



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS A LAS INFECCIONES
URINARIAS EN GESTANTES PRIMIGESTAS DEL
HOSPITAL DE ILAVE 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. FRANCISCA BEATRIZ HUAYCANI RAMIREZ

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

OBSTETRA

JULIACA – PERÚ

2026



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS A LAS INFECCIONES
URINARIAS EN GESTANTES PRIMIGESTAS DEL
HOSPITAL DE ILAVE 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. FRANCISCA BEATRIZ HUAYCANI RAMIREZ

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
OBSTETRA**

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

: 
Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

PRIMER MIEMBRO

: 
Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

SEGUNDO MIEMBRO

: 
Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

ASESOR DE TESIS

: 
Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

: SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA P06

**UNIVERSIDAD ANDINA**
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"**RESOLUCIÓN DECANAL N° 050 2026-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 20 de enero del 2026

VISTOS:

el Expediente N° 0183 de fecha 09 de enero del 2026, el cual solicita fecha y hora para sustentación de tesis y el dictamen de aprobación, emitido por el jurado evaluador del trabajo de investigación titulado: **CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES PRIMIGESTAS DEL HOSPITAL DE ILAVE 2023.**

CONSIDERANDO

Que, es necesario dar cumplimiento a la ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.
en uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

SE RESUELVE:

Primero: ratificar a los Jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de **OBSTETRA** del (la) Bachiller: **HUAYCANI RAMIREZ FRANCISCA BEATRIZ** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes;

- * **Presidente** : **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**
- * **1er. Miembro** : **Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA**
- * **2do. Miembro** : **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**

- * **Asesor (a)** : **Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**

SEGUNDO : Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el

DIA : **MARTES 20 DE ENERO DEL 2026**

HORA : **4:00 PM.**

LOCAL : **Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud**

TERCERO: Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de y la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase





TESIS UANCV



VICERRECTORADO DE
INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN N° 056-2026-FCS-UANCV

Juliaca, 19 de enero del 2026

VISTOS: Exp. 2026-CU-581 presentado por el (la) egresado (a) **HUAYCANI RAMIREZ FRANCISCA BEATRIZ** quién ha solicitado cambio del primer Miembro del Proyecto de Investigación conducente a optar el título profesional de **OBSTETRA**

CONSIDERANDO: Que, según **Resolución N° 1315-2025-D-FCS-UANCV**, se aprueba el Proyecto de Tesis titulado: **CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES PRIMIGESTAS DEL HOSPITAL DE ILAVE 2023** para lo cual se asignó.

2do Miembro: Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, y de acuerdo a la resolución N° 215-2025-UANCV-CU-R, por motivos que se encuentra de vacaciones y,

Estando el informe favorable de la Unidad de Grados y Títulos, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR el CAMBIO del SEGUNDO MIEMBRO, designados al egresado (a) **HUAYCANI RAMIREZ FRANCISCA BEATRIZ**, para la revisión del proyecto de investigación titulado **CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES PRIMIGESTAS DEL HOSPITAL DE ILAVE 2023** para optar al Título Profesional de **OBSTETRA** debiendo quedar a partir de fecha.

2do Miembro: Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

SEGUNDO: Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

TERCERO: La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.

DISTRIBUCIÓN:

- Interesados (1)
- Archivo (1)



Distribución: Decanato EP-OR Secretaría Académica Archivo

RESOLUCIÓN DECANAL N° 1813 2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 20 de diciembre del 2024

VISTOS:

El Informe N° 134 -2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de la Propuesta de Investigación de fecha 20 de diciembre de la E.P. Obstetricia 000121;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado (a) **HUAYCANI RAMIREZ FRANCISCA BEATRIZ** ha presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES PRIMIGESTAS DEL HOSPITAL DE ILAVE 2023** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAFORA**
- * **1er. Miembro** : **M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ**
- * **2do. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 521 2024-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92- y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE

APROBAR, la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado (a) **HUAYCANI RAMIREZ FRANCISCA BEATRIZ** para optar el título profesional de: **OBSTETRA** titulado: **CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES PRIMIGESTAS DEL HOSPITAL DE ILAVE 2023**

La propuesta de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A)** de la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud **Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 2034
DECANA

Distribución: Decanato, EP. Obstetricia Archivo



RESOLUCIÓN DECANAL N° 1315 2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 12 de diciembre del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 12107-2025 de fecha 12 de diciembre del 2025, presentado por la Bachiller: **HUAYCANI RAMIREZ FRANCISCA BEATRIZ** quien solicita la revisión de Informe Final de investigación (Borrador de Tesis) Titulado: **CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES PRIMIGESTAS DEL HOSPITAL DE ILAVE 2023** Por los jurados de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Obstetricia

CONSIDERANDO;

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- * **Presidente** : **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**
- * **1er. Miembro** : **Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA**
- 2do. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**

- * **Asesor (a)** : **Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**

Estando en la opinión favorable de los miembros del jurado, en concordancia con el Reglamento interno de trabajo de Investigación conducente a Grados y Títulos Resolución N° 094-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N°30220 Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la Unidad de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud;

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el **INFORME FINAL** de **INVESTIGACIÓN (BORRADOR DE TESIS)** para la **REVISION** de **SIMILITUD TURNITIN**, presentado por el (la) bachiller **HUAYCANI RAMIREZ FRANCISCA BEATRIZ** para optar el título profesional de: **OBSTETRA** con el tema: **CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES PRIMIGESTAS DEL HOSPITAL DE ILAVE 2023** correspondiente a la línea de investigación **SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

- * **ARTICULO SEGUNDO.- RATIFICAR** como **ASESOR (A) DE INVESTIGACIÓN** a la: **Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**

- * **ARTICULO TERCERO.- DISPONER** que la Unidad de Investigación, de la Facultad de Ciencias de la Salud y Secretaria Académica quedan encargadas del cumplimiento de la presente resolución

Regístrese, Comuníquese, y Archívese.



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
[Firma]
Dra. Gabriela Betty Arias Luque
DECANA (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Distribución: interesado Archivo.



CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES PRIMIGESTAS DEL HOSPITAL DE ILAVE 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

25%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

23%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Andina Nestor
Caceres Velasquez

Trabajo del estudiante

16%

2

repositorio.unap.edu.pe

Fuente de Internet

4%

3

repositorio.uancv.edu.pe

Fuente de Internet

2%

4

Submitted to Eduservices Group

Trabajo del estudiante

1%

5

hdl.handle.net

Fuente de Internet

<1%

6

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

<1%

7

1library.co

Fuente de Internet

<1%

8

repositorio.autonomadeica.edu.pe

Fuente de Internet

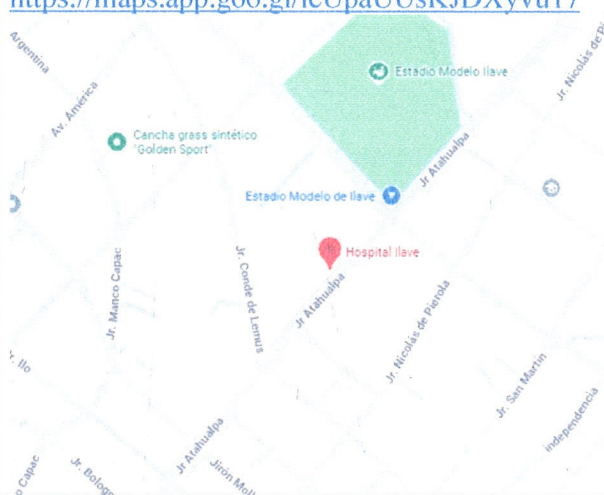
<1%



Metadatos Complementarios

CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES PRIMIGESTAS DEL HOSPITAL DE ILAVE 2023	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	FRANCISCA BEATRIZ HUAYCANI RAMIREZ
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	41182298
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0003-4919-3974
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	01309221
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0007-4145-7030
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29344129
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29590767



Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - P06
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	País: Perú Departamento: Puno Provincia: El Collao Distrito: Ilave Latitud: -16.08255 Longitud: -69.63780 https://maps.app.goo.gl/icUpaUUsKJDXyvu17 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Diciembre 2024 - diciembre 2025
URL de disciplinas OCDE	Obstetricia, Ginecología https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02 Medicina clínica https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.00

UNIVERSIDAD ALFONSO CASTELLANOS VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUDDra. María Concepción Figueroa Vilca
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo FRANCISCA BEATRIZ HUAYCANI RAMIREZ, identificado con DNI Nro. **41182298**, en mi condición de egresado de:

- ☒ Escuela Profesional
☐ Programa de Segunda Especialidad,
☐ Programa de Maestría o Doctorado

OBSTETRICIA

informo que he elaborado el/la ☒ Tesis o ☐ Trabajo de Investigación, ☐ Trabajo Académico denominada:

CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES PRIMIGESTAS DEL HOSPITAL DE ILAVE 2023

Asesorado por: Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

Es un tema original.

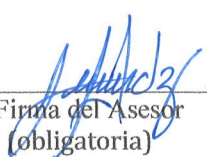
Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

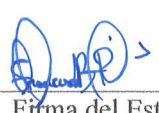
Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca __21__ de enero del 2026


Firma del Asesor
(obligatoria)


Firma del Estudiante
(obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A Dios quien fue mi capa de protección que me cubrió cuando atravesaba por el arduo camino que era mi extenso y fue la razón para mantenerme más estable, A los seres más valiosos de mi existencia, mis adorados padres, quienes me otorgaron de manera incondicional de su respaldo y su apoyo incondicional y forjar en mí la orientación vocacional que hoy sirve a la comunidad, haciendo posible el cumplimiento de esta aspiración académica.



AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez mi centro de formación superior por haberme conferido la instrucción teórica para ejercer mi vocación y la experiencia aplicada para mi ardua labor profesional al servicio de la colectividad peruana.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE GENERAL	v
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE FIGURAS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN	xi

CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.1.1. Problema principal.....	3
1.1.2. Problemas específicos	3
1.2. JUSTIFICACIÓN	4
1.2.1. Justificación Teórica.....	4
1.2.2. Justificación practica	4
1.2.3. Justificación metodología	4
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos.....	5
1.4. HIPÓTESIS	6
1.4.1. Hipótesis general.....	6
1.4.2. Hipótesis específicas	6
1.5. VARIABLES.....	6



1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	7
--	---

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	8
2.1.1. A Nivel Internacional	8
2.1.2. A nivel nacional	12
2.1.3. A nivel local	17
2.2. MARCO TEÓRICO QUE SUSTENTA EL TRABAJO	22
2.3. MARCO CONCEPTUAL	37

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	38
3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN	38
3.3. MÉTODO O MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN	38
3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA	38
3.4.1. Población	38
3.4.2. Muestra	39
3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN	39
3.5.1. Técnicas	39
3.5.2. Instrumentos	39
3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS	39
3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS	40
3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	40
3.8.1. Validez	40
3.8.2. Confiabilidad	40



CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

RESULTADOS Y DISCUSIÓN	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	64
ANEXOS.....	69
ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS	70
ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA	76
ANEXO 3: INSTRUMENTO:	78
ANEXO 4: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO	80
ANEXO 5. AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN	84



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023	41
Tabla 2. Ocupación asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023	43
Tabla 3. Ingreso socioeconómico asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del hospital de Ilave 2023	45
Tabla 4. Atenciones prenatales asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del hospital de Ilave 2023	47
Tabla 5. Consumo de líquidos asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del hospital de Ilave 2023	49
Tabla 6. Hábitos de higiene asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del hospital de Ilave 2023	51
Tabla 7. Frecuencia de relaciones sexuales asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del hospital de Ilave 2023	53
Tabla 8. Material de ropa interior asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023	55
Tabla 9. Uso del preservativo asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del hospital de Ilave 2023	57



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023	41
Figura 2. Ocupación asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023	43
Figura 3. Ingreso socioeconómico asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del hospital de Ilave 2023	45
Figura 4. Atenciones prenatales asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del hospital de Ilave 2023	47
Figura 5. Consumo de líquidos asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del hospital de Ilave 2023	49
Figura 6. Hábitos de higiene asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del hospital de Ilave 2023	51
Figura 7. Frecuencia de relaciones sexuales asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del hospital de Ilave 2023	53
Figura 8. Material de ropa interior asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023	55
Figura 9. Uso del preservativo asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del hospital de Ilave 2023	57



RESUMEN

La presente investigación tiene como **objetivo**: Determinar las características asociadas a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023. **Material y método**: Estudio de diseño no experimental, con tipo básico, de nivel relacional transversal de enfoque cuantitativo, técnica análisis documental, y con un instrumento de ficha de recolección de los datos. La población y muestra fue de 140 casos, Se utilizó la prueba de X^2 con nivel de significancia < 0.05 . **Resultados**: Las características sociodemográficas como: edad de 20 a 35 años con el 59.3% (0.019), ocupación ama de casa con el 44.3% (0.000), con sueldos menores de 1030 soles con el 74.3% (0.017), atenciones prenatales, menor de 6 atenciones con el 72.1% (0.038) consumo de líquidos de 1 a 2 tasas con el 66.4% (0.026) los cuales son relacionados a las infecciones de las vías urinarias de las embarazadas primigestas. Las características conductuales como: hábitos de higiene genital inadecuada con el 64.3% (0.006), relaciones sexuales y su frecuencia 2 a más relaciones sexuales con el 70.7% (0.013), material de uso de ropa interior sintético con el 63.6% (0.037), no uso del preservativo con el 77.9% (0.049) se asocian a las infecciones urinarias en gestantes primigestas. La forma que más predominó fue la bacteriuria asintomática con el 70% en gestantes primigestas. **Conclusión**: Las características como: sociodemográficas, y conductuales, se asocian a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023.

Palabras clave: Característica, Infección urinaria, gestantes primigestas.



ABSTRACT

Objective of the present research: To determine the characteristics associated with urinary tract infections in primigravid pregnant women at the Ilave Hospital in 2023.

Material and method: Non-experimental research design, basic type, relational cross-sectional level with a quantitative approach, using documentary analysis as the technique, and data collection form as the instrument. **Population:** 140 pregnant women. The χ^2 was used with a significance level of < 0.05 .

Results: Sociodemographic characteristics such as: age from 20 to 35 years with 59.3% (0.019), occupation as housewife with 44.3% (0.000), economic income less than 1030 soles with 74.3% (0.017), fewer than 6 prenatal visits with 72.1% (0.038), and liquid intake of 1 to 2 cups with 66.4% (0.026) were associated with urinary infections in primigravid pregnant women. Behavioral characteristics such as: inadequate genital hygiene habits with 64.3% (0.006), frequency of sexual relations (2 or more sexual relations) with 70.7% (0.013), synthetic underwear material with 63.6% (0.037), and non-use of condoms with 77.9% (0.049) were associated with urinary infections in primigravid pregnant women. The most common form of urinary tract infections is asymptomatic bacteriuria, accounting for 70% in primigravid pregnant women. **Conclusion:** Sociodemographic and behavioral characteristics are associated with urinary tract infections in primigravid pregnant women at the Ilave Hospital in 2023.

Keywords: Characteristic, Urinary infection, primigravida pregnant women..



INTRODUCCIÓN

Las infecciones del tracto urinario constituyen una de las entidades clínicas de mayor prevalencia durante la gestación, generando alteraciones maternas y efectos feto neonatales de relevancia. Por ello, la identificación temprana y la instauración de un manejo terapéutico oportuno resultan esenciales para mitigar las complicaciones asociadas a este cuadro patológico. (1)

La gestación constituye un estado biológico complejo en el que la mujer experimenta modificaciones fisiológicas y variaciones anatómicas que incrementan de manera significativa su susceptibilidad orgánica. La hidronefrosis gestacional, un fenómeno frecuente durante este periodo, favorece la aparición de infecciones urinarias. Esta condición presenta una mayor incidencia en mujeres de edad reproductiva avanzada y en multíparas, debido a la combinación de factores mecánicos y funcionales propios de estos grupos. (2)

El componente formativo adquiere un rol esencial durante la gestación, dado que los profesionales de la salud tienen la responsabilidad de brindar orientación sistemática sobre los indicadores clínicos y las manifestaciones sintomáticas propias de las infecciones del tracto urinario, fortaleciendo así la capacidad preventiva de la gestante. A escala global, estas infecciones representan una entidad frecuente, con una incidencia que oscila entre el 2% y el 10% de la población embarazada; su etiología está dominada por *Escherichia coli*, microorganismo que, en ausencia de tratamiento oportuno, puede ocasionar complicaciones relevantes como parto pretérmino o progresión hacia pielonefritis gestacional. El abordaje farmacológico se basa en el uso de antimicrobianos seguros durante la gestación, como la amoxicilina y la cefalexina, aunque los esquemas terapéuticos pueden variar según las normativas de cada país. Las



estrategias preventivas incluyen una adecuada hidratación, prácticas correctas de higiene urogenital y el vaciamiento completo de la vejiga, siendo indispensable un manejo riguroso y oportuno para reducir los riesgos materno-fetales asociados a esta patología. microorganismo que, en ausencia de tratamiento oportuno, puede ocasionar complicaciones relevantes como parto pretérmino o progresión hacia pielonefritis gestacional. El abordaje farmacológico se basa en el uso de antimicrobianos seguros durante la gestación, entre ellos la amoxicilina y la cefalexina, aunque los esquemas terapéuticos pueden variar según las normativas de cada país. Las estrategias preventivas incluyen una adecuada hidratación, prácticas correctas de higiene urogenital y el vaciamiento completo de la vejiga, siendo indispensable un manejo riguroso y oportuno para reducir los riesgos materno-fetales asociados a esta patología. (4)

La presente tesis está organizada de la siguiente manera: el Capítulo I aborda los aspectos generales del estudio, incluyendo el objetivo, la hipótesis, las variables y su respectiva operacionalización. El Capítulo II desarrolla el marco teórico y los antecedentes que sustentan científicamente la investigación. El Capítulo III describe en detalle los procesos metodológicos empleados para la recolección y el análisis de los datos. Finalmente, el Capítulo IV presenta los resultados obtenidos, su discusión crítica, las conclusiones derivadas del estudio y las recomendaciones correspondientes. Esta estructura permite una comprensión clara y secuencial del trabajo realizado, garantizando coherencia en la exposición de cada componente investigativo.



CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A nivel internacional

La infección urinaria constituye una amenaza sanitaria de alcance mundial durante la etapa gestacional, ya que compromete el tracto urinario, integrado por el uréter, los riñones en la gestante así como la uretra. Este cuadro clínico se desarrolla cuando microorganismos bacterianos ingresan al sistema urinario y proliferan, generando complicaciones que pueden afectar tanto a la gestante como al feto. Su incidencia aumenta en la etapa de gestación a cuestionen que son las transformaciones estructurales y funcionales que incrementan la susceptibilidad de la mujer a desarrollar esta patología. Además, su aparición se encuentra estrechamente vinculada a diversos factores, especialmente a las condiciones socioeconómicas, siendo las familias en situación de vulnerabilidad las más propensas a padecerla. (5)

Según los organismos mundiales como son la OMS, a escala global se estima que aproximadamente una décima parte de la población gestante desarrolla algún tipo de infección del tracto urinario, lo que constituye un indicador de gran relevancia dentro de la vigilancia epidemiológica materna. Esta cifra refleja la magnitud del problema y la necesidad de fortalecer las estrategias



de detección temprana. Asimismo, resalta la importancia de implementar intervenciones preventivas y educativas que permitan reducir las complicaciones asociadas durante el embarazo. (6)

En la región latinoamericana y caribeña, la frecuencia de estas afecciones del sistema urinario oscila entre el 20% y el 30%, especialmente en países con economías emergentes donde la precariedad socioeconómica se ha intensificado. Como consecuencia, esta enfermedad también ha mostrado un incremento, pues investigaciones recientes señalan que los núcleos familiares en situación de vulnerabilidad presentan una mayor predisposición a desarrollar estos cuadros clínicos. La detección temprana resulta fundamental para identificar oportunamente esta condición durante la gestación, considerando las repercusiones adversas que puede generar en el bienestar materno-fetal. (7)

A nivel nacional

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar del Perú (2019), las infecciones urinarias a nivel nacional han mostrado un incremento, alcanzando una incidencia del 30% al 40%, debido principalmente a los cambios funcionales y estructurales de las vías urinarias durante el embarazo. Se describe que aproximadamente el 80% de las mujeres en estado gestacional presenta cierto grado de dilatación del tracto urinario acompañada de hidronefrosis leve, fenómeno atribuible a la disminución del tono del músculo liso y a la reducción del peristaltismo ureteral, lo cual favorece la estasis urinaria. De manera complementaria, este cuadro puede agravarse por deficiencias en el saneamiento básico, especialmente en familias en

situación de vulnerabilidad. (8)

A nivel regional

En el departamento de Puno, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar del año 2020, los índices de infecciones urinarias durante el embarazo alcanzaron aproximadamente el 30%, y más del 66% de la población carece de adecuados servicios de saneamiento y presenta limitaciones en el acceso a recursos humanos en salud. La accesibilidad y la adecuada implementación de los servicios sanitarios constituyen factores determinantes para garantizar una atención de calidad; sin embargo, las gestantes con escasos recursos económicos representan el grupo más susceptible a desarrollar esta patología, comprometiéndose tanto la salud materna como la integridad perinatal. Frente a esta problemática, marcada en nuestra región, surge la necesidad de investigaciones que permitan determinar cómo se relacionan los diversos factores involucrados en la persistencia de esta condición, con el propósito de orientar intervenciones más efectivas.(9)

1.1.1. Problema principal

PG.- ¿Cuáles son las características asociadas a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023

1.1.2. Problemas específicos

PE 1.- ¿Cuáles son las características sociodemográficas asociadas a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave?

PE 2.- ¿Cuáles son las características conductuales asociadas a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de



Ilave?

PE 3.- ¿Cuál es la infección urinaria más frecuente en gestantes del Hospital

Ilave?

1.2. JUSTIFICACIÓN

1.2.1. Justificación Teórica

Las infecciones bacterianas del aparato urinario se constituyen como una entidad clínica frecuente durante el período gestacional y representan un desafío asistencial debido a la severidad de sus repercusiones en la salud materna y neonatal. Su reconocimiento tardío favorece la aparición de múltiples complicaciones que ponen en riesgo el bienestar de la gestante y del feto. El presente estudio busca generar evidencia científica sobre los factores y características asociadas a las infecciones del tracto urinario en mujeres primigestas, con el propósito de delinear y promover estrategias innovadoras orientadas a reducir la incidencia de esta patología dentro de la población embarazada.

1.2.2. Justificación practica

Mediante esta investigación se prevé optimizar la identificación temprana de las infecciones del tracto urinario durante el control prenatal en mujeres gestantes, garantizando así la instauración oportuna del tratamiento y la prevención de complicaciones inherentes al embarazo, al proceso del parto y al puerperio. Asimismo, los hallazgos y lineamientos derivados del estudio podrán servir como referente protocolar para la atención de las gestantes pertenecientes a la jurisdicción del Hospital de Ilave, contribuyendo al

fortalecimiento de la práctica clínica en dicho ámbito. De igual manera, los resultados permitirán orientar la toma de decisiones institucionales en torno a estrategias de prevención y educación sanitaria. Este aporte favorecerá la construcción de intervenciones más eficientes y adaptadas a las necesidades reales de la población materna.

1.2.3. Justificación metodología

Este trabajo se constituirá en un recurso académico relevante para dar continuidad a futuras investigaciones relacionadas con las afecciones del sistema urinario en mujeres gestantes, considerando la seriedad de las complicaciones que estas pueden generar tanto en la madre como en el feto. Paralelamente, se espera que sus aportes impulsen y motiven la creación de nuevas líneas de investigación, permitiendo profundizar el análisis científico y médico de este fenómeno. Asimismo, los conocimientos generados podrán orientar la formulación de políticas y programas de salud materna más eficaces. De igual modo, servirán como soporte para el diseño de intervenciones preventivas basadas en evidencia.

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo general

OG. - Determinar las características asociados a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital Ilave 2023

1.3.2. Objetivos específicos

OE 1.- Describir las características sociodemográficas asociados a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave

OE 2.- Identificar las características conductuales asociados a las

infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de llave.

OE 3.- Evaluar la forma más frecuente de infección urinaria en gestantes primigestas del Hospital de llave

1.4. HIPÓTESIS

1.4.1. Hipótesis general

HG. – Las características como: sociodemográficos, y conductuales, se asocian a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de llave 2023.

1.4.2. Hipótesis específicas

HE 1.- Las características sociodemográficas como: edad, ocupación, ingreso económico, atenciones prenatales, consumo de líquidos se asocian a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de llave.

HE 2.- Las características conductuales como: hábitos de higiene genital, frecuencia de relaciones sexuales, material de uso de ropa interior, uso del preservativo se asocian a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital llave.

HE 3.- La forma más frecuente de las infecciones del tracto urinario es la bacteriuria asintomática en gestantes primigestas del Hospital de llave

1.5. VARIABLES

Variable 1: Características

Variable 2: Infección urinaria

IVE

IVE



CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. A Nivel Internacional

Samaniego. (10) "Desenlaces obstétricos desfavorables en gestantes nulíparas con patología del sistema urinario, Ecuador 2022." Objetivo: El objetivo de este estudio fue establecer las repercusiones del proceso gestacional en menores de edad que cursan su primera gestación y presentan diagnóstico de infección urinaria. Con metodología: se mostró un estudio de tipo retrospectivo de fichas clínicas y de los resultados de exámenes urinarios básicos como principal mecanismo de obtención de información, contando con la aceptación voluntaria de cada gestante y del jefe del área. La investigación fue desarrollada bajo un diseño descriptivo, de con enfoques de manera numérica es decir cuantitativa, utilizando como unidad muestral a 77 mujeres adolescentes embarazadas. Resultados: Del análisis de los datos se identificó que las complicaciones más prevalentes fueron la amenaza de aborto, con un 42%, y así como la amenaza de parto que son preterminos, con un 28%. Asimismo, se evidenció que el examen diera como resultado infecciones de las vías urinarias las cuales son las principales hallazgos del examen microscópico de orina, constituyéndose en el método confirmatorio más utilizado. Conclusiones: Se concluye que la



amenaza de aborto es la complicación obstétrica predominante en las adolescentes primigestas con infección urinaria, lo que evidencia la alta vulnerabilidad de este grupo etario frente a esta condición patológica.

Sandoval. (11) "Tasa de ocurrencia de patología infecciosa urinaria en gestantes nulíparas de un establecimiento asistencial de El Oro, Colombia."

Objetivo: Cuantificar la tasa de procesos infecciosos del sistema urinario en una población obstétrica atendida en un establecimiento de salud, empleando herramientas de recolección de información y revisión de publicaciones académicas, con el propósito de minimizar las complicaciones para la madre y el feto. **Métodos:** El estudio se desarrolló sin manipulación de variables independientes, mediante una estrategia observacional con diseño descriptivo, utilizando una muestra conformada por 100 mujeres gestantes. **Resultados:** El 83% de las participantes presentó sintomatología compatible con cistitis o infecciones urinarias durante su período de gestación, evidenciando una problemática recurrente. El análisis reflejó una mayor frecuencia en mujeres entre 21 y 29 años, en aquellas con menor asistencia a los controles prenatales, con antecedentes de embarazos previos y, especialmente, en las etapas finales de la gestación. **Conclusión:** Las infecciones del aparato urinario se manifiestan con alta frecuencia durante el embarazo, como resultado de la anatomía femenina caracterizada por una uretra corta y de las alteraciones funcionales y hormonales propias de esta etapa. El presente estudio evidenció una elevada tasa de estas infecciones en la población evaluada, asociándose con diversos factores predisponentes, entre ellos la edad materna, la asistencia a controles prenatales y los antecedentes obstétricos.



Huilca. (12) "Particularidades asociadas a cistitis e infecciones urinarias en pacientes obstétricas sin embarazos previos.

Establecimiento sanitario Carlos Andrade Marín, 2021" Objetivo:

Detectar las medidas precautorias y proporción de complicaciones del procedimiento quirúrgico perineal en embarazadas sin partos previos del área de atención obstétrica, Metodología: La indagación se ejecutó sin la necesidad de manipularlas variantes de un carácter causal por medio de una estructuración de forma relacional, con medio de una estructuración de manera retrospectivo. Resultados: El análisis efectuado evidencia que, dentro de la cohorte de gestantes primíparas, las alteraciones posparto de mayor prevalencia se circunscriben al dolor perineal reportado en un 70% con una gradación algésica moderada, seguido de la infección del sitio operatorio que alcanza aproximadamente el 40%. Asimismo, se registró una manifestación considerable de dispareunia cercana al 56%, acompañada de edema vulvar en torno al 30%, mientras que, en proporciones más reducidas, pero clínicamente relevantes, se identificó la aparición de hematomas en un 24%, reiterando la frecuencia variable de estas morbilidades en el periodo puerperal. Conclusión: Aunque la episiotomía se ha asociado con determinados aportes materno-fetales, su ejecución también puede desencadenar una mayor constelación de complicaciones puerperales; por ello, diversos lineamientos clínicos enfatizan que su aplicación debe circunscribirse a un criterio estrictamente selectivo y no rutinario.

Diaz. (13) "Acciones del personal de enfermería y su efecto en vómitos excesivos del embarazo en gestantes de primer parto durante los primeros tres meses de gestación, Establecimiento sanitario Venus De

Valdivia 2020" Objetivo: Precisar las actuaciones de enfermería y su repercusión en náuseas y vómitos patológicos gestacionales en pacientes obstétricas nulíparas durante el trimestre temprano de la gravidez, Material y método: La ejecución de este trabajo se realizó sin la necesidad del manejo de las variantes de carácter independiente, conforme una estructuración descriptivo y empleando un medio de medición longitudinal, si una unidad muestral de 50 Resultados En cuanto a la variable etaria, aproximadamente el 60% de las participantes se ubicó en el intervalo de 16 a 20 años; de igual modo, la mayoría de las gestantes correspondiente al 76% cursaba alrededor de la semana 12 de gestación. Asimismo, se documentaron manifestaciones clínicas iniciales como náuseas en un 65%, episodios eméticos en un 63% y un cuadro de anorexia fisiológica cercano al 56%, reiterando la predominancia de estas sintomatologías en el primer trimestre. Conclusiones Las actuaciones enfermeras implementadas generaron un efecto benéfico de mantener un cuidado integral de las féminas que se encuentra en un estado gestacional, lo que se reflejó en una trayectoria clínica progresivamente positivo; además, dichas intervenciones permitieron la administración oportuna y adecuada del abordaje terapéutico indicado.

Ortiz. (14) Patologías infecciosas urinarias en mujeres gestantes sin partos previos de origen mexicano 2022 Objetivo: Identificar la tasa de procesos infecciosos de vías urinarias durante el período grávido en población femenina de México. Métodos. La pesquisa se ejecuto por medio de una medición de un solo periodo de naturaleza transversal por medio de una estructuración de un estilo descriptivo conforme a una formulación de un estilo cuantitativa por medio de una formulación de carácter independiente y

una táctica de forma observacional. Resultados. Se efectuó la revisión de treinta y tres estudios que abarcaron una población conjunta de 7,421 participantes femeninas. Tras el procesamiento analítico, se estableció que la prevalencia de ITU ascendía al 8.8%. Resultado: En cuanto al manejo farmacoterapéutico, la ampicilina y los nitrofuranos constituyeron los agentes terapéuticos empleados con mayor frecuencia. conclusiones: Las afecciones del tracto urinario suelen cursar de manera silente o con sintomatología mínima; no obstante, cuando se realiza una identificación diagnóstica temprana y se instaura un abordaje terapéutico oportuno, es posible revertir de forma eficaz la progresión del cuadro clínico, mitigando su evolución patológica.

2.1.2. A nivel nacional

De la Cruz. (15) "Elementos predisponentes vinculados a afecciones del sistema urinario en embarazadas del centro asistencial de Choccepuquio – Andahuaylas, 2022". Objetivo: Evaluar las variables de riesgo vinculadas a cistitis e infecciones urinarias en embarazadas tratadas en el dispensario. Materiales y métodos: La pesquisa se empleó conforme una finalidad aplicada, en base una estructuración de manera analítico, empleando una táctica de extracción de la data de manera observacional, Por medio de una estructuración de manera retrospectivo y conforme una medición de carácter transversal donde la unidad poblacional de una cantidad 70 féminas con dicha condición, Resultados Entre los determinantes individuales significativos se identificaron: origen urbano (OR: 2,89; IC 95%:1,35-6,16), donde un 17 que era el rango máximo con un OR: 3,32; con parámetro de un IC 95%:1,83-6,11 y escolaridad hasta nivel medio completo

(OR: 1,50; IC 95%:1,10-2,04). Respecto a los condicionantes obstétricos relevantes destacaron: historiales previos de procesos ITU con un OR: 3,50; conforme un parámetro de un IC 95%:1,64-7,45, seguimiento prenatal insuficiente inferior a seis consultas con un OR: 3,21; parámetro IC 95%:1,52-6,79, momento gestacional del diagnóstico infeccioso conforme una técnica OR: 2,09; con parámetro de un IC 95%:1,27-3,45 y nuliparidad (OR: 1,97; IC 95%:1,00-3,88). Conclusiones: Los determinantes predisponentes vinculados a la aparición de ITU en féminas que se encuentra en un estado gestacional involucraron componentes personales como la edad cronológica, el nivel de instrucción alcanzado, la estratificación socioeconómica y la localización de vivienda conforme a los elementos obstétricos, entre los que destacaron controles prenatales insuficientes, condición primigesta, antecedentes previos de ITU y la identificación de la infección durante el primer trimestre, periodo en el cual se estableció con mayor frecuencia el diagnóstico clínico.

Zenteno. (16) "Variantes de vulnerabilidad asociadas a cistitis en embarazadas registradas en el Dispensario Villa del Norte durante el período comprendido entre enero-diciembre del 2022" Objetivo: Evaluar las variables de riesgo relacionadas con cistitis en embarazadas registradas en el Centro Asistencial. Metodología: El diseño que se empleó en esta pesquisa sin la necesidad de la manipulación de las variantes de naturaleza causal, sobre una formulación de una estilo de forma analítica, con una medición de único en un solo periodo de una naturaleza transversal y por medio de una dirección de estilo retrospectivo con casos y controles, empleando una finalidad de ejecución aplicada sobre una unidad poblacional

de 145 féminas en estado gestacional con una extracción muestral de 53 casos y 53 controles. Resultados: Se identificaron como determinantes significativos: estrato socioeconómico precario $p < 0.001$ OR=5.637 IC95%=2.410-13.188, formación académica básica incompleta p igual a 0.001 con un de OR igual a 8.571 de parámetros IC95% igual a 2.345-31.336, dedicación a labores del hogar donde el p es igual a 0.003 conforme a un OR igual a 3.548 en base a parámetros de IC95% igual a 1.533-8.210, historia obstétrica nula o única p igual a 0.002 OR igual a 10.937 IC95% igual a 3.015-39.675 y diagnóstico de diabetes gestacional donde un p es igual a 0,026 O igual a 5,930 IC95% igual a 1.232-28.547. Conclusiones: Un estrato socioeconómico deprimido, un nivel educativo inferior a la nivel medio en educación concluida y la dedicación exclusiva a labores domésticas constituyeron condicionantes relevantes; del mismo modo, la condición obstétrica de primigesta o segundigesta, así como el estado de nuliparidad o primiparidad, se reconocieron como elementos predisponentes. A ello se suman la realización de menos de seis controles prenatales, los antecedentes previos de infección urinaria, la presencia de anemia gestacional y el diagnóstico concomitante de diabetes gestacional, configurando en conjunto un conglomerado de elementos con amenazas que incrementan la probabilidad de mantener ITU a través de la gestación.

Quispe. (17) "Determinantes relacionados con cistitis en gestantes primerizas del área de control gestacional del puesto asistencial San Jerónimo en el año 2023" objetivo: Establecer la vinculación entre los elementos vinculados a procesos infecciosos de vías urinarias en gestantes primerizas evaluadas en el servicio obstétrico del establecimiento sanitario.

Materiales y métodos: Estudio se ejecutó empleando una táctica de manera observacional, sobre una unidad muestral con una cantidad por 85 pacientes que cumplieran los mismos criterios relevantes de una estructuración de una táctica observacional. **Resultados:** Las características sociales relevantes incluyen: provenir de áreas citadinas, tener entre 18-29 años de edad y realizar actividades del hogar. En cuanto a aspectos reproductivos se identifican: antecedentes de patología urinaria infecciosa, mujeres en su primera gestación, detección en el último trimestre del embarazo, asistencia limitada a controles prenatales e intervalo entre embarazos mayor a 24 meses. **Conclusiones:** Los condicionantes vinculados a la aparición de ITU en las féminas que se encuentran en una estado gestacional atendidas en la consulta prenatal incluyeron componentes sociodemográficos, entre los cuales sobresalió la variante etaria como elemento de notable influencia en la susceptibilidad clínica.

Plasencia. (18) "Condicionantes de estilo de vida y características reproductivas asociados a cistitis en primigestantes atendidas en el Establecimiento de Salud La Tulpuna durante el 2022" **Objetivo** Examinar la correspondencia entre elementos conductuales y aspectos obstétricos asociados a procesos inflamatorios de las vías urinarias en embarazadas de primera paridad. **Procedimiento metodológico:** La ejecución que realizo en la reciente pesquisa se efectuó sin la necesidad de la manipulación de una variante de naturaleza independiente, con una estructuración de forma correlacional, sobre una medición de un único periodo de carácter de corte transversal, con una unidad muestral en una cantidad de 170 féminas gestantes. Se identificó que los determinantes de hábitos higiénicos

relevantes son: limpieza diaria de zona genital, composición del material de ropa interior y su recambio diario. Las variables de comportamiento sexual comprenden: regularidad de encuentros íntimos, aseo antes y después del contacto sexual y número de parejas. Los elementos clínico-obstétricos abarcan: paridad (mayormente nulíparas), alumbramientos pretérminos, interrupciones de embarazo, asistencia a controles prenatales, vaginosis, edad de debut sexual, glucosa urinaria, estudios de orina en seguimiento gestacional y antecedentes infecciosos urinarios previos a la concepción. conclusión: Las conductas individuales y los determinantes gineco-obstétricos constituyen un conjunto de variables que mantienen una asociación significativa con el origen y recurrencia de las ITU, configurándose como elementos moduladores de la susceptibilidad clínica.

Rivera. (19) "Condicionantes del Entorno Social Asociados a Cistitis en Embarazadas de Primera Paridad del Servicio Sanitario "Las Pirias" - Jaén, 2020" Objetivo: Evaluar los condicionantes sociales implicados en cistitis de embarazadas atendidas en el Servicio Sanitario, Proceso de metodología: la investigación se ejecutó por medio de una estructuración descriptiva por medio de una formulación de estilo correlacional, con una medición con una naturaleza de forma transversal. con una unidad muestral de 170 en féminas que se encuentra en un estado estacional. Los resultados Los hallazgos permitieron establecer una frecuencia del 64% en patología infecciosa urinaria. Entre las características poblacionales destacan: mujeres entre 19-34 años, sin pareja estable, educación básica, embarazo en etapa intermedia, jefe familiar con escolaridad elemental, viviendas de material rústico, ingresos superiores a 350 soles, convivencia de múltiples núcleos

familiares y procedencia de áreas rurales. Las patologías predominantes fueron pielonefritis y cistitis. Se identificó correlación estadística significativa entre infecciones urinarias y variables como situación conyugal, nivel educativo, fase gestacional y condición socioeconómica. No se encontró vínculo estadístico con el factor etario.

2.1.3. A nivel local

Parizaca. (20) "Condicionantes habituales de procesos infecciosos urinarios en primigestantes evaluadas en el Hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané en el 2023" Objetivo: Establecer los elementos fundamentales que generan la reiteración de patología infecciosa del sistema urinario, Proceso metodológico: siendo un trabajo que se ejecutó por medio de una estructuración de estilo descriptivo, con una formulación de un estilo correlacional y con una medición de una orientación de forma cuantitativo, tuvo como unidad muestral de 70 féminas que se encuentran en un estado gestacional, Resultados: La selección muestral fue intencional no aleatoria, empleando análisis estadístico de chi cuadrado para verificar las hipótesis planteadas, donde los valores resultaron significativos. Los hallazgos principales revelan que en aspectos reproductivos: más de la mitad correspondió a primeras gestaciones, seguido de segundos embarazos, con asistencia prenatal casi universal, predominando el diagnóstico en etapa gestacional tardía. Respecto a variables poblacionales: predominó la unión libre, educación universitaria, estrato económico bajo y procedencia campesina. En cuanto a hábitos: la mayoría retiene micciones frecuentemente, evita sanitarios públicos, realiza limpieza íntima diaria, cumple tratamiento médico, mantiene abstinencia sexual durante embarazo,



no emplea preservativos y omite vaciado vesical post coital. La tasa de reincidencia alcanzó el 82% En conclusión, Las determinantes implicadas guardan una correlación directa con la frecuente a las ITU, especialmente cuando existe un desconocimiento o manejo inadecuado del proceso infeccioso urinario, circunstancia que favorece su reaparición y persistencia clínica.

Ramos. (21) "Condicionantes de susceptibilidad relacionados con infecciones de vías urinarias en gestantes nulíparas del Centro Asistencial José Antonio Encinas Puno entre enero y diciembre del 2021" Objetivo. Precisar los condicionantes de las exposiciones que son asociados a infecciones del aparato urinario en embarazadas de primera paridad del nosocomio mencionado. Metodología. La investigación se ejecutó por medio de una variante de una naturaleza independiente, se efectuó por medio de una medición de un solo periodo de naturaleza transversal, y se conforma por medio de una formulación de analítica, considerando un proceso retrospectiva sobre una unidad poblacional 420 féminas que se encuentran en una condición gestacional Resultados. evidencian que las gestantes con nivel educativo limitado a la instrucción primaria presentan una susceptibilidad acrecida a las ITU donde se evalúan a la par con aquellas que alcanzan formación secundaria o superior. Asimismo, la presencia de vaginosis constituye un factor que amplifica aproximadamente 2.7 veces la probabilidad de instauración del proceso infeccioso. Del mismo modo, las mujeres menores de veinte años exhiben un riesgo prácticamente duplicado de desarrollar alteraciones urinarias en relación con grupos etarios de mayor edad, configurando asociaciones con

significancia estadística confirmada. Conclusión: Las gestantes con una paridad comprendida entre cero y un parto exhiben una mayor propensión a desarrollar infección del tracto urinario, alcanzando un 64% (57/89) en contraste con el 40,6% (54/133) observado en mujeres con mayor paridad. Esta condición incrementa el riesgo hasta en aproximadamente 2,6 veces, cifra respaldada por una significancia estadística robusta ($p = 0,001$) y un odds ratio de 2,6 (IC 95%: 1,5–4,5), reiterando la magnitud de la asociación clínica.

Zenteno. (22) "Condicionantes predisponentes relacionados con infecciones de vías urinarias en gestantes del Puesto Asistencial José Antonio Encinas Puno entre enero y diciembre 2022" Objetivo: Indagar los condicionantes de exposición implicados en infecciones del aparato urinario en embarazadas. Metodología: El diseño se empleó por una estructura que no requirió la manipulación de las variantes de naturaleza independientes, con una orientación de forma analítico, se aplicó una medición de manera transversal y la formulación se empleó por medio retrospectivo con casos de una unidad poblacional de 145 de féminas en un estado gestacional con una unidad muestral de 53 pronósticos. Resultados: Se identificaron como determinantes estadísticamente relevantes: antecedentes de cistitis previas, déficit de hemoglobina en gestación, hiperglucemia gestacional, condición socioeconómica baja, nivel educativo elemental, ocupación en el hogar, primiparidad o secundiparidad, nulíparas o primíparas, y seguimiento prenatal deficiente. Estas variables demostraron correlación significativa con procesos infecciosos del tracto urinario Conclusiones: Constituyen elementos predisponentes para desarrollar



infecciones urinarias durante el embarazo: recursos económicos limitados, formación académica básica incompleta, dedicación a labores domésticas, primer o segundo embarazo, ausencia de partos previos o un único parto, seguimiento prenatal deficiente, historial de cistitis, déficit de hemoglobina y alteraciones glucémicas gestacionales.

Gutiérrez. (23) "Fisura de bolsa gestacional al alcanzar madurez fetal en embarazada de primera paridad, Nosocomio Carlos Monge Medrano Juliaca- 2024"

Objetivo: Indagar las causas predisponentes, consecuencias para la gestante, tratamiento empleado y evolución del cuadro en mujer de primera paridad con rotura prematura de membranas a término. **Resultados:** Se trata de una gestante primeriza por presentar ruptura prematura de membranas ocurrida aproximadamente media hora antes. La paciente fue admitida con diagnóstico de fase latente de trabajo de parto, indicándose hospitalización y seguimiento para la conducción del alumbramiento por vía vaginal. El nacimiento se desarrolló sin complicaciones, requiriéndose una episiotomía. La recién nacida fue una niña de 2930 g y 50 cm, con puntajes Apgar de 9 tanto al primer como al quinto minuto. La etapa del alumbramiento transcurrió sin incidentes, y la evolución materna fue satisfactoria, permitiéndose el alta tres días después. **Conclusión:** La ruptura de membranas puede constituir una complicación importante durante el proceso de parto, sobre todo en mujeres que no completan sus evaluaciones en un estado de una fémina que pasa por una etapa gestacional y exhiben circunstancias de vulnerabilidad agregadas. Por esta razón, el experto en salud materna requiere competencias para proporcionar un abordaje correcto, según lo ilustrado en el ejemplo presentado.



Tarrillo (24), Elementos asociados a la aparición de infecciones urinarias en mujeres embarazadas que cursan su primer parto atendidas en el Hospital Lucio Aldazábal de Huancané durante el año 2020.” Objetivo: Hallar los elementos que se vinculan en la presencia de infecciones urinarias en mujeres embarazadas primíparas. Proceso metodológico: La unidad muestral fue empleada por medio de un estilo aplicado sobre 50 féminas. Resultado: Se identificó que, entre las féminas que se encuentran en un estado gestacional diagnosticadas con ITU , un 70% presentó bacteriuria de carácter asintomático. En cuanto a los componentes sociodemográficos, se observó que el 28% de los individuos que cumplen los tratamientos que se ubicaba en el rango etario de 25 a 29 años; además, el 56% contaba con escolaridad secundaria, el 54% mantenía una condición de convivencia, el 82% procedía de áreas urbanas y alrededor del 90% se dedicaba exclusivamente a labores del hogar, configurando un perfil predominante dentro de la muestra analizada. Conclusión: Respecto a los indicadores gineco-obstétricos, se observó que el 74% de las embarazadas tenía una edad gestacional igual o inferior a trece semanas. Del mismo modo, el 38% correspondía a mujeres en su primer embarazo y cerca del 40% no había tenido partos previos. Además, el 54.6% señaló que inició su actividad sexual entre los 17 y 19 años, y el 78% indicó haber tenido solo una pareja con la que se realiza el acto coital. Por último, el 58% no reportó precedentes de infecciones urinarias, aspecto que influye en la valoración del riesgo clínico.

2.2. MARCO TEÓRICO QUE SUSTENTA EL TRABAJO

1.- Características: Se trata de elementos que intervienen en la configuración de un determinado desenlace, pudiendo ejercer una influencia tanto beneficiosa como adversa sobre el estado de salud durante el período gestacional, modulando de manera directa la evolución fisiológica del embarazo. Estos factores pueden interactuar entre sí, potenciando o atenuando los riesgos asociados a diversas condiciones obstétricas. Asimismo, su identificación oportuna permite implementar medidas preventivas más eficaces, orientadas a salvaguardar el bienestar materno-fetal. (25)

1.1 Características Sociodemográficos

Se consideran atributos que inciden de manera directa en el estado de salud del individuo, impacto que se intensifica durante la gestación.

- La variable etaria entendida como el intervalo que abarca desde el nacimiento hasta el final del ciclo vital constituye un determinante relevante.
- En el grupo menor de 19 años, se identifica una población caracterizada por una inmadurez biopsicosocial, condición que incrementa de manera significativa el riesgo obstétrico.
- Entre los 20 y 36 años se ubican mujeres que, por su nivel de madurez física y psicológica, se encuentran en un rango considerado óptimo para la reproducción.
- Finalmente, las gestantes mayores de 37 años se consideran dentro de un perfil de alto riesgo reproductivo, ya que la edad materna avanzada se asocia con una mayor probabilidad de presentar complicaciones durante el proceso

de atención prenatal. Este grupo etario presenta una mayor incidencia de alteraciones hipertensivas, trastornos metabólicos y complicaciones obstétricas que pueden comprometer el bienestar materno-fetal. Por ello, requieren un seguimiento más estricto y la implementación de intervenciones preventivas oportunas para reducir los riesgos asociados a la gestación. (26)

1.1.2 Ocupación:

La actividad laboral constituye el conjunto de funciones que una persona ejecuta dentro de un determinado contexto ocupacional. En la actualidad, la incorporación de la mujer al ámbito productivo se ha intensificado, principalmente porque los ingresos generados por el jefe del hogar llegan a ser escasez de mantener lo mínimo de la canasta familiar. Cuando la mujer carece de una ocupación remunerada, se ve limitada en la obtención de recursos económicos propios, situación que restringe de manera considerable su autonomía personal y su capacidad de decisión. (27)

1.1.3 Ingreso socioeconómico:

Dicha noción hace referencia a la capacidad adquisitiva y solvencia monetaria presente en el entorno doméstico, factor que se configura como pilar fundamental para mantener condiciones óptimas de bienestar físico y mental. La carencia de liquidez patrimonial limita el acceso a servicios médicos especializados, medicamentos esenciales, nutrición balanceada y ambientes saludables, perpetuando ciclos de vulnerabilidad sanitaria intergeneracional. Este paradigma conceptual señala la provisión de liquidez económica y patrimonio monetario presente en la célula doméstica, ingrediente que opera como condicionante crucial para garantizar estándares satisfactorios de integridad somática. La suficiencia de medios pecuniarios habilita el acceso

expedito a infraestructura sanitaria, farmacoterapia adecuada, régimen dietético equilibrado y espacios habitacionales salubres, componentes todos indispensables para mitigar riesgos morbilidad evitable.

Cuando el ingreso mensual es inferior a los 1025 nuevos soles, se observa que numerosas familias subsisten con recursos limitados, lo que las obliga a desenvolverse en entornos precarios que dificultan el acceso a condiciones sanitarias adecuadas y, por ende, comprometen su bienestar. Por el contrario, los hogares que superan dicho umbral económico disponen de una mayor capacidad para garantizar ambientes saludables y cubrir necesidades esenciales. Con consecuencia, el componente financiero se constituye como un factor crítico, pues la estabilidad económica mantiene una relación directa con el mantenimiento, promoción y protección de la salud familiar. (28)

1.1.4 Atenciones prenatales:

Comprende el conjunto de intervenciones orientadas a la gestante con la finalidad de determinar de manera sistemática el estado de salud materno-fetal. Dichas acciones deben ser ejecutadas por un profesional altamente capacitado, como el obstetra, cuya competencia garantiza una evaluación integral y constituye, además, la estrategia más eficaz para disminuir la incidencia de mortalidad materna. Finalidades de la atención prenatal

Entre sus propósitos esenciales se encuentran la preservación y optimización del bienestar materno-perinatal, objetivo que se alcanza mediante procesos educativos dirigidos a la gestante, la supervisión clínica periódica, la realización de exámenes de laboratorio y detectar de forma premeditada los elementos que llegan a ser riesgosas y patologías asociadas. La combinación de estas actividades permite sostener un adecuado equilibrio biológico y

prevenir complicaciones durante la gestación en características fundamentales de la atención prenatal

Debe cumplir con criterios específicos:

- Inicio precoz: la valoración debe efectuarse en el primer trimestre, privilegiando una incorporación temprana al control gestacional.
- Periodicidad: la frecuencia de los controles dependerá del nivel de riesgo obstétrico, aunque se establece como mínimo la realización de seis consultas prenatales para garantizar una supervisión adecuada.
- Integralidad: el control prenatal debe abarcar medidas de prevención, cuidado, sanación y reintegración, asegurando el cumplimiento de los estándares mínimos de atención.
- Cobertura amplia: a mayor proporción de gestantes incluidas en el sistema de vigilancia prenatal, mayor será la eficacia de las intervenciones preventivas y la oportunidad del seguimiento clínico (30)
- Frecuencia de la atención prenatal

La OMS que aparece divulgada una colección renovada de lineamientos destinados a elevar los estándares del seguimiento gestacional, persiguiendo aminorar los fallecimientos maternos y ofrecer vivencias satisfactorias a quienes esperan un bebé. La periodicidad ampliada de revisiones obstétricas muestra vinculación con riesgo reducido de mortalidad materna La frecuencia óptima es la siguiente:

- Revisión con frecuencia de un mes hasta completar 32 semanas
- Chequeos cada quince días en el periodo de 33 a 36 semanas
- Controles semanales iniciando en la semana 37 hasta el momento del parto. Se establece como base 6 revisiones pregestacionales

repartidas de esta forma:

- Dos consultas en el primer periodo (de la sem 22 antes a este). (31)

Entre las smenas 22 a 24 se debería realizar la tercera atención y la cuarta atención entre las semanas 27 y 29.

La quinta evaluación se programa cuando la gestación alcanza entre 33 y 35 de la edad gestacional se debe realizar la sexta atención y entre las semanas 37 y 40 de las semanas.

En las instituciones sanitarias, conforme a sus capacidades operativas, se brinda el seguimiento gestacional rediseñado, cuya finalidad consiste en monitorear, evaluar, anticipar, detectar y tratar de forma temprana las complicaciones susceptibles de elevar la probabilidad de morbilidad o mortalidad materno-fetal. El encuentro inicial debe prolongarse durante un mínimo de 40 minutos, en tanto que los controles subsecuentes requieren no menos de 25 minutos. (32)

De acuerdo con las disposiciones del MINSA, la prestación del control prenatal de enfoque integral demanda responsabilidad de un facultativo entrenado en medicina pediátrica y obstetricia, un médico cirujano o un profesional obstétrico, conforme a la capacidad resolutive del establecimiento sanitario.

Toda anormalidad obstétrica evidenciada en el curso de la evaluación prenatal seriada necesita tratamiento prioritario por un médico con subespecialización en patología del embarazo. Las manifestaciones clínicas pueden incluir sangrados del primer o tercer trimestre, hiperémesis refractaria, ruptura prematura de membranas ovulares, alteraciones del perfil biofísico fetal, oligohidramnios o polihidramnios, así como síndromes hipertensivos del embarazo, todos ellos constituyen factores de riesgo sustanciales que

ameritan derivación oportuna hacia centros con capacidad resolutive obstétrica de mayor jerarquía.

Toda desviación fisiopatológica detectada durante el monitoreo prenatal sistemático demanda intervención expedita por parte de un especialista en medicina materno-fetal. Las anomalías pueden manifestarse como variaciones hemodinámicas, alteraciones metabólicas, compromiso fetal evidenciado mediante evaluación ultrasonográfica, o descompensaciones de patologías preexistentes, todas ellas con potencial impacto adverso en el binomio materno-perinatal que justifica valoración por personal médico con competencias específicas en la resolución de complicaciones obstétricas.

Asimismo, es obligatorio proporcionar orientación formativa a la gestante, a su entorno familiar y al colectivo local respecto a las medidas de autocuidado durante el embarazo, el proceso de alumbramiento y el periodo puerperal. (33)

1.1.5 Consumo de líquidos: La ingesta adecuada de fluidos, en particular de agua, resulta fundamental. Este recurso, carente de olor, color y sabor, se halla de forma natural en el entorno y puede obtenerse mediante procesos como la filtración o la destilación. Se trata de un componente esencial para el funcionamiento del organismo humano y de otras formas de vida. Sin embargo, durante la gestación, muchas mujeres restringen su consumo debido a la idea errónea de que aumentará la frecuencia miccional, lo que conduce a evitar la recomendación de aproximadamente dos litros diarios. (34)

En el embarazo se requiere Tomar de 2700 ml a 4800 ml por día para satisfacer las necesidades de volumen en el embarazo porque el agua

hidrata el cuerpo y estar bien hidratada durante el embarazo apoya el desarrollo cerebral de tu bebé durante la gestación normal que atraviesa en un estado gestacional, el organismo materno acumula entre cuatro y seis litros adicionales de líquidos, de los cuales cerca del 75% se localiza en el compartimento extracelular y el resto en el volumen sanguíneo. Uno de los procesos que genera este incremento es la elevación de la vasopresina, hormona que potencia la actividad del sistema renina-angiotensina y, en consecuencia, estimula la liberación de aldosterona. Dicha dinámica fomenta la reabsorción de sales minerales y fluido en la primera porción tortuosa del conducto nefronal.

El volumen hídrico consumido por la gestante es indispensable para la formación del líquido amniótico, así como para el crecimiento y mantenimiento de las estructuras fetales. Cuando la ingesta de agua es insuficiente, puede producirse deshidratación; incluso una disminución del 2–3% del contenido corporal de agua incrementa de forma notable la osmolaridad y la concentración plasmática, situación que se han relacionado con una predominante forma o frecuente de aparición de complicaciones en la etapa de embarazos. Además, la hidratación adecuada favorece el equilibrio hemodinámico materno y optimiza la perfusión uteroplacentaria. Un consumo adecuado de agua también contribuye a prevenir infecciones urinarias, estreñimiento y otros trastornos frecuentes durante el embarazo. (35)

La ingesta hídrica inferior a un litro diario coloca a la gestante en una condición de vulnerabilidad fisiológica, comprometiendo tanto su estabilidad materna como el adecuado desarrollo del feto. En contraste,

el consumo superior a un litro de agua al día favorece una hidratación óptima, contribuyendo de manera sustancial al mantenimiento del equilibrio homeostático y al resguardo integral de la salud materna. (36)

1.2 Características conductuales: Configuran variables predictoras de relevancia cardinal dentro del espectro epidemiológico sanitario, ya que de tales características individuales y poblacionales emana preponderantemente la homeostasis fisiológica y la integridad psicosomática de la madre y del producto en desarrollo a través del ciclo gestante. Estos indicadores operan como moduladores de riesgo que determinan gradientes diferenciales de morbilidad y mortalidad materno-infantil.

1.2.1 Hábitos de higiene: La mujer debe realizar la higiene de sus partes íntimas en forma diaria, porque cuando se va a los servicios higiénicos, se contamina con las heces si no lo haces con la técnica adecuada incrementa las infecciones que son frecuentes como las vaginosis y las infecciones urinarias. El equipo asistencial debe impartir orientación educativa en todos los controles gestacionales concerniente a las medidas de higiene de la zona genital externa, demostrando la técnica correcta de aseo que incluye movimientos unidireccionales desde el pubis hacia el periné, empleo de productos de pH neutro sin fragancias irritantes, y frecuencia adecuada de cambio de ropa interior, estrategias todas destinadas a mantener el equilibrio de la microbiota vaginal protectora y minimizar colonización por patógenos oportunistas.

Adecuada: Realizar el lavado de arriba abajo o de adelante atrás.

Inadecuada: De abajo arriba y de atrás adelante. (37)

1.2.2. Frecuencia de las relaciones sexuales: En el estado gestacional la actividad coital no está prohibida durante el embarazo, por el contrario, la gestante tiene más ganas de mantener las relaciones sexuales con su pareja, pero la educación es muy importante por parte del profesional de la salud, quien debe informar que no es recomendable abusar de la actividad coital excesiva, ya que puede favorecer la aparición de complicaciones, entre ellas infecciones urinarias y cuadros de vaginosis bacteriana, los cuales son relativamente comunes.

< de 2 relaciones sexuales semanales

de 3 relaciones sexuales semanales (38)

1.2.3 material de ropa interior: La instrucción impartida durante las evaluaciones prenatales adquiere un rol decisivo en el curso de la gestación, ya que el profesional sanitario debe orientar a la gestante respecto al uso apropiado y fisiológicamente recomendable de su indumentaria íntima, enfatizando su importancia para preservar el bienestar urogenital. Las féminas deben de usar ropa interior siempre de material de algodón para permitir una buena circulación de aire y por la humedad en el área genital. (39)

Está proscrito el uso de vestimenta interior compuesta por fibras artificiales no transpirables, dado que tales textiles sintéticos impiden la evaporación apropiada de la humedad corporal y las secreciones vaginales fisiológicas, provocando un microclima local propicio para lesiones dermatológicas por maceración, alteración del ecosistema vaginal normal con disminución de lactobacilos protectores, y consecuente facilitación de la adherencia y ascenso de uropatógenos como *Escherichia coli* hacia el sistema urinario superior. (39)

1.2.4 Uso del preservativo: Alude a la implementación de dispositivos profilácticos de barrera física durante las relaciones sexuales con el propósito de reducir la transmisión horizontal de patógenos de transmisión sexual y minimizar la incidencia de procesos infecciosos del sistema genitourinario. Estos métodos incluyen preservativos masculinos de látex o poliuretano que actúan como barrera mecánica impidiendo el contacto directo con fluidos corporales potencialmente infectados, previniendo así contagio de agentes como *Chlamydia trachomatis*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Trichomonas vaginalis*, y bacterias uropatógenas que pueden ascender hacia vejiga y parénquima renal.

Remite a la incorporación de métodos contraceptivos de tipo barrera mecánica durante el intercambio sexual con la intención de reducir la probabilidad de adquisición de patologías infecciosas de transmisión sexual y afectaciones del sistema urinario bajo y alto. Esta práctica preventiva implica el uso correcto y sostenido de preservativos que crean una barrera física hermética entre las superficies mucosas genitales de ambos miembros de la pareja, impidiendo la transferencia bidireccional de agentes infecciosos como espiroquetas, virus del papiloma humano, herpes simple, así como enterobacterias que pueden desencadenar cistitis aguda, pielonefritis o corioamnionitis durante el periodo gestacional

El condón, una cubierta elaborada generalmente de látex, constituye un recurso anticonceptivo que reduce significativamente el riesgo de contagio de patologías de ETS, incluido el VIH. En la actualidad, es uno de los mecanismos de protección más empleados por la población juvenil dentro del territorio del cuidado genital y de la fecundidad.

Adopta látex protector cuando su compañero sentimental lo incorpora en los contactos íntimos como blindaje contra patologías contagiosas

No usa preservativo cuando la pareja no utiliza el preservativo en las relaciones sexuales teniendo alta probabilidad de contagio de las ITS y el sida.

(40)

2.- Infección Urinaria en el embarazo

Se trata de una afección frecuente durante la gestación, en la que los microorganismos implicados principalmente *Escherichia coli*, responsable de aproximadamente el 80% de los casos, y en menor proporción *Klebsiella* originan el cuadro clínico. A lo largo del periodo gestacional se generan transformaciones físicas y operacionales del complejo nefrourológico que acrecientan la propensión a estos cuadros bacterianos. Entre dichos cambios destacan la dilatación de los uréteres, la reducción del tono de la vejiga y de la musculatura ureteral, así como la constricción incompleta del conducto urológico originada por la víscera grávida, típicamente inclinado al hemicuerpo diestro, situación que puede observarse en un 5–10% de las gestantes. La anamnesis constituye la herramienta diagnóstica más relevante, y se ha descrito que entre el 24% y el 38% de quienes han padecido una infección urinaria presentan recurrencias. Esta condición es más habitual en mujeres de mayor edad reproductiva y en multíparas.

El riesgo fetal se incrementa de forma considerable cuando la infección se desarrolla en las dos semanas previas al nacimiento. (41)

2.1 Clasificación de las infecciones urinarias

Se clasifican en:

2.1.1.- Bacteriuria asintomática

Constituye la alteración infecciosa del sistema urinario de mayor prevalencia en mujeres gestantes, con una incidencia aproximada del 30%. Su identificación y manejo oportuno son fundamentales, ya que se relaciona con diversas complicaciones que comprometen la salud materna y el bienestar fetal. El diagnóstico es de naturaleza microbiológica, debido a que la mayoría de las afectadas no manifiesta signos clínicos evidentes. La confirmación se realiza mediante un análisis de orina de muestra intermedia, en el cual se detecta un recuento igual o superior a 100 000 de microorganismo. Entre los elementos que incrementan la probabilidad de presentar esta condición se incluyen el nivel socioeconómico desfavorable, características demográficas, patrones de conducta sexual y antecedentes de infecciones urinarias previas.(42)

Impacto de la gestación en la presencia de bacterias urinarias. La fisiopatología se relaciona con la progresión ascendente de microorganismos favorecida por los cambios propios del embarazo. Es fundamental abordar la bacteriuria sin manifestaciones clínicas, debido al riesgo de que evolucione a pielonefritis en fases posteriores de la gestación.

En cuanto al manejo terapéutico, aunque los derivados de la ampicilina fueron utilizados tradicionalmente, su efectividad se ha visto comprometida por el incremento se revela a los patógenos. En la actualidad, las cefalosporinas representan la alternativa antimicrobiana más indicada y segura para mujeres embarazadas. Otra opción es la nitrofurantoína a razón de 100 mg cada 12 horas durante siete días, con control microbiológico posterior.

En gestantes, se recomienda la realización periódica de cultivos urinarios

hasta la culminación del embarazo. (43)

Cistitis en el embarazo

Durante el embarazo, la inflamación aguda de la vejiga aparece en aproximadamente el 1–4% de las gestaciones, fenómeno relacionado con la dilatación del tracto urinario provocada por las variaciones hormonales. un elemento que incrementa la probabilidad de infecciones urinarias es el agrandamiento sostenido de la víscera grávida, que genera presión en el saco urinario y genera la retención de pequeñas cantidades de orina tras la micción. El cuadro sintomático suele incluir aumento de la frecuencia urinaria, molestia en la región suprapélvica, olor desagradable en la orina, sensación persistente de vacío vesical y, ocasionalmente, registro de elementos sanguíneos en el fluido miccional. (44) Esta afección no se acompaña de hipertermia ni de molestias en la región lumbar, lo que permite distinguirla de otras entidades clínicas. Su confirmación requiere un cultivo de orina con crecimiento bacteriano significativo junto con la presencia de manifestaciones urinarias.

Causas de la cistitis

Aumento en la orina

Sistema inmune debilitado

El aumento de tamaño del útero.

Modificaciones anatómicas y funcionales en el cuerpo cambios hormonales.
(45)

Pielonefritis

Se trata de una consecuencia grave de las infecciones urinarias durante la gestación, cuyo principal peligro radica en la posibilidad de que el proceso infeccioso pase al torrente sanguíneo, poniendo en riesgo tanto a la gestante

como al feto. Por esta razón, la evaluación urinaria periódica en los controles prenatales es fundamental. Su frecuencia varía entre el 1% y el 5%, pero en mujeres con bacteriuria sin manifestaciones clínicas, la incidencia puede superar el 25%, siendo más habitual en el segundo y tercer trimestre. La pielonefritis corresponde a la infección de las vías urinarias superiores y del tejido renal, afectando uno o ambos riñones, casi siempre como consecuencia de una colonización bacteriana no detectada o no tratada oportunamente. (46)

Cuadro clínico: Se caracteriza por molestias en la zona lumbar, sensación de frío intenso, alza de la temperatura del cuerpo, eventos de repulsión alimentaria con emesis, dolor de cabeza, respiración acelerada, sudoración, ardor al orinar, incremento de la frecuencia miccional y malestar suprapúbico. Durante la evaluación clínica, suele encontrarse una respuesta dolorosa a la percusión en el flanco correspondiente. La confirmación diagnóstica se obtiene mediante análisis general de orina y cultivo urinario, en los cuales se identifica un crecimiento bacteriano superior a 100 000 mililitro.(47)

El tratamiento: Se aconseja el ingreso hospitalario debido al peligro de desencadenar un parto prematuro y al potencial desarrollo de complicaciones infecciosas sistémicas. Como terapia inicial, puede administrarse ceftriaxona 1 g por vía intramuscular cada 24 horas en dos aplicaciones, o bien claritromicina 500 mg intravenosa cada 12 horas durante una semana. Otra alternativa es la amikacina a razón de 1 g cada 24 horas.

Tras la admisión, deben efectuarse diversos controles: valoración cervical mediante tacto y puntuación de Bishop, monitoreo térmico cada 12 horas, registro del volumen urinario en 24 horas, ecografía del aparato urinario superior, hemograma, niveles de urea y creatinina, ácido úrico, cultivo urinario,

pruebas de función hepática, hemocultivo y determinación de electrolitos séricos.

Fisiopatología de las Infecciones Urinarias durante el embarazo

A lo largo del embarazo se producen cambios funcionales y estructurales que suelen incrementar la susceptibilidad a las ITU . La elevación de los niveles de progesterona genera relajación del músculo liso de los uréteres, lo que favorece su dilatación y disminuye la velocidad del tránsito urinario. Estos fenómenos, junto con la influencia conjunta de factores hormonales y de presión interna, originan la dilatación pielocalicial y, en consecuencia, la hidronefrosis gestacional. Además, el crecimiento del útero y la presión ejercida por la vena ovárica sobre el uréter derecho comienzan a manifestarse hacia el final del primer trimestre, contribuyendo también a la obstrucción parcial del flujo urinario. (48)

La rotación del útero hacia la derecha, la posición del colon sigmoide y la proximidad del uréter con los vasos ováricos entorpecen la eliminación íntegra del saco vesical. La influencia de hormonas especialmente progestágenos y ciertos mediadores lipídicos rebaja la rigidez y motilidad del tubo excretor, generando flujo retrógrado hacia el riñón. La expulsión deficiente del contenedor urinario asimismo facilita el movimiento invertido del fluido y la migración ascendente de patógenos.

Un medio urinario más alcalino, junto con el aumento de glucosa, aminoácidos y estrógenos en la orina, crea un entorno propicio para la proliferación bacteriana. En el periodo gestacional, la médula renal presenta una elevada vulnerabilidad ante los procesos infecciosos del sistema urinario, y los cambios en la respuesta inmunológica incrementan aún más la probabilidad

de desarrollar infecciones.(49)

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Bacteriuria asintomática: Se caracteriza por la carencia manifiesta de signos y manifestaciones clínicas, aun cuando subyace un cuadro de infección urinaria, configurando una condición asintomática que suele pasar inadvertida. (50)

Cistitis: esta patología es aquella que se presenta en una forma de inflamación de la vía urinaria como la vejiga, las cuales en gran mayoría con causas por bacterias. Es aquella afección que se presenta en las vías urinarias en la parte inferior las cuales son más frecuentes en las mujeres que se encuentran en una etapa de gestación debido a los cambios anatómicos de dicha etapa.

Gestante: Femenina en estado de gestación que aloja en su cavidad uterina un concepto recientemente fecundado. (52)

ITU: es una afección producida por la invasión y proliferación de los microorganismos las cuales son las bacterias en alguna parte del sistema urinario de la gestante afectada. Este sistema está compuesto por el riñón, la uretra, la vejiga y así como los ureteres, y su función es producir, almacenar y eliminar la orina.(53)

Pielonefritis: Cuadro infeccioso del tracto urinario superior que se manifiesta mediante hipertermia, algia en la región lumbar y respuesta dolorosa a la maniobra de puño-percusión. (54)

Infección urinaria: Entidad infecciosa originada por la invasión de bacterias u otros microorganismos patógenos que logran penetrar y colonizar el aparato urinario (55)



CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño de investigación corresponde a un diseño no experimental. (55)

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación fue de tipo básica de nivel correlacional y transversal. Es básica porque el objetivo principal fue ampliar el conocimiento científico y teórico, es de nivel correlacional porque se determinó la relación entre dos o más variables, sin manipular ni controlar otras variables aya que son investigadas en un momento dado y específico, solo una vez.

3.3. MÉTODO O MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

Es científica hipotético deductivo, porque es un proceso sistemático que comienza con la formulación de una hipótesis y luego la prueba mediante deducción lógica y experimentación. Con enfoque cuantitativo porque la investigación se realizó con medición y análisis de datos numéricos.

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.4.1. Población

Estuvo conformada por 140 gestantes enero a diciembre 2023. Hospital de Ilave de la provincia del Collao

3.4.2. Muestra

Se trabajo con el 100% de las gestantes que acudieron al hospital de llave de enero a diciembre 2023

Ámbito de estudio y temporalidad

El presente estudio se realizó en el Hospital I de llave Distrito de llave provincia del Collao, departamento de Puno, durante el periodo de enero a diciembre.

3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.

3.5.1. Técnicas

La técnica que se utilizó en el presente estudio fue el análisis documental, porque implica examinar y evaluar críticamente documentos escritos, visuales y auditivos para extraer información y comprender el tema de estudio.

3.5.2. Instrumentos

Instrumento que se utilizo fue la ficha de recolección de datos es un instrumento utilizado para registrar información de manera organizada y sistemática que permite acceder a testimonios reales para la investigación.

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Se solicito autorización al Hospital de llave

Se realizo la recopilación de datos a través de la técnica e instrumentos de investigación ficha de recolección de datos.

En la presente investigación después de la recolección de datos. Se elaboro una matriz de sistematización de datos. Se selecciono las variables de estudio.

Los datos fueron tabulados y la lectura de la información fue a través de utilización del Excel 2016, las variables entraron en la versión de SPSS V 25, el análisis estadístico fue a través del chi cuadrado.

3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Para el contraste de la hipótesis y por la naturaleza de los datos se utilizó la prueba de independencia de Chi-cuadrado:

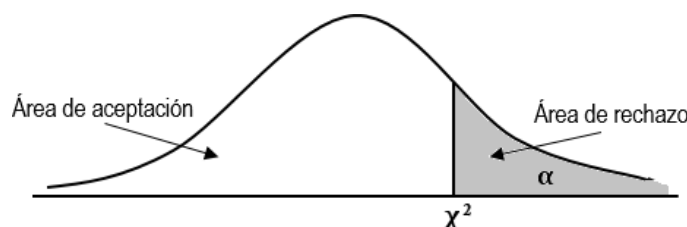
Donde:

χ^2 : Chi cuadrado calculado

O_{ij} : Valor de observación entre la varianza dependiente y la variable independiente

E_{ij} : Valor esperado

Regla de decisión
Si $\chi^2 > \chi^2_{\alpha}$ entonces se rechaza H_0



3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

3.8.1. Validez

La validación fue a través de juicios de expertos que son tres obstetras quienes validaron el instrumento a utilizar en nuestra investigación.

3.8.2. Confiabilidad

del instrumento fue a través del alfa de Cronbach. Donde se obtuvo 0.893 altamente confiable.

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

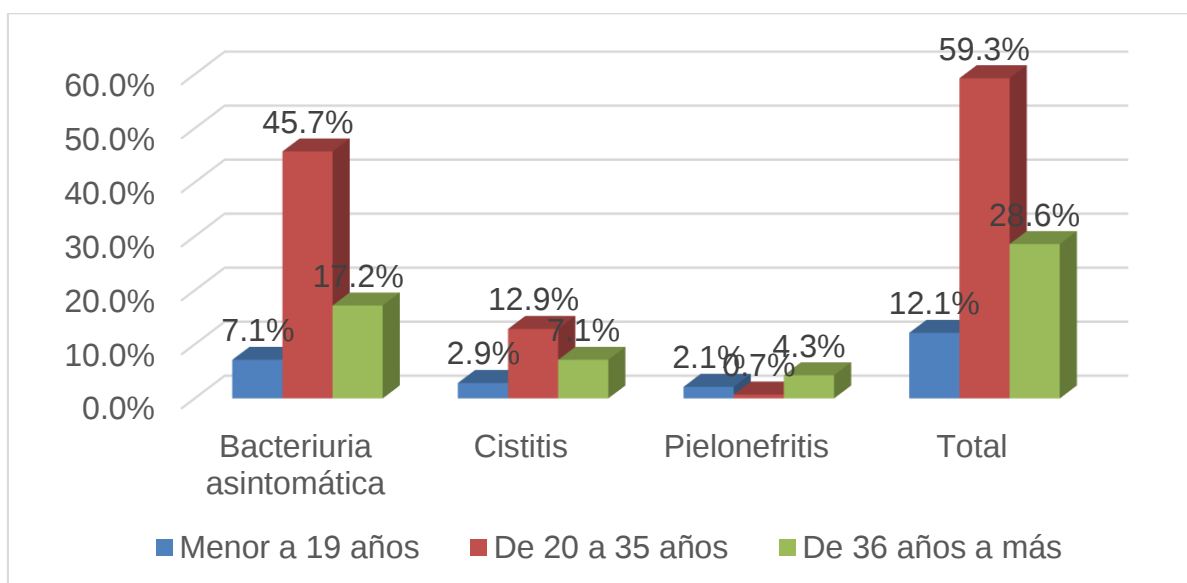
Tabla 1. Edad asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023

Edad	Tipos de infecciones urinarias							
	Bacteriuria asintomática		Cistitis		Pielonefritis		Total	
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Menor a 19 años	10	7.1	4	2.9	3	2.1	17	12.1
De 20 a 35 años	64	45.7	18	12.9	1	0.7	83	59.3
De 36 años a más	24	17.2	10	7.1	6	4.3	40	28.6
Total	98	70.0	32	22.9	10	7.1	140	100.0

Fuente: Ficha de recolección de datos

$$.X^2 \text{ cal.} = 11.788 > X^2 \text{ tab.} = 9.49 \text{ gl: } 4 \text{ ns: } 0.019$$

FIGURA 1.



Fuente: Tabla 1



La tabla y figura 1. Muestran resultados de la edad asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023. Evidenciando que del 100% de las pacientes atendidas que representa a 140 mujeres gestantes primigestas, el 59.3% del total, tienen edades de 20 a 35 años, el 28.6% tuvieron mayor de 36 años, y el 12.1% son menores de 19 años. En el tipo de infección urinaria el 45.7% presentaron bacteriuria asintomática, el 12.9% presentaron cistitis, y el 4.3% pielonefritis.

De acuerdo a los resultados estadísticos, observada en la campana de Gauss y la prueba chi cuadrada calculada de valor (11.788), siendo esta superior al valor de la chi cuadrada tabulada (9.49), con 4 grados de libertad y por el valor de probabilidad de error de 0.019 que es inferior al parámetro de 0,05, se evidencia con ello, que la prueba es significativa, además se afirma que existe asociación de dependencia entre la edad asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023.

El investigador Quispe Cuzco 2023 público en su investigación que la edad de 18 a 29 años fue la más frecuente en gestantes con infección urinaria. (12) Resultados similares a los de nuestra investigación.

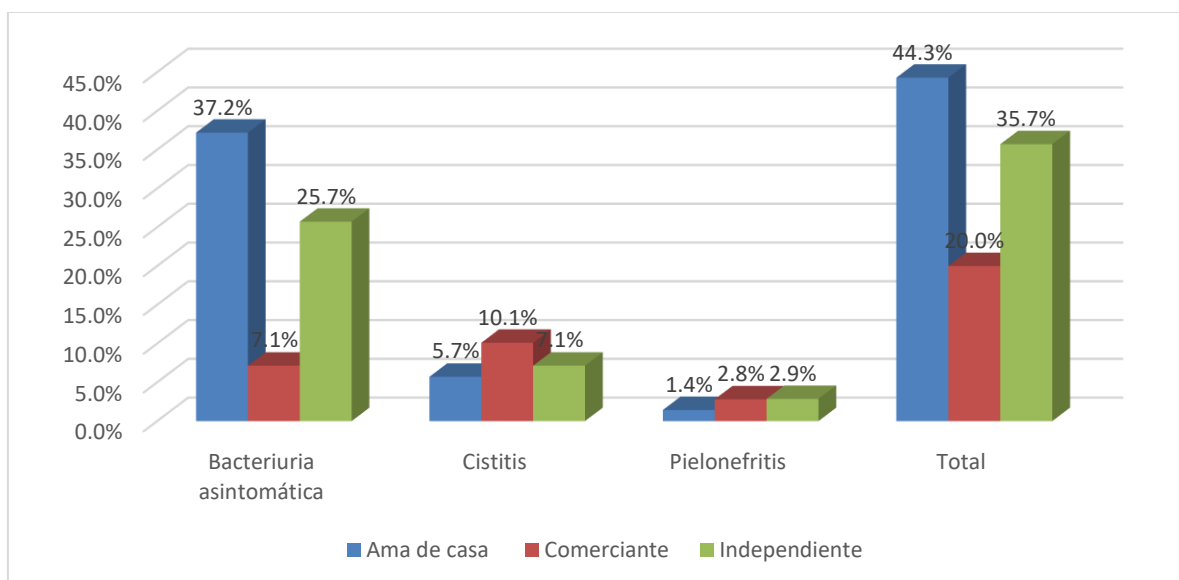
Tabla 2. Ocupación asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023

Ocupación	Tipos de infecciones urinarias						Total	
	Bacteriuria asintomática		Cistitis		Pielonefritis			
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Ama de casa	52	37.2	8	5.7	2	1.4	62	44.3
Comerciante	10	7.1	14	10.1	4	2.8	28	20.0
Independiente	36	25.7	10	7.1	4	2.9	50	35.7
Total	98	70.0	32	22.9	10	7.1	140	100.0

Fuente: ficha de recolección de datos

$$.X^2 \text{ cal.} = 21.709 > X^2 \text{ tab.} = 9.49 \text{ gl: } 4 \text{ ns: } 0.000$$

FIGURA 2.



Fuente: Tabla 2

La tabla y figura 2. Muestran resultados de la ocupación asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023. Evidenciando que del 100% de las pacientes atendidas que representa a 140 mujeres gestantes primigestas, el 44.3% del total, en ocupación son amas de casa, el 35.7% tuvieron ocupación independiente, el 20% fueron comerciantes. En la infección urinaria el 37.2% tuvieron, el 10.1% tuvieron cistitis y el 2.9% tuvieron pielonefritis.

De acuerdo a los resultados estadísticos, observada en la campana de Gauss y la prueba chi cuadrada calculada de valor (21.709), siendo esta superior al valor de la chi cuadrada tabulada (9.49), con 4 grados de libertad y por el valor de probabilidad de error de 0.019 que es inferior al parámetro de 0,05, se evidencia con ello, que la prueba es significativa, además se afirma que existe asociación de dependencia entre la ocupación asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023.

El investigador Zenteno Lima 2022 público en su trabajo que las gestantes con infección urinaria tuvieron ocupación ama de casa. (11) resultados similares a los de nuestra investigación.

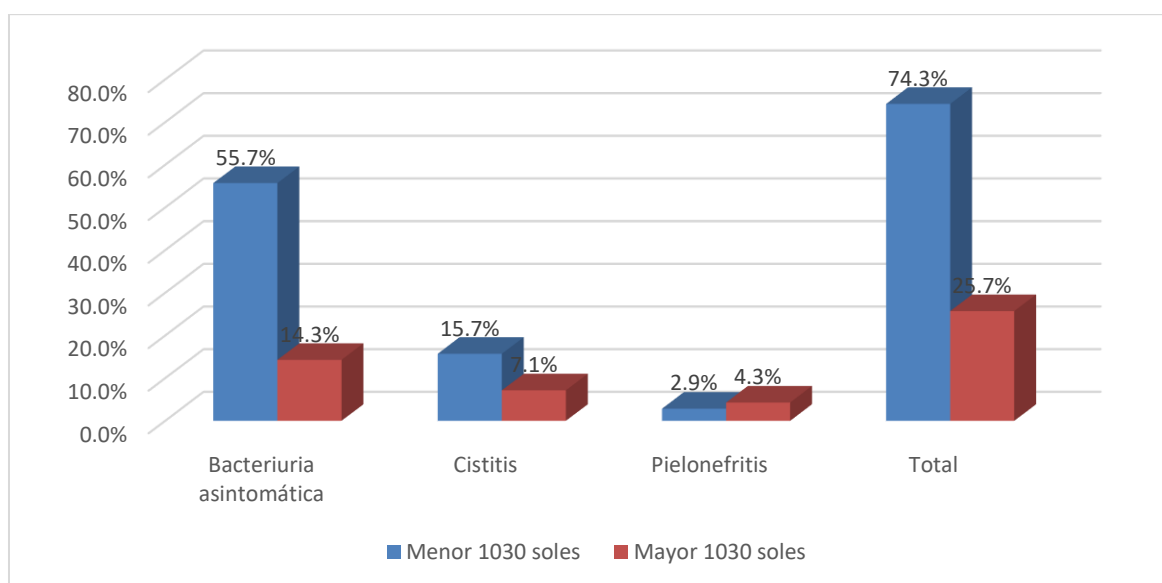
Tabla 3. Ingreso socioeconómico asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023

Ingreso socioeconómico		Tipos de infecciones urinarias						Total	
		Bacteriuria asintomática		Cistitis		Pielonefritis		fi	%
		fi	%	fi	%	fi	%		
Menor soles	1030	78	55.7	22	15.7	4	2.9	104	74.3
Mayor soles	1030	20	14.3	10	7.1	6	4.3	36	25.7
Total		98	70.0	32	22.9	10	7.1	140	100.0

Fuente: ficha de recolección de datos

$$.X^2 \text{ cal.} = 8.112 > X^2 \text{ tab.} = 5.99 \text{ gl: } 2 \text{ ns: } 0.017$$

FIGURA 3.



Fuente: Tabla 3

La tabla y figura 3. Muestran resultados del ingreso socioeconómico asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023. Evidenciando que del 100% de las pacientes atendidas que representa a 140 mujeres gestantes primigestas, el 74.3% del total, su ingreso socio económico es menor a 1030 soles, el 25.7% su ingreso económico fue mayor de 1030 soles. En el tipo de infección urinaria el 55.7% presentaron, el 15.7% presentaron cistitis, y el 4.3% presentaron pielonefritis.

De acuerdo a los resultados estadísticos, observada en la campana de Gauss y la prueba chi cuadrada calculada de valor (8.112), siendo esta superior al valor de la chi cuadrada tabulada (5.99), con 2 grados de libertad y por el valor de probabilidad de error de 0.017 que es inferior al parámetro de 0,05, se evidencia con ello, que la prueba es significativa, además se afirma que existe asociación de dependencia entre el ingreso socioeconómico asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023.

El investigador Zenteno 2022 público en su investigación que el estado socioeconómico influye en las infecciones urinarias durante el embarazo. (11)

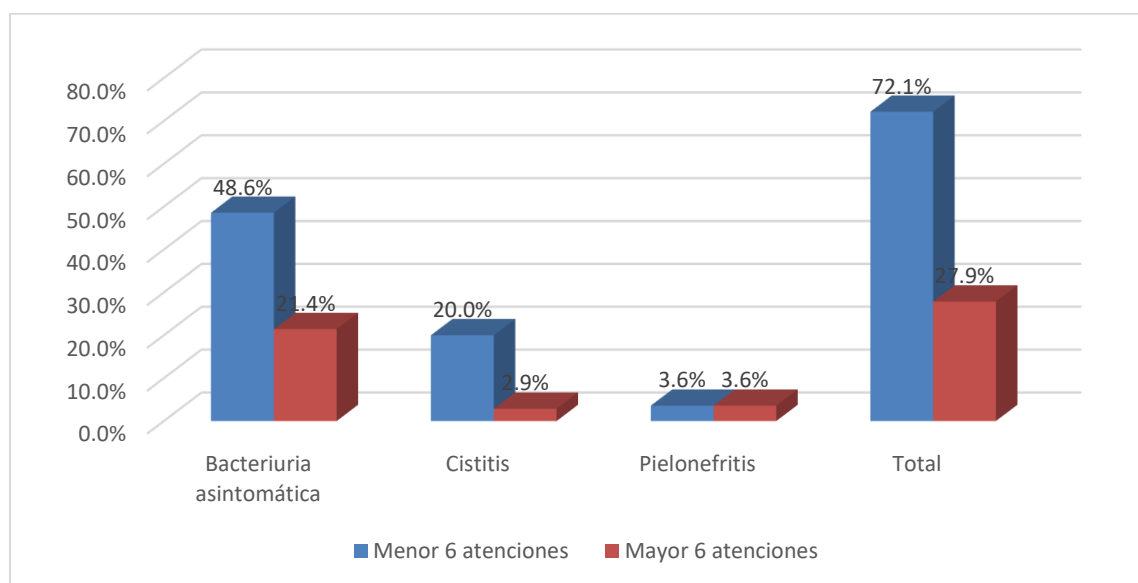
Tabla 4. Atenciones prenatales asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023

Atenciones prenatales		Tipos de infecciones urinarias						Total	
		Bacteriuria asintomática		Cistitis		Pielonefritis			
		f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Menor atenciones	6	68	48.6	28	20.0	5	3.6	101	72.1
Mayor atenciones	6	30	21.4	4	2.9	5	3.6	39	27.9
Total		98	70.0	32	22.9	10	7.1	140	100.0

Fuente: ficha de recolección de datos

.X² cal. = 6.565 > X² tab. = 5.99 gl: 2 ns: 0.038

FIGURA 4.



Fuente: Tabla 4

La tabla y figura 4. Muestran resultados de las atenciones prenatales asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023. Evidenciando que del 100% de las pacientes atendidas que representa a 140 mujeres gestantes primigestas, el 72.1% del total, tienen menor a 6 atenciones prenatales siendo ésta la de mayor frecuencia, el 27.9%, tienen mayor a 6 atenciones prenatales. En el tipo el tipo de infección urinaria el 48.6% presentaron bacteriuria asintomática, el 20% presentan cistitis, y el 3.6% presentaron pielonefritis.

De acuerdo a los resultados estadísticos, observada en la campana de Gauss y la prueba chi cuadrada calculada de valor (6.565), siendo esta superior al valor de la chi cuadrada tabulada (5.99), con 2 grados de libertad y por el valor de probabilidad de error de 0.038 que es inferior al parámetro de 0,05, se evidencia con ello, que la prueba es significativa, además se afirma que existe asociación de dependencia entre las atenciones prenatales asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023.

El investigador de la Cruz Andahuaylas 2022 público en su estudio que las atenciones prenatales deficientes se asocian a las infecciones urinarias. (10) resultados similares a los de nuestra investigación.

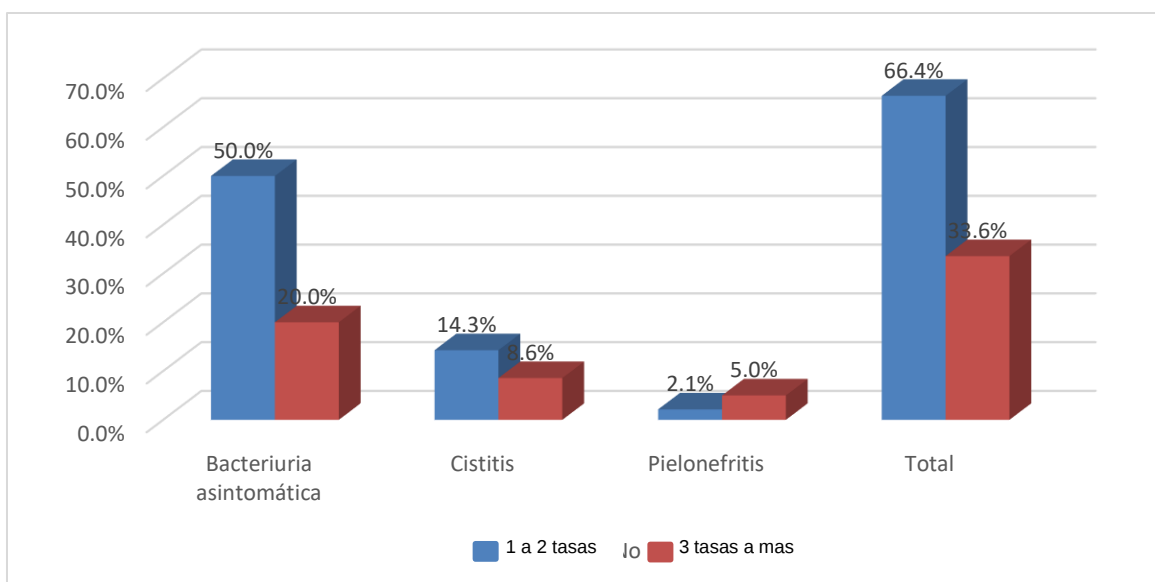
Tabla 5. Consumo de líquidos asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023

Consumo de líquidos	Tipos de infecciones urinarias							
	Bacteriuria		Cistitis		Pielonefritis		Total	
	asintomática							
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
1 a 2 tasas	70	50.0	20	14.3	3	2.1	93	66.4
3 tasas a mas	28	20.0	12	8.6	7	5.0	47	33.6
Total	98	70.0	32	22.9	10	7.1	140	100.0

Fuente: ficha de recolección de datos

$$.X^2 \text{ cal.} = 7.271 > X^2 \text{ tab.} = 5.99 \text{ gl: } 2 \text{ ns: } 0.026$$

FIGURA 5.



Fuente: Tabla 5



La tabla y figura 5. Muestran resultados del consumo de líquidos asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023. Evidenciando que del 100% de las pacientes atendidas que representa a 140 mujeres gestantes primigestas, el 66.4% del total, consumen de líquidos de 1 a 2 tasas, el 33.6% consumen líquidos de 3 a más tasas. En el tipo de infección urinaria el 50% presentaron bacteriuria asintomática, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 14.3%, presentaron cistitis, el 5% pielonefritis.

De acuerdo a los resultados estadísticos, observada en la campana de Gauss y la prueba chi cuadrada calculada de valor (7.271), siendo esta superior al valor de la chi cuadrada tabulada (5.99), con 2 grados de libertad y por el valor de probabilidad de error de 0.026 que es inferior al parámetro de 0,05, se evidencia con ello, que la prueba es significativa, además se afirma que existe asociación de dependencia entre el consumo de líquidos asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023.

El investigador Quispe San Jerónimo 2023 público en su trabajo que los factores sociodemográficos y conductas alimentarias influyen en las infecciones urinarias durante el embarazo. (12)

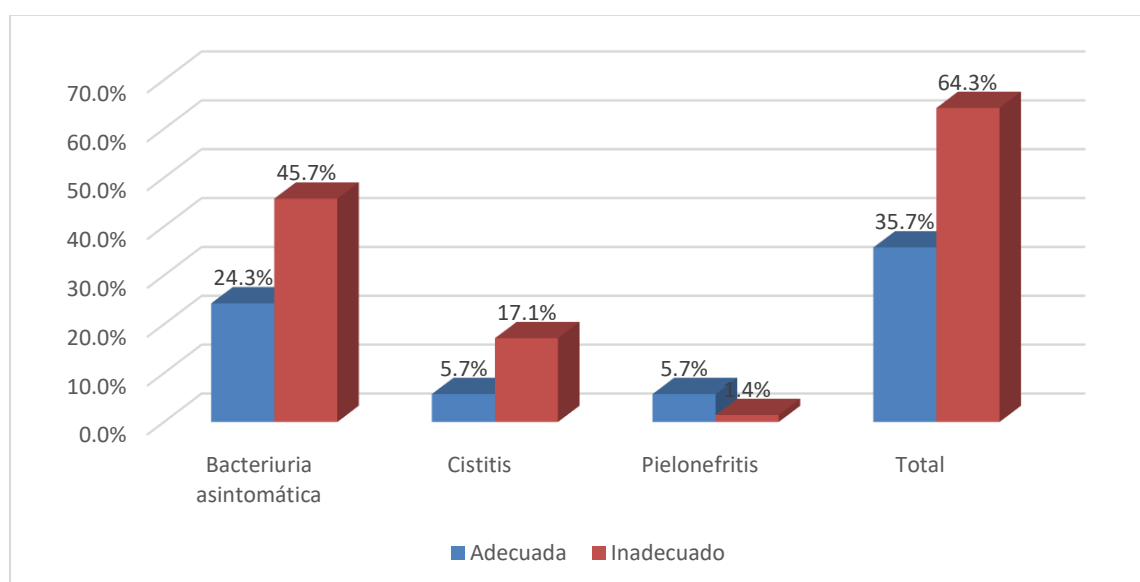
Tabla 6. Hábitos de higiene asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023

Hábitos de higiene	Tipos de infecciones urinarias						Total	
	Bacteriuria asintomática		Cistitis		Pielonefritis			
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Adecuada	34	24.3	8	5.7	8	5.7	50	35.7
Inadecuado	64	45.7	24	17.1	2	1.4	90	64.3
Total	98	70.0	32	22.9	10	7.1	140	100.0

Fuente: Ficha de recolección de datos

$$.X^2 \text{ cal.} = 10.187 > X^2 \text{ tab.} = 5.99 \text{ gl: } 2 \text{ ns: } 0.006$$

FIGURA 6.



Fuente: Tabla 6



La tabla y figura 6. Muestran resultados de los hábitos de higiene asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023. Evidenciando que del 100% de las pacientes atendidas que representa a 140 mujeres gestantes primigestas, el 64.3% del total, sus hábitos de higiene son inadecuadas, el 35.7% presentaron hábitos de higiene adecuados. En el tipo de infección urinaria el 45.7% presentaron bacteriuria asintomática, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 17.1% presentaron cistitis, el 5.7 pielonefritis.

De acuerdo a los resultados estadísticos, observada en la campana de Gauss y la prueba chi cuadrada calculada de valor (10.187), siendo esta superior al valor de la chi cuadrada tabulada (5.99), con 2 grados de libertad y por el valor de probabilidad de error de 0.006 que es inferior al parámetro de 0,05, se evidencia con ello, que la prueba es significativa, además se afirma que existe asociación de dependencia entre los hábitos de higiene asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023.

El investigador Plasencia Cajamarca 2020 público en su trabajo que los factores conductuales de higiene genital se asocian a las infecciones urinarias en el embarazo. (13)

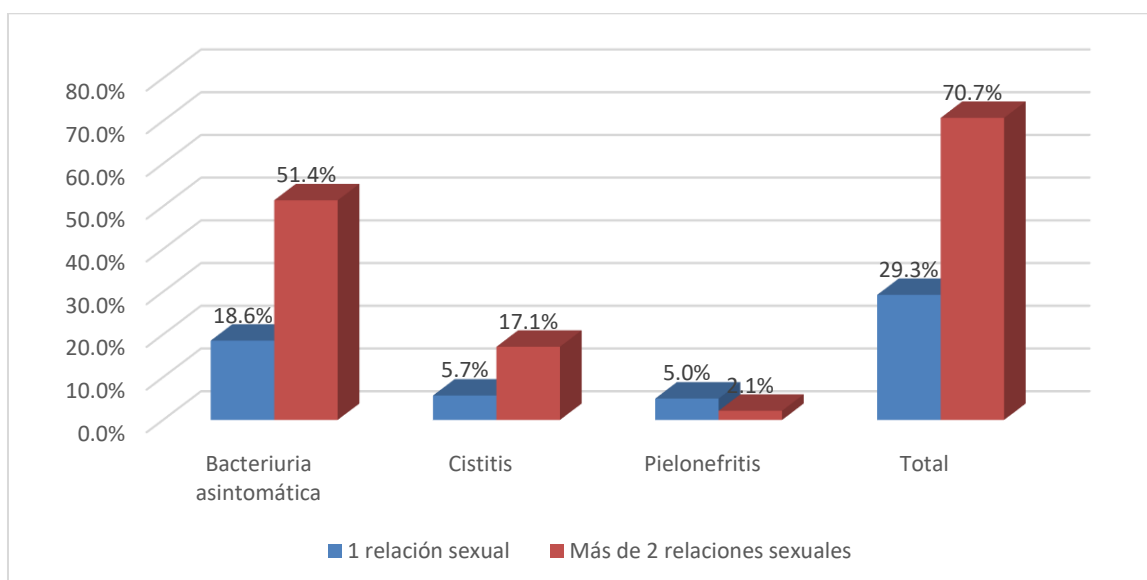
Tabla 7. Frecuencia de relaciones sexuales asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023

Frecuencia de relaciones sexuales	Tipos de infecciones urinarias						Total	
	Bacteriuria asintomática		Cistitis		Pielonefritis			
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
1 relación sexual	26	18.6	8	5.7	7	5.0	41	29.3
Más de 2 relaciones sexuales	72	51.4	24	17.1	3	2.1	99	70.7
Total	98	70.0	32	22.9	10	7.1	140	100.0

Fuente: ficha de recolección de datos

$$.X^2 \text{ cal.} = 8.647 > X^2 \text{ tab.} = 5.99 \text{ gl: } 2 \text{ ns: } 0.013$$

FIGURA 7.



Fuente: Tabla 7



La tabla y figura 7. Muestran resultados de la frecuencia de relaciones sexuales asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023. Evidenciando que del 100% de las pacientes atendidas que representa a 140 mujeres gestantes primigestas, el 70.7% del total, tienen más de 2 relaciones sexuales semanales, el 29.3% tuvieron 1 relación sexual semanal. En el tipo de infección urinaria el 51.4% presentaron bacteriuria asintomática, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 17.1%, presentaron cistitis, y el 5% pielonefritis.

De acuerdo a los resultados estadísticos, observada en la campana de Gauss y la prueba chi cuadrada calculada de valor (8.647), siendo esta superior al valor de la chi cuadrada tabulada (5.99), con 2 grados de libertad y por el valor de probabilidad de error de 0.013 que es inferior al parámetro de 0,05, se evidencia con ello, que la prueba es significativa, además se afirma que existe asociación de dependencia entre la frecuencia de relaciones sexuales asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023.

El investigador Plasencia Cajamarca 2020 público en su trabajo que la frecuencia de relaciones coitales se asocia a las infecciones urinarias en el embarazo. (13) resultados similares a los de nuestra investigación.

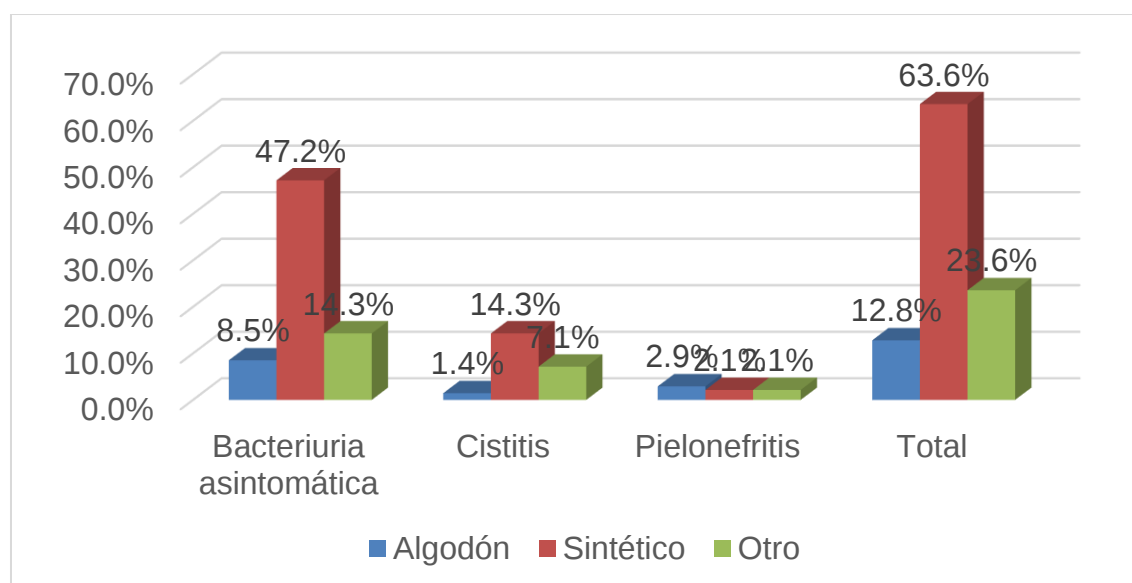
Tabla 8. Material de ropa interior asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023

Material de ropa interior	Tipos de infecciones urinarias							
	Bacteriuria asintomática		Cistitis		Pielonefritis		Total	
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Algodón	12	8.5	2	1.4	4	2.9	18	12.8
Sintético	66	47.2	20	14.3	3	2.1	89	63.6
Otro	20	14.3	10	7.1	3	2.1	33	23.6
Total	98	70.0	32	22.9	10	7.1	140	100.0

Fuente: ficha de recolección de datos

$$.X^2 \text{ cal.} = 10.235 > X^2 \text{ tab.} = 9.49 \text{ gl: } 4 \text{ ns: } 0.037$$

FIGURA 8.



Fuente: Tabla 8

La tabla y figura 8. Muestran resultados del material de ropa interior asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023. Evidenciando que del 100% de las pacientes atendidas que representa a 140 mujeres gestantes primigestas, el 47.2% del total, el material de ropa interior que usa es sintético y el tipo de infección urinaria es bacteriuria asintomática, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 14.3%, el material de ropa interior que usa es sintético y el tipo el tipo de infección urinaria que presentan es cistitis, observando también que el 59.3% tienen edades de 20 a 35 años y el 70.0% presentan el tipo de infección urinaria bacteriuria asintomática.

De acuerdo a los resultados estadísticos, observada en la campana de Gauss y la prueba chi cuadrada calculada de valor (10.235), siendo esta superior al valor de la chi cuadrada tabulada (9.49), con 4 grados de libertad y por el valor de probabilidad de error de 0.037 que es inferior al parámetro de 0,05, se evidencia con ello, que la prueba es significativa, además se afirma que existe asociación de dependencia entre material de ropa interior asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023.

El investigador Plasencia Cajamarca 2020 público en su estudio que el material de la ropa interior está asociado a las infecciones del tracto urinario en el embarazo. (13) resultados similares a los de nuestra investigación.

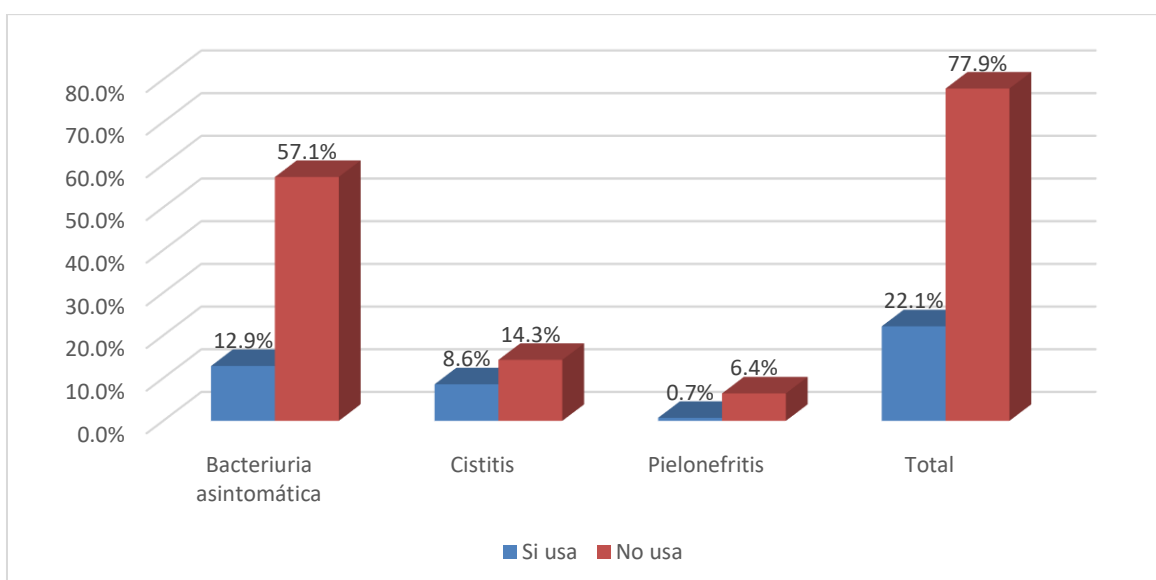
Tabla 9. Uso del preservativo asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023

Uso del preservativo	Tipos de infecciones urinarias						Total	
	Bacteriuria asintomática		Cistitis		Pielonefritis			
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Si usa	18	12.9	12	8.6	1	0.7	31	22.1
No usa	80	57.1	20	14.3	9	6.4	109	77.9
Total	98	70.0	32	22.9	10	7.1	140	100.0

Fuente: ficha de recolección de datos

$$.X^2 \text{ cal.} = 6.043 > X^2 \text{ tab.} = 5.99 \text{ gl: } 2 \text{ ns: } 0.049$$

FIGURA 9.



Fuente: Tabla 9

La tabla y figura 9. Muestran resultados del uso del preservativo asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023. Evidenciando que del 100% de las pacientes atendidas que representa a 140 mujeres gestantes primigestas, el 77.9%% del total, en las relaciones sexuales no utilizaron preservativo, el 22.1% si utiliza el preservativo. En el tipo de infección urinaria 57.1% presentaron bacteriuria asintomática, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 14.3%, presentaron cistitis, el 6.4% presentaron pielonefritis.

De acuerdo a los resultados estadísticos, observada en la campana de Gauss y la prueba chi cuadrada calculada de valor (6.043), siendo esta superior al valor de la chi cuadrada tabulada (5.99), con 2 grados de libertad y por el valor de probabilidad de error de 0.049 que es inferior al parámetro de 0,05, se evidencia con ello, que la prueba es significativa, además se afirma que existe asociación de dependencia entre el uso del preservativo asociada a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023.

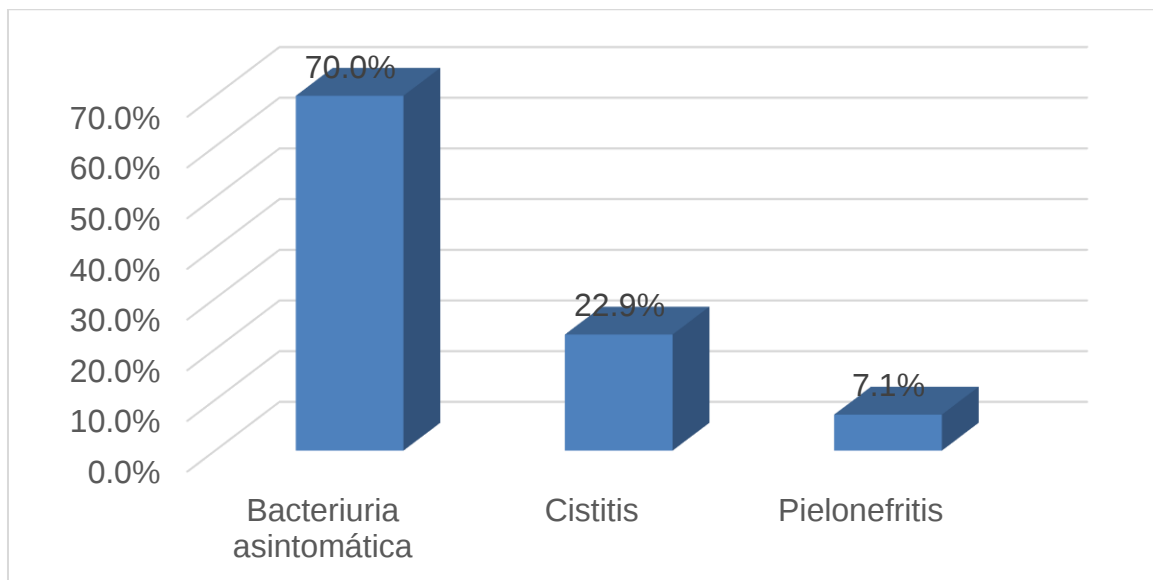
Parizaca Huancané 2021 público en su investigación que las determinantes conductuales influyen en las infecciones urinarias del embarazo (15)

Tabla 10: tipo de infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023

	fi	%
Bacteriuria asintomática	98	70.0
Cistitis	32	22.9
Pielonefritis	10	7.1
Total	140	100.0

Fuente: ficha de recolección de datos

FIGURA 10.



Fuente: Tabla 10



La tabla y figura 10. Muestran resultados del tipo de infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023. Evidenciando que del 100% de las pacientes atendidas que representa a 140 mujeres gestantes primigestas, el 70.0% del total, tienen el tipo de infección urinaria bacteriuria asintomática, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 22.9%, tienen el tipo de infección urinaria cistitis, observando también que el 7.1% tienen el tipo de infección urinaria pielonefritis. Evidenciando que; la forma más frecuente de las infecciones del tracto urinario es la bacteriuria asintomática en gestantes primigestas del Hospital de Ilave.

El investigador Tarrillo Huancané 2020 público en su trabajo que el 70% de las gestantes presentaron bacteriuria asintomática. (19) resultados similares a los encontrados en nuestra investigación.

CONCLUSIONES

PRIMERA: Se determinó las características como: sociodemográficos, y conductuales, se asocian a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilaya 2023. Ya que los niveles de significancia obtenidos con la prueba estadística de χ^2 fueron inferiores a 0.05. Por lo que se acepta la hipótesis planteada en la investigación.

SEGUNDA: Se describió las características sociodemográficas como: edad de 20 a 35 años con el 59.3% n.s 0.019, ocupación ama de casa con el 44.3% n.s 0.000, ingreso económico menor de 1030 soles con el 74.3% n.s 0.017, atenciones prenatales, menor de 6 atenciones con el 72.1% n.s 0.038 consumo de líquidos de 1 a 2 tasas con el 66.4% n.s 0.026 se asocian a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilaya.

TERCERA: Se identificó las características conductuales como: hábitos de higiene genital inadecuada con el 64.3% n.s 0.006, frecuencia de relaciones sexuales 2 a más relaciones sexuales con el 70.7% n.s 0.013, material de uso de ropa interior sintético con el 63.6% n.s 0.037, no uso del preservativo con el 77.9% n.s 0.049 se asocian a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilaya.

CUARTA: Se evaluó la forma más frecuente de las infecciones del tracto urinario es la bacteriuria asintomática con el 70% en gestantes primigestas del Hospital de Ilaya

RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al director y jefa de obstetras del Hospital de Ilave, refuercen la capacitación continua del personal obstetricia, con énfasis en la prevención de infecciones urinarias en mujeres gestantes, especialmente en primigestas. Esta capacitación debe abordar los factores sociodemográficos y conductuales que favorecen el desarrollo de estas infecciones, y debe incluir estrategias de comunicación efectiva para educar a las gestantes sobre higiene adecuada, la importancia de las consultas prenatales regulares, la correcta hidratación, y el uso de ropa interior adecuada.

SEGUNDA: A la jefa de obstetras, en coordinación con el personal médico y otros profesionales de salud del Hospital de Ilave, trabaje de manera conjunta con los líderes de las bases sociales para promover el acceso temprano y continuo a la atención prenatal, especialmente en gestantes de bajo nivel económico, asegurando que reciban el seguimiento adecuado. Además, es fundamental sensibilizar sobre la importancia de una hidratación adecuada durante el embarazo y ofrecer programas de apoyo dirigidos a mujeres con ocupaciones como amas de casa, facilitando su acceso a los cuidados de salud. Estas acciones contribuirán a disminuir la mortalidad y morbilidad materna y perinatal y mejorarán la salud integral de las gestantes.

TERCERA: A las obstetras del Hospital de Ilave se coordine con la jefa de obstetras y con el encargado de comunicación de la Red de Salud Ilave, para que se priorice la educación sobre la importancia e higiene genital



adecuada, riesgos asociados con el uso de ropa interior sintética y la falta de preservativos durante las relaciones sexuales. Se pueden implementar talleres informativos para gestantes que aborden estos temas y fomentar hábitos saludables, para contribuir a disminuir las infecciones urinarias en gestantes y evitar complicaciones.

CUARTA: A las obstetras del hospital de llave se coordine coordinen con los responsables de las zonas periféricas para implementar un programa de detección temprana de bacteriuria asintomática en gestantes, con el apoyo de un equipo multidisciplinario. Este programa debe asegurar que las gestantes sean monitoreadas regularmente para identificar la condición sin síntomas y recibir tratamiento oportuno, previniendo complicaciones para la madre y el bebé.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lopez R. Las infecciones urinarias es una de las patologías más frecuentes en el embarazo. 1st ed. 10 , editor. Lima: scielo.pe; 2021.
2. Rodriguez K. La hidronefrosis del embarazo permite que la gestante presente infección urinaria. 1st ed. 7 , editor. Arequipa: ucsm.edu.pe; 2021.
3. Beltran P. El aspecto educativo es fundamental en el embarazo. 6th ed. 22 , editor. Antofagasta: dialmi.edu.cl; 2023.
4. Vera L. El manejo adecuado es esencial para reducir riesgos tanto para la madre. 2nd ed. 56 , editor. Veracruz: medic.pn; 2022.
5. Mera L. La infección urinaria constituye un problema de salud pública. 78th ed. Quito: ncbi.nih.gov; 2023.
6. Mansilla E. el 10% del total de gestantes presentan infección del tracto urinario. 4th ed. 20 , editor. Cali: semic.co; 2023.
7. Martinez M. Organización Mundial de la Salud A nivel mundial se estima que el 10%. 68th ed. Santiago: scielo.cl; 2021.
8. Levano H. Según ENDES Perú 2019 sobre lactancia materna. 50th ed. Lima: unal.edu.pe; 2022.
9. Chipana M. Mapa del embarazo la maternidad de niñas. 30th ed. unmsm.pe: dge.gob.pe; 2021.
10. Samaniego E. Complicaciones obstétricas en adolescentes primigestas con infección de vías urinarias 2022, Ecuador. 45th ed. Libertad: revistaitsl.itslibertad.edu.ec; 2022.
11. Sandoval M. Incidencia de infección de vías urinarias en gestantes de un hospital de la provincia de El Oro. 50th ed. Cali: dialnet.unirioja.es; 2021.



12. Hilca E. Prevención y complicaciones de episiotomía en gestantes primigestas. Hospital Carlos Andrade Marín, 2021. 90th ed. Chimborazo: space.unach.edu.ec; 2022.
13. Miraba E. Intervenciones de enfermería y su impacto en Hiperémesis Gravídica en primigestas durante el primer trimestre del embarazo. 67th ed. Valdivia: repositorio.upse.edu.ec; 2020.
14. Ortiz M. Infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas mexicanas. 83rd ed. Mexico: repository.uaeh.edu.mx; 2022.
15. De la Cruz Y. Factores de riesgo asociados a infección del tracto urinario en gestantes del puesto de salud de Choccepuquio. 75th ed. Andahuaylas: repositorio.unsaac.edu.pe; 2022.
16. Zenteno A. Factores de riesgo asociados a infección urinaria en gestantes atendidas en el Centro de Salud Villa del Norte. 64th ed. Yurimaguas: scielo.pe; 2023.
17. Quispe F. Factores asociados a infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el consultorio prenatal del centro de salud San Jerónimo. 78th ed. San Jeronimo: repositorio.unsaac.edu.pe; 2023.
18. Plasencia Y. Factores conductuales y ginecoobstétricos asociados a infección del tracto urinario en gestantes. 68th ed. Tulpuna: scielo.pe; 2022.
19. Rivera C. Factores Sociales Asociados a Infecciones Urinarias en Gestantes Atendidas en el Centro de Salud "Las Pirias" - Jaén, 2020. 77th ed. Jaen: repositorio.unj.edu.pe; 2022.
20. Parizaca M. Causas recurrentes de la infección urinaria en gestantes que acuden al Hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané. 78th ed. Huancane: repositorio.upsc.edu.pe; 2021.

21. Ramos V. Factores de riesgo asociados a las infecciones urinarias en gestantes atendidas en el Centro de Salud Túpac. 70th ed. Puno: unap.pe; 2021.
22. Zenteno A. Factores de riesgo asociados a infección urinaria en gestantes atendidas en el Centro de Salud Villa. 60th ed. Puno: uvillareal.pe; 2022.
23. Gutierrez M. Rotura de membranas a término en una primigesta, Hospital San Bartolomé, Lima – 2024. 90th ed. Puno: repositorio.unap.pe; 2024.
24. Tarrillo M. Factores condicionantes de las infecciones del tracto urinario en gestantes. 77th ed. Puno: concytec.com; 2020.
25. Matos A. Características: Son factores que contribuyen a producir un resultado y estos. 20th ed. Jauja: unesum.edu.pe; 2023.
26. Lozano S. Características Sociodemográficos. 66th ed. Cartagena: continental.cl; 2024.
27. Vasquez H. Ama de casa: Ocupación que desempeñan más las mujeres, se caracteriza. 98th ed. mEXICO: unam.mx; 2023.
28. Varona L. ingresos economicos en el Peru. 70th ed. Lima: scielo.pe; 2020.
29. Rodriguez G. Atenciones prenatales. 86th ed. Quito: Alicia.ec; 2023.
30. Rosero R. Precoz. -Debe realizarse lo más temprana posible durante el primer trimestre. 87th ed. Loja: unach.edu.ec; 2022.
31. Nuñez D. Frecuencia de la atención prenatal. 82nd ed. Cartagena: una.cl; 2020.
32. Osorio B. atención prenatal en las gestantes. 43rd ed. Asuncion: rurp.py; 2022.
33. Navarro C. Atencion en el embarazo. 70th ed. Lima: Minsa.pe; 2020.
34. Lopez E. Consumo de líquidos: Es importante el consumo de líquidos. 56th ed. Barreto: senescyt.gob.ec; 2021.



35. Torres P. En el embarazo se requiere hola Tomás de 2700 ml a 4800 ml por día. 67th ed. Santiago: elsevier.cl; 2022.
36. Cabezas D. Consumo de liquidos en gestantes. 99th ed. Caracas: scielo.ve; 2022.
37. Cassaretto M. Características conductuales. 43rd ed. Habana: revistacnepne.cu; 2021.
38. Subia A. Frecuencia de las relaciones sexuales. 49th ed. Santa Cruz: umsa.edu.bo; 2020.
39. Flores C. Uso de ropás interiores. 64th ed. Buenos aires: cienciaamoda.arg; 2021.
40. Munera A. Uso del preservativo. 87th ed. Guayaquil: unjbg.co; 2024.
41. Sosa C. Infección Urinaria en el embarazo. 22nd ed. Arequipa: ucsu.edu.pe; 2024.
42. Ayala J. Clasificación de las infecciones urinarias. 78th ed. Asuncion: revistagestacion.py; 2021.
43. Velasquez A. Efectos del embarazo sobre la bacteriuria. 22nd ed. Medellin: unprg.edu.co; 2022.
44. Viquez M. Cistitis en el embarazo. 20th ed. Cordova: scielo.ar; 2020.
45. Mattuizzi A. Cistitis en el embarazo. 15th ed. Buenos aires: ciencia.com; 2020.
46. Mallen D. Pielonefritis. 45th ed. Velez: indisa.cl; 2022.
47. Revista medica. Cuadro clinico de pielonefritis. 89th ed. Mexico: indisa.mx; 2021.
48. Jimenez P. manejo de infecciones tracto urinario. 90th ed. Carrasco: scielo.ar; 2020.



49. Purizaca M. La dextrotacion uterina. 76th ed. Cartagena: isuog.org; 2020.
50. Morena J. Bacteriuria asintomática. 49th ed. aeu.es: sanidad.gob.es; 2024.
51. Vega P. Cistitis: inflamación de la vejiga. 54th ed. Chiclayo: ucv.edu.pe; 2021.
52. Cuevas B. Gestante: Mujer que lleva en el útero un embrión fecundado. 50th ed. Asuncion: elsevier.com; 2020.
53. Cardenas P. ITU: Infección del tracto urinario. 11th ed. Loja: elsevier.ec; 2022.
54. Manrique E. Pielonefritis: infección urinaria caracterizado por fiebre. 90th ed. Pando: umsa.bo; 2023.
55. Hernandez R. Metodologia de la investigacion. 20th ed. Mexico: mc hall grill; 2020.



ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

No	Infección urinaria	Características sociodemográficas Conductuales								
		Características sociodemográficas					Características Conductuales			
		Edad	Ocupación	Ingreso socioeconómico	Atenciones prenatales	Consumo de líquidos	Hábitos de higiene	Frecuencia de relaciones sexuales	Material de ropa interior	Uso del preservativo
	Bacteriuria asintomática Cistitis Pielonefritis	Menor de 19 años 20 a 35 años 64 años a mas	Ama de casa Comerciante Independiente	Menor a 1030 soles mayor a 1030 soles	Menor 6 atenciones Mayor 6 atenciones	Si No	Adecuada Inadecuado	1 relación sexual De 2 a más relaciones sexuales	Algodón Sintético	Si usa No usa
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
12	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
13	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1
14	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1
15	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1
16	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1
17	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1



18	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1
19	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2
20	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2
21	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2
22	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2
23	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2
24	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2
25	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2
26	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2
27	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2
28	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2
29	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2
30	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2
31	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2
32	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2
33	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2
34	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2
35	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2
36	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2
37	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2
38	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2
39	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2
40	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2
41	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2
42	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2
43	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2
44	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2
45	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2
46	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2



47	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2
48	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2
49	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2
50	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2
51	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2
52	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2
53	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2
54	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2
55	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2
56	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2
57	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2
58	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2
59	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2
60	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2
61	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2
62	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2
63	1	2	3	1	1	1	2	2	2	2
64	1	2	3	1	1	1	2	2	2	2
65	1	2	3	1	1	1	2	2	2	2
66	1	2	3	1	1	1	2	2	2	2
67	1	2	3	1	1	1	2	2	2	2
68	1	2	3	1	1	1	2	2	2	2
69	1	2	3	1	2	1	2	2	2	2
70	1	2	3	1	2	1	2	2	2	2
71	1	2	3	1	2	2	2	2	2	2
72	1	2	3	1	2	2	2	2	2	2
73	1	2	3	1	2	2	2	2	2	2
74	1	2	3	1	2	2	2	2	2	2
75	1	3	3	1	2	2	2	2	2	2



76	1	3	3	1	2	2	2	2	2	2
77	1	3	3	1	2	2	2	2	2	2
78	1	3	3	1	2	2	2	2	2	2
79	1	3	3	2	2	2	2	2	3	2
8	1	3	3	2	2	2	2	2	3	2
0	1	3	3	2	2	2	2	2	3	2
81	1	3	3	2	2	2	2	2	3	2
82	1	3	3	2	2	2	2	2	3	2
83	1	3	3	2	2	2	2	2	3	2
84	1	3	3	2	2	2	2	2	3	2
85	1	3	3	2	2	2	2	2	3	2
86	1	3	3	2	2	2	2	2	3	2
87	1	3	3	2	2	2	2	2	3	2
88	1	3	3	2	2	2	2	2	3	2
89	1	3	3	2	2	2	2	2	3	2
90	1	3	3	2	2	2	2	2	3	2
91	1	3	3	2	2	2	2	2	3	2
92	1	3	3	2	2	2	2	2	3	2
93	1	3	3	2	2	2	2	2	3	2
94	1	3	3	2	2	2	2	2	3	2
95	1	3	3	2	2	2	2	2	3	2
96	1	3	3	2	2	2	2	2	3	2
97	1	3	3	2	2	2	2	2	3	2
98	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
99	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
100	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1
101	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1
102	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1
103	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1



104	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1
105	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1
106	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1
107	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1
108	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1
109	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1
110	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2
111	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2
112	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2
113	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2
114	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2
115	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2
116	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2
117	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2
118	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2
119	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2
120	2	3	3	2	1	2	2	2	3	2
121	2	3	3	2	1	2	2	2	3	2
122	2	3	3	2	1	2	2	2	3	2
123	2	3	3	2	1	2	2	2	3	2
124	2	3	3	2	1	2	2	2	3	2
125	2	3	3	2	1	2	2	2	3	2
126	2	3	3	2	2	2	2	2	3	2
127	2	3	3	2	2	2	2	2	3	2
128	2	3	3	2	2	2	2	2	3	2
129	2	3	3	2	2	2	2	2	3	2
130	3	1	1	2	1	2	1	1	1	1
131	3	1	1	2	1	2	1	1	1	2
132	3	1	2	2	1	2	1	1	1	2



133	3	2	2	2	1	1	1	1	2	2
134	3	3	2	1	1	1	1	1	2	2
135	3	3	2	1	2	1	1	1	2	2
136	3	3	3	1	2	2	1	1	1	2
137	3	3	3	1	2	2	1	2	3	2
138	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2
139	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2
140	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1



ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Planteamiento del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Valores	Metodología
PG.- ¿Cuáles son las características asociadas a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023	OG.- Determinar las características asociadas a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital Ilave 2023	HG. – Las características como: sociodemográficos, y conductuales, se asocian a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023.	Variable 1 características	1.1. Características sociodemográficas	1.1.1. Edad 1.1.2. Ocupación 1.1.3. Ingreso socioeconómico 1.1.4. Atenciones prenatales 1.1.5. Consumo de líquidos 1.2.1. Hábitos de higiene 1.2.2. Frecuencia de relaciones sexuales 1.2.3 Material de ropa interior 1.2.4 Uso del preservativo	a) Menores de 19 b) años De 20 a 35 años c)De 36 a mas a) Ama de casa b) comerciante c) Independiente a) < 1030 soles b) > 1030 soles a) Menor 6 atenciones b) Mayor 6 atenciones a) 1 A 2 tasas b)3 tasas a mas a) Adecuada b) Inadecuado a) < de 1 relación sexual b) >de 2 relaciones sexuales a) Algodón b) Sintético a) Si usa b) No usa	Diseño: no experimental Tipo de estudio: básica Nivel: correlacional, de corte transversal Método: hipotético deductivo de enfoque cuantitativo Población y muestra 140 Gestantes Técnica: revisión documental Instrumentos: ficha de recolección de datos.
PE 1.- ¿Cuáles son las características sociodemográficas asociadas a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave? PE 2.- ¿Cuáles son las características conductuales asociadas a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave? PE 3.- ¿Cuál es la infección urinaria más frecuente en	OE 1.- Describir las características sociodemográficas asociadas a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave OE 2.- Identificar las características conductuales asociadas a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave OE 3.- Evaluar la	HE 1.- Las características sociodemográficas como: edad, ocupación, ingreso económico, atenciones prenatales, consumo de líquidos se asocian a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave . HE 2.- Las características conductuales como:		1.2 Características Conductuales			



gestantes del Hospital llave ?	forma más frecuente de infección urinaria en gestantes primigestas del Hospital de llave	hábitos de higiene genital, frecuencia de relaciones sexuales, material de uso de ropa interior, uso del preservativo se asocian a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital llave. HE3.- La forma más frecuente de las infecciones del tracto urinario es la bacteriuria asintomática en gestantes primigestas del Hospital de llave	Variable Métodos Infección urinaria	2	2.1. Tipos de Infección Urinaria	2.1.1. Tipo de infección urinaria	Bacteriurea asintomática Cistitis pielonefritis	
--------------------------------	--	--	--	---	----------------------------------	-----------------------------------	---	--



ANEXO 3: INSTRUMENTO:

Ficha de recolección de datos

trabajo de investigación sobre: **Características asociados a infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023**

1.-Características Asociados

1.1.- Características sociodemográficas

1.- Edad

- a.- <19 años
- b.- 20 a 35 años
- c.- 36 a más

2.-Ocupación

- a.-Ama de casa
- b. comerciante
- c.-Independiente

3.-Ingreso económico

- a.- < de 1030 nuevos soles
- b.- > de 1030 nuevos soles

4.-Atenciones prenatales

- a.- < de 6 atenciones
- b.- > de 6 atenciones

5.-Consumo de líquidos

- a.-1 a 2 vasos
- b.-3 a más vasos.



1.2 Características conductuales

6.-Hábitos de higiene genital

- a.-Adecuado (de arriba abajo)
- b.-Inadecuado (de abajo arriba)

7.-Frecuencia de relaciones sexuales

- a.-< de 1 relación sexual semanal
- b.->de 2 relaciones sexuales por semana

8.-Material del Uso de ropa interior

- a.-Algodón
- b.-Sintético

9.-Uso de preservativo

- a.-Si usa
- b.-No usa

2. Infección del tracto urinario

2.1 Infección urinaria que presento de acuerdo a resultados en historia clínica.

- a.-Bacteriuria Asintomática
- b.-Cistitis
- c.-Pielonefritis

ANEXO 4: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

ANEXO N° 4
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTOTítulo de la Tesis: Características Asociadas alas InyeccionesUrinarias En Gestantes Primigestas Del Hospital De Jave 2023..Nombre del Juez: Susy Esmelin Velasquez FloresEspecialidad: Vitalidad febalColegiatura: 13033 Fecha: 18/02/2025

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1	1
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	1	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1
Los ítems son claros y entendibles.	1	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	1
*Se deben eliminar algunos ítems		
Total		7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)


Susy Esmelin Velasquez Flores
OBSTETRA
COR 13033



ANEXO N° 4 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Título de la Tesis: CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS A LAS INFECCIONES
URINARIAS EN GESTANTES PRIMIGESTAS DEL HOSPITAL DE LA VIEJA 2023
Nombre del Juez: OBSTETRA BEATRIZ LERMA PAUCAR
Especialidad: VITALIDAD FETAL
Colegiatura: 4765 Fecha: 18/02/2025

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1	1
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	1	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1
Los ítems son claros y entendibles.	1	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	1
*Se deben eliminar algunos ítems		
Total		7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)

Beatriz Lerma Paucar
OBSTETRA
COF. 4765



ANEXO N° 4 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Título de la Tesis: Características Asociadas a las Insecciones
Uterinas en Gestantes Primigestas del Hospital de Ilave 2023
Nombre del Juez: Aede Pashanasi Sinarahua
Especialidad: Alto Riesgo y emergencias Obstétricas
Colegiatura: 19507 Fecha: 17-02-2025

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1	1
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	1	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1
Los ítems son claros y entendibles.	1	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	1
*Se deben eliminar algunos ítems		
Total		7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)

Aede Pashanasi Sinarahua
OBSTETRA
COP. 19507

ANEXO N° 4
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Título de la Tesis: Características Asociadas a las Insecciones
Urinarias en Gestantes Primigestas del Hospital de Ilaive 2023
Nombre del Juez: Madelaine Sandoval Arenas
Especialidad: Alto Riesgo y Emergencias Obstétricas
Colegiatura: 6745 Fecha: 17/02/2025

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1	1
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	1	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1
Los ítems son claros y entendibles.	1	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	1
*Se deben eliminar algunos ítems		
Total		7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)

Madelaine Sandoval Arenas
OBSTETRA
COP: 6745

ANEXO 5. AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN

Gobierno
Regional PunoDirección Regional
de Salud PunoRed de Salud
El CollaoHospital II-
1 Ilave

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Ilave, 10 de Marzo, del 2025.

OFICIO N°120- 2025-DIRESA-PUNO/RED SALUD COLLAO/HOSPITAL II-1 ILAVE-D.**Señor:**

G.O Ricardo CHALCO TINTAYA

JEFE RESPONSABLE DEL SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA.

Presente. -**ASUNTO: PRESENTACION DE TESISTA****REFERENCIA: SOLICITUD DEL INTERESADO CON HOJA DE RUTA N°0364**

Tengo el grato honor de dirigirme a usted para presentar al tesista: Francisca Beatriz HUAYCANI RAMIREZ de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Escuela Profesional de Obstetricia, quien solicita recabar dato para la ejecución de su proyecto titulado: CARACTERISTICAS ASOCIADAS A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES PRIMIGESTAS DEL HOSPITAL II-1 ILAVE 2023.

Para ello deberá brindarle las facilidades. Teniendo en cuenta si se presentara algún inconveniente en los documentos que formen parte del estudio de investigación o la salud del tesista, será RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA del tesista, para lo cual deberá presentar una carta de compromiso al HOSPITAL II-1 DE ILAVE.

Sin Otro en particular aprovecho la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente,

C.c /Arch-
FMV/ldap

Hipótesis general

Ha: Las características sociodemográficos y conductuales, se asocian a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023

Ho: Las características sociodemográficos y conductuales, no se asocian a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023

Características sociodemográficas	Valor	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
características sociodemográficas	21.709	4	0.000
Características conductuales	10.187	2	0.006

Fuente: elaboración del investigador

De acuerdo a los resultados estadísticos de la prueba chi cuadrada calculada se evidencia que es superior al valor de la chi cuadrada tabulada, respecto a las características sociodemográficas conductuales que tienen las probabilidades de error, son menores al parámetro de 0.05, de ello se afirma que; Las características como: sociodemográficos, y conductuales, se asocian a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave 2023

Prueba de hipótesis

Hipótesis específica 1.

Ha: Las características sociodemográficas como: edad, ocupación, ingreso económico, atenciones prenatales, consumo de líquidos se asocian a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave.

Ho: Las características sociodemográficas como: edad, ocupación, ingreso económico, atenciones prenatales, consumo de líquidos no se asocian a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave.

Características sociodemográficas	Valor	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Edad	11.788	4	0.019
Ocupación	21.709	4	0.000

Ingreso económico	8.112	2	0.017
Atenciones prenatales	6.565	2	0.038
Consumo de líquidos	7.271	2	0.006

Fuente: elaboración del investigador

De acuerdo a los resultados estadísticos de la prueba chi cuadrada calculada, se evidencia que es superior al valor de la chi cuadrada tabulada, en la dimensión de características sociodemográficas, donde, la probabilidad de error es menor al parámetro de 0.05, de ello se afirma que; los factores personales como: Las características sociodemográficas como: edad, ocupación, ingreso económico, atenciones prenatales, consumo de líquidos se asocian a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital de Ilave.

Hipótesis específica 2.

Ha: Las características conductuales como: hábitos de higiene genital, frecuencia de relaciones sexuales, material de uso de ropa interior, uso del preservativo se asocian a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital Ilave.

Ho: Las características conductuales como: hábitos de higiene genital, frecuencia de relaciones sexuales, material de uso de ropa interior, uso del preservativo no se asocian a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital Ilave.

Características conductuales	Valor	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Hábitos de higiene genital	10.187	2	0.006
Frecuencia de relaciones sexuales	8.647	2	0.013
Material de uso de ropa interior	10.235	4	0.037
Uso del preservativo	6.043	2	0.049

Fuente: elaboración del investigador

De acuerdo a los resultados estadísticos de la prueba chi cuadrada calculada, se evidencia que es superior al valor de la chi cuadrada tabulada, en la dimensión características conductuales, donde, la probabilidad de error es menor al parámetro

de 0.05, de ello se afirma que; Las características conductuales como: hábitos de higiene genital, frecuencia de relaciones sexuales, material de uso de ropa interior, uso del preservativo se asocian a las infecciones urinarias en gestantes primigestas del Hospital llave

Hipótesis específica 3.

Ha: La forma más frecuente de las infecciones del tracto urinario es la bacteriuria asintomática en gestantes primigestas del Hospital de llave

Ho: La forma menos frecuente de las infecciones del tracto urinario es la bacteriuria asintomática en gestantes primigestas del Hospital de llave.

Coeficiente Alfa de Cronbach

La prueba de consistencia interna aplicando la fórmula del Coeficiente Alfa de Cronbach, es una generalización de las fórmulas KR20 y KR21 de Kuder y Richardson, para ítems de alternativas múltiples. En los cálculos del Alpha de Cronbach se emplea el promedio de todas las correlaciones existentes entre los ítems del instrumento que apuntan a la variable que se pretende medir.

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{\sum_{i=1}^n S_i^2}{S_t^2} \right)$$

$\sum_{i=1}^n S_i^2$ = Sumatoria de las varianzas de los ítems individuales

S_t^2 = Varianza total

K = Número de ítems

n = Tamaño de la muestra piloto.

El resultado obtenido nos indica que el instrumento es altamente confiable, por lo que puede ser aplicado a la muestra de trabajo.

Rangos	Magnitud
0.81 a 1.00	Muy alta
0.61 a 0.80	Alta
0.41 a 0.60	Moderada
0.21 a 0.40	Baja

0.01 a 0.20	Muy baja
-------------	----------

PRUEBA DE ALFA DE CRONBACH

$\sum_{i=1}^n S_i^2$ = Sumatoria de las varianzas de los ítems individuales (3.290)

S_t^2 = Varianza total (16.74)

K = Número de ítems (10)

n = Tamaño de la muestra piloto (42 gestantes primigestas)

Reemplazando datos se obtuvo:

$$\alpha = \frac{10}{10-1} \left(1 - \frac{3.290}{16.74} \right) = 0.893$$

El resultado obtenido nos indica que el instrumento es muy alto con 0,893 y confiable, por lo que, puede ser aplicado a la muestra del trabajo.

Muestra	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1
9	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1
10	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2
11	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2
12	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2
13	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2
14	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2
15	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2
16	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2
17	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2
18	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2



19	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2
20	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2
21	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2
22	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2
23	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2
24	1	2	3	1	1	1	2	2	2	2
25	1	2	3	1	1	1	2	2	2	2
26	1	2	3	1	2	1	2	2	2	2
27	1	2	3	1	2	2	2	2	2	2
28	1	2	3	1	2	2	2	2	2	2
29	1	3	3	2	2	2	2	2	3	2
30	1	3	3	2	2	2	2	2	3	2
31	1	3	3	2	2	2	2	2	3	2
32	1	3	3	2	2	2	2	2	3	2
33	1	3	3	2	2	2	2	2	3	2
34	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1
35	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1
36	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2
37	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2
38	2	3	3	2	1	2	2	2	3	2
39	3	1	1	2	1	2	1	1	1	1
40	3	3	2	1	1	1	1	1	2	2
41	3	3	3	1	2	2	1	2	3	2
42	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2



ANEXO N° 4 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Título de la Tesis: CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS A LAS INFECCIONES

URINARIAS EN GESTANTES PRIMIGESTAS DEL HOSPITAL DE IIAVE 2023

Nombre del Juez: OBSTA. BEATRIZ LERMA PAUCAR

Especialidad: VITALIDAD FETAL

Colegiatura: 4765 Fecha: 18/02/2025

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1	1
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	1	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1
Los ítems son claros y entendibles.	1	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	1
*Se deben eliminar algunos ítems		
Total		7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)

Beatriz Lerma Paucar
OBSTETRA
COP. 4765



ANEXO N° 4 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Título de la Tesis: Características Asociadas alas Insecciones
Urinarias en Gestantes Primigestas del Hospital de Iquave 2023

Nombre del Juez: Madeline Sandoval Arenas

Especialidad: Alta Riesgo y Emergencias Obstetricas

Colegiatura: 6745 Fecha: 17/02/2025

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1	1
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	1	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1
Los ítems son claros y entendibles.	1	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	1
*Se deben eliminar algunos ítems		
Total		7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)


Madeline Sandoval Arenas
OBSTETRA
COF: 6745



ANEXO N° 4 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Título de la Tesis: CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS A LAS

INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES PRIMIGESTAS DEL HOSPITAL DE I LAJE 2023

Nombre del Juez: Aedé Pashanasi Sinarahua

Especialidad: Alto Riesgo y Emergencias Obstétricas

Colegiatura: 19507 Fecha: 17-02-2025

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1	1
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	1	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1
Los ítems son claros y entendibles.	1	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	1
*Se deben eliminar algunos ítems		
Total		7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)

Aede Pashanasi Sinarahua
OBSTETRA
COP. 19507



ANEXO N° 4 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Título de la Tesis: CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS A LAS INFECCIONES
URINARIAS EN GESTANTES PRIMIGESTAS DEL HOSPITAL DE ILAVE 2023

Nombre del Juez: Susy Esmelía Velázquez Flores

Especialidad: Vitalidad fetal

Colegiatura: 13033 Fecha: 18/02/2025

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1	1
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	1	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1
Los ítems son claros y entendibles.	1	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	1
*Se deben eliminar algunos ítems		
Total		7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)

Susy Esmelía Velázquez Flores
OBSTETRA
C.O.P. 12075



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Ilave, 10 de Marzo, del 2025.

OFICIO N°120- 2025-DIRESA-PUNO/RED SALUD COLLAO/HOSPITAL II-1 ILAVE-D.

Señor:

G.O Ricardo CHALCO TINTAYA

JEFE RESPONSABLE DEL SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA.

Presente. -

ASUNTO: PRESENTACION DE TESISTA

REFERENCIA: SOLICITUD DEL INTERESADO CON HOJA DE RUTA N°0364

Tengo el grato honor de dirigirme a usted para presentar al tesista: Francisca Beatriz HUAYCANI RAMIREZ de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Escuela Profesional de Obstetricia, quien solicita recabar dato para la ejecución de su proyecto titulado: CARACTERISTICAS ASOCIADAS A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES PRIMIGESTAS DEL HOSPITAL II-1 ILAVE 2023.

Para ello deberá brindarle las facilidades. Teniendo en cuenta si se presentara algún inconveniente en los documentos que formen parte del estudio de investigación o la salud del tesista, será RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA del tesista, para lo cual deberá presentar una carta de compromiso al HOSPITAL II-1 DE ILAVE.

Sin Otro en particular aprovecho la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente,



C.c /Arch-
FMV/ldap



ANEXO 1 FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital ☒

Fecha de entrega: 21/01/2026

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: FRANCISCA BEATRIZ HUAYCANI RAMIREZ

Dirección: Av. Panamericana N° 310

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 41182298

Teléfono: 947729806 email: huaycaniramirezf@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: OBSTETRICIA

Título o Grado Académico a optar: OBSTETRA

Asesor: Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación ☐ Tesis ☒ Trabajo de Suficiencia Profesional ☐ Trabajo Académico ☐

CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES PRIMIGESTAS DEL HOSPITAL DE ILAVE 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): Característica, Infección urinaria, gestantes primigestas.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1,2}?

1

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

☐ Bachiller ☒ Título ☐ 2da Especialidad ☐ Maestría ☐ Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o autor (es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- ☒ Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- ☐ Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- ☐ No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- ☒ Sí autorizo
- ☐ No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

☒

Internacional Nacional

☐

Nacional

Línea de investigación: **SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - P06**

Firma de Autor



huella digital

21 de enero del 2026

Fecha