



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



[Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0)

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

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



N° 014-2024

CONSTANCIA

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

Factores demográficos y personales que se relacionan en la aparición de infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022


Presentado por Bach. DANITZA ISABEL ESPINOZA VASQUEZ

del nivel de Pregrado de la Facultad de Obstetricia. El resultado obtenido es el (Porcentaje similitud es del 3%) por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según **Reglamento de Evaluación para la Originalidad**.

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

Ica, 27 de marzo de 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
UNIDAD DE INVESTIGACION

Dr. MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ LÓPEZ
DIRECTOR (e)

Adjunto:

- INFORME N°014-2024-UNICA/F.Obs./UI- OPERADOR

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Obstetricia



Factores demográficos y personales que se relacionan en la
aparición de infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro
de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022

Línea de investigación

Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

AUTOR

Bach. ESPINOZA VASQUEZ DANITZA ISABEL

Ica – Perú

2022

Dedicatoria

A Dios por brindarme la fortaleza para seguir este camino.

A mi madre y hermana por su apoyo constante a lo largo de mi vida y carrera profesional, por sus consejos y palabras de aliento.

Agradecimiento

A mi casa de estudios la Universidad San Luis Gonzaga y a los docentes por sus enseñanzas y conocimientos compartidos.

Al Centro de Salud de Subtanjalla y sus autoridades por brindar las facilidades que contribuyeron a la realización de mi investigación en sus instalaciones.

A mi asesora, Dra. Carmen Rosa Laos de Ajalcriña siempre estaré agradecida por su apoyo, orientación y guía durante todo el desarrollo de investigación.

INDICE

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Indice.....	iv
Indice de tablas.....	v
Indice de figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCION.....	9
II. ESTRATEGIA METODOLOGICA.....	19
III. RESULTADOS.....	21
IV. DISCUSIÓN.....	32
V. CONCLUSIONES.....	35
VI. RECOMENDACIONES.....	36
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	37
VIII. ANEXOS.....	42

INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Frecuencia de los factores demográficos de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022.	21
Tabla 2: Frecuencia de los factores personales: hábitos de hidratación de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022.....	23
Tabla 3: Frecuencia de los factores personales: hábitos de higiene de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022.....	24
Tabla 4: Frecuencia de los factores personales: hábitos sexuales de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022.....	26

INDICE DE FIGURAS

Figura 1: Porcentaje de los factores sociodemográficos de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022.....	58
Figura 2: Porcentaje de los hábitos de hidratación de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022.....	59
Figura 3: Porcentaje de los hábitos de higiene de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022.....	60
Figura 4: Porcentaje de los hábitos sexuales de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022.....	61

Resumen

El estudio tuvo como finalidad determinar los factores demográficos y personales que se relacionan en la aparición de infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022. Además, tuvo como características metodológicas una investigación de tipo observacional, prospectivo, transversal, de nivel relacional y diseño no experimental, con una muestra de 42 gestantes con infecciones del tracto urinario, utilizando la encuesta como instrumento. Los resultados señalaron respecto a los factores demográficos que la edad predominante con 64,3% fue entre 20 a 28 años, 61,9% convivientes, 57,1% contaban con secundaria, 71,4% amas de casa, 78.6% ingreso económico entre s/1000 a s/2000. En cuanto a los factores personales: hábitos de hidratación el 33,3% consume 2 litros de agua, hábitos de higiene el 57,1% usa prenda interior de algodón, 81 % suele ser holgada, 61,9% cambia diariamente de ropa interior, 61,9% retienen la orina presentando bacteriuria sintomática, 61,9% realiza un secado después de miccionar de atrás hacia adelante, respecto a los hábitos sexuales 92,9% cuenta con pareja sexual, 88,1% practica relaciones vaginales, 33.3% tiene relaciones interdiario, 59,5% micciona después de las relaciones sexuales, un 64,3% antes y después de las relaciones sexuales se realiza higiene. Finalmente se concluye que los factores personales relacionados con la aparición de infecciones del tracto urinario al encontrar significancia de $p < 0.05$ fueron: retención de orina, secado después de miccionar, frecuencia de relaciones sexuales, micción después de la relación sexual e higiene antes y después de la relación sexual.

Palabras clave: infecciones del tracto urinario, factores demográficos, factores personales, hábitos higiénicos, hábitos sexuales.

Abstract

The purpose of the study was to determine the demographic and personal factors that are related to the appearance of urinary tract infections in pregnant women at the Subtanjalla Health Center, Ica, Peru, 2022. In addition, its methodological characteristics were an observational, prospective study, cross-sectional, relational level and non-experimental design, with a sample of 42 pregnant women with urinary tract infections, using the survey as an instrument. The results indicated with respect to demographic factors that the predominant age with 64.3% was between 20 to 28 years, 61.9% were cohabitants, 57.1% had secondary school, 71.4% were housewives, 78.6% with an economic income between s/1000 to s/2000. Regarding personal factors: hydration habits, 33.3% consume 2 liters of water, hygiene habits, 57.1% use cotton underwear and 81% tend to be loose, 61.9% change underwear daily. , 61.9% retain urine presenting symptomatic bacteriuria, 61.9% dry themselves after urinating from back to front, regarding sexual habits, 92.9% have a sexual partner, 88.1% practice vaginal intercourse, 33.3 % have intercourse every day, 59.5% urinate after sexual intercourse, 64.3% perform hygiene before and after sexual intercourse. Finally, it is concluded that the personal factors related to the appearance of urinary tract infections when finding significance of $p < 0.05$ are: urine retention, drying after urination, frequency of sexual relations, urination after sexual intercourse and hygiene before and after of the sexual relationship.

Keyword: urinary tract infections, demographic factors, personal factors, hygiene habits, sexual habits.

I. INTRODUCCION

Según la OMS, las infecciones urinarias se denominan como procesos infecciosos a consecuencia del crecimiento bacteriano. A nivel mundial los datos estadísticos son limitados acerca de las infecciones en el tracto urinario (ITU) en mujeres gestantes. No obstante, su incidencia se estima que se halla entre el 5 y 10% aproximadamente de los embarazos. La incidencia y prevalencia de estas infecciones varían dependiendo del nivel de desarrollo de un país y la atención e información que los centros de salud brindan a las pacientes. Asimismo, un promedio del 10% de los embarazos presentan ITU en los dos últimos trimestres de embarazo (1).

En Estados Unidos se presentó en un 15% la bacteriuria asintomática en las gestantes, progresando en algunos casos a pielonefritis y cistitis incrementando la aparición de ruptura prematura de membranas y el parto pretérmino. Del mismo modo, un estudio de Ecuador señaló que, las ITU en las gestantes vienen siendo una problemática de salud con un alto índice de muerte perinatal, ya que conlleva a que la gestante presente una serie de complicaciones durante su etapa de gestación. Actualmente, las gestantes desarrollan de forma fácil una ITU, siendo las causas más comunes por los cambios hormonales, funcionales y los anatómicos, también por la exposición a bacterias uropatógenas, las cuales acceden fácilmente al tracto urinario provocando la infección (2). En lo que se refiere al ámbito nacional, una investigación del 2018 indicó que, *Escherichia coli* es uno de los microorganismos que con mayor frecuencia se involucra en esta infección con un 80%. De igual manera, la bacteriuria asintomática suele ser una de las infecciones más comunes en el embarazo, se halla entre el 2 y 7% de las gestantes, seguido de la cistitis con 1 y 4% y la complicación más grave Pielonefritis con 1 a 2%, además, esta última cifra puede aumentar al 50% en presencia de la bacteriuria asintomática (3).

Un estudio desarrollado en el Hospital Cayetano Heredia demostró que más de la mitad de gestantes acuden para ser atendidas por síntomas de infección en el tracto urinario, las cuales al no encontrar citas acuden por emergencia para atenderse y recibir su tratamiento. Además, de las gestantes que no reciben un tratamiento médico aproximadamente el 30% suelen presentar cistitis y entre un 20 y 40 % desarrollan la Pielonefritis durante su periodo de gestación. Las ITU afectan la salud de muchas gestantes peruanas, siendo este problema una de las causas principales que perjudican la salud tanto de la madre como del feto (4).

En otro estudio desarrollado por la Universidad Andina de Puno, se dio a conocer que en el Hospital de Yunguyo se atendían a muchas gestantes, las cuales en gran mayoría presentaban infecciones en el tracto urinario, siendo consecuencia de no llevar un control continuo durante el embarazo, no realizarse los cuidados higiénicos adecuados, también el no contar con los conocimientos respecto a las complicaciones que pueden desencadenar las ITU, ya que muchas de las gestantes oscilaban entre los 18 y 29 años (5).

Según Encalada en su estudio realizado en el Hospital Regional de Ica encontró que en el año 2017 la infección más frecuente en gestantes fue la cistitis y para el año 2019 y 2020 fue la bacteriuria asintomática en gestantes de 18 a 29 años, uno de los factores de mayor incidencia es que no poseen los conocimientos necesarios para reducir las probabilidades de desarrollar una ITU, muchas de las madre son de zonas rurales y no todas cuentan con los servicios básicos, del mismo modo, muchas de ellas no cumplen con las medidas de prevención y rutinas higiénicas adecuadas (6).

Por otro lado, referente a los antecedentes internacionales de la investigación, se identificaron los estudios que se detallan a continuación:

Lira K. Mairena E. Méndez E. (Nicaragua, 2022) en su investigación “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” propusieron como objetivo determinar los factores de riesgo para infecciones del tracto urinario en embarazadas que acuden al Centro de Salud Perla María Norori. La metodología que utilizaron fue analítica de tipo casos y controles, retrospectivo. Con 90 gestantes como muestra emplearon el cuestionario para recabar información. Se obtuvieron finalmente los siguientes resultados como factores de riesgo: 52.1% técnica incorrecta de secado de genitales después de miccionar (atrás hacia adelante), un 49.5% retención de orina, antecedentes de itu y litiasis renal, procedencia rural, ropa interior que no es de algodón, itu más frecuente en 2do y 3er trimestre. Se concluyó que se puede prevenir la incidencia de la itu como causa de morbilidad materna fetal identificando precozmente los factores de riesgo asociados detectados (7).

Borja M. (Colombia, 2021). Realizó un estudio denominado “Asociación entre los factores de riesgo social y las infecciones de vías urinarias en mujeres embarazadas Hospitalizadas en una Institución de Salud de III Nivel de Complejidad, Montería, 2021” el autor definió como objetivo establecer la semejanza entre los factores de riesgo demográficos y las infecciones en las vías urinarias en gestantes. Su estudio se caracteriza por ser descriptivo no experimental transversal, con enfoque cuantitativo. En la muestra constituida por 37 gestantes, se aplicó una encuesta para recolectar datos. Los resultados arrojaron que, el 41% tuvieron entre 24 y 29 años, y el 73% conviven con sus parejas en unión libre, el 70% fueron de zonas urbanas, el 57% pertenecen a un bajo nivel socioeconómico, además, el 32% no contaban con trabajo, el 41% presentaron infecciones en las vías urinarias en el primer trimestre y el 32% en el segundo. Finalmente, el autor sostiene que, sí existió semejanza entre los factores de riesgo demográficos y las ITU en las madres gestantes (8).

Alcívar D, Cevallos A. (Ecuador, 2020). En su investigación titulada “Infecciones del tracto urinario y complicaciones en pacientes embarazadas que acuden al Hospital del Instituto Ecuatoriano de seguridad social Portoviejo”, plantearon como objetivo establecer las infecciones en el tracto urinario y sus complicaciones en pacientes embarazadas en Portoviejo. Su

metodología fue basada en un estudio de alcance descriptivo, con método analítico prospectivo, con diseño no experimental de corte transversal. Contaron con una muestra de 137 gestantes a quienes se les formuló una guía de observación. Los resultados expusieron que, las gestantes entre 26-40 años presentaron mayor infección en el tracto urinario, con un valor $p < 0.0007$, además, en el primer trimestre, la infección por E. Coli fue la de mayor prevalencia con un 13% la cual presentó resistencia a los betalactámicos en 8% con un $p < 0.0001$, en el segundo trimestre de igual manera con 15% y con resistencia a los betalactámicos de 8%, además las infecciones se presentaron más en el primer trimestre con 32%. Por lo cual, la investigación concluyó que, de las infecciones urinarias más representativas tenemos las causadas por la E. Coli, Klebsiella, Pseudomonas, Proteus Enterobacter y entre las complicaciones se reconocieron: amenaza de parto pretérmino y aborto (9).

Villavicencio C. (Ecuador, 2019). Desarrolló una investigación cuyo título es “Prevalencia y factores asociados a infección del tracto urinario en embarazadas del Hospital Teófilo Dávila, mayo- diciembre 2018”, en la que formuló como objetivo establecer la prevalencia y factores asociados a las infecciones del tracto urinario en madres gestantes. Con respecto a su metodología, se basó en un estudio con diseño no experimental de corte transversal, con enfoque cuantitativo, de tipo analítico. Se contó con la participación de 196 gestantes del hospital como muestra, a las cuales aplicó una guía de observación y un análisis documental a sus historias clínicas. Como resultado obtuvo que, la prevalencia de ITU en las embarazadas fue de 21%, además que los antecedentes fue el factor con mayor prevalencia ($p = 0.0001$), respecto a los factores sociodemográficos, influyó en nivel educativo con ($p = 0,001$), también el bajo nivel socioeconómico con ($p = 0,041$), ambos factores influyeron en la presencia de ITU, además el 30% de las embarazadas presentaron anemia. Por lo cual, se identificó que, los factores que tienen mayor influencia en la ITU de gestantes fueron el nivel socioeconómico y el nivel de estudios (10).

Entre los antecedentes a nivel nacional tenemos a Coronado D. (Chiclayo, 2022). Desarrolló el estudio llamado “Factores de riesgo asociados a ITU en gestantes atendidas en el centro de salud Jayanca, 2021”, en donde consideró como objetivo establecer los factores de riesgo personales y demográficos que están asociados a ITU en gestantes de Jayanca. Su estudio está basado en ser básica, con enfoque cuantitativo, con alcance correlacional, retrospectivo, transversal, con diseño no experimental. Se consideró 144 historias clínicas para la muestra. Los resultados fueron, en cuanto a la prevalencia de ITU en gestantes 54%, el 60% de las gestantes contaban con estudios secundarios y el 25% con estudios superiores, el 91% eran solteras y el 9% eran casadas, además el 95.8% eran ama de casa, el 2% estudiantes y el 2% empleadas; en cuanto a su higiene, el 60% mencionó que no realizan una higiene previa antes de tener relaciones y el 40% indicó que si, además el 56% señaló que si desarrolla una higiene después de las relaciones sexuales. En conclusión, más del 54% de las gestantes presentaron ITU en el hospital de Jayanca, además la

prevalencia de ITU fue en gestantes con edad entre 18 a 35 años., con estudios de primaria 57% y con estado civil de soltera 91% (11).

Ushiñahua J. (Loreto, 2021). Llevó a cabo el estudio “Factores de riesgo que influyen en infecciones urinarias en gestantes atendidas en la IPRESS I - 3 Cardozo, Belén, 2020”, el cual postuló como objetivo principal establecer los factores de riesgo sociodemográficos y obstétricos que inciden en la infección en el tracto urinario en las gestantes. Caracterizado por su diseño no experimental - transversal, con alcance descriptivo. El autor empleó una muestra de 240 gestantes, también realizó un análisis documental de historias clínicas. Del estudio se obtuvieron los siguientes resultados, el 56% las gestantes tuvieron entre 18-29 años, el 92% eran amas de casa, el 68% eran convivientes y el 90% contaban solo con secundaria, además, el 52% de las gestantes que tuvieron ITU fueron asintomáticas y el 62% de las gestantes atendidas en el hospital si tuvieron ITU, de estas el 28% eran jóvenes y el 18% eran adultas. El investigador concluye que, los factores de riesgo que influyeron en la presencia de la ITU en las gestantes fueron la edad, estilo de vida, nivel de estudios, estado civil, siendo este último el de mayor influencia con un $p=0.049$ (12).

Bravo M. (Lima, 2021). Realizó la investigación titulada “Factores sociodemográficos y personales que influyen en la aparición de infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021”, en la que señaló como objetivo establecer los factores sociodemográficos y personales que inciden en las infecciones en el tracto urinario en gestantes atendidas en el hospital. Caracterizado por ser un estudio con diseño no experimental, transversal, con enfoque cuantitativo, con nivel descriptivo-correlacional, trabajó con una muestra de 153 gestantes, a las cuales se les formuló una encuesta para recabar información. Se evidenció en los resultados que, el 25% tuvieron entre 26 a 29 años, el 71% con estado civil de conviviente, el 47% fueron de la costa y el 41% de la sierra, 33% contaban con todos los servicios básicos, el 55% solo contaban con secundaria y el 31% con superior y el 67% eran amas de casa, en cuanto a los factores personales, el 100% si acudían a sus controles, el 62% presentaron ITU en el tercer trimestre, el 47% consumían menos de 1 litro de agua al día, el 86% usaba ropa de algodón, 20% usaba ropa ajustada y el 55% tenía retención de orina, el 67% usaba agua y jabón par su lavado íntimo. En resumen, se identificó que los factores sociodemográficos que influyeron en la ITU fueron: estado civil de conviviente, carencia de servicios básicos, la procedencia y los factores personales: la poca cantidad de agua ingerida al día, la retención de orina, el aseo íntimo y el conocimiento sobre las ITU (13).

Huapaya M. (Huancavelica, 2020) realizó el estudio “Conductas de riesgo de las gestantes con infección urinaria atendidas en el Centro de Salud de Churcampa 2020” planteó como objetivo determinar las conductas de riesgo de las gestantes con infección urinaria atendidas en el Centro de Salud de Churcampa 2020. Su estrategia metodológica se basó en un diseño no experimental, tipo observacional prospectivo y transversal de nivel descriptivo. Como muestra consideró 59

gestantes con conductas de riesgo, se recolectó la información con ayuda del cuestionario. Resultando lo siguiente, 29.8 como promedio de edad, 96.6% zona rural, 49.2% contaban solo con primaria, 88.1% realizaba su higiene genital durante el baño, 86.4% se aseaban de atrás hacia delante, 54.2% a veces retenían la orina, 74.6% a veces miccionaban después de tener relaciones y en gran mayoría el inicio de las relaciones sexuales fue menor a los 17 años y la frecuencia de las relaciones era de 3 a más veces por semana. Concluyó que las conductas de riesgo de gestantes con ITU fueron, la higiene genital solo durante el baño, micción después de las relaciones sexuales, retención de orina y procedencia rural (14).

A nivel local tenemos a La Rosa L. (Ica, 2022) en su investigación “Factores asociados a infección urinaria en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Parcona 2020-2021” tuvo por finalidad determinar los factores asociados a la infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud de Parcona. En cuanto a su metodología fue de diseño no experimental, con nivel descriptivo correlacional retrospectivo. Participaron 230 gestantes siendo parte de la muestra, aplicando un análisis a las historias clínicas de las gestantes. Los resultados expusieron que, la edad mayoritaria fue 21 a 30 años con 55.7%, 61.3% eran convivientes, 57.4% amas de casa, 42.6% tuvieron antecedentes de itu; la paridad, nro. de controles prenatales y edad gestacional en el 1er trimestre 34.3% asociados con itu. Finalizando el investigador argumentó que, no habían factores sociodemográficos que se asocien con la infección del tracto urinario y que los factores que se relacionaron fueron los antecedentes infecciosos y gineco obstétricos (15).

Esta investigación se justifica porque las infecciones urinarias suelen incrementar su aparición durante el embarazo poniendo en peligro el bienestar de toda gestante y feto. Es conveniente resaltar que dependiendo el nivel de afectación de las vías urinarias la salud del binomio madre-feto puede verse vulnerada. Nuestro país no es ajeno a esto, ya que las infecciones urinarias que no llegan a tratarse o transcurren sin síntomas pueden traer serias complicaciones en la gestación, entre ellas la amenaza de parto pretérmino, rotura prematura de membranas, corioamnionitis, incrementar la mortalidad fetal. Y en la madre cistitis, pielonefritis afectando la función renal y en casos severos llegar a una sepsis generalizada (16).

El desarrollo de esta investigación también ha sido oportuno, debido a que se orientó a la determinación de los factores demográficos y personales relacionados a la aparición de infecciones del tracto urinario en las gestantes. Para así poder establecer en la población gestante principalmente beneficiadas, el desarrollo de estrategias preventivas que permitan minimizar todo aquel riesgo asociado directamente con la infección del tracto urinario durante la etapa del embarazo. De proceder con la toma de conciencia por parte de las usuarias gestantes y personal de salud en cuanto a la prevención y manejo de las infecciones urinarias. Además, servirá como aporte bibliográfico para nuevas investigaciones que busquen ahondar y expandir mayores conocimientos acerca de esta problemática.

Frente a ello, se contó con el siguiente problema general ¿Cuáles son los factores demográficos y personales que se relacionan en la aparición de infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022?

Teniendo como objetivo general: Determinar los factores demográficos y personales que se relacionan en la aparición de infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022. Del mismo modo, se contó con los siguientes objetivos específicos:

OE1: Determinar los factores demográficos que se relacionan en la aparición de infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022.

OE2: Determinar los factores personales que se relacionan en la aparición de infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022.

En cuanto a las bases teóricas

El tracto urinario se define como aquel sistema que se encarga de efectuar el correcto vaciado de la orina, los riñones son el punto de partida, eliminando los desechos y líquidos en exceso del organismo. La orina formada en los riñones sigue su paso a través de los uréteres hasta llegar a la vejiga, órgano que almacena la orina, finalizando su salida mediante la uretra. Este proceso es llevado en condiciones estériles, lo cual cambia en la uretra anterior(16).

Hay un conjunto de mecanismos que permiten las condiciones estériles en el sistema, estos son el arrastre por medio del flujo en dirección fuera de la orina, permitiendo se expulse hasta el 99% de microorganismos que ingresan al sistema, de la misma forma la baja osmolaridad, urea, ácidos orgánicos débiles permiten que se mantenga el PH ácido(16).

Las infecciones de vías urinarias (ITU) se conceptualizan como la existencia y multiplicación de microorganismos en el sistema urinario, produciendo que los agentes bacterianos invadan los tejidos (17).

En el embarazo ocurren cambios fisiológicos y anatómicos en el sistema urinario, los cuales generan reflujo vésico ureteral, hidronefrosis y modificaciones fisicoquímicas en la orina. Sumado a los cambios hormonales, incremento de progesterona y disminución del tono muscular vesical y uretral, además de reducción en la peristalsis ureteral dirigen a una estasis urinaria, propiciando las condiciones ideales para el desarrollo y sobrecrecimiento de bacterias, colonización (18).

Las ITU se presentan en los siguientes tipos: cistitis aguda, uretritis, pielonefritis y bacteriuria asintomática. Se puede diferenciar dentro de los tipos dos formas: infecciones sintomáticas, se dividen en tracto urinario bajo (cistitis, uretritis) y tracto urinario alto(pielonefritis). Y en infecciones asintomáticas aquellas que no manifiestan síntomas (18).

Cistitis aguda es la proliferación de agentes en la mucosa vesical, cuyos síntomas característicos son: tenesmo vesical, dolor suprapúbico, disuria, polaquiuria, en ocasiones cursa en un 1.5% de incidencia con hematuria (18).

La uretritis es la inflamación de la uretra, conducto que transporta la orina fuera del organismo, causada por una infección, se manifiesta con disuria, micción frecuente, dolor abdominal al orinar y flujo vaginal (18).

Pielonefritis aguda afecta al parénquima, calices y pelvis renal se acompaña de dolor lumbar, fiebre, vómitos, náuseas, escalofríos, además de dolor al puño percusión costo vertebral (18).

Debido a lo peligroso que es la pielonefritis aguda en las gestantes se debe evitar su desarrollo. Para ello es importante el realizar urocultivos para la detección e identificación del agente causante de la infección, así es posible aplicar el tratamiento antibiótico correcto dependiendo de microorganismo causante(19).

En un 80-90% de casos aparecen en el II Y III trimestre de embarazo, la localización generalmente es dada en un 50% riñón derecho, en el izquierdo 25% y en ambos riñones en un 25%. Ciertos estudios concluyen que la pielonefritis es un factor desencadenante de parto pretérmino. Incluso causa otras complicaciones como anemia, hipertensión, falla renal y preeclampsia, la cual incrementa en 50% el riesgo de su aparición en caso de ITU. Como complicaciones obstétricas se encuentra el sufrimiento fetal, desprendimiento de placenta, bajo peso al nacer, prematuridad, restricción de crecimiento intrauterino, sepsis neonatal, Apgar bajo, muerte fetal o neonatal, también los cuadros de sepsis generalizada influyen causando muerte materna durante el embarazo o el post parto (20).

Bacteriuria asintomática se define como la colonización de un microorganismo en la orina, en un numero de colonias significativas y sin presencia de síntomas sean urinarios o generales. Cuando no se lleva el tratamiento adecuado puede desarrollarse en un 30% pielonefritis y llevar a variadas complicaciones mencionadas anteriormente (20).

Se diagnostica mediante un cultivo urinario patológico, “en recuentos cuantitativos de $\geq 10^5$ unidades formadoras de colonias (ufc)/ml” o través de una muestra de orina “cateterizada con una especie bacteriana aislada en un recuento cuantitativo de $\geq 10^2$ ufc/ml” sin la presencia de síntomas característicos de una ITU (21).

Las bacterias halladas en pacientes con bacteriuria asintomática son por lo general provenientes del aparato digestivo, del mismo modo las infecciones con sintomatología. Depende de los mecanismos de defensa de una persona y la capacidad del microorganismo para que se evidencien o no síntomas. En casos de bacteriuria asintomática el microorganismo se encuentra en el tracto urinario sin producir una respuesta inmune suficiente y sin ser eliminado. La bacteria *Escherichia coli* es la que con frecuencia causa infecciones urinarias y bacteriuria asintomática (20).

Los factores demográficos sus características son asignadas a la edad, los ingresos económicos en el hogar, la educación, el estado civil, la ocupación. (22).

La edad, es el tiempo que tiene de vida una persona pudiendo medirse en años meses o días, desde el día en que nace, pasando por distintas etapas, sea la infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez.

Los ingresos económicos en el hogar los cuales se relacionan con la calidad de vida que pueda llevar la gestante (23).

La educación o grado de instrucción, es el nivel educativo que tiene una persona, este puede ser nivel primario, secundaria, superior técnico, superior universitario. Es común que el bajo nivel educativo se asocie con una incidencia más alta de infecciones urinarias debido a desconocer las causas y la manera de prevenir infecciones. El estado civil sea soltera, casada o conviviente (24). La Ocupación, quiere decir la actividad que realiza una persona o a lo que se dedica. En las gestantes es importante debido a trabajos que implican largas jornadas de pie o sentadas y hasta sin poder ir al baño (24).

Asimismo, los factores personales son los elementos propios del individuo, los mismos que se manifiestan como valores, actitudes, carácter, creencias, etc., cualidades que se van marcando y consolidando en el individuo. Dentro de los cuales se ha considerado para esta investigación, hábitos de hidratación, hábitos higiénicos y hábitos sexuales (25).

Los factores personales pueden estar relacionados con los factores sociales del entorno, lo que conlleva a definir como un conjunto de comportamientos que adquiere la persona de acuerdo con el estado de la sociedad que lo rodea. Siendo así podemos decir que como actores sociales dependemos mucho de la cultura y el entorno existente, lo que define nuestra formación personal (26).

El carácter recibe mucha influencia del entorno social y familiar, la cultura, la educación, etc. siendo uno de los factores sociales más importantes del carácter, la voluntad unida al temperamento lo que se convierte en la expresión del control sobre el comportamiento, especialmente en las decisiones que hay que tomar y diferenciarlas con responsabilidad y limitación a los hechos reales y sociales (27).

En relación con los factores personales: hábitos de hidratación, se debe tener en cuenta que es necesario tomar agua alrededor de 6 a 8 veces al día, ya que ésta permite que la orina se encuentre menos concentrada y ácida y por lo tanto irrita menos las vías urinarias. Es recomendable integrar también otros líquidos como el jugo de naranja u otro cítrico sin azúcar y realizarlo frecuentemente, ya que la presencia de vitamina C, mejora la respuesta inmunitaria ante la presencia de infecciones (28).

Es muy importante la hidratación durante el embarazo de la mujer debido a que la ingesta de líquidos de manera frecuente en calidad de medida preventiva permite que, a través de la orina, se eliminen las bacterias o microorganismos que se encuentran en las vías urinarias y puede prevenir infecciones urinarias que perjudiquen el sistema del tracto urinario (29).

En consecuencia, como medida de prevención el incremento de hidratación en las mujeres embarazadas puede reducir las infecciones urinarias y como consecuencia se pueden reducir la prescripción de medicamentos antibióticos. Sin embargo, es necesario indicar que no es una estrategia tan efectiva como la profilaxis antibiótica; pero resulta ser barato y seguro (30).

En cuanto a los factores personales: hábitos higiénicos, se debe tener presente este tipo de factores, ya que la falta de una higiene adecuada de los genitales permite el desarrollo de infecciones. Es muy importante que las gestantes y mujeres en general, después de la micción deben secarse sin producir un efecto de frotación, ya que al hacerlo puede producir una inflamación o herida en el área genital (31).

Además, debe realizar el secado en el sentido de la parte del frente hacia atrás, porque puede suceder que cuando la mujer hace lo contrario, es decir se limpia arrastrando el papel con excremento de atrás hacia adelante, lo lleva al meato urinario. Esto permite que las bacterias que por lo general son de *Escherichia Coli*, penetren en la uretra y en consecuencia generan la infección (32).

De otro lado es recomendable el cambio de ropa interior de forma diaria y además uso de ropa que no sea ajustada, que esté hecha de algodón ya que éste permite absorber la humedad que se pueda generar en la zona genital. Asimismo, no es recomendable retener la orina, ya que al hacerlo hay más predisposición de aparición de infecciones, además de debilitar la musculatura vesical y ocasionar que no se vacíe completamente con el tiempo reteniendo orina, por lo tanto es recomendable miccionar tan pronto se tenga la necesidad de hacerlo (33).

Mientras que, respecto a los factores personales: hábitos sexuales, en las mujeres sexualmente activas las relaciones sexuales pueden provocar infecciones, debido a que bacterias de una diversidad de tipos ingresan a la uretra debido al acto sexual. El coito provoca el ingreso de bacterias hacia el sistema urinario de la mujer, generando una infección urinaria; por tal motivo es muy importante que la mujer miccione antes y después de las relaciones sexuales(34).

En referencia a los hábitos sexuales, es necesario indicar también que cuando se realizan las relaciones sexuales con penetración, el pene produce un efecto de arrastre de bacterias, las que llegan desde el inicio de la uretra al interior de la vejiga, la uretra de la mujer sólo tiene tres centímetros de longitud, lo cual resulta muy favorecedor para las bacterias ingresar y provocar las infecciones (35).

En algunos casos, cuando se mantienen relaciones sexuales, algunas bacterias ubicadas en el intestino pueden ingresar a las vías urinarias y además con la colaboración del masaje o roce del pene en la parte superior de la vagina, la misma que está unida a la uretra, puede producirse que dichas bacterias sean arrastradas hacia la vejiga y provocar nuevamente estas infecciones urinarias. Este proceso es conocido como infecciones urinarias de repetición (36).

Este estudio se dividió en los siguientes capítulos: Capítulo I en donde se incluyó datos generales de la problemática en el ámbito internacional, nacional y regional, antecedentes, justificación de la investigación, los objetivos generales y específicos. Capítulo II donde se detalló la estrategia metodológica que se empleó, tipo, nivel y diseño de investigación. Además de la población, muestra y las técnicas de recolección y procesamiento de datos. Capítulo III en el que se interpretaron los resultados del estudio acompañado de tablas, realizando prueba de hipótesis.

Capítulo IV discusión, se contrastó la información de otros autores con el presente estudio. Capítulo V en la conclusión se añadieron los datos más importantes respecto a los objetivos. Capítulo VI se expusieron las recomendaciones que se pueden aplicar para el beneficio de las gestantes. Capítulo VII referencias bibliográficas y Capítulo VIII anexos correspondientes como, cuestionario, juicio de expertos, matriz de consistencia, operacionalización de variables, autorización del establecimiento de salud para la realización del estudio, gráficos y evidencia fotográfica.

II. ESTRATEGIA METODOLOGICA

2.1. Tipo de investigación

Se consignó una investigación de tipo Observacional debido a que se limitó a la observación sin la intervención o manipulación de las variables (37).

Prospectivo porque se inició la investigación luego de planteado el problema (37).

De corte transversal al haber sido medidas las variables en un solo momento y determinado lugar (37).

2.2. Nivel de investigación

Este estudio presentó un nivel relacional ya que se buscó hallar una asociación entre las variables (37).

2.3. Diseño de investigación

En relación con el diseño de la investigación, el estudio estuvo desarrollado mediante un diseño no experimental, es decir, sin alteración de las variables para el estudio (37).

2.4. Población y muestra

Población

Conformada con una cantidad de 42 gestantes con infecciones del tracto urinario atendidas en el Centro de Salud Subtanjalla.

Muestra

La muestra fue el 100% de la población gestante con infecciones del tracto urinario.

Muestreo

Se empleo un muestreo de tipo no probabilístico intencional.

2.5. Criterios de inclusión

- Usuaris gestantes del Centro de Salud Subtanjalla.
- Usuaris gestantes que hayan tenido problemas relacionados con la aparición de infecciones del tracto urinario.
- Usuaris gestantes con diagnóstico de infecciones del tracto urinario mediante exámenes auxiliares.

2.6. Criterios de exclusión

- Gestantes que no deseen formar parte del estudio.
- Gestantes con problemas de salud.

2.7. Técnicas de recolección de datos

En cuanto a la técnica de recolección de datos, el estudio uso la técnica de la encuesta, entendiendo que Hernández et al. lo consideran como aquella serie de cuestionamientos sobre las cuales se puede contar con la valoración de una realidad específica (37).

2.8. Instrumentos de recolección de datos

Se hizo empleo de un cuestionario para la recolección de datos validado por juicio de expertos. Se utilizó el cuestionario para ambas variables de estudio, en donde los factores demográficos constan con un total de 5 preguntas, los factores personales constan de 13 preguntas; mientras que, para el caso de la infección del tracto urinario será 1 pregunta, Hernández et al. define al cuestionario como aquella cantidad de preguntas que buscan validar una determinada realidad de estudio sobre la cual se consigne el análisis de un determinado objeto de estudio (37).

2.9. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de resultados

Para el procesamiento estadístico, se empleó la estadística descriptiva y la estadística inferencial, en donde la primera de las mencionadas busca la caracterización de las variables de estudio, sobre el cual se pueda exponer la información por medio de tablas de frecuencia y gráficos de barras. Mientras que, en relación con la estadística inferencial, se contó con el empleo del coeficiente de Chi cuadrado, con la intención de demostrar la existencia de la hipótesis alternativa (H_a) o la hipótesis nula (H_0), para lo cual al obtener una sigma inferior a 0.050, procesando los datos en el paquete estadístico SPSS V 26.00 (37).

III. RESULTADOS

Presentación de resultados e interpretación

Factores demográficos y personales que se relacionan en la aparición de infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022.

Tabla 1: Frecuencia de los factores demográficos de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022.

FACTORES DEMOGRÁFICOS		TIPO DE ITU					
		Bacteriuria Sintomática		Bacteriuria Asintomática		Total	
		F	%	F	%	F	%
EDADES	14 a 19 años	2	4.8	5	11.9	7	16.7
	20 a 28 años	19	45.2	8	19.0	27	64.3
	29 a 38 años	6	14.3	2	4.8	8	19.0
ESTADO CIVIL	Soltera	7	16.7	6	14.3	13	31.0
	Casada	1	2.4	2	4.8	3	7.1
	Conviviente	19	45.2	7	16.7	26	61.9
ESCOLARIDAD	Primaria	2	4.8	1	2.4	3	7.1
	Secundaria	16	38.1	8	19.0	24	57.1
	Superior técnico	7	16.7	5	11.9	12	28.6
	Superior universitario	2	4.8	1	2.4	3	7.1
OCUPACION	Ama de casa	21	50.0	9	21.4	30	71.4
	Estudiante	2	4.8	3	7.1	5	11.9
	Empleada del sector publico	0	0.0	2	4.8	2	4.8

INGRESO ECONÓMICO	Empleada del sector privado	3	7.1	0	0.0	3	7.1
	Independiente	1	2.4	1	2.4	2	4.8
	Menor de S/1000	3	7.1	3	7.1	6	14.3
	entre s/1000 a s/2000	23	54.8	10	23.8	33	78.6
	mayor de s/2000	1	2.4	2	4.8	3	7.1

Fuente. Ficha de recolección de datos, 2022.

Descripción

En la tabla 1 se observa los factores demográficos con relación a la aparición de la infección urinaria, de las cuales tenemos que aquellas gestantes que presentaron bacteriuria el 64,3% pertenecen al grupo de edades de 20 a 28 años, el 45,2% presentaron bacteriuria sintomática, mientras que un 4,8% que se encuentran en las edades de 29 a 38 años presentaron bacteriuria asintomática.

En cuanto al estado civil tenemos el 61.9% de las gestantes tienen una unión conviviente, el 45,2% presento bacteriuria sintomática, mientras que el 4,8% tuvo bacteriuria asintomática con una unión casada.

Con respecto a la escolaridad, el 57,1% cuentan con un nivel secundaria, e las cuales el 38.1% tuvo bacteriuria sintomática, mientras que solo el 2.4% tuvo bacteriuria asintomática con un nivel primario.

En cuanto a la ocupación, el 71.4% son amas de casa, donde el 50% tuvo bacteriuria sintomática, a diferencia de 2.4% que son independientes habiendo presentado bacteriuria asintomática.

Finalmente, con respecto al ingreso económico, el 78.6% tienen un ingreso entre s/1000 a s/2000 nuevos soles, donde el 54.8 ha presentado bacteriuria sintomática, mientras que 4,8% presento bacteriuria asintomática con un ingreso es mayor a s/2000.

Tabla 2: Frecuencia de los factores personales: hábitos de hidratación de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022.

FACTORES DE HIDRATAACION	TIPO DE ITU						TOTAL	
	Bacteriuria Sintomática			Bacteriuria Asintomática				
	F	%	F	%	F	%		
Hidratación de agua								
	1 lts	5	11.9	3	7.1	8	19.0	
	2 lts	14	33.3	6	14.3	20	47.6	
	más de 2 lts	8	19.0	6	14.3	14	33.3	
Total		27	64.3	15	35.7	42	100.0	

Fuente. Ficha de recolección de datos, 2022.

Descripción

En la tabla 2 se observa los hábitos de hidratación con relación a la aparición de la infección urinaria, de las cuales tenemos que aquellas gestantes que presentaron bacteriuria sintomática, el 33.3% consumen 2 litros de agua, mientras que el 7.1% que consume solo 1 litro de agua, presento bacteriuria asintomática.

Tabla 3: Frecuencia de los factores personales: hábitos de higiene de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022.

FACTORES DE HÁBITOS DE HIGIENE		TIPO DE ITU							
		Bacteriuria Sintomática				Bacteriuria Asintomática		Total	
		F		%		F		%	
		F	%	F	%	F	%		
Material de ropa	Algodón	24	57.1	10	23.8	34	81.0		
	Sintético	3	7.1	5	11.9	8	19.0		
Su ropa interior es:	Ajustada	6	14.3	2	4.8	8	19.0		
	Holgada	21	50.0	13	31.0	34	81.0		
Cambio de ropa	Diario	26	61.9	14	33.3	40	95.2		
	Inter diario	1	2.4	0	0.0	1	2.4		
	Semanal	0	0.0	1	2.4	1	2.4		
Retención de orina	Si	26	61.9	5	11.9	31	73.8		
	No	1	2.4	10	23.8	11	26.2		
Frecuencia de aseo	Más de 1 vez al día	9	21.4	4	9.5	13	31.0		
	Diario	18	42.9	11	26.2	29	69.0		
Forma de aseo	Agua	3	7.1	1	2.4	4	9.5		
	Jabón y agua	24	57.1	14	33.3	38	90.5		
Secado después de miccionar	De atrás (ano) hacia adelante	26	61.9	5	11.9	31	73.8		

Adelante	hacia	1	2.4	10	23.8	11	26.2
atrás							

Fuente. Ficha de recolección de datos, 2022.

Descripción

En la tabla 3 se observa los hábitos de higiene con relación a la aparición de la infección urinaria, de las cuales tenemos que aquellas gestantes que presentaron bacteriuria sintomática, el 57.1% usa ropa interior de algodón, mientras que el 11.9% que emplea sintética, presentando bacteriuria asintomática.

En cuanto a su ropa interior el 50% que usa holgada, presento bacteriuria sintomática, mientras que el 4.8% que emplea ropa ajustada, presento bacteriuria asintomática.

Con respecto al cambio de su ropa íntima, el 61.9% que lo realiza de forma diaria, presento bacteriuria sintomática, mientras que el 2.4% que realiza semanal, presento bacteriuria asintomática.

En aquellas gestantes que retienen la orina, el 61.9% presentaron bacteriuria sintomática, mientras que el 23.8% que no retiene la orina, presento bacteriuria asintomática.

En cuanto a la frecuencia del aseo, el 42.9% lo realiza de manera diaria, presento bacteriuria sintomática, sin embargo, el 9.5% que realiza más de 1 vez al día, presento bacteriuria asintomática.

Con respecto a forma que realiza su aseo el 57.1% que emplea jabón y agua, presentaron bacteriuria sintomática, mientras que el 2.4% que realiza con agua, presento bacteriuria asintomática.

Finalmente, con respecto al secado después de miccionar, el 61.9% quien lo realiza del secado de atrás (ano) hacia adelante presento bacteriuria sintomática, mientras que el 11.9% que realiza de adelante hacia atrás, presento bacteriuria asintomática.

Tabla 4: Frecuencia de los factores personales: hábitos sexuales de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022.

FACTORES SEXUALES	DE HABITOS	TIPO DE ITU					
		Bacteriuria Sintomática		Bacteriuria Asintomática		TOTAL	
		F	%	F	%	F	%
Pareja	Si	39	92.9	2	4.8	41	97.6
	No	0	0.0	1	2.4	1	2.4
Tipo de sexo	Vía vaginal	37	88.1	2	4.8	39	92.9
	Vía anal	2	4.8	0	0.0	2	4.8
	Vía oral	1	2.4	0	0.0	1	2.4
Frecuencia de Relaciones sexuales	Diario	9	21.4	2	4.8	11	26.2
	Inter diario	14	33.3	4	9.5	18	42.9
	Una vez por semana	4	9.5	8	19.0	12	28.6
	Una vez al mes	0	0.0	1	2.4	1	2.4
Después de RS micciona	Si	25	59.5	8	19.0	33	78.6
	No	2	4.8	7	16.7	9	21.4
Higiene antes y después de la RS	Si	27	64.3	12	28.6	39	92.9
	No	0	0.0	3	7.1	3	7.1

Fuente. Ficha de recolección de datos, 2022.

Descripción

En la tabla 4 se observa los hábitos sexuales con relación a la aparición de la infección urinaria, de las cuales tenemos que aquellas gestantes que presentaron bacteriuria sintomática, el 92.9% si tiene pareja sexual y un 2.4% presento bacteriuria asintomática sin pareja.

En cuanto al tipo de sexo que práctica, el 88.1% que realiza sexo vaginal presento bacteriuria sintomática, mientras que el que el 4.8% que practica lo mismo, presento bacteriuria asintomática. Con respecto a la frecuencia de relaciones sexuales, el 33.3% que mantiene relaciones sexuales interdiario, presento bacteriuria sintomática, mientras que el 2.4% que realiza una vez al mes, presento bacteriuria asintomática.

En cuanto a la micción después de la relación sexual, el 59.5% que, micciona después de su acto sexual, presento bacteriuria sintomática, sin embargo, el 16.7% que no, presento bacteriuria asintomática.

Finalmente, con respecto a la higiene antes y después de la relación sexual, el 64.3% que si lo realiza presento bacteriuria sintomática, sin embargo, el 7.1% que no realiza la higiene, presento bacteriuria asintomática.

ANÁLISIS INFERENCIAL

PRUEBAS DE HIPÓTESIS

Hipótesis general

HA: Existe relación significativa de los factores demográficos y personales con la aparición de infecciones de tracto urinario en gestantes del Centro de salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022.

H0: No existe relación significativa de los factores demográficos y personales con la aparición de infecciones de tracto urinario en gestantes del Centro de salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022.

a) Selección de la prueba:

- 95% de confianza: $\alpha = 0.05$
- $N = 42$
- Prueba chi cuadrado (X^2)
- Enunciado: Si X^2 observado $>$ X^2 crítico, se rechaza la hipótesis nula.
- Error muestral

$$\text{Margen de Error} = Z \sqrt{\frac{p(1-p)}{n}}$$

$$Z = 1.96 \frac{\sqrt{0.28 * 0.72}}{42}$$

$$Z = 0.135$$

Intervalo de confianza (0.15,0.41)

FACTORES PERSONALES	Chi	
Factor hábitos de higiene / Aparición de ITU	cuadrado	significancia
	X²	
Secado después de miccionar/ Aparición de ITU	3,993	,046
Retención de orina/ Aparición de ITU	5,918	,015
<hr/>		
Factor hábitos sexuales / Aparición de ITU		
Frecuencia de RS/ Aparición de ITU	21,420	,000
Después de RS micciona/ Aparición de ITU	8,827	,003
Higiene antes y después de la RS/ Aparición de ITU	9,476	,002

Interpretación

“Existen factores que se relacionan en la aparición de infecciones de tracto urinario en gestantes del Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022,” al encontrar significancia de $p < 0.05$ en los factores personales relacionados, como el secado después de miccionar, retención de orina, la frecuencia de relaciones sexuales, micción después de la relación sexual, la higiene antes, y después de la relación sexual.

Hipótesis específica 1:

Ha: Existe relación significativa entre los factores demográficos de estado civil y grado de instrucción con la aparición de infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022.

H0: No existe relación significativa entre los factores demográficos de estado civil y grado de instrucción con la aparición de infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022.

a) Selección de la prueba:

- 95% de confianza: $\alpha = 0.05$
- $N = 42$
- Prueba chi cuadrado (X^2)
- Enunciado: Si X^2 observado $> X^2$ crítico, se rechaza la hipótesis nula.

Factores demográficos / Aparición de ITU	Chi cuadrado	Significancia
	X²	
Edad / Aparición de ITU	4,724	,094
Escolaridad/ Aparición de ITU	2,744	,254
Estado civil/ Aparición de ITU	0,259	,967
Ocupación/ Aparición de ITU	7,156	,118
Ingreso económico/ Aparición de ITU	2,206	,332

Interpretación:

“No existen factores demográficos que se relacionan en la aparición de infecciones de tracto urinario en gestantes del Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022,”, al encontrar significancia de $p > 0.05$ en los factores relacionados, por lo que se acepta la hipótesis nula y rechaza la alterna.

Hipótesis específica 2:

Ha: Existe relación significativa entre los factores personales de hábitos de hidratación, hábitos higiénicos y hábitos sexuales con la aparición de infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022.

H0: No existe relación significativa entre los factores personales de hábitos de hidratación, hábitos higiénicos y hábitos sexuales con la aparición de infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022.

a) Selección de la prueba:

- 95% de confianza: $\alpha = 0.05$
- $N = 42$
- Prueba chi cuadrado (X^2)
- Enunciado: Si X^2 observado $>$ X^2 crítico, se rechaza la hipótesis nula.

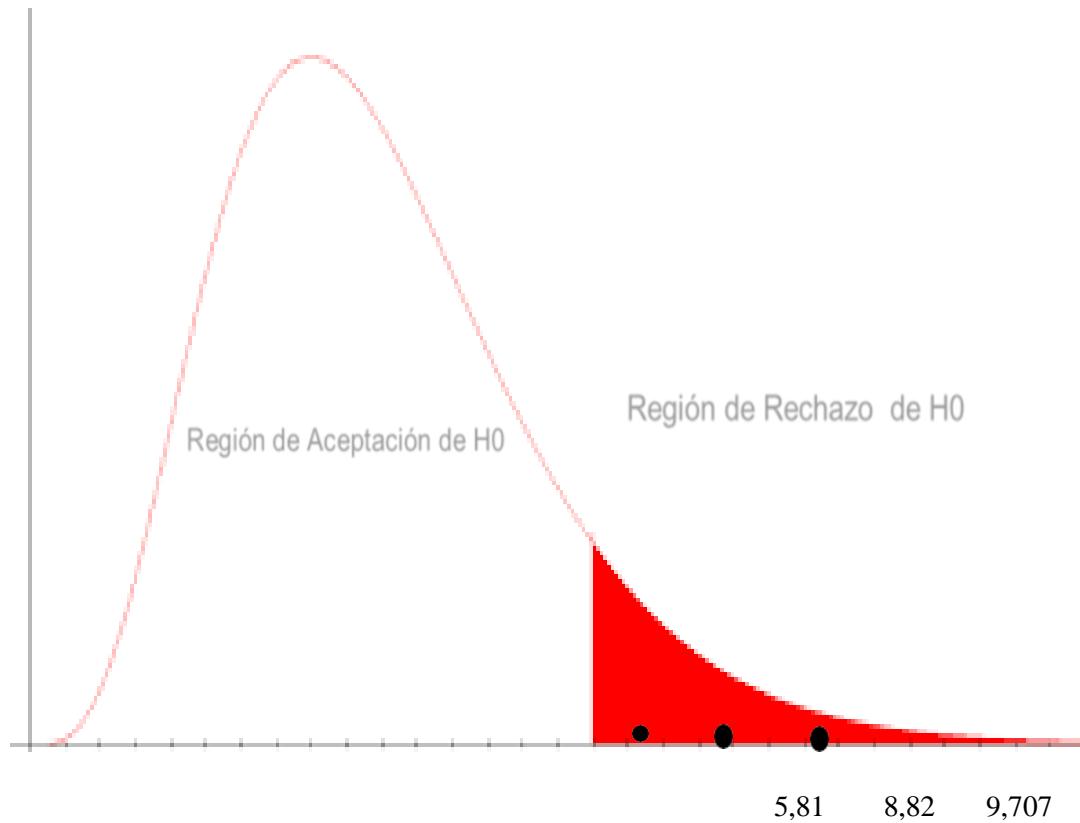
Factor hidratación / Aparición de ITU	Chi cuadrado	significancia
	X²	
Hidratación/ Aparición de ITU	0,607	,738

Factor hábitos de higiene / Aparición de ITU

Material de ropa/ Aparición de ITU	3,088	,079
Su ropa interior es/ Aparición de ITU	0,494	,482
Cambio de ropa/ Aparición de ITU	2,364	,307
Retención de orina/ Aparición de ITU	19,775	,000
Frecuencia de aseo/ Aparición de ITU	0,201	,654
Material para su aseo/ Aparición de ITU	0,221	,638
Secado después de miccionar/ Aparición de ITU	20,774	,000

Factor hábitos sexuales / Aparición de ITU

Pareja/ Aparición de ITU	1,844	,174
Tipo de sexo/ Aparición de ITU	1,795	,408
Frecuencia de RS/ Aparición de ITU	9,707	,021
Después de RS micciona/ Aparición de ITU	8,827	,003
Higiene antes y después de la RS/ Aparición de ITU	5,815	,016



Interpretación:

“Los factores personales que se relacionan en la aparición de infecciones de tracto urinario en gestantes del Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022,”, al encontrar significancia de $p < 0.05$ en los factores relacionados, como la retención de orina, el secado después de miccionar, la frecuencia de relaciones sexuales, micción después de la relación sexual y la higiene antes y después de la Relación sexual.

IV. DISCUSIÓN

La infección del tracto urinario es una de las afecciones más habituales durante la gestación que afecta a la evolución fisiológica materno fetal. Por ello, en los siguientes resultados se presenta la investigación que busca determinar los factores demográficos y personales de la infección del tracto urinario en gestantes, logrando identificarse que los factores demográficos no están relacionados con la aparición de infecciones de tracto urinario, coincidiendo con el estudio de La Rosa tomando en cuenta que los factores demográficos son un “conjunto de características que definen estadísticamente a una población, o a un grupo dentro de ella como la edad, el sexo, el lugar de residencia”, sin embargo no se encontraron más estudios similares a los resultados, pero en el estudio de Ushiñahua, se encontró que los factores que aumentan la posibilidad de tener infecciones del tracto urinario en las gestantes fueron la edad de 18 a 29 años, el nivel de instrucción y el estilo de vida, de igual manera en el estudio de Bravo encontró que los factores demográficos que prevalecieron para la presencia de infecciones del tracto urinario fueron la edad, el estado civil conviviente, falta de servicios básicos; en el estudio de Borja, pudo demostrar que los factores de riesgo demográficos y las ITU en las madres gestantes se encuentran relacionados, en el de Villavicencio se identificó que, los factores que tienen mayor influencia en la ITU de gestantes fueron el nivel socioeconómico y el nivel de estudios, así mismo en el estudio Coronado determinó que los factores sociodemográficos relacionados con la infección del tracto urinario eran las edades de 18 a 35 años, ser amas de casa y solteras, finalmente en el estudio de Emmanuel et al. (15) refirieron que los factores sociodemográficos responden a las interacciones o vínculos que mantienen las personas con distintos contextos que forman parte de la sociedad, pudiendo encontrarse así el estado civil, la edad, así como las condiciones o tipo de trabajo, los ingresos, entre otros, al realizar un análisis en el estudio podemos determinar que los factores demográficos no están asociados a la presencia de ITU, en vista que no se han encontrado como un riesgo la edad, grado de instrucción, estado civil, ocupación e ingreso económico, ya que el grupo de edades que prevaleció son adultos, con un nivel secundario, ama de casa, convivientes, a pesar de ello, siendo indicadores vulnerables no se halló como riesgo para infecciones del tracto urinario, a diferencia de los resultados donde si se halló riesgo, si bien es de suma importancia conocer los determinantes demográficos porque en conjunto harán conceptos que guíen las conductas y actitudes de riesgo para la salud, mostrándose en los estudios previos esa significancia entre los factores demográficos con la infección del tracto urinario en gestantes, tales como la edad, estado civil, grado de instrucción, ocupación e ingreso económico. Este resultado es significativo y contribuirá con la prevención de la infección de tracto urinario en gestantes, al ser ya conocidos los determinantes que estarían causando esta infección. Las diferencias se deben a que los contextos teóricos y geográficos donde se realizaron las investigaciones son diferentes, sin embargo, está claro que las infecciones del tracto urinario se relacionan con varios y diferentes determinantes de salud, los que posiblemente dependan del contexto en el que viven las gestantes.

Respecto al objetivo específico 2, se corroboró que los factores personales relacionados a las infecciones del tracto urinario fueron los hábitos higiénicos y sexuales, dentro de las cuales tenemos al secado después de miccionar, retención de orina, micción después de la relación sexual, la frecuencia de las relaciones sexuales, la higiene genital previa y posterior a tener relaciones sexuales, estos resultados fueron similares al estudio de Bravo, el cual determinó que la retención de orina y el aseo íntimo estaban asociados a la aparición de las infecciones del tracto urinario, de igual manera Lira K. y coautores identificaron la forma de secado luego de miccionar y la retención de orina como factores de riesgo. Huapaya reforzó lo encontrado determinando la micción después de las relaciones sexuales y también retener la orina como conductas de riesgo. Coronado además afirmó que los factores personales están relacionados con la aparición de ITU, dentro de las cuales indicó, muchas de estas de debían por la falta de higiene posterior a mantener relaciones sexuales. Los resultados presentados en este párrafo coinciden con lo encontrado en la investigación, entonces, queda demostrada la asociación de los determinantes personales con la infección del tracto urinario en gestantes. Este resultado es significativo y contribuirá con la prevención de la infección de tracto urinario en gestantes, ya que al ser identificados puede ayudar de gran importancia tanto a las gestantes como al personal de salud, que al ser ya conocidos los determinantes se podría implicar medidas de prevención para esta infección.

El planteamiento teórico que coadyuva para entender cómo se relacionan los factores personales con la infección del tracto urinario es la teoría de las determinantes de la salud. Es por ello que se debe tomar en cuenta que las mujeres sexualmente activas las relaciones sexuales pueden provocar infecciones, debido a que diversas bacterias ingresan a la uretra debido al acto sexual. El coito provoca el ingreso de bacterias hacia el sistema urinario de la mujer, generando una infección urinaria; por tal motivo es muy importante que la mujer miccione antes y después de las relaciones sexuales (32). Es por ello que, dentro de los hábitos sexuales, es necesario indicar también que cuando se realizan las relaciones sexuales con penetración, el pene produce un efecto de arrastre de bacterias, las que llegan desde el inicio de la uretra al interior de la vejiga, la uretra de la mujer sólo tiene tres centímetros de longitud, lo cual resulta muy favorecedor para las bacterias ingresar y provocar las infecciones (32).

El tipo de sexo que llegue a tener la pareja no debe ser un tabú, pero en el caso de las relaciones anales, no olvidemos que existen bacterias ubicadas en el intestino pueden ingresar a las vías urinarias, causando daños a esa zona, ya que no es parte de su hábitat normal, por ello el uso de preservativo debe darse en todo acto sexual, también el solo roce del pene de ano a vagina causa alteraciones (33).

Si bien la moda ha evolucionado en los últimos de años de forma que la mayor parte de la ropa que usamos está fabricada parcial o enteramente con componentes sintéticos, que impiden o dificultan la transpiración, y por tanto incrementan la humedad cutánea. En el caso de los genitales, esta humedad puede producir el cambio del pH habitual vaginal, y por tanto favorecer

el desarrollo de infecciones vaginales por hongos y de infecciones urinarias de repetición. El uso de ropa holgada, así como la preferencia de componentes naturales como el algodón para la ropa interior, mejorará la transpiración y por tanto el microambiente vaginal y la aparición de infecciones secundarias a su alteración. La manera en cómo se manejen se relaciona con las enfermedades o afecciones que una persona pueda adquirir, para el caso concreto, una mujer puede adquirir infección de tracto urinario por el mal manejo de cualquier de estos factores demográficos o personales.

Entonces queda evidenciado que, la infección del tracto urinario es una de las afecciones más frecuentes durante la gestación, la cual trae consigo una serie de complicaciones que, si no son tratadas a tiempo, puede repercutir en la madre y feto. Es necesario concientizar a la población obstétrica que estas infecciones y que de alguna u otra forma pueden ser controladas, realizando el debido seguimiento, identificando y mejorando los hábitos conductuales que pueden alterar también todo este proceso de gestación.

V. CONCLUSIONES

- Se concluyó que los factores personales de hábitos higiénicos y hábitos sexuales mostraron una relación directa con la aparición de infecciones del tracto urinario en gestantes que fueron asistidas en el Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, 2022, debido a que se contó con un p valor menor a 0.050.
- Se concluyó que los factores demográficos no mostraron una relación para la aparición de infecciones del tracto urinario en las gestantes con ITU que acudieron a una atención en el Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, 2022, debido a que se contó con la obtención de un p valor mayor a 0.050.
- Asimismo, se alcanzó a concluir que entre los factores personales que llegaron a mostrar relación con la aparición de las infecciones del tracto urinario fueron los hábitos higiénicos y sexuales, la retención de orina con gran frecuencia, la forma de secado después de miccionar, micción después de la relación sexual, frecuencia de las relaciones sexuales y la realización de una higiene genital de manera previa, así como de forma posterior a tener relaciones sexuales, donde todo ello fue consecuencia de haber alcanzado un p valor inferior a 0.05.

VI. RECOMENDACIONES

1. A los profesionales del Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, deben diseñar, implementar y llevar a cabo capacitaciones, talleres y sesiones educativas que estén dirigidas a las gestantes, cuya finalidad es la concientización sobre los factores que las gestantes son vulnerables, lo cual incrementan el riesgo de padecer infecciones del tracto urinario, para que estas adopten medidas necesarias en su prevención.
2. Trabajar con diversas instituciones gubernamentales como son municipios, para la creación de campañas de prevención y detección de infecciones del tracto urinario dirigido a las gestantes, lo cual forman parte del grupo más vulnerable en la población por su condición.
3. Trabajar de la mano con el servicio de laboratorio, para que cada consulta de la gestante, pueda realizar un examen completo de orina, hasta incluso incluir un examen de proteinuria, para ello es importante que este servicio cuente con los insumos necesarios para que pueda llevarse a cabo, de esta manera se está previniendo de forma precoz, cualquier patología que la gestante pueda presentar a futuro, refiriéndola oportunamente al servicio de medicina.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Silva R. Factores de riesgo que influyen en las infecciones del tracto urinario en gestantes del servicio de ginecoobstetricia de un hospital nacional de Huaraz, 2021. [Tesis Post Grado]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2021. [Citado el 10 de junio del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/4719>
2. Neira N. Cuidados de enfermería en gestantes con infecciones de vías urinarias de 15 años a 25 años, Centro de Salud Julio Moreno, Cantón Santa Elena Provincia de Santa Elena, 2020 [Tesis Pre Grado]. Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2021. [Citado el 10 de junio del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/handle/46000/6460>
3. Arias A. Influencia de factores socioculturales en infecciones del tracto urinario en gestantes. Hospital Regional Docente de Cajamarca, 2017. [Tesis Pre Grado]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2018. [Citado el 10 de junio del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/2292>
4. Calderón Y, Alvarado J. infección del tracto urinario y parto prematuro en gestantes atendidas en el hospital III Cayetano Heredia, Piura, 2019. [Tesis Pre Grado]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2019. [Citado 11 de junio del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/323>
5. Luque Z. Factores que influyen en infecciones del tracto urinario en gestantes del hospital de apoyo Yunguyo, 2017. [Tesis Post Grado]. Puno: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2018. [Citado 11 de junio del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/2395/T036_29383643.pdf?sequence=3%isAllowed=y
6. Encalada C. Prevalencia de infecciones del tracto urinario según tipo, edad, manifestaciones clínicas por etapas de embarazo en el Hospital Regional de Ica. [Tesis Pre Grado]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2020. [Citado 11 de junio del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/402>
7. 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 Pre grado] Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, 2022. [Citado 26 marzo del 2024] Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/9324/1/249132.pdf>
8. Borja M. Asociación entre los factores de riesgo social y las infecciones de vías urinarias en mujeres embarazadas hospitalizadas en una institución de salud III nivel de complejidad, Montería, 2021. [Tesis Pre-Grado]. Colombia: Universidad de Córdoba; 2021. [Citado 11 de junio del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/handle/ucordoba/5160>

9. Alcívar D, Cevallos A. Infecciones del tracto urinario y complicaciones en pacientes embarazadas que acuden al Hospital del Instituto Ecuatoriano de seguridad social Portoviejo. [Tesis Pre-Grado]. Ecuador: Universidad Estatal del Sur de Manabí; 2020. [Citado 11 de junio del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/2167>
10. Villavicencio C. Prevalencia y factores asociados a infección del tracto urinario en embarazadas del Hospital Teófilo Dávila, mayo -diciembre 2018. [Tesis Pre Grado]. Ecuador: Universidad Católica de Cuenca; 2019. [Citado 11 junio del 2022]. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/10896>
11. Coronado D. Factores de riesgo asociados a itu en gestantes atendidas en el Centro de Salud Jayanca, 2021. [Tesis Pre-Grado]. Lambayeque: Universidad Particular de Chiclayo; 2022 [Citado 30 julio del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.udch.edu.pe/handle/UDCH/1520>
12. Ushiñahua J. Factores de riesgo que influyen en infecciones urinarias en gestantes atendidas en la IPRESS I-3 Cardozo, Belén, 2020. [Tesis Pre-Grado]. Loreto: Universidad Científica del Perú; 2021. [Citado 11 junio del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1676>
13. Bravo, M. Factores sociodemográficos y personales que influyen en la aparición de infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021. [Tesis Pre-Grado]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2021. [Citado 11 junio 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/5402>
14. Huapaya M. “Conductas de riesgo de las gestantes con infección urinaria atendidas en el Centro de Salud de Churcampa 2020”. [Tesis Post Grado] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica;2020. [Citado 26 de marzo 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/items/cd602cc7-3d84-4bf8-965d-6de0beaa39f5>
15. La Rosa L Factores asociados a infección urinaria en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Parcona 2020-2021. [Tesis Pre Grado]. Ica: Universidad San Luis Gonzaga; 2022. [Citado 08 julio del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/6b6ca324-e7a9-4625-94dc-5682f16d5620>
16. Chu C, Lowder J. Diagnóstico y tratamiento de infecciones del tracto urinario en todos los grupos de edad. 2018;219(1):40-51. [Internet]. [Citado 08 de julio del 2023]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0002937817328053>
17. López P. Infección de vías urinarias en mujeres gestantes: vol.6 (12) 2021. Costa Rica. [Internet]. [Citado 08 julio del 2023] Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/745>

18. Viquez M, Chacón González C, Rivera Fumero S. Infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas. *Revista Médica Sinergia*. 2020.[Internet]. [Citado 08 de julio del 2023]. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/482>
19. Anger J, Lee U, Ackerman A, Chou R, Chughtai B, Clemens J, et al Infecciones recurrentes no complicadas del tracto urinario en mujeres: guía AUA/CUA/SUFU. 2019 2019;202(2):282–9. [Internet]. [Citado 08 de julio del 2023]. Disponible en: <https://www.auajournals.org/doi/abs/10.1097/JU.0000000000000296>
20. Alarcón Alacio MT, Justa Roldán ML. Bacteriuria asintomática. *Protoc. diagn ter pediatri*. 2022; 1:132-9. [Internet]. [Citado 08 de julio del 2023]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/08_bacteiria.pdf
21. Mayo clinic. cistitis intersticial. *Harrison Manual de Medicina*. 2022. [Internet]. [Citado 08 julio del 2023]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/interstitial-cystitis/diagnostreatment/drc-20354362>
22. Parker L, Krueger C, Sullivan S, Mueller M. Factores demográficos, sociales y personales asociados con el cese de la lactancia a las 6 semanas en madres de bebés de muy bajo peso al nacer. 2021;37(3):511–20. [Internet]. [Citado 10 octubre del 2023] Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0890334420940239>
23. 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. [Internet]. [Citado 10 octubre del 2023] Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/674/67459697006/html/index.html>.
24. 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. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua, 2020. [Internet]. [Citado 10 octubre del 2023] Disponible en: <https://core.ac.uk/reader/344735737>
25. Rahman M, Azma N, Masud M, Ismail Y. Influencia de factores demográficos y de comportamiento. [Internet]. [Citado 10 octubre del 2023] Disponible en: <https://www.mdpi.com/637684>
26. Soomro B, Abdelwahed N, Shah N. The influence of demographic factors on the business success of entrepreneurs: An empirical study from the small and medium-sized enterprises context of Pakistan. *International J* [Internet]. [Citado 10 octubre del 2023] Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Bahadur-Soomro/publication/334773468_The_influence_of_demographic_factors_on_the_business_success_of_entrepreneurs_An_empirical_study_from_the_small_and_medium-sized_enterprises_context_of_Pakistan/links/5d41ec5892851c

27. Ndife C. Influencia de los factores sociodemográficos en la motivación laboral. [Internet]. [Citado 10 octubre del 2023] Disponible en: http://www.hummingbirdpubng.com/wp-content/uploads/2020/10/MEJHSS_VOL11_NO6_JUNE2020_-33.pdf
28. Oduaran C, Akanni A. Perceived stress effect and socio-demographic factors in substance use: A study of undergraduate students in a South African University. *Stud Ethno-Medicine* [Internet]. [Citado 10 octubre del 2023] Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/AbimbolaAkanni2/publication/332562095_Perceived_Stress_Effect_and_Sociodemographic_Factors_in_Substance_Use_A_Study_of_Undergraduate_Students_in_a_South_African_University/links/5cdd099d92851c4eaba3a45e/Perceived-
29. Kalinderi K, Delkos D, Kalinderis M, Athanasiadis A, Kalogiannidis I. Infección del tracto urinario durante el embarazo: conceptos actuales sobre un problema multifacético común. *J Obstet Gynaecol (Lahore)* 2019 [Internet]. [Citado 10 octubre del 2023] Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/01443615.2017.1370579>
30. Ullah A, Shah S, Almugadam B, Sadiqui S. Prevalencia de infecciones sintomáticas del tracto urinario y patrones de susceptibilidad a los antimicrobianos de uropatógenos aislados en la región de Kohat en Pakistán. *MOJ Biol Med* 2019 [Internet]. [Citado 10 octubre del 2023] Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Babiker-Almugadam/publication/327904676_Prevalence_of_symptomatic_urinary_tract_infections_and_antimicrobial_susceptibility_patterns_of_isolated_uropathogens_in_kohat_region_of_Pakistan/links/5e6f6ba7458515e55580231d/P
31. Gajdács M, Burián K, Terhes G Niveles de resistencia y epidemiología de bacterias gramnegativas no fermentadoras en infecciones del tracto urinario de pacientes hospitalizados y ambulatorios (RENFUTI): una instantánea epidemiológica de 10 años. *Antibioticos* 2019 [Internet]. [Citado 10 octubre del 2023] Disponible en: <https://www.mdpi.com/531120>
32. Ailes E, Summers A, Tran E, Gilboa S, Arnold K, Delman D, et al. Antibióticos dispensados a mujeres embarazadas con seguro privado con infecciones del tracto urinario: Estados Unidos, 2014. *Morb Wkly Rep* 2018 [Internet]. [Citado 10 octubre del 2023] Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5769793/>
33. Anger J, Lee U, Ackerman A, Chou R, Chughtai B, Clemens J, et al. Infecciones recurrentes no complicadas del tracto urinario en mujeres: guía AUA/CUA/SUFU. 2019 [Internet]. [Citado 10 octubre del 2023] Disponible en: <https://www.auajournals.org/doi/abs/10.1097/JU.000000000000296>
34. Jung C, Brubaker L. La etiología y el tratamiento de las infecciones recurrentes del tracto urinario en mujeres postmenopáusicas. *Climaterio* 2019 [Internet]. [Citado 10 octubre del

- 2023] Disponible en:
<https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/13697137.2018.1551871>
35. Koradia P, Kapadia S, Trivedi Y, Chanchu G, Harper A. Suplementos de probióticos y arándanos para prevenir infecciones recurrentes no complicadas del tracto urinario en mujeres premenopáusicas: un estudio piloto controlado. 2019 [Internet]. [Citado 10 octubre del 2023] Disponible en:
<https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/14787210.2019.1664287>
36. Grigoryan L, Nash S, Zoorob R, Germanos G, Horsfield M, Khan F, et al. Análisis cualitativo de las decisiones de prescripción de proveedores de atención primaria para infecciones del tracto urinario. antibióticos, 2019 [Internet]. [Citado 10 octubre del 2023] Disponible en: <https://www.mdpi.com/482320>
37. Mendoza R, Fernández C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: Editorial Mc Graw Hill Education 2018. [Internet]. [Citado 12 junio del 2022]. Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>

VIII. ANEXOS

Anexo 1: Instrumento de recolección de información



Factores demográficos y personales que se relacionan en la aparición de infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, 2022



Instrucciones: La finalidad de esta encuesta es Determinar los factores demográficos y personales que se relacionan en la aparición de infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022.

Factores demográficos

1. Edad: _____
2. Estado civil
 - a) Soltera
 - b) Casada
 - c) Conviviente
3. Grado de Instrucción:
 - a) Primaria
 - b) Secundaria
 - c) Superior Técnico
 - d) Superior Universitario
 - e) Sin instrucción
4. Ocupación:
 - a) Ama de casa
 - b) Estudiante
 - c) Empleada de sector publico
 - d) Empleada de sector privado
 - e) Independiente
5. Su ingreso económico:
 - a) Menor a s/ 1000
 - b) Entre s/ 1000 a s/ 2000
 - c) Mayor a s/ 2000

Factores personales:

Hábitos de hidratación

1. ¿Cuántos litros de agua consume aproximadamente al día?
 - a) 1 Lt
 - b) 2 Lt
 - c) Más de 2 Lt

Hábitos higiénicos

1. ¿Qué material de ropa interior usa?
 - a) Algodón
 - b) Sintético
2. Su ropa interior es:
 - a) Ajustada
 - b) Holgada
3. Cada cuánto cambia su ropa interior
 - a) Diario
 - b) Interdiario
 - c) 2 veces por semana
 - d) Semanal
4. ¿Retiene con frecuencia la orina?
 - a) Si
 - b) No
5. Con que frecuencia realiza su aseo íntimo
 - a) Más de 1 vez al día
 - b) Diario
 - c) 2 veces por semana
 - d) Semanal
6. Especificar con que realiza su aseo de genitales externos:
 - a) Agua
 - b) Jabón y agua
7. Después de miccionar/orinar, ¿Cómo se seca?
 - a) De adelante hacia atrás (ano)
 - b) De atrás (ano) hacia adelante

Hábitos sexuales

1. Actualmente cuenta con pareja sexual
 - a) Sí
 - b) No
2. ¿Qué tipo de relaciones sexuales practica?
 - a) Vía vaginal
 - b) Vía Anal
 - c) Vía Oral
3. ¿Con qué frecuencia practica relaciones sexuales?
 - a) Diario
 - b) Inter diario

- c) Una vez por semana
- d) Una vez al mes
- 4. Después de tener relaciones sexuales, Ud. va a miccionar/orinar
 - a) Sí
 - b) No
- 5. Se realiza higiene genital antes y después de tener relaciones sexuales
 - a) Sí
 - b) No

Infecciones del tracto urinario

- 1. Tipo de ITU reflejada en los exámenes de Orina
 - a) Bacteriuria Sintomática
 - b) Bacteriuria Asintomática

Anexo 2: Consentimiento informado

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA

FACULTAD DE OBSTETRICIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____, con dirección en _____, con DNI _____ autorizo y acepto participar en el estudio titulado: Factores demográficos y personales que se relacionan en la aparición de infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, 2022. Cuyo objetivo es Determinar los factores demográficos y personales que se relacionan en la aparición de infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022.

Estoy enterada acerca del propósito del estudio y acepto que los resultados sean utilizados para fines científicos.

Atentamente

.....

FIRMA

Anexo 3: Matriz de consistencia

Problemas de investigación	Objetivos de investigación	Hipótesis de investigación	Variables		Dimensiones	Indicadores	Instrumento
<p>Problema general: ¿Cuáles son los factores demográficos y personales que se relacionan en la aparición de infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022?</p> <p>Problemas específicos: ¿Cuáles son los factores demográficos que se relacionan en la aparición de infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro de</p>	<p>Objetivo general: Determinar los factores demográficos y personales que se relacionan en la aparición de infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022.</p> <p>Objetivos específicos: Determinar los factores demográficos que se relacionan en la aparición de infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro de</p>	<p>Hipótesis general: Existe relación significativa de los factores demográficos y personales con la aparición de infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022.</p> <p>Hipótesis específicas: Existe relación significativa entre los factores demográficos de estado civil y grado de instrucción con la aparición de</p>	Variable 1:	Factores demográficos	Factores demográficos	Edad Estado civil Grado de instrucción Ocupación Ingreso económico	<p>Tipo de investigación: Observacional, prospectivo y transversal</p> <p>Nivel de investigación: Nivel relacional</p> <p>Diseño de la investigación: Diseño no experimental</p> <p>Población y muestra Población: 42 gestantes</p>
					Hábitos de hidratación	Litros de agua consumidos durante el día	
					Hábitos higiénicos	Tipo de ropa interior que usa Ajuste de su ropa interior	

<p>Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022?</p> <p>¿Cuáles son los factores personales que se relacionan en la aparición de infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022?</p>	<p>Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022</p> <p>Determinar los factores personales que se relacionan en la aparición de infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022.</p>	<p>infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022.</p> <p>Existe relación significativa entre los factores personales de hábitos de hidratación, hábitos higiénicos y hábitos sexuales con la aparición de infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022.</p>		<p>Factores Personales</p>		<p>Frecuencia con que cambia su ropa interior</p> <p>Retención de orina</p> <p>Frecuencia del aseo íntimo</p> <p>Higiene genital</p> <p>Forma de secado después de miccionar</p>	<p>Muestra: 42 gestantes</p> <p>Tipo de muestra</p> <p>no probabilístico intencional</p> <p>Técnica de recolección de datos</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumento</p> <p>Cuestionario</p>
					<p>Hábitos sexuales</p>	<p>Pareja sexual</p> <p>Práctica sexual</p> <p>Frecuencia de relaciones sexuales</p> <p>Micción después de relaciones sexuales</p> <p>Higiene antes y después de relaciones sexuales</p>	

			Variable 2: Infecciones del tracto urinario (ITU)	Infecciones del tracto urinario (ITU)	Tipo de infección urinaria	Bacteriuria Sintomática Bacteriuria Asintomática	
--	--	--	--	---------------------------------------	----------------------------	---	--

Fuente: Elaboración propia

Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Variabes	Dimensiones	Indicadores	Tipo de Variable	Escala de medición	Instrumento	Valor final
Variable 1: Factores demográficos y personales	Estos factores llegan a permitir que se pueda identificar de forma significativa a la totalidad de las características que representan a una persona, entendiendo que	Factores demográficos	Factores demográficos	Edad	Cuantitativa	Razón		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Nro de años
				Estado civil	Cualitativa	Nominal		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Soltera ▪ Casada ▪ Conviviente
				Grado de instrucción	Cualitativa	Ordinal		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Primaria ▪ Secundaria ▪ Superior Técnico ▪ Superior Universitario ▪ Sin Instrucción
				Ocupación	Cualitativa	Nominal		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ama de casa ▪ Estudiante ▪ Empleada de sector público ▪ Empleada de sector privado

estas pueden ser determinantes que incidan directamente sobre la calidad de vida de un individuo (11).						Cuestionario	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Independiente
			Ingreso económico	Cuantitativa	Razón		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Menor a s/1.000 ▪ Entre s/1.000 a s/2.000 ▪ Mayor a s/2.000
		Hábitos de hidratación	Litros de agua consumidos durante el día	Cuantitativa	Razón		<ul style="list-style-type: none"> • 1lts • 2lts • Mas de 2lts
			Tipo de ropa interior que usa	Cualitativa	Nominal		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Algodón ▪ Sintético
			Ajuste de su ropa interior	Cualitativa	Nominal		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ajustada ▪ Holgada
			Frecuencia con que cambia su ropa interior	Cuantitativa	Razón		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Diario ▪ Interdiario ▪ 2 veces por semana ▪ Semanal

		Factores Personales	Hábitos higiénicos	Retención de orina	Cualitativa	Nominal		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Si ▪ No
				Frecuencia del aseo íntimo	Cuantitativa	Razón		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mas de 1 vez al día ▪ Diario ▪ 2 veces por semana ▪ Semanal
				Higiene genital	Cualitativa	Nominal		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Agua ▪ Agua y jabón
				Forma de secado después de miccionar	Cualitativa	Nominal		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Adelante hacia atrás(ano) ▪ Atrás (ano) hacia adelante
			Pareja sexual	Cualitativa	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Si ▪ No 		
			Práctica sexual	Cualitativa	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Via vaginal ▪ Via anal ▪ Via oral 		

			Hábitos sexuales	Frecuencia de relaciones sexuales	Cuantitativa	Razón		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Diaria ▪ Interdiario ▪ Una vez por semana ▪ Una vez al mes
				Micción después de relaciones sexuales	Cualitativa	Nominal		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Si ▪ No
				Higiene antes y después de relaciones sexuales	Cualitativa	Nominal		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Si ▪ No
Variable 2: Infecciones del tracto urinario (ITU)	Las infecciones del tracto urinario son consideradas como un proceso infeccioso sobre el cual ha proliferado la infección o invasión de las bacterias, respecto	Infecciones del tracto urinario	Tipo de infección urinaria	Tipo de infección urinaria	Cualitativa	Nominal		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Infección urinaria asintomática ▪ Infección urinaria sintomática


	al tracto urinario, generando repercusiones maternas y fetales (11).							
--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fuente: Elaboración propia

Anexo 4: Juicio de expertos



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
ESCALA DE CALIFICACION
PARA EL JUEZ EXPERTO



Estimado Juez experto (a): Mg Mirtha del Carmen Aguilar Tupiza

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Factores demográficos y personales que se relacionan en la aparición de infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud de Substanzalla, Ica, Perú, 2022.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2.- La estructura del instrumento es adecuado	X		
3.- Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	X		
4.- La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5.- Los ítems son claros y entendibles	X		
6.- El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:


.....

.....

.....

.....

Ica,de del.....



MIRTHA AGUILAR
 OBSTETRA
 C.O.P. 5893

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO
Mirtha del Carmen Aguilar Tupiza



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
ESCALA DE CALIFICACION
PARA EL JUEZ EXPERTO



Estimado Juez experto (a): Mg. Rocio Magali Chanco Hernandez

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Factores demográficos y personales que se relacionan en la aparición de infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud de Subtanyalla, Ica, Perú, 2022.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	✓		
2.- La estructura del instrumento es adecuado	✓		
3.- Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	✓		
4.- La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	✓		
5.- Los ítems son claros y entendibles	✓		
6.- El número de ítems es adecuado para su aplicación	✓		

SUGERENCIAS:

.....

Ica,de del.....



 Mg. Rocio M. Chanco Hernandez
 OBSTETRA
 C.O.P. 34185

 NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
ESCALA DE CALIFICACION
PARA EL JUEZ EXPERTO



Estimado juez experto (a): Mag Eva LISSETEE HUAMAN Juli

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Factores demográficos y personales que se relacionan en la aparición de infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	✓		
2.- La estructura del instrumento es adecuado	✓		
3.- Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable	✓		
4.- La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	✓		
5.- Los ítems son claros y entendibles	✓		
6.- El número de ítems es adecuado para su aplicación	✓		

SUGERENCIAS:

.....

.....

.....

Ica,de del.....

Eva Lissetee Huaman Juli
 Eva Lissetee Huaman Juli

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO

Anexo 5: Autorización del establecimiento de salud

SOLICITO: Autorización para trabajo de investigación a realizar.

**DIRECTORA DEL CENTRO DE SALUD DE SUBTANJALLA:
DRA. CAMPOS ZEVALLOS ROSA MERCEDES**

Yo, ESPINOZA VASQUEZ DANITZA ISABEL egresada de la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" con DNI N° 70346054 domiciliada en Calle Sebastián Barranca 535, Celular 924536053, Email: 250isabel@gmail.com. Con el debido respeto me presento y expongo:


Que vengo realizando mi proyecto de investigación titulado: "Factores demográficos y personales que se relacionan en la aparición de infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022." En la "Universidad Nacional San Luis Gonzaga" y siendo requisito indispensable recolectar los datos necesarios en el Centro de Salud de Subtanjalla a través de encuestas a las gestantes atendidas.

En tal sentido me dirijo a usted para solicitar su autorización para ejecutar el proyecto de investigación en la institución que dignamente usted dirige.

En espera de su aprobación, me despido de usted.

Atentamente;

Ica, 18 de Noviembre 2022

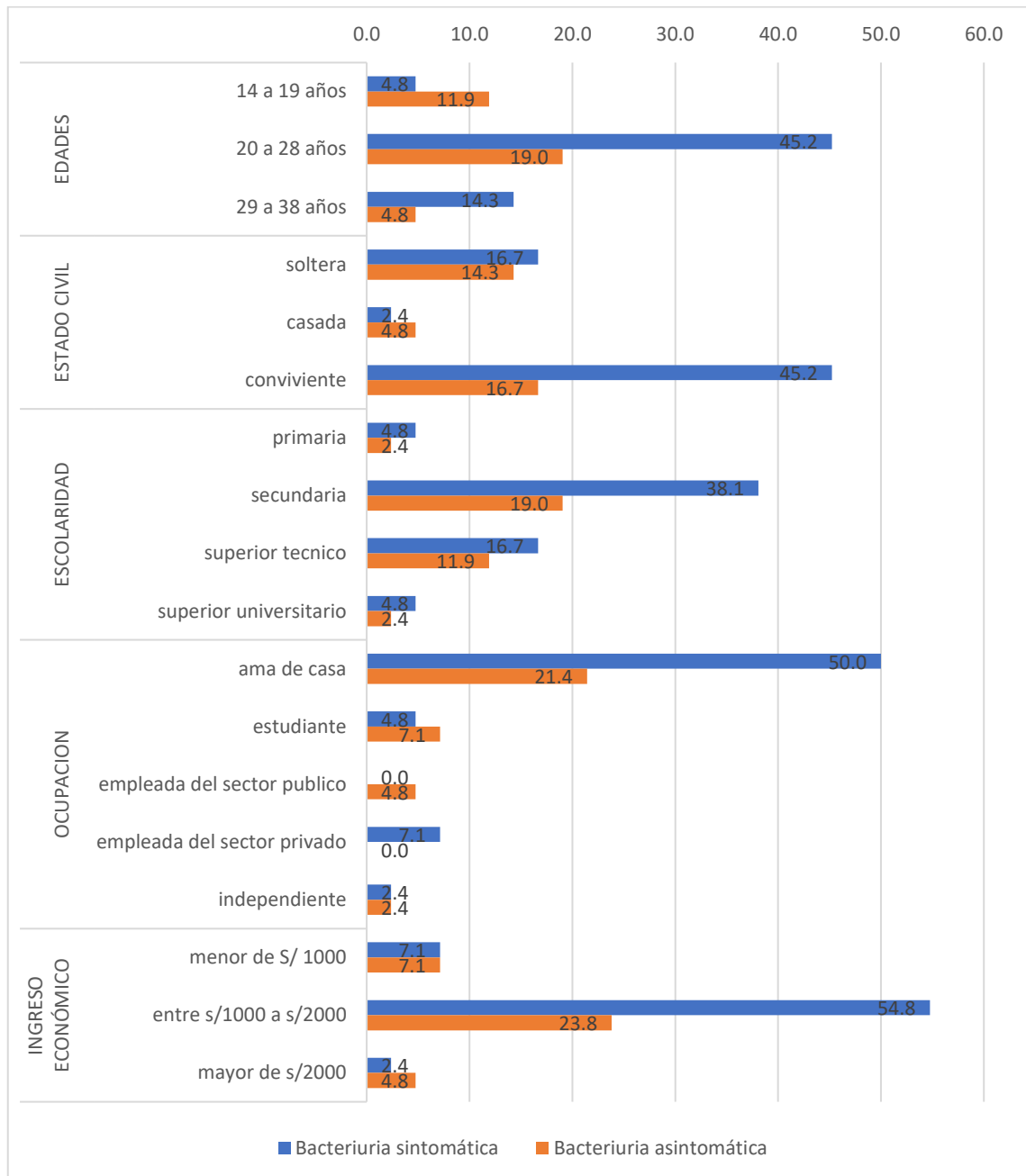

Espinoza Vásquez Danitza Isabel
DNI: 70346054

MINISTERIO DE SALUD
RED DE SALUD ICA

ROSA M. CAMPOS ZEVALLOS
MÉDICO CIRUJANO C.M.P. 34585
Directora del Centro de Salud de Subtanjalla

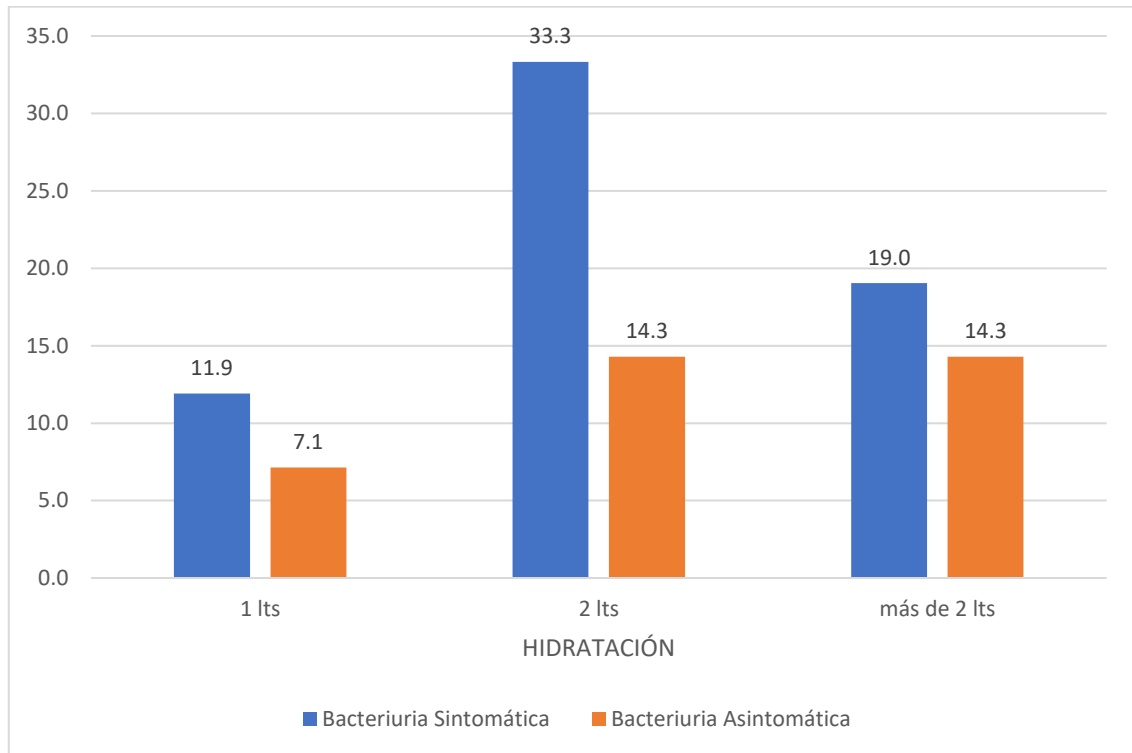
Anexo 6: Figuras

Figura 1: Porcentaje de los factores demográficos de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022.



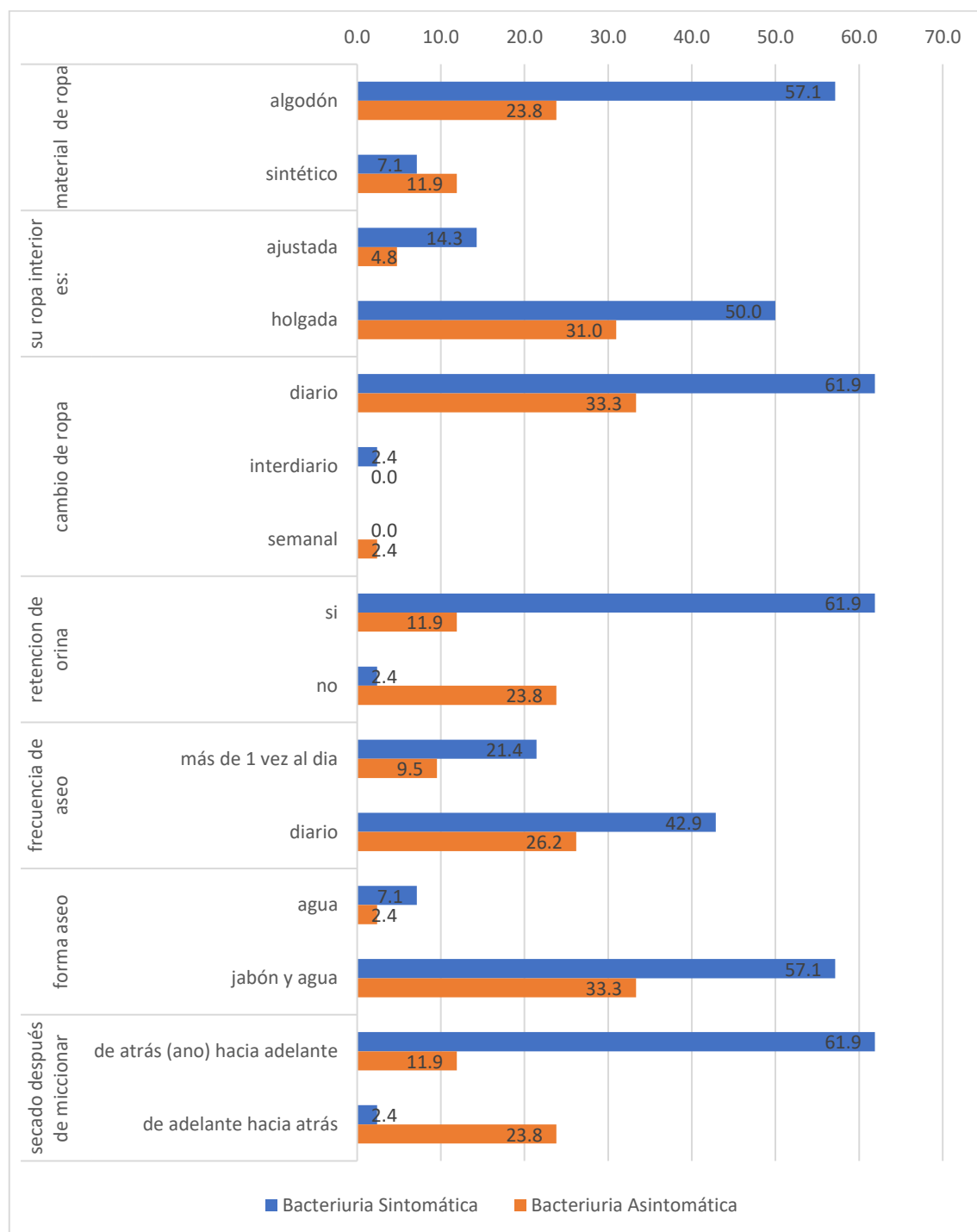
Fuente. Elaboración propia, Base de datos SPSS, 2022.

Figura 2: Porcentaje de los hábitos de hidratación de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022.



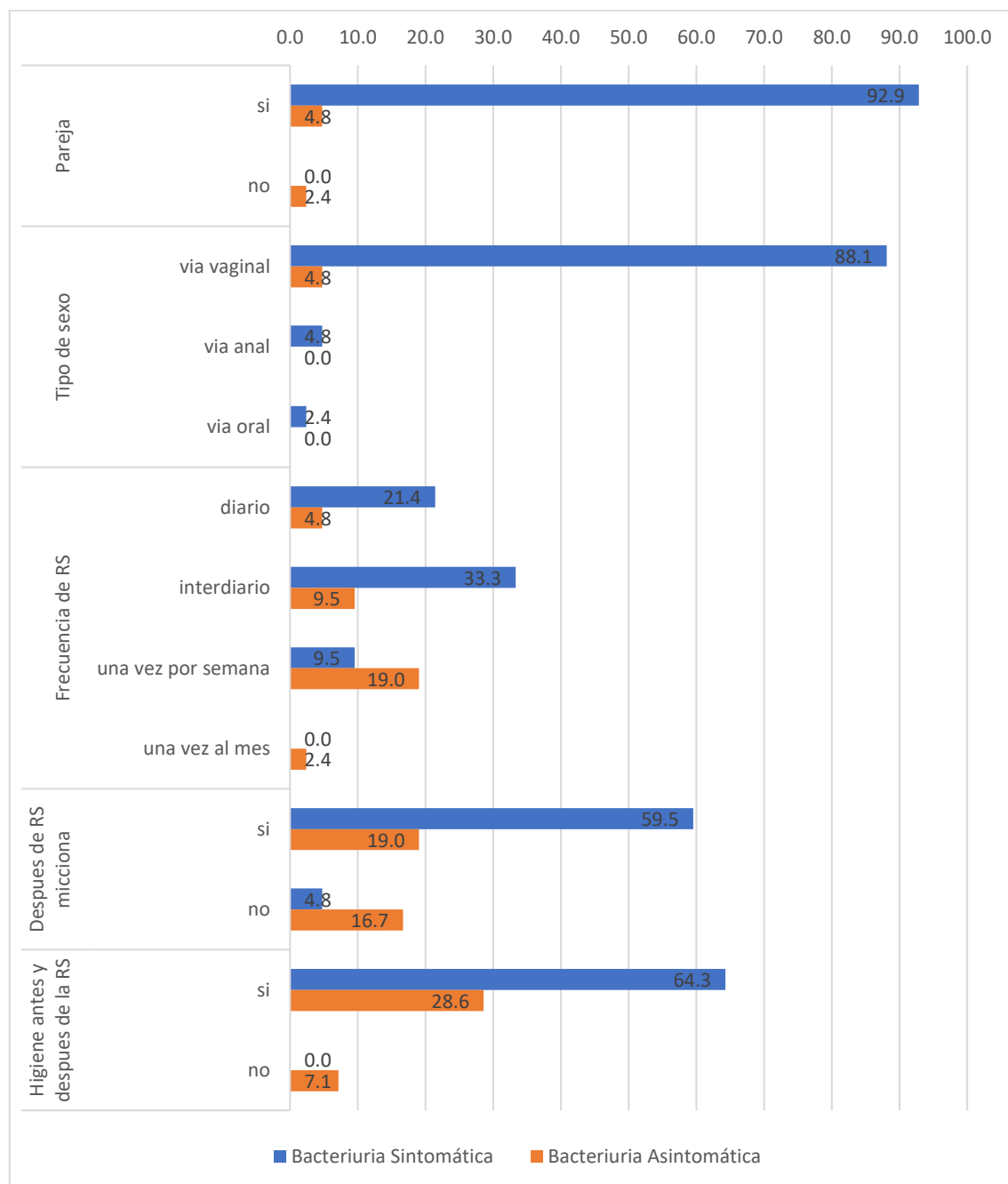
Fuente. Elaboración propia, Base de datos SPSS, 2022.

Figura 3: Porcentaje de los hábitos de higiene de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022.



Fuente. Elaboración propia, Base de datos SPSS, 2022.

Figura 4: Porcentaje de los hábitos sexuales de las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Subtanjalla, Ica, Perú, 2022.



Fuente. Elaboración propia, Base de datos SPSS, 2022.

base de datos DANITZA obstetricia san luis (1) [Vista protegida] - Excel

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Programador Complementos Ayuda Power Pivot ¿Qué deseas hacer?

A1 edad

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	
1	edad	estado c	grado de	ocupac	ingreso	litros co	materia	ropa int	cada cu	retiene	cada cu	como lo	como se	cuenta c	que tipo	frecuenc	despues	se realiz	tipo de l	aparicion	TU	
2	2	3	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	
3	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	3	2	1	2	2
4	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	3	
5	2	3	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
6	2	3	3	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	4	2	2	2	1	
7	3	3	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	3	1	1	1	1	2	
8	2	3	2	1	2	3	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	
9	2	3	4	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	
10	2	2	4	3	3	3	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	
11	2	3	2	4	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	
12	2	3	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	
13	2	1	3	5	2	3	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	
14	2	3	3	5	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	
15	3	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	
16	2	3	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	
17	2	3	4	4	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	
18	2	3	2	1	2	3	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	3	
19	2	3	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	
20	2	3	2	1	2	3	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	
21	1	1	2	1	2	3	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
22	1	3	2	3	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1	2	1	1	
23	1	3	2	1	1	3	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	
24	2	1	3	1	2	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	
25	2	3	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	3	1	2	2	1	1	
26	2	3	2	4	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	
27	2	2	2	1	2	3	1	2	1	1	1	2	2	1	1	3	1	1	2	1	1	
28	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	3	3	1	1	1	1	2	
29	2	3	2	1	2	3	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
30	3	1	2	1	2	3	1	2	1	2	1	2	1	1	1	3	2	1	2	2	2	
31	2	3	3	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	
32	1	3	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	

Hoja1 Hoja2

Listo 80%

base de datos DANITZA obstetricia san luis (1) [Vista protegida] - Excel

Danitza Espinoza Vasquez DE

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Programador Complementos Ayuda Power Pivot ¿Qué deseas hacer?

T1 apariciondeITU

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V
11	3	2	4	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1		
12	3	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2		
13	1	3	5	2	3	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2		
14	3	3	5	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1		
15	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1		
16	3	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1		
17	3	4	4	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1		
18	3	2	1	2	3	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	3		
19	3	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1		
20	3	2	1	2	3	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1		
21	1	2	1	2	3	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1		
22	3	2	3	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1	2	1		
23	3	2	1	1	3	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1		
24	1	3	1	2	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3		
25	3	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	3	1	2	2	1		
26	3	2	4	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2		
27	2	2	1	2	3	1	2	1	1	1	2	2	1	1	3	1	1	2	1		
28	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	3	3	1	1	1	2		
29	3	2	1	2	3	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1		
30	1	2	1	2	3	1	2	1	2	1	2	1	1	1	3	2	1	2	2		
31	3	3	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1		
32	3	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1		
33	3	3	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1		
34	1	3	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1		
35	1	2	1	2	3	2	2	1	2	2	2	2	1	1	3	2	1	2	1		
36	3	3	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1		
37	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1		
38	3	3	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	3	1	1	2	1		
39	1	3	1	2	3	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1		
40	2	1	2	3	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1		
41	1	3	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2		
42	3	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1		

Hoja1 Hoja2

Listo 80%

Anexo 7: Evidencias Fotográficas















Anexo 8: Prueba de normalidad Kolmogorov Smirnov

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Factores demográficos y personales	,207	182	,000
Infección del tracto urinario	,492	182	,000

Los resultados indican que las dos variables factores y infección de tracto urinario poseen resultados de significancia inferiores al nivel de significancia de 0,05. Ello indica que sus datos no provienen de una distribución normal. Por lo cual se debe utilizar la prueba no paramétrica de Chi cuadrada para evaluar cada hipótesis de investigación