

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABELICA

(Creada por Ley N° 25265)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

**COMPLICACIONES DE LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN
GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARÍAS
CORREA VALDIVIA DE HUANCABELICA ENERO A JUNIO, 2018**

LINEAS DE INVESTIGACION

SALUD MATERNA Y PERINATAL

PRESENTADO POR:

Bach: DUEÑAS PAITAN, Eleen Ross

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE:

OBSTETRA

HUANCABELICA-PERÚ

2019

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABELICA

(Creada por Ley N° 25265)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

**COMPLICACIONES DE LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN
GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARÍAS
CORREA VALDIVIA DE HUANCABELICA ENERO A JUNIO, 2018**

LINEAS DE INVESTIGACION

SALUD MATERNO Y PERINATAL

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE

OBSTETRA

PRESENTADO POR:

Bach: DUEÑAS PAITAN, Eleen Ross

ASESORA

DRA. YENNY VILCAHUAMAN MENDOZA

HUANCABELICA-PERÚ

2019

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABELICA

(Creada por Ley N° 25265)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

**COMPLICACIONES DE LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN
GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARÍAS
CORREA VALDIVIA DE HUANCABELICA ENERO A JUNIO, 2018**

LINEAS DE INVESTIGACION

SALUD MATERNO Y PERINATAL

PRESENTADO POR:

Bach: DUEÑAS PAITAN, Eleen Ross

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE

OBSTETRA

APROBADO POR LOS JURADOS CALIFICADORES:

PRESIDENTE: Dr. Leyva Yataco Leonardo

SECRETARIA: Mg. Muños De La Torre Rosibel

VOCAL: Mg. Larico Lopez, Ada Lizbeth

HUANCABELICA-PERÚ

2019

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la Ciudad Universitaria de Paturpampa a los 27 días del mes de Mayo a las 12:00 horas del año 2019 se instaló el Jurado Evaluador de la Sustentación de Tesis del (la) Bachiller: Quénas Paiton Elean Ross

Siendo los Jurados Evaluadores:

Presidente : Dr. Leonardo Leyva Yataco
Secretario : Mg. Rossibel Munoz De La Torre
Vocal : Mg. Ada Lisbeth Lanico Lopez

Para calificar la Sustentación de la Tesis titulada:

"Complicaciones de la ingesta del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital Regional Encarnación Correa Valdivia de Huancavelica enero a junio, 2018"

Presentado por el (la) Bachiller:

Quénas Paiton Elean Ross

Concluida la sustentación, se procede con las preguntas y/o observaciones por parte de los miembros del jurado, designado bajo Resolución N° 517-2019 concluyendo a las 13:00 horas. Acto seguido, los Jurados deliberan en secreto llegando al calificativo de: APROBADO por UNANIMIDAD

Observaciones:

NINGUNA

Ciudad Universitaria de Paturpampa, 27 de Mayo 2019.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Dr. LEONARDO LEYVA YATACO
DOCENTE ASOCIADO
PRESIDENTE

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Mg. ROSSIBEL MUNOZ DE LA TORRE
SECRETARIO

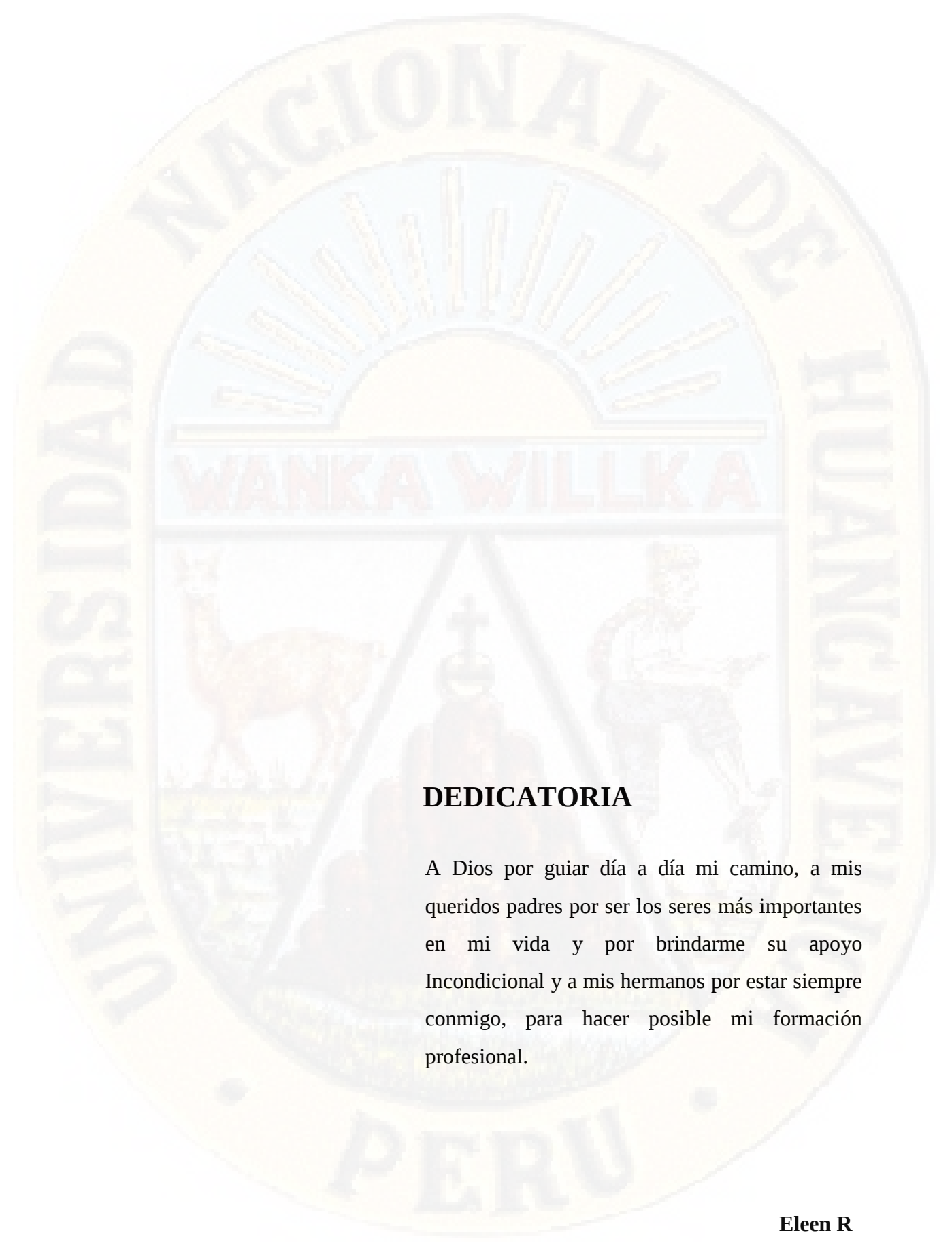
UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Ada Lisbeth Lanico Lopez
DOCENTE
VOCAL



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Mg. TULIO SANCHEZ GUERRA OLIVARES
DECANA



Kelly Y. Riosos Laurente
OBSTETRA
SECRETARIA DOC.



DEDICATORIA

A Dios por guiar día a día mi camino, a mis queridos padres por ser los seres más importantes en mi vida y por brindarme su apoyo Incondicional y a mis hermanos por estar siempre conmigo, para hacer posible mi formación profesional.

Eleen R

AGRADECIMIENTOS

Agradezco, primeramente, a Dios por permitirme terminar una parte importante en mi vida, acompañándome y guiándome en el transcurrir de mi carrera, por brindarme fuerzas para superar todo tipo de obstáculos, por darme la dicha de lograr mis sueños.

A mi universidad Nacional de Huancavelica, por acogerme durante mi permanencia, por formarme profesionalmente y por permitirme conocer a grandes compañeras.

A mis padres, por su apoyo incondicional, por la confianza que siempre me han tenido, por los valores que han inculcado y por haberme dado la oportunidad de tener una educación, gracias a ellos he llegado a culminar mi formación.

A mis hermanas (os), por ser parte importante de mi vida y haberme ayudado a crecer, por su apoyo incondicional, gracias por estar conmigo en las buenas y malas.

Al Director del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica, MC. Álvarez León, Juan Cesar, por permitirme el acceso a las distintas áreas de dicho recinto para la ejecución del proyecto de investigación.

Expreso mi agradecimiento a mi asesora Dra. Mendoza Vilcahuaman, Jenny muchas gracias por su apoyo ofrecido, sus conocimientos y su tiempo en este trabajo.

Con especial consideración agradezco a las Obstetras, por su apoyo desinteresado en la validación del instrumento de recolección de datos, dándome recomendaciones vitales.

Y, por último, agradezco a cada persona que de alguna manera me apoyo y acompaño en este camino.

La Autora.

ÍNDICE

Dedicatoria.....	v
Agradecimiento.....	vi
Índice.....	vii
Resumen.....	xi
Abstract.....	x
Introducción.....	xi

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.3. Objetivos.....	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivo específicos.....	4
1.4. Justificación	4
1.5. Limitaciones:.....	6

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes	7
2.2. Bases teóricas.....	15
2.3. Definición de términos básicos.....	22
2.4. Variable.....	24
2.5. Operacionalización de variables	25

CAPITULO III
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Ámbito de estudio	27
3.2. Tipo y nivel de investigación.....	28
3.3. Metodo y diseño de investigación.....	28
3.4. Población y muestra.....	28
3.5. Criterios de inclusión y exclusión.....	29
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	30
3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	32

CAPITULO IV
RESULTADOS

4.1. Analisis de la información.....	33
4.2. Discusión de resultados	44
Conclusiones	47
Recomendaciones	48
Referencias bibliográficas	49
Anexos.....	52
ANEXO A: Matriz de consistencia	
ANEXO B: Ficha de recolección de datos	
ANEXO C: Proceso de validez y confiabilidad	
ANEXO E: Documentos pertinentes	
ANEXO G: Registro fotográfico	

RESUMEN

Objetivo: Identificar las complicaciones de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica enero a junio, 2018. **Metodología:** La investigación fue de tipo observacional, retrospectivo, transversal. De nivel descriptivo y diseño no experimental transaccional. La población fue de 150 gestantes atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica enero a junio, 2018 con diagnóstico de infección de tracto urinario. Al cual se le aplicó criterios de exclusión; por lo tanto, la muestra fue censal. Se utilizó cuadros simples, de doble entrada. Los datos se expresan en porcentajes. **Los resultados:** Del total de gestantes con diagnóstico de infección del tracto urinario, las gestantes que se llegaron a complicar por la infección del tracto urinario fue de edad adulta en un 49.3% y joven en un 30%, estado civil conviviente en un 42% y soltera en un 34% y la procedencia fue: urbano en un 84.7% y rural en un 15.3%, nivel educativo: secundaria en un 55.3% y primaria en un 28%, ocupación: ama de casa en un 56.7% y estudiante en un 24%, en edad gestacional: en el III trimestre en un 56.7% y I trimestre en un 35.3%, paridad: gran múltipara en un 28.7% y nulípara en un 27.3%, complicaciones maternas fueron: parto pre término en un 44% y amenaza de aborto en un 22.7%. Las complicaciones perinatales fueron: bajo peso al nacer en un 50% y prematuridad en un 22.7%. **Conclusión:** Las gestantes con diagnóstico de infección del tracto urinario y que se llegaron a complicar con la infección del tracto urinario se caracterizaron por ser adultas, convivientes, de procedencia urbano, con nivel educativo secundaria, de ocupación ama de casa, en el III trimestre, gran múltiparas, la complicación materna fue parto pre término y la complicación perinatal fue de bajo peso al nacer.

Palabras clave: Complicaciones, gestantes, infección del tracto urinario, infección del tracto urinario en gestantes, complicaciones maternas perinatales.

ABSTRACT

Objective: To identify the complications of urinary tract infection in pregnant women treated at the Zacharias Correa Valdivia de Huancavelica Regional Hospital from January to June, 2018. **Methodology:** The research was observational, retrospective, cross-sectional. From a descriptive level and non-experimental transactional design. The population was 150 pregnant women attended at the Regional Hospital Zacharias Correa Valdivia de Huancavelica January to June, 2018 with a diagnosis of urinary tract infection. To which exclusion criteria are applied; therefore, the sample was census. We used simple, double entry boxes. The data are expressed in percentages. **The results:** Of the total of pregnant women with a diagnosis of urinary tract infection, the pregnant women who became complicated by the infection of the urinary tract was of adult age in 49.3% and young in 30%, married civil status in 42% and single by 34% and the origin was: urban in 84.7% and rural in 15.3%, educational level: secondary in 55.3% and primary in 28%, occupation: housewife in 56.7% and student in 24%, in gestational age: in the III trimester in 56.7% and I trimester in 35.3%, parity: large multiparous in 28.7% and nulliparous in 27.3%, maternal complications were: preterm delivery in 44% and threatened abortion by 22.7%. The perinatal complications were: low birth weight by 50% and prematurity by 22.7%. **Conclusion:** Pregnant women diagnosed with urinary tract infection and who became more complicated with urinary tract infection were characterized by being adults, cohabitants, of urban origin, with secondary education level, of housewife occupation, in the III quarter, large multiparous, the maternal complication was preterm birth and the perinatal complication was low birth weight.

Key words: Complications, pregnant women, urinary tract infection, urinary tract infection in pregnant women, perinatal maternal complications.

INTRODUCCION

Las infecciones del tracto urinario (ITU), siguen en frecuencia a las del aparato respiratorio y son las infecciones nosocomiales más frecuentes, con predominio en el sexo femenino: hasta un 50% de las mujeres puede presentar una ITU a lo largo de su vida, lo que se relaciona con la actividad sexual, los embarazos y la edad.

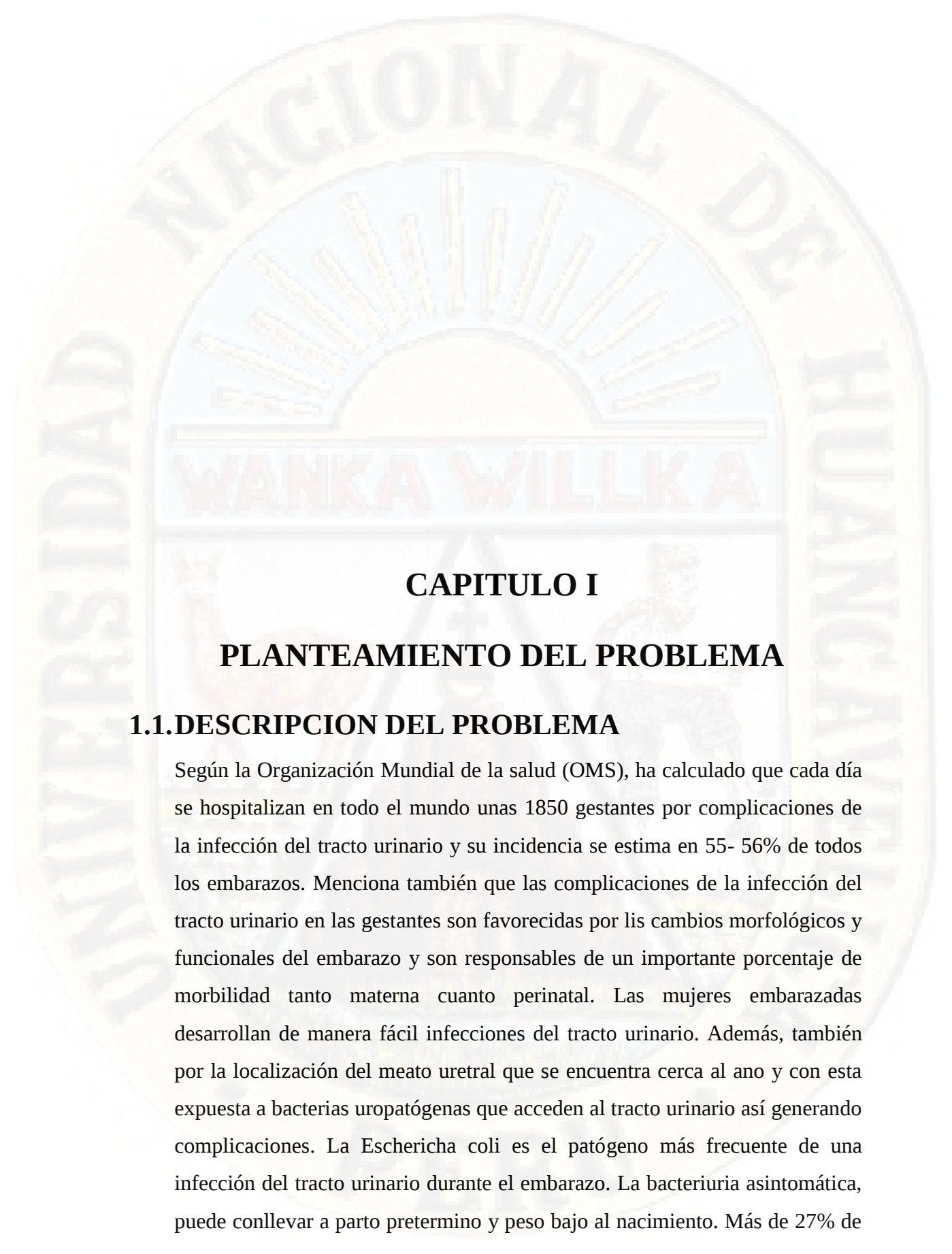
Los cambios fisiológicos que ocurre durante el embarazo, aumenta la susceptibilidad de las infecciones urinarios. Los factores de riesgo son bacteriuria asintomática, antecedentes de cistitis o pielonefritis, malformación del tracto urinario y cálculos. Las pielonefritis se presenta en un 4% en el primer trimestre. 67% en el segundo y tercer trimestre y 27% el post parto y puerperio. La infección del tracto urinario en gestantes se asocia entre 27% a 35% de los partos prematuros, 22% a 30% de los neonatos pequeños para la edad de gestación, 21% de la sepsis neonatal y 12% de las muertes perinatales.

Considerando la problemática surge la necesidad de Determinar las complicaciones de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de enero a junio, 2018.

El proyecto está organizado en cuatro capítulos. En el capítulo I se abordó planteamiento y formulación del problema de investigación, los objetivos y la justificación; en el capítulo II se desarrolló los antecedentes de estudio y el marco teórico sobre el que sustenta la investigación; en el capítulo III se describe la metodología empleada en la investigación; el capítulo IV detalla los resultados y discusión.

Se pone a consideración el presente informe de investigación esperando que se su aporte sea valioso para posteriores investigaciones.

La investigadora



CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.DESCRIPCION DEL PROBLEMA

Según la Organización Mundial de la salud (OMS), ha calculado que cada día se hospitalizan en todo el mundo unas 1850 gestantes por complicaciones de la infección del tracto urinario y su incidencia se estima en 55- 56% de todos los embarazos. Menciona también que las complicaciones de la infección del tracto urinario en las gestantes son favorecidas por los cambios morfológicos y funcionales del embarazo y son responsables de un importante porcentaje de morbilidad tanto materna cuanto perinatal. Las mujeres embarazadas desarrollan de manera fácil infecciones del tracto urinario. Además, también por la localización del meato uretral que se encuentra cerca al ano y con esta expuesta a bacterias uropatógenas que acceden al tracto urinario así generando complicaciones. La Escherichia coli es el patógeno más frecuente de una infección del tracto urinario durante el embarazo. La bacteriuria asintomática, puede conllevar a parto prematuro y peso bajo al nacimiento. Más de 27% de

partos pre término tienen una asociación clínica con infección del tracto urinario, aunque la patogénesis de la contracción uterina aún no está clara. Se estima que el 40% de las mujeres han tenido un episodio de ITU alguna vez en su vida, y cerca del 2-7% de embarazadas presentarán ITU y 20% de gestantes con infección urinaria se llegaron a complicar en alguna etapa de gestación. Siendo más frecuentes en multíparas, en medio socioeconómico bajo, con episodios previos de ITU. (1)

Según el informe del Ministerio de la Salud (MINSA), menciona que la infección del tracto urinario en la gestación conlleva a complicaciones médicas más frecuentes y su importancia radica en que se puede repercutir tanto la salud materna, como en la evolución del embarazo. Su incidencia se estima en 40 – 45% de todos los embarazos. Aunque la mayor parte de las veces se trata de bacteriurias asintomáticas (22-31%), en ocasiones son procesos clínicos sintomáticos como cistitis (15-20%) o pielonefritis (8-12%). Son las complicaciones que con mayor frecuencia aparecen, entre al 22 al 31% de todos los embarazos. Las 3 entidades de mayor repercusión son: bacteriuria asintomática (22-31%), cuya detección y tratamiento oportuno son fundamentales durante la gestación, pues se asocia de prematuridad, bajo peso y elevado riesgo de progresión a pielonefritis aguda y sepsis. Cistitis aguda (15-20%). Pielonefritis aguda (8-12%), es más alta al final del segundo trimestre y en el tercer trimestre, principal causa de ingreso no obstétrico en la gestante, que en el 10 al 20% de los casos supone alguna complicación grave que se pone en riesgo la vida materna y la fetal. Siendo más frecuente en gestantes multíparas, de nivel socioeconómico bajo, con infección previa y de acuerdo con la edad (a mayor edad mayor predisposición a este tipo de infecciones). Durante el embarazo se producen una serie de modificaciones anatómicas y funcionales que abarcan en mayor o menor grado y casi sin excepción a todos los órganos y sistemas. (2)

Según el reporte de la Dirección Regional de Salud Huancavelica (DIRESA), en la provincia de Huancavelica, los casos de infección del tracto urinario y sus

complicaciones durante el embarazo representaron un 40% del total de gestantes.

Según el reporte de la Dirección Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica ocurre algo similar, porque se han reportado 520 casos por complicaciones de la infección del tracto urinario registrados en el cuadro de morbilidad durante la gestación. Pero tampoco existen reportes del agente etiológico causal. Dentro de las complicaciones maternas se encontró que el 46% de las gestantes en estudio tuvieron parto pretermino, el 38% presento ruptura de las membranas y el 15% presento amenaza de aborto. En cuanto a la paridad, las multíparas fueron el grupo que más predominó con 54%, el 15% primíparas. (3)

Así mismo una ITU no tratada durante la gestación conlleva a complicaciones tales como: amenaza de aborto en un 1.5%, amenaza de parto pre termino en un 0,6%, ruptura prematura de membrana en un 1.1%. (3)

Frente a lo descrito se pretende identificar las complicaciones de la infección del tracto urinario en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica enero a junio, 2018.

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

¿Cuáles son las complicaciones de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia enero a junio, 2018?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1 OBJETIVO GENERAL

Identificar las complicaciones de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica enero a junio, 2018.

1.3.2 OBJETIVO ESPECIFICOS

- Identificar las características sociodemográficas de las gestantes atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica.
- Identificar las características obstétricas de las gestantes atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica.
- Determinar las principales complicaciones maternas de la infección del tracto urinario de las gestantes atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica.
- Determinar las principales complicaciones perinatales de la infección del tracto urinario de las gestantes atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica.

1.4. JUSTIFICACION

La infección del trato urinario en gestantes ha sido motivo de permanente preocupación para la obstetra, así como para los demás profesionales de salud, constituye uno de los mayores problemas de salud pública. En nuestra realidad se conoce que las complicaciones de las infecciones del tracto urinario son uno de los acontecimientos obstétricos de mayor importancia y responsable de una gran morbilidad materna perinatal. La identificación oportuna de esta patología y su tratamiento adecuado permitirá reducir las complicaciones

obstétricas como la amenaza de parto pre término, ruptura prematura de membranas y el parto prematuro.

Esta investigación se realizó porque la complicación de las gestantes con infección de tracto urinario es más frecuente en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica, debido a que es la segunda causa de morbilidad en este grupo con un porcentaje 40%. El diagnóstico y tratamiento oportuno de las infecciones del tracto urinario en gestantes, pueden prevenir hasta en un 80% el inicio de un trabajo de parto pre término, rotura prematura de membranas y complicaciones neonatales como bajo peso, sepsis o neumonía.

Es importante que el tamizaje de la infección del tracto urinario se haga lo más temprano posible, para poder detectarla como lo recomienda el American College Of Obstetrics and Gynecology y así fortalecer la detección temprana y manejo adecuado de las posibles complicaciones obstétricas.

La importancia de esta investigación es porque las complicaciones de las infecciones de tracto urinario representan un problema de salud que amenaza la culminación del embarazo y ocasionan riesgos para la salud de la madre y feto, por tal motivo se consideró oportuno realizar esta investigación con el fin de determinar las complicaciones más frecuentes en gestantes con infección del tracto urinario atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica.

Los resultados de esta investigación permitirán recomendar y adoptar ciertos criterios durante el control prenatal. Así mismo difundir lo encontrado en los aportes de la obstetricia, sobre las complicaciones de la infección del tracto urinario, adoptando así estrategias de prevención para una buena calidad de atención, por otra parte, los resultados se podrán difundir con fines de mejorar

la salud materna en los diferentes. Centros de Salud de la región, para una mejora en la prestación de servicio de calidad.

El impacto social se verá evidenciado, por una menor tasa de complicaciones de la infección tracto urinario en gestantes que contribuirá a disminuir las complicaciones materno-perinatales.

Por lo descrito es importante identificar oportunamente la infección del tracto urinario en gestantes para prevenir y disminuir la morbilidad materna y perinatal, teniendo en

Cuenta que la mayor tasa de morbilidad ocurre en el embarazo y, además, servirá como antecedente para la ejecución de posteriores estudios en nuestro región y país.

Es importante comprender que los hallazgos de este trabajo, tendrán gran impacto y beneficio a nivel institucional, al identificar las complicaciones más frecuentes de las infecciones del tracto urinario. Ello permitirá intervenir oportunamente antes de las complicaciones, realizando un diagnóstico temprano y tratamiento oportuno.

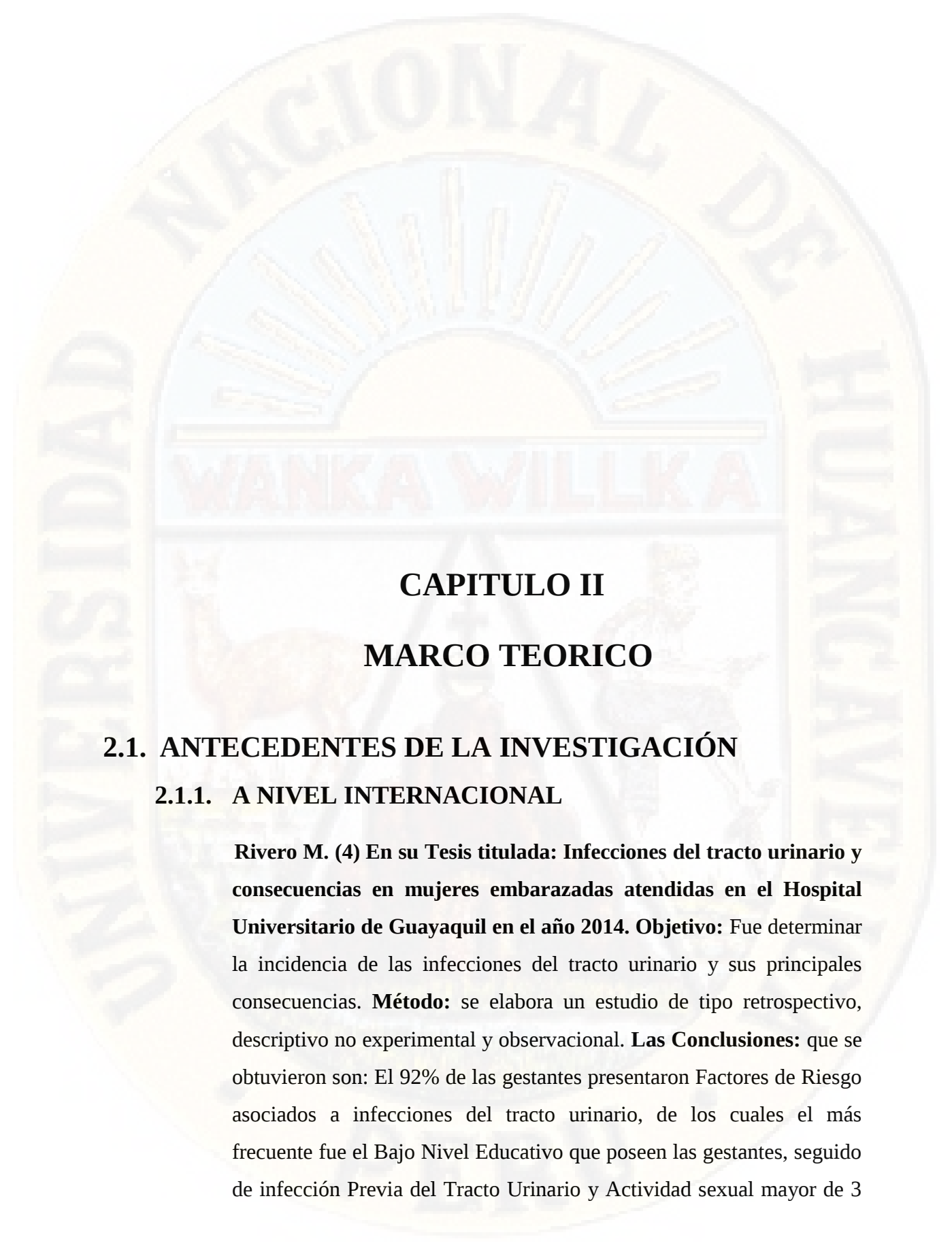
1.5. LIMITACIONES:

1.5.1. LIMITACIONES INTERNAS:

En la recolección de datos se encontró algunas historias clínicas con letras ilegibles lo que se recurrió de apoyo del personal para que pueda ser considerado en el estudio.

1.5.2 LIMITACIONES BIBLIOGRAFÍAS:

Se encontró numerosa bibliografía con relación a infección del tracto urinario, pero al mismo tiempo existen carencias de referentes teóricos sobre complicaciones de la infección del tracto urinario.



CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. A NIVEL INTERNACIONAL

Rivero M. (4) En su Tesis titulada: **Infecciones del tracto urinario y consecuencias en mujeres embarazadas atendidas en el Hospital Universitario de Guayaquil en el año 2014.** **Objetivo:** Fue determinar la incidencia de las infecciones del tracto urinario y sus principales consecuencias. **Método:** se elabora un estudio de tipo retrospectivo, descriptivo no experimental y observacional. **Las Conclusiones:** que se obtuvieron son: El 92% de las gestantes presentaron Factores de Riesgo asociados a infecciones del tracto urinario, de los cuales el más frecuente fue el Bajo Nivel Educativo que poseen las gestantes, seguido de infección Previa del Tracto Urinario y Actividad sexual mayor de 3

veces por semana. El Grupo de edades que más se vio afectado por las infecciones del Tracto urinario fueron las gestantes de entre 20-26 años. El Trimestre del embarazo que tuvo mayor prevalencia de Infecciones del Tracto Urinario correspondió al Segundo Trimestre de Gestación. Las manifestaciones Clínicas que se presentaron en el estudio fueron en el estudio fueron Fiebre, Disuria y Polaquiuria. **Resultado:** En el 30% de los casos hubo Complicaciones durante el embarazo, dentro de las cuales las principales fueron en orden de frecuencia: Rotura Prematura, Amenaza de Parto Pretermino, amenaza de aborto y parto pretermino. No hubo relación estadísticamente significativa entre complicaciones y factores de riesgo asociados a infecciones del tracto urinario en el embarazo. La incidencia de las infecciones del tracto urinario en embarazadas atendidas en la Consulta Externa del Hospital Universitario de Guayaquil en el año 2014 fue de 82.9 por cada 1000 embarazadas.

Jimenez S. (5) En su estudio realizado Amenaza de Parto Pretermino por infección urinario: agente etiológico aislado más frecuente. Departamento de Obstetricia y Ginecología del Hospital Central Universitario Antonio María Pineda, Colombia 2008. Objetivo: Determinar el agente etiológico más frecuente en infección urinaria en gestantes con amenaza de parto prematuro. **Método:** El tipo de investigación descriptivo. La muestra estuvo conformada por cincuenta (50) pacientes con embarazo de 20 a 36 semanas con amenaza de parto prematuro. Se tomó muestra de orina para Urocultivo a las gestantes seleccionadas. **Resultados:** una prevalencia de 30% de infección urinaria en la población estudiada, el 32% se ubicó en el grupo de 20-25 años. La edad gestacional más frecuentes de 31 a 36 semanas, 46% refirieron ser Primigestas, 88% se ocupaban en oficios del hogar, 76% afirmaron ser solteras, el 46% de las gestantes estudiadas presentaban un embarazo mal controlado, 73, 3%

pertenecían a la clase baja. **Conclusión:** La Escherichia Coli fue el agente etiológico que se aisló del urocultivo en el 66,6% de los casos de pretermino.

Vedia, R. (6) En el estudio titulado evolución del embarazo en mujeres con diagnóstico de infección urinaria durante el tercer trimestre de embarazo Hospital Materno German Urquidi, Bolivia 2009. Objetivo; Identificar las repercusiones de las infecciones urinarias en la evolución del embarazo y las condiciones del recién nacido. **Metodología:** 15 se realizó un estudio cuantitativo, exploratorio y de corte transversal, seleccionando como muestra a la totalidad de mujeres con este diagnóstico en el tercer trimestre del embarazo, aplicándose una guía de registro documental, como instrumento. **Resultado;** de un registro total de 19 pacientes reflejan una incidencia elevada de infecciones del tracto urinario en los primeros trimestres y, aunque la frecuencia disminuye a un 6, 4% durante el tercer trimestre, las repercusiones son significativas, pues el 33.3% tuvieron Ruptura Prematura de Membranas, incrementado así los riesgos de complicaciones en el puerperio, complicaciones en el recién nacido en un 16.6% de madres con infecciones urinarias que fueron atendidas por parto eutócico o cesáreas en la institución.

Cruz, L, (7) En el estudio realizado complicaciones en madres con infección de vías urinarias. Hospital José María Velasco Ibarra, Ecuador 2010. Objetivos: Determinar las complicaciones de la infección de la infección de las vías urinarias en madres adolescentes. **Metodología:** el tipo de estudio realizado fue observacional transversal, se estudiaron 35 adolescentes primigestas que presentaron infección de las vías urinarias. **Resultados:** las principales complicaciones que se pudieron presentar en las madres adolescentes primigestas con

infección de vías urinarias de nuestro estudio, se pudo 16 determinar al parto pretermino como la principal complicación (49%), en relación a otro tipo de situación ginecológica que se presentaron en menor porcentaje, fueron: Ruptura prematura 14%, amenaza de aborto 11%, aborto 3% destacando de igual manera que el 23% de la muestra no presento ningún tipo de complicación a pesar que ha sido ingresadas por presentar algún tipo de infección urinaria. **Conclusiones;** la complicación más frecuente de la infección de las vías urinarias en las gestantes adolescentes fue el parto pretermino.

Vallejos y col. (8) En su tesis prevalencia de las infecciones de las vías urinarias en embarazadas. Hospital Universitario de Puebla México 2010. Objetivo: Identificar prevalencia de las infecciones de las vías urinarias en embarazadas, Material y **Metodología:** Se realizó un estudio retrospectivo en 83 mujeres embarazadas (internas y externas). Las variables de estudio fueron: edad, trimestre de embarazo, manifestaciones clínicas, método diagnóstico y tratamiento. **Resultados:** El grupo de edad donde se presentó con mayor frecuencia fue de edad de 30-34 años (1.08%), el germen más encontrado en el examen general de orina (EGO) y en el urocultivo fue Escherichia Coli. **Conclusión.** Las infecciones urinarias se presentan en el último trimestre de la gestación. La prevalencia es de 1.78%, la cual es relativamente baja de acuerdo con la literatura encontrada, y el grupo de edad más vulnerable es de 20-24 años, contrario a lo que se refiere la literatura: que, a mayor edad, mayor predisposición a una infección urinaria, que se atribuye al estado socioeconómico bajo y los malos hábitos higiénicos.

Silva C. y Pico J. (9) En su estudio complicaciones obstétricas asociadas a infección de vías urinarias en mujeres embarazadas atendidas en el servicio Gineco Obstetrico del Hospital de Bosa II Nivel, Colombia 2012.

Objetivo: establecer la frecuencia de complicaciones obstétricas relaciones con ITU, con el propósito de ofrecer diagnóstico, tratamiento oportuno y crear un registro estadístico de referencia investigativa en los hospitales objeto de estudio. **Metodología:** Se revisaron y analizaron historias clínicas según el código CIE10 O234, con urianalisis y urocultivo positivo; **Resultados:** 96,5% presentaron uroanálisis sugestivo de infección de las vías urinarias y 42,6% evidencio urocultivo positivo, siendo la escherichia coli (86,2%) el agente etiológico aislado más frecuente, en 39.1 se registraron complicaciones obstétricas tales como: amenaza de parto pretermino (15%), seguido de amenaza de aborto, aborto, bajo peso al nacer, parto pretermino, retardo de crecimiento intrauterino y sepsis neonatal, **Conclusiones:** La frecuencia de infección de las vías urinarias es más alta.

2.1.2. A NIVEL NACIONAL

Martin L. y Muñoz M. (10) Realizaron su investigación titulada infecciones urinarias en gestantes adolescentes y complicaciones en el embarazo y el recién nacido Hospital San Jose del Callao 2013.

Objetivo: Determinar las complicaciones en el embarazo y recién nacido ocasionadas por las infecciones urinarias en gestantes adolescentes **Método:** El diseño fue cuantitativo, descriptivo transversal y retrospectivo. El universo estuvo conformado por todas las gestantes que se atendieron en el hospital en el año 2013 y 2652 gestantes. Las **conclusiones** que se obtuvieron son: La infección urinaria más frecuente en el grupo fue la cistitis. En las características

sociodemográfica de las gestantes atendidas con infección urinaria se observó mayormente edad de 18 años, la mayoría concluyó la secundaria y fueron convivientes. En tanto que predominaron las gestantes que se dedican a las labores domésticas. Características gineco- obstétricas, la mayoría de las gestantes adolescentes fueron primigestas, tuvieron parto vaginal y más de 6 controles prenatales. Se observa que entre las semanas 29 a la 40 semanas (tercer trimestre) se diagnosticaron mayores casos de infección urinaria. La mayoría de recién nacidos obtuvieron puntuación de Apgar entre 7- 10 en el primer minuto. Complicaciones en la gestación por infección urinaria, presentaron amenaza de parto pretermino, amenaza de parto pretermino, amenaza de aborto y en menor frecuencia ruptura prematura de membranas. Así mismo, mencionamos que se encontró aborto espontaneo. Complicaciones que ocasiona la infección urinaria en el recién nacido, mayormente fueron prematuros y pesaron y pesaron menos de 2500 gramos.

Palacios R. y Pardo J. (11) En su tesis titulado caracterización de la infección de vías urinarias en gestantes que acuden al Hospital Regional II-2, Jamo Tumbes 2013-2015. Objetivo: Determinar la caracterización de la infección en vías urinarias en gestantes que acuden al Hospital regional II-2 JAMO, Tumbes 2013-2015. **Metodología:** La investigación realizada es de tipo descriptivo, de corte transversal. Le corresponde un diseño no experimental. La población estuvo constituida por todas las historias clínicas de las gestantes con diagnósticos de infección del tracto urinario atendidas en el Hospital Regional II-2 Tumbes, 2013-2015, que según la oficina de estadística e informática totalizo 706 gestantes. **Los Resultados** que se obtuvieron son: En relación a las características sociodemográficos, el mayor número de pacientes se encuentran entre 20 y 24 años (43%).

Observándose que dichas gestantes proceden mayoritariamente del área urbana (61%) y a su vez el 88% son convivientes, el 47% tienen secundaria completa, y en relación a la ocupación el 82% son amas de casa. Con respecto a los datos de la historia obstétrica, predominaron las primíparas (39%), el 57% en edades gestacionales menos de 37 semanas, las gestantes en su mayoría no tienen antecedentes de aborto y de partos preterminos 76% y 96% respectivamente, tuvieron más de 6 consultas prenatales con una proporción de 56%. **Conclusiones**, así demostrándose. La importancia de los controles, para identificar potenciales factores de riesgo. En el II trimestres de gestación predominan las infecciones urinarias, siendo la bacteriuria asintomática la más resaltante (51%), seguido de cistitis (17%) y pielonefritis (7%).

Anccasi M. y Gonzales I. (12) En su tesis “influencia de las infecciones de tracto urinario en las complicaciones materno perinatales. Hospital regional de Ayacucho, 2012”, Objetivo, conocer la influencia de la infección del tracto urinario en las complicaciones maternos perinatales. **Metodología**, el presente estudio se realizó con la revisión de historias clínicas de gestantes con infección del tracto urinario método de estudio descriptivo – retrospectivo, **Resultados**, se encontró 678 casos de gestantes con infección del tracto urinario con una incidencia de 45.2%. **Conclusiones**. Es seguro que existe la necesidad de conocer y mantener una base estadística, sobre la importancia de la infección del tracto urinario y las complicaciones maternos y perinatales.

Morote E. y Orellana L. (13) En su tesis “Riesgo y complicaciones de las infecciones del tracto urinaria durante el embarazo. Hospital Regional de Ayacucho Junio – agosto 2012”, Objetivo, conocer los riesgos y complicaciones de las infecciones del tracto urinario en el embarazo. **Metodología**, de estudio aplicado clínico, transversal,

retrospectivo, comparativo de caso – control. **Resultados;** Los factores de riesgo y las complicaciones de las infecciones de tracto urinario en el embarazo son: amenaza de aborto, amenaza de parto pretermino, ruptura prematura de membranas, parto pretermino, bajo peso al nacer y el antecedente de secreción vaginal, los cuales están asociados estadísticamente significativos.

2.1.3. A NIVEL REGIONAL

Chanca M. y Mendoza E. (14) En su tesis titulada Higiene perineal e infección del tracto urinario en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica, 2015. Objetivo: Establecer la asociación que existe entre higiene perineal y la infección del tracto urinario en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica. **Metodología:** El estudio fue descriptivo correlacional deductivo. La población estuvo por 38 gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica 2013 (Libro de registros de hospitalización del servicio de obstetricia). Los **Resultados** se obtuvieron son: la práctica de higiene perineal en gestantes adolescente del Hospital Departamental de Huancavelica es mala en un 53% (20), con un nivel educativo de secundaria. **Conclusiones** las infecciones urinarias que presentan las gestantes adolescentes son más de cistitis y bacteriuria asintomática. Ya que en esta etapa de vida ocasiona disminución de defensas microbianas. Al asociar las prácticas de higiene perineal con las infecciones del tracto urinaria, pudo apreciar que el valor χ^2 calculado es 23,06 el cual es mayor que el valor tabulado 9.49, lo cual indica la aceptación de la hipótesis de investigación, que la higiene perineal se asocia significativamente con la infección del tracto urinario en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica.

2.2. BASES TEORICAS

2.2.1. INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO

La infección de la vía urinaria, es la infección bacteriana más común de la mujer. Más de la mitad de las tienden a experimentar por lo menos un episodio de infección urinaria en algún momento de su vida. La infección de vías urinarias durante la gestación constituye la primera causa de enfermedad médica no obstétrica que compromete el bienestar, materno, fetal y neonatal. Las infecciones sintomáticas agudas de las vías urinarias, son trastornos infecciosos de origen bacteriano que tratan los médicos con mayor frecuencia. Se calcula que en Estados Unidos estas enfermedades son la causa de más de ocho millones de consultas por año. La mayor parte corresponde a cistitis y más de 100 000 pacientes son Hospitalizados cada año para poder recibir tratamientos contra la pielonefritis aguda. (15).

2.2.2. EPIDEMIOLOGIA.

Las mujeres de estratos socioeconómicos bajos tienen mayor frecuencia de infección de vías urinarias. Comparado con los estratos más elevados. Esta diferencia por estrato socioeconómico parece depender principalmente de los hábitos higiénicos y sexuales en la mujer que presenta infección en el tracto urinario, comparado con las mujeres que no la presentan. Se ha demostrado que el coito facilita la entrada de microorganismos en la vejiga. Comprobado esta que hay aumento de la bacteriuria en las mujeres que han iniciado su vida coital, parece ser que los mismos factores responsables para la infección después del coito es mujeres con infección del tracto urinario recurrentes ocurren en las mujeres asintomáticas. La diferencia clínica parece estar relacionada a la habilidad de la bacteria para persistir o inducir una respuesta inflamatoria. (15)

2.2.3. FORMAS CLINICAS

2.2.3.1. Bacteriuria Asintomática:

La bacteriuria asintomática se define como el aislamiento de un número específico de bacterias en una muestra de orina, recolectada de manera adecuada, de una persona sin signos o síntomas de infección urinaria. Es la colonización de bacterias en el tracto urinario con 100 000 o más unidades de colonias formadoras/ml de chorro medio de orina en dos muestras consecutivas y en ausencia de síntomas urinarios sintomáticos urinarios específicos. Tiene cierta relación con la actividad sexual y mujeres diabéticas. En mujeres sanas no embarazadas la prevalencia de este trastorno aumenta con la edad. (16)

2.2.3.2. Cistitis:

Es un síndrome caracterizado por polaquiuria, disuria y dolor supra púbico, en ausencia de síntomas sistémicos, tales como fiebre, náuseas y vómitos. El urocultivo es invariablemente positivo con colonización de bacterias en el tracto urinario con más de 100 UFC/ml de orina. Estudios de metaanálisis demuestran que las presencias de cuatro síntomas aumentan significativamente la probabilidad de que sea cistitis: disuria, polaquiuria, hematuria y dolor lumbar. (16)

2.2.3.3. Pielonefritis:

Constituye la más seria presentación de la infección del tracto urinario en el embarazo. Su incidencia se encuentra entre el 1 a 2,5% de todas las gestantes. Es la infección bacteriana más común que compromete al tracto urinario alto que puede llevar complicaciones maternas y perinatales tales como: parto pre

termino, bajo peso al nacer, insuficiencia renal temporal, tiene una recurrencia de 10 a 20% en la misma gestación. (16)

2.2.4. INFECCION DEL TRACTO URINARIO EN EL EMBARAZO:

Es la infección más común en el embarazo, se caracteriza por la presencia marcada de bacterias a lo largo del tracto urinario. Uretra, vejiga, uréteres y riñones. Los cambios asociados al embarazo predisponen al desarrollo de complicaciones que pueden afectar significativamente a la madre, feto y neonatal. Estas incluyen la bacteriuria asintomática, la cistitis y pielonefritis aguda. A pesar del desarrollo de nuevos antibióticos la infección de vías urinarias continúa asociándose a morbilidad materno-perinatal.

La infección del tracto urinario es la primera causa de internamiento por sepsis en la unidad de cuidados intensivos del Hospital San Bartolomé e Instituto Materno-Perinatal en Lima. Además, se asocia en un 27% y 35% a partos prematuros, 22% y 30% de neonatos pequeños para la gestación, 21% a sepsis neonatal y 12% de las muertes perinatales en Lima. Aún más la infección en el tracto urinario durante el embarazo plantea un problema especial porque puede coexistir con una afección renal preexistente o con anomalías estructurales de las vías urinarias. (17)

2.2.4.1. Factores asociados a infección del tracto urinario durante el embarazo:

Unas variedades de factores predisponen a la infección urinaria:

- Obstrucción del flujo de orina
- Hidroureter gestacional
- Anomalías congénitas

- Cálculos renales
- Oclusión uretral (parcial o total)
- Reflujo vesicouretral
- Orina residual en la vejiga
- Retención voluntaria
- Cambio de posición de la vejiga por descenso de la cabeza fetal
- Estenosis uretral
- Maniobras mecánicas
- Coito
- Cunnilingus
- Empleo de condón recubierto con espermicida
- Cateterización vesical
- Sonda urinaria permanente
- Cistoscopia
- Dilatación uretral

Así ocurre con la obstrucción al flujo de la orina como estenosis congénita, litiasis, hidroureter, fisiológico de la gestación, fibrosis renal, riñón poliquístico y lesiones renales vinculadas con el carácter falciforme del eritrocito y la anemia falciforme. (17)

2.2.4.2. Diagnóstico de la infección del tracto urinario:

Bacteriuria asintomática: Mediante un urocultivo que demuestre la presencia de más 100,000UF/ml de un solo germen uropatogeno en un paciente sin clínica urinaria. (18)

Cistitis: Escherichia coli es el patógeno que con mayor frecuencia se aísla en la orina de una mujer con cistitis aguda y está presente en el 80% de los casos. Staphylococcus saprophyticus está presente en el 5 al 15%. El diagnóstico es principalmente por las manifestaciones clínicas y se debe

incluir un urocultivo por lo menos 10,000 UFC/ ml de un uropatógeno. (18)

Pielonefritis: Diagnostico se basa en las manifestaciones clínicas y se confirma con urocultivo por lo menos 10,000 UFC/ml de un patógeno de una muestra de chorro medio. (18)

2.2.4.3. Tratamiento de la infección del tracto urinario en el embarazo:

Bacteriuria Asintomática: Manejo en forma ambulatoria según resultado de un urocultivo y sensibilidad del antibiograma. (19)

Cistitis: Tomar muestra de orina para urocultivo, antibiograma y recuento de colonias.

Indicar que tome más líquido y evitar tener mucho tiempo la orina. Iniciar tratamiento con:

- Fosfomicina 2-3 gramos vía oral en dosis única.
- Amoxicilina – clavulanico 500mg/ 8 horas vía oral, 7 días
- Cefalosporinas: Cefurexima 250 mg/12 horas vía oral, 7 días

Continuar con el antibiótico o cambiarlo de acuerdo al resultado del urocultivo. (19)

Pielonefritis:

- Colocar vía E.V con Cloruro de sodio al 9%

Iniciar tratamiento antibiótico de amplio espectro por vía E.V. con.

- Amoxicilina – clavulanico 1g/8 horas EV
- Ceftriaxona 1g /24 horas por 48 horas

- Gentamicina 5mg/kg de peso corporal E.V. C/ 24 horas
- Amikacina 1gr EV C/ 24 horas. (19)

2.2.5. COMPLICACIONES MATERNAS DURANTE EL EMBARAZO CON INFECCION DEL TRACTO URINARIO

Aborto: Se llama aborto a toda interrupción del embarazo antes de las 2 semanas, contando desde el primer día de la última menstruación normal, con un peso aproximado de 500 gramos.

Se puede clasificar según el tiempo de gestación:

- Aborto temprano: edad gestacional menor de 9 semanas.
- Aborto tardío: edad gestacional mayor de 9 semanas
- Formas de presentación del aborto: espontaneo e inducido
- Aborto terapéutico: terminación de la gestación con fin de salvaguardar la vida de la madre. (20)

Amenaza de Parto Pretermino: Se produce a una edad gestacional entre 22 a las 36 semanas de amenorrea confiable, a partir de la última fecha de menstruación. Si hay duda debe establecerse por antropometría ecográfica o prueba de madurez fetal, mediante el análisis amniótico; con presencia de contracciones uterinos evidenciables al tacto con frecuencia de 1 cada 10 minutos y 30 segundos de duración en un lapso de 60 minutos que puede causar borramiento del cérvix uterino de 50% y/o dilatación menor de 3 centímetros. (20)

Parto Pretermino: Se denomina parto prematuro o de parto pre termino al que se produce antes de las 37 semanas de gestación, cuando el embarazo tiene entre 22 semanas y 36 semanas completas contadas desde el ultimo día de la menstruación. (20)

Ruptura Prematura de Membranas: Es la ruptura de las membranas corioamnitico de las 22 semanas de gestación y antes del inicio del trabajo de parto. Se define como ruptura prematura de membranas prolongada cuando es mayor de 24 horas. (20)

2.2.6. COMPLICACIONES PERINATALES DURANTE EL EMBARAZO CON INFECCION DEL TRACTO URINARIO

Retardo de Crecimiento Intrauterino: se define al crecimiento intrauterino restringido CIR, como biometría fetal en dos desviaciones estándar por debajo a lo esperado para promedio corresponde a una edad gestacional determinada, el colegio norte americano de Obstetricia y Ginecología (ACOG), define al retardo de crecimiento intra uterino como aquella condición en la que el feto posee una estimulación de peso menor al percentil 10 para esa población a una determinada edad gestacional. El retardo de crecimiento intrauterino rara vez se detecta clínicamente antes de la 30 a 32 semanas de la gestación. Se asocia con una disminución de los movimientos fetales, oligoamnios, poco incremento del peso materno y disminución o detención del aumento del tamaño del útero en relación con el progreso del embarazo. La medida de la altura uterina y compáralo con los patrones normales. Debe sospecharse retardo de crecimiento intrauterino cuando los valores del incremento del peso maternos son inferiores al percentil 10 de su correspondiente curva patrón normal. El examen de mayor para arribar el diagnóstico es la ecografía bidimensional. (21)

Prematuridad: Se considera prematuridad a todo recién nacido con un peso inferior a 2500gr. Y nacidos antes de las 37 semanas de gestación. Los términos de prematuro y pre termino son sinónimos. Actualmente el 8% de los neonatos vivos son prematuro. (21).

Bajo peso al nacer: El bajo peso al nacer se da cuando un recién nacido pesa menos 2500 gramos. Esta medición debe realizarse al momento de nacer o dentro de las primeras horas de vida, antes de que la significativa pérdida postnatal haya ocurrido. (21)

Sepsis Neonatal: Es una enfermedad poco frecuente pero letal, las condiciones que influyen a un neonato para la sepsis son. Ruptura prematura de membranas, corioamnionitis por lo general (fiebre, ITU) y una de las causas más importantes es el parto prematuro. Los neonatos que manifiestan incluso signos sutiles de sepsis merecen una evolución completa y tratamiento antibiótico. (21)

2.3. DEFINICION DE TERMINOS BASICOS

Infección del tracto urinario: Es la existencia de gérmenes patógenos en la orina, por infección de la uretra, la vejiga y riñones.

Bacteriuria sintomática: Colonización del tracto urinaria por bacterias de 100 000 UFC/ml.

Cistitis: Colonización del tracto urinario por bacterias en colonias de 100 000UFC/ml. Acompañado de manifestaciones clínicas como disuria, polaquiuria, tenesmo vesical, dolor supra púbico y nicturia.

Pielonefritis: colonización del tracto urinario y riñones por bacterias, con colonias de 100 000 UFC/ ml. Acompañado de disuria, polaquiuria, nicturia, fiebre, malestar general, náuseas, sudoración, puño percusión lumbar positivo.

Complicaciones maternas: Patología o riesgo que presenta la madre a consecuencia de un ente.

Aborto: interrupción espontanea o provocada del embarazo antes de las 22 semanas de gestación y/o el feto pesa menor de 500gr.

Amenaza de parto pre termino: Es aquella que se da una edad gestacional entre 22 y 36 semanas de amenorrea confiable, a partir de la última fecha de menstruación, con frecuencia de 1 cada 10 minutos y 30 segundos de duración, en un lapso de 60 minutos que cursar un borramiento del cérvix uterino menor en un 50% y/o dilatación menor de 3 centímetros.

Parto pre termino: Se refiere al trabajo de parto después de las 22 y antes de las 37 semanas de gestación.

Ruptura prematura de membranas: Es la ruptura espontanea de las membranas fetales antes del inicio de la labor de parto independiente de la edad gestacional.

Perinato: El periodo perinatal comienza a las 22 semanas completas o 500 gramos de peso y termina a 7 días completos después del nacimiento.

Complicaciones perinatales: Es una dificultad o riesgo que presenta el perinato desde las 22 semanas de edad gestacional hasta los 7 días completos después del nacimiento.

Retardo de crecimiento intrauterino: Se define al retardo de crecimiento intrauterino como aquella condición en la que el feto posee una estimación de peso menor al percentil 10 a una determinada edad gestacional.

Prematuridad: Se considera a todo recién nacido con un peso inferior de 2500gr y nacidos antes de las 37 semanas de gestación

Bajo peso al nacer: Se da cuando el niño pesa menos de 2500gr al nacer, esta medición debe realizarse al momento de nacer de las primeras horas de vida, antes de que la significativa pérdida posnatal haya ocurrido.

Sepsis neonatal: Es la infección de la sangre que ocurre en un neonato. La sepsis de aparición se ve en la primera semana de vida, mientras que la sepsis de aparición tardía ocurre entre los días posteriores.

2.4. VARIABLE

2.4.1. Univariable:

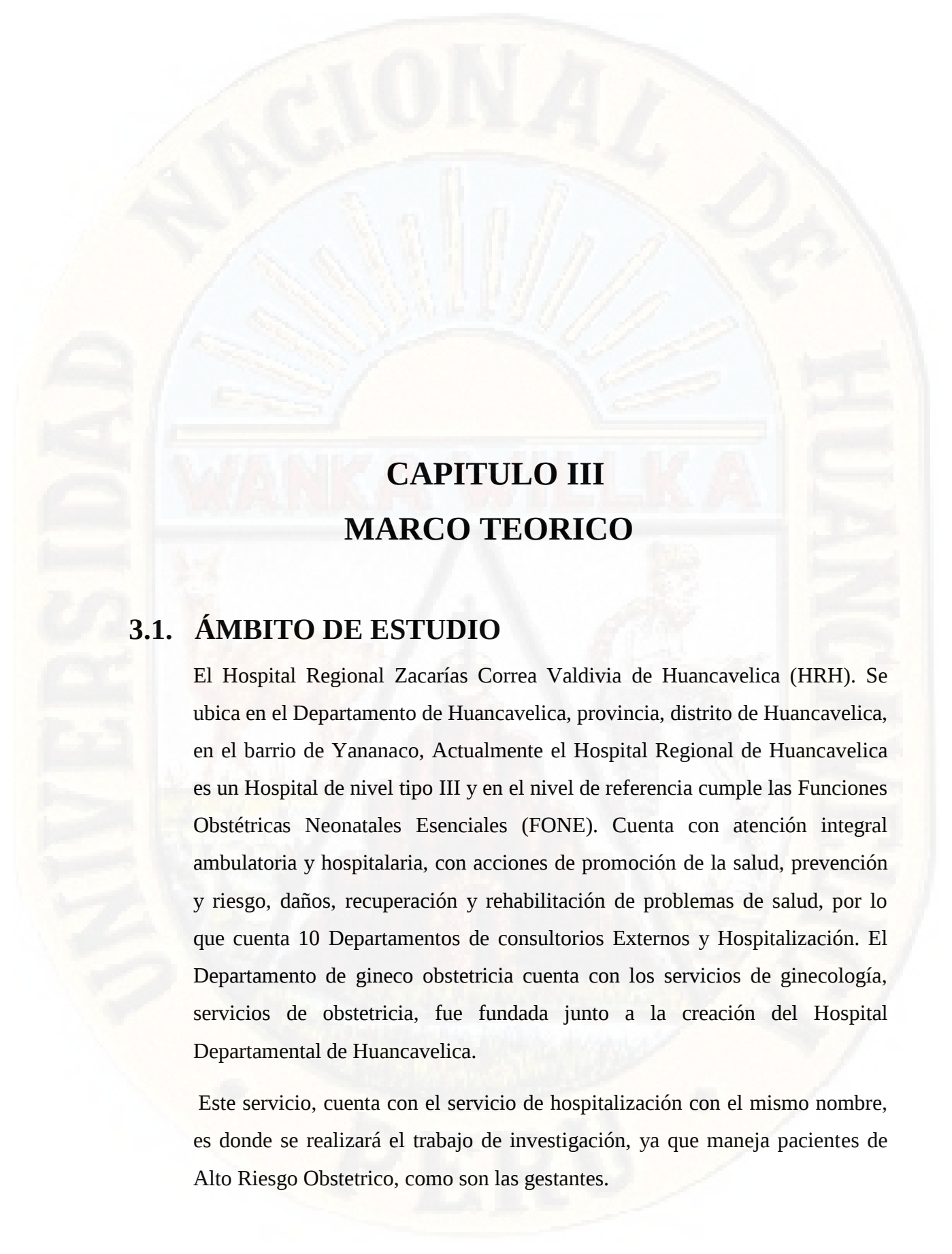
Complicaciones de la infección del tracto urinario en las gestantes.

2.4.1. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADORES	ITEM	VALOR
Complicaciones de la infección tracto urinario	La infección urinaria constituye la complicación medica más frecuente del embarazo	Complicaciones de la infección del tracto urinario	Características sociodemográficas	Edad	Adolescente (10-19 años)	1
					Joven (20-29 años)	2
					Adulto (30 años a más)	3
				Estado civil	Soltera	1
					Conviviente	2
					Casada	3
				Procedencia	Divorciada	4
					Viuda	5
					Urbano	1
					Rural	2
			Características Obstétricas	Edad gestacional	Analfabeta	1
					Primaria	2
					Secundaria	3
				Nivel de instrucción	Técnico	4
					Superior	5
				Ocupación	Ama de casa	1
					Estudiante	2
					Comerciante	3
					Otros	4
			Complicaciones Maternas	Edad gestacional	(<14 semanas)	1
					(14- 28 semanas)	2
					(29-40 semanas)	3
				Paridad	Nulípara (0 partos)	1
					Primípara (1 parto)	2
					Múltipara (2-3 partos)	3
					Gran múltipara (>4 partos)	4
				DX: Complicaciones Maternas	Dx:: Amenaza de aborto	1
					Dx: Aborto	2
			Complicaciones Perinatales		Dx. RPM	3
					Dx: Amenaza de parto pre termino	4
					Dx: Parto pre termino	5
				DX: Complicaciones Perinatales	otros	6
					Dx:: Retardo de crecimiento intrauterino	1
					Dx: Prematuridad	2
					Dx: Bajo peso	

					al nacer	
					Dx :Sepsis	3
					neonatal	4
					otros	5





CAPITULO III

MARCO TEORICO

3.1. ÁMBITO DE ESTUDIO

El Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica (HRH). Se ubica en el Departamento de Huancavelica, provincia, distrito de Huancavelica, en el barrio de Yananaco, Actualmente el Hospital Regional de Huancavelica es un Hospital de nivel tipo III y en el nivel de referencia cumple las Funciones Obstétricas Neonatales Esenciales (FONE). Cuenta con atención integral ambulatoria y hospitalaria, con acciones de promoción de la salud, prevención y riesgo, daños, recuperación y rehabilitación de problemas de salud, por lo que cuenta 10 Departamentos de consultorios Externos y Hospitalización. El Departamento de gineco obstetricia cuenta con los servicios de ginecología, servicios de obstetricia, fue fundada junto a la creación del Hospital Departamental de Huancavelica.

Este servicio, cuenta con el servicio de hospitalización con el mismo nombre, es donde se realizará el trabajo de investigación, ya que maneja pacientes de Alto Riesgo Obstetrico, como son las gestantes.

3.2. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION

3.2.1. TIPIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.

Estudio de tipo observacional, retrospectivo de corte transversal. Es observacional por que no hubo manipulación de la variable; retrospectivo debido a que se recolecta información de hechos pasados (historia clínica) y transversal porque el estudio se lleva a cabo en un solo periodo de tiempo. (22)

3.2.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN.

El nivel es descriptivo; ya que se centra en describir e interpretar fenómenos tratando de explicar. (22)

3.3. METODO Y DISEÑO DE INVESTIGACION

3.3.1. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN.

Inductivo: Es aquel método de investigación que va de los hechos particulares a afirmaciones de carácter general, es decir generaliza los resultados. (22)

3.3.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.

El presente trabajo de investigación tiene un diseño transeccional descriptivo, enfoque cuantitativo, ya que se indagará complicaciones más frecuentes que manifiestan la infección del tracto urinario, el cual responde al siguiente diseño:

M O

Dónde:

M= Gestantes con infección del tracto urinario

O = Complicaciones maternas y perinatales

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.4.1. POBLACIÓN

La población de estudio estuvo constituida por todas las gestantes con infección del tracto urinario que presentaron, complicaciones, atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica de enero a junio, 2018; que son un total de 150.

3.4.2. MUESTRA

La muestra fue censal y estuvo constituida por el total de las gestantes con infección del tracto urinario que presentaron complicaciones (150), registradas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica de enero a junio atendidas durante el 2018.

3.5. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Criterios de Inclusión:

Historias clínicas de las gestantes que solo tuvieron como diagnóstico infección del tracto urinario y que se llegaron a complicar en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica durante el periodo de estudio. Historias clínicas de púerperas con registro de datos completos que se requieren para el presente estudio.

Criterios de Exclusión:

Las gestantes con que solo tuvieron como diagnóstico de infección del tracto urinario que no tuvieron complicaciones durante el embarazo. Historias clínicas de púerperas que no cuenten con los datos de variables La técnica que se utilizó para el presente estudio de investigación fue el análisis documental a través de la revisión de las historias clínicas, carnet perinatal y libro de registro de hospitalización de las gestantes con diagnósticos de infección del tracto urinario atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica enero a junio, 2018. solicitada en esta investigación.

3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

3.6.1. TÉCNICA:

La técnica que se utilizó para el presente estudio de investigación fue el análisis documentario a través de la revisión de las historias clínicas, carnet perinatal y libro de registro de hospitalización de las gestantes con diagnósticos de infección del tracto urinario atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica enero a junio, 2018.

3.6.2. INSTRUMENTO:

El instrumento fue la ficha de recolección de datos, que ha sido diseñado por los autores. Se utilizó la validez de contenido basado en el marco teórico y operacionalización de variables, con la validación de 3 expertos que se consideraron adecuado. La se basó en recolectar Historias Clínicas libre de enmendaduras, o procesos medico legales y criterios de inclusión e exclusión, lo que indico que el instrumento es confiable. Se aplicó la ficha de recolección de datos mediante la revisión de las Historias clínicas, para registrar los datos requeridos en el estudio.

3.6.3. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

PRIMERO: Se diseñó la ficha de análisis documentario que integro las variables: edad, gesta, antecedentes de infección del tracto urinario, tipo de infección del tracto urinario, complicaciones maternas y complicaciones perinatales. Se obtuvo la validez y confiabilidad de la Ficha de Análisis Documentario, por juicio de expertos, previa gestión con los profesionales obstetras relacionados al tema de estudio y con el director del Hospital para acceder a los registros del 2018.

SEGUNDO: Se realizó el trámite administrativo correspondiente en el Hospital Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica, para la ejecución del proyecto de investigación. Primero a la dirección del Hospital por intermedio de la secretaria, quien remitió el documento a la oficina de docencia e investigación, al jefe de la oficina de estadística e informática, a la jefa del Departamento de obstetricia y la oficina de admisión, los cuales me brindaron con facilidad la revisión y recolección de la información de las historias clínicas respectivas. Previa autorización de los jefes del departamento de ginecología y obstetricia del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica, se procedió a la búsqueda del número de historias clínicas de aquellas puérperas que fueron atendidas durante el periodo que corresponde al estudio. Se utilizó el libro de ingresos y egresos con que cuenta el departamento y se seleccionó a las pacientes según los criterios de inclusión.

TERCERO: Se identificó a las gestantes con infección del tracto urinario. (registrando el número de historias clínicas) a partir del libro de registro de hospitalización del servicio de gineco- obstetricia del año 2018.

CUARTO: Una vez obtenida la relación del número de historias clínicas de las gestantes con infección del tracto urinario atendidas con diagnóstico de complicación (82). Se procedió a la búsqueda de las historias clínicas previo permiso y autorización del jefe de la unidad de archivo para así recolectar los datos necesarios para la investigación. Aplicándose la ficha de recolección validado a dichas historias. Para obtener los datos de las variables a estudiar, se necesitó un tiempo promedio de 30 minutos por cada historia clínica y se realizó en horarios de poca demanda de pacientes al servicio de admisión, los cuales son de las 15: 00 horas a 20.00 horas, durante un promedio de 3 semanas.

QUINTO: Después de recopilar la información (extraídas de las historias clínicas atendidas de las puérperas diagnosticadas con retención de restos placentarios), seleccionados según los criterios de inclusión y exclusión, las fichas clínicas se ordenaron bajo codificación para ingresar la información, en hojas de cálculo en Microsoft Office Excel 2013 y en la base de datos del paquete estadístico SPSS v 21. Programa que permitió realizar el análisis porcentual y de frecuencia. Se utilizaron medidas de frecuencia absoluta y relativa, lo que me permitirá elaborar las tablas para una mejor presentación e interpretación de los resultados.

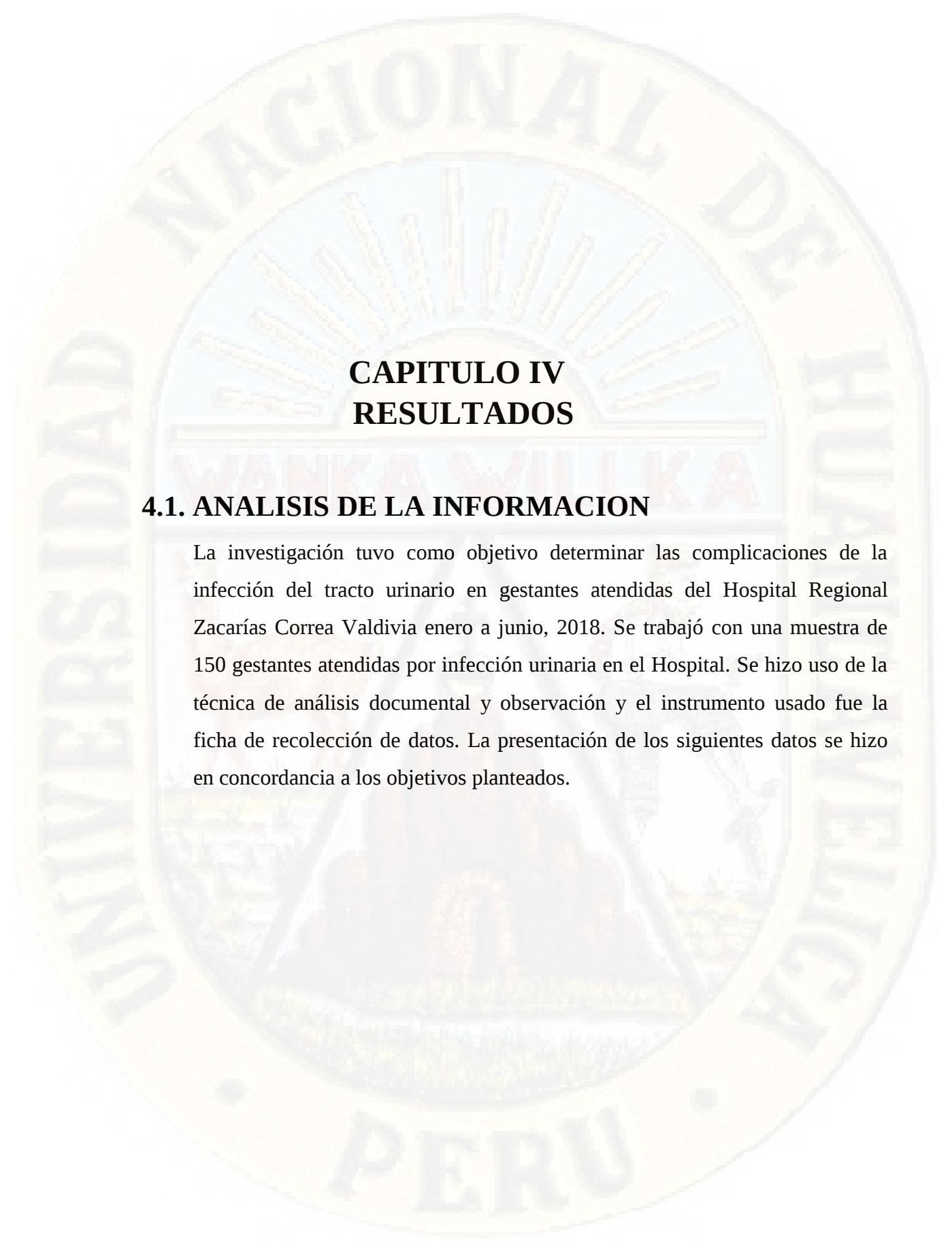
3.7. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

3.7.1. ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA

El trabajo de investigación se procesó graficas de barra simples. Los datos se expresaron en porcentajes tanto para las variables cuantitativas.

3.7.2. PROGRAMAS ESTADÍSTICOS

Se empleará el programa Microsoft Office Excel 2010, para presentar los resultados.

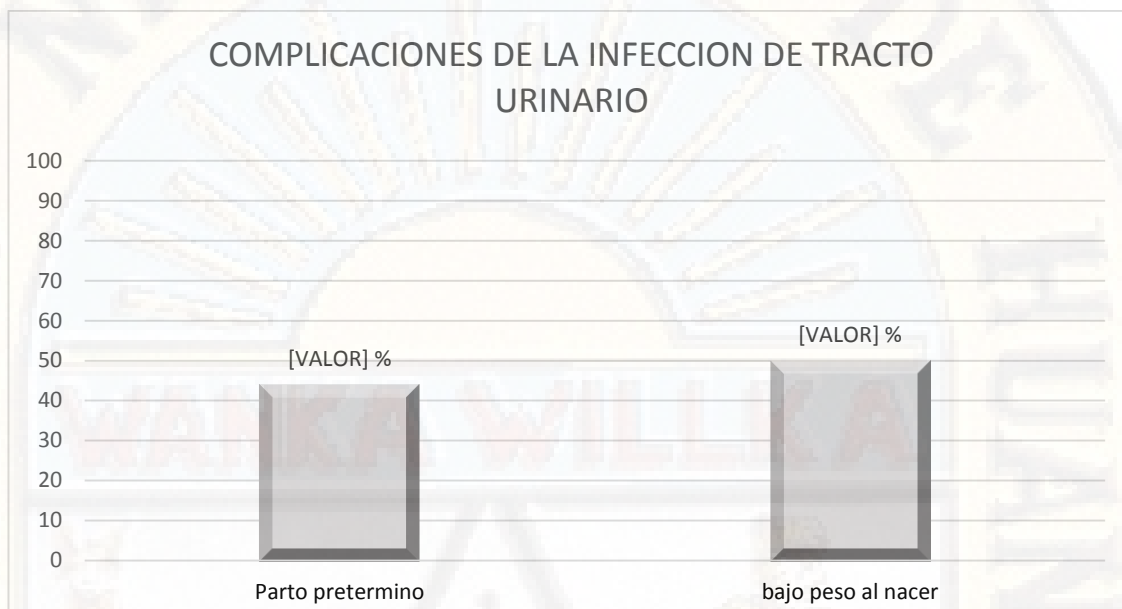


CAPITULO IV RESULTADOS

4.1. ANALISIS DE LA INFORMACION

La investigación tuvo como objetivo determinar las complicaciones de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia enero a junio, 2018. Se trabajó con una muestra de 150 gestantes atendidas por infección urinaria en el Hospital. Se hizo uso de la técnica de análisis documental y observación y el instrumento usado fue la ficha de recolección de datos. La presentación de los siguientes datos se hizo en concordancia a los objetivos planteados.

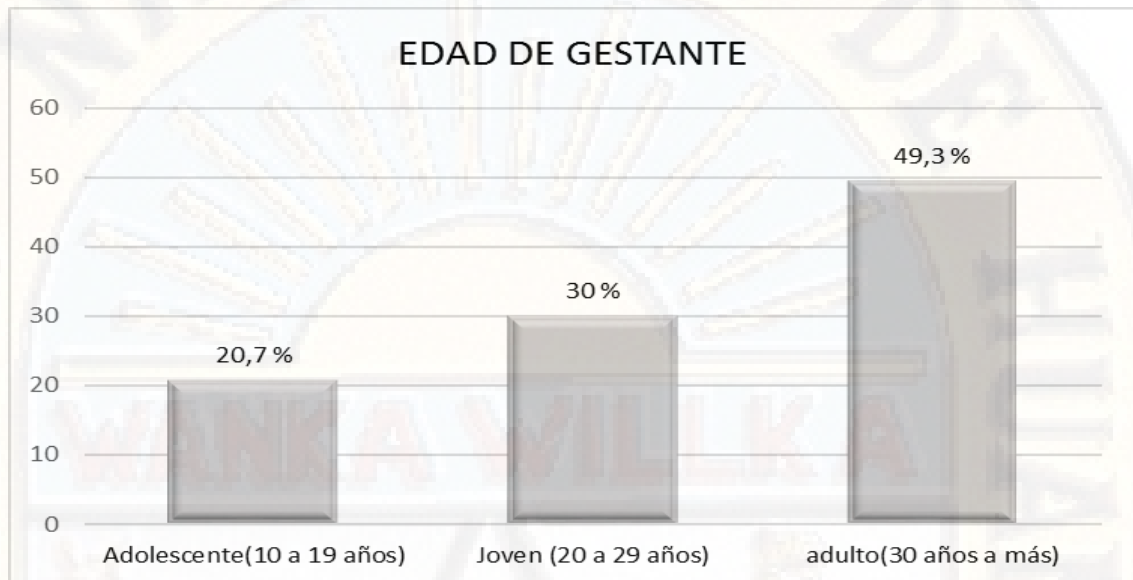
GRÁFICO 1: COMPLICACIONES DE LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO DE LAS GESTANTES ATENDIDAS DEL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE ENERO A JUNIO, 2018.



Fuente: Obtenidos de Historia Clínica y Base de Datos del Sistema Informático Materno -Perinatal 2018 del Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Reginal Zacarias Correa Valdivia.

En la gráfica N°1 se observa que las complicaciones maternas y perinatales predominantes, son el parto pre termino en un 44% (66) y bajo peso al nacer en un 50% (75).

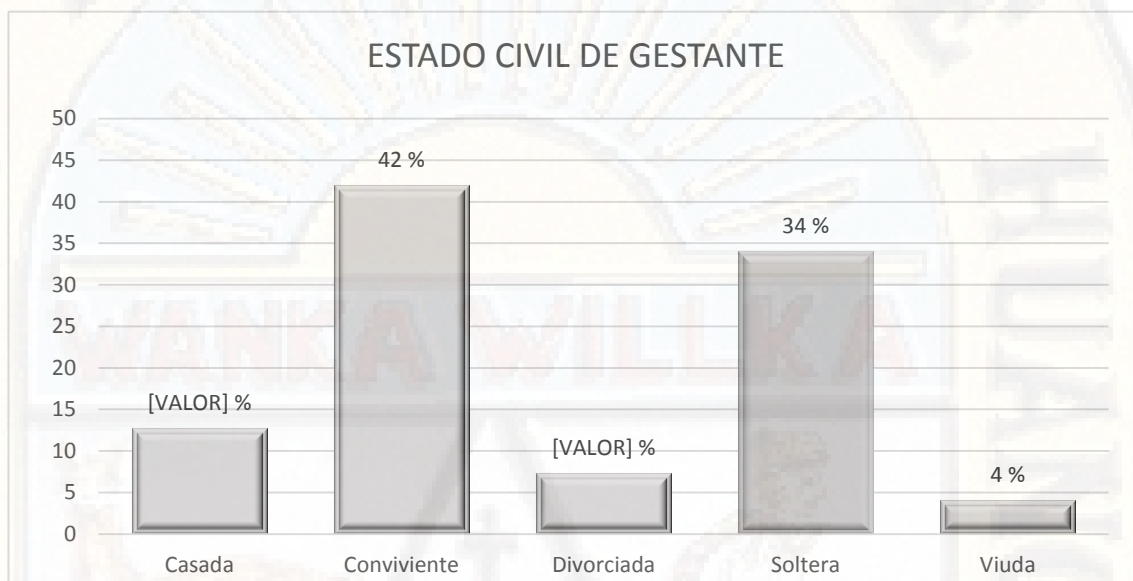
GRÁFICO 2: a. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS (EDAD) DE LAS GESTANTES CON INFECCION DEL TRACTO URINARIO ATENDIDAS DEL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE ENERO A JUNIO, 2018.



Fuente: Obtenidos de Historia Clínica y Base de Datos del Sistema Informático Materno -Perinatal 2018 del Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Reginal Zacarias Correa Valdivia.

En el gráfico N°2 se observa las edades de las gestantes de acuerdo a la OMS; Adulto en un 49.3% (74), Joven en un 30% (45) y adolescente 20.7% (31).

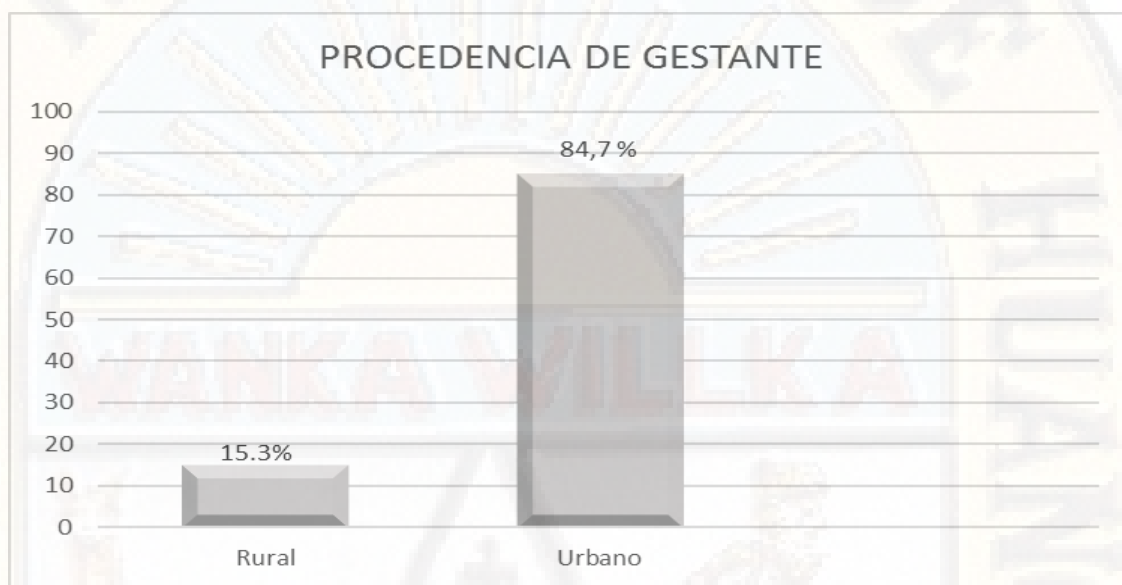
GRÁFICO 3: b. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS (ESTADO CIVIL) DE LAS GESTANTES CON INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO ATENDIDAS DEL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE ENERO A JUNIO, 2018.



Fuente: Obtenidos de Historia Clínica y Base de Datos del Sistema Informático Materno -Perinatal 2018 del Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Reginal Zacarias Correa Valdivia.

En el gráfico N° 3 se observa el estado civil que tienen las gestantes; mujeres convivientes en un 42% (63), mujeres solteras en un 34% (51), mujeres casadas en un 12.7% (19), mujeres divorciadas en un 7.3% (11) y mujeres viudas en un 4% (6).

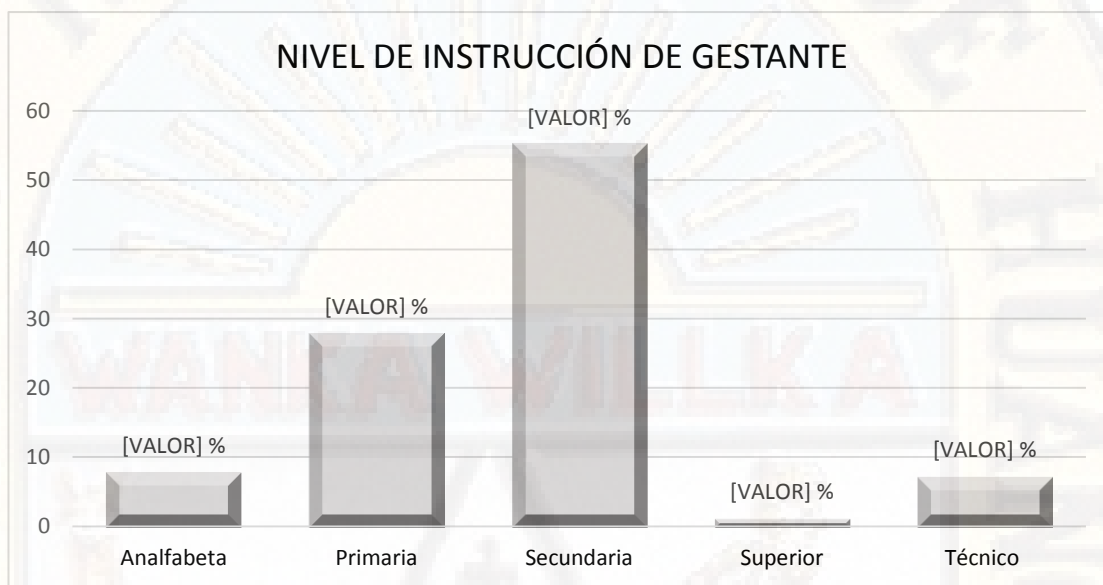
GRÁFICO 4: c. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS (PROCEDENCIA) DE LAS GESTANTES CON INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO ATENDIDAS DEL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE ENERO A JUNIO, 2018.



Fuente: Obtenidos de Historia Clínica y Base de Datos del Sistema Informático Materno -Perinatal 2018 del Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Reginal Zacarias Correa Valdivia.

En el gráfico N° 4 se observa la procedencia de las gestantes; mujeres que radican en zona urbana en un 84,7% (132) y mujeres que radican en zona rural en un 15.3% (18).

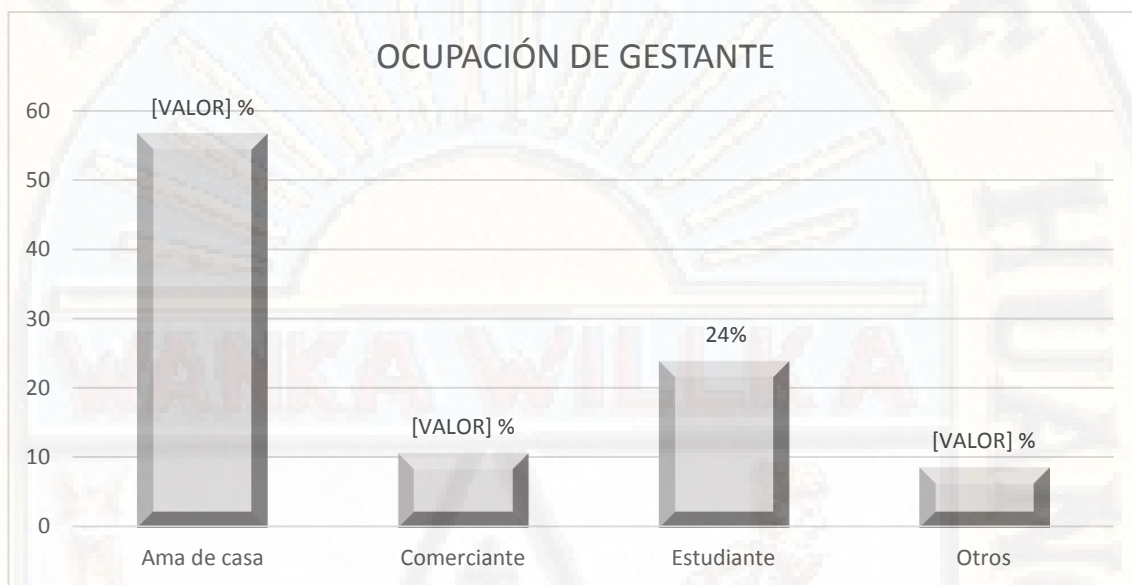
GRÁFICO 5: d. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS (NIVEL DE INSTRUCCIÓN) DE LAS GESTANTES CON INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO ATENDIDAS DEL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE ENERO A JUNIO, 2018



Fuente: Obtenidos de Historia Clínica y Base de Datos del Sistema Informático Materno -Perinatal 2018 del Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia.

En el gráfico N° 5 se observa el nivel educativo que tienen las gestantes; mujeres con nivel educativo secundaria en un 55.3%(88), mujeres con nivel educativo primaria en un 28% (42), mujeres analfabetas en un 8% (12) técnico en un 7.3% (11) y mujeres con nivel educativo superior en un 1.3% (2).

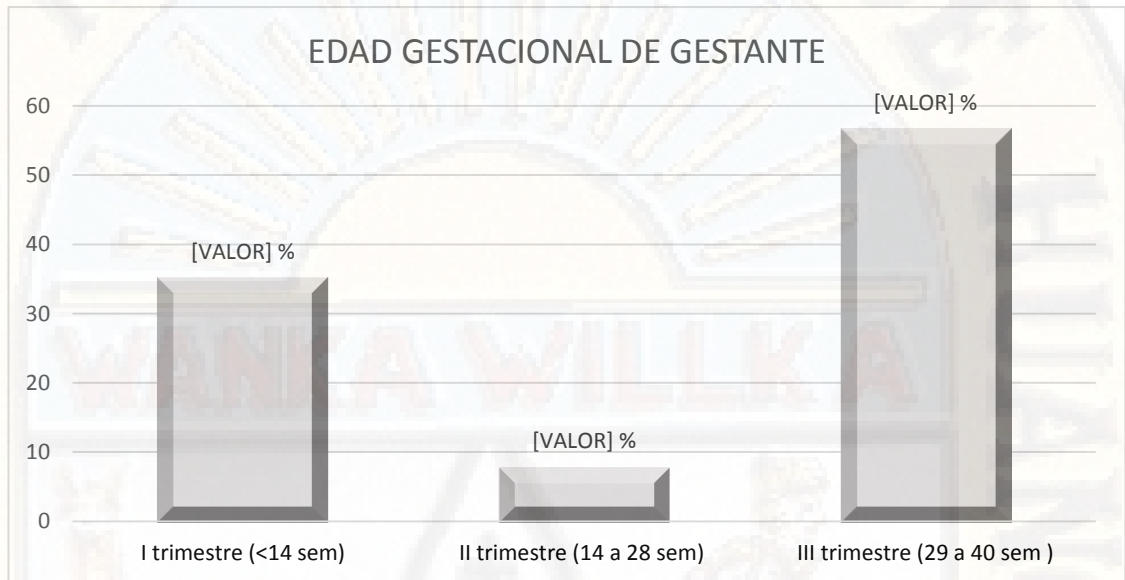
GRÁFICO 6: e. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS (OCUPACION) DE LAS GESTANTES CON INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO ATENDIDAS DEL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE ENERO A JUNIO, 2018.



Fuente: Obtenidos de Historia Clínica y Base de Datos del Sistema Informático Materno - Perinatal 2018 del Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Reginal Zacarias Correa Valdivia.

En el gráfico N° 6 se observa la ocupación que tienen las gestantes; Ama de casa en un 56.7% (85), estudiante en un 24% (36), comerciante en un 10.7% (16) y otros en un 8.7% (13).

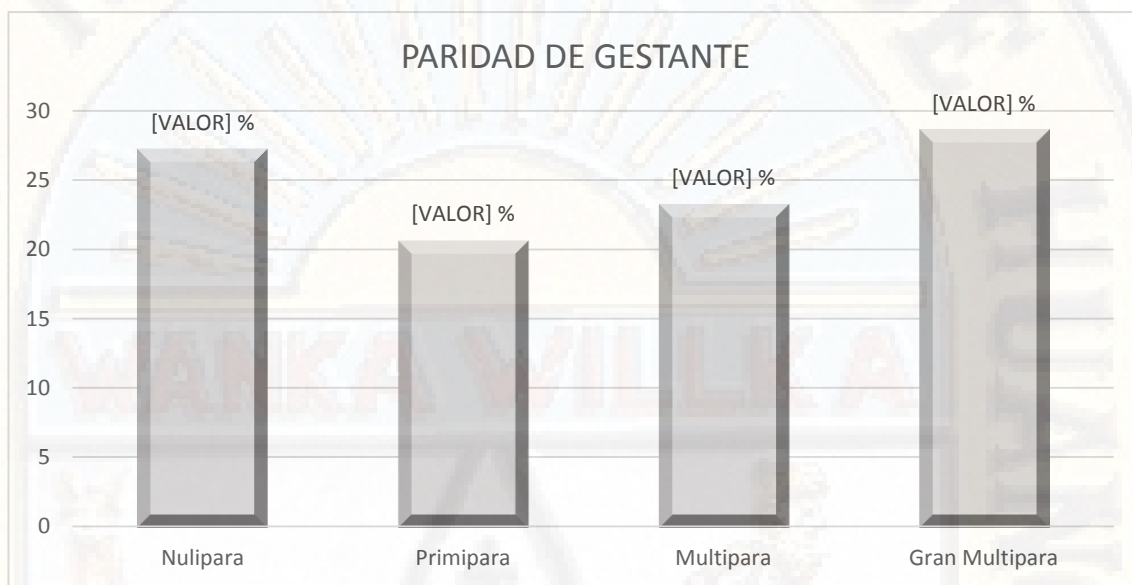
GRÁFICO 7: a. CARACTERISTICAS OBSTETRICAS (EDAD GESTACIONAL) DE LAS GESTANTES CON INFECCION DEL TRACTO URINARIO ATENDIDAS DEL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE ENERO A JUNIO, 2018.



Fuente: Obtenidos de Historia Clínica y Base de Datos del Sistema Informático Materno -Perinatal 2018 del Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Reginal Zacarias Correa Valdivia.

En el gráfico N° 7 se observa la edad gestacional que tienen las gestantes; del III trimestre en un 56.7% (85), I trimestre en un 35.3% (53) y II trimestre en un 8% (12).

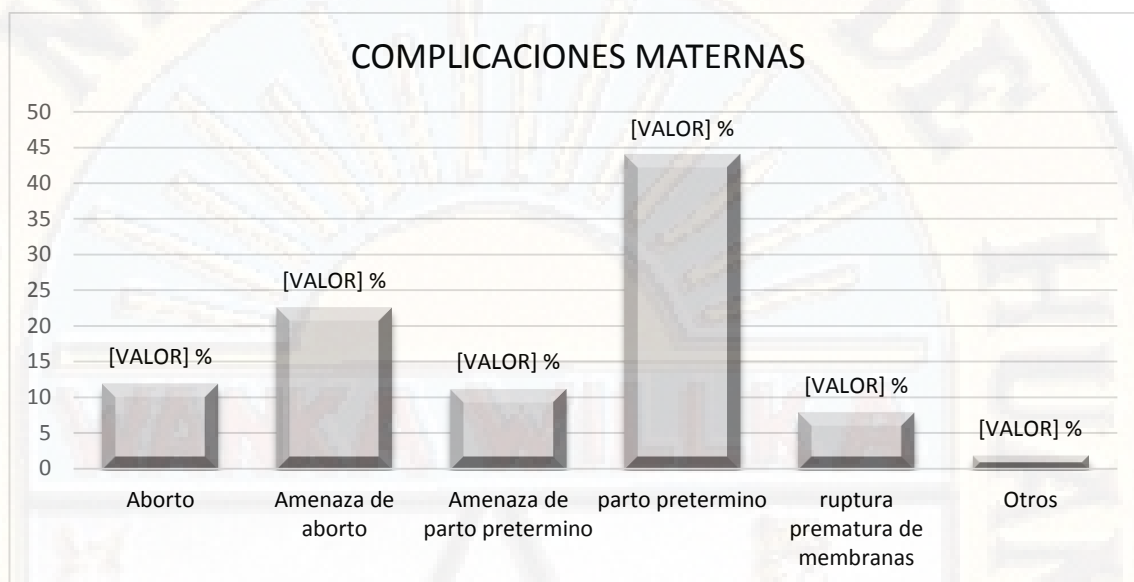
GRÁFICO 8: b. CARACTERÍSTICAS OBSTÉTRICAS (PARIDAD) DE LAS GESTANTES CON INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO ATENDIDAS DEL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE ENERO A JUNIO, 2018.



Fuente: Obtenidos de Historia Clínica y Base de Datos del Sistema Informático Materno -Perinatal 2018 del Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia.

En el gráfico N° 8 se observa la paridad que tienen las gestantes; gran múltipara en un 28.7% (43), nulípara en un 27.3% (41), múltipara en un 23.3% (35) y primípara en un 20.7% (31).

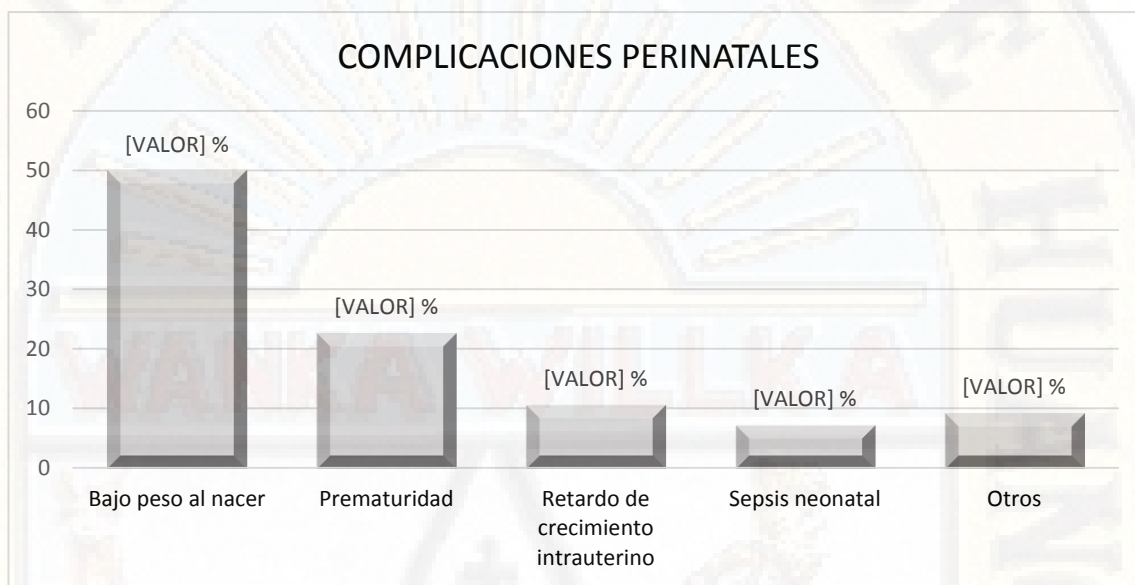
GRÁFICO 9: COMPLICACIONES MATERNAS DE LAS GESTANTES CON INFECCION DEL TRACTO URINARIO ATENDIDAS DEL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE ENERO A JUNIO, 2018.



Fuente: Obtenidos de Historia Clínica y Base de Datos del Sistema Informático Materno -Perinatal 2018 del Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Reginal Zacarias Correa Valdivia.

En el gráfico N° 9 se observó las diferentes complicaciones maternas que se presentaron producto de las infecciones del tracto urinario; parto pretermino en un 44% (66), amenaza de aborto en un 22.7% (34), aborto en un 12% (18), amenaza de parto pretermino en un 11.3% (17), ruptura prematura de membranas en un 8%(12) y otros 2% (3).

GRÁFICO 10: COMPLICACIONES PERINATALES DE LAS GESTANTES CON INFECCION DEL TRACTO URINARIO ATENDIDAS DEL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE ENERO A JUNIO, 2018.



Fuente: Obtenidos de Historia Clínica y Base de Datos del Sistema Informático Materno -Perinatal 2018 del Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Reginal Zacarias Correa Valdivia.

En el gráfico N° 10 se observa las diferentes complicaciones perinatales que se presentaron producto de las infecciones del tracto urinario; bajo peso al nacer en un 50% (75), prematuridad en un 22.7% (34), retardo de crecimiento intrauterino en un 10.7% (16), otros en un 9.3% (14) y sepsis neonatal en un 7.3% (11).

4.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En la presente investigación las complicaciones encontradas fueron; parto pre termino en un 44% y bajo peso al nacer en el recién nacido en un 50%. Este resultado coincide con lo encontrado con por **Rivero** (4) quien encontró la complicación de parto pretérmino en un 45%, también coincide con lo reportado por **Cruz** (7) quien refiere haber encontrado en su investigación que la complicación más frecuente de la ITU fue parto pretermino en un 15%. Estos resultados concuerdan tambien con lo que se reporta **Vallejos y Col** (8) que describe que una de las complicaciones más frecuentes de la infección del tracto urinario son de parto pre termino. Esta similitud probablemente se deba, a que la población femenina es vulnerable a tener infección de tracto urinario por la misma anatomía y con ello llegar a complicarse.

Algunas de las características sociodemográficas encontradas fueron: Edad adulta en un 49.3% y estado civil conviviente en un 42%, estas características encontradas no coinciden con lo reportado por **Palacios y Pardo** (11) quien reporta que el 42,9% de joven con infección de vías urinarias presentaron edades entre 20-24 años, de las cuales 88% son convivientes. Esta diferencia probablemente se deba a la particularidad del contexto socio cultural en la cual viven cada una de las usuarias, ya que ahí hay más población joven que adulta.

Así mismo se encontró que las gestantes con infección del tracto urinario son de procedencia urbano 84.7% y rural 15.3%, con un nivel educativo de: secundaria en un 55.3% y primaria en un 28%, de tal manera la ocupación de las pacientes es: ama de casa en un 56.7% y estado civil conviviente en un 42%. Estas características sociodemográficas coinciden con lo reportado por **Martin** (10) quien encontró que las gestantes tuvieron, nivel secundario (68.7%), procedencia (44%), ocupación (32%), convivientes (56.3%) y ama de casa (61.2%). Esta similitud probablemente se deba, a que la mayoría de gestantes solo llegan hasta la secundaria, es por ello el bajo nivel socioeconómico, a consecuencia de esto muchas no optan por el casamiento ya que demandan gastos.

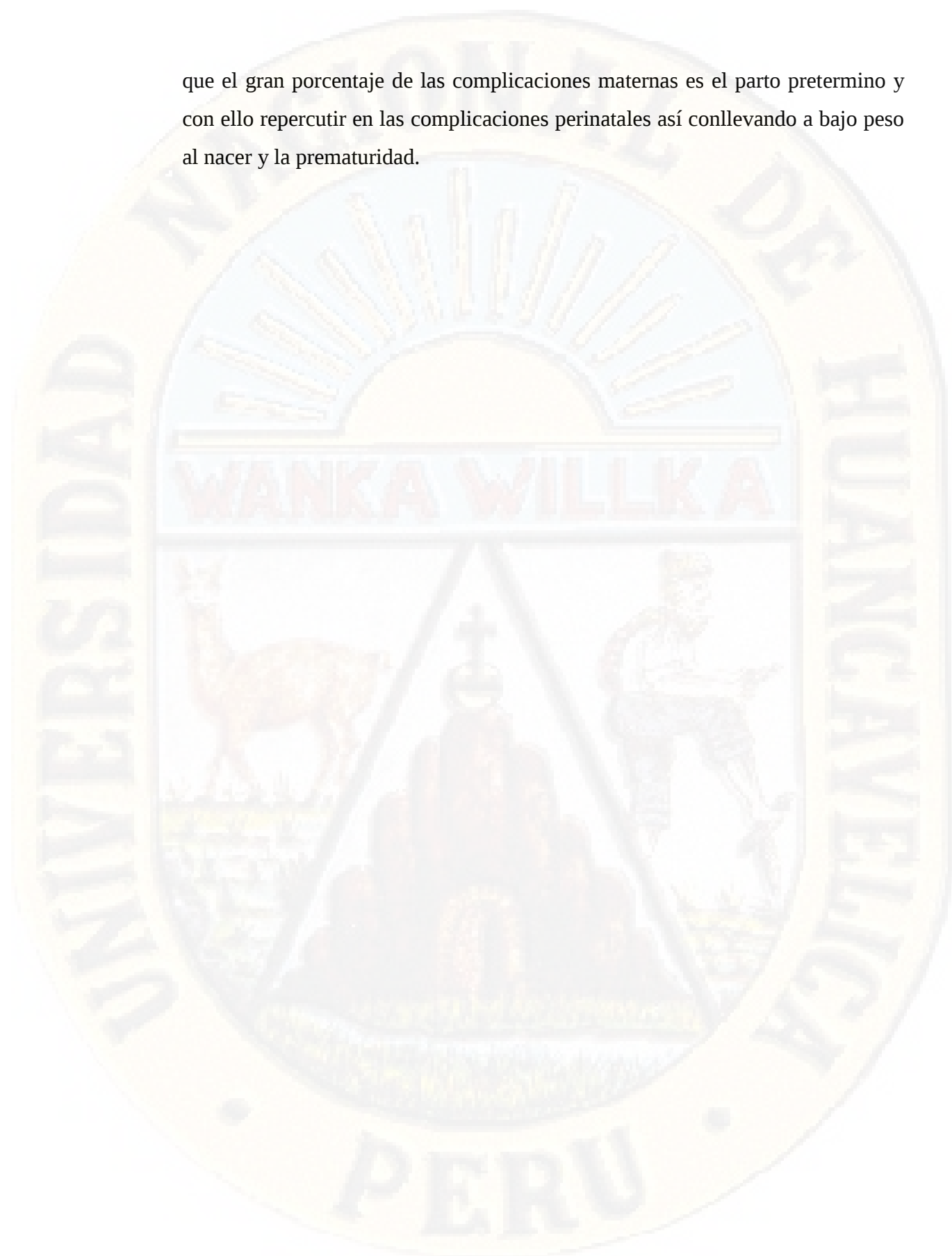
En las características obstétricas donde las gestantes con infección del tracto urinario atendidas en el Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia de Huancavelica que se llegaron a complicar la edad gestacional fueron: en el III Trimestre en un 56.7% y en el I Trimestre en un 35.3% este resultado coincide con lo reportado por **Vedia** (6) que menciona que el III Trimestre se encontró en un 30.3% y en el I Trimestre en un 15%.

Se encontró que la paridad de las gestantes con infección del tracto urinario atendidas en el Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia de Huancavelica de enero a junio que se llegaron a complicar fueron: gran multíparas en un 28.7% y nulípara en un 27.3%. estos datos obtenidos no concuerdan a lo encontrado por **Palacios Pardo** (11) mencionan que encontraron en su investigación primíparas 28%. Se puede decir que este desacuerdo se deba, que el mayor porcentaje encontrado fue en las primíparas, ya que esto se debe a que una mujer con su primer embarazo, aún no tiene el conocimiento necesario sobre tomar conductas o actitudes, en cuanto a la prevención o tratamiento de cualquier tipo de infección urinaria.

En el estudio realizado se encontró que las complicaciones maternas fueron parto pre termino en un 44% y amenaza de aborto en un 22.7% que también coincide con lo reportado por **Silva Y Pico** (9) mencionan que encontraron en su investigación parto pretermino en un 23% y amenaza de aborto en un 21%. Esta similitud probablemente se deba a que la infección del tracto urinario en las gestantes puede conllevar a complicaciones en mayor porcentaje al parto pretermino y amenaza de aborto.

Las complicaciones Perinatales de las infecciones del tracto urinario de las gestantes atendidas en el Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia de Huancavelica fueron: bajo peso al nacer en un 50% y prematuridad en un 22.7%, este resultado coincide con lo reportado por **Anccasi y Gonzales** (12) quienes encontraron en su investigación que las complicaciones perinatales por infección del tracto urinario fueron: bajo peso al nacer 32,62% y prematuridad 32,32%. Esta similitud probablemente se deba a que existen estudios donde mencionan

que el gran porcentaje de las complicaciones maternas es el parto pretermino y con ello repercutir en las complicaciones perinatales así conllevando a bajo peso al nacer y la prematuridad.



CONCLUSIONES

1. Con la presente investigación se concluye que las complicaciones de la infección del tracto urinario encontradas fueron; parto pre termino en un 44% como complicación materna y bajo peso al nacer en el recién nacido en un 50% como complicación perinatal. Ambas de suma importancia ya que ponen en riesgo la salud de la madre y el niño recién nacido.
2. Las características sociodemográficas encontradas fueron: Edad adulta en un 49.3% y joven en un 30%, estado civil conviviente en un 42% y soltera en un 34%, procedencia urbana en un 84.7% y urbano 15.3% nivel educativo secundaria en un 55.3% y primaria en un 28%, ocupación ama de casa en un 56.7% y estudiante en un 24%.
3. Las características obstétricas encontradas fueron: en la edad gestacional, III Trimestre en un 56.7% y en el I trimestre en un 35.3% y en paridad gran múltipara 28.7% y nulípara 27.3%.
4. Las complicaciones maternas de infecciones del tracto urinario de las gestantes atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica fueron: parto pre termino en un 44% y amenaza de aborto 22.7%. Estas complicaciones de la infección del tracto urinario en las gestantes son de mayor cuidado por poner en riesgo la vida tanto de la madre como del niño por nacer.
5. Las complicaciones Perinatales de las infecciones del tracto urinario de las gestantes atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica fueron: bajo peso al nacer en un 50% y prematuridad en un 22.7%, complicaciones de la infección del tracto urinario en las gestantes que ponen en riesgo la salud y vida del recién nacido.

RECOMENDACIONES

Se recomienda a las obstetras del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica a realizar una atención prenatal exhaustiva, lo que permita realizar un diagnóstico precoz, pertinente y oportuno de la infección del tracto urinario sobre todo de una bacteriuria asintomática, ello permitiría brindar un tratamiento respectivo oportuno y se evitaría las complicaciones tanto maternas como perinatales.

A las gestantes que acuden al Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica, se les recomienda tomar conciencia de la importancia del cuidado de su salud como; el consumo de líquidos, la utilización del material de ropas interiores (calzón) de algodón, frecuencia de higiene genital, la adecuada técnica de la higiene genital y la región anal, la frecuencia del cambio de toallas higiénicas y la micción cuando tiene ganas de orinar. Para su bienestar y el de su niño por nacer, para asistir a sus atenciones prenatales y cumplir con las indicaciones que le brinden el obstetra o personal médico que la asista.

A las obstetras y estudiantes de obstetricia de la Universidad Nacional de Huancavelica se les recomienda realizar estudios prospectivos sobre este tema, también iniciar estudios comparativos y correlacionales para ver el grado de correlación de las infecciones del tracto urinario con las complicaciones encontradas.

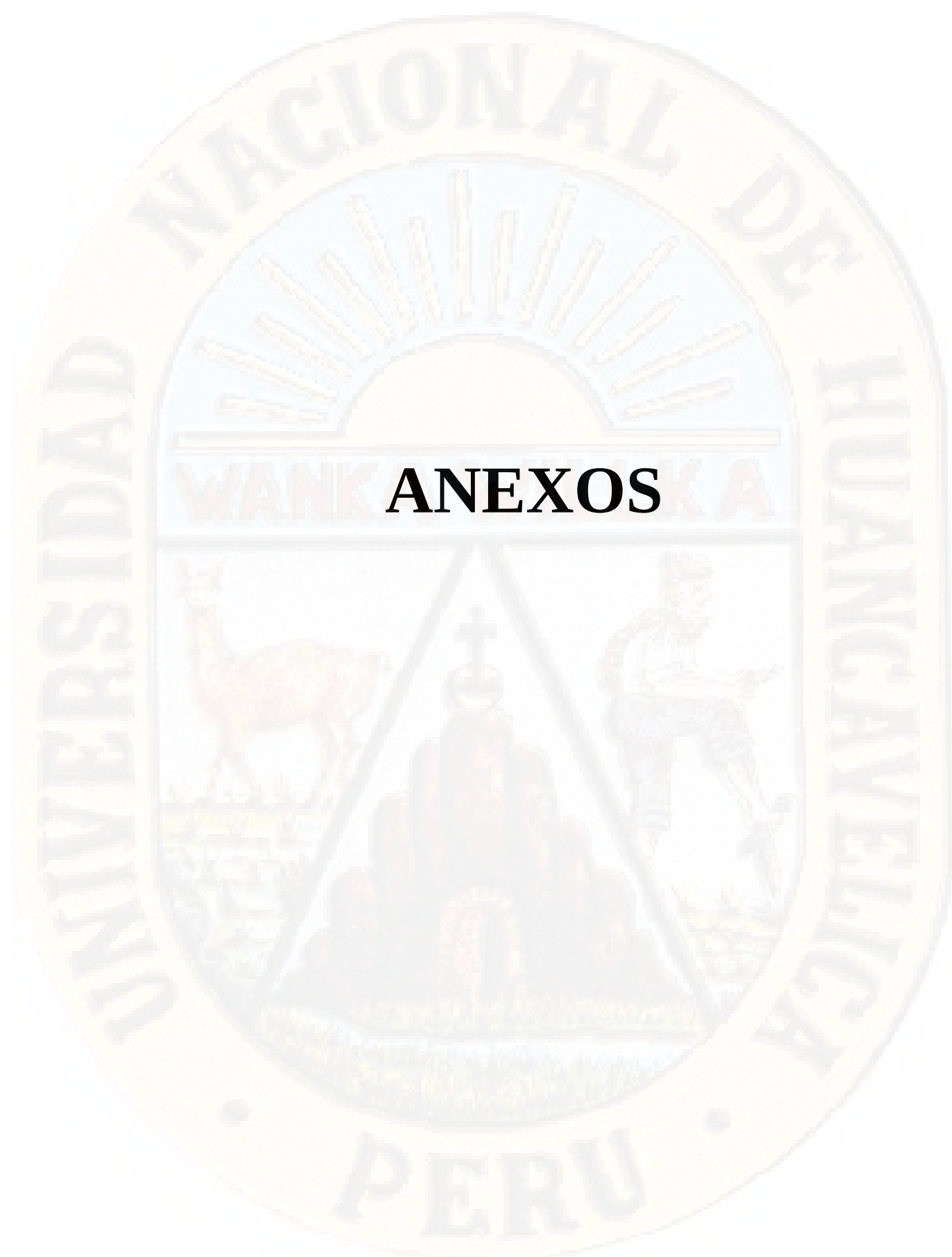
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones para la prevención y el tratamiento de la infección del tracto urinario, 2017.
- 2.- Ministerio de Salud. Boletín estadístico de infección del tracto urinario Perú: 2015 Revisado [24 de abril del 2017]. Disponible en: www.minsa.gob.pe.
- 3.- Dirección Regional de Salud Huancavelica (DIRESA) casos de la infección del tracto urinario y complicaciones en el embarazo, 2017,
- 4.- Rivero, M y Col. “La infección urinaria durante el embarazo se asocia con pobres resultados Perinatales”. España, 2014.
- 5.- Jiménez S. Margarita. “Amenaza de Parto Prematuro Por Infección Urinaria: Agente Etiológico Aislado más Frecuente.” Departamento de Obstetricia y Ginecología del Hospital Central Universitario Antonio María Pineda. Artículo, professional network for scientists and researchers. Colombia, 2008.
- 6.- Vedia, R. “Evolución del Embarazo en Mujeres con Diagnóstico de Infección Urinaria durante el Tercer Trimestre del Embarazo Hospital Maternológico Germán Urquidí”. Bolivia. 2009.
- 7.- Cruz, L “Complicaciones en Madres con Infección de Vías Urinarias. Hospital José María Velasco Ibarra” Ecuador. 2010.
- 8.- Vallejos M. Clotilde y Col. “Prevalencia de las infecciones de las vías urinarias en embarazadas. Hospital Universitario de Puebla”. ENF INF MICROBIOL 2010 30 (4): 118-122. México.
- 9.- Silva Chávez C, Pico García J. Complicaciones obstétricas asociadas a infección de vías urinarias en mujeres embarazadas atendidas en el servicio Gineco-Obstétrico del Hospital de Bosa Nivel II [proyecto de tesis]. Colombia. Servicio de Publicaciones e Intercambio Científico: Universidad de ciencias aplicadas y ambientales. Bogota; 2012.

- 10.- Martin L. Y Muñoz M. Realizaron su investigación titulada Infecciones urinarias en gestantes adolescentes y complicaciones en el embarazo y el recién nacido Hospital San José del Callao 2013.
- 11.- Palacios R. y Pardo J. En su tesis titulado Caracterización de la infección de vías urinarias en gestantes que acuden al Hospital Regional II-2, Jumo Tumbes 2013-2015.
- 12.- Ancasi M. y Gonzales I. En su tesis “Influencia de las infecciones de tracto urinario en las complicaciones materno perinatales. Hospital regional de Ayacucho, 2012.
- 13.- Morote E. y Orellana L. En su tesis Tesis “Riesgo y complicaciones de las infecciones del tracto urinario durante el embarazo. Hospital Regional de Ayacucho. Junio - agosto 2012”
- 14.- Chanca M. y Mendoza E. En su tesis titulada Higiene perineal e infección del tracto urinario en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica, 2015
- 15.- Maroto M T. Patología urinaria y embarazo. Clases de residentes 2013[revista en internet] 2013 noviembre [acceso noviembre 2015];Disponible : http://www.micromadrid.org/pdf/tomo1_tema19.pdf
- 16.- Alvarez G, Echevarria, J. Lens v. Infección Urinaria en el Embarazo. Diagnóstico y Terapéutica. Revista de Posgrado de la VI a Cátedra de Medicina. [acceso 14 agosto 2014] 155(1) Disponible en: http://www.med.unne.edu.ar/revista/revista155/6_155.pdf
- 17.- Melchor M. Ucieda R. Infección urinaria en la mujer embarazada. Sección de patología obstétrica y ginecología En: Pigrau C, editor. Infección del tracto urinario. 1a ed. Barcelona: Salvat; 2013.p73-82
- 18.- Cervantes B, Vera L. Infecciones bacterianas en el tracto genitourinario en mujeres embarazadas del Hospital Verdi Cevallos Balda de la ciudad de

Portoviejo en el periodo abril, setiembre del 2011 [tesis grado]. Ecuador: Servicio de publicaciones de la Universidad Técnica de Manabí; 2011.

- 19.- Rodríguez R, Salgado F. Prevalencia de infección del tracto urinario en mujeres embarazadas que asisten al control prenatal del subcentro de salud Carlos Elizalde [tesis doctoral]. Ecuador: Facultad de Ciencias Químicas, Universidad de Cuenca;2014.
- 20.- Paladines D. Infecciones bacterianas del tracto genito urinario en mujeres gestantes atendidas en la clínica Julia Esther González de la ciudad de Loja [tesis título profesional]. Loja Ecuador; 2012.
- 21.- Rojas M, Capachin E. Influencia de la infección del tracto urinario en las complicaciones [tesis]. Ayacucho: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; 2011.
- 22.- Hernández Sampieri, R. Metodología de la Investigación. 6°ed. México: Mc Graw Hill edit; 2014.



ANEXO A:
MATRIZ DE
CONSISTENCIA

COMPLICACIONES DE LA INFECCION DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARÍAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAMELICA ENERO A JUNIO, 2018.

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	DIMENCIONES	INDICADORES	METODOLOGIA
¿Cuáles son las complicaciones de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica enero a junio, 2018?	Objetivo General: Identificar las complicaciones de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica enero a junio, 2018. Objetivo Específico: -Identificar las características sociodemográficas de las gestantes atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica. -Identificar las características obstétricas de las gestantes atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica. -Determinar las principales complicaciones maternas de la infección del tracto urinario de las gestantes atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica. -Determinar las principales complicaciones perinatales de la infección del tracto urinario de las gestantes atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica.	Complicaciones de las infecciones del tracto urinario.	Características sociodemográficas Características obstétricas Complicaciones maternas Complicaciones Perinatales	Edad Estado civil Procedencia Nivel de instrucción Ocupación Edad gestacional Paridad Amenaza de Aborto. Aborto RPM Amenaza de Parto Pre término Parto Pre término Otros Retardo de crecimiento Prematuridad Bajo peso al nacer Sepsis neonatal Otros	Tipo de investigación Estudio de tipo observacional, retrospectivo de corte transversal. Nivel de investigación El nivel es descriptivo Métodos de investigación Inductivo Diseño de investigación El presente trabajo de investigación tiene un diseño transeccional descriptivo M O Donde: M= Gestantes con infección del tracto urinario O = Complicaciones maternas y perinatales Población, muestra y muestreo Población: La población de estudio estuvo constituida por todas las gestantes. Muestra: La muestra fue censal, constituida por (150) registradas. Muestreo: No probabilístico, censal. Técnicas e instrumentos de recolección de datos Técnica: observación Instrumento: Ficha de recolección de datos Técnicas de procesamiento y análisis de datos Programas Estadísticos: Se empleará el programa Microsoft Office Excel 2010.

ANEXO B:
INSTRUMENTO DE
RECOLECCION DE
DATOS



INSTRUMENTO
UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(Creado por ley N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS



INTRODUCCIÓN. - la recolección de datos tiene el propósito de determinar la complicación de la infección del tracto urinario en las gestantes atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia De Huancavelica Enero A Junio, 2018.

N° DE FICHA:

N° DE HISTORIA CLINICA:

NOMBRE DE LA ENCUESTADORA:

A. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

1- EDAD

- | | |
|-------------------------------|-----|
| 1. Adolescente (10 a 19 años) | () |
| 2. Joven (20 a 29 años) | () |
| 3. Adulto (30 años a más) | () |

2- ESTADO CIVIL

- | | |
|----------------|-----|
| 1. Soltera | () |
| 2. Conviviente | () |
| 3. Casada | () |
| 4. Divorciada | () |
| 5. Viuda | () |

3- PROCEDENCIA

- | | |
|-----------|-----|
| 1. Urbano | () |
| 3. Rural | () |

4- NIVEL DE INSTRUCCIÓN

- | | |
|---------------|-----|
| 1. Analfabeta | () |
| 2. primaria | () |
| 3. secundaria | () |
| 4. Técnico | () |
| 5. superior | () |

5- OCUPACION

- | | |
|----------------|-----|
| 1. Ama de casa | () |
| 2. Estudiante | () |
| 3. Comerciante | () |
| 4. Otros | () |

B. CARACTERISTICAS OBSTETRICAS

1- EDAD GESTACIONAL

- | | |
|------------------------------------|-----|
| 1. I Trimestre (<14 semanas) | () |
| 2. II Trimestre (14 a 28 semanas) | () |
| 3. III Trimestre (29 a 40 semanas) | () |

2- PARIDAD

- | | |
|-------------------------------|-----|
| 1. Nulípara (0 PARTOS) | () |
| 2. Primípara (1 PARTO) | () |
| 2. Multípara (2-3 PARTOS) | () |
| 3. Gran multípara (4 PARTOS) | () |

C. COMPLICACIONES MATERNAS

- | | |
|-----------------------------------|-----|
| 1. Amenaza de aborto | () |
| 2. Aborto | () |
| 3. Ruptura Prematura de Membranas | () |
| 4. Amenaza de parto pretermino | () |
| 5. Parto pre termino | () |
| 6. Otros..... | () |

D. COMPLICACIONES PERINATALES

- | | |
|--|-----|
| 1. Retardo de crecimiento intrauterino | () |
| 2. prematuridad | () |
| 3. bajo peso al nacer | () |
| 4. sepsis neonatal | () |
| 5. Otros..... | () |

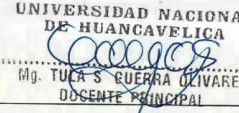
**ANEXO C:
VALIDEZ DEL
INSTRUMENTO DE
INVESTIGACION JUCIO
DE EXPERTO**

VALIDACION DE INSTRUMENTO

Título: COMPLICACIONES DE LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE HUANCABELICA ENERO A JUNIO, 2018

N°	INDICADOR	CRITERIO	VALORACION		
			Bueno (2)	Regular (1)	Malo (0)
1	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.	X		
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en ítems objetivos.	X		
3	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia.	X		
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.	X		
5	SUFICIENTE	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.	X		
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar el actitudes.	X		
7	CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos.	X		
8	COHERENCIA	Entre los ítems e indicadores.	X		
9	METODOLOGIA	Responde al propósito del estudio.	X		
10	PERTINENCIA	Es útil y adecuado para la investigación.	X		

Promedio de valoración: 20

Apellidos y nombres:	Guerra Olivares, Tula Susana
Grado académico:	Maestra
Observaciones:	Ninguna
Firma:	 UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABELICA Mg. TULA S. GUERRA OLIVARES DOCENTE PRINCIPAL

VALIDACION DE INSTRUMENTO

Título: COMPLICACIONES DE LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE HUACAVELICA ENERO A JUNIO, 2018

N°	INDICADOR	CRITERIO	VALORACION		
			Bueno (2)	Regular (1)	Malo (0)
1	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.	X		
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en ítems objetivos.	X		
3	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia.	X		
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.	X		
5	SUFICIENTE	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.	X		
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar el actitudes.	X		
7	CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos.	X		
8	COHERENCIA	Entre los ítems e indicadores.	X		
9	METODOLOGIA	Responde al propósito del estudio.	X		
10	PERTINENCIA	Es útil y adecuado para la investigación.	X		

Promedio de valoración: 20

Apellidos y nombres:	Cardenas Pineda Lina Yubana
Grado académico:	Maestra
Observaciones:	Ninguna
Firma:	

VALIDACION DE INSTRUMENTO

Título: COMPLICACIONES DE LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAYELICA ENERO A JUNIO, 2018

N°	INDICADOR	CRITERIO	VALORACION		
			Bueno (2)	Regular (1)	Malo (0)
1	CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado.	X		
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en ítems objetivos.	X		
3	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia.	X		
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.	X		
5	SUFICIENTE	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.	X		
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar el actitudes.	X		
7	CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos.	X		
8	COHERENCIA	Entre los ítems e indicadores.	X		
9	METODOLOGIA	Responde al propósito del estudio.	X		
10	PERTINENCIA	Es útil y adecuado para la investigación.	X		

Promedio de valoración: 20

Apellidos y nombres:	Quispe Valle Doris Marisel
Grado académico:	Maestro en Ciencias de la Salud
Observaciones:	
Firma:	 D ^{ra} . DORIS M. QUISPE VALLE OBSTETRA ESPECIALISTA COP 12604 RNE 1978-E-09

**ANEXO D:
DOCUMENTACION
PERTINENTE**



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N°517-2017-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica, 14 de noviembre del 2017.

VISTOS:

El Oficio N° 396-2017-EPO-FCS-VRAC/UNH, (24.10.17), con hoja de tramite N°1296, remitido por la Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia, en la que solicita la emisión de resolución sobre la designación de docente Asesor y Jurados de proyectos de tesis, titulada **"COMPLICACIONES DE LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA, JAUJA DE ENERO A JUNIO DEL 2018."**, presentado por la estudiante: DUEÑAS PAITAN, Eleen Ross, y;



CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 34°, del Estatuto de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N°001-2014-AE-UNH, (18.12.14), *PRESCRIBE* que *"Las Facultades gozan de autonomía académica, gubernativa, administrativa, y económica, dentro de la Ley y el Estatuto"*.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH (16.07.08), se CREA la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.



Que, en cumplimiento a la Resolución N° 002-2016-CEU-UNH (30.09.16), se PROCLAMA, como ganador de las Elecciones, en el cargo de Decana de la Facultad de Ciencia de la Salud, a la Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES, a partir del 01 de noviembre del 2016 al 31 de octubre del 2020.

Que, de conformidad al Inciso b, del Artículo 34°, del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica aprobada con Resolución (N°0666-2017-CU-UNH), (11.08.17), señala *"El director de la Escuela deriva al área de Investigación (comité directivo de la Escuela Profesional), para que reconozca al docente asesor y designe a los integrantes del jurado evaluador del proyecto de tesis y al docente accesitario"*.

Que, de conformidad al Inciso c, del Artículo 34°, del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica aprobada con Resolución (N°0666-2017-CU-UNH), (11.08.17), señala *"El director de la Escuela Profesional remite la propuesta al Decano de la Facultad, el cual, mediante resolución ratifica u observa al jurado del proyecto de tesis"*.

Que, de conformidad al Artículo 36°, del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica aprobada con Resolución (N°0666-2017-CU-UNH), (11.08.17), señala *"La tesis es asesorada por un docente de la carrera profesional, que cumpla con los siguientes requisitos: a) Grado académico de maestro b) Experiencia académica y especialista en el área en el que se desarrolla la investigación"*.

Que, de conformidad al Artículo 37°, del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica aprobada con Resolución (N°0666-2017-CU-UNH), (11.08.17), señala *"El jurado está conformado por cuatro (04) docentes ordinarios presidido por el de mayor categoría y antigüedad; quienes cumplen los mismos requisitos que las del asesor. Uno (01) de ellos en calidad de accesitario"*.

Que, con Oficio N° 396-2017-EPO-FCS-VRAC/UNH, (08.11.17), con hoja de tramite N°1296, remitido por la Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia, en la que solicita la emisión de resolución sobre la designación de docente Asesor y Jurados de proyectos de tesis, titulada **"COMPLICACIONES DE LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA, JAUJA DE ENERO A JUNIO DEL 2018."**, presentado por la estudiante: DUEÑAS PAITAN, Eleen Ross.

Que, de conformidad al Artículo 01°, del Estatuto de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N°001-2014-AE-UNH, (18.12.14), *PRESCRIBE* que *"es potestad de la autoridad competente, normar el funcionamiento académico y administrativo"*.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N°517-2017-CFCS-VRAC-UNH

Huancavelica, 14 de noviembre del 2017.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - DESIGNAR, a la Dra. Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN como docente asesor del Proyecto de Tesis "COMPLICACIONES DE LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA, JAUJA DE ENERO A JUNIO DEL 2018.", presentado por la estudiante; DUEÑAS PAITAN, Eleen Ross.

ARTÍCULO SEGUNDO. - DESIGNAR, como Jurados del Proyecto de investigación para su revisión y aprobación, conforme al siguiente detalle:

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	EGRESADOS A CARGO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	ASESOR	JURADOS
"COMPLICACIONES DE LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA, JAUJA DE ENERO A JUNIO DEL 2018."	DUEÑAS PAITAN, Eleen Ross	Mg Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN	PRESIDENTA: Mg. Leonardo LEYVA YATACO SECRETARIA: Mg. Rossibel Juana MUÑOZ DE LA TORRE VOCAL: Mg. Ada Lizbeth LARICO LOPEZ ACCESITARIA: Mg. Gabriela ORDOÑEZ CCORA.

ARTÍCULO SEGUNDO.- REMÍTASE, la presente Resolución a la Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia, docente asesor, miembros del Jurado Calificador y a los interesados, para su conocimiento y fines correspondientes.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese"



[Signature]
Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES
Facultad de Ciencias de la Salud
Decano



[Signature]
Mg. Ada Lizbeth LARICO LÓPEZ
Facultad de Ciencias de la Salud
Secretaria Docente

Cc:
FCS
EPO
Asesor
Jurados
Interesadas
Archivo
TSGO/all



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 557-2018-FCS-UNH

Huancavelica, 15 de noviembre de 2018.

VISTOS:

Hoja de Trámite de Decanato N° 981, (15.11.18), Oficio N° 083-2018-DUI-FCS-UNH, (15.11.18), sobre modificación de título, presentado por la alumna: **DUEÑAS PAITAN, Eleen Ross**, y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 34°, del Estatuto de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N°001-2014-AE-UNH, (18.12.14), PRESCRIBE que "Las Facultades gozan de autonomía académica, gubernativa, administrativa, y económica, dentro de la Ley y el Estatuto";

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, (16.07.08), se CREA la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, de conformidad al Inciso a, del Artículo 26°, del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica aprobada con Resolución (N°0929-2018-CU-UNH), (06.09.18), señala "El Bachiller, egresado o estudiante a partir del octavo ciclo presenta una solicitud dirigida al Director de la Escuela Profesional, acompañando el proyecto de tesis, de acuerdo al esquema del anexo, en tres ejemplares, con la firma de conformidad del docente asesor".

Que, de conformidad al Inciso b, del Artículo 26°, del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica aprobada con Resolución (N°0929-2018-CU-UNH), (06.09.18), señala "El director de Escuela Profesional deriva al área de investigación, para que reconozca al docente asesor y designe a los integrantes del jurado evaluador del proyecto de tesis y al docente accesorio".

Que, con Resolución N°517-2017-CFCS-VRAC-UNH, (14.11.17), se DESIGNA, a la Dra. **Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN**, como docente asesor y se DESIGNA jurados **PRESIDENTE**: Dr. Leonardo LEYVA YATACO, **SECRETARIA**: Mg. Rossibel Juana MUÑOZ DE LA TORRE, **VOCAL**: Mg. Ada Lizbeth LARICO LÓPEZ, **ACCESITARIA**: Mg. Gabriela ORDOÑEZ CCORA, del Proyecto de Tesis titulado "COMPLICACIONES DE LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAMELICA ENERO A JUNIO, 2018", presentado por la estudiante; **DUEÑAS PAITAN, Eleen Ross**.

Que, con Oficio N° 083-2018-DUI-FCS-UNH, (15.11.18), sobre modificación de título, presentado por la alumna: **DUEÑAS PAITAN, Eleen Ross**.

En uso de las atribuciones que le confiere a la Decana, la Ley Universitaria N° 30220, Estatuto-UNH y Resolución del Comité Electoral Universitario N° 002-2016-CEU-UNH, de fecha (30.09).

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - APROBAR, la modificación del título del proyecto de tesis: "COMPLICACIONES DE LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA, JAUJA DE ENERO A JUNIO DEL 2018", presentado en primera oportunidad, quedando modificado con el título: "COMPLICACIONES DE LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAMELICA ENERO A JUNIO, 2018", presentado por la estudiante: **DUEÑAS PAITAN, Eleen Ross**.

ARTÍCULO SEGUNDO. - ENCARGAR, al docente asesor y miembros de jurado la continuidad en la revisión del proyecto de investigación y emisión del informe correspondiente en los plazos establecidos.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese....."





UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 606-2018-FCS-UNH

Huancavelica, 05 de diciembre de 2018.

VISTOS:

Hoja de Trámite de Decanato N° 1051, (04.12.18), Oficio N° 099-2018-DUI-FCS-UNH, (05.12.18), emitida por la Directora de la Unidad de Investigación, en la que solicita la aprobación e inscripción del Proyecto de Tesis, titulado: "COMPLICACIONES DE LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARÍAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAMELICA ENERO A JUNIO, 2018", presentado por la estudiante: DUEÑAS PAITAN, Eleen Ross, y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 34°, del Estatuto de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N° 001-2014-AE-UNH, (18.12.14) prescribe que "Las Facultades gozan de autonomía académica, gubernativa, administrativa, y económica, dentro de la Ley y el Estatuto".

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, (16.07.08), se CREA la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, de conformidad al Artículo 25° del Reglamento de Grado y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N° 0929-2018-CU-UNH, que a la letra dice: "La elaboración y la sustentación oral de una tesis está establecida por la ley Universitaria para la obtención del título profesional. La tesis es elaborada individualmente o por dos bachilleres.

Que, de conformidad al Artículo 25° del Reglamento de Grado y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N° 0929-2018-CU-UNH, que a la letra dice: "En caso de no existir observaciones del jurado remitirá al Decano de Facultad, para su aprobación e inscripción mediante acto resolutivo".

Que, con Resolución N° 517-2017-CFCS-VARC-UNH, (14.11.17), se DESIGNA a la Dra. Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN, como docente asesor y jurados; PRESIDENTE: Dr. Leonardo LEYVA YATACO, SECRETARIA: Mg. Rossibel Juana MUÑOZ DE LA TORRE, VOCAL: Mg. Ada Lizbeth LARICO LÓPEZ y ACCECITARIA: Mg. Gabriela ORDÓÑEZ CCORA, del Proyecto de tesis: "COMPLICACIONES DE LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARÍAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAMELICA ENERO A JUNIO, 2018", presentado por la estudiante: DUEÑAS PAITAN, Eleen Ross.

Que, con Oficio N° 099-2018-DUI-FCS-UNH, (05.12.18), emitida por la Directora de la Unidad de Investigación, en la que solicita la aprobación e inscripción del Proyecto de Tesis, titulado: "COMPLICACIONES DE LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARÍAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAMELICA ENERO A JUNIO, 2018", presentado por la estudiante: DUEÑAS PAITAN, Eleen Ross.

En uso de las atribuciones que le confiere a la Decana, la Ley Universitaria N° 30220, Estatuto-UNH y Resolución del Comité Electoral Universitario N° 002-2016-CEU-UNH, de fecha (30.09.16);

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - APROBAR e INSCRIBIR, el Proyecto de Tesis titulado "COMPLICACIONES DE LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARÍAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAMELICA ENERO A JUNIO, 2018", presentado por la estudiante: DUEÑAS PAITAN, Eleen Ross.

ARTÍCULO SEGUNDO. - ENCARGAR al asesor del Proyecto de Tesis, a la Dra. Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN, para velar por su cumplimiento, ejecución y evaluación.

ARTÍCULO TERCERO. - REMITIR la presente Resolución a las interesadas e instancias correspondientes, para su conocimiento y demás fines.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese"



FCS
DUI
Asesor
Interesada
Archivo
TSGG/gae

Mg. Julia Susana GUERRA OLIVARES
Decana
Facultad de Ciencias de la Salud



Mg. Gabriela ORDÓÑEZ CCORA
Secretaria Docente
Facultad de Ciencias de la Salud



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 295-2019-D-FCS-R-UNH

Huancavelica, 08 de mayo de 2019.

VISTOS:

Hoja de Trámite de Decanato N° 654, (29.04.19) Oficio N° 031-2019-DUI-FCS-UNH, (02.05.19), sobre ratificación de los miembros del jurado calificador para revisión del informe final de tesis Titulado "COMPLICACIONES DE LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARÍAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAMELICA ENERO A JUNIO, 2018", presentado por la bachiller: DUEÑAS PAITAN, Eleen Ross, y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 35°, del Estatuto de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N° 0001-2019-AU-UNH, (11.03.19), PRESCRIBE que "Las Facultades gozan de autonomía académica, gubernativa, administrativa, y económica, dentro de la Ley y el Estatuto";

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, (16.07.08), se CREA la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, de conformidad al Artículo 16° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N° 0330-2019-CU-UNH, (29.03.19) que a la letra dice: "DE LA PRESENTACIÓN Y SUSTENTACIÓN" El Director de la Escuela Profesional remitirá a los miembros del jurado para su revisión y aprobación del informe final. Los miembros del jurado tienen 10 días hábiles para su revisión presentación del informe de aprobación u observación al director de Escuela.

Que, con Resolución N° 517-2017-CFCS-VRAC-UNH, (14.11.2017) se designa como docente asesor a la Dra. Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN del proyecto de investigación, titulado "COMPLICACIONES DE LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARÍAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAMELICA ENERO A JUNIO, 2018" presentado por la bachiller DUEÑAS PAITAN, Eleen Ross.

Que, con Resolución N° 806 -2018-FCS-UNH, (05.12.2018) se aprueba e inscribe el proyecto de investigación titulado "COMPLICACIONES DE LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARÍAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAMELICA ENERO A JUNIO, 2018" presentado por la bachiller: DUEÑAS PAITAN, Eleen Ross.

Que, con Oficio N° 031-2019-DUI-FCS-UNH, (02.05.19), sobre ratificación de los miembros del jurado calificador para revisión del informe final de tesis Titulado "COMPLICACIONES DE LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARÍAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAMELICA ENERO A JUNIO, 2018", presentado por la bachiller: DUEÑAS PAITAN, Eleen Ross.

En uso de las atribuciones que le confiere a la Decana, la Ley Universitaria N° 30220, Estatuto-UNH y Resolución del Comité Electoral Universitario N° 002-2016-CEU-UNH, de fecha (30.09.16);

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - RATIFICAR, a los miembros del jurado evaluador para revisión y declaración de apto para sustentación, del informe final del trabajo de investigación Titulado: "COMPLICACIONES DE LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARÍAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAMELICA ENERO A JUNIO, 2018", presentado por la bachiller: DUEÑAS PAITAN, Eleen Ross.

- | | |
|---------------|---|
| - Presidente | : Dr. Leonardo LEYVA YATACO. |
| - Secretaria | : Mg. Rossibel Juana MUÑOZ DE LA TORRE. |
| - Vocal | : Mg. Ada Lizbeth LARICO LÓPEZ. |
| - Accesitaria | : Mg. Gabriela ORDOÑEZ CCORA. |

ARTÍCULO SEGUNDO. - REMÍTASE, la presente Resolución a la Dirección de la Unidad de Investigación, a los miembros del Jurado Calificador y al interesado, para los fines que estime conveniente.



Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES
Facultad de Ciencias de la Salud
Decana



Obsta. Rany Yadira RIVEROS LAURENTE
Facultad de Ciencias de la Salud
Secretaria Docente

Cc.

FCS
UI
Jurados
Interesado
Archivo

TSG0kyrl



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 352-2019-D-FCS-R-UNH

Huancavelica, 21 de mayo de 2019.

VISTO:

Hoja de Trámite de Decanato N° 781, (17.05.19), Oficio N° 166-2019-EPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha (21.05.19) la Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia, solicita programación de lugar, fecha y hora para sustentación de Tesis: el Informe N° 006-2019-TSGO-UI-CFCS-VRAC-UNH, (13.05.19) dando conformidad de pase a sustentación de la Tesis titulada: "COMPLICACIONES DE LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARÍAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAMELICA ENERO A JUNIO, 2018", y:

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 35° del Estatuto de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N° 0001-2019-AU-UNH, (11.03.19), PRESCRIBE que "Las Facultades gozan de autonomía académica, gubernativa, administrativa, y económica, dentro de la Ley y el Estatuto";

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, de fecha (16.07.2008), se CREA la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, de conformidad al Artículo 13° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N° 0330-2019-CU-UNH, de fecha (29.03.19), que a letra dice: El Título profesional es conferido en nombre de la nación por la UNH, a propuesta de las facultades, para que el interesado pueda ejercer la profesión, el cual requiere del Grado Académico de Bachiller y la aprobación de una tesis o trabajo de suficiencia profesional. El Título Profesional solo se podrá obtener en la Universidad en la cual se haya obtenido el Grado Académico de Bachiller.

Que, de conformidad al Artículo 16° inciso j del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N° 0330-2019-CU-UNH, de fecha (29.03.19), Si el informe del jurado es favorable por unanimidad o por mayoría el director de Escuela remite al decano, solicitando fecha, hora y lugar, para el acto público de sustentación. Si es desfavorable por unanimidad o por mayoría el informe, será devuelto al interesado para levantar las observaciones, en un plazo de siete (07) días hábiles.

Que, mediante Resolución N° 606-2018-FCS-UNH, (05.12.18), se aprueba e inscribe el Proyecto de Tesis titulado: "COMPLICACIONES DE LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARÍAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAMELICA ENERO A JUNIO, 2018", presentado por la bachiller: DUEÑAS PAITAN, Eileen Ross.

Que, con el Informe N° 006-2019-TSGO-UI-CFCS-VRAC-UNH, (13.05.19), el presidente del Jurado, remite el informe de conformidad y acta de apto para sustentación, dando pase a sustentación de la Tesis titulada: "COMPLICACIONES DE LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARÍAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAMELICA ENERO A JUNIO, 2018".

En uso de las atribuciones que le confiere a la Decana, la Ley Universitaria N° 30220, Estatuto-UNH y Resolución del Comité Electoral Universitario N° 002-2016-CEU-UNH, de fecha (30.09.16):

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - FIJAR, el Acto de Sustentación para el día lunes 27 de mayo de 2019 a las 12:00 horas en el auditorio de la Escuela Profesional de Obstetricia.

ARTÍCULO SEGUNDO. - RATIFICAR, a los miembros del Jurado para la evaluación de la Tesis titulada: "COMPLICACIONES DE LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARÍAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAMELICA ENERO A JUNIO, 2018", presentado por la bachiller: DUEÑAS PAITAN, Eileen Ross, conforme al siguiente detalle:

- Presidente : Dr. Leonardo LEYVA YATACO.
- Secretaria : Mg. Rossibel Juana MUÑOZ DE LA TORRE.
- Vocal : Mg. Ada Lizbeth LARICO LÓPEZ.
- Accesitaria : Mg. Gabriela ORDÓÑEZ CCORA.

ARTÍCULO TERCERO. - ENCARGAR, al Presidente del Jurado Calificador el cumplimiento de la presente Resolución.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese....."



Mg. Tula SANCHEZ GUERRA OLIVARES
Facultad de Ciencias de la Salud
Decana



Obsta. Kelly Yadira RIVEROS LAURENTE
Facultad de Ciencias de la Salud
Secretaria Docente



INFORME N° 137 - 2019 / GOB.REG - HD-HVCA/OADI

A : Ing. **CARLOS ALBERTO PACHECO SEDANO**
Jefe de la Oficina de Estadística e Informática del Hospital Departamental de Huancavelica.

ASUNTO : BRINDAR FACILIDADES PARA RECABAR INFORMACION
REF. : PROVEIDO N°3096-GOB-REG-HVCA/GRDS-HR-ZCV-HVCA/DG

FECHA : Huancavelica, 18 de Marzo del 2019

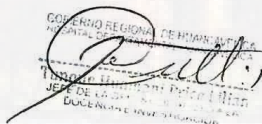
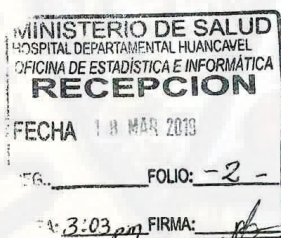
Por medio del presente me dirijo a Usted. Para saludarlo cordialmente, y a la vez comunicarle que el comité de Ética en Investigación para seres Humanos del HRH a través de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación tiene conocimiento del documento de la referencia en este sentido solicito se le brinde las facilidades a la investigadora:

DUEÑAS PAITAN ELEEN ROSS

Para brindar facilidades en el acceso a la Historia Clínica para que la Investigadora realice la ejecución de su proyecto de tesis titulado: **"COMPLICACIONES DE LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARÍAS CORREA VALDIVIA D3E HUANCAVELICA ENERO A JUNIO 2018"**, para lo cual toda información recaudada durante la investigación será de carácter confidencial, asimismo la investigadora será la única con acceso a ella.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y demás fines.

Atentamente,



Seda autorización de recabar información con la responsabilidad de sacar y guardar tal como corresponda los historios clínicos. Bajo supervisión del personal de Admisión

C.c.
Archivo



EL QUE SUSCRIBE, DIRECTOR DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA A TRAVÉS DE LA OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN OTORGA LA PRESENTE:

CONSTANCIA

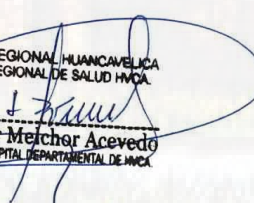


A: DUEÑAS PAITAN, Eleen Ross egresada de la Universidad Nacional de Huancavelica Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Obstetricia quien ha realizado la ejecución de su proyecto de investigación titulado: **"COMPLICACIONES DE LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARÍAS CORREA VALDIVIA DE HUANCVELICA ENERO A JUNIO, 2018"**, en el Hospital Departamental de Huancavelica.

Se expide la presente constancia a petición del interesado, para los fines que estime por conveniente.

Huancavelica, 29 de Abril del 2019

Atentamente;



GOBIERNO REGIONAL HUANCVELICA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUACA
DIRECCIÓN DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN
Julio César Mejchur Acevedo
DIRECTOR DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA

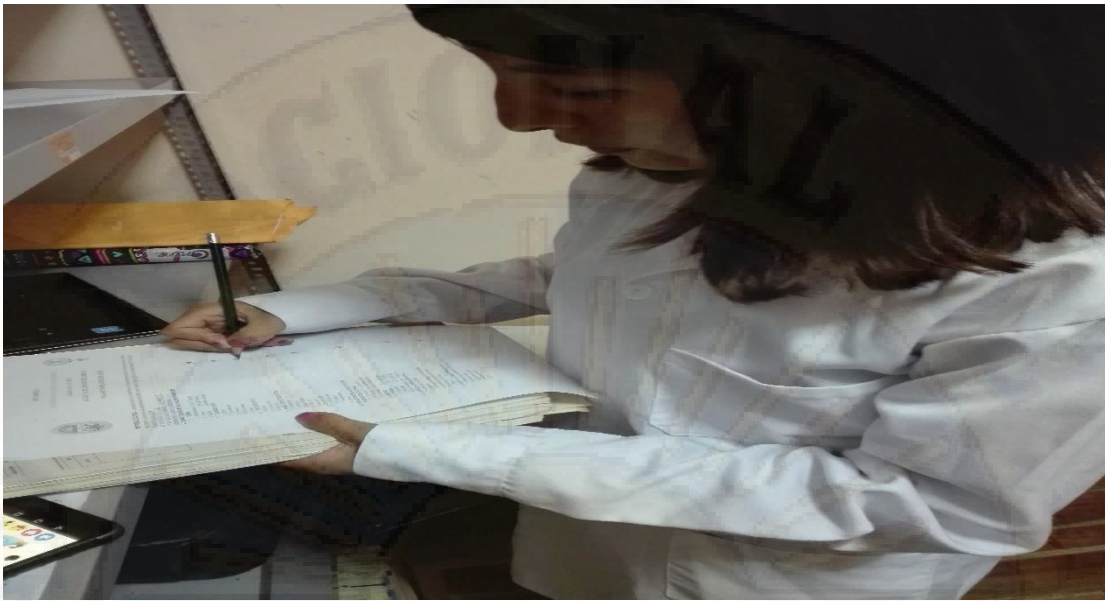
ANEXO E:
REGISTRO
FOTOGRAFICO



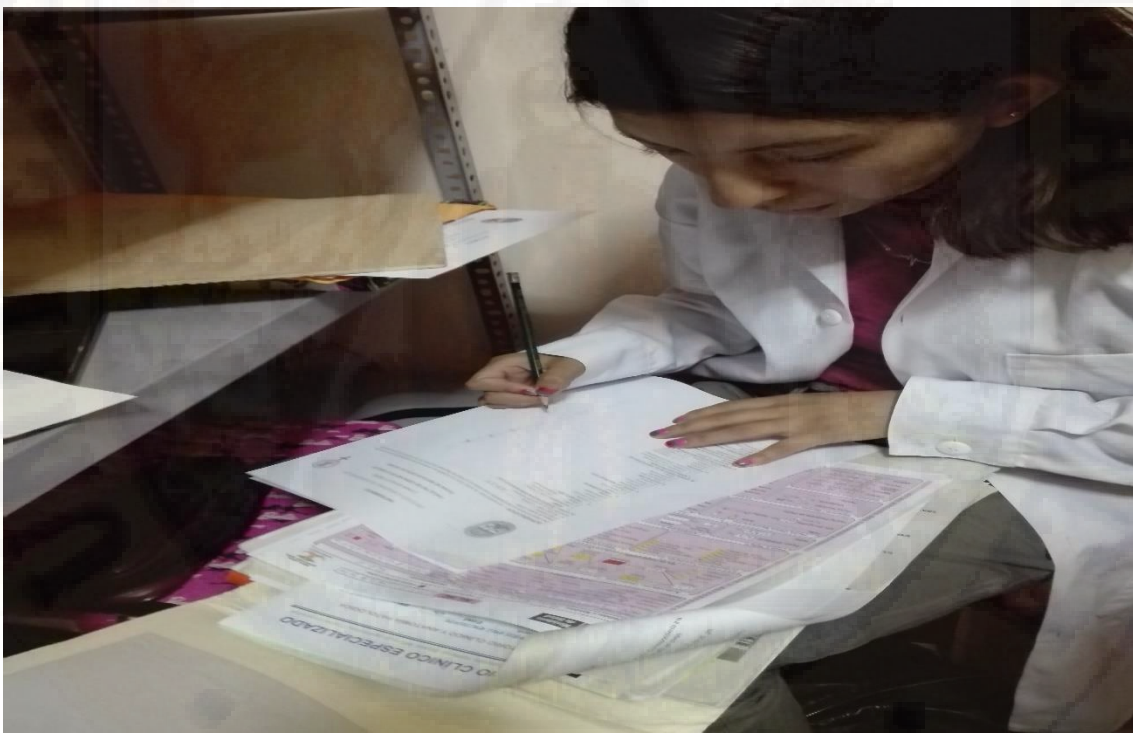
FOTOGRAFIA 1: OFICINA DE ADMISION DE HISTORIAS CLINICAS DE TODAS LAS PACIENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALVIA DE HUANCAMELICA.



FOTOGRAFIA 2: BUSCANDO HISTORIAS CLINICAS DE LAS PACIENTES ATENDIDAS DE ENERO A JUNIO, 2018 QUE TUVIERON INFECCION DEL TRACTO URINARIO.



FOTOGRAFIA 3: RECOPILANDO DATOS DE LAS GESTANTES CON INFECCION DEL TRACTO URINARIO ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAMELICA ENERO A JUNIO, 2018.



FOTOGRAFIA 4: REGISTRANDO DATOS DE LA HISTORIA CLINICA DE LAS GESTANTES QUE TUVIERON INFECCION DEL TRACTO URINARIO ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE HUANCAMELICA ENERO A JUNIO, 2018.