



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



**CARACTERÍSTICAS SOCIO REPRODUCTIVOS ASOCIADAS
A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES
MULTÍPARAS DEL CENTRO DE SALUD
METROPOLITANO PUNO 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. ESMERALDA KATIOSKA JINCHUÑA ROMERO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
OBSTETRA

JULIACA – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**CARACTERÍSTICAS SOCIO REPRODUCTIVOS ASOCIADAS
A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES
MULTÍPARAS DEL CENTRO DE SALUD
METROPOLITANO PUNO 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. ESMERALDA KATIOSKA JINCHUÑA ROMERO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

OBSTETRA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:


Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAFORA

PRIMER MIEMBRO

:


Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

SEGUNDO MIEMBRO

:


Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

ASESORA DE TESIS

:


Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN : SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA - P06

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 999-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 14 de agosto del 2024

Vistos: El Expediente N° 2024-CU-9778 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 SOCIO REPRODUCTIVOS ASOCIADAS A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES MULTÍPARAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023**

CONSIDERANDO:

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

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de **OBSTETRA** del (la) bachiller: **ESMERALDA KATIOSKA JINCHUÑA ROMERO** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- | | | |
|----------------|---|--|
| * Presidente | : | Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA |
| * 1er. Miembro | : | Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE |
| * 2do. Miembro | : | Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA |
| * Asesor | : | Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL |

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

DIA : JUEVES 15 DE AGOSTO DEL 2024
HORA : 15: 00 HORAS
LOCAL : SALÓN DE GRADOS

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 Obstetricia, la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



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

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



**UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"**

RESOLUCIÓN DECANAL N°933-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 25 de julio del 2024

VISTOS: Exp. 2024-CU-9120 presentada por el(la) egresado(a) **ESMERALDA KATIOSKA JINCHUÑA ROMERO** quien ha solicitado cambio del presidente, primer miembro del Proyecto de Investigación conducente para optar el título profesional de **OBSTETRA**

CONSIDERANDO: Que, según Resolución Decanal N° 1006 -2023-D-FCS-UANCV, se aprueba el Proyecto de Tesis titulado: **CARACTERÍSTICAS SOCIO REPRODUCTIVOS ASOCIADAS A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES MULTÍPARAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023** 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. GRACIELA BERNAL SALAS**
- **1er. Miembro** : **Dra. PATRICIA AMERICA ORTIZ AMPUERO**
- **2do. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- **Asesor(a)** : **Dra. ESPERANZA CUEVA ROSEEL**

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°337-2024-UI-FCS-UANCV-J** solicitando la emisión de la resolución de cambio del presidente, 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 PRESIDENTE, PRIMER MIEMBRO designados a él (la) egresado (a) **ESMERALDA KATIOSKA JINCHUÑA ROMERO** para la revisión del proyecto de investigación titulado **CARACTERÍSTICAS SOCIO REPRODUCTIVOS ASOCIADAS A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES MULTÍPARAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023** para optar al Título Profesional de **OBSTETRA** debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera:

- **Presidente** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACTORA**
- **1er. Miembro** : **Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE**
- **2do. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- **Asesor(a)** : **Dra. ESPERANZA CUEVA ROSEEL**

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

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

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

[Signature]
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
D D P 2024
D E C A N A

937885/24
20/07/24
EP/Investigación



RESOLUCIÓN DECANAL N° 1006-2023-D-FCS-UANCV

Juliaca, 16 de octubre del 2023

VISTOS:

El Oficio N° 169-2023-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de Proyectos de Investigación de fecha 10 de octubre del 2023 de la E.P. Obstetricia;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado(a): **ESMERALDA KATIOSKA JINCHUÑA ROMERO** ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: **CARACTERÍSTICAS SOCIO REPRODUCTIVOS ASOCIADAS A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES MULTÍPARAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**;

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

- * **Presidente** : Dra. GRACIELA BERNAL SALAS
- * **1er. Miembro** : Dra. PATRICIA AMERICA ORTIZ AMPUERO
- * **2do. Miembro** : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

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

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el PROYECTO DE INVESTIGACIÓN, presentado por el (la) egresado(a): **ESMERALDA KATIOSKA JINCHUÑA ROMERO**, para optar el Título Profesional de **OBSTETRA** titulado: **CARACTERÍSTICAS SOCIO REPRODUCTIVOS ASOCIADAS A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES MULTÍPARAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023** con todos los objetivos generales, objetivos específicos, sede de ejecución, cronograma, presupuesto y línea de investigación, registrados en el acta de registro de proyectos de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia, folio 272;

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

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A) DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL**.

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

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

M. Sc. María Antonietta Loayza López

M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ
DECANA (e)

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



CARACTERÍSTICAS SOCIO REPRODUCTIVOS A PARTIR DE LAS TESIS DE INVESTIGACIÓN INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES MULTIPARAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

29%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

19%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	7%
3	Submitted to Universidad Nacional de Colombia Trabajo del estudiante	4%
4	tesis.unap.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	apirepositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1%
	repositorio.udh.edu.pe	



METADATOS COMPLEMENTARIOS

Título de la tesis	
CARACTERÍSTICAS SOCIO REPRODUCTIVOS ASOCIADAS A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES MULTÍPARAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	ESMERALDA KATIOSKA JINCHUÑA ROMERO
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	76301580
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0002-2578-6057
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	ESPERANZA CUEVA ROSSEL
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02558176
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-7453-3382
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02405808
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	ELIZABETH VARGAS ONOFRE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29216323
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01297921



Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - P06
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>País: Perú Departamento: Puno Provincia: Puno Distrito: Puno</p> <p>Coordenadas: Latitud: -15.8431527 Longitud: -70.0220051</p> <p>https://maps.app.goo.gl/httmx2HFsr2dEjk39</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Marzo 2024 – Agosto 2024
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html	<p>Ciencias médicas, Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.00.00</p> <p>Obstetricia, Ginecología https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02</p>



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dr. María Amparo del Pilar Chambel Calacora
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo ESMERALDA KATIOSKA JINCHUÑA ROMERO, identificado con DNI Nro. 76301580 en mi condición de egresado de:

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

OBSTETRICIA

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

CARACTERÍSTICAS SOCIO REPRODUCTIVOS ASOCIADAS A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES MULTÍPARAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023

Asesorado por: Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

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 16 de Septiembre del 2024


Firma del Asesor
(obligatoria)


FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A mi amado hermano Wilmer Jinchuña Romero: aunque ya no estás físicamente, percibo tu presencia y amor en cada paso de mi vida. Dedico esta tesis a tu memoria como homenaje a tu espíritu valiente y la inspiración que dejaste en mí.

A mis queridos padres, Cesáreo Jinchuña Incacutipa y Lucila Romero Sihuayro, y a mis adoradas hermanas Miriam y Yesenia, quienes con su amor incondicional y apoyo constante han sido mi pilar en este camino. Gracias por creer en mí y ser mi fuente de fortaleza.

.



AGRADECIMIENTO

Por eso, quiero agradecer a mi Escuela:
UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR
CÁCERES VELASQUEZ, porque es aquí
donde encontrarán todo el conocimiento... Y
ahora una parte de mí también;

Quiero agradecer a la Dra. Esperanza Cueva
Rossel por ayudarme con el trabajo de
investigación.

Reconocemos el valioso apoyo brindado por
el personal del Centro de Salud Metropolitano
Puno durante este estudio.



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. Problema general.....	2
1.1.2. Problemas específicos	2
1.2. Objetivos de la investigación	3
1.2.1. Objetivo general	3
1.2.2. Objetivos específicos	3
1.3. Justificación	3
1.4. Hipótesis.....	5
1.4.1. Hipótesis general.....	5
1.4.2. Hipótesis específicas.....	5
1.5. Variables.....	5



1.6. Operacionalización de variables6

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación7
2.1.1. Antecedentes a Nivel Internacional7
2.1.2. Antecedentes a Nivel Nacional11
2.1.3. Antecedentes regionales14
2.2. Marco teórico15
2.3. Marco conceptual24

CAPÍTULO III

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Diseño de la investigación.....27
3.2. Método27
3.3. Población y muestra.....27
3.4. Técnicas, fuentes e instrumentos.....28
3.5. Diseño de contrastación de hipótesis.....28
3.6. Validez y confiabilidad del instrumento28
3.7. Procesamiento y análisis de datos29

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

CONCLUSIONES61
RECOMENDACIONES63
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS65



ANEXOS	68
ANEXO 1 MATRIZ DE DATOS	69
ANEXO 2 MATRIZ DE CONSISTENCIA	76
ANEXO 3 CUESTIONARIO	79
ANEXO 4 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO.....	82



ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1	Edad y las infecciones urinarias en gestantes múltiparas del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.	27
TABLA 2	Lugar de vivienda y las infecciones urinarias en gestantes múltiparas del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.	30
TABLA 3	Nivel de estudio y las infecciones urinarias en gestantes múltiparas del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.	32
TABLA 4	Nivel socioeconómico y las infecciones urinarias en gestantes múltiparas del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.	34
TABLA 5	Antecedentes de enfermedades predisponentes y las infecciones urinarias en gestantes múltiparas del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.	36
TABLA 6	Antecedentes y las infecciones urinarias en gestantes múltiparas del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.	38
TABLA 7	Edad gestacional y las infecciones urinarias en gestantes múltiparas del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.	40
TABLA 8	Atención prenatal y las infecciones urinarias en gestantes múltiparas del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.	42
TABLA 9	Frecuencia de las relaciones sexuales y las infecciones urinarias en gestantes múltiparas del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.	44
TABLA 10	Número de parejas sexuales y las infecciones urinarias en gestantes múltiparas del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.	46
TABLA 11	Uso del condón y las infecciones urinarias en gestantes múltiparas del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.	48
TABLA 12	Higiene genital y las infecciones urinarias en gestantes múltiparas del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.	50



ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1	Edad y las infecciones urinarias en gestantes múltiparas del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.	28
FIGURA 2	Lugar de vivienda y las infecciones urinarias en gestantes múltiparas del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.	30
FIGURA 3	Nivel de estudio y las infecciones urinarias en gestantes múltiparas del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.	32
FIGURA 4	Nivel socioeconómico y las infecciones urinarias en gestantes múltiparas del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.	34
FIGURA 5	Antecedentes de enfermedades predisponentes y las infecciones urinarias en gestantes múltiparas del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.	36
FIGURA 6	Antecedentes de infecciones urinarias en gestantes múltiparas del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.	38
FIGURA 7	Edad gestacional y las infecciones urinarias en gestantes múltiparas del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.	40
FIGURA 8	Atención prenatal y las infecciones urinarias en gestantes múltiparas del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.	42
FIGURA 9	Frecuencia de las relaciones sexuales y las infecciones urinarias en gestantes múltiparas del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.	44
FIGURA 10	Número de parejas sexuales y las infecciones urinarias en gestantes múltiparas del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.	46
FIGURA 11	Uso del condón y las infecciones urinarias en gestantes múltiparas del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.	48
FIGURA 12	Higiene genital y las infecciones urinarias en gestantes múltiparas del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.	50
FIGURA 13	Tipo de infecciones urinarias en gestantes múltiparas del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.	52



RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo: Determinar las características socio reproductivas relacionadas a las infecciones del tracto urinario en gestantes múltiples del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023. Metodología: El tipo de estudio que probablemente se ajuste a este diseño (una forma de investigación cuantitativa sin experimentos) será el correlacional, transversal y prospectivo. Resultados: Existe correlación de las siguientes características sociales con la presencia de infecciones del tracto urinario en gestantes múltiples: Edad entre 18-33 años, coeficiente $r=56.5\%$ ($NS=0,007$), 2° Residir en zona periurbana; coeficiente $r=55.1\%$ ($NS=0,032$). Fuente secundaria educativa. coeficiente; $r(58\%)$. 4 nivel socioeconómico bajo $r=.71$, ($P<005$). Se ha demostrado que las correlaciones clínicas entre las siguientes características reproductivas e ITU en gestantes múltiples son: edad gestacional a término con $44,9\%$ $NS =0,17$, afectando al $65,2\%$ de las mujeres con muchos hijos. En el presente estudio, realizado en embarazadas múltiples atendidas en el Centro de Salud Metropolitano de Puno 2023, se encontró una relación sustancial entre las infecciones del tracto urinario y los factores socioreproductivos. Los investigadores encontraron que este era el caso.

Palabras clave: Características socio reproductivas, gestantes múltiples.



ABSTRACT

The present investigation aims to: Determine the socio-reproductive characteristics related to urinary tract infections in multiparous pregnant women at the Puno Metropolitan Health Center 2023. Methodology: The type of study that probably fits this design (a form of quantitative research without experiments) will be correlational, cross-sectional, and prospective. Results: There is a correlation of the following social characteristics with the presence of urinary tract infections in multiparous pregnant women: Age between 18-33 years, coefficient $r = 56.5\%$ (NS = 0.007), 2 ° Residing in a peri-urban area; coefficient $r = 55.1\%$ (NS = 0.032). Secondary educational source. coefficient; r (58%). 4 low socioeconomic level $r = .71$, (P < 005). Clinical correlations between the following reproductive characteristics and UTI in multiparous pregnant women have been shown to be: gestational age at term with 44.9% NS = 0.17, affecting 65.2% of women with multiple children. In the present study, carried out in multiparous pregnant women treated at the Metropolitan Health Center of Puno 2023, a substantial relationship was found between urinary tract infections and socioreproductive factors. The researchers found this to be the case..

Keywords: Socio-reproductive characteristics, multiparous pregnant women.



INTRODUCCIÓN

La presente investigación titulado: Características socio reproductivas relacionadas a las infecciones urinarias en gestantes multíparas del Centro de Salud Metropolitano Puno, 2023. El embarazo es un proceso mediante el cual la mujer sufre modificaciones fisiológicas anatómicas, hormonales los cuales predisponen a muchas patologías dentro de ellas las infecciones urinarias, existen muchos factores conductuales, obstétricos, sociales que influyen en las infecciones urinarias la pobreza es otro de los factores que predispone a muchas patologías, debido a que las familias vulnerables no cuentan con los servicios básicos de saneamiento, la falta de educación permanente sobre el cuidado de la salud, el tiempo donde la gestante no trabaja ,motivo por el que no acude a las atenciones prenatales. (1) Las infecciones del tracto urinario que se desarrollan durante el embarazo deben detectarse lo antes posible debido a la gravedad de los problemas que pueden surgir durante el embarazo, como la prematura vez el bajo peso membrana hialina que causan alta mortalidad perinatal. (2)

Conectó diferentes cosas, pero no cambió ni controló ningún aspecto. Para la parte estadística se utilizó el chi cuadrado.

El siguiente es el formato organizado de esta investigación: En el I capítulo, cubrimos las características generales, la definición del problema, la formulación del problema, la justificación, los objetivos y las conclusiones. En el II capítulo, discutiremos el marco teórico, la base del estudio a nivel internacional, nacional y regional, el marco conceptual y el marco teórico actual. La metodología de la investigación se presenta en el Capítulo III. Los resultados, conclusiones y sugerencias se presentan en el Capítulo IV.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. Planteamiento del problema

Las infecciones urinarias constituyen un problema de salud pública o por la alta incidencia que se presentan durante el embarazo y las complicaciones maternas y perinatales que causan elevadas tasas de morbilidad y mortalidad. Las infecciones del tracto urinario, bacteriuria asintomática, cistitis y pielonefritis aguda (PNA) son complicaciones más frecuentes durante el control prenatal debido a los cambios anatómicos que presenta la gestante en este estado fisiológico. Es fundamental realizar un diagnóstico precoz e implementar un tratamiento oportuno para que no surjan secuelas materno-fetales que lleven tanto a la madre como al feto a daños irreparables. Se diagnostica mediante el hallazgo de un patógeno en el cultivo de orina (que en la mayoría de los casos será *Escherichia coli*), a nivel mundial, esta patología alcanza una incidencia del 10% siendo está mucho más en América latina y el Caribe donde se tiene aproximadamente un 30%. (3)



En 2017, se determinó que 306 mujeres embarazadas acudieron a la clínica ambulatoria con diagnóstico de infección del tracto urinario. En 2018, se trató a 349 pacientes adultas embarazadas con infección del tracto urinario. Sin embargo, 1 774 mujeres recibieron el alta hospitalaria orientada a la clínica y estaban embarazadas en el momento de la inclusión (segunda causa: embarazo materno). Esto se informó en el boletín estadístico publicado por el Instituto Materno Perinatal junto con el Departamento Nacional de Estadística e Información. El departamento de Puno no es ajeno a esta problemática de salud pública y la incidencia de infección urinaria va desde el 60 a 70% de acuerdo a la encuesta ENDES 2019 donde las gestantes de mayor incidencia en el ámbito rural que en el urbano. Los factores socioeconómicos, el saneamiento básico y los malos hábitos de higiene incrementan la incidencia de esta patología. Viendo esta gran problemática es que si decide realizar esta investigación formulando la siguiente interrogante. (4)

1.1.1. Problema general

PG. ¿Cuál es la relación de las características socio reproductivas a las infecciones urinarias en gestantes multíparas del Centro de Salud Metropolitano?

1.1.2. Problemas específicos

PE1. ¿Cuál es la relación de las características sociales a las infecciones urinarias en gestantes multíparas del Centro de Salud Metropolitano?

PE2. ¿Cuál es la relación de las características reproductivas a las infecciones urinarias en gestantes multíparas del Centro de Salud Metropolitano?



PE3.- ¿Cuál es la infección urinaria que tiene mayor prevalencia en las gestantes multíparas del Centro de Salud Metropolitano?

1.2. Objetivos de la investigación

1.2.1. Objetivo general

OG. Determinar la relación de las características socio reproductivas a las infecciones urinarias en gestantes multíparas del Centro de Salud Metropolitano.

1.2.2. Objetivos específicos

OE1.- Explicar la relación de las características sociales a las infecciones urinarias en gestantes multíparas del Centro de Salud Metropolitano.

OE2.- Describir la relación de las características reproductivas a las infecciones urinarias en gestantes multíparas del Centro de salud Metropolitano.

OE3.- Identificar la infección urinaria de mayor frecuencia en las gestantes multíparas del Centro de Salud Metropolitano.

1.3. Justificación

Por su aporte teórico

Las infecciones urinarias se presentan con mayor frecuencia durante el embarazo en el ámbito rural y urbano en el departamento de Puno, ocasionando múltiples complicaciones en la madre como parto pretérmino, anemia, ruptura prematura de membranas y en el niño por nacer presentando bajo peso al nacer, prematuridad, membrana hialina. Se realizó la presente investigación con la finalidad de conocer los factores que



ocasionan esta patología, para emprender estrategias que contribuyan a mejorar esta problemática de salud pública. (5)

Por su aporte práctico

Con el propósito de contribuir significativamente a la reducción de complicaciones materno-perinatales, este estudio se enfoca en mejorar la calidad de atención brindada a las mujeres embarazadas en el Centro de Salud Metropolitano. Al implementar métodos de diagnóstico más tempranos para las infecciones del tracto urinario, se posibilita un tratamiento oportuno y eficaz. Esto no solo permitirá abordar las infecciones antes de que se agraven, sino que también reducirá el riesgo de complicaciones tanto para la madre como para el recién nacido. Además, fortalecerá las prácticas de salud pública al establecer protocolos más efectivos para el manejo de infecciones durante el embarazo, contribuyendo así al bienestar general de la comunidad.

Por su aporte metodológico

Esta investigación proporcionará una base significativa para que otros científicos emprendan estudios adicionales sobre infecciones urinarias durante el embarazo. Al enriquecer el conocimiento existente. Esto podría llevar a un mejor entendimiento de los factores de riesgo, métodos de prevención y tratamientos más efectivos para las mujeres embarazadas que padecen estas infecciones, beneficiando tanto a las futuras madres como a sus hijos. Creemos que esta contribución al campo de la salud materno-infantil fomentará avances significativos y promoverá el bienestar general de la comunidad.



1.4. Hipótesis

1.4.1. Hipótesis general

HG.- Existe relación de las características socio reproductivas a las infecciones urinarias en gestantes multíparas del Centro de Salud Metropolitano.

1.4.2. Hipótesis específicas

HE1.- Existe relación de las características sociales como: Edad, lugar de vivienda, nivel de estudio, nivel socioeconómico, antecedentes de enfermedades predisponentes, antecedentes de infecciones urinarias en gestantes multíparas del Centro de Salud Metropolitano.

HE2.- Existe relación de las características reproductivas como: Edad gestacional, atención prenatal, frecuencia de relaciones sexuales, número de parejas sexuales, uso del condón, higiene genital. a las infecciones urinarias en gestantes multíparas el Centro de Salud Metropolitano.

HE3.- La infección urinaria de mayor prevalencia es la bacteriuria asintomática en gestantes multíparas del Centro de Salud Metropolitano.

1.5. Variables

Variable 1

Características

Variable 2

Infección del tracto urinario



1.6. Operacionalización de variables

Variables	Dimensión	Indicador	Valores
1.- Variable Características	1.1. Característica social	1.1.1 Edad 1.1.2 Lugar de vivienda 1.1.3 nivel de estudio 1.1.4. Nivel Socioeconómico 1.1.5 Antecedentes de enfermedades predisponentes 1.1.6 Antecedentes de infección urinaria.	< de 17 años 18 a 33 años 34 años a mas Urbano Rural Periurbano Primaria Secundaria Superior Bajo< 1030 nuevos soles Medio>1030 nuevos soles Diabetes Obesidad Anemia Si presente No presente
	1.2 Característica Reproductivas	1.2.1 Edad gestacional 1.2.2 Atención prenatal 1.2.3 Frecuencia de las relaciones sexuales 1.2.4. Número de parejas sexuales 1.2.5. Uso del condón 1.2.6 Higiene genital	Termino 38-40 semanas < de 37 pretérmino >de 41 postérmino < de 6 atenciones prenatales >de 6 atenciones prenatales Una relación sexual por semana. Dos a más relaciones sexuales por semana) Una pareja sexual Dos a más parejas sexuales. Si utiliza No utiliza Adecuado Inadecuado
2.- Variable Infección del tracto Urinaria	2.1 tipos de infección urinaria	2.1.1 Bacteriuria Asintomática 2.1.2 Cistitis 2.1.3Pielonefritis	Examen laboratorial Examen laboratorial Examen laboratorial



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes a Nivel Internacional

Lascano J, en su tesis Frecuencia de infección del tracto urinario en pacientes embarazadas ingresadas en el servicio de ginecología y obstetricia del hospital Alfredo Noboa Montenegro 2019

Durante el embarazo, las mujeres aún sufren de una patología caracterizada por infecciones del sistema urinario. Debido a que la falta de un tratamiento adecuado perjudica el aumento de la depresión posparto en las experiencias negativas vividas durante el embarazo, es importante reconocer y evaluar qué factores desencadenantes dan origen a esta patología. Para este estudio se buscó a través de la historia clínica a las mujeres embarazadas con diagnóstico de ITU entre los meses de enero a junio del 2018. Las mujeres que fueron atendidas en la sección de ginecología. Se registraron 120 casos de ITU que no reciben tratamiento para esta población. De igual forma, se determinó la incidencia de infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas luego de analizar diferentes variables utilizando SPSS para su análisis. Este estudio se



realizó con base en la microscopía de orina y el cultivo de orina. Se pudo detallar que la infección más frecuente es la cistitis, reuniendo el 51% de los casos en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro y la edad gestacional con mayor frecuencia para infecciones del tracto urinario durante el embarazo son los meses comprendidos entre febrero y octubre. Los autores recomiendan que los médicos asistentes, residentes e internos trabajen juntos en la práctica de ginecología y obstetricia para establecer un plan de tratamiento rápido. (6)

Robles J, Infecciones del tracto urinario y consecuencias en mujeres embarazadas atendidas en el Hospital Universitario de Guayaquil en el año 2019

Además, la infección del tracto urinario durante el embarazo es una de las enfermedades más comunes que se encuentran en cada embarazo. Por las morbilidades que produce, plantea importantes riesgos tanto para la salud materna como neonatal. Las mujeres embarazadas son más propensas a esto y, por lo tanto, enfrentan muchos problemas. Las condiciones clínicas observadas con mayor frecuencia son el parto prematuro. Es un estudio realizado como una investigación retrospectiva, descriptiva, no experimental y observacional para determinar la incidencia de infecciones urinarias y sus consecuencias en mujeres embarazadas atendidas en el Hospital Universitario UFHE Guayaquil durante el año 2019. No hubo observación directa de la ocurrencia de estas infecciones ni de los desenlaces que siguieron. Este estudio incluyó a todas las pacientes atendidas en la sección ambulatoria de Ginecología-Obstetricia del Hospital



Universitario de Guayaquil con diagnóstico de ITU durante el embarazo entre el 1 de enero de 2019 y el 31 de diciembre de 2019. Según el estudio, la incidencia fue de 82,9 por 1000 embarazadas. El grupo de edad más afectado, con un 39 por ciento del total de casos notificados, fue el de las personas de entre 20 y 26 años. Las infecciones del tracto urinario informaron una prevalencia del sesenta por ciento en el segundo trimestre, siendo la mayor frecuencia entre todos los casos de embarazo. El nivel educativo de las mujeres también fue un factor de riesgo asociado con una mayor probabilidad de cirugía radical en este grupo de control; el 68% (58 de 85) de las mujeres embarazadas exhibieron los niveles más bajos. Los principales síntomas clínicos fueron fiebre (47% de los casos), seguida de disuria y polaquiuria. (7)

Muñoz J, Prevalencia y factores asociados a infección del tracto urinario en embarazadas del Hospital Teófilo Dávila, mayo- diciembre 2018

La prevalencia de esta patología, que puede oscilar entre el 13,8% y el 15,7% hasta el 33% de la población, En los últimos años, la investigación sobre este tema ha despertado un creciente interés en diversos países como España, México, Colombia y Ecuador. Los estudios realizados en estas regiones han revelado factores de riesgo asociados que presentan una notable similitud, aunque la prevalencia de esta patología muestra variaciones entre los países debido a diferencias contextuales, sociales y sanitarias.



El presente estudio tiene como objetivo principal determinar la prevalencia de infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas atendidas en el Hospital Teófilo Dávila durante el período comprendido entre mayo y diciembre de 2018. Asimismo, busca analizar y comprender las variables que se encuentran asociadas con estas infecciones, con el propósito de aportar información relevante que contribuya al diseño de estrategias de prevención y manejo clínico más efectivas para esta población vulnerable. La metodología consiste en: Se realizó una investigación cuantitativa, analítica y transversal, con un tamaño de muestra de 196 y un tamaño de universo de 4996. Se encontró que la prevalencia de infecciones del tracto urinario (ITU) en mujeres embarazadas fue del 21,4%, con una mayor frecuencia durante el segundo trimestre del embarazo. El riesgo más significativo fue el antecedente previo de infecciones del tracto urinario (OR 12,97; IC95% 5,529-30,441; $p = 0,0001$). Entre las características sociodemográficas, el bajo nivel socioeconómico se mostró como predictor de la aparición de infecciones del tracto urinario (ITU) (odds ratio = 6,474; intervalo de confianza del 95% = 0,845-49,608 $p = 0,041$), al igual que el bajo nivel educativo (odds ratio = 3,278; intervalo de confianza del 95% = 1,589-6,762, $p = 0,001$). El odds ratio para mujeres multíparas es de 0,305, con un intervalo de confianza del 95% que varía de 0,148 a 0,629, y el valor p es 0,001. (8)



2.1.2. Antecedentes a Nivel Nacional

Velarde D, Factores socio reproductivos asociados a la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 5 de noviembre de Tacna, en el año 2018

Objetivo de la investigación Identificar las características socioreproductivas relacionadas con las infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas atendidas en el Puesto de Salud 5 de Noviembre, ubicado en Tacna - 2018. Materiales y métodos Estudio retrospectivo de casos y controles realizado en el 2018, en el que se incluyeron cien gestantes seleccionadas aleatoriamente para determinar si presentaban o no infección del tracto urinario (ITU). Edad, estado civil, nivel educativo, número de gestaciones y periodo intergenital; antecedentes de ITU. Se recopiló estadística descriptiva en una base de datos, la cual fue utilizada para realizar el estudio. Finalmente, se aplicó estadística inferencial (X^2) con significancia estadística de $p < 0,05$; Los desenlaces. Las mujeres con anemia leve a moderada se encontraban predominantemente en el grupo de edad de 25 a 34 años (38,0%), cohabitaban (52,3%), generalmente habían completado solo la educación secundaria (24,7%) y la mayoría de ellas realizaban tareas domésticas como amas de casa principalmente, aunque el empleo combinado y los trabajadores residentes representaban una cuarta parte o más de los casos clínicos que requerían evaluación de niveles de gravedad <100 g/L durante las prácticas prenatales de rutina. Alrededor del 23% de este número dio positivo en las pruebas de laboratorio cuando presentó signos de infección del tracto urinario entre los primeros embarazos. (9)



Bonzano J, en su tesis “Factores de riesgo asociados a infecciones del tracto urinario en gestantes. Centro de Salud de Palmapampa. 2021”

Los elementos de la estructura de investigación del presente estudio incluyeron una introducción, revisión de literatura, materiales y métodos, hallazgos, discusiones, conclusiones y sugerencias, bibliografías, anexos apropiados. Este estudio fue diseñado bajo un enfoque de investigación con tipo cuantitativo, aplicado y no experimental, diseño de caso control analítico transversal-retrospectivo utilizando una técnica de muestreo intencional dentro del cual seleccionamos cincuenta gestantes diagnosticadas con ITU ($n = 50$) como casos, receptoras de atención de salud en el Centro de Salud de Palmapampa para el año 2021; de manera recursiva en el proceso de cálculo del tamaño de muestra se seleccionó matemáticamente al igual que el número a comparar cada paciente con esta causa de ITU por dos pacientes sin antecedentes. Resultados de la investigación: De 50 gestantes atendidas en HCES1 - VRAEM, tenemos los siguientes resultados: En este año (2021), en el Centro de Salud de Palmapampa la mayoría de los Urocultivos positivos fueron para Bacteriuria Asintomática 56% $n = 28$. Los factores de riesgo asociados con las infecciones del tracto urinario durante el embarazo se encuentran dentro de las variables de riesgo ginecológico-obstétrico ($OR > 1$), incluyen vulvovaginitis, antecedentes de ITU, frecuencia de controles prenatales y edad gestacional. (10)



Martin L, Factores de riesgo de la infección del tracto urinario en gestantes del servicio de gestantes con complicaciones del hospital de contingencia Hermilio Valdizan Medrano de abril a setiembre 2018

Los objetivos de este estudio son (1) identificar los factores de riesgo de infección del tracto urinario en embarazadas atendidas en el servicio de complicaciones obstétricas del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizán Medrano entre los meses de abril y septiembre de 2018, y (2) describir las características sociodemográficas de los factores de riesgo de infección del tracto urinario. Se utilizan métodos y materiales. Métodos: Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo de corte transversal. Se incluyeron 61 gestantes con diagnóstico de infección urinaria en los mismos servicios seleccionados. Se recopiló información de historias clínicas pasadas a través del registro. Se calcularon medidas de frecuencia durante la investigación utilizando SPSS 24.0®; los desenlaces. En la presentación de ITU como positivo en 96.7%, seguido de pielonefritis: amenaza de parto pretérmino donde los porcentajes son mayores cuando se alcanza el uridiagnóstico para este diagnóstico pero su distribución es similar a NAPA (presencia o ausencia) —solo, se atiende nuevamente en el tercer seguimiento (>72 h de inicio del tratamiento). El infectante manifestó que fue empírico con indicación de urocultivo aislado en control futuro y egresado a las tres dosis; ya tratado presentó pico febril final al segundo día por lo que se evaluó infección recurrente mediante nueva mirada a síntomas como síndrome de enteritis final “Ella”-lista de frecuencias— prevalencia, tiempo. Concluyo. En la atención de gestantes con problemas



existe una influencia directa en los factores de riesgo de ITU en madres primerizas. (11)

2.1.3. Antecedentes regionales

Nieves C, Factores de riesgo relacionados a las infecciones del tracto urinario durante el embarazo, centro de salud Nircupampa Puno, 2020

El presente estudio tiene como objetivo investigar los factores que aumentan la probabilidad de que se presenten ITU en las mujeres embarazadas que acuden al Centro de Salud Nicrupampa de Puno en el año 2020. De acuerdo con los hallazgos de este estudio científico, las variables predisponentes que podrían hacer que las mujeres embarazadas sean más propensas a las infecciones del tracto urinario fueron el foco de la investigación. Según esta teoría, existe una conexión entre las infecciones del tracto urinario que ocurren durante el embarazo y las variables de riesgo que incluyen factores sociodemográficos, factores biológicos y factores obstétricos. Este estudio fue de naturaleza cuantitativa, retrospectiva y correlacional. Se utilizó un modelo no experimental con un diseño transversal e incluyó 129 mujeres embarazadas con diagnóstico de infecciones del tracto urinario (ITU). Además de las otras herramientas, también se utilizó la ficha de recolección de datos. Los datos se evaluaron utilizando el software estadístico SPSS V26.1, y se utilizó una prueba de Chi cuadrado para establecer si la hipótesis era correcta o no. En consecuencia: La siguiente información pertenece a las características sociodemográficas, cincuenta y cuatro por ciento de gestantes con edades entre veinte y treinta y cinco años; las provenientes de regiones metropolitanas representaron alrededor del 54%;



solo el cuarenta y cinco por ciento había completado la escuela primaria; el sesenta y ocho por ciento trabajaba como dependiente. En cuanto a las variables biológicas: 61.2% gestantes con dos o más parejas sexuales; •55.8% gestantes con antecedente de infección del tracto urinario; y •61.2 % gestante con índice de masa corporal normal Adicionalmente, 54.3% gestantes tenían ≥ 37 semanas de gestación. (12)

2.2. Marco teórico

2.2.1 Características

Se trata de una característica o propiedad que describe a individuos, objetos o incluso a un grupo de ellos dentro de un lugar o situación específicos. Esta cualidad permite identificar y distinguir a los elementos en función de sus atributos particulares, ya sean físicos, emocionales, sociales o de otro tipo. Al comprender estas características, podemos analizar cómo interactúan las personas y los objetos en diferentes contextos, lo que nos ayuda a entender mejor el mundo que nos rodea y las relaciones que se establecen en distintos escenarios

2.2.1.1. Característica social: Son determinantes propias de cada individuo que le facilitan la interacción a nivel personal con otros miembros de la comunidad.

Edad: Una de cada cinco mujeres tiene infecciones del tracto urinario. Es común en niños y adultos también, donde existe enfermedades que dan en un grupo específico de edad, que tiene influencia en la salud de las personas.

Menores de 17 años catalogados como alto riesgo por la inmadurez psicológica que presenta. (13)



De 18 a 33 años grupo etario donde generalmente ocurre la reproducción y se caracterizan por la madurez psicológica que presentan 34 años a más. Por eso, en el mundo de los médicos especialistas en bebés, si perteneces a un determinado grupo de edad. (14)

Lugar de vivienda: Se refiere al lugar donde vive una persona. El lugar donde vive una persona, tiene mucha influencia en el comportamiento de la salud de las personas.

- Urbano: La persona radica en la ciudad, dónde existe instituciones públicas y privadas, hospitales, instituciones educativas y otras instituciones, cuentan con los servicios básicos de salud, existen servicios de internet, luz, que son muy importantes en la sociedad.
- Rural: Residencia en el campo, donde no existen los servicios básicos, como agua y desagüe, internet que son necesarios para vivir. Las personas que radican en este lugar están expuestas a muchas enfermedades.
- Periurbano: Residencia urbano marginal. (15)

Nivel de estudio

Grado de estudio obtenido

- El estudio básico de los individuos desde el primero hasta el sexto grado se denomina educación primaria.
- La educación secundaria es una continuación del nivel de educación primaria. Después del primer año de la escuela secundaria, continúa durante el segundo año, el tercer año, el cuarto año y el quinto año.
- Superior: Estudios que continúan al nivel secundario y trata de los institutos superiores y universidades. (16)



Nivel socioeconómico: La familia es un núcleo, donde viven padres, hijos, abuelos, sobrino, el salario mínimo no alcanza para cubrir la canasta familiar por lo que los integrantes del núcleo familiar buscan trabajar para cubrir la canasta familiar. La mala nutrición expone a estos integrantes de grupos vulnerables a adquirir muchas patologías dentro de ellas las infecciones urinarias debido a la falta de saneamiento básico.

- Un salario mínimo de 1030 soles, que no es suficiente para cubrir la canasta familiar debido al bajo nivel de ingresos.
- Nivel medio ingreso más de 1030 soles, recursos económicos mejores que el sueldo mínimo. (17)

Antecedentes de enfermedades predisponentes: El padecer de enfermedades crónicas como diabetes mellitus, obesidad, anemia, vaginosis bacteriana, hacen que las infecciones urinarias sean mucho más frecuentes.

Antecedente infección urinaria: Las personas que padecen los cuadros recurrentes de infección urinaria predisponen a padecer cuadros de una infección urinaria, más severa por la resistencia a los medicamentos. (18)

2.2.1.2 Características reproductivas

Edad gestacional

Es el tiempo que transcurre desde la fecundación hasta la expulsión del feto, La estimación de la edad gestacional es basada mediante la ecografía fetal, se puede observar el crecimiento del feto en el primer trimestre, lo que nos determina la edad gestacional.

- Un embarazo normal comprende entre 38 a 40 semanas y el desarrollo del feto es el adecuado y listo para la expulsión.
- Menor de 37 semanas es un embarazo pretérmino y el recién nacido corre el riesgo de sufrir membrana hialina, prematuridad, bajo peso y es pequeño para la edad gestacional.
- Mayor de 41 semanas corresponde a un embarazo post término estos niños pueden llegar a pesar más de 4000 g se consideran grandes para la edad gestacional y están expuestas a muchas complicaciones. (19)

Atención prenatal

Atención prenatal, el personal médico cuida bien a la mujer embarazada. Quieren que ella y su bebé estén muy sanos durante el embarazo. Cuando nazca, también se asegurarán de que reciba toda la ayuda que necesite. Dentro de los objetivos básicos de la atención prenatal tenemos que toda gestante debe acudir a la atención de forma periódica hasta el momento del parto. En la etapa prenatal, tres son los elementos más importantes: Brindar un tratamiento integral centrado en la gestante y adaptado a su situación personal y de salud reproductiva, así como la detección temprana



de factores de riesgo biopsicosociales y enfermedades asociadas a ellos.
(20)

Educación sobre los cuidados durante el embarazo es fundamental. Tanto la embarazada como su pareja y su familia deben conocerlos. El control prenatal debe ser de responsabilidad de carácter institucional a cargo de un equipo multidisciplinario que permite integrar la atención brindada en el embarazo, luego con el parto y el posparto y sus controles deben realizarse cada mes, luego quincenalmente y semanalmente hasta la semana 40. El número mínimo de atenciones prenatales debe ser seis para las gestantes de acuerdo a las normas técnicas de salud del MINSA. (21)

Frecuencia de relaciones sexuales: Tener un bebé en camino no significa decir adiós a la diversión en el dormitorio. Está bien, pero no se debe abusar del sexo. Las frecuencias de las relaciones sexuales incrementan las infecciones urinarias, por lo que se recomendó a la gestante tener cuidado este aspecto, la educación permanente durante la etapa prenatal, es muy importante a padecer infección urinaria durante el embarazo. (22)

Número de parejas sexuales: Dado que aumenta directamente la exposición de una persona a infecciones del tracto urinario, así como a enfermedades de transmisión sexual, en particular el SIDA y las ETS, el número de parejas en sí mismo es una variable significativa, además de otras conductas, para la salud en general. Por lo tanto la población, para el cambio de actitudes de negativas a positivas dentro de ellas la fidelidad a la pareja.



- Una pareja sexual es lo más recomendable.
- Dos a más parejas sexuales, es un riesgo para la salud principalmente en el embarazo, porque están predispuestas a contraer muchas enfermedades infecciones de transmisión sexual, ITS, VIH, SIDA. Las infecciones urinarias las vaginosis la educación sexual es muy importante hoy la fidelidad es un aspecto muy importante en pareja. (23)

Uso de preservativos: El uso del condón es muy importante porque previene de las infecciones de transmisión sexual como el SIDA y otras infecciones vaginales, la práctica sexual sin protección es un riesgo tanto para el hombre como para la mujer.

El sexo seguro se define como que no se permite el ingreso del semen del hombre a la mujer, como también de los fluidos vaginales penetren en el cuerpo de la otra persona. (24)

Higiene de los genitales: La higiene de los órganos genitales femeninos es muy importante durante el embarazo por los cambios hormonales se incrementan los flujos en la mujer y requiere permanente higiene de la parte íntima, toda mujer debe realizar el proceso del autocuidado, es lo más importante y de aprendizaje.

En la vagina existen diferentes anatómicamente microorganismos provenientes del intestino, lo que favorecen la presencia de las infecciones durante el embarazo, surgen infecciones pasajeras y las madres no le dan importancia y estas infecciones repercuten en el embarazo. (25)



- Se recomienda primero mantener la zona genital limpia y seca y limpiar de adelante hacia atrás la zona perineal.
 - Segundo no hacer duchas genitales porque eliminan las bacterias sanas que protegen la vagina.
 - Tercero evitar ropas ajustadas porque causan irritación en la zona íntima.
 - Cuarto la ropa interior debe ser de algodón, evitar la de seda porque restringe el flujo de aire.
 - Quinto usar preservativos en el momento de mantener las relaciones sexuales. Sexto lavarse las manos con agua y jabón después de las relaciones sexuales deben lavarse los genitales tanto el hombre como la mujer, después de la defecación también se debe hacer una limpieza correcta de adelante para atrás, con el fin de no arrastrar las heces restantes a la vagina que es una de los errores que cometen las personas.
- (26)

2.2.2. Infección urinaria

En términos sencillos, las infecciones en el tracto urinario de una mujer embarazada son un problema de salud. Suceden con frecuencia y pueden causar muchos problemas durante el embarazo, su diagnóstico es por vía laboratorial. Las características que explican que las mujeres son más propensas a presentar infecciones urinarias por la brevedad de la uretra y la apertura uretral junto a la vagina, al ser la uretra distante de un territorio normalmente colonizado a la menor distancia que existe, entre esta zona y la vejiga en las mujeres hace de la colonización vesical un hecho más probable de concentración bacteriana y su cercanía con la vejiga así de la



cistitis, una enfermedad casi exclusiva de las mujeres .En el embarazo se producen cambios y estos cambios favorecen el ascenso de las bacterias a los riñones provocando una mayor morbilidad y mortalidad en el grupo de las gestantes, la mayoría de las infecciones urinarias son producidas por uro patógenos reconocidos, No obstante se pueden encontrar situaciones coyunturales en las que los gérmenes involucrados no está en este grupo de microorganismos tradicionalmente se ha considerado que el 90% de los casos del germen causante es una bacteria y la *Escherichia coli* es la más frecuente, seguido de cepas de *klebsiella*, *proteus*, *enterococos* entre otros, el otro 10% es dominado principalmente por gran positivos como los estafilococos y las cepas más virulentas de *E. coli*. Las mujeres sufren infecciones del tracto urinario cuando las bacterias de la zona posterior y la parte inferior del tracto urinario se abren paso hasta la vejiga. Esto sucede debido a una compleja relación entre el cuerpo y estas bacterias, son varios los mecanismos que tiene el sistema urinario para controlar la colonización bacteriana e impedir su progresión hasta la infección, por otro por ejemplo algunos estudios han relacionado un PH alto con infecciones urinarias recurrentes lo que sugiere que el PH bajo que caracteriza a la infección juega un papel muy importante, es el cultivo, urocultivo, el cribado para bacteriuria asintomática. con el cultivo de orina es el primer paso en la prevención de la pielonefritis, existe consenso en tomar un urocultivo entre la semana dos y 16 de gestación en el primer control prenatal, si el urocultivo es negativo no vale la pena repetirlo, sí es positivo cumpliendo con el cumpliendo con el cribado cumpliendo con el criterio de mayor igual 105 UFCML se debe tratar, se prefiere tomar la primera muestra de orina



de la mañana, pero si esto no es posible se debe procurar que la muestra se recoja después de al menos 4 horas de la última misión. (27)

El diagnóstico de infección de vías urinarias altas o bajas es esencialmente clínico, no obstante, la aproximación diagnóstica siempre debería tener apoyo en el examen rápido de orina puede ser cultivo para confirmar la infección, suele tardar algunos días para la bacteriuria asintomática está claro que únicamente el urocultivo puede confirmar el diagnóstico, pues ni las tiras reactivas ni ninguna prueba rápida son útiles para predecir el resultado de urocultivo ni para reemplazarlo. (28)

Para la cistitis y pielonefritis existen pruebas que aproximan el diagnóstico en forma suficientemente, precisa como iniciar el manejo con un alto grado de certeza el uro análisis y el gran de orina son de mucha utilidad, el valor predictivo de los nitritos y del gran, son muy buenos, así como el de la bacteriuria, de otro lado ninguno de los hallazgos estas pruebas tienen un valor predictivo negativo que permita descartar la infección bacteriuria. (29)

2.2.2.1 Bacteriuria asintomática: Es una de las patologías urinarias más frecuente que cursan asintomáticas, el diagnóstico se hace con el urocultivo, el antibiótico se elegirá con el antibiograma en la mano, se prefiere usar esquemas cortos pero evitamos las dosis únicas ,pues nos han mostrado una efectividad satisfactoria luego del tratamiento de la bacteriuria asintomática ,se recomienda hacer cultivo de control una semana después si es negativo, no vale la pena hacer más duro cultivo de cribado durante el embarazo .si es positivo se administrará el antibiótico elegido con el nuevo antibiograma pero por 7 a 10 días. (30)



2.2.2.2 Cistitis: La cistitis es una de las patologías urinarias también de alta incidencia, acompañada de dolor al miccionar el antibiótico en forma empírica con base en la información disponible sobre la flora local si la hubiere nitrofurantoína, fosfomicina, amoxicilina clavulánico y cefalosporinas de tercera generación son algunas de las opciones.

2.2.2.3 Pielonefritis: Por su gravedad debe recibir siempre tratamiento intravenoso intrahospitalario después de 48 horas, de franca mejoría clínica se puede pasar a la vía oral para completar el tratamiento de nuevo, como en las instituciones se trata de un tratamiento empírico basado en los antecedentes de cada paciente y en las microbiología local cefalosporinas de segunda generación, las publicaciones más recientes desaconsejan el uso de cefalosporinas de tercera como primera opción terapéutica, para qué las gestantes con antecedentes de infección por microorganismo el manejo de las pielonefritis se hacen de 10 a 14 días de acuerdo con la dosis recomendada. (31)

2.3. Marco conceptual

Bacteriuria asintomática: Aunque a menudo no requiere tratamiento, es más frecuente en mujeres embarazadas y personas mayores. Esta condición, aunque generalmente inofensiva, puede presagiar problemas futuros, especialmente en ciertos contextos. (32)

Características: Circunstancia que es propia o peculiar de una persona por la cual se defina se distingue de otras de su misma especie. (27)



Cistitis: Cuando las bacterias causan una infección, pueden hacer que la vejiga se hinche. Esto es algo que pueden padecer tanto los niños como las niñas. Sin embargo, debido a la estructura corporal de las niñas, lo padecen con más frecuencia. A este tipo de enfermedad lo llamamos infección del tracto urinario o ITU. De todas las ITU, esta es la más común, que hace que sea más fácil para las bacterias alcanzar la vejiga. (26)

Pielonefritis: enfermedad del sistema urinario que suele comenzar en la vejiga. La diferencia entre la cistitis y la pielonefritis es que esta última es una infección causada por bacterias en una de estas partes, la médula renal o la pelvis (pieleo), que son responsables de excretar la orina desde los riñones hasta la vejiga urinaria. Esta enfermedad puede presentarse de forma aguda o crónica. (23)

Reproductivos: Comprende aspectos de la sexualidad perteneciente o relativo a la reproducción. (32)

Síntomas de la cistitis: Si ir al baño te duele, necesitas orinar mucho y tu orina está turbia o huele muy mal, es posible que tengas un problema llamado cistitis, presión abdominal y a veces sangre en la orina. Se trata con antibióticos, analgésicos y mucha agua. Es crucial buscar atención médica si los síntomas son severos o si hay factores de riesgo, como el embarazo, para prevenir complicaciones graves como infecciones renales. (28)



Síntomas de la pielonefritis: La pielonefritis se manifiesta con dolor en un costado, fiebre, escalofríos, náuseas, vómitos, y orina turbia o con sangre. Es vital buscar atención médica inmediata, ya que puede requerir antibióticos y hospitalización. Puede ser causada por infecciones ascendentes desde la vejiga o bacterias que llegan a los riñones, y factores de riesgo incluyen infecciones urinarias previas y cálculos renales. Un tratamiento rápido es crucial para evitar complicaciones graves. (18)



CAPÍTULO III

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Diseño de la investigación

La presente investigación se enmarca dentro de un diseño de estudio no experimental. Esto implica que las variables serán observadas y analizadas tal como ocurren en su entorno natural, sin manipulación intencional por parte del investigador. Al adoptar este enfoque, se busca comprender y describir las relaciones existentes entre las variables estudiadas, permitiendo una apreciación más realista y objetiva de los fenómenos. Este tipo de diseño es especialmente adecuado cuando no es posible o ético alterar las condiciones naturales, y facilita la obtención de datos que reflejen fielmente la realidad, lo cual es fundamental para generar conclusiones relevantes y aplicables en contextos similares. (33)

Tipo de investigación

Se realizó una investigación básica y de corte correlacional.

3.2. Método

La técnica científica que se utiliza es una estrategia cuantitativa prospectiva, que utiliza el razonamiento deductivo e hipotético a lo largo de sus distintas fases.

3.3. Población y muestra

- En el servicio de obstetricia del Centro de Salud Metropolitano de Puno, fueron atendidas 138 mujeres embarazadas. Este número significativo refleja la alta demanda de atención prenatal en la región y subraya la importancia de brindar servicios de salud materna de calidad. La atención proporcionada a estas

gestantes incluyó evaluaciones médicas completas, seguimiento del desarrollo fetal, asesoramiento nutricional y detección temprana de posibles complicaciones. Al ofrecer un cuidado integral, el centro de salud contribuye al bienestar de las madres y al desarrollo saludable de sus futuros hijos, fortaleciendo así la salud comunitaria y promoviendo resultados materno-perinatales positivos.

- Población conformada por gestantes. Se tomó una muestra representativa de toda la población de gestantes que cursaban embarazos múltiples en el Centro de Salud Metropolitano de Puno.

3.4. Técnicas, fuentes e instrumentos

En la presente investigación, se empleó la técnica de la encuesta como herramienta principal para la recolección de datos. Esta metodología permitió obtener información directa y detallada de las gestantes, facilitando la recopilación de datos cuantitativos y cualitativos relevantes para el estudio. Al utilizar encuestas estructuradas, se logró captar las percepciones, experiencias y conocimientos de las participantes de manera eficiente y sistemática.

El instrumento que se utilizó en la presente investigación fue el cuestionario.

- Variable 1: Consigna a las características dentro de los cuales tenemos: Las características sociales, y reproductivos.
- variable 2: Se considera los diferentes tipos de infección urinaria. Las cuales se obtuvieron de los resultados de laboratorio.

3.5. Diseño de contrastación de hipótesis

Para comparar y contrastar las hipótesis de esta investigación se utilizó una prueba estadística conocida como Chi cuadrado.

$$\chi^2 = \sum_{(i=j)}^r \sum_{(j=i)}^c (O_{ij} - E_{ij})^2 / E_{ij}$$

El símbolo χ^2 representa el Chi cuadrado que hemos calculado. El símbolo O_{ij} nos indica el vínculo entre nuestro principal factor cambiante y otros elementos cambiantes.

El valor esperado, o E_{ij} .



La regla de decisión tomada.

Si X_2 es mayor que X_2 , entonces se rechazará la hipótesis nula (H_0).

El umbral de significancia es 0,05.

1,96 es la desviación estándar.

El intervalo de confianza es 0,95.

3.6. Validez y confiabilidad del instrumento

El instrumento, estuvo expuesta a la validez de contenido por medio del ensayo de concordancia entre jueces calificados por 3 profesionales obstetras, las cuales brindaron las sugerencias concernientes para ser tomadas en cuenta. Para la fiabilidad del constructo se manejó la fórmula del Alfa de Cronbach.

3.7. Procesamiento y análisis de datos

1. Se solicitó autorización al director del Centro de Salud Metropolitano.
2. En una segunda etapa se conversó con cada una de las gestantes sobre la investigación realizada.
3. Se les pidió que firmen el consentimiento informado.
4. Luego se procedió a la recolección de datos
5. Se procedió a la tabulación en la matriz de datos, clasificación, codificación de la información.
6. Se realizó la contrastación de hipótesis mediante el estadístico chi cuadrado, Luego se emitió el informe correspondiente.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

TABLA 1. EDAD Y LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES MULTÍPARAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023.

Edad	Tipo de infección urinaria							
	Bacteriuria		Cistitis		Pielonefritis		Total	
	f_i	%	f_i	%	f_i	%	f_i	%
Menor a 17 años	10	7.3%	8	5.8%	0	0.0%	18	13.1%
De 18 a 33 años	50	36.2%	20	14.5%	8	5.8%	78	56.5%
De 34 años a más	30	21.7%	10	7.2%	2	1.4%	42	30.4%
Total	90	65.2%	38	27.5%	10	7.2%	138	100.0%

Fuente: Cuestionario a gestantes múltiparas.

$$X^2 \text{ cal.} = 13.972 > X^2 \text{ tab.} = 9.49 \text{ gl: } 4 \text{ ns: } 0.007$$

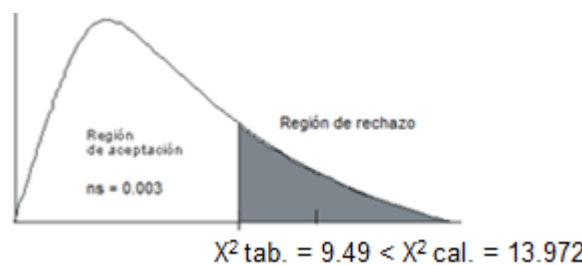
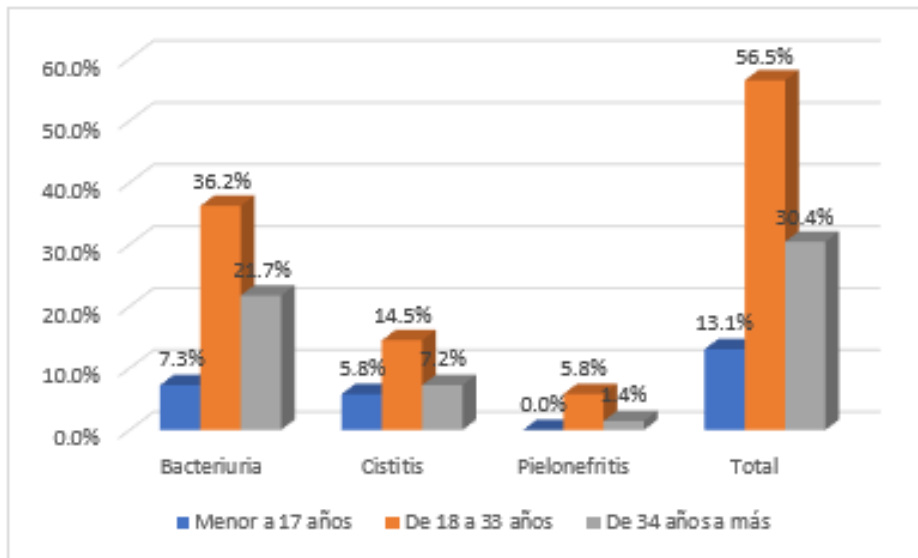


FIGURA 1.



Fuente: Tabla 1

La tabla y figura 1. ilustran los resultados obtenidos en el estudio. Donde se evaluó a mujeres con multiparidad, cuyas edades oscilaban entre los 18 y 45 años, para detectar infecciones del tracto urinario. A todas las pacientes se les realizó un hemograma de rutina y un análisis de orina. En los casos donde se encontró un análisis de orina anormal, se repitió el examen después del primer trimestre, según la demanda y necesidad de la paciente. Del total de 138 mujeres embarazadas atendidas, la mayoría, equivalente al 56,5%, tenía entre 18 y 33 años. Además, el 30,4% de las pacientes tenía más de 34 años, y casi una de cada ocho, es decir, el 13%, tenía menos de 17 años. Por lo que se notificaron casos de cistitis en un 14,5% ($n = 33$) de las pacientes y pielonefritis en el 5,8% ($n = 13$). Es importante destacar que todas las pacientes que presentaron estas infecciones tenían edades comprendidas entre 18 y 33 años. Estos resultados reflejan una prevalencia significativa de infecciones del tracto urinario en mujeres jóvenes con multiparidad. La detección temprana y el tratamiento oportuno son



esenciales para prevenir complicaciones tanto maternas como perinatales. Este estudio subraya la importancia de implementar protocolos de seguimiento y control en mujeres embarazadas, especialmente en aquellas dentro del rango de mayor incidencia. Además, resalta la necesidad de promover la educación sanitaria y estrategias preventivas para reducir la tasa de infecciones urinarias en este grupo poblacional.

El resultado de la prueba de chi-cuadrado realizada fue 13,972. La fórmula de chi-cuadrado que aparece en la tabla es inferior a este valor, que es superior, que se sitúa en el reverso de 9,49. Por lo tanto, nuestros hallazgos son más importantes. Estos se calcularon utilizando la campana de Gauss, con menos de 0.05 grados de libertad, entonces es probable que existan diferencias significativas para la aceptación sobre el valor de probabilidad de error igual o menor que el parámetro de significado en el capítulo donde se puede decir que hubo un tipo de asociación positiva entre la edad y las ITU encontradas en mujeres embarazadas multíparas en el Centro de Salud Metropolitano de Puno año 2023.

En la presente investigación el 56.5% hubieron de 18 a 33 años de edad.

El investigador Velarde M. Tacna 2018 publicó en su trabajo que el 38% de gestantes con infección del tracto urinario tuvieron entre edades de 25 a 34 años

(9)

TABLA 2. LUGAR DE VIVIENDA Y LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES MULTÍPARAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023.

Lugar de vivienda	Tipo de infección urinaria						Total	
	Bacteriuria		Cistitis		Pielonefritis		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Urbano	22	15.9%	10	7.3%	2	1.4%	34	24.6%
Rural	12	8.7%	14	10.1%	2	1.4%	28	20.3%
Periurbano	56	40.6%	14	10.1%	6	4.4%	76	55.1%
Total	90	65.2%	38	27.5%	10	7.2%	138	100.0%

Fuente: Cuestionario a gestantes múltiparas.

$$X^2 \text{ cal.} = 10.583 > X^2 \text{ tab.} = 9.49 \text{ gl: } 4 \text{ ns: } 0.032$$

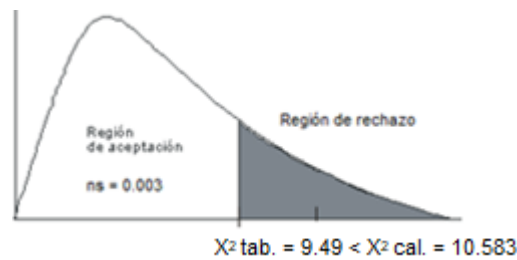
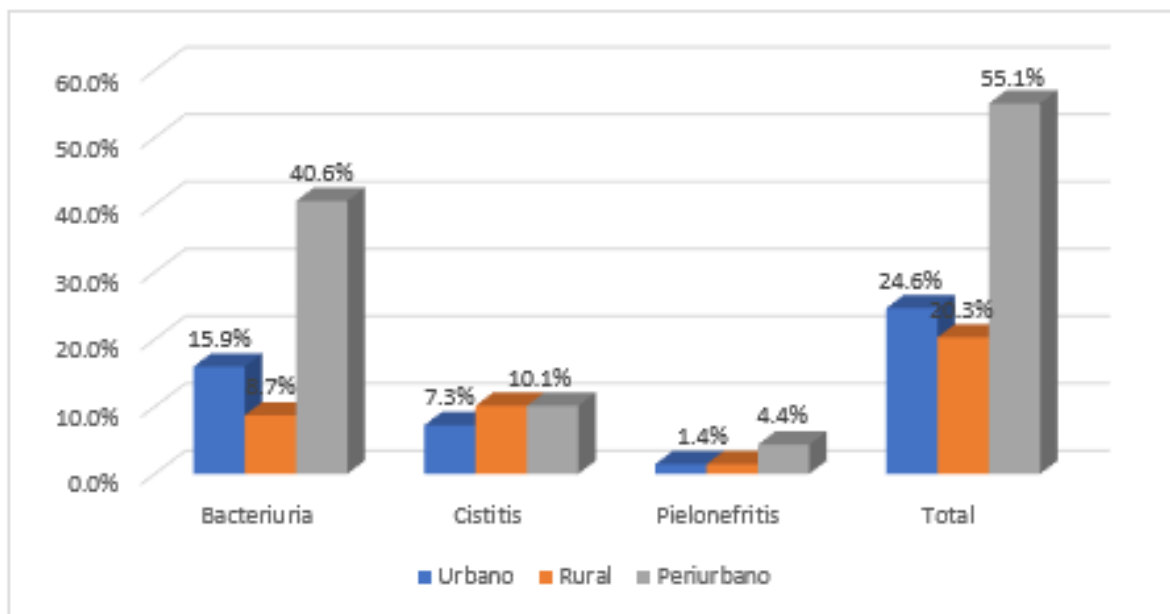


FIGURA 2.



Fuente: Tabla 2



La tabla y figura 2. En el presente estudio, se encontró que todos los pacientes tratados, incluyendo a 138 mujeres embarazadas, residían en viviendas periurbanas, siendo este el tipo de vivienda más comúnmente observado. Además, se reportó que un 23% de los alojamientos correspondía a zonas urbanas y otro 23% a áreas rurales, lo que indica una distribución significativa de pacientes en diferentes entornos habitacionales. Al analizar el tipo de infección urinaria presente en los pacientes, se observó que el 40,6% padecía de bacteriuria asintomática y pertenecía a la categoría periurbana. Por otra parte, solo el 10,1% de los casos correspondía a cistitis en pacientes que vivían en casas rurales. Los casos de pielonefritis fueron relativamente pocos, representando solo algunos casos; específicamente, esta afección se detectó en cuatro pacientes del primer grupo mencionado. Estos resultados ponen de manifiesto la importancia de considerar el entorno habitacional en la prevalencia y tipo de infecciones urinarias durante el embarazo. La alta incidencia de bacteriuria asintomática en zonas periurbanas podría estar relacionada con factores como el acceso limitado a servicios de salud, condiciones sanitarias deficientes o falta de educación sobre medidas preventivas. La baja proporción de cistitis en áreas rurales sugiere que pueden existir diferencias en los factores de riesgo o en la exposición a agentes infecciosos entre las distintas zonas. Los pocos casos de pielonefritis indican que, aunque menos frecuente, esta infección puede presentarse y representar un riesgo significativo para la salud materna y fetal si no se diagnostica y trata oportunamente.



Este estudio subraya la necesidad de implementar estrategias de salud pública enfocadas en la detección temprana y el tratamiento adecuado de las infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas, especialmente en zonas periurbanas y rurales. Además, resalta la importancia de realizar investigaciones adicionales para comprender mejor los factores que contribuyen a la prevalencia de estas infecciones en diferentes entornos y desarrollar intervenciones específicas que mejoren la salud materno-infantil en la comunidad. En donde podemos afirmar por las pruebas de hipótesis que muestran algo importante. Donde es mayor que el valor habitual de 9,49. Esto significa que la prueba es importante. También notamos un segundo valor probado (0,032), que es menor que un valor habitual (0,05). Entonces, significa que el lugar donde vive una mujer puede influir en si tiene infecciones urinarias cuando está embarazada de más de un bebé. Esto se observó en el Centro de Salud Metropolitano de Puno en 2023. Asimismo encontramos que el 55.1% de las gestantes tuvieron lugar de vivienda periurbana.

En 2018, el investigador Martín S. Lima realizó un estudio en el que demostró que las mujeres embarazadas que presentaban infecciones del tracto urinario eran de regiones metropolitanas.

TABLA 3: NIVEL DE ESTUDIO Y LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES MULTÍPARAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023.

Nivel de estudio	Tipo de infección urinaria							
	Bacteriuria		Cistitis		Pielonefritis		Total	
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Primaria	10	7.2%	10	7.3%	2	1.4%	22	15.9%
Secundaria	60	43.5%	14	10.1%	6	4.4%	80	58.0%
Superior	20	14.5%	14	10.1%	2	1.4%	36	26.1%
Total	90	65.2%	38	27.5%	10	7.2%	138	100.0%

Fuente: Cuestionario a gestantes múltiparas.

$$X^2 \text{ cal.} = 10.436 > X^2 \text{ tab.} = 9.49 \text{ gl: } 4 \text{ ns: } 0.034$$

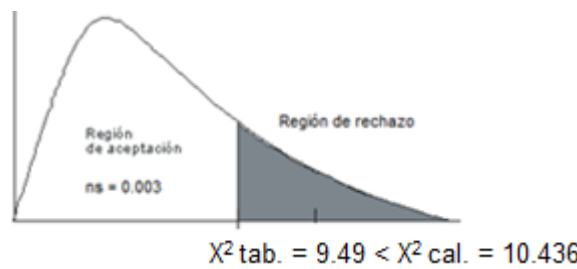
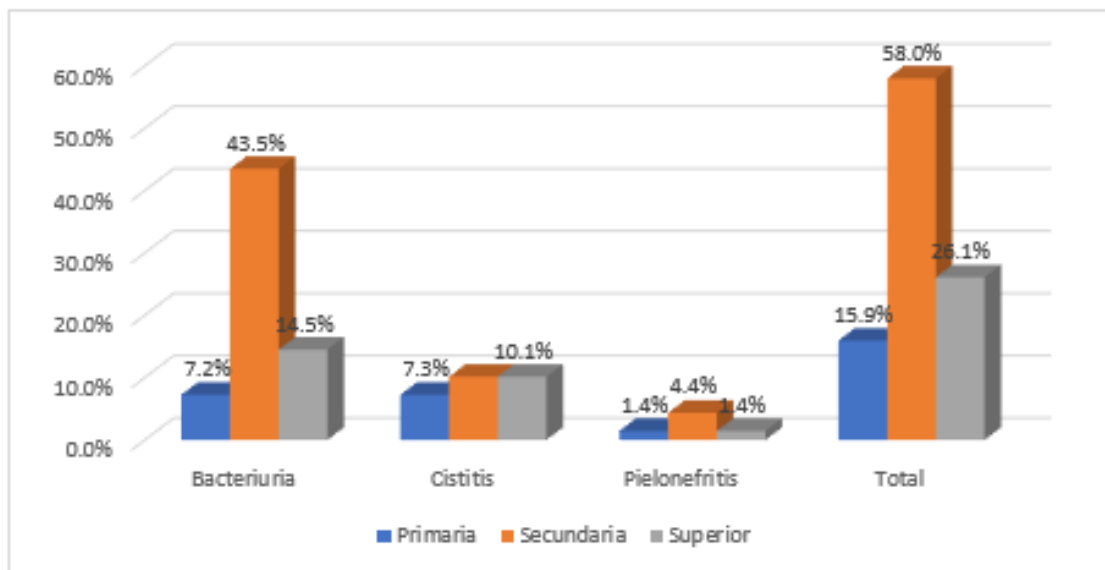


FIGURA 3.



Fuente: Tabla 3



La tabla y figura 3. En el año 2023, se recopilaron datos de mujeres con más de un embarazo previo (embarazadas múltiparas) en el Centro de Salud Metropolitano de Puno, los cuales fueron analizados y presentados en este estudio. De las 138 gestantes atendidas, se observó que el 58% había completado todos los años de educación básica. Por otro lado, el 26,1% de las pacientes había cursado solo una parte de la educación básica, y el 15,9% restante no había recibido educación básica o tenía niveles educativos inferiores, durante la evaluación clínica, se identificó que el 10,1% de las pacientes presentaba cistitis, mientras que el 4,4% mostraba síntomas de pielonefritis al momento de su ingreso al centro de salud. Estos hallazgos indican una prevalencia notable de infecciones del tracto urinario entre las gestantes múltiparas.

Se realizó el análisis estadístico, donde se aplicó la prueba de chi-cuadrado para determinar la asociación entre las infecciones urinarias y la multiparidad. El valor de chi-cuadrado observado fue de 10,436, el cual supera el valor crítico de 9,49 con 4 grados de libertad. Esto significa que hay una diferencia significativa entre los grupos comparados. Además, el p-valor obtenido fue de 0,034, que es menor que el nivel de significancia establecido ($\alpha = 0,05$). Este resultado confirma que existe una asociación estadísticamente significativa entre las infecciones urinarias y las gestantes múltiparas. Estos resultados resaltan la importancia de prestar especial atención a las mujeres múltiparas durante el embarazo, donde se tiene un riesgo de desarrollar infecciones del tracto urinario, como cistitis y pielonefritis. La educación desempeña un papel fundamental en este contexto.



Este estudio subraya la necesidad de fortalecer los programas de atención prenatal, enfocándose en la detección y tratamiento oportuno de las infecciones urinarias en mujeres multíparas. También sugiere que implementar campañas educativas podría contribuir a reducir la incidencia de estas afecciones. Al mejorar la calidad de la atención médica y promover la educación sanitaria, es posible optimizar los resultados maternos y perinatales, beneficiando así a las madres y a sus futuros hijos en la región de Puno.

En la presente investigación el 58% de las gestantes tuvieron nivel de estudio secundario,

En 2018, el investigador Martín S. Lima realizó un estudio en el que demostró que las mujeres embarazadas que presentaban infecciones del tracto urinario eran de regiones metropolitanas.

TABLA 4. NIVEL SOCIOECONÓMICO Y LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES MULTÍPARAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023.

Nivel socioeconómico	Tipo de infección urinaria							
	Bacteriuria		Cistitis		Pielonefritis		Total	
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Bajo menor a 1030 soles	70	50.7%	20	14.5%	8	5.8%	98	71.0%
Medio mayor a 1030 soles	20	14.5%	18	13.0%	2	1.4%	40	29.0%
Total	90	65.2%	38	27.5%	10	7.2%	138	100.0%

Fuente: Cuestionario a gestantes multíparas.

$$X^2 \text{ cal.} = 8.631 > X^2 \text{ tab.} = 5.99 \text{ gl: } 2 \text{ ns: } 0.013$$

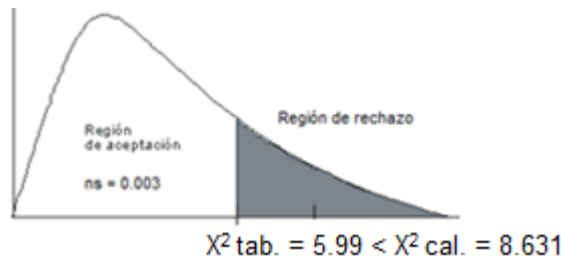
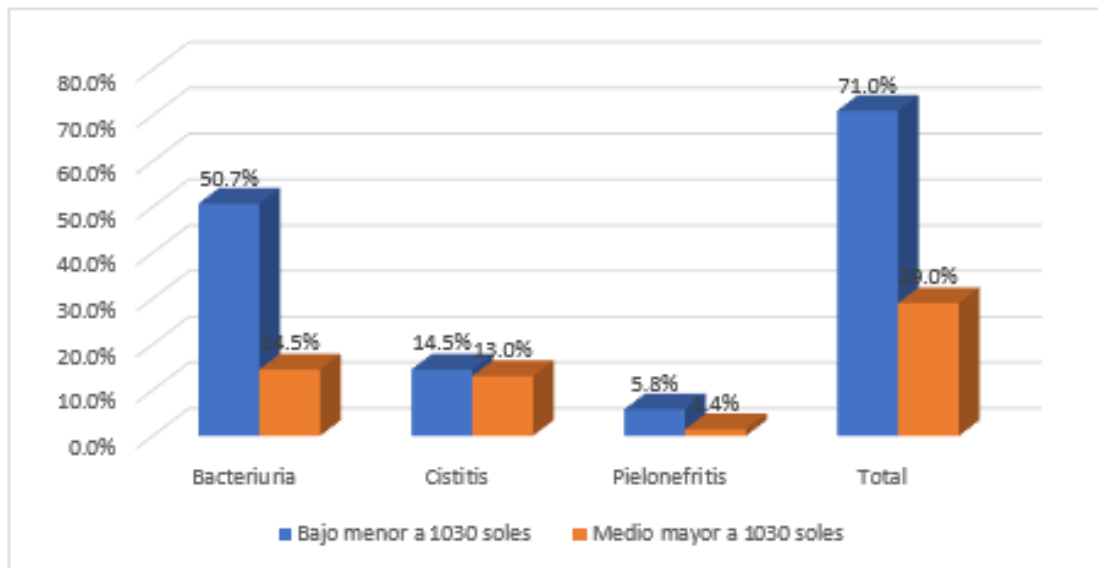


FIGURA 4.



Fuente: Tabla 4



La tabla y figura 4. Muestra el estudio realizado en el Centro de Salud Metropolitano de Puno en 2023, donde se analizaron las características sociodemográficas de las gestantes multíparas y la proporción de infecciones del tracto urinario (ITU) entre ellas. El cual se encontró que la mayoría de las mujeres embarazadas en un 71%, pertenecen a un nivel socioeconómico bajo, seguido por un 29% que se situaba en el nivel socioeconómico medio. Este dato indica que una gran proporción de las gestantes atendidas vivían en condiciones de pobreza, lo cual puede influir en su acceso a servicios de salud y en su estado de bienestar general. Al desglosar los subtipos de infecciones urinarias, se observó que el 50,7% de los casos correspondía a bacteriuria asintomática, y todas estas pacientes provenían de un nivel socioeconómico bajo. La cistitis representó el 14,5% de las infecciones, mientras que la pielonefritis se encontró en solo el 6% de las pacientes, quienes también tenían un estatus económico menos favorecido, con una frecuencia del 1%. Según los resultados se revelaron hallazgos significativos. Al aplicar la prueba de chi-cuadrado, se obtuvo un valor de 8,631, superior al valor crítico de 5,99 para los grados de libertad correspondientes. Esta diferencia indica que los resultados son estadísticamente significativos. Además, el valor de probabilidad de error (p-valor) fue de 0,013, menor que el nivel de significancia comúnmente aceptado de 0,05. Estos resultados sugieren una asociación significativa entre el nivel socioeconómico bajo y la prevalencia de infecciones del tracto urinario en gestantes multíparas.

El estudio pone de manifiesto la necesidad de implementar estrategias de intervención dirigidas a este grupo poblacional. Es fundamental fortalecer los programas de atención prenatal, enfocándose en la detección temprana y el



tratamiento oportuno de las infecciones del tracto urinario. Además, se debe promover la educación sanitaria para mejorar el conocimiento sobre prácticas de higiene, importancia de los controles médicos regulares y medidas preventivas.

La utilización de herramientas estadísticas como la prueba de chi-cuadrado permitió validar la significancia de los resultados, respaldando la hipótesis de que existe una relación entre el nivel socioeconómico y la incidencia de infecciones urinarias en gestantes multíparas. Este análisis estadístico refuerza la necesidad de diseñar políticas de salud que consideren los factores socioeconómicos y se enfoquen en reducir las desigualdades en salud. Donde el 71% de las gestantes tuvieron un nivel socioeconómico bajo.

El investigador Muñoz J. Ecuador 2018 publicó en su estudio Que el estado socioeconómico de nivel bajo demostró ser un factor para la presencia de las infecciones del tracto urinario OR=6,474, IC95 0.845-49,608 P=0.041) (8)

TABLA 5. ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES PREDISPONENTES Y LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES MULTÍPARAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023.

Antecedentes de enfermedades predisponentes	Tipo de infección urinaria							
	Bacteriuria		Cistitis		Pielonefritis		Total	
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Diabetes	10	7.3%	10	7.3%	2	1.4%	22	16.0%
Obesidad	20	14.5%	16	11.6%	2	1.4%	38	27.5%
Anemia	60	43.5%	12	8.6%	6	4.4%	78	56.5%
Total	90	65.3%	38	27.5%	10	7.2%	138	100.0%

Fuente: Cuestionario a gestantes múltiparas.

$$X^2 \text{ cal.} = 13.887 > X^2 \text{ tab.} = 9.49 \text{ gl: } 4 \text{ ns: } 0.008$$

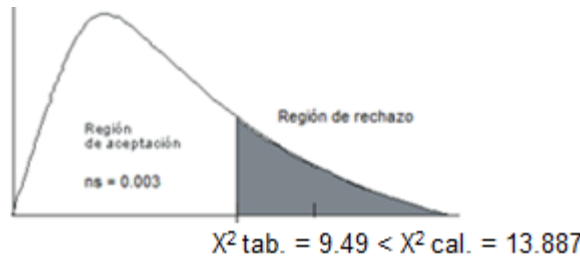
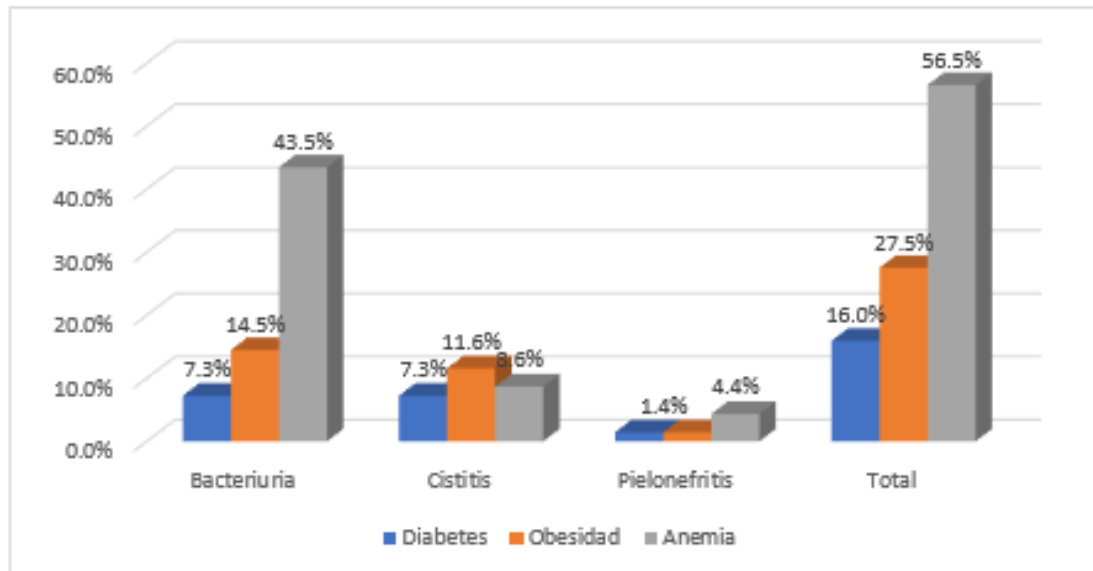


FIGURA 5.



Fuente: Tabla 5



La tabla y figura 5. Muestra los resultados en el Centro de Salud Metropolitano de Puno en 2023, donde se obtuvieron resultados relevantes sobre los trastornos predisponentes e infecciones urinarias en gestantes multíparas. Se encontró que el 56,5% de la población de pacientes, lo que incluye un total de 138 casos de mujeres embarazadas con estas características, mostraba discrepancias en cuanto a las condiciones predisponentes como la anemia, en comparación con la presencia de callos/AD (es posible que "callos/AD" requiera aclaración o sea un error tipográfico) o infecciones de heridas previas. Además, se observó que la obesidad y la diabetes mellitus también estaban presentes en números relativos, con un incremento aproximado del 2%. Aunque estos porcentajes son menores, indican que estas condiciones también juegan un papel en la predisposición a infecciones urinarias durante el embarazo.

Con respecto al tipo de infección del tracto urinario, se identificó que el 43,5% de los casos correspondía a bacteriuria asintomática, siendo la anemia en las pacientes un factor predisponente significativo para esta condición. Por otro lado, el 11,6% de las pacientes presentó cistitis, y en estos casos, la obesidad se destacó como una enfermedad predisponente. Estos hallazgos resaltan la importancia de prestar atención a las condiciones predisponentes en mujeres embarazadas, especialmente en gestantes multíparas. La anemia y la obesidad no solo aumentan el riesgo de desarrollar infecciones urinarias, sino que también pueden conducir a complicaciones adicionales tanto para la madre como para el feto. Es fundamental que los profesionales de la salud implementen estrategias de detección temprana y tratamientos oportunos para estas afecciones. La educación continua y el seguimiento médico regular pueden ayudar a reducir la



incidencia de infecciones urinarias y mejorar los resultados maternos y perinatales.

Las estadísticas muestran un vínculo importante entre enfermedades pasadas e infecciones urinarias en mujeres que tuvieron más de un embarazo, atendidas en el Centro de Salud Metropolitano Puno 2023. En la presente investigación se encontró que el 56.5% de las gestantes tuvieron como antecedentes de enfermedades predisponentes anemia.

El investigador Muñoz J. Ecuador 2018. Descubrió que las infecciones del tracto urinario están relacionadas con antecedentes de trastornos como la anemia, lo que reveló en su artículo. ocho resultados que son comparables a los descubiertos en nuestro estudio.

TABLA 6. ANTECEDENTES DE INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES MULTÍPARAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023.

Antecedentes	Tipo de infección urinaria						Total	
	Bacteriuria		Cistitis		Pielonefritis		f _i	%
	f _i	%	f _i	%	f _i	%		
Si presentó	60	43.5%	17	12.3%	4	2.9%	81	58.7%
No presentó	30	21.7%	21	15.2%	6	4.3%	57	41.3%
Total	90	65.2%	38	27.5%	10	7.2%	138	100.0%

Fuente: Cuestionario a gestantes múltiparas.

$$X^2 \text{ cal.} = 6.854 > X^2 \text{ tab.} = 5.99 \text{ gl: } 2 \text{ ns: } 0.032$$

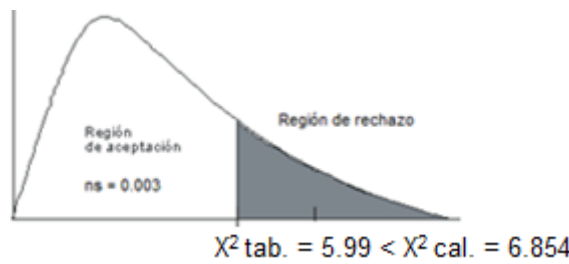
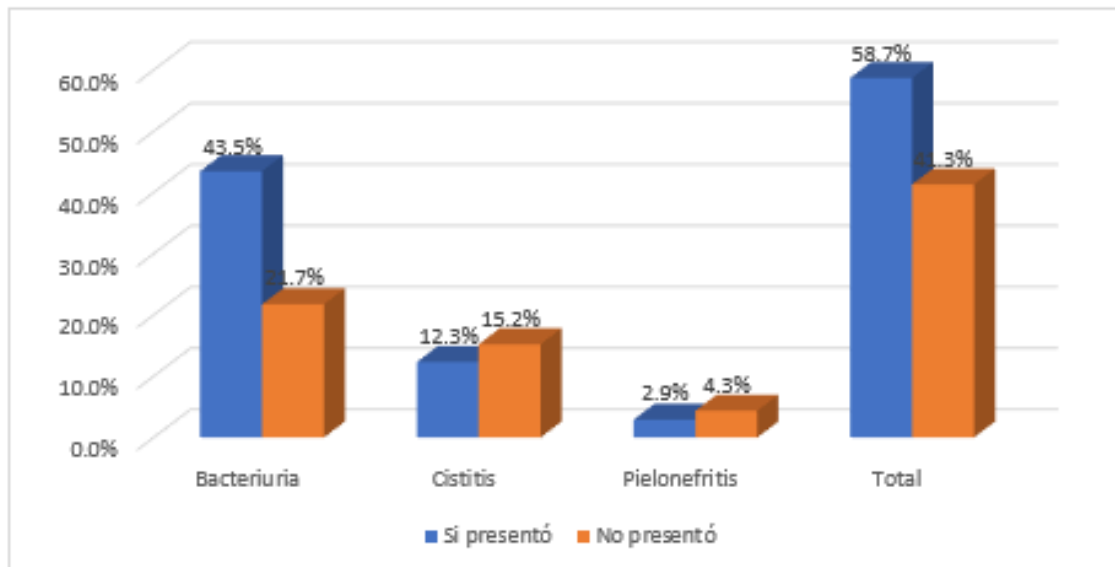


FIGURA 6.



Fuente: Tabla 6



La tabla y figura 6. Estos son los resultados de la historia de descubrimiento y de infecciones urinarias en gestantes multíparas que recibieron tratamiento en el Centro de salud Metropolitano Puno, 2023. Del total de pacientes tratados, 138 fueron gestantes, de las cuales: Historia de infección urinaria desarrollada en gestantes Porcentaje Sí 58.7 No 41.3 La infección urinaria por región fue la siguiente: a 43.5% de las pacientes tenían antecedentes de infección urinaria y bacteriuria asintomática y b 15.2% con cistitis, c pielonefritis-4.3%.

Los datos nos indican que podría haber una relación entre el historial de infecciones urinarias y el embarazo repetido. Observamos los números y notamos un patrón, como una curva de campana. También probamos una prueba de chi-cuadrado y obtuvimos un valor de 6,854. Eso es bastante más alto que el valor estándar habitual de 5,99. Esto significa que nuestra prueba podría estar diciéndonos algo importante.

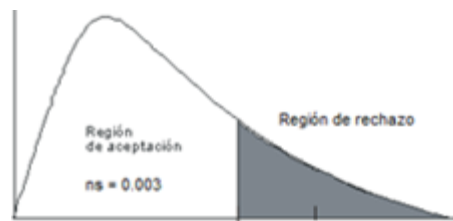
El investigador Muñoz J. Ecuador 2018 publicó en su estudio que los antecedentes de infecciones del tracto urinario fue el factor más importante y se asocia a las infecciones urinarias durante el embarazo. (OR 12,97,955,529-30,441 $p=0.001$) (8) resultados similares a nuestra investigación.

TABLA 7. EDAD GESTACIONAL Y LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES MULTÍPARAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023.

Edad gestacional	Tipo de infección urinaria							
	Bacteriuria		Cistitis		Pielonefritis		Total	
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Término 38 a 40 semanas	50	36.2%	10	7.3%	2	1.4%	62	44.9%
Pretérmino menor a 37 semanas	30	21.7%	20	14.5%	6	4.4%	56	40.6%
Postérmino mayor 41 semanas	10	7.3%	8	5.8%	2	1.4%	20	14.5%
Total	90	65.2%	38	27.6%	10	7.2%	138	100.0%

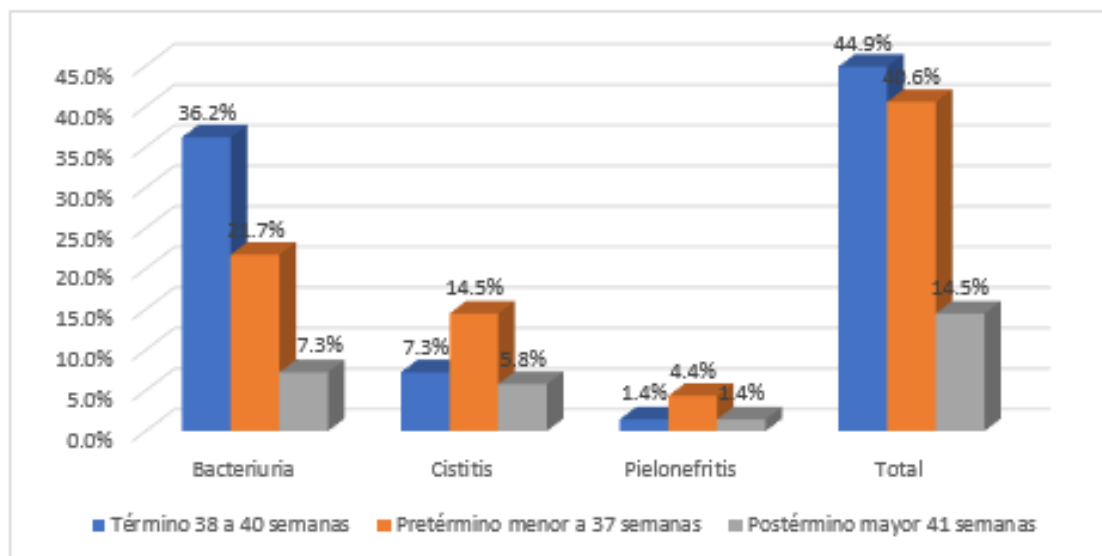
Fuente: Cuestionario a gestantes multíparas.

$$X^2 \text{ cal.} = 12.078 > X^2 \text{ tab.} = 9.49 \text{ gl: } 4 \text{ ns: } 0.017$$



$$X^2 \text{ tab.} = 9.49 < X^2 \text{ cal.} = 12.078$$

FIGURA 7.



Fuente: Tabla 7



La tabla y figura 7. En el Centro de Salud Metropolitano de Puno en el año 2023 se muestran los resultados de las mediciones de edad gestacional e infecciones del tracto urinario en mujeres gestantes de varios hijos, demostrando que el cien por ciento de los pacientes, que incluyeron 138 gestantes, fueron atendidos, el 44.9% tuvieron una edad gestacional de 38 a 40 semanas, el 40.6% presentó una edad gestacional pretérmino, el 14.5% presentó una edad gestacional post término. En la en cuanto a las infecciones urinarias en 36.2% presentaron bacteriuria asintomática, y tuvieron una edad gestacional a término, el 14.8% presentaron cistitis y tuvieron una edad gestacional pretérmino y el 4.3% pielonefritis y tuvieron una edad gestacional pretérmino.

Las estadísticas muestran que la edad y las infecciones del tracto urinario en mujeres que han tenido más de un embarazo están relacionadas. En el Centro de Salud Metropolitano de Puno en 2023, analizamos esta relación. Los resultados de nuestras pruebas fueron lo suficientemente graves como para prestarles atención. Nuestro número de prueba (12.078) fue mayor que el número habitual (9.49) para este tipo de prueba. Entonces, podemos decir que hay una conexión entre la edad de una mujer y las infecciones con certeza.

Según los resultados del análisis actual, el 44,9% de las mujeres tenían una edad gestacional al término comprendida entre 38 y 40 semanas.

El investigador Nieves S. Puno 2020 público en su estudio que el 54.3% de las gestantes con infección urinaria tuvieron edad gestacional mayor de 37 semanas (12) resultados similares a los encontrados de nuestra investigación.

TABLA 8. ATENCIÓN PRENATAL Y LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES MULTÍPARAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023.

Atención prenatal	Tipo de infección urinaria							
	Bacteriuria		Cistitis		Pielonefritis		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Menor a 6 atenciones	65	47.1%	35	25.4%	8	5.8%	108	78.3%
Mayor a 6 atenciones	25	18.1%	3	2.2%	2	1.4%	30	21.7%
Total	90	65.2%	38	27.6%	10	7.2%	138	100.0%

Fuente: Cuestionario a gestantes multíparas.

$$X^2 \text{ cal.} = 6.228 > X^2 \text{ tab.} = 5.99 \text{ gl: } 2 \text{ ns: } 0.044$$

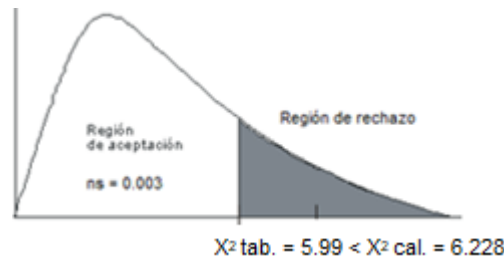
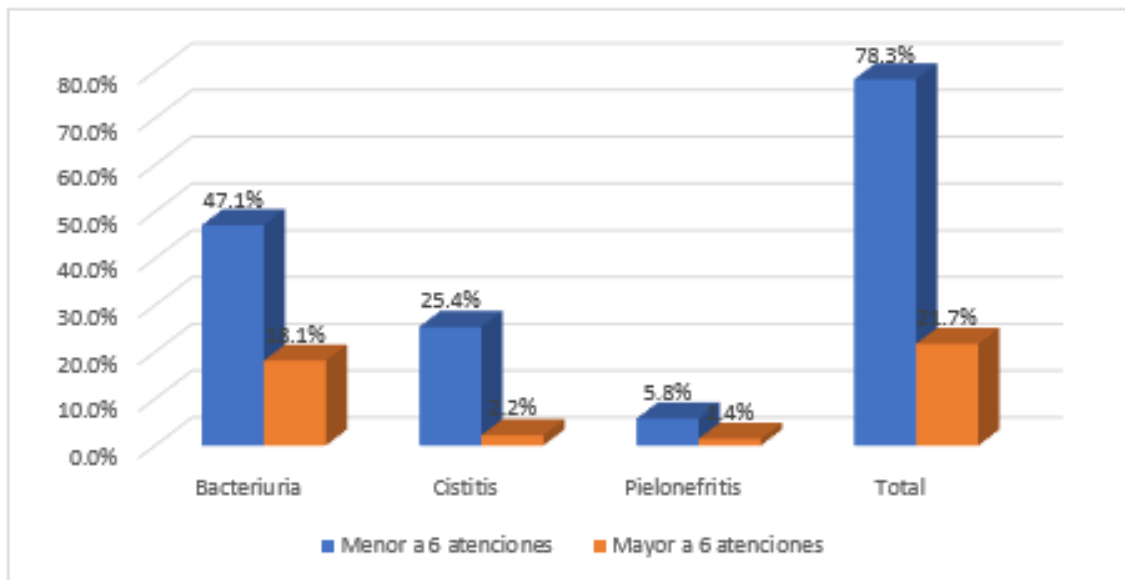


FIGURA 8.



Fuente: Tabla 8



La tabla y figura 8. Se realizó un estudio en el que se analizaron los resultados de control prenatal e infecciones del tracto urinario en mujeres gestantes multiparentales, presentados al 2023 en el centro de salud metropolitano de Puno. Del total de pacientes atendidas (138 gestantes), el 78,3% fueron atendidas menos de seis veces y solo 12 han estado en tratamiento por más de 6 visitas prenatales. En cuanto a la muestra de orina, mientras que el 47,1% de las mujeres presentaron bacteriuria asintomática con menos de seis visitas prenatales; el 25,4% presentó cistitis + <6 visitas de control prenatal y la pielonefritis se presentó en solo cinco mujeres.

Los datos nos dicen algo importante. Para entender mejor la situación, hicimos dos pruebas: la curva de campana y la prueba de chi-cuadrado. El número que obtuvimos de la prueba de chi-cuadrado fue 6,228. Comparado con el valor estándar de 5,99, este es un valor mayor. Esto nos muestra que el resultado de la prueba es significativo o importante. También encontramos una probabilidad de error de 0,044. Este es menor que el valor habitual de 0,05. Debido a estos resultados, podemos decir algo seguro. La atención brindada antes del parto está relacionada con infecciones de vejiga en mujeres que están embarazadas más de una vez. Esto se observó en un centro de salud Metropolitano Puno en 2023.

En la presente investigación el 78.3% presentaron atención prenatal menor a 6 atención.

El investigador Nieves S. Puno 2020 publicó en su investigación que el 51.9% de las gestantes tenían menor de 6 controles prenatales y que tienen asociación con las infecciones del tracto urinario durante el embarazo (12) resultados similares a los encontrados en nuestra investigación.

TABLA 9. FRECUENCIA DE LAS RELACIONES SEXUALES Y LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES MULTÍPARAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023.

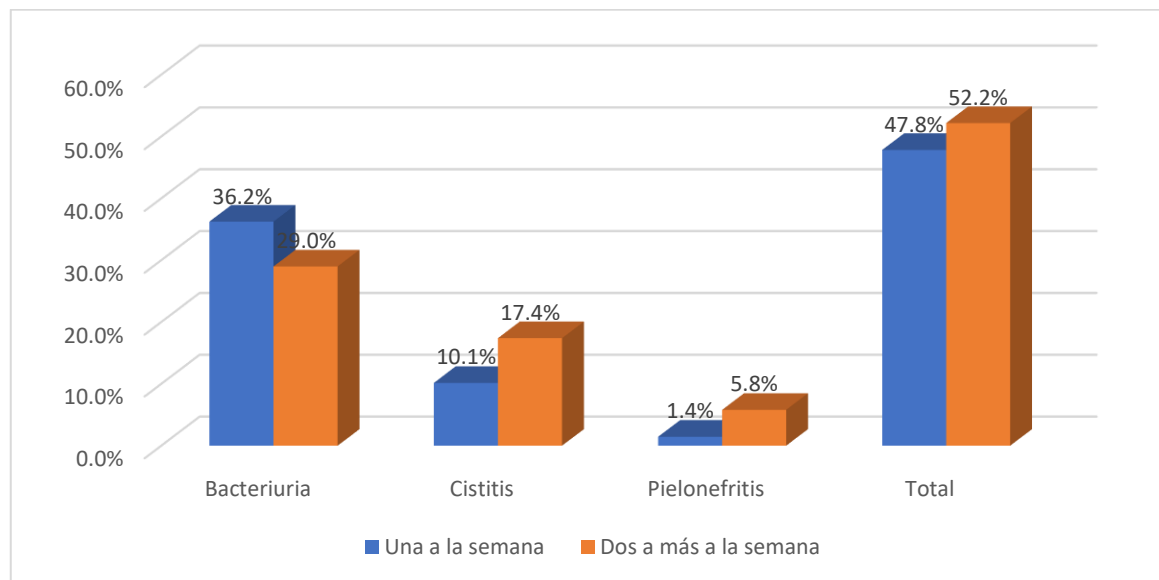
Frecuencia de las relaciones sexuales	Tipo de infección urinaria							
	Bacteriuria		Cistitis		Pielonefritis		Total	
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Una a la semana	50	36.2%	14	10.1%	2	1.4%	66	47.8%
Dos a más a la semana	40	29.0%	24	17.4%	8	5.8%	72	52.2%
Total	90	65.2%	38	27.5%	10	7.2%	138	100.0%

Fuente: Cuestionario a gestantes múltiples.

$$X^2 \text{ cal.} = 13.972 > X^2 \text{ tab.} = 5.99 \text{ gl: } 2 \text{ ns: } 0.007$$



FIGURA 9.



Fuente: Tabla 9



La tabla y figura 9. En la Tabla 2 se muestran los resultados de estas preguntas sobre mujeres embarazadas de más de un hijo para aquellas que tuvieron relaciones sexuales e infecciones del tracto urinario en los siete sectores que conforman el Centro de Salud Metropolitano de Puno durante el año 2023. Resultados: 138 (52,2%) de toda la cohorte tuvieron relaciones sexuales al menos dos veces por semana, lo que es más frecuente que una vez por semana en el 53%. Entre estos pacientes infectados, el 36,2% tuvo bacteriuria asintomática con un encuentro sexual por semana por tipo de ITU; GUD la mitad fueron cistitis a dos o más/semana y una proporción moderada (5,8%) sufrió pielonefritis en presencia de exposiciones frecuentes.

De acuerdo a los hallazgos numéricos, existe una correlación entre el número de mujeres del Centro de Salud Metropolitano de Puno que están embarazadas y que ya tienen hijos y la frecuencia con la que tienen hijos, experimentan infecciones del tracto urinario y su frecuencia de actividad sexual. Lo sabemos porque se realizó una prueba. Los resultados arrojaron resultados notablemente más altos (13,972) que el valor de referencia típico (5,99). Además, la probabilidad de error de que esto sea solo una coincidencia es muy pequeña (0,007), que es menor que 0,05, nuestro estándar común.

El 52,2% de las mujeres embarazadas que participaron en el presente estudio tuvieron dos o más encuentros sexuales a lo largo de su embarazo.

El investigador Nieves S. Puno 2020 publicó en su estudio que los factores biológicos se asocian a las infecciones del tracto urinario durante el embarazo, concluyendo que existe una asociación estadísticamente significativa (12) resultados similares a los encontrados a nuestra investigación.

TABLA 10. NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES Y LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES MULTÍPARAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023.

Número de parejas sexuales	Tipo de infección urinaria							
	Bacteriuria		Cistitis		Pielonefritis		Total	
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Una pareja sexual	80	58.0%	10	7.2%	2	1.4%	92	66.7%
Dos a más parejas sexuales	10	7.2%	28	20.3%	8	5.8%	46	33.3%
Total	90	65.2%	38	27.5%	10	7.2%	138	100.0%

Fuente: Cuestionario a gestantes multíparas.

$$X^2 \text{ cal.} = 57.642 > X^2 \text{ tab.} = 5.99 \text{ gl: } 2 \text{ ns: } 0.000$$

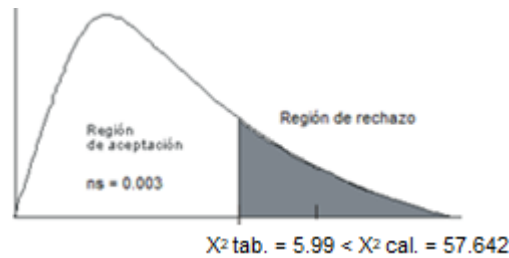
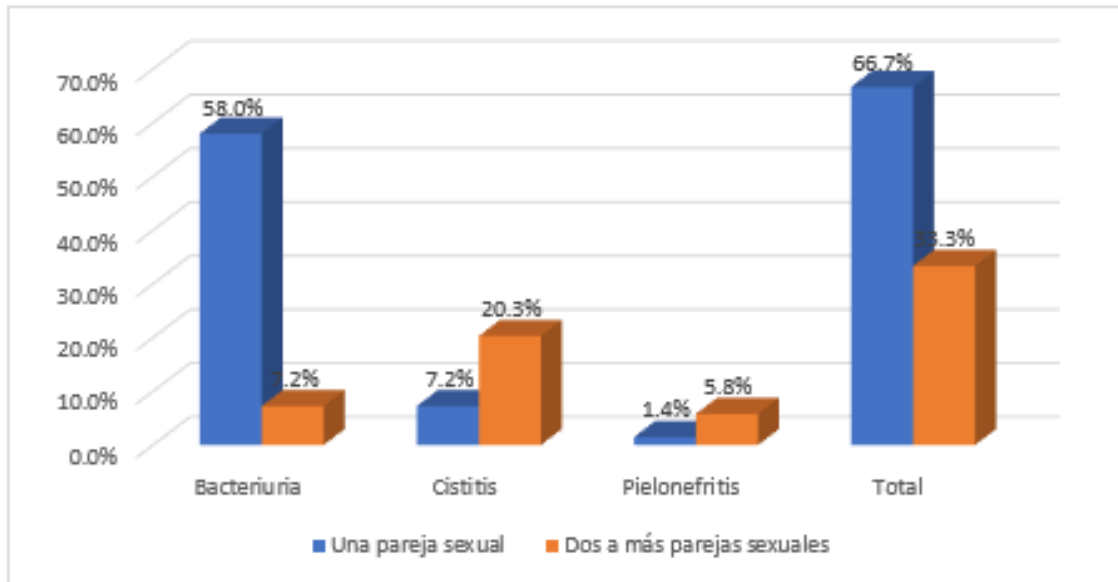


FIGURA 10.



Fuente: Tabla 10



La tabla y figura 10. Resultados de número y frecuencia por año de parejas sexuales durante la última gestación, infecciones del tracto urinario en gestantes multíparas atendidas en el Centro de Salud Metropolitano de Puno — 2023 Del número de pacientes atendidas (total 138 gestantes), el 66,7% tuvo una pareja sexual, mientras que en los demás casos, hubo dos o más parejas simultáneamente igual al 33,3%. Del total de pacientes, el 58% presentó bacteriuria asintomática independientemente del tipo de ITU en comparación con solo una pareja, el 20.3% presentó cistitis y tuvieron de 2 a más parejas sexuales, y el 5.8% presentó pielonefritis y tuvieron más de 2 parejas sexuales.

Las estadísticas nos muestran algo importante. Una prueba especial, la 'chi-cuadrado', dio un resultado de 57,642. Este es mayor que el resultado habitual de 5,99. Por lo tanto, esta prueba es significativa. Por lo tanto, esto nos dice algo interesante. Parece que existe una relación entre la cantidad de parejas sexuales y las infecciones de vejiga. Esto se encontró en mujeres embarazadas con más de un hijo en el Centro de Salud Metropolitano de Puno 2023.

En la presente investigación el 66.7% de las gestantes en estudio tuvieron una pareja sexual.

El investigador Nieves S. Puno 2020 publicó en su estudio que el 61.2% de las gestantes con infecciones urinarias tuvieron de 2 a más parejas sexuales (12) resultados similares a los obtenidos en nuestra investigación.

TABLA 11. USO DEL CONDÓN Y LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES MULTÍPARAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023.

Uso del condón	Tipo de infección urinaria						Total	
	Bacteriuria		Cistitis		Pielonefritis		f _i	%
	f _i	%	f _i	%	f _i	%		
Sí utiliza	34	24.6%	5	3.6%	2	1.4%	41	29.7%
No utiliza	56	40.6%	33	23.9%	8	5.8%	97	70.3%
Total	90	65.2%	38	27.5%	10	7.2%	138	100.0%

Fuente: Cuestionario a gestantes multíparas.

$$X^2 \text{ cal.} = 8.242 > X^2 \text{ tab.} = 5.99 \text{ gl: } 2 \text{ ns: } 0.016$$

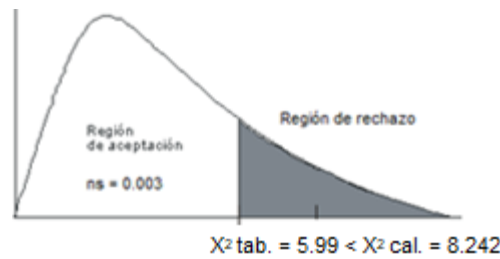
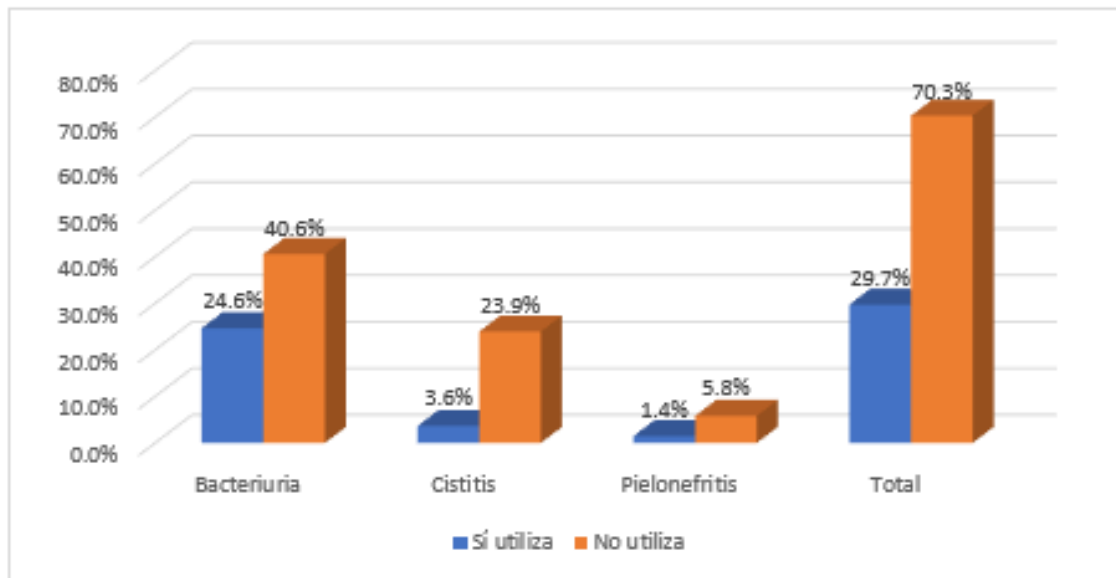


FIGURA 11.



Fuente: Tabla 11



La tabla y figura 11. Centro de Salud Metropolitano de Puno 2023 muestra uso de condón e infecciones urinarias en gestantes con más de dos partos. Se reportaron 138 gestantes que recibieron tratamiento, lo que indica que del total de pacientes tratadas, solo las que no usaron condón fueron las que lo hicieron con un 70,3%, a diferencia de las que no lo usaron con condón, que es mayor que el uso de condón, ya que este último se presentó con un 29,7%. Entre los diversos tipos de infecciones urinarias, catorce pacientes presentaron bacteriuria asintomática y dos no usaron condón (cuarenta y seis por ciento), el 23.9% presentaron cistitis y no utilizó el condón y el 5.8% presentaron pielonefritis y no utilizaron el condón.

Las estadísticas indican que el uso de preservativos reduce el riesgo de infecciones urinarias en mujeres con más de un hijo en el principal centro de salud de Puno en 2023. He aquí el motivo: los números dan una curva en forma de campana, llamada así por Gauss. La prueba de chi-cuadrado es superior a 8, que es superior al 6 habitual. Por tanto, todo apunta a un vínculo entre el uso del preservativo y menos infecciones urinarias.

Según los resultados del actual análisis, el setenta y tres por ciento de las mujeres embarazadas que participaron en el estudio no usaban condón.

El investigador Martín S. Lima 2018 publicó en su estudio que los factores de riesgo educativos tienen influencia directa sobre las infecciones del tracto urinario en gestantes. (11)

TABLA 12. HIGIENE GENITAL Y LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES MULTÍPARAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023.

Higiene genital	Tipo de infección urinaria							
	Bacteriuria		Cistitis		Pielonefritis		Total	
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Adecuado	30	21.7%	21	15.2%	2	1.4%	53	38.4%
Inadecuado	60	43.5%	17	12.3%	8	5.8%	85	61.6%
Total	90	65.2%	38	27.5%	10	7.2%	138	100.0%

Fuente: Cuestionario a gestantes multíparas.

$$X^2 \text{ cal.} = 6.976 > X^2 \text{ tab.} = 5.99 \text{ gl: } 2 \text{ ns: } 0.036$$

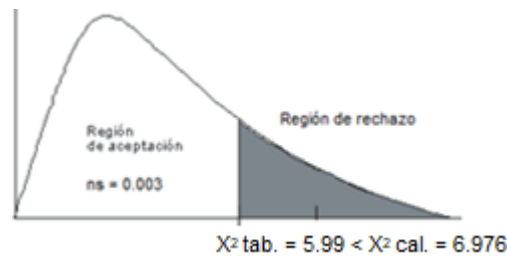
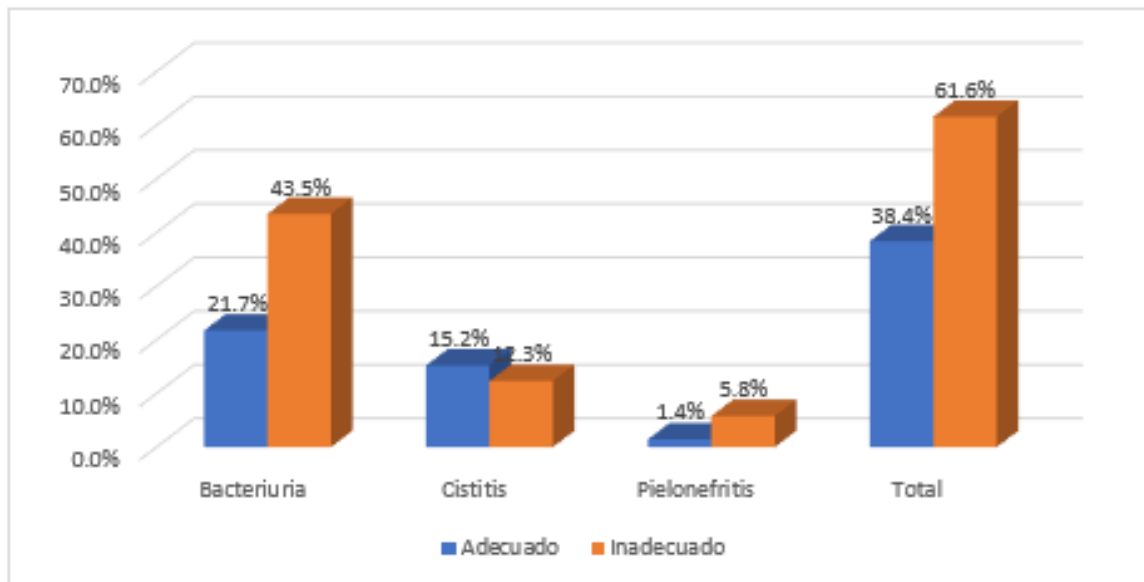


FIGURA 12.



Fuente: Tabla 12



La tabla y figura 12. Resultados de la Higiene Genital e Infecciones del Tracto Urinario en Gestantes Múltiples que acudieron al Centro de Salud Metropolitano de Puno 2023 Que un número (72/138 o 61,6%) de las pacientes que estaban embarazadas con síndrome de Allen revelaron y no practicaban su higiene genital correcta, algunas otras lo hacen bien en una porción (2522C76) pero la proporción general es más de la mitad del valor del tracto urinario utilizando el autocontrol en medio de este único enfoque que realiza inmunofluorescencia lobal femenina. Con respecto al tipo de infección del tracto urinario, el 43,5% presentó bacteriuria asintomática y estas pacientes practicaron una higiene sexual insatisfactoria en más de la mitad de los casos (60%), el 15.2% presentaron cistitis y el 5.8% pielonefritis y realizaron su higiene de forma inadecuado.

Las estadísticas nos indican que existe una relación entre la limpieza y la probabilidad de contraer infecciones de orina en mujeres embarazadas en el Centro de Salud 2023 de la ciudad de Puno. Esto se determinó a partir de una prueba que arrojó un resultado de 6,976, superior a la cifra habitual de 5,99. También es importante que hayamos encontrado una posibilidad de error de tan solo 0,036, que es inferior a la mayoría acordada de 0,05. Por lo tanto, una buena higiene reduce el riesgo de infecciones..

En la presente investigación el 61.6%de las gestantes realizaron su higiene genital en forma inadecuada.

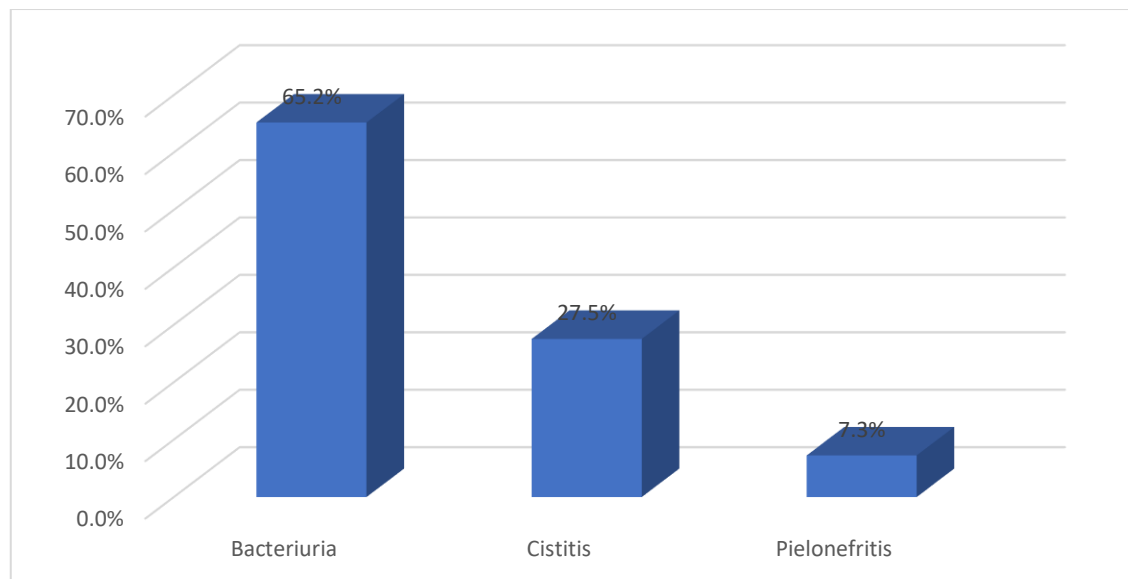
El investigador Nieves S. Puno 2020 publicó en su estudio que los factores de riesgo socio demográfico están asociadas estadísticamente a las infecciones del tracto urinario durante el embarazo (12)

TABLA 13. TIPO DE INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES MULTÍPARAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023.

	Frecuencia	porcentaje
Bacteriuria	90	65.2%
Cistitis	38	27.5%
Pielonefritis	10	7.3%
Total	138	100.0%

Fuente: Cuestionario a gestantes múltiparas.

FIGURA 13.



Fuente: Tabla 13



La tabla y figura 13. En el Centro de Salud Metropolitano de Puno en el año 2023 en la tabla, se encontró en los resultados como. Son pocos los pacientes diagnosticados con diabetes, lo que afecta la capacidad humana de realizar actividades normales en la comunidad en la actualidad. Están constituidos por todos los pacientes atendidos con gestantes que son en número 138, y el 36,2% del total tienen entre 18 y 33 años, y el tipo de infección urinaria es bacteriuria. Otros consisten en el 21,7% del total de adultos atendidos mayores de 34 años, y el tipo de infección urinaria es bacteriuria. Por lo tanto, el 56,5% están diagnosticados con estas afecciones que comprenden el 65,2% de las gestantes del tipo de infección urinaria.

Dentro de la investigación realizada en Be Palma pampa Ayacucho 2021 por Bolzano, la cual encontró que más de la mitad de las gestantes con infección Arteria trunca eran portadoras de Bacteriuria asintomática Or (+AB), dentro de su informe. Es el tipo de infección más común en pacientes gestantes con 10 resultados para tener valor constante como los encontrados a partir de nuestros estudios de investigación.



CONCLUSIONES

- PRIMERA:** La investigación concluye que existe una relación significativa entre las características socio-reproductivas y la incidencia de infecciones urinarias en mujeres gestantes multíparas atendidas en el Centro de Salud Metropolitano de Puno durante el año 2023. Los resultados obtenidos a través de la prueba estadística de chi cuadrado mostraron niveles de significancia menores a 0.05, lo que respalda y confirma la hipótesis formulada en el estudio.
- SEGUNDA:** Se encontró una relación entre las infecciones urinarias y las características sociales tales como: edad de 18 a 33 años (56.5%, NS = 0.007), lugar de residencia periurbano (55.1%, NS = 0.032), nivel educativo secundario (58%, NS = 0.034), nivel socioeconómico bajo (71.0%, NS = 0.013), antecedentes de anemia (56.5%, NS = 0.008) y antecedentes de infecciones urinarias (58.7%, NS = 0.032). Estos resultados confirman la hipótesis planteada.
- TERCERA:** Se concluye una relación significativa entre las infecciones urinarias y las características reproductivas como: edad gestacional a término (44.9%, NS = 0.017), atención prenatal menor de 6 veces (78.3%, NS = 0.044), frecuencia de relaciones sexuales de 2 o más veces a la semana (52.2%, NS = 0.007), número de parejas sexuales (una pareja sexual) (66.7%, NS = 0.000), no uso de condón (70.3%, NS = 0.016) e higiene genital inadecuada (61.6%, NS = 0.036). Esto también respalda la hipótesis planteada.



CUARTA: Se identificó que la infección urinaria más prevalente en gestantes multíparas del Centro de Salud Metropolitano fue la bacteriuria asintomática (65.2%), seguida por la cistitis (27.5%) y la pielonefritis (7.2%). Estos hallazgos confirman la hipótesis planteada.



RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al jefe del Centro de Salud Metropolitano, jefa de obstetras coordinar capacitación con la coordinadora de materno perinatal, para capacitación frecuente con el fin de actualizar al personal, para optimizar la atención materna con infección urinaria, para evitar complicaciones maternas perinatales.
- SEGUNDA:** A la responsable de la estrategia de salud reproductiva y jefa de obstetras del Centro de Salud Metropolitano, realizar coordinaciones a través de las diferentes organizaciones sociales de base a nivel periurbano, realización de campañas de despistaje de infección urinaria en gestantes a través de examen de orina, para la identificación precoz de los signos y síntomas de infecciones urinarias para el inicio del tratamiento precoz, y evitar complicaciones materno perinatales.
- TERCERA:** A las obstetras del Centro de Salud Metropolitano apoyar con talleres de capacitación sobre la salud reproductiva de las gestantes, para mejorar el nivel de conocimiento de la sexualidad, sobre la frecuencia de las relaciones sexuales, número de parejas sexuales, uso del condón y su importancia para evitar el embarazo no deseado y realizar coordinaciones con el área de bienestar para las gestantes de bajos recursos económicos.
- CUARTA:** A las obstetras realizar campañas de difusión sobre las infecciones urinarias durante el embarazo, las complicaciones a través de los diferentes medios como radio, Televisión, plataformas digitales como WhatsApp, Instagram y Facebook, con el objetivo de



mantener informada a la población y promover que las mujeres embarazadas asistan a los controles prenatales, facilitando así la detección temprana de infecciones urinarias y garantizando un tratamiento oportuno y adecuado.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Carrillo Mora P. Cambios fisiologicos durante el embarazo. autanabooks.com. 2022; 4(1).
2. Donato Garcez G. Infecciones urinarias durante el embarazo. binass.sa.cr. 2020; 30(2).
3. Viquez Vera M. Vias de infecciones urinarias en el tracto urinario. redalyc.org. 2019; 90(6).
4. Mendez Maguiña H. ITU en las gestantes. unfv.edu.pe. 2019; 40(2).
5. Villantoy Sanchez L. Evaluacion de las gestantes con infeccion urinaria. scielo.cl. 2022; 33(8).
6. Lascano Gallegos J. Frecuencia de infección del tracto urinario en pacientes embarazadas ingresadas en el servicio de ginecología y obstetricia. uniandes.edu.ec. 2019; 60(6).
7. Robles Escobar J. Infecciones del tracto urinario y consecuencias en mujeres embarazadas atendidas en el Hospital Universitario de Guayaquil. repositorio ug.edu.ec. 2019; 15(1).
8. Muñoz Cajilima J. Prevalencia y factores asociados a infección del tracto urinario en embarazadas del Hospital Teófilo Dávila. Ucacue.edu.ec. 2018; 30(2).
9. Velarde Cardenas M. Factores socio reproductivos asociados a la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Puesto de Salud 5 de Noviembre de Tacna. unjbg.edu.pe. 2018; 22(4).
10. Bonzano Huamani B. Factores de riesgo asociados a infecciones del tracto urinario en gestantes. Centro de Salud de Palmapampa. unsch.edu.pe. 2021; 10(1).



11. Martín Mendoza S. Factores de riesgo de la infección del tracto urinario en gestantes del servicio de gestantes con complicaciones del hospital de contingencia Hermilio Valdizan. Universidad de Huanuco. 2018; 60(2).
12. Nieves Salazar J. Factores de riesgo relacionados a las infecciones del tracto urinario durante el embarazo. unasam.edu.pe. 2020; 11(4).
13. Valera Pol S. Concepto de identidad social. diposit.ub.edu. 2020; 11(3).
14. Cedillo Merlo N. Edad para la madurez psicológica. scielo.org. 2019; 60(2).
15. Muñoz Garrido O. Lugar de vivienda de una persona. educacion.gob.es. 2018; 88(5).
16. Sanabria Castaño D. Nivel de estudio en las personas de secundaria. Minedu.com.pe. 2019; 80(8).
17. Barriga Flores A. Nivel socioeconómico de las familias en este 2022. ucab.edu.pe. 2022; 10(2).
18. Avila Saldivar M. Enfermedades predisponentes en la población. medicina interna. 2018; 66(2).
19. Castillo Lozano G. Características de la edad gestacional. reseachgate.net. 2019; 90(6).
20. Tomatis Inzagui C. Control prenatal en las gestantes. redalyc.org. 2021; 77(4).
21. Ministerio de salud. La gestación y la familia. Minsa. 2021; 40(1).
22. Alarcon Hinojosa O. Frecuencia de las relaciones sexuales. arsmedic.cl. 2022; 44(6).
23. Cambillo Torres E. Número de parejas sexuales en la relación. scielo.org.pe. 2021; 80(4).
24. Cortes Alfaro A. Comportamiento y uso del condón. sld.cu. 2022; 70(1).



25. Peralta Mamani J. La importancia de la higiene en genitales. academia.edu.pe. 2019; 33(2).
26. Sanchez Aguinaga T. Higiene sexual. books.com. 2020; 11(9).
27. Jimenez Broseta F. Infeccion urinaria en las personas jovenes. segg.es. 2019; 88(2).
28. Ortega Alvarez M. Diagnosticos de infecciones urinarias. sciencedirect.com. 2019; 20(2).
29. Tales Milen Y. La cistitis en las mujeres. elsevier. 2019; 60(9).
30. Zarza Paz V. Cistitis y pelonefritis. scielo.cl. 2022; 44(4).
31. Valdevenito Quenaya P. Infecciones urinarias en la mujer. books.google.com. 2021; 70(5).
32. Revista ginecologica. Las infecciones urinarias en las mujeres. elsevier. 2019; 90(2).
33. Hernandez Sampieri R. Metodologia de la investigacion. mc hall grill. 2018; 10(2).



ANEXOS



ANEXO 1 MATRIZ DE DATOS

Muestra	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
11	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2
12	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2
13	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2
14	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2
15	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2
16	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2
17	1	2	2	1	1	2	3	2	2	2	1	2	2
18	1	2	2	1	1	2	3	2	2	2	1	2	2
19	1	2	2	1	1	2	3	2	2	2	1	2	2
20	1	2	2	1	1	2	3	2	2	2	1	2	2
21	1	2	2	1	1	2	3	2	2	2	1	2	2
22	1	2	2	1	1	2	3	2	2	2	1	2	2
23	1	2	2	1	2	2	3	2	2	2	1	2	2
24	1	2	2	1	2	2	3	2	2	2	1	2	2
25	1	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2
26	1	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2
27	1	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2
28	1	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2
29	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2
30	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2
31	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2
32	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2
33	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2
34	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2
35	1	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
36	1	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2
37	1	3	2	2	3	3	4	2	2	2	3	2	2
38	1	3	2	2	3	3	4	2	2	2	3	2	2
39	1	3	2	2	3	3	4	2	2	2	3	2	2
40	1	3	2	2	3	3	4	2	2	2	3	2	2
41	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
42	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1



43	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1
44	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1
45	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2
46	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2
47	2	1	2	2	3	1	2	2	2	1	2	2	2
48	2	1	2	2	3	1	2	2	2	1	2	2	2
49	2	1	2	2	3	1	2	2	2	1	2	2	2
50	2	1	2	2	3	2	2	2	2	1	2	2	1
51	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	1
52	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	1
53	2	3	2	2	3	3	4	2	2	2	3	2	1
54	2	3	2	2	3	3	4	2	2	2	3	2	1
55	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
56	3	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1
57	3	1	1	2	2	1	3	1	1	1	2	1	1
58	3	2	1	2	2	1	3	1	1	1	2	1	1
59	3	3	2	2	2	1	4	1	1	2	3	1	2
60	3	3	2	2	2	2	4	2	2	2	3	2	2

Hipótesis general

Ha: Los factores asociados a la atención prenatal cómo: Personales, nutricionales y obstétricos se asocian a la anemia en gestantes del Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo 2022.

Ho: Los factores asociados a la atención prenatal cómo: Personales, nutricionales y obstétricos no se asocian a la anemia en gestantes del Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo 2022.

Factores asociados	Valor	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Factores personales	7.905	2	0.019
Factores nutricionales	8.802	2	0.012
Factores obstétricos	12.279	2	0.002

Según los resultados estadísticos obtenidos de la prueba de chi-cuadrado, se evidencia que el valor calculado supera al valor crítico tabulado de la distribución chi-cuadrado. Esto indica que las diferencias observadas son estadísticamente significativas. En relación con los factores asociados que presentan probabilidades de error menores al parámetro de 0,05, se confirma la existencia de una asociación de dependencia entre las variables analizadas.



Este hallazgo demuestra la hipótesis de investigación, la cual plantea que los factores asociados a la atención prenatal—específicamente los factores personales, nutricionales y obstétricos—están significativamente relacionados con la anemia en gestantes atendidas en el Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo durante el año 2022. La importancia de estos resultados radica en la identificación de elementos clave que contribuyen a la aparición de anemia en mujeres embarazadas. Factores personales como la edad materna, el nivel educativo y el estado socioeconómico pueden influir en el acceso a una alimentación adecuada y a servicios de salud de calidad. Los factores nutricionales, incluyendo la ingesta insuficiente de hierro y otros micronutrientes esenciales, desempeñan un papel crucial en el desarrollo de la anemia. Por su parte, los factores obstétricos como el número de embarazos previos, intervalos cortos entre gestaciones y complicaciones durante el embarazo pueden afectar negativamente los niveles de hemoglobina en las gestantes.

Estos hallazgos subrayan la necesidad de implementar estrategias integrales en la atención prenatal que aborden estos factores de riesgo. Por ejemplo, programas de educación nutricional y suplementación con hierro pueden ser efectivos para mejorar el estado nutricional de las embarazadas. Además, intervenciones enfocadas en el seguimiento y manejo de las condiciones obstétricas pueden prevenir complicaciones que contribuyan a la anemia. El estudio también sugiere que la atención personalizada y la consideración de los factores individuales de cada paciente son esenciales para mejorar los resultados de salud materna. Al adoptar un enfoque holístico en la atención prenatal, el Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo puede contribuir significativamente a la reducción de la anemia en gestantes y, por ende, mejorar el bienestar tanto de las madres como de los recién nacidos.

Prueba de hipótesis

Hipótesis específica 1.

Ha: Los factores personales como: Edad, residencia, ingresos económicos, ocupación, nivel educativo se asocian a la atención prenatal en gestantes del Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo 2022.



Ho: Los factores personales cómo: Edad, residencia, ingresos económicos, ocupación, nivel educativo no se asocian a la atención prenatal en gestantes del Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo 2022.

Factores sociales	Valor	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Edad	10.623	4	0.031
Residencia	6.063	2	0.048
Ingreso económico	7.905	2	0.019
Ocupación	9.875	4	0.043
Nivel educativo	10.724	4	0.030

Basándonos en los resultados estadísticos obtenidos de la prueba de chi-cuadrado, se evidencia que el valor calculado es superior al valor crítico tabulado en la dimensión de factores sociales. Esto indica que las diferencias observadas son estadísticamente significativas, ya que la probabilidad de error (p-valor) es menor que el parámetro establecido de 0,05. Por lo tanto, se confirma la existencia de una asociación de dependencia entre las variables analizadas.

En este contexto, se concluye que los factores personales como la edad, el lugar de residencia, los ingresos económicos, la ocupación y el nivel educativo están significativamente asociados con la atención prenatal en las gestantes atendidas en el Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo durante el año 2022. La identificación de esta asociación significativa entre los factores personales y la atención prenatal subraya la necesidad de implementar estrategias integrales que aborden estas desigualdades. Algunas acciones recomendadas incluyen: Programas de educación y sensibilización: Campañas informativas dirigidas a mujeres en edad reproductiva sobre la importancia de la atención prenatal y los cuidados durante el embarazo.

Además, es esencial que los profesionales de la salud reconozcan estos factores y proporcionen una atención personalizada, adaptando sus enfoques para satisfacer las necesidades específicas de cada paciente. Al hacerlo, se puede mejorar la adherencia a los programas de atención prenatal y, en última instancia, los resultados maternos y perinatales.



Hipótesis específica 2.

Ha: Los factores nutricionales cómo: Índice de masa corporal, hábitos, consejería nutricional, se asocian a la anemia en gestantes del Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo 2022

Ho: Los factores nutricionales cómo: Índice de masa corporal, hábitos, consejería nutricional, no se asocian a la anemia en gestantes del Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo 2022.

Factores educativos	Valor	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Índice de masa corporal.	14.470	6	0.025
Hábitos	7.075	2	0.029
Consejería nutricional	8.802	2	0.012

Basándonos en los resultados estadísticos obtenidos de la prueba de chi-cuadrado, se evidencia que el valor calculado es superior al valor crítico tabulado en la dimensión de factores educativos. Esto indica que las diferencias observadas son estadísticamente significativas, ya que la probabilidad de error (p-valor) es menor que el parámetro establecido de 0,05. Por lo tanto, se confirma la existencia de una asociación de dependencia entre las variables analizadas, lo cual demuestra la hipótesis de investigación planteada. Estos hallazgos son de gran relevancia, ya que resaltan la importancia de los factores educativos y nutricionales en la salud materna. Un índice de masa corporal inadecuado puede ser indicativo de desnutrición o sobrepeso, ambos factores que influyen en el desarrollo de anemia durante el embarazo. Los hábitos alimenticios insuficientes o desequilibrados pueden llevar a deficiencias de hierro y otros micronutrientes esenciales para la formación de hemoglobina.

La evidencia estadística obtenida subraya la necesidad de implementar intervenciones integrales que aborden estos factores. Es crucial que los programas de atención prenatal incluyan evaluaciones nutricionales periódicas, seguimiento del IMC y sesiones de consejería nutricional. Además, se debe promover la educación continua sobre la importancia de una dieta rica en hierro y otros nutrientes clave durante el embarazo.



Hipótesis específica 3.

Ha: Los factores obstétricos: Paridad, período ínter genésico, embarazo deseado, atención prenatal se asocian a la anemia en gestantes del Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo 2022

Ho: Los factores obstétricos: Paridad, período ínter genésico, embarazo deseado, atención prenatal se asocian a la anemia en gestantes del Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo 2022

Factores obstétricos	Valor	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Paridad	8.727	2	0.013
Período ínter genésico	11.172	4	0.025
Embarazo deseado	12.279	2	0.002
Atención prenatal	9.035	2	0.011

Basándonos en los resultados estadísticos obtenidos de la prueba de chi-cuadrado, se evidencia que el valor calculado es superior al valor crítico tabulado en la dimensión de factores obstétricos. Esto indica que las diferencias observadas son estadísticamente significativas, ya que la probabilidad de error (p-valor) es menor que el parámetro establecido de 0,05. Por lo tanto, se confirma la existencia de una asociación de dependencia entre las variables analizadas, lo cual demuestra la hipótesis de investigación planteada. En este contexto, se determina que los factores obstétricos—como la paridad, el período intergenésico, el embarazo deseado y la atención prenatal—están significativamente asociados con la anemia en gestantes atendidas en el Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo durante el año 2022. La evidencia estadística obtenida subraya la necesidad de implementar estrategias integrales que aborden estos factores obstétricos.

En este contexto, se determina que los factores obstétricos—como la paridad, el período intergenésico, el embarazo deseado y la atención prenatal—están significativamente asociados con la anemia en gestantes atendidas en el Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo durante el año 2022. Donde estos resultados muestran una relevancia en la influencia de condiciones obstétricas en el desarrollo de la anemia durante el embarazo teniendo implicaciones de



cada factor tales como: Paridad, periodo intergenésico, embarazo deseado, atención prenatal.

Hipótesis específica 4.

Ha: La clase de anemia más frecuentes es la anemia leve en gestantes del Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo 2022.

Ho: La clase de anemia menos frecuentes es la anemia leve en gestantes del Hospital Carlos Cornejo Rosello Vizcardo 2022.



ANEXO 2 MATRIZ DE CONSISTENCIA

Características socio reproductivos relacionados a las infecciones urinarias en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023

Planteamiento del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensión	Indicador	Valores
PG.- ¿Cuáles es la relación de las características socio reproductivos a las infecciones urinarias en gestantes múltiples del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023?	OG. - Determinar la relación de las características socio reproductivos a las infecciones urinarias en gestantes múltiples del Centro de Salud Metropolitano 2023.	HG. – Existe relación de las características socio reproductivas a las infecciones urinarias en gestantes múltiples del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023	1.- Variable Características	<p>1.1 Característica social</p> <p>1.2 Características obstétricas</p> <p>1.3 Característica Reproductiva</p>	<p>1.1.1 Edad</p> <p>1.1.2 Lugar de vivienda</p> <p>1.1.3 nivel de estudio</p> <p>1.1.4. Nivel Socioeconómico</p> <p>1.1.5Antecedentes de enfermedades predisponentes</p> <p>1.1.6Antecedentes de infección urinaria.</p> <p>1.2.1 Edad gestacional</p> <p>1.2.2 Atención prenatal</p> <p>1.3.1 Frecuencia de las relaciones sexuales</p> <p>1.3.2 Número de parejas sexuales</p> <p>1.3.4. Uso del condón</p> <p>1.3.4 Higiene genital</p>	<p>< de 17 años</p> <p>18 a 33 años</p> <p>34 años a mas</p> <p>Urbano</p> <p>Rural</p> <p>Periurbano</p> <p>Primaria</p> <p>Secundaria</p> <p>Superior</p> <p>Bajo< 1025 nuevos soles</p> <p>Medio>1025 nuevos soles</p> <p>Diabetes</p> <p>Obesidad</p> <p>Anemia</p> <p>Si presento</p> <p>No presento</p> <p>Termino 38-40 semanas</p> <p>< de 37 pretermino</p> <p>>de 41 posttermino</p> <p>< de 6 atenciones prenatales</p> <p>>de 6 atenciones prenatales</p> <p>Una relación sexual por semana.</p> <p>Dos a más relaciones sexuales por semana)</p> <p>Una pareja sexual</p> <p>Dos a más parejas sexuales.</p> <p>Si utiliza</p> <p>No utiliza</p> <p>Adecuado</p> <p>Inadecuado</p>



<p>Problemas específicos PE1.- ¿Cuál es la relación de las características sociales a las infecciones urinarias en gestantes multíparas del Centro de Salud Metropolitano Puno?</p> <p>PE2.- ¿Cuál es la relación de las características obstétricas a las infecciones urinarias en gestantes multíparas del Centro de Salud Metropolitano Puno?</p> <p>PE3.- ¿Cuál es la relación de las características reproductivas a las infecciones urinarias en gestantes multíparas del Centro de Salud Metropolitano Puno?</p> <p>PE4.- ¿Cuál de las infecciones urinarias tiene mayor prevalencia en las gestantes multíparas del Centro de Salud Metropolitano 2023?</p>	<p>Objetivos específicos OE1.- Explicar la relación de las características sociales a las infecciones urinarias en gestantes multíparas del Centro de Salud Metropolitano Puno.</p> <p>OE2.- Conocer la relación de las características obstétricas a las infecciones urinarias en gestantes multíparas del Centro de Salud Metropolitano Puno.</p> <p>OE3.-Describir la relación de las características reproductivos a las infecciones urinarias en gestantes multíparas del Centro de salud Metropolitano Puno</p> <p>OE4- Identificar las infecciones urinarias de mayor preferencia en las gestantes multíparas del Centro de Salud Metropolitano Puno.</p>	<p>Hipótesis específicas HE1.- Existe relación de la característica social a las infecciones urinarias en gestantes multíparas del Centro de Salud Metropolitano.</p> <p>HE2.- Existe relación de las características obstétricas a las infecciones urinarias en gestantes multíparas el Centro de Salud Metropolitano Puno.</p> <p>HE3.- Existe relación de las características reproductivas a las infecciones urinarias en gestantes multíparas del Centro de Salud Metropolitano Puno</p> <p>HE4.- La infección urinaria de mayor prevalencia es la bacteria asintomática en gestantes multíparas del Centro de Salud Metropolitano. Puno.</p>	<p>2.- Variable Infección Urinaria</p>	<p>2.1 tipos de infección urinaria</p>	<p>2.1.1 Bacteriuria Asintomática</p> <p>2.1.2 Cistitis</p> <p>2.1.3Pielonefritis</p>	<p>Examen laboratorial</p> <p>Examen laboratorial</p> <p>Examen laboratorial</p>
---	--	--	---	--	---	--



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por el presente autorizo voluntariamente participar en el proyecto de investigación titulado Características socio reproductivos relacionados a las infecciones urinarias en gestantes del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023

Que será realizado por la Srta Esmeralda Katioska Jinchuña Romero

De: Universidad andina Néstor Cáceres Velázquez

Objetivos del estudio Determinar la relación de las características socio reproductivos a las infecciones urinarias en gestantes multíparas del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.

Se solicita su colaboración para la recolección de datos de forma anónima, asegurando que su privacidad y confidencialidad serán plenamente respetadas. La información que nos proporcione será manejada con estricta discreción y no será vista ni utilizada por personas ajenas al estudio. Además, no se empleará para propósitos distintos a los establecidos en el documento que usted firmará.

Otorgo mi consentimiento para que se lleve a cabo la aplicación del cuestionario. Los resultados obtenidos serán utilizados exclusivamente para fines de investigación científica, contribuyendo al avance y desarrollo de la comunidad. Mis aportes ayudarán a generar nuevos conocimientos que pueden beneficiar a la sociedad en general, impulsando innovaciones y mejoras en este campo de estudio.

Puno _____ de _____ 2023

Ante cualquier duda comunicarse con el investigador:

NOMBRE COMPLETO : _____

DNI : _____

Muchas gracias.



ANEXO 3 CUESTIONARIO

Sra. Ud. que participa en esta investigación se le pide que responda cada una de las preguntas con mucha sinceridad, ya que será confidencial, el propósito es realizar la investigación titulada **“Características socio reproductivos relacionados a las infecciones urinarias en gestantes Multíparas del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.**

I.- Características

1.1 Características Sociales

1.- ¿Cuántos años tiene Ud.?

- a.- Menor 17 años
- b.- 18 – 33 años
- c.- 34 años a mas

2.- ¿Dónde vive Ud.?

- a.- Urbano
- b.- Rural
- c.- Periurbano

3- ¿Hasta qué año ha estudiado usted?

- a.-Primaria
- b.-Secundaria
- c.-Superior

4- ¿Cuánto es su ingreso mensual?

- a.-Nivel bajo < 1030 soles
- b.-Nivel medio >1030 soles

5.- ¿Usted padece o padeció de enfermedades cómo?

- a.-Diabetes



b.-Obesidad

c.-Anemia

6.- ¿Usted padeció anteriormente de infección urinaria?

a.-Si presento

b.-No presento

1.2 Características Reproductiva

7- ¿Cuántos Semanas de edad gestacional tiene usted?

a.- 38 a 40 semanas termino.

b.- <37 semanas pretérmino

c.- >41 semanas postérmino

8- ¿Cuántas atenciones prenatales tuvo Ud.?

a.- Menor de 6 atenciones prenatales

b.- Mayor de 6 atenciones prenatales

9.- ¿Cuántas relaciones sexuales tiene usted por semana?

a.- Una relación sexual

b.- Dos a más relaciones por semana

10- ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido usted?

a.-Una pareja sexual

b.- Dos a más parejas sexuales

11.- ¿Usa usted el preservativo durante las relaciones sexuales?

a.-Si utiliza

b.-No utiliza

12- ¿Cómo realiza Usted la higiene genital?

a.- Adecuado de adelante atrás.



b.- Inadecuado de atrás adelante.

2.-Infeccion Urinaria

13.- ¿Qué clase de infección urinaria Usted presentó?

a.- Bacteriuria Asintomática (examen laboratorial)

b. Cistitis (examen laboratorial)

c.-Pielonefritis (examen laboratorial)



ANEXO 4 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Título de la Tesis: CARACTERÍSTICAS SOCIO REPRODUCTIVAS RELACIONADAS A LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES MULTÍPARAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO
 Nombre del Juez: Leydi Paula Cabrera Achata
 Especialidad: Obstetra
 Colegiatura: 30550 Fecha: 26-12-23

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

Se ha considerado:

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


 Leydi Paula Cabrera Achata
 OBSTETRA
 COP: 30550



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Título de la Tesis: CARACTERÍSTICAS SEXO REPRODUCTIVAS RELACIONADAS A LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES MULTIPARAS DEL CS-TETROPOLITANO PUNO-2023

Nombre del Juez: MANUELA ROMAN HUAYAPA

Especialidad: OBSTETRA

Colegiatura: 13417 **Fecha:** 26-12-23

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

Se ha considerado:

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


 Manuela Roman Huayapa
 OBSTETRA
 COP. 13417



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Título de la Tesis: CARACTERÍSTICAS SÓLO REPRODUCTIVAS RELACIONADAS A LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES MULTÍPARAS

Nombre del Juez: Pilar Sayda Ticona Mamani

Especialidad: Obstetricia

Colegiatura: 22377 Fecha: _____

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

Se ha considerado:

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


 Pilar Sayda Ticona Mamani
 2017



PERÚ	Ministerio de Salud	Dirección Regional de Salud Puno	Red de Salud Puno
-------------	----------------------------	---	--------------------------

“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

Puno, 21 de Diciembre del 2023

OFICIO N° 2677 -2023-D.-RED-DE-SALUD-PUNO J.U RR. HH/ACAP.

Señor:

M.C. Juan Andrés ORTEGA FLORES
JEFE DE LA MICRO RED METROPOLITANO

PRESENTE. -

ASUNTO : Presentación de Tesista

REFERENCIA : Solicitud del interesado Hoja de Ruta N° 9924
RESOLUCIÓN DECANAL N° 1006-2023-D-FCS-UANCV

Tengo a bien dirigirme a usted para presentar a la Srta. JINCHUÑA ROMERO ESMERALDA KATIOSKA, Egresada de la Escuela Profesional de Obstetricia, y tesista de la “Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez”, solicita recabar datos para la ejecución de su Proyecto de Tesis titulado:

CARACTERÍSTICAS SOCIO REPRODUCTIVOS ASOCIADAS A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES MULTÍPARAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023

Para ello deberá brindarle las facilidades. Teniendo en cuenta si se presentará algún inconveniente en la salud de la tesista o de las pacientes a quienes se sometan en este estudio de investigación será **RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA** de la tesista, para lo cual deberá presentar una carta de compromiso al EE SS.

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

Atentamente,



DR. DEISY ELBA LEYVA MORALES
DIRECTORA (a) RED DE SALUD PUNO
C.O.P. 4680



C.c. Interesada (o) ()
C.c. Archi ()





Solicito: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

DRA. DEISY ELBA LEYVA MORALES
DIRECTORA DE LA RED - PUNO



Yo, Esmeralda Katioska Jinchuña Romero identificado con DNI N° 76301580, tesista de la Carrera Profesional de Obstetricia y de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y correo electrónico: esmeraldaka04@gmail.com, ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo:

Que, habiendo culminado mis estudios en la carrera profesional de Obstetricia, presento el proyecto de investigación titulado "CARACTERÍSTICAS SOCIO REPRODUCTIVAS RELACIONADAS A LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES MULTÍPARAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO - 2023", para lo cual solicito se me brinde la aprobación y autorización para recopilar información del servicio de obstetricia. Así mismo, me comprometo a cumplir con las buenas prácticas de investigación y con el cronograma de supervisión de la ejecución según corresponda.

No dudando de su amable aceptación y agradeciéndole anticipadamente por las facilidades brindadas.

POR LO EXPUESTO:

Ruego acceder a mi solicitud en honor a la verdad.

Puno, 19 de diciembre del 2023

Esmeralda Katioska Jinchuña Romero

DNI N° 76301580

Celular: 980834252





ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital

Fecha de entrega: 16 - 09 - 2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: ESMERALDA KATIOSKA JINCHUÑA ROMERO

Dirección: AV. FLORAL 453

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 76301580

Teléfono: 980834252 email: Esmeraldaka04@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: ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Título o Grado Académico a optar: OBSTETRA

Asesor: Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: CARACTERÍSTICAS SOCIO REPRODUCTIVOS ASOCIADAS A LAS INFECCIONES URINARIAS
EN GESTANTES MULTÍPARAS DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): Características socio reproductivas, gestantes multiparas.

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

1

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

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



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

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

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

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

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

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

Autorizo su publicación (marque con una X)

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

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

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

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

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

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

Sí autorizo
 No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

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

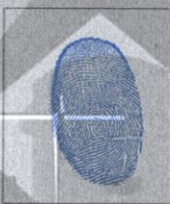
La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

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

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA - P06



16-09-2024

Firma de Autor

huella digital

Fecha