

BLUEFIELDS INDIAN & CARIBBEAN UNIVERSITY

BICU



ÁREA DE CONOCIMIENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD Y SERVICIOS SOCIALES

**“ÁREA ESPECÍFICA DE ENFERMERÍA
PERLA MARÍA NORORI”**

Monografía para optar al Título de Técnico Superior en Laboratorio Clínico.

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre examen general de orina en mujeres que acuden al laboratorio clínico del centro de salud Juan Manuel Morales Cabrera, Bluefields 2024

Autores: Br. Aizmara Nayseth Lanuza Martínez

Br. Wendy Julieth Blanford

Tutora:

Dra. Diana Giovanna Robelo Hodgson

Médico general y cirujano

Especialista en Toxicología Clínica

Bluefields, Región Autónoma de la Costa Caribe Sur,
Nicaragua Octubre, 2024

“La Educación es la mejor opción para el Desarrollo de los Pueblos”

DEDICATORIA

Dedicamos esta tesis a nuestras familias, quienes siempre creyeron en nosotras y nos brindaron su apoyo incondicional en el transcurso de este viaje. A nuestros profesores, por su dedicación y pasión que despertaron el deseo de aprender y crecer. Y, en especial, a todas las personas que confiaron en nuestras capacidades y fueron un aliento de apoyo. Este trabajo es un homenaje a su confianza e inspiración que brindaron. Cada palabra escrita lleva consigo un pedazo de sus enseñanzas y del amor que nos rodea.

AGRADECIMIENTOS

Queremos expresar nuestro más sincero agradecimiento a Dios, quien ha sido nuestro guía y fortaleza a lo largo de este viaje académico. Su luz nos ha iluminado en los momentos de incertidumbre y su amor nos ha dado la perseverancia necesaria para superar los desafíos en cada paso de este proceso.

Agradecemos a nuestros profesores, cuyo conocimiento y dedicación han sido fundamentales para guiarnos a lo largo de nuestra formación profesional como Técnico Superior en Laboratorio Clínico. Su apoyo constante y sus valiosos consejos han enriquecido nuestra perspectiva y han sido fuente de nuestra inspiración.

Un agradecimiento especial va dirigido a nuestras familias, por su paciencia, amor y motivación incondicional, su apoyo incondicional nos impulsó a continuar incluso en los momentos más adversos.

Finalmente, queremos reconocer a los autores y fuentes, que, con sus investigaciones y aportes han sido fundamentales para la elaboración de este trabajo.

RESUMEN

El presente estudio investiga los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el examen general de orina en mujeres que acuden al laboratorio clínico del Centro de Salud Juan Manuel Morales Cabrera, Bluefields, 2024.

Metodología: Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal y enfoque cualitativo, en el laboratorio clínico del Centro de Salud Juan Manuel Morales Cabrera. La muestra estuvo constituida por 40 mujeres, seleccionadas mediante un muestreo tipo censo. Se emplearon entrevistas con preguntas cerradas y abiertas, validadas a través de una prueba piloto, y se utilizó SPSS 27 para el análisis de los datos.

Resultados: El análisis demográfico mostró que el 54% de las participantes eran mayores de 30 años, y el 40% eran solteras. En cuanto al nivel educativo, el 44% de las mujeres contaba con estudios universitarios. La procedencia fue predominantemente urbana (80%). Respecto al conocimiento sobre el examen de orina, el 70% identificó que se utiliza para detectar infecciones en los riñones, y el 95% de las participantes consultan a un médico para la interpretación de resultados. A pesar de que el 80% se siente bien y segura respecto a realizarse el examen, el 75% expresó preocupación por los resultados. La mayoría (92%) solo realiza el examen cuando el médico lo indica, y el 70% sigue las instrucciones del laboratorio para la recolección de muestras.

Conclusiones: La mayoría de las mujeres en el estudio presentan un buen nivel de conocimiento sobre la importancia del examen general de orina, aunque existe una notable preocupación por los resultados. Es fundamental implementar estrategias educativas para fortalecer la comprensión y la frecuencia de realización de este examen, así como asegurar un manejo adecuado de la recolección de muestras. Estas medidas contribuirán a mejorar la salud y el bienestar de las mujeres en la comunidad atendida.

Palabras clave: Examen de orina, mujeres, conocimiento, actitudes, prácticas, laboratorio clínico, educación en salud.

Abstract

This study investigate the knowledge, attitudes, and practices regarding the general urine examination among women attending the clinical laboratory at the Juan Manuel Morales Cabrera Health Center, Bluefields, 2024.

Methodology: A descriptive, cross-sectional study with a qualitative approach was conducted in the clinical laboratory of the Juan Manuel Morales Cabrera Health Center. The sample consisted of 40 women selected using a census sampling method. Interviews with closed and open-ended questions were employed, validated through a pilot test, and SPSS 27 was used for data analysis.

Results: The demographic analysis revealed that 54% of the participants were over 30 years old, and 40% were single. In terms of educational level, 44% of the women had university education. The majority were from urban areas (80%). Regarding knowledge about the urine examination, 70% identified it as a means to detect kidney infections, and 95% consulted a doctor for result interpretation. Although 80% felt good and secure about undergoing the examination, 75% expressed concern about the results. Most (92%) only performed the examination when the doctor indicated it, and 70% followed the laboratory instructions for sample collection.

Conclusions: Most women in the study demonstrated a good level of knowledge about the importance of the general urine examination, although there was notable concern regarding the results. It is essential to implement educational strategies to enhance understanding and the frequency of this examination, as well as to ensure proper handling of sample collection. These measures will contribute to improving the health and well-being of pregnant women in the community served.

Keywords: urine examination, women, knowledge, attitudes, practices, clinical laboratory, health education.

ÍNDICE

I.INTRODUCCION.....	1
II. IDENTIFICACION DEL PROBLEMA.....	2
III. JUSTIFICACION.....	3
3.1 Limitaciones y riesgos.....	3
IV. SUPUESTOS DEL ESTUDIO.....	4
4.1 Preguntas directrices.....	4
V. OBJETIVOS.....	5
5.1 Objetivo general.....	5
5.2 Objetivos especificos.....	5
VI. ESTADO DEL ARTE.....	7
VII. DISEÑO METODOLOGICO.....	14
VIII. ANALISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	19
IX. CONCLUSIONES.....	33
X. RECOMENDACIONES.....	35
XI. REFERENCIAS.....	38
XII. ANEXOS.....	39

I. INTRODUCCIÓN

El examen general de orina (EGO) es una herramienta fundamental en el diagnóstico y seguimiento de diversas condiciones de salud. Proporciona información valiosa sobre el funcionamiento renal, la presencia de infecciones del tracto urinario (ITU), trastornos metabólicos y otros aspectos relevantes para la salud. En el contexto de las mujeres, el EGO adquiere una relevancia particular debido a la susceptibilidad única a ciertas condiciones urinarias, como las ITU, que pueden tener repercusiones significativas en su bienestar.

La técnica convencional para el análisis de orina es un procedimiento que requiere tiempo y consta de tres etapas: examen físico, químico y microscópico. En la última etapa, se examina el sedimento urinario para identificar y contar partículas formes. El EGO es uno de los exámenes clínicos más solicitados para la detección de diversas enfermedades, como la diabetes, enfermedades renales y las ITU, entre ellas la uretritis, que afecta la uretra, y la cistitis, que es una infección en la vejiga y es más frecuente en el sexo femenino.

Este estudio se centra en explorar los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el examen general de orina entre las mujeres que acuden al laboratorio clínico del Centro de Salud Juan Manuel Morales Cabrera, ubicado en Bluefields, durante el año 2024. Bluefields, como centro urbano y punto de referencia en atención médica en la región, ofrece un escenario propicio para investigar las percepciones y comportamientos de las mujeres respecto a este procedimiento diagnóstico.

El objetivo principal de esta investigación es identificar posibles brechas en la comprensión y aplicación del EGO entre las mujeres usuarias de este centro de salud. A través de un análisis detallado de sus conocimientos previos sobre el examen, sus actitudes hacia el mismo y las prácticas relacionadas con su realización y seguimiento, se busca mejorar la educación, promoción y atención en salud urinaria de esta población.

II. IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

El examen general de orina (EGO) es una herramienta de diagnóstico fundamental en la atención médica de las mujeres, ya que proporciona información valiosa sobre su salud urinaria. Sin embargo, existe una falta de comprensión generalizada en cuanto a los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el EGO entre las mujeres. Esta falta de conocimiento y las prácticas inadecuadas pueden tener consecuencias significativas en la detección temprana y el manejo de condiciones urinarias, como las infecciones del tracto urinario (ITU), que son comunes en este grupo demográfico.

La falta de cumplimiento adecuado con el EGO puede resultar en diagnósticos incorrectos, retrasados o subóptimos, lo que a su vez puede contribuir a complicaciones médicas adicionales y un aumento en la carga de enfermedad. Esto no solo afecta la salud individual de las mujeres, sino que también impone una carga adicional sobre los sistemas de salud debido a la necesidad de tratamientos más complejos y prolongados. Por lo tanto, es importante identificar y abordar las brechas en el conocimiento, las actitudes y las prácticas relacionadas con el EGO para mejorar la atención y los resultados de salud urinaria en las mujeres.

De la afirmación anterior surge la siguiente interrogante:

¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas que tienen las mujeres sobre el examen general de orina, que acuden al laboratorio del centro de salud Juan Manuel Morales Cabrera Bluefields, 2024?

III. JUSTIFICACIÓN

El examen general de orina (EGO) es una herramienta diagnóstica esencial en la evaluación de la salud urinaria y la detección de diversas afecciones médicas. Sin embargo, a pesar de su importancia, persiste una brecha significativa en la comprensión y el seguimiento adecuado de este procedimiento por parte de la población, particularmente entre las mujeres. Esta carencia de conocimiento y de prácticas adecuadas puede tener consecuencias negativas en la detección temprana y el manejo de condiciones como las infecciones del tracto urinario (ITU), prevalentes en este grupo demográfico.

Este estudio responde a la necesidad imperiosa de educación y concientización en salud urinaria, ya que muchas mujeres pueden no estar completamente informadas sobre la importancia del EGO, su correcta realización y la información crítica que proporciona. Al optimizar recursos y servicios de salud mediante una mejor comprensión de las percepciones y prácticas de las mujeres en relación con el EGO, se podrán identificar áreas de mejora en la comunicación y la prestación de servicios de salud. Esto fomentará un mayor autocuidado y una participación activa en la prevención y detección temprana de enfermedades.

Los beneficiarios directos de este estudio serán las mujeres que acuden al laboratorio clínico del Centro de Salud Juan Manuel Morales Cabrera, quienes fortalecerán su comprensión sobre la importancia del EGO en el monitoreo de su salud. Los beneficiarios indirectos incluirán a médicos, personal de laboratorio y otros profesionales de la salud, quienes contarán con información científica y confiable que les permitirá brindar una orientación más efectiva y una atención de mayor calidad a los pacientes. Además, este estudio proporcionará una base sólida para futuras investigaciones relacionadas con el tema, contribuyendo al avance del conocimiento en el campo de la salud urinaria

3.1 Limitaciones y riesgos

- ✓ Acceso limitado a datos; dificultad para acceder a datos completos del laboratorio del centro de salud Juan Manuel Morales Cabrera en Bluefields.

- ✓ Falta de registros detallados.
- ✓ Diversidad cultural y lingüística de las pacientes.
- ✓ Limitaciones presupuestarias.
- ✓ La calidad y precisión de los datos obtenidos a través de encuestas y entrevistas pueden verse comprometidas por respuestas no sinceras o sesgadas.

IV. SUPUESTO DEL ESTUDIO

a. Preguntas Directrices

¿Cuál es el nivel de conocimiento de las mujeres que acuden al centro de salud Juan Manuel Morales Cabrera sobre examen general de orina?

¿Cuáles son las actitudes de las mujeres hacia el examen general de orina?

¿Cuáles son las prácticas que tienen las mujeres con respecto al examen general de orina?

V. OBJETIVOS

Objetivo General

Determinar el conocimientos, actitudes y prácticas sobre examen general de orina en las mujeres que acuden al laboratorio clínico del centro de salud Juan Manuel Morales Cabrera, Bluefields 2024.

Objetivos específicos

- ✓ Caracterizar socio-demográficamente a la población de estudio.
- ✓ Identificar el Nivel de conocimiento de las mujeres con respecto al examen general de orina.
- ✓ Describir las actitudes de las mujeres hacia el examen general de orina.
- ✓ Mencionar las prácticas que tienen las mujeres con respecto al examen general de orina.

VI. ESTADO DEL ARTE

El presente acápite expone, primero, ideas fuerza hacia el conocimiento, actitudes y prácticas relacionadas con el examen general de orina (EGO) en las mujeres que acuden al laboratorio clínico del Centro de Salud Juan Manuel Morales Cabrera, Bluefields 2024, útiles para comprender el tema, y, segundo, una serie de hallazgos informados por estudios previos organizados según líneas temáticas con la finalidad de proporcionar un panorama sobre este estudio.

Para comprender mejor el tema de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el examen general de orina en las mujeres que acuden al laboratorio clínico del Centro de Salud Juan Manuel Morales Cabrera, Bluefields 2024, inicialmente se abordará la definición de los conceptos clave de la investigación, tomando como referencia a autores que han trabajado en este campo.

Conocimiento: es el resultado que se obtiene del proceso progresivo y gradual de aprehensión del mundo.

Actitudes: Las actitudes son las formas de comportamiento recurrentes que tienen los individuos frente a determinadas circunstancias o frente a un objeto social.

Prácticas: Las prácticas se refieren a los comportamientos y acciones recurrentes que las personas realizan en relación con un tema específico. En el contexto de la salud y, específicamente, en el examen general de orina (EGO), las prácticas incluyen las actividades que las mujeres llevan a cabo para recolectar, manejar y entregar la muestra de orina, así como las acciones que siguen para interpretar y actuar sobre los resultados obtenidos

Concepto de Examen General de Orina (EGO): El examen general de orina (EGO) es una biopsia líquida renal que ofrece excelente información acerca de la función renal y de los equilibrios ácido-base e hidroelectrolítico; también puede aportar datos sobre alteraciones metabólicas y de patologías renales y extra renales (Lozano C. J., 2015)

Importancia: El EGO apoya al diagnóstico y seguimiento terapéutico de enfermedades renales y otras como la diabetes, enfermedades hepáticas y otras autoinmunes. (Arispe Quispe, 2019)

Formación de la orina

Los riñones filtran sustancias no deseadas de la sangre y producen orina para excretarlas. Hay tres pasos principales en la formación de orina: filtración glomerular, reabsorción y secreción. Esos procesos garantizan que solo los residuos y el exceso de agua se eliminen del cuerpo. (Nicole, 2017)

Composición de la orina

La composición normal de la orina es de un 95% de agua, un 2% de sales (orgánicas e inorgánicas), un 2,5% de productos del metabolismo de las proteínas(urea, ácido úrico, creatinina) y pigmentos que le confieren su color amarillento característico (urocromó, Urobilinógeno, protoporfirina). (Nicole, 2017)

Propósitos principales del examen general de orina

- ✓ Evaluar la salud
- ✓ Diagnosticar enfermedades
- ✓ Controlar una enfermedad (Maraboto, 2021)

Infecciones de vías urinarias

Las infecciones del tracto urinario son, después de las del aparato respiratorio, las más frecuentes en la práctica clínica diaria. Afectan principalmente a mujeres. Se caracteriza por afección de estructuras que forman parte del aparato urinario, en las que los pacientes pueden presentar dolor en la zona lumbar, fiebre, alteraciones de la micción, orina oscura, mal oliente, ardor y dolor al orinar, incontinencia urinaria, tenesmo vesical entre otros. Pueden ser ocasionados por distintos agentes patógenos principalmente bacterias.

Muestra de orina: Los resultados de las pruebas de laboratorio son proporcionales a la calidad de la muestra: solo es posible tener resultados confiables de muestras adecuadas y la orina es la prueba que con mayor frecuencia se ve influenciada por esta circunstancia.

Para tener una muestra de orina adecuada para el estudio es indispensable que el médico y el paciente conozcan las circunstancias que pueden afectarla y que el laboratorio clínico la maneje, procese e informe adecuadamente (Campuzano Maya & Arbeláez Gómez, 2007)

Indicaciones antes de la recolección de muestra

- ✓ Para realizarte un examen de orina no es necesario hacer ayuno.
- ✓ Antes de realizarte el análisis se debe avisar al médico si está sometido a cualquier tipo de tratamiento médico o suplementos ya que estos pueden alterar los resultados
- ✓ Asegúrese de haber tenido al menos 4 días sin la menstruación.
- ✓ No haber tenido relaciones sexuales 1 día antes de la toma de la muestra (Maraboto, 2021)

Preparación del paciente:

Se debe explicar claramente al paciente el procedimiento de recogida. (Ministerio de Salud, 2018)

Material necesario: Recipiente estéril de boca ancha y con tapa, se puede adquirir en la farmacia. (Análisis clínico)

Muestra ideal: Se recomienda recoger la primera orina de la mañana, ya que es la mejor muestra al haber permanecido varias horas en la vejiga. En caso de no ser posible, procurar que hayan transcurrido como mínimo 3 o 4 horas desde la última micción. (Análisis clínico)

Cantidad de la muestra: realmente la cantidad que se necesita es muy poca pero hay una parte del análisis, el sedimento urinario, y para analizarlo se recomiendan unos 10 mililitros de orina, y con ello sería suficiente. Pero si no se puede recoger sobre todo en el caso de los niños, también se puede trabajar. (Infosalus, 2017)

Indicaciones de higiene para la recolección de la muestra en mujeres

- ✓ Párese de cuclillas en el inodoro.
- ✓ Separar los pliegues de la piel alrededor de la abertura urinaria.

- ✓ Lave el área alrededor de la abertura urinaria con agua y jabón, o bien con una toallita húmeda limpiar la abertura urinaria y área circundante.
- ✓ Evacúe la primera parte de la orina en el inodoro.
- ✓ La porción media de la orina debe ser recogida en el vaso de recolección estéril. No toque el interior o el borde del vaso.
- ✓ Evacúe el resto de la orina en el inodoro.
- ✓ Coloque la tapa del vaso para la recolección de orina, teniendo cuidado de cerrarlo adecuadamente.
- ✓ Entregue la muestra al personal del laboratorio lo más pronto posible (no más de 2 horas de haber sido recolectada).

Estudios previos al tema

Un estudio realizado por Luis Edward Pérez Ramírez, sobre “conocimientos actitudes y practica sobre la infecciones de vías urinarias en adolescentes embarazadas que acuden a la consulta del hospital Taiwán 19 de marzo, azua, en el periodo 2013-2015”. Fue un estudio descriptivo y retrospectivo, con el objetivo de determinar los conocimientos, actitudes y práctica sobre la infecciones de vías urinarias en adolescentes embarazadas que acuden a la consulta del Hospital Taiwán, azua, en el periodo 2013-2015.

El universo estuvo constituido por todas las adolescentes embarazadas que acudan a la consulta del Hospital Taiwán, azua. La muestra estuvo constituida por todas las adolescentes embarazada que presenten conocimientos, actitudes y practica sobre la infecciones de vías urinarias que acuden a la consulta del Hospital Taiwán, azua. Resultados: de acuerdo a la edad, el 56.5 % tenía entre 14-16 años. Según el conocimiento de lo que es una infección urinaria, el 74.8 % dijo que sí. El 77.4 % de las pacientes acude al médico, el 25.8 % se maneja en su casa. El 67.7 % tenía nivel socioeconómico medio. El 46.7 % tenía educación primaria. Según la paridad el 85.4 % era primigesta. El 64.5 % tenía infecciones de vías urinarias como factor de riesgo. El 27.4 % presento amenaza de parto pretérmino. (Ramírez, 2017)

Analizando este estudio podemos deducir: Las infecciones de vías urinarias (IVU) en adolescentes embarazadas son un problema de salud significativo debido a los riesgos

asociados tanto para la madre como para el feto. Abordar los conocimientos, actitudes y prácticas en este grupo demográfico es esencial para mejorar los resultados de salud.

La elección de una metodología descriptiva y retrospectiva permite la recopilación de datos existentes y el análisis de tendencias en el tiempo, lo cual es útil para comprender patrones y comportamientos.

Incluir todas las adolescentes embarazadas que acudieron a la consulta del hospital en el periodo específico genera un buen tamaño muestral, aumentando la validez de los resultados.

La descripción de la muestra presenta una contradicción al indicar que está constituida por "todas las adolescentes embarazadas que presenten conocimientos, actitudes y prácticas sobre las infecciones de vías urinarias." Esta definición es circular y podría crear confusión sobre los criterios de inclusión.

Aunque se menciona el nivel socioeconómico medio del 67.7 % de las participantes, el estudio no profundiza en cómo este factor puede influir en los conocimientos, actitudes y prácticas de las adolescentes embarazadas respecto a las IVU.

El estudio señala que el 46.7 % tenía educación primaria y el 85.4 % era primigesta, pero no explora cómo estos factores específicos afectan la percepción y manejo de las IVU, ni cómo podrían influir en las intervenciones educativas.

Los resultados son descriptivos y no se establecen relaciones causales ni se exploran posibles factores contribuyentes o intervenciones que podrían mejorar los conocimientos, actitudes y prácticas.

Es necesario definir de manera más clara y precisa los criterios de inclusión de la muestra para evitar ambigüedades y asegurar que la muestra sea representativa del universo estudiado. Incluir análisis estadísticos más complejos, como análisis multivariados, para identificar factores asociados con los conocimientos, actitudes y prácticas sobre las IVU en las adolescentes embarazadas.

Ampliar la investigación para explorar cómo los niveles socioeconómicos y educativos influyen en las percepciones y comportamientos relacionados con las IVU, y cómo se pueden diseñar intervenciones específicas para estos grupos.

Proveer recomendaciones basadas en los hallazgos del estudio para mejorar la educación y las prácticas de las adolescentes embarazadas respecto a las IVU, con el fin de reducir la incidencia y las complicaciones asociadas.

Otro estudio realizado en México por los investigadores María Camila Aguirre Orozco, Andrea Sofía Hernández Dircio, sobre utilidad del examen general de orina para el diagnóstico temprano de infección de vías urinarias” material y método: Se hizo una recolección de los urocultivos positivos comprendidos en el tiempo de agosto a diciembre de 2021 en el Laboratorio de Microbiología del Hospital Angeles del Pedregal. Posteriormente, en caso de contar con examen general de orina de la misma muestra se obtuvieron los datos. Los datos recopilados en este periodo fueron archivados en una base de datos de un ordenador personal y para finalizar se realizó un análisis estadístico de los resultados obtenidos. Resultados: de 509 urocultivos positivos, de los cuales 254 contaron con examen general de orina de la muestra concomitante, siendo 254 la población total de estudio. De la población total, 79.92% fueron del género femenino y 20.08% del género masculino. La edad promedio fue de 54.36 años con una mediana de 59 años, siendo más frecuente la infección de vías urinarias en mayores de 41 años de edad. (María Camila Aguirre Orozco, 2023)

Podemos analizar que el estudio se basa en datos recolectados de urocultivos positivos y exámenes generales de orina concomitantes, lo que proporciona una base sólida para analizar la correlación entre estos dos métodos diagnósticos.

La inclusión de un análisis estadístico de los resultados obtenidos permite una interpretación más precisa y cuantitativa de los datos, lo cual es fundamental para validar las conclusiones del estudio.

La descripción del material y método es algo escueta y carece de detalles sobre los criterios de inclusión y exclusión de las muestras, así como sobre el procedimiento exacto de análisis de los exámenes generales de orina.

El periodo de recolección de datos es relativamente corto (de agosto a diciembre de 2021), lo que podría limitar la representatividad de los hallazgos y su aplicabilidad a lo largo del tiempo.

Aunque se proporciona información sobre la distribución de género y edad, el estudio no explora en profundidad cómo estas variables afectan la presentación y diagnóstico de las IVU. Además, la alta proporción de mujeres en la muestra (79.92%) podría sesgar los resultados.

Es necesario Detallar los criterios de selección de las muestras, el procedimiento de recolección y análisis de los EGO, y las técnicas estadísticas utilizadas para permitir una mejor replicación del estudio y comprensión de los resultados.

Además ampliar el periodo de recolección de datos para incluir más variabilidad temporal y mejorar la representatividad de los resultados.

Realizar análisis multivariados para explorar cómo las variables de género y edad, así como otros posibles factores de riesgo, influyen en la precisión y utilidad del EGO en el diagnóstico temprano de IVU

Otro estudio realizado por Jorlyn Maria Mayorga García, Efrén Vladimir Altamirano Amay, sobre “Diagnóstico en Salud Renal a través del Examen General de Orina en pobladores de 20 a 60 años en cinco comunidades del Nor- occidente de Nicaragua, Abril- Octubre 2007”. Tiene por objetivo determinar las alteraciones más frecuentes en el Examen General de Orina en pobladores de 20-60 años de 5 comunidades de nor-occidente del país, para lo que fue necesario realizar un censo de la población de estudio. La información se obtuvo a través de entrevista y llenado de formulario, los datos obtenidos se procesaron de manera automatizada utilizando el programa SPSS versión 12. Se obtuvieron los siguientes resultados, siendo el sexo femenino predominio, destacándose el grupo etario de 20-29 años predominando el sexo masculino con un 43.4% del total de la población. El aspecto turbio predominio en el examen general de orina (físico) siendo el sexo femenino con un 62.5% el más afectado, y el color amarillo con un 99.55% en el sexo masculino. De las alteraciones encontradas en el Examen Químico del EGO la más frecuente fueron: hemoglobinuria de 33.8%, proteinuria 31%, nitritos 7.9%, leucocitos 7.7% predominando dichas alteraciones

en el sexo femenino. En el examen General de orina (Microscópico) sobresalen: bacteriuria con 81.9%, eritrocituria 52.2% y los leucocituria con un 38.4 % predominando siempre el sexo femenino. (Jorlyn Maria Mayorga García, 2007)

El estudio aborda un tema crítico en la salud pública, que es la evaluación de la salud renal a través del EGO en una población diversa. Esto es relevante para la identificación temprana de problemas renales y la intervención oportuna.

La combinación de entrevistas y formularios para recolectar datos asegura una recopilación sistemática de información, y el uso del programa SPSS versión 12 para el análisis automatizado de datos mejora la precisión y fiabilidad de los resultados.

El estudio abarca cinco comunidades del nor-occidente de Nicaragua, proporcionando una muestra geográficamente diversificada y mejorando la generalizabilidad de los hallazgos.

El estudio se realizó en un periodo relativamente corto (de abril a octubre de 2007), lo que puede limitar la representatividad de los resultados a lo largo del tiempo y no considerar variaciones estacionales.

Aunque el estudio menciona el predominio del sexo femenino en ciertos hallazgos, no aborda en profundidad cómo este desbalance de género podría afectar los resultados y su interpretación. Además, los datos sobre la distribución de género parecen contradictorios y requieren clarificación.

El estudio presenta resultados descriptivos sobre las alteraciones encontradas en el EGO, pero carece de un análisis más profundo sobre las posibles causas de estas alteraciones y su impacto en la salud renal de la población.

Extender el periodo de recolección de datos para incluir variaciones estacionales y obtener una visión más completa de las alteraciones renales en la población, es una posible opción para mejorar las debilidades de este estudio.

Además de Asegurar una representación equilibrada de ambos géneros en la muestra y realizar un análisis comparativo más detallado para entender mejor las diferencias entre sexos.

Incluir un análisis causal para investigar las razones detrás de las alteraciones encontradas en el EGO, lo que podría ayudar a desarrollar intervenciones más efectivas para mejorar la salud renal.

Proveer recomendaciones prácticas basadas en los hallazgos del estudio para la comunidad y los proveedores de salud, enfocándose en la educación y prevención de enfermedades renales.

Otro estudio realizado por Carlos Jafet López García sobre Comportamiento clínico de infección de vías urinarias en pacientes embarazadas atendidas en el Centro de Salud de Monimbó, Masaya, durante Julio-Diciembre 2020 cuyo objetivo fue Determinar el comportamiento clínico de infección de vías urinarias en pacientes embarazadas atendidas en el Centro de Salud de Monimbó, Masaya. Fue un estudio de tipo observacional, subtipo descriptivo, transversal y retrospectivo, en 127 pacientes embarazadas con infección de vías urinarias atendidas en el Centro de Salud de Monimbó, Masaya. Las edades que predominaron fueron entre 15-20 años, procedencia urbana, estado civil unión libre, ocupación ama de casa, escolaridad secundaria y religión católica. La mayoría eran multigestas, múltiparas, sin antecedentes de abortos ni cesárea, se encontraban cursando el II trimestre del embarazo. Según la clasificación, la mayoría se encontraba en IVU asintomática seguida de sintomatología leve, los signo y síntomas más frecuentes fueron; disuria, polaquiuria, urgencia en la micción y dolor suprapúbico. El método diagnóstico fue en su mayoría la cinta de Uroanálisis seguido del examen general de orina. (García, 2020)

El estudio es de tipo observacional, descriptivo, transversal y retrospectivo, lo que permite una visión amplia y detallada del comportamiento clínico de las IVU en la población estudiada. Este diseño es adecuado para describir las características y frecuencia de las infecciones en un periodo específico.

La muestra de 127 pacientes embarazadas proporciona una base sólida para el análisis de las IVU en este grupo específico. La información demográfica detallada añade contexto a los resultados obtenidos.

El uso de métodos diagnósticos como la cinta de Uroanálisis y el examen general de orina es apropiado para la evaluación de IVU, proporcionando una base confiable para el diagnóstico y manejo.

Al ser un estudio transversal, los datos reflejan el estado de las pacientes en un momento específico y no permiten evaluar cambios a lo largo del tiempo ni la evolución de las infecciones.

La mayoría de las pacientes eran jóvenes (15-20 años), urbanas, con escolaridad secundaria y religión católica. Esto podría limitar la generalización de los resultados a otras poblaciones con características diferentes.

El estudio no proporciona detalles sobre los tratamientos administrados ni su eficacia, lo que limita la comprensión del manejo de las IVU en la población estudiada.

Aunque se describen los signos y síntomas frecuentes, el estudio no aborda en profundidad cómo estos se correlacionan con la gravedad de la IVU ni su impacto en el embarazo.

Sugerimos considerar un diseño longitudinal para evaluar la evolución de las IVU durante el embarazo y el impacto a largo plazo en la salud materno-infantil.

Ampliar la muestra para incluir una mayor diversidad en términos de edad, origen geográfico, nivel educativo y estado civil, lo que permitirá una mayor generalización de los hallazgos.

Incluir información sobre los tratamientos administrados, su eficacia y los resultados clínicos para proporcionar una visión más completa del manejo de las IVU.

Realizar un análisis de los factores de riesgo asociados con la IVU y cómo estos afectan el diagnóstico y tratamiento, para desarrollar estrategias de prevención y manejo más efectivas.

REFLEXIONES FINALES

Los estudios enmarcan el papel fundamental del EGO como herramienta diagnóstica para la detección temprana de afecciones urinarias, desde infecciones hasta alteraciones

metabólicas. La capacidad del EGO para proporcionar información clave sobre la salud renal y las vías urinarias es crucial, especialmente en poblaciones vulnerables como las mujeres embarazadas y adolescentes.

Los estudios sobre conocimientos y prácticas de las pacientes muestran que existe una brecha significativa en la comprensión y la aplicación adecuada de los procedimientos relacionados con el EGO. Esta brecha puede resultar en diagnósticos incorrectos o tardíos y en una mayor carga de enfermedad. La educación y la sensibilización sobre la importancia del EGO son esenciales para mejorar la salud urinaria y prevenir complicaciones.

Aunque los estudios ofrecen perspectivas valiosas, también presentan limitaciones metodológicas. Algunos estudios, como los de Pérez Ramírez y López García, se basan en datos transversales que no permiten evaluar la evolución de las infecciones o los cambios a lo largo del tiempo. Además, el equilibrio demográfico y la representación de diferentes subgrupos son áreas que necesitan atención para garantizar la generalización de los resultados.

La integración de datos clínicos con información sobre el contexto social, educativo y económico de los pacientes puede proporcionar una comprensión más completa de las IVU y el EGO. Estudios como el de Aguirre Orozco y Hernández Dircio revelan la importancia de la calidad de las muestras y el diagnóstico preciso, lo que subraya la necesidad de prácticas estandarizadas y educación continua para el personal de salud y los pacientes.

En futuros estudios sería bueno considerar diseños longitudinales para seguir la evolución de las afecciones urinarias y evaluar el impacto de las intervenciones a lo largo del tiempo. Además, es crucial ampliar las muestras para incluir una mayor diversidad demográfica y abordar la eficacia de los tratamientos y las estrategias de prevención.

VII. Diseño metodológico

7.1 Área de localización de estudio

Este estudio se realizó en el laboratorio clínico del centro de salud Juan Manuel Morales Cabrera, ubicado en barrio tres cruces, Bluefields, Costa Caribe Sur. El laboratorio clínico del centro de salud Juan Manuel Morales atiende a toda la población de Bluefields que acuden con órdenes para realización de exámenes de laboratorio, especialmente los pacientes de atención primaria. Atiende a una población aproximada de 200 pacientes diarios.

7.2 Tipo de estudio

El estudio es de carácter descriptivo porque describe las principales variables de acuerdo a los objetivos establecidos, de corte transversal porque se realizó en un tiempo determinado y con enfoque cualitativo por que se exploró fenómenos complejos, experiencias y percepciones de los pacientes a profundidad. Se enfocó en cualidades.

7.3 Muestra y Sujeto de estudio

7.3.1 Población de estudio

Está constituida por 40 mujeres, que representan el 100% de la población

7.3.2 Tipo de Muestra y muestreo

El muestreo fue tipo censo debido a que el tamaño de la muestra es igual al tamaño de la población.

7.4 Métodos y técnicas para el procesamiento de la información

7.4.1 Técnicas e instrumentos de la investigación

Se realizó entrevistas que incluyan preguntas cerradas y abierta. Este instrumento se validó a través de una prueba piloto, que se aplicó a 5 pacientes de otra área de atención, para luego mejorarlo de ser necesario.

Análisis de datos

Se analizó los datos por medios de estadísticas descriptivas como promedios y porcentajes. Para el análisis de la información se utilizó el programa de SPSS27, posteriormente se utilizó el programa Microsoft Office 2019 para el procesamiento de la información y Power point para la presentación.

7.4.2 Criterios de calidad, credibilidad y confiabilidad

7.4.2.1 Aspectos éticos

Se solicitó el permiso de la dirección del centro de salud Juan Manuel Morales para poder recolectar la información necesaria, además se explicó que toda información, será utilizada solamente para fines de este estudio y de estricta confidencialidad.

Para asegurar la confiabilidad y la credibilidad del estudio se aplicó estrategias que garanticen la consistencia de los procedimientos y la veracidad de los hallazgos. Se Implementó pruebas piloto, se documentó detalladamente el proceso de investigación. Simultáneamente, se empleó la triangulación de datos, manteniendo una participación prolongada en el campo, se verificó los resultados con los participantes, y se proporcionó descripciones detalladas.

7.5 Matriz de descriptores

Objetivo Específico	Variable	Definición	Indicadores	Método de Recolección de Datos
Caracterizar socio-demográficamente a la población de estudio.	Características socio-demográficas	Datos que describen las características personales y sociales de las participantes.	Edad, estado civil, nivel educativo, ocupación, y lugar de residencia.	Entrevista
Identificar el Nivel de conocimiento de las mujeres con respecto al examen general de orina.	Nivel de conocimiento sobre EGO	Grado de comprensión y familiaridad que las mujeres tienen sobre el examen general de orina.	Conocimiento sobre el propósito del EGO, procedimiento, y resultados esperados.	Entrevista
Describir las actitudes de las mujeres hacia el examen general de orina.	Actitudes hacia el EGO	Opiniones y sentimientos de las mujeres hacia la realización y la importancia del EGO.	Percepción de utilidad, nivel de comodidad, y preocupaciones relacionadas con el examen.	Entrevistas
Mencionar las prácticas que tienen las mujeres con respecto al examen general de orina.	Prácticas relacionadas con el EGO	Comportamientos y acciones que las mujeres llevan a cabo en relación con el EGO.	Frecuencia de realización del EGO, adherencia a las instrucciones de la muestra, y seguimiento de resultados.	Entrevistas,

VIII. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.

Luego de haber aplicado el instrumento para recolectar la información sobre Conocimientos, actitudes y prácticas sobre examen general de orina en mujeres que acuden al laboratorio clínico del centro de salud Juan Manuel Morales Cabrera, hemos obtenido los siguientes resultados:

1. Características sociodemográficas

Tabla 1 Edad

	N	%
18-21 años	8	20
22-25 años	7	18
26-29 años	3	8
30 a más	22	54
Total	40	100

En cuanto a la edad de las mujeres, podemos observar que la mayoría están en edades de más de 30 años con un 54% que equivale a 22 pacientes, seguido de edades de 18-21 años con un 20% que equivale a 8 pacientes. Este dato sugiere que las mujeres en este grupo etario podrían tener más experiencia en la realización de exámenes de orina y un mayor acceso a la información de salud general debido a su interacción con el sistema sanitario a lo largo de los años.

Tabla 2 Estado civil

	N	%
soltera	16	40
casada	14	35
unión libre	9	22
viuda	1	3
Total	40	100

En esta tabla sobre estado civil, podemos observar que 40% de las mujeres son solteras, seguido de un 35% son casadas y un 22% viven en unión libre. Esta distribución podría influir en el acceso y nivel de conocimiento sobre los exámenes médicos, ya que las mujeres casadas o en unión libre pueden tener una red de apoyo más estable que facilite su acceso a la información médica. Las mujeres solteras podrían enfrentar barreras sociales o económicas que limiten su acceso a servicios de salud, lo que sugiere la necesidad de intervenciones que aborden estas diferencias.

Tabla 3 Nivel educativo

	N	%
primaria	15	38
secundaria	7	18
Universitaria	18	44
Total	40	100

En la tabla sobre el nivel educativo de las mujeres podemos observar que el nivel educativo de las participantes es variado, con un 44% que ha alcanzado estudios universitarios. Esto indica que casi la mitad de las mujeres tiene acceso a información de salud a un nivel más avanzado, lo que puede influir positivamente en su conocimiento sobre el examen general de orina. Sin embargo, el 38% que tiene solo estudios primarios podría requerir mayor apoyo educativo, ya que es posible que este grupo no tenga la misma comprensión sobre la importancia de este examen. Un 18% alcanzó el nivel de secundaria.

Tabla 4 Procedencia

	N	%
Rural	8	20
Urbano	32	80
Total	40	100

La mayoría de las participantes proviene de áreas urbanas 80% equivale a 32 pacientes, seguido de un 20% equivale a 8 pacientes proviene del área rural. Este dato podría ser reflejo de un mayor acceso a servicios de salud y programas de concientización. Las mujeres que viven en áreas rurales (20%) podrían enfrentar barreras significativas en términos de acceso a atención médica y educación en salud, lo que sugiere la necesidad de enfoques más específicos para garantizar que estas mujeres reciban la atención y la información que necesitan.

Tabla 5 Ocupación

	N	%
Ama de casa	26	65
Estudiante	3	8
Trabaja fuera de casa	11	27
Total	40	100

En esta tabla sobre ocupación de las pacientes, podemos observar que un 65% (26 Pacientes) son ama de casa, seguido de un 27% (11 pacientes) trabajan fuera de casa y un 8% es estudiante. Este resultado indica que este grupo predominante (ama de casa) podría tener menos acceso a información de salud comparado con aquellas que trabajan fuera del hogar (27%) o que son estudiantes (8%). Las amas de casa dependen en mayor medida de la información proporcionada por los centros de salud, lo que refuerza la importancia de programas educativos accesibles para este grupo.

2. Conocimientos sobre importancia del examen general de orina y actitudes frente al examen general de orina

Tabla 6 Conocimiento sobre propósito del examen de orina

Que sabe usted sobre el propósito del examen de orina?		
	N	%
Es para detectar infecciones en los riñones	28	70
Para saber cómo está la salud	8	20
Es para saber si está embarazada	4	10
Total	40	100

El 70% (28) de las participantes identifica correctamente el propósito del examen de orina para detectar infecciones renales. Este resultado es positivo, ya que refleja una comprensión adecuada de una de las principales razones para realizar este examen. Sin embargo, el 20% que menciona "saber cómo está la salud" y el 10% que asocia erróneamente el examen con la detección del embarazo muestran que aún hay confusión en un porcentaje significativo de la muestra, lo que destaca la necesidad de más educación sobre los propósitos específicos del examen.

Tabla 7 Resultados que proporciona un examen de orina

Sabe qué tipo de resultados puede proporcionar un examen de orina?		
	N	%
Ayuda a detectar diferentes enfermedades	8	20
A detectar embarazo	4	10
Ayuda a detectar enfermedades del riñón	28	70
Total	40	100

En esta tabla que refleja el conocimiento que tienen las mujeres sobre los resultados que proporciona el examen de orina, se observa que el 70% (28 mujeres) respondió que ayuda a detectar enfermedades del riñón, lo que coincide con el conocimiento previo sobre la importancia del examen para detectar infecciones urinarias. Este porcentaje es positivo, ya que demuestra una comprensión sólida sobre una de las principales utilidades del examen

de orina, que es la identificación de infecciones u otras patologías renales que pueden surgir o agravarse. Un 20% (8 mujeres) respondió que el examen de orina ayuda a detectar diferentes enfermedades. Aunque esta respuesta es más general, refleja que este grupo de mujeres reconoce la utilidad del examen para la identificación de diversas condiciones de salud, más allá de las enfermedades renales. Esto indica una comprensión más amplia, aunque menos específica, del propósito del examen.

Tabla 8 Como se siente respecto de realizarse examen de orina

Cómo se siente respecto de realizarse el examen general de orina?

	N	%
Me siento bien y segura	32	80
Incomodas e insegura	8	20
Total	40	100

En esta tabla que refleja cómo se sienten las mujeres respecto de realizarse el examen general de orina, se observa que una gran mayoría, el 80% (32 mujeres), se siente bien y segura al someterse a esta prueba. Este resultado es muy positivo, ya que indica que la mayoría de las mujeres tienen una actitud favorable y confiada hacia el examen, lo cual puede facilitar su adherencia a los controles posteriores o realización de nuevas pruebas de orina en el futuro. Por otro lado, un 20% (8 mujeres) manifestó sentirse incómodas e inseguras respecto a realizarse el examen. Este dato es relevante, ya que indica que existe una porción significativa de mujeres que podrían experimentar barreras emocionales o psicológicas a la hora de realizarse el examen de orina. Estas sensaciones de incomodidad o inseguridad podrían estar relacionadas con factores como la falta de información adecuada, experiencias previas negativas con procedimientos médicos, o preocupaciones relacionadas con el acceso a los servicios de salud.

Tabla 9 Importancia del examen general de orina según su percepción

¿Qué tan importante considera que es el examen general de orina para su salud?

	N	%
Muy importante	40	100
Total	40	100

En esta tabla que refleja cómo perciben las mujeres la importancia del examen general de orina para su salud, se observa que el 100% de las participantes (40 mujeres) considera que este examen es muy importante. Este resultado es sumamente positivo, ya que demuestra una conciencia generalizada sobre el papel que tiene el examen de orina en la monitorización de la salud. Esta percepción puede favorecer una mayor adherencia a los controles médicos y a la realización periódica de pruebas que permiten detectar a tiempo complicaciones como infecciones urinarias, entre otras condiciones que pueden ser graves.

Tabla 10 Preocupaciones o miedos respecto al examen de orina

¿Qué preocupaciones o miedos tiene respecto a este examen?

	N	%
Preocupación por los resultados	30	75
Falta de comprensión del procedimiento	7	17
Otro	3	8
Total	40	100

En esta tabla que refleja las preocupaciones o miedos que tienen las respecto al examen general de orina, se observa que la principal preocupación, con un 75% (30 mujeres), está

relacionada con los resultados. Este dato es significativo, ya que indica que una gran mayoría de las participantes puede estar ansiosa por las implicaciones que los resultados del examen puedan tener para su salud. Este tipo de preocupación es común y puede derivarse del temor a recibir un diagnóstico de una condición grave que puede poner en riesgo su vida. Por otro lado, un 17% (7 mujeres) expresó su falta de comprensión del procedimiento. Este dato es preocupante porque sugiere que un número considerable de mujeres puede no estar completamente informadas sobre cómo se realiza el examen y qué esperar durante el proceso. La falta de información puede aumentar la ansiedad y contribuir a la inseguridad respecto al examen. Finalmente, un 8% (3 mujeres) mencionó tener otros tipos de preocupaciones que no fueron especificadas. Este grupo podría incluir inquietudes adicionales que también merecen atención, ya que podrían estar relacionadas con experiencias pasadas, condiciones de salud preexistentes, o miedos generales hacia los procedimientos médicos.

3. Prácticas sobre el examen general de orina

Tabla 11 Frecuencia con la que se realiza el examen de orina

¿Con qué frecuencia se realiza el examen general de orina?

	N	%
Mensualmente	3	8
Solo cuando el médico indica	37	92
Total	40	100

El 92% de las mujeres solo se realiza el examen cuando el médico lo indica, lo que sugiere una falta de proactividad en cuanto al cuidado preventivo. Este comportamiento podría limitar la detección temprana de enfermedades. Es necesario fomentar la idea de que la

realización regular del examen, aunque no sea indicada por el médico, es beneficiosa para el monitoreo de la salud general.

Tabla 12 Como maneja la Recolección de muestras de orina

¿Cómo maneja usted la recolección de la muestra para el examen general de orina?

	N	%
Sigo las instrucciones del laboratorio	28	70
Recoge la muestra de manera informal	5	13
No está segura de cómo hacerlo correctamente	7	17
Total	40	100

En esta tabla que muestra cómo manejan las mujeres la recolección de la muestra para el examen general de orina, se observa que el 70% (28 mujeres) sigue las instrucciones del laboratorio. Este resultado es muy positivo, ya que indica que la mayoría de las participantes está atenta a las directrices proporcionadas, lo que puede contribuir a la obtención de resultados precisos y confiables en el examen.

Sin embargo, hay un 13% (5 mujeres) que recoge la muestra de manera informal, lo que puede generar preocupaciones sobre la validez de los resultados. Esta práctica informal podría derivarse de la falta de información adecuada o de la creencia errónea de que el proceso no requiere un cuidado especial, lo que podría afectar la calidad de la muestra.

Además, un 17% (7 mujeres) no está segura de cómo hacerlo correctamente. Esta cifra es preocupante, ya que sugiere que un número considerable de mujeres puede carecer de la información necesaria para realizar adecuadamente la recolección de la muestra. La falta de seguridad en este procedimiento podría contribuir a errores que afecten la precisión del examen y, por lo tanto, el diagnóstico y seguimiento de posibles condiciones de salud.

Tabla 13 Procedimientos que sigue para recoger muestra de orina

Describe paso a paso los procedimientos que sigue para recolectar la muestra de orina

	N	%
Recojo la primera orina de la mañana	12	30
Limpio mis genitales	3	8
recojo la orina del chorro medio	3	8
coloco la muestra en un recipiente con rosca	22	54
Total	40	100

En la tabla que describe los procedimientos que siguen las mujeres para recolectar la muestra de orina, se pueden observar varias prácticas, cada una con su respectiva frecuencia: 54% (22 mujeres) Coloca la muestra en un recipiente con rosca, 30% (12 mujeres) Recoge la primera orina de la mañana, seguido de una distribución equitativa con un 8% (3 mujeres) Limpian sus genitales y recogen la orina del chorro medio.

Recoger la primera orina del día es una práctica recomendada, ya que esta muestra es más concentrada y puede proporcionar información más precisa sobre la salud urinaria. Sin embargo, solo un 30% de las mujeres sigue esta recomendación. La limpieza de los genitales antes de la recolección es indispensable para evitar contaminaciones que puedan alterar los resultados del examen. La baja proporción de mujeres que realiza esta práctica indica una posible falta de conocimiento sobre la importancia de este paso en el procedimiento. La técnica de recolectar la muestra del "chorro medio" es fundamental, ya que ayuda a reducir la posibilidad de contaminantes de la uretra o los genitales. Colocar la muestra en un frasco con rosca; este es el paso más comúnmente seguido, con más de la mitad de las participantes utilizando un recipiente adecuado para la muestra. Sin embargo, es importante que el recipiente sea esterilizado y adecuado para la recolección de orina, ya que esto impacta en la calidad de la muestra.

Tabla 14 que hace con los resultados del examen general de orina cuando los recibe

¿Qué hace con los resultados del examen general de orina una vez que los recibe?

	N	%
Consulta a un médico para interpretación	38	95
No hace nada con los resultados	2	5
Total	40	100

En esta tabla que detalla qué hacen las mujeres con los resultados del examen general de orina una vez que los reciben, se observa que el 95% (38 mujeres) Consulta a un médico para interpretación; este es un resultado muy positivo, ya que indica que la gran mayoría de las participantes busca la orientación profesional para interpretar los resultados de su examen. Esta acción es importante, ya que un médico puede proporcionar un análisis adecuado de los resultados, explicar su significado y recomendar acciones adicionales si es necesario. La consulta médica también asegura que cualquier anomalía detectada sea atendida de manera oportuna. Un 5% (2 mujeres) no hace nada con los resultados, este porcentaje es bajo, pero aún así significativo. Que algunas mujeres no tomen ninguna acción respecto a los resultados puede indicar una falta de comprensión sobre la importancia de los exámenes de orina y sus implicaciones para la salud.

IX. CONCLUSIONES

La mayoría de las mujeres que participaron en el estudio se encuentran en edades de más de 30 años, un alto porcentaje de las participantes es soltera, seguido por las casadas y aquellas en unión libre. La mayoría de las mujeres tiene educación universitaria, seguido de una proporción considerable de mujeres con solo educación primaria. La gran mayoría de las mujeres proviene de un contexto urbano. La mayoría de las participantes son amas de casa.

En cuanto al conocimiento: Un alto porcentaje reconoce que el examen se utiliza para detectar infecciones en los riñones, sin embargo, solo el 20% y el 10% mencionan que el examen sirve para saber el estado de salud y detectar el embarazo, respectivamente.

Un alto porcentaje de las mujeres identifica correctamente que el examen ayuda a detectar enfermedades del riñón. Sin embargo, un 20% y un 10% se refieren a otras utilidades.

En cuanto a la actitud frente al examen de orina, la mayoría se siente bien y segura al realizar el examen, aunque un pequeño porcentaje se siente incómoda e insegura.

La totalidad de las mujeres (100%) considera que el examen es muy importante para su salud, lo que resalta una buena disposición hacia su realización.

La principal preocupación es la incertidumbre sobre los resultados. En cuanto a la frecuencia de realización del Examen, la mayoría realiza el examen solo cuando lo indica el médico.

En cuanto al manejo de la Recolección de la Muestra: el 70% sigue las instrucciones del laboratorio para la recolección, seguido de un porcentaje considerable no realiza adecuadamente algunos pasos críticos, como la limpieza genital o la recolección del chorro medio. Esto destaca la necesidad de educación sobre la correcta recolección de muestras.

En cuanto a los resultados del examen; la gran mayoría consulta a un médico para la interpretación de los resultados, lo que es positivo. Sin embargo, un pequeño porcentaje no toma ninguna acción.

X. RECOMENDACIONES

Para el Ministerio de Salud:

Implementar campañas educativas dirigidas a mujeres sobre la importancia del examen de orina, su propósito y los procedimientos adecuados para su recolección.

Asegurar que todas las mujeres, especialmente en áreas rurales, tengan acceso a servicios de salud y a información sobre los exámenes de orina.

Realizar capacitaciones continuas para el personal de salud sobre la interpretación de resultados de exámenes de orina y cómo comunicar esos resultados a las pacientes de manera efectiva.

Para Personal Médico y de Laboratorio

Participar en programas de capacitación continua sobre las mejores prácticas para la realización e interpretación de exámenes de orina y su relevancia en el cuidado personal.

Ofrecer asistencia y orientación a las pacientes sobre cómo recolectar adecuadamente la muestra de orina para minimizar errores y asegurar la calidad del examen.

Para Pacientes

Participar activamente en talleres y sesiones informativas sobre la salud, donde se aborden la importancia y los beneficios de los exámenes de orina.

Mantener una buena hidratación y seguir las instrucciones sobre la recolección de muestras de orina para asegurar resultados precisos.

Realizar consultas periódicas con el médico y otros profesionales de la salud para discutir los resultados de los exámenes y cualquier inquietud relacionada con la salud.

XI. REFERENCIAS

Alves Feitosa, M. G. (2009). EXACTITUD DEL EXAMEN DE ORINA SIMPLE PARA DIAGNOSTICAR INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES DE BAJO RIESGO. *Rev Latino-am Enfermagem*, 17(4) www.eerp.usp.br/rlae.

Análisis clínico. (s.f.). Obtenido de IMQ: <https://imqanalisis.es/orina/>

Angarita, s. (s.f.). *Factores de riesgo y complicaciones de vías urinarias durante el embarazo*.

Angarita, s. (2017). *Factores de riesgo y complicaciones de vías urinarias durante el embarazo*.

Arispe Quispe, M. S. (Abril de 2019). Importancia del examen general de orina, en el diagnóstico. *Revista con-ciencia*, 7.

Blanca, c. (2016). exámenes durante el embarazo.

García, C. J. (2020). Comportamiento clínico de infección de vías urinarias en pacientes embarazadas atendidas en el Centro de Salud de Monimbó, Masaya, durante Julio-Diciembre 2020.

Jiménez, É. C. (2008,). Creencias, prácticas y actitudes de mujeres embarazadas frente a las infecciones urinarias. *Aquichan*, vol. 8, núm. 2, octubre, 2008, pp. 183-196.

Jorlyn Maria Mayorga García, E. V. (2007). *Diagnóstico en Salud Renal a través del Examen General de Orina en pobladores de leon*.

Lopez, M. (2023). exámenes de laboratorio en mujeres embarazadas. *Mayo Clinic*.

López., R. A. (2018). Abordaje de las Infecciones de Vías Urinarias en embarazadas en el puesto de salud La Providencia. León, marzo - abril 2018. .

Lozano, J. A. (diciembre de 2003). *elsevier*. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-infecciones-del-tracto-urinario-13055924>

Maraboto, J. J. (17 de febrero de 2021). Obtenido de <https://cuanhospital.com/requisitos-basicos-para-realizarse-un-examen-de-orina/>

Ramírez, L. E. (2017). *CONOCIMIENTO ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE LAS INFECCIONES DE VIAS URINARIAS EN ADOLECENTES EMBARAZADAS QUE ACUDEN A LA CONSULTA DEL HOSPITAL TAIWAN 19 DE MARZO, AZUA, EN EL PERIODO 2013-2015. AZUA.*

SALUD, M. D. (2018). *NORMATIVA – 077. PROTOCOLOS PARA EL ABORDAJE DEL ALTO RIESGO OBSTÉTRICO”, 225.*

salud, M. d. (2022). *actividades basicas durante la atencio prenatal. preoyecto vida, salud y fuerza , anexo 9.*

ANEXO

Instrumento de recolección de la información

Entrevista sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas Relacionadas con el Examen General de Orina Centro de Salud Juan Manuel Morales Cabrera Bluefields, 2024

Hola, somos estudiantes de técnico superior en laboratorio clínico y estamos realizando un estudio para entender mejor los conocimientos, actitudes y prácticas de las mujeres en relación con el examen general de orina (EGO). Esta entrevista es confidencial y tiene como objetivo mejorar los servicios y la educación en salud para mujeres en nuestra comunidad. Su participación es muy valiosa y agradeceríamos mucho su colaboración.

Instrucciones:

Por favor, responda a las siguientes preguntas de manera honesta y detallada. Si tiene alguna pregunta sobre la encuesta, no dude en preguntar.

Sección 1: Datos Socio-Demográficos

Edad:

Estado Civil:

Nivel Educativo:

Iletrado

- Primaria incompleta
- Primaria completa
- Secundaria incompleta
- Secundaria completa
- Educación terciaria (universitaria o técnica)

Ocupación:

- Empleada

- Ama de casa
- Estudiante
- Desempleada
- Otro (especifique): _____

Lugar de Residencia:

- Urbano
- Rural

Nivel de Conocimiento sobre el Examen General de Orina (EGO)

¿Qué sabe usted sobre el propósito del examen general de orina?

¿Cuáles son los pasos básicos para realizar un examen general de orina?

¿Qué tipo de resultados puede proporcionar un examen general de orina?

Actitudes hacia el Examen General de Orina

¿Cómo se siente respecto a realizarse el examen general de orina?

¿Qué tan importante considera que es el examen general de orina para su salud?

- Muy importante
- Importante
- Neutral
- Poco importante
- No importante

¿Qué preocupaciones o miedos tiene respecto a este examen?

- Preocupación por los resultados
- Incomodidad durante el procedimiento

- Falta de comprensión del procedimiento
- Otro (especifique): _____

Prácticas Relacionadas con el Examen General de Orina

¿Con qué frecuencia se realiza el examen general de orina?

- Mensualmente
- Trimestralmente
- Anualmente
- Solo cuando es necesario
- Nunca

¿Cómo maneja usted la recolección de la muestra para el examen general de orina?

- Sigue las instrucciones del laboratorio
- Recoge la muestra de manera informal
- No está segura de cómo hacerlo correctamente

Describa paso a paso los procedimientos que sigue para recolectar la muestra de orina

¿Qué hace con los resultados del examen general de orina una vez que los recibe?

- Consulta a un médico para interpretación
- Guarda los resultados para futuras referencias
- No hace nada con los resultados

Otro (especifique): _____

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

Presupuesto

N°	Descripción	U/M	Cantidad	Costos(córdobas)		Costo (dólares)	
				Unitario	Total	Unitario	Total
1	Impresión del protocolo	Página	40	2.00	80.00	0.056	2.24
2	Encolchado del protocolo	Doc.	1	80.00	80.00	2.24	2.24
3	Impresión del instrumento	pagina	3	2.00	6.00	0.056	0.16
4	Impresión del primer borrador	pagina	60	2.00	120.00	0.056	3.36
5	Fotocopia del primer borrador	pagina	120	1.00	120.00	0.028	3.36
6	Encolchado del primer borrador	Doc.	1	80.00	80.00	2.24	2.24
7	Horas uso de computadora		55	20.00	1,100.00	0.56	30.8
8	Impresión del documento final	pagina	60	2.00	120.00	0.056	3.36
9	Empastado del documento final	Doc.	2	800.00	1,600.00	22.4	44.8
10	Quemado de CD con la información	CD	1	75.00	75.00	2.1	2.1
11	Honorario del tutor		1	4,462.50	4,462.50	125	125
	Total				8564.50		238.00

Cronograma de actividades

N°	Actividades	Meses											
		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Jul.	Agost	Oct.	Nov.	Dic.	
1	Elaboración y corrección del proyecto de investigación					x	x						
2	Defensa del proyecto de investigación								x				
3	Integración de corrección al proyecto de investigación								x				
4	Validación de Instrumentos de Investigación								x				
5	PLAN DE EJECUSION												
6	Reunión con directora del área específica de conocimiento								x				
7	Levantamiento de la información								x				
8	Procesamiento de la información								x				
9	Entrega de protocolo a revisión								x				

10	Presentación del primer borrador e Integración de corrección								x			
	Presentación del segundo borrador e integración de corrección								x			
	Presentación de la investigación y corrección								x			
	Pre-Defensa y corrección									X		
	Defensa									x		
	Elaboración del Informe Final									x		

