <http://hdl.handle.net/20.500.14067/5179>
- García, M., & Torres, J. (2023). Factores asociados a infecciones urinarias en la infancia: Revisión narrativa. *Revista Latinoamericana de Pediatría*, 15(2), 45-56. <https://doi.org/10.5294/rlp.2023.15.2.5>
- García, M., López, A., & Rojas, P. (2021). Factores asociados a infecciones urinarias en menores de cinco años. *Revista Latinoamericana de Salud Infantil*, 18(2), 123-130. <https://doi.org/10.5294/rlsi.2021.18.2.5>
- Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. (2018). Metodología de la Investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Recuperado de <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/1292>
- Iquiapaza, E. (2022). *Factor social y conocimiento sobre prevención de infecciones urinarias en madres de niñas de 6 a 24 meses hospitalizadas. Hospital Goyeneche - Arequipa 2020*. (tesis pregrado). Recuperado de repositorio de la UNSA. <http://hdl.handle.net/20.500.12773/13648>

- Koves, B., Cai, T., Veeratterapillay, R., Pickard, R., Seisen, T., Lam, T. B., & Naber, K. (2022). Benefits and harms of antimicrobial prophylaxis for urinary tract infections in children: A systematic review. *World Journal of Urology*, 40(5), 1253–1264. <https://doi.org/10.1007/s00345-021-03770-0>
- López, D., Martínez, P., & Salazar, F. (2022). Nivel educativo materno y riesgo de infecciones urinarias en menores de cinco años. *Revista Peruana de Pediatría*, 75(1), 12-19. <https://doi.org/10.17843/rpp.v75i1.11234>
- López-Palmero, C. K., Gómez-Morejón, A., Casanova-González, M. F., & Chaviano-Mendoza, O. (2022). Características clínicas de la infección del tracto urinario en niños hospitalizados en el Hospital Pediátrico Docente de Cienfuegos. *Revista Mexicana De Investigación E Intervención Educativa*, 1(1), 39–52. <https://doi.org/10.62697/rmiie.v1i1.6>
- Merck, S., & Dohme. (2021). Micción excesiva o frecuente. Obtenido de <https://www.msmanuals.com/es/hogar/trastornos-renales-y-del-tracto-urinario/s%C3%ADntomas-de-los-trastornos-del-ri%C3%B1%C3%B3n-y-de-las-v%C3%ADas-urinarias/micciones-excesivas-o-frecuentes-poliuria>
- Ministerio de Salud. (2023). *Informe nacional sobre infecciones urinarias en la infancia*. <https://www.gob.pe/minsa>
- Navarro-Rodríguez, D. C., Guevara-Valtier, M. C., & Paz-Morales, M. Á. (2023). Análisis y evaluación del modelo de promoción de la salud. *Revista Cubana de Enfermería*, 39(2). <https://doi.org/10.5864/rcubed.enf2023.39.2.02>
- Registro Nacional Científico, Tecnológico y de Innovación Tecnológica (Renacyt, 2019). Reglamento de calificación, clasificación y registro de los investigadores del sistema nacional de ciencia, tecnología e innovación tecnológica - reglamento RENACYT. https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_final.pdf

- Robles, E. (2020). Factores que condicionan las infecciones urinarias en niños menores de 5 años en el Hospital Regional Moquegua 2019. (tesis pregrado). Recuperado de repositorio Universidad José Carlos Mariátegui. <https://hdl.handle.net/20.500.12819/910>
- Rodas, S. (2020). Factores de riesgo asociados a infecciones urinarias en menores de 5 años hospitalizados en el servicio de pediatría del Hospital Sergio Bernal en el periodo 2018. (tesis de pregrado). Recuperado de repositorio Universidad Ricardo Palma. <https://hdl.handle.net/20.500.14138/2904>
- Rodríguez, C. (2021). *Frecuencia y factores asociados a infecciones urinarias en pacientes pediátricos menores de 14 años atendidos en el Centro de Salud "Victor Raúl Hinojosa Llerena" periodo 2019-2020, Arequipa*. (tesis pregrado). Recuperado de repositorio Universidad Católica Santa María. <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/11032>
- Salas, K. (2024). *Factores de riesgo asociados a infección urinaria en pacientes menores de 14 años atendidos en el Centro de Salud José Paseta Bar- Marcona 2022*. (tesis pregrado). Recuperado de repositorio de Universidad Nacional San Luis Gonzaga. <https://hdl.handle.net/20.500.13028/5227>
- Sánchez, A., Ramírez, L., & Vega, P. (2023). Malformaciones del tracto urinario y su relación con infecciones urinarias en menores. *Archivos de Pediatría y Neonatología*, 40(3), 101-108. <https://doi.org/10.18533/apn.v40i3.907>
- World Health Organization. (2022). *Child health epidemiology*. <https://www.who.int/data/gho/child-health-epidemiology>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de operacionalización de variables

[illegible]

Anexo 2: matriz de consistencia

PROBLEMA	VARIABLE	OBJETIVOS	HIPOTESIS	METODOLOGIA
¿Cuál es el nivel de conocimiento que poseen las madres de niñas menores de cinco años atendidas en el Hospital Sullana, 2024, sobre la prevención de infecciones urinarias?	Conocimiento sobre prevención de infecciones urinarias	Objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento sobre la prevención de infecciones urinarias en madres de niñas menores de cinco años atendidas en el Hospital Sullana, 2024. Objetivos Específicos: Identificar las características sociodemográficas de las madres de niñas menores de cinco años atendidas en el Hospital Sullana, 2024. Describir el conocimiento de las madres sobre los factores de riesgo asociados a las infecciones urinarias en sus hijas menores de cinco años. Establecer el nivel de conocimiento de las madres acerca de las medidas de bioseguridad para la prevención de infecciones urinarias en niñas menores de cinco años.	La presente investigación careció de hipótesis, al ser un estudio descriptivo.	Tipo de investigación: Básico Enfoque: Cuantitativo Diseño: no experimental y corte transversal. Alcance: Descriptivo Población-muestra: La población objetivo del estudio estuvo compuesta por 36 madres de niñas menores de cinco años que asistieron a los consultorios por infección de vías urinarias en el Hospital Sullana, 2024. Técnica-instrumento: Encuesta – Cuestionario La información recolectada fue sistematizada en una

		Examinar el conocimiento de las madres sobre los signos y síntomas de las infecciones urinarias en sus hijas menores de cinco años.		hoja de cálculo de Microsoft Excel para su organización inicial, siendo posteriormente transferida al programa estadístico IBM SPSS (versión 26.0) para su procesamiento avanzado
--	--	---	--	---

Anexo 3: Instrumento

Conocimiento sobre prevención de infecciones urinarias en madres de niñas menores de cinco años atendidas en Hospital Sullana, 2024.

Datos:

Buenos días soy Ortiz Domínguez Nora Mazziel; bachiller de la especialidad de Enfermería de la Universidad San Pedro filial Piura.

Información general:

El levantamiento de la información se lleva a cabo en Hospital Sullana 2024.

Finalidad

Estoy realizando la investigación titulada “Conocimiento sobre prevención de infecciones urinarias en madres de niñas menores de cinco años atendidas en Hospital Sullana, 2024.”. Por lo que solicito su colaboración a través de respuestas sinceras y veraces, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradecemos anticipadamente su participación.

INSTRUCCIONES:

El cuestionario actual se divide en dos partes; la primera parte comprende sus datos generales y la segunda parte comprende las preguntas acerca del tema en investigación. Por favor, seleccione una sola alternativa como respuesta.

I. DATOS GENERALES

1. Edad del niño:
 - a. 0 a 12 meses
 - b. 13 a 24 meses
 - c. 25 a 36 meses
 - d. 37 a 48 meses
 - e. 49 a 60 meses

2. Edad de la madre:
 - a. 20 a 30 años
 - b. 31 a 40 años
 - c. 41 a más años
3. Trabaja actualmente:
 - a. Si
 - b. No
4. Grado de instrucción:
 - a. Primaria
 - b. Secundaria
 - c. Superior

II. CUESTIONARIO

Dimensión: Factores de riesgo

1. ¿Cuál es la cantidad adecuada de líquidos que debe consumir una niña al día para prevenir infecciones urinarias?
 - a) 1 a 1½ litros
 - b) 3 a 4 litros
 - c) ½ litro
 - d) 4 a 5 litros
2. ¿Qué tipo de alimentación ayuda a prevenir infecciones urinarias?
 - a) Frutas, verduras y proteínas magras
 - b) Alimentos procesados y altos en azúcar
 - c) Alimentos con alto contenido de grasas saturadas
 - d) Ninguna de las anteriores
3. ¿Cuál de los siguientes es un hábito que favorece infecciones urinarias?
 - a) Realizar higiene genital adecuada
 - b) Ingesta insuficiente de agua
 - c) Usar ropa de algodón
 - d) Mantener hidratación adecuada

4. ¿Qué hábito de higiene favorece la aparición de infecciones urinarias?

- a) Higiene genital de atrás hacia adelante
- b) Higiene genital de adelante hacia atrás
- c) Cambio frecuente de pañal
- d) Lavado adecuado de manos

Dimensión: Medidas de bioseguridad

5. ¿Cómo debe ser la higiene de los genitales de la niña?

- a) De atrás hacia adelante
- b) De adelante hacia atrás
- c) Solo por los bordes externos
- d) No requiere cuidado especial

6. ¿Con qué frecuencia debe realizarse la higiene genital?

- a) Las veces que sean necesarias
- b) Solo una vez al día
- c) Cada tres días
- d) Solo cuando hay mal olor

7. ¿Cuándo debe cambiarse el pañal de la niña?

- a) Apenas esté mojado o sucio
- b) Cada 8 horas
- c) Solo de día
- d) Una vez al día

8. ¿Qué debe usarse para lavar los genitales de la niña?

- a) Jabón neutro de uso personal
- b) El mismo jabón de toda la familia
- c) Solo agua sin jabón
- d) Pañitos húmedos

Dimensión: Signos y síntomas

9. ¿Cuál es un signo que puede indicar infección urinaria en una niña?

- a) Piel seca

- b) Tos
 - c) Fiebre
 - d) Lagrimeo
10. ¿Qué olor puede tener la orina de una niña con infección urinaria?
- a) Maloliente
 - b) Sin olor
 - c) Dulzón
 - d) Frutal
11. ¿Qué aspecto puede tener la orina en una infección urinaria?
- a) Clara y transparente
 - b) Turbia
 - c) Espumosa sin olor
 - d) De color rosado siempre
12. ¿Qué otro síntoma puede presentar la niña con infección urinaria?
- a) Piel seca
 - b) Dolor de cabeza
 - c) Irritabilidad
 - d) Somnolencia

Tabla de respuesta

Pregunta	Respuesta
1	a
2	a
3	b
4	a
5	b
6	a
7	a
8	a
9	c
10	a
11	b
12	c

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.

Anexo 4

VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I.- Información General:

Nombre del Validador: LIC. WILMER VILLEGAS RONDOY

Fecha:

Autor del Instrumento: Ortiz Domínguez Nora Mazziel

Su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

**“Conocimiento sobre prevención de infecciones urinarias en madres de niñas
menores de cinco años atendidas en Hospital Sullana, 2024”**

**El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a
cada criterio formulado:**

II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Esta expresado con Conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis. Dimensiones e indicadores?				18	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				17	
Sumatoria Parcial					158	19
Sumatoria Total		177				
Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)		0.88				

Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

177 = 0.88

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC.: WILMER VILLEGAS RONDÓY

CEP: 85624

FIRMA Y SELLO:

Wilmer Villegas Rondoy

 LICENCIADO
 C.E.P. Nº 85624
 C.E.L. 975774005

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

I.- Información General:

Nombre del Validador: LIC. WENDY CARITO JASMYN VARGAS RUIZ

Fecha:

Autor del Instrumento: Ortiz Domínguez Nora Mazziel

Su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

**“Conocimiento sobre prevención de infecciones urinarias en madres de niñas
menores de cinco años atendidas en Hospital Sullana, 2024”**

**El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a
cada criterio formulado:**

II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Esta expresado con Conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				17	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?				17	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, Dimensiones e indicadores?				17	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria Parcial					177	
Sumatoria Total				177		
Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)				0.88		

Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

177  0.88

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC: Wendy Carito Sasmyrn Vargas Ruiz

CEP: 103423

FIRMA Y SELLO:


 Wendy Carito Sasmyrn Vargas Ruiz
 LICENCIADA EN ENFERMERIA
 C.E.P. N° 103423

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

I.- Información General:

Nombre del Validador: LIC. ROBERT ALONSO JUAREZ RIVAS

Fecha:

Autor del Instrumento: Ortiz Domínguez Nora Mazziel

Su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Conocimiento sobre prevención de infecciones urinarias en madres de niñas menores de cinco años atendidas en Hospital Sullana, 2024”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:

II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?					19
Objetividad	¿Esta expresado con Conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				17	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					19
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, Dimensiones e indicadores?				18	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				17	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
Sumatoria Parcial					142	38
Sumatoria Total		180				
Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)		0.90				

Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

180 = 0.90

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC.: ROBERT ALONSO JUÁREZ RIVAS

C.E.P.: 85447

FIRMA Y SELLO:

Robert Alonso Juárez Rivas
LIC ENFERMERÍA
C.E.P. N° 85447

Anexo 5: Análisis de confiabilidad

Confiabilidad

El alfa de Cronbach puede calcularse de dos formas: a partir de las varianzas o de las correlaciones de los ítems.

A partir de las varianzas

A partir de las varianzas, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \left[\frac{K}{K-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^K S_i^2}{S_t^2} \right],$$

donde

- S_i^2 es la [varianza](#) del ítem i ,
- S_t^2 es la varianza de la suma de todos los ítems y
- K es el número de preguntas o ítems.

A partir de las correlaciones entre los ítems

A partir de las correlaciones entre los ítems, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \frac{np}{1 + p(n-1)},$$

donde

- n es el número de ítems y
- p es el promedio de las correlaciones lineales entre cada uno de los ítems.

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100.0
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	10	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.958	12

Tabla: Coeficientes de confiabilidad: Alfa de Cronbach

RANGO	CONFIABILIDAD
0.53 a menos	Confiabilidad nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja
0.60 a 0.65	Confiable
0.66 a 0.71	Muy confiable
0.72 a 0.99	Excelente confiabilidad
1	Confiabilidad perfecta

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12
1	4	4	4	3	3	4	3	3	4	4	3	4
2	2	2	2	4	4	3	2	2	3	3	2	3
3	3	4	3	4	3	3	4	4	3	2	3	2
4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	4	3
5	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3
6	2	3	2	3	2	2	3	3	3	2	2	2
7	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3
8	2	2	2	2	1	2	1	2	2	3	3	1
9	1	1	2	2	2	1	2	1	2	3	2	2
10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2

Anexo 6

BASE DE DATOS

	V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7	V8	V9	V10	V11	V12
P1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0
P2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
P3	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
P4	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0
P5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
P6	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
P7	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
P8	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1
P9	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1
P10	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0
P11	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0
P12	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
P13	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
P14	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0
P15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
P16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
P17	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
P18	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
P19	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
P20	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
P21	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1
P22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
P23	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
P24	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1
P25	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0
P26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
P27	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
P28	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0
P29	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
P30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
P31	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1
P32	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0
P33	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
P34	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
P35	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
P36	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0

Anexo 7

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO Y DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

Nivel de Estudio: Pregrado

Soy estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, la cual estoy realizando un trabajo de tesis. La importancia del presente estudio radica en el sentido de que puede servir para determinar el conocimiento de prevención en las infecciones urinarias de niñas menores de cinco años, a fin de que en las instancias respectivas se tomen las mediciones del caso.

Lo invito a Participar del estudio de investigación denominado:

“Conocimiento sobre prevención de infecciones urinarias en madres de niñas menores de cinco años atendidas en Hospital Sullana, 2024”

Este es un estudio desarrollado por: ORTIZ DOMÍNGUEZ NORA MAZZIEL

Perteneciente a la Universidad San Pedro – Filial Piura.

Objetivo de Estudio: determinar el conocimiento que tienen las madres sobre prevención de infecciones urinarias en niñas menores de cinco años atendidas en el Hospital Es salud Sullana 2024.

Por Este motivo es necesario profundizar más en el tema y abordar con la debida importancia que amerita.

Metodología: si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

- 1.- Se le pedirá responder algunas preguntas.
- 2.- No le tomará mucho de su tiempo.
- 3.- La información que se recoja será confidencial.
- 4.- No se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.
- 5.- Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

BENEFICIOS:

No existe beneficio directo para usted por participar en este estudio, sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer . Los resultados también serán archivados en la base de datos de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

COSTOS E INCENTIVOS:

Usted no realizará ningún gasto por participar en este estudio.

CONFIDENCIALIDAD:

Su información será protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos, los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrara ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no será, mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

CODIGO DE PARTICIPANTE: ORTIZD01

FECHA:

Anexo 8. Solicitud a la institución donde se va a desarrollar la investigación



“Año del Bicentenario de la consolidación de nuestra independencia y de la conmemoración de las heroicas Batallas de Juníno y Ayacucho”

DE : *Dra. Marilyn G. Yarleque Zuñiga*
DIRECTORA HOSPITAL DE APOYO II – 2 SULLANA

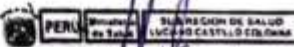
PARA : **Dr. Agapito Enriquez Valera**
DIRECTOR DE PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERIA

ASUNTO : **AUTORIZACION PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION.**

Dr Agapito Enriquez Valera, Director de programa de Estudios de Enfermería con Sede en Chimbote, tengo el agrado de dirigirme a Usted y a la vez informarle que e recibido en mi despacho la solicitud enviada por la **BACH. ORTIZ DOMÍNGUEZ, NORA MAZZIEL**, estudiante de enfermería de su casa de estudios, quien está desarrollando su Tesis, solicitando la autorización para usar las instalaciones y datos de nuestra Institución de Salud, en su Trabajo de Investigación y además se le brinde información sobre la problemática existente sobre **“CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE INFECCIONES URINARIAS EN MADRES DE NIÑAS MENORES DE CINCO AÑOS ATENDIDAS EN HOSPITAL SULLANA, 2024”**, Por lo que esta gerencia autoriza lo requerido por la estudiante con la finalidad de poder culminar su Tesis y así obtener su Título profesional en pro de su superación personal.

Atentamente,

Piura, 12 de Junio del 2024



Marilyn G. Yarleque Zuñiga
CEP 057534

Anexo 9. Informe del asesor



INFORME

A : DRA. JENNY CANO MEJIA
Decana de la Facultad de Ciencias de La salud

ASUNTO : INFORME DE CONFORMIDAD DE INFORME FINAL

FECHA : 11 DE DICIEMBRE DEL 2024

REF : RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN DE ESCUELA N° 0406 - 2024-USP-EPE/D

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarla cordialmente y al mismo tiempo informarle que la Tesis titulada: *"Conocimiento sobre prevención de infecciones urinarias en madres de niñas menores de cinco años atendidas en Hospital Sullana, 2024"*, del (la) bachiller **ORTIZ DOMÍNGUEZ NORA MAZZIEL**, ya se encuentra en condición de ser revisado por los miembros del jurado evaluador.

Contando con su amable atención al presente es ocasión propicia para renovar le las muestras de mi especial deferencia personal.

Atentamente.

Aranda Benites Elida Egberta
ORCID N° 0000-0001-6141-0685

Anexo 10. Reporte de turnitin

CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE INFECCIONES URINARIAS EN MADRES DE NIÑAS MENORES DE CINCO AÑOS ATENDIDAS EN HOSPITAL SULLANA, 2024.

INFORME DE ORIGINALIDAD

27%

INDICE DE SIMILITUD

26%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

5%

2

repositorio.usanpedro.edu.pe

Fuente de Internet

2%

3

repositorio.uss.edu.pe

Fuente de Internet

2%

4

Submitted to Universidad Privada San Pedro

Trabajo del estudiante

1%

5

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

1%

6

Submitted to Universidad Católica de Santa
María

Trabajo del estudiante

1%

7

repositorio.unica.edu.pe

Fuente de Internet

1%

8

repositorio.unjfsc.edu.pe

Fuente de Internet

1%

9

renati.sunedu.gob.pe

	Fuente de Internet	1 %
10	Submitted to National University College - Online Trabajo del estudiante	1 %
11	repositorio.unesum.edu.ec Fuente de Internet	1 %
12	pablolatapisarre.edu.mx Fuente de Internet	1 %
13	ouci.dntb.gov.ua Fuente de Internet	1 %
14	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	1 %
15	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	<1 %
16	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1 %

20	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
21	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
22	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	www.revistasbolivianas.ciencia.bo Fuente de Internet	<1 %
28	es.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
29	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
30	es.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
31	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %

32	1library.co Fuente de Internet	<1 %
33	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %
34	www.medynet.com Fuente de Internet	<1 %
35	www.cemefi.org Fuente de Internet	<1 %
36	repositorio.undac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
37	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
38	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	<1 %
39	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
40	www.psicologiajuridica.org Fuente de Internet	<1 %
41	uvadoc.uva.es Fuente de Internet	<1 %
42	www.grafiati.com Fuente de Internet	<1 %
core.ac.uk		

43	Fuente de Internet	<1 %
44	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
45	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
46	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
47	rraae.cedia.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
48	www.lacult.org Fuente de Internet	<1 %
49	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1 %
50	docplayer.es Fuente de Internet	<1 %
51	www.authorstream.com Fuente de Internet	<1 %
52	www.grupogalo.com Fuente de Internet	<1 %
53	www.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
54	www.slideshare.net Fuente de Internet	

		<1 %
55	Agata Trzcińska, Maryla Goszczyńska. "The role of mothers in economic socialization of saving behaviour in Polish adolescents / El rol de las madres en la socialización económica del comportamiento de ahorro de los adolescentes polacos", Revista de Psicología Social, 2015 Publicación	<1 %
56	devbusiness.un.org Fuente de Internet	<1 %
57	digital.cic.gba.gob.ar Fuente de Internet	<1 %
58	pesquisa.teste.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
59	repositorio.puce.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
60	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
61	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
62	riuc.bc.uc.edu.ve Fuente de Internet	<1 %
63	www.coursehero.com	

	Fuente de Internet	<1 %
64	www.mapa.es Fuente de Internet	<1 %
65	www.repositorio.uc.cl Fuente de Internet	<1 %
66	www.uhc.com Fuente de Internet	<1 %
67	www.uma.es Fuente de Internet	<1 %
68	"VI Congress of the International Society for Hemodialysis Buenos Aires, Argentina September 11-14, 2013", Hemodialysis International, 2014 Publicación	<1 %
69	doku.pub Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

< 6 words

Excluir bibliografía

Activo

Anexo 11: Formato de repositorio



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor				
Ortiz Dominguez Nora Mazziel			45021572	Normaordo28_30@hotmail.com
Apellidos y Nombres			DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación				
X	Tesis	Trabajo de Suficiencia Profesional	Trabajo Académico	Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional *				
	Bachiller	X Título Profesional	Título Segunda Especialidad	Maestría Doctorado
4. Título del Documento de Investigación				
CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE INFECCIONES URINARIAS EN MADRES DE NIÑAS MENORES DE CINCO AÑOS ATENDIDAS EN HOSPITAL SULLANA, 2024				
5. Programa Académico				
Enfermería				
6. Tipo de Acceso al Documento				
X	Abierto o Público * (info.eu-repositorio/tematicas/openAccess)		Acceso restringido * (info.eu-repositorio/tematicas/restrictedAccess) (*)	
(*) En caso de restringido sustentar motivo				

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS®

L autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.⁸




Firma

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	08	08	2025

[illegible]