



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y PERSONALES QUE INFLUYEN EN LA
APARICIÓN DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL
CENTRO MATERNO INFANTIL JOSE CARLOS MARIATEGUI, VILLA MARIA DEL
TRIUNFO 2021

Línea de investigación:
Salud Pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia

Autor:

Bravo Gonzales, Marietta Bianca

Asesor:

Oscategui Peña, Margarita Eli
(ORCID: 0000-0003-3671-7698)

Jurado:

Vera Linares, Lucy
Temoche Huertas, Abigail
Cruzado Ulloa, Flavia Avelina

Lima - Perú

2021

Referencia:

Bravo Gonzales, M. (2021). Factores sociodemograficos y personales que influyen en la aparición de infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil Jose Carlos Mariategui, Villa Maria Del Triunfo 2021. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal].

Repositorio Institucional

UNFV.

<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/5402>



Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada (CC BY-NC-ND)

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede generar obras derivadas ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



FACULTAD DE MEDICINA “HIPOLITO UNANUE”

**FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y PERSONALES QUE INFLUYEN EN LA
APARICIÓN DE INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL
CENTRO MATERNO INFANTIL JOSE CARLOS MARIATEGUI, VILLA MARIA DEL
TRIUNFO 2021**

Línea de Investigación:

Salud Pública

Tesis para Optar al Título Profesional de Licenciada en Obstetricia

Autora:

Bravo Gonzales Marietta Bianca

Asesora:

Oscategui Peña, Margarita Eli

Jurado:

Vera Linares, Lucy

Temoche Huertas, Abigail

Cruzado Ulloa, Flavia Avelina

Lima-Perú

2021

DEDICATORIA:

A mis padres, por siempre estar presentes apoyándome en cada uno de mis pasos académicos y profesionales, a mi hermana menor Lilian por siempre motivarme a hacer las cosas lo mejor que puedo para que sus pasos sean mejores que los míos.

Mis logros son de Uds.

AGRADECIMIENTO:

Agradezco a cada uno de los docentes que a lo largo de mi carrera me han brindado su conocimiento para ser la profesional que soy hoy día, por la inmensa paciencia y dedicación que han tenido en estos tiempos de pandemia, por todo ese apoyo muchas gracias, sin Uds. no hubiera sido posible este logro.

¡Gracias!

Índice

I. Capítulo I: Introducción	01
1.1. Descripción y Formulación del Problema	03
1.2. Antecedentes de la Investigación	05
1.2.1. Antecedentes Internacionales	05
1.2.2. Antecedentes Nacionales	07
1.3. Objetivos	10
1.3.1. Objetivos generales	10
1.3.2. Objetivos específicos	10
1.4. Justificación	11
1.5. Hipótesis	12
1.5.1. Hipótesis General de la Investigación	12
1.5.2. Hipótesis Nula	12
1.5.3. Hipótesis Específicas de la investigación	13
II. Capítulo II: Marco Teórico	14
2.1. Bases Teóricas de la investigación	14
III. Capítulo III: Método	23
3.1. Tipo de investigación	23
3.2. Ámbito temporal y espacial	23
3.3. Variables	23
3.3.1. Variables Independientes	23
3.3.2. Variables Dependientes	23
3.4. Población y Muestra	23
3.5. Criterios de Inclusión	24
3.6. Criterios de Exclusión	24
3.5. Instrumentos	24
3.6. Procedimientos	25
3.7. Consideraciones Éticas	27
IV. Capítulo IV: Resultados	28
4.1. Análisis Descriptivo	28
4.2. Prueba de Hipótesis	64
V. Capítulo V: Discusión de Resultados	83
VI. Capítulo VI: Conclusiones	87
VII. Capítulo VII: Recomendaciones	88
Referencias	89
VIII. Anexos	96
7.1. Anexo A: Consentimiento Informado	97
7.2. Anexo B: Matriz de Consistencia	98
7.3. Anexo C: Operacionalización de Variables	102
7.4. Anexo D: Encuesta	109
7.5. Anexo E: Carta de Presentación	117
7.6. Anexo F: Juicio de Expertos	118

Índice de Tablas

Tabla 1 Características Sociodemográficas Según la Edad de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021	28
Tabla 2 Estado Civil de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021.	29
Tabla 3 Procedencia de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021.	30
Tabla 4 Distrito de Residencia de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021.	31
Tabla 5 Servicios Básicos de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021.	32
Tabla 6 Ocupación de las Gestantes Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021	34
Tabla 7 Ingreso Familiar Mensual Percibido por las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021 ¡Error! Marcador no definido.	
Tabla 8 Presencia de Controles Prenatales de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021	37
Tabla 9 Tiempo de Gestación de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021	38
Tabla 10 Consumo de Agua de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil	

José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021	39
Tabla 11 Cantidad de Litros de Agua Consumidos Durante el Día por las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021.....	40
Tabla 12 Tipo de Ropa Interior Usada por las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021	41
Tabla 13 Ajuste de Ropa Interior Usada por las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021	42
Tabla 14 Frecuencia de Cambio de Ropa Interior Usada por las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021	43
Tabla 15 Retención de Orina en las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021	44
Tabla 16 Frecuencia con que se Realizan Aseo Intimo las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021	45
Tabla 17 Productos con que Realiza su Aseo Intimo las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021	46
Tabla 18 Forma de Realizar Secado de Partes Íntimas, Luego de Orinar de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021.....	47
Tabla 19 Forma de Realizar el Aseo de los Genitales Externos de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021.....	48

Tabla 20 Uso de Duchas Vaginales, de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021	49
Tabla 21	50
Tabla 22 Presencia de Pareja Sexual de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021	51
Tabla 23 Tipo de Relaciones Sexuales que Practican las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021	52
Tabla 24 Frecuencia con que Practican Relaciones Sexuales que Practican las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021.....	53
Tabla 25 Orina Luego de Tener Relaciones Sexuales que Practican las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021.....	55
Tabla 26 Higiene Genital Antes y Después de Tener Relaciones Sexuales que Practican las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021	56
Tabla 27 Conocimiento sobre las ITU, que Tienen las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021	57
Tabla 28 Presencia de ITU, en las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021	58
Tabla 29 Ultima ITU, en las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021	59

Tabla 30 Aplicación de Exámenes de Orina para Detección de ITU en las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021	61
Tabla 31 Resultados de los Exámenes de Orina de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021	62
Tabla 32 Existencia de Registros de Diagnostico de ITU en Historias Clínicas o Controles Prenatales de las Gestantes con ITU atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariategui, Villa María del Triunfo 2021	63
Tabla 33 Tipo de ITU Detectada en las Gestantes con ITU atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021	72
Tabla 34 Tipo de ITU en las Gestantes Atendidas en el en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021	73
Tabla 35 Chi Cuadrado para Edad y Resultados de los Exámenes de Orina	76
Tabla 36 Chi Cuadrado para Estado Civil de los Exámenes de Orina.....	76
Tabla 37 Chi Cuadrado Para Procedencia y Resultados de los exámenes de Orina...	77
Tabla 38 Chi Cuadrado Para Distrito de Procedencia y Resultados de los exámenes de Orina. 78	
Tabla 39 Chi Cuadrado Para Servicios Básicos y Resultados de los exámenes de Orina...	78
Tabla 40 Chi Cuadrado Para Grado de Instrucción y Resultados de los exámenes de Orina	79
Tabla 41 Chi Cuadrado Para Ocupación y Resultados de los exámenes de Orina...	80
Tabla 42 Chi Cuadrado Para Ingreso Económico y Resultados de los exámenes de Orina	80
Tabla 43 Chi Cuadrado Para Tiempo de Gestación y Resultados de los exámenes de Orina	81

Tabla 44 Chi Cuadrado Para Litros de Agua Consumidos y Resultados de los exámenes de Orina	82
Tabla 45 Chi Cuadrado Para Tipo de Ropa Interior Usada y Resultados de los exámenes de Orina	82
Tabla 46 Chi Cuadrado Para Tipo de Ajuste de Ropa Interior y Resultados de los exámenes de Orina... ..	83
Tabla 47 Chi Cuadrado Para Frecuencia de Cambio de Ropa Interior y Resultados de los exámenes de Orina	84
Tabla 48 Chi Cuadrado Para Retención de Orina y Resultados de los exámenes de Orina.....	84
Tabla 49 Chi Cuadrado Para Frecuencia de Prácticas de Aseo Intimo Retención de Orina y Resultados de los exámenes de Orina	85
Tabla 50 Chi Cuadrado Para Productos utilizados para Realizar Aseo Intimo y Resultados de los exámenes de Orina	85
Tabla 51 Chi Cuadrado Para Forma de Secado al Orinar y Resultados de los exámenes de Orina	86
Tabla 52 Chi Cuadrado Para Forma en que se Realiza Aseo Intimo y Resultados de los exámenes de Orina	87
Tabla 53 Chi Cuadrado Para Duchas Vaginales y Resultados de los exámenes de Orina.....	87
Tabla 54 Chi Cuadrado Para Frecuencia con que se Realiza Duchas Vaginales y Resultados de los exámenes de Orina	88

Tabla 55 Chi Cuadrado Para Tipo de Relaciones Sexuales que Practica y Resultados de los exámenes de Orina	89
Tabla 56 Chi Cuadrado Para Frecuencia de Practica de Relaciones Sexuales y Resultados de los exámenes de Orina	89
Tabla 57 Chi Cuadrado Para Factor Orina después de las Prácticas Sexuales y Resultados de los exámenes de Orina	90
Tabla 58 Chi Cuadrado Para Aseo Intimo Después de las Relaciones Sexuales y Resultados de los exámenes de Orina	91
Tabla 59 Chi Cuadrado Para Conocimiento Sobre ITU y Resultados de los exámenes de Orina.	91

Índice de Figuras

Figura 1 Características Sociodemográficas Según la Edad de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021.....	28
Figura 2 Estado Civil de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021.....	29
Figure 3 Procedencia de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021.....	30
Figura 4 Procedencia de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021.....	31
Figura 5 Servicios Básicos con que cuentan las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021.....	33
Figura 6 Ocupación de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021	34
Figura 7 Ingreso Familiar Mensual Percibido por las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021	36
Figura 8 Presencia de Controles Prenatales de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021	37
Figure 9 Tiempo de Gestación de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil	

José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021	38
Figura 10 Consumo de Agua de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021	39
Figura 11 Cantidad de Litros de Agua Consumidos Durante el Día por las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021	40
Figura 12 Tipo de Ropa Interior Usada por las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021	41
Figura 13 Ajuste de Ropa Interior Usada por las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021	42
Figura 14 Frecuencia de Cambio de Ropa Interior Usada por las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021	43
Figura 15 Retención de Orina en las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021	44
Figura 16 Frecuencia con que se Realizan Aseo Intimo las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021	45
Figura 17 Productos con que Realiza su Aseo Intimo las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021	46
Figura 18 Forma de Realizar Secado de Partes Íntimas, Luego de Orinar de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021.....	47
Figure 19 Forma de Realizar el Aseo de los Genitales Externos de las Gestantes con ITU	

Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021 48

Figura 20 Uso de Duchas Vaginales, de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021 49

Figura 21 Frecuencia con la que se Realizan Duchas Vaginales Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021 50

Figura 22 52

Figure 23 Tipo de Relaciones Sexuales que Practican las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021 53

Figure 24 Frecuencia con que Practican Relaciones Sexuales que Practican las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021 54

Figure 25 Orina Luego de Tener Relaciones Sexuales que Practican las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021 55

Figure 26 Higiene Genital Antes y Después de Tener Relaciones Sexuales que Practican las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021 57

Figure 27 Conocimiento sobre las ITU, que Tienen las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021 58

Figure 28 Presencia de ITU en las Gestantes Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021 59

Figure 29 Ultima ITU, en las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021 60

Figure 30 Aplicación de Exámenes de Orina para Detección de ITU en las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021...61	61
Figure 31 Resultados de los Exámenes de Orina de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021	62
Figura 32 Existencia de Registros de Diagnostico de ITU en Historias Clínicas o Controles Prenatales de las Gestantes con ITU atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021	63
Figura 33 Tipo de ITU Detectada en las Gestantes con ITU atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021	74
Figura 34 Tipo de ITU en las Gestantes Atendidas en el en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021...	73
Figura 35 Chi Cuadrado para Edad y Resultados de los Exámenes de Orina...	76
Figura 36 Chi Cuadrado para Estado Civil de los Exámenes de Orina...	76
Figura 37 Chi Cuadrado Para Procedencia y Resultados de los exámenes de Orina	77
Figura 38 Chi Cuadrado Para Distrito de Procedencia y Resultados de los exámenes de Orina	78
Figura 39 Chi Cuadrado Para Servicios Básicos y Resultados de los exámenes de Orina	78

Figura 40 Chi Cuadrado Para Grado de Instrucción y Resultados de los exámenes de Orina	79
Figura 41 Chi Cuadrado Para Ocupación y Resultados de los exámenes de Orina.....	80
Figura 42 Chi Cuadrado Para Ingreso Económico y Resultados de los exámenes de Orina.....	80
Figura 43 Chi Cuadrado Para Tiempo de Gestación y Resultados de los exámenes de Orina ...	81
Figura 44 Chi Cuadrado Para Litros de Agua Consumidos y Resultados de los exámenes de Orina... ..	82
Figura 45 Chi Cuadrado Para Tipo de Ropa Interior Usada y Resultados de los exámenes de Orina... ..	82
Figura 46 Chi Cuadrado Para Tipo de Ajuste de Ropa Interior y Resultados de los exámenes de Orina... ..	83
Figura 47 Chi Cuadrado Para Frecuencia de Cambio de Ropa Interior y Resultados de los exámenes de Orina... ..	84
Figura 48 Chi Cuadrado Para Retención de Orina y Resultados de los exámenes de Orina	84
Figura 49 Chi Cuadrado Para Frecuencia de Prácticas de Aseo Intimo Retención de Orina y Resultados de los exámenes de Orina	85
Figura 50 Chi Cuadrado Para Productos utilizados para Realizar Aseo Intimo y Resultados de los exámenes de Orina	85
Figura 51 Chi Cuadrado Para Forma de Secado al Orinar y Resultados de los exámenes de Orina	86

Figura 52 Chi Cuadrado Para Forma en que se Realiza Aseo Intimo y Resultados de los exámenes de Orina.....	87
Figura 53 Chi Cuadrado Para Duchas Vaginales y Resultados de los exámenes de Orina.....	87
Figura 54 Chi Cuadrado Para Frecuencia con que se Realiza Duchas Vaginales y Resultados de los exámenes de Orina	88
Figura 55 Chi Cuadrado Para Tipo de Relaciones Sexuales que Practica y Resultados de los exámenes de Orina	89
Figura 56 Chi Cuadrado Para Frecuencia de Practica de Relaciones Sexuales y Resultados de los exámenes de Orina	89
Figura 57 Chi Cuadrado Para Factor Orina después de las Prácticas Sexuales y Resultados de los exámenes de Orina	90
Figura 58 Chi Cuadrado Para Aseo Intimo Después de las Relaciones Sexuales y Resultados de los exámenes de Orina	91
Figura 59 Chi Cuadrado Para Conocimiento Sobre ITU y Resultados de los exámenes de Orina	91

Resumen

Objetivo: Determinar los factores sociodemográficos y personales asociados a la aparición de infecciones de tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021. **Hipótesis de la Investigación: H0:** “Los factores sociodemográficos y Personales no se asocian con la aparición de una infección de tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021. Se empleó como **Método:** un estudio tipo cuantitativo, prospectivo, transversal y correlacional, donde se aplicaron encuestas a una muestra total de 153 gestantes del Centro antes mencionado, procesadas en el programa estadístico SPSS.2, obteniendo finalmente como **Resultado:** Se concluyó que, se rechaza con un nivel de significancia menor a 0.05, la Hipótesis Nula General (H0), la cual planteaba que: “Los factores sociodemográficos y Personales no se asocian con la aparición de una infección de tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021. **Conclusiones:** si se encontró evidencia que afirme que hay relación entre los factores sociodemográficos y personales con la aparición de ITU durante el periodo de gestación, siendo los principales factores sociodemográficos y personales que se relacionan con las ITU los siguientes: estado civil, procedencia, y servicios básicos, cantidad de líquido ingerido durante el día, retención de orina, forma de secado luego de orinar, forma en que se realiza aseo íntimo, aseo intimo luego de las prácticas sexuales, conocimiento sobre las ITU.

Palabras Claves: Infección, tracto urinario, gestantes, factores sociodemográficos, factores personales.

Abstract

Objective: To determine the sociodemographic and personal factors associated with the appearance of urinary tract infections in pregnant women at the José Carlos Mariátegui Maternal and Child Center, Villa María del Triunfo 2021. **Research Hypothesis:** H0: “Sociodemographic and Personal factors are not associated with the appearance of a urinary tract infection in pregnant women treated at the José Carlos Mariátegui Maternal and Child Center, Villa María del Triunfo 2021. **The Method was used:** a quantitative, prospective, cross-sectional and correlational type study, where surveys were applied to a total sample of 153 pregnant women from the aforementioned Center, processed in the statistical program SPSS.2, finally obtaining as a **result:** It was concluded that the General Null Hypothesis (H0) is rejected with a significance level of less than 0.05, which stated that: "Sociodemographic and Personal factors are not associated with the appearance of a urinary tract infection in pregnant women to tended at the José Carlos Mariátegui Maternal and Child Center, Villa María del Triunfo 2021, **Conclusions:** if evidence was found that affirms that there is a relationship between sociodemographic and personal factors with the appearance of UTI during the gestation period, the main sociodemographic and The following are related to UTIs: marital status, origin, and basic services, amount of liquid ingested during the day, urine retention, way of drying after urinating, way in which intimate hygiene is performed, intimate hygiene after sexual practices, knowledge about UTIs.

Key Words: Infection, urinary tract, pregnant women, sociodemographic factors, personal factors.

Capítulo I: Introducción

Como se sabe, las Infecciones del tracto urinario son aquellas infecciones localizadas propiamente en el aparato urinario, las cuales pueden afectar a cualquier persona (mujeres, hombre o niños), sin embargo, la población más susceptible a padecer este tipo de infecciones son las mujeres, y más aún si se encuentran en estado de gestación, siendo más propensas a desarrollar peligros potenciales que perjudicarían su salud como la de su feto, es por ello que el presente trabajo de investigación busco ahondar sobre las infecciones de tracto urinario específicamente en mujeres embarazadas.

Según un informe realizado por la revista Mayo Clinic, (s/f), señala:

Las infecciones del tracto urinario (ITU) durante la gestación se producen cuando agentes patógenos (microorganismos biológicos) invaden y se multiplican descontroladamente dentro del aparato urinario comprometiendo cualquiera de sus partes como lo son los riñones, uréteres, vejiga y uretra. En las prácticas médicas, este tipo de patologías son consideradas una de las que con mayor frecuencia se presentan, siendo la población femenina considerada la más vulnerable a contraer una infección de este tipo, puesto que son muy fáciles de contraer ya que las bacterias que se alojan en la vagina, los genitales y las zonas cercanas al ano pueden acceder por la uretra, trasladarse hasta la vejiga y causar una infección.

Por otra parte, se tiene que, la revista médica sinergia, (2020), señala en uno de sus artículos:

Durante la gestación, la probabilidad de aparición de este tipo de infecciones suele aumentar considerablemente, debido a los cambios anatómo-fisiológicos en el sistema

urinario, y a los cambios hormonales, generando así un entorno facilitador para el sobre crecimiento bacteriano y potencial desarrollo de foco séptico, que de no ser controlados a tiempo pudo repercutir de manera negativa en la gestante y el feto.

En este mismo estudio se evidencia que a nivel mundial de un 5% a un 10% de las mujeres embarazadas presentan al menos un episodio de ITU durante la gestación, a pesar de que estas no se consideran potencialmente peligrosas, si no se tratan medicamente a tiempo, pueden llegar a representar un peligro tanto para la gestante como para su feto, es por ello que en el presente trabajo de investigación se busca lograr identificar cuáles son los factores y sociodemográficos y personales que influyen con un mayor porcentaje en la aparición de infecciones de tracto urinario en mujeres embarazadas, esto con la finalidad de proponer planes de concientización accesibles a la población objeto de estudio, para así minimizar la incidencia de este tipo de infecciones y por consiguiente sus efectos negativos tanto en la madre como en el feto.

Para lograr lo anteriormente mencionado, el trabajo de investigación fue estructurado en seis (6) apartados en los cuales se estructuraron de la siguiente manera: el apartado I se encontró compuesto por la introducción, descripción y formulación del problema, antecedentes, objetivos, y justificación.

En el segundo apartado se contemplaron las bases teóricas de la investigación. Seguidamente el tercer apartado comprendió el tipo de investigación, ámbito temporal y espacial donde se desarrolló la investigación, variables de estudio, hipótesis, población y muestra, instrumentos utilizados, procedimientos aplicados y las consideraciones éticas.

El cuarto apartado se mostraron los resultados de la investigación arrojados al momento de realizar el análisis descriptivo y la comprobación de hipótesis.

El quinto apartado estuvo conformado por la discusión de los resultados, luego el sexto apartado estuvo conformado por las conclusiones, seguidamente se tuvo el séptimo apartado en el que se desarrollaron las recomendaciones sugeridas.

Finalmente se mostraron en el octavo y noveno apartado las referencias consultadas para el desarrollo del trabajo de investigación, y los anexos del trabajo de investigación respectivamente.

1.1. Descripción y Formulación del Problema

1.1.1. Descripción del Problema

Es normal que durante el desarrollo del embarazo el cuerpo de la gestante vaya experimentando una serie de cambios tanto internos como externos, los cuales en algunos casos solo dan lugar a una serie de síntomas en su mayoría normales para esta etapa, pero en otros pueden generar algunas complicaciones médicas, las cuales deben tratarse a tiempo con un profesional de la salud a fin de prevenir consecuencias negativas importantes para la gestante y el desarrollo del feto. Una de estas complicaciones médicas que en los últimos tiempos ha llamado la atención de los profesionales de la salud son las infecciones del tracto urinario (ITU), siendo estas a nivel mundial, una de las complicaciones médicas más frecuentes observados durante la gestación, las cuales son definidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como “un proceso infeccioso que resulta de la invasión y desarrollo de bacterias en el tracto urinario que pueden traer consigo repercusiones maternas y fetales”, es decir que ocurre un crecimiento bacteriano descontrolado de microorganismos, el cual sobrepasa la capacidad de defensa que posee el organismo, ocasionando afecciones a nivel de riñón, uréteres, vejiga o uretra (aparato urinario).

Por otra parte, Pigrau, (2013) (como se citó en la sociedad española de ginecología y obstetricia (SEGO) (2013)), indica que “se estima que la incidencia de las ITU, oscila entre un 5% a 10% en las mujeres en periodo de gestación”, lo cual es un número importante a considerar para tratar a tiempo y así lograr evitar que comprometan la salud de la gestante y su feto.

Como se sabe, los cambios propios que ocurren en la mujer, causada por el embarazo, a nivel del sistema urinario pueden favorecer el desarrollo de una infección urinaria, que de llegarse a complicar por no ser tratada y controlada a tiempo, pondría en riesgo a la madre y al feto, desencadenando una serie de acontecimientos indeseables para ambos, debido a que según varios estudios relacionados con el tema este tipo de infección se asocia o relaciona con la amenaza de un parto prematuro, amenaza de aborto, aborto, parto a pre-termino, ruptura prematura de membranas, complicaciones perinatales, bajo peso al nacer, entre otras.

Por otra parte, se tuvo que, según estudios realizados recientemente, “las cifras de ITU durante el embarazo registradas en el Perú son aproximadamente de un 12%, las cuales constituyen la primera causa de enfermedad médica no obstétrica, que compromete el bienestar materno fetal y neonatal”. (Quirós, y Apolaya, 2018)

Por todo lo antes mencionado, se podría creer que es muy importante el desarrollo y culminación de este trabajo de investigación, ya que claramente se requiere de una pronta solución para así contrarrestar de manera efectiva las complicaciones que trae sobre la madre y el feto este tipo de infecciones.

1.1.2. Formulación del Problema

1.1.2.1. Problema General. ¿Cuáles son los factores sociodemográficos y personales asociados a la aparición de infecciones de tracto urinario en gestantes del centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021?

1.1.2.2. Problemas Específicos. A continuación, se dan a conocer los problemas específicos que fueron contemplados para la investigación.

- Identificar ¿cuáles son los factores sociodemográficos que se encuentran asociados a la aparición de infecciones de tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021?
- Identificar ¿cuáles son los factores personales que se encuentran asociados a la aparición de infecciones de tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021?

1.2. Antecedentes de la Investigación

1.2.1. Antecedentes Internacionales

Ruiz, R., Sánchez M., Suárez C, y García R, (2019), realizaron una investigación titulada “Prevalencia y caracterización de la infección del tracto urinario en mujeres gestantes en condiciones de vulnerabilidad social de Bucaramanga, Colombia 2019”, plantearon como objetivo principal determinar la prevalencia de ITU en gestantes en condiciones de vulnerabilidad social de Bucaramanga, Colombia, y realizar una caracterización de los casos de ITU. Se utilizó una muestra de 838 gestantes. Este estudio fue de tipo descriptivo con análisis bivariado, y aplicación del modelo de regresión log binomial. Se concluyó que cerca del (15%) de las participantes tuvieron ITU, por lo que se sugirió la implementación de estrategias de educación en salud dirigidas a las

gestantes socialmente vulnerables, principalmente las más jóvenes y aquellas con antecedentes de ITU.

Orellana, y Perla, (2015), realizaron una investigación titulada “Factores predisponentes a infecciones genitourinarias en las mujeres embarazadas que consultan en UCSF el divisadero, Morazán, en el periodo comprendido entre febrero a mayo de 2015”, su objetivo principal fue determinar aquellos cambios anatómo-fisiológicos que ocurren durante el embarazo, hábitos, estilos de vida y aspectos socio-económicos que contribuyen a dicha incidencia. Fue una investigación de tipo descriptivo, prospectivo y transversal, con una muestra de 54 embarazadas. Finalmente se concluyó que el (50%) de gestantes con ITU tenían entre los 17 y 25 años, contaban con un salario menor al mínimo, y tenían un nivel de instrucción bajo, seguidamente se tuvo que un (56.6%) tenían poca hidratación, y el (60%) se encontraban en el segundo trimestre de gestación.

Munguía, y Garrido (2019), realizaron una investigación titulada “Factores de riesgos culturales y obstétricos asociados a infecciones en vías urinarias en embarazadas, C/S José Rubí Somarriba el viejo-Chinandega II semestre 2018”, tuvo como objetivo principal indagar sobre los factores de riesgo culturales y obstétricos asociados a las infecciones en vías urinarias en embarazadas en el centro de salud José Rubí Somarriba. Se utilizó una metodología de tipo analítica de casos y controles, su muestra fue de 102 gestantes. Concluyéndose que, los factores sociodemográficos relacionados con la aparición de ITU en las gestantes fueron: la edad, donde un (51%) se ubicaron entre los 20 a 24 años, un (85%) son de procedencia urbana, un (61%) tenían grado de instrucción de secundaria y el (36%) fueron amas de casa. Finalmente, se observó que los factores culturales asociado al padecimiento de ITU durante el embarazo fue una inadecuada hidratación.

Gómez (2019), desarrollo su trabajo de investigación titulado “Frecuencia de infección del tracto urinario en pacientes embarazadas ingresadas en el servicio de ginecología y obstetricia del hospital Alfredo Noboa Montenegro”, el cual planteo como objetivo principal determinar la frecuencia de infección del tracto urinario en pacientes embarazadas ingresadas en el servicio de ginecología y obstetricia del hospital Alfredo Noboa Montenegro. Esta investigación fue de tipo no experimental, mixta (cuali-cuantitativa), con un diseño transversal descriptivo. Su muestra fue de 120 pacientes. La observación directa y la ficha de recolección de datos fueron usadas como instrumentos de recolección de información. Los resultados evidencian que los factores con mayor porcentaje de incidencia de ITU fueron: edad joven adulta con un (63.3%), raza indígena con un (56.7%), el estado civil fue la unión de hecho con un (44.2%), el nivel de instrucción fue secundaria con un (70%), adicional se encontró que el (55%) que residieron en zonas rurales presentaron ITU, el (42.5%) se ubicó en el segundo trimestre de embarazo, el (70.8%) tenían multípara, su nivel socioeconómico fue bajo (65.8%), un (47.5%) han tenido 2 parejas sexuales y finalmente se constató que el 29.2% fueron amas de casa y agricultoras.

1.2.2. Antecedentes Nacionales

Bustamante y Dávila (2017), realizaron un trabajo de investigación titulado “Estilos de vida y su relación con la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Morales, periodo julio – diciembre 2017”, su objetivo principal fue determinar la relación entre los estilos de vida y la ITU en gestantes atendidos en el Centro de Salud Morales. Se empleó un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, de corte transversal, haciendo uso de la recolección retro-prospectiva de datos. La muestra estuvo conformada por 100 gestantes. Se aplicó como técnica de recolección de datos la encuesta. Se concluyó que la prevalencia de ITU fue de un (62,0%), donde las características de las gestantes con ITU fueron: el (53%) tenían edades entre

los 21 a 30 años, el (36%) procedían de Morales, un (60%) eran convivientes, el (70,0%) tenían de 0 a 1 hijo; y un (68,0%) tuvieron 2 abortos. En cuanto a los estilos de vida se evidencio con un (60,0%) hábitos alimentarios saludables; un (32,0%) llevaban actividad física saludable; el (74,0%) practicaban hábitos sexuales saludables; el (25,0%) practicaban hábitos higiénicos saludables, finalmente se encontró que las gestantes según estilo de vida global tenían un (70,0%) de vida saludable.

Muñoz (2016), en su trabajo de investigación titulado “Determinantes obstétricos, conductuales y sociodemográficos y su relación con la infección del tracto urinario recurrente en gestantes del Hospital Tomas Lafora. Guadalupe 2016”, tuvo como finalidad determinar la relación que existe entre los determinantes obstétricos, conductuales y sociodemográficos y la infección del tracto urinario recurrente (ITU-R) en gestantes atendidas en el servicio de Gineco-Obstetricia (G-O) del Hospital Tomás Lafora. Se utilizó un estudio no experimental, retrospectivo, transversal, descriptivo, correlacional. La muestra fue de 47 gestantes con diagnóstico de ITU-R, y la recolección de los datos fue a través de una encuesta de preguntas cerradas. Los resultados obtenidos demostraron que, los determinantes sociodemográficos que se relacionan con la recurrencia en ITU fueron: el estado civil de convivientes con (40.3%), nivel socioeconómico de NSE E (37.6%), su rango de edad fue de 20 a 30 años (30.6%), y grado de instrucción fue secundaria incompleta (20.8%), por otra parte, se pudo observar que los principales determinantes conductuales (personales) relacionados con la reincidencia en las ITU fueron: uso frecuente de servicios higiénicos públicos (55.63%), no evacuar la vejiga después de la relación sexual (47.3%), retención de orina (47.2%), no usar métodos anticonceptivos de barrera (43.1%), y no realizar higiene íntima antes y después de la relación sexual (41.7%).

Roldan (2015), realizo un trabajo de investigación titulado “Factores Socioeconómicos y Culturales en Gestantes con Infecciones del Tracto Urinario Puesto de Salud 3 de octubre, Nuevo Chimbote 2015”, tuvo como objetivo principal determinar la relación de los factores socioeconómicos y culturales en gestantes con ITU. Se empleó un diseño de investigación descriptivo, correlacional con corte transversal. La muestra fue de 85 gestantes con ITU atendidas en los meses de enero a noviembre 2015. Se empleó como técnica de recolección de datos la entrevista. Se concluyó que entre los factores sociales que se relacionan con la aparición de ITU, fueron: el estado civil conviviente con (57.6%), grado de instrucción primaria con (74.1%), ocupación de ama de casa con (88%), nivel de ingresos no mayores a 750 soles (47.1%), procedencia en el área urbana (90.6%), el (71.8%) no se realiza higiene perineal, el (88.2%) son activas sexualmente, y finalmente el (64.7%) presentan infección vaginal.

Arias (2018), realizo un trabajo de investigación titulado “Influencia de factores socioculturales en infecciones del tracto urinario en gestantes. Hospital Regional Docente de Cajamarca 2017”, su objetivo principal fue determinar la influencia de los factores socioculturales en las infecciones del tracto urinario en gestantes atendidas en el servicio de hospitalización de ginecoobstetricia y consultorios externos de obstetricia del hospital regional docente de Cajamarca. Esta investigación fue de tipo descriptivo, correlacional y prospectiva, con diseño no experimental. Su muestra fue de 42 gestantes. Se utilizó como técnica de recolección de datos la entrevista estructurada. Se concluyó que el (76.1%) presento ITU (referido a infección en las vías urinarias bajas) y un (23.9%) con pielonefritis (referido a infección en las vías urinarias altas), adicional a esto se pudo evidenciar que los factores sociales que más influyen en la aparición de ITU en las gestantes se encuentran la edad, procedencia, el estado civil, ocupación, grado de instrucción e ingreso económico, puesto que al analizar los resultados los porcentajes más altos se

observaron en estos factores, teniéndose específicamente lo siguiente: las gestantes con ITU durante la gestación se encontraban en un rango de edad comprendido entre los 20 a los 29 años (50%), su procedencia fue urbana (62.9%), con estado civil de conviviente (53.3%), con una ocupación de ama de casa (88.1%), con grado de instrucción de secundaria completa (30.90%), y finalmente con un ingreso económico mensual no mayor a 850 soles (78.50%). Por otra parte, se tiene que dentro de los factores culturales que influyen en la aparición de ITU se encuentran con un (83.4%) la falta de conocimiento sobre infecciones urinarias, la falta de higiene íntima, ya que un (57.1%) se realizan higiene íntima 1 vez por semana, y al momento de realizar el secado de sus partes íntimas lo aplican de manera incorrecta es decir de atrás hacia adelante (54.8%). Lo cual lleva a la conclusión de que los factores sociales y culturales influyen de manera directa en la aparición de ITU, en las gestantes que se encuentran hospitalizadas en el servicio de gineceo-obstetricia y que acuden por consultorio externo del hospital regional docente de Cajamarca durante el periodo de septiembre a octubre del año 2017.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Determinar los factores sociodemográficos y personales asociados a la aparición de infecciones de tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Identificar los factores sociodemográficos que se encuentran asociados a la aparición de infecciones de tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021.
- Conocer los factores personales que se encuentran asociados a la aparición de infecciones

de tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021.

1.4. Justificación

El presente trabajo de investigación busco identificar los factores sociodemográficos y personales que más se relacionan con la aparición de una infección de tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, ubicado en Villa María del Triunfo, esto con la finalidad de presentar propuestas factibles que permitan concientizar a las mujeres en gestación para así poder mitigar las consecuencias negativas que pueden ocasionar las ITU, tales como: partos pre términos, incremento del riesgo de infección fetal y de las membranas amnióticas, y procesos infecciosos maternos con compromiso metabólico sistémico: sepsis, choque séptico, afección hepática, y pulmonar. (Villegas, 2015)

Por otra parte, se pudo decir que, en base a la importancia de esta investigación, la misma presenta justificación a nivel teórico, practico, metodológico y social.

En cuanto a su justificación teórica, se pudo decir que con el desarrollo del mismo se podrá realizar una contrastación de las estructuras teóricas existentes sobre los factores sociodemográficos y personales que influyen en la aparición de infecciones del tracto urinario, con lo cual se busca encontrar alternativas que permitan minimizar los riesgos asociados al avance de este tipo de infecciones sobre la madre y el feto, durante cualquier etapa del embarazo.

Seguidamente se pudo decir que la investigación se justificó a nivel práctico debido que una vez obtenidos los resultados de la investigación, los mismos servirán para tener una base de datos de los factores que más influyen en la aparición de infecciones del tracto urinario en las gestantes, lo cual le permitirá al personal del Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa

María del Triunfo, organizar campañas y programas educativos dirigidas a las gestantes con la finalidad de instruir las para así mitigar el crecimiento desproporcionado de este tipo de infecciones y por ende sus consecuencias negativas sobre la gestante y el feto.

Así mismo, se justificó a nivel metodológico debido a que una vez demostrada la validez y confiabilidad de los datos obtenidos a lo largo de la investigación, estos podrán ser base para el desarrollo de nuevas investigaciones relacionadas con el tema objeto de estudio llevado a cabo por estudiantes de la misma u otras instituciones académicas.

Finalmente, su justificación social radica en que, con el desarrollo del presente trabajo de investigación, se podrá llegar de manera directa a la población de gestantes con mayor alto riesgo de contraer este tipo de infecciones, beneficiándose con las campañas y programas educativos que se puedan llegar a impartir por el personal del Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, siendo esta labor de gran importancia para la comunidad.

1.5. Hipótesis

1.5.1. Hipótesis General de Investigación

Hi: Los factores sociodemográficos y personales están asociados a la aparición de una infección de tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021

1.5.2. Hipótesis Nula

Ho: Los factores sociodemográficos y personales No están asociados con la aparición de una infección de tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021.

1.5.3. Hipótesis Específicas de la Investigación

- Los factores sociodemográficos se asocian con la aparición de una infección de tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021.
- Los factores sociodemográficos no se asocian con la aparición de una infección de tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021.
- Los factores personales se relacionan significativamente con la aparición de una infección de tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021
- Los factores personales no se relacionan significativamente con la aparición de una infección de tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021.

Capítulo II: Marco Teórico

2.1. Bases Teóricas de la Investigación

A continuación, se presentan las bases teóricas que sustentaron la investigación sobre los factores sociodemográficos y personales que influyen en la aparición de infecciones de tracto urinario en mujeres durante la gestación.

2.1.1. *Tracto Urinario e Infecciones del Tracto Urinario*

De acuerdo a un estudio desarrollado por Lozano, (2003), en el cual se estudian las infecciones del tracto urinario, se define el tracto urinario como:

Un sistema diseñado con la finalidad de favorecer el vaciado de la orina que va desde los riñones hasta la vejiga para finalmente llegar a al exterior por la vía uretra. En circunstancias normales, todo este sistema se considera estéril excepto la uretra anterior. Para que la esterilidad se mantenga existen una serie de mecanismos tales como el arrastre de microorganismos a través del flujo hacia fuera de la orina, el cual es considerado el mecanismo más importante ya que a través de él es posible garantizar la expulsión del 99% de los organismos inoculados, la baja osmolaridad y la presencia de urea y ácidos orgánicos débiles, y el mantenimiento en la orina de un PH ácido (5.5). Por otra parte, este mismo autor, define Las infecciones del tracto urinario (ITU), como: la colonización y la multiplicación de un microorganismo, habitualmente bacterias en el aparato urinario, siendo estas después de las del aparato respiratorio, las más frecuentes. (p. 96).

2.1.2. *Diagnóstico y Tipos de Infecciones del Tracto Urinario Durante el Embarazo*

Según lo descrito en la investigación titulada infecciones del tracto urinario bajo en adultos y embarazadas, realizado por la asociación colombiana de infectología, (2013), la infección de vías urinarias durante el embarazo se caracteriza porque:

En el recuento de gérmenes patógenos por encima de > 10⁵ Unidades formadoras de Colonias (UFC)/ml tomada por micción.

Las embarazadas están expuestas en mayor riesgo a sufrir infecciones del tracto urinario, debió a que los cambios mecánicos, hormonales, y fisiológicos¹ como dilatación del tracto urinario en un 80%, insuficiencia temporal de las válvulas vesicoureterales. La alcalinización de la orina (incremento en la excreción de bicarbonato) y el aumento en la concentración urinaria de azúcares, de aminoácidos y de estrógenos facilitan así mismo el crecimiento bacteriano por lo que predisponen a infección. Actualmente constituye una de las principales amenazas en la integridad de la salud formando así un importante problema de salud.

Por otra parte, este mismo estudio muestra que las infecciones urinarias se clasifican en infección urinaria baja, que pudo ser asintomática o sintomática (cistitis), e infecciones altas (pielonefritis). (p. 127)

Como se mencionó anteriormente, las infecciones urinarias bajas, pueden ser asintomáticas o sintomáticas (cistitis), las cuales serán definidas a continuación, en base a lo descrito por Abanto, (2020):

La Cistitis, es una patología de la pared vesical generalmente no hay alteraciones del estado general de la paciente, esta se manifiesta con síndrome miccional. Durante la gestación debe ser considerado como ITU primaria, ya que no dependerá de una previa aparición de bacteriuria asintomática. En esta misma investigación, se manifiesta que ocurre en 1-4% de las embarazadas, siendo el segundo semestre el momento de mayor prevalencia. Es de destacar que una de cada tres embarazadas con bacteriuria asintomática (BA) desarrollará

cistitis aguda. El diagnóstico se confirma mediante un UC con > 1000 UFC/ml acompañado de clínica sugestiva de infección.

Por otra parte, Echeverría, Sarmiento, y Osoreo, (2006) indican que:

La Bacteriuria Sintomática de las Vías Urinarias, presenta la sintomatología siguiente: fiebre ($>38^{\circ}\text{C}$), tenesmo vesical, polaquiuria, disuria o dolor suprapúbico y cultivo de orina con ≥ 105 UFC/mL de orina con no más de dos especies de microorganismos.

En cuanto a la Bacteriuria asintomática de las vías urinarias, se tiene que, en la población normal, se define por la presencia de $> 100\ 000$ unidades formadoras de colonias (105 UFC/mL) de un mismo microorganismo por mililitro de orina y en ausencia de síntomas.

En la población gestante, la bacteriuria asintomática (BA) ocurre en el 2% al 10% de los embarazos. Para fines prácticos se considera como BA cuando, en ausencia de síntomas, hay más de 100.000 UFC/ml de un microorganismo en dos urocultivos consecutivos. Si el segundo cultivo es positivo, se debe realizar tratamiento y seguimiento con urocultivos en las consultas de revisión sucesivas.

Así mismo, un estudio llevado a cabo por Horcajada, Sorli y Montero, (2013), definen la Pielonefritis como:

La infección urinaria que afecta a la pelvis y al parénquima renal se producen manifestaciones locales como el dolor lumbar y sistémicas como la fiebre, que la diferencian claramente de la infección del tracto urinario inferior. La pielonefritis es uno de los cuadros clínicos que se presentan con mayor frecuencia en los servicios de urgencias, siendo su incidencia del 1% al 2% de todas las gestantes.

Autores como Fernández L, Fernández G, Rodríguez, Farina, y Nuccetelli, (2019), indican que la pielonefritis es:

Una enfermedad considerada grave durante el embarazo, y de no ser tratadas a tiempo pueden llegar a desarrollar complicaciones como shock séptico, síndrome de distrés respiratorio del adulto (SDRA), anemia hemolítica, insuficiencia respiratoria, insuficiencia renal, abscesos renales y litiasis.

Así mismo, es importante que en pacientes con pielonefritis aguda se debe realizar un urucultivo con antibiograma antibioticoterapia empírica. Posteriormente se debe desescalar apropiadamente teniendo en cuenta el microorganismo aislado y su antibiograma.

2.1.3. Factores Asociados a las ITU

En cuanto a los factores asociados a las ITU, la Organización Mundial de la Salud (OMS), (1998), indica que:

El factor es un mecanismo o una causa (cosa que, junto con otra, es la raíz de un efecto), pueden ser determinantes, estos son un conjunto de factores personales, sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o poblaciones. comprendiendo los comportamientos y los estilos de vida saludables, los ingresos y la posición social, la educación, el trabajo y las condiciones laborales, el acceso a servicios sanitarios adecuados y los entornos físicos.

Es importante mencionar que para efectos de la presente investigación se estudiaron los factores sociodemográficos y personales en mujeres en estado de gestación.

En un estudio realizado por Pacheco (2016), se encontró que:

El nivel de educación y socio-económico influye en forma significativa en la aparición de infecciones de vías urinarias en mujeres embarazadas, con un 66% resultado de clase baja, con 54% para educación primaria respectivamente. En esta misma investigación se indica que estos factores determinan comportamientos para el hombre y la mujer, los

comportamientos sexuales de todos los grupos sociales se encuentran directamente influidos por las apreciaciones de la cultura en la que se desenvuelven. La misma cultura determina que conductas son correctas o incorrectas en cuanto a la sexualidad. Los factores culturales que se considera en la investigación en los siguientes elementos, procedencia y hábitos de higiene, número de parejas sexuales y edad gestacional. El aseo perineal o la ducha perineal es una técnica que permite una limpieza de los genitales externos femeninos, por ende, impide la proliferación de gérmenes patógenos, alivia el malestar físico causado por secreción vaginal, por menstruación o sangrado post parto. La higiene es una actividad muy personal que está determinada por los valores y las prácticas individuales y el objetivo es: Prevenir Infecciones, eliminar secreciones y Promover el bienestar del paciente. (p. 9)

En una investigación llevada a cabo por Velásquez, M, (2017), define a los factores sociodemográficos como “las características específicas y a las vías mediante las cuales las condiciones sociales afectan a la salud, que pueden ser alteradas a través de intervenciones”.

Velásquez, M, (2017) (como se citó en Valdevenito, 2008), define la edad como:

Tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo; la infección urinaria en la mujer es un fenómeno muy frecuente que aumenta con la edad, con la posibilidad de mayor riesgo en mujeres menores de 18 y mayores de 35 años. Con el mayor número de ITU previas y cuando transcurre menos tiempo entre una y otra.

Velásquez, M, (2017) (como se citó en INET, 2011), define el estado civil como:

La situación en que esta una persona en relación con los cambios que influyen en su condición sentimental. Siendo importante para las gestantes ya que contribuye a un estado

emocional de bienestar con fines de procreación y vida en común y que asume permanencia en el tiempo, la formación de este vínculo se da generalmente en la primera etapa de la edad adulta.

Velásquez, M, (2017) (como se citó en Antón, 2013), indica que la procedencia, “es el lugar de origen del paciente, adicional menciona que, en los países en vías de desarrollo, se está produciendo una intensa migración del campo a la ciudad por problemas políticos, económicos y sociales”

Velásquez, M, (2017) (como se citó en OPS, 1996), menciona que:

El grado de instrucción o nivel educativo de las embarazadas quizás sea un impedimento para comprender la importancia que tiene para su salud el control prenatal, la baja educación de las mujeres es un factor de riesgo muy importante, estudios previos demostraron que las mujeres con mayor grado de instrucción son atendidas oportunamente por personal médico, mientras que aquellas sin instrucción no reciben atención durante el mismo.

Velásquez, M, (2017) (como se citó en Álvarez, 2013), indica que la ocupación es:

Aquella actividad con sentido en la que la persona participa cotidianamente, se refiere a la actividad práctica y teórica que conlleva cierto impacto en el entorno, esta característica relacionada con la ocupación de la gestante incide en la adquisición y desarrollo de infección del tracto urinario.

Velásquez, M, (2017) (como se citó en Álvarez, 2013), indica que:

Se incluirán el nivel de ingreso de la población y su distribución (relevándose el salario, los quintiles de ingreso y la situación de indigencia y pobreza de la población); el tipo de

ocupación de la población relevándose los aspectos vinculados al desempleo, el mercado laboral, y las características de la ocupación y de la fuerza de trabajo.

Por otra parte, los Factores Personales, son clasificados por Pacheco (2016), de la siguiente manera:

Paridad: Se refiere al número de embarazos de una mujer, que ha dado a luz a un producto mayor de 20 semanas, con un peso mayor de 500gr, mayor de 25 cm de talla, vivo o muerto, independientemente de la salida de la placenta y de la sección del cordón umbilical.

Edad Gestacional: Duración del embarazo calculado desde el primer día de la última menstruación normal, hasta el nacimiento o hasta el evento gestacional en estudio. La edad gestacional se expresa en semanas y días completos, las primeras etapas del embarazo y las últimas se pudo considerar como factor de riesgo para la gestante.

Antecedentes: El antecedente de ITU antes del embarazo y de drepanocitosis son predictores de Bacteriuria asintomática que deberían determinarse durante la primera visita prenatal. Sin tratamiento adecuado, la BAS pudo evolucionar a pielonefritis (7). El principal factor de riesgo es el antecedente de ITU previo al embarazo. Del 24 al 38% de las mujeres que presentan BA en la gestación tienen antecedentes de ITU sintomática.

Uso de Ropa Interior. El uso de ropa ajustada, la ropa interior de material sintético o la humedad de la misma favorece la multiplicación de los hongos.

Aseo/ Higiene Vulvoperineal: La falta de hábitos higiénicos adecuados por parte de las personas se convierte en un problema grave, no sólo por lo desagradable de una mala apariencia o de los malos olores, sino por el potencial peligro de transmisión de virus y gérmenes a otras personas y contagio de enfermedades. Los genitales, al estar tan próximos

a los orificios de salida de la orina y las heces, son una parte del cuerpo que requiere especial atención. Tanto la vulva como el pene tienen una serie de pliegues que hay que separar para lavarlos correctamente. Sin embargo, el aseo de las zonas genitales debe hacerse a diario. Con ello no sólo se evitan los malos olores, sino la adquisición de infecciones y enfermedades. (Pacheco, 2016). La falta de una higiene adecuada de los genitales, es un factor importante en el desarrollo de infecciones. Cuando una mujer se limpia arrastrando el papel con excremento de atrás hacia delante, lo lleva hacia el meato urinario, por lo que las bacterias, generalmente de *Escherichia Coli*, penetran a la uretra y provocan la infección. En las mujeres sexualmente activas, las relaciones coitales pueden originar infecciones, ya que bacterias de diversos tipos que pueden penetrar hacia la uretra.

Relaciones Sexuales e Higiene: La piel de la zona genital femenina es diferente a la piel del resto del cuerpo y más susceptible a la acción de productos irritantes. El nivel de acidez del flujo vaginal contribuye al equilibrio de la flora bacteriana e impide la colonización de patógenos externos, pero la vulva (genitales externos) se encuentra en contacto con el flujo vaginal y otros fluidos como orina, menstruación y sudor, y es fundamental que toda la zona genital se encuentre limpia para evitar el mal olor y la aparición de infecciones. Para una higiene íntima correcta se deben emplear productos específicos que no alteren el pH ni la flora vaginal normal. Lo ideal es utilizar un producto hipo alérgico, sin jabón, especialmente indicado para la higiene íntima diaria, y cuya composición resulte adecuada para el cuidado de la piel sensible e irritada, con propiedades calmantes y suavizantes y agentes hidratantes.

Ingesta de Líquido: Evitar una infección urinaria requiere de cosas simples. Entre ellas, beber mucha agua. A través de la orina se eliminan las bacterias, impidiendo que asciendan

y se reproduzcan. Además, la ingesta de al menos dos litros de agua al día, reduce la constipación, lo que disminuye los gérmenes en las deposiciones y, por lo tanto, el riesgo de infección urinaria.

Duchas Vaginales: Algunos investigadores han encontrado que las duchas vaginales alteran la protección normal de la flora vaginal induciendo a las mujeres a desarrollar Vaginosis Bacteriana, lo cual genera complicaciones como aumento del riesgo de enfermedad inflamatoria pélvica, embarazos ectópicos, carcinoma de cuello uterino, aumento de la susceptibilidad a las ITS y reducción de fertilidad.

2.1.4. Recomendaciones Preventivas para Pacientes con Factores de Riesgos Asociados a las ITU

Con la finalidad de prevenir el incremento de las gestantes con ITU se presentan las siguientes recomendaciones generales:

- Ingesta de líquidos de rutina 1 o 2 litros/día
- Micción lo más pronto posible cuando se presenta la urgencia urinaria
- Evitar la contaminación de la uretra con materia fecal
- Limpieza suave genital diaria
- Evitar aceites o jabones perfumados y desodorantes vaginales
- Lubricación adecuada durante la relación sexual
- Evitar la contaminación después de la relación sexual anal
- Desocupar la vejiga antes y lo más pronto posible después de la relación sexual
- Uso de ropa interior en algodón poco ajustada para mantener la textura seca del área genital y urinaria.

Capítulo III: Método

3.1. Tipo de Investigación

Para el presente trabajo de investigación, se empleó una metodología de tipo cuantitativa, prospectiva, transversal y correlacional.

3.2. Ámbito Temporal y Espacial

El presente trabajo de investigación fue desarrollado en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021.

3.3. Variables

3.3.1. Variables Independientes

Dentro de las variables independientes a evaluar en el presente trabajo de investigación se estudiaron:

- **Factores Socio-demográficas.** Edad, estado civil, nivel socio-económico, grado de instrucción.
- **Factores Personales.** Hábitos higiénicos, hábitos alimenticios, hábitos de bienestar físico, hábitos sexuales, edad gestacional, tipo de ITU previas al embarazo.

3.3.2. Variables Dependientes

Infección Urinaria en gestantes del Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui 2021

3.4. Población y Muestra

Para el presente trabajo de investigación se trabajó con una muestra aleatoria por conveniencia debido a las limitantes presentes a lo largo del desarrollo de la misma, por lo cual al finalizar el periodo de un mes asignado para la recolección de la información (agosto-setiembre), se obtuvo como muestra total 153 gestantes encuestadas, de las cuales solo 100 habían sido diagnosticadas con ITU.

3.5. Criterios de Inclusión

Para el presente trabajo de investigación se tomaron en cuenta los siguientes criterios de inclusión:

- Mujeres en estado de gestación
- Mujeres en estado de gestación que no se encuentren en edad de adolescencia (Mayores a 18 años de edad)
- Gestantes que hayan presentado en algún momento ITU
- Gestantes que radiquen en el distrito de Villa María del Triunfo
- Gestantes con consentimiento informado por escrito

3.6. Criterios de Exclusión

Los criterios de exclusión s considerar para el presente trabajo de investigación son los siguientes:

- Mujeres que no se encuentren en estado de gestación
- Gestantes en edad de adolescencia (Menores a 18 años de edad)
- Gestantes radicadas fuera del distrito de Villa María del Triunfo
- Gestantes que no hayan presentado en algún momento ITU

3.5. Instrumentos

Para el presente trabajo de investigación se emplearon como técnica de recolección de información la encuesta la cual, según Casas, Repullo, Donado (2003, como se citó en García s/f) la definen como:

“una técnica que utiliza un conjunto de procedimientos estandarizados de investigación mediante los cuales se recoge y analiza una serie de datos de una muestra de casos

representativa de una población o universo más amplio, del que se pretende explorar, describir, predecir y/o explicar una serie de características”

Esta encuesta se encuentra estructurada con un total de veinticuatro (29) ítems de los cuales veintisiete (27) son preguntas cerradas de selección única, y dos (2) preguntas abiertas, las cuales tienen como objetivo recopilar información relevante que le permita determinar los factores sociodemográficos y personales que influyen en la aparición de infecciones de tracto urinario en gestantes del centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021(Ver Anexo D)

3.6. Análisis de Datos

Los datos se recopilaron mediante el cuestionario, luego fueron analizados a través del programa de SPSS 22.0 y se plasmarán en tablas de doble entrada y gráficos para su mayor entendimiento, luego del análisis descriptivo realizado se procedió a realizar las pruebas estadísticas para la demostración de las hipótesis planteadas.

3.7. Procedimientos

Para la recopilación y análisis de la información del presente trabajo de investigación se siguieron las etapas que se nombran a continuación:

3.7.1. Etapa I. Solicitud de aprobación por parte del director del centro materno infantil para la aplicación del instrumento de recolección de datos

En esta etapa se procedió a realizar una visita a al centro materno infantil José Carlos Mariátegui con la finalidad de hacer entrega de un oficio en el cual se solicita la autorización del jefe del centro de salud para poder aplicar a las gestantes el instrumento de recolección de información.

3.7.2. Etapa II. Identificación de la muestra para aplicación de instrumento de recolección de

datos

Una vez obtenida la aprobación para la aplicación del instrumento, se dio inicio a identificar si las gestantes que asisten al centro materno infantil José Carlos Mariátegui para recibir atención, cumplían con los criterios de inclusión definidos para la muestra de estudio, para ello se procedió a solicitar a todas las gestantes, su control prenatal con la finalidad de observar sus datos personales, resultados de exámenes de orina, y demás datos que permitan verificar si la gestante cumple o no con los criterios de inclusión para ser encuestada, una vez realizada la verificación, se les solicito su colaboración para llenar una encuesta para la investigación, explicándoles el objetivo de la misma. Es importante resaltar que solo se realizó revisión de control prenatal para verificar si la gestante a encuestar cumple los criterios de inclusión requeridos para la encuesta, y verificar algún otro dato de interés, no se realizaron revisiones de historias clínicas.

3.7.3. Etapa III. Aplicación de instrumento para la recopilación de información

En esta etapa se procedió a explicar el objetivo que persigue la investigación y posteriormente se les hizo entrega del conocimiento informado, donde se les indico el motivo por el cual deben firmar este documento, una vez obtenida la firma, se procedió a hacer entrega de la encuesta para su llenado, haciéndoles una breve explicación de la forma como deben llenarlo.

3.7.4. Etapa IV. Análisis de la información recopilada

Una vez obtenidos todos los resultados de las encuestas aplicadas a la muestra seleccionada, se procedió a realizar el respectivo procesamiento y análisis de la información, para ello se empleó el programa SPSS 22.0 a fin de tabular y elaborar los gráficos correspondientes a cada ítem del cuestionario aplicado, con lo cual se pudo presentar las conclusiones finales del trabajo de investigación. Cabe destacar que para la misma se aplicó análisis de los datos a través de estadística descriptiva, y análisis de hipótesis a través de la prueba estadística de chi cuadrado.

3.8. Protocolos de Bioseguridad COVID-19

Al momento de entrar en contacto con las gestantes para la identificación de la muestra se aplicaron cada uno de los siguientes protocolos de bioseguridad COVID-19.

- Se verifico la utilización de doble mascarilla y de su correcto uso
- Se verifico la utilización de facial y su correcto uso
- Se tomó la temperatura corporal a la gestante
- Se aplicó alcohol en gel a la gestante en las manos
- Se respetó el distanciamiento de 1 metro entre en encuestador y la gestante

3.9. Consideraciones Éticas

Dentro de las consideraciones éticas que se contemplaron en el presente trabajo de investigación se tuvieron:

- Consentimiento del jefe del centro materno infantil José Carlos Mariátegui para la aplicación del instrumento diseñado para la recolección de información.
- Consentimiento de la muestra seleccionada para la aplicación del cuestionario.
- Se garantiza a la muestra de estudio que la información suministrada en el cuestionario será confidencial y de estricto uso académico, por lo tanto, no serán difundidas para otros fines.

Capítulo IV: Resultados

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis Descriptivo para los Factores Sociodemográficos

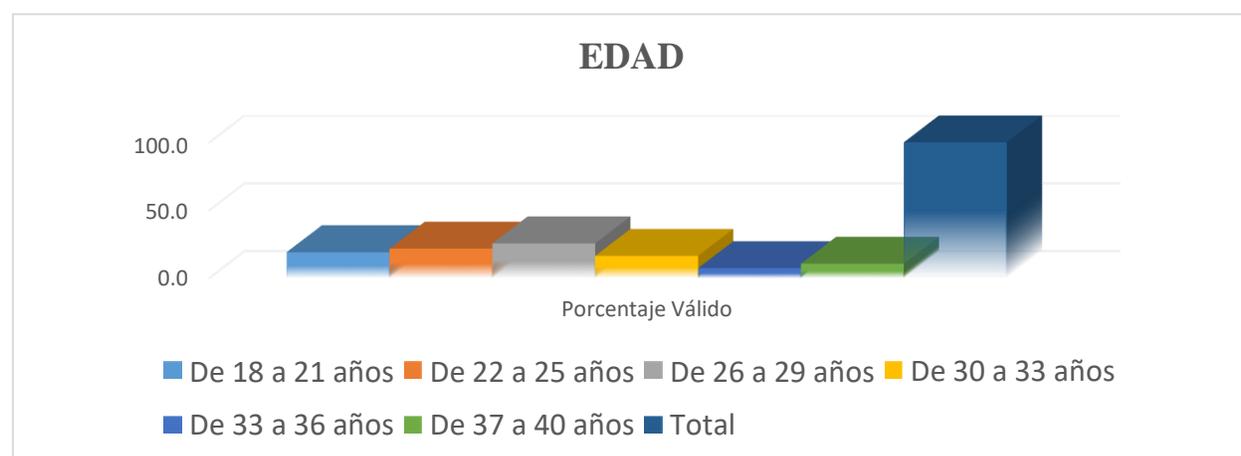
Tabla 1

Características Sociodemográficas Según la Edad de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
De 18 a 21 años	29	19.0	19.0	19.0
De 22 a 25 años	33	21.6	21.6	40.5
De 26 a 29 años	39	25.5	25.5	66.0
De 30 a 33 años	25	16.3	16.3	82.4
De 33 a 36 años	11	7.2	7.2	89.5
De 37 a 40 años	16	10.5	10.5	100.0
Total	153	100.0	100.0	

Figura 1

Características Sociodemográficas Según la Edad de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021



Nota. Como se pudo observar tanto en la Tabla como en la Figura 1, los resultados indican que los porcentajes más altos del rango de edad de las gestantes que han sufrido de ITU durante su periodo de gestación se encuentran ubicados en el rango de 26 a 29 años con un 25.5%, seguidamente con un 21.6% se encuentran en rango de edad de 22 a 25 años, y con un 19% se encuentran en un rango de edad de 18 a 21 años, siendo los porcentajes más bajos ubicados en el rango de edad de 33 a 36 años y de 37 a 40 con un 7.2% y 10.5% respectivamente.

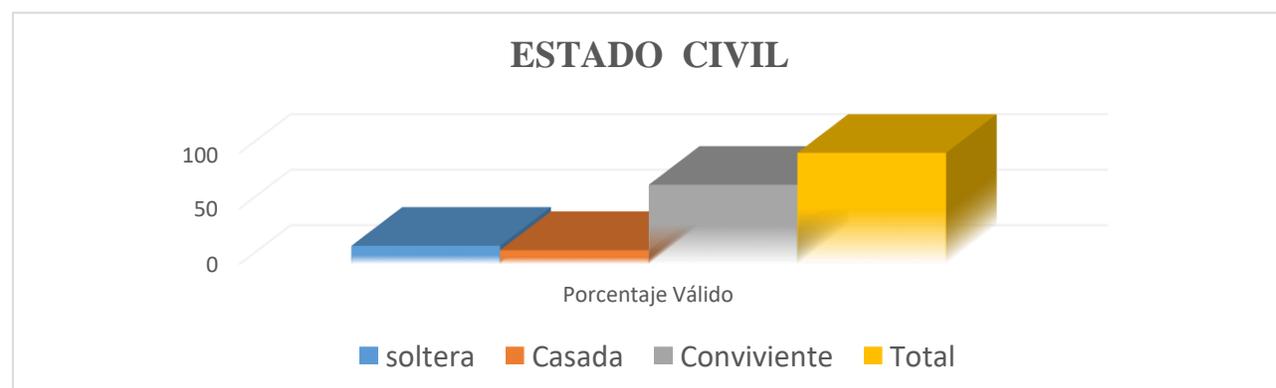
Tabla 1

Estado Civil de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021.

Estado Civil	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Soltera	25	16.3	16.3	16.3
Casada	19	12.4	12.4	28.8
Conviviente	109	71.2	71.2	100.0
Total	153	100.0	100.0	

Figura 2

Estado Civil de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021.



Nota. Como se pudo visualizar en la Tabla y Figura 2, el estado civil de las gestantes con ITU atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021, el porcentaje más alto se ubicó en el estado civil conviviente con un 71.2% de las gestantes encuestadas, el 28.8% restante se distribuyó en los estados civiles de casada con un 12.4% y soltera con un 16.3%.

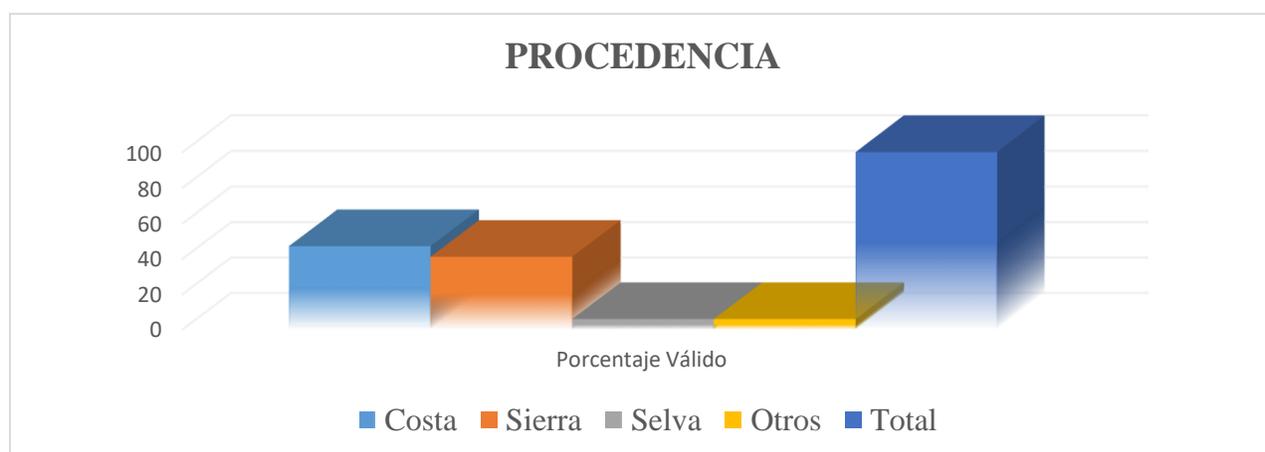
Tabla 2

Procedencia de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021.

Procedencia	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Costa	72	47.1	47.1	47.1
Sierra	63	41.1	41.1	88.2
Selva	9	5.9	5.9	94.1
Otros	9	5.9	5.9	100.0
Total	153	100.0	100.0	

Figure 3

Procedencia de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021.



Nota. Como se pudo observar tanto en la tabla y figura 3, las gestantes con ITU atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021, mayormente provienen de la costa, esto se aprecia ya que el porcentaje más alto 47.1% se ubica en esta región, seguidamente se tiene que un 41.1% provienen de la sierra, ubicándose los porcentajes más bajos en regiones extranjeras y la selva con un 9% para ambas regiones.

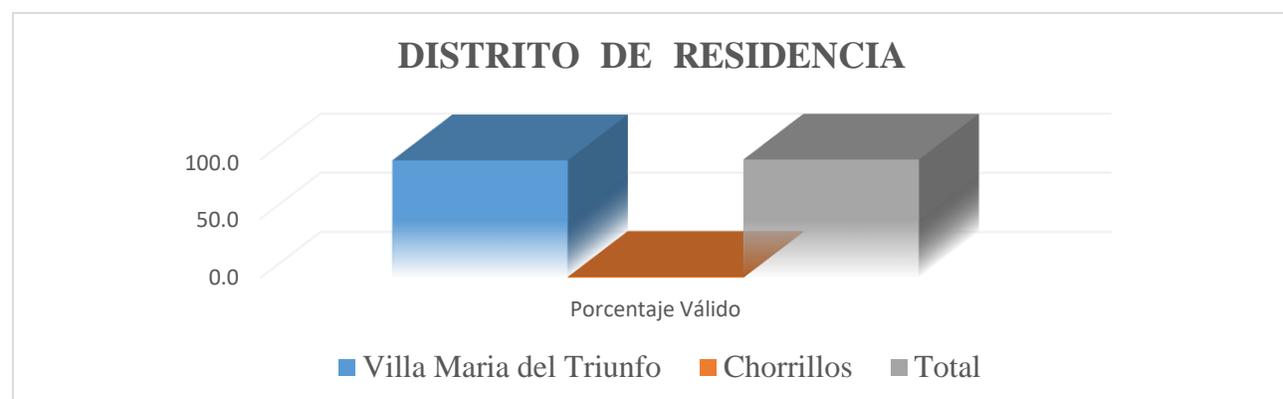
Tabla 3

Distrito de Residencia de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021.

Distrito de Residencia	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Villa María del Triunfo	152	99	99	99
Chorrillos	1	1	1	100
Total	153	100.0	100.0	

Figura 4

Procedencia de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021.



Nota. Como se pudo apreciar en la tabla y figura 4, casi la totalidad de gestantes encuestadas 99% residen en el distrito de Villa María del Triunfo, siendo solo el 1% en chorrillos.

Tabla 4

Servicios Básicos de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Todos(Servicio de: Agua, Luz, Desagüe, Recolección de Residuos, Internet)	51	33.3	33.3	33.3
Servicio de: Agua, Luz, Desagüe, Recolección de Residuos	21	13.7	13.7	47.0
Servicio de: Agua, Luz, Desagüe, Internet	11	7.2	7.2	54.2
Servicio de: Agua, Luz, Recolección de Residuos, Internet)	1	0.7	0.7	54.9
Servicio de: Agua, Luz, Desagüe	12	7.8	7.8	62.7
Servicio de: Agua, Luz, Internet	7	4.6	4.6	67.3
Servicio de: Agua, Luz, Recolección de Residuos	4	2.6	2.6	69.9
Servicio de: Luz, Desagüe, Internet	1	0.7	0.7	70.6
Servicio de: Agua, Luz	17	11.1	11.1	81.7
Servicio de: Luz, Desagüe	4	2.6	2.6	84.3
Servicio de: Recolección de Residuos, Internet	1	0.7	0.7	85.0
Servicio de: Agua	5	3.3	3.3	88.3
Servicio de: Luz	10	6.5	6.5	94.8

Servicio de: Luz, Desagüe, Recolección de Residuos	4	2.6	2.6	97.4
Servicio de: Luz, Internet	2	1.3	1.3	98.7
Servicio de: Luz, Desagüe, Recolección de Residuos, Internet	1	0.7	0.7	99.4
Servicio de: Luz, Recolección de Residuos	1	0.7	0.7	100.0
Total	153	100.0	100.0	

Figura 5

Servicios Básicos con que cuentan las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021.



Nota. Como se pudo observar en la tabla y figura 5, los servicios básicos con los que cuentan las gestantes son variados, por ejemplo, los porcentajes más altos de las gestantes encuestadas de encuentran ubicados en las siguientes opciones de servicios, distribuyéndose, 33.3% cuenta con todos los servicios básicos como lo son: Agua, Luz, Desagüe, Recolección de Residuos, Internet, seguidamente se tiene que el 13.7% cuentan con: Agua, Luz, Desagüe, Recolección de Residuos, un 11.1% solo cuenta con: Agua, y Luz, mientras que el 7.2% cuenta con Agua, Luz, Desagüe e internet.

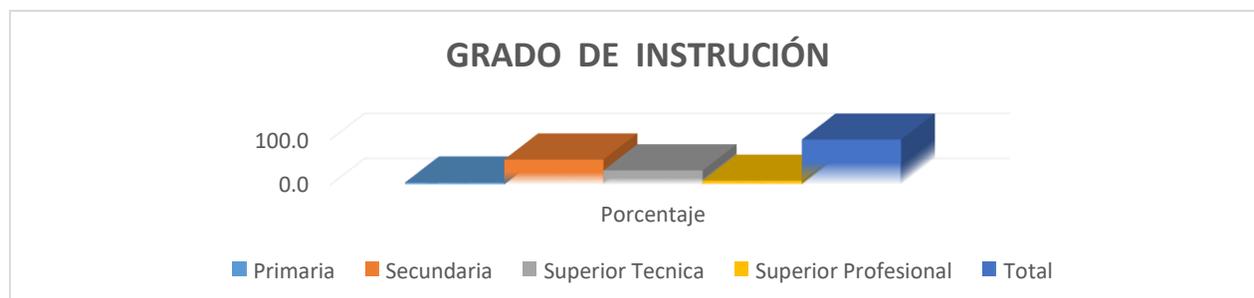
Tabla 5

Grado de Instrucción de las Gestantes Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021

Grado de Instrucción	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Primaria	7	4.6	4.6	4.6
Secundaria	85	55.6	55.6	60.1
Superior Técnica	48	31.4	31.4	91.5
Superior Profesional	13	8.5	8.5	100.0
Total	153	100.0	100.0	

Figura 6

Grado de Instrucción de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021



Nota. Como se pudo observar en la tabla y figura 6, los porcentajes más altos de grado de instrucción que poseen las gestantes con ITU encuestadas se encuentran distribuidos en secundaria y técnico superior, con un 55.6% y 31.4% respectivamente, correspondiendo solo el 8.5% a grado de instrucción superior profesional y el 4.6% al grado de instrucción de primaria.

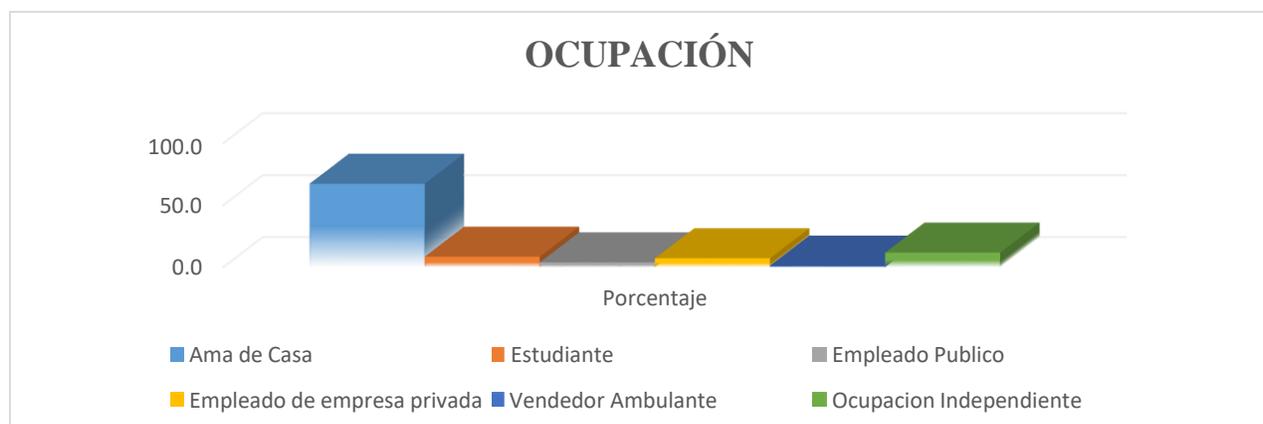
Tabla 7

Ocupación de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Ama de Casa	103	67.3	67.3	67.3
Estudiante	13	8.5	8.5	75.8
Empleado Publico	6	3.9	3.9	79.7
Empleado de empresa privada	11	7.2	7.2	86.9
Vendedor Ambulante	2	1.3	1.3	88.2
Ocupación Independiente	18	11.8	11.8	100.0
Total	153	100.0	100.0	

Figure 7

Ocupación de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021



Nota. Como se pudo observar en la tabla y grafico 7, la mayor parte de las encuestadas se ubican con un 67.3% en la ocupación de amas de casa, seguidamente con un 11.3% indican que tienen ocupación independiente y un 8.5% son estudiantes.

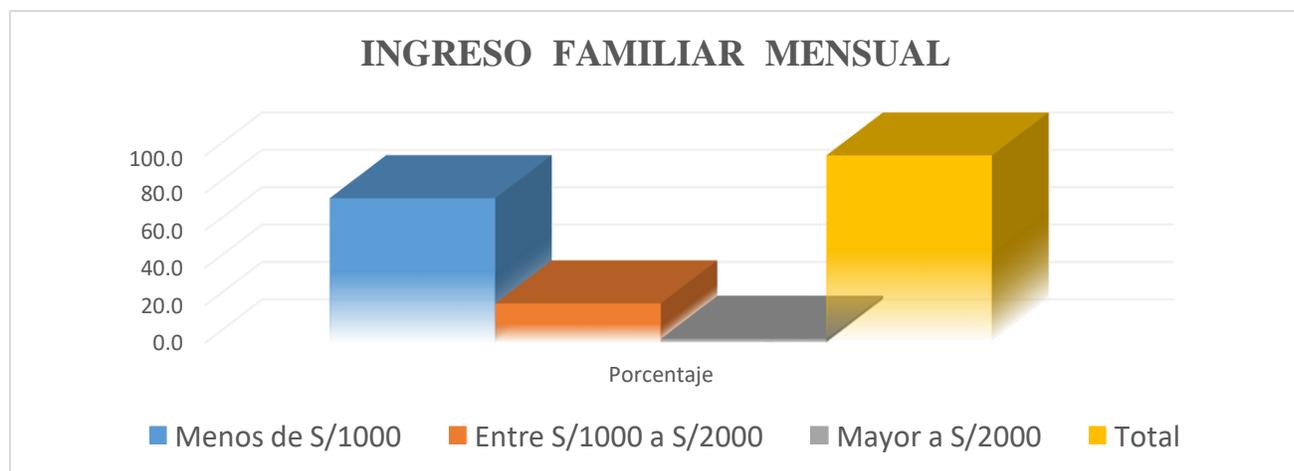
Tabla 8

Ingreso Familiar Mensual Percibido por las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021

Ingreso Familiar Mensual	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Menos de S/1000	118	77.1	77.1	77.1
Entre S/1000 a S/2000	32	20.9	20.9	98.0
Mayor a S/2000	3	2.0	2.0	100.0
Total	153	100.0	100.0	

Figura 8

Ingreso Familiar Mensual Percibido por las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021



Nota. Como se pudo apreciar en la tabla y figura 8, el mayor ingreso familiar percibido por las gestantes se encuentra ubicado con un 77.1% en ingresos inferiores a S/1000, seguidamente se ubica un 20.9% de las encuestadas con ingresos entre S/ 1000 y S/ 2000, y finalmente solo un 2% de las gestantes perciben ingresos mayores a S/ 2000.

4.1.2. Análisis Descriptivo para Factores Personales

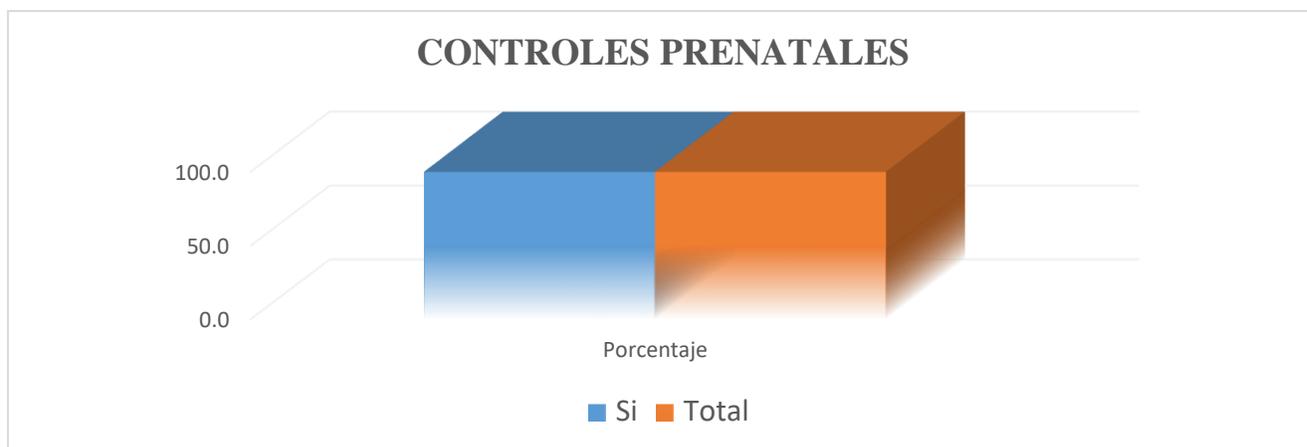
Tabla 9

Presencia de Controles Prenatales de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021

Existencia de Controles Prenatales	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Si	153	100.0	100.0	100.0
Total	153	100.0	100.0	

Figura 9

Presencia de Controles Prenatales de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021



Nota. Como se pudo apreciar en la tabla y figura 9, el 100% de las gestantes encuestadas si cuentan con sus controles prenatales.

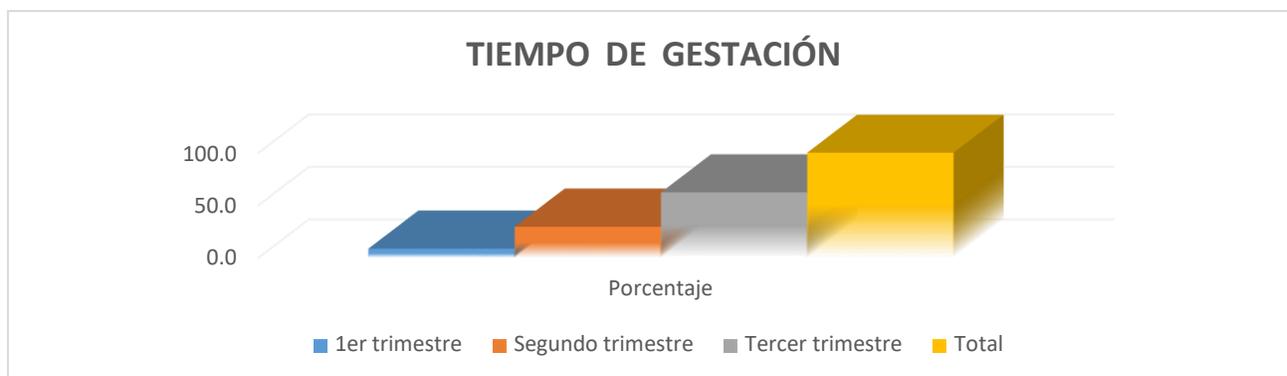
Tabla 10

Tiempo de Gestación de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021

Tiempo de Gestación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Primer trimestre	13	8.5	8.5	8.5
Segundo trimestre	45	29.4	29.4	37.9
Tercer trimestre	95	62.1	62.1	100.0
Total	153	100.0	100.0	

Figura 10

Tiempo de Gestación de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021



Nota. Como se pudo observar en la tabla y figura 10, el porcentaje más alto, es decir el 62.1% de gestantes con ITU se encuentran en el tercer trimestre de gestación, seguidamente se tiene que el 29.4 % se encuentra en el segundo trimestre de gestación y el 8.5% en el primer trimestre de gestación.

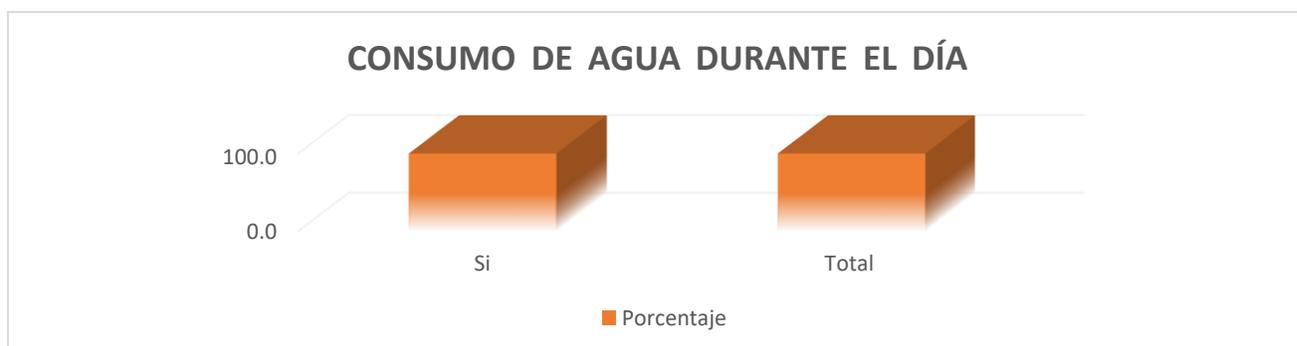
Tabla 11

Consumo de Agua de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021

Consumo de Agua Durante el Día	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Si	153	100.0	100.0	100.0
Total	153	100.0	100.0	

Figura 11

Consumo de Agua de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021



Nota. En la tabla y figura 11 se pudo apreciar que al consultar a las gestantes con ITU atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, la totalidad de estas, es decir el 100% si consumen agua durante el día.

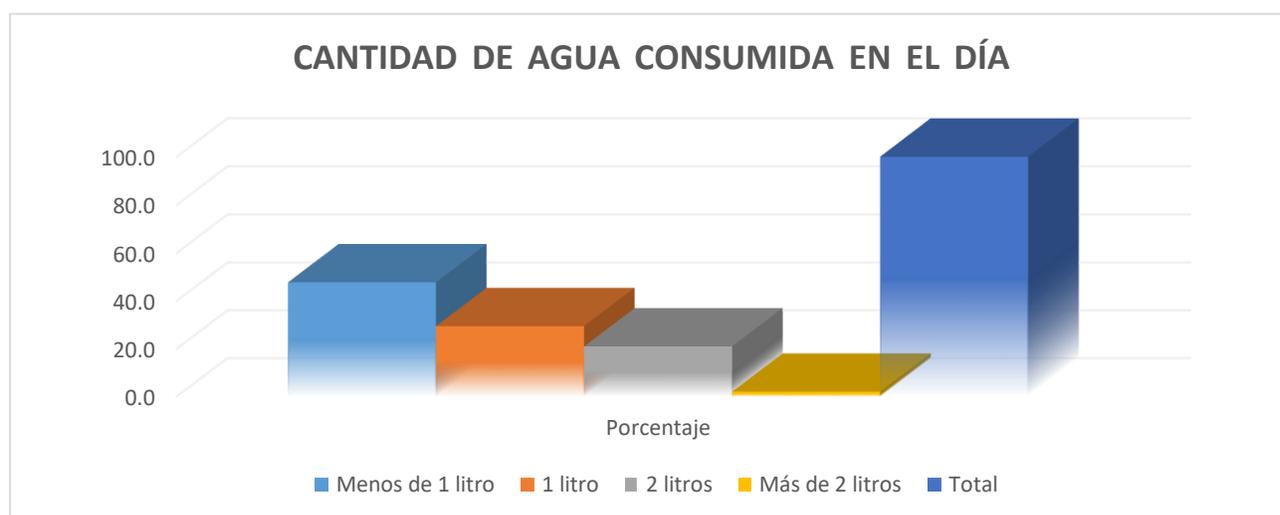
Tabla 12

Cantidad de Litros de Agua Consumidos Durante el Día por las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021

Cantidad de Agua Consumida Durante el Día	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Menos de 1 litro	73	47.7	47.7	47.7
1 litro	45	29.4	29.4	77.1
2 litros	32	20.9	20.9	98.0
Más de 2 litros	3	2.0	2.0	100.0
Total	153	100.0	100.0	

Figura 12

Cantidad de Litros de Agua Consumidos Durante el Día por las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021



Nota. Como se pudo observar en la tabla y figura 12, el 47.7% de las gestantes con ITU, consumen menos de 1 litro de agua durante el día, el 29.4% consumen 1 litro, un 20.9% consumen 2 litros y finalmente un 2% consumen más de 2 litros.

Tabla 6

Tipo de Ropa Interior Usada por las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil

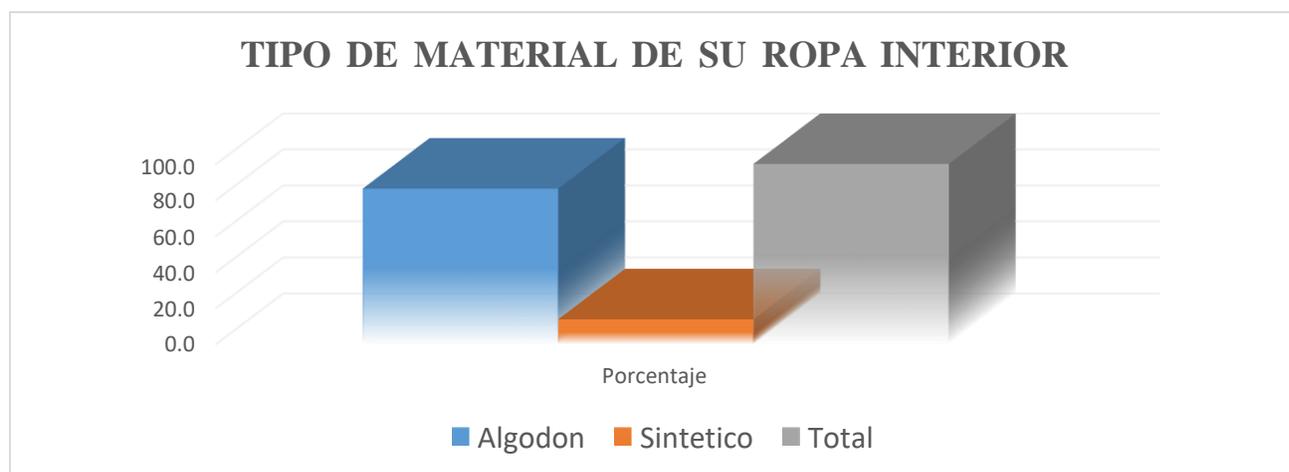
José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021

Tipo de Ropa Interior Utilizada	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Algodón	132	86.3	86.3	86.3
Sintético	21	13.7	13.7	100.0
Total	153	100.0	100.0	

Figura 13

Tipo de Ropa Interior Usada por las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil

José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021



Nota. Como se observa en la tabla y gráfico 13 el tipo de ropa más utilizado por las gestantes con ITU es algodón con un 86.3% de respuestas afirmativas, siendo muy poco utilizado el tipo de ropa sintético con solo un 13.7%.

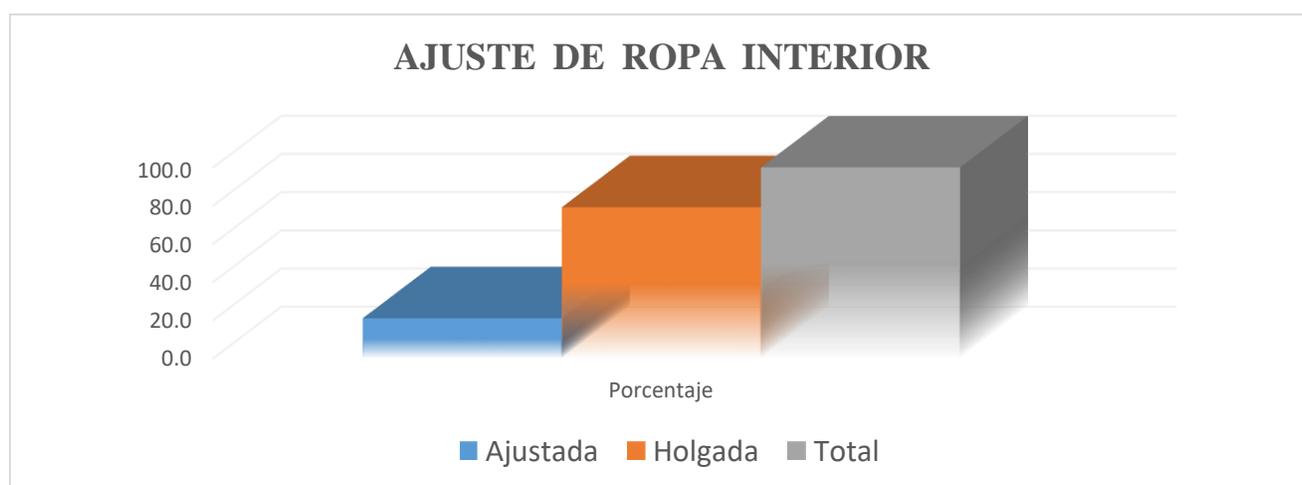
Tabla 7

Ajuste de Ropa Interior Usada por las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil
José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021

Ajuste de la Ropa Interior	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Ajustada	32	20.9	20.9	20.9
Holgada	121	79.1	79.1	100.0
Total	153	100.0	100.0	

Figura 14

Ajuste de Ropa Interior Usada por las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil
José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021



Nota. En cuanto al ajuste de la ropa interior, las gestantes encuestadas en su mayoría es decir el 79.1% de las mismas, indican que utilizan ropa interior holgada, por otra parte, el 20.9% indica que utilizan ropa interior ajustada.

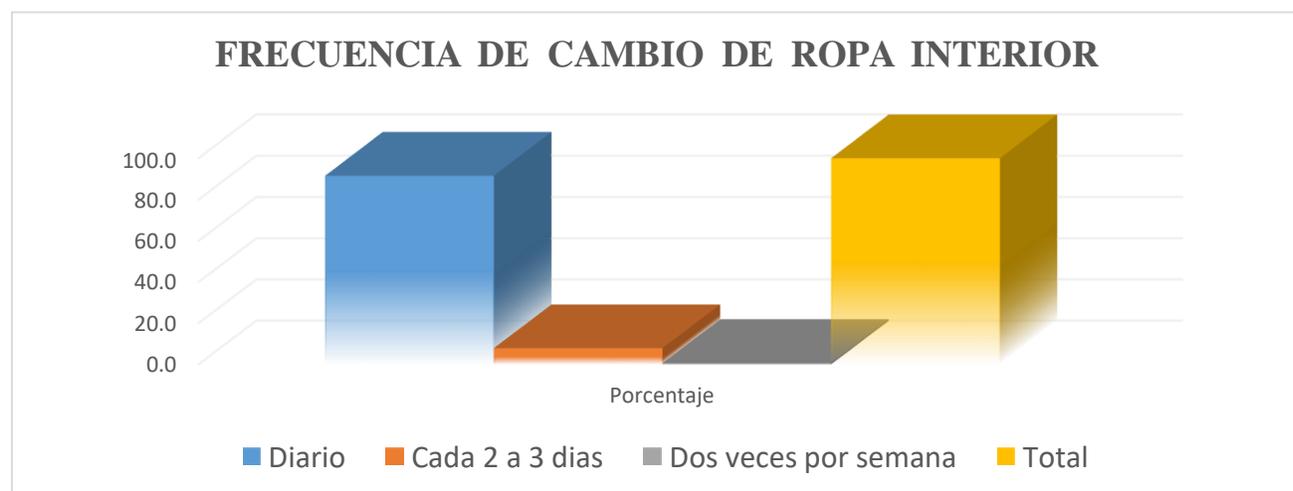
Tabla 8

Frecuencia de Cambio de Ropa Interior Usada por las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021

Frecuencia de Cambio de Ropa Interior	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Diario	140	91.5	91.5	91.5
Cada 2 a 3 días	12	7.8	7.8	99.3
Dos veces por semana	1	0.7	0.7	100.0
Total	153	100.0	100.0	

Figura 15

Frecuencia de Cambio de Ropa Interior Usada por las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021



Nota. Como se pudo observar en la tabla y figura 14, las encuestadas en su mayoría, es decir el 91.5% respondieron que la frecuencia de cambio de su ropa interior la realizan de manera diaria, por otra parte, un 7.8% indican que la realizan cada 2 a 3 días y solo un 0.7% la realizan dos veces por semana.

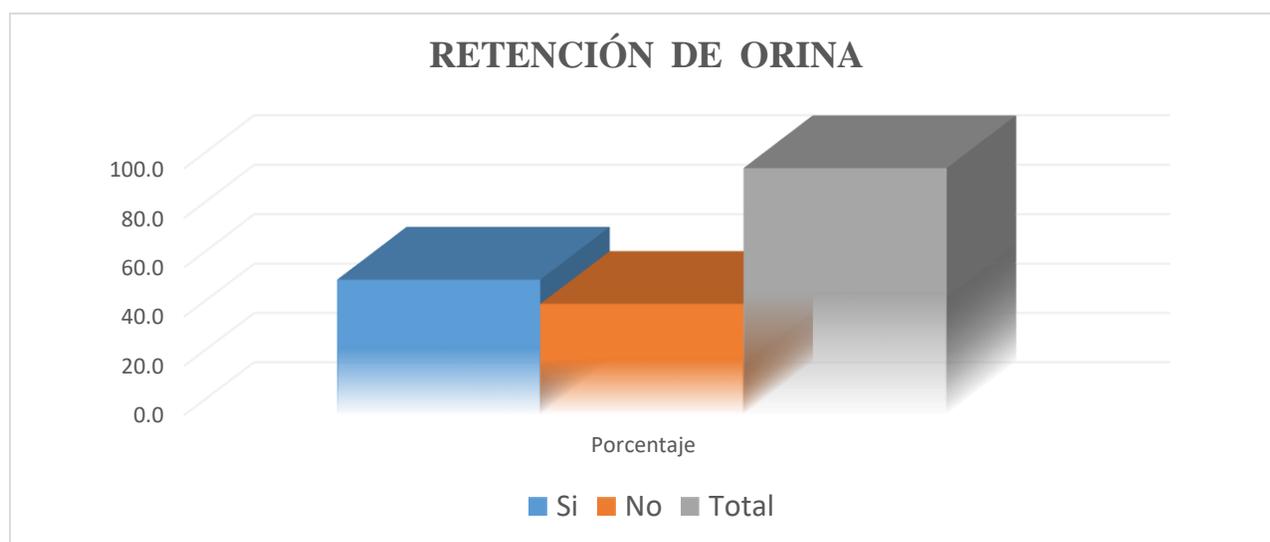
Tabla 9

Retención de Orina en las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021

Retención de Orina	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Si	84	54.9	54.9	54.9
No	69	45.1	45.1	100.0
Total	153	100.0	100.0	

Figura 16

Retención de Orina en las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021



Nota. Como se pudo observar en la tabla y figura 15, el 54.9% de las encuestadas afirman que, si suelen retener la orina, mientras que solo un 45.1% indican que no suelen retener la orina.

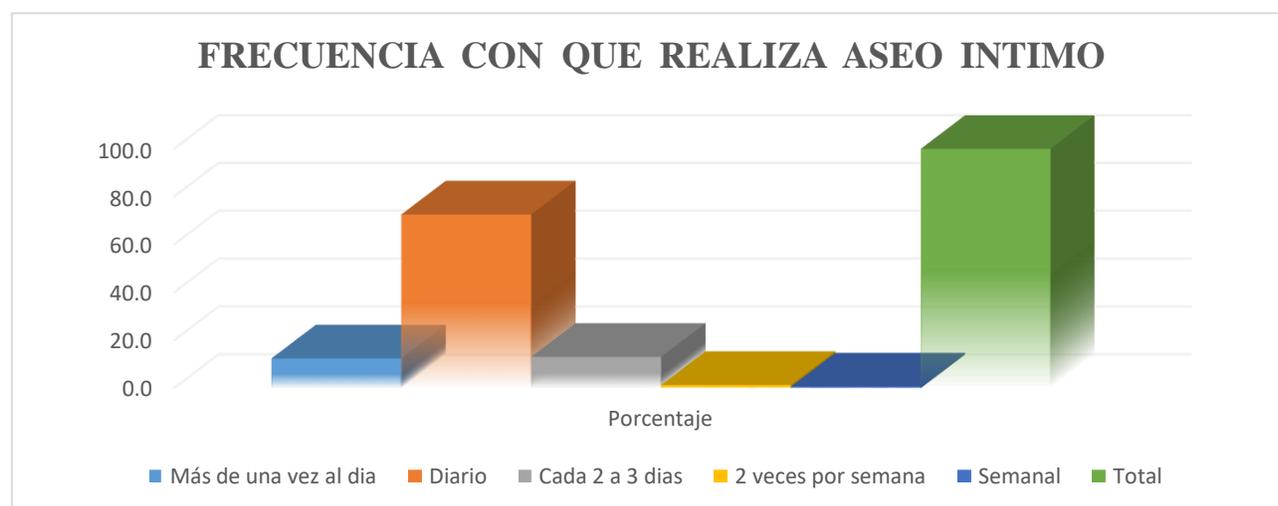
Tabla 10

Frecuencia con que se Realizan Aseo Intimo las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021

Frecuencia con que Realiza Aseo Intimo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Más de una vez al día	19	12.4	12.4	12.4
Diario	111	72.5	72.5	85.0
Cada 2 a 3 días	20	13.1	13.1	98.0
2 veces por semana	2	1.3	1.3	99.3
Semanal	1	0.7	0.7	100.0
Total	153	100.0	100.0	

Figura 17

Frecuencia con que se Realizan Aseo Intimo las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021



Nota. Como se pudo apreciar en la tabla y figura 17, la mayoría de gestantes encuestadas, es decir el 72.5% indican que se realizan aseo íntimo de manera diaria, un 13.1% indican que realizan su

aseo diario casa 2 a 3 días, un 1.3% 2 veces por semana y finalmente 0.7% indican que realizan su aseo de manera semanal.

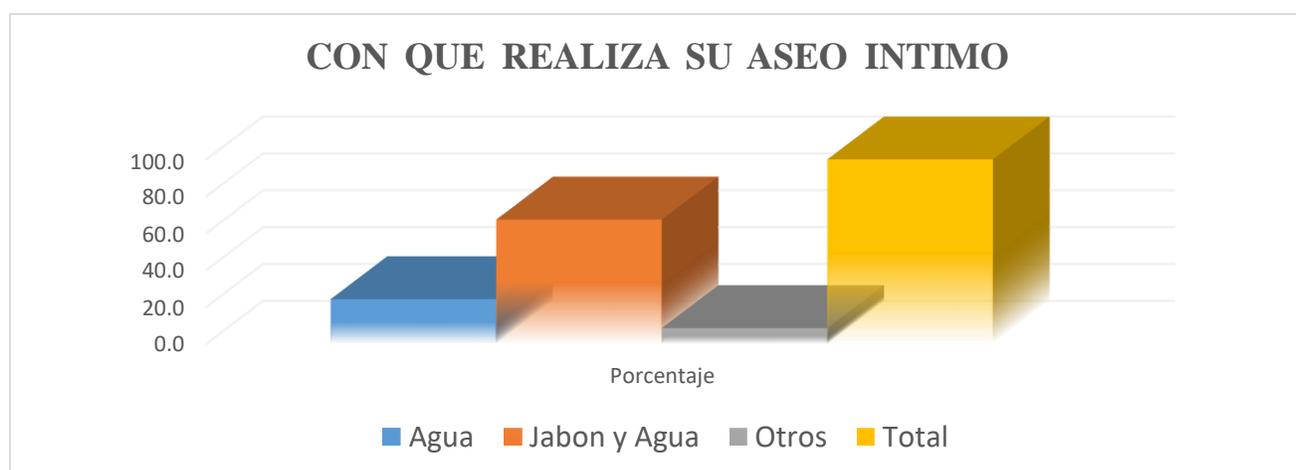
Tabla 11

Productos con que Realiza su Aseo Intimo las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021

Productos con que se Realiza su Aseo Intimo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Agua	37	24.2	24.2	24.2
Jabón y Agua	103	67.3	67.3	91.5
Otros	13	8.5	8.5	100.0
Total	153	100.0	100.0	

Figura 18

Productos con que Realiza su Aseo Intimo las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021



Nota. En la tabla y figura 18, se observa que en cuanto a los productos que con mayor frecuencia utilizan las gestantes para realizar aseo íntimo, los más utilizados son el jabón y el agua, ya que el 67.3% de las encuestadas indican que hacen uso de los mismo, por otra parte, se tiene con un

24.2% de uso que en segundo lugar solo optan por usar agua, y finalmente un 8.5% utilizan otros productos como por ejemplo manzanilla, vinagre, entre otros.

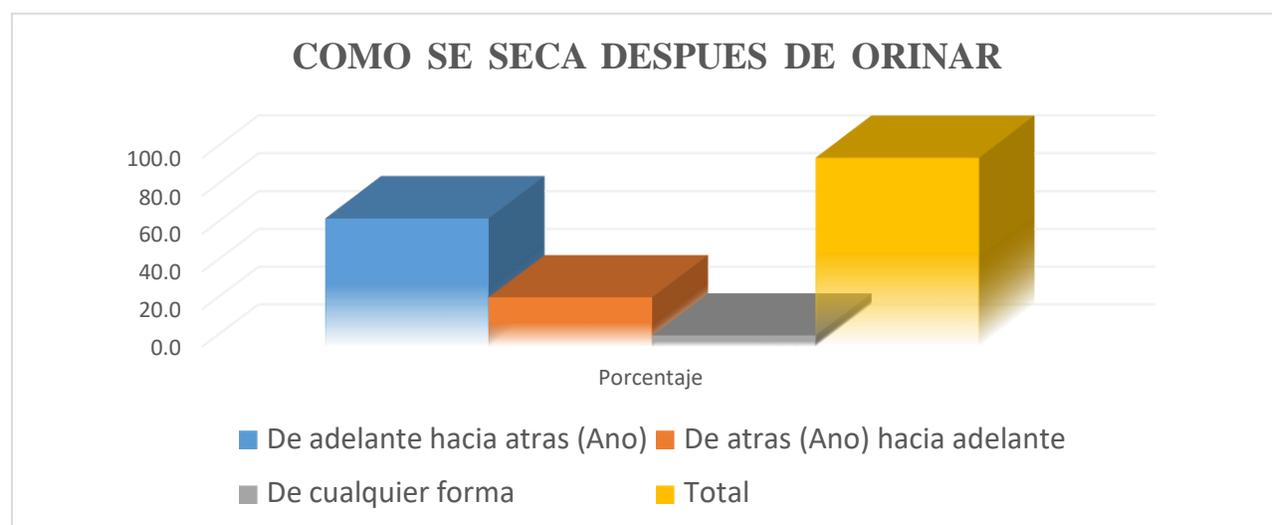
Tabla 12

Forma de Realizar Secado de Partes Íntimas, Luego de Orinar de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021

Forma de Secarse Luego de Orinar	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
De adelante hacia atrás (Ano)	104	68.0	68.0	68.0
De atrás (Ano) hacia adelante	40	26.1	26.1	94.1
De cualquier forma	9	5.9	5.9	100.0
Total	153	100.0	100.0	

Figura 19

Forma de Realizar Secado de Partes Íntimas, Luego de Orinar de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021



Nota. Al observar la tabla y grafica 19, se pudo ver que el 68% de las gestantes encuestadas secan

sus partes íntimas luego de orinar de adelante hacia atrás, un 26.1% se secan de atrás hacia adelante y un 5.9% lo hacen de cualquiera de las dos formas.

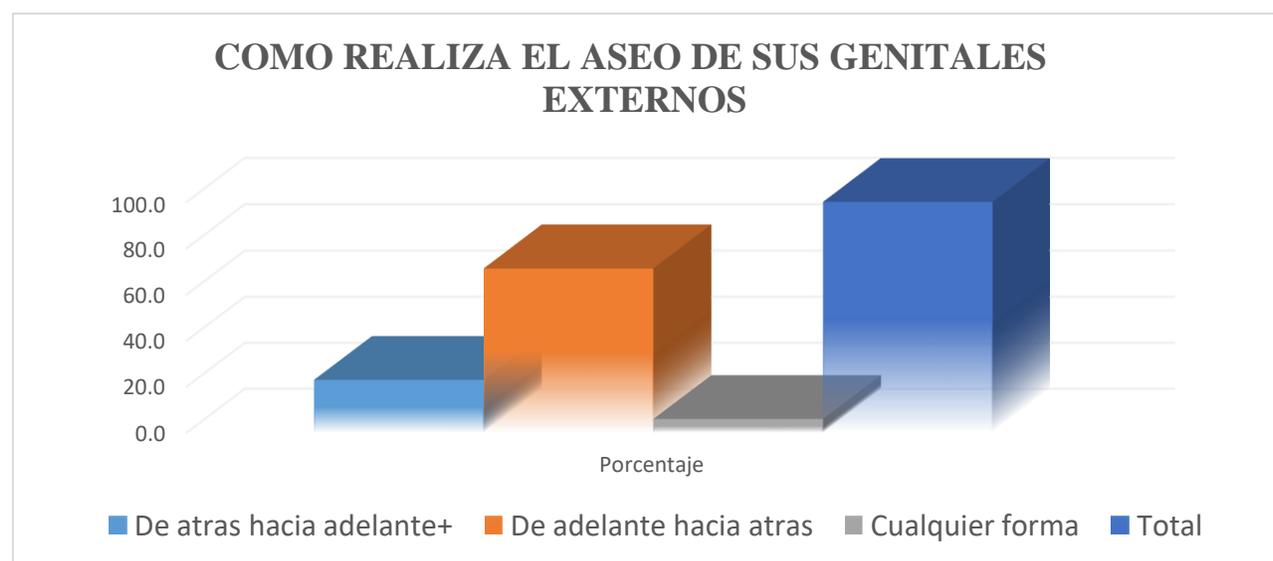
Tabla 20

Forma de Realizar el Aseo de los Genitales Externos de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021

Aseo de Genitales Externos	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
De atrás hacia adelante+	35	22.9	22.9	22.9
De adelante hacia atrás	109	71.2	71.2	94.1
Cualquier forma	9	5.9	5.9	100.0
Total	153	100.0	100.0	

Figure 20

Forma de Realizar el Aseo de los Genitales Externos de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021



Nota. Al observar la tabla y figura 20, se pudo ver que la forma de asear los genitales externos que más emplean las gestantes entrevistadas es de adelante hacia atrás, puesto que el 71.2% de las mismas afirmaron realizarlo de esta forma, seguidamente se pudo ver que un 22.9% lo realizan de atrás hacia adelante y finalmente un 5.9% lo realizan de cualquier forma.

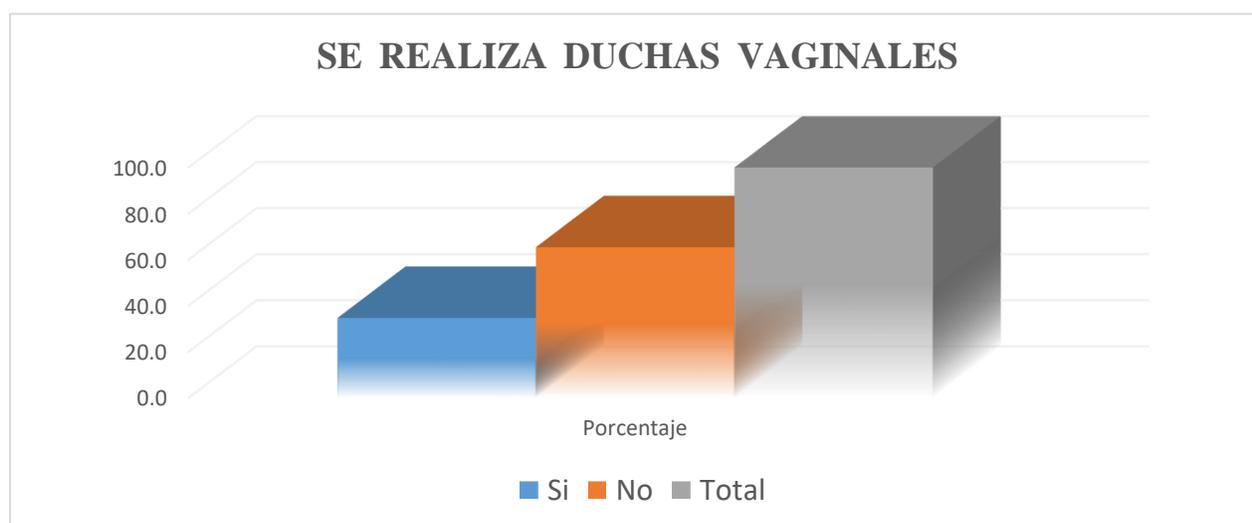
Tabla 13

Uso de Duchas Vaginales, de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021

Uso de Duchas Vaginales	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Si	53	34.6	34.6	34.6
No	100	65.4	65.4	100.0
Total	153	100.0	100.0	

Figura 21

Uso de Duchas Vaginales, de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021



Nota. Al observar los resultados de la tabla y figura 21, se pudo ver que la mayoría de las gestantes no hacen uso de duchas vaginales, puesto que el 65.4% de las mismas indican no hacerlo, mientras el 34.6% indican que si hacen uso de las mismas.

Tabla 14

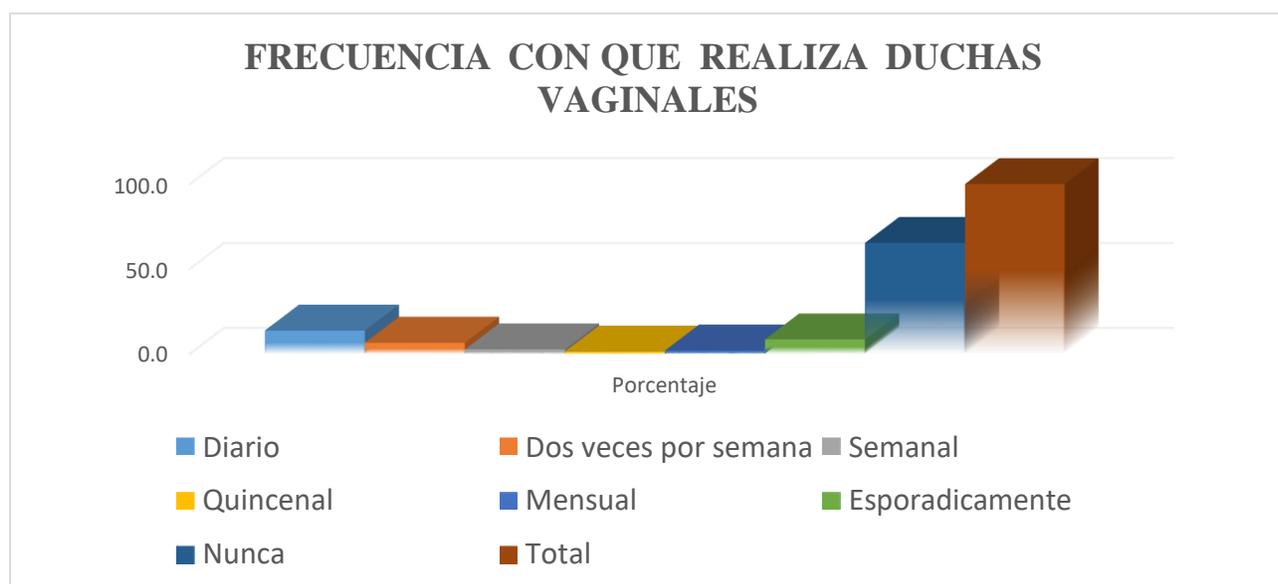
Frecuencia con la que se Realizan Duchas Vaginales Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021

Frecuencia con que se Realizan Duchas Vaginales	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Diario	21	13.7	13.7	13.7
Dos veces por semana	10	6.5	6.5	20.3
Semanal	4	2.6	2.6	22.9
Quincenal	2	1.3	1.3	24.2
Mensual	3	2.0	2.0	26.1
Esporádicamente	13	8.5	8.5	34.6
Nunca	100	65.4	65.4	100.0
Total	153	100.0	100.0	

Figura 22

Frecuencia con la que se Realizan Duchas Vaginales Gestantes con ITU Atendidas en el Centro

Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021



Nota. Al observar los resultados tabulados en la tabla y figura 22, se pudo observar que en su mayoría 65.4% no tienen una frecuencia de aplicación de duchas vaginales puesto que no hacen uso de las mismas, sin embargo, del porcentaje restante que si hacen uso de las mismas el 13.7% las aplica de manera diaria, el 8.5% de manera esporádica, el 6.5% dos veces por semana, un 2% de manera mensual, y finalmente un 1.3% de manera quincenal.

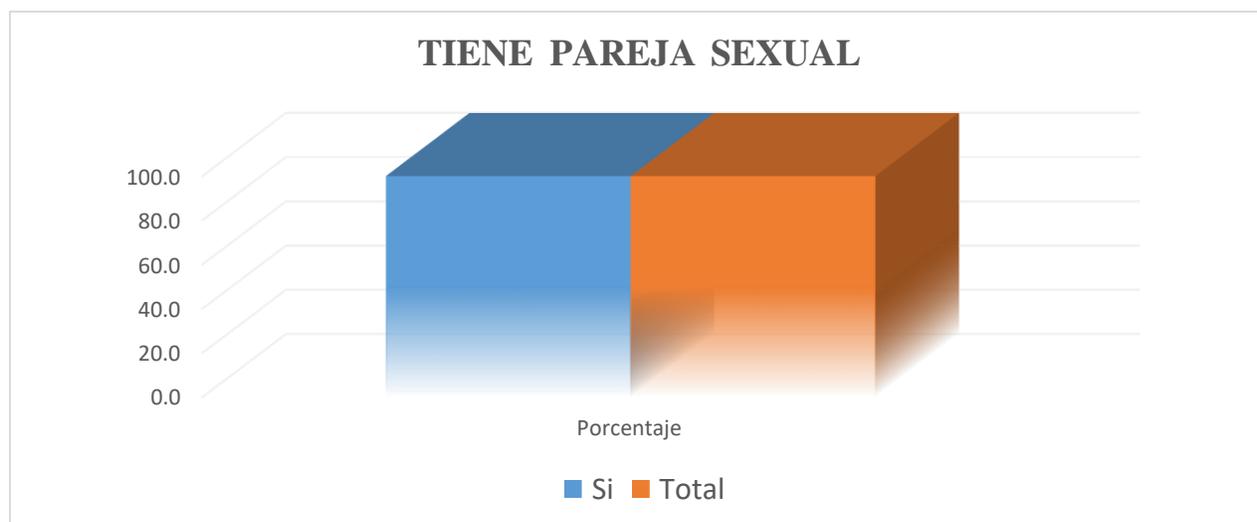
Tabla 15

Presencia de Pareja Sexual de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021

Pareja Sexual	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Si	153	100.0	100.0	100.0
Total	153	100.0	100.0	

Figura 23

Presencia de Pareja Sexual de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021



Nota. Como se pudo apreciar en la tabla y figura 22, el 100% de las encuestadas tienen actualmente pareja sexual.

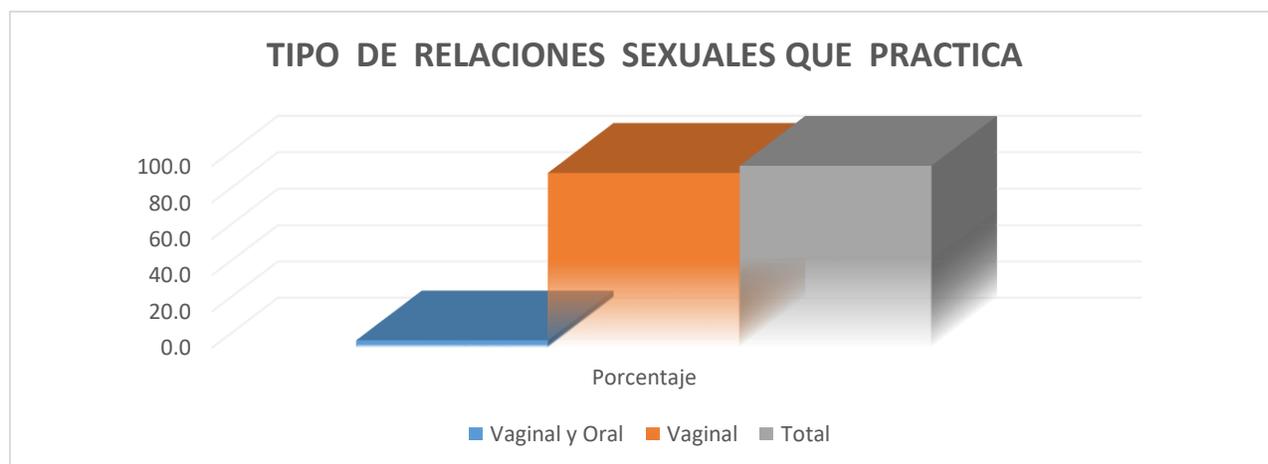
Tabla 16

Tipo de Relaciones Sexuales que Practican las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021

Tipo de Relaciones Sexuales que Practica	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Vaginal y Oral	6	3.9	3.9	3.9
Vaginal	147	96.1	96.1	100.0
Total	153	100.0	100.0	

Figure 24

Tipo de Relaciones Sexuales que Practican las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021



Nota. En la tabla y figura 24, se pudo observar que, en cuanto al tipo de relaciones sexuales practicadas por las gestantes encuestadas, el mayor porcentaje se encuentra ubicado en relaciones sexuales vaginales, con un 96.1% de afirmación, mientras que las relaciones sexuales vaginales y orales son practicadas por un 3.9% de las encuestadas.

Tabla 17

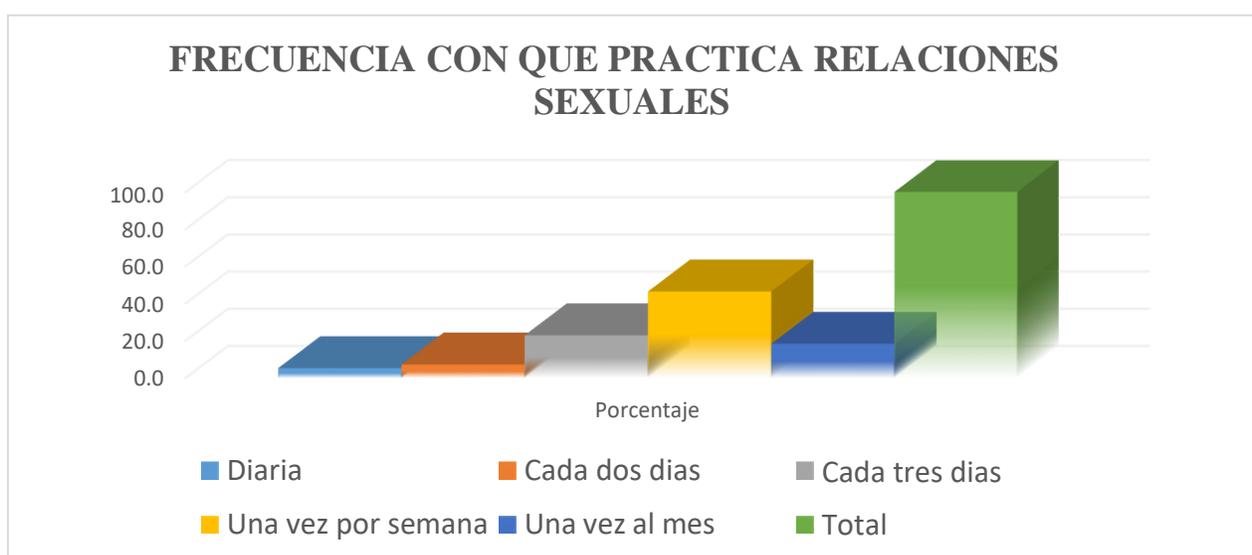
Frecuencia con que Practican Relaciones Sexuales que Practican las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021

Frecuencia con que Practica Relaciones Sexuales	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Diaria	8	5.2	5.2	5.2
Cada dos días	11	7.2	7.2	12.4
Cada tres días	35	22.9	22.9	35.3
Una vez por semana	71	46.4	46.4	81.7

Una vez al mes	28	18.3	18.3	100.0
Total	153	100.0	100.0	

Figure 25

Frecuencia con que Practican Relaciones Sexuales que Practican las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021



Nota. En la tabla y figura 25, se pudo observar que un mayor porcentaje de las encuestadas practican relaciones sexuales con sus parejas una vez por semana, puesto que el 46.4% de estas lo indican así, un 22.9% indican que las prácticas sexuales las llevan a cabo cada tres días, un 18.3% indica que tienen encuentros sexuales con su pareja una vez al mes, un 7.2% indican que cada dos días y finalmente un 5.2% realizan prácticas sexuales diariamente.

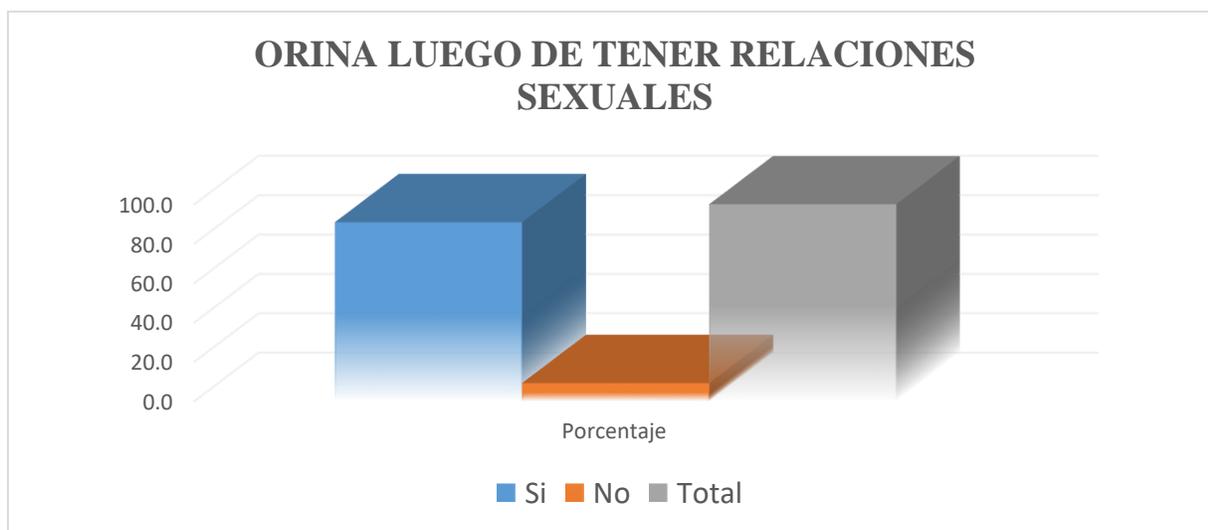
Tabla 18

Orina Luego de Tener Relaciones Sexuales que Practican las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021

Orina Luego de Tener Relaciones Sexuales	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Si	139	90.8	90.8	90.8
No	14	9.2	9.2	100.0
Total	153	100.0	100.0	

Figure 26

Orina Luego de Tener Relaciones Sexuales que Practican las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021



Nota. En la tabla y figura 26, se pudo apreciar que en cuanto a la consulta sobre si las gestantes encuestadas orinar luego de tener relaciones sexuales, el 90.8% afirman que, si lo hacen, mientras que el 9.2% restantes indican que no orinan luego de tener relaciones sexuales.

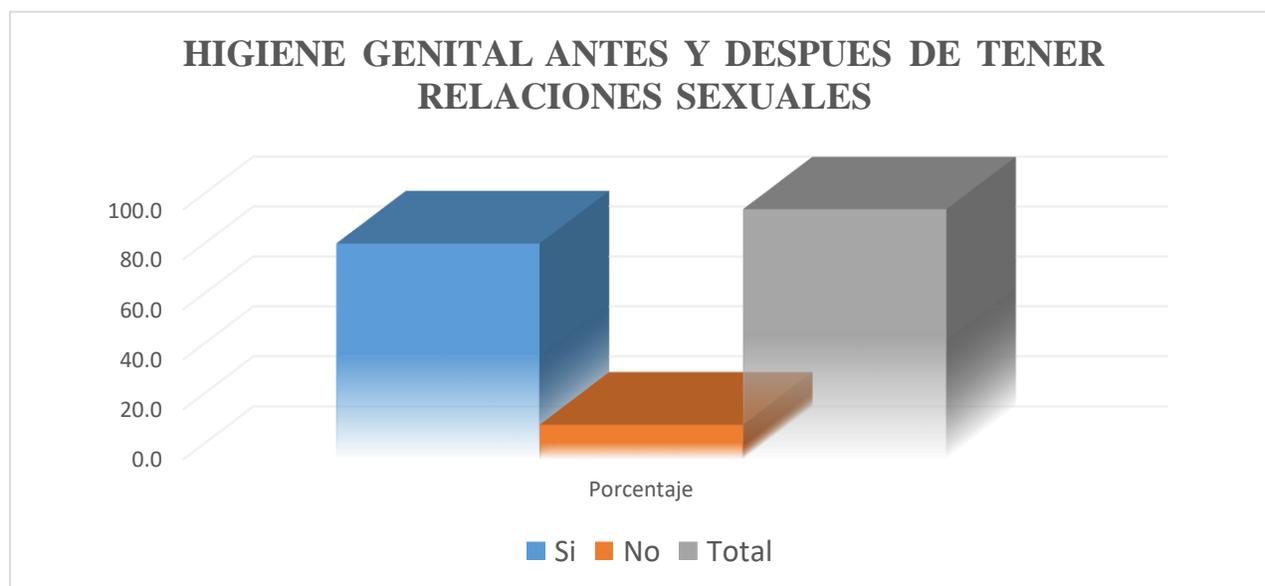
Tabla 19

Higiene Genital Antes y Después de Tener Relaciones Sexuales que Practican las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021

Aplica Higiene Genital Antes y Después de Tener Relaciones Sexuales	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Si	132	86.3	86.3	86.3
No	21	13.7	13.7	100.0
Total	153	100.0	100.0	

Figure 27

Higiene Genital Antes y Después de Tener Relaciones Sexuales que Practican las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021



Nota. En la tabla y figura 27, se pudo apreciar que en cuanto a la higiene genital antes y después de tener relaciones sexuales, las gestantes encuestadas en su mayoría es decir el 86.3% de ellas indican que, si aplican higiene genital antes y después del acto sexual, solo un 13.7% indica que no aplica higiene genital antes y después del acto sexual.

Tabla 20

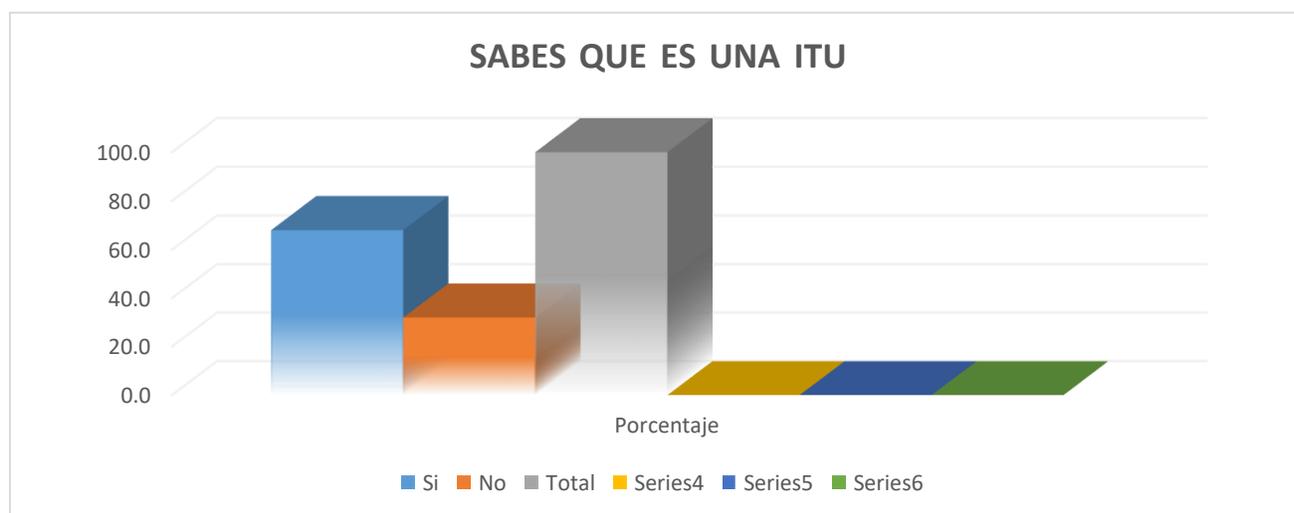
Conocimiento sobre las ITU, que Tienen las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021

Conocimiento Sobre que es Una ITU	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Si	104	68.0	68.0	68.0
No	49	32.0	32.0	100.0

Total	153	100.0	100.0
--------------	------------	--------------	--------------

Figure 28

Conocimiento sobre las ITU, que Tienen las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021



Nota. Al indagar sobre si las gestantes encuestadas poseían algún conocimiento acerca de lo que es una ITU, se pudo observar en la tabla y figura 28 que, en su mayoría, es decir el 68% si tiene conocimientos de lo que es una ITU, por otra parte, el 32% restante de las encuestadas indican que no tienen conocimiento de que es una ITU.

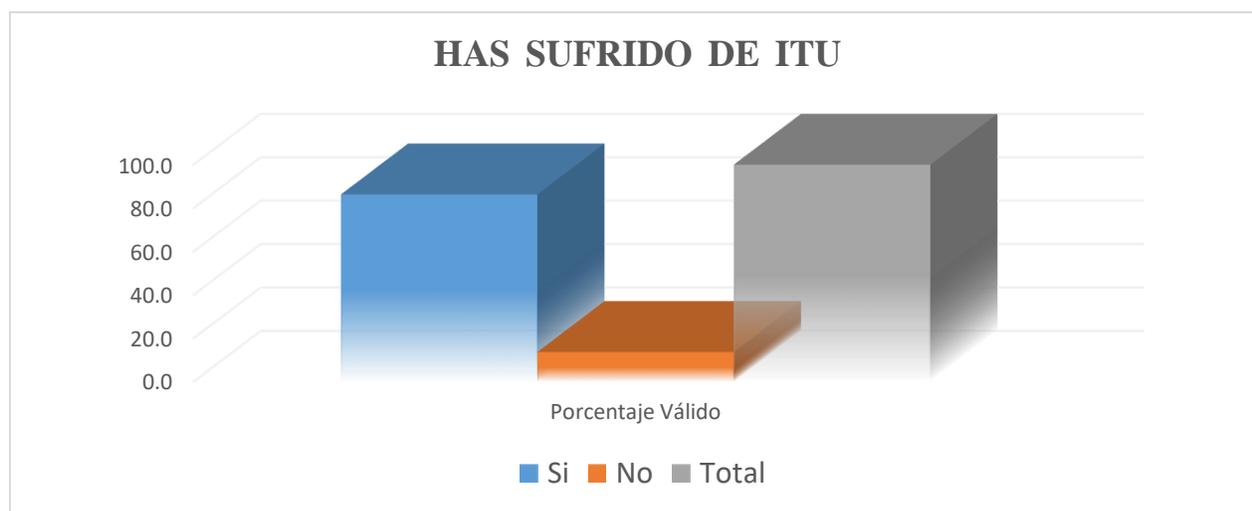
Tabla 21

Presencia de ITU, en las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021

Ha Sufrido ITU	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Si	132	86.3	86.3	86.3
No	21	13.7	13.7	100
Total	153	100.0	100.0	

Figure 29

Presencia de ITU en las Gestantes Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021



Nota. En la tabla y figura 29, se pudo ver que al indagar si las gestantes han sufrido de algún tipo de ITU en algún momento de sus vidas, se pudo encontrar que el 86.3%, respondieron de manera afirmativa, es decir si han presentado ITU en algún momento de sus vidas, mientras que el 13.7% indican que no han presentado ITU.

Tabla 30

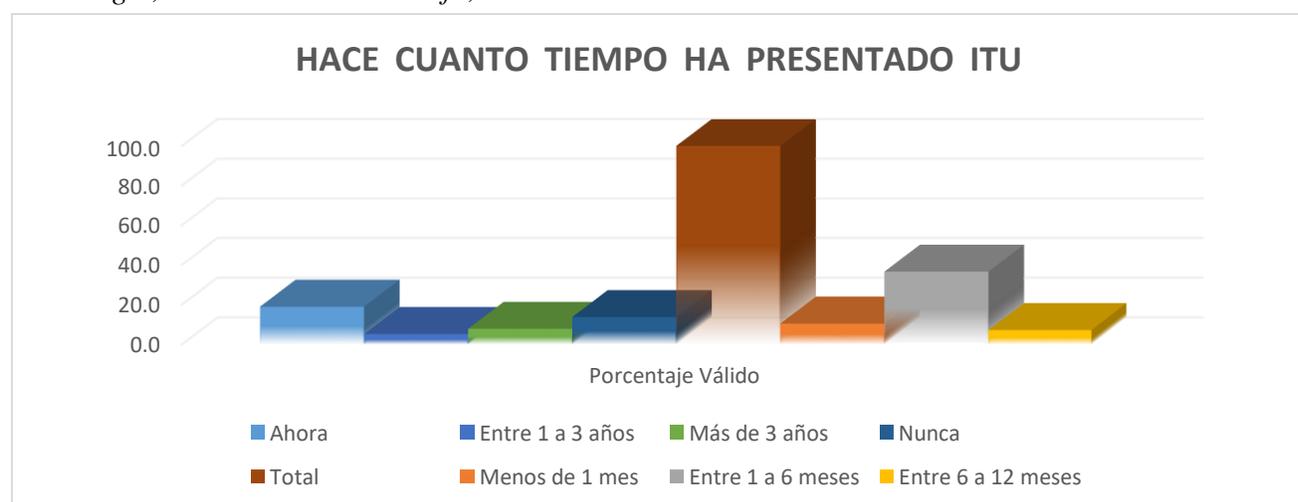
Última ITU, en las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021

Hace Cuanto Tiempo ha tenido ITU	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Ahora	29	19.0	19.0	19.0
Menos de 1 mes	16	10.5	10.5	29.4
Entre 1 a 6 meses	56	36.6	36.6	66.0

Entre 6 a 12 meses	11	7.2	7.2	73.2
Entre 1 a 3 años	8	5.2	5.2	78.4
Más de 3 años	12	7.8	7.8	86.3
Nunca	21	13.7	13.7	100.0
Total	153	100.0	100.0	

Figure 30

Ultima ITU, en las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021



Nota. En la tabla y gráfico 30, se pudo apreciar que al indagar sobre hace cuánto tiempo padecieron ITU las gestantes pertenecientes a la muestra de estudio, el mayor porcentaje, es decir el 36.6% de las mismas indican que entre 1 a 6 meses, seguidamente un 19% indica que ahora mismo presentan ITU, un 13.7% indican que nunca han presentado ITU, por otra parte, el 10.5% indican que hace 1 mes han presentado ITU, el 7.8 indican que hace más de 3 meses han presentado ITU, y finalmente el 7.2% y 5.2% indican que entre 6 a 12 meses y entre 1 a 3 años respectivamente.

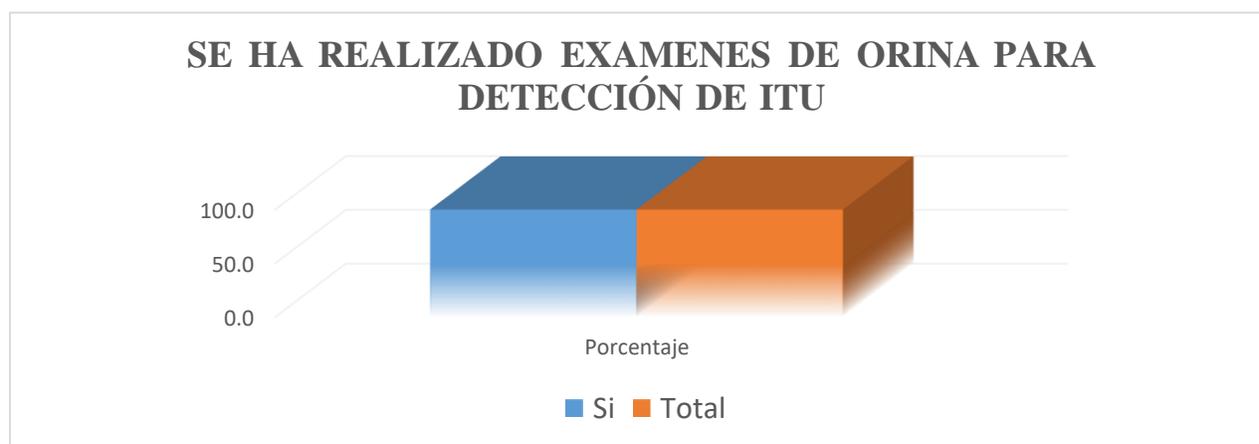
Tabla 31

Aplicación de Exámenes de Orina para Detección de ITU en las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021

Aplicación de Exámenes de Orina Para Detección de ITU	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Si	153	100.0	100.0	100.0
Total	153	100.0	100.0	

Figure 31

Aplicación de Exámenes de Orina para Detección de ITU en las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021



Nota. En la tabla y figura 31 se indaga sobre la existencia de exámenes de orina en la muestra de estudio, para lo cual su totalidad, es decir el 100% respondieron de manera afirmativa.

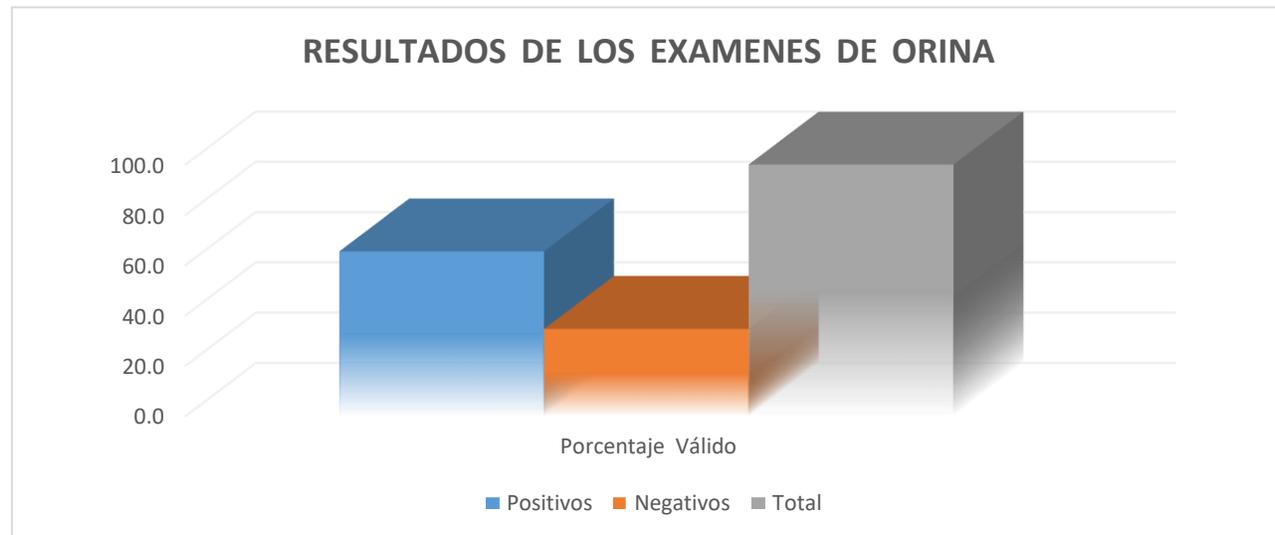
Tabla 32

Resultados de los Exámenes de Orina de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021

Resultados de los exámenes de Orina para detección de ITU	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Positivos	100	65.4	65.4	65.4
Negativos	53	34.6	34.6	100.0
Total	153	100.0	100.0	

Figure 32

Resultados de los Exámenes de Orina de las Gestantes con ITU Atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo, 2021



Nota. En la tabla y figura 32 se indaga sobre el resultado de los exámenes de orina que se han aplicado las gestantes entrevistadas, para lo cual el 65.4% de las mismas indican que estos resultados han sido positivos, mientras que un 34.6% indican que sus resultados han sido negativos.

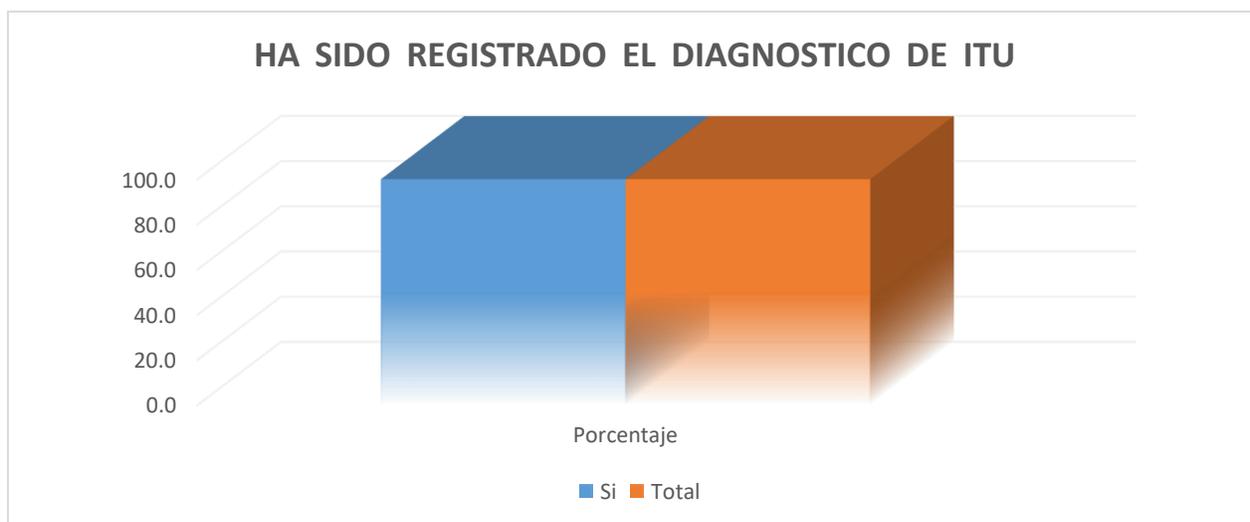
Tabla 33

Existencia de Registros de Diagnostico de ITU en Historias Clínicas o Controles Prenatales de las Gestantes con ITU atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021

Registro de Diagnostico de ITU	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Si	153	100.0	100.0	100.0
Total	153	100.0	100.0	

Figura 33

Existencia de Registros de Diagnostico de ITU en Historias Clínicas o Controles Prenatales de las Gestantes con ITU atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021



Nota. La tabla y figura 33 corresponde a la verificación de que estos resultados obtenidos en las pruebas de orina hayan sido registrados ya sea en historias clínicas o control prenatal, para lo cual

la totalidad de las encuestadas, es decir el 100% indican que efectivamente estos resultados se han registrado en sus controles prenatales e historias clínicas.

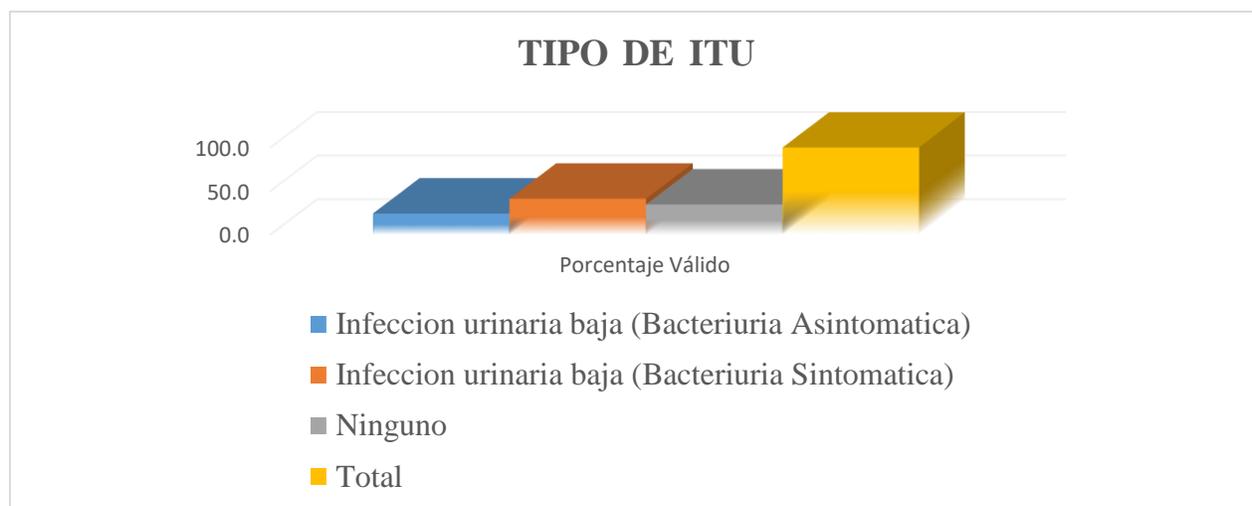
Tabla 34

Tipo de ITU en las Gestantes con ITU atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021

Tipo de ITU	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje Válido	Porcentaje Acumulado
Infección urinaria baja (Bacteriuria Asintomática)	37	24.2	24.2	24.2
Infección urinaria baja (Bacteriuria Sintomática)	63	41.2	41.2	65.4
Ninguno	53	34.6	34.6	100.0
Total	153	100.0	100.0	

Figure 34

Tipo de ITU en las Gestantes con ITU atendidas en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021



Nota. La tabla y figura 34 corresponden al tipo de ITU que presentan las gestantes en los resultados de sus exámenes de orina, con este ítem se pudo visualizar que el 41.2% presentan Infección urinaria baja (Bacteriuria Sintomática), mientras que un 34.6% no presenta infección del tracto urinario y finalmente el 24.2% presentan Infección urinaria baja (Bacteriuria Asintomática).

4.2. Prueba de Hipótesis

4.2.1. Planteamiento de Hipótesis para Factores Sociodemográficos Relacionados con las ITU

4.2.1.1. Hipótesis Nula (H0). Los factores sociodemográficos no se asocian con la aparición de una infección de tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021.

4.2.1.2. Hipótesis Alterna (H1). Los factores sociodemográficos se asocian con la aparición de una infección de tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021.

+

4.2.2. Nivel de Significancia para los Factores Sociodemográficos

Tabla 35

Chi Cuadrado para Edad Resultados de los Exámenes de Orina

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	.917 ^a	5	0.969
Razón de verosimilitud	0.901	5	0.970
Asociación lineal por lineal	0.382	1	0.536
N de casos válidos	153		

a. 1 casillas (8.3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3.81.

Nota. Como se pudo observar en la tabla 35, el estadístico de chi cuadrado asociado al factor sociodemográfico edad es de 0.917, y el valor p es de 0.969. debido a que el valor p es mayor al valor $\alpha=0.05$ se acepta la hipótesis nula, y en efecto se rechaza la hipótesis alterna que se planteó inicialmente, lo que quiere decir el factor edad no se relaciona con las infecciones del tracto urinario en las gestantes.

Tabla 36

Chi Cuadrado para Estado Civil y Resultados de los Exámenes de Orina

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8.210 ^a	2	0.016
Razón de verosimilitud	9.068	2	0.011

Asociación lineal por lineal	0.839	1	0.360
N de casos válidos	153		
a. 0 casillas (0.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 6.58.			

Nota. Como se pudo observar en la tabla 36, el estadístico de chi cuadrado asociado al factor sociodemográfico Estado Civil es de 8.210, y el valor p es de 0.016. debido a que el valor p es menor al valor $\alpha=0.05$ se rechaza la hipótesis nula, y por consiguiente se acepta la hipótesis alterna, es decir el factor estado civil si se relaciona con las infecciones del tracto urinario en las gestantes.

Tabla 37

Chi Cuadrado Para Procedencia y Resultados de los exámenes de Orina

	Pruebas de chi-cuadrado		
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8.615 ^a	4	0.071
Razón de verosimilitud	11.632	4	0.020
Asociación lineal por lineal	0.798	1	0.372
N de casos válidos	153		
a. 4 casillas (40.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .35.			

Nota. Como se pudo observar en la tabla 37, el estadístico de chi cuadrado asociado al factor sociodemográfico Procedencia es de 8.615, y el valor p es de 0.071. debido a que el valor p es menor al valor $\alpha=0.05$ se rechaza la hipótesis nula, y por consiguiente se acepta la hipótesis alterna, es decir el factor procedencia si se relaciona con las infecciones del tracto urinario en las gestantes.

Tabla 38*Chi Cuadrado para Distrito de Procedencia y Resultados de los Exámenes de Orina*

Pruebas de chi-cuadrado				
		Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado	de	1.899 ^a	1	0.168
Pearson				
Corrección	de	0.105	1	0.746
continuidad				
Razón	de	2.133	1	0.144
verosimilitud				
Prueba exacta	de			
Fisher				
N de casos válidos		153		

Nota. Como se pudo observar en la tabla 38, el estadístico de chi cuadrado asociado al factor sociodemográfico Distrito de Procedencia es de 1.899, y el valor p es de 0.168. debido a que el valor p es mayor al valor $\alpha=0.05$ se acepta la hipótesis nula, y por consiguiente se rechaza la hipótesis alterna, es decir el factor distrito de procedencia no se relaciona con las infecciones del tracto urinario en las gestantes.

Tabla 39*Chi Cuadrado para Servicios Básicos y Resultados de los Exámenes de Orina*

Pruebas de chi-cuadrado				
		Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)

Chi-cuadrado de Pearson	37.531 ^a	16	0.002
Razón de verosimilitud	44.037	16	0.000
Asociación lineal por lineal	4.823	1	0.028
N de casos válidos	153		

a. 25 casillas (73.5%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .35.

Nota. Como se pudo observar en la tabla 39, el estadístico de chi cuadrado asociado al factor sociodemográfico Servicios Básicos es de 37.531, y el valor p es de 0.002. debido a que el valor p es menor al valor $\alpha=0.05$ se rechaza la hipótesis nula, y por consiguiente se acepta la hipótesis alterna, es decir el factor Servicios Básicos si se relaciona con las infecciones del tracto urinario en las gestantes.

Tabla 40

Chi Cuadrado para Grado de Instrucción y Resultados de los Exámenes de Orina

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1.636 ^a	3	0.651
Razón de verosimilitud	1.626	3	0.654
Asociación lineal por lineal	0.035	1	0.851
N de casos válidos	153		

a. 3 casillas (37.5%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2.42.

Nota. Como se pudo observar en la tabla 40, el estadístico de chi cuadrado asociado al factor sociodemográfico Grado de Instrucción es de 1.636, y el valor p es de 0.651. debido a que el valor p es mayor al valor $\alpha=0.05$ se acepta la hipótesis nula, y por consiguiente se rechaza la

hipótesis alterna, es decir el factor Grado de Instrucción no se relaciona con las infecciones del tracto urinario en las gestantes.

Tabla 41

Chi Cuadrado para Ocupación y Resultados de los Exámenes de Orina

Pruebas de chi-cuadrado				
	Valor	gl	Significación (bilateral)	asintótica
Chi-cuadrado de Pearson	9.748 ^a	5	0.083	
Razón de verosimilitud	10.767	5	0.056	
Asociación lineal por lineal	2.776	1	0.096	
N de casos válidos	153			

a. 6 casillas (50.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .69.

Nota. Como se pudo observar en la tabla 41, el estadístico de chi cuadrado asociado al factor sociodemográfico Ocupación es de 9.748, y el valor p es de 0.083. debido a que el valor p es mayor al valor $\alpha=0.05$ se acepta la hipótesis nula, y por consiguiente se rechaza la hipótesis alterna, es decir el factor Sociodemográfico Ocupación no se relaciona con las infecciones del tracto urinario en las gestantes.

Tabla 42

Chi Cuadrado para Ingreso Económico y Resultados de los Exámenes de Orina

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2.125 ^a	2	0.346
Razón de verosimilitud	3.075	2	0.215
Asociación lineal por lineal	0.003	1	0.954

N de casos válidos	153
a. 2 casillas (33.3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1.04.	

Nota. Como se pudo observar en la tabla 42, el estadístico de chi cuadrado asociado al factor sociodemográfico Ocupación es de 2.125, y el valor p es de 0.346. debido a que el valor p es mayor al valor $\alpha=0.05$ se acepta la hipótesis nula, y por consiguiente se rechaza la hipótesis alterna, es decir el factor Sociodemográfico Ingreso Económico no se relaciona con las infecciones del tracto urinario en las gestantes.

4.2.3. Planteamiento de Hipótesis para Factores Personales Relacionados con las ITU

4.2.3.1. Hipótesis Nula (H0). Los factores personales no se relacionan significativamente con la aparición de una infección de tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021

4.2.3.2. Hipótesis Alterna (H1). Los factores personales se relacionan significativamente con la aparición de una infección de tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021.

Tabla 43

Chi Cuadrado para Tiempo de Gestación y Resultados de los Exámenes de Orina

	Pruebas de chi-cuadrado		
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2.380 ^a	2	0.304
Razón de verosimilitud	2.682	2	0.262
Asociación lineal por lineal	0.885	1	0.347
N de casos válidos	153		
a. 1 casillas (16.7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4.50.			

Nota. Como se pudo observar en la tabla 43, el estadístico de chi cuadrado asociado al factor sociodemográfico Ocupación es de 2.380, y el valor p es de 0.304. debido a que el valor p es mayor al valor $\alpha=0.05$ se acepta la hipótesis nula, y por consiguiente se rechaza la hipótesis alterna, es decir el Factor Personal (Obstétrico) Tiempo de Gestación no se relaciona con las infecciones del tracto urinario en las gestantes.

Tabla 44

Chi Cuadrado para Litros de Agua Consumidos al Día y Resultados de los Exámenes de Orina

	Pruebas de chi-cuadrado		
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	21.250 ^a	4	0.000
Razón de verosimilitud	22.659	4	0.000
Asociación lineal por lineal	11.998	1	0.001
N de casos válidos	153		

a. 4 casillas (40.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .35.

Nota. Como se pudo observar en la tabla 44, el estadístico de chi cuadrado asociado al factor Personal Litros de Agua Consumidos al Día es de 21.250, y el valor p es de 0.000. debido a que el valor p es menor al valor $\alpha=0.05$ se rechaza la hipótesis nula, y por consiguiente se acepta la hipótesis alterna, es decir el Factor Personal Litros de agua consumidos durante el día se relaciona con las infecciones del tracto urinario en las gestantes.

Tabla 45

Chi Cuadrado para Tipo de Ropa Interior Usada y Resultados de Exámenes de Orina

	Pruebas de chi-cuadrado				
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de	2.614 ^a	1	0.106		

Pearson			
Corrección de continuidad	1.877	1	0.171
Razón de verosimilitud	2.845	1	0.092
Prueba exacta de Fisher			0.140
Asociación lineal por lineal	2.597	1	0.107
N de casos válidos	153		

a. 0 casillas (0.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 7.27.

Nota. Como se pudo observar en la tabla 45, el estadístico de chi cuadrado asociado al factor Personal tipo de ropa interior usada es de 2.614, y el valor p es de 0.106, debido a que el valor p es mayor al valor $\alpha=0.05$ se acepta la hipótesis nula, y por consiguiente se rechaza la hipótesis alterna, es decir el Factor Personal tipo de ropa interior usada no se relaciona con las infecciones del tracto urinario en las gestantes.

Tabla 46

Chi Cuadrado para Tipo de Ajuste de Ropa Interior y Resultados de Exámenes de Orina

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	.205 ^a	1	0.650
Corrección de continuidad	0.060	1	0.807
Razón de verosimilitud	0.208	1	0.648
Prueba exacta de Fisher			

Asociación lineal por lineal	0.204	1	0.651
N de casos válidos	153		

Nota. Como se pudo observar en la tabla 46, el estadístico de Chi cuadrado asociado al factor Personal tipo de ajuste de la ropa interior usada es de 0.205, y el valor p es de 0.650. Debido a que el valor p es mayor al valor $\alpha=0.05$ se acepta la hipótesis nula, y por consiguiente se rechaza la hipótesis alterna, es decir el Factor Personal de ajuste de la ropa interior usada no se relaciona con las infecciones del tracto urinario en las gestantes.

Tabla 47

Chi Cuadrado para Frecuencia de Cambio de Ropa Interior y Resultados de los Exámenes de Orina

Prueba de Chi Cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2.440 ^a	2	0.295
Razón de verosimilitud	2.979	2	0.225
Asociación lineal por lineal	2.421	1	0.120
N de casos válidos	153		

a. 3 casillas (50.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .35.

Nota. Como se pudo observar en la tabla 47, el estadístico de Chi cuadrado asociado al factor Personal Frecuencia de Cambio de ropa interior es de 2.440, y el valor p es de 0.295. Debido a que el valor p es mayor al valor $\alpha=0.05$ se acepta la hipótesis nula, y por consiguiente se rechaza

la hipótesis alterna, es decir el Factor Personal Frecuencia de Cambio de ropa interior no se relaciona con las infecciones del tracto urinario en las gestantes.

Tabla 48

Chi Cuadrado para Retención de Orina y Resultados de Exámenes de Orina

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	34.085 ^a	1	0.000
Corrección de continuidad	32.121	1	0.000
Razón de verosimilitud	35.339	1	0.000
Prueba exacta de Fisher			
Asociación lineal por lineal	33.862	1	0.000
N de casos válidos	153		

Nota. Como se pudo observar en la tabla 48, el estadístico de Chi cuadrado asociado al factor Personal Retención de Orina es de 34.085, y el valor p es de 0.000. Debido a que el valor p es menor al valor $\alpha=0.05$ se rechaza la hipótesis nula, y por consiguiente se acepta la hipótesis alterna, es decir el Factor Personal Retención de Orina se relaciona con las infecciones del tracto urinario en las gestantes.

Tabla 49

Chi Cuadrado para Frecuencia de prácticas de aseo íntimo, y Resultados de Exámenes de Orina

Pruebas de Chi-Cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2.067 ^a	4	0.723
Razón de verosimilitud	3.015	4	0.555
Asociación lineal por lineal	1.123	1	0.289
N de casos válidos	153		

a. 4 casillas (40.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .35.

Nota. Como se pudo observar en la tabla 49, el estadístico de Chi cuadrado asociado al factor Personal Frecuencia de Prácticas de Aseo Intimo es de 2.067 y el valor p es de 0.723. Debido a que el valor p es mayor al valor $\alpha=0.05$ se acepta la hipótesis nula, y por consiguiente se rechaza la hipótesis alterna, es decir el Factor frecuencia de prácticas de aseo intimo no se relaciona con las infecciones del tracto urinario en las gestantes.

Tabla 50

Chi Cuadrado para Productos Utilizados para Realizar Aseo Intimo y Resultados de Exámenes de Orina

Pruebas de chi-cuadrado				
	Valor	gl	Significación (bilateral)	asintótica
Chi-cuadrado de Pearson	4.646 ^a	2	0.098	
Razón de verosimilitud	5.746	2	0.057	

Asociación lineal por lineal	1.290	1	0.256
N de casos válidos	153		

a. 1 casillas (16.7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4.50.

Nota. Como se pudo observar en la tabla 50, el estadístico de Chi cuadrado asociado al factor Personal Productos Utilizados para Realizar Aseo Intimo es de 4.646 y el valor p es de 0.098. Debido a que el valor p es mayor al valor $\alpha=0.05$ se acepta la hipótesis nula, y por consiguiente se rechaza la hipótesis alterna, es decir el Factor Productos Utilizados para Realizar Aseo Intimo no se relaciona con las infecciones del tracto urinario en las gestantes.

Tabla 51

Chi Cuadrado para Forma de Secado al Orinar y Resultados de Exámenes de Orina

	Pruebas de chi-cuadrado		
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	38.206 ^a	2	0.000
Razón de verosimilitud	53.293	2	0.000
Asociación lineal por lineal	32.793	1	0.000
N de casos válidos	153		

a. 1 casillas (16.7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3.12.

Nota. Como se pudo observar en la tabla 51, el estadístico de Chi cuadrado asociado al factor Personal Forma de Secado al Orinar es de 38.206 y el valor p es de 0.000. Debido a que el valor p es menor al valor $\alpha=0.05$ se rechaza la hipótesis nula, y por consiguiente se acepta la hipótesis alterna, es decir el Factor Forma de Secado al Orinar se relaciona con las infecciones del tracto urinario en las gestantes.

Tabla 52

Chi Cuadrado para Forma en que se Realiza Aseo Intimo en los Genitales Externos y Resultados de los Exámenes de Orina

	Pruebas de chi-cuadrado		
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	32.734 ^a	3	0.000
Razón de verosimilitud	46.406	3	0.000
Asociación lineal por lineal	0.093	1	0.760
N de casos válidos	153		

a. 3 casillas (37.5%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .69.

Nota. Como se pudo observar en la tabla 52, el estadístico de Chi cuadrado asociado al factor Personal Forma en que se Realiza Aseo Intimo en los Genitales Externos es de 32.734 y el valor p es de 0.000. Debido a que el valor p es menor al valor $\alpha=0.05$ se rechaza la hipótesis nula, y por consiguiente se acepta la hipótesis alterna, es decir el Factor Forma de Secado al Orinar se relaciona con las infecciones del tracto urinario en las gestantes.

Tabla 53

Chi Cuadrado para Duchas Vaginales y Resultados de los Exámenes de Orina

	Pruebas de chi-cuadrado		
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	.710 ^a	1	0.400
Corrección de continuidad	0.441	1	0.507
Razón de verosimilitud	0.718	1	0.397

Prueba exacta de Fisher			
Asociación lineal por lineal	0.705	1	0.401
N de casos válidos	153		

Nota. Como se pudo observar en la tabla 53, el estadístico de Chi cuadrado asociado al factor Personal Duchas Vaginales es de 0.710 y el valor p es de 0.400. Debido a que el valor p es mayor al valor $\alpha=0.05$ se acepta la hipótesis nula, y por consiguiente se rechaza la hipótesis alterna, es decir el Factor Duchas Vaginales no se relaciona con las infecciones del tracto urinario en las gestantes.

Tabla 54

Chi Cuadrado para Frecuencia con que se Realiza Duchas Vaginales y Resultado de los Exámenes de Orina

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2.956 ^a	6	0.814
Razón de verosimilitud	3.258	6	0.776
Asociación lineal por lineal	0.007	1	0.931
N de casos válidos	153		

a. 8 casillas (57.1%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .69.

Nota. Como se pudo observar en la tabla 54, el estadístico de Chi cuadrado asociado al factor Personal Frecuencia con que se Realiza Duchas Vaginales es de 2.956 y el valor p es de 0.814. Debido a que el valor p es mayor al valor $\alpha=0.05$ se acepta la hipótesis nula, y por consiguiente

se rechaza la hipótesis alterna, es decir el Factor Frecuencia con que se Realiza Duchas Vaginales no se relaciona con las infecciones del tracto urinario en las gestantes.

Tabla 55

Chi Cuadrado para Tipo de Relaciones Sexuales que Practica y Resultados de los Exámenes de Orina

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3.310 ^a	1	0.069
Corrección de continuidad ^b	1.909	1	0.167
Razón de verosimilitud	5.232	1	0.022
Prueba exacta de Fisher			
Asociación lineal por lineal	3.288	1	0.070
N de casos válidos	153		

Nota. Como se pudo observar en la tabla 55, el estadístico de Chi cuadrado asociado al factor Personal Tipo de Relaciones Sexuales que Practica es de 3.310 y el valor p es de 0.069. Debido a que el valor p es mayor al valor $\alpha=0.05$ se acepta la hipótesis nula, y por consiguiente se rechaza la hipótesis alterna, es decir el Factor Tipo de Relaciones Sexuales que Practica no se relaciona con las infecciones del tracto urinario en las gestantes.

Tabla 56

Chi Cuadrado para Frecuencia de Practica de Relaciones Sexuales y Resultados de los Exámenes de Orina

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3.829 ^a	4	0.430
Razón de verosimilitud	3.868	4	0.424
Asociación lineal por lineal	0.004	1	0.953
N de casos válidos	153		

a. 2 casillas (20.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2.77.

Nota. Como se pudo observar en la tabla 56, el estadístico de Chi cuadrado asociado al factor Personal Frecuencia con que Practica Relaciones Sexuales es de 3.829 y el valor p es de 0.430. Debido a que el valor p es mayor al valor $\alpha=0.05$ se acepta la hipótesis nula, y por consiguiente se rechaza la hipótesis alterna, es decir el Factor Frecuencia con que Practica Relaciones Sexuales no se relaciona con las infecciones del tracto urinario en las gestantes.

Tabla 57

Chi Cuadrado para el Factor Orina Después de las Prácticas Sexuales y Resultados de los Exámenes de Orina

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	.251 ^a	1	0.617
Corrección de continuidad ^b	0.042	1	0.837
Razón de verosimilitud	0.258	1	0.612
Prueba exacta de Fisher			
Asociación lineal por lineal	0.249	1	0.618
N de casos válidos	153		

Nota. Como se pudo observar en la tabla 57, el estadístico de Chi cuadrado asociado al Factor Personal Orina Después de las Prácticas Sexuales es de 0.251 y el valor p es de 0.617. Debido a que el valor p es mayor al valor $\alpha=0.05$ se acepta la hipótesis nula, y por consiguiente se rechaza la hipótesis alterna, es decir el Factor Orina Después de las Prácticas Sexuales no se relaciona con las infecciones del tracto urinario en las gestantes.

Tabla 58

Chi Cuadrado para Aseo Intimo Después de las Relaciones Sexuales y Resultados de Exámenes de Orina

	Pruebas de chi-cuadrado		
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9.598 ^a	1	0.002
Corrección de continuidad	8.129	1	0.004
Razón de verosimilitud	12.382	1	0.000
Prueba exacta de Fisher			
Asociación lineal por lineal	9.535	1	0.002
N de casos válidos	153		

Nota. Como se pudo observar en la tabla 58, el estadístico de Chi cuadrado asociado al Factor Personal Aseo Intimo Después de las Relaciones Sexuales es de 9.598 y el valor p es de 0.002.

Debido a que el valor p es menor al valor $\alpha=0.05$ se rechaza la hipótesis nula, y por consiguiente se acepta la hipótesis alterna, es decir el Factor Aseo Intimo Después de las Relaciones Sexuales se relaciona con las infecciones del tracto urinario en las gestantes.

Tabla 59

Chi Cuadrado Conocimiento Sobre ITU y Resultados de Exámenes de Orina

	Pruebas de chi-cuadrado		
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8.432 ^a	1	0.004
Corrección de continuidad	7.407	1	0.006
Razón de verosimilitud	8.988	1	0.003
Prueba exacta de Fisher			
Asociación lineal por lineal	8.376	1	0.004
N de casos válidos	153		

Nota. Como se pudo observar en la tabla 59, el estadístico de Chi cuadrado asociado al Factor Personal Conocimiento sobre las ITU es de 8.432 y el valor p es de 0.004. Debido a que el valor p es menor al valor $\alpha=0.05$ se rechaza la hipótesis nula, y por consiguiente se acepta la hipótesis alterna, es decir el Factor Conocimiento sobre las ITU se relaciona con las infecciones del tracto urinario en las gestantes.

Capítulo V: Discusión de Resultados

En el presente estudio de investigación, el cual fue desarrollado en el periodo de agosto septiembre 2021, en el Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, donde se incluyeron un total de 100 gestantes con diagnóstico de ITU positivo, y 53 gestantes con diagnóstico de ITU negativo, se encontró que dentro de los factores sociodemográficos que se relacionan con la presencia de ITU en la etapa de gestación son los siguientes: estado civil, procedencia, y servicios básicos, puesto que al aplicar la prueba estadística de chi cuadrado se pudo evidenciar que el nivel de significancia para cada uno de ellos fue menor a $\alpha=0.05$, lo cual permite rechazar la **Hipótesis Nula (H0)**, la cual planteaba que: “Los factores sociodemográficos no se asocian con la aparición de una infección de tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021, lo que quiere decir que se acepta la **Hipótesis Alternativa (H1)**, donde se planteó que “Los factores sociodemográficos se asocian con la aparición de una

infección de tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021.

En cuanto al factor sociodemográfico de estado civil el mayor porcentaje del mismo se encontró en el estado civil de conviviente con un 72.2% de gestantes que se encuentran dentro del mismo, en lo que respecta a la procedencia se encontró con un 47.1% que las gestantes son provenientes de la costa y un 41.1% que las mismas provienen de la sierra, y finalmente se tuvo que los servicios básicos se encontró que el 66.7% de las gestantes encuestadas no cuentan con la totalidad de los servicios básicos más importantes requeridos. Dichos resultados presentan una similitud con algunos de los resultados obtenidos en el estudio de investigación realizado por Muños (2016), en donde se observó que: “uno de los determinantes sociodemográficos que se relacionan con mayor incidencia en la recurrencia de ITU en las gestantes, fueron el estado civil, la edad, el nivel socioeconómico (procedencia) y el nivel de instrucción”. Como se pudo observar de los 4 factores hallados en el estudio de Muños (2016), coinciden con 2 de los hallados en la presente investigación. Al enfocarse en los factores hallados en el presente estudio que coinciden con los del estudio de Muñoz (2016), se pudo observar que en cuanto al estado civil el porcentaje de gestantes ubicados en el de conviviente fue de 40.3%, y el nivel socioeconómico o lugar de procedencia se ubicó en el sector urbano con un 37.6%.

Por otra parte, con respecto a los factores personales se encontró con un nivel de significancia menor a $\alpha=0.05$, para rechazar la **Hipótesis Nula (H0)**, la cual plantea que: “Los factores personales no se relacionan significativamente con la aparición de una infección de tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021”, y aceptar la **Hipótesis Alterna (H1)**, en la cual se planteó que “Los factores personales se relacionan significativamente con la aparición de una infección de tracto urinario en

gestantes atendidas en el Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021”, entre estos factores se encontraron: Cantidad de líquido ingerido durante el día, retención de orina, forma de secado luego de orinar, forma en que se realiza aseo íntimo, aseo íntimo luego de las prácticas sexuales, conocimiento sobre las ITU.

El mayor porcentaje de líquido ingerido durante el día se ubicó con un 47.7% en el consumo de menos de 1 litro de agua, en cuanto a la retención de la orina se obtuvo que el 54.9% retienen con frecuencia la orina, el 68% se seca de adelante hacia atrás, el 71.2% se ubicó en la forma de realizar el aseo íntimo de adelante hacia atrás, un 86.2% si realiza aseo genital antes y después de las relaciones sexuales, y finalmente con un 68% de las encuestadas saben que es una ITU.

Dichos resultados se asemejan con algunos de los factores conductuales o personales obtenidos en el estudio de Muños (2016), pues en su estudio encontró que los factores más relacionados con la ITU eran: uso frecuente de servicios higiénicos públicos, no evacuar la vejiga después de las relaciones sexuales, retención de orina, el no uso de métodos anticonceptivos de barrera, no realizar higiene íntima antes y después de las relaciones sexuales” como se pudo apreciar de los hallazgos de este autor coinciden 2 de los 5 factores determinantes, cabe destacar que en este estudio se evaluaron algunos factores que no se tomaron en cuenta en el presente.

Así mismo, al comparar estos resultados con los obtenidos en el estudio de Roldan (2015), se evidencia similitud con algunos de los resultados hallados, ya que en su estudio se observó que entre los factores sociodemográficos que se relacionan con las ITU se encontraban el estado civil de conviviente con un 57.6%, la procedencia de las gestantes se ubicó con un 90.6% del área urbana. Por otra parte, se observó que en cuanto a los factores personales se encuentra similitud con la higiene genital antes y después de las relaciones sexuales arrojando un porcentaje de 71.8%.

Seguidamente, se evidencia similitud con algunos resultados obtenidos en el estudio realizado por Arias (2018), quien encontró que:

los factores sociales que más influyen en la aparición de ITU en las gestantes se encuentran la edad, procedencia, el estado civil, ocupación, grado de instrucción e ingreso económico...se encontraban en un rango de edad comprendido entre los 20 a los 29 años (50%), su procedencia fue urbana (62.9%), con estado civil de conviviente (53.3%), con una ocupación de ama de casa (88.1%), con grado de instrucción de secundaria completa (30.90%), y finalmente con un ingreso económico mensual no mayor a 850 soles (78.50%). Por otra parte, se tiene que dentro de los factores culturales que influyen en la aparición de ITU se encuentran con un (83.4%) la falta de conocimiento sobre infecciones urinarias, la falta de higiene íntima, ya que un (57.1%) se realizan higiene íntima 1 vez por semana, y al momento de realizar el secado de sus partes íntimas lo aplican de manera incorrecta es decir de atrás hacia adelante (54.8%).

Finalmente se pudo mencionar que con los resultados obtenidos en la investigación queda demostrado que, si existe relación entre los factores sociodemográficos y personales con la aparición de ITU en gestantes atendidas en el Centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021.

Capítulo VI: Conclusiones

A continuación, se plantean las conclusiones generales que se obtuvieron al finalizar la investigación titulada: El trabajo de investigación titulado Factores Sociodemográficos y Personales que Influyen en la Aparición de Infecciones de Tracto Urinario en Gestantes del Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 202.

- Se concluyó que, los factores sociodemográficos que se relacionan con los diagnósticos de ITU positivos en gestantes, fueron: estado civil conviviente con un 71.2%, procedencia de la costa con 47.1%, y carencia de los principales servicios básicos con 66.7%, y un nivel de significancia para cada uno de ellos menor a 0.05.
- Se concluyó que, los factores personales que se relacionan con los diagnósticos positivos de ITU, en gestantes, fueron: cantidad de líquido ingerido durante el día con un 47.7% para menos de un litro de agua, retención de orina con un 54.9%, secado de adelante hacia atrás con un 68%, lavado de genitales de adelante hacia atrás con un 71.2%, aseo íntimo luego de las prácticas sexuales con un 86.3%, y conocimiento sobre las ITU con un 68%, y un nivel de significancia menor a 0.05.
- Se concluyó que los factores sociodemográficos y personales si se encontraron asociados a la aparición de infecciones de tracto urinario en gestantes, siendo más resaltantes los siguientes: estado civil conviviente con un 71.2%, carencia de los principales servicios básicos con 66.7%, retención de orina con un 54.9%, lavado de genitales de adelante hacia atrás con un 71.2%, aseo íntimo luego de las prácticas sexuales con un 86.3%, y conocimiento sobre las ITU con un 68%.

Capítulo VII: Recomendaciones

En base a los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación se plantean las siguientes recomendaciones:

- Se recomienda que el personal de salud del Centro Materno Infantil José Carlos Mariategui, creen equipos de trabajo donde realicen planificaciones de charlas educativas dirigidas a las gestantes que, con las características mencionadas anteriormente, a fin de brindarles información acerca de que es una ITU y los riesgos y peligros relacionados con las mismas.
- Se sugiere que el personal de salud realice de manera correcta los registros en las historias clínicas de las codificaciones correspondientes a los diagnósticos de las gestantes, específicamente en los casos donde se diagnostique ITU.
- Se da a conocer que el personal de salud del Centro Materno Infantil José Carlos Mariategui, lleven controles y registros estadísticos más precisos, detallados y actualizados de los tipos de diagnósticos encontrados en las gestantes, ya que con esto se pudo llevar un mejor control y planificación a fin de crear iniciativas que favorezcan a este tipo de población.

Capítulo VIII: Referencias

Abanto, B, (2020), infección del tracto urinario como factor de riesgo para amenaza de parto pretérmino en gestantes adolescentes del Hospital Sergio E. Bernales en el Año 2018-2019. [Tesis Para Optar al Título Profesional de Médico Cirujano, Universidad Ricardo Palma, Lima-Perú]

<https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/2973/DABANTO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Asociación Colombiana de Infectología (2013), Infecciones del Tracto Urinario Bajo en Adultos y Embarazadas. *Revista El Sevier, Volumen 17(3), 122-135.*

<http://www.scielo.org.co/pdf/inf/v17n3/v17n3a02.pdf>

Bustamante y Dávila (2017), Estilos de vida y su relación con la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Morales, periodo julio – diciembre 2017. [Tesis para optar al título de profesional de obstetra, Universidad Nacional de San Martín, Tarapoto-Perú].

<http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3639/OBSTETRICIA%20-%20Cecilia%20Jes%C3%BAs%20Bustamante%20Cerron%20%26%20Rosa%20Isabel%20Davila%20Tello.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Bron, V, (2017), Infección del Tracto Urinario en Embarazadas. [Tesis, para optar al título profesional de licenciados en enfermería, Universidad Tecnológica de los Andes].

<http://repositorio.utea.edu.pe/bitstream/handle/utea/56/Trabajo%20de%20Suficiencia%20%20Infecci%c3%b3n%20del%20Tracto%20Urinario%20en%20Embarazadas.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Dolors, R, (2013), Bacteriuria Asintomática, [Archivo PDF, p. 42]

<https://www.seimc.org/contenidos/documentoscientificos/otrosdeinteres/seimc-dc2013-LibroInfecciondeltractoUrinario.pdf>

Echeverría, Sarmiento, y Osoro, (2006), Infección del Tracto Urinario y Manejo Antibiótico,

[Archivo PDF] <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v23n1/a06v23n1>

Espinoza, F., y Toscano, R, (2015). Metodología e la Investigación Educativa y Técnica.

Universidad Técnica de Machala. <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/6704>

Fernández L, Fernández G, Rodríguez, Farina, y Nuccetelli, (2019), Consenso Argentino

Intersociedades de Infección. Urinaria 2018-2019, Artículo Especial, Volumen 80 (3), 236.

file:///C:/Users/user/Downloads/Consenso_Argentino_Intersociedades_de_Infeccion_Ur.pdf

Horcajada, Sorli y Montero, (2013), Tratamiento de las Infecciones No Complicadas del Tracto

Urinario Inferior, tratamiento de la Pielonefritis Aguda. [Archivo PDF, p. 64]

<https://www.seimc.org/contenidos/documentoscientificos/otrosdeinteres/seimc-dc2013-LibroInfecciondeltractoUrinario.pdf>

Icart, I, Fuentelsaz, g, y Pulpon, S, (2006), Elaboración y Presentación de un Proyecto de

Investigación y una Tesina, Publicaciones y Ediciones de la Universidad de Barcelona,

https://books.google.com.pe/books?id=5CWKWi3woi8C&pg=PA55&dq=poblacion+y+muestras&hl=qu&sa=X&ved=2ahUKEwjzi8Op_vDuAhWkF7kGHQISDAkQ6AEwAXoECAMQAg#v=onepage&q=poblacion%20y%20muestras&f=false

Lozano, (2003), Infecciones del Tracto Urinario, *Revista de Farmacoterapia*, Volumen 22(11), 96.

<https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-pdf-13055924>

Manterola, Quiroz, Salazar y García (2018), Metodología de los tipos y Diseños de Estudio más Frecuentemente Utilizados en Investigación Clínica, Revista Médica Clínica los Condes, Volumen 30 (1), 36-49.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300057>

Mayo Clinic, Infección de las Vías Urinarias (20 junio 2020). *Las infecciones del tracto urinario (ITU) durante la gestación se producen cuando agentes patógenos (microorganismos biológicos) invaden y se multiplican descontroladamente dentro del aparato urinario comprometiendo cualquiera de sus partes como lo son los riñones, uréteres, vejiga y uretra.* <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/urinary-tract-infection/symptoms-causes/syc-20353447>

More, T. (2015), Infecciones del tracto urinario en gestantes atendidas en el Servicio de Alto Riesgo Obstétrico del Hospital MINSA II-2, Tarapoto – San Martín, julio – noviembre 2015. [Tesis, para obtener el título profesional de obstetricia, Universidad Nacional de San Martín, Tarapoto] <http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3250>

Munguía, y Garrido (2019), “Factores de riesgos culturales y obstétricos asociados a infecciones en vías urinarias en embarazadas, C/S José Rubí Somarriba el viejo-Chinandega II semestre 2018. [Tesis, para optar al título de Licenciatura en Ciencias de Enfermería, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua UNAN-LEON]. <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7510/1/242660.pdf>

Muñoz (2016), Determinantes obstétricos, conductuales y sociodemográficos y su relación con la infección del tracto urinario recurrente en gestantes. Hospital Tomas Lafora. Guadalupe

2016. [Tesis para optar al título de profesional de obstetra, Universidad Nacional de Cajamarca].

<http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/963/TESIS.pdf?sequence=1&isAlloved=y>

Muñoz, R, (2015), *Metodología de la Investigación*, Editorial Progreso S.A,

https://books.google.com.pe/books?id=DflcDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=metodologia+de+la+investigacion&hl=qu&sa=X&ved=2ahUKEwiyp9Ly1_DuAhUyHLkGHc_OCLAQ6AEwAXoECAIQAg#v=onepage&q&f=false

Orellana, y Perla, (2015), “Factores predisponentes a infecciones genitourinarias en las mujeres embarazadas que consultan en UCSF el divisadero, Morazán, en el periodo comprendido entre febrero a mayo de 2015” [Tesis, para optar al título de Doctor en Medicina, Universidad de el Salvador].

<http://ri.ues.edu.sv/id/eprint/15576/1/Factores%20predisponentes%20a%20infecciones%20genitourinarias%20en%20las%20mujeres%20embarazadas%20que%20consultan%20en%20UCSF%20el%20Divisadero,%20Moraz%C3%A1n,%20Febrero-Mayo%202015.pdf>

Organización Mundial de la Salud (OMS) (2005). *un proceso infeccioso que resulta de la invasión y desarrollo de bacterias en el tracto urinario que pueden traer consigo repercusiones maternas y fetales.*

<https://www.who.int/reproductivehealth/publications/rtis/9241592656/es/>

Pigrau (2013). Infección del Tracto Urinario. Editorial Salvat.

<https://www.seimc.org/contenidos/documentoscientificos/otrosdeinteres/seimc-dc2013-LibroInfecciondeltractoUrinario.pdf>

Quirós, y Apolaya, (2018), Prevalencia de infección de vía urinaria y Perfil icrobiológico en mujeres que finalizaron el embarazo en una clínica privada de Lima, Perú. [Tesis, Universidad San Martín de Porras, Lima-Perú].

<https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2018/gom1810c.pdf>

Raffino, (2020), Concepto de Financiamiento,

<https://concepto.de/financiamiento/#ixzz6od3djkHy>

Ramírez, M, (s/f), Los Presupuestos: sus Objetivos e Importancia, Revista Cultural UNILIBRE

[Archivo PDF] <file:///C:/Users/user/Downloads/3981-Texto%20del%20art%C3%ADculo-6628-1-10-20181110.pdf>

Rodríguez, P, (2019), *Método analítico de investigación: características y ejemplos*. Lifeder.

<https://www.lifeder.com/metodo-analitico-sintetico/>

Rodríguez, y Mendivelso, (2018), Método Transversal, *Revista Volumen 21 (3), 142*,

https://www.unisanitas.edu.co/Revista/68/07Rev%20Medica%20Sanitas%2021-3_MRodriguez_et_al.pdf

Rojas (2018), Factores protectores y de riesgo de la infección del tracto urinario en gestantes de una clínica. *Revista de investigación y casos en salud. (CASUS), Volumen 3 (3), 123-129*.

<https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/90/83>

Roldan (2015), Factores Socioeconómicos y Culturales en Gestantes con Infecciones del Tracto Urinario Puesto de Salud 3 de octubre, Nuevo Chimbote 2015. [Tesis para optar al grado académico Maestra en Salud Publica, Universidad Católica los Ángeles Chimbote].
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/422/CULTURAL_GESTANTES_%20ROLDAN_ALVAREZ%20_ANTONIA%20_ELSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Ruiz, R., Sánchez M., Suárez C, y García R, Prevalencia y caracterización de la infección del tracto urinario en mujeres gestantes en condiciones de vulnerabilidad social de Bucaramanga, Colombia 2019. *Rev. Fac. Med.* 2021;69(2).
<https://revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/article/view/77949/76548>

Soto, R, (2017), Características de Gestantes con Infección de Vías Urinarias Atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho Diciembre-2017. [Tesis, para optar al título profesional de Licenciada en Obstetricia, Universidad San Martín de Porras, Lima-Perú].
http://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4481/soto_rim.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Viquez, A., Chacón G., Rivera F. (2020). Infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas. *Revista Médica Sinergia*. Vol. 5 (5). E-482.
<https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/482/824>

Velásquez, M, (2017), Prevalencia y Factores Asociados a Infecciones del Tracto Urinario en Gestantes del Centro de Salud I-3 Vallecito-Puno [Tesis Para Optar al Título de Licenciado en Biología Universidad Nacional del Antiplano, Puno-Perú]

http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7714/Velasquez%20Mamani_Edwin_Fernando.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Anexos

Anexo A: Consentimiento Informado

**UNIVERSIDAD NACIONAL
FEDERICO VILLAREAL**

**Vicerrectorado de
Investigación**

**Facultad de Medicina “Hipólito Unanue”
Escuela Profesional de Obstetricia**

**Consentimiento Informado para Colaboradores de la Investigación
Nivel de Conocimiento Relacionado a los Factores Sociodemograficos y Personales que
Influyen en la Aparición de Infecciones de Tracto Urinario Durante en gestantes del
centro materno infantil José Carlos Mariategui, Villa María del Triunfo 2021**

A través del presente documento, expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada: **Factores Sociodemograficos y Personales que Influyen en la Aparición de Infecciones de Tracto Urinario en gestantes del centro materno infantil José Carlos Mariategui, Villa María del Triunfo 2021**, realizada por la investigadora Br. BRAVO GONZALES MARIETTA BIANCA, estudiante de la especialización de Obstetricia, de la Universidad Nacional Federico Villarreal, de igual forma dejo constancia de que se me ha sido informada del propósito de la misma, así como de los objetivos; y, teniendo la confianza plena de que la información que en el instrumento vierta será sólo y exclusivamente para fines de la investigación en mención; además, confío en que la investigación utilizará adecuadamente dicha información, asegurándome la máxima confidencialidad.

Nombres y Apellidos _____ **N° DNI** _____

Anexo B: Matriz de Consistencia

Tabla 3

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Indicadores	Metodología, técnicas e instrumentos
<p><u>General</u></p> <p>¿Están los factores sociodemográficos y personales asociados a la aparición de infecciones de tracto urinario en gestantes del centro materno infantil José Carlos Mariategui, Villa María del Triunfo 2021?</p> <p><u>Específicos</u></p> <p>- ¿Los factores sociodemográficos se encuentran asociados a la aparición de infecciones de</p>	<p><u>Objetivos General</u></p> <p>Identificar los factores sociodemográficos y personales que se relacionan con la aparición de una infección de tracto urinario en gestantes del centro materno infantil José Carlos Mariategui, Villa María del Triunfo 2021</p> <p><u>Objetivos Específicos</u></p> <p>- Identificar los factores sociodemográficos que se relacionan con</p>	<p><u>Hipótesis General</u></p> <p>Hi: los factores sociodemográficos y personales se relacionan significativamente con la aparición de una infección de tracto urinario en gestantes del centro materno infantil José Carlos Mariategui, Villa María del Triunfo 2021</p> <p><u>Hipótesis Nula</u></p> <p>Ho: los factores sociodemográficos y personales No se relacionan</p>	<p><u>Variables Independientes</u></p> <p>- Factores Sociodemográficos</p> <p>- Factores Personales</p>	<p>- Edad</p> <p>- Estado Civil</p> <p>- Nivel Socioeconómico</p> <p>- Grado de Instrucción</p> <p>- Procedencia</p> <p>- Ocupación</p> <p>- Ingreso económico</p> <p>- Hábitos higiénicos</p>	<p>Tipo de Investigación</p> <p>- Para el presente trabajo de investigación, se empleó una metodología de tipo cuantitativa, prospectiva.</p> <p>Ámbito Temporal y Espacial</p> <p>- El presente trabajo de investigación fue desarrollado en el centro materno infantil José Carlos Mariategui 2021</p> <p>Población</p> <p>- Todas las gestantes que asisten centro materno infantil José Carlos Mariategui,</p>

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Indicadores	Metodología, técnicas e instrumentos
<p>tracto urinario en gestantes del centro materno infantil José Carlos Mariategui, Villa María del Triunfo 2021?</p> <p>- ¿Los factores personales se encuentran asociados a la aparición de infecciones de tracto urinario en gestantes del centro materno infantil José Carlos Mariategui, Villa María del Triunfo, 2021?</p>	<p>la aparición de una infección de tracto urinario en gestantes del centro materno infantil José Carlos Mariategui, Villa María del Triunfo 2021</p> <p>- Identificar los factores personales que se relacionan con la aparición de una infección de tracto urinario en gestantes del centro materno infantil José Carlos Mariategui, Villa María del Triunfo 2021.</p>	<p>significativamente con la aparición de una infección de tracto urinario en gestantes del centro materno infantil José Carlos Mariategui, Villa María del Triunfo 2021</p> <p><u>Hipótesis Específicas de la Investigación</u></p> <p>- Los factores sociodemográficos se relacionan significativamente con la aparición de una infección de tracto urinario en gestantes del centro materno infantil José Carlos Mariategui, Villa María del Triunfo 2021</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Hábitos alimenticios - Hábitos de bienestar físico - Hábitos sexuales - Edad gestacional 	<p>Villa María del Triunfo, 2021</p> <p>Muestra</p> <p>El 100% de las gestantes que tengan infecciones del tracto urinario y asistan al centro materno infantil José Carlos Mariategui</p> <p>Técnicas e Instrumentos de Recolección de datos</p> <p>La encuesta, conto con un total de veintiocho (28) ítems de los cuales veintisiete (27) fueron preguntas cerradas de selección única, y uno (1) fue de pregunta abierta.</p>

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Indicadores	Metodología, técnicas e instrumentos
		<ul style="list-style-type: none"> - Los factores sociodemográficos no se relacionan significativamente con la aparición de una infección de tracto urinario en gestantes del centro materno infantil José Carlos Mariategui, Villa María del Triunfo 2021 - Los factores personales se relacionan significativamente con la aparición de una infección de tracto urinario en gestantes del centro materno infantil José Carlos Mariategui, Villa 	<p style="text-align: center;"><u>Variables Dependiente</u></p> <p>Infección del tracto urinario en gestantes</p>		

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Indicadores	Metodología, técnicas e instrumentos
		<p>María del Triunfo 2021</p> <p>- Los factores personales no se relacionan significativamente con la aparición de una infección de tracto urinario en gestantes del centro materno infantil José Carlos Mariategui, Villa María del Triunfo 2021</p>			

Anexo C: Operacionalización de Variables

Tabla 4

Variable y Tipo	Definición Conceptual	Indicadores	Valor Final/Escala	Ítems/Fuente
<p align="center">a. Variables Independientes</p> <p>Factores Sociodemográficos</p>	<p>Son aquellos que permiten identificar todas las características asignadas a la edad, sexo, educación, ingresos, estado, civil, trabajo, religión, lugar de residencia, etc.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Edad - Estado Civil - Procedencia - Servicios Básicos 	<p>Nro. De años cumplidos al momento de realizar el estudio.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Soltera - Casada - Divorciada - Conviviente - Viuda <ul style="list-style-type: none"> - Costa 	<p align="center">1</p> <p align="center">Encuesta</p> <p align="center">2</p> <p align="center">Encuesta</p> <p align="center">3, 4</p> <p align="center">Encuesta</p>

Variable y Tipo	Definición Conceptual	Indicadores	Valor Final/Escala	Ítems/Fuente
-		-	<ul style="list-style-type: none"> - Sierra - Selva - Otros 	5 Encuesta
		-	<ul style="list-style-type: none"> - Servicio de Agua Potable - Servicio de Luz - Sistema de desagüé de aguas pluviales - Servicio de recolección de residuos solidos - Servicio de internet 	6 Encuesta
		-	<ul style="list-style-type: none"> - Primaria - Secundaria - Sup. Técnico 	7 Encuesta

Variable y Tipo	Definición Conceptual	Indicadores	Valor Final/Escala	Ítems/Fuente
<p>Factores Personales: Gineco – Obstétricos</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Ingreso económico 	<ul style="list-style-type: none"> - Sup. Profesional - Sin Instrucción - Ama de casa - Estudiante - Empleado publico - Empleado empresa privada - Vendedor ambulante - Ocupación independiente 	<p style="text-align: center;">8 Encuesta</p>
		<ul style="list-style-type: none"> - Controles Prenatales 		<p style="text-align: center;">9 Encuesta</p>
		<ul style="list-style-type: none"> - Tiempo de gestación 		<p style="text-align: center;">10 Encuesta</p>

Variable y Tipo	Definición Conceptual	Indicadores	Valor Final/Escala	Ítems/Fuente
		<ul style="list-style-type: none"> - Retención de orina - Frecuencia con la que se realiza aseo íntimo 	<ul style="list-style-type: none"> - Si - No 	<p style="text-align: center;">17</p> <p style="text-align: center;">Encuesta</p>
		<ul style="list-style-type: none"> - Como se seca después de miccionar 	<ul style="list-style-type: none"> - Menos de 1 lts. - 1 lts. - 2 lts. - Más de 2 lts. 	<p style="text-align: center;">18</p> <p style="text-align: center;">Encuesta</p>
		<ul style="list-style-type: none"> - Se ha realizado alguna vez duchas vaginales. Con que frecuencia 	<ul style="list-style-type: none"> - Algodón - Sintético - Ajustada - Holgada - Diario - Cada 2 a 3 días - 2 veces por semana - Semanal 	<p style="text-align: center;">19</p> <p style="text-align: center;">Encuesta</p>
			<ul style="list-style-type: none"> - Si 	<p style="text-align: center;">20</p>

Variable y Tipo	Definición Conceptual	Indicadores	Valor Final/Escala	Ítems/Fuente
(Factores Personales: Hábitos Sexuales)		- Con pareja sexual	- No	Encuesta 21
		- Tipo de prácticas sexuales	- Más de una vez al día - Diario - Cada 2 a 3 días - 2 veces por semana - Semanal	Encuesta 22
		- Frecuencia practica relaciones sexuales	- De adelante hacia atrás (ano) - De atrás (ano) hacia adelante - De cualquier forma	Encuesta 23
		- Micciona luego de tener relaciones sexuales	- Si - No - Diario - Dos veces por semana	Encuesta 24
		- Higiene genital antes y después de tener relaciones sexuales	- Semanal - Quincenal - Mensual - Esporádicamente	Encuesta 25
		- Conocimiento	- Si	

Variable y Tipo	Definición Conceptual	Indicadores	Valor Final/Escala	Ítems/Fuente
b. Variables Dependiente Infección Urinaria en gestantes del centro materno infantil José Carlos Mariategui, Villa María del Triunfo 2021	Infecciones del Tracto Urinario (ITU) un proceso infeccioso que resulta de la invasión y desarrollo de bacterias en el tracto urinario que pudon traer consigo repercusiones maternas y fetales. (OMS)	sobre las infecciones urinarias	- No - Vaginal - Anal	26 Encuesta
		- Padecimiento de infecciones urinarias	- Oral - Diaria	27 Encuesta
		- Resultados Exámenes de orina	- Cada dos días - Cada tres días - Una vez por semana - Una vez al mes	
		- Infecciones del tracto urinaria anteriores	- Si - No	28 Encuesta
			- Si - No	
			- Si - No	
			- Si - No	

Variable y Tipo	Definición Conceptual	Indicadores	Valor Final/Escala	Ítems/Fuente
			<ul style="list-style-type: none">- Si- No - Si- No- Positivo- Negativo - Si- No	

Anexo D. ENCUESTA



**UNIVERSIDAD NACIONAL
FEDERICO VILLARREAL**

**Vicerrectorado de
INVESTIGACIÓN**

Facultad de Medicina “Hipólito
Unanue” Escuela Profesional de
Obstetricia

ENCUESTA

El objetivo del presente cuestionario es determinar la incidencia de los factores sociodemográficos y personales que influyen en la aparición de infecciones de tracto urinario en gestantes del centro materno infantil José Carlos Mariátegui, Villa María del Triunfo 2021

Instrucciones.

Las siguientes preguntas tienen diferentes respuestas posibles, y Ud. Debe seleccionar únicamente aquella que le convenga más. Marque una sola respuesta con un círculo la letra de la opción que corresponda, a cada pregunta de selección, y responda en los espacios en blanco la información precisa según corresponda.

Su colaboración es esencial y muy valiosa, por lo que le agradecemos responder cada uno de los ítems con la mayor sinceridad posible.

Factores Sociodemográficos

1. Edad: _____

2. Estado Civil:

- a. Soltera
- b. Casada
- c. Conviviente
- d. Viuda

3. Procedencia:

- a. Costa
- b. Sierra
- c. Selva
- d. Otros _____

4. Distrito: _____

5. Marque cuales de los siguientes servicios básicos posee en su vivienda:

- a. Servicio de Agua Potable
- b. Servicio de luz
- c. Sistema de desagüe de aguas pluviales
- d. Servicio de recolección de residuos solidos
- e. Servicio de internet

6. Grado de Instrucción:

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

d. Superior profesional

e. Sin instrucción

7. Ocupación:

a. Ama de casa

b. Estudiante

c. Empleado publico

d. Empleado de empresa privada

e. Vendedor ambulante

f. Ocupación independiente (Indique cual)

g. Otro _____

Su ingreso económico:

a. < s/ 1000

b. Entre s/ 1000 a s/ 2000

c. > s/ 2000

Factores Personales:

8. ¿Se ha realizado Ud. sus controles prenatales?

a. Si

b. No

9. ¿Indique Su Tiempo de Gestación?

a. Semanas _____ Días _____

10. ¿Consume agua durante el día?

- a. Si
- b. No

11. ¿Cuántos litros de agua consume durante el día?

- c. Menos de 1 lts
- d. 1 lts
- e. 2 lts
- f. Más de 2 lts

12. ¿Qué tipo de ropa interior usas?

- a. Algodón
- b. Sintético

13. Su ropa interior es:

- a. Ajustada
- b. Holgada

14. ¿Con que frecuencia se cambia de ropa interior?

- a. Diario

- b. Cada 2 a 3 días
- c. 2 veces por semana
- d. Semanal

15. Retiene con frecuencia la orina, ¿No micciona de forma inmediata ante la necesidad?

- c. Si
- d. No

16. Con que frecuencia realiza Ud. Su aseo intimo

- a. Más de 1 vez al día
- b. Diario
- c. Cada 2 a 3 días
- d. 2 veces por semana
- e. Semanal

Especificar con que realiza su aseo de genitales externos:

- a. agua
- b. jabón y agua
- c. otro: _____

17. Después de miccionar/orinar, ¿Cómo se seca?

- e. De adelante hacia atrás (ano)

f. De atrás (ano) hacia adelante

g. De cualquier forma

Para el aseo de sus genitales externos, ¿realiza diferente manera? especificar:

18. Alguna vez se ha realizado duchas vaginales:

a. Si

b. No

Si su respuesta es Sí, indique con qué frecuencia lo realiza:

a. Diario

b. 2 veces por semana

c. Semanal

d. Quincenal

e. Mensual

f. Esporádicamente

19. Actualmente tiene pareja sexual:

a. Si

b. No

20. ¿Qué tipo de relaciones sexuales practica?

- a. Vaginal
- b. Anal
- c. Oral

21. ¿Con que frecuencia practica relaciones sexuales?

- a. Diaria
- b. Cada 2 días
- c. Cada 3 días
- d. Una vez por semana
- e. Una vez al mes

22. Después de tener relaciones sexuales, Ud. Va a miccionar/orinar

- a. Si
- b. No

23. Realiza higiene genital antes y después de tener relaciones sexuales

- a. Si
- b. No

24. Sabes ¿Qué es una infección urinaria?

- a. Si
- b. No

25. ¿Ha sufrido de infecciones urinarias en algún momento?

a. Si

a. No

Si su respuesta es afirmativa, indique hace cuánto tiempo: _____

¿Se ha realizado exámenes de orina para su detección durante la gestación?

a. Si

b. No

Los resultados de los exámenes de orina fueron:

a. Positivos

b. Negativos

c. No tiene examen de orina

26. En su historia clínica o control prenatal se ha registrado el diagnóstico de ITU

(infección del tracto urinario) durante la gestación

a. Si

b. No

27. Tipo de ITU reflejada en los exámenes de Orina

a. Infección urinaria baja (Bacteriuria asintomática)

b. Infección urinaria baja (Bacteriuria Sintomática)

c. Ninguno

Anexo E. CARTA DE PRESENTACIÓNLima, 30/07/21**CARTA DE PRESENTACIÓN**

Presente

Dr.

EDUARDO PONCE RODRIGUEZ

DIRECTOR DEL MATERNO INFANTIL JOSE CARLOS MARIATEGUI

VILLA MARIA DEL TRIUNFO, DIRIS SUR

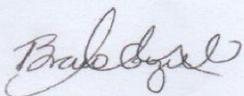
Asunto: SOLICITUD PARA PODER REALIZAR MI INSTRUMENTO DE TESIS

Me es muy grato dirigirme a usted para expresarle mis más cordiales saludos, y así mismo, hacer de su conocimiento, yo Marietta Bianca Bravo Gonzales identificada con el DNI 70882008 teniendo el grado de bachiller de la escuela profesional de obstetricia, Universidad Nacional Federico Villarreal, requiero pedir permiso para poder aplicar mi instrumento de tesis en el centro materno infantil José Carlos Mariategui, Villa María del Triunfo

El título del proyecto a desarrollar es: **FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y PERSONALES QUE INFLUYEN EN LA APARICIÓN DE INFECCIONES DE TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSE CARLOS MARIATEGUI, VILLA MARIA DEL TRIUNFO, 2021**

Sin más que anexar y esperando una respuesta favorable me despido.

Atte.:



Marietta Bianca Bravo Gonzales
DNI 70882008



Dr. Eduardo Ponce Rodriguez

Anexo F. JUICIO DE EXPERTOS

VALIDACION DE INSTRUMENTO

TITULO: "FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y PERSONALES QUE INFLUYEN EN LA APARICION DE INFECCIONES DE TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSE CARLOS MARIATEGUI, VILLA MARIA DEL TRIUNFO, 2021"

Autor: Bravo Gonzales, Marietta Bianca

Estimado juez experto (a): Mg. Obs. Myriam Paola, Marcos Quispe

Grado académico: Maestra en salud pública

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el problema de investigación e instrumento de recolección de datos que se adjunta

Maque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1.	El problema es factible de ser investigado.	X		
2.	El diseño del estudio corresponde con el planteamiento del problema.	X		
3.	La operacionalización de la variable responde a la(s) variables (s) en estudio.	X		
4.	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
5.	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
6.	La estructura del instrumenta es adecuada.	X		
7.	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
8.	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
9.	Los ítems son claros y entendibles.	X		
10.	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

SUGERENCIAS

NINGUNA.....



Mg. MARCOS QUISPE MYRIAM PAOLA
Sello y Firma del Juez Experto
Fecha: 28 /06/2021

VALIDACION DE INSTRUMENTO

TITULO: "FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y PERSONALES QUE INFLUYEN EN LA APARICION DE INFECCIONES DE TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSE CARLOS MARIATEGUI, VILLA MARIA DEL TRIUNFO, 2021"

Autor: Bravo Gonzales, Marietta Bianca

Estimado juez experto (a): Mg. Obsta. Consuelo Gladys Rojas Arce

Grado académico: Maestra en salud pública

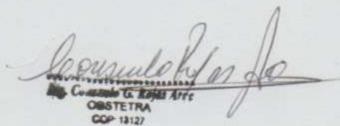
Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el problema de investigación e instrumento de recolección de datos que se adjunta

Maque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1.	El problema es factible de ser investigado.	X		
2.	El diseño del estudio corresponde con el planteamiento del problema.	X		
3.	La operacionalización de la variable responde a la(s) variables (s) en estudio.	X		
4.	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
5.	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
6.	La estructura del instrumenta es adecuada.	X		
7.	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
8.	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
9.	Los ítems son claros y entendibles.	X		
10.	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

SUGERENCIAS

Ninguna.....


 Mg. Consuelo G. Rojas Arce
 OBSTETRA
 COP-13127

Fecha: lima 09 de julio del 2021

VALIDACION DE INSTRUMENTO

TITULO: "FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y PERSONALES QUE INFLUYEN EN LA APARICION DE INFECCIONES DE TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL CENTRO MATERNO INFANTIL JOSE CARLOS MARIATEGUI, VILLA MARIA DEL TRIUNFO, 2021"

Autor: Bravo Gonzales, Marietta Bianca

Estimado juez experto (a): Dr. Juan Daniel Alvitez Morales

Grado académico: Maestría en salud pública / Doctorado en medicina

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el problema de investigación e instrumento de recolección de datos que se adjunta

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1.	El problema es factible de ser investigado.	X		
2.	El diseño del estudio corresponde con el planteamiento del problema.	X		
3.	La operacionalización de la variable responde a la(s) variables (s) en estudio.	X		
4.	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
5.	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
6.	La estructura del instrumento es adecuada.	X		
7.	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
8.	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
9.	Los ítems son claros y entendibles.	X		
10.	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

Maque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión.

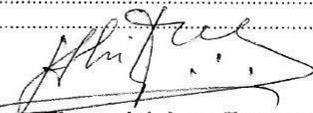
SUGERENCIAS

En el ítem 3, procedencia: se sugiere colocar Area rural, Area Urbana.

.....

.....

.....


Sello y Firma del Juez Experto

Fecha: *15-07-2021*