



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



**FACTORES QUE SE ASOCIAN A LAS INFECCIONES
URINARIAS EN GESTANTES ATENDIDAS DEL
CENTRO DE SALUD ÁCORA 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. LESLIE VANESSA CHIQUE MAMANI

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

**FACTORES QUE SE ASOCIAN A LAS INFECCIONES
URINARIAS EN GESTANTES ATENDIDAS DEL
CENTRO DE SALUD ÁCORA 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. LESLIE VANESSA CHIQUE MAMANI

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

OBSTETRA

APROBADO POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:


Dra. MARÍA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA

PRIMER MIEMBRO

:


Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

SEGUNDO MIEMBRO

:


Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

ASESOR DE TESIS

:


Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

:

SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA - P06



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 413-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 03 de mayo del 2024

VISTOS:

El Expediente N° 2024-CU-1594 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 **FACTORES QUE SE ASOCIAN A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES ATENDIDAS DEL CENTRO DE SALUD ÁCORA 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: **LESLIE VANESSA CHIQUE MAMANI**; habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. MARÍA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**
- * **2do. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**

- * **Asesor(a)** : **Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL**

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

DIA : **LUNES 06 DE MAYO DEL 2024**
HORA : **14:00 HORAS**
LOCAL : **Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud**

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

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

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



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



RESOLUCIÓN DECANAL N°347 -2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 26 de abril del 2024

VISTOS: Exp. 2024-CU-4367 presentada por el(la) egresado(a) **LESLIE VANESSA CHIQUE MAMANI** quién ha solicitado cambio de jurado del Proyecto de Investigación conducente a optar el título profesional de **OBSTETRA**;

CONSIDERANDO: Que, en la Resolución Decanal N°1302 -2023-D-FCS-UANCV, figura el título del proyecto de investigación **FACTORES QUE SE ASOCIAN A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES ATENDIDAS DEL CENTRO DE SALUD ÁCORA 2023** teniendo como Jurados designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- * **Presidente** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. GRACIELA BERNAL SALAS**
- * **2do. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el **Oficio N° 150-2024-UI-FCS-UANCV-J** solicitando la emisión de la resolución de cambio del primer miembro jurado, por motivos de cese.

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-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR EL CAMBIO DEL PRIMER MIEMBRO designados a él (la) egresado(a) **LESLIE VANESSA CHIQUE MAMANI** para la revisión del proyecto de investigación titulado: **FACTORES QUE SE ASOCIAN A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES ATENDIDAS DEL CENTRO DE SALUD ÁCORA 2023** optar al Título Profesional de **OBSTETRA** debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera:

- * **Presidente** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**
- * **2do. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNÁNDEZ TAPIA**
- * **Asesor** : **Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL**

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

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

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



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

DISTRIBUCIÓN
Jurados,
EP. Obstetricia
UI, Interesados, Arch.
EVO/



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 1302-2023-D-FCS-UANCV

Juliaca, 11 de diciembre del 2023

VISTOS:

El Exp N° 2023-CU-15617, presentada por el(la) egresado(a) **LESLIE VANESSA CHIQUE MAMANI**, quién ha solicitado rectificación de título del proyecto de investigación conducente a optar el título profesional de **OBSTETRA**;

CONSIDERANDO:

Que, en la Resolución Decanal N° 441-2023-D-FCS-UANCV el título del proyecto de investigación figura de la siguiente manera: **FACTORES QUE SE ASOCIAN A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES ATENDIDAS DEL CENTRO DE SALUD DE ÁCORA 2023**

Que, la Dirección de Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, considerando lo dispuesto por la Oficina de Investigación ha emitido el Informe N° 185-2023-D-UI-FCS-UANCV-J solicitando la emisión de la resolución de rectificación en el título del proyecto de investigación: anulación del punto final del título del proyecto de investigación; 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-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:


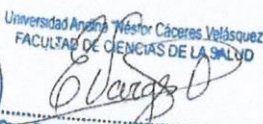
PRIMERO: APROBAR LA RECTIFICACIÓN DE TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN, presentado por el(la) egresado(a) **LESLIE VANESSA CHIQUE MAMANI**, debiendo considerarse a partir de fecha con el siguiente título: **FACTORES QUE SE ASOCIAN A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES ATENDIDAS DEL CENTRO DE SALUD ÁCORA 2023** teniendo como jurados y asesor designados por la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- * **Presidente** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. GRACIELA BERNAL SALAS**
- * **2do. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- * **Asesor** : **Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL**

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 Investigación, la Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.



Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
 COP 2034
 DECANA

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



RESOLUCIÓN DECANAL N° 441-2023-D-FCS-UANCV

Juliaca, 20 de junio del 2023

VISTOS:

El Oficio N° 074-2023-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 16 junio del 2023 de la E.P. Obstetricia;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado(a): **LESLIE VANESSA CHIQUE MAMANI** ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: **FACTORES QUE SE ASOCIAN A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES ATENDIDAS DEL CENTRO DE SALUD DE ÁCORA 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. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. GRACIELA BERNAL SALAS**
- * **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): **LESLIE VANESSA CHIQUE MAMANI,** para optar el Título Profesional de **OBSTETRA** titulado: **FACTORES QUE SE ASOCIAN A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES ATENDIDAS DEL CENTRO DE SALUD DE ÁCORA 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 237;**

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
Elizabeth Vargas Onofre
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 2034
DECANA

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



FACTORES QUE SE ASOCIAN A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES ATENDIDAS DEL CENTRO DE SALUD ÁCORA 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

20%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

17%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	13%
2	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	5%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
4	repositorio.puce.edu.ec Fuente de Internet	1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1%
6	1library.co Fuente de Internet	<1%
7	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	Submitted to Universidad Católica de Santa María	<1%



METADATOS COMPLEMENTARIOS

Título de la tesis	
FACTORES QUE SE ASOCIAN A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES ATENDIDAS DEL CENTRO DE SALUD ÁCORA 2023	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	LESLIE VANESSA CHIQUE MAMANI
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	70415008
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0004-2173-3147
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	SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01309221
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.

<p>Agencia de financiamiento</p>	<p>Sin financiamiento</p>
<p>Ubicación geográfica de la investigación</p>	<p>País: Perú Departamento: Puno Provincia: Puno Distrito: Ácora</p> <p>Coordenadas: Latitud: -15.9703576 Longitud: -69.800185</p> <p>https://maps.app.goo.gl/SBpEHuKjpijgvcyV9</p> 
<p>Año o rango de años en que se realizó la investigación</p>	<p>Enero 2024 – Mayo 2024</p>
<p>URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html</p>	<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 CERÓN FLORES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

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



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo LESLIE VANESSA CHIQUE MAMANI, identificado con DNI Nro. 70415008 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:
FACTORES QUE SE ASOCIAN A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES ATENDIDAS DEL CENTRO DE SALUD ÁCORA 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 09 de SETIEMBRE del 2024


Firma del Asesor
(obligatoria)


FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A mi Madre, por brindarme apoyo incondicional para lograr mi meta profesional.



AGRADECIMIENTO

A mi asesora en la preparación del Proyecto y elaboración de mi tesis, doctora Esperanza Cueva Rossel.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA..... iii
AGRADECIMIENTOiv
ÍNDICE GENERAL..... v
ÍNDICE DE FIGURASix
RESUMEN x
ABSTRACTxi
INTRODUCCIÓNxii

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. EL PROBLEMA 1
1.2. FORMULACIÓN 2
 1.2.1. Problema general..... 2
 1.2.2. Problemas específicos..... 2
1.3. OBJETIVOS 3
 1.3.1. Objetivo general..... 3
 1.3.2. Objetivos específicos 3
1.4. JUSTIFICACIÓN 3
1.5. HIPÓTESIS 4
 1.5.1. Hipótesis general 4
 1.5.2. Hipótesis específicas 4
1.6. VARIABLES..... 5
1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES 6



CAPÍTULO II

MARCO TEÒRICO REFERENCIAL

2.1. ANTECEDENTES 7

 2.1.1. A nivel internacional 7

 2.1.2. A nivel nacional 9

 2.1.3. A nivel regional 12

2.2. MARCO TEÓRICO 16

2.3. MARCO CONCEPTUAL 26

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO 27

3.2. MÉTODO 27

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA 27

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS 28

3.5. VALIDEZ 29

3.6. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO 29

3.7. PROCEDIMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS 29

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

CONCLUSIONES 55

RECOMENDACIONES 56

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 57

ANEXOS 62

ANEXO 1 MATRIZ DE DATOS 63

ANEXO 2 MATRIZ DE CONSISTENCIA 66



ANEXO 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO	68
ANEXO 4 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO.....	71



ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
TABLA 1	Edad asociada a las infecciones urinarias en gestantes atendidas en el centro de salud ácora – 2023.	31
TABLA 2	Procedencia asociada a las infecciones urinarias en gestantes atendidas en el centro de salud ácora – 2023.	33
TABLA 3	Ocupación asociada a las infecciones urinarias en gestantes atendidas en el centro de salud ácora – 2023.	35
TABLA 4	Ingreso económico asociada a las infecciones urinarias en gestantes atendidas en el centro de salud ácora – 2023.	37
TABLA 5	Antecedentes de infección urinaria asociada a las infecciones urinarias en gestantes atendidas en el centro de salud ácora – 2023.	39
TABLA 6	Antecedentes prenatales asociada a las infecciones urinarias en gestantes atendidas en el centro de salud ácora – 2023	41
TABLA 7	Paridad asociada a las infecciones urinarias en gestantes atendidas en el centro de salud ácora – 2023	43
TABLA 8	Inicio de relaciones sexuales asociada a las infecciones urinarias en gestantes atendidas en el centro de salud ácora – 2023	45
TABLA 9	Frecuencia de relaciones sexuales asociada a las infecciones urinarias en gestantes atendidas en el centro de salud ácora – 2023	47
TABLA 10	Número de parejas sexuales asociada a las infecciones urinarias en gestantes atendidas en el centro de salud ácora – 2023	49
TABLA 11	Hábitos de higiene genital asociada a las infecciones urinarias en gestantes atendidas en el centro de salud ácora – 2023	51
TABLA 12	Tipos de infecciones urinarias en gestantes atendidas en el centro de salud ácora – 2023	53



ÍNDICE DE FIGURAS

		Pág.
FIGURA 1	Edad asociada a las infecciones urinarias en gestantes atendidas en el centro de salud ácora – 2023.	32
FIGURA 2	Procedencia asociada a las infecciones urinarias en gestantes atendidas en el centro de salud ácora – 2023.	33
FIGURA 3	Ocupación asociada a las infecciones urinarias en gestantes atendidas en el centro de salud ácora – 2023.	35
FIGURA 4	Ingreso económico asociada a las infecciones urinarias en gestantes atendidas en el centro de salud ácora – 2023.	37
FIGURA 5	Antecedentes de infección urinaria asociada a las infecciones urinarias en gestantes atendidas en el centro de salud ácora – 2023.	39
FIGURA 6	Antecedentes prenatales asociada a las infecciones urinarias en gestantes atendidas en el centro de salud ácora – 2023	41
FIGURA 7	Paridad asociada a las infecciones urinarias en gestantes atendidas en el centro de salud ácora – 2023	43
FIGURA 8	Inicio de relaciones sexuales asociada a las infecciones urinarias en gestantes atendidas en el centro de salud ácora – 2023	45
FIGURA 9	Frecuencia de relaciones sexuales asociada a las infecciones urinarias en gestantes atendidas en el centro de salud ácora – 2023	47
FIGURA 10	Número de parejas sexuales asociada a las infecciones urinarias en gestantes atendidas en el centro de salud ácora – 2023	49
FIGURA 11	Hábitos de higiene genital asociada a las infecciones urinarias en gestantes atendidas en el centro de salud ácora – 2023	51
FIGURA 12	Tipos de infecciones urinarias en gestantes atendidas en el centro de salud ácora – 2023	53



RESUMEN

Para la elaboración de nuestro trabajo de investigación hemos previsto el ámbito de la ejecución Centro de Salud de Acora el tema factores asociativas de las infecciones urinarias en mujeres gestantes. Metodología: no experimental, descriptivo, enfoque cuantitativo; muestra 74 gestantes. La técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Para resultados hemos la estadística Chi cuadrada. Edad cronológica de los pacientes oscilan de 20 a 34 años (54.05%) procedencia urbana (74.32%), ocupación ama de casa (59.46%), ingreso económico < de 1030 soles (64.86%), antecedentes de infección urinaria (62.16%).

Los factores de la especialidad que atendemos están relacionados con atención prenatal < de 6 atenciones 67.57%, paridad múltipara 54.05%. Los factores reproductivos, inicio de relaciones sexuales 17 a 19 años de edad 79.73%, frecuencia de dos a más relaciones sexuales 74.32%, parejas 2 a más parejas sexuales 77.03%, hábitos de higiene inadecuado 79.73%, infecciones urinarias en gestantes 64.86%

Conclusión: los factores sociales, obstétricos y reproductivos muestran relación asociativa de las infecciones del tracto urinario en gestantes atendidas Centro Salud Acora 2023.

Palabras clave: Factores asociativa, infecciones urinarias y gestantes.



ABSTRACT

For the preparation of our research work, we have planned the scope of execution of the Acora Health Center and the topic of associative factors of urinary infections in pregnant women. Methodology: non-experimental, descriptive, quantitative approach; shows 74 pregnant women. The technique was the survey and the instrument was the questionnaire. For results we use the Chi square statistic. Chronological age of the patients ranges from 20 to 34 years (54.05%), urban origin (74.32%), occupation as a housewife (59.46%), economic income < 1030 soles (64.86%), history of urinary infection (62.16%) .

The factors of the specialty we serve are related to prenatal care < 6 care 67.57%, multiparous parity 54.05%. Reproductive factors, initiation of sexual relations 17 to 19 years of age 79.73%, frequency of two or more sexual relations 74.32%, couples 2 or more sexual partners 77.03%, inadequate hygiene habits 79.73%, urinary infections in pregnant women 64.86%

Conclusion: social, obstetric and reproductive factors show an associative relationship between urinary tract infections in pregnant women attended by Centro Salud Acora 2023.

Keywords: Factors, urinary infections, pregnant women.



INTRODUCCIÓN

Entendemos por infecciones urinarias una patologías más frecuentes que tienden padecer las mujeres durante el periodo de embarazo como frecuencia de flujo urinario conectadas entre los riñones a la vejiga uretral que en muchos casos son asintomáticos pero en una muestra de orina sale positivo, sí las infecciones urinarias no son tratadas a tiempo durante el embarazo pueden ocasionar múltiples complicaciones en la madre y en el bebé a esto se suma factores que hacen que las gestantes presentan alguna complicaciones que afectan a la madre y bebé.

La estrategia concebida para el tratamiento respectivo son las atenciones prenatales oportunas. El primer control es el examen de orina, para diagnosticar oportunamente esta patología.

Para ello, como actividad de primera mano es la educación relacionada con la salud para fortalecer los conocimientos necesarios para evitar complicaciones materno fetales.

.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. EL PROBLEMA

El embarazo es una patología que se presentan en mujeres embarazadas cambios reales, cambios físicos y fisiológicos que inclinan a una contaminación urinaria, se presenta ambigüedades de diagnóstico que provoca confusiones durante el embarazo cambios a nivel que provocan hidronefrosis, reflujo uretral debido a cambios hormonales en la uretra y la vejiga. En América Latina la frecuencia de infecciones de las vías urinarias durante el embarazo difiere del 30%, en Ecuador es del 22,5%, en Perú el predominio de enfermedades de las vías urinarias llega al 30%, cambia por la presencia de variables como la zona de la Sierra. donde la ocurrencia de contaminaciones urinarias es del 30 al 35%. Durante el embarazo el desarrollo del feto muestra cambios de factor estimulante en el equilibrio del sistema urinario. (1)

La Organización Pública Materno Perinatal muestran en 2017, 10% de ocurrencia de contaminación urinaria.



La división de Puno tiene una tasa de enfermedades urinarias del 30%, siendo mayor en las regiones del país donde las condiciones fundamentales de esterilización son insignificantes y la situación financiera se compara con un nivel bajo.

Al ver este problema extraordinario en nuestro distrito, se eligió realizar el examen y se resolvió la investigación que lo acompaña. (2)

1.2. FORMULACIÓN

1.2.1. Problema general

PG ¿Qué factores determinantes influyen como elementos asociados de las infecciones urinarias gestantes Centro de Salud Acora 2023

1.2.2. Problemas específicos

PE1 ¿Qué estrategias sociales influyen como factores asociados las infecciones urinarias en gestantes atendidas Centro de salud Acora?

PE2 ¿Qué tratamientos obstétricos se prevé como factores asociados a las infecciones urinarias gestantes atendidas Centro salud Acora?

PE3 ¿Qué factores determinantes condicionan relaciones de aspectos reproductivos en las infecciones urinarias en gestantes atendidas del Centro de salud Acora?

PE4 ¿Qué tipos de infecciones urinarias específicas son más frecuente en mujeres gestantes atendidas Centro de Salud Ácora?



1.3. OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo general

OG Identificar factores determinantes que influyen como aspectos asociados a las infecciones urinarias gestantes atendidas del Centro de Acora

1.3.2. Objetivos específicos

OE1 Determinar las estrategias sociales que influyen en los factores asociados a las infecciones urinarias en gestantes atendidas del Centro de Salud Acora

OE2 Conocer tratamientos obstétricos que determinan como factores asociados a las infecciones urinarias en gestantes atendidas del Centro de Salud Acora.

OE3 Describir los aspectos reproductivos que influyen como factores asociados a las infecciones urinarias en gestantes atendidas del Centro de Salud Acora.

OE4 Identificar tipos de infecciones urinaria más frecuente en gestantes atendidas del Centro de Salud Acora

1.4. JUSTIFICACIÓN

Aporte teórico

La falta de una atención de calidad a nivel de los establecimientos de salud, por el presupuesto mínimo para la atención materna, hacen que se incremente la incidencia, incrementando el riesgo de preeclampsia, pielonefritis, rotura prematura de las membranas, partos pretérminos,



recién nacidos de bajo peso, que pueden llegar a la muerte neonatal conllevando a una morbilidad y mortalidad materna neonatal.

Aporte práctico

Las estrategias para disminuir a la incidencia de las infecciones urinarias mediante acciones preventiva promocionales, para evitar la morbilidad y mortalidad materno neonatal.

Aporte metodológico

La investigación que estamos emprendiendo estamos viendo que servirá para facilitar nuevos proyectos de investigación con referencia a infecciones urinarias que se presenta en las madres embarazadas a fin de identificar los factores externos e internos para realizar el tratamiento correspondiente.

1.5. HIPÓTESIS

1.5.1. Hipótesis general

HG Los elementos sociales, obstétricos y reproductivos son determinantes en la influencia como factores asociados en la previsión de las infecciones urinarias en gestantes atendidas del Centro de Salud Acora 2023.

1.5.2. Hipótesis específicas

HE1 Las condiciones edad, procedencia, ocupación, ingreso económico determinan en la asociación en las infecciones urinarias en gestantes atendidas del centro de Salud Acora.



HE2 Un buen tratamiento médico obstétrico en atención prenatal, paridad determinan como factores asociativos de las infecciones urinarias en gestantes atendidas Centro de Salud Acora.

HE3 Los tratamientos reproductivos específicos como inicio de relaciones sexuales, frecuencia con parejas sexuales ocasionan infecciones urinarias gestantes atendidas del Centro de salud Simón Bolívar.

HE4 Los tipos más frecuente que ocasionan infección urinaria en mujeres embarazadas deben ser tratadas directamente en Centro de Salud más cercana del domicilio.

1.6. VARIABLES

Variable 1

Factores que se asocian.

variable 2

Infecciones urinarias



1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE I	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE VALORES
I Factores que se asocian	1.1 Factores sociales	1.1.1. Edad	< de 19 años 20 - 34 años Más de 35años
		1.1.2. Procedencia	Urbano Rural
		1.1.3 Ocupación	Ama de casa Comerciante Otro
		1.1.4 Ingreso económico	<1030 >1030
		1.1.5 Antecedentes de infección urinaria	Si presento No presento
	1.2Factores obstétricos	1.2.1 Atención prenatal	<de 6 atenciones >de 6 atenciones
		1.2.2Paridad	primípara múltipara
	1.3Factores sexuales	1.3.1 Inicio de relaciones sexuales	<de 16 años 17 a 19 años
		1.3.2 Frecuencia de relaciones sexuales	1 relación sexual 2 a más relaciones sexuales
		1.3.3 Número de parejas sexuales	Una pareja sexual 2 a más parejas sexuales
1.3.4 Hábitos de higiene genital		Correcto Incorrecto	
Variable 2 Infecciones urinarias	2.1tipos de infecciones urinarias	2.1Bacteriuria Asintomática	Si presento No presento
		2.2 Cistitis	
		2.3Pielonefritis	



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

2.1. ANTECEDENTES

2.1.1. A nivel internacional

Bello L; cuya estrategia utilizada fue gráfica transversal. En la población participaron 436 mujeres en gravidez del centro de salud "Siete de Octubre", poniendo ejemplo tras la receta 5°% de 204 pacientes que fueron revisadas. Resultando así que 55°% demostró que realiza limpieza acogedora una vez al día, 76°% expresó que lucha regularmente contra la tentación de orinar, particularmente cuando no está en casa; 42°% de las mujeres en estado de gestación expresó que las medidas preventivas o medicamentos que han tomado cuando tienen una enfermedad del tracto urinario es el uso en estado de gestación manifestaron que en algunos casos han necesitado dejar la consideración y tratamiento de las enfermedades urinarias. mucha contaminación debido al estado de gestación no tiene la menor idea de cuáles son los principales impulsores en las mujeres demostraron que participarían en la preparación para conocer las técnicas de contrarrestar la patología.



Finaliza: se deben implementar técnicas de capacitación grupal dirigida a mujeres en estado de gestación en Centro de salud más cercana, en el para disminuir la frecuencia de pacientes gestantes multíparas con enfermedades urinarias. (4)

Llasag R. quien realizó un análisis expresivo, transversal, de revisión y cuantitativo subjetivo, utilizando un ejemplo de 146 mujeres embarazadas, a quienes se les aplicó una revisión con una encuesta de dieciséis consultas a trabajadores fueron cerradas. Además, se realizaron con una encuesta de nueve consultas abiertas, durante el período de mayo de 2018. Se rastreó los tipos de enfermedades de las bolsas urinarias que ocurrieron durante el embarazo, el 64% tiene algún tipo de microbios, las mujeres embarazadas desconocen el tipo de infección que presentan, el 36% tiene microbios asintomáticos.

El 78% de las mujeres embarazadas sabe sobre las ITU y el 22% no sabe nada sobre esta patología. El 45% de las mujeres embarazadas presentó ITU en el siguiente trimestre, el 38% en el tercer trimestre del embarazo y el 17% en el primer trimestre del embarazo. En general, las enfermedades de las vías urinarias se presentan en el segundo trimestre del embarazo con bacteriuria asintomática y el grado de información que tienen las mujeres embarazadas es alto. (5)

Veliz C. menciona que las enfermedades de la vía urinaria (ITU) causadas por microbios, las más comunes en las mujeres embarazadas, son las



infecciones bacterianas como la cistitis, la pielonefritis y la bacteriuria asintomática. (6)

. Como parte de una revisión metódica, lógica y realista, se realizó una de las 210 crónicas clínicas de 210 mujeres que acudieron a consideración clínica ginecológica en el centro de crisis del IESS en Portoviejo y se les realizó un cultivo de orina ayudado por robot.

Como parte de una revisión precisa, lógica en Portoviejo y se sometieron a un cultivo de orina ayudado por robot. Se encontró que Escherichia coli (E. coli) tuvo éxito contra Klebsiella y Enterobacter, y que E. coli experimentó libremente la obstrucción con betalactamasas durante el primer y tercer trimestre. Escherichia coli (E. coli) tuvo éxito contra Klebsiella y Enterobacter, cuyos E. Coli experimentaron de forma autónoma la obstrucción con betalactamasas durante el primer, segundo y tercer trimestre.

Los inconvenientes relacionados con la infección del tracto urinario incluyeron enredos por nacimiento prematuro y expulsión del embrión. Inconvenientes de parto prematuro y expulsión fetal. Una gran cantidad de mujeres embarazadas no sabían nada sobre las infecciones urinarias. Las mujeres embarazadas no sabían nada sobre las infecciones urinarias. (7)

2.1.2. A nivel nacional

Nieves S. realizó un estudio de exploración transversal con metodología cuantitativa, de revisión, correlacional, no exploratoria y de corte. Utiliza 129



mujeres embarazadas con enfermedades urinarias. Los datos se manejaron utilizando programación medible SPSS V26.0. Como resultado: Factores sociodemográficos: estas mujeres embarazadas responsables tenían aproximadamente el 50,4% entre 20 y 35 años; una mitad eran mujeres embarazadas de origen metropolitano; el 45% tenía un nivel de escolaridad esencial; y el 58,1% eran especialistas dependientes. Natural: el 61,2% de las embarazadas tenía un registro de peso normal; El 55,8% de las mujeres embarazadas tenía un historial lleno de contaminación de las bolsas urinarias; y se encontrarán al menos dos cómplices sexuales. El 53,9% de las embarazadas tiene más de seis controles y el 71,3% es múltipara. El período gestacional del 71,3% de las gestantes fue elegido. (8)

Guido I. quien hizo una revisión, transversal de 83 mujeres en estado de gestación, se produce una base de datos. Utilizando la información se planeó otra innovación de Succeed 2016. Los objetivos son factores sociodemográficos y de riesgo en mujeres en estado de gestación con enfermedad del tracto urinario, se reclutaron varios pacientes entre 18 y 29 años de edad, con una tasa de consistencia del 58%. Estas personas comprenden la fase adolescente del elemento.

Por el contrario, el 81% está condenada, el 44% tiene título o formación esencial y el 78% son amas de casa correspondientes a la ocupación. Durante la información de variables obstétricas prevalecieron las mujeres primíparas (46%), las mujeres embarazadas no tuvieron antecedentes marcados por interrupción temprana con un 92%, el tercer trimestre



comprende la edad gestacional que prevalece con un 46%, las mujeres embarazadas no dieron las patologías pasadas sumaron un 77%, se sustentaron en la hipertensión con un 12% y la fragilidad con un 10%. En correspondencia con las complejidades. El 79% de los pacientes recibieron 1 g de cefazolina cada 8 como tratamiento a largo plazo, y el 84% recibieron 500 mg de cefalexina cada 6 como continuación de su tratamiento, aunque a corto plazo.

Como indican los elementos obstétricos, las enfermedades ocurren durante este período debido a la ausencia de patologías pasadas, y la preocupación por el prematuro es el problema más constante. La concentración más continua en los elementos de la enfermedad de las parcelas urinarias fue el examen del limo urinario. La pielonefritis fue el tipo de contaminación que ocurrió y la cefa zolina 1g cada 8 fue el anti infección más utilizado en los hospitales de emergencia. (9)

Ñañez L. quien realizó un estudio, correlacional, observacional, de revisión, en vista de una conexión 1:1 entre controles y casos transversales. El ejemplo estuvo compuesto por 270 pacientes embarazadas que fueron seleccionadas mediante una técnica básica irregular con determinación de enfermedad urinaria y cumplieron con los estándares de incorporación y rechazo.

De estas 270 pacientes embarazadas, 135 fueron fundamentales en los casos y 135 se asemejaron a los controles. Como resultado: Los tiempos



medios de los casos y controles fueron 26,66 DE: 0,55 y 26,09 DE: 0,595, individualmente. Los casos y controles fueron 26,66 DE: 0,55 y 26,09 DE: 0,595, de forma individual. La mayor parte de los factores de riesgo con ITU repetitiva estaban disponibles en estado de soltero, estado conyugal de convivencia, ocupación de ama de casa y nivel de formación esencial. El embarazo relacionado con ITU se observó en mujeres embarazadas con un nivel educativo básico, presentándose en el 83,70% por ciento de los casos del grupo. La ITU en el embarazo fue consultora de las infecciones, las cuales se concentraron presentes en el 17,78% de los casos equiparables al peligro de interrupción prematura (8,89%) y al crack prematuro de películas (11,885% de los casos correspondientes a la ITU en el embarazo). ; valores de p separados: 0,002 y 0,023).

Un examen multivariado descubrió que la proporción de frecuencia de experimentar ITU durante el embarazo aumentó 1,88 veces con la atención de ITU repetitivas $p=0,004$; $\text{Para}=1,88$; $\text{IC}.1,22-2,91$. Además, la proporción de frecuencia de encuentros con extracción de feto socavado se expandió en 1,92 veces con ITU durante el embarazo $p=0,03$; $\text{Para}=1,92$; $\text{IC}=1,06-3,48$. (10)

2.1.3. A nivel regional

Gavino H. Dado que nuestra revisión continuó con todas las mujeres en estado de gestación a las que se les realizó un cultivo de orina positivo y una determinación de enfermedad de las bolsas urinarias, se obtuvieron un



total de 94 casos para presentar un ejemplo. De esta manera se ha elegido una suma de 94 controles.

Los hallazgos revelan contaminación del tracto urinario en 7,8%; el grupo de edad de las madres con mayor número de casos 71,3%, compuesto por aquellas entre 18 y 29 años; aquellos con formación optativa 72,3%; y el número de casos de enfermedades urinarias relacionadas con la vida infantil 88,3% que ocurren en el hogar. (11) Se encontró correlación entre ITU y trabajo de parto prematuro, con un odds ratio de 4,33-1,74 a 11,13 y un valor de p de 0,0003.

De manera similar, se encontró una correlación entre mano de obra de bajo costo e infección del tracto urinario, valor de p de 0,02 es el intervalo de confianza del 95% de 1,07 a 6,26. determinó que la prevalencia de infección del tracto urinario en mujeres embarazadas en el Hospital Manuel Núñez Butrón de Puno entre julio de 2016 y junio de 2017 fue mayor según reportes internacionales pero menor según datos nacionales y regionales; además, la infección de embarazo se asocia con parto prematuro. (12)

Machaca G. Dicha revisión tiene cualidades de percepción, transversalidad, retroversión, retrato e investigación. El ejemplo se dividió en dos grupos: los controles se dirigieron a pacientes que no presentaron contaminación de la parcela urinaria. No se determinó el tamaño del



ejemplo; Cada una de las 201 mujeres embarazadas son importantes para la población (ya que 94 fueron casos).

El factor de contaminación de las parcelas urinarias es propio equivalente a 35 años (OR: 2,865, IC del 95 %: 1,521-5,396), y el factor de apuesta para la enfermedad de las parcelas urinarias por lugar de inicio fue rústico (OR: 12,070, IC 95%: 4.063-35.861), siendo 46,8. (13)

La contaminación de paquete urinario tiene cobertura de atención médica (contrato comercial) para ejecutar la investigaciones de vanguardia OR=2,811, IC=1,536-5,144; El factor de apuesta para la contaminación urinaria según ocupación fue el desempleo OR=5.690, IC=2.725-11.881; y el factor de riesgo para la contaminación de las urinarias según el tipo de relación de seguro médico (contrato de trabajo) fue el desempleo.

El microbioma está dominado por E. coli 489,93%, seguida por Lactobacillus 22,34 °%), Proteus vulgaris 9,57%, Morganella morganii 5,31%, Kluyvera ascorbata 5,31%, Kleibsella pneumoniae 4,25% y Staphylococcus. . epidermidis 4,25% en un orden específico. En total: considerando el tratamiento urinario, la frecuencia de la enfermedad fue del 46,8%.

Los factores de apuesta incorporan lo siguiente: madurez entre no exactamente y equivalente a 35 años, área provincial para la metodología,



nivel de instrucción sin investigaciones de vanguardia, situación empresarial, tipo de asociación de cobertura de atención médica, Acompañamiento, Igualdad, numerosos embarazos y partos. incorpore lo siguiente: avance en años no exactamente y equivalente a 35 años, área rústica para la técnica. El perfil microbiológico muestra la trascendencia de E. coli, con Proteus Vulgaris y Lactobacillus sp. como los especialistas microbiológicos esenciales. (14)

Garnica N. Se realiza una exploración transversal y correlacional. Población: Durante el período de octubre de 2017, todas las mujeres embarazadas que fueron atendidas en la Clínica Territorial Manuel Núñez Butrón con conclusión de contaminaciones urinarias. Según la Prueba de Edimburgo, la recurrencia del dolor durante el embarazo fue que el 88% no se presentó durante el embarazo en curso y el 12% se presentó. (15) Respecto al esclarecimiento de la señora gestante: Vulcería familiar en 6%, madurez menor de 20 años por formación esencial en 7%, nuliparidad en 8% y nivel de escolaridad esencial en 7%, asumiendo que son relacionado con el desánimo durante la gestación.

La representación de las contaminaciones urinarias: 9% bacteriuria sugestiva, 6% repetición gestacional durante el primer trimestre, 2% hospitalización durante 3 días, 4% efectos secundarios, por ejemplo, fiebre relacionada con la melancolía durante el embarazo. Final: La revisión ha determinado si existe relación entre el desalentamiento gestacional estimado por la Prueba de Edimburgo y la contaminación de orina (16)



2.2. MARCO TEÓRICO

2.2.1. Factores

Tienen repercusión directa e indirecta en los diferentes programas de salud de acuerdo al estilo de vida, actitudes y comportamientos de las actividades diarias. (17)

2.2.1.1 Factores sociales

Son circunstancias donde las personas nacen, crecen, trabajan, viven y que tienen influencia en la salud de las personas que deben ser consideradas en el campo de la salud. (18)

Edad

Las personas desde el momento en que nacen, pasamos por diferentes etapas dónde el organismo experimenta cambios tanto anatómicamente como fisiológicamente y estas etapas considera las edades. (19)

Menores de 19 años: Edad dónde ocurren las transformaciones físicas y psicológicas y corren riesgo de tener embarazos no deseados.

35 años a más grupo vulnerable dónde las complicaciones obstétricas son mayores dentro de ellas las infecciones urinarias son frecuentes y causa complicaciones en la madre y el niño Iniesta edad no se recomienda el embarazo

Procedencia

Lugar donde viven con la familia en condiciones precarias, corre el riesgo de padecer una enfermedad. (20)



Urbano: Lugar con condiciones sanitarias para mantener en perfectas condiciones de vida, además, existen instituciones públicas, hospitales, la población tiene acceso a recibir atención de calidad.

Rural: tienen residencia fuera de las ciudades, la población se dedica a la agricultura y ganadería, casi no cuenta con servicios básicos.

Ocupación

Actividades informa donde la mujer igual que el hombre trabaja cumpliendo diferentes funciones. (21)

En el hogar: donde la mujer embarazada ejecuta actividades del hogar como lavar la ropa planchar criar a los hijos atender al esposo de una labor ardua que muchas veces descuida su salud por atender a los demás HP y muchas veces acuden al establecimiento cuando la enfermedad está muy avanzada.

Comerciante: Dónde el trabajo es independiente el hombre y la mujer se dedican a diferentes actividades cómo compra y venta de productos de diferentes clases, con el propósito de incrementar los recursos económicos para el hogar descuidando la salud de sus hijos y de ellos mismos.

Ingresos económicos

Para realizar una consulta y para cumplir el tratamiento correspondiente y los exámenes de laboratorio necesarios los cuales ocasionan gastos se requiere de ingresos económicos y la gente descrema pobreza es la que más sufre de las infecciones del tracto urinario por la carencia de varias



necesidades básicas como el saneamiento ambiental agua desagüe etcétera. (22)

Tiene ingreso menor de 1030 soles mensual, no alcanza para buena alimentación, muchas familias sufren de enfermedades relacionadas a la mala alimentación.

Antecedentes de infección urinaria

Los factores de riesgo son causas que provocan las infecciones urinarias, causan susceptibilidad del antibiótico pueden presentar casos más severos de infección urinaria.

Sí presentó: Cuando la persona presenta episodio de infección del tracto urinario y son considerados de alto riesgo.

No presentó: indica que la gestante no presentó antes del embarazo un cuadro de infección urinaria.

2.2.1.2 Factores Obstétricos

En esta área el trabajo corresponde en la categorización del desarrollo del embarazo, parto o puerperio; además brinda atención a la madre y al feto en desarrollo, previendo factores de riesgo con tratamiento especializado.

(23)

Atención prenatal

Es la atención que le corresponde al personal profesional de salud comprendido tanto la madre y al niño por nacer. Este servicio es permanente desde la gestación hasta el periodo del parto, evitando



posibles complicaciones puede conllevar a situaciones lamentables para la familia. Este servicio debe recibir las madres gestantes durante 6 veces desde el primer trimestre hasta el tercer trimestre. (24)

Aquellas madres gestantes que no acuden al control prenatal desde el primer trimestre desde el embarazo, ponen su cuerpo y del bebé a venir en riesgo, pueden ser contagiados con las infecciones urinarias.

Mayor de 6 atenciones prenatales: La gestante debe tener 6 atenciones prenatales durante el embarazo distribuidas en los 3 trimestres para que la gestante pueda ser considerada controlada. En los lugares más alejados donde hay poca accesibilidad a la atención de salud, las gestantes deben tener 6 atenciones bien controladas.

Paridad

Cuando una mujer tuvo parto después de las 20 semanas de gestación, entonces se cuenta:

Primípara: mujer que tuvo un parto

Múltipara: mujer que tuvo más de dos partos

2.2.1.3. Factores Reproductivos

Inicio de relaciones sexuales

Es importante considerar las siguientes consideraciones. (25)

Mujeres menores de 16 años: se llama el inicio de relaciones sexuales precoz. Para prever este caso, se recomienda influencia en un futuro en la salud reproductiva la educación permanente, se debe transmitir los conocimientos de la sexualidad. (26)



En caso de mujeres de 17 a 19 años. En este caso el profesional de salud debe impartir conocimientos de las medidas preventivas, utilizando métodos anticonceptivos del preservativo, educación pertinente del inicio de la actividad sexual, además, el hogar donde los padres deben impartir conocimientos a sus hijos sobre los cuidados con su pareja en las instituciones educativas, los docentes a través de tutoría orientando el cuidado de la salud reproductiva (27)

Frecuencia de relaciones sexuales

La actividad sexual entre las parejas que se registra como fisiológica, donde ocurren cambios anatómicos, fisiológicos donde la actividad sexual de la gestante debe ser normal, prestando cuidados los cambios hormonales que se presenta por el abuso del sexo por las complicaciones que se pudiera presentar. (28)

Menor de 2 relaciones sexuales: El sexo durante el embarazo es compatible, la alteración hormonal el incremento de los vasos sanguíneos provocan excitación en el momento de las relaciones sexuales y es recomendable.

Mayor de 3 relaciones sexuales: La embarazada no puede abusar del sexo por las complicaciones que se pudieran presentar en el tracto urinario, vaginitis y otras infecciones. La educación en las atenciones prenatales es



fundamental por parte de los profesionales de la salud para evitar esta patología en la gestante.

Número de parejas sexuales

La repercusión en la salud reproductiva las que tienen más de 2 parejas están expuestas a padecer Es un tema muy importante por la trascendencia que tienen y que predispone tanto al varón como a la mujer a padecer muchas enfermedades de transmisión sexual y otras patologías venéreas.

(29)

La educación gestante en las atenciones prenatales es muy importante haciéndoles conocer las complicaciones que se pudieran presentar lo que conllevaría a una morbilidad y mortalidad materna perinatal.

Una pareja sexual es un aspecto muy importante en la práctica de relaciones sexuales con la pareja ideal para prevenir riesgos de contraer infecciones de transmisión sexual. (30)

Más 2 parejas sexuales, ya sea la mujer o el hombre están expuestas a contraer ITS, el VIH-Sida. Se recomienda no cometer errores de realizar relaciones sexuales con personas desconocidas, están propensos de contraer enfermedades riesgosas contra la salud corporal.

Hábitos de higiene genital

La limpieza minuciosa de las mujeres corresponde el bienestar y autocuidado y su aprendizaje generalmente se ha puesto de manifiesto a través de los espectáculos que hacen a sus hijos y niñas desde casa. El objetivo es prevenir infecciones, brindar consuelo y prosperidad e



incrementar la satisfacción personal de una mujer. Físicamente, los órganos genitales femeninos favorecen la contaminación de la zona urinaria debido a la cercanía del meato urinario al recto. (31)

Inadecuado cuidado de la vagina y del área genital: Muchas mujeres no realizan la higiene en el área genital, el cual favorece las infecciones de transmisión sexual, urinarias durante la gestación. En el embarazo se requiere de buena higiene para evitar el mal olor y las infecciones.

Hábitos malos, no realiza la higiene de los genitales y están expuestos a muchas infecciones debido a la falta de hábitos de higiene y realiza la higiene de los genitales de atrás para adelante, realizando contaminación al área genital. (32)

Hábitos de higiene adecuado: cuando la mujer realiza la higiene femenina en los diferentes momentos como, por ejemplo:

El aseo personal de las mujeres es importante para el bienestar de los ciclos de autocuidado y su aprendizaje generalmente se ha visto favorecido por las exhibiciones que hacen a sus hijos y niñas desde casa. El objetivo es prevenir infecciones, brindar consuelo y prosperidad e incrementar la satisfacción personal de una mujer. Físicamente, los órganos genitales femeninos favorecen las enfermedades de las parcelas urinarias debido a la cercanía del meato urinario al recto. (33)

Higiene tras la defecación después de realizar las necesidades fisiológicas de las deposiciones, la limpieza debe realizarse de adelante hacia atrás para no arrastrar los restos de eses a la vagina, con bastante agua mi jabón, luego lavarse las manos con bastante agua y jabón. (34)



La mujer debe de realizar el cambiado de las trusas en forma diaria y estas deben ser de algodón y no de material sintético.

La educación durante el embarazo es fundamental y esto tiene resultado en el conocimiento que adquieren las personas definidas como la capacidad de obtener a través de eventos de la realidad y utilizarlos en beneficio de otros y no de sí mismo; El conocimiento se compone de todos los hechos, información y aplicación apropiada, referencias y significados relacionados con nuestra realidad. (35)

2.2.2. Infección del tracto urinario

Son actividades fisiológicas que ocurren cambios anatómicos y fisiológicos que predisponen a muchas infecciones como las infecciones urinarias, donde existen invasiones microbianas que se ubican como guardia llegando a ubicarse en la uretra hasta los riñones.

Riesgos para el feto: las infecciones urinarias son portadores de complicaciones que acarrea todo el proceso del embarazo, que puede ocasionar, inclusive, muerte fetal.

Cuadro clínico:

Dolor o ardor al orinar.

Polaquiuria.

Turbiedad, mal olor. (36)

Fisiopatología de infecciones del tracto urinario

Cuando el cuerpo de la madre embarazada sufre cambios físicos y fisiológicos también está propenso a contagiarse enfermedad por el daño



que está sufriendo los uréteres. A partir de la séptima semana el cuerpo en embarazo se va ensanchando la pelvis y va avanzando hacia el uréter, que puede obligar hasta 200 cc de orina. La expansión es más prominente que el lado derecho, avanza llegando hasta el útero hasta la vejiga y los uréteres provoca el final del embarazo.

Etiología

Las enfermedades urinarias muestran un estándar del verdor perineal, muy parecido a los microbios urinarios que influyen el embarazo. Algunos microbios ayudan a desarrollar el embarazo con un promedio y defiende infecciones asintomáticas, generalmente en mujeres enterobacterias. Se recomienda tomar proteínas que ayudan en el desarrollo del feto en 90%.

2.2.2.1 Clases de infección urinaria

En el largo proceso del embarazo, los riñones aumentan de tamaño por el torrente sanguíneo que expande la longitud del riñón. Durante el embarazo los músculos del riñón, vejiga y uréteres toman una acelerada inhibición de protección contra cualquier enfermedad en el tracto urinaria que poco a poco contamina de la parcela urinaria. (37)

Bacteriuria asintomática

Es una muestra de orina, donde se realiza la sintomatología clínica para verificar la infección del tracto urinario. La infección urinaria siempre se presenta en mujeres gestantes.



Cistitis

Esta patología influye del 5 al 10% de los embarazos. Es producto de la expansión del volumen vesical y disminución del tono uretral. Esta patología aumenta el volumen durante el embarazo el tamaño del útero al llegar a los 9 meses que la vejiga se ve favorecida la presencia de desechos que la mujer provocan infecciones.

Todas las mujeres embarazadas durante el periodo de embarazo se ven el aumento del tamaño del útero, la vejiga, cambios físicos y hormonales. Entre los efectos de la cistitis es la presencia de disuria, orina abundante muchas veces acompañada de dolor.

La pielonefritis

Cuando aparece claramente el lote urinario en el riñón, entonces está propenso a contagiarse alguna enfermedad 2% que es considerado muy peligroso que puede, inclusive, atormentar la muerte durante el embarazo. Los diversos cambios hormonales mejoran la patología. La pielonefritis es el signo reconocido para inmunizar lotes contagiados con alguna enfermedad riesgosa.



2.3. MARCO CONCEPTUAL

Atención prenatal

Vigilancia del feto. (38)

Bacteriuria Asintomática

Presencia de colonias en la muestra de la orina.

Cistitis

Infección que afecta la vejiga.

Infección Urinaria

Infección frecuente en el embarazo.

Menarquia

Primera menstruación, maduración de órganos sexuales. (39)

Pielonefritis

Infección renal ocasionada por la bacteriana.



CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO

Concibe diseño No experimental.

TIPO

Corresponde al tipo descriptiva, enfoque cuantitativo. (40)

3.2. MÉTODO

Científico, deductivo.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población: 80 gestantes, Centro de Salud de Acora

Muestra: constituido por 74 gestantes del Centro de Salud Acora.

Fórmula:

$$n = \frac{N \cdot Z^2}{4N(\alpha)^2 + Z^2}$$

$$n = \frac{80(1.96)^2}{4(80)(0.05)^2 + (1.96)^2}$$



$$n = \frac{307.328}{0.8 + 3.8416} = \frac{307.328}{4.6416} = 74.49$$

Donde:

- N = Total de la población
- $Z_{\alpha} = 1.96$ al cuadrado (si la seguridad es del 95%)
- α = precisión (0.05)
- * n = Muestra

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Gestantes Centro Salud Acora, deseen participar voluntariamente.
- Gestantes Centro Salud Acora, firma el consentimiento.
- Gestantes pertenecer ámbito Centro Salud Acora

Criterios de exclusión

- Gestantes Centro Salud Acora, no deseen participar.
- Gestantes Centro Salud Acora, no firma consentimiento.
- Gestantes no pertenecen ámbito Centro Salud Acora

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Técnicas

Hemos empleado la Encuesta

Instrumentos

Se ha preparado el Cuestionario

3.5. VALIDEZ

Utilizada prueba estadística χ^2 , además presentamos tablas numéricas y respectivos análisis.

Formula de la Chi cuadrada:

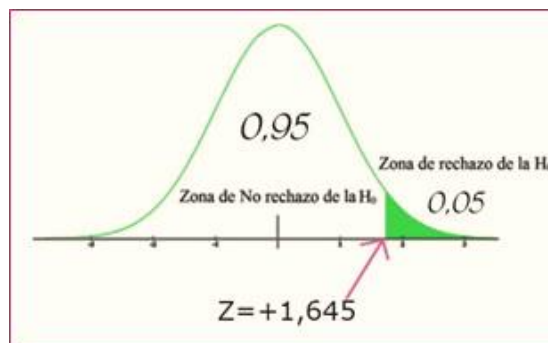
$$\chi^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

Donde:

o: frecuencia observada

e: frecuencia esperada

Contraste de hipótesis



3.6. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Se realizó con las decisiones de cinco especialistas con sus observaciones y sugerencias. Se la prueba de confiabilidad con Alfa de Cronbach.

3.7. PROCEDIMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Coordinación

- Se ha solicitado por escrito permiso al jefe Centro Salud Acora
- Conseguida la autorización, procedemos con la ejecución de



investigación.

- Utilizamos los instrumentos (cuestionario).
- Explicamos a las gestantes el objetivo de estudio.
- Firmamos cartas de consentimiento informado.
- Ejecutamos el trabajo de investigación.
- Tabulamos y ordenaron los datos en el software SPSS 25.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

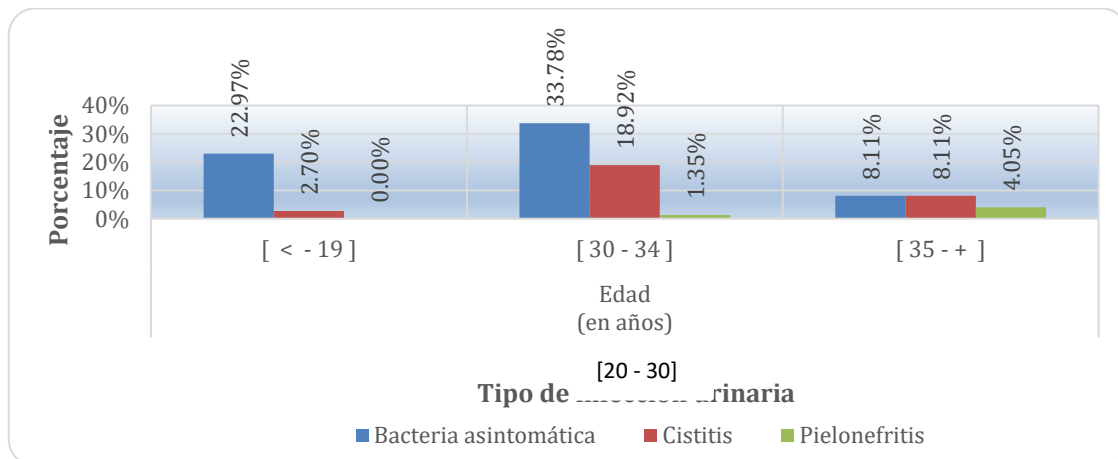
TABLA 1 EDAD ASOCIADA INFECCIONES URINARIAS GESTANTES
ATENDIDAS CENTRO DE SALUD ACORA 2023

Edad (en años)	Tipo de infección urinaria						Total	
	Bacteriuria asintomática		Cistitis		Pielonefritis		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
[< - 19]	17	22.97	2	2.70	0	0.00	19	25.68
[20 - 34]	25	33.78	14	18.92	1	1.35	40	54.05
[35 - +]	6	8.11	6	8.11	3	4.05	15	20.27
Total	48	64.86	22	29.73	4	5.41	74	100.00

Fuente: Cuestionario

$$\alpha = 0.05 \quad gl = 4 \quad X_c^2 = 14.0630 \quad X_t^2 = 9.4877 \quad p = 0.0071$$

FIGURA 1



Fuente: Tabla 1

INTERPRETACIÓN

Tabla y figura 1: Edad asociada infecciones urinarias Centro Salud Ácora – 2023:

En cuanto a la edad, se evidenció 54.05% de 20 a 34 años, 25.68% de 19 años, y 20.27% 35 años a más.

Al tipo infección urinaria, 33.78% bacteriuria asintomática gestantes 20 a 34 años, ,18.92% cistitis, de 20 a 34 años, ,4.5% pielonefritis, mayor, 35 años de edad.

Se ha determinado, la edad asociada a infecciones urinarias en gestantes Centro Salud Ácora, con 4 grados de libertad, nivel $p = 0.0071$, resulta menor nivel significancia $\alpha = 0.05$, indica es altamente significativa.

En la presente investigación y al 54.5% tuvieron de 20 a 34 años.

Resultados similares por el investigador Nieves S. Huaraz 2020, indica 50. 4% de gestantes tienen infección tracto urinario entre 20 a 35 años. (8)

La edad es una característica importante que influye en la salud.

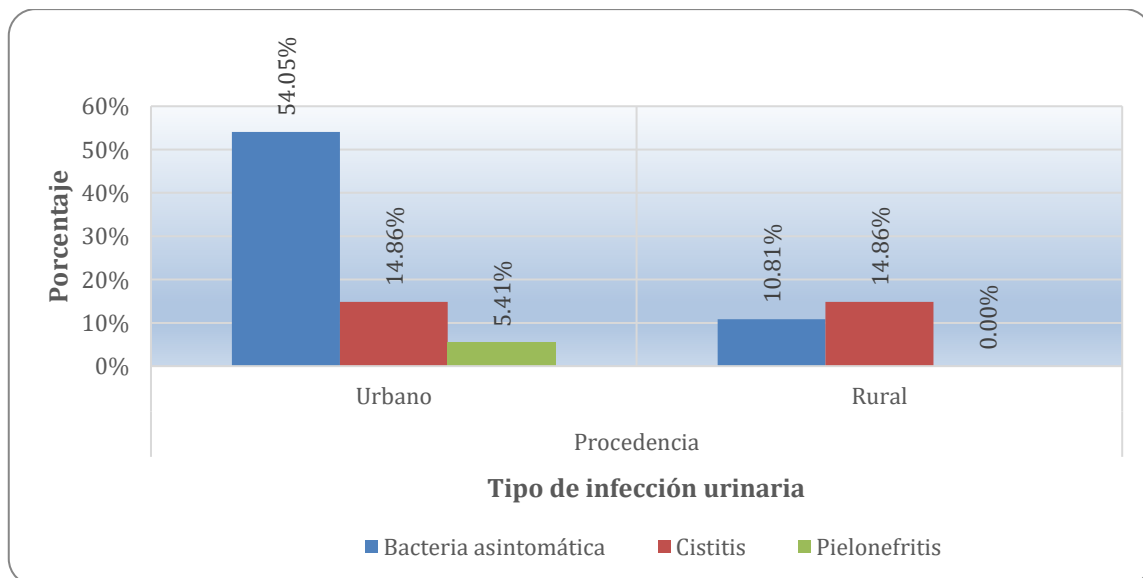
TABLA 2. PROCEDENCIA ASOCIADA A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL C. S. ÁCORA – 2023

Procedencia	Tipo de infección urinaria						Total	
	Bacteriuria asintomática		Cistitis		Pielonefritis		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Urbano	40	54.05	11	14.86	4	5.41	55	74.32
Rural	8	10.81	11	14.86	0	0.00	19	25.68
Total	48	64.86	22	29.73	4	5.41	74	100.00

Fuente: Cuestionario

$\alpha = 0.05$ $gl = 2$ $X_c^2 = 10.2440$ $X_f^2 = 5.9921$ $p = 0.0060$

FIGURA 2



Fuente: Tabla 2



INTERPRETACIÓN

En el análisis de la Tabla 2: observamos procedencia de gestantes. 74.32% provenía de un lugar de procedencia urbana, 25.68% proviene de una procedencia rural.

Refiriéndonos al tipo de infección urinaria el 54.05% tuvieron bacteriuria asintomática y la procedencia fue urbana, el 14.8% presentó cistitis y la procedencia fue rural, el 5.41% presentó pielonefritis y la procedencia fue urbana

Se determina, la procedencia posee asociación infecciones urinarias gestantes Centro de salud Acora, con 2 grados de libertad y nivel $p = 0.0060$, resulta menor significancia $\alpha = 0.05$, asociación altamente significativa.

Nuestra investigación es 74.32%, radican en zona urbana. Similares iguales encuentra Nieves Ese Guardas 2020 como resultado con 50.4% gestantes viven en el ámbito urbana (8)

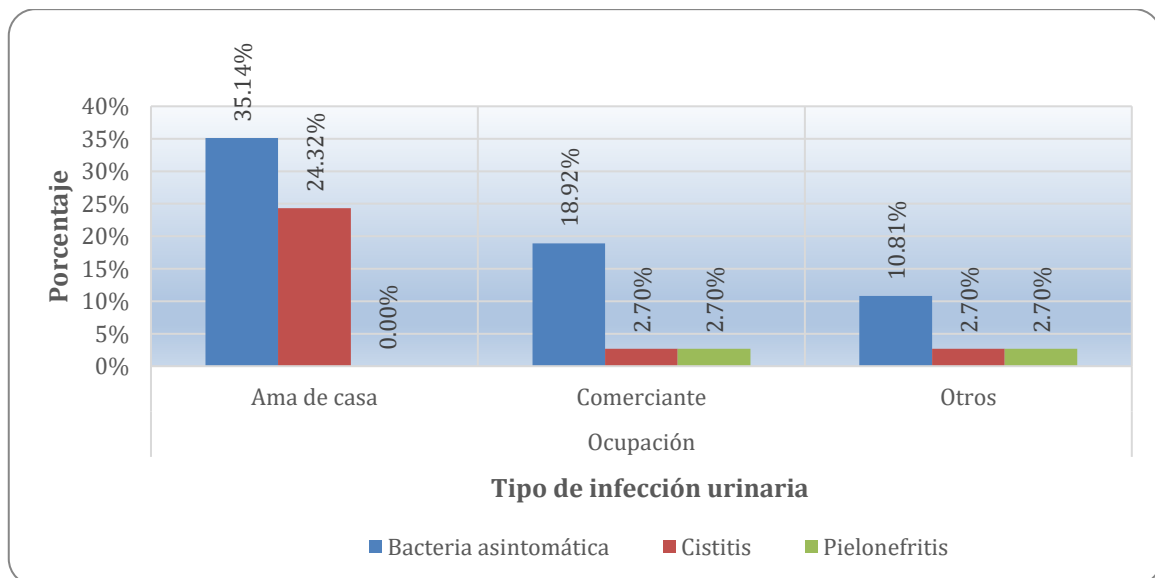
TABLA 3. OCUPACIÓN ASOCIADA A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL C. S. ÁCORA – 2023

Ocupación	Tipo de infección urinaria						Total	
	Bacteriuria asintomática		Cistitis		Pielonefritis			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Ama de casa	26	35.14	18	24.32	0	0.00	44	59.46
Comerciante	14	18.92	2	2.70	2	2.70	18	24.32
Otros	8	10.81	2	2.70	2	2.70	12	16.22
Total	48	64.86	22	29.73	4	5.41	74	100.00

Fuente: Cuestionario.

$\alpha = 0.05$ $gl = 4$ $X_c^2 = 11.6100$ $X_t^2 = 9.4877$ $p = 0.0205$

FIGURA 3



Fuente: Tabla 3



INTERPRETACIÓN

Tabla 3: Vemos la ocupación, 59.46% son ama de casa, 24.32% comerciantes, y 16.22% otro tipo de ocupación.

Tipo de infección urinaria, 35.14% bacteriuria asintomática son amas de casa, 24.32% presentan cistitis, amas de casa, 2.70% pielonefritis, comerciante.

Entonces, la ocupación tiene relación a infecciones urinarias gestantes atendidas con 4 grados de libertad y nivel $p = 0.0205$ resulta menor al nivel de significancia $\alpha = 0.05$ y su asociación es significativa.

En nuestra investigación, 59.46% gestantes son en su mayoría ama de casa. El investigador Guido I. Cajamarca 2018 encontró 78% gestantes tienen infección urinaria, ama de casa. (9)

La ocupación está relacionada a contraer patologías de acuerdo a la labor que realiza.

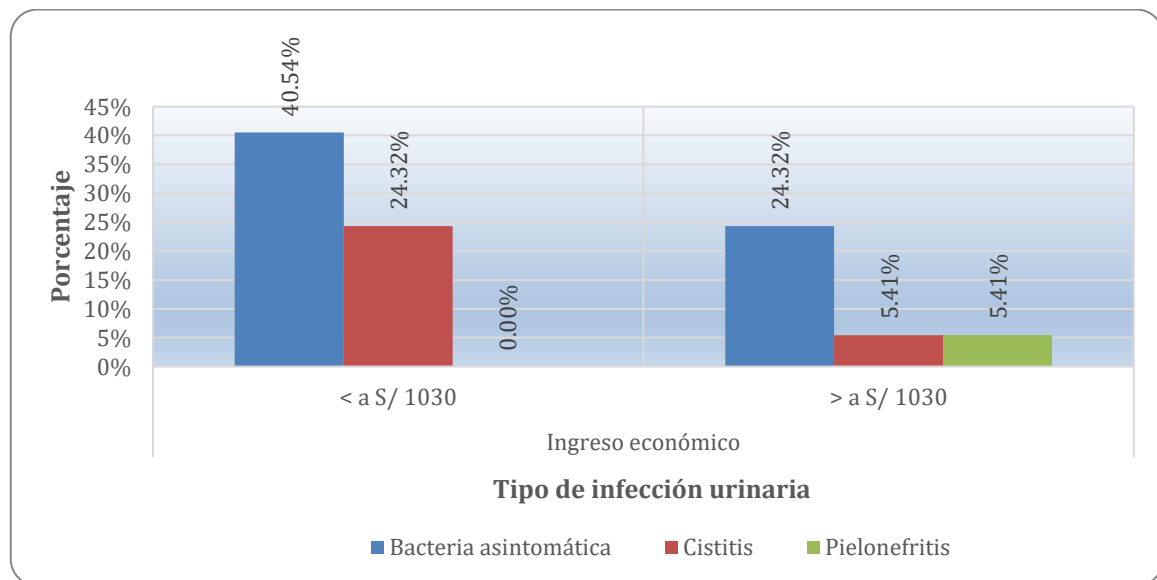
TABLA 4. INGRESO ECONÓMICO ASOCIADA A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL C. S. ÁCORA – 2023

Ingreso económico	Tipo de infección urinaria						Total	
	Bacteriuria asintomática		Cistitis		Pielonefritis			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
< a S/ 1030	30	40.54	18	24.32	0	0.00	48	64.86
> a S/ 1030	18	24.32	4	5.41	4	5.41	26	35.14
Total	48	64.86	22	29.73	4	5.41	74	100.00

Fuente: Cuestionario.

$\alpha = 0.05$ $gl = 2$ $X_c^2 = 10.2770$ $X_f^2 = 5.9921$ $p = 0.0059$

FIGURA 4



Fuente: Tabla 4



INTERPRETACIÓN

Tabla 4: En cuanto al ingreso económico se evidenció que 64.86% tenía un ingreso menor a 1030 soles al mes y 35.14% tenía un ingreso mayor 1030 soles al mes.

Refiriéndonos al tipo de infección urinaria el 40.54% presentaron bacteriuria asintomática, con 1030 soles, 24.32% presentan cistitis, ingreso económico menor 030 soles y 5.41% pielonefritis fue mayor de 1030 soles.

El ingreso económico está asociado a infecciones urinarias gestantes Centro salud Acora, con 2 grados de libertad y nivel $p = 0.0059$ menor nivel de significancia $\alpha = 0.05$, asociación altamente significativa.

64.86% de gestantes tienen menor de 1030 soles ingreso económico. El investigador Nieves S Huaraz 2020, investigación indica los factores sociodemográficos están relacionados a infecciones urinarias embarazo. (8)

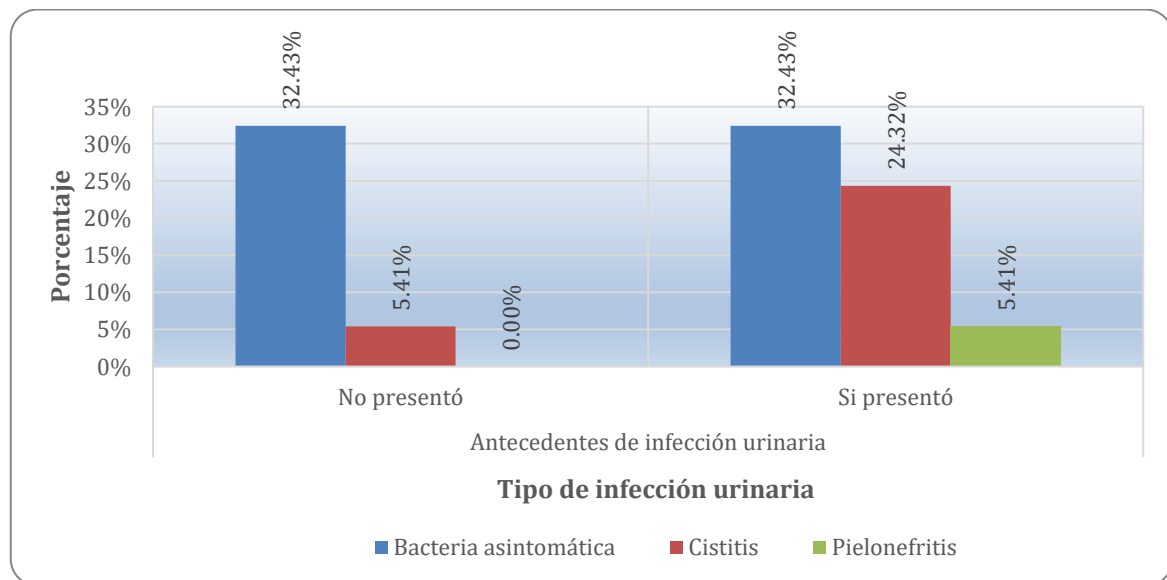
TABLA 5. ANTECEDENTES DE INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL C. S. ÁCORA – 2023

Antecedentes de infección urinaria	Tipo de infección urinaria						Total	
	Bacteriuria asintomática		Cistitis		Pielonefritis			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
No presentó	24	32.43	4	5.41	0	0.00	28	37.84
Si presentó	24	32.43	18	24.32	4	5.41	46	62.16
Total	48	64.86	22	29.73	4	5.41	74	100.00

Fuente: Cuestionario

$\alpha = 0.05$ $gl = 2$ $X_c^2 = 10.2770$ $X_f^2 = 5.9921$ $p = 0.0059$

FIGURA 5



Fuente: Tabla 5



INVESTIGACIÓN

Tabla y figura 5: Se trata de antecedentes de infección urinaria. 62.16% presentan infección urinaria y 37.84% no presentaba antecedentes.

Los antecedentes están asociado a infecciones urinarias gestantes Centro salud Ácora, con 2 grados de libertad y nivel $p = 0.0059$ resulta menor significancia $\alpha = 0.05$ asociación altamente significativa.

Nuestra investigación encontramos 62.16% con antecedentes de infección urinaria. Similar resultado encontró Nieves S. Huaraz 2020 con 55.8% de gestantes, tienen infección urinaria en el tracto urinario. (8)

Es importante el tratamiento infecciones urinarias para evitar cuadros recurrentes.

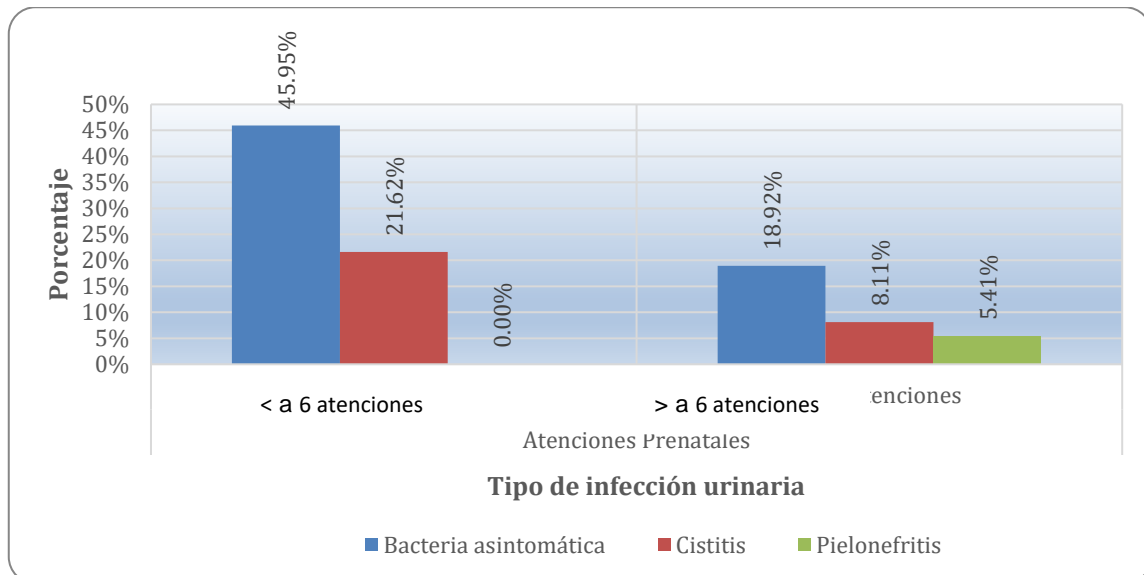
TABLA 6. ATENCIONES PRENATALES ASOCIADA A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL C. S. ÁCORA – 2023

Atenciones Prenatales	Tipo de infección urinaria						Total	
	Bacteriuria asintomática		Cistitis		Pielonefritis			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
< a 6 atenciones	34	45.95	16	21.62	0	0.00	50	67.57
> a 6 atenciones	14	18.92	6	8.11	4	5.41	24	32.43
Total	48	64.86	22	29.73	4	5.41	74	100.00

Fuente: Cuestionario

$\alpha = 0.05$ $gl = 2$ $X^2_c = 8.8340$ $X^2_t = 5.9921$ $p = 0.0121$

FIGURA 6



Fuente: Tabla 6



INTERPRETACIÓN

Tabla y figura 6: Presenta atenciones prenatales, 67.57% presentaron menos de 6 atenciones prenatales y 32.43% más de 6 controles durante su embarazo.

Refiriéndonos tipo de infección urinaria, 45.95% infección bacteriuria asintomática, 21.62% cistitis y 5.41% pielonefritis.

Los antecedentes prenatales tienen asociado a infecciones urinarias gestantes Centro de salud Ácora, con 2 grados de libertad y nivel $p = 0.0121$ resulta menor nivel significancia $\alpha = 0.05$ y su asociación es significativa

En nuestra tesis, 67.57% muestran menor de 6 atenciones prenatales. Nieves S, Huaraz 2020, encontró gestantes con infección urinaria 51.9% con menor a 6 controles prenatales. (8)

Las atenciones son fundamentales en el periodo de embarazo con diagnóstico y tratamiento oportuno.

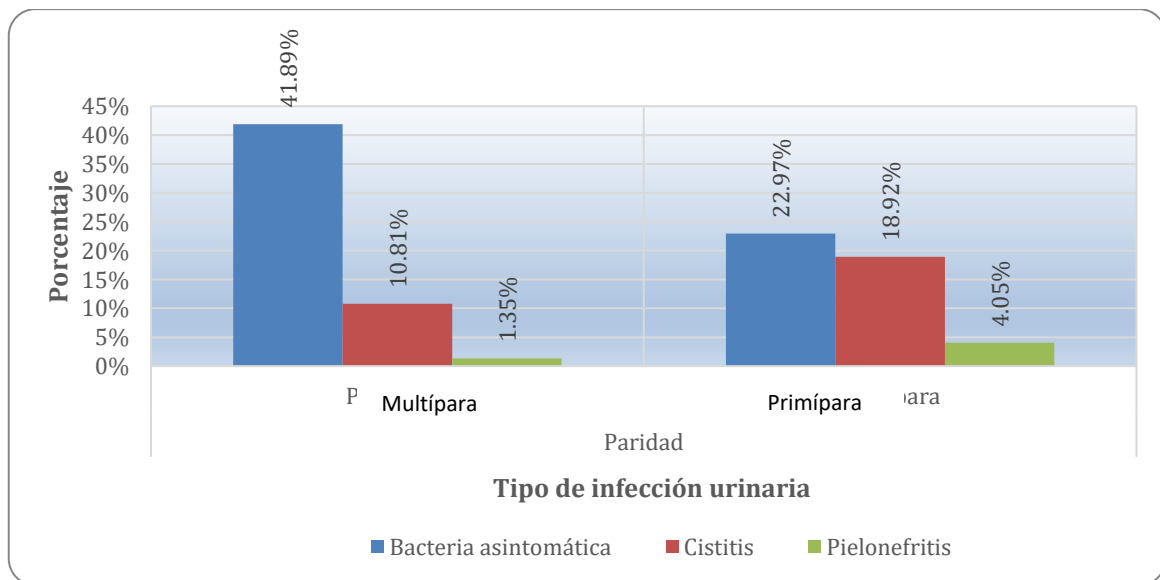
TABLA 7. PARIDAD ASOCIADA A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL C. S. ÁCORA – 2023

Paridad	Tipo de infección urinaria						Total	
	Bacteriuria asintomática		Cistitis		Pielonefritis		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Múltipara	31	41.89	8	10.81	1	1.35	40	54.05
Primípara	17	22.97	14	18.92	3	4.05	34	45.95
Total	48	64.86	22	29.73	4	5.41	74	100.00

Fuente: Cuestionario.

$\alpha = 0.05$ $gl = 2$ $X_c^2 = 6.2740$ $X_f^2 = 5.9921$ $p = 0.0434$

FIGURA 7



Fuente: Tabla 7



INTERPRETACIÓN

Tabla y figura 7: Evidencia la paridad, 54.05% multíparas y 45.95% primíparas.

Tipo infección urinaria, 41.89% bacteriuria asintomática y multípara, 18.92% cistitis y primíparas, 0.5% presentan pielonefritis.

Determinamos, antecedentes prenatales tienen asociado a infecciones urinarias gestantes Centro Salud Ácora, 2023 con 2 grados de libertad y nivel $p = 0.0434$ resulta menor nivel de significancia $\alpha = 0.05$ asociación es significativa.

En nuestra tesis, 54.05% son multíparas. La paridad corre riesgo en el área obstétrico. Nieves S. Huaraz 2020, encontró gestantes con infección urinaria multíparas 71.3%. (8)

La paridad constituye factor de riesgo.

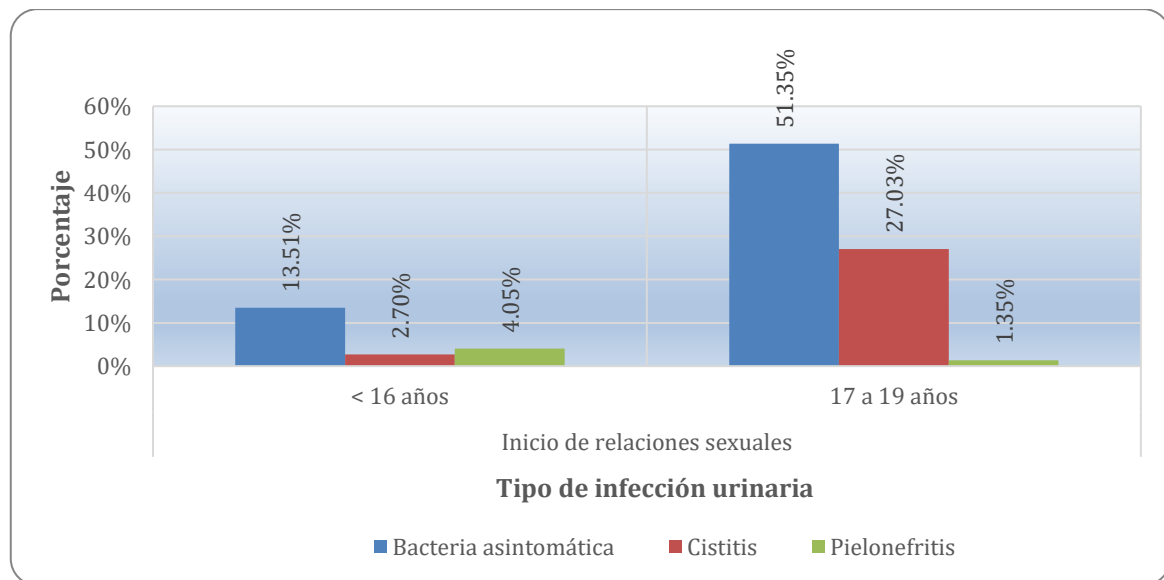
TABLA 8. INICIO DE RELACIONES SEXUALES ASOCIADA A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL C. S. ÁCORA – 2023

Inicio de relaciones sexuales	Tipo de infección urinaria						Total	
	Bacteriuria asintomática		Cistitis		Pielonefritis			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
< 16 años	10	13.51	2	2.70	3	4.05	15	20.27
17 a 19 años	38	51.35	20	27.03	1	1.35	59	79.73
Total	48	64.86	22	29.73	4	5.41	74	100.00

Fuente: Cuestionario

$\alpha = 0.05$ $gl = 2$ $X_c^2 = 9.1240$ $X_f^2 = 5.9921$ $p = 0.0104$

FIGURA 8



Fuente: Tabla 8



INTERPRETACIÓN

Tabla y figura 8: **reportamos** inicio de relaciones sexuales, 79.73% entre 17 a 19 años y 20.27% antes de 16 años.

Tipo de infección urinaria, 51.35% bacteriuria asintomática inicio de relaciones sexuales 17 a 19 años, 27.3% cistitis y 17 a 19 años, 4.05% pielonefritis inicio relaciones sexuales menor a 16 años.

Identificamos inicio de relaciones sexuales asociado a infecciones urinarias gestantes, con 2 grados de libertad y nivel $p = 0.0104$ resulta menor nivel de significancia $\alpha = 0.05$ asociación es significativa.

79.73% es el resultado de nuestra investigación, de 17 a 19 años. Ñañez L. Sullana 2018, encontró infecciones urinarias asociadas a factores biológicos, recomienda educación sexual es fundamental en instituciones educativas y establecimientos de salud. (10)

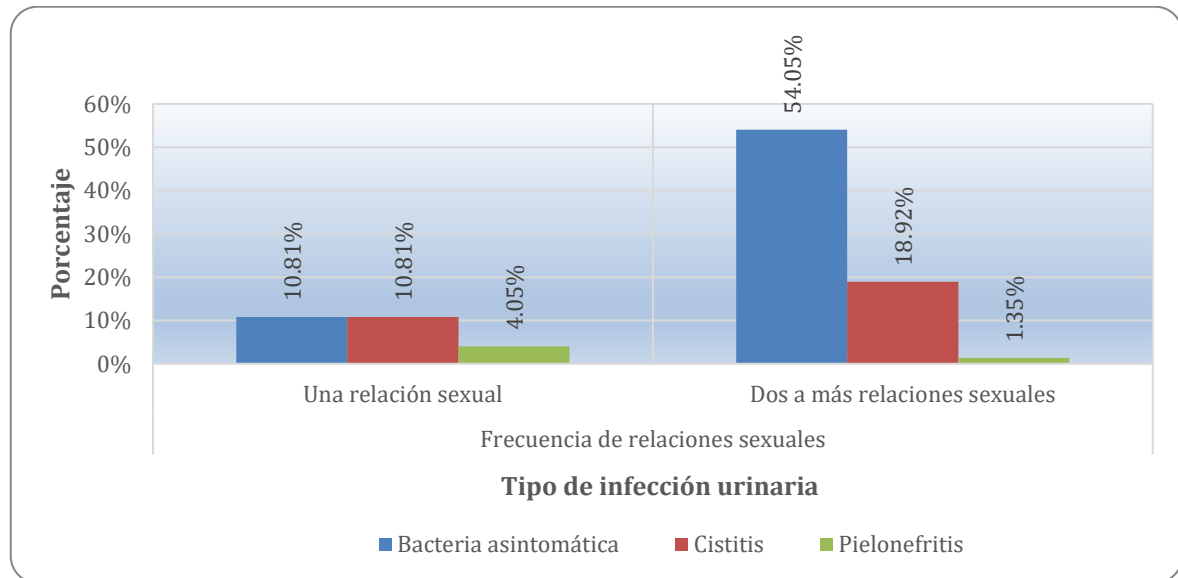
TABLA 9. FRECUENCIA DE RELACIONES SEXUALES ASOCIADA A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL C. S. ÁCORA – 2023

Frecuencia de relaciones sexuales	Tipo de infección urinaria						Total	
	Bacteriuria asintomática		Cistitis		Pielonefritis		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Una relación sexual	8	10.81	8	10.81	3	4.05	19	25.68
Dos a más relaciones sexuales	40	54.05	14	18.92	1	1.35	55	74.32
Total	48	64.86	22	29.73	4	5.41	74	100.00

Fuente: Cuestionario

$\alpha = 0.05$ $gl = 2$ $X^2_c = 8.4580$ $X^2_c = 5.9921$ $p = 0.0146$

FIGURA 9



Fuente: Tabla 9



INTERPRETACIÓN

Tabla y figura 9: análisis de frecuencia de relaciones sexuales. evidencia 74.32% 2 a más relaciones sexuales y 25.68% solo una vez.

Tipo de infección urinaria, 54.05% bacteriuria asintomática con dos a más relaciones sexuales, 18.92% cistitis 2 a más veces y 4.05% pielonefritis

Identificamos las relaciones sexuales está asociado a infecciones urinarias gestantes atendidas Centro Salud Ácora, obtuvo 2 grados de libertad y nivel $p = 0.0146$ resulta menor nivel de significancia $\alpha = 0.05$ la asociación es significativa.

Nuestra tesis 74.32% gestantes tuvieron 2 o más relaciones sexuales. La educación sexual es importante durante el embarazo. El investigador Nieves S. Huaraz 2020 indica que los factores biológicos con infecciones del tracto urinario.

(8)

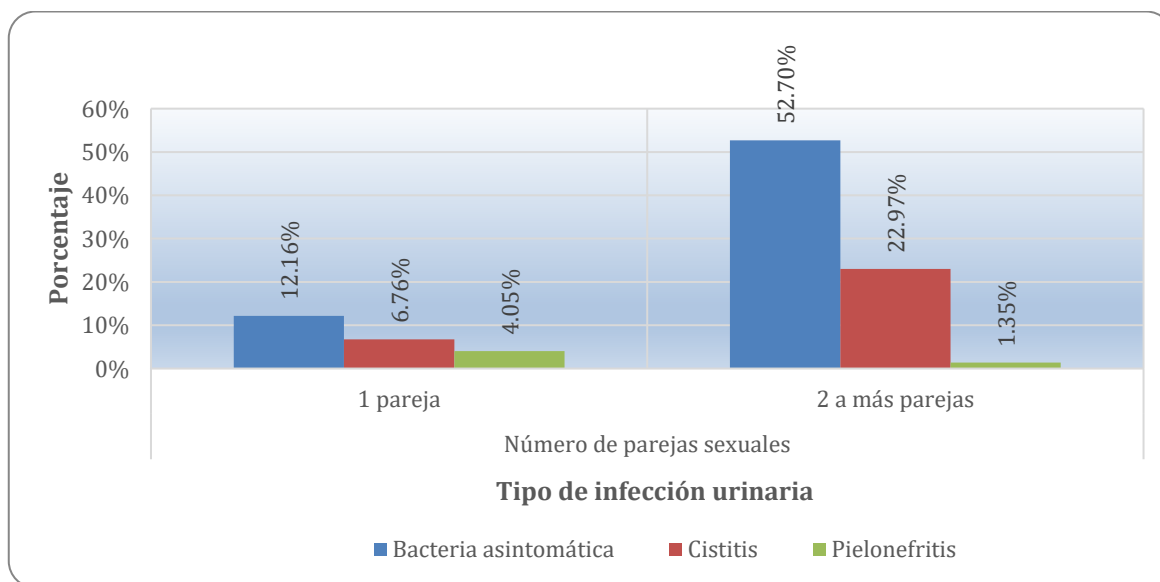
TABLA 10. NÚMERO DE PAREJAS SEXUALES ASOCIADA A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL C. S. ÁCORA – 2023

Número de parejas sexuales	Tipo de infección urinaria						Total	
	Bacteriuria asintomática		Cistitis		Pielonefritis			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
1 pareja	9	12.16	5	6.76	3	4.05	17	22.97
2 a más parejas	39	52.70	17	22.97	1	1.35	57	77.03
Total	48	64.86	22	29.73	4	5.41	74	100.00

Fuente: Cuestionario

$\alpha = 0.05$ $gl = 2$ $X_c^2 = 6.6030$ $X_f^2 = 5.9921$ $p = 0.0368$

FIGURA 10



Fuente: Tabla 10



INTERPRETACIÓN

Tabla y figura 10: frecuencia de relaciones sexuales, 77.03% ha tenido con 2 a más parejas sexuales y 22.97% solo una pareja sexual.

Tipo infección urinaria, 52.70% bacteriuria asintomática con más de 2 parejas sexuales, 22.97% cistitis más de 2 parejas sexuales y 4.5% pielonefritis

La muestra de número de parejas sexuales tiene asociación a infecciones urinarias gestantes atendidas Centro Salud Acora, obtuvo 2 grados de libertad y nivel $p = 0.0368$ resulta menor nivel significancia $\alpha = 0.05$ asociación es significativa.

En la presente investigación el 77.03% presentaron dos o más parejas sexuales resultados similares a los encontrados por el investigador Nieves S. Huaraz 2020 donde publicó que el 61.2% de las gestantes con infección del tracto urinario tuvieron de 2 a más parejas sexuales. (8)

La educación es el Pilar fundamental durante el embarazo.

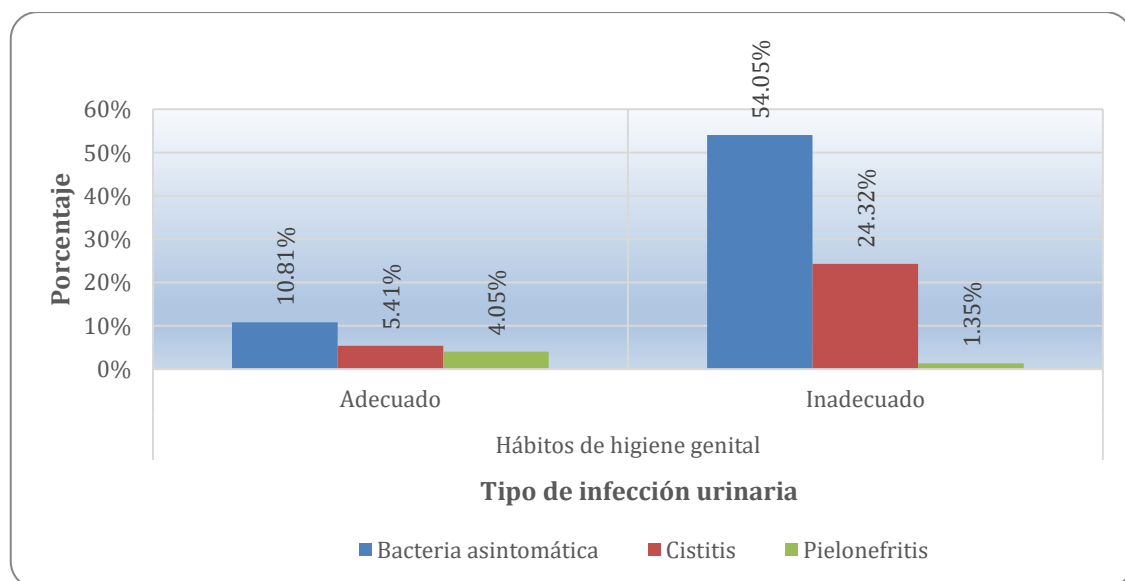
TABLA 11. HÁBITOS DE HIGIENE GENITAL ASOCIADA A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL C. S. ACORA – 2023

Hábitos de higiene genital	Tipo de infección urinaria						Total	
	Bacteriuria asintomática		Cistitis		Pielonefritis			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Correcto	8	10.81	4	5.41	3	4.05	15	20.27
Incorrecto	40	54.05	18	24.32	1	1.35	59	79.73
Total	48	64.86	22	29.73	4	5.41	74	100.00

Fuente: Cuestionario.

$\alpha = 0.05$ $gl = 2$ $X^2_c = 7.8390$ $X^2_c = 5.9921$ $p = 0.0197$

FIGURA 11



Fuente: Tabla 11



INTERPRETACIÓN

Tabla y figura 11: observamos hábitos de higiene vaginal, 79.73% hábito higiene vaginal inadecuado y 20.27% hábito higiene vaginal adecuado.

Refiriéndonos al tipo de infección, 54.05% bacteriuria asintomática con inadecuado hábito de higiene vaginal, 24 32% cistitis inadecuado hábito de higiene y 4.5% pielonefritis.

Se ha identificado que los hábitos de higiene vaginal están asociados a infecciones urinarias gestantes atendidas Centro Salud Acora, obtuvo 2 grados de libertad y nivel $p = 0.0197$ resulta menor nivel significancia $\alpha = 0.05$ la asociación es significativa.

En la tesis el 79.73% de las gestantes tuvieron inadecuado hábito de higiene vaginal. Resultados similares a los encontrados para el investigador Bello L. Ecuador 2017 quien publicó en su trabajo que las gestantes con infección urinaria el 55% realiza higiene de aseo íntimo inadecuado. (4)

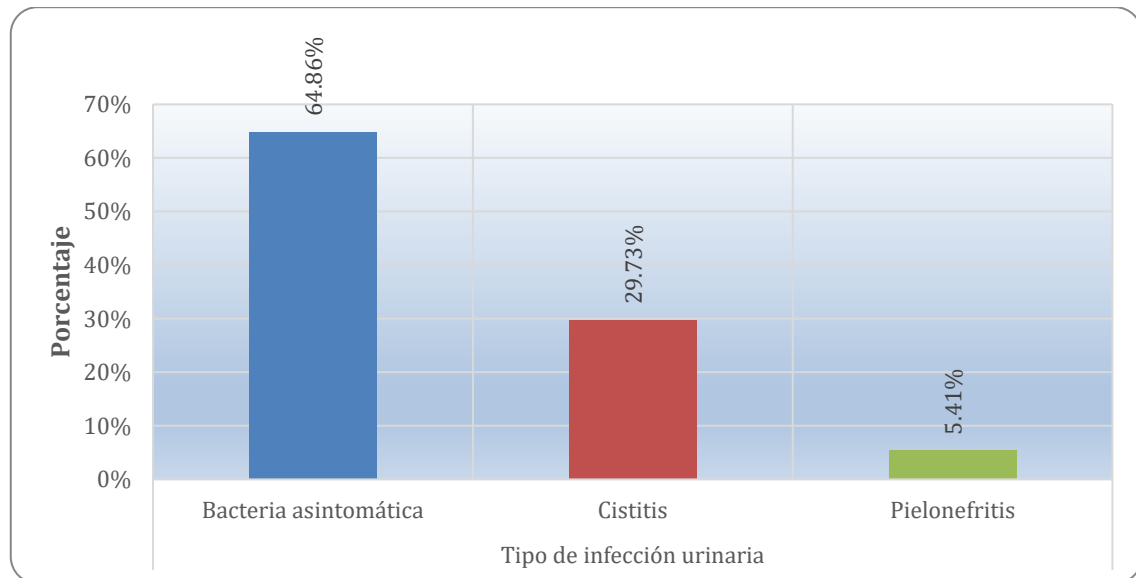
El cuidado de las partes íntimas en las mujeres es muy importante durante el embarazo.

TABLA 12. TIPOS DE INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL C. S. ÁCORA – 2023

Tipo de infección urinaria	fi	%
Bacteriuria asintomática	48	64.86
Cistitis	22	29.73
Pielonefritis	4	5.41
Total	74	100.00

Fuente: Cuestionario

FIGURA 12



Fuente: Tabla 12



INTERPRETACIÓN

Tabla y figura 12: frecuencia de infecciones urinarias gestantes Centro Salud Ácora – 2023, muestra 74 pacientes, Veamos los datos:

Tipo de infección urinaria, 64.86% bacteriuria asintomática, 29.73% cistitis y 5.41% pielonefritis.

Los cambios físico anatómicos sufren infección del tracto urinario, con mayor frecuencia necesita cuidados reproductivos.



CONCLUSIONES

- PRIMERA:** Los factores sociales muestran adhesión directa en infecciones urinarias de madres gestantes en el Centro Salud Acora. Acepta hipótesis planteada.
- SEGUNDA:** La edad de 20 a 34 años 4.05%, procedencia urbana 74.32%, ocupación ama de casa 59.46%, ingreso económico < de 1030 soles 64.86%, antecedentes infección urinaria 62.16% muestran asociación directa con infecciones urinarias gestantes atendidas Centro Salud Acora. Acepta hipótesis planteada.
- TERCERA:** Los factores obstétricos: atención prenatal durante 6 veces, corresponde 67.57%, paridad múltipara 54.05% también muestran asociación de infecciones urinarias gestantes atendidas Centro Salud Ácora. Se acepta hipótesis planteada.
- CUARTA:** Los factores reproductivos del inicio de relaciones sexuales produce entre 17 a 19 años con 79.73%, frecuencia de relaciones sexuales dos a más veces 74.32%, parejas sexuales 2 a más parejas 77.03%, hábitos de higiene inadecuado 79.73%, están asociadas a infecciones urinarias gestantes atendidas Centro Salud Acora. Acepta hipótesis planteada.
- QUINTA:** Identificamos que existen diferentes tipos de infección urinarias que afectan a las madre gestantes, entre ellas el más común es bacteriuria asintomática con 64.86% tomada en el Centro Salud Acora.



RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al director Centro Salud Acora, realizar actividades preventivas promocionales en beneficio de mujeres embarazadas para el descarte de infecciones urinarias con la finalidad de prever embarazo precoz evitando mortalidad materna perinatal.
- SEGUNDA:** Igualmente, realizar campañas de atención obstétrica en Centros Poblados de la jurisdicción del distrito de Acora, identificando infecciones urinarias durante el embarazo, realizando coordinaciones con organizaciones sociales, vaso de leche, club de madres con representantes de inclusión social de familias vulnerables.
- TERCERA:** Adecue un ambiente exclusivo para realizar la educación continua sobre de los signos y síntomas de infecciones urinarias a las madres gestantes y puérperas, impartir la planificación familiar para evitar multiparidad en la atención prenatal y que debe ser precoz.
- CUARTA:** Al Centro Salud Acora, realizar coordinaciones con instituciones educativas para socializar trabajos válidos en la salud reproductiva, inicio de las relaciones sexuales, número de parejas a tener, protección de enfermedades por la frecuencia de relaciones sexuales sin control a fin de no interferir el embarazo hasta el parto normal.
- QUINTA:** A las Obstetras incentivar a las gestantes cumplan con exámenes auxiliares, para identificar infecciones urinarias y dar tratamiento oportuno, para evitar complicaciones materno perinatales.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Zarza VMP. Pseudomonas aeruginosa Patogenicidad y resistencia antimicrobiana en la infección urinaria. Scielo. 2019; 36(2).
2. Echevarría Z. Infección del tracto urinario en el departamento de Puno sobre la ITU. Revista científica investigación Andina. 2018; 11(1).
3. Bello L. Infecciones de vías urinarias como factor de riesgo en embarazadas múltiples del centro de salud Siete de Octubre del cantón Quevedo, Ecuador 2017.; 10(1).
4. Rodríguez DYV. Infecciones de vías urinarias como factor de riesgo en embarazadas múltiples del centro de salud Siete de Octubre del cantón Quevedo, Ecuador. Revista científica de ciencias de la salud. 2017; 10(1).
5. Llasag R. Factores de riesgo de infecciones de vías urinarias en embarazadas de 18 a 30 años, atendidas en el Centro de Salud Tipo C Las Palmas de Esmeraldas 2019.; 37(1).
6. Veliz C. Infecciones del tracto urinario y complicaciones en pacientes embarazadas que acuden al hospital del instituto ecuatoriano de seguridad social Portoviejo 20206 (2).
7. María CVA. Infecciones del tracto urinario y complicaciones en pacientes embarazadas que acuden al hospital del instituto ecuatoriano de seguridad social Portoviejo.



8. Nieves S. Factores de riesgo relacionados a las infecciones del tracto urinario durante el embarazo, centro de salud Nicrupampa, 2020; 5(5).
9. Guido I. Incidencia y factores de riesgo en infecciones del tracto urinario en embarazadas de 12 a 35 años atendidas en el Hospital Regional Docente de Cajamarca durante el año 2018; 47(5).
10. Ñañez L. Factores de riesgo asociados y complicaciones frecuentes de la infección urinaria en gestantes atendidas en el Hospital de Apoyo II-2 Sullana-2018; 43(1).
11. Huamán SMG. Factores de riesgo asociados a parto pretérmino en gestantes del servicio de gineco-obstetricia del Hospital María Auxiliadora durante el año 2015. Revista de la facultad de medicina humana. 2017; 17(1).
12. Gavino H. Infección del tracto urinario en gestantes asociada a parto pretérmino y bajo peso al nacer en el Hospital Manuel Núñez Butron de Puno julio 2016 a junio del 2017; 17(1).
13. Machaca G. Factores de riesgo y perfil microbiológico de la infección urinaria en gestantes atendidas en el Hospital III EsSalud Salcedo - Puno 2019; 23(1).
14. Alba JEM. Etiología y perfil de resistencia antimicrobiana en pacientes con infección urinaria 2019; 23(1).



15. Garnica N. Depresión en el Embarazo Según Test de Edimburgo y la Relación con Infecciones Urinarias en Gestantes del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno. 2017; 48(3).
16. Dorado HM. Relación entre la ausencia de soporte social adecuado durante el embarazo y el bajo peso al nacer. Revista colombiana de Psiquiatría. 2019; 48(3).
17. Medina MDP. Asociación entre los factores del proveedor de salud y el número de atenciones prenatales en las usuarias de un hospital del Perú, 2019. Scielo. 2021; 21(1).
18. Sánchez ME. Factores sociales y demográficos. Scielo. 2021; 86(2).
19. Leal I. Edad de inicio sexual y asociación a variables de salud sexual y violencia en la relación de pareja en adolescentes chilenos. Scielo. 2018; 83(2).
20. Valeriano SS. Factores sociales y demográficos asociados al embarazo y al embarazo repetido en mujeres adolescentes de Perú. Scielo. 2022; 87(1).
21. Pastor MAB. El RDL 6/2019 para la garantía de la igualdad de trato y de oportunidades entre mujeres y hombres en el empleo y la ocupación: Dios y el diablo en la tierra del sol. Dialnet. 2019; 1(146).
22. Patricia R. Configuración del impuesto a la patente municipal con base. Revista Espacios. 2020; 41(21).



23. FT C. Factores asociados a la hemorragia obstétrica en el postparto inmediato: Hospital Juan Bruno Zayas. Revista Médica Sinergia. 2019; 4(10).
24. Rojas MRB. Atención prenatal y psicoprofilaxis obstétrica en gestantes del primer nivel de un distrito del Callao. Peruvian. 2020; 4(1).
25. Zabalgoitia MTHdM. Asociación entre múltiples parejas sexuales y el inicio temprano de relaciones sexuales coitales en estudiantes universitarios. Scielo. 2017; 9(19).
26. López MV. Asociación entre múltiples parejas sexuales y el inicio temprano de relaciones sexuales coitales en estudiantes universitarios. Scielo. 2017; 9(19).
27. Guadarrama RG. Asociación entre múltiples parejas sexuales y el inicio temprano de relaciones sexuales coitales en estudiantes universitarios. Scielo. 2017; 9(19).
28. Sánchez FL. Ética de las relaciones sexuales y amorosas. Revista de investigación en Psicología. 2017; 20(1).
29. Molina AB. Uso del preservativo, número de parejas y debut sexual en jóvenes en coito vaginal, sexo oral y sexo anal. Revista internacional de Andrología. 2018; 16(1).
30. Tejada AR. Uso del preservativo, número de parejas y debut sexual en jóvenes en coito vaginal, sexo oral y sexo anal. Revista Internacional de Andrología. 2018; 16(1).



31. Mejía CR. Mitos y creencias del cuidado e higiene íntima en mujeres peruanas jóvenes. Scielo. 2020; 85(5).
32. Medina AP. Mitos y creencias del cuidado e higiene íntima en mujeres peruanas jóvenes. Scielo. 2020; 85(5).
33. Rodríguez M. Mitos y creencias del cuidado e higiene íntima en mujeres peruanas jóvenes. Scielo. 2020; 85(5).
34. Castro Mg. Mitos y creencias del cuidado e higiene íntima en mujeres peruanas jóvenes. Scielo. 2020; 85(5).
35. Herrera CP. Mitos y creencias del cuidado e higiene íntima en mujeres peruanas jóvenes. Scielo. 2020; 85(5).
36. Rebeca GA. Infección del tracto urinario en la enfermedad renal crónica. Revista colombiana 2020; 7(1).
37. Panizo R. Infección del tracto urinario en la enfermedad renal crónica. Revista colombiana 2020; 7(1).
38. Botell ML. La importancia de la atención prenatal en la prevención y promoción de salud. Scielo. 2018; 44(1).
39. Alzati A. Menarquia, anarquía. Revista académica de investigación. 2021; 2(3).
40. Hernández R, Metodología de la investigación científica, mc hall griw 2018;



ANEXOS



ANEXO 1 MATRIZ DE DATOS

N°	Factores Sociales					Factores obstétricos		Factores reproductivos				Tipos de Infeccion Urinaria
	Edad	Procedencia	Ocupacion	Ingreso economico	Antecedentes de ITU	Atenciones prenatales	Paridad	Inicio de Relaciones sexuales	Frecuencia de relaciones sexuales	Numero de parejas	Habitos de higiene	
	1: [< 19] 2: [20-34] 3: [35 a mas]	1: Urbano 2: Rural	1: Ama de casa 2: Comerciante 3: Otros	1: < a 1030 soles 2: > a 1030 soles	0: No 1: Si	1: > a 6 atencipnes 2: < de 5 atenciones	1: Primipara 2: Multipara	1: < 16 años 2: 17 a 19 años	1: 1 relacion sexual 2: 2 a más relaciones sexuales	1: 1 pareja 2: 2 a mas	1: Adecuado 2: Inadecuado	1: Bacteriuria asintomatica 2: Cistitis 3: Pielonefritis
1	1	2	2	1	0	1	1	2	2	2	1	1
2	1	2	2	1	0	2	1	2	2	2	2	1
3	1	2	2	1	0	2	2	2	2	2	2	1
4	3	2	2	1	0	2	1	2	2	2	1	1
5	1	2	2	1	0	1	1	2	2	2	2	1
6	2	2	2	1	0	2	1	2	2	2	1	1
7	1	2	2	1	0	2	1	2	2	2	2	1
8	2	2	2	1	0	2	1	2	2	2	2	1
9	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
10	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2
11	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2
12	3	1	3	2	1	2	2	1	2	1	2	3
13	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1
14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
15	1	1	2	1	0	1	1	2	1	2	2	1
16	3	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1
17	2	2	1	2	0	1	2	2	2	1	2	2
18	1	1	1	1	0	1	1	1	2	2	2	1
19	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2



20	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1
21	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2
22	3	1	2	1	0	1	2	1	1	2	2	1
23	3	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2
24	3	2	1	2	0	2	2	1	2	2	2	2
25	2	2	1	1	0	2	2	2	1	2	2	2
26	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	3
27	2	2	3	1	1	1	1	2	2	2	1	2
28	1	1	1	1	0	1	1	2	2	2	2	1
29	3	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2
30	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	3
31	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
32	3	1	2	1	0	1	1	2	2	2	1	1
33	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2
34	2	1	2	1	0	1	2	2	2	2	2	1
35	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2
36	1	1	3	1	1	1	1	1	2	2	2	1
37	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2
38	1	1	3	2	0	1	1	2	2	2	2	1
39	3	1	3	2	1	1	1	1	2	2	2	1
40	1	1	3	2	0	1	1	2	2	2	2	1
41	3	1	3	2	1	1	1	1	2	2	2	1
42	2	1	3	2	1	2	1	2	1	2	1	3
43	2	1	3	2	0	1	1	2	2	2	2	1
44	1	1	3	2	1	1	1	1	2	1	2	1
45	2	1	3	2	0	1	1	1	2	2	1	1
46	3	2	1	1	0	2	2	2	2	2	2	2
47	3	2	3	1	1	2	1	2	1	1	2	2



48	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2
49	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1
50	2	1	1	1	0	1	1	2	2	2	2	1
51	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1
52	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2
53	2	1	1	1	0	1	1	2	2	2	2	1
54	3	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2
55	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
56	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2
57	2	1	1	2	0	1	1	2	2	1	2	1
58	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1
59	2	1	1	2	0	2	1	2	2	2	2	1
60	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1
61	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2
62	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1
63	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2
64	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1
65	2	1	1	1	0	2	2	2	2	2	2	1
66	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1
67	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1
68	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1
69	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1
70	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1
71	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1
72	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1
73	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1
74	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1



ANEXO 2 MATRIZ DE CONSISTENCIA

Factores que se asocian a las infecciones urinarias en gestantes atendidas del centro de salud Ácora 2023

Planteamiento del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensión	Índice	Valores
<p>Problema general PG ¿Cuáles son los factores asociados a las infecciones urinarias en gestantes atendidas del Centro de Salud Ácora 2023</p>	<p>Objetivo general OG Determinar los factores asociados a las infecciones urinarias en gestantes atendidas del Centro de Ácora</p>	<p>Hipótesis general HG Los factores sociales, obstétricos y reproductivos se asocian a las infecciones urinarias en gestantes atendidas del Centro de Salud Ácora 2023.</p>	<p>Variable 1 Factores que se asocian</p>	<p>1.1 Factores sociales</p> <p>1.2 Factores obstétricos</p> <p>1.3 Factores sexuales</p>	<p>1.1.1. Edad</p> <p>1.1.2. Procedencia</p> <p>1.1.3 Ocupación</p> <p>1.1.4 Ingreso económico</p> <p>1.1.6 Antecedentes de infección urinaria</p> <p>1.2.1 Atención prenatal</p> <p>1.2.2 Paridad</p> <p>1.3.1 Inicio de relaciones sexuales</p> <p>1.3.2 Frecuencia de relaciones sexuales</p> <p>1.3.3 Número de parejas sexuales</p> <p>1.3.4 Hábitos de higiene genital</p>	<p>< de 19 años</p> <p>20 - 34 años</p> <p>Más de 35 años</p> <p>Urbano</p> <p>Rural</p> <p>Ama de casa</p> <p>Comerciante</p> <p>Otro</p> <p><1030</p> <p>>1030</p> <p>Si presento</p> <p>No presento</p> <p><de 6 atenciones</p> <p>>de 6 atenciones</p> <p>primípara</p> <p>múltipara</p> <p><de 16 años</p> <p>17 a 19 años</p> <p>1 relación sexual</p> <p>2 a más relaciones sexuales</p> <p>Una pareja sexual</p> <p>2 a más parejas sexuales</p> <p>Correcto</p> <p>incorrecto</p>
<p>Problemas específicos PE1 ¿Cuáles son los Factores sociales asociados a las infecciones urinarias en gestantes atendidas del Centro de salud Ácora? PE2 ¿Cuáles son los factores obstétricos asociados a las infecciones urinarias en gestantes atendidas del Centro de salud Ácora? PE3 ¿Cuáles son los factores reproductivos asociados a las infecciones urinarias en gestantes</p>	<p>Objetivos específicos OE1 Explicar los factores sociales que se asocian a las infecciones urinarias en gestantes atendidas del Centro de Salud Ácora OE2 Conocer los factores obstétricos que se asocian a las infecciones urinarias en gestantes atendidas del Centro de Salud Ácora OE3 Describir los factores reproductivos que se asocian a las infecciones urinarias en gestantes atendidas del Centro de Salud Ácora</p>	<p>Hipótesis específicas HE1 Los factores sociales como: Edad, procedencia, ocupación, ingreso económico, antecedentes de infección urinaria, se asocian a las infecciones urinarias en gestantes atendidas del centro de Salud Ácora. HE2 Los factores obstétricos cómo: Atención prenatal,</p>	<p>Variable 2 Infecciones urinarias</p>	<p>2.1 tipos de infección urinaria</p>	<p>2.1 Bacteriuria Asintomática</p> <p>2.2 Cistitis</p> <p>2.3 Pielonefritis</p>	<p>Si presenta</p> <p>No presenta</p> <p>Si presenta</p> <p>no presenta</p> <p>Si presenta</p> <p>No presenta</p>



<p>atendidas del Centro de salud Acora? PE4 ¿Cuál es la infección urinaria más frecuente en gestantes atendidas en el Centro de Salud Acora?</p>	<p>OE4 Identificar el tipo de infección urinaria más frecuente en gestantes atendidas del Centro de Salud Acora</p>	<p>paridad y periodo inter genésico, se asocian a las infecciones urinarias en gestantes atendidas del Centro de Salud Acora. HE3 Los factores reproductivos como: inicio de las relaciones sexuales, frecuencia de las relaciones sexuales, número de parejas sexuales, se asocian a las infecciones urinarias en gestantes atendidas del Centro de salud Simón Bolívar. HE4 La forma más frecuente de infección urinaria es la bacteriuria asintomática en gestantes atendidas del Centro de Salud Simón Bolívar.</p>				
--	---	---	--	--	--	--



ANEXO 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por el presente autorizo voluntariamente participar en el proyecto de investigación titulado **Factores que se asocian a las Infecciones urinarias en gestantes atendidas del centro de salud Ácora 2023**

Que será realizado por Leslie Vanessa Chique Mamani

De: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez

Objetivo del estudio. Determinar los factores asociados a las infecciones urinarias en gestantes atendidas del Centro de Ácora

Se le solicita su participación para recolección de datos que es de tipo anónimo donde se respetara su privacidad, confidencialidad y manejo de la información de sus datos y no podrán ser vistos o utilizados por otras personas ajenas al estudio ni tampoco para propósitos diferentes a los que establece el documento que firma.

Doy mi autorización para q se realice la aplicación del cuestionario.

Se me informan además que esta actividad no pondrá en riesgo mi salud personal, ni me ocasionara ningún tipo de gastos, los resultados solo serán utilizados para estudios de investigación y que servirán para aportar al avance científico de la comunidad.

Puno_____de_____2023

Ante cualquier duda comunicarse con el investigador:

NOMBRE COMPLETO : _____

DNI : _____

Muchas gracias.



CUESTIONARIO

Señora participante se le ruega que marque cada una de las preguntas con mucha sinceridad las cuales servirán para la ejecución del trabajo de investigación titulado” **Factores que se asocian a las infecciones urinarias en gestantes atendidas del Centro de Salud Ácora 2023**

1. Factores asociados

1.- Factores sociales

1.- ¿Cuántos años tiene Usted?

- a.- Menor de 19 años de edad.
- b.- 20 a 34 años
- c.- 35 años a más.

2.- ¿Qué procedencia tiene usted?

- a.- Urbano (ciudad)
- b.- Rural (Campo)

3.- ¿En que trabaja usted?

- a.- ama de casa
- b.- comerciante
- c.- otro

4.- ¿Cuál es su ingreso económico mensual?

- a.- Menor de 1030 nuevos soles
- b.- Mayor de 1030 nuevos soles

5.- ¿Usted tuvo infección urinaria antes del embarazo

- a.- Si
- b.- No



1.2 Factores Obstétricos

6- ¿Cuántos controles prenatales ha tenido usted??

- a.- < de 5 atenciones prenatales
- b. > de 6 atenciones prenatales
- c.-Ninguna

7.- ¿Cuánto partos ha tenido usted?

- a.-1 parto(primípara)
- b.-2 partos a más (multípara)

1.3 Factores reproductivos

8.- ¿A los cuantos años usted inicio las relaciones sexuales?

- a.- < de 16 años
- b.-17 -19 años

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

- a.-1 relación sexual
- b.-2 a más relaciones sexuales

10- ¿Cuántas parejas sexuales usted tuvo?

- a.- 1 pareja sexual
- b.- 2 a más parejas sexuales

11.- ¿Cómo se realiza usted la higiene de sus partes íntima?

- a.-correcta (adelante atrás)
- b.-Incorrecta(atrás-adelante)

2.-infeccion urinaria

12.- ¿Qué tipo de infección tuvo usted?

- a.-Bacteriuria Asintomática (si presento) (no presento)
- b.-Cistitis (si presento) (no presento)
- c.-Pielonefritis (si presento) (no presento)



ANEXO 4 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Título de la Tesis: FACTORES QUE SE ASOCIAN A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES ATENDIDAS DEL CENTRO DE SALUD DE ÁLBERA 2023

Nombre del Juez: ROSA LUZ PALMERA CONDORI MAHANI

Especialidad: ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS

Colegiatura: 22766 **Fecha:** 25-06-23

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)

MINISTERIO DE SALUD

 Rosa Luz Condori Mahani
 OBSTETRA
 COP. 22766



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Título de la Tesis: FACTORES QUE SE ASOCIAN A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES ATENDIDAS DEL CENTRO DE SALUD DE AGORA 2023

Nombre del Juez: JULIZA KATHARINE ZAMALLOA PINEDA

Especialidad: MONITOREO FETAL Y DIAGNOSTICO POR IMAGNES EN OBSTETRICIA

Colegiatura: 18554 **Fecha:** 14-06-23

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)






VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Título de la Tesis: FACTORES QUE SE ASOCIAN A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES ATENDIDAS DEL CENTRO DE SALUD DE ÁCORÁ 2023

Nombre del Juez: STIFANY SUSAN SOAÑA CCOPA

Especialidad:

Colegiatura: 23655 Fecha: 29-06-23

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)



Stifany S. Soana Ccopa
OBSTETRA
C.M.P. 23655



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Título de la Tesis: FACTORES QUE SE ASOCIAN A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES ATENDIDAS DEL CENTRO DE SALUD DE ACORA 2023

Nombre del Juez: KATHERINE MASIEL CHAVEZ ZAPANA

Especialidad:

Colegiatura: 31330 **Fecha:** 18-06-23

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)


 Katherine Masiel Chavez Zapana
 OBSTETRA
 COP: 31330
 PROFESIÓN MEDICA



SOLICITO: Autorización para aplicar la técnica De Encuesta e instrumento de Cuestionario Para proyecto de investigación.

SEÑOR(A): JEFE DE LA MICRO RED ACORA



Yo, LESLIE VANESSA CHIQUE MAMANI, con DNI: 70415008, domiciliada en Jr. Alfonso Ugarte #651 en el distrito de Ilave, provincia de Collao, departamento de Puno. Me presento ante usted con el debido respeto y expongo lo siguiente.

En mi condición de ex interna de la carrera profesional de OBSTETRICIA de la universidad "ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ", solicito autorización para aplicar la técnica de encuesta e instrumento de cuestionario en el servicio de obstetricia, para proyecto de investigación titulado FACTORES QUE SE ASOCIAN A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES ATENDIDAS DEL CENTRO DE SALUD DE ACORA 2023.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud por ser justa y legal

Puno, 31 de julio del 2023.


.....
LESLIE VANESSA CHIQUE MAMANI
DNI: 70415008


.....
Nidia N. Nuñez Estrada
Especialista Medicina Familiar y Comunitaria
C.M.P. 63078 R.N.E. 39663

U^oB^o



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital

Fecha de entrega: 09-09-2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: LESLIE VANESSA CHIQUE MAMANI

Dirección: JR ALFONZO UGARTE

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 70415008

Teléfono: 931182800 email: leslie08vanessa@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: 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: FACTORES QUE SE ASOCIAN A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES ATENDIDAS DEL CENTRO DE SALUD ÁCORA 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): Factores asociativa, infecciones urinarias y gestantes

¿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, entré 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
 Titulo
 2da Especialidad
 Maestría
 Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

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

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

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

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

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

Autorizo su publicación (marque con una X)

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

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

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

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

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

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

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

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

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

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

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - P06

Janessa

Firma de Autor



huella digital

09 - 09 - 2024

Fecha