



Universidad Nacional

SAN LUIS GONZAGA



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>



CONSTANCIA DE EVALUACION DE ORIGINALIDAD
UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

**“Factores asociados a infección urinaria en gestantes
atendidas en el Centro de Salud de Parcona 2020 – 2021”**

Presentado por:

LA ROSA SALAZAR LISSETH EDITH

ESTUDIANTE del nivel de **PREGRADO** de la Facultad de **MEDICINA HUMANA DAC**. El resultado obtenido es **2%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Observaciones: Se aprueba la **Tesis**, por tener un porcentaje de coincidencias aceptable; acorde al Reglamento.

Ica, 13 de febrero del 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA “DAC”
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Dra. CARMEN ROSARIO VERA CACERES

Directora de la Unidad de Investigación

**DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DAC**

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA



**“Factores asociados a infección urinaria en gestantes
atendidas en el Centro de Salud de Parcona 2020 – 2021”**

Línea de investigación

Salud pública y conservación del medio ambiente.

INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE: MÉDICO CIRUJANO

Autora:

LA ROSA SALAZAR LISSETH EDITH

Ica – Perú

2023

DEDICATORIA

A Dios por su amor infinito, al concederme sabiduría y fortaleza en cada logro o dificultad, gracias por tus bendiciones.

A mis padres quienes con su amor, confianza y sacrificios me han apoyado en cada decisión o proyecto que he emprendido, cada logro es para ustedes.

A mi hermana, decidir seguir esta profesión y concretar una de mis metas te lo debo a ti, siempre eres la primera persona en confiar en mí, tú y nuestros padres son mi mayor motivación.

A mis abuelos quienes desde el cielo me guían, gracias porque desde su humildad nos enseñaron que con trabajo y esfuerzo es posible superarnos.

A Edson, por su paciencia y apoyo incondicional en todo momento.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, por ser el eje gestor de que pueda lograr obtener mi título profesional.

Al director del Centro de Salud de Parcona, por el apoyo y las facilidades para el desarrollo de esta investigación.

A mi asesor León Llacsá Soto, por su gran ayuda y apoyo por ser esa importante guía académica para el logro de esta meta.

ÍNDICE

Dedicatoria.	ii
Agradecimientos	iii
Índice.	iv
Resumen	vii
Abstract.	viii
I. INTRODUCCIÓN.	9
1.1 Antecedente de la investigación	11
1.2 Formulación del problema	18
1.3 Justificación e importancia de la investigación	18
1.4 Objetivos	19
1.5 Hipótesis y variables de la investigación	20
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA	22
2.1 Tipo de investigación	22
2.2 Nivel de investigación	22
2.3 Diseño de investigación	22
2.4 Población y Muestra	22
2.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
III. RESULTADOS.	24
IV. DISCUSIÓN.	40
V. CONCLUSIONES.	43
VI. RECOMENDACIONES.	44
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.	45
VIII. ANEXOS.	50

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Factores sociodemográficos de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Parcona, 2020-2021.	24
Tabla 2 Factores de infección urinaria de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Parcona, 2020-2021.	26
Tabla 3 Factores gineco-obstétricos de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Parcona, 2020-2021.	27
Tabla 4 Incidencia de infección urinaria en las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Parcona 2020-2021.	29
Tabla 5 Tipo de infección urinaria en las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Parcona, 2020-2021.....	30
Tabla 6 Factores sociodemográficos y el tipo de infección urinaria en las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Parcona, 2020-2021.....	31
Tabla 7 Factores de antecedentes de infección urinaria y el tipo de infección urinaria en las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Parcona, 2020-2021.....	32
Tabla 8 Factores gineco-obstétricos y el tipo de infección urinaria en las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Parcona, 2020-2021.....	33

ÍNDICE DE FIGURAS

Ilustración 1 Porcentaje de los Factores sociodemográficos de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Parcona, 2020-2021.	25
Ilustración 2 Porcentaje de los Factores de infección urinaria de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Parcona, 2020-2021.	26
Ilustración 3 Porcentaje de los Factores gineco-obstétricos de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Parcona, 2020-2021.	28
Ilustración 4 Porcentaje de la Incidencia de infección urinaria en las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Parcona 2020-2021.	29
Ilustración 5 Porcentaje del Tipo de infección urinaria en las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Parcona, 2020-2021.....	30

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores asociados a la infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021.

Material y métodos: La investigación es de tipo aplicada, de nivel descriptivo correlacional retrospectivo y con un diseño descriptivo no experimental, contó con una muestra de 230 gestantes atendidas en el Centro de Salud de Parcona – 2020- 2021.

Resultados: En cuanto a los factores sociodemográficas, la edad que predominó fue de 21 a 30 años con un 55.7%, el grado de instrucción de mayor frecuencia fue secundaria completa con un 54.8%, teniendo un estado civil en su mayoría son conviviente con un 61.3% y finalmente la ocupación predominante es ama de casa con un 57.4%. Los factores de antecedentes de infección urinaria, el 42.6% si presentó antecedentes; los episodios un 30.4% ha presentado 1 episodio anteriormente. Los factores gineco-obstétricos, el número de controles prenatales que predominó fueron más de 6 CPN con un 33%, de las cuales gran parte de ellas se encuentran en el I trimestre de gestación con un 50.4%, el 29.1% primíparas y un 51.7% tuvieron antecedentes vaginales. En cuanto a la presencia de infección urinaria, el 52.2% presentó bacteriuria asintomática, seguido de un 43,9% cistitis y solo un 3.9% pielonefritis, teniendo una frecuencia del 17.7% del total de atenciones.

Conclusión: los factores asociados a la infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021 son los antecedentes de infección urinaria y los gineco obstétricos.

Palabras claves: factores de riesgo, infección urinaria, gestante.

ABSTRACT

Objective: To determine the factors associated with urinary infection in pregnant women treated at the Parcona health center 2020 - 2021.

Material and methods: The research is of an applied type, of a retrospective correlational descriptive level and with a non-experimental descriptive design, it had a sample of 230 pregnant women attended at the Parcona Health Center - 2020-2021.

Results: Regarding the sociodemographic factors, the age that prevailed was from 21 to 30 years with 55.7%, the most frequent level of instruction was complete secondary with 54.8%, having a marital status in their majority are cohabiting with 61.3% and finally the predominant occupation is housewife with 57.4%. The factors of a history of urinary infection, 42.6% did present a history; episodes, 30.4% have presented 1 episode previously. Gyneco-obstetric factors, the number of prenatal controls that predominated were more than 6 CPN with 33%, of which a large part of them are in the first trimester of gestation with 50.4%, 29.1% primiparous and 51.7 % had a vaginal history. Regarding the presence of urinary infection, 52.2% presented asymptomatic bacteriuria, followed by 43.9% cystitis and only 3.9% pyelonephritis, with a frequency of 17.7% of the total attention.

Conclusion: the factors associated with urinary tract infection in pregnant women treated at the Parcona health center 2020 - 2021 are the history of urinary tract infection and obstetric gynecology.

Keywords: risk factors, urinary infection, pregnant woman.

I. INTRODUCCIÓN

Las infecciones del tracto urinario (ITU), como la bacteriuria asintomática, cistitis y pielonefritis aguda desde hace mucho tiempo hasta la actualidad se han convertido en un verdadero reto para el área de la salud, siendo un importante problema para la sociedad en todo el mundo. Ya que es una de las patologías más recurrentes que se presentan en los hospitales, trayendo consigo incluso hasta el requerimiento de hospitalizaciones, debido a las complicaciones que puede llegar a generar, lo que tiene como consecuencia altos costos en los tratamientos, situaciones incómodas en los pacientes (1).

Las ITU se suelen presentar debido a la existencia de microorganismos capaces de producir alteraciones funcionales y morfológicas en el tracto urinario. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), son consideradas como uno de los principales motivos de asistencias frecuente a los consultorios, y como la segunda causa de enfermedades infecciosas en los niveles de atención primaria, alcanzando hasta un 40% de posibilidad de padecerla durante su vida (2).

Según la sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO) la ITU es considerada como un problema que afecta entre el 5-10% de todas las mujeres embarazadas; debido a los cambios anatómicos y fisiológicos que se producen en el sistema urinario de la mujer que propician a hidronefrosis, reflujo vesico-ureteral y cambios fisicoquímicos en la orina. A esto se le suma las alteraciones hormonales como el incremento de la progesterona y por consecuencia una reducción en el tono muscular de la uretra y vejiga que producen reducción en la peristalsis uretral que conllevan a estasis urinaria; lo que genera un ambiente propicio para el crecimiento de bacterias (3).

Hay otros factores de riesgo que tienden a incidir en su presencia, como la edad de la gestante. Se ha detectado que a menor edad, es mayor el riesgo para complicaciones perinatales, por ejemplo, en las adolescentes se ha demostrado la presencia de 2.5 veces más riesgo para desarrollar complicaciones (4)

Por el contrario El Instituto Clínico de Ginecología y Obstetricia de Barcelona, menciona que las gestantes de mayor edad presentan mayor prevalencia de padecer una ITU, seguido de aquellas quienes presentaron antecedentes de una infección anterior, así como el uso de preservativo impregnados con espermicidas. (5)

Así mismo existen otros factores que conllevan a que las gestantes sufran de ITU y esto es debido a la poca información y bajo conocimiento que se tienen sobre esta patología, los

cuidados higiénicos que debe mantener, el uso de jabones inapropiados, así como el uso de baños contaminados puedan llegar a alterar la flora vaginal de la gestante. (6)

Existen 3 formas en las que se pueden presentar las ITU: una cistitis aguda, pielonefritis y bacteriuria asintomática. De las mencionadas anteriormente la bacteriuria asintomática si no es tratada de forma adecuada, tiende a desarrollar hasta en un 30% de los cuadros de pielonefritis en las madres, que puede llevar a múltiples complicaciones como preeclampsia, parto pretérmino, restricción del crecimiento intrauterino y bajo peso al nacer (7)

En países de América Latina como en EE UU, alrededor del 10% de las embarazadas suelen presentar ITU durante su embarazo, generando más de 7 millones de visitas médicas al año, siendo responsables de la prescripción de 15% de todos los antibióticos de uso extra hospitalario y causando costos de 1.600 millones de dólares al año a la salud pública y de las cuales el 20% se llegaron a complicar, por lo que el conocimiento actualizado sobre su detección y tratamiento temprano es de gran importancia(8).

En México las ITUs ocupan el segundo lugar de morbilidad en la población femenina y es la 2da causa de morbilidad durante la gestación con una prevalencia de 80% de las embarazadas, de las cuales el 55.1% suele presentarse en el primer semestre de gestación (9).

En el ámbito latinoamericano tenemos que en Ecuador se presenta con mayor frecuencia episodios de ITU en gestantes que tienen menos de 3 controles prenatales, seguido de aquellas que presentan diabetes gestacional y hayan presentado una ITU anteriormente (10).

En Nicaragua en el 2020, se presentó una mayor frecuencia de recurrencia en ITU, en aquellas gestantes con una edad entre 20 y 34 años, tener una instrucción educativa de nivel secundaria, ser ama de casa y ser procedente de una zona urbana Sin embargo en el Salvador, las ITUs son más relacionadas a la falta de formación académica, por lo que la gran mayoría de mujeres desconocen de esta patogenia (11).

En Perú la realidad es similar, las tasas de prevalencia de infección urinaria constituyen aproximadamente de 2 al 10% durante el embarazo, solo el 1 a 3% presentaron síntomas. (12) Variando según la región, en la Costa es de 13.3%, Sierra 15.1% y en la Selva 31.84% (13).

En Ica en el 2018 el Hospital Regional de Ica presentó una prevalencia de infección del tracto urinario en gestantes de 39.4%, (14). Mientras que en el Hospital IV “Augusto Hernández

Mendoza”, en el 2016 presentó una prevalencia de 14.1% siendo la complicación más frecuente en ambos la amenaza de parto prematuro (15).

Por ello, considerando la alta incidencia de casos de ITU en gestantes, y las complicaciones que esta puede llegar a generar tanto para la madre como para el feto, se consideró importante y necesario que a través de esta investigación se puedan llegar a identificar los factores de riesgo que tiene la población gestante de Ica, que la vuelve más vulnerable a presentar estos episodios. Con el único fin que el personal de salud tome las medidas necesarias para lograr sensibilizar a la población gestante sobre los cuidados que se deben tener en cuenta, para evitar contraer una infección urinaria y de esta manera se logre modificar las conductas de riesgo que pudieran estar teniendo las gestante, siendo una de ellas y la más importante la falta de controles prenatales y la realización de exámenes complementarios que ayuden en el diagnóstico temprano de las infecciones urinarias. De ahí partió la importancia de plantear como objetivo determinar los factores asociados a la infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021.

1.1. Antecedentes de la Investigación:

Internacional

Lira K. Mairena E. Méndez E. (2022) en Nicaragua titulada “Factores de riesgo para infecciones del tracto urinario en embarazadas que acuden al centro de salud Perla María Norori – León. 1 julio 2020 a 30 junio 2021.” tuvo como objetivo: “determinar los factores de riesgo para infecciones del tracto urinario en embarazadas que acuden al Centro de Salud Perla María Norori”. Metodología: fue un estudio analítico de tipo casos y controles no pareado, retrospectivo, con una participación de 90 gestantes (45 casos y 45 controles). Resultados. Los factores de riesgo encontrados fueron: antecedente de infección del tracto; técnica inadecuada de secado de los genitales post micción de atrás hacia adelante; retención voluntaria de la micción; antecedente de litiasis renal, procedencia rural, no utilizar ropa de algodón; y más frecuente en 2do y el 3er trimestre. Conclusiones. La identificación precoz de los factores de riesgo asociados a ITU en el embarazo, puede prevenir la incidencia de la misma como causa de morbilidad materna y fetal . (16)

Cobas L. Navarro Y. Mezquia N. (2021) en su investigación realizada en Cuba titulada “Gestantes con infección urinaria pertenecientes a un área de salud del municipio Guanabacoa, La Habana”. Objetivo: “caracterizar las gestantes con infección urinaria”, se realizó un estudio descriptivo y de corte transversal en 129 gestantes del área de salud y periodo de tiempo antes definidos. Resultados: predominó la infección urinaria en un (40%), el grupo de edades de 26-

30 años fue un (36%), los cambios cervicales fueron un (67%) y el germen causal más frecuente fue el *Staphylococcus ssp* (42%) y valor $P=0,01$. La presencia de bajo peso/ crecimiento intrauterino retardado (34,61%). Conclusiones: se caracterizó las gestantes incluidas en el estudio, predominó la existencia de infección urinaria y el bajo peso fue la complicación más representada. (4)

Martínez N. Vara L. (2021) en su investigación llevada a cabo en Ecuador a la que titularon “Valoración de enfermería en embarazadas con infección de vías urinarias atendidas en el Centro de Salud de la ciudad de Guayaquil. Mayo 2020 - abril 2021” tuvo como objetivo: “Valorar a las embarazadas con ITU”, siendo un estudio descriptivo, cuantitativo, prospectivo y transversal, donde se tomó en cuenta una muestra de 274 mujeres embarazadas. Resultados: en cuanto a las características: el 50% tenía de 25 a 30 años, el 84% etnia mestiza, el 58% escolaridad secundaria, 78% de áreas urbanas, 37% estado civil casadas, 76% de nivel económico medio, el 48% ama de casa; entre las manifestaciones clínicas: 27% dolor lumbar, 24% disuria; entre las complicaciones: 27% amenaza de parto pre término; de los diagnósticos enfermeros, el 51% presentó deterioro de la eliminación urinaria y el 29% incontinencia urinaria de urgencia. Conclusión: Las gestantes que presentan ciertas manifestaciones clínicas permiten identificar ITU (17).

Espitia F. (2020) en Colombia su estudio “Infección Urinaria en Gestantes: Prevalencia y Factores Asociados en el Eje Cafetero, Colombia, 2018-2019”, el cual tuvo como Objetivo: “estimar la prevalencia y etiología de las infecciones urinarias en gestantes del Eje Cafetero”, siendo un estudio de corte transversal. Se reclutaron 1131 mujeres. Resultados: La edad de las mujeres osciló entre 18 y 42 años, promedio de $29,46 \pm 5,82$ años. La prevalencia fue de un 16,94%. La etiología más frecuente caracterizó la *Escherichia Coli* (80,47%), seguida por *Klebsiella spp.* (9,46%) y *Proteus mirabilis* (5,91%). Las mujeres con depilación íntima tuvieron mayor riesgo de presentar infección urinaria seguida por el tabaquismo y la diabetes mellitus. El uso de protectores íntimos también fue una causa. Conclusiones: se identificó la infección urinaria en el 14,94% de las gestantes. Se detectó la *Escherichia Coli* como la etiología más frecuente. La depilación íntima fue el principal factor de riesgo. (18)

Tamayo A. (2020) en Colombia acerca de la “Prevalencia, Factores Sociodemográficos y Clínicos de Infecciones del Tracto Urinario en Mujeres Embarazadas que Asistieron al Hospital Cristian Moreno Pallares de Curumaní – Cesar en el Año 2020”, tuvo como objetivo: “conocer la prevalencia, factores sociodemográficos y clínicos de infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas”, donde participaron 625 gestantes. Resultados: la prevalencia de infecciones del tracto urinario fue 8,16 %, en edades de 14 - 22 años y en mujeres en el segundo trimestre de embarazo con un 49 %, multíparas 51 %, afiliadas al régimen de salud subsidiado

86%, residentes en la zona urbana 63% y que convivían en unión libre 45 %. Se concluyó que las infecciones del tracto urinario son prevalentes en mujeres embarazadas jóvenes y en aquellas que están en el segundo trimestre de embarazo, que pueden repercutir en salud materno fetal (19).

Nacional

Rivera C. Torrejón Y. Díaz Y. Huamán D. (2022) en su investigación realizada en Cajamarca sobre Los Factores Sociales Asociados a Infecciones Urinarias en Gestantes Atendidas en el Centro de Salud “Las Pirias” - Jaén, 2020, tuvo como objetivo: determinar los factores sociales asociados a infecciones urinarias, la investigación es tipo descriptiva correlacional, transversal. La muestra estuvo conformada por 124 gestantes. Los resultados dieron a conocer una prevalencia del 64 %. Los factores sociodemográficos: Grupo etario, de 19-34 años 76.6 %. Estado civil: Solteras, 54 %. Grado de instrucción: Primaria, 61 %. Edad gestacional: Segundo trimestre 49 %. Grado de Instrucción: Primaria, 61 %. Características de vivienda, adobe 69.4 %; Ingresos económicos mayor a S/ 350.00. Hacinamiento, más de una familia 45.2 % y zona residencial, rural 77.4 %. Las infecciones con mayor prevalencia: pielonefritis 40 %; cistitis 24%. Además, se determinó que existe relación estadística entre la variable infecciones urinarias y los factores sociodemográficos. (20)

Ushiñahua J. (2021) en su investigación realizada en Loreto acerca de los “Factores de riesgo que influye en infecciones urinarias en gestantes atendidas en la IPRESS I-3 Cardozo, Belén, 2020”, en la que se presentó como objetivo de estudio el poder determinar los factores sociodemográficos y obstétricos que influyen para que se presenten las ITUs en gestantes, para ello se trabajó con una población de 240 gestantes atendidas durante el año 2020, de las cuales se revisó sus historias clínicas para obtener los datos más relevantes a través de una ficha de recolección de datos, encontrando como resultados que la edad promedio de las gestantes fue de 26 años, el 92,95% eran amas de casa, 68% eran convivientes, 68.1% tenían un nivel educativo de secundario, 40% presentó ITU en el segundo trimestre de embarazo, 31% serán segundigesta, un 54% tenían antecedentes de ITU y el 52,5%, tuvo una ITU asintomática. En conclusión, el tener una pareja está más relacionado para presentar una ITU ($p=0,049$). (21)

Plasencia Y. (2021) en su investigación realizada en Cajamarca titulada “Factores conductuales y gineco obstétricos asociados a infección del tracto urinario en gestantes del Centro De Salud La Tulpuna, 2020”, presentó como su objetivo general el determinar la asociación entre factores conductuales, gineco obstétricos y las ITUs en las gestantes. La metodología de investigación corresponde a un estudio no experimental, correlacional, de corte transversal, en la que participaron como muestra de investigación 170 gestantes, a las que encuestó; obteniendo en sus resultados que entre los factores conductuales la higiene está asociada las ITUs, en la

frecuencia, el material y el cambio de la ropa interior; con respecto a los factores sexuales se encontró mayor relación en las frecuencias con que tiene relaciones coitales, la higiene antes y después del acto y el número de parejas sexuales; con respecto a los factores gineco obstétricos que más se asocian se encuentran el ser primigestas, el número de partos, abortos, el haber tenido vaginosis de forma recurrente y tener antecedentes de tener una ITU antes del embarazo. (22)

Nieves J. Valenzuela A. (2021) en su investigación realizada en Ancash titulada “Factores de riesgo relacionados a las infecciones del tracto urinario durante el embarazo en el centro de salud Nicrupampa, 2020” tuvo como objetivo: Determinar los factores de riesgo relacionados a las ITU durante el embarazo, para ello la metodología de estudio tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo retrospectivo, correlacional, no experimental, en la que se recolectó los datos de 129 historias clínicas de gestantes con ITU, a través de una la ficha de recolección de datos. En los resultados se halló que dentro de los factores sociodemográficos 51% provenían del área urbana, 45% tenían un nivel educativo primario, 58% eran trabajadoras dependientes; con respecto a los factores biológicos se encontró que 61% tuvo más de 2 parejas sexuales, 55% tienen antecedentes de ITU, 54% tuvieron una edad gestacional > a 37 semanas, 71% fueron multíparas, 52% tenían menos de 6 controles. En conclusión, existen muchos factores que influyen para que se presente una ITU durante el embarazo. (23)

Tarrillo M. (2020) en su investigación realizada en Cajamarca titulada “Factores condicionantes de las infecciones del tracto urinario en gestantes en el puesto de Salud Micaela Bastidas, 2020”; en el que presentó como objetivo determinar los factores sociodemográficos y ginecoobstétricos que condicionan las ITUs en las gestantes, la metodología de investigación tuvo un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, de corte transversal, tipo descriptivo correlacional; en la que se tomó como muestra de estudio a 50 historias clínicas de gestantes con ITU, encontrando en los resultados que del total de las gestantes con ITU, el 70% tuvieron bacteriuria asintomática, dentro de los factores sociodemográficos se halló relación con la edad entre 25 a 29 años 28%, 56% tienen secundaria, 54% convivientes, 82% procedentes de zona urbana y el 90% fueron amas de casa. Con respecto a los factores Gineco-obstétricos, 74% estaba en el 1 trimestre, el 38% fueron primigestas, 40% son nulíparas, 54.6% iniciaron su vida sexual entre 17 a 19 años. (24)

Locales

Encalada C. (2020) en su estudio “Prevalencia de infecciones del tracto urinario según tipo, edad, manifestaciones clínicas por etapas de embarazo en el Hospital Regional de Ica” en su objetivo determino la prevalencia de infecciones del tracto urinario. Metodología: estudio

epidemiológico de tipo descriptivo, retrospectivo, transversal y diseño no experimental, en sus resultados: La prevalencia de Tipo de infecciones del tracto urinario es Bacteriuria Asintomática entre las edades de 18 a 29 años. Dentro de las manifestaciones clínicas fue la disuria, polaquiuria, tenesmo vesical, en el año 2018 y 2020 se observa una mayor prevalencia la disuria en el tercer trimestre (25).

Rivera X. y Cavero J. (2020) en su estudio “Conducta Sexual Relacionado con Infección del Tracto Urinario en Gestantes del Centro de Salud Subtanjalla- Ica” su objetivo fue determinar la Relación entre la Conducta Sexual y la Infección del Tracto Urinario, cuya Metodología correlacional, retrospectivo y transversal, no experimental, cuantitativo, con una muestra de 116 gestantes. Resultados: la incidencia de ITU fue bacteriuria asintomática 45.69%, pielonefritis 37.93% y cistitis 16.38 %, en la variable de conducta sexual encontramos que la masturbación se vio incrementado en 41.38 %, la frecuencia sexual fue de 2 veces por semana en un 34.48%, y el 52.59% refieren no usar preservativo, Concluyendo: Que no existe ninguna correlación entre las variables (26).

Dentro de las bases teóricas encontradas La Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia define a la ITU como la presencia de microorganismos patógenos que se comienzan a multiplicar de manera descontrolada en las vías urinarias, invadiendo los tejidos lo que produce la presencia de bacterias en la orina, en las gestantes el tipo de ITU más común que se presente es la bacteriuria asintomática, pero la pielonefritis es la que suele presentarse en el tercer trimestre del embarazo. (27).

Durante la gestación las infecciones urinarias son consideradas como una de las complicaciones médicas que más efectos adversos pueden traer para el feto y para la gestante, por ello es importante que el diagnóstico de esta patología sea detectada a tiempo para brindar un tratamiento oportuno que cumpla con ser eficaz, evitando de esta manera posibles secuelas materna fetales, ya que es inevitable que esta patología se presente durante el embarazo debido a las modificaciones anatómicas y funcionales que tienen lugar en el aparato urinario. (8)

Dentro de estas modificaciones anatómicas se encuentra una “dilatación ureteral” que inicia en la 6 semana de embarazo y se prolonga hasta 2 meses de la culminación del parto, esto debido al cambio hormonal en los que la progesterona se incrementa provocando que el tono de la uretra y la vejiga disminuyan, por ende se produce una reducción en la capacidad de concentración del riñón durante la gestación y una disminución en la actividad antibacteriana normal de la orina, donde existe presencia de una glucosuria y aminoaciduria lo que originan el desarrollo de bacteriuria (28).

Otros factores que suelen producir las ITUs son el incremento de la capacidad vesical por el descenso que se produce de manera progresiva debido a factores hormonales, viéndose que en el

último trimestre del embarazo puede llegar a almacenar el doble del volumen, sin que esta pueda causarle molestias a la gestante (29).

Su clasificación se subdivide según la zona afectada entre ellas se pueden mencionar a la bacteriuria asintomática, este tipo de ITU se suele diagnosticar a través de un cultivo urinario patológico “en recuentos cuantitativos de $\geq 10^5$ unidades formadoras de colonias (ufc)/ml” o a través de una muestra de orina “cateterizada con una especie bacteriana aislado en un recuento cuantitativo de $\geq 10^2$ ufc/ml” pero sin la presencia de síntomas locales ni sistémicos característicos de una ITU. (30)

Otro de los tipos de ITU es la uretritis; la cual es denominada a la inflamación que se produce a nivel de la uretra, el cual es el conducto que es el encargado de transportar la orina desde la vejiga hacia la parte externa del cuerpo, alguno de los síntomas que hacen sospechar de la presencia de la uretritis se encuentran el dolor abdominal al orinar, micción frecuente, disuria, y flujo vaginal (31). El diagnóstico se realiza a través de los signos y síntomas como la descarga uretral purulenta con más de cinco glóbulos blancos, o “tinción de Gram positiva de un exudado uretral”; o la presencia de “esterasa leucocitaria en los primeros 10 a 15 mL de orina”; o la presencia de más de 10 glóbulos blancos en el primer chorro de orina en el día (32).

La cistitis, es otra de las patologías que se clasifican dentro de las ITUs, se presenta entre el 1 al 4% de los embarazos, su diagnóstico se realiza mediante los signos y síntomas como frecuencia, urgencia, hematuria, disuria, tenesmo y piuria sin evidencia de enfermedad sistémica (33).

Y por último y la más complicada se encuentra la pielonefritis, en la que la infección urinaria se presenta en la zona alta del aparato urinario que compromete el parénquima renal y suele desarrollarse como infección ascendente, dentro del cuadro clínico se encuentran la fiebre mayor a (39°C), escalofríos intensos, dispepsia, cefaleas y dolor en la región costo lumbar, polaquiuria, disuria y tenesmo vesical; así mismo la palpación firme de ambos ángulos costo vertebrales suele ocasionar dolor; en la muestra de orina se hallaran leucocitos, bacterias, proteínas, eritrocitos y por lo general cilindros hialinos en el sedimento; se vincula con un cultivo mayor 100 000 colonias/ml (26).

Dentro de los factores de riesgo para que se presenten las infecciones del tracto urinario se encuentran los factores sociodemográficos y ginecoobstétricos. En los factores sociodeográficos se encuentran la edad, el cual es definido como el tiempo de vida de una persona a partir de su nacimiento; se puede dividir a través etapas como la infancia, adolescencia, juventud, madurez y vejez, se puede medir en días, meses o años.(9)

El grado de instrucción de una persona es aquel que mide el nivel educativo de cada persona, se divide en nivel primario, secundario, superior o sin estudios. Comúnmente se asocia el bajo nivel educativo con la tasa de incidencia más alta de infección urinaria en las gestantes, por el desconocimiento de las medidas de prevención y causas de las infecciones del tracto urinario. En estudios como Nogueira y Moreira descubrieron que el 66.6% de gestantes con ITU tenían

bajo nivel educativo (educación primaria incompleta); “así mismo esta característica puede estar asociado a condiciones inadecuadas de higiene que conducen al crecimiento de microorganismos” (34).

La Ocupación, es la actividad a la que se dedica la gestante, y es uno de los factores más importantes ya que existen algunas ocupaciones o trabajos que exigen que las personas laboren por largo periodos de tiempo sin poder ir al baño o pasar largos periodos de tiempo sentados o parados. (34)

Otro factor muy común son los antecedentes de infecciones urinaria, se considera como antecedente cuando la gestante ha tenido de forma repetitivas más de 3 episodios de itu en un año o 2 episodios en 6 meses previos a la gestación diagnosticada a través de examen de orina. Aunque las itus son mucho más comunes en mujeres y sobre todo en gestantes (35).

Es muy común que las gestantes puedan presentar re- infecciones del tracto urinario, en la mayoría de los casos esto se debe a una bacteria proveniente desde fuera del tracto urinario, cuyo reservorio es el microbiota intestinal, y generalmente se presenta después de dos semanas del tratamiento del episodio inicial (36).

Dentro de los factores ginecoobstétricos los cuales se relacionan directamente al embarazo se encuentran la edad gestacional, paridad, periodo intergenésico, control prenatal. La paridad es el número total de partos que ha tenido una mujer ya sea por cualquiera de las 2 vías (vaginal o cesárea) y a cualquier edad gestacional. (37).

La edad gestacional es la duración del embarazo calculada desde el primer día de la última menstruación hasta el día del nacimiento o hasta el evento gestacional en estudio, puede ser expresado en semanas y días completos Se expresa en semanas y días completos, las ITUs suelen presentarse con una mayor frecuencia en el 1° y 3° trimestre de la gestación (27).

El control prenatal es una de los factores que se asocia las infecciones urinaria ya que si una gestante no acude de forma regular a sus control prenatal se encuentra más expuesta a que pueda estar presentado algún tipo de ITU y no reciba el tratamiento oportuno trayendo consecuencias negativas para ella y el feto. Por ello el control prenatal es considerado como la vigilancia y valoración integral de la gestante y el feto que realiza el profesional de salud para lograr el nacimiento de un recién nacido sano; una de las formas para detectar las complicaciones se dan por medio de los análisis de laboratorio los cuales son fundamentales para identificar y prevenir daños en la salud, dentro de estas está el examen completo de orina que se realiza en el primer control prenatal lo que permite diagnosticar y tratar una infección urinaria pero también llevar un control y seguimiento previniendo esta infección (27).

Dentro del **marco conceptual** tenemos:

Factores asociados: Cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo relacionado a la probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión.

Gestación: son los nueve meses durante los cuales el feto se desarrolla en el útero de la mujer y que para la mayoría de las mujeres es un período de gran felicidad. Sin embargo, durante la gestación, tanto la mujer como su futuro hijo están enfrentados a diversos riesgos sanitarios.

Infección urinaria: es la presencia de microorganismos patógenos que se multiplican en la vía urinaria con invasión de tejidos generando la presencia de bacterias en orina

Bacteriuria asintomática Es la presencia de un número significativo de bacterias en la orina que se presenta sin ninguno de los síntomas usuales como ardor al orinar o micción frecuente.

Cistitis: Llamada también infección urinaria baja, se caracteriza por sintomatología de polaquiuria, disuria y disconfort pélvico de grado variable, en ausencia de fiebre y/o dolor costo lumbar.

Pielonefritis aguda: Es una infección del parénquima renal de uno o ambos riñones y de la vía excretora alta.

Ante todo esto, podemos plantear la siguiente pregunta de investigación:

1.2. Formulación del problema.

Problema General:

¿Cuáles son los factores asociados a infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021?

Problemas Específicos:

¿Cuál es la frecuencia de infección urinaria en las gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021?

¿Cuáles son los factores Sociodemográficos asociados a la infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021?

¿Cuáles son los factores de antecedentes infecciosos asociados a la infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021?

¿Cuáles son los factores Gineco obstétricos asociados a la infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021?

¿Cuál es el tipo de infección urinaria más prevalente en las gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021?

1.3. Justificación e importancia de la investigación.

Justificación teórica:

La infección del tracto urinario es considerada una de las patologías más comunes en el embarazo, debido a los diferentes cambios hormonales, anatómicos y fisiológicos que se presentan; sumado a esto, existen factores que aumentan el riesgo de desarrollar una infección urinaria, donde es importante un diagnóstico y tratamiento oportuno para evitar futuras complicaciones que comprometan la salud de la madre y feto; por ello, es considerado una de las causas de morbilidad materno perinatal .

Justificación Práctica:

Con los resultados de esta investigación se pueden obtener datos actualizados sobre los factores predominantes para una infección del tracto urinario en las gestantes, para que el personal de salud y toda la población tome conciencia sobre lo importante que es identificar estos factores en una gestante y poder prevenir que se presente una infección urinaria durante la gestación, puesto que las secuelas que trae tanto para ella como para el feto pueden ser muy perjudicables.

Justificación Social:

Las principales beneficiarias de esta investigación serán las gestantes que recibieron atención en los consultorios de obstetricia en el Centro de Salud de Parcona, ya que los resultados obtenidos permiten identificar los factores que pueden estar relacionados al desarrollo de la infección urinaria, para que el personal de salud que labora en el centro de salud pueda generar entornos de prácticas saludables para la prevención de infecciones urinarias; así también, concientizar la importancia de prevenir esta patología durante el embarazo, para disminuir las posibles complicaciones que pueden afectar la vida de la madre y feto.

Justificación metodológica:

Los resultados sirven de gran ayuda para futuras investigaciones que se deseen realizar en bien de la población gestante y proponer estrategias para reducir la incidencia de complicaciones relacionadas con la morbilidad materna y neonatal, mejorando así la calidad de vida de las embarazadas, familias y entorno.

Importancia

El presente estudio de investigación es importante puesto que, en la actualidad existe un gran porcentaje de gestantes que presentan infección urinaria, convirtiéndose en un problema perinatal materno asociado a complicaciones para el bienestar materno y fetal. El cual, mediante la detección y el tratamiento oportuno, se pueden tomar acciones rápidas para reducir sus efectos negativos en la salud del binomio. Por ende, se cree importante realizar este trabajo de investigación ya que ayudara al personal de salud y a la propia gestante a identificar los factores que se asocian para presentar una infección urinaria en mujeres embarazadas y que esta pueda llegar a prevenirlas.

1.4. Objetivos.**Objetivo General:**

Determinar los factores asociados a la infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021.

Objetivos Específicos:

Identificar la frecuencia de infección urinaria en las gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021.

Identificar los factores Sociodemográficos asociados a la infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021.

Identificar los factores de antecedentes infecciosos asociados a la infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021.

Identificar los factores Gineco obstétricos asociados a la infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021.

Identificar el tipo de infección urinaria más prevalente en las gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021.

1.5. Hipótesis y variables de la investigación.

Hipótesis Alternativa:

Existen factores asociados a la infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021.

Hipótesis Nula:

No existen factores asociados a la infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021.

Variables:

Variable 1

Factores asociados a la ITU

Dimensiones:

➤ **Factores Sociodemográficos**

➤ **Edad**

- 15 – 20 años
- 21 – 30 años
- > 30 años

➤ **Grado de Instrucción**

- Primaria
- Secundaria
- Superior

➤ **Estado civil**

- Soltera
- Conviviente
- Casada

- **Ocupación**
 - Ama de casa
 - Estudiante
 - Trabajadora independiente
 - Trabajadora dependiente

- **Factores de antecedentes de infecciones**
 - Antecedente de Infección urinaria
 - Episodios

- **Factores Ginecoobstétricos**
 - **Paridad**
 - Nulípara
 - Primípara
 - Secundípara
 - Multípara
 - Gran multípara
 - **Control prenatal**
 - 1 – 2
 - 3 – 4
 - 5 – 6
 - más de 6
 - **Edad gestacional por trimestre**
 - I trimestre
 - II trimestre
 - III trimestre
 - **Antecedentes de Infecciones Vaginales**

Variable 2:

Infección del tracto urinario

- Bacteriuria Asintomática
- Cistitis
- Uretritis
- Pielonefritis

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

Tipo, nivel y diseño de investigación

2.1. Tipo de investigación

Investigación aplicada: se conoce como aplicada a aquellos procesos que buscan convertir el conocimiento puro, es decir, teorías, en un conocimiento práctico y útil para la sociedad.

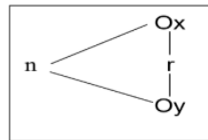
2.2. Nivel de investigación

Descriptiva, Correlacional, Retrospectiva: Consiste en lograr establecer relación entre las variables de estudio.

2.3. Diseño de investigación

No Experimental

Esquema:



Donde

n = Gestantes

Ox = Factores de riesgo

Oy = Infección urinaria

2.4. Población y muestra

- **Población de estudio**

La población de estudio estuvo conformada por 230 gestantes que presentaron ITU, durante las atenciones de los años 2020 y 2021; en el Centro de Salud de Parcona, según datos estadísticos recolectados a través de la oficina de estadística de los consultorios externos de medicina y gineco-obstetricia.

- **Tamaño de la muestra**

Es el 100% de la población

Criterios de inclusión

- Todas las gestantes con infección urinaria
- Cuya atención se realice en el centro de salud de Parcona.
- Historias clínicas completas

Criterios de exclusión.

- Gestantes que no presenten infección urinaria

- Cuya atención no se realice en el centro de salud de Parcona.
- Historias clínicas incompletas

2.5. Técnicas de recolección de datos

La técnica que se empleó para la recolección de datos fue el documental, puesto que los datos fueron recolectados de las historias clínicas, carnet perinatal de la gestante, basándonos de los resultados del urocultivo, examen completo de orina, tiras reactivas y el diagnóstico clínico del médico. Previo a eso se solicitaron los permisos correspondientes al jefe del centro de salud de Parcona.

Instrumento de recolección de dato

El instrumento fue creado por la propia investigadora, el cual se estructura con la aprobación del asesor y de los jueces expertos, teniendo una validez confiable y un alfa de Conbrach del 0.89 (anexo 8.5).

Ya que la recolección de datos fueron extraídos mediante una ficha de recolección de datos tomadas de las historias clínicas, con previa autorización del jefe del establecimiento de salud para hacer uso de la revisión de las historias clínicas solicitadas, por lo que no fue necesario utilizar el consentimiento informado a los pacientes, además los datos que se recolectaron fueron tomados de forma grupal, no individual y los resultados respectivos son históricos.

Aspectos éticos

En coordinación con mi asesor hacemos presente que el proyecto de tesis si bien no llegó a pasar por un comité de ética, ya que en el establecimiento no cuentan con comité de ética ni otorgan resoluciones, sin embargo contó con la autorización del jefe del establecimiento de salud de Parcona para la recolección de datos y del Director ejecutivo de la Red de Salud Ica-Palpa-Nazca (Anexo 8.6). Al ser un estudio retrospectivo no tuvo intervención sobre la gestante, puesto fueron datos propios del control prenatal. Asimismo, esta investigación cumplió con los siguientes principios éticos:

CONFIDENCIALIDAD: La información obtenida en el estudio se manejó de forma discreta y confidencial con uso exclusivo de la investigación, no se divulgó en los resultados los nombres de las participantes.

NO MALEFICENCIA: Con los resultados obtenidos, no se realizará ningún perjuicio a la participante.

Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos

Previo al análisis de los datos se catalogaron las respuestas según hoja de discernimientos del instrumento, para luego ser procesada la información en una base de datos por medio del Microsoft Excel 2016, asimismo para la elaboración de tablas y gráficos según los objetivos de la investigación se empleó el paquete estadístico SPSS v.23.

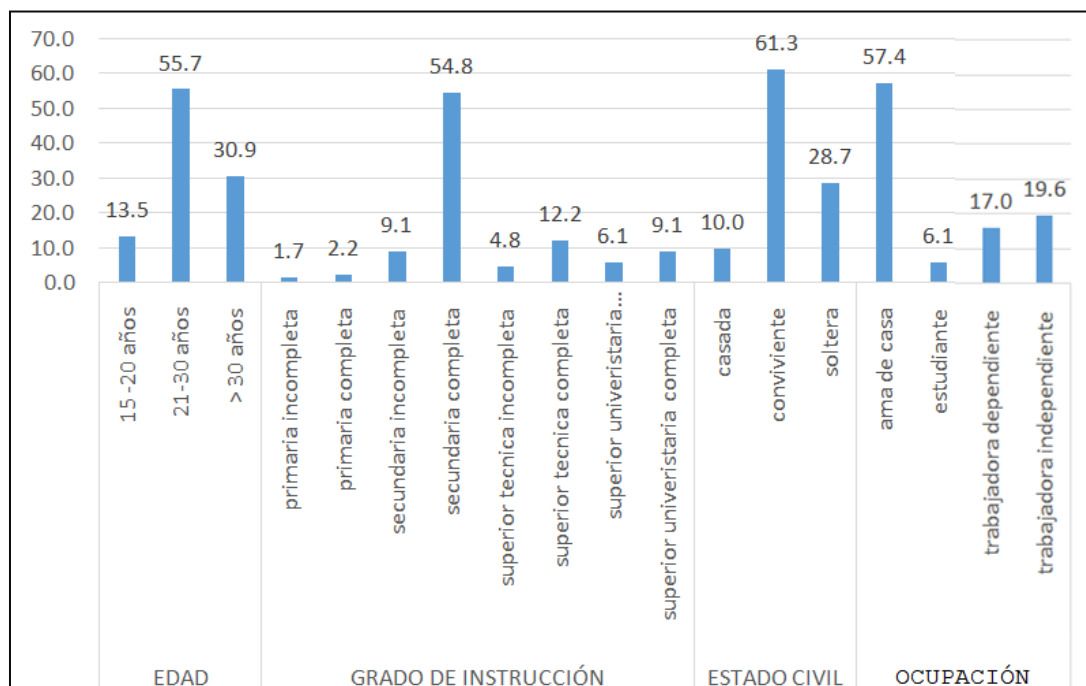
II. RESULTADOS

Tabla 1 Factores sociodemográficos de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Parcona, 2020-2021.

FACTORES			
SOCIODEMOGRAFICOS	CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
EDAD	15 -20 años	31	13.5
	21-30 años	128	55.7
	> 30 años	71	30.9
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Primaria incompleta	4	1.7
	Primaria completa	5	2.2
	Secundaria incompleta	21	9.1
	Secundaria completa	126	54.8
	Superior técnica incompleta	11	4.8
	Superior técnica completa	28	12.2
	Superior universitaria incompleta	14	6.1
Superior universitaria completa	21	9.1	
ESTADO CIVIL	casada	23	10.0
	conviviente	141	61.3
	soltera	66	28.7
OCUPACION	ama de casa	132	57.4
	estudiante	14	6.1
	trabajadora dependiente	39	17.0
	trabajadora independiente	45	19.6

Fuente: Según estadística del centro de Salud Parcona 2020-2021

Ilustración 1 Porcentaje de los Factores sociodemográficos de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Parcona, 2020-2021.



Descripción

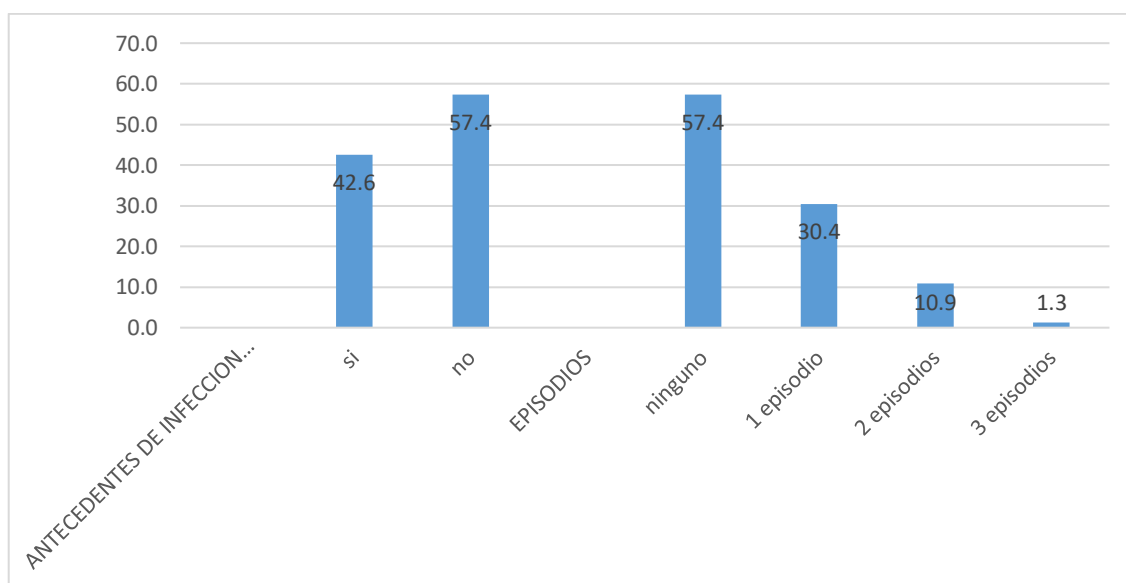
En la tabla y figura 1, notamos los factores sociodemográficos de las pacientes, para lo cual la edad que predominó fue de 21 a 30 años con un 55.7% y en menor proporción fueron de 15 a 20 años con un 13.5%, el grado de instrucción de mayor frecuencia fue secundaria completa con un 54.8% y en menor fue primaria incompleta con un 1.7%, teniendo un estado civil en su mayoría conviviente con un 61.3% y solo el 10.0% son casadas y finalmente la ocupación predominante es ama de casa con un 57.4% y solo 6.1% son estudiantes.

Tabla 2 Factores de Antecedentes de infección urinaria de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Parcona, 2020-2021.

ANTECEDENTES DE INFECCION URINARIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
si	98	42.6
no	132	57.4
EPISODIOS		
Ninguno	132	57.4
1 episodio	70	30.4
2 episodios	25	10.9
3 episodios	3	1.3

Fuente: Según estadística del centro de Salud Parcona 2020-2021

Ilustración 2 Porcentaje de los Factores de infección urinaria de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Parcona, 2020-2021.



Descripción

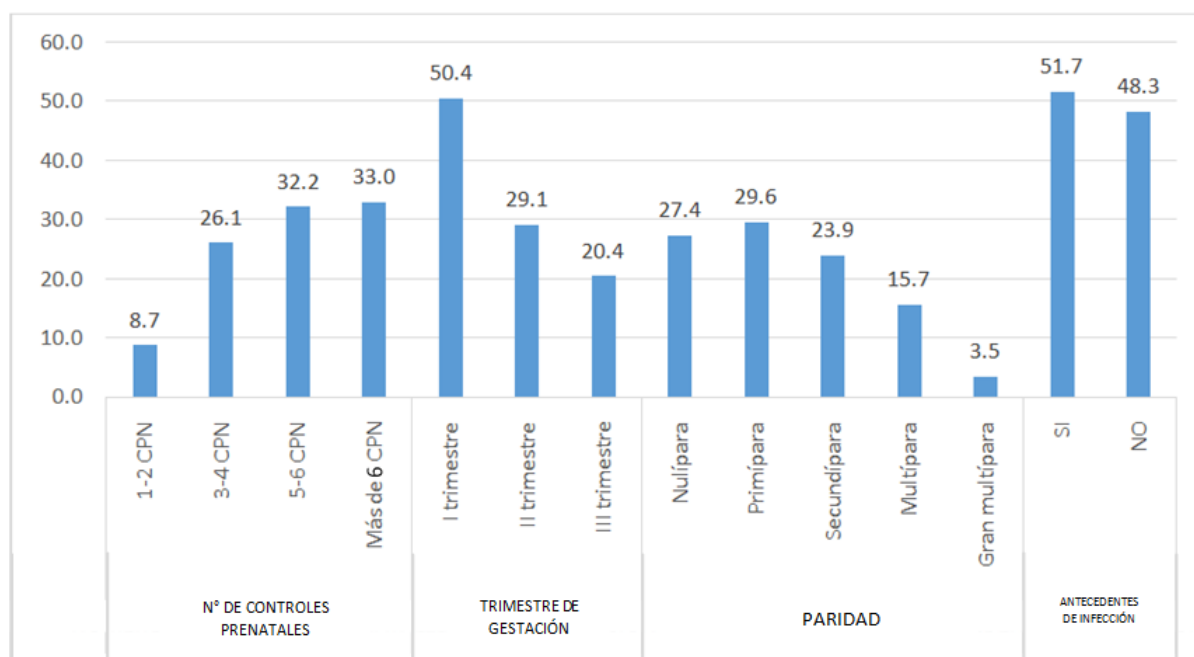
En la tabla y figura 2 tenemos los factores de antecedentes de infección urinaria, donde el 42.6% si presentó antecedentes y el 57.4% no; por otro lado, se observa los episodios que han presentado dicha infección, siendo el mayor porcentaje fue ninguno con un 57.4% y un 1.3% refieren haber tenido 3 episodios anteriormente.

Tabla 3 Factores gineco-obstétricos de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Parcona, 2020-2021.

FACTORES GINECO-OBSTETRICOS	CATEGORIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Número de controles prenatales	1-2 CPN	20	8.7
	3-4 CPN	60	26.1
	5-6 CPN	74	32.2
	Más de 6 CPN	76	33.0
Trimestre de gestación	I trimestre	116	50.4
	II trimestre	67	29.1
	III trimestre	47	20.4
Paridad	Nulípara	63	27.4
	Primípara	68	29.6
	Secundípara	55	23.9
	Multípara	36	15.7
	Gran multípara	8	3.5
Antecedentes de infección vaginal	Si	119	51.7
	NO	111	48.3

Fuente: Según estadística del centro de Salud Parcona 2020-2021

Ilustración 3 Porcentaje de los Factores gineco-obstétricos de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Parcona, 2020-2021.



Descripción

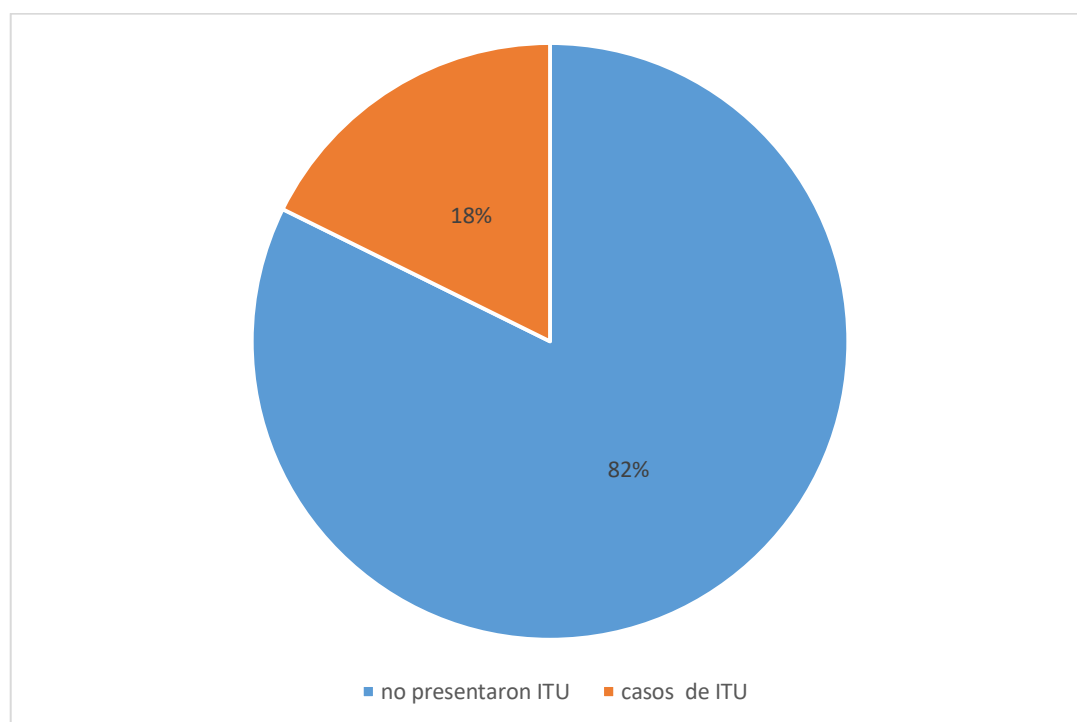
En la tabla y figura 3 tenemos los factores gineco-obstétricos, donde el número de controles prenatales que predominó fueron de más de 6 CPN con un 33% y solo el 8.7% tenían de 1 a 2 CPN, de las cuales gran parte de ellas se encuentran en el I trimestre de gestación con un 50.4%, y son primíparas en gran parte 29.6% y solo el 3.5% son gran Múltiparas, teniendo antecedentes vaginales con un 51.7%

Tabla 4 Frecuencia de infección urinaria en las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Parcona 2020-2021.

INCIDENCIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
No presentaron ITU	1070	82.3
Casos de ITU	230	17.7
Total de atenciones	1300	100.0

Fuente: Según estadística del centro de Salud Parcona 2020-2021

Ilustración 4 Porcentaje de la Frecuencia de infección urinaria en las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Parcona 2020-2021.



Descripción

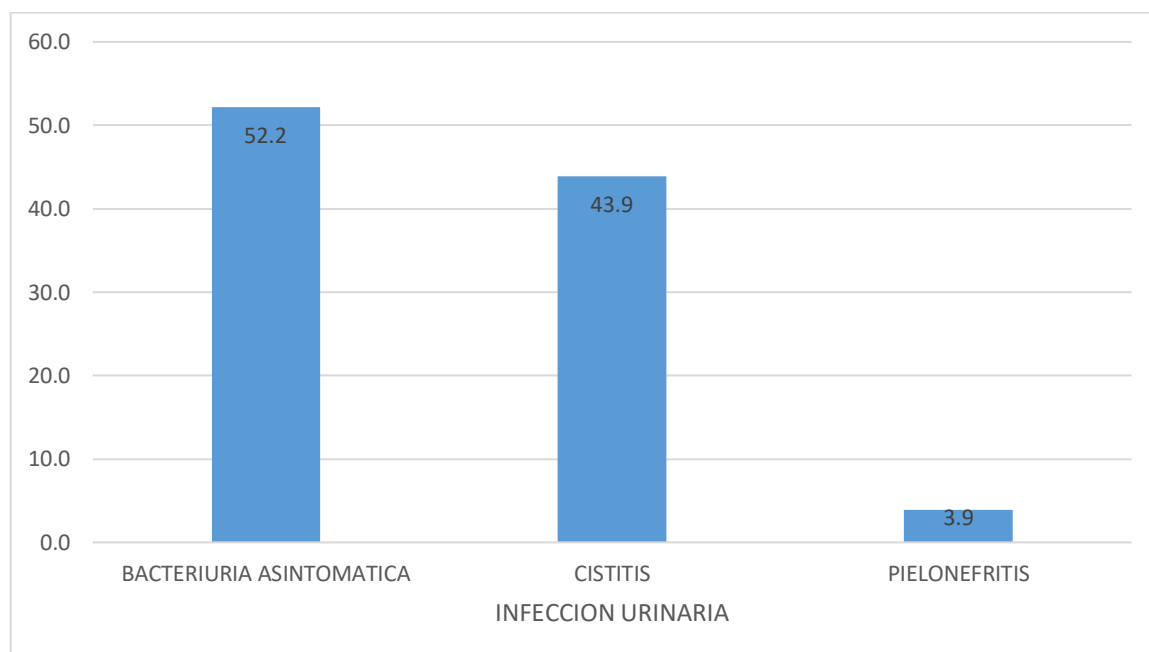
En la tabla y figura 4 observamos la frecuencia de infección urinaria, donde existe un 17.7% del total de atenciones

Tabla 5 Tipo de infección urinaria en las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Parcona, 2020-2021.

INFECCION URINARIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BACTERIURIA ASINTOMATICA	120	52.2
CISTITIS	101	43.9
PIELONEFRITIS	9	3.9
TOTAL	230	100.0

Fuente: Según estadística del centro de Salud Parcona 2020-2021

Ilustración 5 Porcentaje del Tipo de infección urinaria en las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Parcona, 2020-2021



Descripción

En la tabla y figura 5 tenemos la presencia de infección urinaria, donde el 52.2% presentó bacteriuria asintomática, seguido del 43,9% cistitis y solo un 3.9% pielonefritis.

Tabla 6 Factores sociodemográficos y el tipo de infección urinaria en las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Parcona, 2020-2021.

FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS		INFECCION URINARIA							
		BACTERIURIA ASINTOMATICA		CISTITIS		PIELONEFRITIS		TOTAL	
		N	%	N	%	N	%	N	%
EDAD	15-20 AÑOS	19	8.3	11	4.8	1	0.4	31	13
	21 -30 AÑOS	63	27.4	62	27.0	3	1.3	128	56
	> 30 AÑOS	38	16.5	28	12.2	5	2.2	71	31
EDUCACION	Primaria incompleta	2	0.9	2	0.9	0	0.0	4	2
	Primaria completa	2	0.9	3	1.3	0	0.0	5	2
	Secundaria incompleta	13	5.7	8	3.5	0	0.0	21	9
	Secundaria completa	62	27.0	56	24.3	8	3.5	126	55
	Superior técnica incompleta	5	2.2	6	2.6	0	0.0	11	5
	Superior técnica completa	15	6.5	12	5.2	1	0.4	28	12
	Superior universitaria incompleta	6	2.6	8	3.5	0	0.0	14	6
Superior universitaria completa	15	6.5	6	2.6	0	0.0	21	9	
ESTADO CIVIL	casada	11	4.8	10	4.3	2	0.9	23	10
	conviviente	72	31.3	65	28.3	4	1.7	141	61
	soltera	37	16.1	26	11.3	3	1.3	66	29
OCUPACION	ama de casa	68	29.6	59	25.7	5	2.2	132	57
	estudiante	7	3.0	7	3.0	0	0.0	14	6
	trabajadora dependiente	22	9.5	14	6.1	3	1.3	39	17
	trabajadora independiente	23	10.0	21	9.1	1	0.4	45	20
Total		120	52.2	101	43.9	9	3.9	230	100

Fuente: Según estadística del centro de Salud Parcona 2020-2021

Descripción

En la tabla 6 observamos los factores sociodemográficos en relación al tipo de infección urinaria, donde la edad que predominó fue de 21 a 30 años de las cuales el 27.4% presentaron bacteriuria asintomática, el 27% cistitis y un 1.3% pielonefritis.

En cuanto al grado de instrucción tenemos que las pacientes con secundaria completa que predominan, el 27% presentaron bacteriuria asintomática, el 24.3% cistitis y un 3.5% pielonefritis

Con respecto al estado civil, tenemos que las convivientes, el 31.3% presentaron bacteriuria asintomática, el 28.3% cistitis y un 1.7% pielonefritis

Finalmente, con respecto a la ocupación, las amas de casa son las de mayor frecuencia, de las cuales el 29.6% presentaron bacteriuria asintomática, el 25.7% cistitis y un 2.2% pielonefritis

Tabla 7 Factores de antecedentes de infección urinaria y el tipo de infección urinaria en las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Parcona, 2020-2021.

ANTECEDENTES DE INFECCION URINARIA		INFECCION URINARIA							
		BACTERIURIA ASINTOMATICA		CISTITIS		PIELONEFRITIS		TOTAL	
		N	%	N	%	N	%	N	%
EPISODIOS	si	40	17.4	50	21.7	8	3.5	98	42.6
	no	80	34.8	51	22.2	1	0.4	132	57.4
	Ninguno	80	34.8	51	22.2	1	0.4	132	57.4
	1 episodio	33	14.3	33	14.3	4	1.7	70	30.4
	2 episodios	7	3.0	14	6.1	4	1.7	25	10.9
	3 episodios	0	0.0	3	1.3	0	0.0	3	1.3

Fuente: Según estadística del centro de Salud Parcona 2020-2021

Descripción

En la tabla 7 observamos los factores de antecedentes de infección urinaria en relación al tipo de infección urinaria, de las cuales aquellas que, si presentaron antecedentes, el 21.7% tuvo cistitis, el 17.4% bacteriuria asintomática y un 3.5% pielonefritis.

En cuanto a los episodios tenemos que aquellas pacientes con 1 episodio, el 14.3% tuvo bacteriuria asintomática y un grupo igual cistitis, el 1.7% pielonefritis.

Tabla 8 Factores gineco-obstétricos y el tipo de infección urinaria en las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Parcona, 2020-2021.

FACTORES GINECO-OBSTETRICOS		ITU						Total	
		BACTERIURIA ASINTOMATICA		CISTITIS		PIELONEFRITIS			
		N	%	N	%	N	%	N	%
CPN	1-2 CPN	8	3.5	9	3.9	3	1.3	20	8.7
	3-4 CPN	30	13.0	28	12.2	2	0.9	60	26.1
	5-6 CPN	40	17.4	32	13.9	2	0.9	74	32.2
	Más de 6 CPN	42	18.3	32	13.9	2	0.9	76	33.0
Trimestre	I trimestre	79	34.3	35	15.2	2	0.9	116	50.4
	II trimestre	18	7.8	46	20.0	3	1.3	67	29.1
	III trimestre	23	10.0	20	8.7	4	1.7	47	20.4
Paridad	Nulípara	41	17.8	20	8.7	2	0.9	63	27.4
	Primípara	38	16.5	30	13.0	0	0.0	68	29.6
	Secundípara	28	12.2	27	11.7	0	0.0	55	23.9
	Multípara	12	5.2	18	7.8	6	2.6	36	15.7
	Gran múltipara	1	0.4	6	2.6	1	0.4	8	3.5
Antecedentes vaginales	Si	54	23.5	58	25.2	7	3.0	119	51.7
	No	66	28.7	43	18.7	2	0.9	111	48.3
Total		120	52.2	101	43.9	9	3.9	230	100.0

Fuente: Según estadística del centro de Salud Parcona 2020-2021

Descripción

En la tabla 8 observamos los factores gineco- obstétricos en relación al tipo de infección urinaria, de las cuales aquellas gestantes que tuvieron más de 6 CPN, el 18.3% presentaron bacteriuria asintomática, el 13.9% cistitis y un 0.9% pielonefritis.

En cuanto al trimestre de gestación tenemos que las pacientes con el I trimestre, el 34.3% presentaron bacteriuria asintomática, el 15.2% cistitis y un 0.9% pielonefritis

Con respecto a la paridad, las primíparas han presentado bacteriuria asintomática con un 16.5% y el 13% cistitis.

Finalmente, con respecto a los antecedentes vaginales, que si presentaron, el 23.5% presentaron bacteriuria asintomática, el 25.2% cistitis y un 3% pielonefritis

PRUEBAS DE HIPOTESIS

Hipótesis Alterna:

Existen factores asociados a infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021.

Hipótesis Nula:

No existen factores asociados a infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021.

a) Selección de la prueba:

- 95% de confianza: $\alpha = 0.05$
- $N = 230$
- Prueba chi cuadrado (X^2)
- Enunciado: Si X^2 observado $>$ X^2 crítico, se rechaza la hipótesis nula.

b) Resultado:

1) Factor sociodemográfico: EDAD

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,775 ^a	4	,311
Razón de verosimilitud	4,575	4	,334
Asociación lineal por lineal	,592	1	,442
N de casos válidos	230		

La prueba de chi cuadrado dio como resultado un valor de $X^2 = 4,775$, y una significancia de $p = 0,311$ el cual es mayor que $p = 0,05$. Por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna afirmando que “La edad no tiene influencia significativa con la infección urinaria”.

2) Factor sociodemográfico: GRADO DE INSTRUCCIÓN

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,936 ^a	14	,767
Razón de verosimilitud	12,530	14	,564
Asociación lineal por lineal	1,311	1	,252
N de casos válidos	230		

Descripción

La prueba de chi cuadrado dio como resultado un valor de $X^2 = 9,936$, y una significancia de $p = 0,767$ el cual es mayor que $p = 0,05$. Por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna afirmando que “El grado de instrucción no tiene influencia significativa con la infección urinaria”.

3) Factor sociodemográfico: ESTADO CIVIL

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,598 ^a	4	,627
Razón de verosimilitud	2,296	4	,682
Asociación lineal por lineal	,677	1	,411
N de casos válidos	230		

Descripción

La prueba de chi cuadrado dio como resultado un valor de $X^2 = 2,598$, y una significancia de $p = 0.627$ el cual es mayor que $p = 0.05$. Por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna afirmando que “El estado civil no tiene influencia significativa con la infección urinaria”.

4) Factor sociodemográfico: OCUPACION

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3,689 ^a	8	,884
Razón de verosimilitud	4,016	8	,856
Asociación lineal por lineal	,016	1	,899
N de casos válidos	230		

Descripción

La prueba de chi cuadrado dio como resultado un valor de $X^2 = 3,689$, y una significancia de $p = 0.884$ el cual es mayor que $p = 0.05$. Por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna afirmando que “La ocupación no tiene influencia significativa con la infección urinaria”.

5) Factor antecedente: antecedentes de ITU

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	14,069 ^a	2	,001
Razón de verosimilitud	14,755	2	,001
Asociación lineal por lineal	12,629	1	,000
N de casos válidos	230		

Descripción

La prueba de chi cuadrado dio como resultado un valor de $X^2 = 14,069$, y una significancia de $p < 0.001$ el cual es menor que $p < 0.05$. Por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula afirmando que “Los antecedentes de ITU tiene influencia significativa con la infección urinaria”.

6) Factor antecedente: episodios de ITU

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	23,878 ^a	6	,001
Razón de verosimilitud	22,948	6	,001
Asociación lineal por lineal	18,094	1	,000
N de casos válidos	230		

Descripción

La prueba de chi cuadrado dio como resultado un valor de $X^2 = 23,878$, y una significancia de $p < 0.001$ el cual es menor que $p < 0.05$. Por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula afirmando que “Los episodios de ITU tiene influencia significativa con la infección urinaria”.

7) Factor gineco-obstétrico: control prenatal

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7,915 ^a	6	,244
Razón de verosimilitud	5,385	6	,495
Asociación lineal por lineal	2,623	1	,105
N de casos válidos	230		

Descripción

La prueba de chi cuadrado dio como resultado un valor de $X^2 = 7,915$, y una significancia de $p = 0.244$ el cual es mayor que $p = 0.05$. Por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna afirmando que “El control prenatal no tiene influencia significativa con la infección urinaria”.

8) Factor gineco-obstétrico: paridad

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	32,967 ^a	8	,000
Razón de verosimilitud	31,650	8	,000
Asociación lineal por lineal	17,384	1	,000
N de casos válidos	230		

Descripción

La prueba de chi cuadrado dio como resultado un valor de $X^2 = 32,967$, y una significancia de $p = 0.000$ el cual es menor que $p = 0.05$. Por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula afirmando que “La paridad tiene influencia significativa con la infección urinaria”.

8) Factor gineco-obstétrico: antecedentes vaginales

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10,934 ^a	2	,041
Razón de verosimilitud	8,102	2	,037
Asociación lineal por lineal	6,751	1	,016
N de casos válidos	230		

Descripción

La prueba de chi cuadrado dio como resultado un valor de $X^2 = 10,934$ y una significancia de $p = 0,041$ el cual es menor que $p = 0,05$. Por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula afirmando que “Los antecedentes vaginales tiene influencia significativa con la infección urinaria”.

9) Factor gineco-obstétrico: trimestre de gestación

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	32,324 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	32,591	4	,000
Asociación lineal por lineal	13,016	1	,000
N de casos válidos	230		

Descripción

La prueba de chi cuadrado dio como resultado un valor de $X^2 = 32,324$ y una significancia de $p = 0,000$ el cual es menor que $p = 0,05$. Por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula afirmando que “El trimestre de gestación tiene influencia significativa con la infección urinaria”.

IV. DISCUSION

La presente investigación tuvo como resultado lo siguiente, los factores asociados a la infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021 son los antecedentes infecciosos y Gineco obstétricos, cuyos resultados fueron similares al estudio realizado por **Ushiñahua J. (2021)** acerca de los “Factores de riesgo que influye en infecciones urinarias en gestantes atendidas en la IPRESS I-3 Cardozo, Belén, 2020”, cuyos resultados refieren que un 54% tenían antecedentes de ITU(22), lo que nos indica que este indicador está siendo influenciado para la presencia de infecciones urinarias, de igual manera tenemos el estudio de **Plasencia Y. (2021)** en su investigación realizada en Cajamarca titulada “Factores conductuales y gineco obstétricos asociados a infección del tracto urinario en gestantes del Centro De Salud La Tulpuna, 2020”, donde refiere que los factores gineco obstétricos están asociados a la ITU de igual manera tener antecedentes de tener una ITU antes del embarazo. (23), de igual manera en el estudio de **Tarrillo M. (2020)** sobre “Factores condicionantes de las infecciones del tracto urinario en gestantes en el puesto de Salud Micaela Bastidas, 2020”; en sus resultados refiere que los factores Gineco-obstétricos están asociados a la infección urinaria (25), es así que durante la gestación las infecciones urinarias son consideradas como una de las complicaciones médicas que más efectos adversos pueden traer para el feto y para la gestante, por ello es importante que el diagnóstico de esta patología sea detectada a tiempo para brindar un tratamiento oportuno que cumpla con ser eficaz, evitando de esta manera posibles secuelas materna fetales, ya que es inevitable que esta patología se presente durante el embarazo debido a las modificaciones anatómicas y funcionales que tienen lugar en el aparato urinario, es por ello que surge la gran importancia de conocer los factores que se encuentran relacionados a su existencia. (9)

Por otro lado, tenemos a la frecuencia de infección urinaria en las gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021 fue de un 17.7% del total de atenciones, estos resultados fueron similares al estudio realizado por **Cobas L. Navarro Y. Mezquia N. (2021)** sobre “Gestantes con infección urinaria pertenecientes a un área de salud del municipio Guanabacoa, cuyos resultados refieren que predominó la infección urinaria en un (40%), así mismo en el estudio de **Espitia F. (2020)** en Colombia su estudio “Infección Urinaria en Gestantes: Prevalencia y Factores Asociados en el Eje Cafetero, Colombia, 2018-2019”, en sus resultados refiere que la prevalencia fue de un 16,94% (19), de igual manera en el estudio de **Rivera C. Torrejón Y. Díaz Y. Huamán D. (2022)** sobre “Los Factores Sociales Asociados a Infecciones Urinarias en Gestantes Atendidas en el Centro de Salud “Las Pirias” - Jaén, 2020” en sus resultados dieron a conocer una prevalencia del 64 % (21).

Los factores Sociodemográficos no están asociados a la infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021, si bien no se han encontrado estudios similares a la investigación no podemos dejar de lado aquellos indicadores sociodemográficos que se encuentran relacionados a la presencia de infección urinaria como nos hace mencionar la literatura, puesto que en nuestro estudio los resultados han demostrado que no existe asociación con ningún factor sociodemográfico en las gestantes que fueron atendidas en el Centro de salud de Parcona.

En cuanto a los factores de antecedentes infecciosos si están asociados a la infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021, estos resultados fueron similares al estudio de **Ushiñahua J. (2021)** acerca de los “Factores de riesgo que influye en infecciones urinarias en gestantes atendidas en la IPRESS I-3 Cardozo, Belén, 2020”, cuyos resultados refieren que un 54% tenían antecedentes de ITU (22), lo que nos indica que este indicador está siendo influenciado para la presencia de infecciones urinarias, de igual manera tenemos el estudio de **Plasencia Y. (2021)** sobre “Factores conductuales y ginecoobstétricos asociados a infección del tracto urinario en gestantes del Centro De Salud La Tulpuna, 2020”, en sus resultados refiere que un indicador para ITU fue tener antecedentes de tener una ITU antes del embarazo. (23), de igual manera en el estudio de **Nieves J. Valenzuela A. (2021)** en su investigación realizada en Ancash titulada “Factores de riesgo relacionados a las infecciones del tracto urinario durante el embarazo en el centro de salud Nicrupampa, 2020” en sus resultados se evidencio que un 55% tienen antecedentes de ITU, considerándose un factor. (24)

Para los factores Gineco obstétricos si están asociados a la infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021, estos resultados fueron similares al estudio realizado por **Plasencia Y. (2021)** en su investigación realizada en Cajamarca titulada “Factores conductuales y gineco obstétricos asociados a infección del tracto urinario en gestantes del Centro De Salud La Tulpuna, 2020”, donde refiere que los factores gineco obstétricos están asociados a la ITU de igual manera tener antecedentes de tener una ITU antes del embarazo. (23), de igual manera en el estudio de **Tarrillo M. (2020)** sobre “Factores condicionantes de las infecciones del tracto urinario en gestantes en el puesto de Salud Micaela Bastidas, 2020”; en sus resultados refiere que los factores Gineco-obstétricos están asociados a la infección urinaria (25).

Finalmente, con respecto al tipo de infección urinaria más prevalente en las gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021 fue la bacteriuria asintomática con un 52.2%, estos resultados fueron similares al estudio de **Ushiñahua J. (2021)** en Loreto acerca de los “Factores de riesgo que influye en infecciones urinarias en gestantes atendidas en la IPRESS I-3

Cardozo, Belén, 2020”, en sus resultados refiere que un 52,5%, tuvo una ITU asintomática. (22) y de igual manera en el estudio de **Tarrillo M. (2020)** en Cajamarca titulada “Factores condicionantes de las infecciones del tracto urinario en gestantes en el puesto de Salud Micaela Bastidas, 2020”, en sus resultados menciona que un 70% tuvieron bacteriuria asintomática, (25). , asimismo en el estudio de **Encalada C. (2020)** en su estudio “Prevalencia de infecciones del tracto urinario según tipo, edad, manifestaciones clínicas por etapas de embarazo en el Hospital Regional de Ica” en sus resultados: La prevalencia de Tipo de infecciones del tracto urinario es Bacteriuria Asintomática entre las edades de 18 a 29 años (26). En el estudio de **Rivera X. y Cavero J. (2020)** sobre “Conducta Sexual Relacionado con Infección del Tracto Urinario en Gestantes del Centro de Salud Subtanjalla- Ica” en sus resultados: la incidencia de ITU fue bacteriuria asintomática 45.69%, pielonefritis 37.93% y cistitis 16.38 % (27).

V. CONCLUSIONES

- Los factores asociados a la infección urinaria son los antecedentes infecciosos y Gineco obstétricos en las gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021.
- La frecuencia de infección urinaria fue de un 17.7% del total de atenciones en las gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021.
- No existen factores Sociodemográficos asociados a la infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021.
- Si existen factores de antecedentes infecciosos asociados significativamente a la infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021.
- Si existen factores Gineco obstétricos asociados significativamente a la infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021, la paridad, antecedentes vaginales y la edad gestacional.
- El tipo de infección urinaria más prevalente fue la bacteriuria asintomática con un 52.2% en las gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021.
- El trimestre de gestación que mayor predominó con las infecciones urinarias fue el I trimestre con un 34.3% de bacteriuria asintomática en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021.

VI. RECOMENDACIONES

- Implementar nuevas estrategias de detección precoz de la infección urinaria, con ayuda del servicio de laboratorio que este equipado y una clínica correcta para que pueda ser tratada a tiempo tomando en cuenta los factores que están siendo asociados a su presencia.
- Fortalecer la educación en las gestantes sobre la importancia de acudir precozmente a sus atenciones, de esta manera se podrá tener un mejor monitoreo de los exámenes de orina que deben realizarse en cada batería de gestante con rutina, logrando la obtención rápida en los resultados.
- En cuanto a los factores Sociodemográficos, se deben seguir tomando en cuenta en caso de recurrencia, por ende, estas características son de gran utilidad para saber con qué grupo etario, nivel educativo, ocupación tiene la gestante y llevar un mejor control.
- Conocer la historia de antecedentes de infección urinaria ya que es un factor que influye a su presencia, y tener conocimiento de ello sería una gran ayuda para tomar decisiones oportunas con respecto a la atención de esa gestante.
- Se deben tomar medidas en la promoción de una detección oportuna, priorizando la implementación de pruebas más sensibles como el urocultivo para un mejor diagnóstico, en todos los establecimientos de salud, ya que son de gran ayuda, para esto ningún establecimiento debe estar desabastecido de insumos.
- Seguir reforzando la consejería en la gestante sobre aquellos signos y síntomas que la hacen sospechar de una posible infección urinaria, sobre todo en aquellas infecciones asintomáticas, y que el personal de salud lleve a cabo una correcta clínica para su detección, previo a ello es importante la capacitación constante al profesional de salud sobre temas de gran importancia como son las infecciones urinarias, que es un problema de constante frecuencia en nuestras gestantes.
- Se recomienda insistir a la gestante a que acuda lo más precoz a sus atenciones prenatales, ya que se ha visto que es el I trimestre de gestación donde hay mayor prevalencia de casos y pueda recibir tratamiento oportuno que sería lo ideal.

VII. Referencias bibliográficas.

1. Rivera G, Quispe L. Determinantes de riesgo asociados a infección del tracto urinario en adolescentes, Hospital Ernesto Germán Guzmán Gonzáles – Oxapampa, [Tesis, Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión] 2021. Disponible en: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2155/1/T026_44115340_T.pdf.
2. Soto I, Características de gestantes con infección de vías urinarias atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho. [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2019. [citado en 2022]. Disponible en: <https://1library.co/document/yevl8vrz-caracteristicas-gestantes-infeccionurinarias-atendidas-hospital-lurigancho-diciembre.html>.
3. Sociedad Española De Ginecología Y Obstetricia. Infecciones del tracto urinario inferior. Revista Oficial de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia 2021; 64:200-210. Disponible en: <https://sego.es/documentos/progresos/v64-2021/n5/Infecciones%20del%20tracto%20urinario%20inferior.pdf>
4. Cobas L, Navarro Y, Mezquia N. Gestantes con infección urinaria pertenecientes a un área de salud del municipio Guanabacoa, La Habana. Rev méd Electro vol. 43 (1) 2021 26-36. Disponible en: http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/3805/pdf_848.
5. López M, Cobo T, Palacio M, Goncé A. Infecciones Urinarias y Gestación. Barcelona, España: Hospital Clínic Barcelona;2017Accesado el 5 de noviembre 2019.
6. López A, Castillo A, López C, González E, Espinosa P, Santiago I. Incidente of urinary tract infection in pregnant women and its complications. ACTUALIDAD MÉDICA. 2019 04 30;104(806):8-11.
7. Viquez M, Chacón C, Rivera S, Infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas. Revista Médica Sinergia 2020. 5 (5). Disponible en: <https://revisamedicasinergia.com/index.php/ms/article/view/482/842>
8. Kalinderi K, Delkos D, Kalinderis M, Athanasiadis A, Kalogiannidis I. Urinary tract infection during pregnancy: current concepts on a common multifaceted problem. Journal of Obstetrics and Gynaecology. 2018 02 06;38(4):448-453. <https://doi.org/10.1080/01443615.2017.1370579>
9. Zúñiga M, López K, Vertiz A, Loyola A, Terán Figueroa Y. Prevalencia de infecciones de vías urinarias en el embarazo y factores asociados en mujeres atendidas en un centro de salud de San Luis Potosí, México. Rev. Investigación y Ciencia, vol. 27, (77), 2019. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/674/67459697006/html/index.html>.

10. Pesántez C. Prevalencia de infecciones del tracto urinario y factores asociados en embarazadas atendidas en el centro de salud “Virgen del Milagro” Ecuador - 2020. [Tesis, Universidad de Cuenca]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/34287/1/Proyecto%20de%20Investigaci%C3%B3n.pdf>
11. Orellana M, Ortega D, Rivas Z. Infecciones de Vías Urinarias y su Relación con Factores Socio-cultares en mujeres gestantes que consultan en la Unidad Comunitaria de Salud Familiar Intermedia Cara Sucia Municipio de San Francisco Menendez, Ahuachapan, [Tesis, Universidad de El Salvador], El Salvador. 2019. Disponible en: <https://core.ac.uk/reader/231725898>
12. García K. Prevalencia de infección urinaria en gestantes atendidas en el Hospital Regional Virgen de Fátima Chachapoyas. Perú – 2019. Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/1914/Garc%C3%ADa%20Rodr%C3%ADguez%20Keyla%20Noem%C3%AD.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Bernuy J. Atención de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el centro de salud San Agustín de Cajas. [Tesis, Universidad Nacional de Huancavelica] Huancayo – 2019. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/3007/TESIS-SEG-ESPOBSTETRICIA-2019-BERNUY%20SALDA%C3%91A.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
14. Arones K. Edad materna como factor de riesgo de parto pretérmino en gestantes atendidas en el hospital regional de Ica, 2019. citado el 05 agosto 2022]; tesis. Universidad San Luis Gonzaga de Ica. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13028/3237/EDAD%20MATERNA%20COMO%20FACTOR%20DE%20RIESGO%20DE%20PARTO%20PRET%C3%89RMINO%20EN%20GESTANTES%20ATENDIDAS%20EN%20EL%20HOSPITAL%20REGIONAL%20DE%20ICA%2C%202018.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Bendezú G, Espinoza D, Bendezú G, Torres J, Huamán R, “Características y riesgos de gestantes adolescentes”, Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia [Internet] España [citado el 06 set 2019]; 62(1):13-18. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322016000100002
16. Lira K. Mairena E. Méndez E. Factores de riesgo para infecciones del tracto urinario en embarazadas que acuden al centro de salud Perla María Norori – León. 1 julio 2020 a 30 junio 2021. [Tesis, universidad Nacional Autónoma de Nicaragua –León]

- Disponible en:
<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/9324/1/249132.pdf>
17. Martínez N. Vara L. Valoración de enfermería en embarazadas con infección de vías urinarias atendidas en el Centro de Salud de la ciudad de Guayaquil. Mayo 2020 - abril 2021. Ecuador [Tesis, universidad Católica Santiago de Guayaquil] Disponible en: <http://201.159.223.180/bitstream/3317/16640/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-651.pdf>
 18. Espitia F. Infección Urinaria en Gestantes: Prevalencia y Factores Asociados en el Eje Cafetero, Colombia, 2019. [Artículo] Revista Urología Colombiana 30(02): 2020. pág. 098-104. DOI: 10.1055/s-0040-1722238
 19. Tamayo A. Prevalencia, Factores Sociodemográficos y Clínicos de Infecciones del Tracto Urinario en Mujeres Embarazadas que Asistieron al Hospital Cristian Moreno Pallares de Curumaní – Cesar, Colombia - 2020. [Tesis, universidad de Santander] Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co/handle/001/6478>
 20. Rivera C. Torrejón Y. Díaz Y. Huamán D. Factores Sociales Asociados a Infecciones Urinarias en Gestantes Atendidas en el Centro de Salud “Las Pirias” - Jaén, Cajamarca - 2022. [Tesis universidad Nacional de Jaén] Disponible en: <http://repositorio.unj.edu.pe/handle/UNJ/426>
 21. Ushiñahua J. Factores de riesgo que influye en infecciones urinarias en gestantes atendidas en la IPRESS I-3 Cardozo, Belén, Loreto - 2020. [Tesis, universidad Científica del Perú] Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1676/JEREMIAS%20USHI%20%91AHUA%20TEAGUA%20-%20TSP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 22. Plasencia Y. Factores conductuales y ginecoobstetricos asociados a infección del tracto urinario en gestantes. Centro De Salud La Tulpuna, Cajamarca - 2020. [Tesis, universidad Nacional de Cajamarca] Disponible en: <http://190.116.36.86/bitstream/handle/20.500.14074/4693/Informe%20final.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 23. Nieves J. Valenzuela A. Factores de riesgo relacionados a las infecciones del tracto urinario durante el embarazo, centro de salud Nicrupampa, Ancash – 2020. [tesis, universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo] Disponible en: http://www.repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4833/T033_71292078_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 24. Tarrillo M. Factores condicionantes de las infecciones del tracto urinario en gestantes. Puesto De Salud Micaela Bastidas- Cajamarca 2020. [Tesis, universidad Nacional de Cajamarca] Disponible en:

- <http://190.116.36.86/bitstream/handle/20.500.14074/4258/TESIS%20FINAL%201%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Encalada C. Prevalencia de infecciones del tracto urinario según tipo, edad, manifestaciones clínicas por etapas de embarazo en el Hospital Regional de Ica. 2020 [Tesis, universidad Roosevelt] Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/402/TESIS%20%20CARMEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 26. Rivera X. y Cavero J. Conducta Sexual Relacionado con Infección del Tracto Urinario en Gestantes del Centro de Salud Subtanjalla, 2020. [Tesis, universidad Roosevelt] Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/310/TESIS%20RIVERA%20Y%20CAVERO%20TERMINADA%20II.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 27. López P. Infección de vías urinarias en mujeres gestantes: [Artículo de revisión]. vol.6 (12) 2021. Costa Rica. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/745>
 28. Gibaja Y, características epidemiológicas, clínicas y microbiológicas de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el hospital nacional adolfoguevaravelasco essalud-cusco” [Tesis de Licenciatura]. Cusco: Universidad Andina del Cusco;2019. [citado en el 2019] Disponible en: http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/2581/1/Yuri_Tesis_bachiller_2019.pdf
 29. Guzmán N. & García-Perdomo H. A. Novedades en el diagnóstico y tratamiento de la infección de tracto urinario en adultos. Rev Mex Urol. 2019;79(6):pp 1-14. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/uro/ur-2020/ur201f.pdf>
 30. Mayo clinic. cistitis intersticial. Harrison Manual de Medicina. 2022. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/interstitial-cystitis/diagnosis-treatment/drc-20354362>
 31. Solano Mora A, Solano Castillo A, Ramírez Vargas X. Actualización del manejo de infecciones de las vías urinarias no complicadas. Revista Medica Sinergia. 2020;5(2):e356
 32. Salas J. Actualización sobre vaginosis bacteriana. Revista Española de Obstetricia y Ginecología. 2021. Disponible en: <https://revistacienciaysalud.ac.cr/ojs/index.php/cienciaysalud/article/view/387>
 33. Medina M, Castillo-Pino E. An introduction to the epidemiology and burden of urinary tract infections. TherAdvUrol. 2019 May 2;11:1756287219832172. doi: 10.1177/1756287219832172. eCollection 2019 Jan-Dec.

34. Benavidez N. Factores de riesgo asociados a la aparición de Infección de vías urinarias en mujeres embarazadas del sector número 1 y 2 del Hospital primario Dr. Uriel Morales Arguello del municipio de San Juan de Limay .[Tesis para Optar el Título Profesional de Licenciatura en Enfermería con mención en Salud Pública] [Internet]. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua, 2020. Disponible en: <https://core.ac.uk/reader/344735737>
35. De Castro L, Reynal S. Frecuencia de infección de las vías urinarias en el embarazo. *Revista de Investigación Científica y Tecnológica*. Lima 2020;4(2):105-14.
36. Delgado P. Nefrología clínica: infecciones de vías urinaria y de transmisión sexual. Servicio de Nefrología, Hospital Universitario de Canarias – España 2022. [Fecha de actualización 06 de junio del 2022]. Disponible en: <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-infecciones-urinarias-255>
37. Bader MS, Loeb M, Leto D, Brooks AA. Treatment of urinary tract infections in the era of antimicrobial resistance and new antimicrobial agents. *Postgrad Med*. 2019 Oct 24;1-17. doi: 10.1080/00325481.2019.1680052. [Epubahead of print]

VIII. Anexos

8.1 Instrumentos de recolección de información.

“UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA”

FACULTAD DE MEDICINA

FACTORES ASOCIADOS A LA INFECCION DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES

A. FACTORES ASOCIADOS

I. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICAS DE LA GESTANTE

➤ **Edad**

- 15 – 20 años ()
- 21 – 30 años ()
- > 30 años ()

➤ **Grado de Instrucción**

- Primaria ()
- Secundaria ()
- Superior ()

➤ **Estado civil**

- Soltera ()
- Conviviente ()
- Casada ()

➤ **Ocupación**

- Ama de casa()
- Estudiante ()
- Trabajadora independiente ()
- Trabajadora dependiente ()

➤ **Distrito:** _____

II. ANTECEDENTES DE ITU

- Si()
- NO ()

➤ **Episodios.**

- 1 – 2 ()
- 3 – 4 ()

5 – 6 ()

Más de 7 ()

III. FACTORES GINECOBSTETRICOS

- control prenatal
 - 1 – 2 ()
 - 3 – 4 ()
 - 5 – 6 ()
 - más de 6 ()
- Edad Gestacional
 - I trimestre ()
 - II trimestre ()
 - III trimestre ()
- Paridad
 - Nulípara ()
 - Primípara ()
 - Secundípara ()
 - Multípara ()
 - Gran Multípara ()
- Antecedentes de infecciones vaginales
 - Si ()
 - NO ()

B. INFECCION URINARIA

- a) Bacteriuria Asintomática ()
- b) cistitis ()
- c) Uretritis ()
- d) Pielonefritis ()

8.2. Permiso de autorización solicitado al jefe del centro de salud.

“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL”

Solicito: **Autorización para acceder a revisión de historias
clínicas de gestantes atendidas en los años 2020-2021**

C.D. Jorge Santiago Obando Corzo
SEÑOR JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARCONA

Yo **LA ROSA SALAZAR LISSETH EDITH**, identificada con DNI 466351116, domiciliada en caserío Pongo de los Zegarras H-7, distrito Pueblo Nuevo.

Respetuosamente me presento y expongo:

Que, habiendo terminado la carrera profesional de **MEDICINA HUMANA** en la universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, solicito a usted autorización para acceder a revisión de historia clínicas de gestantes atendidas en los años 2020-2021, en bien de recaudar los datos de investigación que me son necesarios para mi estudio de investigación titulado **“FACTORES ASOCIADOS A INFECCIÓN URINARIA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE PARCONA 2020 – 2021”** para optar el título de médico cirujano.

Por lo antes expuesto; ruego a usted acceder a mi solicitud

Ica 15 de Setiembre del 2022

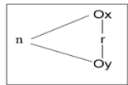



Bachiller: **LA ROSA SALAZAR LISSETH EDITH**
DNI : 46635116

8.3. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
Factores asociados	Elemento o circunstancia que influye a que se presente una infección urinaria en las gestantes.	Se medirá a través de la historia clínica perinatal de cada gestante, en la que se recolectaran los factores de riesgo.	Factores Sociodemográficos	Edad Grado de instrucción Estado Civil Ocupación Distrito	Intervalo Ordinal Nominal Nominal Nominal	Ficha de recolección de datos
			Factor de antecedentes de ITU	Infección recurrente Numero de Episodios	Nominal Intervalo	
			Factores Ginecoobstétricos	Paridad Control prenatal Edad gestacional Antecedentes de Infecciones vaginales	Ordinal Intervalo Ordinal Nominal	
Infección del tracto urinario	presencia de microorganismos patógenos que se multiplican en la vía urinaria con invasión de tejidos generando la presencia de bacterias en orina	Se medirá a través del tipo de Itu que presentó cada gestante, el cual se encontrara en las historias clínicas.	Tipo de infección Urinaria	Bacteriuria Asintomática Cistitis Uretritis Pielonefritis	Nominal	

8.4 Matriz de consistencia.

PROBLEMA PRINCIPAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuáles son los factores asociados a infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021?</p> <p>PROBLEMAS ESPECIFICOS</p> <p>¿Cuál es la frecuencia de infección urinaria en las gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021?</p> <p>¿Cuáles son los factores Sociodemográficos asociados a infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021?</p> <p>¿Cuáles son los factores de antecedentes infecciosos asociados a infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021?</p>	<p>Determinar los factores asociados a infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>Identificar la frecuencia de infección urinaria en las gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021.</p> <p>Identificar los factores Sociodemográficos asociados a infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021.</p> <p>Identificar los factores de antecedentes infecciosos asociados a infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona</p>	<p>Existen factores asociados a infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021.</p> <p>Hipótesis Nula: No existen factores asociados a infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021.</p>	<p>Variable dependiente: Factores asociados a la ITU</p> <p>Dimensiones:</p> <p>➤ Factores Sociodemográficos</p> <p>Edad</p> <ul style="list-style-type: none"> - 15 – 20 años - 21 – 30 años - > 30 años <p>Grado de Instrucción</p> <ul style="list-style-type: none"> - Primaria - Secundaria - Superior <p>Estado civil</p> <ul style="list-style-type: none"> - Soltera - Conviviente - Casada <p>Ocupación</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ama de casa - Estudiante - Trabajadora independiente - Trabajadora dependiente 	<p>ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN: cuantitativo</p> <p>TIPO DE LA INVESTIGACIÓN: aplicada, retrospectivo</p> <p>NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN: Descriptivo –correlacional</p> <p>DISEÑO: No experimental</p>  <p>POBLACIÓN: La población de estudio estará conformada por 230 gestantes con ITU atendidas durante el 2020 y 2021 en el centro de salud de Parcona</p> <p>MUESTRA: La muestra estará conformada por 230 gestantes con ITU.</p>

<p>¿Cuáles son los factores Gineco obstétricos asociados a infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021?</p> <p>¿Cuál es el tipo de infección urinaria más prevalente en las gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021?</p>	<p>2020 – 2021.</p> <p>Identificar los factores Gineco obstétricos asociados a infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021.</p> <p>Identificar el tipo de infección urinaria más prevalente en las gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona 2020 – 2021.</p>		<p>Distrito</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Factores de antecedentes de infecciones <ul style="list-style-type: none"> - Infección urinaria recurrente - Episodios ➤ Factores Ginecoobstétricos <ul style="list-style-type: none"> ➤ Control prenatal <ul style="list-style-type: none"> - 1 – 2 - 3 – 4 - 5 – 6 - más de 6 ➤ Edad gestacional por trimestre <ul style="list-style-type: none"> - I trimestre - II trimestre - III trimestre ➤ Paridad <ul style="list-style-type: none"> - Nulípara - Primípara - Secundípara - Multípara - Gran multípara ➤ Antecedentes de infecciones vaginales <ul style="list-style-type: none"> - Si - No 	<p>TECNICAS DE PROCESAMIENTO DE DATOS:</p> <p>Los datos serán obtenidos por medio de una encuesta y serán procesados a través del programa Microsoft Excel 2016 y SPSS versión 23.</p>
--	---	--	--	--

			Variable 2: Infección del tracto urinario <ul style="list-style-type: none">➤ Bacteriuria Asintomática➤ Cistitis➤ Uretritis➤ Pielonefritis	
--	--	--	--	--

8.5 VALIDACION DEL INSTRUMENTO

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "FACTORES ASOCIADOS A INFECCIÓN URINARIA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE PARCONA 2020-2021"

Nombre del Experto : _____

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Cumple con los criterios para aplicación del instrumento

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
RED - ICA - PALPA - NASCA
MICRO RED PARCONA

Dra. María Mayta García
MÉDICO CIRUJANO-G. P. N° 20838
GINECO OBSTETRA R.N.E. 17723

Nombre: _____
No. DNI: 215 248 34

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "FACTORES ASOCIADOS A INFECCIÓN URINARIA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE PARCANA 2020-2021"

Nombre del Experto : _____

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Cumple con los criterios para la aplicación del instrumento.

Dr. Rojas Rojas, Nilda Yasse
 ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
 CENTRO DE SALUD DE PARCANA

Nombre:
 No. DNI:

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "FACTORES ASOCIADOS A INFECCIÓN URINARIA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE PARICONA 2020-2021"

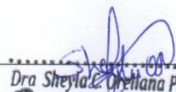
Nombre del Experto : _____

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Cumple con los criterios para aplicación del instrumento.


Dra. Sheyla C. Ornelana Purilla
GINECÓLOGO - OBSTETRA
C.M.P. 68779 RNE 44159

Nombre: Sheyla C. Ornelana Purilla
No. DNI: 45795178

El análisis estadístico se realizó con el software SPSS versión 23 y consistió en los siguientes pasos:

- ✓ En un primer momento la ficha de recolección de datos fue presentado a tres expertos quienes emitieron sus opiniones sobre la validez de las preguntas, puesto que tiene un coeficiente V de Aiken = 1 en cada criterio de evaluación y de manera general, lo cual tiene por concluido que el instrumento es válido para su aplicación.

PRUEBA de V-de Aiken según criterio de evaluación y total del instrumento

Criterios de evaluación	Juez 1	Juez 2	Juez 3	V de Aiken	Conclusión
Claridad	1	1	1	1	Valido
objetividad	1	1	1	1	Valido
conveniencia	1	1	1	1	Valido
Organización	1	1	1	1	Valido
suficiencia	1	1	1	1	Valido
Intencionalidad	1	1	1	1	Valido
Consistencia	1	1	1	1	Valido
Coherencia	1	1	1	1	Valido
Esctructura	1	1	1	1	Valido
Pertinencia	1	1	1	1	Valido
Instrumento general				Instrumento general	1

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,896	11

Estadísticas de total de elemento del instrumento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	35,49	48,954	,457	,932
Item2	35,51	48,389	,585	,929
Item3	35,47	48,334	,437	,931
Item4	35,43	48,849	,538	,929
Item5	35,48	48,057	,492	,931
Item6	35,45	48,000	,582	,927
Item7	35,63	47,759	,546	,927
Item8	35,43	47,849	,538	,929
Item9	35,48	47,057	,492	,931
Item10	35,45	48,000	,582	,927
Item11	35,48	49,057	,492	,931

8.6. DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS



DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE ICA

Gobierno Regional de Ica

MICRORED PARCONA
CLAS- PARCONA



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL”

PARCONA, 20 DE SETIEMBRE DEL 2022

A : La Rosa Salazar Lisseth Edith
Bachiller De Medicina Humana

DE : C.D. Jorge Santiago Obando Corzo
Gerente de la CLAS PARCONA

Asunto: ACCESO A LAS HISTORIAS CLINICAS

PRESENTE .-

Mediante la presente me es grato dirigirme a Ud. para saludarlo cordialmente ya la vez comunicarle, sobre la solicitud para el acceso a las historias clínicas y base de datos, para el proyecto de tesis titulado “FACTORES ASOCIADOS A INFECCIÓN URINARIA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE PARCONA 2020 – 2021”, que **se acepta la solicitud para el acceso a las historias clínicas**, por lo que informo para que siga con el respectivo trámite.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para reiterarle los sentimientos de mi consideración y estima personal.

ATENTAMENTE



GOBIERNO REGIONAL DE ICA
RED DE SALUD ICA
CENTRO DE SALUD - PARCONA
Mg. CD. JORGE SANTIAGO OBANDO CORZO
C.O.P. 5418

Avda. JHON F. KENNEDY N° 404-Parcona

TLF: 626387



GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA
UNIDAD EJECUTORA N° 406-RED DE SALUD ICA
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"



Ica, 2 de febrero de 2023

CARTA N° 009 -2023-GORE-DRSA-RSI-RRHH/DE

Señor:
LISSETH EDITH LA ROSA SALAZAR
Presente.-

Asunto : **Autorización para desarrollo de proyecto de tesis mediante el acceso a las historias clínicas y base de datos**

Referencia : Escrito S/N

Mediante la presente me es grato dirigirme a usted. para saludarle cordialmente y a la vez comunicarle, sobre la solicitud de autorización para desarrollo de proyecto de tesis, titulado **"FACTORES ASOCIADOS A INFECCIÓN URINARIA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE PARCONA 2020 – 2021"**, que se acepta la solicitud de **Autorización de desarrollo de proyecto de tesis mediante el acceso a las historias clínicas y base de datos**, por lo que informo para que siga con el respectivo trámite.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para reiterarle los sentimientos de mi consideración y estima personal.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE ICA
RED DE SALUD ICA - PALPA - NAZCA


M.C. LUIS CARLOS OLIVERA RAMOS
DIRECTOR EJECUTIVO

LCOR/D-E-RSICA
CMHM/J-RR.HH.
slv/Sec

Red de Salud Ica-Palpa-Nasca
Unidad de Recursos Humanos
Calle Los Gladiolos N° 198 San Isidro
Ica - Ica

8.7. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





