



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**RELACIÓN ENTRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LAS
INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN PACIENTES
EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD
METROPOLITANO PUNO 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. NICOL KATTY SALAZAR CHOQUE

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
OBSTETRA

JULIACA – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**RELACIÓN ENTRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LAS
INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN PACIENTES
EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD
METROPOLITANO PUNO 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. NICOL KATTY SALAZAR CHOQUE

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

OBSTETRA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:


Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

PRIMER MIEMBRO

:


Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

SEGUNDO MIEMBRO

:


Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA

ASESOR DE TESIS

:


Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN :

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA – P06

**UNIVERSIDAD ANDINA**
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"**RESOLUCIÓN DECANAL N° 1725-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 18 diciembre del 2024

Vistos: El Expediente N° 2024-CU-18564 en 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: **RELACIÓN ENTRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LA INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN PACIENTES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023**

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 y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de: **OBSTETRA**, del(la) bachiller: **SALAZAR CHOQUE NICOL KATTY**; habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- * **Presidente** : Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
- * **1er. Miembro** : Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL
- * **2do. Miembro** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA

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

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : **MIÉRCOLES 18 DE DICIEMBRE DEL 2024**
HORA : **16:00 HORAS**
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 Obstetricia, 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.

Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUDDra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP2034
DECANA

DISTRIBUCIÓN:
- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2024(1)



RESOLUCIÓN DECANAL N°786-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 01 de julio del 2024

VISTOS: Exp. 2024-CU-7005 presentada por el(la) egresado(a) **SALAZAR CHOQUE NICOL KATTY** quien ha solicitado cambio del presidente del Proyecto de Investigación conducente para optar el título profesional de **OBSTETRICIA**

CONSIDERANDO: Que, en la Resolución Decanal N°1245-2024-D-FCS-UANCV, figura el título del proyecto de **INVESTIGACIÓN RELACIÓN ENTRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN PACIENTES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023** teniendo como Jurados designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- * **Presidente** : Dra. GRACIELA BERNAL SALAS
- * **1er. Miembro** : Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL
- * **2do. Miembro** : Dra. HAYDEE DABILUZ QUISPE QUISPE
- * **Asesor** : DRA. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

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, la Unidad de Investigación ha emitido el **Oficio N°306-2024-UI-FCS-UANCV-J** solicitando la emisión de la resolución de cambio del presidente por motivos que no cuentan con vínculo laboral con la UANCV; y,

Estando el informe favorable de la Dirección 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 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 PRESIDENTE Y SEGUNDO MIEMBRO DEL PROYECTO designados a él (la) egresado (a) **SALAZAR CHOQUE NICOL KATTY** para la revisión del proyecto de investigación titulado **RELACIÓN ENTRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN PACIENTES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023** para optar al Título Profesional de **OBSTETRA** debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera:

- * **Presidente** : Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
- * **1er. Miembro** : Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL
- * **2do. Miembro** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA
- * **Asesor** : DRA. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

* **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 de cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

DISTRIBUCIÓN
Jurados,
EP: Obstetricia
UI, Interesados, Arch.
EVOI



Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 2034
DECANA

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 1245-2023-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 01 de diciembre del 2023

VISTOS:

El Oficio N° 195-2023-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 Proyectos de Investigación de fecha 23 de noviembre del 2023 de la E.P. Obstetricia;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado(a): **SALAZAR CHOQUE NICOL KATTY** ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: **RELACIÓN ENTRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN PACIENTES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**;

Que, al haber cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-VRACD-OI, la Directora de la Unidad de Investigación nominó la sub comisión de evaluación del Proyecto de Investigación, conformada por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. GRACIELA BERNAL SALAS**
- * **1er. Miembro** : **Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL**
- * **2do. Miembro** : **Dra. HAYDEE DABILUZ QUISPE QUISPE**

Que, la sub comisión de evaluación ha decidido aprobar, SIN OBSERVACIONES, el Proyecto de Investigación en mención, y; siendo la opinión favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación, y en uso de las atribuciones que le concede la ley Universitaria 30220, ley de creación de la UANCV 23738 y modificación, Resolución de Institucionalización 1287-92-ANE D.L. 739, y el Estatuto de la UANCV, a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a): **SALAZAR CHOQUE NICOL KATTY**, para optar el Título Profesional de **OBSTETRA** titulado: **RELACIÓN ENTRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN PACIENTES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023** con todos los objetivos generales, objetivos específicos, sede de ejecución, cronograma, presupuesto y línea de investigación, registrados en el acta de registro de proyectos de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia, **folio 281**;

El Proyecto 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) DEL PROYECTO 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
DECANA
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 2034
DECANA

Distribución: Decanato, EP: Obstetricia, Secretaria Académica, Archivo.



RELACIÓN ENTRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN PACIENTES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%

INDICE DE SIMILITUD

16%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	4%
2	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	purl.org Fuente de Internet	1%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Francisco de Vitoria Trabajo del estudiante	<1%
7	apirepositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1%



Metadatos complementarios

Título de la Tesis	
RELACIÓN ENTRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN PACIENTES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	NICOL KATTY SALAZAR CHOQUE
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	75682782
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0004-0694-937X
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	ELIZABETH VARGAS ONOFRE
Tipo de documento	DNI. 29216323
Número de documento de identidad	https://orcid.org/0000-0001-6401-9470
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	ESPERANZA CUEVA ROSSEL
Tipo de documento	DNI. 02558176
Número de documento de identidad	https://orcid.org/0000-0002-7453-3382
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA
Tipo de documento	DNI. 02405808
Número de documento de identidad	https://orcid.org/0000-0001-8164-4833



Datos de estudio	
Línea de estudio	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA – P06
Grupo de estudio	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica del estudio	<p>Edificio: Centro de Salud Metropolitano - Puno País: Perú Departamento: Puno Provincia: Puno Distrito: Puno Coordenadas: Latitud: 15.841691° Longitud: 70.019960°</p> <p>URL Maps: https://www.google.com/maps/d/edit?mid=1VW07tqSs-Or64W612wjg_I9U1zD-Gq4&usp=sharing</p> 
Año o rango de años en que se realizó el estudio	Diciembre del 2023 – Diciembre 2024
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Obstetricia, Ginecología https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02</p> <p>Salud Pública https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p>



UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CERÓN FLORES VELASCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

[Firma]
Dra. María Amparo del Pilar Chambi Calacora
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo NICOL KATTY SALAZAR CHOQUE, identificado con DNI Nro. 75682782, 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:

RELACIÓN ENTRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN PACIENTES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 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 13 de enero del 2025

Firma del Asesor
(obligatoria)

Firma del Estudiante
(obligatoria)

Huella





DEDICATORIA

A Dios por ayudarme a llegar a este momento tan especial en mi vida. Gracias tanto por los triunfos como por los momentos difíciles que me enseñaron a respetarlo cada día más. También quiero agradecer a mis padres. A lo largo de mi vida, me enseñaron valores importantes, creyeron en mí y respaldaron mi sueño de triunfar.



AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer enormemente a la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez por permitirme culminar mis estudios y ayudarme a iniciar mi carrera.

También quiero agradecer a mi asesora, la Dra. Sandra Macedo Fernández, por todo el tiempo, apoyo y conocimientos que me brindó, lo que me ayudó a tener éxito y crecer en mi trabajo.



ÍNDICE GENERAL

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

CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
- Problema general.....	3
- Problemas específicos.....	3
1.2. OBJETIVOS.....	3
- Objetivo general.....	3
- Objetivos específicos.....	4
1.3. JUSTIFICACIÓN.....	4
- Justificación teórica.....	4
- Justificación práctica.....	5
- Justificación metodológica.....	6
1.4. HIPÓTESIS.....	7
- Hipótesis general.....	7



- Hipótesis específicas	7
1.5. VARIABLES	7
1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	8

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	9
- Antecedentes internacionales	9
- Antecedentes nacionales	12
- Antecedentes regionales	14
2.2. MARCO TEÓRICO	15
2.3. MARCO CONCEPTUAL	28

CAPITULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	29
3.2. TIPO DE INVESTIGACION	29
3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN	30
3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA	30
- Población:	30
- Muestra:	30
3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN	31
3.6. VALIDACIÓN DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS	33
3.7. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	34



3.8. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS 34

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN 35

CONCLUSIONES..... 50

RECOMENDACIONES 52

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 54

ANEXOS 60

ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS 61

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA..... 64

ANEXO3: AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN.....66

ANEXO 4: INSTRUMENTO..... 67

ANEXO 5: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO 68



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Relación entre los métodos de barrera y los tipos de infección del tracto urinario en pacientes en edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023	35
Tabla 2.	Relación entre el DIU y los tipos de itu en pacientes en edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023	38
Tabla 3.	Relación entre el inyectable trimestral y los tipos de infección del tracto urinario en pacientes en edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023	41
Tabla 4.	Relación entre el implante subdérmico y los tipos de itu en pacientes en edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023	43
Tabla 5.	Relación entre el inyectable mensual y los tipos de infecciones del tracto urinario en pacientes en edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023	46
Tabla 6.	Frecuencia de infecciones del tracto urinario en pacientes en edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023	48



RESUMEN

Las mujeres que usan métodos anticonceptivos hormonales tienen un riesgo incrementado de padecer una Infecciones del tracto urinario debido a la presencia de estrógenos en el organismo durante el uso de dichos métodos. **Objetivo:** Determinar la relación entre los métodos anticonceptivos y las infecciones del tracto urinario en pacientes en edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.

Método: Diseño no experimental, descriptivo, relacional, transversal y con técnicas analíticas, con un tamaño de muestra de 96 mujeres en edad reproductiva incluidas en el estudio. **Resultados:** En el caso del preservativo, su uso se asocia significativamente con la bacteriuria asintomática ($p = 0.000$), En cuanto al DIU, se encontró asociación significativa con la pielonefritis ($p = 0.045$), El implante subdérmico mostró una asociación significativa con la pielonefritis ($p = 0.005$), el inyectable mensual se asoció significativamente con cistitis-uretritis ($p = 0.041$) y el inyectable trimestral con la cistitis-uretritis ($p=0,019$) Se encontró una frecuencia del 43,8% de bacteriuria asintomática como infección del tracto urinario (ITU).

Conclusión: el uso de métodos anticonceptivos se relaciona a la presentación de infecciones del tracto urinario en mujeres en edad fértil.

Palabras clave: Dispositivo intrauterino, implante subdérmico, infecciones del tracto urinario, mujeres en edad fértil.



ABSTRACT

Women who use hormonal contraceptive methods have a higher risk of suffering from a UTI due to the presence of estrogen in the body during the use of these methods. Objective: Determine the relationship between contraceptive methods and urinary tract infections in patients of fertile age at the Metropolitan Health Center Puno 2023. Method: non-experimental design, descriptive, relational, cross-sectional, and analytical techniques, with a sample size of 96 women of reproductive age included in the study. Results: In the case of condoms, their use is significantly associated with asymptomatic bacteriuria ($p = 0.000$). Regarding the IUD, a significant association with pyelonephritis was found ($p = 0.045$). The subdermal implant showed a significant association with pyelonephritis ($p = 0.005$), the monthly injectable was significantly associated with cystitis-urethritis ($p = 0.041$) and the quarterly injectable with cystitis-urethritis ($p = 0.019$). A frequency of 43.8% of asymptomatic bacteriuria such as urinary tract infection (UTI) was found. Conclusion: the use of contraceptive methods is related to the presentation of urinary tract infections in women of childbearing age.

Keywords: Intrauterine device, subdermal implant, urinary tract infections, women of childbearing age.



INTRODUCCIÓN

En la actualidad se investigan los diversos factores de riesgo que se ven involucrados en el desarrollo de infecciones del tracto urinario, entre ellos encontramos a los métodos anticonceptivos, los que son de diversa índole y las mujeres utilizan de acuerdo a sus necesidades. Los mismos tienen diferentes orígenes como métodos de barrera, hormonales, de liberación lenta o prolongada.

Esta tesis planteó el objetivo de analizar el impacto que la infección del tracto urinario (ITU) tiene en las mujeres que utilizan los diferentes métodos anticonceptivos. Para ello, se revisan los estudios que han realizado una comparación entre las tasas de Infección del tracto urinario en aquellas pacientes que utilizan métodos anticonceptivos y aquellas que no lo hacen.

Las pacientes que usan métodos anticonceptivos hormonales, después de utilizar ciertos tratamientos que añaden estrógenos al organismo, las personas pueden sufrir más infecciones del sistema urinario. Sin embargo, no sabemos con certeza cómo afectan realmente estos químicos a este tipo de enfermedad.

Entre los factores de riesgo asociados al desarrollo de una ITU encontramos a la edad, ya que conforme se envejece, la función renal se reduce y el riesgo de desarrollar una Infección del tracto urinario incrementa. Un estilo de vida activo reduce el riesgo de padecer una ITS, pero no elimina totalmente la posibilidad de contraerla. Las mujeres que utilizan métodos anticonceptivos hormonales como la píldora combinada tienen mayor probabilidad de desarrollar infecciones urinarias bacterianas que aquellas que no lo hacen. Esto se debe a la inhibición del flujo menstrual y reducción en las defensas naturales del organismo debido a los efectos secundarios causados por estas sustancias químicas en el cuerpo humano.



Las investigaciones que examinan cómo los anticonceptivos hormonales pueden contribuir al desarrollo de la Infección del tracto urinario son limitados. Un meta-análisis publicado en 2021 concluyó que las mujeres que usaban implantes subdérmicos y dispositivos intrauterinos (DIU) tenían un riesgo significativamente mayor de padecer ITU, en comparación con aquellas que no usaban ninguno de estos métodos. Sin embargo, este hallazgo se basó en solo dos estudios y no se encontraron diferencias entre las distintas formulaciones de implantes o entre las diferentes presentaciones del DIU.

Esta investigación se desarrollará ya que la ITU es una infección que puede afectar a cualquier componente del sistema urinario, incluidos la vejiga, los riñones y los conductos que unen estos órganos con el exterior del cuerpo. Afecta predominantemente a las mujeres, aunque también puede afectar a los hombres. Los síntomas de una ITU abarcan disuria, aumento de la frecuencia urinaria, molestias abdominales y pirexia, entre otros. Por el contrario, las mujeres utilizan ampliamente los tratamientos anticonceptivos para evitar el embarazo. Existen varias técnicas anticonceptivas, como los preservativos, los dispositivos intrauterinos (DIU), los implantes y los inyectables. Cada método anticonceptivo posee ventajas e inconvenientes distintos, por lo que es esencial seleccionar el enfoque adecuado para cada paciente en función de sus necesidades y preferencias individuales

Las infecciones del tracto urinario (ITU) se relacionan con el uso de diferentes métodos anticonceptivos. Este tema es muy interesante tanto para estudiantes como para profesionales. Lo planteamos para ayudar a los trabajadores de la salud a aprender más sobre por qué las ITU son tan comunes. Se trata de asegurarnos de que todos conozcan los riesgos relacionados con las ITU.



Este estudio analiza las ciencias de la salud y la salud sexual y reproductiva. Hablaremos sobre cómo el uso de métodos anticonceptivos puede estar relacionado con la aparición de infecciones del tracto urinario.

La metodología empleada abarca: el razonamiento deductivo, para inferir conclusiones a partir de los conceptos articulados tanto en el marco teórico como en los resultados para el informe final de investigación; el examen analítico, para investigar los métodos anticonceptivos y las Infecciones del tracto urinario diseccionando cada componente individualmente; y el análisis descriptivo, utilizado sistemáticamente para delinear, dilucidar, detallar y especificar cada variable y los resultados correspondientes para la comprensión del lector.

Esta tesis se presenta de la siguiente manera: Capítulo I se describe el planteamiento de problema, así como su importancia y justificación de la investigación. Capítulo II la literatura, marco teórico y antecedentes. La metodología capítulo III. Capítulo IV los resultados y conclusiones.



CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.1. Descripción del problema

El problema se centra en evaluar el riesgo asociado a métodos de anticoncepción, así como en aquellas que son diagnosticadas con múltiples infecciones del tracto urinario y, si está indicado, para encontrar los factores que afectan la relación entre el embarazo y las infecciones urinarias. Una infección del tracto urinario (ITU) es una infección en una parte del sistema urinario, que incluye los riñones, la vejiga y los conductos que los conectan con el exterior del cuerpo. Las infecciones del tracto urinario en las mujeres son más comunes (38% más que en los hombres) y aproximadamente la mitad de las mujeres experimentarán al menos una ITU en la vida. Los síntomas de una ITU abarcan disuria, aumento de la frecuencia urinaria, molestias abdominales y pirexia, entre otros (1).

La ITU se encuentra entre las infecciones más prevalentes en las mujeres, y se emplean ampliamente medidas anticonceptivas para evitar el embarazo.



A pesar de las investigaciones sobre la correlación entre las infecciones urinarias y las técnicas anticonceptivas, persisten preguntas sin resolver e inconsistencias en los hallazgos. El objetivo de esta tesis es examinar la correlación entre las ITU y los métodos anticonceptivos para mejorar la comprensión de su interacción y mejorar la prevención y el tratamiento de las ITU en mujeres que utilizan métodos anticonceptivos (2).

Por otro lado, los métodos anticonceptivos son ampliamente empleados por las pacientes para prevenir el embarazo. Existen diferentes tipos de métodos anticonceptivos, que tienen sus beneficios y desventajas, y es crucial elegir el método adecuado para cada paciente según sus necesidades y preferencias (3).

Se ha sugerido que ciertos tipos de métodos anticonceptivos pueden incrementar el riesgo de desarrollar ITU en mujeres. Por ejemplo, los métodos anticonceptivos que contienen hormonas, como los implantes o inyecciones, pueden alterar los niveles hormonales y la flora vaginal, lo que puede incrementar la probabilidad de desarrollar ITU. Además, los métodos de barrera, como los preservativos pueden irritar la uretra y incrementar la probabilidad de desarrollar ITU (4).

Sin embargo, otros estudios han encontrado que no existe una correlación significativa entre los métodos anticonceptivos y la probabilidad de desarrollar ITU. Por lo tanto, todavía existen muchas preguntas sin respuesta sobre la asociación entre la ITU y los métodos anticonceptivos.

La relevancia de este problema de investigación radica en la alta frecuencia de Infección del tracto urinario en mujeres y en la amplia utilización de

métodos anticonceptivos para prevenir el embarazo. Si se determina que ciertos tipos de métodos anticonceptivos aumentan el riesgo de desarrollar ITU, los médicos y los pacientes podrían tomar medidas preventivas para reducir este riesgo y mejorar la calidad de vida de las mujeres. Además, una mejor comprensión de la relación entre la ITU y los métodos anticonceptivos podría ayudar a mejorar el tratamiento de esta patología en pacientes que utilizan estos métodos anticonceptivos.

1.1.2. Formulación del planteamiento del problema

- Problema general

PG. ¿Cuál es la relación entre los métodos anticonceptivos y las infecciones del tracto urinario en pacientes en edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023?

- Problemas específicos

PE1. ¿Cuál será la relación entre los tipos de métodos anticonceptivos con los tipos de Infección del tracto urinario en pacientes en edad fértil del Centro de Salud Metropolitano?

PE2. ¿Cuál es la frecuencia de infecciones del tracto urinario en pacientes en edad fértil del Centro de Salud Metropolitano?

1.2. OBJETIVOS

- Objetivo general

OG. Determinar la relación entre los métodos anticonceptivos y las infecciones del tracto urinario en pacientes en edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.



- **Objetivos específicos**

- OE1.** Identificar la relación entre los tipos de métodos anticonceptivos con los tipos de infecciones del tracto urinario en pacientes en edad fértil del Centro de Salud Metropolitano.
- OE2.** Estimar la frecuencia de infecciones del tracto urinario en pacientes en edad fértil del Centro de Salud Metropolitano.

1.3. **JUSTIFICACIÓN**

- **Justificación teórica**

La finalidad de esta investigación es determinar la importancia de llevar a cabo estudios que evalúen la relación entre diferentes variables que pueden alterar la salud de las personas. En el caso de la Infecciones del tracto urinario los métodos anticonceptivos, es importante determinar si existe alguna correlación entre estos dos factores para poder mejorar la prevención y el tratamiento de la Infección del tracto urinario.

Además, es importante saber que en varios países se han realizado investigaciones para determinar la relación entre los métodos anticonceptivos y las infecciones del tracto urinario (ITU). Algunos métodos anticonceptivos pueden aumentar la probabilidad de contraer ITU, como se ha descubierto en estos estudios. Por ejemplo, los métodos anticonceptivos que contienen hormonas, como las píldoras y los anillos vaginales, pueden alterar los niveles hormonales y la flora vaginal, lo que puede aumentar la probabilidad de desarrollar ITU. Además, los métodos de barrera, como los diafragmas y los condones, pueden irritar la uretra y incrementar la probabilidad de desarrollar ITU. Sin embargo, otros estudios han encontrado



que no existe una correlación significativa entre los métodos anticonceptivos y el riesgo de desarrollar ITU. Por lo tanto, es importante llevar a cabo estudios adicionales para comprender mejor la asociación entre estas variables.

La investigación propuesta se fundamenta en una comprensión integral de la fisiología del tracto urinario en mujeres en edad reproductiva. Se aborda la complejidad anatómica y hormonal que caracteriza a esta población, destacando la proximidad de la uretra al ano y los cambios cíclicos en los niveles hormonales. Además, se explora cómo diversos métodos anticonceptivos pueden influir en este equilibrio, alterando el microbiota vaginal y comprometiendo las defensas inmunológicas locales. La revisión crítica de estudios previos ofrece una perspectiva sobre la controversia existente en la literatura científica, subrayando la necesidad de contextualizar los hallazgos dentro del marco específico del Centro de Salud Metropolitano de Puno. Este enfoque se completa con la consideración del contexto epidemiológico local, que abarca las prácticas culturales. La investigación se proyecta como un esfuerzo para proporcionar una comprensión holística de la relación entre métodos anticonceptivos e Infecciones del tracto urinario, con implicaciones tanto a nivel clínico, guiando la elección anticonceptiva, como en políticas de salud pública y estrategias de atención específicas para la población de mujeres en Puno.

- **Justificación práctica**

Una justificación práctica sería que esto podría ayudar a mejorar la prevención y el tratamiento de la Infecciones del tracto urinario en mujeres



que utilizan métodos anticonceptivos. Si se determina que ciertos tipos de métodos anticonceptivos incrementan la probabilidad de desarrollar ITU, los médicos y los pacientes podrían tomar medidas preventivas, como cambiar a un método anticonceptivo diferente o tomar medidas adicionales para prevenir la ITU, como beber más agua y orinar con frecuencia.

Además, una mejor comprensión de la asociación entre la ITU y los métodos anticonceptivos podría ayudar a mejorar el tratamiento de esta enfermedad en pacientes que utilizan los diferentes métodos anticonceptivos.

- **Justificación metodológica**

La justificación metodológica se centra en la necesidad de adoptar un enfoque integral que combine metodología cuanti y cualitativa. Se propone un diseño de estudio observacional transversal con muestreo probabilístico para garantizar la representatividad de mujeres que utilizan diversos métodos anticonceptivos. La recopilación de datos cuantitativos se realizará mediante una ficha de recolección estructurada, abordando las variables propuestas. El análisis estadístico, incluyendo técnicas de regresión logística, permitirá evaluar asociaciones significativas. Además, se realizará la comprensión contextual del fenómeno. Nos aseguraremos de que todos sepan lo que está sucediendo y mantendremos su información privada siguiendo estrictas reglas éticas. Utilizaremos un plan detallado para ayudar a las personas a comprender mejor el estudio. Este plan ayudará a tomar decisiones de salud pública y a crear planes en el C.S. Metropolitano de Puno en el año 2023.



1.4. HIPÓTESIS

- Hipótesis general

HG. Los métodos anticonceptivos se relacionan con las infecciones del tracto urinario en usuarias del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023

- Hipótesis específicas

HE1. Los tipos de métodos anticonceptivos se relacionan con las infecciones del tracto urinario en pacientes en edad fértil del Centro de Salud Metropolitano

HE2. Las infecciones del tracto urinario son elevadas en pacientes en edad fértil del Centro de Salud Metropolitano.

1.5. VARIABLES

Variable 1: métodos anticonceptivos

Variable 2: infecciones del tracto urinario



1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala de valoración
1. Variable 1: métodos anticonceptivos	1.1. Métodos de barrera	1.1.1. Preservativo	a. Sí b. No
	1.2. Métodos hormonales	1.2.1. DIU	a. Sí b. No
		1.2.2. Inyectable trimestral	a. Sí b. No
		1.2.3. Implante subdérmico	a. Sí b. No
		1.2.4. Inyectable mensual	a. Sí b. No
2. Variable 2: Infecciones del tracto urinario		2.1. Tipos de ITU	a. Pielonefritis b. Cistitis-uretritis c. Bacteriuria asintomática



CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

- **Antecedentes internacionales**

Steiner et al.(5). Reversible Contraception, Condom Use, and Sexually Transmitted Infections: A Systematic Review and Meta-analysis. Am J Prev Med. Noviembre del 2021. Observaron que la utilización de técnicas anticonceptivas de barrera se correlacionaba positivamente con una reducción de la incidencia de ITU entre las mujeres estudiadas. Por el contrario, abogar por la utilización del preservativo principalmente para prevenir las enfermedades de transmisión sexual es crucial para las usuarias de anticonceptivos reversibles de acción prolongada que se encuentran en situación de riesgo, especialmente las adolescentes y las adultas jóvenes (5).

Jatlaoui et al.(6). The safety of intrauterine devices among young women: a systematic review. Contraception enero de 2017. Indica que la probabilidad de resultados adversos relacionados con el embarazo, como perforación, infecciones del tracto urinario, sangrado excesivo o extracciones



relacionadas con el sangrado en usuarias jóvenes de DIU es mínima y puede carecer de importancia clínica. No obstante, la probabilidad de expulsión, especialmente en el caso de los DIU de Cu, es mayor entre las mujeres jóvenes que entre las de más edad. En caso de expulsión del DIU, una mujer joven tiene un riesgo elevado de embarazo no deseado si no se utiliza rápidamente un método anticonceptivo de sustitución. Los DIU son seguros para las mujeres jóvenes y ofrecen una opción anticonceptiva reversible muy eficaz (6).

Balle, et al.(7).Hormonal contraception alters vaginal microbiota and cytokines in South African adolescents in a randomized trial. Nat Commun. Noviembre de 2020.Concluyó que las adolescentes asignadas al azar a tomar anticonceptivos orales tenían una diversidad microbiana vaginal y una abundancia relativa más baja de taxones asociados con el riesgo de VIH en comparación con las que no tomaban ACO. Las concentraciones de citoquinas inflamatorias cervicovaginales fueron significativamente más altas en adolescentes asignadas al azar a la toma de ACO. Esto sugiere que el uso de ACO puede inducir un ecosistema vaginal óptimo al disminuir la diversidad bacteriana y los taxones inflamatorios, mientras que el uso de ACO con etinilestradiol está asociado con la inflamación genital (7).

Guillén.(8). Caracterización del antifungigrama en urocultivo y cultivo de secreción vaginal realizado en el Hospital III 'Daniel Alcides Carrión'–Essalud, Tacna–Perú, 2019-2020.Se evidenció que la candidiasis vaginal e ITU son más frecuentes en pacientes que toman anticonceptivos orales hormonales, fumadoras y aquellas que presentan algún antecedente de distocia del parto. Además, también se encontró correlación entre ITU y



diabetes mellitus e hipertensión arterial. Se concluyó que las mujeres con ITU tienen una mayor variedad de especies bacterianas respecto a las que no presentan candidiasis (8).

Cubas y Saavedra .(9).La susceptibilidad antibiótica de escherichia coli aislada de pacientes con infecciones del tracto urinario atendidos en el centro salud morro solar-jaén,2019-2023.Se encontró que el 24% de pacientes presentó ITU, con E. coli identificada en el 75% de los casos, predominando en el grupo de 59 años a más (8,27%). Los antibióticos ceftriaxona, ceftazidima y amikacina mostraron mayor sensibilidad, mientras que el sulbactam y la amoxicilina/ac. clavulánico fueron resistentes. En cuanto a los factores predisponentes, el 61,29% de las mujeres con IU debida a E. coli no utilizaban métodos anticonceptivos, el 51,61% eran sexualmente activas y el 38,70% sólo habían terminado la enseñanza secundaria. En conclusión, E. coli era sensible a la ceftriaxona, la ceftazidima, la amikacina y la gentamicina, pero resistente a la ampicilina/sulbactam y la amoxicilina/ácido clavulánico (9).

Anastasiou et al.(10).The relationship between hormonal contraception and cervical dysplasia/cancer controlling for human papillomavirus infection: A systematic review. Contraception 2022. Después de tener en cuenta la infección por VPH, descubrieron que tomar píldoras anticonceptivas no aumenta la probabilidad de contraer cáncer de cuello uterino o alguna enfermedad de este tipo. Además, descubrieron que estos métodos anticonceptivos no provocan más infecciones de vejiga. No se han realizado muchos estudios sobre inyecciones, implantes o DIU con solo progestágenos (10).



Aparicio.(11).Mecanismo de acción y efectos adversos de los implantes subdérmicos usados como método anticonceptivo: una revisión de la literatura [Internet]. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales; 2017.Es una revisión sistemática incluyó fuentes farmacéuticas, organismos de salud y artículos científicos. Los resultados mostraron que los efectos adversos del uso de implantes incluyen alteraciones menstruales, cefalea, aumento de peso e ITU. También se informan menos prevalentes, como quistes ováricos. Se concluyó que las alteraciones menstruales son causa frecuente de discontinuación. La información sobre estos efectos es esencial para asesorar adecuadamente a las usuarias sobre el uso de implantes subdérmicos como técnica anticonceptiva de largo plazo (11).

Vayas y Acuña (2013) expresa que el implante subdérmico es un método principal de planificación familiar, destacando por su accesibilidad y alta efectividad anticonceptiva reversible. examinaron datos de 228 mujeres que solicitaron la inserción del IS. Los resultados revelaron que el 72% de estas mujeres experimentaron complicaciones asociadas con el método, dentro de las cuales se encontraba la infección de tracto urinario. En conclusión, este estudio identifica las complicaciones principales vinculadas a la inserción de dicho método anticonceptivo, proponiendo un algoritmo con estrategias de prevención y manejo para reducir su incidencia y prevenir el abandono de este enfoque contraceptivo.

- **Antecedentes nacionales**

Meléndez .(12). Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años según la ENDES 2018-



2021.Reveló una mayor prevalencia del uso de anticonceptivos entre las mujeres en entornos metropolitanos, con el estado civil como un determinante significativo, ya que el uso es más pronunciado entre las mujeres casadas o que cohabitan. Además, se ha descubierto que las mujeres con mayor nivel educativo tienden a utilizar más métodos anticonceptivos. Además, las personas que comienzan a ser sexualmente activas antes de cumplir los 17 años parecen utilizar métodos anticonceptivos con mayor frecuencia. En pocas palabras, esta información significa que contraer infecciones del tracto urinario (ITU) está relacionado con vivir en una ciudad, comenzar a ser sexualmente activo antes de cumplir los 17 años, estar casado o vivir con alguien, ir a la escuela durante mucho tiempo y utilizar métodos anticonceptivos (12).

Condori.(13).Prevalencia de las infecciones del tracto urinario en mujeres atendidas en el hospital provincial de Acobamba, 2022-2023.Tuvo como objetivo conocer la prevalencia de infecciones urinarias en mujeres atendidas en el hospital provincial de Acobamba en el año 2022. Se analizó una muestra de 150 mujeres con infecciones urinarias utilizando una metodología observacional, descriptiva, retrospectiva y transversal. Los hallazgos indicaron una prevalencia de 43,7%, constituyendo las ITU inferiores el 90,0%. Las características demográficas, obstétricas y ginecológicas, patológicas y clínicas de las mujeres afectadas se detallaron, proporcionando una visión integral de la población estudiada (13).

Magallanes .(14). Factores condicionantes a infecciones del tracto urinario en mujeres jóvenes usuarias del Centro de Salud de Sunampe Chincha marzo 2019-2021.Se centra en las ITU en mujeres jóvenes con



vida sexual activa, explorando factores como hábitos de higiene y conductas sexuales. El objetivo es determinar los condicionantes en usuarias de estos métodos. Utilizando un enfoque descriptivo y cuantitativo, se empleó una encuesta validada con un coeficiente de confiabilidad de 0.75. Los resultados indican que los factores condicionantes fueron poco observados en el 55% de las pacientes jóvenes, destacando conductas como retener la orina (68%) y el uso de ropa interior sintética (72%). En resumen, la investigación sugiere que estos factores son poco predominantes en la población estudiada (14).

Renteria .(15). Características Clínicas Y Epidemiológicas De Infección Del Tracto Urinario Por Escherichia Coli Blee En Pacientes Mujeres Del Hospital Militar Central Durante El Periodo Agosto 2017-Agosto 2019 [Internet]. Universidad Privada San Juan Bautista; 2021. Se investigó las características clínicas y epidemiológicas de las ITU por E. Coli BLEE en pacientes entre 2017 y 2019. Con 105 pacientes analizadas, se encontró que más del 50% tenía 60 años o más, la mayoría adquirió la infección intrahospitalariamente y presentaban antecedentes previos de infección. La sonda Foley fue el dispositivo invasivo más común y el antibiótico más efectivo fue el meropenem (15).

- **Antecedentes regionales**

Cutipa y Callata.(16). Conducta sexual y su relación con la infección del tracto Urinario en gestantes del hospital Manuel Nuñez Butrón–Puno.2017. Se buscó entender la asociación entre la conducta sexual y las ITU en mujeres. Utilizando un diseño transversal y un enfoque en obstetricia de alto riesgo, se encontró que las cistitis representaban el 49%, la bacteriuria asintomática el 41%, y los casos de pielonefritis el 10% de las



infecciones urinarias en gestantes. Los hallazgos destacaron conexiones significativas entre la conducta sexual previa a la gestación (número de parejas y uso de diarios o tampones) y la conducta sexual durante la gestación (actividad reciente, frecuencia, higiene antes y después del coito y micción postcoital) con las ITU en las gestantes evaluadas (16).

No se encontraron más antecedentes que relacionen las variables de estudio a nivel regional.

2.2. MARCO TEÓRICO

1. Métodos anticonceptivos

a. Definición

La anticoncepción se refiere a la prevención del embarazo. Puede referirse a un dispositivo, las mujeres pueden cuidar su salud reproductiva mediante el uso de métodos anticonceptivos. Esto les ayuda a decidir cuándo quieren tener una familia. Los "métodos anticonceptivos" son formas inteligentes de prevenir el embarazo. Durante el siglo XX se han producido muchas mejoras en la salud reproductiva de las mujeres, incluida la ampliación de las opciones médicas, los equipos y los tratamientos.

Al evaluar las técnicas anticonceptivas, el asesoramiento debe abarcar la eficacia, la seguridad, la aceptabilidad y la disponibilidad (incluidas la accesibilidad y la asequibilidad). La revelación voluntaria de la selección del método anticonceptivo es un principio impulsor crucial, al igual que el asesoramiento en materia de anticoncepción.



Los métodos anticonceptivos, su objetivo es detener el embarazo o alterar el proceso de crecimiento interno. Esto puede suceder alterando el ciclo menstrual con pastillas, bloqueando el camino con barreras o tratando de no hacerlo cuando es fácil quedarse embarazada o retirándose antes de tiempo, aunque estas dos últimas no funcionan tan bien. A veces, simplemente tener algo extraño dentro puede cambiar el proceso de crecimiento (dispositivo intrauterino [DIU]) o por procedimientos quirúrgicos (salpingectomía o vasectomía) (17).

b. Tipos de anticonceptivos

Preservativo: El preservativo es un dispositivo anticonceptivo y de barrera muy utilizado. Se trata de una fina funda, que puede ser de látex o poliuretano, que se coloca sobre el pene erecto o dentro de la vagina antes de tener relaciones sexuales. Su función principal es impedir que el espermatozoides se encuentre con el óvulo, lo que ayuda a prevenir enfermedades de transmisión sexual. También ayuda a prevenir estas enfermedades al evitar que los genitales entren en contacto directo.

- **Uso:** empleado durante el coito para evitar embarazo y las ITS.
- **Composición:** Normalmente se fabrica con látex, pero también puede fabricarse con poliuretano o poliisopreno para las personas alérgicas al látex.
- **Ventajas:** Es el método anticonceptivo más seguro para prevenir embarazos no deseados, con una eficacia del 95 al 98% cuando se utiliza correctamente. Proporciona protección contra algunas enfermedades de transmisión sexual, como el VIH, la gonorrea, la



clamidia, la sífilis, el herpes genital y muchas otras. Es muy asequible, no requiere receta médica y carece de efectos negativos.

- **Desventajas:** aunque se puede romper durante el acto, es bastante efectivo (12).

DIU (Dispositivo Intrauterino): es un dispositivo anticonceptivo de larga duración que se implanta en el útero. Puede ser de cobre o incorporar hormonas progestágenas. El DIU de cobre impide el acceso de los espermatozoides al óvulo, mientras que el DIU hormonal inhibe la ovulación y aumenta la viscosidad del moco cervical. Ambas variedades de DIU proporcionan una protección anticonceptiva prolongada, que oscila entre 3 y 10 años, dependiendo de la variedad específica.

- **Uso:** Se inserta en el útero para evitar concepción.
- **Composición:** Puede ser de cobre o liberar hormonas como la progesterona.
- **Ventajas:** Es de larga duración (hasta 10 años), no interfiere con las relaciones sexuales y es reversible.
- **Desventajas:** Puede causar sangrado irregular, dolor durante la inserción y existe un pequeño riesgo de expulsión o perforación uterina (18).

Inyección trimestral: es una técnica anticonceptiva hormonal que emplea una inyección intramuscular de medroxiprogesterona, un análogo sintético de la progesterona. Esta inyección se administra trimestralmente y posee múltiples modos de acción. Funciona suprimiendo la ovulación, aumentando la viscosidad del moco cervical para dificultar el paso de los

espermatozoides y reduciendo el grosor del revestimiento uterino para obstruir la implantación del óvulo fecundado.

- **Uso:** Se administra una vez cada tres meses.
- **Composición:** Contiene un progestágeno que inhibe la ovulación.
- **Ventajas:** Es efectivo, reduce el flujo menstrual, combate los síntomas del síndrome premenstrual y disminuye el riesgo de ciertos tipos de cáncer.
- **Desventajas:** puede causar hemorragias uterinas y tarda alrededor de 4 meses en restaurar la fertilidad después de la última inyección (19).

Implante subdérmico: es un método hormonal de larga duración. Consta de un pequeño dispositivo que se inserta en el TCSC del brazo. El implante libera progestágenos de manera permanente durante un período de 3 a 5 años. Los progestágenos previenen la ovulación, espesan el moco cervical y adelgazan el revestimiento uterino, proporcionando una alta eficacia anticonceptiva.

- **Uso:** Se inserta bajo la piel y puede prevenir el embarazo hasta por 5 años.
- **Composición:** Es una varilla flexible que libera progestágenos de forma continua.
- **Ventajas:** Es muy efectivo (99% de protección), discreto, puede hacer que el periodo sea más ligero y no contiene estrógeno.
- **Desventajas:** Puede causar alteraciones en el patrón menstrual, aumento de peso y acné (20).



Inyección mensual: está indicado para el control de la ovulación, irregularidades menstruales, esterilidad endocrina o psicósomática, dismenorrea, endometriosis y en general, cuando se requiere controlar la función ovárica. Contiene algestona acetofenida, una progestina que actúa uniéndose a los receptores citosólicos y aumentando la síntesis de proteínas. El efecto anticonceptivo se logra a través de la interferencia en la fertilización e implantación, el engrosamiento del moco cervical y cambios en el endometrio.

- **Uso:** Se administra una vez al mes.
- **Composición:** Puede ser combinada (contiene estrógeno y progesterona) o solo con progesterona.
- **Ventajas:** Es práctico, alivia los dolores menstruales y protege contra el embarazo.
- **Desventajas:** Puede causar alteraciones en el ciclo menstrual, incremento de peso y no protege contra ITS (21).

c. Factores de riesgo personal de los anticonceptivos

Higiene genital: La higiene genital es fundamental para mantener la salud de los genitales externos. Esto implica la limpieza regular de la vulva en las mujeres y el pene en los hombres. Es importante utilizar productos de higiene adecuados y evitar el uso de jabones agresivos que puedan alterar el equilibrio del pH vaginal. La higiene genital adecuada es especialmente importante al utilizar métodos anticonceptivos, ya que puede ayudar a prevenir infecciones y mantener la salud general de los genitales (21).



Higiene en el coito: se refiere a las medidas de limpieza y cuidado antes y después de tener relaciones sexuales. Esto implica la limpieza de los genitales antes del acto sexual y la limpieza posterior para prevenir infecciones. Además, es importante utilizar métodos anticonceptivos adecuados, como preservativos, para evitar ITS y embarazos no deseados (21).

Parejas sexuales: Las parejas sexuales son las personas con las que una persona tiene relaciones sexuales. Al utilizar métodos anticonceptivos, es fundamental considerar el número de parejas sexuales y tomar medidas para prevenir ITS (21).

Frecuencia de relaciones sexuales: es la cantidad de veces que una persona tiene relaciones sexuales en un período determinado. La frecuencia puede variar según las preferencias individuales y las circunstancias personales. Al utilizar métodos anticonceptivos, es importante tener en cuenta la frecuencia del coito al elegir el método más adecuado y asegurarse de utilizarlo correctamente en cada encuentro sexual (21).

Convivencia con la pareja: La convivencia con la pareja implica vivir juntos en una relación de pareja. Al utilizar métodos anticonceptivos, es importante tener en cuenta la convivencia con la pareja al elegir el método más adecuado. Algunos métodos pueden requerir una mayor planificación y coordinación cuando se vive con la pareja, mientras que otros pueden ser más convenientes para parejas que no conviven (21).

Leucorrea: La leucorrea es una secreción vaginal anormal que puede ser indicativa de una infección o desequilibrio hormonal. Al utilizar métodos



anticonceptivos, es importante estar atento a cualquier cambio en la leucorrea y buscar atención médica si se observa una secreción inusual (21).

Edad: es un factor importante a considerar al utilizar métodos anticonceptivos. La elección del método puede variar según la edad de la persona, ya que las necesidades y preferencias pueden cambiar a lo largo de la vida reproductiva. Además, la edad puede influir en la eficacia y seguridad de ciertos métodos anticonceptivos (21).

d. Efectos adversos de los anticonceptivos

Las mujeres que utilizan anticonceptivos hormonales presentan un mayor riesgo de cáncer de mama, por lo que la anticoncepción es un importante problema de salud pública. Investigaciones recientes muestran que las mujeres que usan anticonceptivos hormonales tienen un riesgo 20% mayor de contraer cáncer de mama en comparación con las mujeres que no usan anticonceptivos. Esto es así independientemente de la cantidad de estrógeno que contenga el anticonceptivo.

Las personas deben saber que la elección de determinados medicamentos o herramientas para el control de la natalidad puede provocar sangrados inesperados. Este sangrado, provocado por los métodos anticonceptivos, es un tema importante que se debe tener en cuenta durante las conversaciones sobre anticoncepción (22).

Los DIU se utilizan con mayor frecuencia en los EE. UU. Proporcionan una excelente anticoncepción con pocos efectos secundarios y rara vez están contraindicados según el historial médico del paciente. La infección



pélvica es un peligro potencial, y la mayor probabilidad se presenta dentro de los 20 días posteriores a la inserción. En el caso de que una mujer adquiriera una enfermedad de transmisión sexual, el curso de acción primario es administrar tratamiento para la infección; la extracción del DIU se contempla sólo si la paciente no responde a la medicación. Para minimizar los problemas en la práctica anticonceptiva es necesario tener en cuenta la sostenibilidad (eficacia, asequibilidad, duración de la acción e idoneidad), realizar una selección juiciosa y precisa, seguida de un asesoramiento eficaz a la paciente (23).

Las complicaciones de usar inyectables anticonceptivos pueden incluir adelgazamiento de los huesos (osteoporosis), aumento de peso, cambios de humor, cefalea, sangrado irregular y reacciones alérgicas. Estos efectos secundarios pueden variar en intensidad y frecuencia en cada persona. Es importante discutir los posibles riesgos y beneficios con un proveedor de atención médica antes de iniciar el uso de inyectables anticonceptivos (24).

2. Infección del tracto urinario

a. Definición

Una infección urinaria simple ocurre cuando las bacterias infectan la vejiga y los tejidos conectados a ella. Las personas con esta infección no tienen otros problemas de salud como diabetes, sistemas inmunológicos débiles o embarazo. Otra palabra para esto, cuando no es grave, es cistitis o infección del tracto urinario inferior. La bacteriuria aislada no significa que exista una infección urinaria en ausencia de síntomas. Los síntomas más comunes son polaquiuria, tenesmo vesical, dolor suprapúbico y disuria. El



40% de las mujeres de todo el mundo sufrirá una infección urinaria a lo largo de su vida, lo que la convierte en una de las enfermedades más prevalentes entre las mujeres. Las ITU son poco frecuentes en varones circuncidados, cualquier ITU masculina suele considerarse compleja (25). Numerosos casos de ITU simples pueden curarse de forma autónoma, sin intervención; no obstante, muchos pacientes optan por el tratamiento para el alivio sintomático. El tratamiento trata de evitar la diseminación a los riñones o la aparición de una enfermedad del tracto superior/pielonefritis, que puede provocar la pérdida de estructuras frágiles dentro de las nefronas y precipitar finalmente la hipertensión (26).

b. Etiología

E.coli causa la gran mayoría de las UTI, seguida de Klebsiella, pero otros organismos importantes incluyen Proteus , Enterobacter y Enterococcus. Las mujeres tienen más probabilidades de contraer infecciones urinarias que los hombres porque los gérmenes dañinos pueden ascender desde las partes inferiores del cuerpo, como el perineo y la espalda. El germen que causa con mayor frecuencia estas infecciones simples se llama Escherichia coli, y el segundo más común es Klebsiella. (27).

c. Fisiopatología

Una ITU simple afecta típicamente sólo a la vejiga. La cistitis se produce cuando las bacterias penetran en la pared de la vejiga y provocan hinchazón. La mayoría de las veces, las bacterias provienen de una zona cercana a la abertura de la vejiga. Estas bacterias suelen ser las causantes de las infecciones de la vejiga, ya que pasan del conducto por el que se orina a la vejiga. La práctica de actividades como el sexo puede

facilitar la entrada de bacterias en la vejiga. Las personas que van al baño con frecuencia y vacían la vejiga tienen menos probabilidades de contraer estas infecciones (28).

Las infecciones del tracto urinario, o ITU, ocurren cuando las bacterias con partes pegajosas en su exterior ingresan al tracto urinario. Esta pegajosidad ayuda a que las bacterias se adhieran dentro del sistema urinario. Además, a las bacterias les resulta más fácil ingresar si el conducto que transporta la orina fuera del cuerpo es bastante estrecho. Las mujeres que no han pasado por la menopausia tienen más bacterias buenas en la vagina y esta es más ácida. Esto podría impedir que las bacterias malas crezcan (29).

d. Tipos de infección urinaria

ITU de vías altas:

La pielonefritis es una infección grave del riñón, generalmente causada por la ascensión de bacterias desde la vejiga. Se asocia con síntomas como fiebre, dolor en la espalda y malestar general. Algunos métodos anticonceptivos pueden aumentar el riesgo de pielonefritis, especialmente si facilitan la colonización bacteriana en la uretra y la vejiga. Un seguimiento adecuado es esencial para prevenir complicaciones en mujeres que utilizan métodos anticonceptivos (30).

- **Definición:** La pielonefritis es una inflamación aguda o crónica del tejido renal generalmente causada por una infección bacteriana ascendente desde la vejiga. Se caracteriza por dolor en la región lumbar, fiebre, y puede tener manifestaciones sistémicas como náuseas y vómitos.



- **Etiología y Causas:** La principal causa de pielonefritis es la invasión bacteriana, siendo *Escherichia coli* la bacteria más común. Otros patógenos como *Klebsiella*, *Proteus* y *Enterococcus* también pueden estar involucrados. La infección suele ocurrir debido a la ascensión de bacterias desde la uretra y la vejiga hacia los riñones.
- **Complicaciones:** Sin tratamiento adecuado, la pielonefritis puede llevar a complicaciones graves, como abscesos renales, daño renal crónico e incluso sepsis. En casos recurrentes, puede contribuir al desarrollo de cicatrices renales y enfermedad renal crónica.
- **Relación con Métodos Anticonceptivos:** Aunque la relación directa entre los métodos anticonceptivos y la pielonefritis no es común, algunos métodos, como los diafragmas, podrían aumentar el riesgo al interferir con la flora vaginal y facilitar la ascensión bacteriana. Las mujeres sexualmente activas, independientemente del método anticonceptivo utilizado, deben mantener una buena higiene y atención a la salud urogenital para prevenir infecciones ascendentes (30).

ITU de vías bajas: cistitis

Es una inflamación de la vejiga, comúnmente de causa bacteriana. Se caracteriza por síntomas como dolor al orinar, poliuria y urgencia. El uso de DIU puede incrementar el riesgo de cistitis al afectar la microbiota vaginal y permitir la proliferación de bacterias que causan ITU (31).

- **Etiología y Causas:** Al igual que la pielonefritis, la cistitis es frecuentemente causada por bacterias, siendo *Escherichia coli* la responsable en la mayoría de los casos. La infección suele ocurrir



debido a la introducción de bacterias en la uretra y su ascensión hacia la vejiga.

- **Complicaciones:** Aunque la cistitis generalmente no causa complicaciones graves, si no se trata adecuadamente, la infección puede extenderse hacia los riñones, dando lugar a pielonefritis.
- **Relación con Métodos Anticonceptivos:** Algunos métodos anticonceptivos, como los diafragmas y espermicidas, pueden aumentar el riesgo de cistitis al alterar la flora vaginal y facilitar la colonización bacteriana (31).

ITU de vías bajas: uretritis

- **Definición:** inflamación de la uretra femenina, de origen bacteriano o viral (32).
- **Etiología y Causas:** Las infecciones bacterianas, especialmente transmitidas sexualmente como la clamidia. Las prácticas sexuales no protegidas son un factor de riesgo significativo.
- **Complicaciones:** Sin tratamiento, la uretritis puede llevar a complicaciones como la prostatitis en hombres y la enfermedad inflamatoria pélvica en mujeres.
- **Relación con Métodos Anticonceptivos:** La uretritis no suele estar directamente relacionada con los métodos anticonceptivos, pero las prácticas sexuales sin protección, que a menudo incluyen la falta de uso de preservativo, pueden aumentar el riesgo de infecciones transmitidas sexualmente que causan uretritis. El uso consistente y correcto de métodos anticonceptivos de barrera, como condones,



puede reducir el riesgo de uretritis al prevenir la transmisión de infecciones (32).

e. Diagnóstico

Para la investigación es fundamental obtener una muestra de orina precisa y no contaminada. Se recomienda una muestra limpia para las mujeres no obesas. La mayoría de las mujeres obesas no pueden proporcionar una muestra de orina prístina, y la presencia de células epiteliales en el análisis de orina indica que la muestra se contaminó por contacto con el área vaginal en lugar de ser expulsada únicamente por la uretra (33).

La acidez o basicidad de la orina suele ser un poco ácida, a menudo se encuentra entre 5,5 y 7,5. Pero el rango normal que esperamos ver va desde 4,5 hasta 8,0. Si la orina de una persona tiene un pH de 8,5 o 9,0, puede significar que hay pequeñas formas de vida que descomponen la urea. Estas formas de vida pueden ser cosas como *Proteus*, *Klebsiella* y *Ureaplasma urealyticum* (25).

La prueba de nitratos funciona mejor cuando hay bacterias en la orina que transforman los nitratos en nitritos. Por eso es una prueba de orina realmente buena. Esto tarda unas seis horas en realizarse. Por eso, los médicos que se centran en el sistema urinario suelen pedir la orina que se obtiene a primera hora de la mañana, especialmente en el caso de los niños (34).

En un **examen completo de orina**, la presencia de leucocitos y nitritos puede indicar la posibilidad de una ITU. Esta información es relevante para mujeres en edad fértil, ya que tienen una mayor



susceptibilidad a las ITU debido a la anatomía cercana de la uretra al ano y a los cambios hormonales.

2.3. MARCO CONCEPTUAL.

Anticonceptivos: son sustancias, dispositivos o métodos utilizados para prevenir el embarazo y/o la transmisión de ITS. Pueden ser hormonales o no, de barrera o permanentes. Ejemplos comunes de anticonceptivos incluyen píldoras anticonceptivas, preservativos, dispositivos intrauterinos (DIU) y esterilización quirúrgica (17).

Infección del tracto urinario: Esta enfermedad se produce cuando microbios diminutos crecen en el sistema urinario, que incluye los riñones, hasta el conducto por donde sale la orina, llamado uretra. Esto se debe a microbios que causan infecciones (35).



CAPITULO III

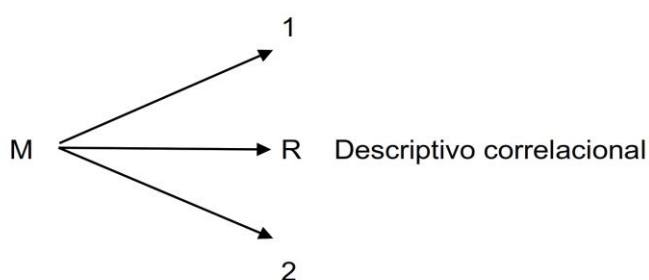
PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Se implementó un diseño **no experimental**, donde no se manipularon las variables, optando por la observación como principal método de obtención de información.

3.2. TIPO DE INVESTIGACION

Tipo de investigación básico de nivel correlacional, de corte transversal, retrospectiva.



Donde:

M = Muestra

1 = Información de una de las variables

2 = Información de la otra variable

R = tipo y grado de relación existente.

3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

Con el uso de un enfoque cuantitativo y la aplicación del método científico, se utilizó la técnica hipotético-deductiva, lo que permitió garantizar que los resultados fueran válidos y confiables tanto interna como externamente.

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

- Población:

Para el presente estudio se dispuso de la población correspondiente a las pacientes del Centro de Salud Metropolitano que acuden al consultorio de obstetricia, mujeres en edad fértil, durante el período de dos meses (noviembre, y diciembre del año 2023), haciendo un total de 128 pacientes.

- Muestra:

La **muestra** se obtuvo por medio de un muestreo aleatorio simple, siguiendo la siguiente fórmula:

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

Donde:

n = Tamaño de muestra

p = proporción de pacientes que esperamos guarden relación

q = proporción de pacientes que se espera no guarden relación entre las variables (su valor es igual a 1-p).

e = error estándar de 0.05

Z = Valor de "Z" para IC 95%. El valor de "z" es igual a 1.96

N = Población total.

$$n = \frac{1.96^2 \cdot 0.6 \cdot 0.3 \cdot 128}{0.05^2(128 - 1) + 1.96^2 \cdot 0.6 \cdot 0.3}$$

$$n = \frac{88.510}{0.0425 + 0.873}$$

Reemplazamos cada valor en la fórmula dada y se obtiene un total de 96 personas.

Criterios de inclusión:

- Pacientes en Edad Fértil: mujeres que se encuentren en el rango de edad definido como "edad fértil", considerado entre la menarquia y la menopausia.
- Pacientes del Centro de Salud Metropolitano Puno
- Historia de uso de métodos anticonceptivos, ya sea actual o previo.
- Mujeres que hayan sido diagnosticadas con Infección del tracto urinario

Criterios de exclusión:

- Mujeres que estén actualmente embarazadas.
- Mujeres que tengan antecedentes de Infección del tracto urinario antes del periodo de estudio.
- Pacientes con enfermedades crónicas graves que podrían afectar la respuesta del sistema inmunológico y la susceptibilidad a Infección del tracto urinario.
- Mujeres que no puedan proporcionar información fiable y relevante sobre su historial de uso de anticonceptivos y diagnósticos de Infección del tracto urinario.

3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

- a. Para determinar la relación entre los tipos de métodos anticonceptivos con los tipos de Infección del tracto urinario en pacientes en edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023



Técnica: Análisis documental

- Revisión de la literatura: se realizó una revisión exhaustiva de la literatura científica para comprender estudios previos sobre la relación entre métodos anticonceptivos e ITU. Esto sirvió como base teórica y permitió identificar lagunas en la investigación existente.
- Exámenes clínicos y pruebas de laboratorio: Se realizaron exámenes clínicos y pruebas de laboratorio para confirmar la presencia de ITU, como análisis de orina para detectar leucocitos y nitritos.
- Análisis de datos: Se utilizaron técnicas estadísticas adecuadas, como análisis de regresión logística, para evaluar la relación entre tipos de métodos anticonceptivos e frecuencia de ITU, controlando posibles factores de confusión.
- Interpretación y presentación de resultados: se analizaron los resultados de manera significativa, interpretando las asociaciones encontradas y presentando los hallazgos de manera clara en informes o artículos científicos.

Instrumentos:

- Ficha de recolección de datos.
- b. Para identificar la relación estadística entre los métodos anticonceptivos y el desarrollo de Infección del tracto urinario pacientes en edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023

Técnica: Análisis documental

- Se emplearon métodos estadísticos para analizar la correlación entre ambas variables. Los datos recolectados a través de cuestionarios se

procesaron en una base de datos utilizando Microsoft Excel 2013. Posteriormente, se realizó un análisis estadístico utilizando el software SPSS versión 25.0, aplicando la prueba de Chi cuadrado, con las variables métodos anticonceptivos e ITU. Los resultados se interpretaron en función de los objetivos establecidos y se contrastaron con la hipótesis planteada. Finalmente, los resultados fueron presentados en tablas y figuras para su mejor comprensión.

Instrumentos:

- Ficha de recolección de datos.

3.6. VALIDACIÓN DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Luego de la limpieza y codificación de las variables, los datos recolectados fueron organizados en una base de datos creada en Excel. Posteriormente, los datos fueron analizados en SPSS y se aplicó estadística descriptiva e inferencial de acuerdo a los objetivos e hipótesis del estudio. Prevaleció la comparación del resultado con la literatura y el marco teórico, lo cual fue necesario para comprender el hallazgo. Luego, los datos fueron procesados en Excel dividiendo las variables y se realizó un análisis estadístico utilizando SPSS versión 25.0. Para la estadística descriptiva se utilizaron medidas de tendencia central y dispersión. Sin embargo, para la estadística inferencial se utilizaron las medidas de odds ratio y correlación de Pearson. Tener un margen de error menor al 5% y un nivel de confianza del 95% significó que ayudó a determinar que las hipótesis que pueden considerarse válidas son aquellas que tienen un nivel de significancia menor a 0.05 Este valor p sugirió una relación significativa entre las variables que se estudiaron.

Técnica: El análisis se realizó con Microsoft Excel 2013 y SPSS 25.0, aplicando estadística descriptiva a la variable dependiente y análisis inferencial a las variables independientes

3.7. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Se optó por la validación de los instrumentos mediante un juicio de expertos, quienes, debido a su alta capacitación y experiencia, revisaron, contribuyeron y aprobaron los instrumentos utilizados en el estudio. Los especialistas evaluaron la adecuación de las fichas descritas en etapas anteriores. Dado que el instrumento es sencillo y sus ítems son claramente comprensibles, no se consideró necesario evaluar su confiabilidad, ya que la simplicidad minimiza el riesgo de errores o variaciones. Aunque en esta fase no se realizó dicha verificación, se sugiere considerarla para investigaciones futuras.

3.8. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Se llevó a cabo la obtención del consentimiento informado tanto del C.S. Metropolitano como de las pacientes vinculadas a dicho centro. Posteriormente, se procedió a la revisión exhaustiva de los historiales médicos correspondientes a cada usuaria. La elaboración de la matriz sistemática se realizó utilizando el software Excel, asegurando así una estructuración eficiente de la información recopilada.

Acto seguido, se procedió a la sistematización de la información, utilizando el software estadístico SPSS versión 25. Este proceso permitió realizar un análisis detallado y riguroso de los datos, facilitando la obtención de resultados precisos y la generación de conclusiones fundamentadas en el estudio.



CAPÍTULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN

TABLA 1. RELACIÓN ENTRE LOS MÉTODOS DE BARRERA Y LOS TIPOS DE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN PACIENTES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023

PRESERVATIVO	TIPO							
	Pielonefritis		Cistitis-Uretritis		Bacteriuria asintomática		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
No	24	92,3	26	92,9	23	54,8	73	76,0
Sí	2	7,7	2	7,1	19	45,2	23	24,0
Total	26	100,0	28	100,0	42	100,0	96	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

$X^2C = 18.561 < X^2t = 5.99$

NS = 0.000 gl: 2



En la tabla 1 se observa que el uso del preservativo como método de barrera tiene una alta relación con la reducción de ITU en mujeres en edad fértil. En el caso de pielonefritis, el 92.3% de las pacientes que no utilizan preservativo han presentado la infección, comparado con solo el 7.7% de quienes lo usan. De manera similar, en cistitis-uretritis, el 92.9% de las pacientes sin uso de preservativo han sido afectadas, en comparación con el 7.1% de las que sí lo utilizan. Respecto a la bacteriuria asintomática, el 54.8% de las pacientes que no utilizan preservativo han presentado la condición, en contraste con el 45.2% de las que si lo usan.

La estadística inferencial revela que hay una relación significativa entre el uso del preservativo y la frecuencia de ITU. Los valores de X^2C (18.561) superan a X^2t (5.99) con p-valores inferiores a 0.05, lo que indica que el uso del preservativo está significativamente asociado a las infecciones del tracto urinario.

En general, los datos sugieren que el uso del preservativo como método de barrera puede ser una estrategia efectiva para disminuir la frecuencia de ITU en mujeres en edad fértil. Esto subraya la importancia de promover su uso como medida preventiva en este grupo poblacional, especialmente en contextos de atención primaria en salud.

De acuerdo a Steiner et al. (2021), el uso de métodos anticonceptivos de barrera se asoció positivamente a la disminución de la frecuencia de ITU en las mujeres evaluadas ($p=0.002$). Según Quiroz et al. (2023), el uso adecuado de preservativos generalmente no debería aumentar el riesgo de cistitis o uretritis en mujeres, ya que estos son cruciales para prevenir infecciones de transmisión sexual y reducir la exposición a patógenos. Además, ciertos preservativos con espermicidas podrían alterar la flora vaginal, aumentando el riesgo de infecciones (36). Se compara con



nuestra investigación evidenciando que existe coherencia entre los estudios, probablemente debido a la similitud de población con la que se trabajó y también con los anticonceptivos.

TABLA 2. RELACIÓN ENTRE EL DIU Y LOS TIPOS DE ITU EN PACIENTES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023

DIU	TIPO							
	Pielonefritis		Cistitis-Uretritis		Bacteriuria asintomática		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
No	18	69,2	25	89,3	38	90,5	81	84,4
Sí	8	30,8	3	10,7	4	9,5	15	15,6
Total	26	100,0	28	100,0	42	100,0	96	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

$X^2C = 6,221 < X^2t = 5.99$

NS = 0.045 gl: 2



En la tabla 2 se evidencia que el uso del DIU (dispositivo intrauterino) muestra diferencias notables en la frecuencia de ciertos tipos de ITU en mujeres en edad fértil. Para pielonefritis, el 30.8% de las pacientes que usan DIU presentaron esta infección, mientras que 69.2% de las que no lo usan la han desarrollado. En cuanto a cistitis-uretritis, el 89.3% de las pacientes que no usan DIU no han presentado la infección, comparado con el 10.7% que sí lo usan. Respecto a la bacteriuria asintomática, el 90.5% de las pacientes con DIU no la presentaron, en contraste con el 9.5% que si usaron.

La estadística inferencial revela una relación significativa entre el uso del DIU ($X^2C = 6.221$, $p = 0.045$), lo que sugiere que el uso del DIU es un factor de riesgo significativo para las Infecciones del Tracto Urinario.

En resumen, los datos sugieren que el uso del DIU está relacionado con una mayor frecuencia de pielonefritis, pero no parece influir de manera significativa en la aparición de cistitis-uretritis o bacteriuria asintomática en mujeres en edad fértil. Estos hallazgos podrían guiar a los profesionales de salud en la evaluación del riesgo de ITU en pacientes que utilizan este método anticonceptivo, destacando la importancia de un seguimiento más cercano en aquellos casos con mayor predisposición a desarrollar pielonefritis.

El estudio de Jatlaoui et al. (2017) en Atlanta, enfatiza la seguridad y eficacia de los dispositivos intrauterinos (DIU) como método anticonceptivo reversible para mujeres jóvenes. Aunque el riesgo de resultados adversos como infección urinaria es bajo y poco probable. A pesar de este riesgo, el DIU sigue siendo considerado seguro, y la vigilancia y el seguimiento adecuados pueden mitigar la posibilidad de expulsión (37). El DIU, aunque es un método anticonceptivo seguro y eficaz, puede



introducir ciertos riesgos potenciales. La presencia del DIU puede interferir con las defensas naturales del sistema reproductivo y, en algunos casos, favorecer la migración bacteriana ascendente desde la vagina hacia el tracto urinario, aumentando así la susceptibilidad a infecciones (38). Además, la inserción del DIU podría causar irritación local, lo que podría predisponer a la paciente a infecciones. Es esencial destacar que el monitoreo regular, la selección cuidadosa de candidatas para el DIU, y la atención a la higiene y salud sexual son fundamentales para minimizar estos riesgos y garantizar la seguridad y bienestar de las mujeres que optan por este método anticonceptivo (6).

De acuerdo a Da Silva et al. (2021), el uso de dispositivos intrauterinos (DIU) no debería ser un factor directo en la generación de la presencia de leucocitos o nitritos en la orina (37). Sin embargo, otros autores mencionan que es importante considerar que la inserción de un DIU podría desencadenar respuestas individuales, como una respuesta inflamatoria local o una alteración en la flora vaginal (6). Por lo tanto, ambas investigaciones tienen coherencia porque al interpretar resultados anómalos en los análisis urinarios de mujeres con DIU, es crucial considerar factores individuales, como se realizó por los autores.

TABLA 3. RELACIÓN ENTRE EL INYECTABLE TRIMESTRAL Y LOS TIPOS DE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN PACIENTES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023

Inyectable trimestral	TIPO							
	Pielonefritis		Cistitis-Uretritis		Bacteriuria asintomática		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
No	25	96,2	19	67,9	29	69,0	73	76,0
Sí	1	3,8	9	32,1	13	31,0	23	24,0
Total	26	100,0	28	100,0	42	100,0	96	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

$$X^2C = 6,221 < X^2t = 5.99$$

$$NS = 0.045 \quad gl: 2$$



En la tabla 3 se observa que el uso del inyectable trimestral como método anticonceptivo tiene una influencia considerable en la frecuencia de ITU en mujeres en edad fértil. En cuanto a pielonefritis, el 96.2% de las pacientes que no usan el inyectable han desarrollado la infección, en comparación con solo el 3.8% de las que sí lo usan. Respecto a la cistitis-uretritis, el 67.9% de las pacientes que no usan el inyectable presentaron la infección, mientras que el 32.1% que si lo usan también la han desarrollado. En el caso de la bacteriuria asintomática, el 69% de las pacientes que no usan el inyectable la presentaron, frente al 31% de las que sí lo usan.

La estadística inferencial indica que existe una relación significativa entre el uso del inyectable trimestral y la frecuencia de pielonefritis, con un valor de X^2C de 6,221, que supera al X^2t de 5,99, y un p-valor de 0.045, lo cual sugiere una asociación significativa. lo que implica que este método anticonceptivo influye de manera significativa en estos tipos de ITU.

Según Carrera et al (2021), en su estudio ejecutado en Huacho, los inyectables trimestrales, que contienen progestágeno, pueden afectar la consistencia y cantidad del moco cervical, creando un ambiente más propenso a la colonización bacteriana (39). Esto, combinado con la disminución de los estrógenos, puede alterar la flora vaginal y aumentar el riesgo de infecciones urinarias ascendentes. Además, el debilitamiento de las defensas locales podría facilitar la entrada de patógenos hacia la uretra y el tracto urinario superior (40). No obstante, es imperativo destacar que estos riesgos deben evaluarse individualmente, considerando factores como la salud general de la paciente, antecedentes médicos y hábitos sexuales (39).

TABLA 4. RELACIÓN ENTRE EL IMPLANTE SUBDÉRMICO Y LOS TIPOS DE ITU EN PACIENTES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023

Implante Subdérmico	TIPO							
	Pielonefritis		Cistitis-Uretritis		Bacteriuria asintomática		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
No	13	50,0	19	67,9	37	88,1	69	71,9
Sí	13	50,0	9	32,1	5	11,9	27	28,1
Total	26	100,0	28	100,0	42	100,0	96	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

$$X^2C = 11,844 < X^2t = 5.99$$

$$NS = 0.003 \quad gl: 2$$

La tabla 4 revela que el uso del implante subdérmico como método anticonceptivo muestra una asociación notable con la frecuencia de diferentes tipos de ITU en mujeres en edad fértil. En relación a la pielonefritis, el 50% de las pacientes que usan el implante presentaron la infección, comparado con el 50% de las que no lo usan. Para cistitis-uretritis, el 67.9% de las pacientes sin implante no desarrollaron la infección, en contraste con el 32,1% de las que usan el implante. En cuanto a la bacteriuria asintomática, el 88.1% de las pacientes sin implante no presentaron la condición, mientras que solo el 11.9% de las que utilizan el implante la desarrollaron.

La estadística inferencial indica que existe una relación significativa entre el uso del implante subdérmico con un valor de X^2C de 11.444, que supera al X^2t de 5,99, y un p-valor de 0.005, lo que sugiere una asociación estadísticamente significativa.

Los resultados sugieren que el uso del implante subdérmico podría estar asociado con un mayor riesgo de desarrollar pielonefritis y bacteriuria asintomática en mujeres en edad fértil, mientras que no parece tener un impacto significativo en la aparición de cistitis-uretritis. Estos hallazgos son relevantes para la práctica clínica, ya que podrían influir en la elección de métodos anticonceptivos considerando el perfil de riesgo de infección del tracto urinario en las pacientes.

De acuerdo a Calvo et al. (2021), en Colombia, es fundamental reconocer que la asociación potencial entre el implante subdérmico y la presentación de pielonefritis, requiere una evaluación cuidadosa de varios factores (41). La tesis de Aparicio (2017) en Perú, es una revisión sistemática incluyó fuentes farmacéuticas, organismos de salud y artículos científicos. Los resultados mostraron que los efectos adversos del uso de implantes incluyen alteraciones menstruales, cefalea,



aumento de peso e ITU ($p < 0.05$) (11). Los resultados de las investigaciones mencionadas con los encontrados en esta investigación tienen coherencia probablemente porque se trabajó con una población similar, en condiciones similares y con los mismos anticonceptivos.

TABLA 5. RELACIÓN ENTRE EL INYECTABLE MENSUAL Y LOS TIPOS DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN PACIENTES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023

Inyectable mensual	TIPO							
	Pielonefritis		Cistitis-Uretritis		Bacteriuria asintomática		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
No	24	92,3	23	82,1	41	97,6	88	91,7
Sí	2	7,7	5	17,9	1	2,4	8	8,3
Total	26	100,0	28	100,0	42	100,0	96	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

$$X^2C = 6,287 < X^2t = 5.99$$

$$NS = 0.041 \quad gl: 2$$



En la tabla 5 se observa que la mayoría de las pacientes que no utilizan el inyectable mensual como método anticonceptivo presentan una menor frecuencia de ITU. Específicamente, el 92.3% de las pacientes sin uso del inyectable no desarrollaron pielonefritis, mientras que solo el 7.7% de las que lo utilizan presentaron esta infección. En el caso de cistitis-uretritis, el 82,1% de las mujeres que no usan el inyectable no tuvieron la infección, comparado con el 17,9% de las usuarias que sí la padecieron. Para la bacteriuria asintomática, el 97.6% de las pacientes no usuarias del inyectable no mostraron la condición, mientras que únicamente el 2.4% de las que lo utilizan la presentaron.

En cuanto al análisis inferencial, se identificó una relación estadísticamente significativa entre el uso del inyectable mensual con un valor de Chi cuadrado calculado (X^2c) de 6.287, superior al valor crítico (X^2t) de 5,99 y un p-valor de 0.041, indicando una asociación significativa al nivel del 5%.

De acuerdo a Aparicio (2017), en Perú, el inyectable mensual, que comúnmente contiene una combinación de estrógeno y progestágeno, puede influir en la densidad y composición de la flora vaginal, así como en las características del moco cervical ($p < 0.05$) (11). Estos cambios podrían, en teoría, predisponer a la paciente a infecciones urinarias ascendentes (42). Además, la supresión de la ovulación y los efectos sobre la mucosa vaginal podrían alterar el equilibrio microbiológico natural, favoreciendo la colonización bacteriana (8). Los estudios mencionados anteriormente guardan relación con nuestros resultados y alcanzan a facilitar la comprensión de nuestros resultados, ello debido a los ámbitos similares de trabajo y la población estudiada, tratándose de mujeres en edad fértil únicamente.

TABLA 6. FRECUENCIA DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN PACIENTES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023

Tipo de ITU	Frecuencia	Porcentaje
Pielonefritis	26	27.1
Cistitis-uretritis	28	29.2
Bacteriuria asintomática	42	43.8
Total	96	100

En la **Tabla 6**, La estadística descriptiva de la tabla revela que, entre las pacientes en edad fértil del C.S. Metropolitano Puno, las ITU presentan una distribución considerablemente diversa. La bacteriuria asintomática es el tipo de ITU más frecuente, afectando al 43.8% de las pacientes evaluadas. Le sigue la cistitis-uretritis, que representa el 29.2% de los casos, y finalmente la pielonefritis, con un 27.1% de casos. Estos datos indican que casi la mitad de las pacientes evaluadas padecen bacteriuria asintomática, lo que podría implicar un riesgo significativo de progresión a infecciones más graves si no se trata adecuadamente.

Se destaca que las ITU son un problema de salud relevante entre las pacientes en edad fértil del centro de salud, con una notable predominancia de la bacteriuria asintomática. Esto sugiere la necesidad de mejorar las estrategias de tamizaje y tratamiento en este grupo poblacional para reducir la carga de enfermedad y prevenir el desarrollo de infecciones más severas como la pielonefritis.



De acuerdo a la tesis de Condori (2023), quien se enfocó en determinar la prevalencia de ITU en mujeres atendidas en el hospital de Acobamba, sus resultados revelaron una prevalencia del 43.7%, siendo las infecciones de las vías bajas el 90.0%. En la tesis de Cutipa y Callata (2017) se encontró que las cistitis representaban el 49% de todos los casos y la bacteriuria asintomática el 41%, y los casos de pielonefritis el 10% de las infecciones urinarias en las mujeres evaluadas.

La uretra más corta en las mujeres facilita la ascensión de bacterias hacia la vejiga, aumentando el riesgo de infecciones como la cistitis (31). Los cambios hormonales asociados con el ciclo menstrual y el uso de anticonceptivos pueden afectar la microbiota vaginal y la respuesta inmunitaria local, predisponiendo a la colonización bacteriana (20). En el caso de la pielonefritis, los factores anatómicos, como el reflujo vesicoureteral y la proximidad de la uretra al ano, pueden contribuir a la entrada de bacterias hacia los riñones (16). Los estudios mencionados anteriormente tienen coherencia con nuestra investigación debido a que buscan explicar el motivo de nuestros resultados.



CONCLUSIONES

PRIMERA: Se determinó la relación significativa entre los métodos anticonceptivos y las infecciones del tracto urinario en pacientes en edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023. Se observó que los métodos anticonceptivos no se relacionaron con la pielonefritis, pero si mostraron una relación significativa con la Cistitis-Uretritis, aceptándose la hipótesis planteada.

SEGUNDA: Se identificó la relación entre los tipos de métodos anticonceptivos con las infecciones del tracto urinario en pacientes en edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023. Los diferentes métodos anticonceptivos mostraron relaciones significativas con los tipos de infección del tracto urinario, el implante subdérmico presentó una asociación significativa con la pielonefritis (50% de las usuarias con implante, ($p = 0.003$) y bacteriuria asintomática (45.2% de las usuarias con preservativo. implante, ($p = 0.000$), mientras que el inyectable mensual se relacionó significativamente con la cistitis-uretritis (32,1% de las usuarias con inyectable, $p = 0.019$) y el dispositivo intrauterino en (30,8% con un nivel de significancia de 0,045). Esto sugiere que el tipo de método anticonceptivo influye en la susceptibilidad a diferentes tipos de infección del tracto urinario aceptando la hipótesis planteada.

TERCERA: Se precisó la frecuencia de infecciones del tracto urinario en pacientes en edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023. Se encontró que la bacteriuria asintomática es el tipo de infección de tracto urinario más frecuente, afectando al 43.8% de las pacientes evaluadas. Le sigue la cistitis-uretritis, que representa el 29.2% de los



casos, y finalmente la pielonefritis, con un 27.1% de casos; debido a lo expuesto, aceptando la hipótesis planteada.



RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al jefe del Centro de Salud Metropolitano que implemente un programa de asesoramiento y monitoreo regular para mujeres en edad fértil que utilicen métodos anticonceptivos, especialmente el DIU y el implante subdérmico. Este programa debe incluir la educación sobre la posible relación entre estos métodos y las infecciones del tracto urinario, así como la realización de exámenes de orina periódicos. Además, se sugiere promover la higiene adecuada y medidas preventivas adicionales para reducir el riesgo de infecciones urinarias, garantizando así una mejor salud y bienestar para las pacientes

SEGUNDA: Al jefe del Centro de Salud Metropolitano, en coordinación con la Red de Salud Puno, se recomienda que, dada la variabilidad en la asociación de diferentes métodos anticonceptivos con infección del tracto urinario, se sugiera un enfoque personalizado en la elección de métodos anticonceptivos. Los profesionales de la salud deben considerar las características individuales de las pacientes al recomendar métodos anticonceptivos, teniendo en cuenta la asociación significativa encontrada en este estudio. Esta recomendación mejorará la investigación al reducir la frecuencia de infección del tracto urinario relacionadas a métodos anticonceptivos, permitiendo una mejor gestión de la salud sexual y reproductiva, y proporcionando datos más precisos sobre las relaciones causales



entre métodos anticonceptivos específicos y las infección del tracto urinario.

TERCERA: Al jefe del Centro de Salud Metropolitano, en coordinación con el área de obstetricia y medicina, promover el enfoque integral en la prevención de infección del tracto urinario: Dada la alta frecuencia de infección del tracto urinario en las mujeres en edad fértil afectadas, se sugiere un enfoque integral en la prevención de infecciones del tracto urinario. Este enfoque debería incluir medidas educativas sobre higiene personal, promoción de hábitos saludables y consideración de factores de riesgo específicos asociados a cada método anticonceptivo. Esta recomendación mejorará la investigación al disminuir la frecuencia general de infección del tracto urinario mediante la educación y la prevención, permitiendo una recopilación de datos más significativa y fiable sobre los factores de riesgo específicos y sus impactos.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. McLellan LK, Hunstad DA. Urinary Tract Infection: Pathogenesis and Outlook. *Trends Mol Med.* noviembre de 2016;22(11):946–57.
2. Bono MJ, Leslie SW, Reygaert WC, Doerr C. Urinary Tract Infection (Nursing). En *Treasure Island (FL)*; 2023.
3. Britton LE, Alspaugh A, Greene MZ, McLemore MR. CE: An Evidence-Based Update on Contraception. *Am J Nurs.* febrero de 2020;120(2):22–33.
4. Robbins CL, Ott MA. Contraception options and provision to adolescents. *Minerva Pediatr.* octubre de 2017;69(5):403–14.
5. Steiner RJ, Pampati S, Kortsmid KM, Liddon N, Swartzendruber A, Pazol K. Long-Acting Reversible Contraception, Condom Use, and Sexually Transmitted Infections: A Systematic Review and Meta-analysis. *Am J Prev Med.* noviembre de 2021;61(5):750–60.
6. Jatlaoui TC, Riley HEM, Curtis KM. The safety of intrauterine devices among young women: a systematic review. *Contraception.* enero de 2017;95(1):17–39.
7. Balle C, Konstantinus IN, Jaumdally SZ, Havyarimana E, Lennard K, Esra R, et al. Hormonal contraception alters vaginal microbiota and cytokines in South African adolescents in a randomized trial. *Nat Commun.* noviembre de 2020;11(1):5578.
8. Guillén Castro DA. Caracterización del antifungigrama en urocultivo y cultivo de secreción vaginal realizado en el Hospital III ‘Daniel Alcides Carrión’–Essalud, Tacna–Perú, 2019. 2020;



9. Cubas Castillo KJ, Saavedra Jiménez LA. SUSCEPTIBILIDAD ANTIBIÓTICA DE ESCHERICHIA COLI AISLADA DE PACIENTES CON INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO ATENDIDOS EN EL CENTRO SALUD MORRO SOLAR–JAÉN, 2019. 2023;
10. Anastasiou E, McCarthy KJ, Gollub EL, Ralph L, van de Wijgert JHHM, Jones HE. The relationship between hormonal contraception and cervical dysplasia/cancer controlling for human papillomavirus infection: A systematic review. *Contraception* [Internet]. 2022;107:1–9. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0010782421004455>
11. Aparicio C. Composición, mecanismo de acción y efectos adversos de los implantes subdérmicos usados como método anticonceptivo : una revisión de la literatura [Internet]. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales; 2017. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/643>
12. Meléndez Asipali JA. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años según la ENDES 2018. 2021;
13. Condori de la Cruz P, Soto Condor DM. Prevalencia de las infecciones del tracto urinario en mujeres atendidas en el hospital provincial de Acobamba, 2022. 2023;
14. Magallanes Mendoza E. Factores condicionantes a infecciones del tracto urinario en mujeres jóvenes usuarias del Centro de Salud de Sunampe Chincha marzo 2019. 2019;
15. Rentería LE. Características Clínicas Y Epidemiológicas De Infección Del Tracto Urinario Por Escherichia Coli Blee En Pacientes Mujeres Del Hospital Militar Central Durante El Periodo Agosto 2017-Agosto 2019 [Internet].



- Universidad Privada San Juan Bautista; 2021. Disponible en:
<https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/d17ef674-ce5c-45ce-b702-53610f5527c0>
16. Cutipa Cutipa GH, Callata Ramos EG. Conducta sexual y su relación con la infección del tracto Urinario en gestantes del hospital Manuel Nuñez Butrón–puno. 2017.
 17. Bansode OM, Sarao MS, Cooper DB. Contraception. En Treasure Island (FL); 2023.
 18. Villalobos A, Ávila-Burgos L, Hubert C, Suárez-López L, Vara-Salazar E de la, Hernández-Serrato MI, et al. Prevalencias y factores asociados con el uso de métodos anticonceptivos modernos en adolescentes, 2012 y 2018. Salud Publica Mex. 2020;62(6):648–60.
 19. Chilingua Amaya JA, Salazar Montero PB, Riofrio García SY, Loaiza Maldonado DJ. Uso de métodos anticonceptivos en jóvenes de América Latina, un aporte desde Ecuador. Rev San Gregor. 2021;1(45):158–73.
 20. Restrepo AM, Osorio VV, García A, Martínez IAB. Uso de métodos anticonceptivos en pacientes con lupus eritematoso sistémico: Una revisión de evidencia para Colombia. Salut Sci Spiritus. 2020;6(1):58–66.
 21. Sarmiento PA, Mesa IC, Ramírez AA, Cruz JD. Conocimientos en métodos anticonceptivos en la población adulta: revisión sistemática. Pro Sci Rev Prod Ciencias e Investig. 2021;5(41):327–40.
 22. Mørch LS, Skovlund CW, Hannaford PC, Iversen L, Fielding S, Lidegaard Ø. Contemporary Hormonal Contraception and the Risk of Breast Cancer. N Engl



- J Med. diciembre de 2017;377(23):2228–39.
23. Polis CB, Hussain R, Berry A. There might be blood: a scoping review on women's responses to contraceptive-induced menstrual bleeding changes. *Reprod Health*. junio de 2018;15(1):114.
 24. Lesnewski R. Initiating Hormonal Contraception. *Am Fam Physician*. marzo de 2021;103(5):291–300.
 25. Karki N, Leslie SW. Struvite And Triple Phosphate Renal Calculi. En *Treasure Island (FL)*; 2023.
 26. Anger J, Lee U, Ackerman AL, Chou R, Chughtai B, Clemens JQ, et al. Recurrent Uncomplicated Urinary Tract Infections in Women: AUA/CUA/SUFU Guideline. *J Urol*. agosto de 2019;202(2):282–9.
 27. Ganzeboom KMJ, Uijen AA, Teunissen DTAM, Assendelft WJJ, Peters HJG, Hautvast JLA, et al. Urine cultures and antibiotics for urinary tract infections in Dutch general practice. *Prim Health Care Res Dev*. agosto de 2018;20:e41.
 28. Tang M, Quanstrom K, Jin C, Suskind AM. Recurrent Urinary Tract Infections are Associated With Frailty in Older Adults. *Urology*. enero de 2019;123:24–7.
 29. Yamaji R, Friedman CR, Rubin J, Suh J, Thys E, McDermott P, et al. A Population-Based Surveillance Study of Shared Genotypes of *Escherichia coli* Isolates from Retail Meat and Suspected Cases of Urinary Tract Infections. *mSphere*. agosto de 2018;3(4).
 30. Ramírez JLM, Robles KVC, Rodríguez ADV, Preciado MDP, Serrano CT. Infecciones de vías urinarias en el embarazo, revisión de la literatura. *Rev*



- Homeost. 2023;5(2).
31. Rocher JP. La resistencia: cistitis. *El Farm profesión y Cult.* 2022;(616):37–41.
 32. Pitche P. Uretritis. *EMC-Dermatología.* 2022;56(3):1–9.
 33. Li R, Leslie SW. Cystitis. En *Treasure Island (FL)*; 2023.
 34. Richards KA, Cesario S, Best SL, Deeren SM, Bushman W, Safdar N. Reflex urine culture testing in an ambulatory urology clinic: Implications for antibiotic stewardship in urology. *Int J Urol Off J Japanese Urol Assoc.* enero de 2019;26(1):69–74.
 35. Bono MJ, Leslie SW, Reygaert WC. Urinary Tract Infection. En *Treasure Island (FL)*; 2023.
 36. Quiroz-Mora CA, Valencia-Molina CP. Efectividad de las intervenciones estructurales para la promoción del uso del preservativo en adolescentes y jóvenes: revisión sistemática. *Rev Salud Pública.* 2023;22:453–62.
 37. da Silva Barreto D, Maia DS, Gonçalves RD, de Sousa Soares R. Dispositivo Intrauterino na Atenção Primária a Saúde: uma revisão integrativa. *Rev Bras Med Família e Comunidade.* 2021;16(43):2821.
 38. Cho YJ, Yun JH, Kim SJ, Kwon HY. Nonpersistent endocrine disrupting chemicals and reproductive health of women. *Obstet Gynecol Sci [Internet].* 2019/12/26. enero de 2020;63(1):1–12. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31970122>
 39. Carrera Mendoza N, Saturno Hinojosa DY. Factores biosociales y deserción del método anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de



Salud de Santa María–Huaura–2020. 2021;

40. Instituto Mexicano del Seguro Social. Guía de Referencia Rápida Diagnóstico y Tratamiento de Vaginitis Infecciosa en Mujeres en Edad Reproductiva en Primer Nivel de Atención. Guía práctica clínica. 2014;1–13.
41. Calvo PIA, Díaz SC, Venega GP. Implante Subdérmico. revision bibliográfica.: Revision bibliográfica. Rev Cienc y Salud Integr Conoc. 2021;5(4):ág-29.
42. Vallejo-Maldonado MS. Anticonceptivos inyectables combinados. Ginecol Obstet Mex. 2020;88(S1):32–41.



ANEXOS



ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

N° caso	Preservativo	DIU	Inyectable trimestral	Implante subdérmico	Inyectable mensual	Pielonefritis	Cistitis/uretritis	Bacteriuria asintomática
	(Sí/no) 1=SÍ; 0=NO	(Sí/no) 1=SÍ; 0=NO	(Sí/no) 1=SÍ; 0=NO	(Sí/no) 1=SÍ; 0=NO	(Sí/no) 1=SÍ; 0=NO	(Sí/no) 1=SÍ; 0=NO	(Sí/no) 1=SÍ; 0=NO	(Sí/no) 1=SÍ; 0=NO
1	1	0	0	0	0	0	1	0
2	1	0	0	0	0	0	0	0
3	1	0	0	0	0	0	0	0
4	1	0	0	0	0	0	0	0
5	1	0	0	0	0	0	0	0
6	1	0	0	0	0	0	0	0
7	1	0	0	0	0	0	0	0
8	1	0	0	0	0	0	0	0
9	1	0	0	0	0	0	0	1
10	1	0	0	0	0	0	0	1
11	1	0	0	0	0	0	0	0
12	1	0	0	0	0	0	0	0
13	1	0	0	0	0	0	0	0
14	1	0	0	0	0	0	0	0
15	1	0	0	0	0	0	1	0
16	1	0	0	0	0	0	0	0
17	1	0	0	0	0	0	0	0
18	1	0	0	0	0	0	0	0
19	0	1	0	0	0	0	1	0
20	0	1	0	0	0	0	1	0
21	0	1	0	0	0	0	1	0
22	0	1	0	0	0	0	1	0
23	0	1	0	0	0	0	0	1
24	0	1	0	0	0	0	0	1
25	0	1	0	0	0	0	1	0



26	0	1	0	0	0	1	0	0
27	0	1	0	0	0	1	0	0
28	0	0	1	0	0	0	1	0
29	0	0	1	0	0	0	0	1
30	0	0	1	0	0	0	0	1
31	0	0	1	0	0	0	0	1
32	0	0	1	0	0	0	1	0
33	0	0	1	0	0	1	0	0
34	0	0	1	0	0	0	0	1
35	0	0	1	0	0	0	0	1
36	0	0	1	0	0	0	0	1
37	0	0	1	0	0	0	0	1
38	0	0	1	0	0	0	1	0
39	0	0	1	0	0	0	0	1
40	0	0	1	0	0	0	0	1
41	0	0	1	0	0	0	0	1
42	0	0	1	0	0	0	1	0
43	0	0	1	0	0	0	1	0
44	0	0	1	0	0	0	0	1
45	0	0	1	0	0	0	0	1
46	0	0	1	0	0	0	0	1
47	0	0	1	0	0	0	1	0
48	0	0	0	1	0	0	0	1
49	0	0	0	1	0	1	0	0
50	0	0	0	1	0	1	0	0
51	0	0	0	1	0	1	0	0
52	0	0	0	1	0	1	0	0
53	0	0	0	1	0	1	0	0
54	0	0	0	1	0	1	0	0
55	0	0	0	1	0	0	1	0
56	0	0	0	1	0	1	0	0
57	0	0	0	1	0	1	0	0
58	0	0	0	1	0	0	1	0



59	0	0	0	1	0	0	1	0
60	0	0	0	1	0	0	1	0
61	0	0	0	1	0	1	0	0
62	0	0	0	1	0	0	0	1
63	0	0	0	1	0	0	0	1
64	0	0	0	1	0	1	0	0
65	0	0	0	1	0	1	0	0
66	0	0	0	1	0	0	1	0
67	0	0	0	1	0	0	1	0
68	0	0	0	1	0	0	1	0
69	0	0	0	1	0	0	0	0
70	0	0	0	1	0	1	0	0
71	0	0	0	1	0	1	0	0
72	0	0	0	1	0	0	1	0
73	0	0	0	0	1	0	1	0
74	0	0	0	0	1	0	1	0
75	0	0	0	0	1	0	0	1
76	0	0	0	0	1	0	1	0
77	0	0	0	0	1	0	1	0
78	0	0	0	0	1	0	1	0
79	0	0	0	0	1	1	0	0
80	0	0	0	0	1	1	0	0
81	1	0	0	0	0	0	0	1
82	1	0	0	0	0	0	0	1
83	1	0	0	0	0	0	0	1
84	1	0	0	0	0	0	0	1
85	1	0	0	0	0	0	0	1
86	0	1	0	0	0	0	0	1
87	0	1	0	0	0	0	0	1
88	0	1	0	0	0	0	0	1
89	0	1	0	0	0	0	0	1
90	0	1	0	0	0	0	1	0
91	0	0	0	1	0	0	0	1
92	0	0	0	1	0	0	0	1
93	0	0	1	0	0	0	1	0
94	0	1	0	0	0	1	0	0
95	0	0	1	0	0	0	1	0
96	0	0	1	0	0	0	1	0

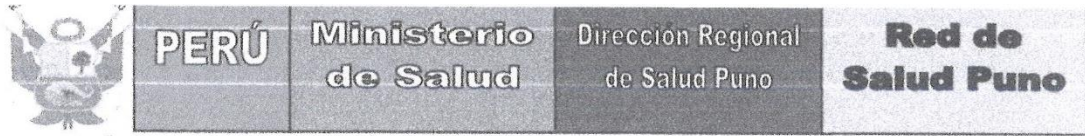
ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: RELACIÓN ENTRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN PACIENTES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO - PUNO, 2023						
Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Metodología
Problema General -¿Cuál es el riesgo de uso de métodos anticonceptivos relacionados a las infecciones del tracto urinario en usuarias del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023?	Objetivo General - Determinar el riesgo de uso de métodos anticonceptivos con las infecciones del tracto urinario en usuarias del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023	Hipótesis General - El uso de métodos anticonceptivos se relaciona a la presentación de infecciones del tracto urinario en usuarias del Centro de Salud Metropolitano Puno	1. Variable 1: riesgo de uso de métodos anticonceptivos	1.1. Métodos de barrera	1.1.1. Preservativo	Diseño de la investigación No experimental Tipo: Nivel correlacional, de corte transversal, Retrospectivo Método: Enfoque cuantitativo Población: 128 pacientes Muestra: 96 pacientes . Instrumento: Ficha de recolección de datos Técnica: Análisis Documental
				1.2. Métodos hormonales	1.2.1. DIU	
					1.2.2. Inyectable trimestral	
					1.2.3. Implante subdérmico	
1.2.4. Inyectable mensual						
Problemas Específicos PE1.- ¿Cuál sería la relación entre los tipos de métodos anticonceptivos con los tipos de ITU en pacientes en edad fértil	Objetivos Específicos OE1.- Identificar la relación entre los tipos de métodos anticonceptivos con los tipos de ITU en pacientes en edad fértil del Centro de	Hipótesis Específicas HE1.- Los tipos de métodos anticonceptivos se relacionan con los tipos de ITU en	2. Variable 2: Infecciones del tracto urinario		2.1. Tipo de ITU	



del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023? PE2.- ¿Cuál es la frecuencia de infecciones del tracto urinario en pacientes en edad fértil del Centro de Salud Metropolitano - Puno, 2023?	Salud Metropolitano Puno 2023. OE2.- Estimar la frecuencia de infecciones del tracto urinario en pacientes en edad fértil del Centro de Salud Metropolitano - Puno, 2023	pacientes en edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023 HE2.- La frecuencia de infecciones del tracto urinario es elevada en pacientes en edad fértil del Centro de Salud Metropolitano - Puno, 2023.				
---	---	---	--	--	--	--

ANEXO3: SOLICITUD DE EJECUCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

Puno, 10 de Diciembre del 2024

OFICIO N° 2574 -2024-D.-RED-DE-SALUD-PUNO J.U.RR. HH/ACAP.

Señor:

M.C. EDWIN MICHAEL ROJAS HUAYTA
JEFE DE LA MICRO RED METROPOLITANO

PRESENTE. -

ASUNTO : Presentación de Tesista

REFERENCIA : Solicitud del interesado Hoja de Ruta N° 9107

Tengo a bien dirigirme a usted para presentar al tesista: **NICOL KATTY SALAZAR CHOQUE** de la "Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Facultad de Ciencias de Salud, Escuela profesional de Obstetricia", quien solicita recabar datos para la ejecución de su proyecto titulado:

"RELACION ENTRE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS Y LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN PACIENTES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO, 2023"

Para ello deberá brindarle las facilidades. Teniendo en cuenta si se presentará 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 a los EE.SS.

Sin otro particular aprovecho la oportunidad para expresarle las consideraciones más distinguidas.

Atentamente,



MHM/PHT
C.c. Interesada (o) ()
C.c Arch. ().



M.C. Edwin W. Ticona Mamani
DIRECCIÓN DE LA RED DE SALUD PUNO
CMP: 87396



ANEXO 4: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Título de la investigación: **RELACIÓN ENTRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN PACIENTES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO - PUNO, 2023**

N° de ficha: _____

Fecha: _____

DATOS GENERALES:

Edad: _____ Procedencia: _____ Ocupación: _____

USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Preservativo

() Sí

() No

DIU

() Sí

() No

Depo-Provera

() Sí

() No

Implante subdérmico

() Sí

() No

Soluna

() Sí

() No

ACO

() Sí

() No

INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO

Pielonefritis

() Sí

() No

Cistitis

() Sí

() No

Bacteriuria asintomática

() Sí

() No



ANEXO 5: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES:

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE:.....

Ticona Mamani Pilar Sayda.....

1.2. GRADO ACADÉMICO...Obstetra.....

1.3. INSTITUCIÓN DONDE LABORA: C.S. Metropolitano Puno.....

1.4. NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Ficha de recolección de datos.....

1.5. AUTOR DEL INSTRUMENTO: Nicol Katty Salazar Choque.....

1.6. TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: **RELACIÓN ENTRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN PACIENTES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023.**

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS CUALITATIVOS	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		(01-10)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
		01	02	03	04	05
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la investigación.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe un constructo lógico en los ítems.					X
5. SUFICIENCIA	Valora las dimensiones en cantidad y calidad					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir con los objetivos trazados.					X
7. CONSISTENCIA	Utiliza suficientes referentes bibliográficos.					X
8. COHERENCIA	Entre Hipótesis dimensiones e indicadores.					X
9. METODOLOGÍA	Cumple con los lineamientos metodológicos.					X
10. PERTINENCIA	Es asertivo y funcional para la Ciencia					X
Sub Total						20
Total						20

VALORACIÓN CUANTITATIVA: 20.....

VALORACIÓN CUALITATIVA: Excelente.....

LUGAR Y FECHA: Puno, Enero 2024.....

FIRMA DEL EXPERTO:.....



Pilar S. Ticona Mamani
COP 22377
UAMP - METROPOLITANO

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES:

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE:.....

Roman Huayapa Manuela

1.2. GRADO ACADÉMICO:.....

Obstetra

1.3. INSTITUCIÓN DONDE LABORA:.....

C.S. Metropolitano Puno

1.4. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:.....

Ficha de recolección de datos

1.5. AUTOR DEL INSTRUMENTO:.....

Nicol Katty Salazar Choque

1.6. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: RELACIÓN ENTRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN PACIENTES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS CUALITATIVOS	Deficiente	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
		(01-10)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
		01	02	03	04	05
1 CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2 OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3 ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la investigación.					X
4 ORGANIZACIÓN	Existe un constructo lógico en los ítems.					X
5 SUFICIENCIA	Valora las dimensiones en cantidad y calidad					X
6 INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir con los objetivos trazados					X
7 CONSISTENCIA	Utiliza suficientes referentes bibliográficos.					X
8 COHERENCIA	Entre Hipótesis dimensiones e indicadores.					X
9 METODOLOGÍA	Cumple con los lineamientos metodológicos.					X
10 PERTINENCIA	Es asertivo y funcional para la Ciencia					X
Sub Total						20
Total						20

VALORACIÓN CUANTITATIVA:.....20.....

VALORACIÓN CUALITATIVA:.....Excelente.....

LUGAR Y FECHA:.....Puno, enero 2024.....

FIRMA DEL EXPERTO:.....


Manuela Roman Huayapa
OBSTETRA
COP 13417



FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES:

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE:.....

Cabrera Achala Leydi Paula.

1.2. GRADO ACADÉMICO... Obstetra......

1.3. INSTITUCIÓN DONDE LABORA: C.S. Metropolitano Puno.

1.4. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:.....

1.5. AUTOR DEL INSTRUMENTO:

1.6. TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: **RELACIÓN ENTRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN PACIENTES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023.**

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS CUALITATIVOS	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		(01-10)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
		01	02	03	04	05
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la investigación.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe un constructo lógico en los ítems.					X
5. SUFICIENCIA	Valora las dimensiones en cantidad y calidad					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir con los objetivos trazados.					X
7. CONSISTENCIA	Utiliza suficientes referentes bibliográficos.					X
8. COHERENCIA	Entre Hipótesis dimensiones e indicadores.					X
9. METODOLOGÍA	Cumple con los lineamientos metodológicos.					X
10. PERTINENCIA	Es asertivo y funcional para la Ciencia					X
Sub Total						20
Total						20

VALORACIÓN CUANTITATIVA: 20.....

VALORACIÓN CUALITATIVA: Excelente

LUGAR Y FECHA: Puno, Enero 2024

FIRMA DEL EXPERTO:.....


Leydi Paula Cabrera Achala
OBSTETRA
COP. 30550



FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES:

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE:.....

.....*Vilca Quispe Angel P.*.....

1.2. GRADO ACADÉMICO.....*Especialista en Ginecología y Obstetricia*.....

1.3. INSTITUCIÓN DONDE LABORA:.....*Hospital Regional Manuel Núñez Buhón*.....

1.4. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:.....*Ficha de recolección de datos*.....

1.5. AUTOR DEL INSTRUMENTO:.....*Nica Katty Salazar Choque*.....

1.6. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: **RELACIÓN ENTRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN PACIENTES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO - PUNO, 2023**

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS CUALITATIVOS	Deficiente	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
		(01-10)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
		01	02	03	04	05
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la investigación.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe un constructo lógico en los ítems.					X
5. SUFICIENCIA	Valora las dimensiones en cantidad y calidad					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir con los objetivos trazados.					X
7. CONSISTENCIA	Utiliza suficientes referentes bibliográficos.					X
8. COHERENCIA	Entre Hipótesis dimensiones e indicadores.					X
9. METODOLOGÍA	Cumple con los lineamientos metodológicos.					X
10. PERTINENCIA	Es asertivo y funcional para la Ciencia					X
Sub Total						20
Total						20

VALORACIÓN CUANTITATIVA:.....*20*.....

VALORACIÓN CUALITATIVA:.....*Excelente*.....

LUGAR Y FECHA:.....*Puno, enero 2024*.....

FIRMA DEL EXPERTO:.....*[Firma]*.....

[Firma manuscrita]
VILCA QUISPE
ANGEL P.



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital

Fecha de entrega: 13-01-2023

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: NICOL KATTY SALAZAR CHOQUE

Dirección: Salcedo Aprovisa Manzana I Lote 02 – Puno

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 75682782

Teléfono: 927537650 email: niki123_02@hotmail.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

Título: RELACIÓN ENTRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN PACIENTES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): Dispositivo intrauterino, implante subdérmico, infecciones del tracto urinario, mujeres en edad fértil

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

2

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 los 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

Línea de investigación: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA – P06

Firma de Autor



huella digital

13 de enero 2025

Fecha