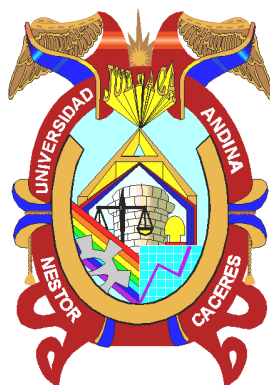




**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**



**CARACTERÍSTICAS DE LAS EMBARAZADAS Y SU RELACIÓN  
CON LOS RESULTADOS DE LOS ANÁLISIS DE ORINA CON  
TIRA REACTIVA EN LA INSTITUCIÓN PRESTADORA  
DE SALUD SANTA MARÍA. 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

**Bach. BEKNER WIDMAR LUPACA LUPACA**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
**QUÍMICO FARMACÉUTICO**

JULIACA - PERÚ

2024



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**  
**CARACTERÍSTICAS DE LAS EMBARAZADAS Y SU RELACIÓN**  
**CON LOS RESULTADOS DE LOS ANÁLISIS DE ORINA CON**  
**TIRA REACTIVA EN LA INSTITUCIÓN PRESTADORA**  
**DE SALUD SANTA MARÍA. 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

**Bach. BEKNER WIDMAR LUPACA LUPACA**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
**QUÍMICO FARMACÉUTICO**

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

**PRESIDENTE**

:   
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

**PRIMER MIEMBRO**

:   
Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA

**SEGUNDO MIEMBRO**

:   
Dra. INGRÍD LIZ QUISPE TICONA

**ASESOR DE TESIS**

:   
M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN** : BIOQUÍMICA P08



## UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

### RESOLUCIÓN DECANAL N°1218-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 20 de setiembre del 2024

**Vistos:** El Expediente N° 2024-CU-13361 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: **CARACTERÍSTICAS DE LAS EMBARAZADAS Y SU RELACIÓN CON LOS RESULTADOS DE LOS ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024**

#### CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud 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: **QUÍMICO FARMACÉUTICO** del (la) bachiller: **LUPACA LUPACA BEKNER WIDMAR** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- \* **Presidente** : Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
- \* **1er. Miembro** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA
- \* **2do. Miembro** : Dr. INGRID LIZ QUISPE TICONA
  
- \* **Asesor (a)** : M.S.c MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ

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

**DIA** : **JUEVES 26 DE SETIEMBRE DEL 2024**  
**HORA** : **14:00 HORAS**  
**LOCAL** : **Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud**

**TERCERO:** Realizada 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 Farmacia y Bioquímica, 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.

**DISTRIBUCIÓN:**  
- Jurados (3)  
- Interesado (1)  
- Asesor de Tesis (1)  
- Archivo FCS 2023(1)





## UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

### RESOLUCIÓN DECANAL N°1217-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 20 de septiembre del 2024

**VISTOS:** Exp. 2024-CU-13510 presentada por el(la) egresado(a) LUPACA LUPACA BEKNER WIDMAR quien ha solicitado cambio del, segundo miembro de la propuesta de Investigación conducente para optar el título profesional de QUÍMICO FARMACÉUTICO

**CONSIDERANDO:** Que, según Resolución Decanal N° 1069 -2024-D-FCS-UANCV se aprueba la propuesta de investigación titulado: **CARACTERÍSTICAS DE LAS EMBARAZADAS Y SU RELACIÓN CON LOS RESULTADOS DE LOS ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024** teniendo como jurados y asesor designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- \* **Presidente** : Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
- \* **1er. Miembro** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA
- \* **2do. Miembro** : Dra. IBONE MARIZOL CONDORI RODRIGUEZ
  
- \* **Asesor(a)** : M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ

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°357-2024-UI-FCS-UANCV-J solicitando la emisión de la resolución de cambio del segundo miembro motivos que no cuenta 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 SEGUNDO MIEMBRO designados a él (la) egresado (a) LUPACA LUPACA BEKNER WIDMAR, para la sustentación de tesis titulado: **CARACTERÍSTICAS DE LAS EMBARAZADAS Y SU RELACIÓN CON LOS RESULTADOS DE LOS ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024** para optar al Título Profesional de QUÍMICO FARMACÉUTICO: debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente

- \* **Presidente** : Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
- \* **1er. Miembro** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA
- \* **2do. Miembro** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
  
- \* **Asesor(a)** : M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ

\* **SEGUNDO:** Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación de la propuesta de investigación, informe final 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 la propuesta de investigación, 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 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.  
EVO/





## UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

### RESOLUCIÓN DECANAL N°1069 -2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 22 de agosto del 2024

#### VISTOS:

El Informe N° 028-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de fecha 22 de agosto del egresado (a) **LUPACA LUPACA BEKNER WIDMAR**; quien solicita la aprobación del Informe Final Titulado: **CARACTERÍSTICAS DE LAS EMBARAZADAS Y SU RELACIÓN CON LOS RESULTADOS DE LOS ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024** conducente para optar el título Profesional de: **QUÍMICO FARMACÉUTICO**

#### CONSIDERANDO

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

- \* **Presidente** : **Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE**
- \* **1er. Miembro** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**
- \* **2do. Miembro** : **Mgtr. IBONE MARIZOL CONDORI RODRÍGUEZ**
  
- \* **Asesor (a)** : **M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ**

Estando la opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concurrencia con el Reglamento interno 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 N° 24661 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

#### SE RESUELVE:

**ARTICULO PRIMERO.- APROBAR**, el **INFORME FINAL** de INVESTIGACIÓN, presentado por el (la) egresado(a) **LUPACA LUPACA BEKNER WIDMAR**; para optar el Título Profesional de **QUÍMICO FARMACÉUTICO** Con la Tesis titulado **CARACTERÍSTICAS DE LAS EMBARAZADAS Y SU RELACIÓN CON LOS RESULTADOS DE LOS ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024**

**ARTICULO SEGUNDO.- DISPONER** que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y secretaria académica de la facultad de ciencias de la salud, queden encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



**Distribución:** Decanato, EP: OBSTETRICIA, Secretaria Académica, Archivo.



## UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

### RESOLUCIÓN DECANAL N°1044-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 16 de agosto del 2024

**VISTOS:** Exp. 2024-CU-10616 presentada por el(la) egresado(a) LUPACA LUPACA BEKNER WIDMAR quien ha solicitado cambio del, asesor de la propuesta de Investigación conducente para optar el título profesional de QUÍMICO FARMACÉUTICO

**CONSIDERANDO:** Que, según Resolución Decanal N° 878 -2024-D-FCS-UANCV se aprueba la propuesta de investigación titulado: **CARACTERÍSTICAS DE LAS EMBARAZADAS Y SU RELACIÓN CON LOS RESULTADOS DE LOS ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024** teniendo como jurados y asesor designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- \* **Presidente** : Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
- \* **1er. Miembro** : Mgtr. SANTIAGO CRISTOBAL QUISPE PARI
- \* **2do. Miembro** : Dra. IBONE MARIZOL CONDORI RODRIGUEZ
  
- \* **Asesor(a)** : M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ

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°357-2024-UI-FCS-UANCV-J** solicitando la emisión de la resolución de cambio del asesor por motivos que no cuenta 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 ASESOR designados a él (la) egresado (a) LUPACA LUPACA BEKNER WIDMAR, para la revisión de la propuesta de investigación titulado: **CARACTERÍSTICAS DE LAS EMBARAZADAS Y SU RELACIÓN CON LOS RESULTADOS DE LOS ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024** para optar al Título Profesional de QUÍMICO FARMACÉUTICO: debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente

- \* **Presidente** : Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
- \* **1er. Miembro** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA
- \* **2do. Miembro** : Dra. IBONE MARIZOL CONDORI RODRIGUEZ
  
- \* **Asesor(a)** : M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ

\* **SEGUNDO:** Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación de la propuesta de investigación, 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 la propuesta de investigación, 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 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.  
EVO/



## UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

### RESOLUCIÓN DECANAL N°878-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 12 de julio del 2024

**VISTOS:** Exp. 2024-CU-7786 presentada por el(la) egresado(a) LUPACA LUPACA BEKNER WIDMAR quien ha solicitado cambio del, primer miembro y asesor de la propuesta de Investigación conducente para optar el título profesional de QUÍMICO FARMACÉUTICO

**CONSIDERANDO:** Que, según Resolución Decanal N° 228-2024-D-FCS-UANCV y Resolución Decanal N° 1143-2023-D-FCS-UANCV, se aprueba la propuesta de investigación titulado: **CARACTERÍSTICAS DE LAS EMBARAZADAS Y SU RELACIÓN CON LOS RESULTADOS DE LOS ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA, 2024** teniendo como jurados y asesor designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- \* **Presidente** : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
- \* **1er. Miembro** : M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ
- \* **2do. Miembro** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACOR
  
- \* **Asesor(a)** : Dra. GIULIANA BRIGITTE ZUÑIGA ZUÑIGA

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°320-2024-UI-FCS-UANCV-J** solicitando la emisión de la resolución de cambio primer miembro y asesor 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 PRIMER MIEMBRO Y ASESOR designados a él (la) egresado (a) LUPACA LUPACA BEKNER WIDMAR para la revisión de la propuesta de investigación titulado: **CARACTERÍSTICAS DE LAS EMBARAZADAS Y SU RELACIÓN CON LOS RESULTADOS DE LOS ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA, 2024** para optar al Título Profesional de QUÍMICO FARMACÉUTICO, debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera:

- \* **Presidente** : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
- \* **1er. Miembro** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- \* **2do. Miembro** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACOR
  
- \* **Asesor(a)** : M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ

\* **SEGUNDO:** Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación de la propuesta de investigación, informe final 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 la propuesta de investigación, 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 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.  
EVO/



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

*Elizbeth Vargas Onofre*  
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE  
COP 2034  
DECANA



## UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

### RESOLUCIÓN DECANAL N° 226-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 08 de abril del 2024

#### VISTOS:

El Informe N° 020-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de la propuesta de Investigación de fecha 26 de marzo de la E.P. Farmacia y Bioquímica, folio 000002;

#### CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado (a) **LUPACA LUPACA BEKNER WIDMAR** ha presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **CARACTERÍSTICAS DE LAS EMBARAZADAS Y SU RELACIÓN CON LOS RESULTADOS DE LOS ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024** correspondiente a la línea de investigación: **BIOQUÍMICA**;

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

- \* **Presidente** : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
- \* **1er. Miembro** : M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ
- \* **2do. Miembro** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA
- \*

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 073 2024-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

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

#### SE RESUELVE:

**ARTICULO PRIMERO.-** APROBAR, la PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN, presentado por el (la) egresado(a) : **LUPACA LUPACA BEKNER WIDMAR** , para optar el Título Profesional de **QUÍMICO FARMACÉUTICO**: titulado **CARACTERÍSTICAS DE LAS EMBARAZADAS Y SU RELACIÓN CON LOS RESULTADOS DE LOS ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024**

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

**ARTICULO SEGUNDO.-** RECONOCER, como **ASESOR(A) DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. GIULIANA BRIGITTE ZUÑIGA ZUÑIGA**

**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 Farmacia y Bioquímica , quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Distribución: Decanato, EP: ENFERMERIA, Secret.





## CARACTERÍSTICAS DE LAS EMBARAZADAS Y SU MANEJO EN EL ESPIN CON LOS RESULTADOS DE LOS ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024

### INFORME DE ORIGINALIDAD

18%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	7%
2	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	P. Cochat, C. Freychet. "Análisis de orina con tira reactiva: interés en nefrología pediátrica", EMC - Tratado de Medicina, 2016 Publicación	1%
4	enfermeriacreativa.com Fuente de Internet	1%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
6	www.rchsd.org Fuente de Internet	1%
7	livrosdeamor.com.br Fuente de Internet	1%



## METADATOS COMPLEMENTARIOS - UANCV

<b>Título de la tesis</b>	
<b>CARACTERÍSTICAS DE LAS EMBARAZADAS Y SU RELACIÓN CON LOS RESULTADOS DE LOS ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024</b>	
<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	BEKNER WIDMAR LUPACA LUPACA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	71494681
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0009-7309-2114">https://orcid.org/0009-0009-7309-2114</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02064784
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0003-3688-7419">https://orcid.org/0000-0003-3688-7419</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres y apellidos	ELIZABETH VARGAS ONOFRE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29216323
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres y apellidos	MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02405808
<b>Miembro del jurado 2</b>	
Nombres y apellidos	INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02449475



Datos de investigación	
Línea de investigación	BIOQUÍMICA P08
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>Edificio: Institución prestadora de salud Santa María</p> <p>País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca</p> <p>Latitud: -15.486889837206357 Longitud: -70.14641287573862</p> <p><a href="https://maps.app.goo.gl/734FnjmRHKuScUo36">https://maps.app.goo.gl/734FnjmRHKuScUo36</a></p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Abril 2024 – septiembre 2024
URL de disciplinas OCDE <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford</a> <a href="https://concytec-pe.github.io">concytec-pe.github.io</a> - Librería	<p><b>Bioquímica, Biología molecular</b> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#1.06.03">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#1.06.03</a></p> <p><b>Obstetricia, Ginecología</b> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02</a></p>

UNIVERSIDAD ANDINA MESTRA CACERES VELÁSQUEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

*[Firma]*

Dra. María Amparo del Pilar Chambi Catacora  
DIRECTORA  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS





### DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo Bekner Widmar Lupaca Lupaca, identificado con DNI Nro. 71494681 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional**
- Programa de Segunda Especialidad,**
- Programa de Maestría o Doctorado**

Farmacia y Bioquímica

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

“ Características de las embarazadas y su relación con los resultados de los análisis de orina con tira reactiva en la institución prestadora de salud Santa María. 2024 ”

Asesorado por: M.Sc. Maria Antonieta Coayza López

Es un tema original.

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

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

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

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

Juliaca 21 de Octubre del 2024

  
\_\_\_\_\_  
FIRMA (obligatoria)



Huella



## DEDICATORIA

A mi madre *Flor Corina Lupaca*

*Choque* por brindarme el apoyo incondicional que día a día me ayudo a culminar mi carrera por todo su sacrificio brindado y ser mi más grande motivación día a día que sin ella nada sería posible.



## AGRADECIMIENTO

Agradezco a mi asesora por haberme inculcado sabiduría en esta etapa de investigación que con su conocimiento y toda la dedicación y tiempo que le pusimos fue posible la culminación de esta investigación para poder obtener el título profesional como así mismo al personal de salud por brindarme todas las facilidades para realizar esta investigación.



# ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA..... III

AGRADECIMIENTO..... IV

ÍNDICE GENERAL..... V

ÍNDICE DE TABLAS ..... VIII

ÍNDICE DE FIGURAS ..... IX

RESUMEN ..... X

ABSTRACT ..... XI

INTRODUCCIÓN ..... XII

## CAPÍTULO I

### ASPECTOS GENERALES

1.1 Planteamiento del problema..... 1

1.1.1 Descripción del problema ..... 1

1.1.2 Formulación del problema ..... 2

- Problema general..... 2

- Problemas específicos. .... 2

1.2 Justificación del estudio..... 3

1.3 Objetivos de la investigación ..... 4

- Objetivo general. .... 4

- Objetivos específicos. .... 4

1.4 Hipótesis..... 4

- Hipótesis general ..... 4

- Hipótesis específicas. .... 5

1.5 Variables ..... 5

- Operacionalización de variables. .... 6



**CAPÍTULO II**

**MARCO TEÓRICO**

2.1 Antecedentes de la investigación. .... 7

2.2 Marco Teórico ..... 18

2.3 Marco Conceptual. .... 27

**CAPÍTULO III**

**PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN**

3.1 Diseño de la investigación..... 29

3.2 Tipo de investigación..... 29

3.3 Método aplicado a la investigación..... 30

3.4 Población y muestra ..... 30

3.5 Técnicas, instrumentos y fuentes de investigación para la recolección de datos ..... 31

3.5.1 Técnicas ..... 31

3.5.2 Instrumento ..... 31

3.5.3 Fuentes. .... 31

3.6 Plan de recolección y procesamiento de datos ..... 31

3.7 Contrastación de la hipótesis ..... 31

3.8 Validez y confiabilidad del instrumento ..... 32

**CAPÍTULO IV**

**RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

4.2 Conclusiones..... 63

4.3 Recomendaciones ..... 65

4.4 Referencias bibliográficas ..... 67

ANEXOS ..... 72



ANEXO 1. MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS.....	73
ANEXO 2. MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	78
ANEXO 3. INSTRUMENTO.....	80
ANEXO 4 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS.....	81
ANEXO 5. AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN .....	84



## ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
<b>Tabla 1.</b> Edad y resultados del análisis de orina en embarazadas de santa maría. 2024	33
<b>Tabla 2.</b> Procedencia y resultados del análisis de orina en embarazadas de Santa María. 2024	36
<b>Tabla 3.</b> Grado de instrucción y resultados del análisis de orina en embarazadas de Santa María. 2024	39
<b>Tabla 4.</b> Ocupación y resultados del análisis de orina en embarazadas de Santa María. 2024	42
<b>Tabla 5.</b> Índice de masa corporal y resultados del análisis de orina en embarazadas de Santa María. 2024	45
<b>Tabla 6.</b> Antecedente de infección urinaria y resultados del análisis de orina en embarazadas de Santa María. 2024	48
<b>Tabla 7.</b> Síntomas de infección urinaria y resultados del análisis de orina en embarazadas de Santa María. 2024	51
<b>Tabla 8.</b> Estado civil y resultados del análisis de orina en embarazadas de Santa María. 2024	54
<b>Tabla 9.</b> Finalización del embarazo y resultados del análisis de orina en embarazadas de Santa María. 2024	57
<b>Tabla 10.</b> Resultados de los análisis de orina con tira reactiva en la institución prestadora de salud Santa María. 2024	60



## ÍNDICE DE FIGURAS

	<b>Pág.</b>
<b>Figura 1.</b> Edad y resultados del análisis de orina en embarazadas de Santa María. 2024	<b>34</b>
<b>Figura 2.</b> Procedencia y resultados del análisis de orina en embarazadas de Santa María. 2024	<b>37</b>
<b>Figura 3.</b> Grado de instrucción y resultados del análisis de orina en embarazadas de Santa María. 2024	<b>40</b>
<b>Figura 4.</b> Ocupación y resultados del análisis de orina en embarazadas de Santa María. 2024	<b>43</b>
<b>Figura 5.</b> Índice de masa corporal y resultados del análisis de orina en embarazadas de Santa María. 2024	<b>46</b>
<b>Figura 6.</b> Antecedente de infección urinaria y resultados del análisis de orina en embarazadas de Santa María. 2024	<b>49</b>
<b>Figura 7.</b> Síntomas de infección urinaria y resultados del análisis de orina en embarazadas de Santa María. 2024	<b>52</b>
<b>Figura 8.</b> Estado civil y resultados del análisis de orina en embarazadas de Santa María. 2024	<b>55</b>
<b>Figura 9.</b> Finalización Del Embarazo Y Resultados Del Análisis De Orina En Embarazadas de Santa María. 2024	<b>58</b>
<b>Figura 10.</b> Resultados de los análisis de orina con tira reactiva en la institución prestadora de salud Santa María. 2024	<b>61</b>



## RESUMEN

**Objetivo.** Determinar las características de las embarazadas relacionadas con los resultados de los análisis de orina con tira reactiva en la Institución Prestadora de Salud Santa María. 2024. **Material y métodos.** El tipo de estudio es no experimental, transversal y relacional. Se revisó 124 Historias clínicas, se hizo análisis documental. La recolección de datos en ficha de recolección de datos y se procesó con el SPSS V24. **Resultados.** Las características sociodemográficas como: Edad años en el 12.9% ( $p=0.05$ ), procedencia urbana en el 29.1% ( $p=0.01$ ), y estudios secundarios en el 29.9% ( $p=0.001$ ) si están relacionadas con los resultados de los análisis de orina. No se encontró relación con ocupación su casa en el 21.8% ( $p>0.05$ ). Las características personales como: el sobrepeso y obesidad en el 39.4% ( $p=0.05$ ), las infecciones urinarias previas en el 46.8% ( $p=0.01$ ), la ausencia de síntomas de infección urinaria en el 31.5% ( $p=0.001$ ), el estado civil conviviente en el 30.7% ( $p=0.001$ ), si están relacionadas con los resultados de los análisis de orina. No se encontró relación con el parto por vía vaginal en el 30.7% ( $p>0.05$ ). El resultado del análisis de orina en el 58.1% de casos fue negativo, en el 24.1% positivo 1 cruz, en el 15.3% positivo 2 cruces y en el 2.4% positivo 3 cruces, indican una alta frecuencia de infecciones urinarias en este grupo vulnerable. **Conclusión.** Se determinó una alta frecuencia de infecciones urinarias con tira reactiva en este grupo vulnerable, relacionado con características de índole sociodemográfico y personales de las mujeres embarazadas.

**Palabras claves.** Resultados análisis orina tira reactiva embarazadas.



## ABSTRACT

**Objective.** To determine the characteristics of pregnant women related to the results urine tests with a dipstick at the Santa María Health Provider Institution. 2024. **Material and methods.** The type of study is non-experimental, cross-sectional and relational. 124 medical records were reviewed, and documentary analysis was performed. Data were collected in a data collection form and processed with SPSS V24. **Results.** Sociodemographic characteristics such as: Elderly age in 12.9% ( $p = 0.05$ ), urban origin in 29.1% ( $p = 0.01$ ), and secondary education in 29.9% ( $p = 0.001$ ) are related to the results of urine tests. No relationship was found with home occupation in 21.8% ( $p > 0.05$ ). Personal characteristics such as overweight and obesity in 39.4% ( $p=0.05$ ), previous urinary tract infections in 46.8% ( $p=0.01$ ), absence of symptoms of urinary tract infection in 31.5% ( $p=0.001$ ), and cohabiting status in 30.7% ( $p=0.001$ ) are related to the results of urine tests. No relationship was found with vaginal delivery in 30.7% ( $p>0.05$ ). The result of the urine test in 58.1% of cases was negative, in 24.1% positive 1 cross, in 15.3% positive 2 crosses and in 2.4% positive 3 crosses, indicate a high frequency of urinary tract infections in this vulnerable group. **Conclusion.** A high frequency of urinary tract infections with dipstick was determined in this vulnerable group, related to sociodemographic and personal characteristics of pregnant women.

**Keywords.** Results of dipstick urine analysis in pregnant women.



## INTRODUCCIÓN

Las infecciones del tracto urinario son causadas por microorganismos que colonizan, invaden y proliferan en diversos lugares del aparato urinario, representan las infecciones más frecuentes en los periodos reproductivos gravídico y puerperal.

Estos procesos infecciosos, incrementan el riesgo de parto pretérmino, recién nacido con bajo peso, preeclampsia, sepsis en la madre y el recién nacido, además de insuficiencia renal, condiciones que aumentan la morbilidad materna y perinatal.

El 40% de los casos de bacteriuria asintomática, evoluciona a pielonefritis en el embarazo, si no es tratada a tiempo y con los antibióticos adecuados.

De allí la importancia de los análisis bioquímicos de detección de infecciones urinarias en mujeres embarazadas.

El problema planteado es: ¿Cuáles son las características de las embarazadas relacionadas con los resultados de los análisis de orina con tira reactiva en la Institución Prestadora de Salud Santa María. 2024?

El tipo de estudio es no experimental, transversal y relacional. Con un enfoque cuantitativo.

Se revisó 124 Historias clínicas, de pacientes con prueba en orina cualitativa en atenciones prenatales ocurridas el 2023, la investigación realizada fue a través de un análisis documental y de nivel relacional. La información se recolectó en una ficha de recolección de datos y se procesará con el SPSS V24.



La estructura de la tesis, se considera 4 capítulos. En el capítulo I se detalla el problema de investigación, en el capítulo II lo referido al marco teórico, en el capítulo III la metodología de la investigación y en el capítulo IV se presenta los resultados, discusión, conclusiones, recomendaciones y las referencias bibliográficas.



## CAPÍTULO I

### ASPECTOS GENERALES

#### 1.1 Planteamiento del problema

##### 1.1.1 Descripción del problema

###### **Internacional.**

La infección urinaria en el embarazo es sus diferentes formas: bacteriuria asintomática, cistitis o pielonefritis, se presenta en alta frecuencia. Favorecen su aparición los cambios anátomo-fisiológicos propios del embarazo.

La detección temprana de estos procesos infecciosos, así como el tratamiento oportuno son importantes para la prevención de efectos nocivos sobre la salud materna y fetal que pudieran presentarse. (1)

Se estima que, en América Latina, la prevalencia de leucocituria es variable, oscila entre 15% hasta un máximo de 81%, en consecuencia, es necesario realizar exámenes generales de orina para la detección de leucocituria y hematuria, además de urocultivos para identificar el uropatógeno.(2)

###### **Nacional.**

Se realizó una investigación en 180 embarazadas, en el Hospital de Pucallpa. en embarazadas con infecciones urinarias. En donde encontraron que la edad de la gestante entre 20 a 34 años en el 50.56% de los casos, así como la procedencia



urbana de las gestantes en el 67.22% de los casos fueron predominantes. Respecto al cuadro clínico, se presentó con mayor frecuencia ardor al orinar en un 66.11% de los casos. (3)

## **Regional.**

En el Hospital Carlos Cornejo Roselló Vizcardo de Azángaro en el departamento de Puno. Los resultados de una investigación mostraron que el 71% de embarazadas resultaron ser negativos y establecieron una prevalencia de infección urinaria en el embarazo de 29%, de igual forma, encontraron que la edad con mayor frecuencia de infecciones urinarias oscila entre los 18 hasta 29 años, el área hospitalaria con la frecuencia más alta de resultados positivos para infección urinaria fue en emergencia con un 59% de los casos diagnosticados en embarazadas. (4)

### **1.1.2 Formulación del problema**

#### **- Problema general.**

PG. ¿Cuáles son las características de las embarazadas relacionadas con los resultados de los análisis de orina con tira reactiva en la Institución Prestadora de Salud Santa María. 2024?

#### **- Problemas específicos.**

PE 1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las embarazadas relacionadas con los resultados de los análisis de orina con tira reactiva en la Institución Prestadora de Salud Santa María.?



PE 2. ¿Cuáles son las características personales de las embarazadas relacionadas con los resultados de los análisis de orina con tira reactiva en la Institución Prestadora de Salud Santa María.?

PE 3. ¿Cuáles son los resultados de los análisis de orina con tira reactiva en la Institución Prestadora de Salud Santa María.

## 1.2 Justificación del estudio

### **Justificación teórica.**

Las infecciones urinarias son frecuentes en el embarazo, una estrategia para detectarlas en el primer contacto es aplicar la tira reactiva para evaluar la presencia de leucocitos, nitritos entre otros.

En este establecimiento de salud se realiza durante la primera atención prenatal análisis de orina con tiras reactivas para el diagnóstico de infecciones urinarias cuyos resultados aún no han sido estudiados, a pesar de ser una fuente importante de diagnóstico oportuno y manejo precoz de infecciones que causan complicaciones en el embarazo que elevan la morbimortalidad de la madre y su hijo por nacer.

### **Justificación práctica.**

Los resultados obtenidos en el proceso de la investigación propuesta, serán un aporte científico para el mejor conocimiento del problema en esta localidad.

La propuesta de estrategias para la reducción de las complicaciones en el embarazo derivadas del diagnóstico tardío de las infecciones urinarias.

### **Justificación metodológica**

Se revisó 124 Historias clínicas, de pacientes con prueba en orina cualitativa, en atenciones prenatales ocurridas el 2023, la investigación realizada fue a través



de un análisis documental y de nivel relacional, el cual aportara conocimiento científico de este tipo de problemas en esta localidad. La información se recolectó en una ficha de recolección de datos y se procesó con el SPSS V24.

### **1.3 Objetivos de la investigación**

#### **- Objetivo general.**

OG. Determinar las características de las embarazadas relacionadas con los resultados de los análisis de orina con tira reactiva en la Institución Prestadora de Salud Santa María. 2024.

#### **- Objetivos específicos.**

OE 1.- Identificar las características sociodemográficas de las embarazadas relacionadas con los resultados de los análisis de orina con tira reactiva en la Institución Prestadora de Salud Santa María.

OE 2.- Señalar son las características personales de las embarazadas relacionadas con los resultados de los análisis de orina con tira reactiva en la Institución Prestadora de Salud Santa María.

OE 3.- Indicar los resultados de los análisis de orina con tira reactiva en la Institución Prestadora de Salud Santa María.

### **1.4 Hipótesis**

#### **- Hipótesis general**

HG. Los resultados de los análisis de orina con tira reactiva en embarazadas atendidas en la Institución Prestadora de Salud Santa María, indican una alta frecuencia de infecciones urinarias en este grupo vulnerable y se relaciona con



diversas características de índole sociodemográfico y personales de las mujeres embarazadas.

## - Hipótesis específicas.

HE1. Las características sociodemográficas de las embarazadas como: edad años, procedencia urbano marginal, estudios secundarios ocupación su casa están relacionadas con los resultados de los análisis de orina no invasivos.

HE2. Las características personales de las embarazadas como: el sobrepeso, las infecciones urinarias previas, estado civil conviviente y parto por cesárea se relacionan con los resultados de los análisis de orina.

HE3. Los resultados de los análisis de orina con tira reactiva en embarazadas atendidas en la Institución Prestadora de Salud Santa María. 2024, indican una alta relación que corresponde a infecciones urinarias

## 1.5 Variables

1.- Variable 1 Características

2.- Variable 2 Resultado del análisis de orina con tira reactiva



**- Operacionalización de variables.**

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	VALORES
Variable 1 Características de las embarazadas	1.1 Sociodemográficas	1.1.1 Edad	a) ≤ 17 años b) 18 a 35 años c) ≥ 36 años
		1.1.2 Procedencia	a) Urbana b) Rural c) Urbanomarginal
		1.1.3 Grado de instrucción	a) Sin instrucción b) Primaria c) secundaria d) Superior
		1.1.4 Ocupación	a) Su casa b) Estudiante c) Profesional d) comerciante e) otras
	1.2 Personales	1.2.1 Índice de masa corporal	a) Delgadez b) Normal c) sobrepeso d) obesidad
		1.2.2 Antecedente de ITU	a) Infecciones urinarias previas b) Sin antecedente
		1.2.3 Síntomas	a) Disuria b) Dolor de espada. c) Fiebre d) Asintomática
		1.2.4 Estado civil	a) Soltera b) Casada c) Conviviente
		1.2.5 Finalización del embarazo	a) Vaginal b) Cesárea
		Variable 2 Resultado del análisis de orina con tira reactiva	2.1 Tipo de resultado



## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1 Antecedentes de la investigación.

##### - A nivel internacional.

**Fretes, M., Fretes, N. E., Villagra, A. R., Galeano, A., Oviedo, R. V., & Santa Cruz, F. V. En su investigación realizada en el Hospital Materno Santísima Trinidad. Asunción, Paraguay. 2020.**

Determinar la recurrencia de infecciones en vías urinarias en embarazadas. (5) Metodología. Realizaron un estudio observacional, descriptivo, prospectivo, y transversal en gestantes que acudieron por atención al hospital mencionado, incluyeron variables en la investigación de tipo demográficas, además de clínicas y de laboratorio.

Entre los resultados, luego de analizar 202 muestras de pacientes, establecieron una prevalencia de infección urinaria del 2%, además un promedio en edad fue de 24 años  $\pm$  6 años, del total de gestantes el 83% si refirió síntomas de infección urinaria, aislaron como principales agentes patológicos a la Escherichia coli y Staphylococcus saprophyticus.



Las manifestaciones clínicas estuvieron presentes en todas las gestantes entre las más frecuentes la nicturia, ardor, polaquiuria y orina oscurienta.

Finalmente concluyeron que la asonada de infección urinaria son pocamente confiables en el embarazo, el motivo fue que la mayoría de embarazadas con sintomatología sugerente de infección urinaria tuvo resultado negativo del urocultivo, no se identificó gérmenes en el urocultivo en cantidades iguales o mayores de 105 UFC/mL.

**Pionce, E. A. C., Lucas, A. N. Q., & Suarez, K. D. O. América Latina. 2023.**

Las infecciones urinarias son enfermedades de las cuales se tiene conocimiento en la actualidad, en América Latina afectan a una proporción importante de la población y la mujer embarazada es parte importante de este grupo. La investigación se enfocó en establecer la frecuencia de infecciones urinarias en gestantes de América Latina. (2)

En cuanto al método. Diseño documental, bibliográfico, explorativo y descriptivo. Con muestra y búsqueda de datos en Scielo, Dialnet, Pubmed, Google Académico.

Durante esta búsqueda de datos se encontró variaciones de la preponderancia de infección urinarias que varían desde 15% a cifras muy altas del 81%, así mismo, se identificó entre los signos y síntomas la fiebre, náuseas, dolor lumbar, disuria, polaquiruria, entre otros, la mayoría de las gestantes no presentó ninguno, siendo el diagnóstico bacteriuria asintomática.

Se requiere realizar pruebas, entre ellas un contraste completo de orina, para detectar leucocituria, bacterias y hematuria, para identificar el tipo de germen patológico es necesario el urocultivo.



Las infecciones urinarias se relacionan en primer lugar con partos pretérminos, en segundo lugar, con abortos, seguido de sepsis neonatal y muerte intrauterina del feto.

La detección temprana en embarazadas reducirá las complicaciones maternas se requiere de pruebas seriadas.

**Samaniego Namicela, E. G., Calva Bereche, W. B., & Vera Rentería , P. A. 2021.**

El propósito del estudio fue investigar sobre infecciones urinarias(6)

Optaron revisar HC y resultados de examen microscópicos de orina, se solicitó el consentimiento informado a cada paciente que participó en la investigación y la jefatura del servicio, estudio transversal, cuantitativo y descriptivo, con una población de 77 gestantes y 64 fue de exclusión e inclusión.

Las infecciones urinarias en el embarazo con estudio (EMO): leucocituria, nitritos y bacterias, tiene alta sensibilidad.

Concluyendo finalmente. Un aborto fue la primordial complicación en mujeres primerizas con diagnóstico de infección urinaria en el embarazo, así mismo, el EMO, orientó el diagnóstico de bacteriuria asintomática, hasta obtener el resultado de un urocultivo positivo.

**Ortiz, M. I., Corona Olivera, E. J., Cariño Cortés, R., & Fernández Martínez, E. Instituto De Ciencias De La Salud Universidad Autónoma Del Estado De Hidalgo, 2022.**

El objetivo: mujeres con impero en infecciones en vías urinarias embarazadas mexicanas. (7)



Metodología. Búsqueda de registros de gestantes con infecciones urinaria, de diferentes lugares de la México, en data base de repositorios.

Se incluyen los resultados más predominantes. Incluye a 7,421 mujeres. Se estable que la prevalencia de infeccione urinaria es de 8.8% en la poblacion gestante mexicana, los casos de bacteriuria asintomática 28.5% y las mujeres sintomáticas representó el 71.5%.

Además, etiológicamente estos agente son: coli Escherichia, especies y Staphylococcus epidermidis.

Respecto a los fármacos más indicados fueron las ampicilinas y los nitrofuranos. Así mismo, se encontró que el parto sin conclusión y el amago de aborto se presentaron en alta frecuencia.

Concluyendo. Estas gestantes se relaciona con el berrodo en el embarazo Los principales agentes patógenos aislados fueron la E. coli, bacterias de tipo gram negativo.

**Cobas, P. L., Navarro, G. Y., Mezquia Pedro Natascha. La Habana. 2021.**

El propósito del estudio fue caracterizar a las gestantes con infecciones urinarias del área del Policlínico Anger Machaco Amajjeiras. (8)

Procedimiento metodológico. Estudio descriptivo y transversal, la poblacio con que se contó fueron 129 mujeres embarazadas, la vendimia de datos en historias clínicas personales. Se incluyeron las variables edad de la embarazada, germen causal, complicaciones pre y posnatales.

Los resultados. 52 pacientes presentaron infecciones urinarias y representó el 40.31% del total de mujeres estudiadas, las edades de mayor frecuencia se



sitúan entre 26 a 30 años con una frecuencia de 36.43%, se presentaron modificaciones cervicales en el 67.30% y se aisló al germen más frecuente fue el staphylococuss ssp en el 42.30% de los casos y el p valor  $p=0.01$ .

El 34.61% de recién nacidos se diagnosticó con retardo de crecimiento intrauterino.

Finalmente concluyeron. Es alta la frecuencia de infecciones urinarias en la preñez y el estudio y su principal complicación fue el bajo peso de nacimiento.

## - A nivel nacional.

### **Montes Arteaga N. Centro Salud Pati vilca, 2022.**

La finalidad de la investigación: "encontrar caracteres epidemiológicas, microbiológicas, de mujeres embarazadas con infecciones urinarias". (9)

Materiales. Estudio transversal, descriptivo y retrospectivo. Población es 126 mujeres embarazadas, se contó con 78 que presentaron infección urinaria en este establecimiento de salud en el periodo de recolecciones.

Las HC fueron la fuente a partir de las cuales se recolectó, y contó con procesamiento de datos en en (SPSS).

Se estableció infecciones urinarias en embarazadas de 4.22%, más afecta a 19 a 35 años en el 71.8%, las mujeres cuentan con estudios secundarios en el 53.8%, a predominio de convivientes en el 79.5%, se presentó en multíparas con mayor frecuencia 44.9%.

La edad gestacional en que fue diagnosticado en el 42.3% fue inferior a 12 semanas, el 65.4% de gestantes fue asintomática y el 23.1% presentó como síntoma más frecuente a la disuria.



El resultado del análisis de orina: Entre 0 a 50 leucocitos para campo el 88.5%, positivo a nitritos en el 79.5%, estearasa leucocitouria resultó positivo en el 88.5%.

Así mismo, urocultivo con resultado positivo en el 92.3%, fue separado el microorganismo E. coli el 83.3% muestras.

Con sensibilidad a los antibióticos deftriaxona, amikasina, imipenen en un 80% y germen resistente a la gentamicina en el 41.6%. Las infecciones urinarias fueron tratadas con nitrofurantoina en un 32.1%.

Conclusión. En embarazadas la frecuencia de infecciones urinarias fue de 4.22%. el alto nivel se presentó entre 19 y/o 35 años, mujeres con estudios secundario, convientes, trimestre primero, alta frecuencia de a sintomáticas germen aislado la E. coli, sensible a ceftriaxona y resiste a gentamicina.

### **Arizola Jimenez, A. F. D. R. Bajo Piura, 2023.**

El propósito fue determinar si la automedicación es un factor predisponente de IU recurrentes en feminas adultas en Bajo Piura. (10)

Con diseño de controles y casos, población 72 mujeres con infección urinaria recurrente, diagnosticadas. Periodo 2020, análisis univariado, tablas de frecuencias y porcentajes, SPSS V26.

Resultados.se incluyeron 144 pacientes, entre ellas 72 fueron control y caso. La automedicación presenta un 87%, el 51.4% indicó a veces y el 36.1% lo hace siempre. La automedicación incrementó el riesgo de infecciones urinarias recurrentes de 15 a 20 veces en el grupo de a veces, y en las mujeres que se automedican siempre el riesgo es de 16 veces mayor.



Conclusión. De cada 10 mujeres, tres presentan infecciones urinarias recurrentes con alta frecuencia de automedicación y falta de adherencia a los tratamientos.

### **Carey A. W., Murga L. M. Hospital San Juan de Dios de Caraz 2021.**

Objetivo. Determinar la relación entre infecciones urinarias y las complicaciones del embarazo. (11)

Métodos. Investigación correlacional, descriptiva y retrospectiva. Con una muestra de 200 embarazadas, para la recolección fue ficha preelaborada, para procesar los datos el S P S S V20.0 y chi2 para contrastar la hipótesis.

Resultados. Presentaron leucocituria el 61% de pacientes, el 65.7% dio positivo a nitritos. Se presentó infecciones urinarias en el 51.5% total de preñes, solo el 48.5% no presentó la infección.

Complicaciones en el 50% se presentó amenaza en parto prematuro el 29.1% y parto prematuro en el 19%.

Respecto al tipo de infección urinaria el 48.0% no presentó ninguno, los casos de bacteriuria asintomática fueron el 39.0%, el 8.5 curso con cuadro de cistitis y el 4.5% con pielonefritis.

A modo de conclusión. La ITU si se relacionan con el recrudescimiento del embarazo.

### **Paz Hernández, R. S. Hospital Regional de Pucallpa, 2023.**

Investigaron con la finalidad de determinar las características clínicas y epidemiológicas en embarazadas co ITU. (3)



Metodología. Investigación cuantitativa, con diseño descriptivo, transversal observacional y no experimental. Se incluyeron a 180 pacientes en el estudio.

Resultados. Presentación de infecciones urinarias fue de los 20 a 34 años en el 50.56%, predominó la procedencia urbana en el 67.22%, el cuadro clínico predominante incluyó ardor al orinar en el 66.11%.

Se estableció, una frecuencia de cistitis de 57.78%. las variables que se relacionaron con las infecciones urinarias fueron en partos de madre ( $p=0.0001$ ) y el proceder de zona urbana ( $p=0.011$ ).

Las infecciones urinarias en embarazadas si se relacionan con las variables número de partos y la procedencia de las mismas.

### **Cabrera Arroyo, E. E. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima. 2020.**

Objetivo. Determinar la relación entre obesidad de la gestante y el riesgo de parto de pretérmino. Así como establecer factores de riesgo de obesidad materna en este mismo instituto. (12)

Longitudinal, observacional de casos y controles. La muestra de 149 casos y la misma cantidad de controles.

Resultados. El sobrepeso y la obesidad se presentó con una prevalencia de 53%, diagnosticadas por el índice de masa corporal. En mujeres obesas se presentó partos prematuros en el 58% en comparación con el grupo control. El 20.7% de partos atendidos en el segundo trimestre, entre ellos el 3.9% corresponden a casos de pretérminos severos.

Se identificó riesgos médicos y sociodemográficos similares en los dos grupos de estudio, luego de aplicar pruebas de análisis estadístico.



Concluyendo. Existe asociación de obesidad pregestacional y pretérmino, lo que se evidencio más en prematuros extremos y severos, y la cesárea fueron por indicación médica.

## **-A nivel regional.**

**Pino, G. C. hospital Carlos Cornejo Rosello Viscardo De Azángaro–Puno).**

**2022.** Objetivo. Establecer la prevalencia de infecciones urinarias en preñes del hospital de Azángaro. 2021. (4), Materiales. Investigación de tipo transversal, observacional y descriptiva, fue seleccionada entre preñadas que asisten a este hospital y se les recolectó muestra de orina, la toma de muestras fue seriado y se incluyeron a todas las embarazadas.

Resultados. Se encontró 71% de resultados negativos para infecciones urinarias en gestantes, y corresponde al 29% de población.

Gestantes con infecciones urinarias entre 18 hasta 29 años y el área hospitalaria con más resultados positivos fue el área de emergencia de éste hospital en el 59%.

**Jiménez R. S. Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca 2020.**

Con el propósito del estudio fue identificar en mujeres embarazadas infecciones urinarias y su relación con el tipo de parto por edad gestacional en el año 2019. (13), En la población se consideró a todas las preñadas con infección urinaria, de partos atendidos en el hospital mencionado, fueron 72 las embarazadas incluidas en la investigación por cumplir con los criterios de inclusión.



Resultados. Los partos en gestaciones de postérmino fueron el 27.8%, los prematuros representan el 62.5% de la muestra y el 9.7% partos que llegaron al término de la gestación.

Los estudios en el 23.6% corresponden al nivel primaria, el 26.4% son casadas, son multíparas el 38.9%. el número de los embarazos en la mayoría 37.5% oscila entre 1 a 2 ( $p < 0.05$ ), la frecuencia de parto distócico fue de 45.8% ( $p < 0.05$ ). la duración del alumbramiento en el 31.9% corresponde a más de 30 minutos, en el 2.8% de los casos la cesárea supero más de 30 minutos.

El tipo de infección fue a predominio de bacteriuria asintomática en el 43.1%, seguido de cistitis en el 2.5% y finalmente pielonefritis en el 6.9%.

Conclusión. Gestantes con diagnóstico de infección urinaria presentan un alto nivel de relación.

### **Parizaca M. P. Hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané–2022.**

Propósito. Identificar las principales determinantes que causan infecciones urinarias recurrentes. (14)

Métodos. Investigación cuantitativa, descriptiva y correlacional. La población fue censal y corresponde a una muestra de 70 embarazadas, con muestreo probabilístico, se contrastó la hipótesis con  $\text{CHI}^2$ , para establecer la existencia de determinantes del valor de p debió ser menor de 0.05.

Resultados. Sociodemográficos, gestantes convivientes en el 54%, cuentan con estudios superiores el 68.6%, estado socioeconómico bajo 62.9%, con procedencia del área rural el 64.3%, aspectos conductuales, el 67% presentó orinas frecuentes, el 82% no a servicios publicos, el 50% se abstienes de coito en la gestación, el 52% realiza higiene íntima diaria.



El 97% cumple con los tratamientos indicados, el 65% no usa preservativos en la relación sexual, el 70% no micciona tras las relaciones sexuales.

Aspectos obstétricos. Son gestantes primerizas el 51%, las segundigestas son el 30%, acuden periódicamente a sus atenciones prenatales el 95%, la edad gestacional en el 54% oscila entre las 28 a las 40 semanas y en el 22% de los casos fue menor entre las 14 a las 27 semanas.

Finalmente, se estimó en el 82% de la población de gestantes infección.

Para llegar a la conclusión. Existen determinantes relacionadas con la recurrencia de las infecciones urinarias. Como el desconocimiento de su manejo adecuado.

### **Cali V., Vásquez C. C. Taraco Puno. 2021.**

El objetivo captar una relación de automedicación de ivermectina en la población de taraco en el año 2020.(15)

Material. Estudio descriptivo, de la localidad de Taraco se seleccionó una muestra de 639 pobladores. Se consideró un margen de error de 5%.

Los resultados que destacan son: se evidencio relación de como usan la ivermectina como automedicación en población de ésta localidad.

Se encontró regular nivel de conocimiento en el 65.1% y las prácticas de automedicación alcanzaron el 62% se considera media.

Para terminar la conclusión. La población de taraco es propensa a la automedicación, con mayor frecuencia las mujeres 67.2%.

### **Chalco M. L., &Baca N. L. Hospital Essalud III Puno,2021.**



Metodología. El enfoque es básico, transversal no experimental, la unidad de análisis la representa el paciente de la unidad de oncología, para ver si existe adherencia con este tratamiento se aplicó un test y para establecer los factores correlacionados se aplicó recolección de ficha para datos.

Resultados. 300 pacientes en oncología, el 60.7% corresponde a pacientes sin adherencia a los farmacos y solo el 39.3% si presentó adherencia.

Los factores del paciente a excepción del género evaluados fueron los de terapia y de enfermedad, estadísticamente dieron un nivel significativo.

Para concluir. Estos factores si son una asociacion de correlación para pacientes del área de oncología y su tratamiento.

## **2.2 Marco Teórico**

### **1.- Características de las embarazadas**

Se define como una cualidad o un atributo distintivo que se presenta y diferencia un objeto, situación o individuo, dentro de un grupo amplio que a su vez presenta algunos elementos parecidos.

Las características sirven para destacar y resaltar la naturaleza de aquello a lo que se hace referencia.

#### **1.1 Sociodemográficas**

Agrupan a los atributos que se utilizan para la descripción de las poblaciones, en un momento determinado.

##### **1.1.1 Edad**

“los factores psicológicos, biológicos, socioeconómicos, culturales, políticos, raciales y étnicos. Son parte del contexto para establecer niveles de



vulnerabilidad en la adopción de conductas de riesgo o negativas para la salud en la población adolescente. Entre ellos el embarazo precoz, con efectos negativos para la salud de la adolescente y su hijo pro nacer". (17)

La edad mayor de 35 años, (gestante añosa), se relaciona con patologías en el embarazo, mayor frecuencia de partos inducidos medicamente, y más cesáreas, especialmente en nulíparas.

La edad materna extrema o muy jóvenes o muy años, repercute la morbilidad, se considera un grupo de riesgo obstétrico que debe acceder a la atención prenatal adecuada y asistencia sanitaria.

### **1.1.2 Procedencia**

Gestantes que proceden de zonas urbanas, suelen tener ocupaciones relacionadas con la industria y aquellas de procedencia rural por lo contrario más dedicadas a labores de índole agrícola.

"Al área de procedencia entonces hace referencia a las feminas que viven en la ciudad y las del campo, estos son los dos lugares que habitan con frecuencia en la especie humana, concentran la mayor parte de la población." (18)

En resumen, cuando nos referimos a la zona urbana, es la vida citadina en sus diferentes formas, vinculadas con la producción industrial y la procedencia rural se relaciona con la producción agrícola y la vida en el campo.

Estos dos espacios se complementan y son disputados por la población humana desde hace siglos.

La diferencia entre el espacio rural y el urbano, parece fácil de distinguir, y la tendencia mundial es que lentamente ambos hábitats alcancen a ser más homogéneos, existen sectores rurales que poco a poco se convierten en zonas urbanizadas.



Antiguamente las fronteras entre lo urbano y rural eran notorias y radicales, siendo el entorno agrícola el más habitado en la antigüedad, en el cual se realizaba actividades de agricultura y se vivía en contacto con la naturaleza.

### 1.1.3 Grado de instrucción

Se refiere al nivel educativo que tiene una persona, está determinado por etapas de estudio, que se complementan entre sí. "En el Perú por ejemplo el nivel educativo predominante en la población es el nivel secundario, en segundo lugar el nivel primaria, solo el 7% con estudios universitarios y 1% con estudios técnicos." (19)

### 1.1.4 Ocupación

La ocupación de una persona está dada por la actividad que realiza, a la cual le dedica gran parte de su tiempo, es decir si es el trabajo, los estudios, su profesión, el oficio, a la que le dedica tiempo poder ser tiempo parcial o en otros casos completo.

## 1.2 Personales

### 1.2.1 Índice de masa corporal

La medida que relaciona el peso corporal de un individuo con la talla, se conoce como índice de masa corporal.

En mujeres embarazadas el índice de masa corporal:

- |                  |        |           |
|------------------|--------|-----------|
| a) $\geq 30.0$   | indica | obesidad. |
| b) $25.0 < 30.0$ |        | sobrepeso |
| c) $18.5 < 25$   |        | normal y  |
| d) $< 18.5$      |        | delgadez  |



“Feminas que parten en el embarazo con exceso de peso, deben cuidarse para tener un incremento en el embarazo menor a los que corresponde a una mujer delgada o normal”. (20)

La fórmula para calcular el IMC pregestacional: es peso pregravídico en kilogramos dividido entre el cuadrado de la altura en metros.

### 1.2.2 Antecedente de infección urinaria

Para este antecedente se pregunta a la gestante respecto a infecciones urinarias en los últimos 6 meses, si refiere que sí, el diagnóstico es infección urinaria recurrente.

En otras gestantes de puede presentar d episodios de infección urinaria en un año, también se considera infección recurrente.

“estas pueden ser causadas por tratamientos cortos, inadecuados, patología renal que favorece la proliferación especialmente de bacterias”. (21)

### 1.2.3 Síntomas

La clínica es variable, tienen relación con la parte afectada y en términos generales puede presentar síntomas como:

- Disuria o ardor al orinar-
- Escalofríos
- Temblores
- Fiebre
- Cansancio
- Deseos urgentes de miccionar
- Presión en el bajo vientre
- Dolor de espalda



- Cambios en el aspecto de la orina se torna turbia, con mal olor, puede ser rojiza por la presencia de sangre.
- Náuseas y vómitos

#### **1.2.4 Adherencia al tratamiento**

Se puede definir como: El grado en que un paciente cumple con las indicaciones terapéuticas de un profesional de la salud orientado a un resultado específico.

Este término incluye además de tomar los fármacos, otras conductas de salud adecuadas y la prevención de los riesgos.

“La adecuada adherencia al tratamiento farmacológico puede ser afectada por múltiples factores derivados del tratamiento, la complejidad del mismo, la duración, efectos adversos y el apoyo del profesional.” (22)

#### **1.2.5 Automedicación**

Es una situación que se presenta cuando es el paciente el que adquiere el fármaco y lo utiliza, sin indicación médica previa, el fármaco no es prescrito por un profesional y tampoco es supervisado.

“La automedicación es muy frecuente y con repercusiones en la salud, algunas veces positiva y en otras muy negativa”. (23)

La automedicación es el producto de la decisión del paciente, esta iniciativa se ve favorecida por el entorno social, el proceso de la enfermedad, los farmacéuticos y con los profesionales.

Para abordar el problema de automedicación, se debe considerar un abordaje multifactorial con la participación de los involucrados en esta problemática, personas e instituciones.



La educación respecto a los riesgos de automedicarse, debe ser considerada como una medida a implementar, se debe informar a la población respecto a sus beneficios y especialmente a los riesgos para la salud, el uso de algunos medicamentos de forma racional.

## **2. Resultado del análisis de orina no invasivo con tira reactiva**

Un análisis de orina no invasivo, se puede realizar usando una tira reactiva de orina.

“Estas tiras pueden ser de papel o de material plástico, tienen almohadillas impregnadas con productos químicos que reaccionan al contacto con la orina, modificando su color inicial a otro color y mide ciertos parámetros en niveles.”  
(24)

Algunos de los parámetros pueden variar de acuerdo al fabricante, pero los más encontrados son: leucocitos, proteínas, Ph, densidad, nitritos, urobilinógeno, cetonas, glucosa y bilirrubina.

Recomendación, primera micción de la mañana es perfecto, aunque esto no siempre es posible. Se puede realizar en cualquier momento del día.

### **Material:**

- Tira reactiva
- Frasco estéril para la toma de muestra de orina
- Papel secante o gasa
- Guantes
- Agua y jabón.

### **Procedimiento:**



Se recomienda que el paciente realice higiene perineal, previo a la recolección de la muestra usando solo agua y jabón. Esto va a permitir obtener una muestra menos contaminada.

Las primeras gotas de orina deben ser desechadas y la obtención de la muestra de debe recoger directo en el frasco estéril y una vez obtenida la muestra cerrar el contenedor de la muestra.

“Seguidamente, se procede a sumergir la tira reactiva en el frasco unos 2 a 10 segundos, revisar las indicaciones del fabricante, retirar y quitar el exceso de orina en una gasa o usando un papel secante, para prevenir que los reactivos se mezclen y colores se alteren, para finalizar se elimina el frasco de orina.” (25)

Para interpretar los parámetros, se debe utilizar el bote contenedor de las tiras reactivas, allí nos indica el tiempo que hay que esperar y comparar los colores con un patrón normal. El tiempo no debe ser menor a 2 minutos para resultados. En los casos que no se pueda realizar el examen en el momento, se puede guardar la muestra de orina a 4°C, evitar que no esté expuesto a la luz y no guardar mucho tiempo.

### **Interpretación:**

Se debe colocar la tira reactiva cerca del bote contenedor de las tiras reactivas, evitando tocarlo y observar los cambios de color si se presentan. El pH y la densidad son los parámetros que siempre deben ser anotados.

### **Leucocitos.**

Los niveles de leucocitos en orina, en los casos normales son muy bajos, si es que hay alguno. Altos niveles de leucocitos pueden ser indicador de infección urinaria.

“Las infecciones urinarias son la consecuencia de proliferación de gérmenes en



el tracto urinario. La prueba de la tira reactiva se puede completar con examen microscópico, las tiras reaccionan a la presencia de 10 a 15 leucocitos por microlitro de orina". (26)

### **Nitritos.**

"Detecta nitratos reducidos. Es decir, bacterias que convierten nitratos en nitritos, no todas las bacterias realizan esta conversión. Algunos pacientes presentan diagnóstico de infección urinaria y no se altera los nitritos. Si la muestra de orina se guarda por mucho tiempo antes de realizar la prueba, puede resultar un falso positivo." (27)

### **Urobilinógeno.**

Por defectos en el metabolismo de la bilirrubina o de la función hepática aparece el urobilinógeno. Los valores normales oscilan entre 0.1 a 1 mg/dl. Valores superiores indican enfermedades hepáticas o daño hepático por fármacos o tóxicos.

### **Proteínas.**

Aparecen en la orina como consecuencia de alteraciones glomerulares o daño tubular.

En pacientes sanos las proteínas presentes son causada por ejercicio físico intenso, en resfriados y estados febriles.

Ante la presencia de proteínas en la orina es recomendable recolectar la orina de 24 horas.

### **pH.**

Es una expresión que indica iones concentrados de hidrogeno. Sus valores son: 4.5 pH ácido, 7 es neutro y hasta 9 alcalino.

Se es ácido se relaciona con diabetes mellitus, inanición prolongada,



cetoacidosis, fiebre en niños, la orina alcalina se presenta cuando hay hiperventilación vómitos y diarrea.

### **Sangre.**

No es normal encontrar sangre en la orina, puede deberse a hemólisis intravascular que se filtre a la orina. Niveles elevados se considera hematuria. Dan falsos positivos mujeres con menstruación o hemorragias producidas en el embarazo.

### **Densidad.**

“Relacionada con el estado de hidratación del paciente. En la población adulta los valores normales se sitúan entre 1016 a 1022. La densidad aumenta si hay oliguria, sudoración excesiva y disminuye por diabetes insípida, poliuria y nefritis crónica.” (28)

### **Cetonas.**

Su presencia en orina es como efecto de grasas alteradas en su metabolismo, generalmente el resultado en negativo en la orina, pueden aparecer en el embarazo, dietas pobres en hidratos de carbono y en diabetes mellitus.

Los vómitos, el ayuno y dietas hiperproteicas.

### **Bilirrubina.**

No se debe detectar en orina, aparecen por defectos en el metabolismo de la bilirrubina o de la función hepática

Su detección es un indicador de enfermedades hepáticas, una analítica sanguínea es útil para confirmar el diagnóstico.

### **Glucosa.**

“En orina es normal su presencia en cantidades pequeñas, no se detectan usualmente. Los casos de glucosuria son sugerentes de diabetes mellitus, se

confirma con análisis de glicemia. También aparecen por trastornos hormonales, medicamentos, el embarazo y enfermedades hepáticas.” (29)

## Tipos de resultados

**INTERPRETACIÓN TIRA REACTIVA DE ORINA**

Parámetro	Resultado	Unidad
LEUCOCITOS	neg., trace, +70, ++125, +++500	WBC/μL
NITRITOS	neg., trace, pos.	
UROBILINÓGENO	0.1, Normal-1 (16), 2(33), 4(66), 8(131)	mg/dl (μmol/L)
PROTEÍNAS	neg., trace, +30(0.3), ++100(1.0), +++300(3.0), ++++1000(10)	mg/dl (g/L)
pH	5, 6, 6.5, 7, 7.5, 8, 8.5	
SANGRE	neg., Hemoglobina trace, +25, ++80, +++200, Sin Hemoglobina, Hemoglobina +10, +80	RBC/μL
DENSIDAD	1.000, 1.005, 1.010, 1.015, 1.020, 1.025, 1.030	
CETONAS	neg., ±5(0.5), +15(1.5), ++40(3.9), +++80(8), ++++160(16)	mg/dl (mmol/L)
BILIRRUBINA	neg., +, ++, +++	mg/dl (mmol/L)
GLUCOSA	neg., ±100(5.5), +250(14), ++500(28), +++1000(55), ++++2000(111)	mg/dl (mmol/L)

\*Considerar siempre las recomendaciones y tiempos del fabricante

Fuentes: Kline-Rothschild. (2023). Urine test strip analysis, concentration range and its interpretation of the parameters. GC: Biological and Pharmaceutical Sciences, 2(2), 901-913. <https://doi.org/10.30578/gpsbs.2023.22.0091>  
Lafuente-García, M., Pérez-Lafuente, A., Domínguez-Santiago, S., Navarro-Espin, M., Valero-Rando, R., & Rodríguez-Soto, A. I. (2021). Procedimiento análisis de orina. Tiro reactivo y sedimento. Revista Científica

- a) Normal
- b) Infección urinaria (leucocituria y nitritos)

## 2.3 Marco Conceptual.

**-Análisis de orina no invasivo.** Esta es una técnica que brinda información sin necesidad de procedimientos invasivos, que penetren físicamente en el cuerpo o rompan la piel. (33)

**-Características embarazadas.** Son cualidades o atributos que permiten identificar a ciertas embarazadas, distinguiéndolas de otras embarazadas en diversos aspectos físicos, patológicos y otros. (34)



**-Embarazo.** En la especie huma es el estado de gravidez , una mujer ha quedado embarazada, preñada, lo concibe y lo aloja en su vientre. (32)

**-Infección urinaria.** Proliferación de gérmenes en cualquier parte del tracto urinario: riñones, uréteres, uretra o vejiga. La mayoría de estos procesos afectan las vías bajas (vejiga y la uretra). (31)

**-Tira reactiva.** Es un instrumento básico, cuya función es detectar cambios patológicos en orina de pacientes generalmente causados por enfermedades.(30)



## CAPÍTULO III

# PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

### 3.1 Diseño de la investigación.

El diseño es **no experimental**. En estos estudios se observan fenómenos y se analizan, sin manipulación de las variables. Hernández, Fernández y Baptista, 2003.

### 3.2 Tipo de investigación.

Es **básica** y de **nivel correlacional**, valora la relación estadística entre variables, son inferenciales y permiten contrastar la hipótesis. LÁ Espinoza-Pajuelo. 2020.

**Transversal**. Se caracteriza porque la recopilación de los datos se realiza en un momento. A Cvetkovic-Vega. 2021.

**Retrospectivo**. Caracterizado por la recolección de datos del pasado para alizar casuas de exposición o factores de riesgo o de protección. LA Corona Martínez. 2021.



### 3.3 Método aplicado a la investigación

**Método hipotético deductivo** con enfoque **cuantitativo**. CAB Novoa . 2017. se caracteriza por ser objetiva y deductiva.

### 3.4 Población y muestra

#### **-Población**

La representaron 124 historias clínicas de pacientes embarazadas con análisis de orina por tira reactiva atendidas en Institución Prestadora de Salud Santa María en el año 2023.

#### **-Muestra**

Se revisó el 100% (124) historias clínicas de pacientes embarazadas con análisis de orina por tira reactiva atendidas en Institución Prestadora de Salud Santa María en el año 2023.

#### **-Ámbito y temporalidad**

El ámbito de investigación

Departamento de Puno

Distrito Juliaca

Provincia San Román

Temporalidad. La investigación comprende el periodo enero a diciembre 2023.



## **3.5 Técnicas, instrumentos y fuentes de investigación para la recolección de datos**

### **3.5.1 Técnicas**

Análisis documental.

### **3.5.2 Instrumento**

Ficha de recolección de datos.

### **3.5.3 Fuentes.**

Secundarias. Las historias clínicas

## **3.6 Plan de recolección y procesamiento de datos**

Las variables fueron codificadas para la recolección de datos en una tabla de Excel, se presentó en una ficha de recolección de datos.

Este proceso de codificación facilitó la tabulación computarizada o manual.

El procesamiento y análisis de datos parte recopilando los datos de las historias clínicas.

Se utilizó el SPSS V24. Análisis de estadísticos descriptivos con tablas cruzadas.

## **3.7 Contrastación de la hipótesis**

Se utilizó el estadístico de Chi cuadrado. El estadístico chi-cuadrado tomará un valor igual a 0 si existe concordancia perfecta entre las frecuencias observadas y las esperadas; por contra, el estadístico tomará



un valor grande si existe una gran discrepancia entre estas frecuencias, y consecuentemente se deberá rechazar la hipótesis nula.

$$\chi_c^2 = \sum \frac{(O_i - E_i)^2}{E_i}$$

### 3.8 Validez y confiabilidad del instrumento

#### **-Validez**

Se realizó por juicio de tres expertos para la validación de la ficha de recolección de datos

#### **-Confiabilidad**

Se aplicó el estadístico Alfa de Cronbach con un resultado de 0.64 favorable para las dos variables en estudio que se encuentran en el mismo instrumento de recolección de datos



## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

**TABLA 1. EDAD Y RESULTADOS DEL ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN EMBARAZADAS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024**

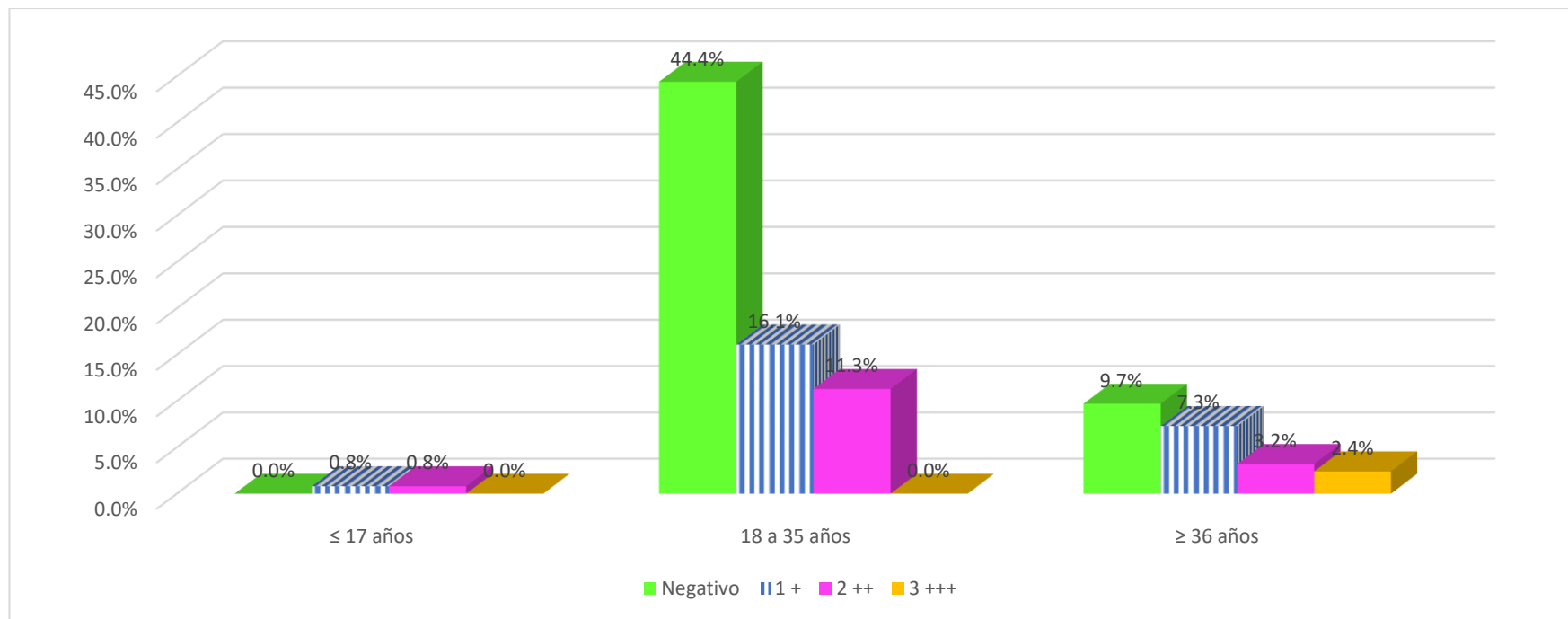
EDAD	RESULTADO ANÁLISIS DE ORINA									TOTAL	
	Negativo		+ de 25 leucocitos		++ de 75 Leucocitos		+++ de 5000 leucocitos		fi	%	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%			
≤ 17 años	5	4.0	1	0.8	1	0.8	0	0.0	7	5.6	
18 a 35 años	55	44.4	20	16.1	14	11.3	0	0.0	89	71.8	
≥ 36 años	12	9.7	9	7.3	4	3.2	3	2.4	28	22.6	
TOTAL	72	58.1	30	24.2	19	15.3	3	2.4	124	100.0	

FUENTE. Ficha de recolección de datos

**X<sup>2</sup> Cal=12.99 > X<sup>2</sup> Tab= 12.592 GL 6 NS 0.05 (p <0.05) IC 95%**



**FIGURA 1. EDAD Y RESULTADOS DEL ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN EMBARAZADAS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024**



FUENTE. Tabla 1



La variable edad, se presenta de la siguiente manera, el 5.6% de embarazadas tenían edades menores o iguales a 17 años, el 71.8% de 18 a 35 años y el 22.6% mayor o igual a 36 años.

El análisis multivariable muestra que, en el grupo de resultado negativo, positivo 1 cruz, y positivo 2 cruces, se presentan con mayor frecuencia a edades comprendidas entre los 18 a 35 años, 44.4%, 16.1% y 11.3% respectivamente.

Y en el grupo positivo 3 cruces, la mayoría 2.4% tienen de 36 a más años.

La prueba estadística de chi cuadrado relaciona la edad con el resultado del análisis de orina, chi cuadrado calculado resultó igual a 12.99, mayor a chi cuadrado tabulado 12.592, en 6 grados de libertad y 0.05 nivel de significación.

Por lo tanto, si se encontró relación estadística entre la edad y los resultados del análisis de orina.

Afirma Montes Arteaga N. El grupo etario más afectado con infecciones del tracto urinario estuvo entre las edades 19 a 35 años (71,8%). (9)

Se encuentra similitud respecto a las infecciones urinarias más frecuentes en embarazadas en edad adecuada encontrada en esta investigación pero en menor porcentaje en el 27.4%.



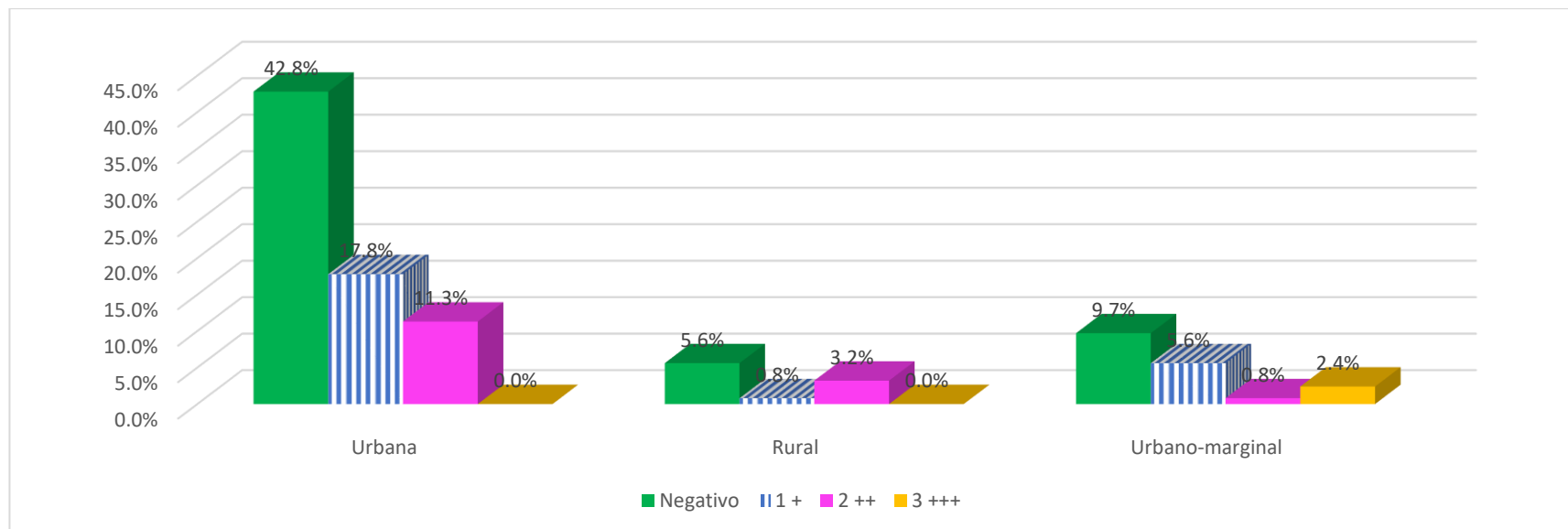
**TABLA 2. PROCEDENCIA Y RESULTADOS DEL ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN EMBARAZADAS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024**

PROCEDENCIA	RESULTADO ANÁLISIS DE ORINA								TOTAL	
	Negativo		+ de 25 leucocitos		++ de 75 Leucocitos		+++ de 5000 leucocitos			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Urbana	53	42.8	22	17.8	14	11.3	0	0.0	89	71.9
Rural	7	5.6	1	0.8	4	3.2	0	0.0	12	9.6
Urbano-marginal	12	9.7	7	5.6	1	0.8	3	2.4	23	18.5
TOTAL	72	58.1	30	24.2	19	15.3	3	2.4	124	100.0

FUENTE. Ficha de recolección de datos

**X<sup>2</sup> Cal=19.33 > X<sup>2</sup> Tab= 16.812 GL 6 NS 0.01 (p=0.01) IC 95%**

**FIGURA 2. PROCEDENCIA Y RESULTADOS DEL ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN EMBARAZADAS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024**



FUENTE. Tabla 2



Respecto a la procedencia, el 71.9% proceden de la zona urbana, el 9.6% de la rural y el 18.5% de la urbano marginal.

El análisis bivariable permite observar que, en el grupo con resultado negativo, 1 cruz y 2 cruces, la procedencia es urbana en el 42.8%, 17.8% y 11.3% respectivamente y en el grupo de 3 cruces la procedencia es urbano marginal en el 2.4% de casos.

Al relacionar la procedencia con el resultado del análisis de orina con la prueba de chi cuadrado, tenemos que la sumatoria de chi cuadrado calculado resultó 19.33, mayor al valor de chi cuadrado tabulado 16.812, en 6 grados de libertad y significancia de 0.01.

En definitiva, se encontró que si existe relación estadística moderada entre las variables de la tabla.

Según Paz Hernández, R. S. La procedencia más representativa es la de las gestantes con infecciones urinarias es la zona urbana con 67,22%. (3)

En esta investigación también fue la zona urbana la más frecuente en el 29.1% de los casos.



**TABLA 3. GRADO DE INSTRUCCIÓN Y RESULTADOS DEL ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN EMBARAZADAS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024**

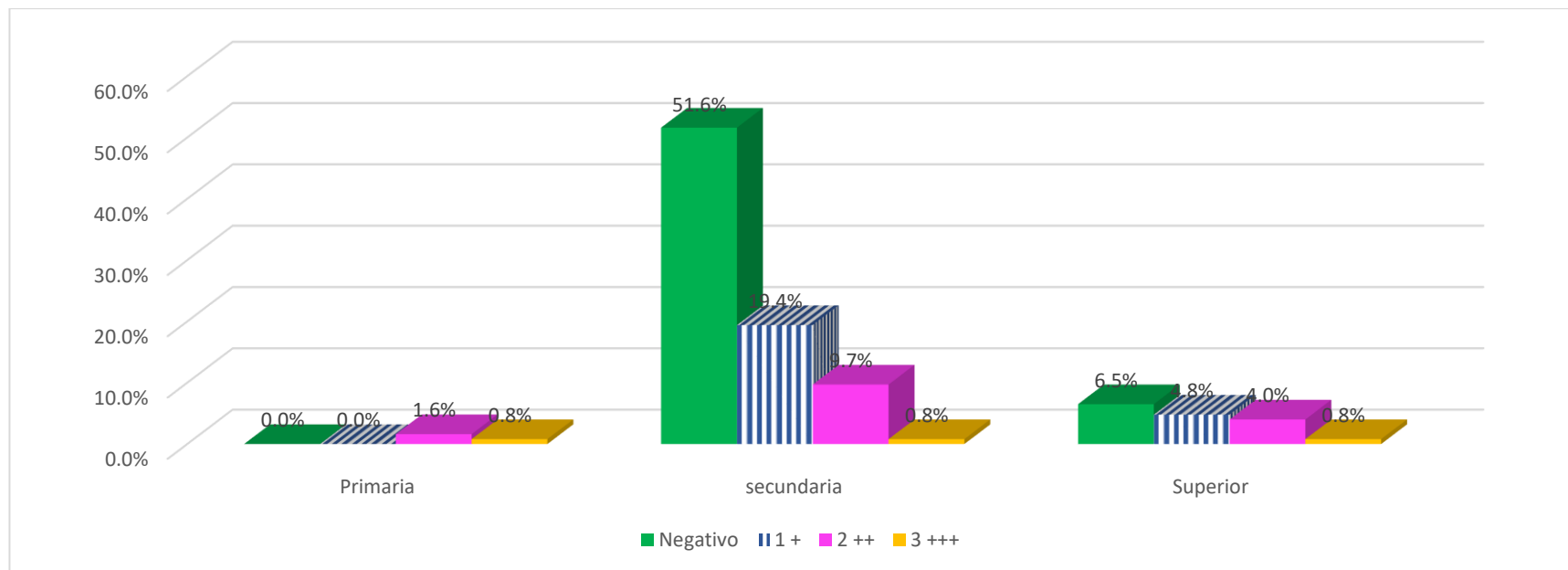
GRADO DE INSTRUCCIÓN	RESULTADO ANÁLISIS DE ORINA								TOTAL	
	Negativo		+ de 25 leucocitos		++ de 75 Leucocitos		+++ de 5000 leucocitos			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Primaria	0	0.0	0	0.0	2	1.6	1	0.8	3	2.4
Secundaria	64	51.6	24	19.4	12	9.7	1	0.8	101	81.5
Superior	8	6.5	6	4.8	5	4.0	1	0.8	20	16.1
TOTAL	72	58.1	30	24.2	19	15.3	3	2.4	124	100.0

FUENTE. Ficha de recolección de datos

$X^2$  Cal=24.79 >  $X^2$  Tab= 22.457 GL 6 NS 0.001 (p=0.001) IC 95%



**FIGURA 3. GRADO DE INSTRUCCIÓN Y RESULTADOS DEL ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN EMBARAZADAS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024**



FUENTE. Tabla 3



El grado de instrucción de las embarazadas en estudio, en el 2.4% fue primaria, en el 81.5% secundaria y en el 16.1% superior.

Dentro del análisis multivariable, muestra que, en los 4 grupos de estudio negativo, 1 cruz, 2 cruces y 3 cruces, el grado de instrucción predominante es secundaria, en el 51.6%, 19.4%, 9.7% y 0.8% respectivamente.

La prueba de chi cuadrado correlaciona el grado de instrucción con los resultados del análisis de orina en embarazadas, chi cuadrado calculado es igual a 24.79, es mayor a chi cuadrado tabulado 22.47, para 6 grados de libertad y un nivel de significación de 0.001.

Podríamos destacar que si existe relación estadística muy significativa entre las variables consideradas en la tabla.

En un estudio realizado por Parizaca Perez, M. P. sobre infecciones urinarias en embarazadas encontró que el grado de instrucción, fue de superior en 68,6% de las gestantes. (14)

En este trabajo se encontró que las infecciones urinarias se presentaron en mujeres con grado de instrucción superior en menor porcentaje 9.6%.



**TABLA 4. OCUPACIÓN Y RESULTADOS DEL ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN EMBARAZADAS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024**

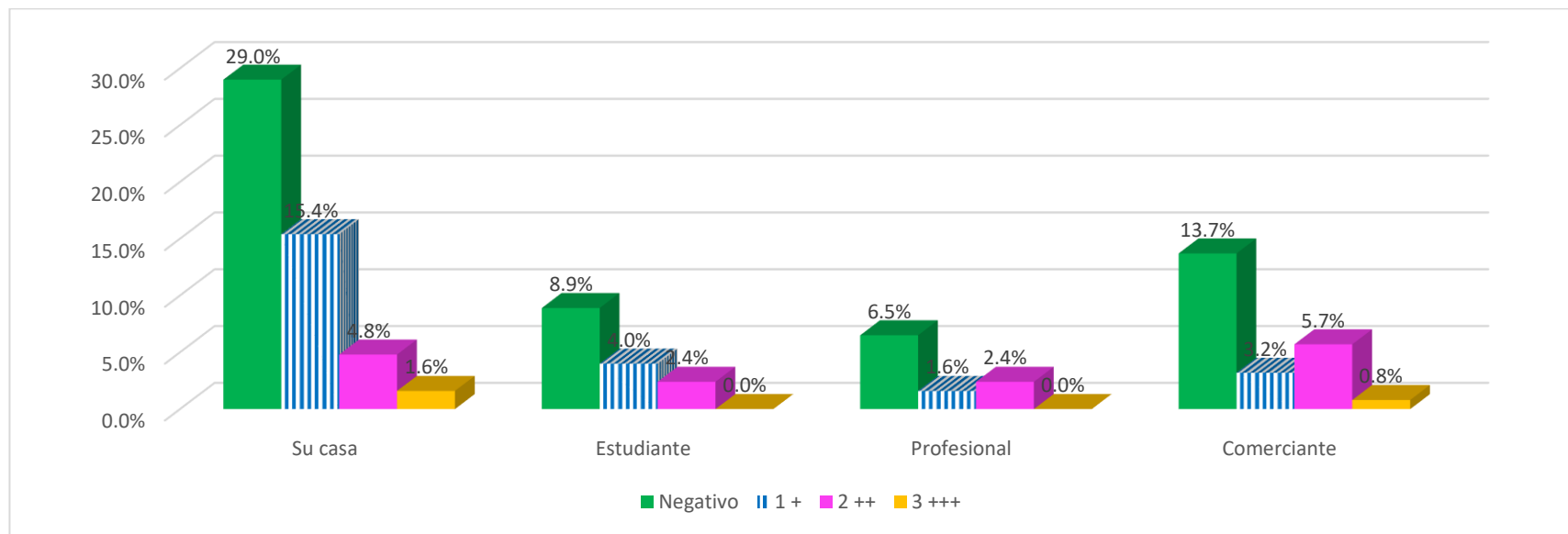
OCUPACIÓN	RESULTADO ANÁLISIS DE ORINA								TOTAL	
	Negativo		+ de 25 leucocitos		++ de 75 Leucocitos		+++ de 5000 leucocitos		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Su casa	36	29.0	19	15.4	6	4.8	2	1.6	63	50.8
Estudiante	11	8.9	5	4.0	3	2.4	0	0.0	19	15.3
Profesional	8	6.5	2	1.6	3	2.4	0	0.0	13	10.5
Comerciante	17	13.7	4	3.2	7	5.7	1	0.8	29	23.4
<b>TOTAL</b>	<b>72</b>	<b>58.1</b>	<b>30</b>	<b>24.2</b>	<b>19</b>	<b>15.3</b>	<b>3</b>	<b>2.4</b>	<b>124</b>	<b>100.0</b>

FUENTE. Ficha de recolección de datos

**X<sup>2</sup> Cal=9.31 < X<sup>2</sup> Tab= 16.919 GL 9 NS 0.05 (p>0.05) IC 95%**



**FIGURA 4. OCUPACIÓN Y RESULTADOS DEL ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN EMBARAZADAS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024**



FUENTE. Tabla 4



La distribución de gestantes por su ocupación, en el 50.8% son amas de casa, el 15.3% estudiantes, el 10.5% profesionales y el 23.4% comerciantes.

Al análisis bivariado permite afirmar que la ocupación que predomina en los tres grupos de estudio negativo, 1 cruz, 2 cruces y 3 cruces es ama de casa, en el 29.9%, 15.4%, 4.8% y 1.6% respectivamente.

La prueba de chi cuadrado relaciona la ocupación con el resultado de los análisis de orina, resultado que la sumatoria de chi cuadrado calculado es igual a 9.31, menor a chi cuadrado tabulado 16.919, en 9 grados de libertad y significancia de 0.05.

Lo que permite aseverar que no se encontró relación de dependencia entre las variables de la tabla.

En un estudio realizado por 35. Zenteno A. J. Encontró en embarazadas con infecciones urinarias, la ocupación predominante es ama de casa con un 57.4%.  
(35)

En esta investigación coincidimos en la ocupación más frecuente de ama de casa en menor porcentaje 21.8%.



**TABLA 5. ÍNDICE DE MASA CORPORAL Y RESULTADOS DEL ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN EMBARAZADAS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024**

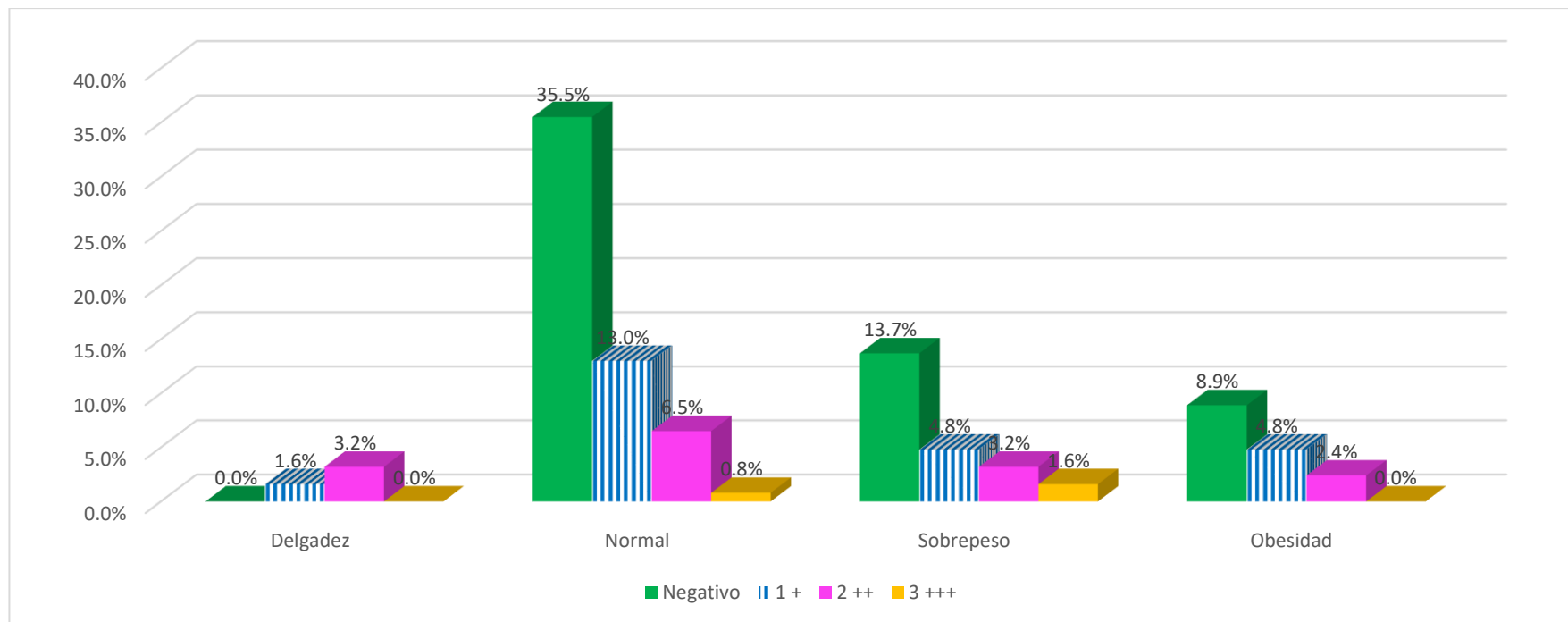
ÍNDICE DE MASA CORPORAL	RESULTADO ANÁLISIS DE ORINA								TOTAL	
	Negativo		+ de 25 leucocitos		++ de 75 Leucocitos		+++ de 5000 leucocitos		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Delgadez	0	0.0	2	1.6	4	3.2	0	0.0	6	4.8
Normal	44	35.5	16	13.0	8	6.5	1	0.8	69	55.8
Sobrepeso	17	13.7	6	4.8	4	3.2	2	1.6	29	23.3
Obesidad	11	8.9	6	4.8	3	2.4	0	0.0	20	16.1
<b>TOTAL</b>	<b>72</b>	<b>58.1</b>	<b>30</b>	<b>24.2</b>	<b>19</b>	<b>15.3</b>	<b>3</b>	<b>2.4</b>	<b>124</b>	<b>100.0</b>

FUENTE. Ficha de recolección de datos

**X<sup>2</sup> Cal=18.86 > X<sup>2</sup> Tab= 16.919 GL 9 NS 0.05 (p<0.05) IC 95%**



**FIGURA 5. ÍNDICE DE MASA CORPORAL Y RESULTADOS DEL ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN EMBARAZADAS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024**



FUENTE. Tabla 5



El índice de masa corporal en el 4.8% fue delgadez, en el 55.8% normal, en el 23.3% de sobre peso y el 16.1% obesidad.

El análisis multivariable permite indicar que el índice de masa corporal normal se presentó con mayor frecuencia en los grupos de resultado negativo, positivo 1 cruz, positivo 2 cruces, 35.5%, 13.0%, 6.5% respectivamente, y en el grupo positivo 3 cruces el 1.6% de casos corresponde a mujeres con sobre peso.

Al relacionar estadísticamente el índice de masa corporal con los resultados del análisis de orina, tenemos que chi cuadrado calculado es 18.86, mayor al valor de chi cuadrado tabulado en 9 grados de libertad y significancia de 0.05.

Conforme a éstos resultados, afirmamos que si existe relación estadística de dependencia entre las dos variables.

En su estudio Cabrera Arroyo, E. E. Tuvo como resultados respecto al índice de masa corporal en embarazadas que la prevalencia fue de 53% de sobrepeso y obesidad en el índice de masa corporal pregestacional, (12)

En esta investigación las embarazadas con sobrepeso y obesidad representan el 39.4% del total de estudiadas.



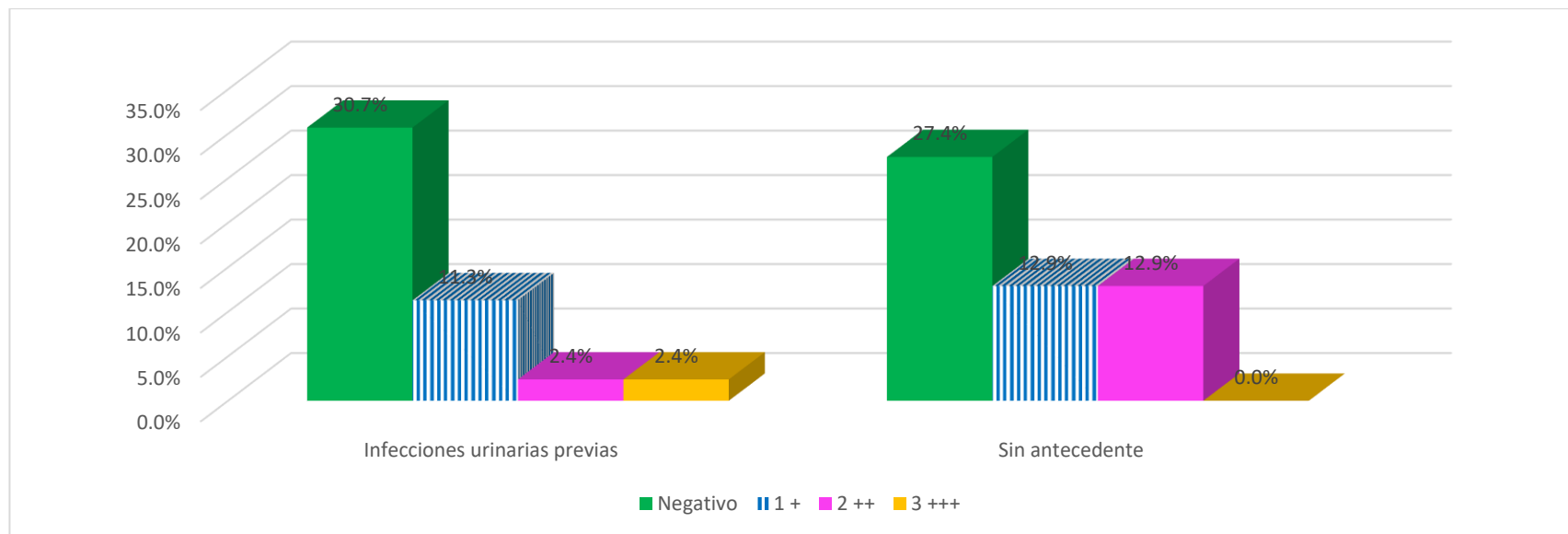
**TABLA 6. ANTECEDENTE DE INFECCIÓN URINARIA Y RESULTADOS DEL ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN EMBARAZADAS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024**

ANTECEDENTE DE ITU	RESULTADO ANÁLISIS DE ORINA								TOTAL	
	Negativo		+ de 25 leucocitos		++ de 75 Leucocitos		+++ de 5000 leucocitos			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Infecciones urinarias previas	38	30.7	14	11.3	3	2.4	3	2.4	58	46.8
Sin antecedente	34	27.4	16	12.9	16	12.9	0	0.0	66	53.2
<b>TOTAL</b>	<b>72</b>	<b>58.1</b>	<b>30</b>	<b>24.2</b>	<b>19</b>	<b>15.3</b>	<b>3</b>	<b>2.4</b>	<b>124</b>	<b>100.0</b>

FUENTE. Ficha de recolección de datos

**$X^2$  Cal=11.78 >  $X^2$  Tab= 11.341 GL 3 NS 0.01 (p=0.01) IC 95%**

**FIGURA 6. ANTECEDENTE DE INFECCIÓN URINARIA Y RESULTADOS DEL ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN EMBARAZADAS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024**



FUENTE. Tabla 6



En cuanto al antecedente de infección urinaria, el 46.8% tuvo infecciones urinarias previas, y el 53.2% sin este antecedente.

Analizando ambas variables de la tabla, se encuentra que en los grupos positivo 1 cruz, y positivo 2 cruces, con mayor frecuencia no presentan antecedente de infecciones urinarias 12.9% y 12.9% respectivamente, y en los grupos de resultado normal y positivo 3 cruces predomina que si presentan antecedente de infección urinaria 30.7% y 2.4% respectivamente.

Dentro del análisis estadístico entre el antecedente de infecciones urinarias y los resultados del análisis de orina se encontró que chi cuadrado calculado es igual a 11.78. mayor al valor de chi cuadrado tabulado 11.341, en 3 grados de libertad y significancia de 0.01.

De este modo se encontró relación moderada entre las variables consideradas en la tabla.

Afirma Parizaca Perez, M. P. La recurrencia de Infección de tracto urinario es de 82%. (14)

En esta tabla se aprecia que el antecedente de infecciones urinarias se presentó en menor porcentaje 46.8%.



**TABLA 7. SÍNTOMAS DE INFECCIÓN URINARIA Y RESULTADOS DEL ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN EMBARAZADAS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024**

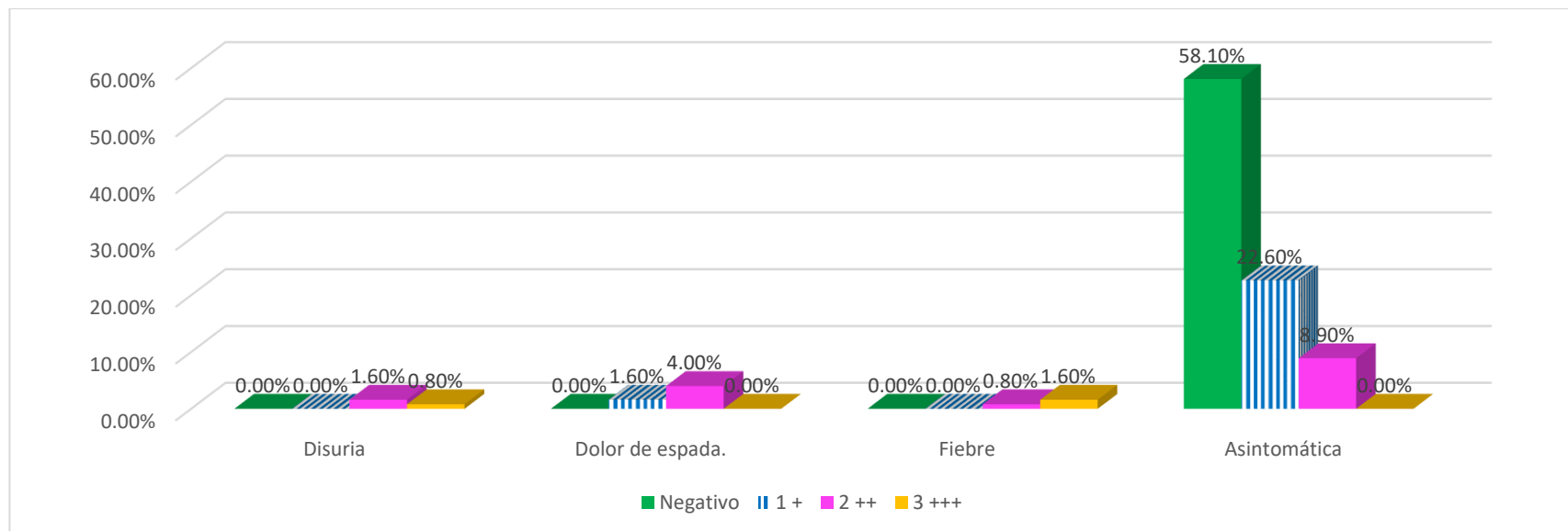
SÍNTOMAS	RESULTADO ANÁLISIS DE ORINA								TOTAL	
	Negativo		+ de 25 leucocitos		++ de 75 Leucocitos		+++ de 5000 leucocitos		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Disuria	0	0.0	0	0.0	2	1.6	1	0.8	3	2.4
Dolor de espada.	0	0.0	2	1.6	5	4.0	0	0.0	7	5.6
Fiebre	0	0.0	0	0.0	1	0.8	2	1.6	3	2.4
Asintomática	72	58.1	28	22.6	11	8.9	0	0.0	111	89.6
<b>TOTAL</b>	<b>72</b>	<b>58.1</b>	<b>30</b>	<b>24.2</b>	<b>19</b>	<b>15.3</b>	<b>3</b>	<b>2.4</b>	<b>124</b>	<b>100.0</b>

FUENTE. Ficha de recolección de datos

**X<sup>2</sup> Cal=98.18 > X<sup>2</sup> Tab= 27.877 GL 9 NS 0.001 (p=0.001) IC 95%**



**FIGURA 7. SÍNTOMAS DE INFECCIÓN URINARIA Y RESULTADOS DEL ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN EMBARAZADAS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024**



FUENTE. Tabla 7



Respecto a los síntomas registrados en las historias clínicas en el grupo de pacientes en estudio, en el 2.4% figura disuria, en el 5.6% dolor de espalda, en el 2.4% fiebre y en el 89.6% asintomáticas.

El cruce de estas dos variables, muestra que con mayor frecuencia los grupos de resultado normal, positivo 1 cruz, positivo ++ cruces fueron asintomáticas, en el 51.1%, 22.6% y 15.3% respectivamente, en cambio en el grupo con resultado positivo de 3 cruces el 1.6% presentó fiebre.

A continuación, la prueba de chi cuadrado relaciona los síntomas con los resultados del análisis de orina, se tiene que chi cuadrado calculado es 98.10, mayor a chi cuadrado calculado 27.877, en 9 grados de libertad y un nivel de significación de 0.001.

Frente a estos resultados es posible afirmar que se encontró relación estadística significativa entre los síntomas y el resultado del análisis de orina.

Reporta Jiménez Carrasco, R. S. La bacteriuria asintomática estuvo en el 43.1%.

(13)

En la tabla observamos una frecuencia de bacteriuria asintomática de 31.5% menor a la indicada por el autor citado.



**TABLA 8. ESTADO CIVIL Y RESULTADOS DEL ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN EMBARAZADAS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024**

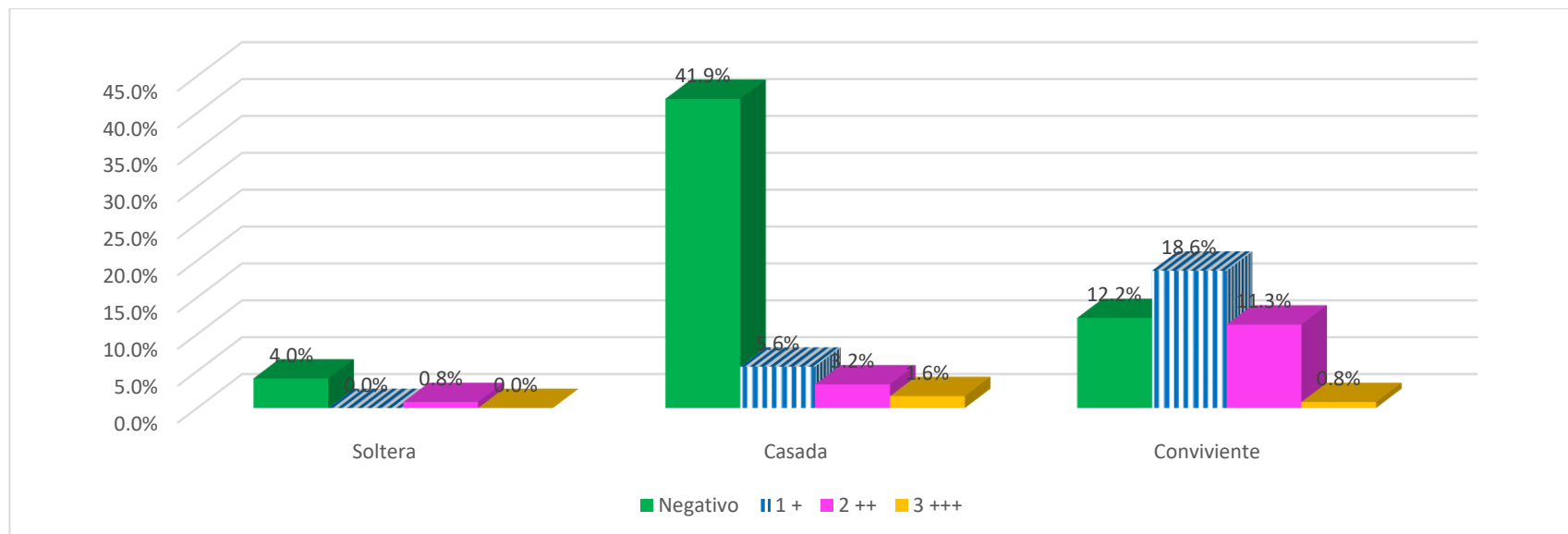
ESTADO CIVIL	RESULTADO ANÁLISIS DE ORINA								TOTAL	
	Negativo		+ de 25 leucocitos		++ de 75 Leucocitos		+++ de 5000 leucocitos		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Soltera	5	4.0	0	0.0	1	0.8	0	0.0	6	4.8
Casada	52	41.9	7	5.6	4	3.2	2	1.6	65	52.3
Conviviente	15	12.2	23	18.6	14	11.3	1	0.8	53	42.9
<b>TOTAL</b>	<b>72</b>	<b>58.1</b>	<b>30</b>	<b>24.2</b>	<b>19</b>	<b>15.3</b>	<b>3</b>	<b>2.4</b>	<b>124</b>	<b>100.0</b>

FUENTE. Ficha de recolección de datos

**$X^2$  Cal=36.66 >  $X^2$  Tab= 22.457 GL 6 NS 0.001 ( $p=0.001$ ) IC 95%**



**FIGURA 8. ESTADO CIVIL Y RESULTADOS DEL ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN EMBARAZADAS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024**



FUENTE. Tabla 8



La variable estado civil se presenta de la siguiente manera, el 4.8% de embarazadas son solteras, el 52.3% casadas y el 42.9% convivientes.

Cabe destacar que el análisis bivariado muestra que, en las tres primeras categorías de resultados del análisis de orina normal, positivo 1 cruz y positivo 2 cruces se presentan con mayor frecuencia en convivientes, en el 12.2%, 18.6% y 11.3% respectivamente y en el grupo con resultado positivo 3 cruces el 1.6% fueron casadas.

La relación estadística entre el estado civil y el resultado del análisis de orina según chi cuadrado, el valor de chi cuadrado calculado es 36.6%, mayor al valor de chi cuadrado tabulado 22.457, en 6 grados de libertad y un nivel de significación de 0.001.

Los presentados resultados, permiten afirmar que si existe relación estadística muy significativa entre las variables de la tabla.

Parizaca Perez, M. P. En su investigación realizada sobre infecciones urinarias en embarazadas encontró. Las características sociodemográficas más resaltantes son el estado civil 54% convivientes. (14)

En la tabla se ve que el 30.7% de embarazadas con infecciones urinarias son convivientes, porcentaje menor en comparación al indicado por el autor mencionado.



**TABLA 9. FINALIZACIÓN DEL EMBARAZO Y RESULTADOS DEL ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN EMBARAZADAS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024**

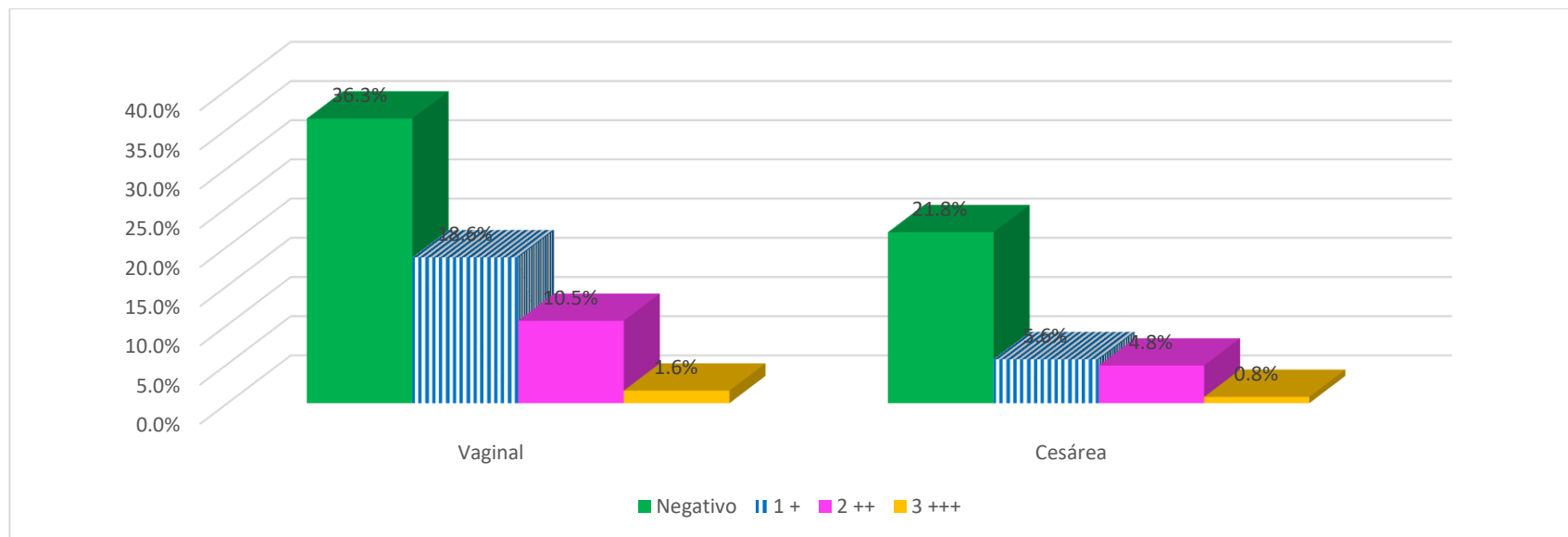
FINALIZACIÓN DEL EMBARAZO	RESULTADO ANÁLISIS DE ORINA								TOTAL	
	Negativo		+ de 25 leucocitos		++ de 75 Leucocitos		+++ de 5000 leucocitos		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Vaginal	45	36.3	23	18.6	13	10.5	2	1.6	83	67.0
Cesárea	27	21.8	7	5.6	6	4.8	1	0.8	41	33.0
TOTAL	72	58.1	30	24.2	19	15.3	3	2.4	124	100.0

FUENTE. Ficha de recolección de datos

**X<sup>2</sup> Cal=1.94 < X<sup>2</sup> Tab= 7.815 GL 3 NS 0.05 (p>0.05) IC 95%**



**FIGURA 9. FINALIZACIÓN DEL EMBARAZO Y RESULTADOS DEL ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN EMBARAZADAS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024**



FUENTE. Tabla 9



En cuanto a la finalización del embarazo, los resultados mostraron que en el 67.0% fue por vía vaginal y el 33.0% por cesárea.

Se destaca en el análisis multivariable, que en los 4 grupos de estudio, resultado negativo, positivo 1 cruz, positivo 2 cruces y positivo 3 cruces, predominó la atención del parto vía vaginal, 36.3%, 18.6%, 10.5% y 1.6% respectivamente.

Se corroboró estadísticamente la relación entre la vía del parto y el resultado del análisis de orina de las embarazadas, que chi cuadrado dio 1.94, menor a chi cuadrado tabulado 7.815, para 6 grados de libertad y un p valor mayor de 0.05.

De este modo. Se puede afirmar que no se encontró relación de dependencia entre las variables de la tabla.

Reporta Jiménez Carrasco, R. S. Factores de las gestantes con infección del tracto urinario relacionados en el en 31.9%, se atendió por cesárea. (13)

En esta investigación la frecuencia de cesáreas en pacientes con infecciones urinarias fue menor 11.2%.



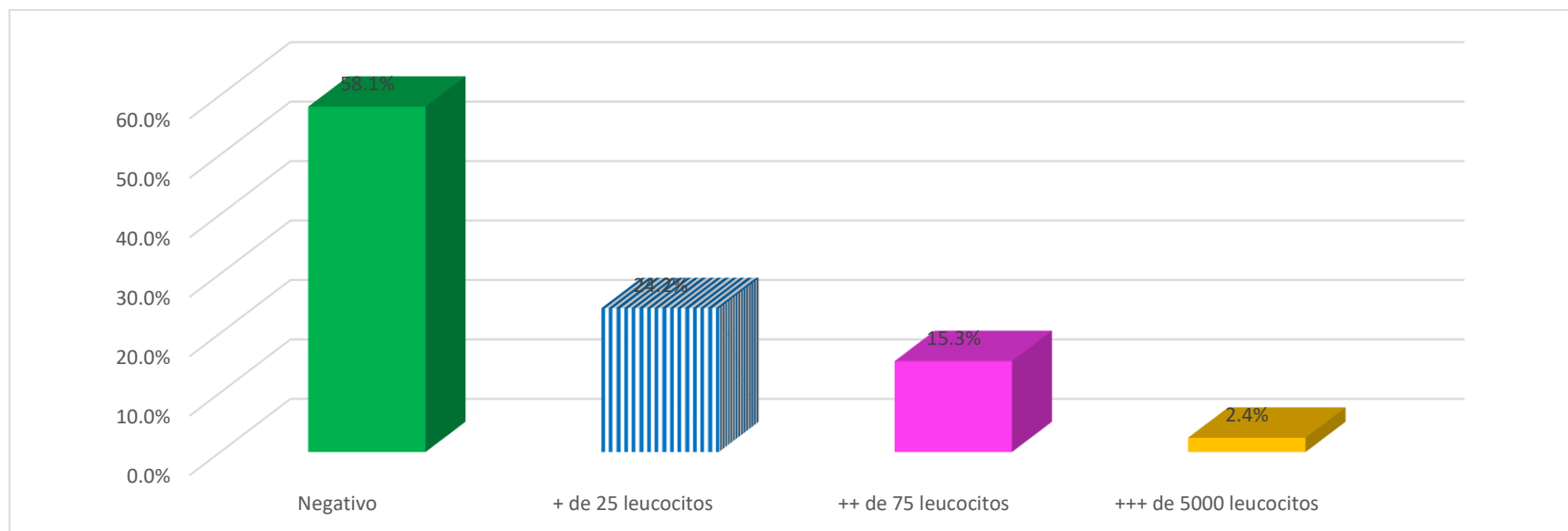
**TABLA 10. RESULTADOS DEL ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN EMBARAZADAS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024**

RESULTADO DEL ANÁLISIS DE ORINA NO INVASIVO CON TIRA REACTIVA	TOTAL	
	fi	%
Negativo	72	58.1
+ de 25 leucocitos	30	24.2
++ de 75 leucocitos	19	15.3
+++ de 5000 leucocitos	3	2.4
<b>TOTAL</b>	<b>124</b>	<b>100.0</b>

FUENTE. Ficha de recolección de datos



**FIGURA 10. RESULTADOS DEL ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN EMBARAZADAS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024**



FUENTE. Tabla 10



Del 100% de pacientes embarazadas incluidas en esta investigación, el resultado del análisis de orina en el 58.1% de casos fue negativo, en el 24.1% positivo 1 cruz, en el 15.3% positivo 2 cruces y en el 2.4% positivo 3 cruces.

Diversos autores Pionce, E. A. C., Lucas, A. N. Q., & Suarez, K. D. O. afirman respecto a la prevalencia de infecciones urinarias en embarazadas. "En la cual se obtuvieron datos de la prevalencia, encontrándose variaciones de la misma desde 15% e incluso 58% hasta 81%". (2)

Otros autores Ortiz, M. I., Corona Olivera, E. J., Cariño Cortés, R., Fernández Martínez, E. Se determinó una prevalencia de infección del tracto urinario del 8.8% después del análisis. (7)

En esta investigación la prevalencia es de 41.9%, dentro de los rangos de los autores Ortiz, M. I., Corona Olivera, E. J., Cariño Cortés, R., Fernández Martínez, E.



## CONCLUSIONES

### Primera.

Los resultados de los análisis de orina con tira reactiva en embarazadas atendidas en la Institución Prestadora de Salud Santa María. 2024, indican infección urinaria en este grupo vulnerable, se relaciona con diversas características de índole sociodemográfico y personales de las mujeres embarazadas. Se acepta la hipótesis en forma parcial.

### Segunda.

Las características sociodemográficas de las embarazadas como: Edad años en el 12.9% ( $p=0.05$ ), procedencia urbana en el 29.1% ( $p=0.01$ ), y estudios secundarios en el 29.9% ( $p=0.001$ ) si están relacionadas con los resultados de los análisis de orina. No se encontró relación con ocupación su casa en el 21.8% ( $p>0.05$ ).

### Tercera.

Las características personales de las embarazadas como: El sobrepeso y obesidad en el 39.4% ( $p=0.05$ ), las infecciones urinarias previas en el 46.8% ( $p=0.01$ ), la ausencia de síntomas de infección urinaria en el 31.5% ( $p=0.001$ ), el estado civil conviviente en el 30.7% ( $p=0.001$ ), si están relacionadas con los resultados de los análisis de orina. No se encontró relación con el parto por vía vaginal en el 30.7% ( $p>0.05$ ).



## **Cuarta.**

Los resultados de los análisis de orina con tira reactiva en embarazadas atendidas en la Institución Prestadora de Salud Santa María. 2024, el resultado del análisis de orina en el 58.1% de casos fue negativo, en el 24.1% positivo 1 cruz, en el 15.3% positivo 2 cruces y en el 2.4% positivo 3 cruces, indican una alta frecuencia de infecciones urinarias en este grupo vulnerable.



## RECOMENDACIONES

### Primera.

A la jefatura de la institución prestadora de salud Santa María coordinar con el responsable del área de obstetricia para promover estilos de vida saludables entre las embarazadas que acuden a su atención prenatal a este establecimiento de salud como: beber al menos de 6 a 8 vasos de agua diariamente, mantener buenas prácticas de higiene en el área genital, orinar frecuentemente, utilizar ropa interior de algodón y evitar la ropa ajustada. Con el propósito de reducir la frecuencia de infecciones urinarias.

### Segunda.

A la jefatura de la institución prestadora de salud Santa María coordinar con el responsable del área de obstetricia para poder realizar carteles con medidas preventivas de infecciones urinarias como un plan de alimentación que incluya el consumo de zumo de zanahoria, remolacha y pepino, un litro al día. Esta mezcla tiene un gran poder alcalinizante, que neutralizará el exceso de ácido úrico, perjudicial para riñones y vejiga en el embarazo.

### Tercera.

A la jefatura de la institución prestadora de salud Santa María coordinar con el responsable del área de obstetricia. Realizar trípticos y entregar a pacientes con infecciones urinarias y problemas de sobre peso, antecedentes de infecciones urinarias entre otros sobre los cuidados que deben tener en cuenta en la etapa prenatal como: Orinar inmediatamente



después de tener relaciones sexuales y tomar bastantes líquidos, especialmente agua.

#### **Cuarta.**

A la jefatura de la institución prestadora de salud Santa María coordinar con el responsable del área de obstetricia para proveer al personal de obstetricia de tiras reactivas para el análisis cualitativo de infecciones urinarias en embarazadas con la finalidad de controlar el resultado de los tratamientos indicados a las embarazadas con resultados positivo en el análisis de orina.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Víquez M, Chacón C, Rivera S. Infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas. Rev.méd.sinerg. [Internet]. 1 de mayo de 2020.
2. Pionce, E. A. C., Lucas, A. N. Q., Suarez, K. D. O. Infección urinaria en mujeres embarazadas; prevalencia, diagnóstico y complicaciones en América Latina. MQRInvestigar, 7(1), 1178-1194.2023.
3. Paz, R. S. Características Clínicas y Epidemiológicas en Gestantes con Infecciones Urinarias del Hospital Regional de Pucallpa, 2023.
4. Pino, g. C. Trabajo académico realizado en el laboratorio en el hospital Carlos Cornejo Rosello Viscardo De Azángaro–Puno–2021 (Doctoral Dissertation, Universidad Nacional De San Agustín).2022.
5. Fretes, M., Fretes, N. E., Villagra, A. R., Galeano, A., Oviedo, R. V., Santa Cruz, F. V. Infección urinaria en embarazadas que asisten al consultorio externo del hospital materno infantil santísima trinidad. Asunción, Paraguay. Anales de la Facultad de Ciencias Médicas (Asunción), 53(1), 31-40.2020.
6. Samaniego E. G., Calva W. B., Vera P. A. . Complicaciones obstétricas en adolescentes primigestas con infección de vías urinarias. Revista Conecta Libertad ISSN 2661-6904, 5(2), 62–71.2021.
7. Ortiz, M. I., Corona E. J., Cariño R., Fernández E. Infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas mexicanas: una revisión sistemática. Educación Y Salud Boletín Científico Instituto De Ciencias De La Salud Universidad Autónoma Del Estado De Hidalgo, 10(20), 266-274. 2022.



8. Cobas Lodixi, Navarro Yaime Mezquia Natascha. Gestantes con infección urinaria pertenecientes a un área de salud del municipio Guanabacoa, La Habana. Rev.Med.Electrón. [Internet]. 2021
9. Montes N. Características epidemiológicas, clínicas, microbiológicas y terapéuticas de las gestantes con infecciones del tracto urinario atendidas en el centro de salud Pativilca, 2022.
10. Arizola A. F. D. R. Automedicación como factor predisponente de infección recurrente del tracto urinario en mujeres adultas del Bajo Piura, 2023.
11. Carey A. W., Murga L. M. Infección del tracto urinario y su relación con la presencia de complicaciones durante el embarazo. Hospital San Juan de Dios de Caraz 2021.
12. Cabrera E. E. Obesidad materna y riesgo de parto pretérmino en gestantes del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima. 2020.
13. Jiménez R. S. Factores de las gestantes con infección del tracto urinario relacionados con el tipo de parto según edad gestacional. Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca 2020.
14. Parizaca M. P. Causas recurrentes de la infección urinaria en gestantes que acuden al Hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané–2022.
15. Cali V., Vásquez C. C. Conocimiento y prácticas de automedicación con Ivermectina solución gotas orales en los pobladores del distrito de Taraco Puno. 2021.
16. Chalco M. L., Baca N. L. Factores que afectan la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes oncológicos del Hospital Essalud III base Puno, 2021.



17. Sancho, J. M. C., Camac, K. A. O. Factores familiares que predisponen el embarazo adolescente en América Latina y El Caribe. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo.2021.
18. Rengifo D. X. Impacto de la expansión urbana sobre tierras productivas y sus repercusiones en la producción agrícola Caso Cantón Mejía-Ecuador, Quito, EC: Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador).2022.
19. RENIEC. Grado de instrucción en el Perú. <https://www.gob.pe/institucion/reniec/noticias/867803-reniec-el-82-de-peruanos-posee-grado-de-instruccion>.
20. Roca G. S. Estado nutricional y prácticas alimentarias durante el embarazo en gestantes a término en el puesto de salud San Carlos, 2021.
21. Chiquito E. A., Quijije A. N. Infección urinaria en mujeres embarazadas; prevalencia, diagnóstico, y complicaciones en América Latina" (Bachelor's thesis, Jipijapa-Unesum). 2023.
22. Rivera O., Rivera I. C., Bonilla C. A. Determinantes del acceso a los servicios de salud y adherencia al tratamiento de la tuberculosis. Revista cubana de salud publica, 46, e1990.2021.
23. Córdoba, H. O., Navarro, C. E. C., Coronel, J. A. O., Torres, S. M. R. (Realidades de la práctica de la automedicación en estudiantes de la Universidad del Magdalena. Enfermería global, 20(2), 531-556. 2021.
24. Lafuente M., Pérez N., Domínguez S., Navarro M., Valero R., Rodríguez A. L. Procedimiento análisis de orina. Tira reactiva y sedimento. Revista Sanitaria de Investigación, 2(10 (Octubre)),2021.



25. Abeje Ababayehu. Urine test strip analysis, concentration range and its interpretations of the parameters. GSC Biological and Pharmaceutical Sciences, 22(2), 001-013. 2023.
26. Tiras reactivas para Uroanálisis Folleto (Español). 2023. (s. f.). [http://www.linear.es/ficheros/archivos/430\\_711100511parametersSpanish.pdf](http://www.linear.es/ficheros/archivos/430_711100511parametersSpanish.pdf)
27. Salazar B. A., Ortiz A. R., Estrada J. S. Sensibilidad y especificidad de los nitritos y esterasas leucocitarias de la tira química reactiva del análisis de orina como predictores de infección urinaria, comparada con el urocultivo, en pacientes que acudieron a una unidad de consulta externa en el área metropolitana. (Doctoral dissertation). 2023.
28. Barrera R., Nicolás P. El laboratorio de análisis clínicos en el diagnóstico de las enfermedades del aparato urinario. Análisis de orina. 2021.
29. Amatta, R. Diagnóstico microbiológico de las infecciones de tracto urinario (ITU) en caninos y felinos (Doctoral dissertation). 2023.
30. Huamanyauri G. D., Ramos M. E. Prevención y diagnóstico de infección urinaria mediante aplicativo móvil FORIN y tiras reactivas de uroanálisis (nitritos) en personas adultas—Lima 2022.
31. Nemirovsky, C., López M. J., Pryluka, D., De Vedia, L., Scapellato, P., Colque, A., Aronson, S. Consenso argentino intersociedades de infección urinaria 2018-2019-parte I. MEDICINA (Buenos Aires), 80(3), 229-240. 2020.
32. Vaca M. D. L. A. Detección de preñez en cerdas mediante prueba hormonal de embarazo humana (Bachelor's thesis, Ecuador: Latacunga: Universidad Técnica de Cotopaxi (UTC)). 2022.



33. Corti, M. A. Aplicación de técnicas ópticas sobre tejidos y fluidos corporales para el diagnóstico no invasivo de enfermedades oncológicas (Doctoral dissertation, Universidad Nacional de La Plata). 2020.
34. Barja J., Valverde N., Campomanes, E., Alaya N., Sánchez E., Silva Ramos, J., Zuñiga N. Características epidemiológicas y complicaciones obstétricas en gestantes con diagnóstico de COVID-19 en un hospital público. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 50(4). 2021.
35. Zenteno A. J. Factores de riesgo asociados a infección urinaria en gestantes atendidas en el Centro de Salud Villa del Norte. 2023.



## ANEXOS



### ANEXO 1. MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

N	HC	Edad	Procedencia	GI	Ocupación	IMC	Antecedente de ITU	Síntomas	Estado civil	Finalización E	Tipo de resultado
		1) ≤ 17 años 2) 18 a 35 años 3) ≥ 36 años	1) Urbana 2) Rural 3) Urbanomarginal	1) Sin instrucción 2) Primaria 3) secundaria 4) Superior	1) Su casa 2) Estudiante 3) Profesional 4) comerciante 5) otras	1) Delgadez 2) Normal 3) sobrepeso 4) obesidad	1) Infecciones urinarias prev 2) Sin antecedente	1) Disuria 2) Dolor de esp 3) Fiebre 4) Asintomática	1) Soltera 2) Casada 3) Conviviente	1) Vaginal 2) Cesárea	1) Negativo 2) + de 25 leucocitos 3) ++ de 75 leucocitos 4) +++ de 5000 leucocitos
1	18618	2	3	3	4	2	1	4	3	1	2
2	18731	3	1	3	4	3	1	4	2	1	1
3	14070	2	1	3	1	2	2	2	2	2	3
4	18628	2	1	3	2	2	2	4	3	1	1
5	18498	2	1	3	1	2	2	4	2	1	1
6	18527	1	1	3	2	2	2	4	2	1	2
7	18607	2	1	4	1	2	2	4	2	1	1
8	18630	2	1	3	4	2	2	4	3	1	2
9	18667	2	1	3	2	1	1	4	3	2	1
10	73479604	2	2	3	1	2	2	4	1	1	1
11	18634	1	1	2	1	2	2	4	3	1	3
12	75	2	3	3	2	4	2	4	3	1	3
13	15477	3	1	3	2	2	2	4	2	2	1
14	18751	2	1	3	2	3	2	4	3	1	1
15	18843	2	1	3	1	2	1	4	3	1	2
16	18639	2	1	3	4	2	2	4	3	1	1
17	18545	3	1	3	1	2	2	4	3	1	1
18	18531	3	1	3	2	4	2	1	3	1	2
19	18772	2	1	3	1	2	1	4	2	1	3
20	18618	3	2	3	3	4	2	4	3	2	1
21	18731	3	1	3	1	2	2	2	3	1	1
22	14070	2	1	3	4	3	2	4	3	1	2
23	18628	2	2	3	2	2	1	4	2	1	1
24	18498	2	1	3	1	4	2	4	3	1	1
25	18527	2	1	3	4	2	2	4	3	1	1
26	18607	2	3	3	4	3	1	4	3	1	2
27	18630	2	1	2	1	2	2	4	1	1	1
28	18667	3	1	3	2	4	1	4	3	1	1
29	73479604	2	1	3	1	1	2	4	3	1	2



N	HC	Edad	Procedencia	GI	Ocupación	IMC	Antecedente de ITU	Síntomas	Estado civil	Finalización E	Tipo de resultado
		1) ≤ 17 años 2) 18 a 35 años 3) ≥ 36 años	1) Urbana 2) Rural 3) Urbanomarginal	1) Sin instrucción 2) Primaria 3) secundaria 4) Superior	1) Su casa 2) Estudiante 3) Profesional 4) comerciante 5) otras	1) Delgadez 2) Normal 3) sobrepeso 4) obesidad	1) Infecciones urinarias prev 2) Sin antecedente	1) Disuria 2) Dolor de esp 3) Fiebre 4) Asintomática	1) Soltera 2) Casada 3) Conviviente	1) Vaginal 2) Cesárea	1) Negativo 2) + de 25 leucocitos 3) ++ de 75 leucocitos 4) +++ de 5000 leucocitos
29	73479604	2	1	3	1	1	2	4	3	1	2
30	18560	2	3	3	1	2	2	4	3	2	2
31	18583	2	2	3	3	2	2	4	3	1	3
32	17994	2	1	3	4	4	1	4	2	1	1
33	16576	2	1	4	2	2	2	1	3	2	1
34	18621	2	1	3	1	2	1	4	3	1	1
35	18461	2	3	3	1	2	1	4	2	2	2
36	13045	2	1	3	4	4	2	4	3	1	3
37	18462	2	1	3	2	2	2	4	3	1	1
38	18736	2	1	3	1	2	2	4	3	1	1
39	18471	2	3	3	4	3	2	4	3	1	2
40	16370	2	1	3	2	2	1	4	2	2	1
41	70167563	2	1	3	2	3	2	4	3	1	1
42	18414	2	1	4	4	2	2	4	3	2	2
43	18601	2	2	3	1	2	1	4	2	1	2
44	18310	1	1	3	3	1	2	4	3	2	1
45	17455	2	1	3	1	4	1	3	1	1	3
46	15592	2	3	3	4	2	1	4	3	2	1
47	6380	2	1	3	2	2	2	4	3	1	1
48	18424	3	1	3	1	2	1	4	2	2	2
49	18501	2	3	3	2	4	1	2	2	1	1
50	18388	2	1	3	3	3	2	4	2	1	3
51	18410	3	2	3	1	2	2	4	2	2	1
52	18426	2	1	3	4	2	1	1	3	1	2
53	18375	2	3	3	2	2	2	4	3	1	1
54	14385	2	1	3	4	4	2	4	2	2	1
55	18313	2	1	3	1	4	1	4	2	1	2
56	18349	2	1	4	3	3	2	4	3	1	1



N	HC	Edad	Procedencia	GI	Ocupación	IMC	Antecedente de ITU	Síntomas	Estado civil	Finalización E	Tipo de resultado
		1) ≤ 17 años 2) 18 a 35 años 3) ≥ 36 años	1) Urbana 2) Rural 3) Urbanomarginal	1) Sin instrucción 2) Primaria 3) secundaria 4) Superior	1) Su casa 2) Estudiante 3) Profesional 4) comerciante 5) otras	1) Delgadez 2) Normal 3) sobrepeso 4) obesidad	1) Infecciones urinarias prev 2) Sin antecedente	1) Disuria 2) Dolor de esp 3) Fiebre 4) Asintomática	1) Soltera 2) Casada 3) Conviviente	1) Vaginal 2) Cesárea	1) Negativo 2) + de 25 leucocitos 3) ++ de 75 leucocitos 4) +++ de 5000 leucocitos
57	18485	3	3	2	1	3	1	4	1	1	1
58	14326	1	1	3	3	2	2	4	3	2	1
59	13401	3	1	3	1	3	1	4	3	1	1
60	18171	3	2	3	4	2	2	4	3	2	3
61	18213	2	1	3	2	2	1	4	3	1	3
62	18197	2	3	3	1	3	2	4	2	2	3
63	18267	2	1	3	1	4	2	4	2	1	1
64	18510	2	1	4	1	2	1	4	2	1	1
65	14180	2	1	4	1	2	2	4	3	2	2
66	1168	3	1	3	4	3	1	4	2	2	1
67	17353	2	3	3	4	2	2	2	3	1	1
68	18428	2	1	3	1	4	1	4	3	2	1
69	12861	3	2	3	1	3	2	3	2	1	2
70	11318	3	1	3	2	3	1	4	3	1	1
71	18632	2	3	4	1	4	1	4	3	2	3
72	18459	3	1	3	1	2	2	4	2	1	1
73	18490	1	1	3	1	1	2	4	3	1	1
74	15843	2	1	3	4	2	2	4	3	1	1
75	18579	2	3	4	1	2	1	4	3	1	2
76	18516	2	3	3	1	2	2	4	2	2	3
77	18230	2	1	3	4	4	1	4	3	2	1
78	17393	2	1	4	2	3	2	4	2	1	1
79	7637	2	1	3	1	2	1	4	3	1	1
80	18346	2	1	3	1	2	1	4	3	2	1
81	18272	3	2	3	3	2	2	4	3	1	4
82	18291	2	1	3	1	4	1	4	1	1	1
83	16493	3	1	4	1	3	2	4	2	2	3
84	18176	2	3	3	4	2	2	4	3	1	1
85	18544	2	1	3	4	2	2	4	2	1	1



N	HC	Edad	Procedencia	GI	Ocupación	IMC	Antecedente de ITU	Síntomas	Estado civil	Finalización E	Tipo de resultado
		1) ≤ 17 años	1) Urbana	1) Sin instrucción	1) Su casa	1) Delgadez	1) Infecciones urinarias prev	1) Disuria	1) Soltera	1) Vaginal	1) Negativo
		2) 18 a 35 años	2) Rural	2) Primaria	2) Estudiante	2) Normal	2) Sin antecedente	2) Dolor de esp	2) Casada	2) Cesárea	2) + de 25 leucocitos
		3) ≥ 36 años	3) Urbanomarginal	3) secundaria	3) Profesional	3) sobrepeso		3) Fiebre	3) Conviviente		3) ++ de 75 leucocitos
				4) Superior	4) comerciante	4) obesidad		4) Asintomática			4) +++ de 5000 leucocitos
86	17029	3	3	3	1	3	1	4	3	2	2
87	18250	2	1	3	3	2	2	4	3	1	3
88	15649	2	1	3	1	2	2	4	1	2	1
89	12575	2	1	4	4	3	2	4	2	2	2
90	14421	1	1	3	1	2	1	4	3	1	1
91	18212	2	1	3	1	2	2	4	2	1	1
92	6036	3	3	3	3	2	2	4	2	2	1
93	3758	2	2	3	1	3	1	4	3	1	1
94	18408	2	1	3	1	2	2	4	2	1	2
95	18122	2	3	4	1	4	2	4	3	2	1
96	18239	2	1	3	1	2	1	4	2	1	3
97	17253	3	1	3	4	2	2	2	3	1	2
98	18429	2	1	4	1	2	2	4	3	2	1
99	18208	2	1	3	1	2	2	4	3	1	4
100	18097	2	3	3	1	3	2	4	2	2	2
101	18276	3	1	3	4	2	1	4	3	2	3
102	18251	2	1	3	1	3	2	4	2	1	1
103	1093	3	2	3	4	4	1	4	3	1	1
104	18086	3	1	3	3	3	1	4	3	2	1
105	18116	2	1	4	1	3	2	3	3	2	1
106	11580	2	3	3	1	2	2	4	2	2	3
107	18188	2	1	3	4	2	2	4	3	1	2
108	1818	2	1	3	1	2	1	4	3	1	1
109	5298	2	1	4	4	1	2	4	2	1	1
110	14542	2	1	3	1	2	1	4	2	2	3
111	8259	3	3	3	1	3	1	4	3	1	1
112	13798	2	1	3	3	3	2	4	2	1	1
113	18074	2	1	3	1	4	2	4	3	2	2



N	HC	Edad	Procedencia	GI	Ocupación	IMC	Antecedente de ITU	Síntomas	Estado civil	Finalización E	Tipo de resultado
		1) ≤ 17 años	1) Urbana	1) Sin instrucción	1) Su casa	1) Delgadez	1) Infecciones urinarias prev	1) Disuria	1) Soltera	1) Vaginal	1) Negativo
		2) 18 a 35 años	2) Rural	2) Primaria	2) Estudiante	2) Normal	2) Sin antecedente	2) Dolor de esp	2) Casada	2) Cesárea	2) + de 25 leucocitos
		3) ≥ 36 años	3) Urbanomarginal	3) secundaria	3) Profesional	3) sobrepeso		3) Fiebre	3) Conviviente		3) ++ de 75 leucocitos
				4) Superior	4) comerciante	4) obesidad		4) Asintomática			4) +++ de 5000 leucocitos
				5) otras							
114	18040	3	1	3	1	2	1	4	3	1	1
115	18005	2	1	3	1	2	2	4	3	1	1
116	18157	2	2	3	4	2	2	4	2	2	4
117	18163	1	1	4	1	2	2	4	3	1	1
118	18183	2	1	3	1	3	1	4	3	1	2
119	500	2	3	3	3	2	2	2	3	1	1
120	18035	3	1	3	1	4	1	4	2	1	1
121	18214	2	1	3	1	2	2	4	3	1	2
122	18089	2	1	3	1	3	2	2	3	2	1
123	18114	2	1	4	3	2	1	4	2	1	1
124	18074	2	1	3	4	3	2	4	2	2	1



### ANEXO 2. MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
PG. ¿Cuáles son las características de las embarazadas relacionadas con los resultados de los análisis de orina no invasivos con tira reactiva en la Institución Prestadora de Salud Santa María. 2024?	OG. Determinar las características de las embarazadas relacionadas con los resultados de los análisis de orina no invasivos con tira reactiva en la Institución Prestadora de Salud Santa María. 2024.	HG. Los resultados de los análisis de orina no invasivos con tira reactiva en embarazadas atendidas en la Institución Prestadora de Salud Santa María. 2024, indican una alta frecuencia de infecciones urinarias en este grupo vulnerable y se relaciona con diversas características de índole sociodemográfico y personales de las mujeres embarazadas.	1.- Variable Características de las embarazadas  2. Variable Resultado del análisis de orina no invasivo con tira reactiva	1.1 Sociodemográficas  1.2 Personales	Investigación relacional, transversal, no experimental y analítica.  Técnicas:  Análisis documental.  Fuentes:  Secundaria: Historias clínicas.  Instrumento:  Ficha de recolección de datos
PE 1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las embarazadas relacionadas con los resultados de los análisis de orina no invasivos con tira reactiva en la Institución Prestadora de Salud Santa María. 2024?	OE 1.- Identificar las características sociodemográficas de las embarazadas relacionadas con los resultados de los análisis de orina no invasivos con tira reactiva en la Institución Prestadora de Salud Santa María. 2024.	HE1. Las características sociodemográficas de las embarazadas como: edad añosa, procedencia urbano marginal, estudios secundarios ocupación su casa si están relacionadas con los resultados de los análisis de orina no invasivos.			
PE 2. ¿Cuáles son las características personales de las embarazadas relacionadas con los resultados de los análisis de orina no invasivos con tira reactiva en la Institución Prestadora de Salud Santa María. 2024?	OE 2.- Señalar son las características personales de las embarazadas relacionadas con los resultados de los análisis de orina no invasivos con tira reactiva en la Institución Prestadora de Salud Santa María. 2024.	HE2. Las características personales de las embarazadas como: el sobrepeso, las infecciones urinarias previas, la adherencia media al tratamiento y la automedicación si están relacionadas con los resultados de los análisis de orina no invasivos.			



<p>PE 3. ¿Cuáles son los resultados de los análisis de orina no invasivos con tira reactiva en la Institución Prestadora de Salud Santa María. 2024?</p>	<p>OE 3.- Seleccionar los resultados de los análisis de orina no invasivos con tira reactiva en la Institución Prestadora de Salud Santa María. 2024.</p>	<p>HE3. Los resultados de los análisis de orina no invasivos con tira reactiva en embarazadas atendidas en la Institución Prestadora de Salud Santa María. 2024, indican una alta frecuencia de infecciones urinarias en este grupo vulnerable.</p>			
--	---	---	--	--	--



### ANEXO 3. INSTRUMENTO

#### FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

N° .....

FECHA: .....

---

1.1.1 Edad	a) $\leq$ 17 años b) 18 a 35 años c) $\geq$ 36 años
1.1.2 Procedencia	a) Urbana b) Rural c) Urbanomarginal
1.1.3 Grado de instrucción	a) Sin instrucción b) Primaria c) secundaria d) Superior
1.1.4 Ocupación	a) Su casa b) Estudiante c) Profesional d) comerciante e) otras
1.2.1 Índice de masa corporal	a) Delgadez b) Normal c) sobrepeso d) obesidad
1.2.2 Antecedente de ITU	a) Infecciones urinarias previas b) Sin antecedente
1.2.3 Síntomas	a) Disuria b) Dolor de espada. c) Fiebre d) Asintomática
1.2.4 Estado civil	a) Soltera b) Casada c) Conviviente
1.2.5 Finalización del embarazo	a) Vaginal b) Cesárea
2.1 Tipo de resultado	a) Negativo b) + de 25 leucocitos c) ++ de 75 leucocitos d) +++ de 5000 leucocitos



### ANEXO 4 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

#### Ficha de Evaluación de Expertos

##### I. Datos generales

Apellido y nombres: Carol Kinmerly Zuñiga Zuñiga..

Cargo: Obstetra Grado: Doctor .....

Institución donde labora: MINS A .....

Instrumento de investigación: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Título de la investigación: **CARACTERÍSTICAS DE LAS EMBARAZADAS Y SU RELACIÓN CON LOS RESULTADOS DE LOS ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024**, es imprescindible contar con la aprobación para poder aplicar el instrumento; se aprueba el instrumento mencionado según juicio del experto:

Indicadores	Criterios	Deficiente	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
		1-20	21-40	41-60	61-80	81-100
Claridad	Formulado con lenguaje apropiado				/	
Objetividad	Expresa en conductas observables				/	
Organización	Existe lógica entre variables					/
Suficiencia	Comprende los aspectos cualitativos y cuantitativos				/	
Intencionalidad	Valora aspectos de contenido científico.				/	/
Consistencia	Entre problema, objetivos e hipótesis				/	
Metodología	Corresponde al propósito de la investigación				/	

II. Opinión de aplicación: Favorable .....

III. Promedio de valoración: 85% .....

Lugar y fecha: Juliaca, 18 Marzo ..... 2024



*Carol Kinmerly Zuñiga Zuñiga*  
Dra. Carol Zuñiga Zuñiga  
OBSTETRA  
COP: 4516



Ficha de Evaluación de Expertos

I. Datos generales

Apellido y nombres: ..Giuliana Brigitte Zuñiga Zuñiga..

Cargo: ..Obstetra - Grado Academico : Doctor..

Institución donde labora: ..MINSA.....

Instrumento de investigación: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Título de la investigación: **CARACTERÍSTICAS DE LAS EMBARAZADAS Y SU RELACIÓN CON LOS RESULTADOS DE LOS ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024**, es imprescindible contar con la aprobación para poder aplicar el instrumento; se aprueba el instrumento mencionado según juicio del experto:

Indicadores	Criterios	Deficiente	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
		1-20	21-40	41-60	61-80	81-100
Claridad	Formulado con lenguaje apropiado				/	
Objetividad	Expresa en conductas observables				/	
Organización	Existe lógica entre variables				/	
Suficiencia	Comprende los aspectos cualitativos y cuantitativos				/	
Intencionalidad	Valora aspectos de contenido científico.				/	
Consistencia	Entre problema, objetivos e hipótesis				/	
Metodología	Corresponde al propósito de la investigación				/	

II. Opinión de aplicación: ..Favorable.....

III. Promedio de valoración: ..80%.....

Lugar y fecha: Juliaca, 18 Marzo ..... 2024

.....

*Dr. Giuliana Zuñiga Zuñiga*  
COR. 5449



### Ficha de Evaluación de Expertos

#### I. Datos generales

Apellido y nombres: ORTIZ AMPUERO PATRICIA AMÉRICA  
 Cargo: OBSTETRA GRADO ACADÉMICO: Doctoriz  
 Institución donde labora: P.S. TAPARACHI - MINSA

Instrumento de investigación: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Título de la investigación: **CARACTERÍSTICAS DE LAS EMBARAZADAS Y SU RELACIÓN CON LOS RESULTADOS DE LOS ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024**, es imprescindible contar con la aprobación para poder aplicar el instrumento; se aprueba el instrumento mencionado según juicio del experto:

Indicadores	Criterios	Deficiente	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
		1-20	21-40	41-60	61-80	81-100
Claridad	Formulado con lenguaje apropiado				✓	
Objetividad	Expresa en conductas observables				✓	
Organización	Existe lógica entre variables				✓	
Suficiencia	Comprende los aspectos cualitativos y cuantitativos				✓	
Intencionalidad	Valora aspectos de contenido científico.					✓
Consistencia	Entre problema, objetivos e hipótesis					✓
Metodología	Corresponde al propósito de la investigación				✓	

II. Opinión de aplicación: FAVORABLE

III. Promedio de valoración: 85%

Lugar y fecha: Juliaca, 18 Marzo ..... 2024



RED DE SALUD SAN ROMÁN  
MICRO RED CONO SUR  
IPRESS TAPARACHI

*Dra. Patricia A. Ortiz Ampuero*  
OBSTETRA - COP. 3761  
MG. SALUD PÚBLICA  
DOCTORA ADMINISTRACIÓN Y GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD



## ANEXO 5. AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN

### -AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZARÁ LA INVESTIGACIÓN

Carta solicitud permiso para realizar investigación:

Sr. Dra

**Irene Justa Zambrana Condori**

Me dirijo a usted en calidad de investigadora interesada en desarrollar una investigación sobre: **CARACTERÍSTICAS DE LAS EMBARAZADAS Y SU RELACIÓN CON LOS RESULTADOS DE LOS ANÁLISIS DE ORINA CON TIRA REACTIVA EN LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD SANTA MARÍA. 2024**, me gustaría solicitar su autorización para llevar a cabo este estudio dentro del ámbito de éste establecimiento de salud.

Tengo experiencia previa en el área objeto de estudio, habiendo realizado el internado anteriormente. Por lo tanto, considero que poseo el asesor y las habilidades necesarias para llevar a cabo esta investigación de manera eficiente y rigurosa.

El objetivo principal de mi investigación es: Determinar las características de las embarazadas relacionadas con los resultados de los análisis de orina no invasivos con tira reactiva en la IPRESS Santa María. 2024. Además, contaré con un equipo de trabajo altamente capacitado para asegurar la calidad y validez de los resultados obtenidos.

Por todo lo expuesto anteriormente, le solicito amablemente su autorización para realizar esta investigación dentro del ámbito de su institución. Agradezco sinceramente su tiempo y atención a este asunto.

Atentamente,

Nombre: **Bekner Widmar Lupaca Lupaca**  
DNI N° 71494681

La jefatura de la IPRESS Santa Maria. PROVEIDO. Favorable, se autoriza a coordinar para la recolección de datos que requiera para su tesis.  
Juliaca 18 de Marzo del 2024.



CONTRASTACIÓN DE LA HIPÓTESIS



TABLA 1

EN	TN	EN-TN	(EN-TN) <sup>2</sup>	(EN-TN) <sup>2</sup>
				TN
5	4.06	0.94	0.88	0.22
55	51.68	3.32	11.04	0.21
12	16.26	-4.26	18.13	1.12
1	1.69	-0.69	0.48	0.28
20	21.53	-1.53	2.35	0.11
9	6.77	2.23	4.95	0.73
1	1.07	-0.07	0.01	0.00
14	13.64	0.36	0.13	0.01
4	4.29	-0.29	0.08	0.02
0	0.17	-0.17	0.03	0.17
0	2.15	-2.15	4.64	2.15
3	0.68	2.32	5.39	7.96
124	124.00			12.99

TABLA 2

EN	TN	EN-TN	(EN-TN) <sup>2</sup>	(EN-TN) <sup>2</sup>
				TN
53	51.68	1.32	1.75	0.03
7	6.97	0.03	0.00	0.00
12	13.35	-1.35	1.84	0.14
22	21.53	0.47	0.22	0.01
1	2.90	-1.90	3.62	1.25
7	5.56	1.44	2.06	0.37
14	13.64	0.36	0.13	0.01
4	1.84	2.16	4.67	2.54
1	3.52	-2.52	6.37	1.81
0	2.15	-2.15	4.64	2.15
0	0.29	-0.29	0.08	0.29
3	0.56	2.44	5.97	10.73
124	124.00			19.33

TABLA 3



EN	TN	EN-TN	(EN-TN) <sup>2</sup>	(EN-TN) <sup>2</sup>
				TN
0	1.74	-1.74	3.03	1.74
64	58.65	5.35	28.67	0.49
8	11.61	-3.61	13.05	1.12
0	0.73	-0.73	0.53	0.73
24	24.44	-0.44	0.19	0.01
6	4.84	1.16	1.35	0.28
2	0.46	1.54	2.37	5.16
12	15.48	-3.48	12.08	0.78
5	3.06	1.94	3.75	1.22
1	0.07	0.93	0.86	11.85
1	2.44	-1.44	2.08	0.85
1	0.48	0.52	0.27	0.55
124	124.00			24.79

TABLA 4

EN	TN	EN-TN	(EN-TN) <sup>2</sup>	(EN-TN) <sup>2</sup>
				TN
36	35.42	0.58	0.34	0.01
11	11.61	-0.61	0.38	0.03
8	7.55	0.45	0.20	0.03
17	17.42	-0.42	0.18	0.01
11	14.76	-3.76	14.12	0.96
8	4.84	3.16	9.99	2.07
2	3.15	-1.15	1.31	0.42
9	7.26	1.74	3.03	0.42
11	9.35	1.65	2.73	0.29
1	3.06	-2.06	4.26	1.39
3	1.99	1.01	1.02	0.51
4	4.60	-0.60	0.36	0.08
3	1.48	1.52	2.32	1.57
0	0.48	-0.48	0.23	0.48
0	0.31	-0.31	0.10	0.31
0	0.73	-0.73	0.53	0.73
124	124.00			9.31

TABLA 5



EN	TN	EN-TN	(EN-TN) <sup>2</sup>	(EN-TN) <sup>2</sup>
				TN
0	3.48	-3.48	12.14	3.48
44	40.06	3.94	15.49	0.39
17	16.84	0.16	0.03	0.00
11	11.61	-0.61	0.38	0.03
2	1.45	0.55	0.30	0.21
16	16.69	-0.69	0.48	0.03
6	7.02	-1.02	1.03	0.15
6	4.84	1.16	1.35	0.28
4	0.92	3.08	9.49	10.32
8	10.57	-2.57	6.62	0.63
4	4.44	-0.44	0.20	0.04
3	3.06	-0.06	0.00	0.00
0	0.15	-0.15	0.02	0.15
1	1.67	-0.67	0.45	0.27
2	0.70	1.30	1.69	2.40
0	0.48	-0.48	0.23	0.48
124	124.00			18.86

TABLA 6

EN	TN	EN-TN	(EN-TN) <sup>2</sup>	(EN-TN) <sup>2</sup>
				TN
38	33.68	4.32	18.68	0.55
34	38.32	-4.32	18.68	0.49
14	14.03	-0.03	0.00	0.00
16	15.97	0.03	0.00	0.00
3	8.89	-5.89	34.66	3.90
16	10.11	5.89	34.66	3.43
3	1.40	1.60	2.55	1.82
0	1.60	-1.60	2.55	1.60
124	124.00			11.78

TABLA 7



EN	TN	EN-TN	(EN-TN) <sup>2</sup>	(EN-TN) <sup>2</sup>
				TN
0	1.74	-1.74	3.03	1.74
0	4.06	-4.06	16.52	4.06
0	1.74	-1.74	3.03	1.74
72	64.45	7.55	56.98	0.88
0	0.73	-0.73	0.53	0.73
2	1.69	0.31	0.09	0.06
0	0.73	-0.73	0.53	0.73
28	26.85	1.15	1.31	0.05
2	0.46	1.54	2.37	5.16
5	1.07	3.93	15.42	14.38
1	0.46	0.54	0.29	0.64
11	17.01	-6.01	36.10	2.12
1	0.07	0.93	0.86	11.85
0	0.17	-0.17	0.03	0.17
2	0.07	1.93	3.71	51.18
0	2.69	-2.69	7.21	2.69
124	124.00			98.18

TABLA 8

EN	TN	EN-TN	(EN-TN) <sup>2</sup>	(EN-TN) <sup>2</sup>
				TN
5	3.48	1.52	2.30	0.66
52	37.74	14.26	203.29	5.39
15	30.77	-15.77	248.83	8.09
0	1.45	-1.45	2.11	1.45
7	15.73	-8.73	76.14	4.84
23	12.82	10.18	103.58	8.08
1	0.92	0.08	0.01	0.01
4	9.96	-5.96	35.52	3.57
14	8.12	5.88	34.56	4.26
0	0.15	-0.15	0.02	0.15
2	1.57	0.43	0.18	0.12
1	1.28	-0.28	0.08	0.06
124	124.00			36.66

TABLA 9



EN	TN	EN-TN	(EN-TN) <sup>2</sup>	(EN-TN) <sup>2</sup>
				TN
45	48.19	-3.19	10.20	0.21
27	23.81	3.19	10.20	0.43
23	20.08	2.92	8.52	0.42
7	9.92	-2.92	8.52	0.86
13	12.72	0.28	0.08	0.01
6	6.28	-0.28	0.08	0.01
2	2.01	-0.01	0.00	0.00
1	0.99	0.01	0.00	0.00
124	124.00			1.94



ANEXO 1  
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital

Fecha de entrega: 21/10/2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: Bekner Widmar Lupaca Lupaca  
 Dirección: Urb. Santa Monica Mz. 5 lote 21  
 DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 71494681  
 Teléfono: 930-999098 email: beknerdack@gmail.com  
 Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_  
 Facultad y/o Escuela de Posgrado: Facultad de Ciencias de la Salud  
 Escuela Profesional o Mención: Farmacia y Bioquímica  
 Título o Grado Académico a optar: Químico Farmacéutico  
 Asesor: M. Sc. María Antonieta Loayza Lopez  
 Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:  
 Trabajo de Investigación  Tesis  Trabajo de Suficiencia Profesional  Trabajo Académico   
 Título: Características de las embarazadas y su relación con los resultados de los análisis de orina con tira reactiva en la institución prestadora de salud Santa María - 2024  
 Palabras claves, (3 a 5 términos): Características de las embarazadas, Análisis de orina, Tira reactiva  
 ¿Esta obra se desarrolló en la UANCV <sup>1,2</sup>?

<sup>1</sup> 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, entré otros relacionados.  
<sup>2</sup> 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: Bioquímica P-08

Firma de Autor



huella digital

21 de octubre 2024

Fecha