



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de **OBSTETRICIA**

“DETERMINANTES EPIDEMIOLÓGICOS DE LA
INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN
GESTANTES ATENDIDAS EN UNA CLINICA DEL
CONO NORTE DE JUNIO-JULIO, LIMA-PERÚ
2022”

Tesis para optar el título profesional de:

Obstetra

Autor:

Diana Lizbeth Zevallos Hidalgo

Asesor:

Mg. Lic. Lily Callalli Palomino

<https://orcid.org/0000-0002-8440-5632>

Lima - Perú

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	Margarita Eli Oscátegui Peña	09069815
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 2	Ysis Roa Meggo	40174394
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 3	Susana Paredes Diaz	26695663
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

DEDICATORIA

Dedicado a mis padres, Elizabeth y Juan que estuvieron ahí ayudándome en cada paso de mi camino, esto será uno de muchos logros que se vienen.

AGRADECIMIENTO

Agradecida con nuestro Dios todo poderoso, por la vida y amor que nos da, por siempre haber estado ahí en mis buenos y malos momentos. Gracias a mi familia, amistades que estuvieron motivándome para seguir con el objetivo. Gracias

Tabla de contenido

JURADO EVALUADOR	2
DEDICATORIA	3
AGRADECIMIENTO	4
TABLA DE CONTENIDO	5
ÍNDICE DE TABLAS	6
ÍNDICE DE FIGURAS	7
RESUMEN	8
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	9
1.1. Realidad problemática	9
1.2. Formulación del problema	17
1.3. Objetivos	17
1.3.1. Objetivo general	17
1.3.2. Objetivos específicos	17
1.4. Hipótesis	17
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	19
CAPÍTULO III: RESULTADOS	23
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	29
RECOMENDACIONES	34
REFERENCIAS	35
ANEXOS	39
ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA	40
ANEXO 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.	42
ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO	44
ANEXO 4: INSTRUMENTO	45
ANEXO 5. CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	49
ANEXO 6. CONSTANCIA	53
ANEXO 7. SOLICITUD	54
ANEXO 8. AUTORIZACIONES	55
ANEXO 9: AUTORIZACIONES	56
ANEXO 10: EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS	57
ANEXO 11. EVIDENCIAS DOCUMENTALES	64

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores sociodemográficos relacionados con la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una clínica del cono norte, junio-julio, Lima-Perú 2022 (n = 278).....	23
Tabla 2. Factores personales relacionados con la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una clínica del cono norte, junio-julio, Lima-Perú 2022 (n = 278)	25
Tabla 3. Matriz de consistencia	40
Tabla 4. Matriz de operacionalización de variables	42
Tabla 5. Prueba confiabilidad.....	49
Tabla 6. Prueba confiabilidad por ítem	49
Tabla 7. Prueba confiabilidad.....	49
Tabla 8. Prueba confiabilidad por ítem	50
Tabla 9. Prueba confiabilidad.....	51
Tabla 10. Prueba confiabilidad por ítem	51

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Figura de frecuencia de mujeres embarazadas que fueron encuestadas que tenían ITU.
..... 28

RESUMEN

El objetivo de la investigación fue identificar los determinantes epidemiológicos relacionados con la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una clínica del cono norte, junio a julio, Lima - Perú 2022. El diseño es básico, descriptivo y correlacional, no experimental, prospectivo y de corte transversal. La población fue de 1000 gestantes y una muestra de 278 gestantes, estimada mediante la fórmula para población finita con el nivel de confiabilidad del 95% y un error del 5%; en quienes se aplicó como instrumento una encuesta tomada de Marieta Bravo. Se usó la prueba de chi cuadrado para determinar los resultados. Los resultados muestran que los determinantes sociodemográficos relacionados con la infección del tracto urinario fueron: edad (p.valor=0,000), estado civil (p.valor=0,003), distrito (p.valor=0,012), grado de instrucción (p.valor=0,034) y ocupación (p.valor=0,008); asimismo, los determinantes personales relacionados fueron: Edad gestacional (p.valor=0,000), cantidad de agua consumida por día (p.valor=0,004), tipo de ropa interior usada (p.valor=0,008), ajuste de ropa interior usada (p.valor=0,013), retención de orina (p.valor=0,000), frecuencia con que se realiza el aseo íntimo (p.valor=0,048), secado de genitales externos después de orinar, tipo de relaciones sexuales (p.valor=0,003), micción post relación sexual (p.valor=0,000), higiene antes y después de las relaciones sexuales (p.valor=0,008), conocimiento sobre la ITU (p.valor=0,001) y presencia de ITU en otro momento diferente al de gestación (p.valor=0,000). En conclusión, se logró cumplir con el objetivo del estudio y se identificó los determinantes epidemiológicos relacionados con la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una clínica del cono norte.

PALABRAS CLAVES: Infección del tracto urinario, determinantes, embarazo, higiene genital.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

La infección del tracto urinario (ITU), es definida como la existencia de un agente patógeno en el aparato urinario tanto en vías altas que afectan a los riñones, en vías bajas que afectan a vejiga y uretra; capaz de producir alteraciones tanto funcionales como morfológicas (1). Las infecciones del tracto urinario está entre las enfermedades infecciosas más frecuentes y representan la primera causa de consulta médica en mujeres en edad reproductiva (2).

La gestación propicia cambios fisiológicos, anatómicos e inmunológicos que conllevan a la aparición de la infección del tracto urinario, convirtiéndose en una de las afecciones potencialmente graves que ocurren durante la gestación si no se lleva un tratamiento adecuado, sabiendo que el embarazo es de factor de riesgo de suma importancia (3). Por ello, es de gran preocupación en los profesionales de salud, dado que corresponde a una de las complicaciones más frecuentes que radica en repercutir en la salud materna y bienestar fetal.

Según la Sociedad Española de Gineco-Obstetricia, la infección del tracto urinario es considerada la segunda patología más habitual, se estima que entre 5 y 10% de las gestaciones presenta infección de las vías urinarias, siendo causa de un 10% de ingresos hospitalarios (4). A nivel latina, EE. UU, se genera alrededor de 7 millones de visitas médicas en el año, mientras, la sociedad de obstetricia de Canadá, utiliza datos de la OMS en sus protocolos indicando que las ITU en gestantes ocurren de 45 a 60 % y siendo

responsables de la prescripción de 15% de todos los antibióticos de uso extrahospitalario.(5).

Cuando se produce la infección del tracto urinario en etapa gestacional se debe a múltiples factores de riesgo, tales como las relaciones sexuales, malos hábitos de micción, uso de espermicidas, estreñimiento, factores genéticos y disminución de estrógenos (2). La infección del tracto urinario durante la gestación se consideran una patología que puede llegar a generar repercusiones y complicaciones severas, si no se logra abordar de forma temprana y adecuada, pudiendo afectar la calidad de vida materno fetal, estas complicaciones puede ser: parto prematuro, rotura prematura de las membranas, así mismo puede producir como infecciones en vejiga o riñones (4). Por ende, es importante su estudio y determinación de factores epidemiológicos de la infección del tracto urinario en gestantes, para su control y mejor tratamiento.

Existen investigaciones que ya han determinado los factores relacionados a la infección del tracto urinario. En la Habana – Cuba, Lodixi et al., realizó un estudio en el año 2021, donde encontró que, los factores determinantes de la infección urinarias fueron: el grupo de edad de 26 a30 años, representado con 47 pacientes, que representan un 36,43 %, con valor $P=0,00$, también se apreció la infección puerperal con 7 pacientes (13,46 %) y valor $P=0,01$ (6).

En Bucaramanga, Santander, Colombia, en el año 2021, Tamayo realizó un estudio con el propósito de investigar los factores sociodemográficos y obstétricos relacionados con la infección urinaria en embarazadas de un hospital de Curumaní . Cesar. Los resultados mostraron que los factores relacionados eran la edad entre 14 a 22 años, las mujeres en tercer

trimestre de embarazo, con múltiples partos, que se atienden en el seguro público, que viven en zona urbana y que conviven con su pareja (7).

En el Perú, el estudio de Plasencia, realizado en el 2021, que muestra que existen muchos más factores asociados a ITU como es el caso del número de gestaciones con $p=0,00$; número de partos prematuros $p=0,00$; número de abortos $p=0,00$; si tiene atención prenatal $p=0,00$; presencia de vaginosis bacteriana $p=0,00$; edad de inicio de relaciones coitales $p=0,01$; presencia de glucosuria $p=0,00$; realizar examen completo de orina durante el control prenatal $p=0,00$, tener antecedentes de infección del tracto urinario antes del embarazo $p=0,01$, inicio de relaciones sexuales $p=0,01$, y por último número de parejas con $p=0,00$ (8).

Un estudio realizado en Lima, por Segura, en el año 2021, mostró que, como factores obstétricos que la edad gestacional y el período intergenésico se asociaron significativamente con infección del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil Pachacútec Perú – Corea Ventanilla durante el período de enero a marzo 2021 con “p” valor de 0,045 y 0,007 respectivamente, con un nivel de 95% de confiabilidad se acepta la hipótesis de investigación. Los indicadores paridad y número de controles prenatales no mostraron significancia estadística en esta investigación. Asimismo, con respecto a factores conductuales, se evidenció que el indicador retención de orina se asocia significativamente con infección del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil Pachacútec Perú – Corea Ventanilla durante el período de enero a marzo 2021 con “P” valor de 0,001 en consecuencia se acepta la hipótesis de investigación. No se evidenció asociación significativa con los otros indicadores (9).

En Cañete, el estudio de Surichaqui, realizado en el año 2021, mostró como resultados que, el 21.6% de gestantes presentaron infección del tracto urinario en el primer trimestre, en los factores personales de las gestantes que presentaron infección del tracto urinario se encontró que la edad entre 19 a 24 años y el estado civil de convivientes ($p=0,016$; $p=0,005$) eran factores asociados y en el factor sociocultural de las gestantes que presentaron infección del tracto urinario consideran que deben tener buena higiene personal también es un factor asociado ($0,015$) (10).

En Villa María del Triunfo, Bravo, en el año 2021, concluyó que, se rechaza con un nivel de significancia menor a 0.05, la Hipótesis Nula General (H_0), la cual planteaba que: “Los factores sociodemográficos y Personales no se asocian con la aparición de una infección de tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021. Se encontró evidencia que afirma que hay relación entre los factores sociodemográficos y personales con la aparición de infección del tracto urinario durante el periodo de gestación, siendo los principales factores sociodemográficos y personales que se relacionan con la infección del tracto urinario los siguientes: estado civil, procedencia, y servicios básicos, cantidad de líquido ingerido durante el día, retención de orina, forma de secado luego de orinar, forma en que se realiza aseo íntimo, aseo íntimo luego de las prácticas sexuales, conocimiento sobre la infección del tracto urinario (11).

En Cajamarca, en el año 2020, Tarrillo realizó un estudio estableciendo como resultados que existe asociación entre el grado de instrucción de gestantes y la infección del tracto urinario ($p=0,013$), asimismo su estado civil ($p=0,012$), la procedencia ($p=0,000$), el número de gestaciones ($p=0,001$), la paridad ($p=0,000$), el inicio de relaciones sexuales

($p=0,019$), el número de parejas sexuales ($p=0,001$), antecedentes de infección del tracto urinario ($p=0,001$) (12).

En Nueva Cajamarca, en el año 2020, Pérez llevó a cabo un estudio con la finalidad de establecer cuales eran los factores que estaban relacionados a la infección de las vías urinarias en mujeres gestantes en un hospital de la ciudad. Los resultados mostraron que los factores sociodemográficos relacionados eran la edad de 19 a 35 años, el lugar de procedencia rural, el grado de instrucción secundaria y la ocupación ama de casa, entre los factores gineco obstétricos estaba la edad gestacional de primer a tercer trimestre y la cantidad de gestaciones previas (13).

En Juliaca, en el año 2020, se realizó un estudio, bajo la autoría de Jiménez, que determinó que las gestantes que tuvieron partos postérmino fue de 27.8%, los partos pretérmino hacen el 62.5% y los parto a término en el 9.7%. Las gestantes presentaron un nivel primario con 23.6%. El estado civil fue de casadas en el 26.4% ($p<0.05$). Las multíparas estaban en el 38.9%. La cantidad de embarazos 1-2 están en el 37.5% ($p<0.05$). el tipo de parto según su finalización fue el distócico en el 45.8% ($p<0.05$). En el alumbramiento duro más de 30 minutos en 31.9%, la cesárea demoró más de 30 minutos en 2.8% ($p<0.05$) la bacteriuria asintomática estuvo en el 43.1%, la cistitis se estableció en el 12.5% y la pielonefritis en el 6.9%. Concluyendo que, existen factores en las gestantes con infección del tracto urinario relacionados con el tipo de parto según edad gestacional en el hospital CMMdJ 2019 (14).

En Lima, en el año 2019, Fernández, realizó un estudio y determinó que las edades que mayor prevalencia tuvieron en las pacientes que presentaron infección del tracto urinario estuvo entre 21 a 30 años (39,4%) $p<0,05$. Asimismo, los resultados evidencian que del total

de pacientes con ITU el 52,8% tienen grado de instrucción primaria, $p < 0,05$, del total de pacientes con ITU el 36,1% presentaron ITS y el 9,4% presentaron DM2 $p < 0,05$, del total de pacientes con ITU el 17,2% presentaron mayor de a 3 episodios. Se encontró relación estadística entre la recurrencia y la presencia de ITU en las gestantes $p < 0,05$ (15).

En Tarapoto, también se realizó un estudio, en el año 2019, bajo la autoría de Bustamante y Dávila, que estableció que las gestantes con ITU se caracterizaron por, 53% con edad de 21 a 30 años, 36% procedían de Morales, 60% son convivientes, 70,0% tienen de 0 a 1 hijo; 68,0% han tenido 2 abortos. Los estilos de vida de las gestantes con ITU según dimensiones fueron, hábitos alimentarios el 60,0% saludable; según la actividad física el 32,0% es saludable; según hábitos tóxicos el 98,0% es saludable; según hábitos sexuales el 74,0% es saludable; según hábitos de higiene el 25,0% es saludable. Las gestantes según estilo de vida global tienen 70,0% saludable. Las dimensiones del estilo de vida de las gestantes de mayor relación con la prevalencia de infección del tracto urinario son actividad física ($X^2 = 6,653$; $p = 0,010$) y los hábitos de higiene ($X^2 = 9,564$; $p = 0,002$), por tener un p valor $< 0,05$. En conclusión, no existe relación entre ambas variables estilos de vida (global) y prevalencia de ITU ($X^2 = 0,396$; $p = 0,345$), por tener un p valor $> 0,05$. Lo que indica que ambas son independientes (16).

En Huancayo, en el año 2019, Huaraca y Peñares, desarrollaron un estudio, donde se encontró como la complicación del tracto urinario más frecuente es la Amenaza de Parto Pretérmino (APP) con el 41.0% de casos, la segunda complicación fue la Ruptura Prematura de membranas (RPM) con el 35.1% de casos, el 17.1% presentaron parto pretérmino, en porcentajes menores el 4.4% de Amenaza de Aborto y el 2.4% Aborto todas estas a consecuencia de la infección del tracto Urinario. Teniendo como Conclusiones que las

características sociodemográficas de las gestantes que presentaron infección del tracto urinario en su mayoría son: 64.6% tienen edades de entre 20 a 34 años, el 53.5% cursaron secundaria completa, el 68.1% son amas de casa y el 70.8% conviven con sus parejas y como características gineco-obstétricas el 41.6% son primigestas, el 38.5% son primíparas, el 74.3% no tuvieron ningún aborto y el 69.9% registra no haber tenido anteriormente una ITU (17).

En cuanto al planteamiento teórico que se utiliza para explicar a los determinantes epidemiológicos, se tiene a la teoría de las determinantes de la salud, que explica cuáles son los factores que se encuentran relacionados con la salud de las personas. Las determinantes se dividen en dos rubros, por un lado el contexto político, que aborda las políticas macroeconómicas, sociales, públicas, así como la cultura y valores sociales; por otro lado, se encuentra la posición socioeconómica, que considera a la clase social, el género, la educación, la ocupación y el ingreso de la persona. La posición socioeconómica orienta las condiciones de vida y trabajo, así como los comportamientos y factores biológicos y psicológicos de una persona, entonces, de encontrarse la persona en una posición socioeconómica desfavorecedora se apreciarían mayores niveles de desigualdad en el acceso a la salud y al bienestar, este hecho, conllevaría a que este propenso a perder la salud óptima que debe caracterizar a un ser humano sano (19, 20).

La Organización Mundial de la Salud define los determinantes sociales de la salud (DSS) como las circunstancias en que las personas nacen, crecen, trabajan, viven y envejecen, incluido el conjunto más amplio de fuerzas y sistemas que influyen sobre las condiciones de la vida cotidiana. Estas fuerzas y sistemas incluyen políticas y sistemas económicos, programas de desarrollo, normas y políticas sociales y sistemas políticos. Para actuar con respecto a los determinantes sociales de la salud en la Región de las Américas sobre la base

de la equidad, es necesario reconocer las causas complejas y a menudo duraderas de la mala salud y la inequidad en materia de salud mediante la investigación desde las ciencias sociales y la epidemiología (20).

Según la Sociedad española de nefrología (1), las infecciones del tracto urinario son una de las patologías más frecuentes en el embarazo que repercute en la salud materno fetal complicando el transcurso fisiológico, así como el resultado perinatal. Mientras en el Perú, esa salud menciona, que el 25% de las mujeres ha tenido por lo menos una infección en su vida, a lo que conlleva un determinante sostenido si la mujer planea quedar embarazada. Esta investigación puede motivar otros estudios, ya que el instrumento utilizado es válido y confiable en la que sirvió para recolectar la información relacionada al problema de investigación sobre los determinantes epidemiológicos de la infección de tracto urinario en mujeres embarazadas. Se complementa el aporte de este estudio con la verificación que se realizó sobre cuáles eran los factores determinantes de la infección urinaria en gestantes que formaron parte del estudio, asimismo quedó establecido cuáles no constituían un factor determinante de dicha afectación médica, contribuyendo al marco teórico sobre el problema de investigación. Finalmente, con la determinación de los factores determinantes de la infección urinaria en gestantes del presente estudio, se pudo recopilar y exponer evidencia actualizada sobre el problema, siendo útil para enfocar los programas de promoción y prevención de la salud materna sobre la prevención de esta infección, para evitar consecuencias fatales para el feto y la misma futura madre.

En base todo lo anterior explicado, se plantea a continuación el problema.

1.2. Formulación del problema

¿Qué determinantes epidemiológicos se relacionan con la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una clínica del cono norte, junio a julio, Lima – Perú 2022?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Identificar que determinantes epidemiológicos se relacionan con la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una clínica del cono norte, junio a julio, Lima - Perú 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Identificar que determinantes sociodemográficos se relacionan con la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una clínica del cono norte, junio a julio, Lima - Perú 2022.
2. Identificar que determinantes personales se relacionan con la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una clínica del cono norte, junio a julio, Lima - Perú 2022.

1.4. Hipótesis

1.4.1. Hipotesis General

Ha: Existe relación entre los determinantes epidemiológicos con la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una clínica del cono norte, junio – julio, Lima – Perú 2022.

H0: No existe relación entre los determinantes epidemiológicos con la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una clínica del cono norte, junio – julio, Lima – Perú 2022.

1.4.2. Hipotesis específicas

Ha: Existe relación entre los determinantes sociodemográficos con la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una clínica del cono norte, junio – julio, Lima – Perú 2022.

H0: No existe relación entre los determinantes sociodemográficos con la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una clínica del cono norte, junio – julio, Lima – Perú 2022.

Ha: Existe relación entre los determinantes personales con la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una clínica del cono norte, junio – julio, Lima – Perú 2022.

H0: No existe relación entre los determinantes personales con la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una clínica del cono norte, junio – julio, Lima – Perú 2022.

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

Este estudio fue de enfoque cuantitativo, puesto que toma en cuenta resaltar el conocimiento de forma objetiva, que se encuentra a partir de un proceso deductivo, con medición basada en bases numéricas y a través de un análisis inferencial con pruebas estadísticas que se validen hipótesis (21).

Asimismo, fue de tipo básica con diseño no experimental transversal, observacional descriptivo relacional simple además de prospectivo. Es así puesto que el estudio buscó extender los horizontes sobre los conocimientos establecidos sobre el tema de la investigación, sin la necesidad de manipular los datos o variables de estudio y solo recolectando la información con la observación en tiempo real a una población que cuenta con características fijas; finalmente, se cruzó los datos recolectados de las variables del estudio para determinar si existía relación entre ellas (22,23).

El presente estudio de investigación contó con una población de 1000 gestantes atendidas en una clínica del cono norte de Lima – Perú, junio- julio 2022. La muestra la conformaron 278 gestantes. Es estimada mediante la fórmula para población finita con el nivel de confiabilidad del 95% y un error del 5%.

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

N: población= 1000

Z: nivel de confiabilidad del 95%= 1.96

p: 0.5

q: 0.5

E: error del 5% = 0.05

$$n = \frac{1000 * 1.96^2 * 0.5.05}{0.05^2(1000 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n=278$$

Se emplea el muestreo aleatorio simple.

a. Criterio de inclusión

1. Gestantes.
2. Mujeres mayores a 18 años de edad.
3. Gestantes atendidas en la clínica considerada en la investigación.
4. Aquellas que aceptan firmar el consentimiento informado.

b. Criterios de exclusión

1. Mujeres que no se encuentran en estado de gravidez.
2. Gestantes que presentan una discapacidad mental.
3. Gestantes con problemas renales crónicos.

La técnica empleada para la recolección de datos fue ejecutada mediante una encuesta. Esta técnica es un método de investigación y recolección de información de la población del estudio, en base a ítems que guardan relación con las variables del estudio y sus dimensiones e indicadores (24).

El instrumento empleado fue el cuestionario que ha sido tomado del estudio de Marieta Bravo (11); la encuesta consta de 27 ítems, dividido en dos secciones, en la que la primera parte está conformada por 7 ítems con respecto a los factores sociodemográficos y la segunda parte consta de 20 ítems sobre los factores personales.

El cuestionario contaba con una validación realizada por la autora original del instrumento, dirigida por juicio de expertos especialistas en el tema, con una concordancia del 98%, la cual no se necesita realizar una validación de instrumento.

La confiabilidad se volvió a realizar en esta investigación, fue determinada por medio de un análisis estadístico con alfa de cronbach, tras la aplicación de prueba piloto a 19 mujeres con características parecidas a la muestra del estudio. El valor resultante fue de $\alpha=,877$ para el instrumento a nivel general, en el caso de los ítems de los factores sociodemográficos el valor obtenido fue $\alpha=,857$ y para los ítems de los factores personales el valor fue $\alpha=,747$.

El presente trabajo de investigación se inició con la solicitud a la directora general de la Clínica para obtener la autorización respectiva y proceder a recolección de información a la determinada población. Tras obtener la autorización, se aplicó la encuesta física, de manera presencial a las gestantes atendidas en la clínica del cono norte escogida para el estudio. Se explicó a cada gestante sobre el estudio de investigación, luego se procedió a la lectura y firma del consentimiento informado por cada una de ellas, respondiendo a todas las dudas o interrogantes planteadas.

Finalmente, los datos obtenidos se tabulan y registran en una base de datos en el programa a través Microsoft Excel 2019 para el análisis posterior en el programa estadístico SPP v.28 y luego elaborar tablas de frecuencia, gráficos descriptivos y análisis inferencial con el uso de Chi – cuadrado de pearson.

La investigación respecto los principios éticos respectivos, tales como, el principio de autonomía, por medio del cual las mujeres gestantes manifestaron su voluntad de

participar voluntariamente en el estudio y procedieron a firmar el consentimiento informado (25). Por otro lado, se respetó el principio de beneficencia y no maleficencia, ya que se puso al tanto de las participantes del estudio los beneficios que recibirían así como se dejó constancia que no se originaría ningún tipo de perjuicio que les afecte, ya sea en su salud o su integridad (26). Finalmente, se consideró un trato igualitario entre todas las participantes de la investigación, así como un trato respetuoso y cordial (27).

CAPÍTULO III: RESULTADOS
Tabla 1. Determinantes sociodemográficos relacionados con la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una clínica del cono norte, junio-julio, Lima-Perú 2022 (n = 278)

Determinantes sociodemográficos	Positivo		Negativo		Total	Prueba chi ² p.valor
	Frecuencia	%	Frecuencia	%		
Edad	18 a 24 años	38	52,8%	34	47,2%	,000
	25 a 30 años	89	64,5%	49	35,5%	
	31 a 36 años	16	31,4%	35	68,6%	
	37 años a más	17	100%	0	0%	
	Total	160	57,6%	118	42,4%	
Estado Civil	Soltera	21	40,4%	31	59,6%	,003
	Casada	28	75,5%	9	24,3%	
	Conviviente	111	58,7%	78	41,3%	
	Total	160	57,6%	118	42,4%	
Procedencia	Costa	79	61,7%	49	38,3%	,298
	Sierra	51	51,5%	48	48,5%	
	Selva	31	59,6%	21	41,2%	
	Total	160	57,6%	118	42,4%	
Distrito	Puente Piedra	52	50%	52	50%	,312
	Ventanilla	46	68,7%	21	31,3%	
	Ancón	25	54,3%	21	45,7%	
	Carabaylo	15	71,4%	6	28,6%	
	Los Olivos	8	88,9%	1	11,1%	
	Independencia	4	66,7%	2	33,3%	
	Comas	7	31,8%	15	68,2%	
	Villa el Salvador	2	100%	0	0%	
	Chorrillos	1	100%	0	0%	
Total	160	57,6%	118	42,4%	100%	
Servicios básicos	Servicio de agua potable, desagüe, luz, internet	3	75%	1	25%	,193
	Servicio de agua potable, desagüe, internet	12	52,2%	11	47,8%	
	Servicio de agua, luz, desagüe y recolección de residuos	10	45,5%	12	54,5%	
	Servicio de internet	8	38,1%	13	61,9%	
	Servicio de agua, desagüe, luz	34	55,7%	27	44,3%	
	Todo los servicios	93	63,3%	54	36,7%	
Total	160	57,6%	118	42,4%	100%	
Grado de instrucción	Sin instrucción	4	100,0%	0	0%	,034
	Primaria	6	66,7%	3	33,3%	
	Secundaria	69	60,5%	45	39,5%	
	Superior técnico	66	59,5%	45	40,5%	
	Superior universitario	15	37,5%	25	40,5%	
	Total	160	57,6%	118	42,4%	

Ocupación	Ama de casa	15	65,2%	8	34,8%	23	,008
	Estudiante	16	78,9%	4	21,1%	20	
	Empleo público	37	42%	51	58%	88	
	Empleo de empresa privada	47	59,5%	32	40,5%	79	
	Vendedor ambulante	39	68,4%	18	31,6%	57	
	Ocupación independiente	6	58,3%	5	41,7%	11	
	Total	160	57,6%	118	42,4%	100%	
	Ingreso económico	Menor a 1000.00	80	60,2%	53	39,8%	
Entre 1000.00 a 2000.00		74	54%	63	46%	137	
Mayor a 2000.00		6	75%	2	25%	8	
Total		160	57,6%	118	42,4%	100%	

* Aplicación del instrumento de recolección de datos.

Según los resultados, existe mayor presencia de ITU en mujeres gestantes atendidas en una clínica del cono norte, junio-julio, Lima-Perú 2022, entre los 25 y 30 años (89=64,5%), con estado civil de conviviente (111=58,7%), cuando su región de procedencia es la costa (79=61,7%), que domiciliaban en el distrito de Puente Piedra (52=50%), que cuentan con todos los servicios básicos (93=63.3%), con secundaria como grado de instrucción (95=55%), con ocupación empleo de empresa privada (47=59,5%) y que tienen un ingreso económico de 1000.00 soles (120=49%).

Asimismo, existe mayor ausencia de ITU, en mujeres gestantes atendidas en una clínica del cono norte, junio-julio, Lima-Perú 2022, entre los 25 y 30 años (49=35,5%), con estado civil de conviviente (78=41,3%), cuando su región de procedencia es la costa (49=38,3%), cuando domiciliaban en Puente Piedra (52=50%), aquellas que cuentan con todos los servicios básicos (54=36,7%), con secundaria como grado de instrucción (45=39,5%), cuando tienen como ocupación empleo público (51=58%) y cuando tienen un ingreso económico entre 1000.00 y 2000.00 soles (62=39,2%).

En la tabla 1 también se aprecia los resultados de la prueba estadística chi-cuadrado, muestran que los factores sociodemográficos que serían determinantes epidemiológicos de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una clínica del cono norte, junio-julio, Lima-Perú 2022, son “edad, estado civil, grado de instrucción, ocupación e ingreso economico”, puesto que, el p.valor en estos factores es menor que 0,05 (p.valor < 0,05).

Tabla 2. Determinantes personales relacionados con la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una clínica del cono norte, junio-julio, Lima-Perú 2022 (n = 278)

Determinantes personales	Positivo		Negativo		Total	Prueba chi ² p.valor
	Frecuencia	%	Frecuencia	%		
Edad gestacional	Primer trimestre	10	26,3%	28	73,7%	,000
	Segundo trimestre	54	58,1%	39	41,9%	
	Tercer trimestre	96	65,3%	51	34,7%	
	Total	160	57,6%	118	42,4%	
Cantidad de agua consumida por día	Menor a 1 litro	91	58%	66	42%	,004
	Un litro	56	51,9%	52	48,1%	
	2 litros	13	100%	0	0%	
	Total	160	57,6%	118	42,4%	
Tipo de ropa interior	Algodón	25	42,4%	34	57,6%	,008
	Sintética	135	61,6%	84	38,4%	
	Total	160	57,6%	118	42,4%	
Ajuste de ropa interior	Ajustada	136	61,3%	86	38,7%	,013
	Holgada	24	42,9%	32	57,1%	
	Total	160	57,6%	118	42,4%	
Cambio de ropa interior	Diario	157	57,7%	115	42,3%	,504
	Cada 2 o 3 días	1	100%	0	0%	
	2 veces por semana	2	40%	3	60%	
	Total	160	57,6%	118	42,4%	
Retención de orina	Si	116	66,7%	58	33,3%	,000
	No	44	42,3%	60	57,7%	
	Total	160	57,6%	118	42,4%	
Aseo íntimo	Más de una vez al día	101	63,9%	57	36,1%	,048
	Diario	58	49,2%	60	50,8%	
	2 veces por semana	1	50%	1	50%	
	Total	160	57,6%	118	42,4%	
Material de aseo íntimo	Agua	72	64,3%	40	35,7%	,153
	Jabón y agua	83	53,5%	72	46,5%	
	Otro	5	45,5%	6	54,5%	
	Total	160	57,6%	118	42,4%	
Secado de genitales externos después de orinar	De adelante hacia atrás	52	53,3%	68	46,7%	,042
	De atrás hacia adelante	25	42,8%	5	27,6%	
	De cualquier forma	83	62,4%	45	37,6%	

	Total	160	57,6%	118	42,4%	100%	
Ducha vaginal	Si	152	57,1%	114	42,9%	266	,514
	No	8	66,7%	4	33,3%	12	
	Total	160	57,6%	118	42,4%	100%	
Frecuencia de duchas vaginales	Diario	8	100%	0	0%	8	,220
	2 veces por semana	9	40%	6	60%	15	
	Semanal	19	63%	10	37%	29	
	Quincenal	59	55,1%	48	44,9%	107	
	Mensual	35	39,2%	35	60,8%	70	
	Esporádicamente	30	53,1%	19	46,9%	49	
Total	160	57,6%	118	42,4%	100%		
Presencia de pareja sexual	Si	150	57%	113	43%	263	,013
	No	10	66,7%	5	33,3%	15	
	Total	160	57,6%	118	42,4%	100	
Tipo de relaciones sexuales	Vaginal	78	57,4%	58	42,6%	136	,577
	Oral	8	72,7%	3	27,3%	11	
	Todas las alternativas	74	56,6%	57	43,5%	131	
	Total	160	57,6%	118	42,4%	100%	
Frecuencia con que practica las relaciones sexuales	Diario	7	87,5%	1	12,5%	8	,106
	Cada 2 días	11	78,6%	3	21,4%	14	
	1 vez por semana	45	53,6%	39	46,4%	84	
	Mensual	97	56,4%	75	43,6%	172	
	Total	160	57,6%	118	42,4%	100%	
Micción post relación sexual	Si	24	30,4%	55	69,6%	79	,000
	No	136	68,3%	63	31,7%	199	
	Total	160	57,6%	118	42,4%	100%	
Higiene antes y después de las relaciones sexuales	Si	46	46,9%	52	53,1%	98	,008
	No	114	63,3%	66	36,7%	180	
	Total	160	57,6%	118	42,4%	100%	
Conocimiento sobre la ITU	Si	31	29,3%	50	70,7%	81	,001
	No	129	47,5%	68	52,5%	197	
	Total	160	57,6%	118	42,4%	100%	
Antecedente de ITU	Si	159	61,4%	100	38,6%	259	,000
	No	1	5,3%	18	94,7%	19	
	Total	160	57,6%	118	42,4%	100%	

* Aplicación del instrumento de recolección de datos.

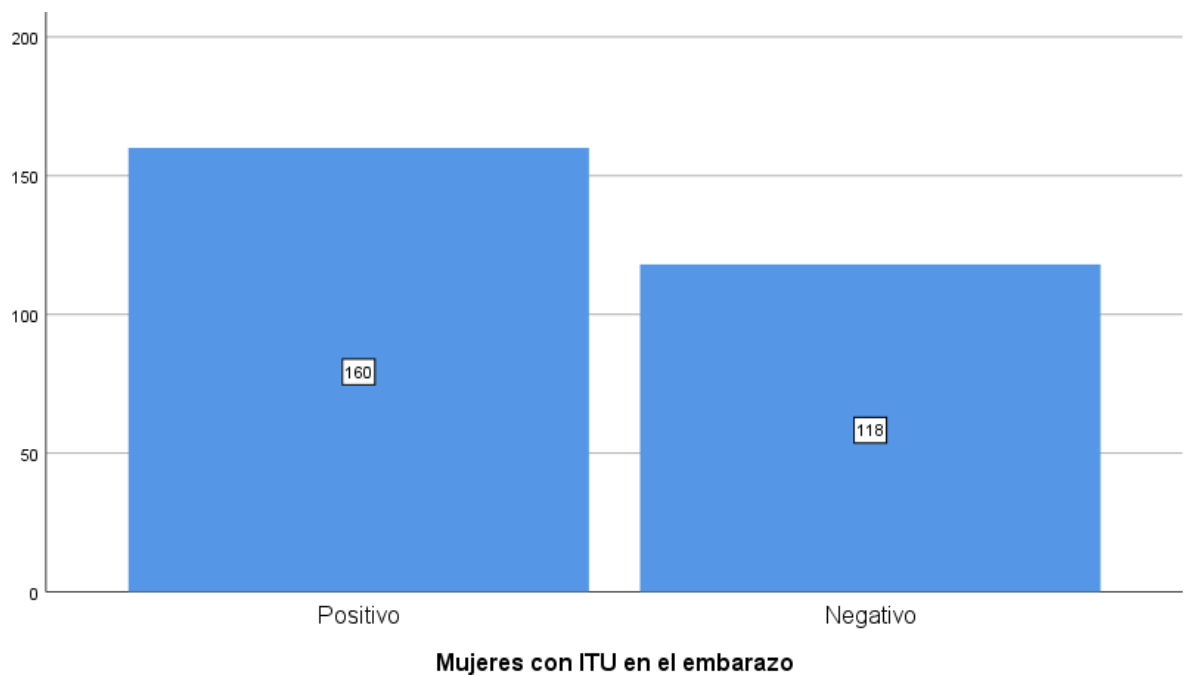
Según los resultados, existe mayor presencia de ITU en mujeres gestantes atendidas en una clínica del cono norte, junio-julio, Lima-Perú 2022, que se encuentran en el tercer trimestre de embarazo (96=65,3%), que consumen agua menor a 1 litro por día (91=58%), que usan ropa interior sintética (91=58%), que usan ropa interior ajustada (136=61,3%), que se cambian de ropa interior a diario (157=57,7%), que retenían la orina (116=66,7%), que realizaban su aseo íntimo más de una vez al día (101=63,9%), que realizaban su aseo íntimo

con jabón y agua (83=53,5%), que realizaban su secado de genitales externos después de orinar de cualquier forma (74=48,4%), que realizaban ducha vaginal (152=57,1%), que realizaban duchas vaginales de forma quincenal (59=55,1%), que tenían presencia de pareja sexual (150=57%), que tenían relaciones sexuales vaginales (78=57,4%), que practican relaciones sexuales de forma mensual (97=56,4%), las que no miccionan post relación sexual (136=68,3%), las que realizan higiene antes y después de las relaciones sexuales (114=63,3%), que no tienen conocimiento sobre la ITU (69=71,1%) y que presentaron ITU en algún momento (159=61,4%).

Asimismo, existe mayor ausencia de ITU, en mujeres gestantes atendidas en una clínica del cono norte, junio-julio, Lima-Perú 2022, durante el tercer trimestre de embarazo (51=34,7%), que consumen agua menor a 1 litro por día (66=42%), que usan ropa interior sintética (84=38,4%), que usan ropa interior ajustada (86=38,7%), cuando se cambian de ropa interior a diario (115=42,3%), que no retenían la orina (60=57,7%), que realizaban su aseo íntimo más de una vez al día (60=50,8%), que realizaban su aseo íntimo con jabón y agua (72=46,5%), cuando realizaban su secado de genitales externos después de orinar de cualquier forma (79=51,6%), cuando realizaban duchas vaginales (114=42,9%), cuando realizaban duchas vaginales quincenales (48=44,9%), cuando tenían presencia de pareja sexual (113=43%), cuando tenían relaciones sexuales vaginales (58=42,6%), cuando practican relaciones sexuales de forma mensual (75=43,6%), cuando miccionan post relación sexual (63=31,7%), cuando realizan higiene antes y después de las relaciones sexuales (66=36,7%), tienen conocimiento sobre la ITU (28=2%) y cuando presentaban ITU en algún momento (100=38,6%).

En la tabla 2 también se aprecia los resultados de la prueba estadística chi-cuadrado, muestran que los factores personales que serían determinantes epidemiológicos de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una clínica del cono norte, junio-julio, Lima-Perú 2022, son “edad gestacional, cantidad de agua consumida por día, tipo de ropa interior, ajuste de ropa interior, retención de orina, aseo íntimo, secado de genitales externos después de orinar, micción post relación sexual, higiene antes y después de las relaciones sexuales, conocimiento sobre la ITU y presencia de ITU”, puesto que, el p.valor en estos factores es menor que 0,05 (p.valor < 0,05).

Figura 1. Figura de frecuencia de mujeres embarazadas que fueron encuestadas que tenían ITU



Se aprecia en la figura 1 que, de la muestra de mujeres embarazadas que fue encuestada, 160 (57,6%) se encontraban con ITU y 118 (42,4%) no tenían ITU.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La infección del tracto urinario es una de las afecciones más habituales durante la gestación que afecta a la evolución fisiológica materno fetal. Por ello, en los siguientes resultados se presenta la investigación que busca identificar los determinantes epidemiológicos a nivel sociodemográficos y personales de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una clínica, donde se ha incluido 160 gestantes con diagnóstico de ITU positivo y 118 gestantes con resultados negativos. De acuerdo al objetivo general, los resultados muestran que los determinantes sociodemográficos y personales tienen una relación significativa a la infección del tracto urinario.

Primero, se identificaron que los determinantes sociodemográficos que se relacionan con la infección del tracto urinario en gestantes, fueron edad de 18 a 37 (p .valor=0,000) en la que existe mayor riesgo entre los 25 y 30 años, con estado civil (p .valor=0,003) donde en su gran parte, fueron convivientes con 58,7%, distrito (p .valor=0,012) la cual su domicilio era Puente piedra con el 50%, grado de instrucción (p .valor=0,034) con secundaria completa del 55% y ocupación (p .valor=0,008) ya que contaban con un empleo público del 59,5% y el ingreso económico menor a 1000.00 soles con el 49% (0,044).

Estos resultados son discutidos con los del estudio de Lodixi et al., del año 2021, en su estudio encontró que la edad (26 a 30 años) era un factor sociodemográfico determinante de la infección de tracto urinario con valor $P=0,00$; Tarrillo, en su estudio realizado en el 2020, estableció como resultados que existe significancia entre el grado de instrucción de gestantes y la infección de tracto urinario ($p=0,013$), asimismo el estado civil ($p=0,012$) y la procedencia ($p=0,000$) (12). Surichaqui, en el año 2021, encontró que la edad entre 19 a 24 años y el estado civil de convivientes ($p=0,016$; $p=0,005$) eran factores asociados a las

infección de tracto urinario (10), Asimismo, el estudio de Tamayo, determinó que los factores sociodemográficos relacionados con la infección del tracto urinario eran, la edad y la zona donde viven las gestantes (7). Finalmente, el estudio de Pérez, estableció como factores sociodemográficos relacionados con la infección del tracto urinario. a la edad, lugar de procedencia, grado de instrucción y la ocupación (13).

Los resultados del estado del arte presentado en este párrafo coinciden con lo encontrado en la investigación, ya que es de suma importancia conocer los determinantes sociodemográficos porque en conjunto harán conceptos que guíen las conductas y actitudes de riesgo para la salud, entonces, queda sustentado que existe asociación de los determinantes sociodemográficos con la infección del tracto urinario en gestantes, tales como la edad, estado civil, distrito, grado de instrucción y ocupación. Este resultado es significativo y contribuirá con la prevención de la infección de tracto urinario en gestantes, al ser ya conocidos los determinantes que estarían causando esta infección.

Segundo, se identificaron que los determinantes personales que se relacionan con la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una clínica, fueron la edad gestacional donde existe mayor presencia de itu en gestantes del tercer trimestre con el 65,3% (p.valor=0,000), cantidad de agua consumida por día que consumen agua menor a 1 litro por día el 58% (p.valor=0,004), tipo de ropa interior sintética del 58% usada (p.valor=0,008), ajuste de ropa del 61,3% (p.valor=0,013), retención de orina con 66,7% (p.valor=0,000), frecuencia con que se realiza el aseo íntimo más de una vez al día con el 63,9% (p.valor=0,048), secado de genitales externos después de orinar la cual lo hacían de cualquier forma el 62,4% (p.valor=0,042), micción post relación sexual que dijeron si, lo hacen fueron del 68,3% (p.valor=0,000), higiene antes y después de las relaciones sexuales el 63,3%

(p.valor=0,008), conocimiento sobre la infección de tracto urinario el 47,7% (p.valor=0,001) y presencia de infección de tracto urinario en otro momento diferente al de gestación fue del 61,4% (p.valor=0,000).

Los resultados similares al encontrado en el estudio se explican a continuación. Plasencia, en su investigación del año 2022, mostró como factor asociados a la infección de tracto urinario el tener antecedentes de infección de tracto urinario antes del embarazo $p=0,01$ (8); asimismo, Tarrillo mostró como resultados que existe asociación entre antecedentes de infección del tracto urinario y la infección de tracto urinario ($p=0,001$). Segura, menciona como un factor obstétrico que se asociaron significativamente con infección del tracto urinario a la edad gestacional con “p” valor de 0,045 (10). Asimismo, el estudio de Tamayo, determinó que los factores obstétricos relacionados con la infección del tracto urinario eran el tiempo gestacional (7). El mismo resultado obtuvo el estudio de Pérez, que estableció como factor relacionados con la infección del tracto urinario a la edad gestacional (13).

Los resultados del estado del arte presentado en este párrafo coinciden con lo encontrado en la investigación, entonces, queda demostrada la asociación de los determinantes personales con la infección del tracto urinario en gestantes, tales como edad gestacional, cantidad de agua consumida por día, tipo de ropa interior usada, ajuste de ropa interior usada, retención de orina, frecuencia con que se realiza el aseo íntimo, secado de genitales externos después de orinar, micción post relación sexual, higiene antes y después de las relaciones sexuales, conocimiento sobre la infección de tracto urinario y presencia de infección de tracto urinario en otro momento diferente al de gestación. Este resultado es significativo y contribuirá con la prevención de la infección de tracto urinario en gestantes

ya que al ser identificados puede ayudar de gran importancia tanto a las gestantes como al personal de salud, que al ser ya conocidos los determinantes se podría implicar medidas de prevención para esta infección.

El planteamiento teórico que coadyuva para entender como se relacionan los factores epidemiológicos con la infección del tracto urinario es la teoría de las determinantes de la salud. Según este planteamiento teórico, factores sociodemográficos, tales como la edad, estado civil, distrito, grado de instrucción, ingresos económicos y ocupación (que fueron evaluados en el estudio), así como, los factores relacionados con las costumbre y valores, actitudes y comportamiento, que serían los factores personales, son determinantes de la salud de una persona, la manera en como se manejen se relaciona con las enfermedades o afecciones que una persona pueda adquirir, para el caso concreto, una mujer puede adquirir infección de tracto urinario por el mal manejo de cualquier de estos factores sociales, demográficos o personales, por ejemplo, de encontrarse la persona en una posición socioeconómica desfavorecedora se apreciaran mayores niveles de desigualdad en el acceso a la salud y al bienestar, este hecho, conllevaría a que este propenso a perder la salud optima que debe caracterizar a un ser humano sano (19,20).

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

La investigación se vio limitada por el largo tiempo que duró la autorización para recolectar los datos, es decir, para la aplicación de la encuesta, hecho que conllevó a reducir los tiempos de desarrollo del trabajo de investigación. Por otro lado, la cantidad de la muestra fue considerable, lo que conllevó a una inversión de tiempo considerable en la aplicación de la encuesta, situación que la investigadora debió manejar para no atentar contra sus tiempos laborales diarios. Finalmente, la investigación no apertura el estudio de más factores determinantes, como los obstétricos, ambientales o sociales, entonces, los siguientes estudios deberían considerar ampliar el estudio de factores relacionados con la infección de tracto urinario.

A continuación, se presentan las siguientes conclusiones obtenidas al terminar el estudio de investigación:

- Se determinó que existe relación entre los determinantes epidemiológicos con la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una clínica del cono norte, junio a julio, Lima - Perú 2022, fueron tanto sociodemográficos como personales.
- Principales determinantes sociodemográficos que se relacionan a la infección del tracto urinario en gestantes, las cuales en la mayoría se encontraba en el grupo etario entre 25 y 30 años, conviviente, de procedencia de la costa, con grado de instrucción de secundaria completa y un nivel de significancia para cada uno de ellos menor a 0.05.
- Principales determinantes personales se relacionan a la infección del tracto urinario en gestantes, que cursaba el tercer trimestre, cantidad de agua menos de 1 litro por día, con retención de orina, secado de genitales externos después de orinar, micción

post relación sexual, conocimiento sobre la infección de tracto urinario, presencia de ITU y un nivel de significancia para cada uno de ellos menor a 0.05 .

- Como se ha podido mostrar los determinantes sociodemográficos y personales tienen relación significativa con la infección del tracto urinario en la que se debería mejorar los principalmente el ámbito personal de cada gestante para la disminución de la Itu en esta población.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al Ministerio de Salud planificar y ejecutar programas educativos enfatizados a la prevención primaria en gestantes. Se sugiere realizar charlas virtuales y presenciales donde siga la educación con estos temas.
2. A los establecimientos de salud, se les recomienda identificar y conocer los factores de riesgos de la infección del tracto urinario mediante nuevas técnicas por parte de los profesionales de salud que aporte un mejor control y prevención oportuno.
3. A la Directora de la Clínica, se recomienda ejecutar un flujo adecuado de los pacientes, con patología según por procedencia, de esta forma se genera más información y se fomenta más investigaciones con estos acontecimientos para que los futuros tesisistas sigan enfocándose en estos temas que debe guardar suma importancia, estas actividades pueden realizarse a través de los médicos y obstetras que llevan a cabo la atención de las gestantes.

REFERENCIAS

1. Viquez M, Chacón C, Rivera S. Infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas. *Revista Medica Sinergia* [Internet]. 1 de mayo de 2020 [citado 10 de agosto de 2022];5(5):e482–e482. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/482>
2. Solano A, Solano A, Ramírez X. Actualización del manejo de infecciones de las vías urinarias no complicadas. *Revista Medica Sinergia* [Internet]. 1 de febrero de 2020;5(2):e356–e356. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/356>
3. Sánchez C, Rodríguez ME, Rivas KB, Reyes O, Rodríguez CL, Rivas MA. Factores de riesgos para Infecciones Urinarias Bajas en Embarazadas Mayo 1999-Marzo 2000. *Revista de la Facultad de Medicina* [Internet]. enero de 2004 [citado 10 de mayo de 2022];27(1):42–5. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0798-04692004000100008&lng=es&nrm=iso&tlng=es
4. López P. Infección de vías urinarias en mujeres gestantes. *Revista Medica Sinergia* [Internet]. 1 de diciembre de 2021 [citado 11 de octubre de 2022];6(12):e745–e745. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/745>
5. Mattuizzi A, Madar H, Froeliger A, Brun S, Sarrau M, Bardy C, et al. Infección urinaria y embarazo. *EMC - Ginecología-Obstetricia* [Internet]. 1 de noviembre de 2018 [citado 12 de agosto de 2022];54(4):1–20. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1283081X18414440>
6. Cobas L, Navarro YE, Mezquia N. Gestantes con infección urinaria pertenecientes a un área de salud del municipio Guanabacoa, La Habana. *Revista Médica Electrónica* [Internet]. febrero de 2021 [citado 8 de octubre de 2022];43(1):2748–58. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1684-18242021000102748&lng=es&nrm=iso&tlng=es
7. Tamayo AP. Prevalencia, Factores Sociodemográficos y Clínicos de Infecciones del Tracto Urinario en Mujeres Embarazadas que Asistieron al Hospital Cristian Moreno Pallares de Curumaní – Cesar en el Año 2020 [Internet] [Tesis de Licenciatura]. [Bucaramanga - Colombia]: Universidad de Santander “UDES”; 2020 [citado 1 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co/server/api/core/bitstreams/e242f1a3-291e-4bb2-8115-5226b9a83695/content>
8. Plasencia YE. Factores conductuales y ginecoobstétricos asociados a infección del tracto urinario en gestantes. Centro de Salud La Tulpuna, 2020. Universidad Nacional de Cajamarca [Internet]. 31 de marzo de 2022 [citado 10 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3230754>

9. Segura XM. Factores obstétricos y conductuales asociados a infección del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil Pachacútec Perú- Corea Ventanilla, Callao durante el período de enero – marzo 2021 [Internet] [Tesis de Licenciatura]. [Lima - Perú]: Universidad San Martín de Porres; 2021 [citado 8 de octubre de 2022]. Disponible en:
https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8777/Segura_MXM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Surichaqui JR. Factores de riesgo de las infecciones de tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro de Salud San Vicente de Cañete. Lima – 2021 [Internet] [Tesis de Título Profesional]. [2021]: Universidad Privada Sergio Bernales; 2022 [citado 11 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upsb.edu.pe/handle/UPSB/256>
11. Bravo MB. Factores sociodemográficos y personales que influyen en la aparición de infecciones de tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil José Carlos Mariategui, Villa María del Triunfo 2021 [Internet] [Tesis de Licenciatura]. [Lima - Perú]: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2021 [citado 11 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.coursehero.com/file/115155766/1672326498-Izaga-Brayan-1A-BRAVO-GONZALES-MARIETTA-BIANCA-TituloProfesional-2021docxpdf/>
12. Tarrillo MM. Factores condicionantes de las infecciones del tracto urinario en gestantes. Puesto de Salud Micaela Bastidas- Cajamarca 2020 [Internet] [Tesis de Licenciatura]. [Cajamarca - Perú]: Universidad Nacional de Cajamarca; 2020 [citado 5 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4258/TESIS%20FINAL%201%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Pérez MC. Factores predisponentes de infección de vías urinarias en gestantes atendidas en el Hospital Rural de Nueva Cajamarca, julio - setiembre 2018 [Internet] [Tesis de Segunda Especialidad]. [Nueva Cajamarca - Perú]: Universidad San Martín de Porres; 2020 [citado 5 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6847/P%C3%A9rez%20_NMC.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Jiménez RS. Factores de las gestantes con infección del tracto urinario relacionados con el tipo de parto según edad gestacional. Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca 2019 [Internet] [Tesis de Título Profesional]. [Piura - Perú]: Universidad César Vallejo; 2020 [citado 6 de septiembre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57830/Jim%C3%A9nez_CRS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Fernández IL. Factores de riesgo que de infección “del tracto urinario en “gestantes hospitalizadas en el servicio de gineco – obstetricia” del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz en el periodo julio a diciembre 2018. [Internet] [Tesis de Título Profesional]. [Lima - Perú]: Universidad Privada San Juan Bautista; 2019 [citado 6 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/2173/T-TPMC-ISABEL%20LIZTH%20FERNANDEZ%20ANCCAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Bustamante CJ, Dávila RI. Estilos de vida y su relación con la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Morales, periodo julio – diciembre 2017 [Internet] [Tesis de Título Profesional]. [Tarapoto - Perú]: Universidad Nacional de San Martín; 2019 [citado 8 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3639/OBSTETRICIA%20-%20Cecilia%20Jes%C3%BAAs%20Bustamante%20Cerron%20%26%20Rosa%20Isabel%20Davila%20Tello.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Huaraca M, Peñares N. Complicaciones maternas ocasionadas por la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, junio 2018 [Internet] [Tesis de Título Profesional]. [Huancayo - Perú]: Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”; 2019 [citado 7 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/160/INFORME%20ODE%20TESIS%20FINAL-ITU-VISADO%20JURADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. De La Guardia MA, Ruvalcaba JC. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. Journal of Negative and No Positive Results [Internet]. enero de 2020 [citado 25 de octubre de 2022];5(1):81–90. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2529-850X2020000100081&lng=es&nrm=iso&tlng=es
19. Hernández LJ, Ocampo J, Ríos DS, Calderón C. El modelo de la OMS como orientador en la salud pública a partir de los determinantes sociales. Rev salud pública [Internet]. junio de 2017 [citado 25 de octubre de 2022];19(3):393–5. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rsap/2017.v19n3/393-395/>
20. Organización Panamericana de la Salud. Determinantes sociales de la salud [Internet]. 2022 [citado 14 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
21. Hernández R, Mendoza CP. Metodología de la investigación: las rutas: cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet]. México: Mc Graw Hill educación; 2018 [citado 4 de julio de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uasb.edu.bo/handle/54000/1292>
22. Gallardo EE. Metodología de Investigación : manuales autoformativos interactivo [Internet]. 1º ed. Huancayo - Perú: Universidad Continental; 2017 [citado 14 de junio de 2022]. 98 p. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/4278>
23. Vásquez WA. Metodología de la Investigación. Manual del estudiante [Internet]. Unidad Académica de Estudios Generales. Univesidad de Sam Martín de Porres; 2020 [citado 20 de enero de 2022]. 139 p. Disponible en: <https://www.usmp.edu.pe/estudiosgenerales/pdf/2020-I/MANUALES/II%20CICLO/METODOLOGIA%20DE%20INVESTIGACION.pdf>

24. Baena GME. Metodología de la Investigación [Internet]. 3a ed. México: Grupo Editorial Patria; 2014. 157 p. Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf
25. Gaudlitz M. Reflexiones sobre los principios éticos en investigación biomédica en seres humanos. Revista chilena de enfermedades respiratorias [Internet]. 2008 [citado 16 de enero de 2021];24(2):138–42. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-73482008000200008&lng=es&nrm=iso&tlng=es
26. Mora L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Revista Cubana de Oftalmología [Internet]. junio de 2015 [citado 16 de enero de 2021];28(2):228–33. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-21762015000200009&lng=pt&nrm=iso&tlng=es
27. Reyes JJ, Cárdenas MP, Plua KA. Consideraciones acerca del cumplimiento de los principios éticos en la investigación científica. Revista Conrado [Internet]. 15 de diciembre de 2020 [citado 6 de julio de 2022];16(77):154–61. Disponible en: <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/1620>
28. OMS. Infecciones de transmisión sexual [Internet]. 2021 [citado 19 de octubre de 2022]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))

ANEXOS

ANEXO 1: Matriz de consistencia

Título: “Determinantes epidemiológicos de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una clínica del cono norte, junio-julio, Lima-Perú 2022”

Tabla 3. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGIA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>Problema General:</p> <p>¿Qué determinantes epidemiológicos se relacionan con la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una clínica del cono norte de junio a julio, Lima- Perú 2022?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Identificar las determinantes epidemiológicos que se relacionan con la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una clínica del cono norte de junio a julio, Lima, Perú 2022.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> Identificar los determinantes sociodemográficos que se relacionan con la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una clínica del cono norte de junio a julio, Lima, Perú 2022. Identificar los determinantes personales que se relacionan con la 	<p>Existe relación entre los determinantes epidemiológicos con la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una clínica del cono norte, junio – julio, Lima – Perú 2022.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Determinantes epidemiológicos</p> <p>Variable 2</p> <p>Infección de tracto urinario</p>	<p>Determinantes sociodemográficos</p> <p>Determinantes personales</p>	<p>Método de la investigación</p> <p>El trabajo es de enfoque cuantitativo.</p> <p>Es tipo básica con diseño no experimental transversal, observacional descriptivo relacional simple además de prospectivo</p>	<p>Población de estudio</p> <p>La población está conformada por 1000 gestantes atendidas en la clínica cono norte de junio a julio del 2022.</p> <p>Muestra</p> <p>278 gestantes atendidas en la clínica del cono norte de junio - julio del 2022.</p>

infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una clínica del cono norte de junio a julio, Lima, Perú 2022.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Instrumento:
Encuesta

ANEXO 2: Operacionalización de variables.

Tabla 4. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Variable 1 Determinantes epidemiológicos	Se denominan al conjunto de factores que intervienen en el estado de salud de los individuos o poblaciones y que influye en la epidemiología.	Determinantes sociodemográfico.	Edad Estado Civil Procedencia Distrito Servicios básicos Grado de instrucción Ocupación Ingreso económico
		Determinantes personales.	Edad gestacional Cantidad de agua consumida por día Tipo de ropa interior Ajuste de ropa interior Cambio de ropa interior Retención de orina Aseo íntimo Material de aseo íntimo Secado de genitales externos después de orinar Ducha vaginal Frecuencia de duchas vaginales Presencia de pareja sexual Tipo de relaciones sexuales

Frecuencia con que practica las relaciones sexuales
 Micción post relación sexual
 Higiene antes y después de las relaciones sexuales
 Conocimiento sobre la ITU
 Presencia de ITU

<p>Variable 2 Infección de tracto urinario</p>	<p>Las infecciones que se producen en las vías urinarias pueden estar ocurriendo en cualquier lugar del sistema urinario, como riñón, uréteres, vejiga, uretra, en su mayoría ocurriendo en la vejiga y uretra (28).</p>	<p>Diagnostico de ITU (infección del tracto urinario) durante la gestación</p>	<p>Si No</p>
--	--	--	------------------

ANEXO 3: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución: Universidad Privada del Norte

Investigadora: Diana Lizbeth Zevallos Hidalgo

Título de investigación: “Determinantes epidemiológicos de la infección urinaria en gestantes atendidas en una clínica del cono norte de Lima Perú, junio-Julio del 2022”.

Estimada Sra. (Srta.):

Reciba nuestros saludos cordiales,

Propósito del estudio

El objetivo: Es Identificar los determinantes Epidemiológicos de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una clínica del cono norte. Se le brindará una encuesta en la que deberá responder con mucha sinceridad, será necesario su colaboración y autorización para tomar su información personal de forma anónima para completar la ficha.

Estoy en conocimiento que los datos no me serán entregados y que no habrá retribución por la participación en este estudio, sí que esta información podrá beneficiar de manera indirecta y por lo tanto tiene un beneficio para la sociedad dada la investigación que se está llevando a cabo. Asimismo, sé que puedo negar la participación o retirarme en cualquier etapa de la investigación, sin expresión de causa ni consecuencias negativas para mí, si acepto voluntariamente participar en este estudio.

Acepto () No acepto ()

Participante

ANEXO 4: Instrumento

CUESTIONARIO:

“DETERMINANTES EPIDEMIOLÓGICOS DE LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN UNA CLINICA DEL CONO NORTE LIMA-PERÚ, JUNIO A JULIO DEL 2022.

d. Otros

Factores Sociodemográficos

1. Edad:

- a. 18 a 24
- b. 25 a 30
- c. 31 a 36
- d. 37 a mas

2. Estado Civil:

- a. Soltera
- b. Casada
- c. Conviviente
- d. Viuda

3. Procedencia:

- a. Costa
- b. Sierra
- c. Selva

4. Distrito: _____

5. Marque cuales de los siguientes servicios básicos posee en su vivienda:

- a. Servicio de Agua Potable
- b. Servicio de luz
- c. Sistema de desagüe de aguas pluviales
- d. Servicio de recolección de residuos solidos
- e. Servicio de internet
- f. Todos los servicios

6. Grado de Instrucción:

- a. Primaria
- b. Secundaria
- d. Superior profesional
- e. Sin instrucción

7. Ocupación:

- a. Ama de casa
- b. Estudiante
- c. Empleado publico
- d. Empleado de empresa privada
- e. Vendedor ambulante
- f. Ocupación independiente (Indique cual)
- g. Otro

Su ingreso económico:

- a. < s/ 1000
- b. Entre s/ 1000 a s/ 2000
- c. > s/ 2000

Factores Personales:

8. ¿Se ha realizado Ud. sus controles prenatales?

- a. Si b. No

9. ¿Indique Su Tiempo de Gestación?

a. Semanas_____ Días_____

10. ¿Consume agua durante el día?

- a. Si b. No

11. ¿Cuántos litros de agua consume durante el día?

- c. Menos de 1 lts

- d. 1 lts
- e. 2 lts
- f. Más de 2 lts

12. ¿Qué tipo de ropa interior usas?

- a. Algodón b. Sintético

13. Su ropa interior es:

- a. Ajustada b. Holgada

14. ¿Con que frecuencia se cambia de ropa interior?

- a. Diario
- b. Cada 2 a 3 días
- c. 2 veces por semana
- d. Semanal

15. Retiene con frecuencia la orina, ¿No micciona de forma inmediata ante la necesidad?

- c. Si d. No

16. Con que frecuencia realiza Ud. Su aseo intimo

- a. Más de 1 vez al día
- b. Diario
- c. Cada 2 a 3 días

d. 2 veces por semana

e. Semanal

Especificar con que realiza su aseo de genitales externos:

a. agua

b. jabón y agua

c. otro:

17. Después de miccionar/orinar,

¿Cómo se seca?

e. De adelante hacia atrás (ano)

f. De atrás (ano) hacia adelante

g. De cualquier forma

Para el aseo de sus genitales externos,

¿realiza diferente manera? especificar:

18. Alguna vez se ha realizado duchas

vaginales:

a. Si b. No

Si su respuesta es Sí, indique con qué

frecuencia lo realiza:

a. Diario

b. 2 veces por semana

c. Semanal

Determinantes epidemiológicos de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una clínica del cono norte, junio-julio, Lima-Perú 2022.

d. Quincenal

e. Mensual

f. Esporádicamente

19. Actualmente tiene pareja sexual:

a. Si b. No

20. ¿Qué tipo de relaciones sexuales practica?

a. Vaginal

b. Anal

c. Oral

21. ¿Con que frecuencia practica relaciones sexuales?

a. Diaria

b. Cada 2 días

c. Cada 3 días

d. Una vez por semana

e. Una vez al mes

22. Después de tener relaciones sexuales, Ud. Va a miccionar/orinar

a. Si b. No

23. Realiza higiene genital antes y después de tener relaciones sexuales

- a. Si b. No

24. Sabes ¿Qué es una infección urinaria?

- a. Si b. No

25. ¿Ha sufrido de infecciones urinarias en algún momento?

- a. Si a. No

Si su respuesta es afirmativa, indique hace cuánto tiempo:

¿Se ha realizado exámenes de orina para su detección durante la gestación?

- a. Si b. No

Los resultados de los exámenes de orina fueron:

- a. Positivos
b. Negativos
c. No tiene examen de orina

26. En su historia clínica o control prenatal se ha registrado el diagnóstico de ITU (infección del tracto urinario) durante la gestación

Determinantes epidemiológicos de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una clínica del cono norte, junio-julio, Lima-Perú 2022.

- a. Si b. No

27. Tipo de ITU reflejada en los exámenes de Orina

- a. Infección urinaria baja (Bacteriuria asintomática)
b. Infección urinaria baja (Bacteriuria Sintomática)
C. Ninguno

ANEXO 5. Confiabilidad del instrumento

1. Preguntas de factores sociodemográficos

Tabla 5. Prueba confiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,857	8

Tabla 6. Prueba confiabilidad por ítem

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Edad	13,11	19,211	,538	,847
Estado civil	13,84	17,585	,664	,833
Procedencia	13,79	19,731	,530	,848
Distrito	13,00	18,222	,681	,831
Servicios básicos	13,84	17,585	,664	,833
Grado de instrucción	13,79	19,731	,530	,848
Ocupación	13,11	19,211	,538	,847
Ingreso económico	13,84	17,585	,664	,833

2. Preguntas de factores personales

Tabla 7. Prueba confiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,747	21

Tabla 8. Prueba confiabilidad por ítem

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Mujeres con ITU en el embarazo	38,37	47,690	,490	,734
Control prenatal	37,89	43,988	,619	,716
Edad gestacional	37,89	43,988	,619	,716
Consumo de agua durante el día	38,26	50,316	-,077	,787
Cantidad de agua consumida por día	36,11	56,988	-,590	,794
Tipo de ropa interior usada	38,21	48,509	,282	,741
Ajuste de ropa interior	38,32	55,117	-,688	,777
Cambio de ropa interior	37,21	41,509	,794	,700
Retención de orina	38,26	47,982	,377	,737
Aseo íntimo	37,89	43,988	,619	,716
Material de aseo íntimo	37,37	44,135	,639	,716
Secado de genitales externos después de orinar	38,32	50,339	-,007	,756
Ducha vaginal	38,11	45,544	,707	,721
Frecuencia de duchas vaginales	35,84	37,696	,535	,715
Presencia de pareja sexual	37,21	41,509	,794	,700
Tipo de relaciones sexuales	37,95	45,719	,315	,737
Frecuencia con que practica las relaciones sexuales	37,89	43,988	,619	,716
Micción post relación sexual	37,79	49,953	,097	,748
Higiene antes y después de las relaciones sexuales	38,42	51,480	-,171	,757
Conocimiento sobre la ITU	38,42	49,813	,142	,747
Presencia de ITU anteriormente	35,84	37,696	,535	,715

3. Preguntas en general (Todos los factores)

Tabla 9. Prueba confiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,877	28

Tabla 10. Prueba confiabilidad por ítem

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Edad	51,47	118,152	,755	,865
Estado civil	52,21	120,287	,538	,870
Procedencia	52,16	121,585	,625	,869
Distrito	51,37	116,801	,823	,864
Servicios básicos	52,21	120,287	,538	,870
Grado de instrucción	52,16	121,585	,625	,869
Ocupación	51,47	118,152	,755	,865
Ingreso económico	52,21	120,287	,538	,870
Control prenatal	52,16	121,585	,625	,869
Edad gestacional	52,16	121,585	,625	,869
Consumo de agua durante el día	52,53	129,596	,031	,890
Cantidad de agua consumida por día	50,37	140,579	-,475	,892
Tipo de ropa interior usada	52,47	129,041	,283	,876
Ajuste de ropa interior	52,58	139,368	-,665	,888
Cambio de ropa interior	51,47	118,152	,755	,865
Retención de orina	52,53	126,152	,568	,873
Aseo íntimo	52,16	121,585	,625	,869
Material de aseo íntimo	51,63	123,023	,565	,871
Secado de genitales externos después de orinar	52,58	129,813	,150	,879
Ducha vaginal	52,37	124,912	,636	,871

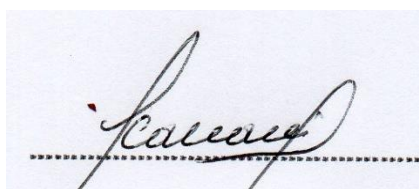
Frecuencia de duchas vaginales	50,11	112,877	,504	,874
Presencia de pareja sexual	51,47	118,152	,755	,865
Tipo de relaciones sexuales	52,21	120,287	,538	,870
Frecuencia con que practica las relaciones sexuales	52,16	121,585	,625	,869
Micción post relación sexual	52,05	132,497	-,021	,880
Higiene antes y después de las relaciones sexuales	52,68	132,784	-,052	,880
Conocimiento sobre la ITU	52,68	131,117	,142	,878
Presencia de ITU anteriormente	50,11	112,877	,504	,874

ANEXO 6. Constancia**CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL PROYECTO DE TESIS**

El asesor Lily Carmina Callalli Palomino, docente de la Universidad Privada del Norte, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera profesional de Obstetricia, ha realizado el seguimiento del proceso de formulación y desarrollo del proyecto de investigación del(os) estudiante(s):

- Diana Lizbeth Zevallos Hidalgo

Por cuanto, **CONSIDERA** que el proyecto de investigación titulado: “DETERMINANTES EPIDEMIOLÓGICOS DE LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN UNA CLÍNICA DEL CONO NORTE DE LIMA - PERÚ JUNIO A JULIO DEL 2022” para aspirar al título profesional por la Universidad Privada del Norte, reúne las condiciones adecuadas, por lo cual, **AUTORIZA** al(los) interesado(s) para su presentación.



Ing. /Lic./Mg./Lily Carmina Callalli Palomino

Asesor

ANEXO 7. Solicitud

Lima, 24 de mayo de 2022

OFICIO N° 028-OBS-FCS-2022-UPN- LN

Señor

Lic. Rita Verónica Vicuña Pimentel.
Gerente general Instituto Materno Infantil Montenor S.A.C - Clínica Monteluz

Presente. –

ASUNTO: Solicitud permiso de recolección de datos para investigación académica

De mi consideración:

Es grato de dirigirme a usted para saludarla muy cordialmente y presentar a la señorita Bach. Diana Lizbeth Zevallos Hidalgo con código de estudiante N00164688 y DNI 71896364 egresada de la carrera de Obstetricia- Universidad Privada del Norte, quien ha elegido su prestigiosa institución, para llevar a cabo una investigación académica, que la conducirá a optar el título de Obstetra.

La investigación titulada: "**Determinantes epidemiológicos de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una Clínica del cono norte Lima-Perú, junio-julio del 2022.**", se desarrollará dentro del marco de tiempo estipulado por la Facultad, por lo cual solicito tenga a bien brindarle las facilidades que requiere este proceso.

Agradeciendo anticipadamente la atención que brinde al presente, hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente



Mg. Obsta. Jennifer Vallejos Robles
Coordinadora de la Carrera de Obstetricia
Universidad Privada del Norte

ANEXO 8. Autorizaciones



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Solicito:

Autorización para realizar proyecto de investigación

Rita Verónica Vicuña Pimentel

Gerente General

De mis consideraciones:

Le saluda Diana Lizbeth Zevallos Hidalgo, identificada con DNI 72896364. Reciba un cordial y afectuoso saludo, ante usted presento y expongo.

Que, habiendo culminado la carrera profesional de OBSTETRICIA en la Universidad Privada del Norte. Solicito de la manera más comedida posible el permiso y facilidades necesarias para la recolección de datos mediante el instrumento de una encuesta a gestantes para realizar mi trabajo de investigación titulada: **"Determinantes epidemiológicos de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una Clínica del Cono Norte Lima-Perú, junio - julio 2022"** para optar el grado de Licenciada en Obstetricia.

La información que se requiere será recolectada mediante una encuesta a gestantes atendidas en la clínica la cual los datos pertinentes a la investigación y guardando los criterios éticos a nuestra formación profesional.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud. Anticipo mis gracias.

Lima, 24 de mayo de 2022



CLÍNICA MONTELUZ
INSTITUTO MATERNO INFANTIL MONTELUZ S.A.C.

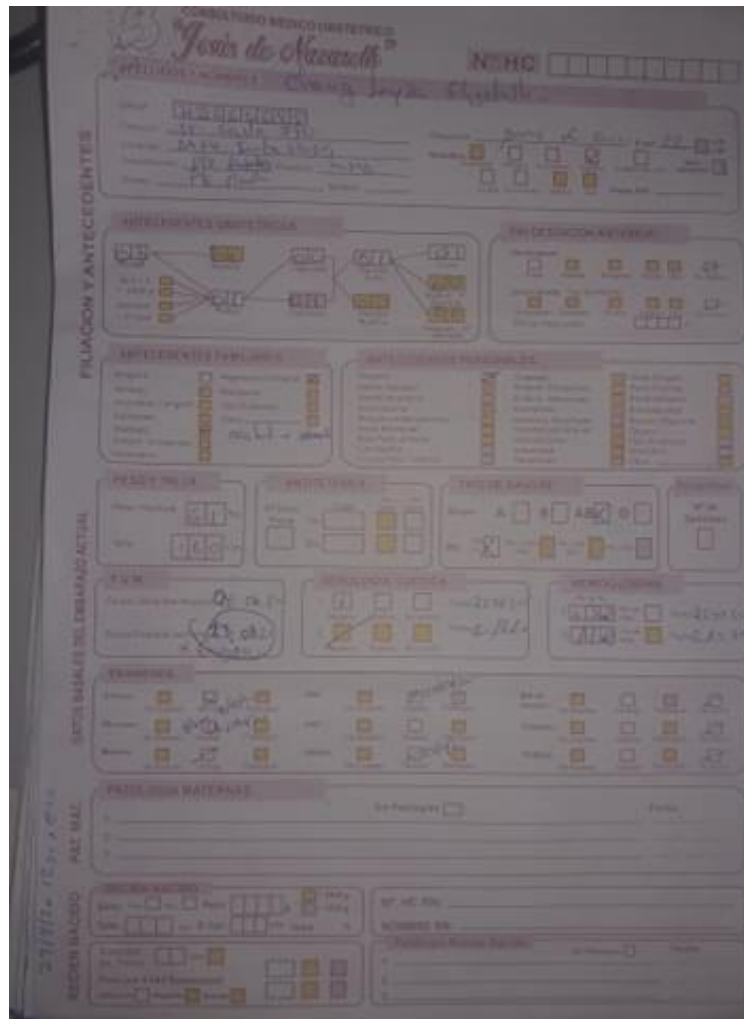
Lic. Rita V. Vicuña Pimentel
GERENTE GENERAL

GERENTE GENERAL

Rita Verónica Vicuña Pimentel

N° DNI 09 868134.....

ANEXO 10: Evidencias fotográficas



FILIACIÓN Y ANTECEDENTES

Dirección: 211 17 71 511 Ocupación: 37
 Localidad: Zapallar Estudios: Analfabeto Primaria Secundaria Superior Superior No. Univ. Afiliado No Afiliado
 Departamento: Callao Provincia: Callao Estado Civil: Casado Concubino Soltero Viudo Padre RN:
 Distrito: 555 Teléfono: 555

Antecedentes Obstétricos

Gestas: 02 Abortos: 02 Vaginales: 02 Partos: 02 Cesáreas: 02 Nacidos vivos: 02 Muerto - tra. sam: 02 Después - tra. sam: 02

Fin Gestación Anterior

Terminación: Fecha: 05.06.11
 Si fue aborto: Tipo de Aborto: Inducido
 Incompleto Completo: RN de mayor peso: 3.5
 Fumó: Si No Cigarrillos por día: 1 No Agente: Condominio No

Antecedentes Familiares

Ninguno Hipertensión Arterial
 Alergias Neoplasia
 Anomalías Congénitas TBC Pulmonar
 Epilepsia Otros
 Diabetes
 Enferm. Congénitas
 Gemelares

Antecedentes Personales

Ninguno Diabetes Otras drogas
 Aborto habitual Enferm. congénitas Parto prolongado
 Aborto recurrente Enferm. infecciosas Prematuridad
 Alcoholismo Epilepsia Reten. placenta
 Alergia a medicamentos Hemorra. postparto Tabaco
 Asma bronquial Hipertensión arterial TBC pulmonar
 Bajo peso al nacer Hoja de coca VIH / SIDA
 Cardiopatía Infertilidad Neoplasias
 Cirugía pélvica uterina

Peso y Talla

Peso Habitual: 42 kg
 Talla: 160 cm

Antitética

N° Dosis: 1 Sin dosis No aplica
 Previa tra. 1 Dosis No aplica
 2da. de gestación

Tipo de Sangre

Grupo: A B AB O
 Rh: + Sin No

Psicoprofilaxis

N° de Sesiones: 1

F.U.M.

Fecha última menstruación: 03.09.21
 Fecha probable de parto: 15.07.22

Serología Luética

1. Negativo Positivo No se hizo Fecha: 06/10/21
 2. Negativo Positivo No se hizo Fecha: 11/11/21

Hemoglobina

Hb (g%): 13.2 No en No en
 1. 13.2 No en No en Fecha: 06/10/21
 2. 13.2 No en No en Fecha: 06/10/21

Exámenes

Clinico: Sin Examen Normal Patológico
 Glucosa: Sin Examen Normal Anormal
 Mamas: Sin Examen Normal Anormal
 HIV: Sin Examen Negativo Positivo
 PAP: Sin Examen Normal Anormal
 Orina: Sin Examen Normal Anormal
 BK en esputo: Sin Examen Negativo Positivo No Aplica
 Colposc.: Sin Examen Normal Anormal No Aplica
 TORCH: Sin Examen Negativo Positivo No Aplica

Patologías Maternas (CIE 10)

1. Sin patologías Fecha: / /
 2. Otros (CIE 10):
 3.

Terminación

Fecha: / /
 Espontánea Cesárea
 Fórceps Vacuum

Atención

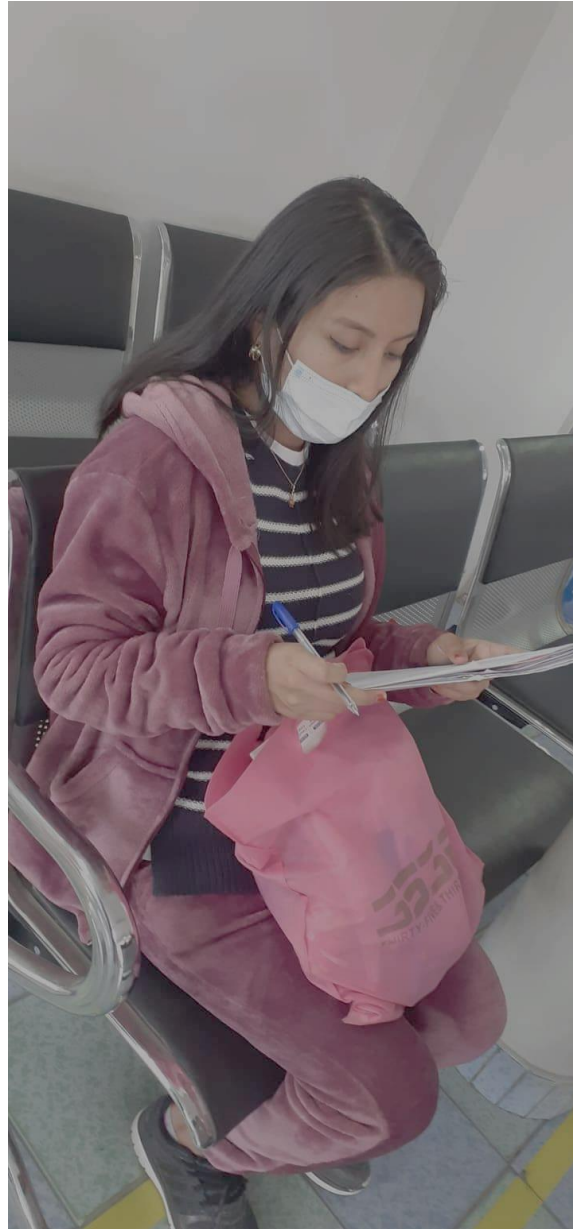
Nivel: Primario Domiciliar Médico Estudiante Enfermera
 Secundario Otro Obstetris Empírica/Partera Familiar
 Terciario Interno Aux. de enfermería Otro

Recien Nacido

Sexo: Fem Mas Peso: g <2500 g
 Talla: mm. P. Cef.: mm. Temp.: °C <1500 g
 Edad por Ex. Físico: sem. <37 APGAR 4 - 6 0 - 3
 Peso por edad gestacional: Adecuado Pequeño Grande

Patologías Recien Nacido

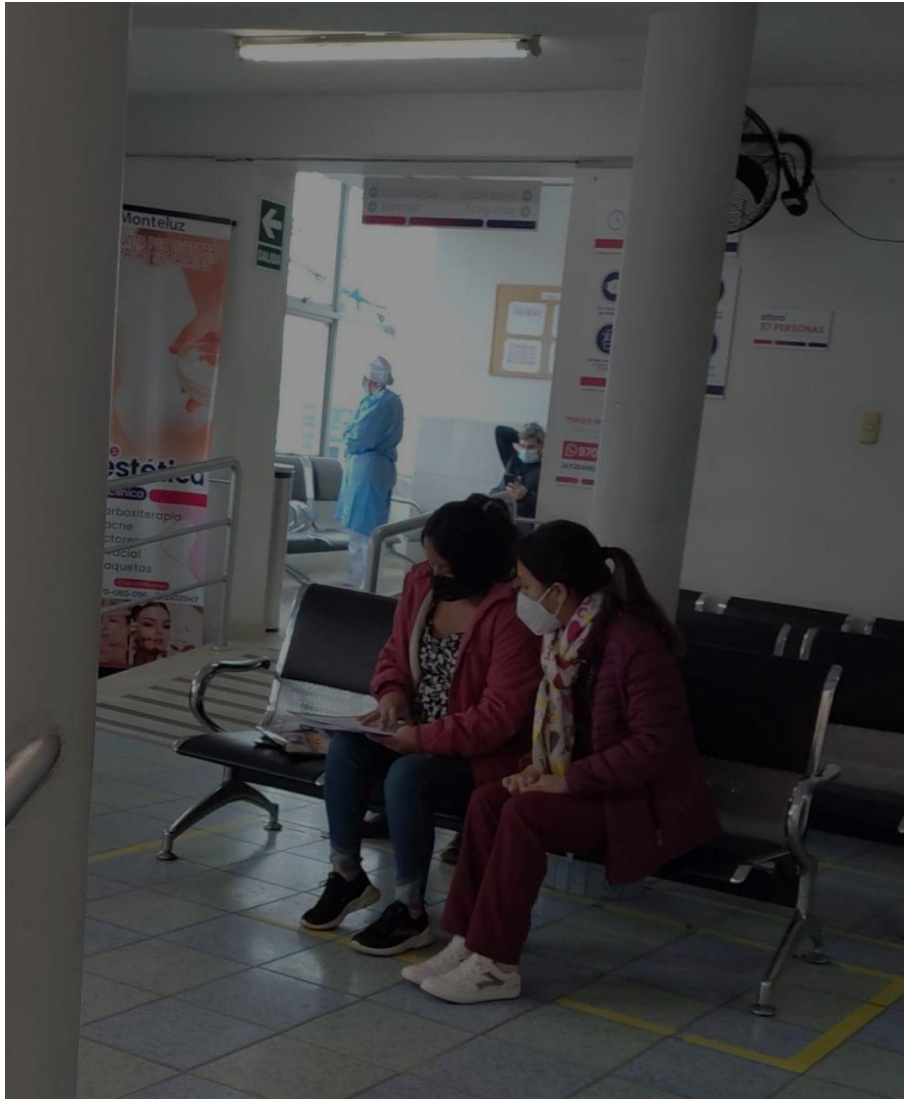
1. Sin patologías Fecha: / /
 2. Otros (CIE 10):
 3.











ANEXO 11. Evidencias documentales



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución: Universidad Privada del Norte

Investigadora: Diana Lizbeth Zevallos Hidalgo

Título de investigación: "Determinantes epidemiológicos de la infección urinaria en gestantes atendidas en una clínica del cono norte de Lima Perú, junio-Julio del 2022".

Estimada Sra. (Srta.):

Reciba nuestros saludos cordiales,

Propósito del estudio

El objetivo: Es Identificar los determinantes Epidemiológicos de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una clínica del cono norte. Se le brindará una encuesta en la que deberá responder con mucha sinceridad, será necesario su colaboración y autorización para tomar su información personal de forma anónima para completar la ficha.

Estoy en conocimiento que los datos no me serán entregados y que no habrá retribución por la participación en este estudio, si que esta información podrá beneficiar de manera indirecta y por lo tanto tiene un beneficio para la sociedad dada la investigación que se está llevando a cabo. Asimismo, sé que puedo negar la participación o retirarme en cualquier etapa de la investigación, sin expresión de causa ni consecuencias negativas para mí, si acepto voluntariamente participar en este estudio.

Acepto ()

No acepto ()

Participante

ANEXO: INSTRUMENTO

Ficha de recolección de datos: "DETERMINANTES EPIDEMIOLÓGICOS DE LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN UNA CLÍNICA DEL CONO NORTE LIMA-PERÚ, JUNIO A JULIO DEL 2022."

Factores Sociodemográficos

1. Edad: 30

2. Estado Civil:

- a. Soltera
- b. Casada

- Conviviente
- d. Viuda

3. Procedencia:

- Costa
- b. Sierra
- c. Selva
- d. Otros

4. Distrito: Chorrillos

5. Marque cuales de los siguientes servicios básicos posee en su vivienda:

- Servicio de Agua Potable
- Servicio de luz
- Sistema de desagüe de aguas pluviales
- Servicio de recolección de residuos sólidos
- e. Servicio de internet

6. Grado de Instrucción:

- a. Primaria
- Secundaria
- d. Superior profesional
- e. Sin instrucción

7. Ocupación:

- Ama de casa
- b. Estudiante
- c. Empleado publico
- d. Empleado de empresa privada
- e. Vendedor ambulante
- f. Ocupación independiente (Indique cual)
- g. Otro

Su ingreso económico:

- a. < s/ 1000
- Entre s/ 1000 a s/ 2000
- c. > s/ 2000

Factores Personales:

8. ¿Se ha realizado Ud. sus controles prenatales?

- Si
- b. No

9. ¿Indique Su Tiempo de Gestación?

a. Semanas 30 Días _____

10. ¿Consume agua durante el día?

- Si
- b. No

11. ¿Cuántos litros de agua consume durante el día?

- c. Menos de 1 lts
- d. 1 lts
- e. 2 lts
- f. Más de 2 lts

12. ¿Qué tipo de ropa interior usas?

- Algodón
- b. Sintético

13. Su ropa interior es:

- a. Ajustada
- b. Holgada

14. ¿Con que frecuencia se cambia de ropa interior?

- Diario
- b. Cada 2 a 3 días
- c. 2 veces por semana
- d. Semanal

15. Retiene con frecuencia la orina, ¿No micciona de forma inmediata ante la necesidad?

- Si
- d. No

16. Con que frecuencia realiza Ud. Su aseo íntimo

- a. Más de 1 vez al día
- b. Diario
- c. Cada 2 a 3 días
- d. 2 veces por semana
- e. Semanal

Especificar con que realiza su aseo de genitales externos:

- a. agua
- b. jabón y agua
- c. otro:

17. Después de miccionar/orinar, ¿Cómo se seca?

- a. De adelante hacia atrás (ano)
- f. De atrás (ano) hacia adelante
- g. De cualquier forma

Para el aseo de sus genitales externos, ¿realiza diferente manera? especificar:

18. Alguna vez se ha realizado duchas vaginales:

- a. Si
- b. No

Si su respuesta es Sí, indique con qué frecuencia lo realiza:

- a. Diario
- b. 2 veces por semana
- c. Semanal
- d. Quincenal
- e. Mensual
- f. Esporádicamente

19. Actualmente tiene pareja sexual:

- a. Si
- b. No

20. ¿Qué tipo de relaciones sexuales practica?

- a. Vaginal
- b. Anal
- c. Oral

21. ¿Con que frecuencia practica relaciones sexuales?

- a. Diaria
- b. Cada 2 días
- c. Cada 3 días
- d. Una vez por semana

- e. Una vez al mes

22. Después de tener relaciones sexuales, Ud. Va a miccionar/orinar

- a. Si
- b. No

23. Realiza higiene genital antes y después de tener relaciones sexuales

- a. Si
- b. No

24. Sabes ¿Qué es una infección urinaria?

- a. Si
- b. No

25. ¿Ha sufrido de infecciones urinarias en algún momento?

- a. Si
- b. No

Si su respuesta es afirmativa, indique hace cuánto tiempo:

1 mes

¿Se ha realizado exámenes de orina para su detección durante la gestación?

- a. Si
- b. No

Los resultados de los exámenes de orina fueron:

- a. Positivos
- b. Negativos
- c. No tiene examen de orina

26. En su historia clínica o control prenatal se ha registrado el diagnóstico de ITU

(infección del tracto urinario) durante la gestación

- a. Si
- b. No

27. Tipo de ITU reflejada en los exámenes de Orina

- a. Infección urinaria baja (Bacteriuria asintomática)
- b. Infección urinaria baja (Bacteriuria Sintomática)
- c. Ning