



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO  
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRIA EN GESTIÓN DE LOS  
SERVICIOS DE LA SALUD**

Relación de las infecciones del tracto urinario y alimentación en mujeres de edad fértil que acuden al Centro De Salud San Jacinto - Tumbes 2017.

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADEMICO DE  
Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud**

**AUTORA:**

Bach. Gaby Katerine Silva Torres (0000-0002-9958-6704)

**ASESOR:**

Dr. Vladimir Gutiérrez Huancayo (0000-0002-2986-7711)

**LINEA DE INVESTIGACIÓN**

Gestión de los Servicios de la Salud

**PIURA - PERÚ**

**2019**

## **Dedicatoria**

A Dios por la oportunidad de conocer la vida y a los seres involucrados en mis logros que con su apoyo incondicional no sería posible la perseverancia de lograr mis objetivos trazados, siendo uno de ellos ser magister.

Gaby Katerine Silva Torres

## **Agradecimiento**

Agradecer a mi docente asesor Vladimir Gutierrez Huancayo por su colaboración en realizar esta investigación y por sus enseñanzas.

Al Magister Jhon Ypanaque Ancajima por su paciencia y su servicio de estadístico e investigador en el proceso de mi tesis.

Al profesional de la salud Lisset Clavijo Pardo por su colaboración en la recolección de datos en el grupo de estudio con fines de hacer posible este informe.

Gaby Katherine Silva Torres

## PAGINA DEL JURADO




### ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Siendo las 15:00PM del día 17 de febrero de 2019, se reunió el Jurado evaluador para presenciar la sustentación de la tesis titulada: RELACIÓN DE LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO Y ALIMENTACIÓN EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SAN JACINTO – TUMBES 2017, presentada/o por el /la bachiller SILVA TORRES, GABI KATERINE


Luego de evidenciar el acto de exposición y defensa de la tesis, se dictamina: \_\_\_\_\_  
APROBADO POR UNANIMIDAD

En consecuencia, el/la/ graduando se encuentran en condición de ser calificado/a/ como PPTA para recibir el grado de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Piura, 17 de febrero de 2019

  
\_\_\_\_\_  
DR. NORABUENA MENESES ROLANDO  
PRESIDENTE

  
\_\_\_\_\_  
DRA. DÍAZ ESPINOZA MARIBEL  
SECRETARIO

  
\_\_\_\_\_  
DR. GUTIERREZ HUANCAYO VLADIMIR ROMAN  
VOCAL

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Gaby Katherine Silva Torres alumna de la Maestría de Gestión de los Servicios de Salud, de la Escuela de Post Grado de la Universidad César Vallejo, identificada con DNI N° 45075865, con la tesis titulada Relación de las infecciones del tracto urinario y la alimentación en mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017.

Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis corresponde a mi autoría.
- 2) Se ha respetado las normas internacionales para la elaboración de citas y las referencias de las fuentes de consulta. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada.
- 3) La tesis no es autoplagio, no ha sido publicada ni se ha presentado en otra oportunidad para la obtención de algún grado académico
- 4) Los resultados de la presente investigación son reales, en ningún momento han sido manipulados o falseados, copiados ni duplicados, es decir la tesis aporta y recoge la realidad ha investigar.

Si hubiera algún indicio de fraude, plagio, auto plagio, piratería o falsificación, se asume las sanciones que deriven en mi accionar, y me someto a la normatividad vigente en la Universidad César Vallejo.

Tumbes, 31 de diciembre del 2017.

  
Br. GABY KATHERINE SILVA TORRES  
DNI N° 45075865

## INDICE

Caratula	
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
Resumen	ix
Abstract	x
I INTRODUCCIÓN	1
II MÉTODO	
2.1 Tipo y diseño de investigación	14
2.2 Operacionalización de variables	15
2.3 Población, muestra y muestreo	16
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	14
2.5 Procedimiento	18
2.6 Métodos de análisis de datos	18
2.7 Aspectos éticos	19
III. RESULTADOS	20
IV. DISCUSIÓN	26
V. CONCLUSIÓN	29
VI. RECOMENDACIONES	30
REFERENCIAS	31
ANEXOS	38
Ficha de entrevista	
Matriz de consistencia	
Validación del instrumento por juicio de expertos	
Análisis de validez Análisis de confiabilidad	
Consentimiento informado	
Tabla de composición de alimentos comúnmente usados en el Perú	
Tabla de equivalencia de las medidas caseras	

Constancia de ejecución

Panel fotográfico

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla 01.</b> Distribución numérica y porcentual de los casos de infección urinaria presentados en las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017.	20
<b>Tabla 02.</b> Tipo de alimentación en mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud de San Jacinto- Tumbes, 2017. .	21
<b>Tabla 03.</b> Relación de las infecciones del tracto urinario y consumo de carbohidratos en mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017.	22
<b>Tabla 04.</b> Relación de las infecciones del tracto urinario y consumo de proteínas en mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017.	23
<b>Tabla 05.</b> Relación de las infecciones del tracto urinario y consumo de lípidos en mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017.	24
<b>Tabla 06.</b> Relación de las infecciones del tracto urinario y el consumo de macronutrientes en las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017.	25



## INDICE DE GRAFICOS

<b>Gráfico 01.</b> Representación de los casos de infección urinaria presentados en la mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017.	20
<b>Gráfico 02.</b> Representación tipo de alimentación en mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017.	21
<b>Gráfico 03.</b> Relación de las infecciones del tracto urinario y consumo de carbohidratos en mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017.	22
<b>Gráfico 04.</b> Relación de las infecciones del tracto urinario y consumo de proteínas en mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017.	23
<b>Gráfico 05.</b> Relación de las infecciones del tracto urinario y consumo de lípidos en mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017.	24

## RESUMEN

Esta tesis denominada “Relación de las infecciones del tracto urinario y la alimentación en las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto-Tumbes, 2017” tiene por objetivo general determinar la relación de las infecciones del tracto urinario y alimentación en las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto-Tumbes, 2017.

Fue una investigación con enfoque cuantitativo, el estudio fue de tipo no experimental, tiene un paradigma positivista, la finalidad de la investigación fue básico. De carácter descriptivo correlacional pues relacionó las variables en estudio y describió el fenómeno tal como se encontró en la realidad <sup>43; 44</sup>. La selección de la muestra fue aleatoria, con resultado de 98 mujeres en edad fértil.

Los resultados de la prevalencia de infección urinaria en las mujeres en edad fértil del Distrito de San Jacinto es del 26.53%. El predominio del consumo de macronutrientes en las mujeres de edad fértil fue normal para las proteínas (56.12%) y lípidos (89.9%), para los carbohidratos es alto (84.69%). Al establecer la relación entre la infección urinaria y el tipo de consumo de alimentos con la prueba chi cuadrado se obtuvo: consumo de carbohidratos  $p < 0.01$  (p valor = 0.000012 IC95%); consumo de proteínas  $p < 0.01$  (p valor = 0.0000000032 IC95%) y de consumo de lípidos  $p < 0.01$  (p valor = 0.000473 IC95%). Concluyendo que existe evidencia estadística significativa para aceptar la  $H_1$  general rechazando la  $H_0$  general ( $p < 0.01$ . IC 95%).

**Palabras claves:** Infección de las vías urinaria, enfermedades del tracto urinario; alimentación y nutrición.

## ABSTRAC

This so-called thesis "relationship of infections of the urinary tract and the power in women of childbearing age attending health Center San Jacinto-Tumbes, 2017" aims general determine the relationship of urinary tract infections and power in women of childbearing age who come to the Centre of health San Jacinto-Tumbes, 2017.

It was a research with quantitative approach, the study was not experimental, has a positivist paradigm, the purpose of the research was basic. Descriptive correlational related variables in study and described the phenomenon as found in reality <sup>43</sup>; <sup>44</sup>. The selection of the sample was random, with score of 98 women in fertile age.

The results of the prevalence of urinary tract infection in women childbearing of the District of San Jacinto is the 26.53%. The predominance of the consumption of macronutrients in women of childbearing age was normal for proteins (56.12%) and lipids (89.9%), carbohydrate is high (84.69%). To establish the relationship between urinary tract infection and the type of foods with test chi square was obtained: consumption of carbohydrates  $p < 0.01$  (p value = 0.000012 95%); consumption of protein  $p < 0.01$  (p value = 0.0000000032 95% CI) and consumption of lipids  $p < 0.01$  (p value = 0.000473 95% CI). Concluding that there is significant statistical evidence to accept the general  $H_1$  rejecting the general  $H_0$  ( $p < 0.01$ . 95% CI).

**Key words:** Urinary tract infection, urinary tract diseases; Food and nutrition.

## I. INTRODUCCIÓN

A nivel internacional, la sociedad interamericana de prensa en el año dos mil quince refirió que la infección del tracto urinario (ITU) se ubicaba en el segundo lugar después de las infecciones respiratorias. Las féminas tuvieron episodios de infecciones del tracto urinario en un 10% y 20% en el transcurso de su vivencia. En los Estados Unidos 9 millones de mujeres por año son tratadas por esta enfermedad y 1 millón de usuarias han sido ya hospitalizadas <sup>1; 2</sup>.

En el margen de la investigación de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) del año 2015 indicó que los que más consumían comidas a base de ingredientes procesados aportaban bajo valor nutricional y alto nivel calórico, esto en los países como Argentina, México y Chile entre los 13 países Latinoamericanos <sup>3</sup>.

Además según la Organización de las Naciones Unidas (ONU) en el reporte de la “Alimentación, la agricultura y la organización panamericana de la salud”, en la publicación del año 2017, reportó que el sobrepeso se encontraba en las 39 millones de personas y la obesidad en los 12,9 millones de personas todas mayores de 18 años, esto enfocado al estado nutricional en la evaluación a nivel global. Esta publicación también informó que el Perú en el año 2013 el 56,4% de las mujeres de edad fértil se encontraban con sobrepeso y el 20,2% con obesidad <sup>4</sup>.

A nivel nacional el Análisis Situacional de Salud (ASIS) del Perú del año 2013 informó que las enfermedades del tracto urinario en la población femenina se encuentran en el cuarto lugar por la frecuencia de las consultas externas en los establecimientos de salud, con un indicador de 8.6% <sup>5</sup>.

Además el informe del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), realizado en el 2014 indicó que entre las elecciones de alimentos que Consume el peruano está el Ceviche, pollo a la brasa, chifa, salchipapa, pollo broaster, caldo de gallina y los anticuchos; este consumo se da con más frecuencia fuera del hogar <sup>6</sup>. Este mismo instituto en el año 2015 informó que el 9,3% de personas de 15 años de edad y mayores a este

consumieron al menos 5 porciones de frutas y/o verduras al día. La Organización Mundial de la Salud (OMS) señaló la ITU entre las enfermedades más usuales y graves<sup>7; 8</sup>.

A nivel local, la OMS en el año 2015 informó que en el departamento de Tumbes las infecciones de las vías urinarias se encontraba en ciertos porcentajes como en los casos de adolescentes en un 2.1%, jóvenes con el 4.8% y adultos con el 3.5%<sup>8</sup>. En el Instituto Nacional de Salud a través de la Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria y Nutricional en el año 2012 informó que el consumo de proteínas en los peruanos fue elevado en predominio del consumo de proteína animal 43.1% que la general 30,9%. El consumo de lípidos a nivel nacional fue deficiente donde la Sierra rural tuvo un consumo deficiente de 78,4%, la Costa con un deficiente consumo de 74,2% y la Selva tuvo un consumo bajo en grasas de 53,7%. Por último la ingesta de los carbohidratos fue bajo para los peruanos, principalmente en Lima metropolitano con el 32,5%, la Costa con el 26,3% y la Sierra rural con el consumo deficiente de 16% esto según Encuesta Nacional de consumo familiar de alimentos (ENCOFA) en el año 2006 comparado con otros países. Los patrones alimenticios se exponen frecuentemente a cambios y varían, por lo que el aumento de azúcares en la dieta condiciona a la aparición de cuadros clínicos de Infección de las vías Urinarias<sup>39</sup>.

Además en la Institución Prestadora de Servicio de Salud (IPRESS) del Distrito San Jacinto, se recolecto los datos del sistema informático HIS facilitado por el personal responsable del punto de digitación, que informó el periodo Agosto a Octubre del 2017 sobre la población femenina en edad fértil que acudieron a las instalaciones de consulta médica con resultados positivos a las infecciones de las vías urinarias que oscilaban en 100 usuarias, que fueron atendidas para que les brinden el tratamiento oportuno.

Así mismo se destacó que la mala alimentación y la malnutrición del consumo de alimentos hipercalóricos, grasas saturadas, azúcares libres, más sal y sodio; además de no consumir suficiente fruta, verdura y fibra lo cual es de un alto impacto en la sociedad, está relacionado a distintas enfermedades no transmisibles y diferentes afecciones, en Tumbes el consumo de alimentos inapropiados para la salud siguen siendo frecuentes evidenciándolo en el sobrepeso con IMC mayor igual a  $25 \text{ kg/m}^2$ , que de 30 a 49 años se

encuentra en 45.7% en ambos sexos, datos del Ministerio de Salud reportado en el informe ejecutivo de la situación nutricional en el 2015<sup>9; 10</sup>.

En cuanto a los antecedentes investigados en referencia a la tesis presentada se encontró a nivel internacional a Guerra X. y col.(2017- Chile) en el trabajo de investigación denominada Mujeres Chilenas en edad fértil: su estado nutricional y la asociación con actividad física y hábitos alimentarios, con una muestra de estudio de 1.195 mujeres de 20 a 44 años, usaron como instrumento la encuesta, donde refieren que el 13,8% consumían cereales integrales al menos una vez al día además considera que las féminas en edad reproductiva y etapa fértil son las educadoras y gestoras de hábitos saludables en cada uno de sus hogares. Además concluyendo que el consumo de cereales integrales y las actividades que requieren gasto de energía producido por el musculo esquelético es recomendable<sup>11</sup>.

Para Chicaiza C. (2016-Ecuador) en su investigación denominado Infección de Vías Urinarias en mujeres en edad fértil en el Hospital José maría Velasco Ibarra de la Ciudad del Tena 2015, con un estudio de 84 usuarias de 14 a 45 años, utilizaron para recolectar información la Ficha recolección de datos, concluyendo que un 43% de las pacientes estudiadas tenían una edad de entre 22 a 29 años y un 93% de las pacientes tenían una vida sexual activa<sup>12</sup>.

Para Pacheco V. y col. (2016-Ecuador) en la investigación denominada Prevalencia de Infección de Vías Urinarias, mediante el examen elemental y microscópico de orina y factores de riesgo asociados, en los habitantes de Coyocor, de octubre 2015 a abril 2016. Tambo – Cañar utilizaron una muestra de 157 habitantes aplicando la encuesta para recolectar la información, concluyendo que la población femenina predomino con alguna infección del tracto urinaria en un 85,7%, siendo el grupo más vulnerable la población con una edad menor de 29 años con el 19%, seguido del 14,3% para mayores para las usuarias de 60 años y el 9,5% en la población entre 30 a 39 años<sup>13</sup>.

Para Echeverría R. y col.(2015-Guatemala) en el trabajo de investigación Valoración de factores de riesgo socioeconómicos y alimenticios asociados al estado nutricional de las

mujeres en edad fértil en los municipios de Sansare, Morazán y El Jícaro, departamento de El Progreso. Octubre 2014, trabajaron con una muestra de 1020 mujeres, aplicándoles el cuestionario para la recolección de datos y llegando a concluir que las mujeres en los municipios no se alimentan con dietas saludables donde el aporte de la proteína de origen animal se encuentra limitada <sup>14</sup>.

Para Toledo J. y col.(2014-Colombia) en la investigación titulada Asociación entre la obesidad e Infecciones: un estudio de corte transversal, estudiaron una muestra de 100 personas, utilizando la ficha de recolección de datos en la aplicación de la investigación mediante el uso de las historias clínicas y datos estadísticos, concluyendo que el 85% corresponde al sexo femenino siendo más frecuente la edad promedio de 36 años y con un IMC promedio de  $32\text{kg/m}^2$ , además confirman que la infección de vías urinarias OR 1,4 (IC 1,02-3,62), (p:0,042), y la vaginitis OR 1,4 (IC: 1,09-3,019), (p:0,028) se asocian a la obesidad, donde el tejido adiposo y adipocitos son de importancia para los procesos infecciosos ya que interactúan con los agentes que producen la infección <sup>15</sup>.

Para Cadena C. (2014-Ecuador) en su trabajo de investigación denominado Prevalencia de las Infecciones de Vías Urinarias en mujeres que laboran en la Corporación Mariscos del Ecuador S.A., de la parroquia el cambio durante octubre a diciembre de 2014, su muestra fue de 65 mujeres con las cuales utilizaron como instrumento un cuestionario y el examen elemental microscópico de orina donde el 23% oscila entre 18 a 24 años con un alto porcentaje de infecciones del tracto urinario <sup>16</sup>.

Para Tumbaco A. y col. (2013-Ecuador) En la investigación denominado Factores de Riesgo que influyen en la predisposición de Infecciones Urinarias en Mujeres 15 – 49 Años que acuden al Subcentro Virgen del Carmen del Cantón La Libertad 2012-2013, su muestra fue de 142 mujeres en las que utilizaron como instrumento una encuesta concluyendo que dichas mujeres han presentado infecciones urinarias en un 87,32% por ende el 12,68% son muestras negativas <sup>2</sup>.

Para Chala P. y col. (2013-Ecuador) En la investigación denominada Incidencia de las infecciones de vías urinarias en mujeres en edad fértil de 20 a 40 años y su relación

con la frecuencia de esta patología, que acuden al subcentro de salud de la Esperanza provincia de Imbabura durante en el tercer semestre del 2012, estudiaron una muestra de 61 féminas en las que aplicaron una encuesta con la que llegan a concluir que las infecciones de las vías urinarias oscila en el 82%<sup>17</sup>.

A nivel nacional para Barrionuevo L. (2016-Huanuco) en su trabajo denominado Efecto del Programa de Intervención Educativa frente al cuidado de las Infecciones de Vías Urinarias en Mujeres en edad fértil que acuden al Puesto de Salud de Sillapata-Huánuco-2016, su muestra fueron 100 mujeres de 15 a 49 años que fueron captadas en los consultorios utilizando como instrumento el cuestionario previo al desarrollo del programa y después de la intervención con el cual concluyo que las mujeres objeto de estudio que recibieron el programa de intervención mostraron mejora en los cuidados de su dieta alimenticia entre otras mejorías para evitar enfermedades recurrentes de las vías urinarias<sup>18</sup>.

Para el autor Rojas C. y col. (2004-Lima) en la investigación denominada Consumo de energía y Nutrientes, características socioeconómicas, pobreza y área de residencia de mujeres peruanas en edad fértil, tuvo como muestra considerada en 2909 de 15 - 49 años de edad a las cuales se les aplicó como instrumento una encuesta concluyendo que la pobreza o los ingresos económicos bajos condicionan el consumo alto de carbohidratos ( $p < 0,001$ ), el consumo de lípidos disminuyo ( $p < 0,01$ ) al igual que mostro deficiencia el consumo de proteínas ( $p > 0,05$ ) esto en mayor predominio en la zona urbana<sup>40</sup>. A nivel Regional y Local no se ha logrado recopilar investigaciones de este tipo, por lo cual podemos informar que Tumbes carece de investigación en estos temas.

El marco teórico explica y contribuye con lo referente a las infecciones del tracto urinario y lo define como la invasión, proliferación y colonización que se da en cualquier órgano del aparato urinario por bacterias que rodean los genitales y el ano, lo cual si fuera sospechoso debería confirmarse para tratamiento posterior<sup>19</sup>. Las vías urinarias la comprenden los órganos como: los riñones, los uréteres, la vejiga y la uretra donde se segrega, se almacena y elimina la orina del cuerpo<sup>20</sup>.



Su clasificación y cuadro clínico es de acuerdo al sitio de proliferación de los gérmenes. Tenemos la bacteriuria asintomática se presenta con ausencia de síntomas, con el aislamiento del cultivo o examen de orina con mayor o igual 100.000 unidades formadoras de colonias/ml de cepas patógenas, en 2 exámenes de laboratorio que requieren de la muestra de orina consecutivos. Mientras que la cistitis aguda es la asociación de la infección bacteriana con los síntomas de urgencia miccional, polaquiuria, tenesmo vesical, dolor lumbar y/o suprapúbico con ausencia de la temperatura alta <sup>21</sup>.

Por otro lado la pielonefritis aguda es la infección del riñón y del tracto urinario, es más frecuente que sea bilateral y si fuera de un lado sería el derecho; el estado general se deteriora, hay polaquiuria, disuria, hematuria, lumbalgia, dolor en flanco, presenta signo de Giordano positivo, temperatura mayor de 39°C y que dura más de 48 horas <sup>19; 22</sup>.

Sus complicaciones son: nefritis intersticial bacteriana aguda, necrosis papilar, absceso renal/ perirenal, infecciones metastásicas, sepsis que puede acompañarse de shock y fallo multiorgánico <sup>23</sup>. Se considera en la parte de la fisiopatología que la exposición de los gérmenes es más frecuente en mujeres por su diferencia anatómica pues la uretra de estas mide aproximadamente entre 4 a 6 centímetros a comparación con la uretra de los hombres que miden un aproximado de 14 a 16 centímetros de largo <sup>24</sup>.

Las bacterias que logran colonizar el introito vaginal y la zona periuretral, pueden subir hasta la vejiga y en casos preocupantes alcanzan la pelvis y parénquima renal. Normalmente estos gérmenes y/o bacterias son expulsadas por las propiedades antibacterianas de la orina y otros agentes participantes como la Inmunoglobulina A (IgA) secretora y los escasos polimorfonucleares.

Pero en situación anormal se inicia la colonización o la infección dependiendo de la virulencia de la bacteria, el grado de dispersión de la enfermedad, los mecanismos de defensa y alteración de las funciones del tracto urinario. En el caso que la colonización no cause inflamación de la mucosa vesical se considera bacteriuria asintomática, pero cuando se adhiere al epitelio este produce daño tisular por ende infección dolorosa generando la cistitis, solo las cepas con determinado grado de virulencia producen una

infección.

Entre el agente más común causantes de la infección de las vías urinarias esta la *Escherichia Coli* con el 80% de los casos que se presentan, pues sus principales factores de virulencia son la adhesinas con la que se adhiere al urotelio (recubrimiento de las vías urinarias), se estructura en biopelículas y libera toxinas.

La cepa *E. coli* es tanto más virulenta en cuanto más factores de virulencia concurren a esta <sup>21</sup>. Existe otros agentes comunes como *Proteus*, *Klebsiella*, *Enterobacter*, *Pseudomonas*, *Serratia*, enterococci, *Candida* y entre los agentes inusuales se encuentran *Staphylococcus* y entre los raros son *Nocardia*, *Actinomyces*, *Brucella*, *Adenovirus* y *Torulopsis*.

Considerando los factores de riesgo que se encuentran relacionados con las enfermedades del aparato urinario tenemos:

- a). El medio ambiente: ingreso económico bajo, deficiente salubridad.
- b). Los estilos de vida: malos hábitos de higiene íntima y sexual, antecedente de infección del tracto urinario, multiparidad, malnutrición, vejiga neurógena y cálculos renal o uretral.
- c). Los factores hereditarios: hemoglobina drepanocítica I (Drepanocitemia), diabetes mellitus, inmunodeficiencia <sup>19</sup>.

Para el diagnóstico de la infecciones de las vías urinarias se aplica el examen de laboratorio que requiere de la muestra de orina y/o el cultivo de orina. El diagnóstico dependerá de la muestra recolectada, recordando que la concentración de los gérmenes es mayor en la primera orina de la mañana siendo este el momento adecuado de recolección, además dicho recojo de la orina será el de la micción media, por otro lado las condiciones del transporte y conservación hasta el procedimiento por parte del laboratorista se involucran en la confiabilidad del examen.

Para la muestra recogida es necesario y recomendable previamente el lavado del área genital. En casos particulares la muestra se obtiene por sonda vesical con la que se evita la contaminación con el área genital y flora uretral, pero esto posibilita a la infección del

tracto urinario iatrogénica. El examen auxiliar más recurrente es el examen completo de orina que estudia la parte microscópico, físico y químico, se puede realizar con o sin urocultivo ya que este cuantifica la cantidad de bacterias por mililitros y se expresa como unidades formadoras de colonias/ml (UFC/ml) y cada UFC observado en la muestra de orina en el examen auxiliar representa una bacteria viable <sup>25</sup>.

El tratamiento de elección será relacionado con el agente causal que arroja el examen específico realizado. Siendo una parte de los factores de riesgo la nutrición, esta es el área que analiza el fenómeno de la alimentación por ende una buena alimentación generaría un buen complemento para la disminución de enfermedades comunes mejorando la salud <sup>25</sup>.

La alimentación se define como la acción y actividad realizada de manera voluntaria por la persona dirigida a la selección de alimentos para su preparación y consumo, esto determina los hábitos dietéticos y estilos de vida por otro lado la nutrición es el proceso interno del organismo para adquirir los nutrientes de los alimentos <sup>26; 27; 28</sup>. Por otro lado los alimentos son todo producto que se puede asimilar en el organismo y cumple una función nutritiva aportando energía, la toma de nutrientes que necesita el organismo del ser vivo dependerá del alimento o alimentos ingeridos destinados a ser células requeridas <sup>29</sup>.

La clasificación más simple que explica los componentes dietéticos son el agua que contribuye en regular la temperatura del cuerpo, los carbohidratos que brindan la energía para fomentar el calor propio del cuerpo y el trabajo que este realiza en sus actividades rutinarias, las grasas que tienen la función de realizar la producción de ácidos grasos esenciales, las proteínas que son necesarias para crecimiento y reparación, los minerales que son requeridos para el desarrollo de tejidos corporales, y procesos metabólicos, por último las vitaminas que son requeridas para los procesos metabólicos y de protección.

Por otro lado encontramos las partículas indigeribles y no absorbibles, incluyendo fibra que son el vehículo para otros nutrientes, suministran un hábitat para la flora bacteriana y ayudan en la eliminación de los desechos <sup>25</sup>. Siendo los principales componentes de los

alimentos, también conocidos con el nombre de macronutrientes por ser necesarios en mayores cantidades por el organismo, separándolos del grupo anterior tenemos los carbohidratos, grasos o lípidos y proteínas, aclarando que los alimentos que el hombre selecciona de manera diaria contienen todos estos macronutrientes en diferentes cantidades representados en gramos, lo que hace la elección y referencia de la importancia de estos por lo que aporta al ingerirlo.

Tenemos los carbohidratos complejos que suministran vitaminas, minerales y fibras, como los alimentos que aportan más de este macronutriente tenemos los panes, legumbres, arroz, pastas y vegetales. Por otro lado encontramos los carbohidratos simples que se encuentran en las frutas, leches y hortalizas. Otros son los productos alimenticios que contienen grasas o lípidos, como tenemos las grasas saturadas que por su mayor contenido lo encontramos en productos animales tales como la mantequilla, queso, la leche entera, los helados, la crema y las carnes grasosas, al igual que en los aceites como el de coco, de palma y de semilla de palma y tenemos las grasas insaturadas que se encuentran en la grasa de pescado como el salmón y en los aceites de linaza y canola, aceite vegetales, nueces y algunas semillas. Los alimentos ricos en proteínas, principalmente se ubican en la carne de ave, carne magra, queso, aceites, huevos, pescados, legumbres<sup>30</sup>.

Se refiere que la ingesta de productos alimenticios con valor energético y los alimentos nutritivos seleccionados, diferentes a las vitaminas y los minerales en los adultos sanos dependerá también de la actividad física como por ejemplo la actividad sedentaria que requiere de la ingesta de 2000 kilocalorías (necesidad de energía diaria promedio para una mujer con un índice de masa corporal normal).

La nutrición juega un papel primordial en la respuesta inmunológica. Datos recientes establecen que existe una relación directa entre el estado nutricional y la respuesta inmune; es así que los nutrientes mantienen el equilibrio del sistema inmune. En ese contexto se puede afirmar que algún desequilibrio nutricional podría impactar en las competencias del sistema inmunológico, predisponiendo la aparición de enfermedades infecciosas<sup>31</sup>.

Evitar formar un ambiente favorable para las bacterias que proliferen el tracto urinario,

es indudablemente tocar el tema de discutir la dieta recomienda ya que vienen ser los alimentos que deben ser seleccionados sin azúcares refinados, evitando los lácteos, alimento animal y productos ricos en grasas, controversial para los patrones alimenticios establecidos por generaciones y por procedencia, al igual que la predisposición a los productos picantes, a la cafeína, cigarro y alcohol. En conclusión todo lo nombrado irrita el tracto urinario desencadenando la enfermedad de las vías urinarias, en otras palabras limitar el consumo de los macronutrientes a un consumo normal y variado con alimentos más naturales. Además de incluir alimentos como el ajo, cebolla, zumo de zanahoria, zumo de arándanos, rabano, pepino, espárrago, sandía entre otros productos que ayudan a conservar el sistema inmunológico sano o normal <sup>42</sup>.

Las infecciones de las vías urinarias son más recurrentes en la población femenina, es así que el 20% de esta población ha presentado algún episodio infeccioso durante su vida. La población femenina puede poseer condiciones que la predispongan a presentar este cuadro clínico, desde la existencia del embarazo, el uso de métodos anticonceptivos, otras situaciones como la malnutrición y trastornos metabólicos <sup>32</sup>.

En la tesis desarrollada se formuló la siguiente pregunta general denominada ¿Cuál es la relación entre las infecciones del tracto urinario y alimentación en las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017?, Además se desarrolló las siguientes preguntas específicas que aportaron con la respuesta a la pregunta general las cuales fueron:

¿Cuál es la proporción de casos de infección urinaria presentados en la mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017?

¿Cuál es el tipo de alimentación de las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017?

¿Cuál es la relación de las Infecciones del tracto urinario y el consumo de carbohidratos en mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017?

¿Cuál es la relación de las infecciones del tracto urinario y el consumo de proteínas en mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017?

¿Cuál es la relación de las Infecciones del tracto urinario y el consumo de lípidos en mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017?

El estudio realizado en la Región Tumbes del Distrito de San Jacinto, conto con una cantidad de 100 mujeres en edad fértil que se encontraron diagnosticadas con infecciones del tracto urinario, esto informado en los últimos tres meses (agosto a octubre del 2017). Esta problemática fue y es de interés ya que se presentó en cualquier edad y sexo. Con los años se evidenció la resistencia a los cuidados de la salud siendo uno de los factores de riesgo el consumo anormal de nutrientes (la alimentación) donde la malnutrición o mala alimentación se involucró con otras enfermedades en la población a nivel universal.

La investigación sirvió para conocer la frecuencia de la prevalencia de las infecciones del tracto urinario y la relación con la alimentación para aportar así a otras investigaciones y/o proyectos como los programas de educación y capacitación continua en la mejora de los hábitos de vida saludable.

Se Benefició con esta investigación a las feminas en edad reproductiva incluyendo a sus familias de manera indirecta en los cuidados de la salud, ya que el población femenina en la mayoría de los casos son las cuidadoras del hogar; brindando su debida importancia al futuro favorable de los ciudadanos desde los cuidados y la educación en el hogar, iniciándolo desde la edad fértil ya que esta situación particular condiciona un embarazo, ser madre lactante y otras etapas involucradas.

Este estudio será sustento para intervenciones permanentes, dirigidas a la implementación de actividades en la promoción de la salud, para favorecer a las féminas en edad fértil y a brindar la atención requerida a las nuevas generaciones. Además, de mejorar la elección-preparación-consumo del alimento en los hogares.

El estudio de las variables permitió conocer el porcentaje de la relación entre ellas, además de conocer las cantidades de los principales componentes de los alimentos consumidos. Esta investigación se sumó a los estudios posteriores del Distrito San Jacinto - Departamento Tumbes.

La investigación contribuyó con el uso de una ficha adaptado a la información que se requirió. Permitted conocer los alimentos seleccionados en la dieta alimenticia, considerando la cantidad en gramos de macronutrientes y conocer el estado nutricional

de la población seleccionada, esto en relación a las infecciones del trato urinario. Además, servirá como recolector de datos para trabajos posteriores.

Para este estudio se generó la siguiente hipótesis general nula ( $h_0$ ), denominada: No existe relación entre las infecciones del tracto urinario y la alimentación en las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017.

Como hipótesis general alterna ( $h_1$ ) cuya denominación es la siguiente: Existe relación entre las infecciones del tracto urinario y alimentación en las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017.

Además contó con el desarrollo de hipótesis específicas nulas ( $h_0$ ) y alternas ( $h_1$ ) las cuales se encuentran en la redacción del estudio de manera intercalada y de la siguiente manera:

$h_0$  : No existe relación entre las infecciones del tracto urinario y el consumo de carbohidratos en las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017.

$h_1$ : Existe relación entre las infecciones del tracto urinario y el consumo de carbohidratos en las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017.

$h_0$ : No existe relación entre las infecciones del tracto urinario y el consumo de proteínas en las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017.

$h_1$ : Existe relación entre las infecciones del tracto urinario y el consumo de proteínas en las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017.

$h_0$ : No existe relación entre las infecciones del tracto urinario y el consumo de lípidos en las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017.

$h_1$ : Existe relación entre las infecciones del tracto urinario y el consumo de lípidos en las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017.

Tuvo como objetivo general determinar la relación entre las infecciones del tracto urinario y la alimentación en las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017 y como objetivos específicos fueron:

Determinar la proporción de casos de infecciones del tracto urinario presentados en las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017.

Describir el tipo de alimentación de las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017.

Establecer la relación de las infecciones del tracto urinario y el consumo de carbohidratos en mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017.

Establecer la relación de las infecciones del tracto urinario y el consumo de proteínas en mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017?

Establecer la relación de las infecciones del tracto urinario y el consumo de lípidos en mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017?

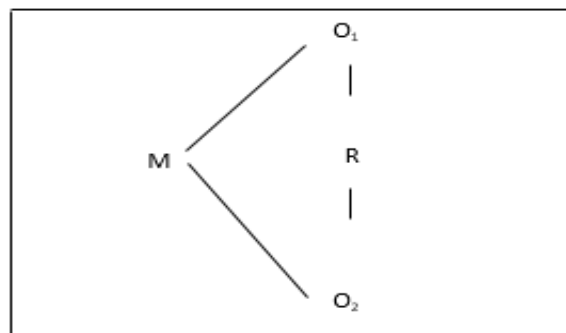


## II MÉTODO

### 2.1 Tipo y diseño de investigación

Fue una investigación con enfoque cuantitativo ya que se basó en valores numéricos para probar las hipótesis, el estudio fue de tipo no experimental ya que no se manipuló las variables, tiene un paradigma positivista porque es objetivo y analítico ya que buscó información medible, la finalidad de la investigación fue básico ya que describió un fenómeno tal como se presentó en la realidad. Fue de carácter descriptivo correlacional pues relacionó las variables en estudio y describir el fenómeno tal como se encontró en la realidad. Además, consideró a la población objetiva que acudieron a la Institución Prestadora de Servicio de la Salud San Jacinto en el año 2017 <sup>43; 44</sup>.

El esquema utilizado fue el diseño correlacional <sup>43</sup>.



Dónde:

M : muestra.

O<sub>1</sub>: variable 1 (infecciones del tracto urinario).

O<sub>2</sub>: variable 2 (alimentación).

r : relación de las variables de estudio.

## 2.2 Operacionalización de variables

### 2.2.1 Variables

Variable Independiente: Alimentación

Variables dependientes: Infección de las vías urinarias

### 2.2.2 Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Escala de medición
Infecciones de las vías urinarias	Son la invasión, proliferación y colonización que se da a nivel del tracto urinario por los gérmenes que rodean los genitales y el ano <sup>19</sup> .	Son determinados por el examen de orina completo, urocultivo y otras técnicas microscópicas que contribuyen con el resultado.	patológico	Nominal  NO SI
			no patológico	
Alimentación	Es la acción y actividad realizada de manera voluntaria por la persona dirigida a la selección de alimentos para su preparación y consumo <sup>26;</sup> <sup>27; 28</sup> .	Es determinado por los componentes que se requieren en mayor cantidad por el organismo y según el estado nutricional que represente.	carbohidratos en gramos NCD x0.55 a 0.75/4kcal=	Ordinal  Bajo consumo.  Normal consumo.  Alto consumo.
			proteínas NCD x0.1 a 0.15/4kcal. :	
			grasas o lípidos NCD x0.15 a 0.30/9kcal= en gramos	

## 2.3 Población, muestra y muestreo

### 2.3.1 Población:

Fue constituida por 132 féminas de 15 a 49 años de edad que acudieron al Centro de Salud San Jacinto al servicio de planificación familiar en los últimos tres meses (periodo agosto – octubre del 2017 según His).

### 2.3.2 Muestra:

Conformado por las féminas de 15 a 49 años de edad con diagnósticos de infecciones del tracto urinario y sin esta patología para su estudio.

Cuyo número de casos se obtuvo mediante la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{E^2(N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

n: tamaño de muestra.

N: 132 (población)

Z: 1.96 (95% de confianza)

p: 0.5 (50% de probabilidad a favor)

q: 1-p (50% de probabilidad en contra)

E: 0.05 (5% de error)

$$n = 8$$

Mujeres de 15 a 49 años, cumpliendo con el criterio de inclusión y exclusión.

Técnica de muestreo:

La técnica de muestreo utilizado, fue la técnica aleatoria simple, registrando al azar a las mujeres que acuden al Centro de Salud San Jacinto que cumplieron con el criterio de inclusión y exclusión, entrevistándolas con su respectiva ficha, obteniendo las medidas caseras de los alimentos consumidos, utilizando una balanza y otros materiales para la recolección de datos en el seguimiento oportuno que se realizó para completar el instrumento ya que fueron tres visitas consecutivas para cumplir con los fines de investigación.

### 2.3.3 Criterios de selección:

Criterio de inclusión:

Mujeres que comprendieron desde 15 a 49 años (según la Organización Mundial de la Salud, OMS) que frecuentaron el Centro de Salud San Jacinto y que habitaron en el Distrito en mención, además se consideró una mujer por cada vivienda o familia que cuenten con un examen de ayuda diagnóstica para descarte de la ITU no mayor de tres meses.

Criterios de exclusión:

Mujeres embarazadas, puérperas, mujeres con enfermedades que involucraron dieta exclusiva, que no habitaron en el Distrito San Jacinto, además de aquellas mujeres que modificaron su dieta por alguna celebración de la región y entre otros eventos particulares

## 2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

### 2.4.1 Técnica:

La técnica que se aplicó fue la entrevista, porque estableció el consumo de proteínas, lípidos y carbohidratos que son los componentes de los alimentos que se requieren por el organismo en mayores cantidades para desarrollar actividades diarias. Donde se obtuvo datos más exactos de las proporciones de alimentos consumidos y se recogió la información con el menos sesgo posible al momento de ser llenado el instrumento.

#### 2.4.2 Instrumento:

El instrumento fue una ficha de entrevista adaptado a LOS EJERCICIOS DE DIETÉTICA Y NUTRICIÓN “GASTRONOMIA Y NUTRICIÓN” que fue elaborado por el autor Gonzales Martínez Manuel Miguel, fue validado por juicio de expertos en el caso, según lo señalado en el ANEXO, para luego ser utilizado en la recolección de dato. Contó con 10 interrogantes como ¿Qué comiste en el desayuno?, ¿Qué comiste en el almuerzo?, ¿Qué comiste en la cena? Todo por tres días y una pregunta como ¿tiene infección urinaria?. Además, los datos generales que custodiaron el grupo intervenido como edad, peso, talla y actividad física.

#### 2.4.3 Validez y confiabilidad:

El instrumento fue válido con una razón de 0.81 y una confiabilidad de 0.92 que demostró que el instrumento fue válido, aceptable y confiable para su aplicación.

### 2.5 Procedimiento

Para el desarrollo de esta investigación luego de la aprobación de la tesis, se solicitó el permiso correspondiente al responsable del Centro de Salud San Jacinto posteriormente se recolectó la información en dicho establecimiento con apoyo del personal a cargo de salud sexual y reproductiva para la captación de la usuaria y asegurar su participación en las siguientes visitas domiciliarias para que se aplique el instrumento y luego se procesó la información para obtener los resultados previstos en la investigación.

### 2.6 Métodos de análisis de datos

Para el análisis de los datos del instrumento se elaboró una matriz de datos en el programa SPSS estadistic v. 23. Donde se consideró datos como: infecciones del tracto urinario (si/no), edad (años), talla (cm), peso (kilogramos), cantidad

total de proteínas (gramos), cantidad total de carbohidratos (gramos), cantidad total de lípidos (gramos). Donde los gramos fueron sumados de las tres intervenciones que se le aplicó a cada usuaria que cumplieron con los criterios. Luego se realizó la regla de tres simples para generar los gramos promedios de cada macronutriente. Generado los datos en el programa, se resolvió la ficha de resultados que es a base de fórmulas establecidas por la Organización Mundial de la Salud como la tasa metabólica basal (TMB), necesidad calórica diaria (NCD) que definieron los datos normales de proteínas (0.10 a 0.15) dividido por 4 kcal, carbohidratos (0.55 a 0.75) dividido por 4kcal y lípidos (0.15 a 0.30) dividido por 9kcal, estos fueron necesarios para conocer el dato en cifras numéricas y datos ordinales el consumo de alimentos. Por último se realizó el procesamiento de datos en tablas dinámicas. Además, en las tablas con las que relacionó las dos variables se utilizó la prueba chi cuadrado de pearson porque se buscó contrastar la relación de la variable cuantitativa en una sola muestra. Esto de acuerdo a los objetivos que se trazó en la tesis.

## 2.7 Aspectos éticos

Se elaboró y entregó la documentación requerida con la que se solicitó el permiso en la Institución Prestadora de Servicios San Jacinto, para desarrollar el recojo de la información en la área de digitación y control de atención, además se aseguró el uso de la historia clínica con fines netamente académicos.

En el desarrollo de la investigación se consideró los principios de Belmont, que incluyeron la información, comprensión y voluntariedad de la usuaria. Garantizó la información exclusiva y protegió su confidencialidad <sup>33</sup>.

### III RESULTADOS.

TABLA N° 1

**DISTRIBUCIÓN NUMÉRICA Y PORCENTUAL DE LOS CASOS DE INFECCIÓN URINARIA PRESENTADOS EN LA MUJERES DE EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SAN JACINTO – TUMBES, 2017.**

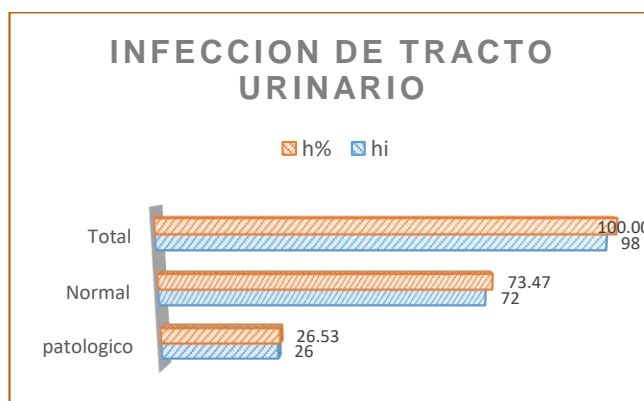
Infección del tracto urinario	hi	h%
patológico	26	26.53%
Normal	72	73.47%
<b>Total</b>	<b>98</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Fuente: ficha de entrevista

**Interpretación:** el 73.47% de las mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto no presentan infección del tracto urinario. Así mismo el 26.53% presenta un resultado patológico indicando infección del tracto urinario.

GRAFICO N° 1

**REPRESENTACIÓN DE LOS CASOS DE INFECCIÓN URINARIA PRESENTADOS EN LA MUJERES DE EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SAN JACINTO – TUMBES, 2017**



Fuente: Tabla 1

**TABLA N° 2**

**TIPO DE ALIMENTACIÓN EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE SAN JACINTO- TUMBES, 2017.**

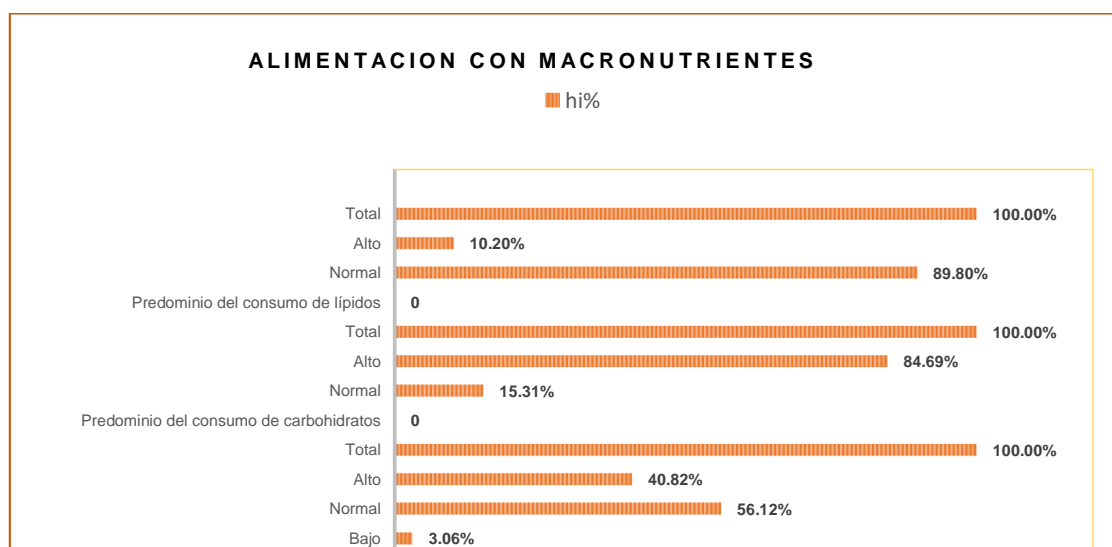
<b>Predominio del consumo de proteínas</b>	<b>hi</b>	<b>hi%</b>
Bajo	3	3.06%
Normal	55	56.12%
Alto	40	40.82%
<b>Total</b>	<b>98</b>	<b>100.00%</b>
<b>Predominio del consumo de carbohidratos</b>	<b>hi</b>	<b>hi%</b>
Normal	15	15.31%
Alto	83	84.69%
<b>Total</b>	<b>98</b>	<b>100.00%</b>
<b>Predominio del consumo de lípidos</b>	<b>hi</b>	<b>hi%</b>
Normal	88	89.80%
Alto	10	10.20%
<b>Total</b>	<b>98</b>	<b>100.00%</b>

Fuente: ficha de entrevista

**Interpretación:** La alimentación basado en el consumo de los macronutrientes de las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud de San Jacinto tienen un predominio o afinidad al consumo normal para las proteínas (56.12%), para los carbohidratos es alto (84.69%) y para los lípidos es normal (89.80%).

**GRAFICO N° 2**

**REPRESENTACIÓN TIPO DE ALIMENTACIÓN EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE SAN JACINTO- TUMBES, 2017.**



Fuente: Tabla 2



**TABLA N° 3**

**RELACIÓN DE LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO Y CONSUMO DE CARBOHIDRATOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SAN JACINTO – TUMBES, 2017.**

Infección del tracto urinario	consumo de carbohidratos							
	Bajo		Normal		Alto		Total	
	hi	h%	hi	h%	hi	h%	hi	h%
patológico	0	0.00%	11	11.22%	15	15.31%	26	26.53%
Normal	0	0.00%	4	4.08%	68	69.39%	72	73.47%
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0.00%</b>	<b>15</b>	<b>15.31%</b>	<b>83</b>	<b>84.69%</b>	<b>98</b>	<b>100.00%</b>

Fuente: ficha de entrevista

Valor

gl

Sig. asintótica (2 caras)

Chi-cuadrado de Pearson 45,69

97

0.000012

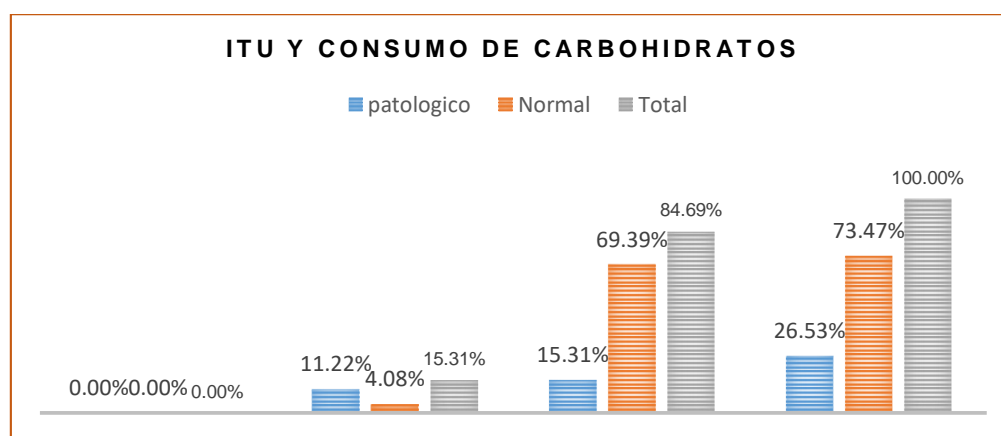
p < 0.01

IC 95%

**Interpretación:** el 69.39% de las mujeres en edad fértil no presentan infección del tracto urinario y tienen consumo alto de carbohidratos, además solo el 15.31% de mujeres que presentan alto consumo de carbohidratos tienen infección urinaria. Al establecer la relación entre la infección urinaria y el consumo de carbohidratos se demuestra que existe significancia estadística para establecer la relación con la prueba chi cuadro de Pearson. p valor = 0.000012, (p<0.01 IC 95%).

**GRAFICO N° 3**

**RELACIÓN DE LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO Y CONSUMO DE CARBOHIDRATOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SAN JACINTO – TUMBES, 2017.**



Fuente: Tabla 3

**TABLA N° 4**

**RELACIÓN DE LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO Y CONSUMO DE PROTEÍNAS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SAN JACINTO – TUMBES, 2017.**

Infección del tracto urinario	consumo de proteínas							
	Bajo		Normal		Alto		Total	
	hi	h%	hi	h%	hi	h%	hi	h%
patológico	2	2.04%	18	18.37%	6	6.12%	26	26.53%
Normal	1	1.02%	37	37.76%	34	34.69%	72	73.47%
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>3.06%</b>	<b>55</b>	<b>56.12%</b>	<b>40</b>	<b>40.82%</b>	<b>98</b>	<b>100.00%</b>

Fuente: ficha de entrevista

Valor gl

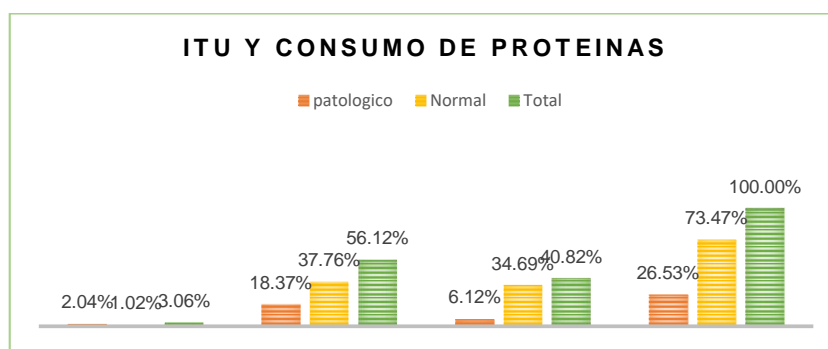
Sig. asintótica (2 caras)

Chi-cuadrado de Pearson 48,9 97 0.0000000032 p < 0.01 IC 95%

**Interpretación:** el 34.69% de las mujeres en edad fértil no presentan infección del tracto urinario y tienen consumo alto de proteínas, además el 37.76 % de mujeres que presentan un consumo normal de proteínas y no tienen infección urinaria. Al establecer la relación entre la infección urinaria y el consumo de proteínas; se demuestra que existe significancia estadística para establecer la relación con la prueba chi cuadro de Pearson. p valor = 0.0000000032, (p<0.01 IC 95%).

**GRAFICO N° 4**

**RELACIÓN DE LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO Y CONSUMO DE PROTEÍNAS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SAN JACINTO – TUMBES, 2017.**



Fuente: Tabla 4

**TABLA N° 5**

**RELACIÓN DE LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO Y CONSUMO DE LÍPIDOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SAN JACINTO – TUMBES, 2017.**

Infección del tracto urinario	consumo de lípidos							
	Bajo		Normal		Alto		Total	
	hi	h%	hi	h%	hi	h%	hi	h%
patológico	0	0.00%	22	22.45%	4	4.08%	26	26.53%
Normal	0	0.00%	66	67.35%	6	6.12%	72	73.47%
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0.00%</b>	<b>88</b>	<b>89.80%</b>	<b>10</b>	<b>10.20%</b>	<b>98</b>	<b>100.00%</b>

Fuente: ficha de entrevista

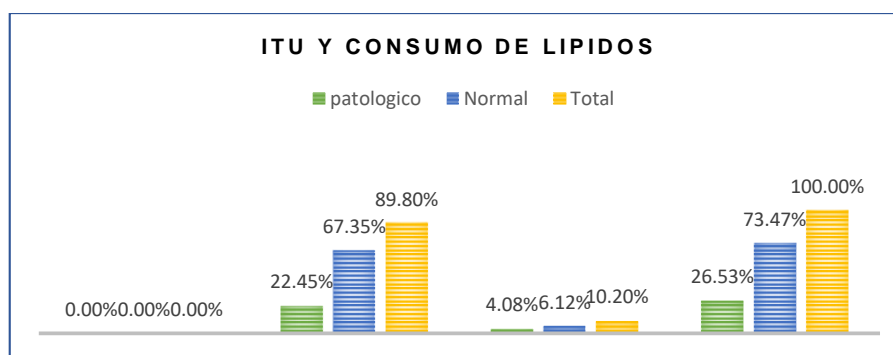
	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	36,27	97	0.000473

p < 0.01 IC 95%

**Interpretación:** el 67.35% de las mujeres en edad fértil no presentan infección del tracto urinario y tienen un consumo normal de lípidos, además el 22.45 % de mujeres que presentan un consumo normal de lípidos tiene infección urinaria. Al establecer la relación entre la infección urinaria y el consumo de lípidos; se demuestra que existe significancia estadística para establecer la relación con la prueba chi cuadro de Pearson. p valor =0.000473, (p<0.01 IC 95%)

**GRAFICO N° 5**

**RELACIÓN DE LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO Y CONSUMO DE LÍPIDOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SAN JACINTO – TUMBES, 2017.**



Fuente: Tabla 5

**TABLA N° 06.**

**RELACIÓN DE LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO Y EL  
CONSUMO DE MACRONUTRIENTES EN LAS MUJERES DE EDAD FÉRTIL  
QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SAN JACINTO – TUMBES, 2017**

Descripción	Valor de prueba = 0		
	$\chi^2$	Gl	Sig. (bilateral)
Infección de las vías Urinarias	9.65	97	.000*
Consumo proteínas	48.409	97	.000*
Consumo de carbohidratos	45.698	97	.000*
Consumo de lípidos	36.278	97	.000*

\*p<0.01 significativo

**Interpretación:** Cuando se relacionó la alimentación y la infecciones del tracto urinario fue aplicando la prueba chi cuadrado de pearson. Se obtuvo un  $p < 0.01$ , rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alterna, es decir existe evidencia estadística significativa para afirmar que existe relación entre las infecciones del tracto urinario y la alimentación en las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017.

#### IV. DISCUSIÓN

La nutrición juega un rol importante en la respuesta inmunológica. Datos recientes establecen que existe una relación directa entre el estado nutricional y la respuesta inmune; es así que los nutrientes mantienen el equilibrio del sistema inmunológico, algunos autores afirman que algún desequilibrio nutricional podría impactar en las competencias del sistema inmunológico, predisponiendo la aparición de enfermedades infecciosas<sup>31</sup>.

La malnutrición y el estado nutricional se diagnostica a través de la evaluación nutricional, donde se emplea algunos métodos de valoración nutricional como son la ingesta alimentaria y otros (medidas antropométricas, estudios bioquímicos, etc)<sup>37</sup>; cuando esta enfermedad afecta sobre todo a las mujeres en edad fértil se afecta al actor principal en la formación de nuevas generaciones, ya que la mujer cumple un rol importante y de gran relevancia en la sociedad y una de las causas de morbilidad infecciosa en las mujeres de edad fértil es la infección urinaria, en la Tabla N° 1 se describe que el 73.47% de las mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto no presentan infección del tracto urinario y solo el 26.53% presenta un resultado patológico indicando infección del tracto urinario. Esto información contradice los reportado Pacheco V. y col<sup>13</sup>. En su estudio de prevalencia de infección urinaria donde se encontraron que el 85.7% de la población femenina estaba afectada por esta patología. En ese orden de ideas Tumbaco A. y col<sup>2</sup>. Establecieron que de las 142 mujeres en edad fértil en estudio, el 87,32% presento la infección del tracto urinario.

En tabla N°2 respecto al tipo de alimentación, las mujeres en estudio tienen un predominio o afinidad al consumo normal para las proteínas (56.12%), para los carbohidratos es alto (84.69%) y para los lípidos es normal (89.80%). Datos contrarios son reportados en otras poblaciones, según Echeverría R. y col<sup>14</sup> en su estudio del tipo de dieta en una población femenina de Guatemala concluyó que las mujeres en los municipios no se alimentan con dietas saludables donde el aporte de la proteína de origen animal se encuentra limitada<sup>14</sup>. En ese orden de ideas Rojas C. y col<sup>40</sup>. En la investigación denominada Consumo de energía y Nutrientes, características socioeconómicas, pobreza y área de residencia de mujeres peruanas en edad fértil, tuvo como resultado que la pobreza o los ingresos económicos bajos condicionan el consumo alto de carbohidratos ( $p < 0,001$ ), el consumo de lípidos disminuyo

( $p < 0,01$ ) al igual que mostro deficiencia el consumo de proteínas ( $p > 0,05$ ) esto en mayor predominio en la zona urbana.

En la tabla N° 3,4, 5 y 6 se describe que 69.39% de las mujeres en edad fértil a pesar de tener un alto consumo de carbohidratos no presentan infección del tracto urinario y al establecer la relación entre la infección urinaria y el consumo de carbohidratos se demuestra que existe significancia estadística para establecer la relación con la prueba chi cuadro de Pearson.  $p$  valor = 0.000012 ( $p < 0.01$  IC 95%); además el 37.76 % de mujeres presentan un consumo normal de proteínas y no tienen infección urinaria. Al establecer la relación entre la infección urinaria y el consumo de proteínas; se demuestra que existe significancia estadística para establecer la relación con la prueba chi cuadro de Pearson.  $p$  valor = 0.0000000032 ( $p < 0.01$  IC 95%). Por otro lado el 67.35% de las mujeres en edad fértil no presentan infección del tracto urinario y tienen un consumo normal de lípidos y al establecer la relación entre la infección urinaria y el consumo de lípidos; se demuestra que existe significancia estadística para establecer la relación con la prueba chi cuadro de Pearson.  $p$  valor = 0.000473 ( $p < 0.01$  IC 95%).

Finalmente en la tabla 6, al establecer la relación entre el tipo de alimentación y las infecciones del tracto; se obtuvo un  $p < 0.01$ , rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alterna, es decir existe evidencia estadística significativa para afirmar que existe relación entre las infecciones del tracto urinario y la alimentación en las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017.

Datos similares son los reportados por Toledo J. y col, quien en su investigación confirma; que la infección de vías urinarias OR 1,4 (IC 1,02-3,62), ( $p:0,042$ ), y la vaginitis OR 1,4 (IC: 1,09-3,019), ( $p:0,028$ ) se asocian a la obesidad, donde el tejido adiposo y adipositos son de importancia para los procesos infecciosos ya que interactúan con los agentes que producen la infección<sup>15</sup>.

Estudios recientes en población infantil han demostrado que la malnutrición calórica y proteica está ligada estrechamente con el sistema inmune y su depresión, esto exacerba el riesgo de presentar procesos infecciosos, de otro lado la deficiencia de algunos aminoácidos disminuye la respuesta del sistema inmunológico<sup>37</sup>.

Estudios han demostrado la implicancia de la nutrición, la inmunidad y su estrecha relación. Las alteraciones nutricionales y la existencia de inhibidores de respuesta endotoxica e inmunocomplejas incrementan la tendencia a padecer algún proceso infeccioso. Por ello es necesario que se incluya una dieta balanceada que incorpore todos los macronutrientes (lípidos, proteínas y carbohidratos) <sup>39; 41</sup>.

## V. CONCLUSIONES

- La prevalencia de mujeres en edad fértil con infección de las vías urinarias que acuden al Centro de Salud San Jacinto-Tumbes, 2017 se encuentran en el 26.53%.
- El predominio del consumo de macronutrientes en las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud de San Jacinto fue normal para el consumo de las proteínas (56.12%) y lípidos (89.80%), para los carbohidratos es alto (84.69%).
- El consumo de carbohidratos en la dieta de las féminas de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto-Tumbes, 2017 fue alto para los casos identificados como normales para una infección del tracto urinario, con un porcentaje de 69.39% y alta significancia en la relación de ambas variables  $p < 0.01$  (p valor = 0.000012 IC95%).
- El consumo de proteínas en la dieta de las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto-Tumbes, 2017 con diagnósticos normales fue alto en un porcentaje de 34.69%, mientras el predominio del consumo de proteínas se reservó normal en 37.76% y alta significancia en la relación de ambas variables  $p < 0.01$  (p valor = 0.0000000032 IC95%).
- El consumo de lípidos en la dieta de las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto-Tumbes, 2017 fue en mayor prevalencia normal con un 67.35% en mujeres sin la patología y existe alta significancia en la relación de ambas variables  $p < 0.01$  (p valor = 0.000473 IC95%).
- Existe evidencia estadística significativa para afirmar que existe relación entre las infecciones del tracto urinario y la alimentación en las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes 2017, según la prueba chi cuadrado  $p < 0.01$ .



## VI. RECOMENDACIONES

- El Centro de Salud de San Jacinto debe incorporar estrategias para beneficiar la nutrición y alimentación de la usuaria para realizar la evaluación del consumo de alimentos durante la etapa de vida de las mujeres, a fin de asegurar el estado nutricional en etapas críticas como el embarazo, parto y lactancia. Priorizando en las actividades extramurales las visitas domiciliarias a las usuarias con riesgo nutricional con el fin de reducir las enfermedades que se relacionan a esta.
- Las campañas informativas sobre nutrición saludables en el Distrito de San Jacinto deben dar hincapié al consumo normal y balanceado de proteínas, lípidos y carbohidratos, por ser los nutrientes requeridos por el cuerpo en mayor cantidad para realizar sus actividades diarias, además de garantizar el consumo según la pirámide alimenticia.
- Garantizar un adecuado estado nutricional de la población del distrito, con la finalidad de prevenir trastornos que incidan en la respuesta inmunológica para contrarrestar posibles infecciones. Comprometiendo a las autoridades electas del distrito y región en las actividades organizadas en beneficio de la población. Así el poblador participaría de manera voluntaria y asumiría el compromiso de mejorar sus hábitos alimenticios con el interés que se merece el caso.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Infección urinaria en el servicio de emergencia 2015 [internet]. Estados Unidos: Salud y Medicina. 2015 [citado el 22 de julio del 2017] Disponible en: <https://es.slideshare.net/dbutman/infeccion-urinaria-2015>
2. Tumbaco A y Martínez L. Factores de riesgo que influyen en la predisposición de infecciones urinarias en mujeres 15 – 49 años que acuden al Subcentro Virgen del Carmen del Canton la Libertad 2012 – 2013 [tesis de pregrado en enfermería]. Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2013.
3. Franco R. Países de ingresos altos entre los que más consumen comida chatarra por persona en América Latina [internet]. América Latina: Noticias y medios de comunicación; 2015 [citado el 22 de julio del 2017]. Disponible en: [http://www.unmultimedia.org/radio/spanish/2015/09/paises-de-ingresos-altos-entre-los-que-mas-consumen-comida-chatarra-por-persona-en-america-latina/#.WX1jbog1\\_tQ](http://www.unmultimedia.org/radio/spanish/2015/09/paises-de-ingresos-altos-entre-los-que-mas-consumen-comida-chatarra-por-persona-en-america-latina/#.WX1jbog1_tQ)
4. América Latina y El Caribe Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional – sistema alimentarios sostenibles para poner fin al hambre y la mal nutrición, 2016 [internet]. La Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura y la Organización Panamericana de la Salud. 2017 [citado el 20 de agosto del 2017] Disponible en: <http://www.fao.org/3/a-i6747s.pdf>
5. Guía de Práctica Clínica: Cistitis no complicada en la mujer [internet]. España: Asociación Española de Urología. 2013 [citado el 29 de julio del 2017] Disponible en: [http://www.guiasalud.es/GPC/GPC\\_530\\_Cistitis\\_complicada\\_mujer\\_2013.pdf](http://www.guiasalud.es/GPC/GPC_530_Cistitis_complicada_mujer_2013.pdf)
6. El 33% del gasto en alimentos de los peruanos son realizados fuera del hogar [internet]. Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática. 2015 [citado el 22 de julio del 2017]. Disponible en: <https://www.inei.gov.pe/prensa/noticias/el-33-del-gasto-en-alimentos-de-los-peruanos-son-realizados-fuera-del-hogar-8539/>.

7. Capítulo 1 Enfermedades no transmisibles y transmisibles, 2015 [internet]. Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática. 2015 [citado el 22 de julio del 2017]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1357/index.html](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1357/index.html)
8. Departamento de Tumbes [internet]. Perú: Ministerio de Salud - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. 2016 [citado el 22 de julio del 2017]. Disponible en: [http://dge.gob.pe/portal/Asis/indreg/asis\\_tumbes.pdf](http://dge.gob.pe/portal/Asis/indreg/asis_tumbes.pdf)
9. Informe Ejecutivo Tumbes – Situación Nutricional [internet]. Perú: Ministerio de Salud - Centro Nacional de Alimentación y Nutrición. 2015 [citado el 22 de julio del 2017]. Disponible en: [http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/5/jer/resu\\_sist\\_cena/TUMBES.pdf](http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/5/jer/resu_sist_cena/TUMBES.pdf)
10. Valle N. Infección urinaria [internet]. Nicaragua: La Prensa; 2012 [citado el 22 de julio 2017]. Disponible en: <http://www.laprensa.com.ni/2012/12/17/opinion/127560-infeccion-urinaria>
11. Guerra X, Bedregal P, Weisstaub G, y col. Mujeres Chilenas en edad fértil: su estado nutricional y la asociación con actividad física y hábitos alimentarios. Revista Médica de Chile [internet]. 2017 [citado el 29 de julio del 2017]; vol. 02: 145. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872017000200008>
12. Chicaiza C. Infección de vías urinarias en mujeres en edad fértil en el Hospital José María Velasco de la Ciudad del Tena 2015 [tesis de pregrado en medicina]. Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2015.
13. Pacheco V, Ramón M. Prevalencia de infección de vías urinarias, mediante el examen elemental y microscópico de orina y factores de riesgo asociados, en los habitantes de Coyocor, de octubre 2015 a abril 2016, Tambo – Cañar [tesis de pregrado en tecnología médica]. Ecuador: Universidad de Cuenca. Facultad de Ciencias Médicas; 2016.

14. Echevarría R, Gramajo J. y Santiago S. Valoración de factores de riesgo socioeconómicos y alimenticios asociados al estado nutricional de las mujeres en edad fértil en los Municipios de Sansare, Morazan y El Jicaro, Departamento de El Progreso, octubre 2014 [tesis de pregrado en medicina]. Universidad de San Carlos de Guatemala; 2015.
15. Toledo J, Cubillos G. y Gómez O. Asociación entre Obesidad e Infecciones: un estudio de corte transversal. Revista med [internet]. junio 2014 [citado 29 de septiembre del 2017]; 22(1): Colombia. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/med/v22n1/v22n1a04.pdf>
16. Cadena C. Prevalencia de las infecciones de vías urinarias en mujeres que laboran en la Corporación Mariscos del Ecuador S.A., de la Parroquia El Cambio durante octubre a diciembre de 2014 [tesis de pregrado en enfermería]. Ecuador: Universidad Técnica de Machala; 2014.
17. Chala P, Treder M. Incidencia de las infecciones de vías urinarias en mujeres en edad fértil de 20 a 40 años y su relación con la frecuencia de esta patología, que acuden al Subcentro de Salud La Esperanza Provincia de Imbabura de julio a noviembre del 2012 [tesis de pregrado en enfermería]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte. Facultad Ciencias de la Salud; 2013.
18. Barrionuevo L. Efecto del Programa de Intervención Educativa frente al cuidado de las infecciones de vías urinarias en mujeres en edad fértil que acuden al Puesto de Salud de Sillapata – Huánuco – 2016 [tesis de especialidad en alto riesgo obstétrico]. Universidad de Huánuco. Escuela de Postgrado; 2016.
19. Diagnóstico y tratamiento antibacteriano de infecciones de vías urinarias [internet]. México: Academia Nacional de Medicina. 2010 [citado el 29 de julio del 2017] Disponible en: [https://www.cmu.org.mx/media/cms\\_page\\_media/57/GUIAS\\_MAPPA\\_IVU.pdf](https://www.cmu.org.mx/media/cms_page_media/57/GUIAS_MAPPA_IVU.pdf)
20. Análisis de Situación de Salud del Perú [internet]. Perú: Ministerio de Salud – Dirección General de Epidemiología. 2013 [citado el 29 de julio del 2017] Disponible

en: [http://gestionensalud.medicina.unmsm.edu.pe/wp-content/uploads/2015/08/DP\\_RB\\_03\\_asis2013.pdf](http://gestionensalud.medicina.unmsm.edu.pe/wp-content/uploads/2015/08/DP_RB_03_asis2013.pdf)

21. Calderón E, Casanova G, Galindo A, y col. Diagnóstico y tratamiento de las infecciones en vías urinarias: un enfoque multidisciplinario para casos no complicados. Hospital Infantil de México [internet]. 2013 [citado el 29 de julio del 2017]; vol. 70: 3-5. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/bmhim/hi-2013/hi131c.pdf>
22. Infecciones de tracto urinario [Internet]. España: Sociedad Española de Nefrología. 2016 [citado el 29 de julio del 2017] Disponible en: <http://www.revistanefrologia.com/es-monografias-nefrologia-dia-articulo-infecciones-tracto-urinario-4>
23. Rosas O. Infección de las vías urinarias como causa principal de amenaza de parto prematuro en pacientes en el servicio de ginecología en el centro obstétrico del Hospital Provincial Docente Ambato [tesis de pregrado en medicina general]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato. Facultad De Ciencias de la Salud; 2013
24. Infección del tracto urinario [internet]. España: Ergon. 2013 [citado el 29 de julio del 2017] Disponible en: <https://www.seimc.org/contenidos/documentoscientificos/otrosdeinteres/seimc-dc2013-LibroInfecciondeltractoUrinario.pdf>
25. Capítulo 9 Macronutrientes: carbohidratos, grasas y proteínas [internet]. USA. Organización de las Naciones Unidas para la agricultura y la alimentación. 2002 [citado el 29 de julio del 2017] Disponible en: <ftp://ftp.fao.org/docrep/fao/005/w0073s/W0073S04.pdf>
26. ¿Cuál es la relación entre nutrición y alimentación? [internet]. Venezuela.: Unidad de Reproducción Humana. 2017 [citado el 29 de julio del 2017] Disponible en: [http://www.fertilab.net/ginecopedia/nutricion/el\\_abc\\_de\\_la\\_nutricion/cual\\_es\\_la\\_relacion\\_entre\\_nutricion\\_y\\_alimentacion\\_1](http://www.fertilab.net/ginecopedia/nutricion/el_abc_de_la_nutricion/cual_es_la_relacion_entre_nutricion_y_alimentacion_1)

27. Curso de Nutrición: tabla de composición de alimentos. Perú: UNMSM; [2009].
28. Alimentación [internet]. México: Comunidad de aprendizaje permanente para la vida. 2011 [citado el 29 de julio del 2017] Disponible en: <http://cappv-alimentacion.blogspot.pe/p/marco-teorico.html>
29. López V. La Influencia de la desnutrición en el rendimiento escolar, en la Escuela Isidro Ayora en Uyumbicho, de 2do y 3ero de básica [tesis de pregrado]. Ecuador: Universidad Politécnica Salesiana; 2005.
30. Principales componentes de los alimentos [internet] España: Asociación Diabética Auria. 2013 [citado el 29 de julio del 2017] Disponible en: <http://www.auriadiabeticos.org/index.php/component/k2/item/40-clasificaci%C3%B3n-de-los-alimentos-seg%C3%BAn-sus-aportes>
31. Nutrition and the immune system: an introduction. RJ Chandra. Am J Clin Nutr 1997; 66: 460.
32. Portal Farma. Infecciones del tracto urinario. 2015 [citado el 19 de agosto del 2017] Disponible en: <http://www.portalfarma.com/Ciudadanos/saludpublica/consejosdesalud/Paginas/infecciones.aspx>
33. El Informe Belmont [internet]. Barcelona: Observatori De Bioetica I Dret. 1979 [citado el 18 de agosto del 2017] Disponible en: <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>
34. Organización Mundial de la Salud. Comité de Evaluación Ética de la Investigación [internet]. Universidad de Chile. 1994 [citado el 18 de agosto del 2017] Disponible en: <file:///C:/Users/Ba/Downloads/formulario%20de%20consentimiento%20informado%20pdf.pdf>

35. Equivalencias en medidas de cucharas, tazas, vasos [internet]. Madrid: mi cocina y otras cosas. 2015 [citado el 19 de agosto del 2017] Disponible en: <http://micocinayotrascosas.com/2015/03/equivalencias-en-medidas-de-cucharas-tazas-vasos.html>
36. González M. Gastronomía y Nutrición [internet]. Francia: 2º Dirección de cocina-Ciclo Superior; 2014 [citado el 31 de agosto del 2017] Disponible en: <https://es.slideshare.net/ManoloGonzalez4/ejercicios-de-nutricion-y-dietetica>
37. Slobodianik N. Nutrientes e Inmunidad. [internet]. Facultad de Farmacia y Bioquímica, UBA. Presidente de la División Nutrición. Asociación Bioquímica Argentina. 2012. [citado el 21 de enero del 2018] Disponible en: <http://www.fisiogenomica.es/2012/05/nutrientes-e-inmunidad.html>
38. Flores M, Melgar H, Cortes C y col. Consumo de energía y alimentos en mujeres mexicanas en edad reproductiva. Salud Pública Méx 1998;40:161-171. [citado el 21 de septiembre del 2017] Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/spm/1998.v40n2/161-171/es>
39. Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria y Nutricional. sala situacional alimentaria nutricional. MINSA 2012. [citado el 21 de septiembre del 2017] Disponible en: [http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/5/jer/sala/SSAN\\_2\\_Consumo%20alimentario.pdf](http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/5/jer/sala/SSAN_2_Consumo%20alimentario.pdf)
40. Rojas C, Moreno C, Vara E y col. Consumo de energía y nutrientes, características socioeconómicas, pobreza y área de residencia de mujeres peruanas en edad fértil. Rev. Perú. med. exp. salud pública [Internet]. 2004 [citado 21 de septiembre del 2017]; 21(4): 231-239. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-463420040004000006&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-463420040004000006&lng=es).

41. Castellanos E. La Nutrición, su relación con la respuesta inmunitaria y el Estrés Oxidativo. Rev Haban cienc méd [Internet]. 2008 [citado 21 de septiembre del 2017]; 7(4). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2008000400017&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2008000400017&lng=es).
42. Infecciones del tracto urinario y alimentación vegetariana [internet]. Venezuela: Medicina Naturista. 2000 [citado el 29 de septiembre del 2017] Disponible en: <file:///C:/Users/Silva/Downloads/Dialnet-InfeccionesDelTractoUrinarioYAlimentacionVegetaria-202447.pdf>
43. Guía de aprendizaje, diseño y desarrollo del proyecto de investigación [internet]. Universidad Cesar Vallejo. 2014 [citado el 21 de setiembre del 2017] Disponible en: <file:///C:/Users/Admin/Downloads/Dise%C3%B1o%20y%20Desarrollo%20de%20Tesis.pdf>
44. Ramos C. Los paradigmas de la investigación científica [internet]. Universidad de las Américas. 2015 [citado el 30 de septiembre del 2017] Disponible en: [http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2015\\_1/Carlos\\_Ramos.pdf](http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2015_1/Carlos_Ramos.pdf)



# ANEXOS




6.2. ¿Qué comiste en el ALMUERZO?

NOMBRE DE LA COMIDA	ALIMENTOS	MEDIDA CASERA	PESO EN GR.	C gramos	G gramos	P gramos

6.3. ¿Qué comiste en la CENA?




7.2. ¿Qué comiste en el ALMUERZO?

NOMBRE DE LA COMIDA	ALIMENTOS	MEDIDA CASERA	PESO EN GR.	C gramos	G gramos	P gramos









### 8.3. ¿Qué comiste en la CENA?

NOMBRE DE LA COMIDA	ALIMENTOS	MEDIDA CASERA	PESO EN GR.	C gramos	G gramos	P gramos

Adaptado a los ejercicios de dietética y nutrición "Gastronomía y Nutrición" de: González Martínez Manuel Miguel, Profesor Técnico interino de Formación Profesional de la especialidad de Cocina y Pastelería en Aragon-España <sup>36</sup>.

Leyenda:

C: carbohidratos / G: grasas o lípidos / P: proteínas

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

### "RELACION DE LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO Y ALIMENTACION EN LAS MUJERES DE EDAD FERTIL QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SAN JACINTO-TUMBES 2017"

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	METODO
<p><b>PROBLEMA GENERAL:</b></p> <p>¿Cuál es la relación de las infecciones del tracto urinario y alimentación en las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto-Tumbes 2017?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECIFICOS:</b></p> <p>¿Cuál es la proporción de casos de infección urinaria presentados en la mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b></p> <p>Determinar la relación entre las infecciones del tracto urinario y la alimentación en las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto-Tumbes 2017</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS:</b></p> <p>Determinar la proporción de casos de infecciones del tracto urinario presentados en la mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017.</p> <p>Describir el tipo de alimentación de las mujeres de</p>	<p><b>HIPOTESIS NULA GENERAL:</b></p> <p>No existe relación entre las infecciones del tracto urinario y la alimentación en las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto-Tumbes</p> <p><b>HIPOTESIS NULA ESPECIFICA:</b></p> <p><math>h_0</math> : No existe relación entre las infecciones del tracto urinario y el consumo de carbohidratos en las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes 2017.</p>	<p>Diseño de la inv.: No experimental.</p> <p>Paradigma: Positivista.</p> <p>Tipo de investigación: Descriptiva correlacional.</p> <p>Enfoque: Cuantitativo.</p> <p>Población: Constituida por las mujeres de 15 a 49 años.</p> <p>Muestra: La muestra fue 98 mujeres en edad fértil usando la técnica aleatoria para recolectar los datos, que cumplieron con el criterio de inclusión y exclusión.</p> <p>Técnica: La entrevista.</p> <p>Instrumento: Ficha de entrevista.</p>

<p>¿Cuál es el tipo de alimentación de las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017?</p>	<p>edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017.</p>	<p>h0: No existe relación entre las infecciones del tracto urinario y el consumo de proteínas en las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes 2017.</p>	<p>Método de análisis: Se utilizó para analizar el instrumento el programa SPSS estadístico v. 23. Para la relación de las variables categóricas que requieren de un valor numérico se utilizó la prueba estadística chi cuadrado de Pearson.</p>
<p>¿Cuál es la relación de las Infecciones del tracto urinario y el consumo de carbohidratos en mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017?</p>	<p>Establecer la relación de las infecciones del tracto urinario y el consumo de carbohidratos en mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017.</p>	<p>h0: No existe relación entre las infecciones del tracto urinario y el consumo de lípidos en las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes 2017.</p>	
<p>¿Cuál es la relación de las infecciones del tracto urinario y el consumo de proteínas en mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017?</p>	<p>Establecer la relación de las infecciones del tracto urinario y el consumo de proteínas en mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017?</p>	<p>HIPOTESIS ALTERNA GENERAL:</p>	
<p>¿Cuál es la relación de las Infecciones del tracto urinario y el consumo de lípidos en mujeres de edad fértil que</p>	<p>Establecer la relación de las infecciones del tracto urinario y el consumo de lípidos en mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017?</p>	<p>Existe relación entre las infecciones del tracto urinario y alimentación en las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes 2017.</p>	
		<p>HIPOTESIS ALTERNAS ESPECIFICAS:</p>	

<p>acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes, 2017?</p>		<p>hi: Existe relación entre las infecciones del tracto urinario y el consumo de carbohidratos en las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes 2017.</p> <p>hi: Existe relación entre las infecciones del tracto urinario y el consumo de proteínas en las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes 2017.</p> <p>hi: Existe relación entre las infecciones del tracto urinario y el consumo de lípidos en las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto – Tumbes 2017.</p>	
--	--	---	--

## HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACION DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento guía de observación y guía de entrevista que hace parte de la investigación denominada **RELACION DE LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO Y ALIMENTACION EN MUJERES DE EDAD FERTIL QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SAN JACINTO - TUMBES 2017**. La evaluación de los instrumentos es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de éstos sean utilizados eficientemente. Agradecemos su valiosa colaboración.

**Nombre y apellido del evaluador.-** Cynthia M. Trinidad Alvarez

**Grado académico del evaluador.-** Licenciada en Nutrición

En este punto, se debe asignar a cada ítem una puntuación en base a cinco posibilidades:

1 = No cumple con el criterio (Los ítems no son suficientes para medir la dimensión)

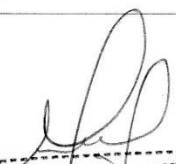

2 = Bajo Nivel (Los ítems miden algún aspecto de la dimensión pero no corresponden con la dimensión total)

3 = Moderado nivel (Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente)

4 = Alto nivel (Los ítems son suficientes)

5 = Muy Alto nivel (Los ítems evalúan completamente la dimensión)

N°	PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
		1	2	3	4	5
1	¿Considera Ud. Que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	5
2	¿Considera Ud. Que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	5
3	¿Considera Ud. Que los ítems en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia en estudio?	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	5
4	¿Considera Ud. que los conceptos utilizados en este instrumento son propios de la variable en estudio?	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
5	¿Considera que todos los ítems tienen el mismo objetivo?	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
6	¿Cree ud, que el lenguaje utilizado en el instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	5
7	¿Considera Ud. que la estructura del instrumento es adecuado?	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
8	¿Considera Ud. que as escalas de medición utilizadas son pertinentes a los de la metería en estudio?	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	5
9	¿Considera Ud. que si aplicamos este instrumentos a otros servicios obtendríamos los mismos resultados?	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5

  

 LIC. CYNTHIA M. TRINIDAD ALVAREZ  
 NUTRICIONISTA  
 C.N.P. 5313

## HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACION DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento guía de observación y guía de entrevista que hace parte de la investigación denominada **RELACION DE LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO Y ALIMENTACION EN MUJERES DE EDAD FERTIL QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SAN JACINTO - TUMBES 2017**. La evaluación de los instrumentos es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de éstos sean utilizados eficientemente. Agradecemos su valiosa colaboración.

**Nombre y apellido del evaluador.-** Freddy Robles Revilla

**Grado académico del evaluador.-** Licenciado en Nutrición

En este punto, se debe asignar a cada ítem una puntuación en base a cinco posibilidades:

- 1 = No cumple con el criterio (Los ítems no son suficientes para medir la dimensión)
- 2 = Bajo Nivel (Los ítems miden algún aspecto de la dimensión pero no corresponden con la dimensión total)
- 3 = Moderado nivel (Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente)
- 4 = Alto nivel (Los ítems son suficientes)
- 5 = Muy Alto nivel (Los ítems evalúan completamente la dimensión)

N°	PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
		1	2	3	4	5
1	¿Considera Ud. Que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?	1	2	3	4	5
2	¿Considera Ud. Que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?	1	2	3	4	5
3	¿Considera Ud. Que los ítems en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia en estudio?	1	2	3	4	5
4	¿Considera Ud. que los conceptos utilizados en este instrumento son propios de la variable en estudio?	1	2	3	4	5
5	¿Considera que todos los ítems tienen el mismo objetivo?	1	2	3	4	5
6	¿Cree ud, que el lenguaje utilizado en el instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	5
7	¿Considera Ud. que la estructura del instrumento es adecuado?	1	2	3	4	5
8	¿Considera Ud. que as escalas de medición utilizadas son pertinentes a los de la metería en estudio?	1	2	3	4	5
9	¿Considera Ud. que si aplicamos este instrumentos a otros servicios obtendríamos los mismos resultados?	1	2	3	4	5

  
 MINISTERIO DE SALUD  
 FREDDY ROBLES REVILLA  
 NUTRICIONISTA  
 CNP. 8435

## HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACION DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento guía de observación y guía de entrevista que hace parte de la investigación denominada **RELACION DE LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO Y ALIMENTACION EN MUJERES DE EDAD FERTIL QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SAN JACINTO - TUMBES 2017**. La evaluación de los instrumentos es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de éstos sean utilizados eficientemente. Agradecemos su valiosa colaboración.

**Nombre y apellido del evaluador.-** Shon Ypanqui Arlyme

**Grado académico del evaluador.-** Magister en Gestión Social Salud.

En este punto, se debe asignar a cada ítem una puntuación en base a cinco posibilidades:

- 1 = No cumple con el criterio (Los ítems no son suficientes para medir la dimensión)
- 2 = Bajo Nivel (Los ítems miden algún aspecto de la dimensión pero no corresponden con la dimensión total)
- 3 = Moderado nivel (Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente)
- 4 = Alto nivel (Los ítems son suficientes)
- 5 = Muy Alto nivel (Los ítems evalúan completamente la dimensión)

N°	PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACION				
		1	2	3	4	5
1	¿Considera Ud. Que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?				✓	
2	¿Considera Ud. Que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia en estudio?				✓	
3	¿Considera Ud. Que los ítems en este instrumento son una muestra representativa del universo, materia en estudio?				✓	
4	¿Considera Ud. que los conceptos utilizados en este instrumento son propios de la variable en estudio?				✓	
5	¿Considera que todos los ítems tienen el mismo objetivo?			✓		
6	¿Cree ud, que el lenguaje utilizado en el instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?			✓		
7	¿Considera Ud. que la estructura del instrumento es adecuado?				✓	
8	¿Considera Ud. que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los de la materia en estudio?				✓	
9	¿Considera Ud. que si aplicamos este instrumentos a otros servicios obtendríamos los mismos resultados?			✓		

## ANALISIS DE VALIDEZ

### Coefficiente de Validez de Contenido (CVC)

Para la validez del instrumento se entrevistó a 3 jueces y se aplicó la metodología del Coeficiente de Validez de Contenido (CVC) que se muestra en el siguiente detalle:

Ítems	Juez1	Juez2	Juez3	Número de Jueces	Ítems esencial	Ítems no esencial	CVC	Decisión
1	2	4	4	3	2	1	0.67	Incluir
2	2	4	4	3	2	1	0.67	Incluir
3	2	4	5	3	2	1	0.67	Incluir
4	3	4	5	3	3	0	1.00	Incluir
5	3	4	5	3	3	0	1.00	Incluir
6	2	3	5	3	2	1	0.67	Incluir
7	3	3	5	3	3	0	1.00	Incluir
8	2	4	5	3	2	1	0.67	Incluir
9	4	4	4	3	3	0	1.00	Incluir
<b>Suma</b>							<b>7.33</b>	
<b>CVC</b>							<b>0.81</b>	

El CVC oscila entre 0 y 1, siendo las puntuaciones positivas cercanas a la unidad las que indican una mejor validez de contenido y para el caso se obtuvo un CVC de 0.81, siendo válido el instrumento.



## DETERMINACIÓN DE LA CONFIABILIDAD

Para la Confiabilidad del cuestionario de preguntas para la recolección de datos, se utilizó el análisis de consistencia Alfa de Cronbach ( $\alpha$ ), donde:

$$\alpha = \left( \frac{k}{k-1} \right) \left( 1 - \frac{\sum \sigma_i^2}{\sigma_x^2} \right)$$

El alfa de Cronbach que se calculó es por cada instrumento.

Cuando se realizó esta prueba, para el instrumento observo un valor de  $\alpha = 0,92$ .

Ítems	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación múltiple al cuadrado
Edad	699.0010	22306.318	.940
Peso	669.4010	21300.502	.875
Talla	577.5010	24139.253	.946
Índice de Masa Corporal	728.8010	22318.017	.945
¿Tiene infección urinaria	730.1010	22442.876	.844
Consumo total diario de carbohidratos (gr)	366.7990	1848.959	.974
Consumo total diario de lípidos (gr)	671.5680	19222.347	.928
Consumo total diario de proteínas (gr)	677.3350	18541.378	.973

En resumen, el instrumento fue y es confiable. Se aplicó a la muestra.

Este formulario de **CONSENTIMIENTO INFORMADO** está dirigido a la población femenina de 15 a 49 años para la realización del estudio de investigación denominado “RELACION DE LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO Y ALIMENTACION EN MUJERES DE EDAD FERTIL QUE ACUDIERON AL CENTRO DE SALUD SAN JACINTO”.

Este proceso tiene el propósito de conocer su peso, talla, los alimentos de elección y la cantidad consumida, además de conocer los resultados actuales o de tres meses posteriores de la toma de algún examen de orina (datos importantes para el estudio).

Esta investigación considera tres veces su participación de manera consecutiva para completar el llenado de un cuestionario de entrevista por lo cual va a interactuar con el personal investigador maestrante de la Universidad Cesar Vallejo.

Su participación es voluntaria, podrá rechazar desde el inicio la intervención e incluso la podrá rechazar en el transcurso de la entrevista ya habiendo aceptado ser voluntario.

Esta intervención dura los minutos, horas necesarias y pertinentes para la recolección de la información del día 01 al día 03.

Su aplicación es **CONFIDENCIAL**, ya leída la información he tenido la oportunidad de preguntar sobre la investigación y recibir respuesta satisfactoria por lo cual doy a conocer para este formulario mi nombre .....,con N°dni....., residente en.....el día..... aclarando que **ESTOY DE ACUERDO EN PARTICIPAR** en este presente estudio <sup>34</sup>.

Firma de la participante

Firma del investigador

**TABLA DE COMPOSICIÓN DE LOS ALIMENTOS COMÚNMENTE USADOS  
EN EL PERÚ**

Toma como base el contenido de 100 gramos:

ALIMENTO	PROTEINAS	LIPIDOS	CARBOHIDRATOS
<b>CARNES</b>			
<b>VACA</b>			
cabeza	18.6	3.4	-
carne	21.3	1.6	-
corazón	16.6	2.4	-
carne seca	48.1	9.4	-
hígado	19.49	6.6	3.6
lengua	16.3	15	0.9
panza	14	2.7	1.4
pulmón	16.9	2	0
riñón	16.4	4.6	1.8
sesos	10.4	9.6	0.8
ubre	15.4	18.7	0

ALIMENTO	PROTEINAS	LIPIDOS	CARBOHIDRATOS
<b>CARNES</b>			
<b>CARNERO</b>			
cabeza	14.4	5.6	0
carne	18.2	19.4	0
corazón	16	7.8	0.2
hígado	20.3	4.3	-
pata	21	2.1	0
riñón	18	3.2	0.8

ALIMENTO	PROTEINAS	LIPIDOS	CARBOHIDRATOS
<b>CARNES</b>			
<b>CABRITO</b>			
carne	18.7	9.4	0

ALIMENTO	PROTEINAS	LIPIDOS	CARBOHIDRATOS
<b>CARNES</b>			
<b>CERDO</b>			
carne	15	15.1	-
chicharrón	11.3	61.4	-
hígado	18.5	5.2	-
jamónnac.	15.9	26.6	0
pata	20.2	22	0

jamón ing.	25.8	20.5	-
salchicha	12.9	44	-
tocino	9.1	65	1.6

ALIMENTO	PROTEINAS	LIPIDOS	CARBOHIDRATOS
CARNES			
PICHON			
carne	18.6	22.1	0

ALIMENTO	PROTEINAS	LIPIDOS	CARBOHIDRATOS
CARNES			
CONEJO			
carne	20.4	8	0

ALIMENTO	PROTEINAS	LIPIDOS	CARBOHIDRATOS
CARNES			
GALLINA			
carnetier.	18.2	10.2	-
carnetot.	18.1	18.7	-
pierna	20.6	3.6	-
pechuga	19.2	1.5	-

ALIMENTO	PROTEINAS	LIPIDOS	CARBOHIDRATOS
CARNES			
PATO			
carne	16	28.6	-

ALIMENTO	PROTEINAS	LIPIDOS	CARBOHIDRATOS
CARNES			
PAVO			
carne	20.1	20.2	-

ALIMENTO	PROTEINAS	LIPIDOS	CARBOHIDRATOS
CARNES			
PESCADOS Y MARISCOS			
atún (cons.)	29	4.8	-
bacalao	81.8	2.8	-
bocachico	17.4	8.4	-
cojinova	20	0.7	-
bonito	24	3.7	-

corniva	19.9	0.9	-
calamar	16.4	0.9	-
camarón	17.3	0.2	2.5
cangrejo	17.3	1.9	0.5
choros	5.8	0.5	3.5
lisa	18.2	4.1	-
lorna	19.7	1	-
lenguado	19	0.5	-
merluza	19.3	0.8	-
paiche	34.2	12.8	-
pejerrey	18.7	1.2	-
pulpo	12.6	0.3	-
sabalo	9.5	17	-
sardinas	24.9	9.3	-
trucha	18.2	1	-

ALIMENTO	PROTEINAS	LIPIDOS	CARBOHIDRATOS
LECHE Y DERIVADOS			
leche fres.	2.9	3.3	4.7
lecheevap.	6.4	7.8	10
lechecond.	7.7	9.2	53.9
queso fres.	16	10.3	3.7
id. Matec.	25.8	20.2	7.4
id. Permes.	38.3	30.3	2.7

ALIMENTO	PROTEINAS	LIPIDOS	CARBOHIDRATOS
ACEITES Y GRASAS			
aceite pepita	-	100	-
aceite maiz	-	100	-
manteca cerdo	-	99.4	-
id. Vegetal	-	98.5	-
mantequilla	1	84	-
margarina	0.6	81	0.4

ALIMENTO	PROTEINAS	LIPIDOS	CARBOHIDRATOS
HUEVOS			
Tortuga ch.	16.2	16	3.9
gallina			
clara	11.2	0.2	1
yema	16	29.2	2
entero	11.3	9.3	2.7

ALIMENTO	PROTEINAS	LIPIDOS	CARBOHIDRATOS
<b>LEGUMINOSA</b>			
arvejas seca	21.7	3.2	60.7
arvejas verdes	8.3	0.7	24.2
arvejas (harina)	18.4	1.4	67.2
garbanzos	19.1	5.1	61.4
habas secas	25.8	1.7	54.1
habas verdes	11.3	0.8	26
habas (harina)	23.3	1.8	59.5
lentejas chicas	22.8	1.2	59.4
lentejon	22.4	0.7	62.8
pallares	19.9	1.1	61.8
frejol bayo	19	0.9	63.3
frejol canario	20.5	1.2	60.1
frejol panamito	21.9	1.6	60.4
frejol negro	18.2	13.1	23.3
frejol soya	25.5	14.1	39.1

ALIMENTO	PROTEINAS	LIPIDOS	CARBOHIDRATOS
<b>CEREALES Y DERIVADOS</b>			
arroz	6.5	0.7	78.7
avena (quaker)	10.6	10.2	68.5
cañigua	13.4	1.5	67.7
cebada (de Puno)	5.9	1.8	77.2
chancay (biscocho)	8.8	6.9	64.4
fideos	8.7	0.3	78.3
galletas de soda	10.1	14.7	67.9
id. Vainilla	6	12.7	75
harina de trigo	10.5	2.5	75.9
harina de maíz	8.7	6.5	70.9
harina de quinua	9.1	2.6	72
maíz (cancha)	6.7	2.7	79.8
maíz (mota)	5.9	0.8	79.8
pan (de molde)	8.6	0.6	71.3
pan (frances)	9.2	0.3	68.2
pan (de cebada)	7.7	-	65.8
quinua	11.9	4.7	67.6
sémola (de maíz)	8.3	1.2	74.2
trigo pelado	9.3	1.6	75.3

ALIMENTO	PROTEINAS	LIPIDOS	CARBOHIDRATOS
----------	-----------	---------	---------------

TALLOS, RAICES Y FRUTOS			
ají fresco (amar.)	0.9	0.6	8.8
id. Seco (amar)	7.3	6.2	64.8
ají colorado	2.1	1	8
ajos	5.6	0.8	30.3
alcachofa	2.8	0.2	2
berengena	1	0.8	8
camote	1.2	0.2	27.1
chuño (harina)	2.1	0.3	78.9
oca	1.1	0.8	13.1
olluco	0.8	0.1	14.2
papa blanca	2.1	0.3	22.4
papa amarillo	2	0.4	22.6
papa seca	8.3	0.5	73.2
papa amarilla	0.5	0	36.1
yuca blanca	0.8	0.2	39.3

ALIMENTO	PROTEINAS	LIPIDOS	CARBOHIDRATOS
VERDURAS			
acelgas	2.1	0.3	4.4
albahaca	2.8	1.2	7.6
apio	0.7	0.2	5
caihua	0.5	-	4.2
calabaza	0.5	0.3	5.3
cebolla blanca	0.9	0.1	7.4
cebolla china	1.8	0.4	10.4
col (repollo)	1.4	-	5.2
coliflor	2	0.6	5.8
culantro	2.9	1.3	8.5
espárragos	2.2	-	4.9
espinaca	2.5	0.05	5
huacatay	5	-	8.7
lechuga	1.4	0.2	3.3
nabo	0.5	0.2	0.2
pepino	0.5	0.1	2.7
perejil	5.1	1.4	9.2
pimiento	1.5	-	8.3
poro	2.7	0.8	8
rabanitos	0.8	-	3.1
rocoto	1.2	0.5	8.3
tomate	0.8	0.2	4
vainitas	2.4	0.3	8.1
zanahoria	0.6	0.4	9.5

zapallo	0.7	0.2	6.4
---------	-----	-----	-----

ALIMENTO	PROTEINAS	LIPIDOS	CARBOHIDRATOS
FRUTAS			
abridores	0.7	0.1	16.4
aceitunas	1.2	33.2	6.8
aguaje	4	25.1	18
blanquillo	0.6	0.1	17.1
ciruelas	1.1	0.4	25.9
ciruela amarilla	0.9	0.1	19.4
coco	3.8	18.9	19.7
chirimoya	1	0.1	22
datil	1.4	0.4	59.7
fresas	0.7	0.8	9.5
granadas	0.5	0.1	18.8
granadilla	2.1	-	17.7
higos negros	0.9	0	20.1
higos verdes	1.6	0.2	9.8
lima	0.6	-	6.8
limón	0.5	-	11.2
lúcuma	1.6	0.6	26.5
mamey	0.5	0.1	9.7
mandarina	0.6	0.3	9.1
mango	0.4	0.1	16
manzana	0.3	0.3	14.8
melón	0.5	0.1	5.8
membrillo	0.3	0.1	11.6
naranja	1.2	-	11.2
níspero	0.3	0	11.6
pacao	0.6	0	14.8
palta	1.7	12.6	6.5
papaya	0.4	0.1	8.3
pasas	2.4	0.4	63.8
pepino dulce	0.3	0	7
peras de agua	0.4	0.6	12.8
pera	0.3	0.7	13.8
plátano de la isla	0.8	0.2	25.8
plátano de seda	1.6	0.1	21
plátano guineo	1.4	0.2	35.8
plátano maduro	1.2	0.2	30.5
plátano verde	0.7	0.3	36.8
piña	0.3	0.2	10.1
sandía	0.6	-	6.1



toronja	0.6	-	9.1
tumbo	1.2	0.8	13.9
tuna	0.9	0	15.3
uva blanca	0.3	0.2	11.3
uva negra	0.3	0.1	17.9

ALIMENTO	PROTEINAS	LIPIDOS	CARBOHIDRATOS
<b>AZUCARES Y DERIVADOS</b>			
azúcar marca te	-	-	98.3
azúcar blanca	-	-	99.1
chancaca	-	-	83.8
miel de caña	0.03	-	72.2
miel de abeja	-	-	85

ALIMENTO	PROTEINAS	LIPIDOS	CARBOHIDRATOS
<b>ALMENDRAS Y NUECES</b>			
almendra	18.6	54.1	19.6
avellanas	10.6	63.2	19.8
castañas	2.8	1.5	41.5
mani tostado	28.8	46.9	18.1
nuez	13.7	67.2	13.2
pecanas	9.4	73	13

ALIMENTO	PROTEINAS	LIPIDOS	CARBOHIDRATOS
<b>MISCELANEA</b>			
café	0.3	0.1	0.8
te	0.1	0	0.4
cerveza	0.3	0	5.1
chcha de jora	0.5	0.4	6.7
chicha morada	0	-	5
chocolate dulce	3.8	16.8	75.1
levadura seca	51.9	1.4	30.4
mermelada	0.5	0.3	70.8
Vinagre <sup>27</sup>	0	-	5

## TABLA DE EQUIVALENCIA DE LAS MEDIDAS

Peso y equivalencia de 1 cucharada sobera rasa en gramos:

- Aceite = 15 gramos.
- Agua = 16 gramos.
- Arroz = 20 gramos.
- Azúcar = 20 gramos.
- Azúcar glass = 15 gramos.
- Café = 18 gramos.
- Crema = 20 gramos.
- Fécula = 12 gramos.
- Harina = 15 gramos.
- Harina, colmada = 450 - 50 gramos.
- Leche = 17 gramos.
- Levadura = 10 gramos.
- Mantequilla = 15 gramos.
- Mermelada = 20 gramos.
- Miel = 20 gramos.
- Nata líquida = 20 gramos.
- Pan rallado = 15 gramos.
- Perejil u otra hierba = 10 gramos.
- Queso rallado = 15 gramos.
- Sal = 15 gramos<sup>35</sup>.

## PANEL FOTOGRÁFICO



*imagen 1 y 2: TOMA DE MEDIDAS CASERAS*



*Imagen 3 y 4: RECOLECCION DE INFORMACION*



*Imagen 5 y 6: FIRMANDO EL CONSENTIMIENTO INFORMADO*



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIDAD DE POSGRADO

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Silva Torres Gaby Katherine

INFORME TITULADO:

"Relación de las deficiencias del grado vivande y alimentación en las mujeres en edad fértil que acude al Centro de Salud San Jacinto Tumbes, 2017"

PARA OBTENER EL GRADO O TÍTULO DE:

Maestro en gestión de los Servicios de Salud.

SUSTENTADO EN FECHA: 17 febrero del 2019.

NOTA O MENCIÓN: Aprobado por su cercanía.



*Karl Friedrick Torres Mirez*

MG. KARL FRIEDERICK TORRES MIREZ  
COORDINADOR DE INVESTIGACIÓN Y GRADOS UPG  
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO -PIURA



ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE  
TESIS

Código : F06-PP-PR-02.02  
Versión : 09  
Fecha : 23-03-2018  
Página : 1 de 1

Yo, VLADIMIR R. GUTIERREZ HUANCAYO docente de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo filial Piura, revisor (a) de la tesis titulada

"Relación de las infecciones del tracto urinario y alimentación en mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto - Tumbes 2017" de la estudiante Silva Torres Gaby Katerine constato que la investigación tiene un índice de similitud de 23 % verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lugar y fecha 23 de julio del 2019



Firma

Nombres y apellidos del (de la) docente

DNI: 18084573

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	--------------------------------


**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS**

Siendo las 15:00PM del día 17 de febrero de 2019, se reunió el Jurado evaluador para presenciar la sustentación de la tesis titulada: RELACIÓN DE LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO Y ALIMENTACIÓN EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SAN JACINTO – TUMBES 2017, presentada/o por el /la bachiller SILVA TORRES, GABI KATERINE


Luego de evidenciar el acto de exposición y defensa de la tesis, se dictamina: \_\_\_\_\_  
PROBADO POR UNANIMIDAD

En consecuencia, el/la/ graduando se encuentran en condición de ser calificado/a/ como OPTA para recibir el grado de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

Piura, 17 de febrero de 2019

  
\_\_\_\_\_  
DR. NORABUENA MENESES ROLANDO  
PRESIDENTE

  
\_\_\_\_\_  
DRA. DÍAZ ESPINOZA MARIBEL  
SECRETARIO

  
\_\_\_\_\_  
DR. GUTIERREZ HUANCAYO VLADIMIR ROMAN  
VOCAL

Yo Silva Torres Gaby Katherine identificado con DNI N° 45075865 egresado del Programa de Gestión de los Servicios de Salud, de la Universidad César Vallejo, autorizo la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "Relación de las infecciones del tracto urinario y alimentación en las mujeres de edad fértil que acuden al Centro de Salud San Jacinto-Tumbes, 2017"; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....


.....

.....

.....

.....

.....

  
 \_\_\_\_\_  
**FIRMA**

DNI: 45075865

FECHA: 17 de febrero del 2019



Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------

# Relación de las infecciones del tracto urinario y alimentación en mujeres de edad fértil que acuden al Centro De Salud San Jacinto - Tumbes 2017

## INFORME DE ORIGINALIDAD



## FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote</b> Trabajo del estudiante	<b>4%</b>
<b>2</b>	<b>docplayer.es</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>3</b>	<b>Submitted to Universidad Cesar Vallejo</b> Trabajo del estudiante	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>Submitted to Universidad Catolica De Cuenca</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>Submitted to Universidad EAFIT</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.udh.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>dspace.ucuenca.edu.ec</b>	





	Fuente de Internet	1%
9	<a href="http://2tp344999.redalyc.org">2tp344999.redalyc.org</a> Fuente de Internet	1%
10	<a href="http://top25.sciencedirect.com">top25.sciencedirect.com</a> Fuente de Internet	1%
11	<a href="http://repositorio.utn.edu.ec">repositorio.utn.edu.ec</a> Fuente de Internet	1%
12	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	1%
13	<a href="http://www.repositorio.usac.edu.gt">www.repositorio.usac.edu.gt</a> Fuente de Internet	1%
14	<a href="http://repositorio.unc.edu.pe">repositorio.unc.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
15	<a href="http://sites.google.com">sites.google.com</a> Fuente de Internet	<1%
16	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	<1%
17	Submitted to Universidad Manuela Beltrán Virtual Trabajo del estudiante	<1%
18	<a href="http://theibfr.com">theibfr.com</a> Fuente de Internet	<1%
	<a href="http://www.scribd.com">www.scribd.com</a>	

19	Fuente de Internet	<1%
20	<a href="http://aquichan.redalyc.org">aquichan.redalyc.org</a> Fuente de Internet	<1%
21	<a href="http://www.monografias.com">www.monografias.com</a> Fuente de Internet	<1%
22	Submitted to Universidad Científica del Sur Trabajo del estudiante	<1%
23	<a href="http://renati.sunedu.gob.pe">renati.sunedu.gob.pe</a> Fuente de Internet	<1%
24	<a href="http://maartjeluif.com">maartjeluif.com</a> Fuente de Internet	<1%
25	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1%
26	<a href="http://www.bjdcontadores.com">www.bjdcontadores.com</a> Fuente de Internet	<1%
27	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante	<1%
28	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	<1%
29	Submitted to The University of Manchester Trabajo del estudiante	<1%
<a href="http://revistasclacso.redalyc.org">revistasclacso.redalyc.org</a>		

30	Fuente de Internet	<1 %
31	<a href="http://www.auriadiabeticos.org">www.auriadiabeticos.org</a> Fuente de Internet	<1 %
32	<a href="http://www.mex.ops-oms.org">www.mex.ops-oms.org</a> Fuente de Internet	<1 %
33	<a href="http://www.montignac.com">www.montignac.com</a> Fuente de Internet	<1 %
34	<a href="http://www.grade.org.pe">www.grade.org.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
35	<a href="http://bvs.sld.cu">bvs.sld.cu</a> Fuente de Internet	<1 %
36	<a href="http://www.intec.edu.do">www.intec.edu.do</a> Fuente de Internet	<1 %
37	<a href="http://repositorio.unsa.edu.pe">repositorio.unsa.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
38	<a href="http://fr.scribd.com">fr.scribd.com</a> Fuente de Internet	<1 %
39	<a href="http://repositorio.upsjb.edu.pe">repositorio.upsjb.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
40	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1 %

Submitted to Fundación Universitaria del Área

41	<b>Andina</b> Trabajo del estudiante	<1 %
42	<b>www.popcouncil.org</b> Fuente de Internet	<1 %
43	<b>Submitted to AIEP</b> Trabajo del estudiante	<1 %
44	<b>Submitted to Carlos Test Account</b> Trabajo del estudiante	<1 %
45	<b>Submitted to Universidad ESAN -- Escuela de Administración de Negocios para Graduados</b> Trabajo del estudiante	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Apagado