

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABELICA

(Creada por Ley N°. 25265)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD



TESIS

**FACTORES RELACIONADOS A INFECCIÓN DEL
TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN
EL CENTRO DE SALUD VINCHOS DE HUAMANGA,
2020 -2021**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD MATERNO
PERINATAL Y NEONATAL**

PRESENTADO POR:

OBSTA. MAGALY BAUTISTA CHOQUECAHUA

OBSTA. MONICA CURI FLORES

**PARA OPTAR EL TITULO DE: ESPECIALISTA EN
EMERGENCIAS Y ALTO RIESGO OBSTÉTRICO**

HUANCABELICA, PERÚ

2022



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huancavelica a las 11:20 horas del día ocho de abril del año 2022, nos reunimos los miembros del jurado evaluador de la sustentación de tesis de las egresadas:

CURI FLORES, MONICA
BAUTISTA CHOQUECAHUA, MAGALY

Siendo los Jurados Evaluadores:

Presidente : Dra. TULA SUSANA GUERRA OLIVARES
Secretario : Dr. LEONARDO LEYVA YATACO
Vocal : Dra. ROSSIBEL JUANA MUÑOZ DE LA TORRE

Para calificar la Sustentación de la Tesis titulada:

FACTORES RELACIONADOS A INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD VINCHOS DE HUAMANGA, 2020 -2021.

Concluida la sustentación de forma sincrónica, se procede con las preguntas y/u observaciones por parte de los miembros del jurado, designado bajo **Resolución N° 127-2022-D-FCS-R-UNH**; concluyendo a las 11:50 horas. Acto seguido, el presidente del Jurado Evaluador informa a los(as) sustentantes que se suspende la conectividad durante unos minutos para deliberar sobre los resultados de la sustentación de la tesis; llegando al calificativo de: **APROBADO** por **UNANIMIDAD**.

Observaciones:

Ciudad de Huancavelica, 08 de abril del 2022.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Dra. Tula Susana Guerra Olivares
Presidente

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Dr. Leonardo Leyva Yataco
Secretario

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Dra. Rossibel J. Muñoz De la Torre.
DOCENTE
Vocal

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DECANATO
Dra. Linet Cardenas Pineda
V. B.° Decana

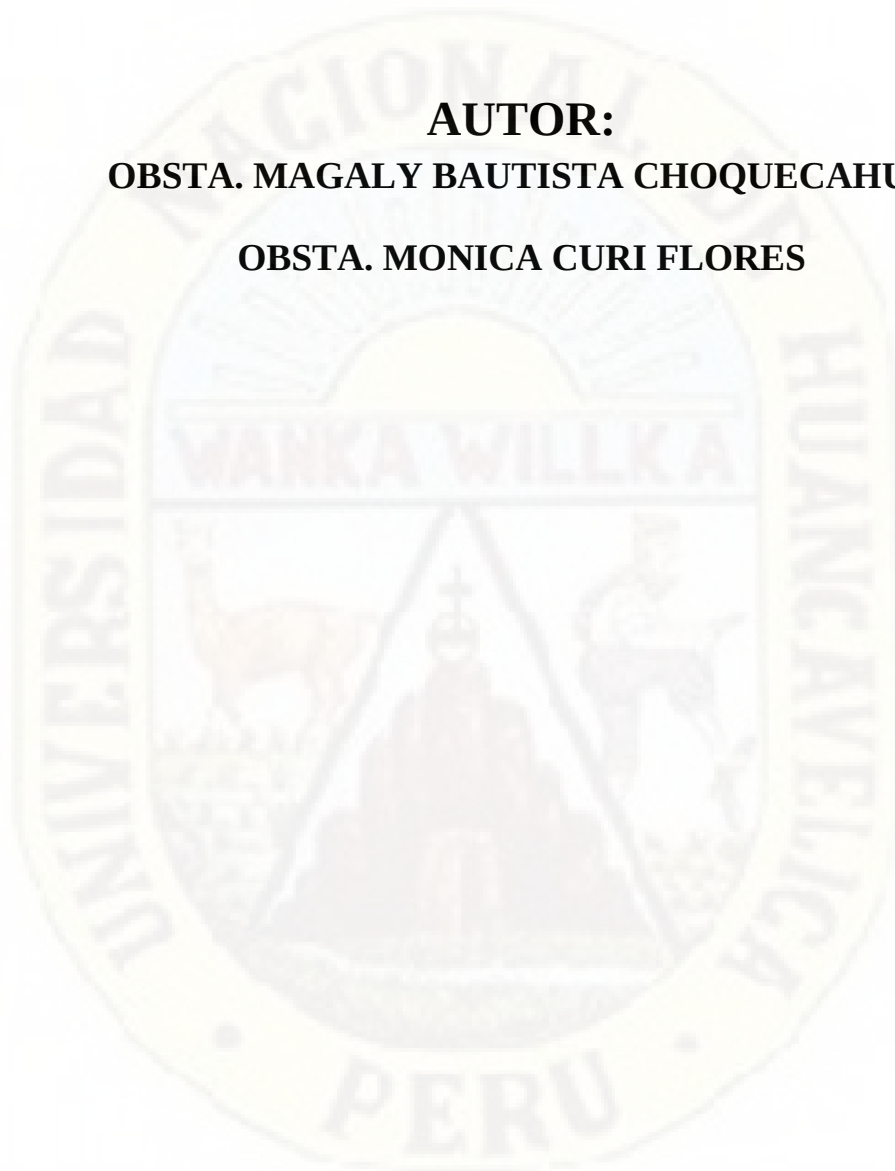
UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA
DOCENTE
Mg. Zeimira Flor De la Cruz Ramos
V. B.° secretaria Docente



TITULO

**FACTORES RELACIONADOS A INFECCIÓN DEL TRACTO
URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE
SALUD VINCHOS DE HUAMANGA, 2020 -2021**

AUTOR:
OBSTA. MAGALY BAUTISTA CHOQUECAHUA
OBSTA. MONICA CURI FLORES



ASESOR

Dra. JENNY MENDOZA VILCAHUAMAN

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1903-1355>

D.N.I. N°20108555

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de Huancavelica por darnos la oportunidad de culminar nuestros estudios de segunda especialidad y fortalecer nuestras competencias a través de la especialización y así lograr un servicio de calidad a las usuarias del establecimiento de salud

A nuestra asesora Dra. Jenny Mendoza Vilcahuaman, por su apoyo y dedicación en el presente trabajo.

A cada una de nuestras familias, por su preocupación en nuestro desarrollo profesional para hacer frente a las adversidades de la vida.

Agradecemos al jefe del Centro de Salud Vinchos Ayacucho, por su apoyo en el desarrollo de la presente tesis.

Gracias.

TABLA DE CONTENIDOS

PORTADA.....	i
ACTA DE SUSTENTACIÓN	ii
TITULO.....	iii
AUTOR:.....	iv
ASESOR.....	v
AGRADECIMIENTO	vi
TABLA DE CONTENIDOS	vii
TABLA DE CONTENIDO DE CUADROS.....	ix
TABLA DE CONTENIDO DE GRÁFICOS	x
RESUMEN	xi
ABSTRACT.....	xii
CAPITULO I	14
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
1.1. Fundamentación Del Problema	14
1.2. Formulación del problema de investigación.....	17
1.3. Objetivos	17
1.4. Justificación e importancia	18
1.5. Limitaciones	19
CAPITULO II	20
MARCO TEORICO	20
2.1. Antecedentes	20
2.2. Bases teóricas sobre el tema de investigación	25
2.3. Definición de términos.....	31
2.4. Variable de estudio	31
2.5. Operacionalización de variables	32
CAPÍTULO III	34
MATERIALES Y MÉTODOS	34
3.1. Ámbito de estudio.....	34
3.2. Tipo de investigación	34
3.3. Nivel de investigación	35

3.4.	Población, muestra y muestreo	36
3.5.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	36
3.6.	Técnicas y procesamiento de análisis de datos	37
CAPITULO IV		38
DISCUSIÓN DE RESULTADOS		38
4.1.	Análisis de información	38
4.2.	Discusión de resultados	48
CONCLUSIONES		51
RECOMENDACIONES		52
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		53
APENDICE		57
APENDICE N°1		58
MATRIZ DE CONSISTENCIA		58
APENDICE N° 2		60
FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS		60
APENDICE N° 3		61
AUTORIZACIÓN		61
APENDICE N° 4		62
REGISTRO VISUALES		62

TABLA DE CONTENIDO DE CUADROS

TABLA N°1 FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LAS GESTANTES CON INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD VINCHOS DE HUAMANGA, 2020 - 2021.....	39
TABLA N°2 FACTORES OBSTÉTRICOS DE LAS GESTANTES CON INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD VINCHOS DE HUAMANGA, 2020 - 2021.....	41
TABLA N°3 FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD VINCHOS DE HUAMANGA, 2020 - 2021.....	45
TABLA N°4 FACTORES OBSTÉTRICOS Y LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD VINCHOS DE HUAMANGA, 2020 - 2021.....	46
TABLA N°5 FACTORES CLÍNICOS Y LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD VINCHOS DE HUAMANGA, 2020 - 2021.....	47

TABLA DE CONTENIDO DE GRÁFICOS

GRÁFICO N°1 FACTORES CLÍNICOS DE LAS GESTANTES CON INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD VINCHOS DE HUAMANGA, 2020 - 2021.....43

GRÁFICO N°2 TIPOS DE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO DE LAS GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD VINCHOS DE HUAMANGA, 2020-2021.....44



RESUMEN

La tesis abordó el **objetivo:** Determinar los factores relacionados a infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el centro de salud Vinchos de Huamanga, 2020 - 2021. La **metodología:** Investigación de corte transversal, analítica, descriptiva y observacional. La muestra fue censal, de 79 gestantes con diagnóstico de infección del tracto urinario. Los **resultados:** Los factores sociodemográficos de las gestantes con infección del tracto urinario fueron; son adolescentes 30,4%, jóvenes 62,0%, añosas 7,6%; procedencia rural 65,8%, urbano 34,2%; convivientes 50,6%, soltera 32,9%, casadas 16,5%; son amas de casa 69,6%, estudian 16,5% y trabajan 13,9%; y con primaria 27,8% y secundaria 64,6%. Los factores obstétricos fueron; presentaron infección del tracto urinario en el primer trimestre 22,8% y segundo trimestre 60,8%; primíparas 39,2%, múltipara 51,9%, gran múltipara 8,9%; periodo intergenésico corto 24,1% y largo 29,1%; y con atención prenatal adecuado 89,9%. Los factores clínicos fueron; polaquiuria 53,2%, disuria 41,8%, anemia 30,4% y fiebre 13,9%. Los tipos de infección del tracto urinario fueron; bacteriuria asintomática 62,0%, cistitis 21,5% y pielonefritis 16,5%. La **conclusión:** Los factores que tienen relación de dependencia con las infecciones del tracto urinario son; factores obstétricos paridad ($P=0.037$) y el periodo intergenésico ($P=0.020$). Y los factores clínicos disuria ($P=0.000$), polaquiuria ($P=0.000$), fiebre ($P=0.000$) y la hematuria ($P=0.000$).

Palabras claves: Factores, infección del tracto urinario y gestante.

ABSTRACT

The thesis addressed the objective: To determine the factors related to urinary tract infection in pregnant women treated at the Vinchos de Huamanga health center, 2020 - 2021. The methodology: Cross-sectional, analytical, descriptive and observational research. The sample was census, of 79 pregnant women with a diagnosis of urinary tract infection. The results: The sociodemographic factors of pregnant women with urinary tract infection were; adolescent son 30.4%, young 62.0%, elderly 7.6%; rural origin 65.8%, urban 34.2%; cohabiting 50.6%, single 32.9%, married 16.5%; 69.6% are housewives, 16.5% study and 13.9% work; and with primary 27.8% and secondary 64.6%. The obstetric factors were; urinary tract infection was presented in the first trimester 22.8% and second trimester 60.8%; primiparous 39.2%, multiparous 51.9%, large multiparous 8.9%; short intergenic period 24.1% and long 29.1%; and with adequate prenatal care 89.9%. The clinical factors were; frequency 53.2%, dysuria 41.8%, anemia 30.4% and fever 13.9%. The types of urinary tract infection were; asymptomatic bacteriuria 62.0%, cystitis 21.5% and pyelonephritis 16.5%. The conclusion: The factors that have a dependency relationship with urinary tract infections are; obstetric factors parity ($P=0.037$) and the intergenesic period ($P=0.020$). And the clinical factors dysuria ($P=0.000$), frequency ($P=0.000$), fever ($P=0.000$) and hematuria ($P=0.000$).

Keywords: Factors, urinary tract infection and pregnant women.

INTRODUCCIÓN

El embarazo es un periodo fisiológico que sucede en el cuerpo de la mujer, periodo en el que suceden cambios anatómicos, hormonales, y fisiológicos, que son transitorios, pero, que a la vez favorecen la aparición de enfermedades intercurrentes en el embarazo, una de las más frecuentes son las infecciones del tracto urinario (ITU), infección que puede ocurrir en la uretra, vejiga, uréteres, riñones, o ser una infección asintomática llamada bacteriuria asintomática.

Las ITU son más frecuente en las mujeres, y ellas el grupo más vulnerable son las gestantes y post menopáusicas. Los microorganismos causantes de la ITU son múltiples, de ellos el más frecuente es la *Escherichia Coli* (E. Coli).

La Organización mundial de la salud (OMS) refiere que las incidencias de las infecciones del tracto urinario en el embarazo ocurren en un 5 a 10% de las gestantes, estima también que el 40% de las mujeres han tenido un episodio de ITU alguna vez en su vida, y cerca del 2 al 7% de embarazadas presentarán ITU en alguna etapa de la gestación. Las ITU son más frecuente en gestantes con las siguientes características; multíparas, de medio socio económico bajo, con episodios previos de ITU, y con mayor actividad sexual. (2)

Las mujeres embarazadas suelen desarrollar con facilidad infecciones del tracto urinario, ello debido a diversos cambios funcionales, hormonales y anatómicos propios del embarazo, se suma a esto que el meato uretral queda expuesta a bacterias uropatógenas del ano, periné y de la vagina, por la cercanía a esos órganos. (2).

El Ministerio de salud (MINSA) del Perú, indican que en más del 95% de los casos de infección del tracto urinario, el microorganismo responsable y el agente etiológico más frecuente es la *Escherichia Coli*, causante del 75% al 80% de los casos y el 20% al 25% restante incluye a microorganismos como: *Staphylococcus saprophyticus*, *Proteus mirabilis*, *Proteus vulgaris*, *Klebsiella* sp, *Enterococcus faecalis*, *Pseudomonas aeruginosa*. (5)

Es objetivo de esta investigación determinar factores relacionados a la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el centro de salud Vinchos, de la provincia de Huamanga y departamento de Ayacucho. Esta investigación es de enfoque cuantitativo, observacional y de corte transversal.

La tesis aborda cuatro capítulos, siendo estos: Capítulo I: Planteamiento del problema, Capítulo II: Marco teórico, Capítulo III: Metodología de la investigación y finalmente el Capítulo IV: Resultados.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Fundamentación Del Problema

Las infecciones del tracto urinario (ITU) son una de las infecciones más frecuentes a nivel mundial, afectando hombres y mujeres de cualquier edad, de ellos, las más afectadas y con mayor riesgo son la población femenina. Quienes presentan incluso episodios a repetición, estas infecciones pueden presentarse con cuadros leves, moderados y severos, cuando son severos, pueden llevar a sepsis e incluso a la muerte, sobre todo en personas con factores asociados a complicación como los pacientes diabéticos, pacientes con inmunodeficiencias, enfermedad renal. (1)

Es importante los tratamientos adecuados en la ITU, ya que, la elección del antibiótico adecuado en el escenario de hoy en la que hay muchas resistencias bacterianas, sumado a la falta de desarrollo y comercialización de nuevos antibióticos, hacen clave la correcta toma de decisiones para evitar complicaciones de las ITU. (1)

Según la Organización Mundial de la salud (OMS), la infección urinaria en el embarazo es un proceso infeccioso que resulta de la invasión y desarrollo de bacterias en el tracto urinario que pueden traer consigo repercusiones maternas y fetales. (2)

La infección urinaria es más frecuente en la mujer que en el hombre, y sucede que a veces se complica con la infección renal, llamada pielonefritis, que se acompaña de fiebre y compromiso del estado general del paciente. Las personas que llegan a esta categoría son las pacientes con anomalías funcionales o anatómicas de la vía urinaria, pacientes inmunocomprometidos y embarazadas. (3)

Las infecciones urinarias como; la bacteriuria asintomática, cistitis y pielonefritis aguda, son las complicaciones más frecuentes de la ITU en el embarazo, por lo que su diagnóstico y manejo temprano es de gran importancia, para evitar las posibles secuelas materno perinatales. El diagnóstico de la ITU se hace con la identificación de un patógeno mediante un urocultivo, siendo el microorganismo de mayor frecuencia la Escherichia Coli. (4)

El Ministerio de Salud (MINSA), considera a la infección del tracto urinario como la existencia de microorganismos patógenos en el tracto urinario con o sin presencia de síntomas, y la definición exacta hace mención de que no solo es cuando existe la presencia de gérmenes en las vías urinarias sino también su cuantificación es al menos 10 unidades formadoras de colonias (UFC)/ml en la orina. (5)

Según el MINSA existen diversos tipos de infecciones de las vías urinarias entre estos tenemos: a la infección urinaria baja que se caracteriza por dolor suprapúbico, a la infección urinaria alta donde se presentan náuseas, fiebre y parestesia renal, a la ITU complicada que son muy frecuentes en mujeres jóvenes con vida sexual activa, a la ITU complicada que ocurren alteraciones anatómicas y funcionales, a la ITU recurrente donde se da más de tres episodios de ITU, a la ITU nosocomial y por último a la Bacteriuria asintomática. (5)

En cuanto a los factores asociados al riesgo de la infección del tracto urinario según el Ministerio de Salud menciona que al menos la mitad de las mujeres van a presentar un episodio de en su vida debido a condiciones anatómicas que favorecen la proximidad de los patógenos de la zona anal con la zona de la uretra, y entre otros factores de riesgo identificados son la historia familiar, anomalías estructurales, la manipulación de vías urinarias como la sonda o el catéter. (6)

El Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud perteneciente a ESSALUD, menciona que la infección del tracto urinario suele producirse cuando el patógeno coloniza la uretra, para después migrar a la vejiga, donde si no se controla la infección puede subir hasta los riñones hasta producir una sepsis, y para que suceda una infección, esta debe darse por un gran inóculo del patógeno, especialmente en pacientes sin anomalías fisiológicas o anatómicas como los pacientes de ITU no complicada. (7)

Este estudio se realizará en gestantes que acuden por atención prenatal al Centro de Salud Vinchos, en el departamento de Ayacucho, en quienes se busca factores relacionados a infección del tracto urinario.

Los factores que llevan a la infección del tracto urinario son diversos, pero los que tienen mayor incidencia son las relaciones sexuales frecuentes, tener un catéter urinario insertado, incontinencia urinaria, anomalías anatómicas o funcionales de las vías urinarias, el embarazo y otros que producen la infección del tracto urinario.

Si la ITU no se trata de manera oportuna y adecuada, puede afectar a la uretra, la vejiga o los riñones, también presentar complicaciones severas a mediano y largo plazo como la inflamación pélvica y la sepsis.

Esta investigación nos permitirá conocer los factores que están relacionados a la infección del tracto en las gestantes, la información resultante permitirá mejorar la salud de las gestantes del centro de salud de Vinchos, siempre que el

personal de salud considere los factores relacionados a las ITU e implementen estrategias, actividades y talleres que ayuden a mejorar la salud materno perinatal de las gestantes de la jurisdicción en estudio.

1.2. Formulación del problema de investigación

¿Cuáles son factores relacionados a infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el centro de salud Vinchos de Huamanga, 2020 - 2021?

1.3. Objetivos

1.3.1 Objetivo General

Determinar los factores relacionados a infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el centro de salud Vinchos de Huamanga, 2020 - 2021.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Describir los factores sociodemográficos de las gestantes con infección del tracto urinario atendidas en el centro de salud Vinchos de Huamanga, 2020 - 2021.
- Describir los factores obstétricos de las gestantes con infección del tracto urinario atendidas en el centro de salud Vinchos de Huamanga, 2020 - 2021.
- Describir los factores clínicos de las gestantes con infección del tracto urinario atendidas en el centro de salud Vinchos de Huamanga, 2020 - 2021.
- Describir los tipos de infección del tracto urinario de las gestantes atendidas en el centro de salud Vinchos de Huamanga, 2020.
- Analizar los factores sociodemográficos y la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el centro de salud Vinchos de Huamanga, 2020 - 2021.

- Analizar los factores obstétricos y la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el centro de salud Vinchos de Huamanga, 2020 - 2021.
- Analizar los factores clínicos y la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el centro de salud Vinchos de Huamanga, 2020 - 2021.

1.4. Justificación e importancia

Las infecciones del tracto urinario son de alta prevalencia, pueden afectar a cualquier persona en cualquier rango de edad y género, tanto a nivel comunitario como hospitalario. El diagnóstico generalmente es clínico, se confirma por tira reactiva o urocultivo, lo que hace posible iniciar un tratamiento antibiótico inmediato de forma empírica. (1)

Las infecciones del tracto urinario son una de las complicaciones médicas más frecuentes del embarazo, las cuales, si no son diagnosticadas y tratadas de manera oportuna, conllevan a un incremento significativo en la morbilidad tanto en la madre como en el feto, constituyéndose en un grave problema de salud pública, con diagnóstico de algún tipo de ITU.

Diversos factores predisponen a la mujer embarazada a una mayor frecuencia de infecciones del tracto urinario y pueden propiciar bacteriuria asintomática y su progresión a pielonefritis como también se pueden volverse agudas o crónicas de no ser tratadas, de manera que pueden causar daños irreversibles a los riñones, conducir a una sepsis e incluso causar una muerte materna o perinatal.

La ITU es bastante frecuente en el embarazo, por ello este trabajo que busca determinar los factores asociados a infecciones del tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro de Salud Vinchos de Huamanga, pretende contribuir con datos e información valiosa que sea de utilidad para los profesionales que

atienden la salud materno perinatal del lugar de estudio, y de esta manera se estaría contribuyendo al cuidado de la salud materno perinatal.

1.5. Limitaciones

El presente trabajo de investigación se realizará en el centro de salud Vinchos de Huamanga, es factible económica y administrativamente. Económica, porque es autofinanciado por las investigadoras, y administrativa porque se coordinará con la Unidad Ejecutora responsable del programa estratégico materno neonatal para acceder a los datos actualizados de gestantes con diagnóstico de infección urinaria.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

Internacional

Unancha (8), En su estudio titulado: Factores asociados a la infección del tracto urinario en gestantes del Servicio de Maternidad del Hospital Regional del Cusco, 2019 tuvo como **Objetivo:** Determinar los factores asociados a la ITU en gestantes del Servicio de Maternidad en el hospital Regional Cusco, 2019. **Metodología:** Estudio de casos y controles observacional analítico correlacional, retrospectivo y transversal en 188 gestantes (63 casos y 125 controles) del Servicio de Maternidad, que cumplieron los criterios de selección. **Resultados:** Se halló que los principales factores asociados a la ITU en gestantes fueron el nivel de instrucción Básico con el 82,5% de casos y el antecedente previo de infección del tracto urinario con el 48,3 %. **Conclusiones:** El nivel de instrucción Básico y el antecedente previo de Infección del Tracto Urinario fueron factores asociados a la Infección del Tracto Urinario.

Alarcón (9), en su estudio titulado: Obesidad materna como factor asociado a infección urinaria en gestantes añosas del Hospital de Belén de Trujillo -2018 tuvo como **Objetivo:** Determinar si la obesidad materna es factor asociado a infección urinaria en gestantes añosas. **Metodología:** Se realizó un estudio de tipo casos y controles, tomando en cuenta una población de gestantes atendidas

en el Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital de Belén, se usó la prueba estadística chi cuadrado para las variables cualitativas; para verificar la significancia estadística de las asociaciones encontradas; se realizará el cálculo del intervalo de confianza al 95% del estadígrafo mencionado. **Resultados:** El análisis estadístico sobre las variables en estudio de 184 mujeres gestantes añosas, con o sin infección de tracto urinario y, obesa y no obesa; se obtuvo que la obesidad 35,4% de los casos frente 20,9% en los controles, No se apreciaron diferencias significativas en relación con las variables demográficas paridad, procedencia, trimestre de gestación, así mismo índice de masa corporal. **Conclusiones:** La obesidad es un factor asociado a infección del tracto urinario en gestantes añosas

Martin (10), en su investigación titulada Factores de riesgo de la infección del tracto urinario en gestantes del servicio de gestantes con complicaciones del hospital de contingencia Hermilio Valdizán Medrano de Abril a septiembre 2018 tuvo como **Objetivos:** Determinar los factores de riesgo de la infección del tracto urinario en gestantes y describir las características sociodemográficas y características asociadas de la infección del tracto urinario en gestantes. **Metodología:** Estudio descriptivo transversal retrospectivo. La muestra estuvo formada por 61 gestantes a quienes se les diagnosticó infección del tracto urinario. **Resultados:** Las edades que mayor prevalencia tuvieron en las pacientes que presentaron infección del tracto urinario (ITU) estuvo entre 18 a 29 años (52.5%), antecedente de aborto es el 19.7%, primigestas con 57.4%, tercer trimestre con 78.7%, 96.7% presento ITU, el 29.5% se complicaron con amenaza de parto pretérmino. **Conclusiones:** Existe influencia directa de los factores de riesgo de la infección del tracto urinario en gestantes del servicio de gestantes con complicaciones.

Colan (11), En su estudio titulado: Factores condicionantes para la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el consultorio prenatal del centro de salud Class Pillco Marca de Julio a diciembre del 2018 tuvo como **Objetivo:** Determinar los factores condicionantes para la infección del tracto

urinario en gestantes en el consultorio Prenatal del Centro de Salud Pillco Marca de julio a diciembre del 2018. **Metodología:** La investigación es de tipo retrospectivo, cuantitativo y descriptivo observacional. La muestra fue de 50 embarazadas con infección urinaria, el resumen de datos fue procesado en Excel, posteriormente, la conclusión se diseñó en dibujos y tablas estadísticas. **Resultados:** Dentro de los factores obstétricos, respecto a la edad, se encontró que el 72% tenía entre 18 y 34 años, el 56 % de las gestantes tuvieron entre 37 a 41 semanas, el 56% tuvo entre 6 a 9 atenciones prenatales, el 26% de las embarazadas tuvo anemia, el 8% presentó enfermedad renal, el 6% indicó tener obesidad, el 6% tuvo hipertensión arterial, mientras que el 12% no presentó alteración. **Conclusión:** Los factores que condicionan la aparición infección urinaria en gestantes fueron edades entre 18 y 34 años, edad gestacional entre 37 y 41 semanas, entre 6 a 9 controles prenatales, nivel de instrucción primario, conviviente, procedencia de la zona urbana y la ocupación ama de casa y el antecedente de ITU

Guido (12), En su investigación titulada: Incidencia y factores de riesgo en infecciones del tracto urinario en embarazadas de 12 a 35 años atendidas en el Hospital Regional Docente de Cajamarca durante el año 2018 tuvo como **Objetivo:** Determinar la incidencia y factores de riesgo en infección del tracto urinario en embarazadas de 12 a 35 años atendidas en el Hospital Regional Docente de Cajamarca. **Metodología:** Se realizó un estudio retrospectivo, descriptivo, de corte transversal en 83 gestantes. Los datos fueron analizados con el programa Excel 2016. La presentación de los resultados se hizo en tablas estadísticas y gráficos. **Resultado:** En factores propios de la infección del tracto urinario el 83% de ellas presentó Pielonefritis, el 95% de las embarazadas el diagnóstico fue sedimento urinario, 79% recibió Cefazolina 1g c/8 como tratamiento hospitalario y 84% recibió Cefalexina 500mg c/6 como continuación de su tratamiento, pero de forma ambulatoria. **Conclusiones:** Con respecto a los factores demográficos el grupo etario más susceptible a estas infecciones es la juventud, gestantes convivientes, teniendo un grado de instrucción bajo y que por lo general son amas de casa.

Nacionales

Damaso y Figueredo (13), En su investigación titulada: Factores de riesgo para la infección del tracto urinario en gestantes del Hospital Hermilio Valdizán de Huánuco-2018 tuvo como **Objetivo**. Identificar si ser primigestantes en la adolescencia y tener anemia son factores de riesgo para la infección del tracto urinario. **Métodos**: El estudio analizó los datos de pacientes atendidas desde enero a diciembre del 2018, se desarrolló un estudio observacional, analítico, transversal, retrospectivo de casos y controles de 130 pacientes: 65 casos y 65 controles del servicio de Gineco-Obstetricia las cuales fueron elegidos al azar del registro del mencionado servicio. **Resultados**: Las gestantes adolescentes de 11 a 19 años tienen más riesgo que las gestantes de 20 años o mayor de presentar infección del tracto urinario (OR: 2,81) (IC 95%: 1,20- 6,56), la presencia de anemia también se asoció a mayor riesgo de presentar infección del tracto urinario (OR: 2,72) (IC 95%: 1,08-6,83), así como la primigestantes (OR: 3) (IC: 95%: 1,45-6,20). **Conclusiones**: La infección del tracto urinario en el embarazo fue asociado a la primigestacion, adolescencia y la presencia de anemia.

Julca (14), En su investigación titulada: Factores sociales asociados a infecciones del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital regional Docente Cajamarca 2017 tuvo como **Objetivo**: Determinar la asociación entre algunos factores sociales y las infecciones del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente **Metodología**: El estudio fue de tipo descriptivo correlacional, no experimental y de corte transversal, realizado en una muestra de 74 gestantes con infección del tracto urinario. **Resultados**: Los factores sociales identificados fueron: las gestantes pertenecieron al grupo etáreo de 20-24 años (35,1%). con secundaria completa (28,4%), convivientes (62,2%), residentes en la zona rural (54,1%) y amas de casa (51,4%). Las formas clínicas de la infección del tracto urinario que estuvieron presentes fueron la pielonefritis (59,5%) y la bacteriuria asintomática (40,5%), las cuales fueron diagnosticadas en su mayoría en el segundo trimestre de gestación y

tuvieron de 1-3 controles. **Conclusión:** Se encontró asociación entre los factores sociales e infecciones del tracto urinario.

Chilón (15), En su investigación titulada Factores asociados a infección de tracto urinario producida por enterobacterias productoras de betalactamasas de espectro extendido en pacientes hospitalizados en el hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren, 2017 tuvo como **Objetivo:** Describir los factores asociados a infección urinaria (IU) por enterobacterias productoras de betalactamasas de espectro extendido (BLEE) en pacientes hospitalizados en el Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren. **Metodología:** La investigación fue de tipo observacional, de alcance descriptivo, corte transversal y proyección retrospectiva que incluyó a 117 pacientes diagnosticados de infección del tracto urinario (ITU). Para el análisis se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 22. **Resultados:** Se halló que, de los 168 pacientes, 35.4% (117) fueron por enterobacterias BLEE, siendo la más frecuente E. coli (69.23%), factores de riesgo: ITU recurrente (41.9%), hospitalización previa (60.7%), antibiótico previo (74.4%), patología urológica previa (56,4%) y procedimiento urológico actual (53.9%) fueron estadísticamente significativos ($p < 0.05$). **Conclusiones:** Los factores asociados fueron, hospitalización previa, antibiótico previo, hipertensión arterial, patología urológica y uso de sonda Foley.

Rodríguez (16), En el estudio titulado Factores maternos relacionados a infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el hospital de apoyo pichanaki II-1 Junín, 2017", tuvo como **Objetivos:** Determinar si existe relación entre los factores maternos y la infección del tracto urinario en Gestantes atendidas en el Hospital de Apoyo Pichanaki II-1 Junín, 2017. **Metodología:** El tipo de investigación fue retrospectivo, observacional y analítico, según el nivel correlacional, según el método inductivo y diseño correlacional, teniendo una muestra de 300 gestantes de las cuales 150 son los casos que tuvieron diagnóstico de Infección del tracto urinario y 150 a gestantes que no tuvieron. **Resultados** Se encontró que los factores que

aumentan la posibilidad de tener ITU en las gestantes son: nivel educativo primaria, ocupación estudiante, gestante primípara y gran múltipara. **Conclusión:** Se determinó que los factores maternos relacionados a la infección del tracto urinario están ligados con la capacidad de entendimiento en temas de prevención o promoción de la salud impartida por el profesional de la salud.

Arias (17), En el estudio titulado: Influencia de factores socioculturales en infecciones del tracto urinario en gestantes Hospital Regional Docente de Cajamarca 2017 tuvo como **Objetivo:** Determinar la influencia de los factores socioculturales en las infecciones del tracto urinario en gestantes atendidas en el servicio de hospitalización de Gineco-Obstetricia y consultorios externos. **Metodología:** Para ello se realizó un estudio de diseño no experimental, transversal y de tipo descriptivo, correlacional y prospectivo. La muestra estuvo formada por 42 gestantes a quienes se les diagnosticó infección del tracto urinario. **Resultados:** Se halló que, entre los factores sociales, 50% de las gestantes tienen una edad entre 20 a 29 años, 62,9% proceden de la zona urbana, 53,3% son convivientes y 88.1%; amas de casa. Con respecto a los factores culturales, 83,4% desconoce sobre la Infección del Tracto Urinario, 57,1% se realiza la higiene íntima 1 vez por semana, 59,5% realiza su higiene de atrás hacia adelante y finalmente, 54,8% se realiza su higiene personal con agua en tina. **Conclusión:** Se concluye que existe influencia directa de los factores socioculturales en la aparición de infecciones del tracto urinario.

2.2. Bases teóricas sobre el tema de investigación

2.2.1. Factores

Es Entendemos por factores a aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos, en la que contribuye a que se obtengan

determinados resultados al caer sobre él la responsabilidad de la variación o de los cambios. (18)

2.2.1.1. Factor sociodemográfico. – Los factores sociodemográficos son todas las características asignadas a la edad, sexo, educación, ingresos, estado civil, trabajo, religión, tasa de natalidad, tasa de mortalidad, tamaño de la familia, esto se hace para cada miembro de la población del cuidador informal que determinan su perfil, es decir, su mayor probabilidad para asumir la responsabilidad de la atención de larga duración es: la relación entre receptor de cuidados y cuidador, el sexo, el vínculo familiar, el estado civil, la edad, el nivel educativo, la situación laboral, el nivel económico, y la clase social. (19)

2.2.1.2. Factor obstétrico. – Es la ocurrencia de la muerte materna, como son la edad, etnia, estado civil, escolaridad, número de gestaciones, periodo del embarazo, lugar del parto y persona que lo asiste, accesibilidad a servicios de salud y utilización de los mismos, entre otros, constituye un problema de salud pública de considerable magnitud; de acuerdo con los altos índices de morbilidad perinatal, según publicaciones nacionales, las tasas de morbilidad perinatal. (20)

2.2.1.3. Factor clínico. – Delante de los hallazgos, existe la necesidad de realizar más estudios sobre el referido diagnóstico, para que los enfermeros puedan reconocer evidencias y características clínicas, y, así, elaborar un plan de cuidados más específico, posibilitando de ese modo mayor efectividad en el cuidado, se deben realizar otros estudios que busquen factores predisponentes para el riesgo de aspiración y aspiración respiratoria, en otras situaciones clínicas y también

en pacientes en diferentes fases del AVC, una vez que esa condición puede persistir inclusive durante la rehabilitación. (21)

2.2.2. Infección del tracto urinario

Consiste en la colonización y multiplicación microbiana, habitualmente bacteriana, a lo largo del trayecto del tracto urinario. Se denomina pielonefritis si afecta al riñón y a la pelvis renal; cistitis si implica a la vejiga; uretritis si afecta a la uretra, y prostatitis si se localiza en la próstata. (22)

2.2.2.1. Etiología. – *Escherichia coli* es el germen causal que se encuentra con más frecuencia, en especial en las infecciones urinarias no complicadas (80-90%). El resto de las infecciones son producidas por otras enterobacterias, como *Proteus mirabilis* y *Klebsiella* spp. *Streptococcus saprophytus* es un agente causal frecuente en mujeres con actividad sexual, *proteus mirabilis* es habitual en niños varones recién nacidos menores de 2 años. (22)

2.2.2.3. Diagnostico. - Se trata de la prueba de elección ante la sospecha de infección del tracto urinario. La leucocituria o piuria se define como la presencia de más de 5 leucocitos por campo o de 40 leucocitos en orina centrifugada, que equivalen a un recuento de más de 20 leucocitos/ μ l en orina sin centrifugar, las tiras reactivas son un método barato y rápido de detectar leucocituria, con una alta sensibilidad y especificidad.

En pacientes sintomáticos se detecta piuria en el 95% de las ocasiones, mientras que la ausencia de piuria hace poco probable el diagnóstico de infección del tracto urinario. (22)

La clínica de la ITU incluye: La disuria, polaquiuria, hematuria, fiebre, y otros de acuerdo al tipo de ITU.

2.2.2.3. Complicaciones.

Absceso renal corticomedular: Suele ser simple o múltiple, generalmente complica una pielonefritis con presencia de (reflujo pieloureteral o de obstrucción urinaria) conocida como una ITU grave. (23)

Abscesos corticales múltiples: Se debe a una infección hematógena de un foco a distancia (principalmente cutáneo, óseo o endocárdico) a nivel cortical se forman numerosos microabscesos, que confluyen formando abscesos de mayor tamaño, los cuales pueden alcanzar el tracto pieloureteral. Se producen con mayor frecuencia en usuarios de drogas intravenosas, diabéticos y pacientes en diálisis. (23)

Pionefrosis: Se deriva de la infección ascendente de una hidronefrosis, habitualmente asociada a litiasis. (23)

Pielonefritis gangrenosa: Nefritis bacteriana multifocal que provoca necrosis y presencia de gas en el parénquima renal o en el espacio perirrenal donde la presencia de gas solo en el sistema pielocalicial. (23)

Necrosis papilar: Desprendimiento de una papila renal a consecuencia de una infección ascendente, que a su vez puede ocasionar un cólico renal en la mayoría de los casos ocurre en pacientes diabéticos. (23)

Pielonefritis crónica: Es causada por la infección crónica o recurrente del riñón, se desarrolla casi exclusivamente en personas con anomalías anatómicas importantes del aparato urinario, tales como obstrucción urinaria, litiasis coraliforme. (23)

2.2.3. Infección del tracto urinario en el embarazo

Es la infección por gérmenes patógenos en las vías urinarias de una mujer embarazada. El diagnóstico debe ser temprano y de preferencia por un urocultivo, y en caso de bacteriuria significativa, sintomática o no de esta manera se puede prevenir consecuencias adversas para la madre como es; la pielonefritis aguda, preeclampsia, hipertensión inducida por el embarazo, anemia, trombocitopenia e insuficiencia renal transitoria, y consecuencias adversas para el feto, que va desde un retardo de crecimiento hasta la sepsis o muerte. (22)

2.2.3.1. Fisiopatología. – En el tracto urinario durante el embarazo son importantes los cambios fisiológicos ya que facilitan el desarrollo de la ITU. Ocurre, por ejemplo: La dilatación bilateral, progresiva y frecuentemente asimétrica de los uréteres empieza en la séptima semana y progresa hasta el término; también ocurre la dilatación comienza en la pelvis renal y continua de forma progresiva por el uréter, es menor en el tercio inferior, alberga hasta 200 ml de orina, facilita la persistencia de la ITU. (22)

2.2.3.2. Tipos. – Existen microorganismos patógenos en el tracto urinario con o sin presencia de síntomas, son clasificadas de diversas formas.

Infecciones del tracto urinario bajo: Colonización bacteriana en la uretra y la vejiga generalmente asociada a la

presencia de síntomas y signos urinarios como urgencia urinaria, disuria, frecuencia, turbidez y mal olor urinario. (24)

Bacteriuria asintomática: Colonización de la orina por un mismo germen generalmente mayor que 100 000 UFC//mL de orina en dos o más muestras y en ausencia total de síntomas urinarios. (24)

Cistitis aguda: Infección bacteriana de la vejiga, es causada por gérmenes, por lo regular bacterias que ingresan a la uretra y luego a la vejiga. (24)

Cistouretritis aguda: Es una infección del tracto urinario que se caracteriza por disuria, polaquiuria y en ocasiones tenesmo vesical. (24)

2.2.3.2. Tratamiento. – En la cistitis y en las pielonefritis, el tratamiento debe iniciarse inmediatamente de forma empírica, antes de disponer el resultado del urocultivo y antibiograma, para así evitar la extensión de la infección, es momento de elegir el tratamiento donde se valora la prevaencia de los gérmenes más frecuentes, la gravedad del cuadro clínico, de forma general, el uso de beta-lactámicos, fosfomicina y nitrofurantoina cumple con los criterios de seguridad y eficiencia en la mayoría de los casos. (25)

2.2.3.2. Complicaciones:

La bacteriuria asintomática y cistitis no tratada se consideran factores de riesgo para pielonefritis, patología que además de corresponder a la primera causa de ingreso hospitalario no obstétrico en el embarazo entre las complicaciones más frecuentes se encuentran bajo peso al nacer, prematuridad, distrés respiratorio, sepsis y muerte fetal o neonatal.

En las complicaciones obstétricas se reporta ruptura prematura de membranas ovulares, restricción de crecimiento

intrauterino, anemia, aborto, preeclampsia y muerte materno-fetal. (26)

2.3. Definición de términos

- **Factor sociodemográfico:** Se refiere a todas las características asignadas a la edad, sexo, educación, ingresos, estado civil, trabajo, religión, tasa de natalidad, tasa de mortalidad, tamaño de la familia.
- **Factor obstétrico:** Se da en la muerte materna, como son la edad, etnia, estado civil, escolaridad, número de gestaciones, periodo del embarazo, ya que se dan altos índices de morbilidad perinatal.
- **Factor clínico:** Son evidencias y características clínicas, en la que elaboran un plan de cuidados más específico, posibilitando de ese modo mayor efectividad en el cuidado.
- **Embarazo:** El embarazo comienza cuando termina la implantación, que es el proceso que comienza cuando se adhiere el blastocito a la pared del útero lo que sucede al sexto días después de la fecundación.
- **Infección del tracto urinario:** Se define como la existencia de bacterias en el tracto urinario capaces de producir alteraciones funcionales y/o morfológicas mediante el análisis de orina, debemos probar la presencia de bacteriuria significativa (>100.000 unidades formadoras de colonias (UFC)/ml de un único uropatógeno recogida por micción espontánea en 2 muestras consecutivas, >1.000 UFC/ml si se recoge por sondaje vesical, o cualquier cantidad si la muestra se obtiene por punción suprapúbica.

2.4. Variable de estudio

La presente investigación tiene dos variables:

- V1: Factores personales
- V2: Infección del tracto urinario.

2.5. Operacionalización de variables

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Valor
V1: Factores sociodemográficos, obstétricos y clínicos	Son aquellos aspectos o características personales; sociodemográficas, obstétricas o clínicas de una gestante con ITU.	Factores sociodemográficos	a) Edad: b) Lugar de procedencia: c) Estado civil: d) Ocupación: e) Grado de instrucción:	- En años - Urbano () Rural () Urbano marginal () - Soltera () Conviviente Casado () - Su casa () Estudia () Trabaja () - Primaria () Secundaria () Superior ()
		Factores obstétricos	a) Edad gestacional: b) Paridad: c) Periodo intergenésico: d) Atención	- En semanas - Nulípara () Multípara () Gran multípara () - Corto () Adecuado () Largo () - Si () No ()

			prenatal e) Embarazo múltiple f) Obesidad	- Si () No () - Si () No ()
		Factores clínicos	a) Disuria b) Polaquiuria c) Tenesmo d) Fiebre e) Hematuria f) Anemia	- Si () No () - Si () No () - Si () No () - Si () No ()
V2: Infección del tracto urinario	Presencia de gérmenes patógenos en las vías urinarias de las gestantes.	Tipo	a) Bacteriuria asintomática b) Uretritis c) Cistitis d) Pielonefritis	- Si () No () - Si () No () - Si () No () - Si () No ()

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Ámbito de estudio

Esta investigación se desarrolla en las gestantes atendidas en el centro de salud es de Vinchos del departamento de Ayacucho.

El centro de salud es de Vinchos es de nivel I-3 conformado por diez puestos de salud, se ubica en el distrito de Vinchos, es uno de los dieciséis distritos que conforman la provincia de Huamanga del departamento de Ayacucho, se encuentra a 55 Km de la ciudad de Huamanga. La altitud del distrito de Vinchos es 3127 m.s.n.m. su población total es 16710 habitantes. La principal actividad económica es la agricultura y pequeña escala la ganadería.

3.2. Tipo de investigación

Esta investigación es de enfoque cuantitativo, de tipo observacional, analítica, retrospectivo y de corte transversal.

De tipo analítico porque investiga la relación que pudiera existir entre dos o más variables. Retrospectiva toda vez que usa información de fuentes secundarias de eventos sucedidos en el pasado. Y transversal porque la información que se recoge de los datos de las variables de investigación en un solo momento. (27)

3.3. Nivel de investigación

La investigación se contextualiza en diferentes niveles, y esta investigación pertenece a la del segundo nivel llamado nivel relacional, en la que se trabaja buscando la relación que puede haber entre dos o más variables. (28)

En este nivel de investigación se considera el análisis estadístico bivariado, buscando la relación de variables de dos en dos, en la que debe haber una variable de supervisión, respecto a la cual están relacionadas todas las demás. (28)

Método

Esta investigación hace uso del método básico y deductivo, toda vez que trabaja con información general o externa, para luego aterrizar en conclusiones particulares para la población de estudio, a partir del contexto externo.

Diseño

Diseño no experimental observacional.

Diseño descriptivo relacional: Porque busca información que resulte de la relación de dos o más variables en una sola población. (29)

O1
M r
O2

M: Gestantes

O1: Factores personales

O2: Infección del tracto urinario

r: Relación

3.4. Población, muestra y muestreo

Población. - La población estará constituida por 172 gestantes atendidas en el centro de salud Vinchos del departamento de Ayacucho, los años 2020 y 2021.

Muestra. - La muestra estuvo conformada por 79 gestantes con diagnóstico de infección del tracto urinario atendidas en el centro de salud Vinchos del departamento de Ayacucho, de enero del año 2020 a diciembre del año 2021.

Criterio de inclusión:

- Gestantes atendidas en el centro de salud Vinchos.
- Gestantes con diagnóstico de ITU
- Gestantes cuyas historias clínicas estén completas y legibles

Criterio de exclusión:

- Gestantes referidas a hospitales
- Gestantes sin diagnóstico de ITU
- Gestantes cuyas historias clínicas estén incompletas o ilegibles

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: La observación.

El instrumento: Ficha de recolección de datos.

Se diseña el instrumento “ficha de recolección de datos” en base a la literatura y de acuerdo a la matriz de operacionalización de variables, luego se procedió con la validación del instrumento por juicio de tres jueces o expertos.

La fuente: fueron las historias clínicas de las gestantes con diagnóstico de ITU.

Contando con un instrumento válido, sea aplica en la revisión de las historias clínicas de la muestra de investigación.

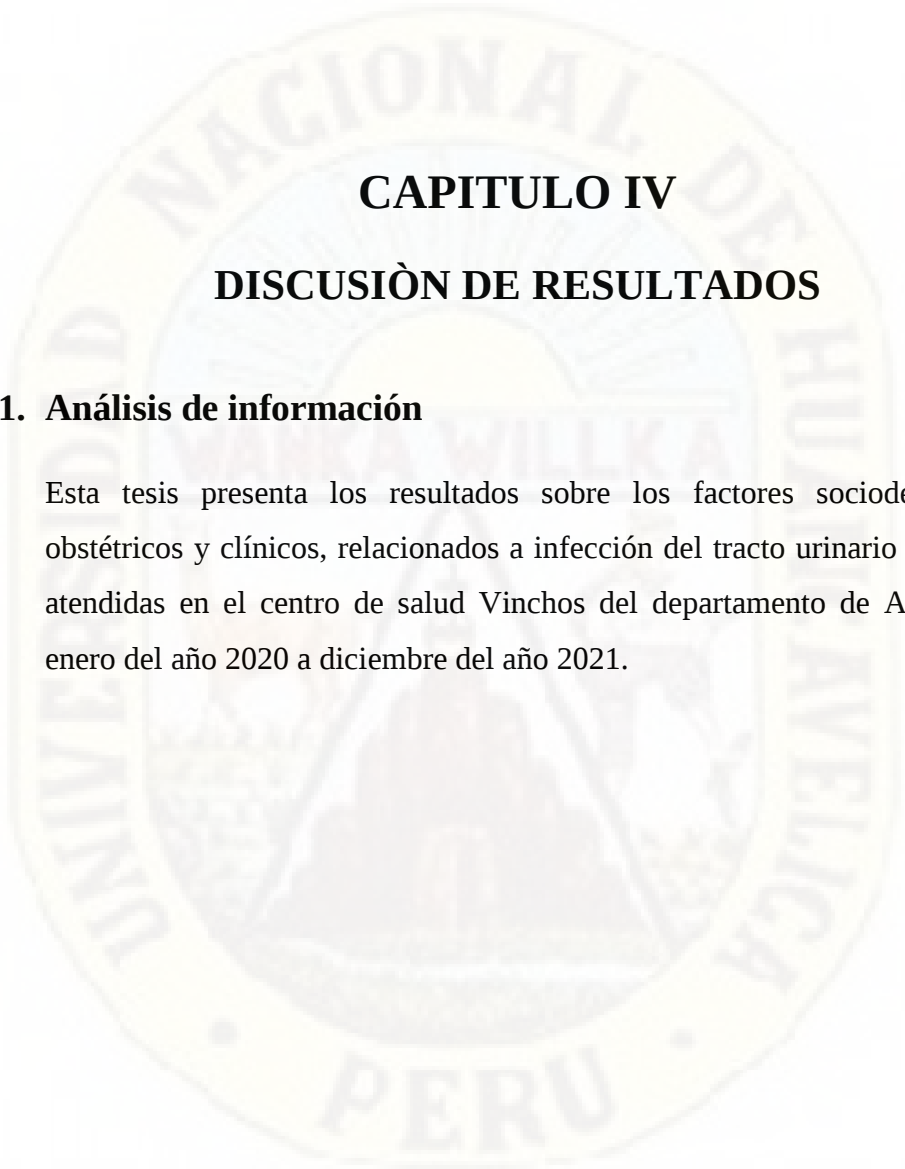
3.6. Técnicas y procesamiento de análisis de datos

Se consideró todos los aspectos éticos necesarios, la recolección de datos fue en absoluto anónima, en ningún sentido se puso en riesgo la identidad de ninguna gestante que forma parte de la muestra de investigación.

Se utilizará la ficha de recolección de datos.

Los datos recogidos se ordenaron y codificaron en una tabla en Excel y luego para el análisis se diseñó tablas de análisis de resultados, los que también fueron procesados informáticamente, empleando el programa Excel.

Para la presentación de resultados se hace uso de la estadística descriptiva e inferencial. Para comprobar la hipótesis de hace uso de la prueba Chi cuadrado de independencia, a través del programa SPSS versión 25.0.



CAPITULO IV

DISCUSIÒN DE RESULTADOS

4.1. Análisis de información

Esta tesis presenta los resultados sobre los factores sociodemográficos, obstétricos y clínicos, relacionados a infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el centro de salud Vinchos del departamento de Ayacucho, de enero del año 2020 a diciembre del año 2021.

TABLA N°1 FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LAS GESTANTES CON INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD VINCHOS DE HUAMANGA, 2020 - 2021.

	Frecuencia	Porcentaje
Edad por grupos		
Adolescente	24	30.4
Joven	49	62.0
Añosa	6	7.6
Procedencia		
Rural	52	65.8
Urbano	27	34.2
Estado Civil		
Conviviente	40	50.6
Soltera	26	32.9
Casada	13	16.5
Ocupación		
Su casa	55	69.6
Estudia	13	16.5
Trabaja	11	13.9
Total	79	100.0
Grado de instrucción		
Primaria	22	27.8
Secundaria	51	64.6
Superior	6	7.6
Total	79	100.0

FUENTE: Ficha de recolección de datos factores relacionados a infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el centro de salud Vinchos de Huamanga, 2020 - 2021.

En la tabla N°1: Se puede observar que del total de gestantes con infección del tracto urinario 100% (79), presentaron los siguientes factores sociodemográficos; adolescentes 30,4% (24), jóvenes 62,0% (49), añosas 7,6% (6); de procedencia rural

65,8% (52), urbano 34,2% (27); convivientes 50,6% (40), soltera 32,9% (26), casadas 16,5% (13); se ocupan de su casa 69,6% (55), estudian 16,5% (13) y trabajan 13,9% (11); y con grado de instrucción primaria 27,8% (22), secundaria 64,6% (51) y superior 7,6% (6).



TABLA N°2 FACTORES OBSTÉTRICOS DE LAS GESTANTES CON INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD VINCHOS DE HUAMANGA, 2020 - 2021.

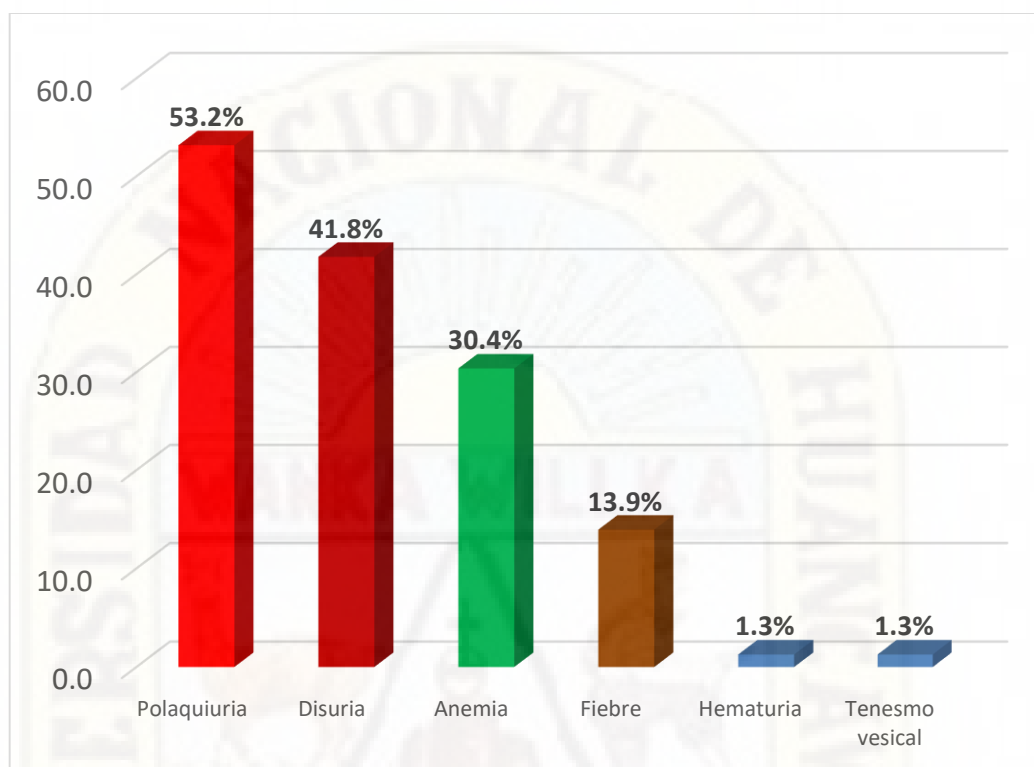
	Frecuencia	Porcentaje
Edad gestacional agrupada		
Primer trimestre	18	22.8
Segundo trimestre	48	60.8
Tercer trimestre	13	16.5
Paridad		
Primipara	31	39.2
Multipara	41	51.9
Gran multipara	7	8.9
Periodo intergenésico		
No corresponde	31	39.2
Corto	19	24.1
Adecuado	6	7.6
Largo	23	29.1
Atención prenatal		
Adecuado	71	89.9
No adecuado	8	10.1
Total	79	100.0

FUENTE: Ficha de recolección de datos factores relacionados a infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el centro de salud Vinchos de Huamanga, 2020 - 2021.

En la tabla N°2: Se puede observar que del total de gestantes con infección del tracto urinario 100% (79), presentaron los siguientes factores obstétricos; se presentó la ITU en el primer trimestre en un 22,8% (18), segundo trimestre 60,8% (48), tercer trimestre 16,5% (13); primíparas 39,2% (31), multípara 51,9% (41), gran multípara 8,9% (7); con periodo intergenésico corto 24,1% (19), adecuado 7,6% (6) y largo 29,1% (23); y con atención prenatal adecuado 89,9% (71) y no adecuado 10,1% (8).



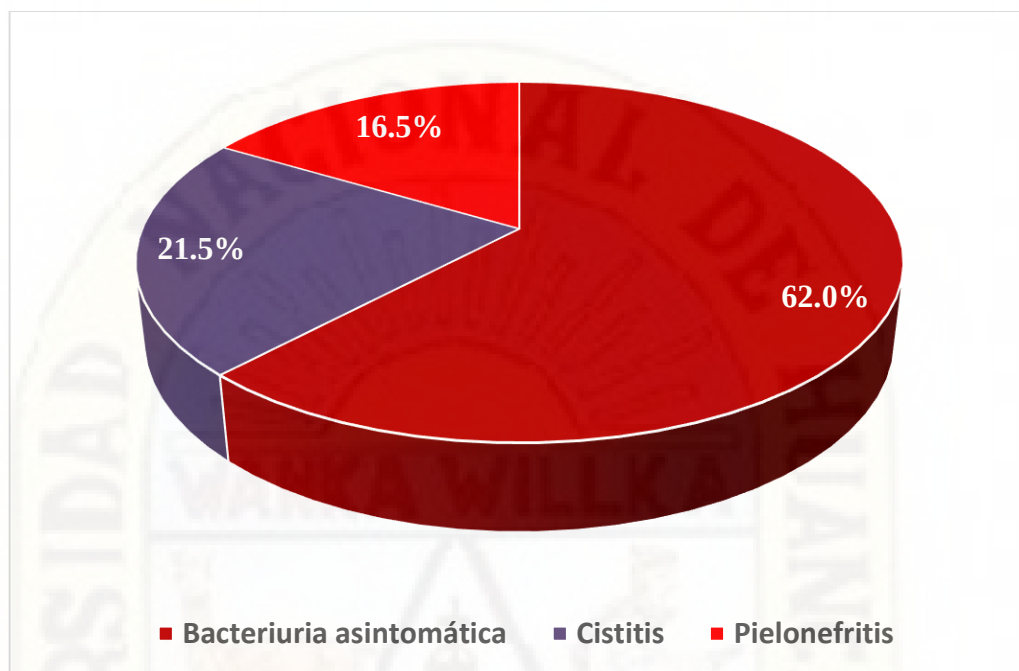
GRÁFICO N°1 FACTORES CLÍNICOS DE LAS GESTANTES CON INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD VINCHOS DE HUAMANGA, 2020 - 2021.



FUENTE: Ficha de recolección de datos factores relacionados a infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el centro de salud Vinchos de Huamanga, 2020 - 2021.

Grafico N°1: Se puede observar que del total de gestantes con infección del tracto urinario 100% (79), presentaron los siguientes factores clínicos; polaquiuria 53,2% (42), disuria 41,8% (33), anemia 30,4% (24), fiebre 13,9% (11), tenesmo vesical 1,3% (1) y hematuria 1,3% (1).

GRÁFICO N°2 TIPOS DE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO DE LAS GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD VINCHOS DE HUAMANGA, 2020-2021.



FUENTE: Ficha de recolección de datos factores relacionados a infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el centro de salud Vinchos de Huamanga, 2020 - 2021.

Grafico N°2: Se puede observar que del total de gestantes con infección del tracto urinario 100% (79), presentaron los siguientes tipos de ITU; bacteriuria asintomática 62,0% (49), cistitis 21,5% (17) y pielonefritis 16,5% (13).

TABLA N°3 FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD VINCHOS DE HUAMANGA, 2020 - 2021.

Pruebas de chi-cuadrado			
Chi-cuadrado de Pearson	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Estado civil	2,526 ^a	2	.283
Ocupación	,869 ^a	2	.648
Grado de instrucción	1,678 ^a	2	.432
Edad por grupos	4,436 ^a	2	.109

FUENTE: Ficha de recolección de datos factores relacionados a infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el centro de salud Vinchos de Huamanga, 2020 - 2021.

En la tabla N°3: Se puede observar que del total de gestantes con infección del tracto urinario 100% (79), analizando la relación de dependencia entre los factores sociodemográficos con las ITU bajas y altas, se halló que no existe dependencia alguna entre estas variables.

TABLA N°4 FACTORES OBSTÉTRICOS Y LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD VINCHOS DE HUAMANGA, 2020 - 2021.

Pruebas de chi-cuadrado			
Chi-cuadrado de Pearson	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Paridad	6,572 ^a	2	.037
Periodo intergenésico	9,841 ^a	3	.020
Atención prenatal	,101 ^a	1	.750
Edad gestacional	3,495 ^a	2	.174

FUENTE: Ficha de recolección de datos factores relacionados a infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el centro de salud Vinchos de Huamanga, 2020 - 2021.

En la tabla N°4: Se puede observar que del total de gestantes con infección del tracto urinario 100% (79), analizando la relación de dependencia entre los factores obstétricos con las ITU bajas y altas, se halló que existe dependencia entre las ITU y la paridad ($P=0.037$) y el periodo intergenésico ($P=0.020$).

TABLA N°5 FACTORES CLÍNICOS Y LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD VINCHOS DE HUAMANGA, 2020 - 2021.

Pruebas de chi-cuadrado			
Chi-cuadrado de Pearson	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Disuria	16,338 ^a	1	.000
Polaquiuria	13,708 ^a	1	.000
Tenesmo vesical	,199 ^a	1	.655
Fiebre	64,880 ^a	1	.000
Hematuria	5,142 ^a	1	.023
Anemia	,392 ^a	1	.531

FUENTE: Ficha de recolección de datos factores relacionados a infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el centro de salud Vinchos de Huamanga, 2020 - 2021.

En la tabla N°05: Se puede observar que del total de gestantes con infección del tracto urinario 100% (79), analizando la relación de dependencia entre los factores clínicos con las ITU bajas y altas, se halló que existe dependencia entre las ITU con las variables disuria ($P=0.000$), polaquiuria ($P=0.000$), fiebre ($P=0.000$) y la hematuria ($P=0.000$).

4.2.Discusión de resultados

La investigación encontró los factores sociodemográficos de las gestantes con infección del tracto urinario atendidas en el centro de salud Vinchos las que fueron; son adolescentes 30,4%, jóvenes 62,0%, añosas 7,6%; procedencia rural 65,8%, urbano 34,2%; convivientes 50,6%, soltera 32,9%, casadas 16,5%; son amas de casa 69,6%, estudian 16,5% y trabajan 13,9%; y con primaria 27,8%, secundaria 64,6% y superior 7,6%. Resultados que concuerdan con los hallados por **Martin** (10), las edades que mayor prevalencia estuvo entre 18 a 29 años, antecedente de aborto es el 19,7%; **Colan** (11), respecto a la edad, se encontró que el 72% tenía entre 18 y 34 años, el 56 % de las gestantes tuvieron entre 37 a 41 semanas; y **Julca** (14), los factores sociales identificados fueron: las gestantes pertenecieron al grupo etario de 20 a 24 años 35,1%, con secundaria completa 28,4%, convivientes 62,2%, residentes en la zona rural 54,1% y amas de casa 51,4%. De estos resultados se puede apreciar que las infecciones del tracto urinario se presentan en gestantes jóvenes, con instrucción secundaria, convivientes, amas de casa y de procedencia rural. Factores que deben ser considerados como de interés para trabajar en ellas la educación sobre la prevención o diagnóstico temprano de la ITU en el embarazo.

Los Describir los factores obstétricos de las gestantes con infección del tracto urinario fueron; presentaron ITU en el primer trimestre 22,8%, segundo trimestre 60,8% y tercer trimestre 16,5%; primíparas 39,2%, múltipara 51,9%, gran múltipara 8,9%; periodo intergenésico corto 24,1%, adecuado 7,6% y largo 29,1%; y con atención prenatal adecuado 89,9% y no adecuado 10,1%. Datos que son similares con los hallados por **Colan** (11), dentro de los factores obstétricos, las gestantes tuvieron entre 37 a 41 semanas, el 56% tuvo entre 6 a 9 atenciones prenatales; y **Julca** (14), las gestantes diagnosticadas con ITU en su mayoría se presentó en el segundo trimestre de gestación. Pero, difiere con los resultados de **Martin** (10), las ITU se presentó en primigestas con 57,4% y en el tercer trimestre con

78,7%. En el embarazo las ITU se presentan en el segundo trimestre y en mujeres con atención prenatal, por lo que es importante que se fortalezca la APN para identificar oportunamente la ITU y prevenir complicaciones maternas perinatales.

Los factores clínicos de las gestantes con infección del tracto urinario fueron; hubo polaquiuria 53,2%, disuria 41,8%, anemia 30,4% y fiebre 13,9%, la frecuencia de la anemia concuerda con lo encontrado por **Colan** (11), el 26% de las embarazadas tuvo anemia. Esto indica que la anemia podría ser un aspecto clínico de importancia para desarrollar una ITU en el embarazo.

Los tipos de infección del tracto urinario que las gestantes presentaron fueron; bacteriuria asintomática 62,0%, cistitis 21,5% y pielonefritis 16,5%. Este resultado coincide con los datos encontrados por **Julca** (14), las formas clínicas de la infección del tracto urinario que estuvieron presentes fueron la pielonefritis 59,5% y la bacteriuria asintomática 40,5%; y **Guido** (12), de las infecciones del tracto urinario el 83% de ellas presentó pielonefritis. Esta diferencia se debe a que las investigaciones se realizaron en instituciones de niveles diferentes y ámbitos geográficos distintos. Sin embargo, se entiende que las formas clínicas más frecuentes de las ITU son la bacteriuria asintomática y la pielonefritis.

Al analizar la relación de dependencia entre los factores sociodemográficos y la infección del tracto urinario en gestantes, se halló que no existe dependencia alguna entre estas variables. Lo que concuerda con los resultados de **Alarcón** (9), el análisis estadístico sobre las variables en estudio no halló diferencias significativas. Pero, difieren con la investigación de **Unancha** (8), se halló que los principales factores asociados a la ITU en gestantes fueron el nivel de instrucción básico; **Rodríguez** (16), los factores que aumentan la posibilidad de tener ITU en las gestantes son el nivel educativo primaria y ocupación estudiante; y **Damaso y Figueredo** (13), las

gestantes adolescentes de 11 a 19 años tienen más riesgo de presentar infección del tracto urinario. No está claro que factores sociodemográficos se asocian a la ITU en el embarazo, dato que sería interesante obtener en estudios futuros.

Al analizar la relación de dependencia entre los factores obstétricos y la infección del tracto urinario en gestantes se halló que, existe dependencia entre las ITU y la paridad ($P=0.037$) y el periodo intergenésico ($P=0.020$). Resultado que es coherente con los encontrados en las investigaciones de **Damaso y Figueredo** (13), las gestantes primigestas tienen más riesgo de presentar infección del tracto urinario; y **Rodríguez** (16), los factores que aumentan la posibilidad de tener ITU en las gestantes son la primiparidad y gran multiparidad. Es claro que la ITU esta relacionada con la paridad, por lo que es necesario tener más investigaciones al respecto.

Al analizar la relación de dependencia entre los factores clínicos y la infección del tracto urinario en gestantes se halló que existe dependencia entre las ITU con las variables disuria ($P=0.000$), polaquiuria ($P=0.000$), fiebre ($P=0.000$) y la hematuria ($P=0.000$). La literatura revisada indica que los factores clínicos son coherentes con los descritos en ellos, siendo los síntomas y signos más frecuentes la disuria, polaquiuria y la hematuria.

CONCLUSIONES

Primero. Los factores sociodemográficos de las gestantes con infección del tracto urinario atendidas en el centro de salud Vinchos fueron; son adolescentes 30,4%, jóvenes 62,0%, añosas 7,6%; procedencia rural 65,8%, urbano 34,2%; convivientes 50,6%, soltera 32,9%, casadas 16,5%; son amas de casa 69,6%, estudian 16,5% y trabajan 13,9%; y con primaria 27,8%, secundaria 64,6% y superior 7,6%.

Segundo. Los factores obstétricos de las gestantes con infección del tracto urinario fueron; presentaron ITU en el primer trimestre 22,8%, segundo trimestre 60,8% y tercer trimestre 16,5%; primíparas 39,2%, multípara 51,9%, gran multípara 8,9%; periodo intergenésico corto 24,1%, adecuado 7,6% y largo 29,1%; y con atención prenatal adecuado 89,9% y no adecuado 10,1%.

Tercero. Los factores clínicos de las gestantes con infección del tracto urinario fueron; hubo polaquiuria 53,2%, disuria 41,8%, anemia 30,4% y fiebre 13,9%.

Cuarto. Los tipos de infección del tracto urinario que las gestantes presentaron fueron; bacteriuria asintomática 62,0%, cistitis 21,5% y pielonefritis 16,5%.

Quinto. Al analizar la relación de dependencia entre los factores sociodemográficos y la infección del tracto urinario en gestantes, se halló que no existe dependencia alguna entre estas variables.

Sexto. Al analizar la relación de dependencia entre los factores obstétricos y la infección del tracto urinario en gestantes se halló que, existe dependencia entre las ITU y la paridad ($P=0.037$) y el periodo intergenésico ($P=0.020$).

Séptimo. Al analizar la relación de dependencia entre los factores clínicos y la infección del tracto urinario en gestantes se halló que existe dependencia entre las ITU con las variables disuria ($P=0.000$), polaquiuria ($P=0.000$), fiebre ($P=0.000$) y la hematuria ($P=0.000$).

RECOMENDACIONES

- Se recomienda al jefe del centro de salud Vinchos, del departamento de Ayacucho, que implemente estrategias de capacitación permanente al personal que atiende la salud de la gestante, de tal manera que este personal tenga las competencias más actuales para el manejo de enfermedades intercurrentes como la ITU en el embarazo.
- Se recomienda a jefatura de obstetricia del centro de salud Vinchos, fortalecer las competencias de sus profesionales que realizan atención prenatal, ya que se halló que la mayoría de las ITU se presentaron en gestantes con APN adecuado y en el segundo trimestre.
- Se recomienda a las obstetras que laboran en el centro de salud Vinchos, realizar actividades innovadoras y preventivas de ITU en las gestantes que llegan a su consulta prenatal, de tal manera que se garantice el bienestar materno perinatal de su población.
- Se recomienda a los obstetras que estudian especialidades afines, realizar investigaciones similares, pero en poblaciones grandes, que permitan generalizar resultados a otros contextos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1) Sociedad Española de Nefrología. [Internet] Infección urinaria [Citado 2021 ago 20] Disponible en: <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-infecciones-urinarias-255>
- 2) Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión y otras infecciones del tracto reproductivo. 2014 [citado el 15 de noviembre de 2021]; Disponible en: <https://www.who.int/reproductivehealth/publications/rtis/9241592656/es>
- 3) Geerlings SE. Clinical Presentations and Epidemiology of Urinary Tract Infections. Microbiol Spectr. 2016;4(5): doi: 10.1128/microbiolspec.UTI-0002-2012
- 4) Víquez Víquez, Marcela, Chacón González, Constanza; Rivera Fumero, Silvana. Infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas. 2017. [Citado 2021 oct 20] Disponible en: [Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7398593](https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7398593)
- 5) Gob.pe. [citado el 15 de noviembre de 2021]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1052746/R_M_N_523-2020-MINSA.PDF
- 6) Gob.pe. [citado el 15 de noviembre de 2021]. Disponible en: https://www.incn.gob.pe/wp-content/uploads/2020/09/093-2013-GUIA_DE_PRACTICA_CLINICA_INF_URINARIA_EMERGENCIA.pdf
- 7) Gob.pe. [citado el 15 de noviembre de 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3802.pdf>
- 8) Unancha Q. Factores asociados a la infección del tracto urinario en gestantes del Servicio de Maternidad del Hospital Regional del Cusco - Perú, 2019. Tesis [Internet] Universidad Andina del Cusco [Citado 2021 nov 08] 80 p. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12557/3869>
- 9) Alarcón G. Obesidad materna como factor asociado a infección urinaria en gestantes añosas del Hospital de Belén de Trujillo, Perú-2018 Tesis [Internet] Universidad Nacional Universidad Privada Antenor Orrego [Citado 2021 nov 08] 41p. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/4009h>
- 10) Martín M. Factores de riesgo de la infección del tracto urinario en gestantes del servicio de gestantes con complicaciones del hospital de contingencia Hermilio Valdizán Medrano - Perú de Abril a Septiembre 2018 Tesis

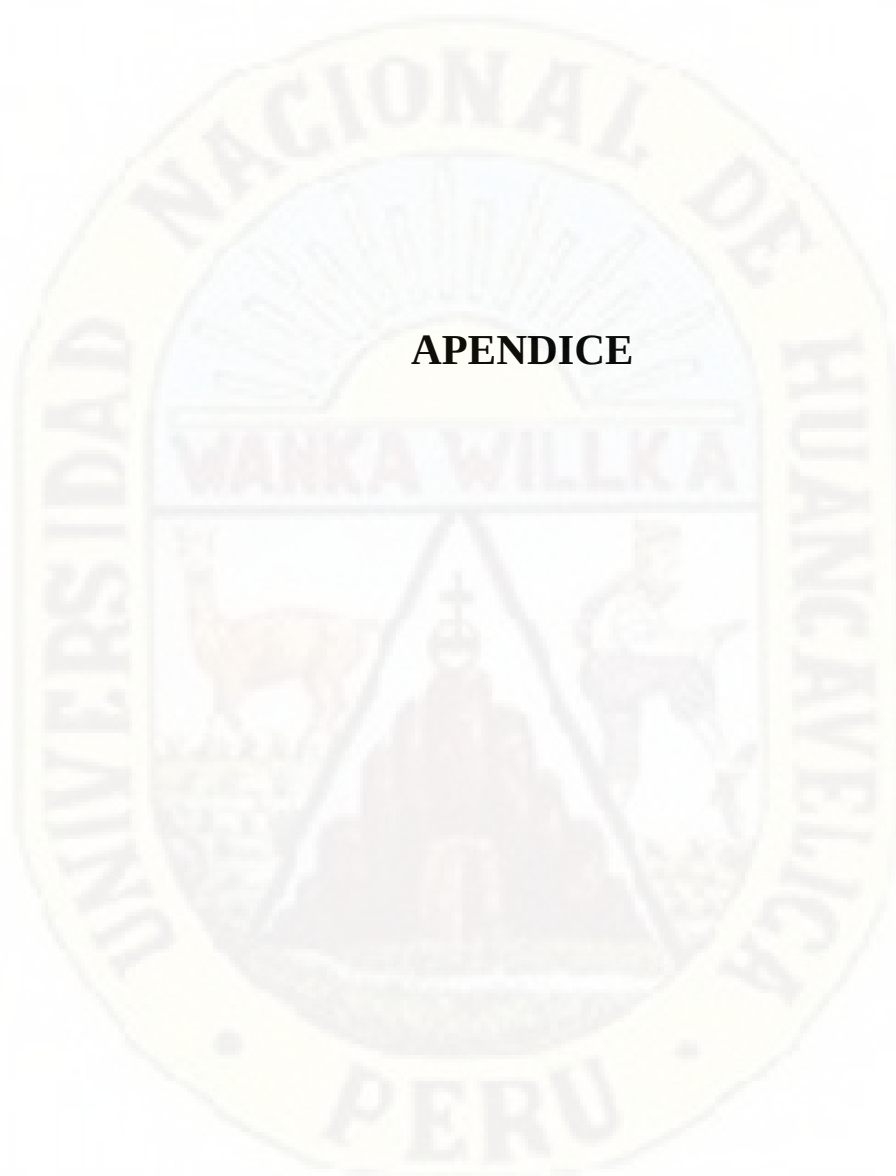
- [Internet] Universidad de Huánuco [Citado 2021 nov 08] 77 p. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/2871>
- 11) Colan Q. Factores condicionantes para la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el consultorio prenatal del centro de salud Class Pillco Marca de Julio -Diciembre del 2018- Perú Tesis [Internet] Universidad de Huánuco [Citado 2021 nov 08] 77 p. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/2754>
 - 12) Guido D. Incidencia y factores de riesgo en infecciones del tracto urinario en embarazadas de 12 a 35 años atendidas en el Hospital Regional Docente de Cajamarca 2018. Tesis [Internet] Universidad Nacional de Cajamarca - Perú [Citado 2021 nov 08] 70 p. Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/2635>
 - 13) Damaso M. y Figueredo D. Factores de riesgo para la infección del tracto urinario en gestantes del Hospital Hermilio Valdizán de Huánuco, Perú-2018. Tesis [Internet] Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco [Citado 2021 nov 08] 87 p. Disponible en: <https://doi.org/10.35839/repis.2.1.215>
 - 14) Julca S. Factores sociales asociados a infecciones del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital regional Docente Cajamarca-Perú, 2017. Tesis [Internet] Universidad Nacional de Cajamarca - Perú [Citado 2021 nov 08] 82 p. Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/1790>
 - 15) Chilón P. Factores asociados a infección de tracto urinario producida por enterobacterias productoras de betalactamasas de espectro extendido en pacientes hospitalizados en el hospital nacional Alberto Sabogal Sologuren, 2017. Tesis [Internet] Universidad Nacional de Cajamarca - Perú [Citado 2021 nov 08] 88 p. Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/1168>
 - 16) Rodríguez O. Factores maternos relacionados a infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el hospital de apoyo pichanaki II-1 Junín, 2018. Tesis [Internet] Universidad Nacional de Huancavelica -Perú [Citado 2021 nov 08] 63 p. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2366>
 - 17) Arias C. Influencia de factores socioculturales en infecciones del tracto urinario en gestantes Hospital Regional Docente de Cajamarca - Perú durante el año 2017. Tesis [Internet] Universidad Nacional de Cajamarca. [Citado 2021 nov 08] 77 p. Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/2292>
 - 18) Adrián D. Significado de los Factores Sociales y Culturales en el Desarrollo Cognitivo. Brasil 2009 [Internet] Revista IIPSI Psicología UNMSM [Citado 2021 nov.12] Vól.12 N°2 Pag.11 Disponible en:

file:///C:/Users/HP/Downloads/DialnetSignificadoDeLosFactoresSocialesYCulturalesEnElDes-3268452.pdf

- 19) Ravelo, E. Descripción de Factores Sociodemográficos y Socioafectivos y su Relación con el Desempeño Académico de los Estudiantes del Cuarto semestre Psicología. Colombia 2013 [Internet] Artículo de Colombia [Citado 2021 nov.12] Pag.19 Disponible en: file:///C:/Users/ADMIN/Downloads/Dialnet-DescripcionDeFactoresSociodemograficosYSocioafecti-6113766.pdf
- 20) Judith M. Milena P. Caracterización de las gestantes de alto riesgo obstétrico (ARO) en el departamento de Sucre. Colombia 2015 [Internet] Artículo Original [Citado 2021 nov.12] Pag.9 Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v32n3/v32n3a09.pdf>14).
- 21) Ana R. Alice G. Huana C. Factores clínicos predictores del riesgo para aspiración y aspiración respiratoria en pacientes con accidente cerebro vascular. Perú 2015 [Internet] Rev. Latino [Citado 2021 nov.12] 23(2):216-24 Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/GrP5Jsg6gm9qtfw4Bh86Czq/?lang=es&format=pdf>
- 22) Ester G. Infecciones del tracto urinario Perú [Internet] Libro Nefrología al día [Citado 2021 nov.12] Cap. 5 Pág. 22 Disponible en: file:///C:/Users/ADMIN/Downloads/XX342164212000532.pdf
- 23) Jacinto S. Antonio L. Factores de riesgo y complicaciones de la infección de vías urinarias durante el embarazo. Perú [Internet] Revista [Citado 2021 nov.12] Pág. 8 Disponible en: file:///C:/Users/ADMIN/Downloads/936-Texto%20del%20art%C3%ADculo-2060-1-10-20161121.pdf
- 24) Daniel S. Cristian C. Carolina J. Prevalencia Etiológica de Infección del Tracto Urinario en Gestantes sintomáticas, en un Hospital de alta complejidad. Medellín-Colombia 2019 [Internet] Rev Colomb Obstet [Citado 2021 nov.12] Pág. 10 Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcog/v70n4/2463-0225-rcog-70-04-00243.pdf>
- 25) Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. Infección urinaria y gestación. Elsevier España 2013 [Internet] Revista [Citado 2021 nov.12] Pág.

file:///C:/Users/ADMIN/Downloads/S030450131300191X.pdf

- 26) Marcela V. Constanza C. Silvana R. Infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas. 2020 [Internet] Revista Médica Sinergia. [Citado 2021 nov.12] Vòl. 5 Núm.: 5 Pág. 12 Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/482/824>
- 27) Supo J. Metodología de la investigación científica. Tercera edición. Arequipa, Perú. 2020. 321p.
- 28) Hernandez R, Fernandez C, Baptista M. Metodologia de la Investigacion. 5th ed. Mcgraw-Hill/Interamericana Editores SADCV, editor. Mexico: Mexicana; 2014.
- 29) Pimienta Prieto JH, De la Orden Hoz A. Metodología de la Investigación. Primera ed. México. 2012.



APENDICE

APENDICE N°1
MATRIZ DE CONSISTENCIA
FACTORES RELACIONADOS A INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL
CENTRO DE SALUD VINCHOS DE HUAMANGA, 2020 -2021

Formulación del problema	Objetivos	Población Y Muestra	Diseño Metodológico
¿Cuáles son factores relacionados a infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el centro de salud Vinchos de Huamanga, 2020 - 2021?	Objetivo General Determinar factores relacionados a infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el centro de salud Vinchos de Huamanga, 2020 - 2021. Objetivos Específicos • Describir los factores sociodemográficos de las gestantes con infección del tracto urinario atendidas en el centro de salud Vinchos de Huamanga, 2020 - 2021. • Describir los factores obstétricos de las gestantes con infección del tracto urinario atendidas en el centro de salud Vinchos de Huamanga, 2020 - 2021.	Población. La población estuvo constituida por 172 gestantes atendidas en el centro de salud Vinchos del departamento de Huamanga 2020 y 2021. Muestra. Estuvo conformada por 79 gestantes con	Tipo de investigación La presente investigación es de tipo analítico porque investiga la relación que pudiera existir entre dos o más variables. Retrospectiva toda vez que usa información de fuentes secundarias de eventos sucedidos en el pasado. Y transversal porque se recoge los datos de las variables de investigación en un solo momento. Nivel de investigación Esta investigación pertenece a la del segundo nivel llamado nivel relacional, en la que se trabaja buscando la relación que puede haber

	• Describir los factores clínicos de las gestantes con infección del tracto urinario atendidas en el centro de salud Vinchos de Huamanga, 2020 - 2021. • Describir los tipos de infección del tracto urinario de las gestantes atendidas en el centro de salud Vinchos de Huamanga, 2020. • Analizar los factores sociodemográficos y la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el centro de salud Vinchos de Huamanga, 2020 - 2021. • Analizar los factores obstétricos y la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el centro de salud Vinchos de Huamanga, 2020 - 2021. • Analizar los factores clínicos y la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el centro de salud Vinchos de Huamanga, 2020 - 2021.	diagnóstico de infección del tracto urinario atendidas en el centro de salud Vinchos del departamento de Huamanga 2020 y 2021.	entre dos o más variables. Métodos de investigación Método básico y deductivo. Diseño de investigación: Diseño descriptivo relacional: Porque busca información que resulte de la relación de dos o más variables en una sola población. (25) O1 M r O2 M: Gestantes O1: Factores personales O2: Infección del tracto urinario r: Relación
--	--	---	--

APENDICE N° 2
FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS
FACTORES RELACIONADOS A INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO
EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD VINCHOS DE
HUAMANGA, 2020 - 2021

I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

- a) Edad:
- b) Lugar de procedencia: Urbano () Rural () Urbano marginal ()
- c) Estado civil: Soltera () Conviviente () Casado ()
- d) Ocupación: Su casa () Estudia () Trabaja ()
- e) Grado de instrucción: Primaria () Secundaria () Superior ()

II. FACTORES OBSTÉTRICOS

- a) Edad gestacional:
- b) Paridad: Nulípara () Multípara () Gran multípara ()
- c) Periodo intergenésico: Corto () Adecuado () Largo ()
- d) Atención prenatal Adecuada () No adecuada ()
- e) Embarazo múltiple Si () No ()
- f) Obesidad Si () No ()

III. FACTORES CLÍNICOS

- a) Disuria Si () No ()
- b) Polaquiuria Si () No ()
- c) Tenesmo Si () No ()
- d) Fiebre Si () No ()
- e) Hematuria Si () No ()
- f) Anemia Si () No ()
- g) Otros:

IV. TIPOS DE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO

- a) Bacteriuria asintomática Si () No ()
- b) Uretritis Si () No ()
- c) Cistitis Si () No ()
- d) Pielonefritis Si () No ()
- e) Otros

APENDICE N° 3

AUTORIZACIÓN

CARTA DE ACEPTACIÓN

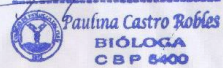
Vinchos 11 de enero 2022

Obsta. Magaly Bautista Choquecahua

Por medio de la presente, es muy grato informarle sobre la **ACEPTACIÓN** de su solicitud la autorización para poder realizar estudio de Investigación, sobre factores relacionados a infección del tracto respiratorio en gestantes atendidas en el centro de salud de Vinchos, en el que usted revisara las historias clínicas para dicha investigación el mes de enero del año 2022.

Saludos cordiales.

Paulina Castro Robles
Jefa del centro de salud de Vinchos

Paulina Castro Robles
BIÓLOGA
CBP 6400

APENDICE N° 4

REGISTRO VISUALES

