

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN**

**FACULTAD DE OBSTETRICIA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



---

**FACTORES CONDUCTUALES Y SOCIOECONÓMICOS QUE INFLUYEN  
EN LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL  
CENTRO DE SALUD “APARICIO POMARES”. HUÁNUCO, 2021.**

---

**LINEA DE INVESTIGACION SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA  
TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE OBSTETRA**

**TESISTAS:** Bach. ALBORNOZ JESUS, ANAMELVA  
Bach. SEBASTIAN NAVARRO, PATRICIA ISABEL

**ASESORA:**

Dra. Cs. MARY MAQUE PONCE

**HUÁNUCO – PERÚ**

**2022**

## DEDICATORIA

A mi familia: mi padre, Antonio; mi madre, Sonia y hermano(as), Sebastian; Maritza y Edith. Por su apoyo y motivación constante en cada etapa de mi vida universitaria.

A mi familia: mi padre, Ibernón; mi madre, Constantina y hermano(as), Klin; Neyda y Rosmery, por estar siempre presentes, y ser mi motivación para alcanzar mis anhelos.

## **AGRADECIMIENTO**

A DIOS, por permitirnos seguir con bien, por bendecirnos con gratas experiencias en nuestros quehaceres diarios.

A nuestra asesora de tesis, Dra. Mary Luisa Maque Ponce por facilitarnos su tiempo para la elaboración y conclusión de esta investigación.

A las gestantes que formaron parte de este estudio por su excelente contribución.

A todas las personas que favorecieron a realizar este trabajo de investigación, a todos ellos.

## RESUMEN

La presente investigación tiene como **objetivo:** Determinar la relación de influencia de los factores conductuales y socioeconómicos en gestantes que desarrollan infección del tracto urinario comparado con un grupo gestantes sin ITU del Centro de Salud Aparicio Pomares. Huánuco, 2021.

**Metodología:** se realizó una investigación de nivel relacional, según el periodo y secuencia de tipo transversal, según el tiempo de ocurrencia de tipo prospectivo y según el número de variables es analítico. Muestra: conformada por 124 gestantes, 62 gestantes con ITU y 62 gestantes sin ITU que acudieron a la Atención Prenatal de Estrategia Materno Perinatal del Centro de Salud Aparicio Pomares. **Resultados:** con un  $p$  valor menor a 0,05 demostraron asociación significativa con la ITU en gestantes los principales factores son: la conducta en la higiene genital después de una relación sexual con un  $p$  0,028, la evacuación de la vejiga después de una relación sexual con un  $p$  0,036; uso de un tipo de jabón para la higiene genital con un  $p$  0,002; uso del tipo de tela de la ropa íntima con un  $p$  0,003 y el vaciado de la vejiga según tipo de ocupación y horario de trabajo con un  $p$  0,018. **Conclusión:** Las infecciones de tracto urinario diagnosticadas en el estado de gravidez en el área de estudio se encuentran localizados con mayor frecuencia en las vías urinarias bajas como la cistitis e influenciadas por factores conductuales relacionadas a la higiene, como la higiene genital y evacuación de la vejiga después de una RS, uso de algún tipo de jabón en la higiene genital, uso del tipo de tela de ropa íntima y el vaciado de la orina según la condición ocupacional y horario de trabajo.

**PALABRAS CLAVES:** infección del tracto urinario, factores sociales, factores conductuales y factores económicos.

## SUMMARY

This research aims to: Determine the relationship of influence of the behavior and its factors and socioeconomic factors in pregnant women ,who develop urinary tract infection ,compared to a group of pregnant women without UTI from the Aparicio Pomares Health Center. Huánuco, 2021. Methodology: a significant investigation was carried out, according to the period and sequence of the transversal type, according to the time of occurrence of the prospective type and looking at the number of variables it is analytical. Sample: a proof of 124 pregnant women, 62 pregnant women with UTI and 62 pregnant women without UTI who attended the Maternal Perinatal Strategy Prenatal Care of the Aparicio Pomares Health Center. Results: with a value less than 0.05, they showed a significant association with UTI in pregnant women, the main factors are: genital hygiene behavior after sexual intercourse with p 0.028, evacuation of the bladder after sexual intercourse with a p 0.036; use of a type of soap for genital hygiene with a p 0.002; use of the type of fabric of the underwear with a p 0.003 and bladder emptying according to type of occupation and work schedule with a p 0.018. Conclusion: Urinary tract infections diagnosed during pregnancy in the investigation are located more frequently in the lower urinary tract, such as cystitis, and are influenced by factors of the behavior related to hygiene, such as genital hygiene and evacuation of the urine. Bladder after SR, use of some type of soap in genital hygiene, use of the type of fabric for intimate clothing and emptying of urine according to occupational status and work schedule.

**KEY WORDS:** urinary tract infection, social factors, behavioral factors and economic factors.

## ÍNDICE

<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	iii
<b>RESUMEN</b> .....	iv
<b>SUMMARY</b> .....	v
<b>ÍNDICE</b> .....	vi
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	viii
<b>CAPITULO I</b> .....	9
<b>PROBLEMA DE INVESTIGACION</b> .....	9
<b>1.1 Fundamentación del problema de investigación</b> .....	9
<b>1.2 Formulación del problema de investigación general y específicos</b> .....	10
<b>1.2.1 Problema general</b> .....	10
<b>1.2.2 Problemas específicos</b> .....	11
<b>1.3 Formulación de objetivos generales y específicos</b> .....	11
<b>1.3.1 Objetivo general</b> .....	11
<b>1.3.2 Objetivos específicos</b> .....	11
<b>1.4 Justificación</b> .....	12
<b>1.5 Limitaciones</b> .....	13
<b>1.6 Formulación de hipótesis</b> .....	13
<b>1.6.1 Hipótesis 1</b> .....	13
<b>1.6.2 Hipótesis 2</b> .....	13
<b>1.6.3 Hipótesis 3</b> .....	13
<b>1.7 Variables</b> .....	14
<b>1.8 Definición teórica y Operacionalización de variables</b> .....	15
<b>CAPITULO II. MARCO TEORICO</b> .....	16
<b>2.1 Antecedentes</b> .....	16
<b>2.1.1 Internacional</b> .....	16
<b>2.1.2 Local</b> .....	20
<b>2.2 Bases teóricas</b> .....	21
<b>Conceptos fundamentales</b> .....	21
<b>2.3 Bases conceptuales</b> .....	30
<b>CAPITULO III. METODOLOGIA</b> .....	31
<b>3.1 Ámbito</b> .....	31
<b>3.2 Población</b> .....	31

<b>3.3</b>	<b>Muestra</b> .....	31
<b>3.4</b>	<b>Nivel y tipo de estudio</b> .....	32
<b>3.5</b>	<b>Diseño de investigación</b> .....	32
<b>3.6</b>	<b>Métodos, Técnicas e instrumentos</b> .....	33
<b>3.7</b>	<b>Validación y confiabilidad del instrumento</b> .....	33
<b>3.8</b>	<b>Procedimiento</b> .....	34
<b>3.9</b>	<b>Tabulación y análisis de datos</b> .....	35
<b>3.10</b>	<b>Consideraciones éticas</b> .....	35
<b>CAPITULO IV</b> .....		36
<b>RESULTADOS</b> .....		36
<b>4.1</b>	<b>Presentación de resultados y prueba de hipótesis</b> .....	36
<b>4.2</b>	<b>Prueba de hipótesis</b> .....	53
<b>CAPITULO V. DISCUSIÓN</b> .....		61
<b>CONCLUSIONES</b> .....		64
<b>RECOMENDACIONES</b> .....		65
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b> .....		66
<b>ANEXOS</b> .....		70
•	Anexo 1 (Matriz de consistencia) .....	70
•	Anexo 2 (Consentimiento informado) .....	71
•	Anexo 3 (Instrumentos) .....	73
•	Anexo 4 Validez de instrumentos (jueces).....	76
•	Anexo N° 5 (confiabilidad del instrumento KR 20) .....	87
•	Acta de sustentación .....	88
•	Constancia de TURNITIN.....	90
•	Autorización para publicación de tesis electrónicas de pregrado .....	91

## INTRODUCCIÓN

La ITU en gestantes es el tipo de infección más común con una prevalencia aproximada de 5 - 10 % a nivel mundial, asimismo en Latinoamérica (países en vías de desarrollo) la prevalencia varía desde el 1,7 - 16 %, en el Perú se registra una incidencia global de 5 – 10% y en Huánuco se hallaron estudios donde los factores socioeconómicos están asociados al desarrollo de la ITU, constituyéndose así en un problema creciente de salud pública. Desde el punto de vista Obstétrico, el estado de gravidez causa una caída en el sistema inmunológico debido a cambios funcionales, hormonales y anatómicas propios del embarazo haciendo vulnerable e incrementando el riesgo a contraer ITU. Además, existe evidencia científica que otros factores tales como: obstétricos, demográficos, sociales, económicos y conductuales están asociadas al desarrollo de la ITU en gestantes. No obstante, de estos, los factores conductuales destacan, siendo la higiene genital inadecuada un factor que genera preocupación por las repercusiones maternas y fetales a las que conlleva una ITU; por ello resulta importante conocerlas ya que sobre ella podemos actuar educando a la gestante para prevenir complicaciones graves como la Pielonefritis.

De acuerdo a la realidad descrita surgió la interrogante de investigación: ¿Cuál es la relación de influencia de los factores conductuales y socioeconómicos en el desarrollo de la infección del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco, 2021?, de este modo se planteó el objetivo de determinar la relación de influencia de los factores conductuales y socioeconómicos en el desarrollo de la infección del tracto urinario en gestantes. Este estudio desarrolló un tipo de diseño relacional- transaccional; y recogió información de 62 gestantes con ITU y 62 gestantes sin ITU seleccionadas de una población de 708 gestantes al azar simple, con un cuestionario semi estructurado de 15 preguntas.



Este estudio se constituyó en 5 capítulos: Capítulo I. Problema de investigación; Capítulo II. Marco teórico; Capítulo III. Metodología; Capítulo IV. Resultados; Capítulo V. Discusión

## CAPITULO I.

### PROBLEMA DE INVESTIGACION

#### 1.1 Fundamentación del problema de investigación

A nivel mundial las infecciones del tracto urinario (ITU) son el tipo de infección más común durante el embarazo ocupando la segunda causa de infecciones después de las infecciones de vías respiratorias con una incidencia aproximada de 5 - 10%; las modificaciones anatómicas funcionales durante la gestación ocasionan un ligero descenso en el sistema inmunológico la cual hace a la mujer más vulnerable a adquirir ciertos virus, infecciones y enfermedades. (1)

En Latinoamérica, las ITU están aumentando debido a la presencia de la bacteria *Escherichia coli* que ha sido descrita en diversos estudios, con prevalencias que van desde el 1,7% en países como Argentina, Brasil, Chile, México y Venezuela, según datos de SENTRY 2003, hasta un 16% según estudios locales realizados en Guatemala. Por el contrario, en los Estados Unidos y Taiwán, se han informado tasas de prevalencia del 3 al 8%. (2)

Según el Instituto Materno Perinatal en el Perú se registra una incidencia global de ITU durante el embarazo de 5%-10%; en la región Junín el año 2016 según la Dirección Regional de Salud (DIRESA) se reportó una incidencia de 28% cifra muy por encima del registro nacional, el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo según el Sistema Informático Perinatal (SIP) para el año 2017, reportó 921 casos de infección del tracto urinario en gestantes. (3)

En Huánuco, se hallaron estudios relacionados a ITU en gestantes, donde los principales problemas identificados fueron: el nivel económico, la gestación, la paridad, el grado de instrucción, dichos factores se hallaron en porcentajes considerables como para contraer ITU. (4)

Cuando realizamos las actividades pre profesionales en el Centro de Salud Aparicio de Huánuco, se observaron casos de gestantes con infecciones urinarias recurrentes en el servicio de Emergencias Obstétricas; que fueron diagnosticados mediante análisis de orina y urocultivo para la detección temprana y evitar complicaciones maternas y neonatales.

La infección del tracto urinario durante el embarazo es una patología común en los departamentos de Gineco-Obstetricia en la actualidad, y su impacto en la morbilidad materna y neonatal generalmente ocurre dos semanas antes del parto. Un problema grave para el personal de salud, las complicaciones afectan directamente el curso del embarazo. Además de los factores inherentes al embarazo, existen otros factores de riesgo para desarrollar una ITU, como la demografía, la patología y el comportamiento, que es probable que estén presentes en las mujeres embarazadas y es fundamental conocerlos. La literatura dice muy poco de los determinantes obstétricos, de comportamiento y sociodemográficos en la ITU durante el embarazo; sin embargo, se cree que tiene mayor importancia conocer los factores conductuales, porque existen pocas evidencias de la influencia de éstos sobre la ITU y porque sobre ellos se puede actuar.(5)

Por lo expuesto el presente trabajo de investigación permite formular la siguiente interrogante:

## **1.2 Formulación del problema de investigación general y específicos**

### **1.2.1 Problema general**

¿Cuál es la relación de influencia de los factores conductuales y socioeconómicos en gestantes que desarrollan infección del tracto urinario comparado con un grupo de gestantes sin ITU del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco, 2021?

### **1.2.2 Problemas específicos**

- ¿Cuáles son los factores conductuales que influyen en gestantes que desarrollan infección del tracto urinario comparado con un grupo de gestantes sin ITU del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco, 2021?
- ¿Cuáles son los factores sociales que influyen en gestantes que desarrollan infección del tracto urinario comparado con un grupo de gestantes sin ITU del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco, 2021?
- ¿Cuáles son los factores económicos que influyen en gestantes que desarrollan infección del tracto urinario comparado con un grupo de gestantes sin ITU del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco, 2021?
- ¿Cuál es el tipo de infección del tracto urinario más frecuente según su localización en gestantes que desarrollaron ITU del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco, 2021?

## **1.3 Formulación de objetivos generales y específicos**

### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar la relación de influencia de los factores conductuales y socioeconómicos en gestantes que desarrollan infección del tracto urinario comparado con un grupo de gestantes sin ITU del Centro de Salud Aparicio Pomares. Huánuco, 2021.

### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Determinar los factores conductuales que influyen en gestantes que desarrollan infección del tracto urinario comparado con un grupo de gestantes sin ITU del Centro de Salud Aparicio Pomares. Huánuco, 2021.

- Determinar los factores sociales que influyen en gestantes que desarrollan infección del tracto urinario comparado con un grupo de gestantes sin ITU del Centro de Salud Aparicio Pomares. Huánuco, 2021.
- Determinar los factores económicos que influyen en gestantes que desarrollan infección del tracto urinario comparado con un grupo de gestantes sin ITU del Centro de Salud Aparicio Pomares. Huánuco, 2021.
- Determinar el tipo de infección del tracto urinario más frecuente según su localización en las gestantes que desarrollaron ITU del Centro de Salud Aparicio Pomares. Huánuco, 2021.

#### **1.4 Justificación**

Las razones que justifican el presente estudio es conocer las condiciones en el que se encuentran las conductas que favorecen el desarrollo de ITU en gestantes, así como identificar aquellos factores socioeconómicos que influyen en esta patología y proponer estrategia de comunicación educativa que tenga alcance para aquellas gestantes vulnerables a contraer ITU.

El presente estudio es conveniente porque los obstetras responsables del Programa Materno Perinatal podrán conocer los factores conductuales y socioeconómicos de cada gestante asistente al programa, así se logrará reconocer a las gestantes vulnerables para brindarles educación de esta manera reducir y evitar futuras complicaciones.

Es relevante porque la investigación determinara la influencia de las conductas y factores socioeconómicos presentes en el desarrollo de la ITU, por lo tanto, se benefician las gestantes y los profesionales de la salud sexual y reproductiva en la Atención Prenatal.

La investigación ayudara a resolver un problema latente por lo tanto tiene implicancia practica en la Atención Prenatal, nos interesa resolver el problema afrontando las causas de la ITU.

Valor teórico: la investigación servirá de referencia documental para futuras investigaciones relacionadas con el tema.

## 1.5 Limitaciones

- La falta de disponibilidad de tiempo de los autores para la investigación que lo solucionaron apartando labores secundarias.

## 1.6 Formulación de hipótesis

### 1.6.1 Hipótesis 1

**Hi:** Existen factores conductuales que influyen en el desarrollo de la infección del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares. Huánuco, 2021.

**Ho:** No existen factores conductuales que influyen en el desarrollo de la infección del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares. Huánuco, 2021.

### 1.6.2 Hipótesis 2

**Hi:** Existen factores sociales que influyen en el desarrollo de la infección del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares. Huánuco, 2021.

**Ho:** No existen factores sociales que influyen en el desarrollo de la infección del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares. Huánuco, 2021.

### 1.6.3 Hipótesis 3

**Hi:** Existen factores económicos que influyen en el desarrollo de la infección del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares. Huánuco, 2021.

**Ho:** No existen factores económicos que influyen en el desarrollo de la infección del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares. Huánuco, 2021.

## 1.7 Variables

**Variable independiente:** Factores conductuales y socioeconómicos

**Variable dependiente:** Infección del tracto urinario

### 1.8 Definición teórica y Operacionalización de variables

VARIABLE		TIPO	ESCALA	DIMENSIONES	INDICADORES	FUENTE	RESULTADO /VALOR FINAL	Ítem en el instrumento
Variable independiente	Factores conductuales y socioeconómicos	Cualitativa	Nominal	Conductuales	-Higiene genital después de una RS	Cuestionario	SI/NO	1.1- 1.8
					-Evacua vejiga después de una RS		SI/NO	
					-Retención de orina		SI/NO	
					-Consumo de agua diario 3 litros a más		Si consume/Consume poco	
					-Frecuencia de higiene genital		Baño diario/Solo cuando se baña	
					- Uso de agua para la higiene genital		A chorro/ En una tina	
					-Forma de limpieza peri-anal		De atrás hacia delante/ De adelante hacia atrás	
					-Uso de jabón medicado para higiene genital		SI/ NO	
					-Tipo de tela de ropa interior		Algodón/ sintético	
				Sociales	- Estado civil		Tipo de vínculo sentimental	2.1- 2.4
					-Procedencia		Lugar de procedencia	
					-Nivel educativo		Nivel alto/ Nivel bajo	
				Económicos	- Ingreso económico familiar mensual		> a s/ 930/ < o = a s/930	3.1- 3.3
					- Ocupación		Tipos de ocupación	
					- Servicios Básicos		Agua potable con desagüe/ Red Publica sin desagüe	
Variable Dependiente	Infección del tracto urinario	cualitativa	Nominal	Tipos de ITU	Pielonefritis (alto)	Historia Clínica	SI/NO	4.1- 4.3
					Cistitis (bajo)		SI/NO	
					Bacteriuria Asintomática (alto y bajo)		SI/NO	



## CAPITULO II. MARCO TEORICO

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Internacional

Hernández y Pérez (6). **Prevalencia de bacteriuria asintomática en adolescentes gestantes y factores de riesgo asociados del Hospital Nacional Pedro de Bethancourt, Guatemala- 2016.**

Objetivo: Determinar la tasa de bacteriuria asintomática y los factores de riesgo asociados en adolescentes embarazadas que asisten a la atención prenatal en el consultorio de obstetricia. Población y métodos: estudio transversal de 210 adolescentes embarazadas que se beneficiaron de entrevistas y análisis de orina. Los principales resultados fueron los siguientes: la tasa de bacteriuria asintomática fue del 9,05% (IC del 95%: 6-14); No se encontró asociación significativa entre los factores de riesgo y la bacteriuria asintomática: baja asistencia escolar (odds ratio: 0,85; IC del 95%: 0,3278–2,102; p = 0,74); consumir menos de 8 vasos de agua (OR: 0,44 IC 95% 0,1542-1,2327; p = 0,11); relaciones sexuales más de 3 veces por semana (OR: 1,54 IC 95% 0,5536–4,2946; p = 0,40); Retención urinaria (OR: 1,34 IC 95% 0,4880-3,6817; p = 0,57). Conclusión: Se ha informado sobre la prevalencia de bacteriuria asintomática en otros estudios internacionales. El principal organismo aislado fue E. coli. No se encontró asociación significativa entre factores de riesgo y bacteriuria asintomática.

Arévalo Placencia D (22). **Prevalencia y Factores asociados a infección del tracto urinario en gestantes hospitalizadas en el área de ginecología del Hospital Homero Castanier Crespo, Azogues. Enero a diciembre de 2019.** Objetivo: Identificar la prevalencia y factores asociados a infección urinaria en embarazadas hospitalizadas en el área de ginecología del Hospital Homero Castanier Crespo de Azogues, entre enero a diciembre del 2018. Metodología: Se ejecutó

un estudio analítico, transversal, mediante la exploración de expedientes e historias clínicas de mujeres embarazadas que fueron atendidas en el área de hospitalización durante el año 2018. Resultados: La tasa de prevalencia de infección urinaria en gestantes es el 30,8%, teniendo como principal causante al *Echerichia coli*, teniendo en cuenta que los factores como la edad, multiparidad, atenciones prenatales, relaciones sexuales, obesidad y morbilidad, se asocian a la aparición de la ITU. Concluyeron: los factores que más se asociaron a la ITU fueron, gestantes con menos de 3 atenciones prenatales, obesas y las que tuvieron relaciones sexuales más de 3 veces por semana.

### **Nacional**

Perez Nuñez M (7). **Factores predisponentes de infección de vías urinarias en gestantes atendidas en el Hospital Rural de Nueva Cajamarca- 2020.** Propósito: Determinar los factores que causan infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas. METODOLOGÍA: Un diseño analítico observacional denominado casos y controles, con una muestra de 122 mujeres embarazadas, de las cuales 61 (con infección del tracto urinario) y 61 (sin infección del tracto urinario), se encuentra: los principales factores socioeconómicos son: origen rural con odds ratio = 2,178; CI = [1,28-4,10]; Nivel de educación por debajo del nivel de secundaria con OR = 2.129; CI = [1,20-4,07]; y trabajo doméstico con OR = 3,489; CI = [2,61-7,78]. CONCLUSIÓN: Los factores predisponentes para las infecciones urinarias en gestantes son los factores socioeconómicos como edad, lugar de origen, nivel educativo, ocupación, edad gestacional, número de embarazos.

Ñañez León L (8). **Factores de riesgo asociados y complicaciones frecuentes de la infección urinaria en gestantes atendidas en el hospital de apoyo II -2 Sullana – 2019.** El objetivo de estudio fue: Identificar los factores de riesgo relevantes y las complicaciones más

frecuentes de las infecciones urinarias en mujeres embarazadas. Metodología: análisis, observación, análisis de casos y controles en una relación. Las muestras se calculan por el programa de información STATAEPI y la fórmula de población conocida y proporcional. Se espera que 270 pacientes embarazadas por método aleatorio simple con el diagnóstico de infecciones urinarias que cumplan con los criterios siendo de 135 casos embarazadas y 135 para medidas de control, resultados: Las gestantes convivientes, ocupación su casa y grado de instrucción- primaria, la ITU se presentó en el 18,52% de los casos y en el 2,96% del control, lo que lleva a la recaída de la ITU. En el caso de mujeres embarazadas con grado de instrucción baja, se asocia con la ITU durante el embarazo, Conclusión: la ITU recurrente y el nivel de educación baja está relacionado con la ITU en el embarazo, las complicaciones, como el aborto, las amenazas de aborto y la RPM están relacionados con la ITU en el embarazo.

Troncoso Pérez M(9). **Factores de riesgo asociados a infección del tracto urinario BLEE positiva en gestantes del Hospital Nacional Sergio E. Bernales- 2020.** Con el objetivo: Identificar los factores de riesgo asociados a las infecciones del tracto urinario mujeres embarazadas. Metodología: cuantitativa, observacional, analítica, transversal, y de estudio de casos y controles. Se manejó una muestra de 120 mujeres embarazadas. Entre los resultados principales se encuentran el bajo nivel socioeconómico (razón de posibilidades: 2,86; IC del 95%: 1,37–5,12; P <0,001), antecedentes de infección del tracto urinario durante el embarazo (OR): 7,22; IC del 95%: 3,83 - 10,42; P <0,001) y tenían diabetes gestacional (razón de posibilidades: 3,51; intervalo de confianza del 95%: 1,21–6,43; p <0,05). Concluimos que los principales factores de riesgo asociados a BLEE positivas son la anemia, que también aparece entre los 18 y los 34 años, la diabetes gestacional, los antecedentes de infecciones del tracto urinario y el bajo nivel socioeconómico.

Segura Molina X (10) . **factores obstétricos y conductuales asociados a infección del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil Pachacútec Perú- Corea Ventanilla, Callao- 2021.**

Objetivo: Identificar los factores obstétricos y conductuales relacionados con la infección del tracto urinario en gestantes. Metodología: Estudio no experimental, descriptivo, correlacional, prospectivo y transversal. Muestra: 76 mujeres embarazadas, 38 mujeres con diagnóstico de infección del tracto urinario (ITU) y 38 mujeres sin ITU que asistieron al CMI Pachacútec Perú-Corea entre enero y marzo de 2021 Resultados: En cuanto a características sociodemográficas, 75% de ellas convivían, 69,7% tenían una educación secundaria y el 86,8% son amas de casa. Debido a factores conductuales, el 42,1% retuvo orina, el 47,4% mantuvieron relaciones sexuales alguna vez, el 67,1% nunca habían usado preservativo y el 78,9% nunca mantuvieron sexo anal, el 75% se limpiaba los genitales 2-3 veces al día y el 86,8% limpian sus genitales de adelante hacia atrás. Conclusión: Los factores obstétricos que se asociaron significativamente con la ITU fueron la edad gestacional e intervalo gestacional, de igual modo el factor conductual con mayor significancia fue la retención urinaria.

Huapaya Ccahuana M (11) **Conductas de riesgo de las gestantes con infección urinaria atendidas en el Centro de Salud Churcampa- 2020.**

Objetivo. Identificación de conductas de riesgo en mujeres embarazadas con infección del tracto urinario. Metodología. Investigación: observacional, prospectiva, transversal y de nivel descriptivo. Método inductivo, población y muestra censal, con un total de 59 gestantes con conductas de riesgo de ITU. Técnica de encuesta mediante un cuestionario. Resultados: El 96,6% con procedencia rural y el 3,4% de procedencia urbana. 1.7% no tiene educación, 49.2% primaria, 40.7% secundaria, 5.5% educación técnica y / o universitaria. Respecto al momento en que una mujer embarazada realiza la higiene genital; 88,1% solo cuando se bañan, 6,8% durante el cambio de ropa y 5,1% al momento de levantarse. El 86,4% limpia desde la zona anal

hasta la vagina y el 13,6% en viceversa. El 54,2% retiene orina ocasionalmente cuando debe, el 40,7% nunca y el 5,1% siempre. El 74,6% ocasionalmente micciona después de una relación sexual. Conclusión. Los comportamientos de riesgo en mujeres embarazadas con infecciones urinarias son: el inicio de RS, higiene íntima cuando se bañan, micción seguida de una RS, la retención urinaria y provenientes de áreas rurales.

### 2.1.2 Local

Fabian Arbi M (4): **Factores de riesgo de infecciones de las vías urinarias en mujeres embarazadas de 16– 40 años en el Hospital Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco- 2017.** Objetivo: Identificar los factores de riesgo que intervienen en las infecciones del tracto urinario en las gestantes de 16 a 40 años. Metodología: estudio descriptivo y cuantitativo sobre una muestra de 151 pacientes. Resultados se halló: convivencia con el 45%, nivel de educación secundaria inferior 57%, zona de origen urbano 58%, vida sexual activa que representa el 97%, aseo genital de adelante hacia atrás con 59% higiene íntima diaria con 68%, el aseo genital antes y después de cada coito representó el 92% y amas de casa 59%. Concluimos que los principales factores de riesgo son: nivel económico, número de embarazos, nivel educativo, estos factores se encuentran significativamente asociados a la ITU.

## **2.2 Bases teóricas**

### **Conceptos fundamentales**

#### **2.2.1 Infección del Tracto Urinario.**

La infección del tracto urinario (ITU), es una de las infecciones más habituales durante la gestación con una incidencia aproximado de 5% a un 10%.

Según su gravedad y la aparición de sintomatología, se diferencian en tres tipos:

- 1) bacteriuria asintomática
- 2) cistitis
- 3) Pielonefritis aguda y crónica.

La etiología y la fisiopatología son comunes a todas estas formas clínicas de infección del tracto urinario (12)

#### **a) Etiología.**

Los microorganismos involucrados más frecuentemente son:

- Bacilos gram-negativos: Especialmente Echericha-Coli (85% de los casos). Otros bacilos gram-negativos como la Klepsiella-spp, Proteus-mirabilis, Entero-bacter-spp, y Pseudomonas-spp. Son más frecuentes en las ITU complicadas y en pacientes hospitalizadas.
- Cocos gram-positivos: streptu-cocos agalactiae. (13)

#### **b) Fisiopatología.**

Los cambios fisiológicos y anatómicos adicionales en las mujeres embarazadas aumentan el riesgo de infecciones urinarias. La más importante es la dilatación pielocalicial, ya que factores mecánicos y hormonales contribuyen a la hidrouréter/ hidronefrosis. La dilatación de la pelvis renal y ureteres puede contener hasta 200 ml de orina. La presión mecánica del útero y la vena ovárica sobre el uréter derecho comienza al final del primer trimestre. El útero crece y cambia

su posición hacia la derecha de la cavidad abdominal, la interposición sigmoidea y el tránsito paralelo del uréter y de los vasos ováricos del lado izquierdo también facilita la compresión del uréter derecho. Por esta razón, 9 de cada 10 Pielonefritis aguda se da en el lado derecho.

Los efectos hormonales de la progesterona y algunas prostaglandinas reducen el tono y la contractilidad ureterales, promueven la regurgitación vesicoureteral. El vaciado incompleto de la vejiga también facilita el reflujo de bacterias y su movimiento hacia arriba. El estrógeno puede estimular el urato sérico al nivel de Trígono y favorecer indirectamente la adhesión de las bacterias al tejido epitelial.

El aumento del volumen circulatorio en un 50% conduce a un aumento en la tasa de filtración glomerular, lo que promueve la retención urinaria. La alcalinización de la orina (aumento de la excreción de bicarbonato) y el incremento de la concentración de azúcares, aminoácidos y estrógenos en la orina también facilitan el crecimiento bacteriano.

Durante la gestación, la médula renal es específicamente susceptible a infecciones. Mientras que un entorno hipertónico inhibe la migración de leucocitos, la fagocitosis y la actividad del complemento. Los cambios en el sistema inmunológico también pueden promover infecciones del tracto urinario. Se ha demostrado que la producción de interleucina (IL)-6 y la respuesta antigénica específica para *Escherichia-coli* es menor en gestantes.(14)

### **c) Vías de infección**

Los gérmenes, que pueden provenir de fuentes sépticas o de áreas donde normalmente viven los saprófitos, llegan al tracto urinario a través de las siguientes rutas.

**c.1) Ascendentes.** Es el más importante. A esto le siguen las bacterias que ingresan a la vejiga o llegan a través de procesos infecciosos en el tracto reproductivo desde áreas cercanas potencialmente contaminadas, como el área anal. La migración de bacterias al uréter se produce mediante una simple acción mecánica. La regurgitación vesicoureteral durante la micción promueve el movimiento de bacterias, así como la columna de líquido, hacia las partes inferiores de los uréteres, donde continúan hasta llegar al intersticio renal. Por otro lado, la orina que regresa al uréter durante la micción no se expulsa y, cuando termina, regresa a la vejiga, por lo que la orina residual permanece contaminada, lo que puede provocar un aumento de nefritis renal.

**c.2) Descendente.** Los gérmenes pueden llegar a los riñones a través de la sangre o vías-linfáticas. Las infecciones de un riñón sano son difíciles de atravesar por estas vías. Pero puede ser importante en mujeres embarazadas donde los factores de riesgo como los ya enumerados (obstrucción renal) o en embarazadas con afecciones médicas (como presión arterial alta) puede causar isquemia renal.

**c.3) Por contigüidad.** Es poco frecuente y podría constituir una vía importante cuando el punto de partida del germen infectante fuera el intestino.

El ascenso del germen también puede producirse por la submucosa ureteral y por vías linfáticas y hemática (venas periureterales). (10)

#### **d) Clasificación según localización**

##### **d.1) Bacteriuria Asintomática (Alta y Baja)**

Reviste gran importancia: primero por carecer de sintomatología, en seguida por evolucionar si no es diagnosticada y tratada adecuadamente, hacia una cistouretritis o una pielonefritis, reportándose frecuencias de 30% en promedio en ambas entidades. La tasa de



prevalencia es 9%. El diagnóstico se realiza con urocultivo positivo mediante la técnica de chorro medio, aislamiento de un único germen, con un recuento de colonias de 100.000 UFC / ml, según los criterios de Kass, y finalmente, puede complicar el embarazo. De esta manera, el diagnóstico y tratamiento oportuno pueden prevenir hasta en un 80% el inicio de un trabajo de parto pretérmino, ruptura de membranas y complicaciones neonatales como sepsis, neumonía o meningitis.(15)

#### **d.1.1) Diagnostico.**

El diagnóstico definitivo de una ITU se confirma mediante un urocultivo positivo (gold standar); dependiendo de cómo se tomó la muestra de orina, esto nos dará el porcentaje de probabilidad de infección. Cateterismo supra púlica 100%, cateterismo vesical 95%, chorro medio (1 muestra al 80%, 3 muestras al 95%). El criterio para un urocultivo positivo es el crecimiento de 100.000 unidades formadoras de colonias por mililitro de orina (UFC / ml) de un único microorganismo. En pacientes con síntomas del tracto urinario, un recuento colonial de 10,000 UFC / ml es idóneo para el diagnóstico.

En el caso de infecciones por *Staphylococcus saprophyticus* y *Enterococcus faecalis*, se diagnostica con un recuento bacteriano de 10<sup>2</sup> UFC / ml. Si se aísla más de un microorganismo, esto se considera contaminación y la prueba debe repetirse cuidadosamente con respecto al método de muestreo.

#### **d.1.2) Tratamiento.**

Normalmente se dispone de antibiograma. Utilizar el antibiótico de espectro más reducido (fosfomicina < amoxicilina < cefuroxima < amoxicilina-clavulánico):

- Fosfomicina trometamol 3 g vo (dosis única)
- Amoxicilina 500 mg/8 hrs vo x 4-7 días
- Cefuroxima 250 mg/12 hrs vo x 4-7 días ó
- Amoxicilina-clavulánico 500 mg/8 hrs vo x 4-7 días

En caso de alergia a betalactámicos:

- Fosfomicina trometamol 3 g vo (dosis única)
- Nitrofurantoína 50-100 mg/6 hrs vo x 4-7 días. (13)

## **d.2) Cistitis (Baja)**

La cistitis se define por un cuadro clínico característico de dolor o escozor miccional, frecuencia miccional muy aumentada y escasa (polaquiuria), sensación permanente de deseo miccional (tenesmo) y a veces orina sanguinolenta (hematuria). El cuadro cursa siempre sin fiebre.

Se define con la existencia de gérmenes en la orina. Habitualmente son bacterias (bacteriana) y excepcionalmente hongos (micótica) o virus (vírica).

La cistitis es una infección urinaria que afecta a la región baja del aparato urinario (vejiga).

### **d.2.1) Diagnóstico**

En una infección por cistitis, el análisis de orina suele mostrar:

- Sedimento: piuria (>3 leucocitos por campo de 40 aumentos).
- Urocultivo positivo: (>1000.000 UFC/ml).

La cistitis acompañada de dolor lumbar, signos sistémicos de infección y fiebre indican afectación renal.

En un 50% de mujeres con síntomas de cistitis el urocultivo es negativo y están asociadas en ocasiones a chlamydias. El diagnóstico microbiológico del síndrome uretral requiere orina

sin contaminación (lo que puede necesitar sondaje o punción supra púbrica) y usar métodos especiales de cultivo. (11)

#### **d.2.2) Tratamiento:**

El tratamiento suele iniciarse de forma empírica porque generalmente no se dispone de antibiograma.

Si disponemos de antibiograma, se debe seguir la misma estrategia terapéutica que en el caso de bacteriuria asintomática y empezar con el antibiótico de menor espectro. (16)

#### **d.3) Pielonefritis (Alta)**

Infección del parénquima renal que aparece en 1-2% de las gestaciones y cuya prevalencia aumenta al 6% en gestantes en las que no se ha realizado cribado de bacteriuria asintomática durante el embarazo. El 80-90% de las Pielonefritis se manifiestan en el 2º y 3º trimestre de la gestación y en el puerperio.

La vía de entrada más común es el tracto urinario, aunque la vía de transmisión en pacientes inmunodeprimidos puede ser hematológica. (17)

La localización a menudo afecta el riñón derecho (50% de los casos); En el 25% restante de los casos son de localización izquierda y el otro 25% son bilaterales. Si un paciente es diagnosticado con bacteriuria asintomático, las bacterias que causan Pielonefritis también pueden ser las mismas.

##### **d.3.1) Diagnostico:**

- ✓ Dolor costo vertebral con puño percusión lumbar positiva.
- ✓ Fiebre.
- ✓ Náuseas y vómitos.
- ✓ En general, NO cursa con clínica de cistitis aguda

### **d.3.2) Tratamiento**

Si no se observa criterios de hospitalización, es favorable el control ambulatorio cada 24 hrs:

- ✓ Ceftriaxona 1 gr cada 24 hrs EV o IM.
- ✓ Si hay presencia de alergia a betalactámicos, usar gentamicina 80 mg cada 8 hrs IM (gestante) o 240 mg cada 24 hrs EV (no gestante). En gestantes alérgicas a betalactámicos, puede considerarse el ingreso debido a la incomodidad de la aplicación del tratamiento IM cada 8h.
- ✓ Insistir asimismo en una correcta hidratación. (13)

### **2.2.2 Factores epidemiológicos que facilitan la adquisición de una ITU durante el embarazo, se tienen:**

**a) Factores conductuales:** La frecuencia de bacteriuria asintomática fue tres veces mayor en gestantes que retuvieron la orina, y las gestantes que tenían relaciones sexuales diarias tuvieron 70% mayor posibilidad de hacer bacteriuria asintomática. La tasa de prevalencia es del 2 al 11 % siendo habitual en multíparas, mujeres con bajo nivel socioeconómico e infección urinaria previa. También aumentan el riesgo la diabetes y otras enfermedades. (11)

**b) Factores socio económico:** Existe una tendencia a incrementarse la prevalencia de las infecciones del tracto urinario en las mujeres que tienen un nivel socio económico bajo, debido a la falta del poder adquisitivo que presentan, esto conlleva a que muchas veces no puedan cumplir con el tratamiento médico indicado o simplemente no puedan

realizarse los exámenes de laboratorio por los costos que representan.

El Perú se encuentra habitado por 8.9 millones de hogares que alojan a 31.9 millones de habitantes; no incluye a la población migrante venezolana que se estima en 800 mil personas. Distribución socioeconómica del Perú, ingreso promedio NSE A (S/. 12,660); NSE B (S/. 7,020); NSE C (S/. 3,970); NSE D (S/. 2,480); NSE E (S/. 1,300).

Según el Instituto Peruano de Economía la remuneración mínima vital es de S/ 930. (18)

**b.1) Nivel educativo:** El grado de instrucción de las mujeres gestantes quizá sea uno de los parámetros de impedimento para comprender la importancia que tiene para la salud materna la atención pre natal y los cuidados necesarios personales que debe tener en su hogar durante el curso de su embarazo, esto facilitará saberse expresar o no sobre sus síntomas o sus manifestaciones clínicas que tenga.

**b.2) Ocupación:** El empleo a menudo conduce a adquirir infecciones del tracto urinario, especialmente en mujeres embarazadas porque el tiempo dedicado al autocuidado es corto debido a que se pasa más tiempo fuera de casa y la duración de la exposición es más prolongada. así como las limitaciones que pueden enfrentar para evacuar su vejiga de manera oportuna.

**b.3) Procedencia:** Esta característica es especialmente importante debido a la gran cantidad de pacientes de áreas rurales donde las condiciones sanitarias son deficientes, lo que hace que las mujeres embarazadas sean vulnerables a la infección urinaria a comparación de gestantes provenientes de áreas urbanas donde el saneamiento básico es más accesible. Es importante tener una evaluación

completa en ambos casos porque no se debe perder a ninguna paciente que esté embarazada y que requieran atención. (14)

### **2.2.3 Prevención de la ITU**

Las medidas orientadas para disminuir la ITU en gestantes comprenden:

- Mantener una buena higiene genital después de una relación sexual, utilizando un tipo de jabón específico, la cual ayudara a mantener el pH vaginal, evitando productos no adecuados que favorezcan alteración de la flora vaginal produciendo sequedad o daños mayores. Por otro lado, es recomendable usar ropa interior de algodón y prevenir prendas sintéticas.
- Consumir líquidos mayores a 2 litros diarios para la hidratación corporal y limpieza del aparato urinario eliminando posibles bacterias que ingresan al tracto urinario.
- El vaciado de vejiga debe ser inmediatamente cuando se tenga la necesidad de miccionar, de lo contrario la orina retenida contribuirá a la proliferación de las bacterias. (23)
- Espaciar el periodo intergenésico mayor o igual a 2 años en aquellas gestantes con 2 o más episodios de ITU. (24)

## 2.3 Bases conceptuales

- **Gestante:** mujer vulnerable a adquirir ciertos virus, infecciones y enfermedades
- **ITU:** Las infecciones del tracto urinario ocurren cuando los patógenos infecciosos están presentes en la orina debido a una infección en la uretra. Los síntomas que ocurren durante una infección se conocen como síndrome miccional, pero también es importante tener en cuenta que las infecciones urinarias suelen ser asintomáticas.
- **Infección:** Multiplicación e invasión de agentes patógenos en los tejidos de un organismo.
- **Patógeno:** Un patógeno es un agente infeccioso que puede provocar una enfermedad en un huésped. El término se usa a menudo para describir microorganismos como virus, bacterias, hongos y otros.
- **Factores de Riesgo:** Son condiciones, conductas, estilos de vida o situaciones que nos exponen a mayor riesgo de presentar una enfermedad.
- **Factores conductuales:** Estos factores determinan las decisiones individuales o personales sobre la práctica de hábitos saludables o nocivos. Estos factores representan alrededor del 45% de la salud, entre los que encontramos los siguientes: actividad física, nutrición y conductas de riesgo.
- **Factores sociales:** Estos son los factores que podemos experimentar como resultado de situaciones y experiencias que podemos atravesar y que nos afectan tanto física como psicológicamente. Podemos hallar lo siguiente: pobreza, falta de educación, género, religión, raza.

## CAPITULO III. METODOLOGIA

### 3.1 Ámbito

La investigación se realizó en el Centro de Salud Aparicio Pomares en el consultorio externo de Materno Perinatal; ubicado dentro de la jurisdicción de la ciudad de Huánuco, exactamente entre la Av. Maracaná y prolongación del Jr. Junín N° 195 a espalda del colegio Las Mercedes.

### 3.2 Población

La población del presente estudio estuvo conformada por 708 gestantes programadas para la meta anual 2021 del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco.

### 3.3 Muestra

La muestra estuvo constituida por 62 gestantes con ITU y 62 gestantes sin ITU haciendo un total de 124 gestantes que asistieron a la Atención Prenatal de la estrategia Materno Perinatal durante el año 2021. El tamaño de la muestra se calculó con la fórmula para comparar 2 grupos basados en una variable categórica:

$$n = \frac{\left[ Z_{1-\alpha/2} * \sqrt{2P(1-P)} + z_{1-\beta} * \sqrt{P_1(1-P_1) + P_2(1-P_2)} \right]^2}{(P_1 - P_2)^2}$$

$\alpha$ = Error tipo I	$\alpha$ =	0.05
$1 - \alpha/2$ = Nivel de Confianza a dos colas	$1 - \alpha/2 =$	0.95
$Z_{1-\alpha/2}$ = Valor tipificado	$Z_{1-\alpha/2} =$	1.96
$\beta$ = Error tipo II	$\beta =$	0.20
$1 - \beta$ = Poder estadístico	$1 - \beta =$	0.80
$Z_{1-\beta}$ = Valor tipificado	$Z_{1-\beta} =$	0.84
$p_1$ = Antecedente más frecuente en los casos	$P_1 =$	0.90
$p_2$ = Antecedente más frecuente en los controles	$P_2 =$	0.70
$P$	$P$	0.80
Tamaño de cada grupo	$n =$	61.53



### 3.4 Nivel y tipo de estudio

De acuerdo al problema y objetivos planteados se realizó una investigación de nivel RELACIONAL: porque se midió la asociación que existe entre las variables: factores conductuales y socioeconómicos con la infección del tracto urinario.

Según el periodo y secuencia del estudio es de tipo TRANSVERSAL, porque las variables han sido estudiadas paralelamente en un determinado momento haciendo un corte en el tiempo.

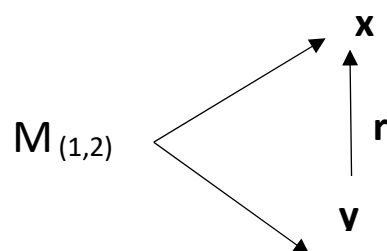
Según el tiempo de ocurrencia de los hechos y registros de información fue de tipo PROSPECTIVO, porque los datos han sido recolectados según ocurrieron los hechos.

Según el número de variables es ANALITICO (bivariado), porque las variables a estudiar son dos, con la finalidad de buscar asociación entre ellas.

(19)

### 3.5 Diseño de investigación

Para el estudio se utilizó el diseño RELACIONAL- TRANSECCIONAL cuyo esquema es siguiente:



Dónde:

**M1:** Gestantes con ITU

**M2:** Gestantes sin ITU

**x:** Observación de la variable x

**y:** Observación de la variable y

#### Tipo de muestro:

El tipo de muestreo fue probabilístico aleatoria al azar simple porque todas las gestantes tuvieron la misma probabilidad de salir elegidos en la muestra.

(20)

### 3.6 Métodos, Técnicas e instrumentos

#### El método de investigación

Es deductivo porque permite examinar los datos de manera numérica deduciendo las conclusiones.

#### Técnicas e instrumentos de investigación:

La técnica que se aplicó fue la encuesta, es una técnica que nos permitió recolectar los datos de la fuente primaria, el instrumento que se utilizó fue un cuestionario con 15 preguntas de respuestas dicotómicas y politómicas este instrumento nos permitió obtener los datos necesarios para poder determinar la relación de influencia de los factores conductuales y socioeconómicos en el desarrollo de la infección del tracto urinario.

### 3.7 Validación y confiabilidad del instrumento

#### 3.7.1 Validación

El instrumento se validó utilizando la técnica Delphi o también conocido como juicio de expertos que consistió básicamente en solicitar a cinco profesionales a fines a la especialidad y metodólogos, para que emitan un juicio u opinión sobre el contenido del instrumento de la investigación. (20) Obteniendo el siguiente resultado:

JUECES	CALIFICACIÓN CUANTITATIVA	CALIFICACIÓN CUALITATIVA
Mg. Andy Maque Ponce	20	MUY BUENO
Mg. Delci F. Luyo Marcellini	20	MUY BUENO
Obsta. Rosmy N. Álvarez Santana	20	MUY BUENO
Obsta. Katherine Garay Yeren	20	MUY BUENO
Obsta. Gregoria Moscoso Silva	20	MUY BUENO
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>MUY BUENO</b>

### 3.7.2 Confiabilidad del instrumento:

Con la exclusión de los ítems de respuestas politómicas tales como: Estado civil, zona de residencia, nivel educativo y ocupación; la confiabilidad se calculó a través de la fórmula de Kuder Richardson (KR 20) para calcular la consistencia interna considerando 12 ítems con escalas dicotómicas, codificadas con 1- 0 (correcto- incorrecto) respecto a los factores conductuales y económicos, obteniendo un valor de KR-20 de 0,91 que califica como una excelente confiabilidad en una escala de 0,9 a 1. (ver anexo 05.)

$$r_{KR20} = \frac{K}{K-1} \left| 1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right|$$

$$r_{KR20} = \frac{12}{12-1} \left| 1 - \frac{2,91}{1,58} \right|$$

$$r_{KR20} = 1,09 \left| -0,84 \right|$$

$$r_{KR20} = -0,91$$

VALOR DEL COEFICIENTE (KR- 20)	INTERPPRETACION
[0,9; 1]	Excelente
[0,8; 0,9]	Bueno
[0,7; 0,8]	Aceptable
[0,6; 0,7]	Débil
[0,5; 0,6]	Pobre
[0; 0,5]	Inaceptable

### 3.8 Procedimiento

Para realizar la presente investigación se cumplió con el siguiente procedimiento:

- Aprobación del proyecto de investigación por la Facultad de Obstetricia para su ejecución.
- Autorización: Se solicitó permiso al Director del Centro de salud Aparicio Pomares para acceder a la aplicación de la encuesta y así recolectar la información necesaria.
- Aplicación del instrumento: Se procedió a recolectar los datos aplicando el instrumento.
- Se procedió a la aplicación del Plan de Análisis de Datos.

### **3.9 Tabulación y análisis de datos**

Obtenido los datos se procedió a crear la base de datos de SPSS v. 25. Con la base de datos creada, la información será procesada utilizando la técnica de la estadística descriptiva y analítica. La primera de las técnicas se utilizó para describir las variables de estudio y para ello se construyeron tablas estadísticas de número y frecuencia, con la finalidad de determinar la relación de influencia que existe entre las variables de estudio se utilizó la estadística analítica para ello se elaboraron tablas de doble entrada o de contingencia, utilizando la fórmula matemática del Chi 2 para la prueba de hipótesis.

### **3.10 Consideraciones éticas**

Según la declaración de Helsinki y los códigos de Núremberg en el presente estudio se tuvo en cuenta los principios de la autonomía, beneficencia y justicia. En primer lugar, sobre la autonomía, la información que se recogió fue confidencial y no se usó para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Las respuestas a la encuesta fueron codificadas usando un número de identificación anónimas. Luego se tuvo en cuenta la firma del consentimiento informado por parte de las gestantes siendo esta la evidencia de su aceptación o asentimiento informado y voluntario. En segundo lugar, sobre la beneficencia se ha previsto a favor de las gestantes, toda vez de que a partir del resultado obtenido permitirá que se implementen acciones preventivas de la salud materno- fetal. En tercer lugar, sobre la justicia, se seleccionó a las gestantes de manera aleatoria considerado en el procedimiento del muestreo.

Finalmente se tuvo en cuenta que estos principios se aplicaron con profesionalismo, honestidad, integridad, transparencia y considerando los conflictos de intereses con el firme compromiso de publicar los resultados. (21)

## CAPITULO IV

### RESULTADOS

#### 4.1 Presentación de resultados y prueba de hipótesis

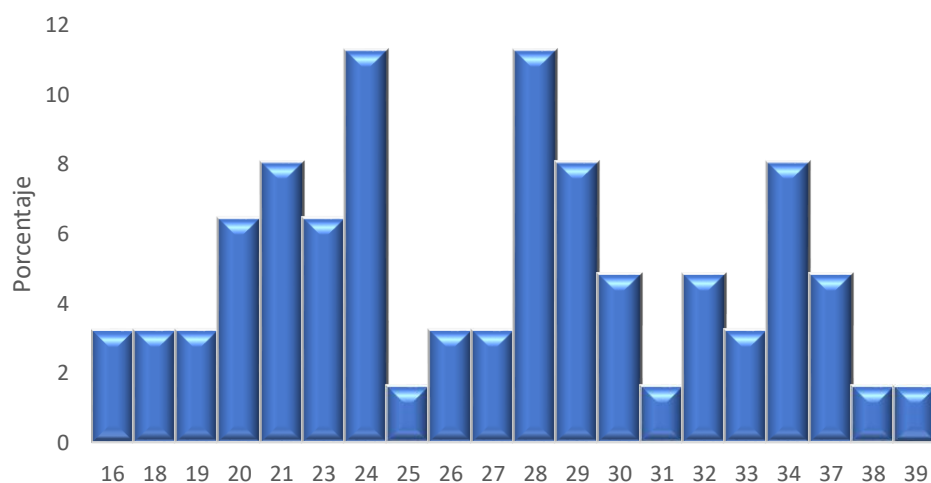
##### 4.1.1 Datos generales

**Tabla 01.** Edad (años) de las gestantes con ITU atendidas en el Servicio Materno Perinatal del Centro de Salud “Aparicio Pomares”, Huánuco 2021.

<b>N°</b>	62
<b>MEDIA</b>	26,84
<b>MEDIANA</b>	27,50
<b>MODA</b>	24
<b>MAXIMO</b>	39
<b>MINIMO</b>	16

##### Interpretación:

En la tabla se observa a 62 gestantes con ITU de todas las edades, se encuentran comprendidas con un valor de la mediana de 27,50 años (posición central), un valor de la media de 26,84 años (promedio) y un valor de la moda de 24 años (edad que más se repite). En la tabla también se aprecia la edad mínima de 16 años y una edad máxima de 39 años.



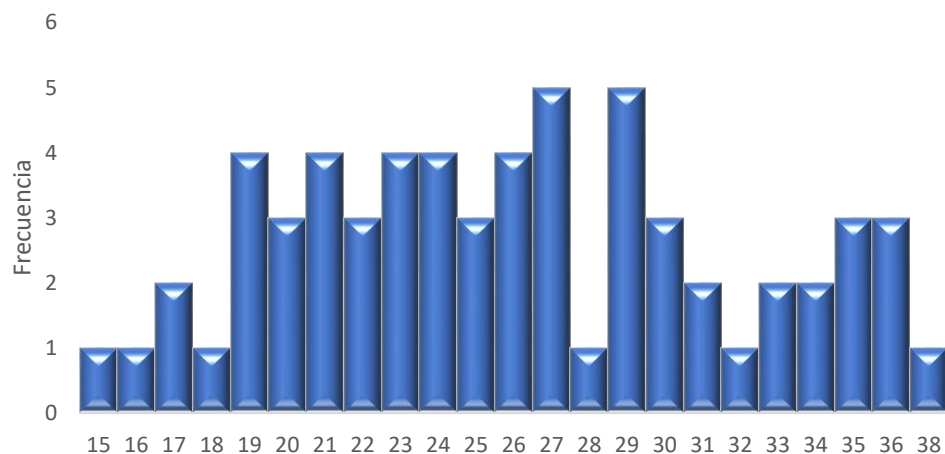
**Edad en años de gestantes con ITU**

**Tabla 02.** Edad (años) de las gestantes sin ITU atendidas en el Servicio Materno Perinatal del Centro de Salud “Aparicio Pomares”, Huánuco 2021.

<b>N°</b>	62
<b>MEDIA</b>	26,02
<b>MEDIANA</b>	26,00
<b>MODA</b>	27
<b>MAXIMO</b>	38
<b>MINIMO</b>	15

**Interpretación:**

En la tabla se observa a 62 gestantes con ITU de todas las edades, la cual se encuentran comprendidas con un valor de la mediana de 26,00 años (posición central), un valor de la media de 26,02 años (promedio) y un valor de la moda de 27 años (edad que más se repite). En la tabla también se aprecia la edad mínima de 15 años y una edad máxima de 38 años.



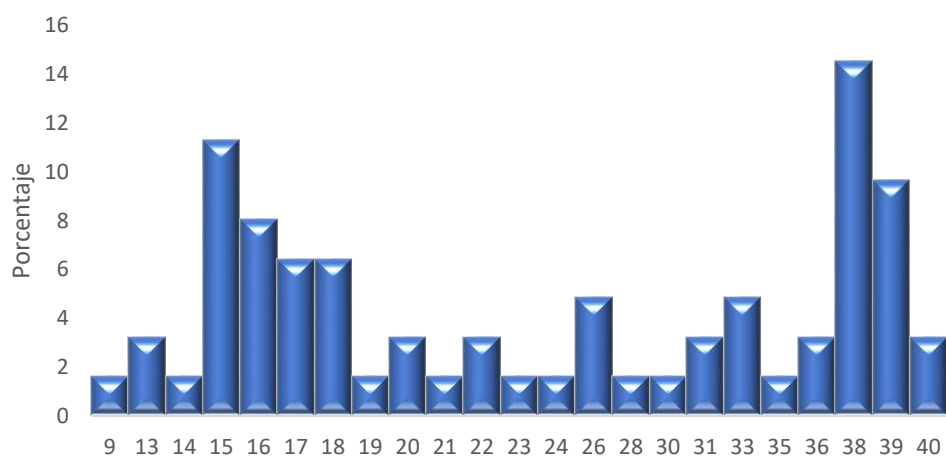
**Edad en años de gestantes sin ITU**

**Tabla 03.** Edad gestacional de las gestantes con ITU atendidas en el Servicio Materno Perinatal del Centro de Salud “Aparicio Pomares”, Huánuco 2021.

<b>N°</b>	62
<b>MEDIA</b>	25,89
<b>MEDIANA</b>	23,50
<b>MODA</b>	38
<b>MAXIMO</b>	40
<b>MINIMO</b>	9

### Interpretación:

En la tabla se observa a 62 gestantes con ITU de todas las edades gestacionales, la cual se encuentran comprendidas la con un valor de la mediana de 23,50 semanas (posición central), un valor de la media de 25,89 semanas (promedio) y un valor de la moda de 38 semanas (edad gestacional que más se repite). En la tabla también se aprecia la edad gestacional mínima de 9 semanas y una edad gestacional máxima de 40 semanas.



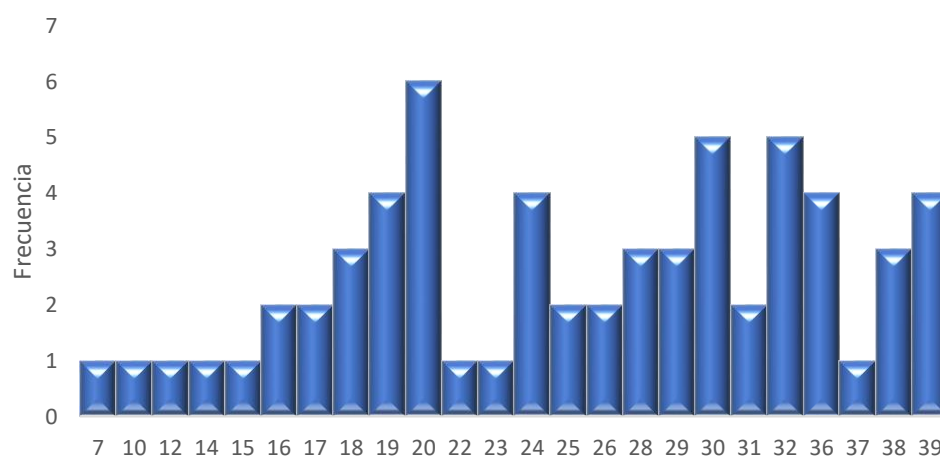
**Edad gestacional de gestantes con ITU**

**Tabla 04.** Edad gestacional de las gestantes sin ITU atendidas en el Servicio Materno Perinatal del Centro de Salud “Aparicio Pomares”, Huánuco 2021.

<b>N°</b>	62
<b>MEDIA</b>	25,98
<b>MEDIANA</b>	26,00
<b>MODA</b>	20
<b>MAXIMO</b>	39
<b>MINIMO</b>	7

### Interpretación:

En la tabla se observa a 62 gestantes sin ITU de todas las edades gestacionales, la cual se encuentran comprendidas la con un valor de la mediana de 26,00 semanas (posición central), un valor de la media de 25,98 semanas (promedio) y un valor de la moda de 20 semanas (edad gestacional que más se repite). En la tabla también se aprecia la edad gestacional mínima de 7 semanas y una edad gestacional máxima de 39 semanas.



**Edad gestacional de gestantes sin ITU**

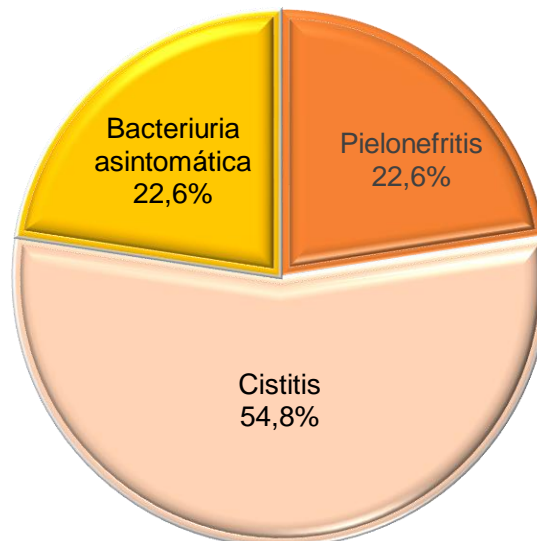


**Tabla 05.** Diagnóstico según tipo de ITU de las gestantes atendidas en el Servicio Materno Perinatal del Centro de Salud “Aparicio Pomares”, Huánuco 2021.

Diagnóstico según tipo de ITU	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Cistitis	34	54,8
Pielonefritis	14	22,6
Bacteriuria asintomática	14	22,6
<b>Total</b>	<b>62</b>	<b>100,0</b>

**Interpretación:**

De un total de 62 gestantes con ITU de todas las edades gestacionales, se observa el tipo diagnóstico más frecuente la Cistitis, con un 54,8 %, con diagnóstico de Pielonefritis aguda (22,6%) y un porcentaje igual con el diagnóstico de Bacteriuria asintomática.



**Diagnóstico según tipo de ITU**

#### 4.1.2 Datos de los factores conductuales

**Tabla 06.** Infección del tracto urinario según el conocimiento de prevención de ITU de las gestantes atendidas en el Servicio Materno Perinatal del Centro de Salud “Aparicio Pomares”, Huánuco 2021.

Factor	Gestantes con la condición de ITU				Total	
	Si		No			
	N°	%	N°	%	N°	%
SI	32	25,8%	36	29,0%	68	54,8%
NO	30	24,2%	26	21,0%	56	45,2%
<b>Total</b>	<b>62</b>	<b>50,0%</b>	<b>62</b>	<b>50,0%</b>	<b>124</b>	<b>100,0%</b>

*P= 0, 47 (>0,05)*

#### Interpretación:

En la tabla se observa a 62 gestantes con ITU comparadas con 62 gestantes sin ITU, en las que se analiza el factor conductual sobre prevención de una ITU. Al comparar se tiene que, 30 gestantes (24,2%) del grupo con ITU no presentan una conducta preventiva y del mismo modo 26 gestantes (21,0%) del grupo sin ITU tampoco presentan esta conducta de la prevención. Podemos afirmar que el factor de conducta no preventiva lo presentan ambos grupos y la diferencia de porcentajes es mínimo. Respecto a la conducta de prevención que han mostrado las gestantes se tiene que, 32 gestantes (25,8%) del grupo con ITU presentan una conducta preventiva y del mismo modo 36 gestantes (29,0 %) del grupo sin ITU también presentan esta conducta de prevención. Podemos afirmar que el factor de conducta preventiva lo presentan ambos grupos y la diferencia de porcentajes es mínima.

**Tabla 07.** Infección del tracto urinario según el consumo diario de agua (> a 3 litros) de las gestantes atendidas en el Servicio Materno Perinatal del Centro de Salud “Aparicio Pomares”, Huánuco 2021.

Factor Consumo de agua diariamente > a 3 Lt.	Gestantes con la condición de ITU				Total	
	Si		No			
	N°	%	N°	%	N°	%
(si consume > 3 Lt)	32	25,8%	38	30,6%	70	56,5%
(consume poco < 3 Lt)	30	24,2%	24	19,4%	54	43,5%
<b>Total</b>	<b>62</b>	<b>50,0%</b>	<b>62</b>	<b>50,0%</b>	<b>124</b>	<b>100,0%</b>

*P= 0, 27 (>0,05)*

#### **Interpretación:**

En la tabla se observa a 62 gestantes con ITU comparadas con 62 gestantes sin ITU, en las que se analiza el factor conductual sobre consumo de agua diariamente > 3 litros. Al comparar se tiene que, 30 gestantes (24,2%) del grupo con ITU consumen menos de 3 litros de agua y del mismo modo 24 gestantes (19,4%) del grupo sin ITU también consumen menos de 3 litros agua, siendo esta una conducta inadecuada. Podemos afirmar que el factor de conducta en el consumo de agua menor a tres litros diariamente lo presentan ambos grupos y la diferencia de porcentajes es mínimo. Respecto a la conducta adecuada en el consumo de agua diariamente mayor a 3 litros, se tiene que, 32 gestantes (25,8%) del grupo con ITU consumen más de 3 litros diarios y del mismo modo 38 gestantes (30,6%) del grupo sin ITU también consumen agua. Podemos afirmar que el factor de conducta consumo de agua diariamente lo presentan ambos grupos y la diferencia de porcentajes es mínimo.

**Tabla 08.** Infección del tracto urinario según la frecuencia de higiene genital en 24 horas de las gestantes atendidas en el Servicio Materno Perinatal del Centro de Salud “Aparicio Pomares”, Huánuco 2021.

Factor	Gestantes con la condición de ITU				Total	
	Si		No			
	N°	%	N°	%	N°	%
Solo cuando se baña	15	12,1%	24	19,4%	39	31,5%
2 Veces al día	47	37,9%	38	30,6%	85	68,5%
<b>Total</b>	<b>62</b>	<b>50,0%</b>	<b>62</b>	<b>50,0%</b>	<b>124</b>	<b>100,0%</b>

*P= 0, 08 (>0,05)*

#### **Interpretación:**

En la tabla se observa a 62 gestantes con ITU comparadas con 62 gestantes sin ITU, en las que se analiza el factor conductual sobre la frecuencia de higiene genital en 24 horas. Al comparar se tiene que, 47 gestantes (37,9%) del grupo con ITU realizan su higiene genital 2 veces al día y del mismo modo 38 gestantes (30,6%) del grupo sin ITU realizan su higiene 2 veces al día, siendo esta una conducta adecuada. Podemos afirmar que el factor conductual higiene genital 2 veces al día, lo presentan ambos grupos y la diferencia de porcentajes es mínimo. Respecto a la conducta inadecuada en la frecuencia de higiene genital en 24 horas se tiene que, 15 gestantes (12,1%) del grupo con ITU realizan su higiene genital solo cuando se bañan y del mismo modo 24 gestantes (19,4%) del grupo sin ITU realizan su higiene genital solo cuando se baña. Podemos afirmar que el factor de conducta higiene genital solo cuando se bañan lo presentan ambos grupos y la diferencia de porcentajes es mínimo.

**Tabla 09.** Infección del tracto urinario según la forma de limpieza ano-genital de las gestantes atendidas en el Servicio Materno Perinatal del Centro de Salud “Aparicio Pomares”, Huánuco 2021.

Factor	Gestantes con la condición de ITU				Total	
	Si		No			
	N°	%	N°	%	N°	%
De adelante hacia atrás	38	30,6%	40	32,3%	78	62,9%
De atrás hacia adelante	24	19,4%	22	17,7%	46	37,1%
<b>Total</b>	<b>62</b>	<b>50,0%</b>	<b>62</b>	<b>50,0%</b>	<b>124</b>	<b>100,0%</b>

*P= 0, 71 (>0,05)*

#### **Interpretación:**

En la tabla se observa a 62 gestantes con ITU comparadas con 62 gestantes sin ITU, en las que se analiza el factor conductual sobre la forma de limpieza ano-genital. Al comparar se tiene que, 24 gestantes (19,4%) del grupo con ITU realizan su limpieza de atrás hacia adelante y del mismo modo 22 gestantes (17,7%) del grupo sin ITU también realizan su limpieza de misma forma, siendo esta una conducta inadecuada. Podemos afirmar que el factor conductual limpieza ano-genital de atrás hacia adelante, lo presentan ambos grupos y la diferencia de porcentajes es mínimo. Respecto a la conducta adecuada en la forma de limpieza ano-genital de adelante hacia atrás se tiene que, 38 gestantes (12,1%) del grupo con ITU realizan su limpieza de adelante hacia atrás y del mismo modo 40 gestantes (32,3%) del grupo sin ITU también realizan su limpieza de misma forma. Podemos afirmar que el factor de conducta limpieza ano-genital de adelante hacia atrás lo presentan ambos grupos y la diferencia de porcentajes es mínimo.

**Tabla 10.** Infección del tracto urinario según la dirección del agua en la higiene genital de las gestantes atendidas en el Servicio Materno Perinatal del Centro de Salud “Aparicio Pomares”, Huánuco 2021.

Factor limpieza genital (Dirección del agua)	Gestantes con la condición de ITU				Total	
	Si		No			
	N°	%	N°	%	N°	%
Agua a chorro	48	38,7%	46	37,1%	94	75,8%
Agua en una tina	14	11,3%	16	12,9%	30	24,2%
<b>Total</b>	<b>62</b>	<b>50,0%</b>	<b>62</b>	<b>50,0%</b>	<b>124</b>	<b>100,0%</b>

*P= 0, 67 (>0,05)*

#### **Interpretación:**

En la tabla se observa a 62 gestantes con ITU comparadas con 62 gestantes sin ITU, en las que se analiza el factor conductual sobre la dirección del agua en la limpieza genital. Al comparar se tiene que, 14 gestantes (11,3%) del grupo con ITU señalan que la dirección del agua que usan es en una tina y del mismo modo 15 gestantes (12,9%) del grupo sin ITU señalan que utilizan la misma dirección del agua. Podemos afirmar que el factor conductual dirección del agua en una tina, lo presentan ambos grupos y la diferencia de porcentajes es mínimo. Respecto a la conducta adecuada dirección del agua a chorro en la limpieza genital se tiene que, 48 gestantes (38,7%) señalan que utilizan agua a chorro y del mismo modo 46 gestantes (37,1%) del grupo sin ITU señalan que utilizan la misma dirección del agua. Podemos afirmar que el factor de conducta dirección del agua a chorro lo presentan ambos grupos y la diferencia de porcentajes es mínimo.

### 4.1.3 Datos de factores sociales

**Tabla 11.** Infección del tracto urinario según el estado civil de las gestantes atendidas en el Servicio Materno Perinatal del Centro de Salud “Aparicio Pomares”, Huánuco 2021.

Factor Estado civil de las gestantes	Gestantes con la condición de ITU				Total	
	Si		No			
	N°	%	N°	%	N°	%
Casada	8	6,5%	5	4,0%	13	10,5%
Conviviente	44	35,5%	38	30,6%	82	66,1%
Soltera	10	8,1%	19	15,3%	29	23,4%
<b>Total</b>	<b>62</b>	<b>50,0%</b>	<b>62</b>	<b>50,0%</b>	<b>124</b>	<b>100,0%</b>

$P= 0,056 (>0,05)$

#### Interpretación:

En la tabla se observa a 62 gestantes con ITU comparadas con 62 gestantes sin ITU, en las que se analizaron el estado civil de las gestantes. Al comparar se tiene que, 10 gestantes (8,1%) del grupo con ITU señalan que son solteras y del mismo modo 19 gestantes (15,3%) del grupo sin ITU señalan lo mismo; 44 gestantes (35,5%) del grupo con ITU señalan que son convivientes y 38 gestantes (30,6%) del grupo sin ITU señalan lo mismo y 8 gestantes (6,5 %) del grupo con ITU señalan que son casadas del mismo modo 5 gestantes (4,0%) del grupo sin ITU señalan lo mismo. Podemos afirmar que el factor social estado civil, lo presentan ambos grupos por lo que no podría ser un factor social determinante.

**Tabla 12.** Infección del tracto urinario según zona de residencia de las gestantes atendidas en el Servicio Materno Perinatal del Centro de Salud “Aparicio Pomares”, Huánuco2021.

Factor Zona de residencia	Gestantes con la condición de ITU				Total	
	Si		No			
	N°	%	N°	%	N°	%
Zona Urbano	29	23,4%	35	28,2%	64	51,6%
Zona Urbano Marginal	28	22,6%	23	18,5%	51	41,1%
Zona Rural	5	4,0%	4	3,2%	9	7,3%
<b>Total</b>	<b>62</b>	<b>50,0%</b>	<b>62</b>	<b>50,0%</b>	<b>124</b>	<b>100,0%</b>

*P= 0, 72 (>0,05)*

### Interpretación:

En la tabla se observa a 62 gestantes con ITU comparadas con 62 gestantes sin ITU, en las que se analizaron la zona de residencia de las gestantes. Al comparar se tiene que, 29 gestantes (23,4%) del grupo con ITU señalan que viven en zona urbano y del mismo modo 35 gestantes (28,2%) del grupo sin ITU señalan lo mismo; 28 gestantes (22,6%) del grupo con ITU señalan que viven en zona urbano marginal y 23 gestantes (18,5%) del grupo sin ITU señalan lo mismo y 5 gestantes (4,0%) del grupo con ITU señalan que viven en zona rural del mismo modo 4 gestantes (3,2%) del grupo sin ITU señalan lo mismo. Podemos afirmar que el factor social zona de residencia, lo presentan ambos grupos y la diferencia de porcentajes es mínimo.



**Tabla 13.** Infección del tracto urinario según el nivel educativo de las gestantes atendidas en el Servicio Materno Perinatal del Centro de Salud “Aparicio Pomares”, Huánuco 2021.

Factor Nivel Educativo	Gestantes con la condición de ITU				Total	
	Si		No			
	N°	%	N°	%	N°	%
Sin Instrucción	1	0,8%	0	0.0%	1	0,8%
Educación Primaria	12	9,7%	7	5,6%	19	15,3%
Educación Secundaria	35	28,2%	34	27,4%	69	55,6%
Educación Sup. Técnica	9	7,3%	15	12,1%	24	19.4%
Educación Sup. Universitario	5	4.0%	6	4,8%	11	8,9%
<b>Total</b>	<b>62</b>	<b>50,0%</b>	<b>62</b>	<b>50,0%</b>	<b>124</b>	<b>100,0%</b>

*Rs= - 0, 15 (>0,05)*

#### **Interpretación:**

En la tabla se observa a 62 gestantes con ITU comparadas con 62 gestantes sin ITU, se observa el nivel educativo de las gestantes; Al comparar se tiene que, 35 gestantes (28,2%) del grupo con ITU señalan que tienen educación secundaria del mismo modo 34 gestantes (27,4%) del grupo sin ITU señalan lo mismo; 12 gestantes (9,7%) del grupo con ITU señalan que tiene educación primaria y 7 gestantes (5,6%) del grupo sin ITU señalan lo mismo; 9 gestantes (7,3%) del grupo con ITU señalan que tienen educación sup. Técnica del mismo modo 15 gestantes (12,1%) del grupo sin ITU señalan lo mismo; 5 gestantes (4,0%) del grupo con ITU señalan que tienen educación sup. universitario del mismo modo 6 gestantes (4,8%) del grupo sin ITU señalan lo mismo y 1 gestante (0,8%) del grupo con ITU señalan que no tienen educación.

#### 4.1.4 Datos de los factores económicos

**Tabla 14.** Infección del tracto urinario según ingreso económico familiar mensual de las gestantes atendidas en el Servicio Materno Perinatal del Centro de Salud “Aparicio Pomares”, Huánuco 2021.

Factor Ingreso económico familiar mensual	Gestantes con la condición de ITU				Total	
	Si		No			
	N°	%	N°	%	N°	%
> a S/ 930	27	21,8%	23	18,5%	50	40,3%
< o igual a S/ 930	35	28,2%	39	31,5%	74	59,7%
<b>Total</b>	<b>62</b>	<b>50,0%</b>	<b>62</b>	<b>50,0%</b>	<b>124</b>	<b>100,0%</b>

$R_s = -0,06 (>0,05)$

#### Interpretación:

En la tabla se observa a 62 gestantes con ITU comparadas con 62 gestantes sin ITU, en las que se analiza el factor económico sobre el ingreso económico familiar mensual. Al comparar se tiene que, 35 gestantes (28,2%) del grupo con ITU su ingreso familiar mensual es < o igual a S/ 930 y del mismo modo 39 gestantes (31,5%) del grupo sin ITU también tienen el mismo ingreso familiar, siendo esto un factor inadecuado. Podemos afirmar que el factor ingreso económico familiar mensual < o igual a S/ 930, lo presentan ambos grupos y la diferencia de porcentajes es mínimo. Respecto al ingreso económico familiar mensual adecuado > a S/ 930 se tiene que, 27 gestantes (21,8%) del grupo con ITU su ingreso familiar mensual es > a S/ 930 y del mismo modo 23 gestantes (18,5%) del grupo sin ITU también tienen el mismo ingreso familiar. Podemos afirmar que el factor ingreso económico familiar mensual > a S/ 930, lo presentan ambos grupos y la diferencia de porcentajes es mínimo.

**Tabla 15.** Infección del tracto urinario según los servicios básicos de agua y desagüe en la vivienda de las gestantes atendidas en el Servicio Materno Perinatal del Centro de Salud “Aparicio Pomares”, Huánuco 2021.

Factor Cuenta con servicios básicos de agua y desagüe en la vivienda	Gestantes con la condición de ITU				Total	
	Si		No			
	N°	%	N°	%	N°	%
Agua potable y desagüe	36	29,0%	43	34,7%	79	63,7%
Red público sin desagüe	26	21,0%	19	15,3%	45	36,3%
<b>Total</b>	<b>62</b>	<b>50,0%</b>	<b>62</b>	<b>50,0%</b>	<b>124</b>	<b>100,0%</b>

*P= 0, 19 (>0,05)*

#### **Interpretación:**

En la tabla se observa a 62 gestantes con ITU comparadas con 62 gestantes sin ITU, en las que se analiza el factor económico sobre servicios básicos de agua y desagüe en la vivienda. Al comparar se tiene que, 26 gestantes (21,0%) del grupo con ITU cuentan con servicios de Red Pública sin desagüe y del mismo modo 19 gestantes (15,3%) del grupo sin ITU también cuentan con el mismo servicio básico, siendo un factor inadecuado. Podemos afirmar que los factores económicos cuentan con servicios básicos de Red Pública sin desagüe, lo presentan ambos grupos y la diferencia de porcentajes es mínimo. Respecto a servicios básicos de agua potable y desagüe lo cual es adecuado se tiene que, 36 gestantes (29,0%) del grupo con ITU cuentan con servicios básicos de agua potable y desagüe y del mismo modo 43 gestantes (34,7%) del grupo sin ITU también cuentan el mismo servicio básico. Podemos afirmar que los factores económicos cuentan con servicios básicos de agua potable y desagüe, lo presentan ambos grupos y la diferencia de porcentajes es mínimo.

**Tabla 16.** Infección del tracto urinario según el tipo de ocupación de las gestantes atendidas en el Servicio Materno Perinatal del Centro de Salud “Aparicio Pomares”, Huánuco 2021.

Factor	Gestantes con la condición de ITU				Total	
	Si		No			
	N°	%	N°	%	N°	%
Ama de casa	40	32,3%	46	37,1%	86	69,4%
Independiente	19	15,3%	12	9,7%	31	25,0%
Sector privado	3	2,4%	4	3,2%	7	5,6%
<b>Total</b>	<b>62</b>	<b>50,0%</b>	<b>62</b>	<b>50,0%</b>	<b>124</b>	<b>100,0%</b>

$P= 0,69 (>0,05)$

#### Interpretación:

En la tabla se observa a 62 gestantes con ITU comparadas con 62 gestantes sin ITU, en las que se analizaron la zona de residencia de las gestantes. Al comparar se tiene que, 40 gestantes (32,3%) del grupo con ITU señalan que son amas de casa y del mismo modo 46 gestantes (37,1%) del grupo sin ITU señalan lo mismo; 19 gestantes (15,3%) del grupo con ITU señalan que son independientes y 12 gestantes (9,7%) del grupo sin ITU señalan lo mismo y 3 gestantes (2,4%) del grupo con ITU señalan que pertenecen al grupo privado del mismo modo 4 gestantes (3,2%) del grupo sin ITU señalan lo mismo. Podemos afirmar que el factor económico tipo de ocupación de las gestantes, lo presentan ambos grupos y la diferencia de porcentajes es mínimo.

**Tabla 17.** Infección del tracto urinario según el centro ocupacional de las gestantes atendidas en el Servicio Materno Perinatal del Centro de Salud “Aparicio Pomares”, Huánuco 2021.

Factor Centro ocupacional	Gestantes con la condición de ITU				Total	
	Si		No			
	N°	%	N°	%	N°	%
Su casa	40	32,3%	46	37,1%	86	69,4%
Ambulante por las calles	8	6,5%	4	3,2%	12	9,7%
Puesto en el mercado de abastos	5	4,0%	3	2,4%	8	6,5%
Puesto en el mercado de ropas	4	3,2%	3	2,4%	7	5,6%
Secretaria	3	2,4%	4	3,2%	7	5,6%
Restaurante	0	0,0%	2	1,6%	2	1,6%
Tienda de bebidas alcohólicas	1	0,8%	0	0,0%	1	0,8%
Profesora particular	1	0,8%	0	0,0%	1	0,8%

### Interpretación:

En la tabla se observa 62 gestantes con ITU comparadas con 62 gestantes sin ITU, se observa el centro ocupacional de las gestantes; de ellas un 69,4 % se dedican a su casa, lugar en donde el acceso a los servicios higiénicos está asegurado; mientras que las siguientes en mención tienen acceso al uso de baños públicos: el 9,7 % son ambulantes; 6,5 % tienen puesto de abastos; 5,6 % tienen puesto de ropa; 5,6 % son secretarias; 1,6 % tienen restaurante; 0,8 % tienda de bebidas alcohólicas y 0,8 % es profesora particular.

## 4.2 Prueba de hipótesis

### 4.2.1 Tablas cruzadas de factores conductuales

**Tabla 18.** Infección del tracto urinario según la higiene genital después de una relación sexual en las gestantes atendidas en el Servicio Materno Perinatal del Centro de Salud “Aparicio Pomares”, Huánuco 2021.

Factor	Gestantes con la condición de ITU				Total	
	Si		No			
	N°	%	N°	%	N°	%
Realiza higiene después de una RS						
SI	31	25,0%	43	34,7%	74	40,3%
NO	31	25,0%	19	15,3%	50	59,7%
<b>Total</b>	<b>62</b>	<b>50,0%</b>	<b>62</b>	<b>50,0%</b>	<b>124</b>	<b>100,0%</b>

**Ho:** No existe asociación de la infección del tracto urinario y la higiene genital después de una relación sexual en gestantes.

**Hi:** Existe asociación de la infección del tracto urinario y la higiene genital después de una relación sexual en gestantes

Valor de P = 0,028 = 2,8%

Lectura del p-valor

Con una probabilidad de error del 2,8% decimos que existe asociación entre realiza higiene genital después de una relación sexual y la infección del tracto urinario en gestantes.

Toma de decisiones (dar como respuesta una de las hipótesis)

Existe asociación entre la infección del tracto urinario e higiene genital después de una relación sexual en gestantes.

**Tabla 19.** Infección del tracto urinario según evacúa vejiga después de una relación sexual en las gestantes atendidas en el Servicio Materno Perinatal del Centro de Salud “Aparicio Pomares”, Huánuco 2021.

Factor	Gestantes con la condición de ITU				Total	
	Si		No			
	N°	%	N°	%	N°	%
Evacua vejiga después de una RS						
SI	36	29,0%	47	37,9%	83	66,9%
NO	26	21,0%	15	12,1%	41	33,1%
<b>Total</b>	<b>62</b>	<b>50,0%</b>	<b>62</b>	<b>50,0%</b>	<b>124</b>	<b>100,0%</b>

**Ho:** No existe asociación de la infección del tracto urinario y evacuación de vejiga después de una relación sexual en gestantes.

**Hi:** Existe asociación de la infección del tracto urinario y evacuación de vejiga después de una relación sexual en gestantes.

**Valor de P** = 0,036 = 3,6%

#### Lectura del p-valor

Con una probabilidad de error del 3,6% decimos que existe asociación de la infección del tracto urinario y evacuación de vejiga después de una relación sexual en gestantes.

#### Toma de decisiones (dar como respuesta una de las hipótesis)

Existe asociación de la infección del tracto urinario y evacuación de vejiga después de una relación sexual en gestantes.

**Tabla 20.** Infección del tracto urinario según tipo de jabón para la higiene genital en las gestantes atendidas en el Servicio Materno Perinatal del Centro de Salud “Aparicio Pomares”, Huánuco 2021.

Factor	Gestantes con la condición de ITU				Total	
	Si		No			
	N°	%	N°	%	N°	%
Uso de un tipo de jabón para la higiene genital						
SI	16	12,9%	33	26,6%	49	39,5%
NO	46	37,1%	29	23,4%	75	60,5%
<b>Total</b>	<b>62</b>	<b>50,0%</b>	<b>62</b>	<b>50,0%</b>	<b>124</b>	<b>100,0%</b>

**Ho:** No existe asociación de la infección del tracto urinario y tipo de jabón para la higiene genital en gestantes.

**Hi:** Existe asociación de la infección del tracto urinario y tipo de jabón para la higiene genital en gestantes.

**Valor de P** = 0,002 = 0,2%

#### Lectura del p-valor

Con una probabilidad de error del 0,2% decimos que existe asociación de la infección del tracto urinario y tipo de jabón para la higiene genital en gestantes.

#### Toma de decisiones (dar como respuesta una de las hipótesis)

Existe asociación de la infección del tracto urinario y tipo de jabón para la higiene genital en gestantes.



**Tabla 21.** Infección del tracto urinario según tipo de tela de ropa íntima en las gestantes atendidas en el Servicio Materno Perinatal del Centro de Salud “Aparicio Pomares”, Huánuco 2021.

Factor	Gestantes con la condición de ITU				Total	
	Si		No			
	N°	%	N°	%	N°	%
Algodón	29	23,4%	45	36,3%	74	59,7%
Sintético	33	26,9%	17	13,7%	50	40,3%
<b>Total</b>	<b>62</b>	<b>50,0%</b>	<b>62</b>	<b>50,0%</b>	<b>124</b>	<b>100,0%</b>

**Ho:** No existe asociación de la infección del tracto urinario y tipo de tela de la ropa íntima en gestantes.

**Hi:** Existe asociación de la infección del tracto urinario y tipo de tela de la ropa íntima en gestantes.

**Valor de P** = 0,003 = 0,3%

#### Lectura del p-valor

Con una probabilidad de error del 0,3% decimos que existe asociación de la infección del tracto urinario y tipo de tela de la ropa íntima en gestantes.

#### Toma de decisiones (dar como respuesta una de las hipótesis)

Existe asociación de la infección del tracto urinario y tipo de tela de la ropa íntima en gestantes.

**Tabla 22.** Infección del tracto urinario entre vaciado de la vejiga según tipo de ocupación y horario de trabajo en las gestantes atendidas en el Servicio Materno Perinatal del Centro de Salud “Aparicio Pomares”, Huánuco 2021.

Factor	Gestantes con la condición de ITU				Total	
	Si		No			
	N°	%	N°	%	N°	%
Vaciado de la vejiga según tipo de ocupación y horario de trabajo						
SI (evacua orina)	30	24,2%	43	34,7%	73	58,9%
NO (retiene orina)	32	25,8%	19	15,3%	51	41,1%
<b>Total</b>	<b>62</b>	<b>50,0%</b>	<b>62</b>	<b>50,0%</b>	<b>124</b>	<b>100,0%</b>

**Ho:** No existe asociación de la infección del tracto urinario y vaciado de vejiga según tipo de ocupación y horario de trabajo en gestantes.

**Hi:** Existe asociación de la infección del tracto urinario y vaciado de vejiga según tipo de ocupación y horario de trabajo en gestantes.

**Valor de P** = 0,018 = 1,8%

#### Lectura del p-valor

Con una probabilidad de error del 1,8% decimos que existe asociación de la infección del tracto urinario y vaciado de vejiga según tipo de ocupación y horario de trabajo en gestantes.

#### Toma de decisiones (dar como respuesta una de las hipótesis)

Existe asociación de la infección del tracto urinario y vaciado de vejiga según tipo de ocupación y horario de trabajo en gestantes.

**Tabla 23.** Comprobación de Hipótesis y Correlación de factores conductuales con infección del tracto urinario de las gestantes atendidas en el Servicio Materno Perinatal del Centro de Salud “Aparicio Pomares”, Huánuco 2021.

<b>Hipótesis y Correlaciones</b>	
<b>Factores conductuales</b>	<b>Prueba de Chi<sup>2</sup></b>
Conoce como prevenir una ITU	0,47
Bebe agua diariamente > a 3 Lt.	0,277
Frecuencia de higiene genital en 24 hrs.	0,082
Forma de limpieza ano - genital.	0,710
Dirección del agua en la limpieza genital	0,675

**Interpretación:**

La tabla presenta los resultados de la prueba de hipótesis con un valor de  $p > 0,05$  en las que no se rechaza la hipótesis nula, tomando la decisión de que: el conocimiento de las formas de prevención de una ITU; beber agua diariamente > a 3 Lt.; frecuencia de higiene genital en 24 hrs, forma de limpieza ano-genital y dirección del agua en la limpieza genital no son factores asociados a ITU en gestantes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares.

#### 4.2.2 Comprobación de hipótesis de los factores sociales

**Tabla 24.** Comprobación de Hipótesis y Correlación de factores sociales con infección del tracto urinario de las gestantes atendidas en el Servicio Materno Perinatal del Centro de Salud “Aparicio Pomares”, Huánuco 2021.

<i>Hipótesis y Correlaciones</i>		
<i>Factores sociales</i>	<i>Prueba de Chi<sup>2</sup></i>	<i>Rho de Spearman</i>
Estado civil	0,056	-
Zona de residencia	0,729	-
Nivel educativo	-	-0,154

#### **Interpretación:**

La tabla presenta los resultados de la prueba de hipótesis con un valor de  $p > 0,05$  y de Rho de Spearman, en las que no se rechaza la hipótesis nula, tomando la decisión de que: el estado civil; zona de residencia y nivel educativo no son factores asociados a ITU en gestantes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares.

### 4.2.3 Comprobación de hipótesis de los factores Económicos

**Tabla 25.** Comprobación de Hipótesis y Correlación de factores económicos con infección del tracto urinario de las gestantes atendidas en el Servicio Materno Perinatal del Centro de Salud “Aparicio Pomares”, Huánuco 2021.

<b><i>Hipótesis y Correlaciones</i></b>		
<b><i>Factores sociales</i></b>	<b>Prueba de Chi<sup>2</sup></b>	<b>Rho de Spearman</b>
Ingreso económico familiar mensual		-0,066
Servicios básicos de agua y desagüe de la vivienda	0,191	-
Tipo de ocupación	0,697	-

#### **Interpretación:**

La tabla presenta los resultados de la prueba de hipótesis con un valor de  $p > 0,05$  y de Rho de Spearman, en las que no se rechaza la hipótesis nula, tomando la decisión de que: el ingreso económico familiar mensual; servicios básicos de agua y desagüe de la vivienda y tipo de ocupación no son factores asociados a ITU en gestantes atendidas en el Centro de Salud Aparicio Pomares.

## CAPITULO V. DISCUSIÓN

Para determinar los factores conductuales que influyen en gestantes que desarrollan infección del tracto urinario comparado con un grupo de gestantes sin ITU del Centro de Salud Aparicio Pomares se analizaron el  $p$  valor con la prueba de  $\chi^2$  obteniendo resultados que aprueban la hipótesis de investigación con un  $p$  valor menor a 0,05; como son en los siguientes factores conductuales que han demostrado una asociación significativa con la ITU en la gestación: a) la conducta en la higiene genital después de una relación sexual, ( $p$  0,028), b) la evacuación de la vejiga después de una relación sexual ( $p$  0,036); c) uso de un tipo de jabón para la higiene genital ( $p$  0,002); d) uso del tipo de tela de la ropa íntima ( $p$  0,003) y e) el vaciado de la vejiga según tipo de ocupación y horario de trabajo ( $p$  0,018). Asimismo, se han obtenido resultados del  $p$  valor que no rechazan la hipótesis nula con un  $p$  valor mayor a 0,05, siendo los siguientes factores conductuales que no han demostrado estar asociados a las ITU en gestantes: a) conoce como prevenir una ITU, b) bebe agua diariamente > 3 litros, c) frecuencia de higiene genital en 24 horas y d) la forma de limpieza ano- genital, e) dirección del agua en la higiene genital. Al respecto el autor Segura (10) en su investigación señala que el factor retención de orina ( $p$  0,001) mostro significancia en la ITU en gestantes asimismo encontró factores que no están asociados a la ITU tales como: a) la frecuencia de higiene genital ( $p$  0,354) y b) la forma de limpieza ano-genital (0,131), sin embargo Hernández y Pérez (6) señalan que reprimir la orina ( $p$  0,57) no está asociado a la ITU en gestantes, resultados similares encontró Huapaya (11) en su investigación, donde las conductas asociados a la ITU son: la retención de orina, higiene genital solo cuando se bañan y micción después de una relación sexual.

Para determinar los factores sociales que influyen en gestantes que desarrollan infección del tracto urinario comparado con un grupo de gestantes sin ITU del Centro de Salud Aparicio Pomares se analizaron el  $p$  valor con la prueba de  $\chi^2$  y Rho de Spearman de acuerdo al tipo de variables obteniendo resultados que no rechazan la hipótesis nula con un  $p$  valor mayor a 0,05 y un Rho inversamente imperfecta, como son: a) estado civil ( $p$  0,056), b) zona de residencia ( $p$  0,729) y

c) nivel educativo ( $R_s -0,154$ ) por lo que no muestran una asociación con la ITU en gestantes. Según Hernández y Perez (6) en su investigación el nivel educativo ( $p = 0,74$ ) no se encuentra asociado a la ITU en gestantes, sin embargo, para Ñañez (8) el bajo nivel educativo se asocia a ITU en gestantes al igual que Pérez (7) quien señala que el grado de instrucción ( $p = 0,046$ ) es un factor predisponente para la ITU en gestantes, así como el lugar de procedencia - zona rural ( $p = 0,044$ ).

Para determinar los factores económicos que influyen en gestantes que desarrollan infección del tracto urinario comparado con un grupo de gestantes sin ITU del Centro de Salud Aparicio Pomares se analizaron el p valor con la prueba de  $\chi^2$  y Rho de Spearman según el tipo de variable obteniendo resultados que no rechazan la hipótesis nula con un p valor mayor a 0,05 y un Rho inversamente imperfecta, como son los siguientes: a) el ingreso familiar mensual ( $R_s -0,066$ ), b) los servicios básicos de agua y desagüe ( $p 0,191$ ) y la ocupación ( $p 0,697$ ) las cuales no se encuentran asociados a ITU en gestantes. Según Ñañez (8) en su estudio señala que la ocupación - ama de casa ( $p 0,29$ ) no está asociado a ITU en gestantes, sin embargo, Perez (7) obtiene resultados donde la ocupación – ama de casa ( $p 0,02$ ) es un factor predisponente para la ITU en gestantes, para Troncoso (9) el nivel económico bajo ( $p 0,001$ ) tiene asociación a la ITU en gestantes; al igual que Fabian (4) quien señala que el nivel económico es un factor predisponente para la ITU en gestantes.

Para determinar el tipo de infección del tracto urinario más frecuente según su localización (alta o baja) en gestantes que desarrollaron ITU del Centro de Salud Aparicio Pomares se observa la tabla N°03 donde se aprecia que el tipo de infección más frecuente en las gestantes es la cistitis (27,4%), seguido de la Pielonefritis con un 11,3% y de la bacteriuria asintomática con un 11,3%; mientras tanto en la investigación de Hernández y Perez (6) concluyeron que la bacteriuria asintomática es la más frecuente, resultados similares encontró Perez (7) donde la bacteriuria asintomática fue el tipo de infección más frecuente, con un 91,8%.

Los factores conductuales que han demostrado tener una relación de influencia significativa en el desarrollo de la infección del tracto urinario en las gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares son: a) la higiene genital después de una RS, así tenemos que, la ausencia de este tipo de higiene se dio en 31 de 62 gestantes del grupo con ITU y la práctica de ella en 43 de 62 gestantes de las que no hicieron ITU en la gestación, b) la evacuación de la vejiga después de una RS, donde tenemos 26 de 62 gestantes del grupo con ITU no evacuan la vejiga y 47 de 62 gestantes de las que no hicieron ITU si evacuan la vejiga, c) el uso de algún tipo de jabón para la higiene genital, la ausencia del uso de algún tipo de jabón para este tipo de higiene se dio en 46 de 62 gestantes del grupo con ITU y 33 de 62 gestantes de las que no hicieron ITU usan algún tipo de jabón para la higiene genital, d) el uso del tipo de tela de la ropa íntima, de este modo, utilizan ropa íntima de tela sintética 33 de 62 gestantes del grupo con ITU y 45 de 62 gestantes que no hicieron ITU utiliza ropa íntima de algodón y e) el vaciado de la vejiga según tipo de ocupación y horario de trabajo, donde tenemos 32 de 62 gestantes que retienen orina del grupo con ITU y 43 de 62 gestantes que evacuan la vejiga del grupo que no hicieron ITU. Respecto a los factores socioeconómicos estudiados, estos no han demostrado una asociación con la ITU en gestantes. Por su parte la SEGO (13) menciona que la ITU es tres veces mayor en gestantes que retienen la orina, asimismo el nivel socioeconómico bajo aumenta el riesgo de contraer la infección urinaria en gestantes.



## CONCLUSIONES

De acuerdo a nuestros objetivos planteados podemos concluir que:

- ✓ Las infecciones de tracto urinario diagnosticadas en el estado de gravidez en el área de estudio se encuentran localizados con mayor frecuencia en las vías urinarias bajas como la cistitis e influenciadas por factores conductuales relacionadas a la higiene, como la higiene genital y evacuación de la vejiga después de una RS, uso de algún tipo de jabón en la higiene genital, uso del tipo de tela de ropa íntima y el vaciado de la orina según la condición ocupacional y horario de trabajo.
- ✓ La conducta en la higiene genital y la evacuación de la vejiga después de una relación sexual, el uso de un tipo de jabón para la higiene genital, uso del tipo de tela de la ropa íntima y el vaciado de la vejiga según tipo de ocupación y horario de trabajo son factores conductuales que influyen al desarrollo de una infección del tracto urinario en gestantes.
- ✓ El estado civil, la zona de residencia y el nivel educativo son factores sociales que no tienen una relación de influencia con el desarrollo de la infección del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares.
- ✓ El ingreso familiar mensual, los servicios básicos de agua y desagüe y la ocupación son factores económicos que no tienen relación de influencia con el desarrollo de la infección del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares.
- ✓ La Cistitis es el tipo de infección de vías urinarias baja y la más frecuente en gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares, seguido de la bacteriuria asintomática de localización baja y la Pielonefritis de localización alta.

## RECOMENDACIONES

- ✓ Al profesional Obstetra encargado de la estrategia sanitaria de Materno Perinatal formular planes de mejora en la atención prenatal conducentes a promover conductas de higiene genital favorables para la prevención de las ITUs en las gestantes, en la prevención de infecciones urinarias no complicadas, debido a la sensibilidad a la infección del aparato urinario en los estados de gravidez.
  
- ✓ A los Obstetras del Centro de Salud Aparicio Pomares se recomienda prevenir las recidivas y reinfecciones de las ITU en gestantes orientando a la modificación de conductas en la higiene genital y conductas miccionales, ya sea después de una RS o en situaciones de largas jornadas laborales.
  
- ✓ Se recomienda la elaboración de material escrita o virtual que difundan las buenas prácticas como: beber agua en cantidades mayores a 2 litros diarios, evacuación de la vejiga con frecuencia y después de una relación sexual, lavado genital con un tipo de jabón conservador del pH, así como preferir el uso de la ropa interior de algodón.
  
- ✓ Se recomienda al personal Obstetra mantener una actitud expectante respecto a las gestantes con antecedente de ITU y promover el uso de anticoncepción post parto con el propósito de garantizar un espacio intergenésico no menor de dos años y evitar una ITU recurrente.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Obstetricia SE de G y. Infección urinaria y gestación (actualizado febrero 2013). Prog Obstet Ginecol. 1 de noviembre de 2013;56(9):489-95. [citado 25 de julio de 2020]. Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S030450131300191X>
2. Blanco VM, Maya JJ, Correa A, Perenguez M, Muñoz JS, Motoa G, et al. Prevalencia y factores de riesgo para infecciones del tracto urinario de inicio en la comunidad causadas por Escherichia coli productor de betalactamasas de espectro extendido en Colombia. Enferm Infecc Microbiol Clin. noviembre de 2016;34(9):559-65. [citado 25 de julio de 2020]. Disponible en:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5061630/>
3. Guías de Practica Clínica y de procedimientos en Obstetricia y Perinatología del 2018.pdf [Internet]. [citado 24 de noviembre de 2021]. Disponible en:  
<https://www.inmp.gob.pe/uploads/file/Revistas/Guias.pdf>
4. Fabián M. Factores de riesgo de infecciones de las vías urinarias en mujeres embarazadas de 16– 40 años. pdf [Internet]. [citado 24 de noviembre de 2021]. Disponible en:  
<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/511/FABI>
5. Muñoz G. Determinantes obstétricos, conductuales y sociodemográficos y su relación con la infección del tracto urinario recurrente en gestantes. pdf [Internet]. [citado 24 de noviembre de 2021]. Disponible en:  
<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/963/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Hernández A, Pérez G. Prevalencia de bacteriuria asintomática en adolescentes gestantes y factores de riesgo asociados. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala; 2016.pdf [Internet]. [citado 24 de noviembre de 2021]. Disponible en:  
[http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05\\_10238.pdf](http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_10238.pdf)

7. Pérez M. Factores predisponentes de infección de vías urinarias en gestantes atendidas en el Hospital Rural de Nueva Cajamarca: Universidad San Martín de Porras de Lima; 2020;42. [citado el 20 de diciembre de 2020] disponible en: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6847/P%20a9rez%20\\_NMC.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6847/P%20a9rez%20_NMC.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
8. Ñañez Factores predisponentes de infección de vías urinarias en gestantes atendidas en el Hospital Rural de Nueva Cajamarca: Universidad San Martín de Porras de Lima; 2020 pdf [Internet]. [citado 27 de noviembre de 2021]. Disponible en: [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4659/1/REP\\_MED.HUMA\\_LUIS](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4659/1/REP_MED.HUMA_LUIS).
9. Troncoso M. Factores de riesgo asociados a infección del tracto urinario BLEE positiva en gestantes del Hospital Nacional Sergio E. Bernales: Universidad Nacional Federico Villareal Lima; 2020 pdf [Internet]. [citado 27 de noviembre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/4490/>
10. Segura M. Factores obstetricos y conductuales asociados a infecciones del tracto urinario.pdf [Internet]. [citado 27 de noviembre de 2021]. Disponible en: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8777/Segura\\_MXM.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8777/Segura_MXM.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
11. Huapaya M. Conductas de riesgo de las gestantes con infección urinaria. pdf [Internet]. [citado 27 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/3553/>
12. Obstetricia de Schwarcz 6ta Edición [Internet]. yumpu.com. [citado 27 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.yumpu.com/es/document/read/60462168/obstetricia-de-schwarcz-6ta-edicion>
13. SEGO. Infección urinaria y embarazo. 29:7. [citado 20 de noviembre de 2020]. Disponible en:

- [https://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/docs/vol29\\_2InfecUrinariaEmbarazo.pdf](https://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/docs/vol29_2InfecUrinariaEmbarazo.pdf)
14. Herráiz MÁ, Hernández A, Asenjo E, Herráiz I. Infección del tracto urinario en la embarazada. *Enfermedades Infecc Microbiol Clínica*. 3 de diciembre de 2005;23:40-6. [citado 20 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-infeccion-del-tracto-urinario-embarazada-13091447>
  15. Estrada-Altamirano et al. Infección de vías urinarias en la mujer embarazada.pdf [Internet]. [citado 27 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/inper/ip-2010/ip103e.pdf>
  16. Schneeberger C, Geerlings SE, Middleton P, Crowther CA. Interventions for preventing recurrent urinary tract infection during pregnancy. En: *The Cochrane Collaboration, editor. Cochrane Database of Systematic Reviews* [Internet]. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd; 2011 [citado 27 de noviembre de 2021]. p. CD009279. Disponible en: <https://doi.wiley.com/10.1002/14651858.CD009279>
  17. infecciones urinarias y gestación.pdf [Internet]. [citado 27 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://medicinafetalbarcelona.org/protocolos/es/patologia-materna-obstetrica/infecciones%20urinarias%20y%20gestaci%C3%B3n.pdf>
  18. Características de los niveles socioeconómicos en el Perú [Internet]. Ipsos. [citado 27 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.ipsos.com/es-pe/caracteristicas-de-los-niveles-socioeconomicos-en-el-peru>
  19. Supo Condori J. *Seminarios de Investigación Científica. Metodología De La Investigación Científica Para Las Ciencias De La Salud*. 3° Edición. Ed. Independently published. 24 de junio 2020.
  20. Prado Juscamaica I. *Como Hacer una tesis en Salud*. 1° Edición. Huánuco. Editorial Ugraph S.A.C. 2017

21. Pineda E, Eva luz de Alvarado. Metodología de la Investigación. 3° Edición. Ed. Organización Panamericana de la Salud. 2008.

22. Arevalo Placencia D. Prevalencia y factores asociados a infección del tracto urinario en estantes Hospitalizadas en el área de ginecología del Hospital Homero Castanier Crespo. Ecuador 2019. [ citado el 20 de enero 2021]. Disponible en:

<https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/8445/1/9BT2019-MTI190.pdf>.

23. Guia de infeccion de vias urinarias en el embarazo.pdf [Internet]. [citado 4 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://www.saludzona1.gob.ec/cz1/images/PROGRAMAS/GUIASCLINICAS/2013.pdf>

24. Normas y protocolo para la atención prenatal, parto puerperio.pdf [Internet]. [citado 4 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://data.miraquetemiro.org/sites/default/files/documentos.pdf>

## ANEXOS

- Anexo 1 (Matriz de consistencia)

TITULO	PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
FACTORES CONDUCTUALES Y SOCIOECONÓMICOS QUE INFLUYEN EN LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES. HUÁNUCO, 2021	¿Cuál es la relación de influencia de los factores conductuales y socioeconómicos en gestantes que desarrollan infección del tracto urinario comparado con un grupo de gestantes sin ITU del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco, 2021?	Determinar la relación de influencia de los factores conductuales y socioeconómicos en gestantes que desarrollan infección del tracto urinario comparado con un grupo de gestantes sin ITU del Centro de Salud Aparicio Pomares. Huánuco, 2021.	<b>Hipótesis 1</b> <b>Hi:</b> Existen factores conductuales que influyen en el desarrollo de la infección del tracto urinario en gestantes del centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2021. <b>Ho:</b> No Existen factores conductuales que influyen en el desarrollo de la infección del tracto urinario en gestantes del centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2021.	<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b>  Factores conductuales y socioeconómicos	<b>Diseño Metodológico:</b>  relacional- transaccional
	¿Cuáles son los factores conductuales que influyen en gestantes que desarrollan infección del tracto urinario comparado con un grupo de gestantes sin ITU del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco, 2021?	Determinar los factores conductuales que influyen en gestantes que desarrollan infección del tracto urinario comparado con un grupo de gestantes sin ITU del Centro de Salud Aparicio Pomares. Huánuco, 2021.	<b>Hipótesis 2:</b> <b>Hi:</b> Existen factores sociales que influyen en el desarrollo de la infección del tracto urinario en gestantes del centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2021. <b>Ho:</b> No Existen sociales que influyen en el desarrollo de la infección del tracto urinario en gestantes del centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2021.		<b>Tipo:</b> No experimental, Transversal, y descriptiva.
	¿Cuáles son los factores sociales que influyen en gestantes que desarrollan infección del tracto urinario comparado con un grupo de gestantes sin ITU del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco, 2021?	Determinar los factores sociales que influyen en gestantes que desarrollan infección del tracto urinario comparado con un grupo de gestantes sin ITU del Centro de Salud Aparicio Pomares. Huánuco, 2021.	<b>Hipótesis 3</b> <b>Hi:</b> Existen factores económicos que influyen en el desarrollo de la infección del tracto urinario en gestantes del centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2021. <b>Ho:</b> No Existen económicos que influyen en el desarrollo de la infección del tracto urinario en gestantes del centro de salud Aparicio Pomares Huánuco 2021.	<b>VARIABLE DEPENDIENTE</b>  Infección del tracto urinario	<b>Poblacion:</b>  La población del presente estudio estuvo conformada por 708 gestantes programadas para la meta anual 2021 del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco.
	¿Cuáles son los factores económicos que influyen en gestantes que desarrollan infección del tracto urinario comparado con un grupo de gestantes sin ITU del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco, 2021?	Determinar los factores económicos que influyen en gestantes que desarrollan infección del tracto urinario comparado con un grupo de gestantes sin ITU del Centro de Salud Aparicio Pomares. Huánuco, 2021.	<b>Muestra:</b>  La muestra estuvo constituida por 62 gestantes con ITU y 62 gestantes sin ITU que asistieron a la Atención Prenatal de la estrategia Materno Perinatal durante el año 2021.		
	¿Cuál es el tipo de infección del tracto urinario más frecuente según su localización en gestantes que desarrollaron ITU del Centro de Salud Aparicio Pomares Huánuco, 2021?	Determinar el tipo de infección del tracto urinario más frecuente según su localización en gestantes que desarrollaron ITU del Centro de Salud Aparicio Pomares. Huánuco, 2021.	<b>Técnicas:</b> La técnica que se aplicó fue la encuesta, es una técnica que nos permitió recolectar los datos de la fuente primaria		
				<b>Instrumentos:</b> el instrumento que se utilizó fue un cuestionario con 15 preguntas de respuestas dicotómicas y politómicas	

- Anexo 2 (Consentimiento informado)



**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN**  
**FACULTAD DE OBSTETRICIA**



**INFORMACIÓN QUE SE LE BRINDARÁ EN LA  
INVITACIÓN PARA PARTICIPAR DEL ESTUDIO A LAS  
GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD DE SALUD.**

El propósito de esta ficha es invitarla a participar voluntariamente en la presente investigación denominado: “Factores conductuales y socioeconómicos que influyen en el desarrollo de la infección del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares. Huánuco, 2020.” en su condición de gestante.

El objetivo del estudio es determinar la relación de influencia de los factores conductuales y socioeconómicos en el desarrollo de la infección del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud Aparicio Pomares, **con el fin de proponer estrategias de comunicación educativa** a cada gestante asistente al Programa Materno Perinatal de esta manera reducir y evitar futuras complicaciones.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas de una encuesta. Esto tomará aproximadamente 15 minutos de su tiempo. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Sus respuestas a la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas. Usted tiene derecho a solicitar y conocer información sobre la publicación de los resultados del estudio cuando este haya concluido.

Los beneficios que obtendrá de este estudio será conocer los factores conductuales asociados al desarrollo de la infección de tracto urinario. No recibirá compensación económica por su participación en este estudio.

Si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento. **Igualmente, puede retirarse en cualquier momento, sin que eso la perjudique de ninguna forma.** Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incómoda, tiene usted el derecho de hacérselo saber a las investigadoras o de no responderlas.





## CONSENTIMIENTO INFORMADO



Habiendo recibido y entendido las explicaciones pertinentes, yo \_\_\_\_\_, identificado con número de DNI: \_\_\_\_\_, acepto voluntariamente mi participación en esta investigación, y estoy dispuesta a responder a todas las preguntas de la encuesta sobre factores conductuales y socioeconómicos que influye en el desarrollo de la infección del tracto urinario, entiendo que no existe riesgo con las preguntas que me harán y los resultados que publicarán.

Toda la información que yo provea en el curso de esta investigación es confidencial y solo podrá ser conocida por las personas que trabajen en este estudio. Si se llegara a publicar los resultados del estudio, mi identidad no podrá ser revelada. También entiendo que tengo derecho a negar mi participación o retirarme del estudio en el momento que lo considere necesario.

Entiendo que una copia de este consentimiento me será entregado, si tengo alguna pregunta o desee más información sobre esta investigación me comunicaré con las Bachilleres en Obstetricia Anamelva Albornoz Jesus y Patricia Sebastian Navarro, los celulares 925251174/ 963157400 (Investigadores responsables).

-----  
Nombre del Voluntario

Firma del voluntario

Fecha

-----  
Nombre del entrevistador

Firma

Fecha

- Anexo 3 (Instrumentos)



## INSTRUMENTO

## CUESTIONARIO



**TITULO: FACTORES CONDUCTUALES Y SOCIOECONÓMICOS QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO DE LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES. HUÁNUCO, 2021.**

### INDICACIONES PARA EL RECOJO DE DATOS:

- Leer el presente formulario con suma atención.
- Marcar con una “x” los ítems.

#### DATOS GENERALES:

1.2 Edad: \_\_\_\_\_ años

1.3 Edad gestacional: \_\_\_\_\_ semanas

### I. FACTORES CONDUCTUALES:

1.1 La ITU es una infección que puede prevenirse ¿Usted sabe cómo prevenirla?

- a) Si
- b) No

1.2 ¿Usted realiza higiene genital después de las relaciones sexuales?

- a) Si ( )
- b) No ( )

1.3 ¿Usted evacua la vejiga después de una relación sexual?

- a) Si ( )
- b) No ( )

1.4 ¿Usted consume agua diariamente de 3 litros a más?

- a) Sí consume > a 3 litros ( )
- b) Consume poco < a 3 litros ( )

1.5 ¿Con qué frecuencia usted realiza su higiene genital durante el día?

- a) Solo cuando se baña ( )
- b) 2 veces al día ( )

1.6 ¿Cómo es la forma que usted realiza su limpieza ano-genital?

- a) De atrás hacia adelante ( )
- b) De adelante hacia atrás ( )

1.7 Para la higiene genital ¿utiliza agua a chorro o realiza lavados utilizando una tina?

- a) Utiliza agua a chorro ( )
- b) Utiliza agua en una tina ( )

1.8 Utiliza jabón medicado para realizarse la higiene de sus partes intimas

- a) Si ( )
- b) No ( )

1.9 ¿Cuál es el tipo de tela de su ropa interior?

- a) Algodón ( )
- b) Sintético ( )

## II. FACTORES SOCIALES

2.1 Estado civil:

- a) Soltera ( )
- b) Casada ( )
- c) Conviviente ( )

2.2 Lugar o zona de residencia:

- a) Zona Rural ( )
- b) Zona Urbano ( )
- c) Zona Urbano Marginal ( )

Especificar:.....

2.3 Nivel Educativo:

- a) Sin Instrucción ( )
- b) Educación Primaria ( )
- c) Educación Secundaria ( )
- d) Educación Sup. Tecnica ( )
- e) Educacion Sup. Universitario ( )

## III. FACTORES ECONOMICOS:

3.1 ¿Cuál es su ingreso familiar mensual?

- a) > a S/ 930
- b) < o igual a S/ 930

3.2 Servicios Básicos:

- c) Agua Potable y desagüe
- d) Red Publico (Agua en pileta), sin desagüe

3.3 Ocupación:

- a) Ama de casa ( )
- b) Independiente ( )
- c) Sector Público ( )
- d) Sector Privado ( )

Especifique el centro laboral:.....

3.4 según su condición ocupacional, usted evacua la vejiga (orina o micciona) cada vez que lo requiere?

- a) Si (evacua la orina)
- b) No, (retiene la orina)

#### **IV. DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN URINARIA**

4.1 Pielonefritis Aguda

- a) Si ( )
- b) No ( )

4.2 Cistitis Aguda

- a) Si ( )
- b) No ( )

4.3 Bacteriuria Asintomática

- a) Si ( )
- b) No ( )

- Anexo 4 Validez de instrumentos (jueces)



**"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"**

Huánuco, 26 de julio del 2021

**PROVEIDO N°09- 2020-GR-HCO-JSO- MRAP**

Señor:

Lic. WILMER T ESPINOZA TORRES

Jefe de la Micro Red Aparicio Pomares - Centro de Salud. Aparicio Pomares.

Presente,

De mi mayor consideración:

Previo un cordial saludo, me dirijo a Ud. para comunicarle que visto la solicitud de las Bachilleres **PATRICIA ISABEL SEBASTIAN NAVARRO Y ANAMELVA ALBORNOZ JESUS** según hoja de registro 1142 en la cual solicita ejecución de proyecto de tesis titulado "FACTORES CONDUCTUALES Y SOCIOECONOMICOS QUE INFLUYEN EN LA INFECCION DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES. HUÁNUCO, 2021" se le concede **PROVEIDD FAVORABLE**, para la ejecución de dicho proyecto.

Atentamente,

Mariana Mendoza Martinez  
OBSTETRA  
COP. 21269

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Quién suscribe Mg. Delci F. Luyo Marcellini con DNI N° 40408901, mediante la presente hace constar que el instrumento utilizado para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "FACTORES CONDUCTUALES Y SOCIOECONÓMICOS QUE INFLUYEN EN LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD "APARICIO POMARES". HUÁNUCO, 2021" elaborado por las Bachilleres Albornoza Jesus Anamelva y Sebastian Navarro Patricia Isabel, reúne los requisitos suficientes y necesarios para ser considerados válidos y por lo tanto aptos para ser aplicados en el logro de los objetivos que se plantean en la investigación.


Mg. Delci F. Luyo Marcellini  
ESPECIALISTA EN ALTO RIESGO OBSTÉTRICO  
COP: 16665 - RNE 2421-E.01



ESCALA DICOTÓMICA PARA VALORAR  
INSTRUMENTOS  
OPINIÓN DE JUECES REVISORES



**Título de la investigación:** FACTORES CONDUCTUALES Y SOCIOECONÓMICOS QUE INFLUYEN EN LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD "APARICIO POMARES". HUÁNUCO, 2021.

**JUEZ REVISOR:**

CRITERIO DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 Puntos	INCORRECTO 0 Puntos
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia	2	
2. El instrumento tiene estructura lógica.	2	
3. La secuencia de presentación es óptima.	2	
4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable.	2	
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.	2	
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación.	2	
7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación.	2	
8. Las preguntas permiten el logro de los objetivos de la investigación.	2	
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	2	
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio	2	
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	

**OBSERVACIONES:**

Mg/Dr.: Delci Luyo Marcellini

DNI: 40408901

TELÉFONO/CEL.: 915395212



**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Quién suscribe Mg. Andy Maque Ponce con DNI N° 22494193, mediante la presente hace constar que el instrumento utilizado para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "FACTORES CONDUCTUALES Y SOCIOECONÓMICOS QUE INFLUYEN EN LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD "APARICIO POMARES". HUÁNUCO, 2021" elaborado por las Bachilleres Albornoz Jesus Anamelva y Sebastian Navarro Patricia Isabel, reúne los requisitos suficientes y necesarios para ser considerados válidos y por lo tanto aptos para ser aplicados en el logro de los objetivos que se plantean en la investigación.



ANDY MAQUE PONCE  
OBSTETRA  
COR 6.673

---





ESCALA DICOTÓMICA PARA VALORAR  
INSTRUMENTOS  
OPINIÓN DE JUECES REVISORES



Título de la investigación: FACTORES CONDUCTUALES Y SOCIOECONÓMICOS QUE INFLUYEN EN LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD "APARICIO POMARES", HUÁNUCO, 2021.

JUEZ REVISOR:

CRITERIO DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 Puntos	INCORRECTO 0 Puntos
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia	2	
2. El instrumento tiene estructura lógica.	2	
3. La secuencia de presentación es óptima.	2	
4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable.	2	
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.	2	
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación.	2	
7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación.	2	
8. Las preguntas permiten el logro de los objetivos de la investigación.	2	
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	2	
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio	2	
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	

OBSERVACIONES:

..... *mejorar ítem 7.* .....

Mg/Dr.: *ANDY MAQUE PONCE*

DNI: *22494193*

TELEFONO/CEL.: *967981895*

*Andy Maque Ponce*  
ANDY MAQUE PONCE  
OBSTETRA  
COR 6.673

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Quién suscribe Obst. Rosmy N. Álvarez Santana con DNI N° 43177661, mediante la presente hace constar que el instrumento utilizado para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "FACTORES CONDUCTUALES Y SOCIOECONÓMICOS QUE INFLUYEN EN LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD "APARICIO POMARES". HUÁNUCO, 2021" elaborado por los Bachilleres Albornoza Jesus Anamelva y Sebastian Navarro Patricia Isabel, reúne los requisitos suficientes y necesarios para ser considerados válidos y por lo tanto aptos para ser aplicados en el logro de los objetivos que se plantean en la investigación.


Rosmy N. Álvarez Santana  
OBSTETRA  
C.O.P. 25513

---



ESCALA DICOTÓMICA PARA VALORAR  
INSTRUMENTOS  
OPINIÓN DE JUECES REVISORES



**Título de la investigación:** FACTORES CONDUCTUALES Y SOCIOECONÓMICOS QUE INFLUYEN EN LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD "APARICIO POMARES". HUÁNUCO, 2021.

JUEZ REVISOR:

CRITERIO DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 Puntos	INCORRECTO 0 Puntos
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia	(2)	( )
2. El instrumento tiene estructura lógica.	(2)	( )
3. La secuencia de presentación es óptima.	(2)	( )
4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable.	(2)	( )
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.	(2)	( )
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación.	(2)	( )
7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación.	(2)	( )
8. Las preguntas permiten el logro de los objetivos de la investigación.	(2)	( )
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	(2)	( )
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio	(2)	( )
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	

OBSERVACIONES:

Mg/Dr.: Rosmy N. Alvarez Santana

DNI: 43177661

TELEFONO/CEL.:

*Rosmy N. Alvarez Santana*  
Rosmy N. Alvarez Santana  
OBSTETRA  
C.O.P. 25513

### CONSTANCIA DE VALIDACION

Quién suscribe Obsta. Katherina Garay Yerén con DNI N° 40564204, mediante la presente hace constar que el instrumento utilizado para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "FACTORES CONDUCTUALES Y SOCIOECONÓMICOS QUE INFLUYEN EN LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD "APARICIO POMARES". HUÁNUCO, 2021" elaborado por las Bachilleres Albornoz Jesus Anamelva y Sebastian Navarro Patricia Isabel, reúne los requisitos suficientes y necesarios para ser considerados válidos y por lo tanto aptos para ser aplicados en el logro de los objetivos que se plantean en la investigación.



Katherina Garay Yeren  
OBSTETRA  
DGP, 18298



ESCALA DICOTÓMICA PARA VALORAR  
INSTRUMENTOS  
OPINIÓN DE JUECES REVISORES



**Título de la investigación:** FACTORES CONDUCTUALES Y SOCIOECONÓMICOS QUE INFLUYEN EN LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD "APARICIO POMARES". HUÁNUCO, 2021.

JUEZ REVISOR:

CRITERIO DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 Puntos	INCORRECTO 0 Puntos
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia	(2)	( )
2. El instrumento tiene estructura lógica.	(2)	( )
3. La secuencia de presentación es óptima.	(2)	( )
4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable.	(2)	( )
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.	(2)	( )
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación.	(2)	( )
7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación.	(2)	( )
8. Las preguntas permiten el logro de los objetivos de la investigación.	(2)	( )
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	(2)	( )
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio	(2)	( )
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	

OBSERVACIONES:

Mg/Dr. Katherine Garay Yerén

DNI: 40564204

TELEFONO/CEL: 956-473060

*K. Garay*  
Katherine Garay Yerén  
OBSTETRA  
COP. 18298

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Quién suscribe Obst. Gregoria Moscoso Silva con DNI N° 22409346, mediante la presente hace constar que el instrumento utilizado para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "FACTORES CONDUCTUALES Y SOCIOECONÓMICOS QUE INFLUYEN EN LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD "APARICIO POMARES". HUÁNUCO, 2021" elaborado por las Bachilleres Albornoza Jesus Anamelva y Sebastian Navarro Patricia Isabel, reúne los requisitos suficientes y necesarios para ser considerados válidos y por lo tanto aptos para ser aplicados en el logro de los objetivos que se plantean en la investigación.

GOBIERNO REGIONAL  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO  
RED DE SALUD HUÁNUCO  
REC. RD. HUÁNUCO  
C. S. APARICIO POMARES



Gregoria Moscoso Silva  
OBSTETRA  
COR 18730

---



ESCALA DICOTÓMICA PARA VALORAR  
INSTRUMENTOS  
OPINIÓN DE JUECES REVISORES



**Título de la investigación:** FACTORES CONDUCTUALES Y SOCIOECONÓMICOS QUE INFLUYEN EN LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD "APARICIO POMARES". HUÁNUCO, 2021.

**JUEZ REVISOR:**

CRITERIO DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 Puntos	INCORRECTO 0 Puntos
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia	(2)	( )
2. El instrumento tiene estructura lógica.	(2)	( )
3. La secuencia de presentación es óptima.	(2)	( )
4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable.	(2)	( )
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.	(2)	( )
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación.	(2)	( )
7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación.	(2)	( )
8. Las preguntas permiten el logro de los objetivos de la investigación.	(2)	( )
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	(2)	( )
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio	(2)	( )
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	

**OBSERVACIONES:**

Mg/Dr.: Gregoria Moscoso Silva

DNI: 22409346

TELÉFONO/CEL.: .....

GOBIERNO REGIONAL  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO  
RED DE SALUD HUÁNUCO  
MICRO REGIÓN HUÁNUCO  
C.S. APARICIO POMARES  
*Gregoria Moscoso Silva*  
C.B.S.T.ETRA  
COP 18730

- Anexo N° 5 (confiabilidad del instrumento KR 20)

	FP1_preve	FP2_Higiene	FP3_EvacúaR	FP4_Agua	FP5_Higiene	FP6_FormaL	FP7_AguaL	FP8_Jabón	FP9_TelaR	FE1_Ingreso	FE2_Servicio	FE4_EvacúaO	
SUJETO 1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	5
SUJETO 2	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	6
SUJETO 3	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
SUJETO 4	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	7
SUJETO 5	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	6
SUJETO 6	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	7
SUJETO 7	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	7
SUJETO 8	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	6
SUJETO 9	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	7
SUJETO 10	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	5
SUJETO 11	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	6
SUJETO 12	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	8
SUJETO 13	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	4
SUJETO 14	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	8
SUJETO 15	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	6
	8	9	9	7	7	10	8	6	8	7	10	8	
P	0.53	0.60	0.60	0.47	0.47	0.67	0.53	0.40	0.53	0.47	0.67	0.53	
q	0.47	0.40	0.40	0.53	0.53	0.33	0.47	0.60	0.47	0.53	0.33	0.47	
Pq	0.25	0.24	0.24	0.25	0.25	0.22	0.25	0.24	0.25	0.25	0.22	0.25	

$\Sigma pq$	2.91
$\sigma^2$	1.58
k	12

KR20	-0.91
------	-------



- Acta de sustentación



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"  
**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN**  
 Huánuco - Perú  
 LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD  
**FACULTAD DE OBSTETRICIA**



**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE OBSTETRA**

En la ciudad de Huánuco, siendo las 11:00 am, del día viernes 11 de marzo de 2022, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, el bachiller **Anamelva ALBORNOZ JESUS**, a través de la Plataforma de Video Conferencia Cisco Webex de la UNHEVAL: <https://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=m27ecc3a5b1147a02f9dfdb85ce3b1485>, ocedió al acto de Defensa de su Tesis titulado: **"FACTORES CONDUCTUALES Y SOCIOECONÓMICOS QUE INFLUYEN EN LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES. HUÁNUCO, 2021"** para obtener el **TÍTULO DE OBSTETRA**; ante los miembros del Jurado de Tesis, estando conformado por los siguientes docentes.

Presidente: Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA  
 Secretario: Mg. Carlos Antonio CARRILLO Y ESPINOZA  
 Vocal: Mg. Ana María SOTO RUEDA  
 Accesitaria: Mg. María Elena RAMOS NAVARRO

Asesora de Tesis: Dra. Mary Luisa MAQUE PONCE


Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del jurado y público. Se dio por concluido el acto de defensa de tesis; donde cada miembro del Jurado procedió a calificar.

Asimismo, el Jurado planteó a la tesis las siguientes observaciones:


.....  
 .....  
 .....

Obteniendo en consecuencia la nota cuantitativa de: Dieciséis ..... (16) y cualitativa de: Buena ....., por lo que se declara ..... Aprobado .....  
 (Aprobado o desaprobada)

Los miembros del Jurado, firman la presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 13:15 horas del día 11 de ..... marzo ..... del 2022.

  
 Dra. Justina I. PRADO JUSCAMAITA  
 PRESIDENTE

  
 Mg. Carlos A. CARRILLO Y ESPINOZA  
 SECRETARIA

  
 Mg. Ana María SOTO RUEDA  
 VOCAL

Leyenda:  
 Excelente: 19 y 20  
 Muy bueno: 17 y 18  
 Bueno: 14 a 16  
 Desaprobado: < 14



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"  
**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZAN**

**Huánuco - Perú**

LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD

**FACULTAD DE OBSTETRICIA**



**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE OBSTETRA**

En la ciudad de Huánuco, siendo las 11:00 am, del día viernes 11 de marzo de 2022, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, la bachiller **Patricia Isabel SEBASTIAN NAVARRO**, a través de la Plataforma de Video Conferencia Cisco Webex de la UNHEVAL: <https://unheval.webex.com/unheval/j.php?MTID=m27ecc3a5b1147a02f9dfdb85ce3b1485>, procedió al acto de Defensa de su Tesis titulado: "**FACTORES CONDUCTUALES Y SOCIOECONÓMICOS QUE INFLUYEN EN LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES. HUÁNUCO, 2021**" para obtener el **TÍTULO DE OBSTETRA**; ante los miembros del Jurado de Tesis, estando conformado por los siguientes docentes.

Presidente: Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA  
 Secretario: Mg. Carlos Antonio CARRILLO Y ESPINOZA  
 Vocal: Mg. Ana María SOTO RUEDA  
 Accesitaria: Mg. María Elena RAMOS NAVARRO

Asesora de Tesis: Dra. Mary Luisa MAQUE PONCE

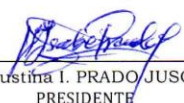
Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del jurado y público. Se dio por concluido el acto de defensa de tesis; donde cada miembro del Jurado procedió a calificar.

Asimismo, el Jurado planteó a la tesis las siguientes observaciones:

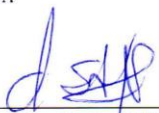
.....  
 .....  
 .....

Obteniendo en consecuencia la nota cuantitativa de: Dieciséis (16) y cualitativa de: Bueno, por lo que se declara Aprobado  
 (Aprobado o desaprobada)

Los miembros del Jurado, firman la presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 13:15 horas del día 11 de marzo del 2022.

  
 Dra. Justina I. PRADO JUSCAMAITA  
 PRESIDENTE

  
 Mg. Carlos A. CARRILLO Y ESPINOZA  
 SECRETARIA

  
 Mg. Ana María SOTO RUEDA  
 VOCAL

Leyenda:  
 Excelente: 19 y 20  
 Muy bueno: 17 y 18  
 Bueno: 14 a 16  
 Desaprobado: < 14

- Constancia de TURNITIN.



*"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"*  
**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN**  
 LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD



**FACULTAD DE OBSTETRICIA**  
**Dirección de la Unidad de Investigación**

Constancia N° 006 -2022-PG-MMF-DuI -FObst-UNHEVAL.

Dra. Ibeth Figueroa Sánchez  
 Decana de la Facultad de obstetricia  
 Ref. Proveído digital N° 058-2021-UNHEVAL/FObst-D.

Directora de la Unidad de Investigación - Facultad de Obstetricia  
 Dra. María del Pilar Melgarejo Figueroa

**CONSTANCIA**

La unidad de Investigación de la Facultad de obstetricia, emite la presente constancia de antiplagio, aplicando el programa TURNITIN, la cual emite 24 %; adjunto archivo.

Alumnas: ALBORNOZ JESUS, ANAMELVA  
 SEBASTIAN NAVARRO, PATRICIA

Tema: "FACTORES CONDUCTUALES Y SOCIOECONÓMICOS QUE INFLUYEN EN LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD "APARICIO POMARES". HUÁNUCO, 2021."

Asesora: Dra. MAQUE PONCE, Mary Luisa

Fecha: 28.ENE.2021.

**Dra. C.S. María del Pilar Melgarejo Figueroa**  
**Directora de la Unidad de Investigación**  
**Facultad de Obstetricia**

- Autorización para publicación de tesis electrónicas de pregrado

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN		<b>REGLAMENTO DE REGISTRO DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR GRADOS ACÁDEMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES</b>			
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN		RESPONSABLE DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UNHEVAL	VERSION	FECHA	PAGINA
		OFICINA DE BIBLIOTECA CENTRAL	0.0	06/01/2017	1 de 2

### AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TESIS ELECTRÓNICAS DE PREGRADO

#### 1. IDENTIFICACIÓN PERSONAL: (especificar los datos de los autores de la tesis)

Apellidos y Nombres: Albormoz Jesus, Anamelva

DNI: 72899589

Correo electrónico: [aalbormozjesus@gmail.com](mailto:aalbormozjesus@gmail.com)

Celular: 925251174

Apellidos y Nombres: Sebastian Navarro, Patricia Isabel

DNI: 76369037

Correo electrónico: [patricia06\\_1998@hotmail.com](mailto:patricia06_1998@hotmail.com)

Celular: 963157400

#### 2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS:

<b>Pregrado</b>	
Facultad de: OBSTETRICIA	
E.P. : OBSTETRICIA	

#### Título Profesional obtenido:

OBSTETRA

#### Título de la Tesis:

FACTORES CONDUCTUALES Y SOCIOECONÓMICOS QUE INFLUYEN EN LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD "APARICIO POMARES". HUÁNUCO, 2021.

#### Tipo de acceso que autoriza(n) el (los) autor (es):

Marcar(X)	Categoría de Acceso	Descripción del Acceso
X	PÚBLICO	Es público y accesible al documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulta el repositorio.
	RESTRINGIDO	Solo permite el acceso al registro del metadato con información básica, más no al texto completo

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN		<b>REGLAMENTO DE REGISTRO DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR GRADOS ACÁDEMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES</b>			
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN		RESPONSABLE DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UNHEVAL	VERSION	FECHA	PAGINA
		OFICINA DE BIBLIOTECA CENTRAL	0.0	06/01/2017	1 de 2

Al elegir la opción "Público", a través de la presente autorizo o autorizamos de manera gratuita al Repositorio Institucional - UNHEVAL, a publicar la versión electrónica de esta tesis en el Portal Web [repositorio.unheval.edu.pe](http://repositorio.unheval.edu.pe), por un plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita, pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla, siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente.

En caso haya(n) marcado la opción "Restringido", por favor detallar las razones por las que se eligió este tipo de acceso:

---

Asimismo, pedimos indicar el periodo de tiempo en que la tesis tendría el tipo de acceso restringido:


- 1 año
- 2 años
- 3 años
- 4 años

Luego del periodo señalado por usted(es), automáticamente la tesis pasará a ser de acceso público.

Fecha de firma:

14/03/2022

Firma del autor y/o autores



ALBORNOZ JESUS, Anamelva  
AUTORA 1



SEBASTIAN NAVARRO, Patricia Isabel  
AUTORA 2