

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA**

**TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL**

**“FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN  
INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES  
ATENDIDAS EN LA IPRESS I-3 CARDOZO,  
BELEN, 2020”.**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADO EN ENFERMERIA**

**AUTOR: BACH. ENF. JEREMIAS USHIÑAHUA TEAGUA**

**ASESORA: LIC. ENF. ENF. NANCY JANETH MONTEZA ROJAS**

**SAN JUAN-IQUITOS**

**2021**

Iquitos - Perú

065 - 26 1088 / 065 - 26 2240

Av. Abelardo Quiñones km. 2.5

Sede Tarapoto - Perú

42 - 58 5638 / 42 - 58 5640

Leoncio Prado 1070 / Martínez de Compagnón 933

Universidad Científica del Perú

[www.ucp.edu.pe](http://www.ucp.edu.pe)

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ - UCP

El presidente del Comité de Ética de la Universidad Científica del Perú - UCP

Hace constar que:

El Trabajo de Suficiencia Profesional titulado:

**“FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN INFECCIONES URINARIAS EN  
GESTANTES ATENDIDAS EN LA IPRESS I-3 CARDOZO, BELEN, 2020”**

De los alumnos: **JEREMÍAS USHIÑAHUA TEAGUA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **6% de plagio**.

Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

San Juan, 04 de Octubre del 2021.



Dr. César J. Ramal Asayag  
Presidente del Comité de Ética - UCP

CIRA/ri-a  
365-2021

## **DEDICATORIA**

Este trabajo de investigación va dedicado a mis padres: Silvia Teagua y Aniano Ushiñahua por haberme brindado todo su apoyo incondicional durante estos años de estudio y por ser la razón más grande de salir día a día adelante para cumplir mis objetivos.

A mis hermanos, por estar siempre a mi lado brindándome su apoyo, cariño, y muchos ánimos durante el transcurso de mi vida universitaria

A Sr. Anibal Cancino y a la Sra. Sunamita Andrade por su apoyo incondicional durante la realización del presente estudio, mil gracias.

A mis amigos que estuvieron conmigo en los malos y buenos momentos, brindándome su apoyo, cariño y respeto mutuo para poder culminar con éxito el presente trabajo.

***JEREMIAS USHIÑAHUA TEAGUA***

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecer a Dios por bendecirme todos los días y por permitirme culminar mi investigación con éxito.

A la Lic. Enf. Nancy Janeth Monteza Rojas por el asesoramiento y ser guía de mi trabajo de Suficiencia Profesional.

A la Lic. Enf. Graciela Inga Mendoza y la Lic. Teresa Llerena Montalvan por ser partícipe del jurado calificador de mi sustentación y defensa de mi trabajo de Suficiencia Profesional, agradecer por las recomendaciones que le brindaron a mi investigación.

A todas las personas que fueron partícipe de esta investigación, mi agradecimiento sincero.

## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

Con **Resolución Decanal N° 890-2021-UCP-FCS, del 24 de Setiembre del 2021**, la Facultad de Ciencias de la Salud, de la UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ – UCP, designa como Jurado Evaluador y Dictaminador de la Sustentación del Trabajo de Suficiencia Profesional a los señores:

- ✚ Lic. Enf. Graciela Inga Mendoza **Presidente**
- ✚ Lic. Enf. Teresa Montalván Llerena **Miembro**

Como Asesora: **Lic. Enf. Nancy Janeth Monteza Rojas.**

En la ciudad de Iquitos, siendo las 05:00 p.m. horas, del día jueves 28 de octubre del 2021, a través de la plataforma ZOOM, supervisado por el Secretario Académico del Programa Académico de Enfermería – de la Universidad Científica del Perú; se constituyó el Jurado para escuchar la Sustentación y defensa del Trabajo de Suficiencia Profesional: **"FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES ATENDIDAS EN LA IPRESS I-3 CARDOZO, BELEN, 2020"**.

Presentado por el sustentante: **JEREMÍAS USHÍNAHUA TEAGUA**

Como requisito para optar el TÍTULO PROFESIONAL de: **LICENCIADO EN ENFERMERIA.**

Luego de escuchar la Sustentación y formuladas las preguntas las que fueron:

*Respondidas satisfactoriamente*

El Jurado después de la deliberación en privado llegó a la siguiente conclusión:

La Sustentación es: **APROBADO POR** *Unanimidad*  
**CON NOTA** *Diesiodro*

En fe de lo cual los miembros del Jurado firman el Acta.



Lic. Enf. Graciela Inga Mendoza  
**Presidente**



Lic. Enf. Teresa Montalván Llerena  
**Miembro**

|               |                         |   |       |
|---------------|-------------------------|---|-------|
| CALIFICACIÓN: | Aprobado (a) Excelencia | : | 19-20 |
|               | Aprobado (a) Unanimidad | : | 16-18 |
|               | Aprobado (a) Mayoría    | : | 13-15 |
|               | Desaprobado (a)         | : | 00-12 |

Iquitos - Perú

Sede Tarapoto - Perú

Contáctanos:

065 - 26 1088 / 065 - 26 2240

42 - 58 5638 / 42 - 58 5640

Universidad Científica del Perú

Av. Abelardo Quiñones km. 2.5

Leoncio Prado 1070 / Martínez de Compagnon 933

www.ucp.edu.pe

## HOJA DE APROBACION

**TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL, DENOMINADO:  
"FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN INFECCIONES URINARIAS  
EN GESTANTES ATENDIDAS EN LA IPRESS I-3 CARDOZO, BELEN,  
2020"**



**Lic. Enf. Graciela Inga Mendoza.  
Presidente**



**Lic. Enf. Teresa Mentalván Llerena.  
Miembro**



**Lic. Enf. Nancy Janeth Monteza Rojas.  
Asesora**

## ÍNDICE DE CONTENIDO

|  |     |
|--|-----|
| CONSTANCIA DE ANTIPLAGIO .....               | ii  |
| DEDICATORIA .....                            | iii |
| AGRADECIMIENTO .....                         | iv  |
| ACTA DE SUSTENTACIÓN .....                   | v   |
| HOJA DE APROPIACIÓN .....                    | vi  |
| ÍNDICE DE CONTENIDO .....                    | vii |
| INDICE DE TABLAS .....                       | ix  |
| RESUMEN .....                                | x   |
| ABSTRACT .....                               | xi  |
| I. INTRODUCCIÓN.....                         | 12  |
| II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....         | 21  |
| III. OBJETIVOS .....                         | 22  |
| 3.1 OBJETIVO GENERAL.....                    | 22  |
| 3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS .....              | 22  |
| IV. VARIABLES .....                          | 23  |
| 4.1 VARIABLE INDEPENDIENTE .....             | 23  |
| 4.2 VARIABLE DEPENDIENTE .....               | 23  |
| V. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....     | 24  |
| VI. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS.....            | 25  |
| VII. METODOLOGÍA.....                        | 26  |
| 7.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN .....     | 26  |
| 7.2 POBLACIÓN Y MUESTRA.....                 | 27  |
| 7.3 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN ..... | 28  |
| PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....  | 28  |

|  |    |
|--|----|
| 7.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS.....                | 28 |
| 7.5 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS..... | 29 |
| 7.6 ANALISIS DE DATOS.....                     | 29 |
| 7.7 ASPECTOS ÉTICOS.....                       | 30 |
| VIII. RESULTADOS.....                          | 31 |
| IX. DISCUSIÓN .....                            | 40 |
| X. CONCLUSIONES.....                           | 43 |
| XI. RECOMENDACIONES .....                      | 44 |
| XII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....          | 45 |
| XIII. ANEXOS .....                             | 50 |



## INDICE DE TABLAS

|   |    |
|---|----|
| Tabla N° 1: Características sociodemográficos según las gestantes atendidas en la IPRESS I-3 Cardozo – 2020. ....     | 31 |
| Tabla N° 2: Características obstétricas según las gestantes atendidas en la IPRESS I- 3 Cardozo – 2020. ....          | 32 |
| Tabla N° 3: Infección Urinaria según las gestantes atendidas en la IPRESS I- 3 Cardozo – 2020. ....                   | 33 |
| Tabla N° 4: Infección Urinaria según edad de las gestantes controladas en la IPRESS I- 3 Cardozo – 2020. ....         | 34 |
| Tabla N° 5: Infección Urinaria según estado civil en gestantes atendidas en la IPRESS I- 3 Cardozo – 2020. ....       | 35 |
| Tabla N° 6: Infección Urinaria según nivel de educación de gestantes atendidas en la IPRESS I- 3 Cardozo – 2020. .... | 36 |
| Tabla N° 7: Infección Urinaria según ocupación de las gestantes atendidas en la IPRESS I- 3 Cardozo – 2020. ....      | 37 |
| Tabla N° 8: Infección Urinaria según edad gestacional en gestantes atendidas en la IPRESS I- 3 Cardozo – 2020. ....   | 38 |
| Tabla N° 9: Infección Urinaria según Pariedad en gestantes atendidas en la IPRESS I- 3 Cardozo – 2020. ....           | 39 |

## RESUMEN

El presente trabajo es una investigación que tuvo como objetivo Determinar los factores sociodemográficos y obstétricos que influyen en infección Urinaria en gestantes atendidas en el C.S. Cardozo, Belén -2020. METODOLOGÍA: Muestra del estudio 240 gestantes entre enero a diciembre 2020. La técnica revisión de historias clínicas. El instrumento aplicado ficha de recolección de datos. RESULTADOS: Promedio de edad 26 años, ama de casa 92,95%, convivencia 68,3% nivel secundario 68,3%, II trimestre del embarazo 41,3%, segundigestas 30,8% 52,5%, presento infección urinaria asintomática. CONCLUSIONES: la unión conyugal convivencia se relaciona con la infección urinaria ( $p=0,049$ ), Las causas obstétricas no se relacionan con la infección urinaria. etc.

**PALABRAS CLAVES:** Factores Sociodemográficos, factores obstétricos, infección urinaria.

## ABSTRACT

The present work is an investigation that aimed to determine the sociodemographic and obstetric factors that influence urinary infection in pregnant women treated at the C.S. Cardozo, Bethlehem -2020. METHODOLOGY: Study sample 240 pregnant women between January and December 2020. The medical record review technique. The instrument applied data collection sheet. RESULTS: Average age 26 years, housewife 92.95%, coexistence 68.3% secondary level 68.3%, second trimester of pregnancy 41.3%, second pregnancies 30.8% 52.5%, present urinary infection asymptomatic CONCLUSIONS: the conjugal union coexistence is related to urinary infection ( $p = 0.049$ ), Obstetric causes are not related to urinary infection.

KEY WORDS: Sociodemographic factors, obstetric factors, urinary infection.

## I. INTRODUCCIÓN

La infección del tracto urinario (ITU) es problemas de salud más frecuentes en América. En EE UU, se diagnosticó alrededor de 7 millones de casos de ITU por año. La sociedad de obstetricia de Canadá, utiliza datos de la OMS en sus protocolos indicando que las ITU en gestantes ocurren de 45 a 60%.<sup>(1)</sup>

En Perú la realidad es similar, las tasas de prevalencia de infección urinaria constituyen aproximadamente de 2 al 10% de las complicaciones médicas del embarazo, solo el 1 a 3% fueron sintomáticas para su estudio, constituyendo las infecciones más comunes en la población femenina.<sup>(2)</sup>

Palomino, S. (Tacna, 2016). Realizo un estudio descriptivo, transversal, retrospectivo, y analítico (casos y controles), sobre “Factores de riesgo asociados a la infección urinaria en gestantes en el Centro de Salud San Francisco del distrito Gregorio Albarracín de Tacna, 2014”. Encontró en una muestra de 100 gestantes, una ( $p=0,07$ ) en el grado de instrucción.<sup>(12)</sup>

Velásquez, E. (Puno, 2017). Desarrollo un estudio descriptivo y analítico acerca de “Prevalencia factores asociados a infecciones del tracto urinario en gestantes del C.S. I-3 Vallecito-Puno, octubre-2016 a enero-2017”. Estableció en una muestra de 80 gestantes asociación entre estado civil conviviente con la infección urinaria ( $p=0,01$ ).<sup>(13)</sup>

Modesto, C. (Huánuco, 2018). En su trabajo de investigación observacional, retrospectivo, transversal, analítico y correlacional denominado “Infección urinaria en gestantes y las complicaciones en el embarazo y el recién nacido atendidas en el Centro de Salud Aucayacu durante el periodo-2016”. Encontró en una muestra de 80

gestantes, el grupo de edad de 30 a 34 años, presento mayor frecuencia 37,5%, grado de instrucción secundaria 70%, estado civil conviviente 62,5%., ocupación ama de casa 77,5%.<sup>(14)</sup>

Rodríguez, L. (Huancavelica, 2018). Realizo un estudio retrospectivo, observacional, analítico y correlacional sobre “Factores maternos relacionados a infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital de Apoyo Pichanakill-1, 2017”. Encontró en una muestra de 150 gestantes una ( $p= 0,40$ ), para la edad.<sup>(15)</sup>

Julca, C. (Cajamarca, 2018). Desarrollo un estudio de tipo descriptivo, correlacional, no experimental, transversal, sobre “Factores sociales asociados a infecciones del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente-Cajamarca, 2017”. Encontró en una muestra de 74 gestantes con infección urinaria, los siguientes resultados: grado de instrucción ( $p=0,500$ ), estado civil ( $p= 0,163$ ), ocupación ( $p= 0,629$ ).<sup>(16)</sup>

Franco, T. Reque, K. (Lima, 2018). En un estudio de investigación cuantitativa, observacional, retrospectiva, descriptiva y transversal, acerca de “Características de gestantes hospitalizadas con infección del tracto urinario en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2016”. Encontró en una muestra de 360 gestantes que presentaron infección urinaria, el 24,7% se encontraba en el II trimestre de gestación, 24,2% segundigestas.<sup>(17)</sup>

Guido, I. (Cajamarca, 2019). En un estudio retrospectivo, descriptivo, transversal, titulado “Incidencia y factores de riesgo en infecciones del tracto urinario en embarazadas de 12 a 35 años atendidas en el Hospital Regional Docente de Cajamarca durante el año, 2018”. Encontró en una muestra de 83 gestantes con respecto a las características sociodemográficas el mayor porcentaje se encuentra

entre 18 a 29 años (58%), el 81% son convivientes, 44% tienen grado de instrucción primaria, en la ocupación el 78% son amas de casa. En relación a los factores obstétricos predominaron las primíparas (46%), edad gestacional tercer trimestre (29 a 40 semanas) con un 46%.<sup>(18)</sup>

Ñañez, L. (Piura, 2019). En un estudio analítico, correlacional, observacional, retrospectivo y transversal sobre “Factores de riesgo asociados y complicaciones frecuentes de la infección urinaria en gestantes atendidas en el Hospital de Apoyo II-2 Sullana-2018”. En una muestra de 135 pacientes encontró estado civil ( $p=0,767$ ), ocupación ( $p=0,29$ ), nivel educativo ( $p=0,133$ ).<sup>(19)</sup>

Montoya, F. Maldonado, T. (Jaén, 2019). En un estudio observacional y analítico denominado “Frecuencia y factores asociados a la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Tumbes, julio a setiembre del 2019”. En una muestra aplicada a 154 gestantes estableció que la frecuencia positiva a infección urinaria fue 84,6%.<sup>(20)</sup>

Loayza, E. (Trujillo, 2019). En un estudio transversal, retrospectivo sobre “Prevalencia y factores epidemiológicos asociados de la infección del tracto urinario en gestantes. C.S. Pampa Cangallo. Ayacucho, 2015”. En una muestra de 152 historias clínicas encontró la frecuencia de infección urinaria fue de 65,1%.<sup>(21)</sup>

Larico, M. (Tacna, 2020). En un estudio no experimental, retrospectivo, transversal y correlacional, sobre “Factores de riesgo asociados a la infección del tracto urinario en embarazadas del C.S. Augusto B. Leguía de Tacna, 2016 al 2018”. Encontró en una muestra de 206 historias clínicas los siguientes resultados: edad ( $p=0,708$ ); estado civil ( $p=0,938$ ); nivel educativo ( $p=0,749$ ); ocupación ( $p=0,166$ ), así mismo en la paridad ( $p=0,996$ ).<sup>(22)</sup>

Calderón, T. (Ayacucho, 2020). En un estudio no experimental, retrospectivo y transversal de diseño descriptivo, denominado “Características epidemiológicas de las gestantes con infección del tracto urinario atendidas en el C. Salud San Juan Bautista, Huamanga, 2020. Encontró en una muestra de 100 gestantes entre las características obstétricas, el 54% se encontraba en el II trimestre, 45% fueron primigestas, 30% segundigestas y el 77% infección urinaria asintomática.<sup>(23)</sup>

Cruz, H. (Huancavelica, 2020). En un estudio descriptivo, retrospectivo y transversal, titulado “Complicaciones de las gestantes con infección del tracto urinario atendidas en el Hospital de Apoyo Sivia, Ayacucho, 2019”. Encontró en una muestra de 38 gestantes entre las características obstétricas el 36,8% son segundigestas, multigesta 21,1%.<sup>(24)</sup>

Riveros, Z. (Huancayo, 2021). En una investigación descriptiva, transversal sobre “Factores de riesgo en gestantes con infección urinaria que acuden al servicio de emergencia del Centro de Salud de Chilca, 2019”. La muestra fue de 65 gestantes. Determino que la edad oscila entre 20 a 35 años (73,8%), grado de instrucción secundaria (60%), estado civil conviviente (80%), ocupación ama de casa (78,56%); los factores obstétricos son primigestas 40%, primiparidad (38,4%) y la edad gestacional del III trimestre (38,4%).<sup>(25)</sup>

Mendoza, M. (Huánuco, 2021). En su estudio descriptivo, transversal y retrospectivo sobre “Factores de riesgo de la infección del tracto urinario en gestantes del servicio de gestantes con complicaciones del Hospital de Contingencia Hemilio Valdizan Medrano de abril a setiembre, 2018”. Encontró de una muestra de 61 gestantes con diagnóstico de infección urinaria las edades entre 18 a 29 años oscilan alrededor de 52,5%, convivencia 70,5%, estudios secundarios 60,7%,

amas de casa 80,3%, primigestas con 57,4%, tercer trimestre 78,7%.<sup>(26)</sup>

La infección de las vías urinarias es una de las infecciones más frecuentes durante la gestación, pues durante el embarazo se producen alteraciones anatómicas y funcionales en el organismo, que aumentan el riesgo a padecer esta patología. Entre ellas se destacan: la hidronefrosis del embarazo, el aumento del volumen urinario en los uréteres que ayuda a la propagación de la infección de forma ascendente, desde la vejiga al riñón, disminución del tono ureteral y vesical que aumenta su capacidad y disminuye su vaciamiento (éstasis urinaria), además del aumento del reflujo vesicoureteral, aumento del pH de la orina, especialmente por la excreción aumentada de bicarbonato que favorece la multiplicación bacteriana. Siendo el microorganismo más común la *Escherichia coli*.<sup>(3)</sup>

A partir de los datos obtenidos se confirma la necesidad de incorporar programas preventivos en todas las pacientes embarazadas, enfatizando a una mejora de hábitos de higiene y cuidados antes, durante y luego de la gestación.<sup>(2)</sup>

La infección urinaria es la presencia de microorganismos infecciosos en riñones, uréteres, vejiga y uretra las cuales pueden extenderse ocasionando daños en los órganos; para determinar la presencia de bacterias se diagnostica por medio de exámenes de orina, haciendo énfasis en los factores asociados que son: los cambios anatómicos y fisiológicos, bajo nivel socioeconómico, multiparidad, antecedentes de infección de vías urinarias, alteraciones estructurales y funcionales en la vía urinaria, actividad sexual activa y diabetes mellitus.<sup>(4)</sup>

La infección de vías urinarias, durante el embarazo, es una de las infecciones más frecuentes, causada principalmente por



microorganismos pertenecientes a las enterobacterias, entre ellas están la Escherichia coli, la cual se ha visto implicada en alrededor del 80% de los casos, además de Klebsiellas, Proteus mirabilis, Enterobacter, otros microorganismos que con frecuencia causan infección de vías urinarias son Streptococcus del grupo B y Staphylococcus coagulasa negativo.<sup>(5)</sup>

## CLASIFICACIÓN

**Sintomática:** Nos referimos a una infección urinaria; dependiendo de su localización, el cual podría ser: cistitis, uretritis o pielonefritis.<sup>(6)</sup>

**Asintomática:** Cuando hay presencia de bacterias en el tracto urinario, pero no se acompaña de síntomas clínicos. Afecta de 5-10 % a las embarazadas.<sup>(6)</sup> También un 20-40 % de embarazadas con bacteriuria asintomática desarrollan pielonefritis.

## CISTITIS AGUDA

Es una infección del tracto urinario (ITU) que afecta a la pared vesical y cursa con síndrome miccional, sin alteración del estado general.<sup>(7)</sup>

## PIELONEFRITIS

Es una infección bacteriana que implica los túbulos renales, el intersticio y la pelvis renal. Existe dos mecanismos diferentes que pueden conducir a una infección: a) El movimiento de las bacterias del tracto urinario inferior hacia los riñones b) La localización de bacterias del torrente sanguíneo en los riñones (infección hematógena).<sup>(7)</sup>

La sintomatología puede variar, entre las manifestaciones clínicas más frecuentes tenemos tenesmo vesical, polaquiuria, disuria, alza térmica, dolor abdominal, hematuria, entre otros.<sup>(8)</sup>

El examen completo de orina con sedimento es el estudio de primera instancia más rápido, que debe ser tomada a toda gestante en quien se sospecha clínicamente una infección urinaria; es una prueba de escrutinio que identifica bacteriuria asintomática, diagnostica a las que presentan sintomatología y permite, previa toma de urocultivo, iniciar el tratamiento antibiótico mientras se esperan los resultados para identificar al agente causal. Es mandatorio complementar el examen completo de orina con el urocultivo.<sup>(9)</sup>

Los parámetros a investigar en el examen completo de orina para el diagnóstico de ITU son: pH de 6 o más, densidad: 1, 020 o más y leucocitaria o piuria: definida como  $\geq 10$  leucocitos/ml de orina no centrifugada obtenida de chorro medio y contabilizada en una cámara de recuento.<sup>(9)</sup>

Los Factores sociodemográficos es cualquier realidad concreta que están constituidos por las interacciones que se dan entre las personas en las distintas áreas de manifestación de lo social, como son: las estructuras sociales, las instituciones sociales como la familia, la escuela, el estado, la religión, la cultura, etc.<sup>(10)</sup>

## EDAD

Tiempo de vida de una persona a partir de su nacimiento; la edad representa cada una de las etapas del desarrollo físico y los periodos en que se divide la vida humana, como la infancia, adolescencia, juventud, madurez y vejez, se mide en días, meses o años.<sup>(10)</sup>

## GRADO DE INSTRUCCIÓN

Nivel de estudio sistemático escolarizado y constituye el último grado cursado y aprobado por la persona.<sup>(10)</sup>

## ESTADO CIVIL

Condición legal que tiene la gestante en relación con otra persona de diferente sexo, con quien creará lazos que son reconocidos jurídicamente. Esta denominación se da desde el momento en que el ser humano crea la institución del matrimonio.<sup>(10)</sup>

Soltera: Persona que no está unido en matrimonio a otra persona.

Casada: Persona que está legalmente unida a otra persona atribuyéndoseles derechos y obligaciones.<sup>(11)</sup>

Conviviente: Es la persona que legalmente no está unida, pero que desarrolla una vida de convivencia con otra atribuyéndosele algunas obligaciones y responsabilidades.<sup>(11)</sup>

## OCUPACIÓN

Ama de casa: Es la persona responsable de las labores del hogar.

Estudiante: Es aquel sujeto que tiene como ocupación fundamental la actividad de estudiar.

Independiente: Es el individuo que trabaja en forma individual o asociada.

## FACTORES OBSTÉTRICOS

Es una característica o circunstancia médica, obstétrica que, en el curso de una gestación, puede conducir a un incremento en la

morbimortalidad materna como fetal con respecto a la población general.<sup>(10)</sup>

## PARIDAD

Es la clasificación de una mujer por el número de nacidos vivos y nacidos muertos con más de 28 semanas de gestación.<sup>(10)</sup>

Nulípara: Es la mujer que nunca ha tenido partos.

Primigesta: Son aquellas mujeres que presentan su primera gestación.

Segundigesta: Es cuando una mujer queda embarazada de un segundo hijo.

Tercigesta: Es cuando una mujer queda embarazada de un tercer hijo.

Multigesta: Cuando una mujer ha tenido varias gestaciones más de 4 hijos.

## Edad gestacional

La duración de la gestación se mide a partir del primer día del último periodo menstrual. Se expresa en días o en semanas completas.

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### PROBLEMA GENERAL

¿, Existe relación entre los factores sociodemográficos y obstétricos que influyen en infección urinaria en gestantes atendidas en la IPRES I-3 Cardozo Belén -2020?

### PROBLEMAS ESPECÍFICOS

¿Cuáles son los factores de riesgo sociodemográficos relacionados que influyen en infección urinaria en gestantes atendidas en la IPRESS I-3, Cardozo, Belén- 2020?

¿Cuáles son los factores obstétricos relacionados con la infección que influyen en infección urinaria en gestantes atendidas en la IPRESS I-3, Cardozo, Belén- 2020?

### III.OBJETIVOS

#### 3.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación de los factores de riesgo que influyen en infección urinaria en gestantes atendidas en la IPRES I-3 Cardozo, Belén -2020.

#### 3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

Identificar los factores de riesgo socio-demográficos que influyen en infección urinaria en gestantes atendidas en la IPRESS I-3, Cardozo, Belén- 2020.

Identificar los factores de riesgo obstétricos relacionados que influyen en infección urinaria en gestantes entendidas en la IPRESS I-3, Cardozo, Belén- 2020.

Relacionar los factores sociodemográficos y obstétricos que influyen en infección urinaria en gestantes atendidas en la IPRESS I-3 Cardozo, Belén- 2020

#### IV. VARIABLES

##### 4.1 VARIABLE INDEPENDIENTE

Factores de riesgo sociodemográficos y obstétricos

##### 4.2 VARIABLE DEPENDIENTE

Infección Urinaria

## V. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

| VARIABLE   | DEFINICIÓN CONCEPTUAL   | DEFINICIÓN OPERACIONAL  | INDICADOR  | TIPO DE VARIABLE Y ESCALA DE MEDICIÓN |
|--|---|---|--|---------------------------------------|
| <b>INDEPENDIENTE</b><br>Factores de Riesgo sociodemográficos | Características innatas de la vida de las personas.               | Valoración del riesgo para producir enfermedad.               | Edad<br>12 a 17 años<br>18 a 29 años<br>30 a 49 años                           | Cuantitativa<br><br>Intervalo         |
|  |   |   | Estado Civil:<br>Soltera<br>Casada<br>Conviviente                              | Cualitativa<br><br>Nominal            |
|  |   |   | Grado de Instrucción.<br>Primaria<br>Secundaria<br>Superior                    | Cualitativa<br><br>Nominal            |
|  |   |   | Ocupación<br>Estudiante<br>Ama de Casa<br>Independiente                        | Cualitativa<br><br>Nominal            |
| <b>INDEPENDIENTE</b><br>Factores de Riesgo Obstétricos       | Riesgos potenciales que pueden afectar la salud materno-perinatal | Causas específicas que afectan la gestación.                  | Edad Gestacional:<br>1 a 12 semanas<br>13 a 26 semanas<br>27 a 42 semanas      | Cualitativa<br><br>Nominal            |
|  |   |   | Paridad:<br>Nulipara<br>Primigesta<br>Segundigesta<br>Tercigesta<br>Multigesta | Cuantitativa<br><br>De razón          |
| <b>DEPENDIENTE</b><br>Infección Urinaria                     | Invasión microbiana del aparato urinario                          | Presencia de leucocitos en la orina indica infección urinaria | Resultados del Sedimento Urinario  | Cuantitativa                          |
|  |   |   | Mayor de 10 leucocitos por campo se considera patológico                       | Intervalo                             |



## VI. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS

H<sub>1</sub>: Los factores de riesgo sociodemográficos y obstétricos influyen significativamente en infección urinaria en gestantes atendidas en la IPRESS I-3 Cardozo, Belen-2020.

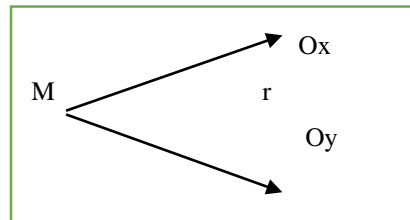
H<sub>0</sub>: Los factores de riesgo sociodemográficos y obstétricos no influyen significativamente en infección urinaria en gestantes atendidas en la IPRESS I-3 Cardozo, Belen-2020.

## VII. METODOLOGÍA

### 7.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Estudio Cuantitativo, retrospectivo por que se revisaron historias clínicas de gestantes atendidas de enero a diciembre 2020.

Diseño No experimental, transversal por que se estudió las variables en un momento determinado, correlacional por que se relacionó las variables y retrospectivo por que los datos consignados ocurrieron en el pasado.



Especificaciones:

M = Muestra

Ox = Observaciones en la variable independiente (Factores sociodemográficos y obstétricos).

Oy = Observaciones en la variable dependiente (infección urinaria).

R= Relación de las variables.

## 7.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

### POBLACIÓN:

Estuvo conformada por 567 gestantes atendidas en control prenatal en consultorio obstétrico de la IPRESS I-3, Cardozo, Belen-2020, en los meses de enero a diciembre del 2020.

### MUESTRA:

Se estableció empleando la regla en población finita siendo el sgte:

### FORMULA:

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{d^2 * (N-1) + Z^2 * p * q}$$

N = Población

Z = 1,96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)

p= probabilidad de éxito (50% = 0,5)

q = (1-p) probabilidad de fracaso (50% = 0.5)

d = precisión (error máximo admisible 5% = 0.05)

Se sustituye:

$$n = \frac{567 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0,05^2 * (567-1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{567 * 3,8416 * 0.25}{0,0025(566) + 3.8416 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{0.365 * 0.9604}{1.415 + 0.9604}$$

n = 544.5468

2.3754

n= 240

#### MUESTREO:

Se empleó el muestreo aleatorio simple en la selección de sujetos de investigación conformada por 240 gestantes atendidas en la IPRESS I-3 Cardozo de enero a diciembre 2020.

### 7.3 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

#### CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Historias clínicas completas y legibles de gestantes atendidas en la IPRESS I-3, Cardozo, Belen-2020.

Historia clínica completa de gestantes del 1er al 3er trimestre atendidas en la IPRESS I-3, Cardozo, Belen-2020.

#### CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Historias clínicas incompletas no legibles de gestantes atendidas en la IPRESS I-3 Cardozo, Belen-2020.

#### PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### 7.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS

#### TÉCNICA:

La técnica que se empleó en el estudio fue la siguiente:

Análisis documental. Este procedimiento nos permitió identificar las historias clínicas de las pacientes con Diagnóstico de Infección urinaria.

Instrumento de recolección de datos

Para la presente investigación se utilizó ficha de registros de recolección de datos que incluye: factores sociodemográficos y obstétricos: edad materna, edad gestacional, estado civil, grado de instrucción, ocupación; factores obstétricos: paridad, nulípara, primigesta, Segundigesta, Tercigesta, multigesta y diagnóstico de infección urinaria.

## VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS

Validez: Se desarrolló a través de la técnica de Juicio de expertos en el tema de estudio, obteniéndose un resultado de 80%.

Confiabilidad: La prueba de confiabilidad se realizó aplicando la prueba de Alfa de Cronbach siendo 0,70 la consistencia interna de la ficha de registro de datos.

## 7.5 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Se solicitó autorización escrita del responsable del C.S. Cardozo.

La aplicación del instrumento se realizó en horario de atención de la mañana, se identificó y se procedió a registrar los datos de interés para la investigación de las historias clínicas.

Se cumplió protocolos de Bioseguridad para prevenir contagio por Covid 19 como: Lavado de manos, distanciamiento social, uso de doble mascarilla y Equipo de protección personal, etc.

## 7.6 ANALISIS DE DATOS

Se utilizó pruebas de análisis univariado. En el análisis bivariado para comprobar la relación de las variables y nivel de significancia estadística para la prueba de hipótesis, ( $p = <0,05$ ).

## 7.7 ASPECTOS ÉTICOS

Se cumplió las normas de respeto a los derechos humanos para las investigaciones médicas en la declaración de Helsinki redactada en Finlandia en 1964.

## VIII. RESULTADOS

Tabla N° 1: Características sociodemográficos según las gestantes atendidas en la IPRESS I-3 Cardozo – 2020.

| Variables                 |                 |            |                |
|---------------------------|-----------------|------------|----------------|
| Edad                      | Promedio: 26,08 | DS:± 7,174 | Min-Max: 14-45 |
|                           | N               | %          |                |
| Adolescente (12-17 años)  | 24              | 10,0       |                |
| Adulta Joven (18-29 años) | 136             | 56,7       |                |
| Adulta (30-49 años)       | 80              | 33,3       |                |
| Total                     | 240             | 100,0      |                |
| Ocupación                 |                 |            |                |
| Estudiante                | 15              | 6,3        |                |
| Ama de Casa               | 223             | 92,9       |                |
| Independiente             | 2               | 0,8        |                |
| Total                     | 240             | 100,0      |                |
| Estado Civil              |                 |            |                |
| Soltera                   | 69              | 28,8       |                |
| Casada                    | 7               | 2,9        |                |
| Conviviente               | 164             | 68,3       |                |
| Total                     | 240             | 100,0      |                |
| Grado de Instrucción      |                 |            |                |
| Primaria                  | 12              | 5,0        |                |
| Secundaria                | 216             | 90,0       |                |
| Superior                  | 12              | 5,0        |                |
| Total                     | 240             | 100,0      |                |

Tabla 1. Encontramos promedio de edad de las gestantes 26 años, el grupo de edad más frecuente son adultas jóvenes entre 18-29 años 56,7%, ocupación ama de casa 92,9%, la unión frecuente convivencia 68,3%, y el nivel de estudios alcanzado secundaria 90%.

Tabla N° 2: Características obstétricas según las gestantes atendidas en la IPRESS I- 3 Cardozo – 2020.

| Variables                     | N   | (%)   |
|-------------------------------|-----|-------|
| Trimestre                     |     |       |
| 1er Trimestre (1-12 semanas)  | 43  | 17,9  |
| 2do Trimestre (13-26 semanas) | 99  | 41,3  |
| 3er Trimestre (27-42 semanas) | 98  | 40,8  |
| Total                         | 240 | 100,0 |
| Paridad                       |     |       |
| Nulípara                      | 52  | 21,7  |
| Primigesta                    | 38  | 15,8  |
| Segundigesta                  | 74  | 30,8  |
| Tercigesta                    | 34  | 14,2  |
| Multigesta                    | 42  | 17,5  |
| Total                         | 240 | 100,0 |
| ITU                           |     |       |
| Asintomática                  | 126 | 52,5  |
| Sintomática                   | 23  | 9,6   |
| Normal                        | 91  | 37,9  |
| Total                         | 240 | 100,0 |

Tabla 2. Las gestantes del II trimestre del embarazo entre 13 a 26 semanas presentaron mayor porcentaje 41,3%, en relación a la paridad, el 30,8% fueron segundigestas y finalmente el 52,5 % manifestaron infección asintomática.



Tabla N° 3: Infección Urinaria según las gestantes atendidas en la IPRESS I- 3 Cardozo – 2020.

| Variables | N   | (%)   |
|-----------|-----|-------|
| ITU       |     |       |
| Si        | 149 | 62,1  |
| No        | 91  | 37,9  |
| Total     | 240 | 100,0 |

Tabla 3. La Infección urinaria en gestantes controladas en la IPRESS I-3 Cardozo fue 149 gestantes (62,1%) y gestantes normales 91 (37.9%).

Tabla N° 4: Infección Urinaria según edad de las gestantes controladas en la IPRESS I- 3 Cardozo – 2020.

| Edad         | Infección Urinaria |      |             |     |        |      |       |       |
|--------------|--------------------|------|-------------|-----|--------|------|-------|-------|
|              | Asintomática       |      | Sintomática |     | Normal |      | Total |       |
|              | N                  | %    | N           | %   | N      | %    | N     | %     |
| Adolescente  | 14                 | 5,8  | 4           | 1,7 | 6      | 2,5  | 24    | 10    |
| Adulta Joven | 68                 | 28,3 | 12          | 5   | 56     | 23,3 | 136   | 56,7  |
| Adulta       | 44                 | 18,3 | 7           | 2,9 | 29     | 12,1 | 80    | 33,3  |
| Total        | 126                | 52,5 | 23          | 9,6 | 91     | 37,9 | 240   | 100.0 |

$X^2 = 3,305$ ;  $gl = 4$ ,  $p = 0.508$ ,  $\alpha = 0.05$

Tabla 4, observamos que el grupo de edad de gestantes adultas jóvenes, presento mayor porcentaje de infección urinaria asintomática 28,3% (68), seguido de las adultas 18,3%. (44), Al relacionar las variables edad con la infección urinaria en gestantes aplicando la prueba estadística del chi cuadrado  $X^2 = 3,305$ ,  $gl = 4$ ,  $p = 0,508$   $\alpha = 0.05$ , encontramos que no existe relación significativa entre la edad de las gestantes con la infección urinaria.

Tabla N° 5: Infección Urinaria según estado civil en gestantes atendidas en la IPRESS I- 3 Cardozo – 2020.

| Estado Civil | Infección Urinaria |      |             |     |        |      |       |       |
|--------------|--------------------|------|-------------|-----|--------|------|-------|-------|
|              | Asintomática       |      | Sintomática |     | Normal |      | Total |       |
|              | N                  | %    | N           | %   | N      | %    | N     | %     |
| Soltera      | 30                 | 12,5 | 12          | 5   | 27     | 11,3 | 69    | 28,7  |
| Conviviente  | 91                 | 37,9 | 10          | 4,2 | 63     | 26,3 | 164   | 68,3  |
| Casada       | 5                  | 2,1  | 1           | 0,4 | 1      | 0,4  | 7     | 3     |
| Total        | 126                | 52,5 | 23          | 9,6 | 91     | 37,9 | 240   | 100.0 |

$X^2 = 9,525$ ,  $gl = 4$ ,  $p = 0.049$ ,  $\alpha = 0.05$

Tabla 5, el 37,9% (91), de las gestantes son convivientes y presentan infección urinaria asintomática, y el 26,3% (63) de las madres convivientes no presentan infección urinaria.

Al relacionar las variables estado civil con infección urinaria de las gestantes con el estadístico del chi cuadrado  $X^2 = 9,525$ ,  $gl = 4$ ,  $p = 0.049$ ,  $\alpha = 0.05$ , existe relación entre estado civil y la infección urinaria en gestantes.

Tabla N° 6: Infección Urinaria según nivel de educación de gestantes atendidas en la IPRESS I- 3 Cardozo – 2020.

| Grado de Instrucción | Infección Urinaria |      |             |     |        |      |       |       |
|----------------------|--------------------|------|-------------|-----|--------|------|-------|-------|
|                      | Asintomática       |      | Sintomática |     | Normal |      | Total |       |
|                      | N                  | %    | N           | %   | N      | %    | N     | %     |
| Primaria             | 8                  | 3,3  | 0           | 0   | 4      | 1,7  | 12    | 5     |
| Secundaria           | 110                | 45,8 | 23          | 9,6 | 83     | 34,6 | 216   | 90    |
| Superior             | 8                  | 3,3  | 0           | 0   | 4      | 1,7  | 12    | 5     |
| Total                | 126                | 52,5 | 23          | 9,6 | 91     | 37,9 | 240   | 100.0 |

Tabla 6, el mayor porcentaje de infección urinaria asintomática se presentó en gestantes con nivel secundario 45,8% (110), no presento infección de vía urinaria el 34,6% (83).

Al relacionar las variables grado de instrucción con infección urinaria  $X^2 = 3,723$ ,  $gl = 0,4$   $p = 0.445$ ,  $\alpha = 0.05$ , se determinó que no existe relación entre estado civil y la infección urinaria en gestantes.

Tabla N° 7: Infección Urinaria según ocupación de las gestantes atendidas en la IPRESS I- 3 Cardozo – 2020.

| Ocupación     | Infección Urinaria |             |             |            |           |             |            |              |
|---------------|--------------------|-------------|-------------|------------|-----------|-------------|------------|--------------|
|               | Asintomática       |             | Sintomática |            | Normal    |             | Total      |              |
|               | N                  | %           | N           | %          | N         | %           | N          | %            |
| Estudiante    | 7                  | 2,9         | 4           | 1,7        | 4         | 1,7         | 15         | 6,3          |
| Ama de casa   | 118                | 49,2        | 19          | 7,9        | 86        | 35,8        | 223        | 92,9         |
| Independiente | 1                  | 0,4         | 0           | 0          | 1         | 0,4         | 2          | 0,8          |
| <b>Total</b>  | <b>126</b>         | <b>52,5</b> | <b>23</b>   | <b>9,6</b> | <b>91</b> | <b>37,9</b> | <b>240</b> | <b>100.0</b> |

$\chi^2 = 5,732$ , gl = 4 p = 0.220,  $\alpha = 0.05$

Tabla 7. Observamos que el mayor porcentaje de infección urinaria asintomática se presentó en gestantes con ocupación de ama de casa 49,2% (118), y el 35,8% (86) no evidencio infección urinaria.

Al relacionar las variables grado de instrucción con infección urinaria  $\chi^2 = 5,732$ , gl = 4 p = 0.220,  $\alpha = 0.05$ , se estableció que no existe relación entre ocupación y la infección urinaria en gestantes.

Tabla N° 8: Infección Urinaria según edad gestacional en gestantes atendidas en la IPRESS I- 3 Cardozo – 2020.

| Trimestre     | Infección Urinaria |      |             |     |        |      |       |       |
|---------------|--------------------|------|-------------|-----|--------|------|-------|-------|
|               | Asintomática       |      | Sintomática |     | Normal |      | Total |       |
|               | N                  | %    | N           | %   | N      | %    | N     | %     |
| I Trimestre   | 19                 | 7,9  | 7           | 2,9 | 17     | 7,1  | 43    | 17,9  |
| II Trimestre  | 49                 | 20,4 | 10          | 4,2 | 40     | 16,7 | 99    | 41,3  |
| III Trimestre | 58                 | 24,2 | 6           | 2,5 | 34     | 14,2 | 98    | 40,8  |
| Total         | 126                | 52,5 | 23          | 9,6 | 91     | 37,9 | 240   | 100,0 |

$\chi^2 = 5,294$ ,  $gl = 4$ ,  $p = 0.258$ ,  $\alpha = 0.05$

Tabla 8, la infección urinaria se presenta en mayor porcentaje de forma asintomática en el III Trimestre del embarazo 24,2% (58), seguido del II trimestre 20,4% (49).

Al contrastar las variables edad gestacional expresado en trimestres y la infección urinaria con la prueba estadística del chi cuadrado  $\chi^2 = 5,294$ ,  $gl = 4$ ,  $p = 0.258$ ,  $\alpha = 0.05$ , se encontró que no existe relación entre edad gestacional con la infección urinaria.

Tabla N° 9: Infección Urinaria según Paridad en gestantes atendidas en la IPRESS I- 3 Cardozo – 2020.

| Paridad      | Infección Urinaria |      |             |     |        |      |       |      |
|--------------|--------------------|------|-------------|-----|--------|------|-------|------|
|              | Asintomática       |      | Sintomática |     | Normal |      | Total |      |
|              | N                  | %    | N           | %   | N      | %    | N     | %    |
| Nulipara     | 25                 | 10,4 | 5           | 2,1 | 22     | 9,2  | 52    | 21,7 |
| Primigesta   | 20                 | 8,3  | 6           | 2,5 | 12     | 5    | 38    | 15,8 |
| Segundigesta | 38                 | 15,8 | 5           | 2,1 | 31     | 12,9 | 74    | 30,8 |
| Tercigesta   | 10                 | 6,7  | 2           | 0,8 | 16     | 6,6  | 34    | 14,2 |
| Multipara    | 27                 | 11,3 | 5           | 2,1 | 10     | 4,2  | 42    | 17,5 |
| Total        | 120                | 52,5 | 23          | 9,6 | 91     | 37,9 | 240   | 100  |

$X^2 = 8,311$ ,  $gl = 8$ ,  $p = 0.404$ ,  $\alpha = 0.05$

Tabla 9, de acuerdo a la paridad, las gestantes segundigestas presentan mayor porcentaje de infección urinaria asintomática 15,8% (38), seguido de las múltiparas 11,3% (27).

La contrastación de las variables paridad con infección urinaria se aplicó la prueba estadística del chi cuadrado  $X^2 = 8,311$ ,  $gl = 8$ ,  $p = 0.404$ ,  $\alpha = 0.05$ , encontramos la evidencia que no existe relación entre la paridad y la infección urinaria.

## IX. DISCUSIÓN

El lugar de ejecución fue en la IPRESS I-3 Cardozo, tuvo como finalidad establecer las causas que condicionan la aparición de infección urinaria en gestantes atendidas en la IPRESS I-3 Cardozo, Belén – 2020, en una muestra de 240 embarazadas.

En referencia a las características sociodemográficas de los factores de riesgo que influyen en la infección urinaria, se encontró que el mayor porcentaje del grupo de edad fue entre 18 a 29 años con 56,7%, amas de casa 92,9%, el 68,3% son convivientes y el 90% presento nivel educativo secundario, resultados que coinciden con los estudios de Guido, I. (Cajamarca, 2019). Que reporto que la edad de las gestantes fluctuaba entre 18 a 29 años (58%), 81% fueron convivientes, el 44% tienen grado de instrucción primaria, en la ocupación el 78% son amas de casa. Así mismo, Riveros, Z. (Huancayo, 2021), Determino que la edad de las gestantes oscila entre 20 a 35 años (73,8%), nivel de instrucción secundaria (60%), estado civil conviviente (80%), ocupación ama de casa (78,56%).

En relación a las características obstétricas de las gestantes se determinó que el 41% son del II trimestre gestacional, en cuanto a la paridad el 30,8% fueron segundigestas y el 52,3% tuvo infección urinaria asintomática y 9,6% sintomática; estudios similares como el de Calderón, T. (Ayacucho, 2020). Que reporta que el 54% se encontraba en el II trimestre, 30% segundigestas y el 77% infección urinaria asintomática. Cruz, H. (Huancavelica, 2020). Encontró que 36,8% fueron segundigestas que presentaron infección urinaria. De la misma forma, Franco, T. Reque, K. (Lima, 2018). Dice en referencia a la paridad que el 24,2% fueron segundigestas, edad gestacional, identificaron al II Trimestre un porcentaje de 24,7%.



El porcentaje de infección urinaria en gestantes atendidas en el C.S. I-3 Cardozo fue de 62,1%.

Estudios que coinciden con la investigación como el de Montoya, F. Maldonado, T. (Jaén, 2019). Que encontraron que la infección urinaria fue de 84,6%. También, Loayza, E. (Ayacucho, 2019). Encontró infección urinaria en embarazadas en un 65,1%.

En relación a los factores sociodemográficos dentro de los hallazgos encontramos asociación entre el estado civil conviviente con la infección urinaria ( $X^2 = 9,525$ ,  $gl = 4$ ,  $p = 0.049$ ) valor  $< 0.05$ . La edad, ocupación, grado de instrucción no presento relación significativa ( $p =$  mayor de 0,05). Coincidiendo con Velásquez, E. (Puno, 2017). Que encontró relación entre infección urinaria en gestantes y estado civil conviviente con un ( $p = 0,01$ ).

Julca, C. (Cajamarca, 2018). Encontró en una muestra de 74 gestantes con infección urinaria, no encontró relación con los factores sociodemográficos, grado de instrucción ( $p=0,500$ ), estado civil ( $p= 0,163$ ), ocupación ( $p= 0,629$ ).

De igual modo, Ñañez, L. (Piura, 2019). En una muestra de 135 pacientes no encontró relación entre la infección urinaria y los factores sociodemográficos, estado civil ( $p=0,767$ ), ocupación ( $p=0,29$ ), nivel educativo ( $p=0,133$ ).

Los factores de riesgo obstétricos: edad gestacional, ( $X^2 = 5,294$ ,  $gl = 4$ ,  $p = 0.258$ )  $p$  valor  $> 0.05$ , paridad ( $X^2 = 8,311$ ,  $gl = 8$ ,  $p = 0.404$ ),  $p$  valor  $> 0.05$ , indican que no influyen significativamente en la infección urinaria.

En consecuencia, Velásquez, E. (Puno, 2017). “En su estudio no encontró asociación entre la edad gestacional y la infección urinaria en gestantes, ( $p= 0,1$ ).

Tarrillo, M. (Cajamarca, 2020). En una muestra de 50 historias clínicas encontró que el factor obstétrico edad gestacional no tiene relación con la infección urinaria ( $p= 0,543$ ), contrariamente la paridad presento relación significativa con la infección urinaria ( $p= 0,001$ ).

## X. CONCLUSIONES

Los factores de riesgo hallados en las gestantes atendidas en la IPRESS I-3 Cardozo fueron: edad promedio 26 años, mínimo y máximo 14 a 45 años, 92,9% de las madres controladas son amas de casa, estado civil conviviente 68,3%, y grado de instrucción secundaria 90%.

Las características obstétricas fueron 41,3% se encontraban en el segundo trimestre del embarazo (13 a 26 semanas de gestación), paridad 30,8% fueron segundigestas, 52,3% presento infección urinaria asintomática, 9,6% sintomático.

Se determinó una prevalencia de infección urinaria de 62,1%.

El factor de riesgo sociodemográfico que influye en la infección urinaria de las gestantes es el estado civil con una  $p=0,049$ , menor  $\alpha = 0,05$ .

Los factores de riesgo obstétricos: paridad, edad gestacional no influyen en la infección urinaria  $p$  mayor de 0,05.

## XI. RECOMENDACIONES

Se recomienda socializar al equipo de profesionales de la salud para que logren desarrollar estrategias de detección precoz y oportuna de las infecciones urinarias en las gestantes controladas en el C.S.I-3 Cardozo.

Integrar consejería para la prevención de las infecciones urinarias.

Propiciar en los estudiantes de enfermería la ejecución de proyectos de investigación donde se privilegie el intercambio científico y académico.

## XII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cobas planchez Iodixi, planchez Iodixi cobas, Garcia YEN, Pedro NM de. Gestantes con infección urinaria pertenecientes a un área de salud del municipio Guanabacoa, La Habana. Rev. Médica Electrónica. 10 de enero de 2021;43(1):26-36.
2. García Rodríguez KN. Prevalencia de infección urinaria en gestantes atendidas en el Hospital Regional Virgen de Fátima-Chachapoyas, período 2014-2016. 2019;
3. Córdova Sánchez SD. Epidemiología y cuadro clínico de infecciones de las vías urinarias en gestantes hospitalizadas en el Hospital II-2 Tarapoto, agosto 2016-julio 2017. Universidad Nacional de San Martín-Tarapoto; 2017.
4. Góngora Castro LM. Factores de riesgo que influyen en las infecciones de vías urinarias en gestantes que acuden al Centro de Salud Tipo C Las Palmas de Esmeraldas [PhD Thesis]. Ecuador-PUCESE-Escuela de Enfermería; 2019.
5. Vega JXD, Astudillo AMV, Aragundi CDS, Flores JXD. Infección de vías urinarias como factor de riesgo de amenaza de parto pretérmino en gestantes adolescentes. RECIMUNDO Rev. Científica Investig El Conoc. 2017;1(4):791-802.
6. Montañez Norabuena LJ. Características clínicas de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro de Salud Mantaro, 2020. Universidad Nacional de Huancavelica; 2021.
7. Santos Medina, Mariliz Ninoska. Infección del tracto urinario en paciente con 31 semanas de gestación, que ingresa al servicio de emergencia obstétrica del Centro de Salud La Libertad, Huancayo el

04 de febrero del 2019. [Internet]. [Huancayo]: Universidad Peruana de los Andes; [citado 11 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1941>

8. Soledispa Villamar EE. Factores que influyen en las infecciones de vías urinarias en gestantes adolescentes atendidas en la consulta de un hospital privado de Guayaquil. Octubre 2017 a marzo 2018. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2018.

9. Mestanza Sánchez SDC. Validez del examen completo de Orina Para El Diagnóstico De Infección Urinaria En Gestantes Sintomáticas Hospital I Luis Albretch [Internet]. Universidad César Vallejo; 2018 [citado 11 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/25772>

10. Tarrillo Ramos MM. Factores condicionantes de las infecciones del tracto urinario en gestantes. Puesto de salud Micaela Bastidas - Cajamarca 2020 [Internet]. Universidad Nacional de Cajamarca; 2021 [citado 11 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/4258>

11. Bernuy Saldaña JC. Atención de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro de Salud San Agustín de Cajas, Huancayo, 2019 [Internet]. Universidad Nacional de Huancavelica; 2019 [citado 11 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/3007>

12. Palomino Cahuana SJ. Factores de riesgo asociados a la infección urinaria en gestantes atendidas en el Centro de Salud San Francisco del distrito Gregorio Albarracín de Tacna, 2014 [Internet]. [Tacna]: Universidad Nacional de Tacna; 2016 [citado 12 de octubre

de 2021]. Disponible en:  
<http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/1947>

13. Velásquez Mamani EF. Prevalencia y factores asociados a infecciones del tracto urinario en gestantes del centro de salud I-3 Vallecito-Puno octubre-2016 a enero-2017. 2017.

14. Modesto Dávila CE. Infección urinaria en gestantes y las complicaciones en el embarazo y el recién nacido atendidas en el Centro de Salud Aucayacu durante el periodo - 2016 [Internet]. Universidad de Huánuco; 2019 [citado 11 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://localhost:8080/xmlui/handle/123456789/1627>

15. Rodríguez Ore LM. Factores maternos relacionados a infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital de Apoyo Pichanaki II-1, Junín, 2017 [Internet]. Universidad Nacional de Huancavelica; 2018 [citado 11 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2366>

16. Julca Silva CP. Factores sociales asociados a infecciones del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital regional Docente Cajamarca 2017 [Internet]. [Cajamarca]: Universidad Nacional de Cajamarca; 2017 [citado 12 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/1790>

17. Franco Huamán TP, Reque Guevara KS. Características de gestantes hospitalizadas con infección del tracto urinario en el hospital nacional Hipólito Unanue, 2016 [Internet]. Universidad Privada Arzobispo Loayza; 2018 [citado 25 de febrero de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.ual.edu.pe/handle/UAL/185>

18. Guido Díaz, Irwin Brayham Antonio. Incidencia y factores de riesgo en infecciones del tracto urinario en embarazadas de 12 a 35 años atendidas en el Hospital Regional Docente de Cajamarca durante el año 2018 [Internet]. [Cajamarca]: Universidad Nacional de Cajamarca; [citado 11 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://190.116.36.86/handle/UNC/2635>

19. Ñañez León LM. Factores de riesgo asociados y complicaciones frecuentes de la infección urinaria en gestantes atendidas en el Hospital de Apoyo II-2 Sullana-2018 [Internet]. [Piura]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2019 [citado 13 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/4659>

20. Montoya Gallardo FD, Maldonado Montenegro T. Frecuencia y Factores Asociados a la Infección del Tracto Urinario en Gestantes Atendidas en el Hospital Regional de Tumbes, Julio a Setiembre del 2019 [Internet]. 2019 [citado 25 de febrero de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unj.edu.pe/handle/UNJ/177>

21. Loayza Silva EM. Prevalencia y Factores Epidemiológicos asociados de la Infección del Tracto Urinario en Gestantes. Centro de Salud Pampa Cangallo. Ayacucho 2015. 2019.

22. Larico Bernabé ML. Factores de riesgo asociados a la infección del tracto urinario en embarazadas del Centro de Salud Augusto B. Leguía de Tacna, 2016 al 2018 [Internet]. [Tacna]: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2020 [citado 12 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4264>



23. Calderón Pilco TO. Características epidemiológicas de las gestantes con infección del tracto urinario atendidas en el Centro de Salud San Juan Bautista, Huamanga 2020 [Internet]. Universidad Nacional de Huancavelica; 2021 [citado 13 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/3710>

24. Anccasi Cruz H. Complicaciones de las gestantes con infección del tracto urinario atendidas en el Hospital de Apoyo Sivia, Ayacucho, 2019 [Internet]. Universidad Nacional de Huancavelica; 2020 [citado 13 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/3275>

25. Riveros Conozco Z. Factores de riesgo en gestantes con infección urinaria que acuden al servicio de emergencia del Centro de Salud de Chilca, 2019. [Huancayo]: Universidad Peruana del Centro; 2021.

26. Martín Mendoza S. Factores de riesgo de la infección del tracto urinario en gestantes del servicio de gestantes con complicaciones del Hospital de Contingencia con complicaciones del Hospital de Contingencia Hermilio Valdizan Medrano de abril a setiembre, 2018 [Internet]. Universidad de Huánuco; 2021 [citado 11 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://localhost:8080/xmlui/handle/123456789/2871>

### XIII. ANEXOS

Ficha de Recolección de Datos

Matriz de consistencia

## ANEXO 1

### FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

N° de Ficha: .....

#### I. Factores Sociodemográficos:

1. Edad: .....

- Adolescente (12-17 años): ( )
- Juventud (18 – 29 años): ( )
- Adulthood (30 -49 años): ( )

2. Estado Civil:

- Soltera ( )
- Casada ( )
- Conviviente ( )

3. Grado de Instrucción.

- Primaria ( )
- Secundaria ( )
- Superior ( )

4. Ocupación:

- Estudiante ( )
- Profesional ( )
- Ama de casa ( )
- Empleada del hogar
- Independiente ( )

Otros ( )

#### II. Factores Maternos

5. Edad gestacional: .....

- 1-12 semanas ( )
- 13- 26 semanas ( )
- 27- 42 semanas ( )

6. Paridad

- Nulípara ( )
- Primigesta ( )
- Multigesta ( )
- Segundigesta ( )
- Tercigesta ( )

III. Infección Urinaria

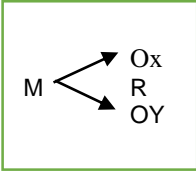
7. Diagnóstico del sedimento urinario

- 10-25 leucocitos/campo ( )
- 25-50 leucocitos/campo ( )
- 50-100 leucocitos /campo ( )
- > 100 leucocitos /campo ( )

8. Síntomas de infección del tracto urinario

Disuria Si ( ) No ( ) Polaquiuria Si ( ) No ( ) Fiebre Si ( )  
No ( ) Dolor supra púbico Si ( ) No ( ) Nauseas Si ( ) No ( )  
Vomito Si ( ) No ( ) Dolor lumbar Si ( ) No ( )  
Asintomática Si ( ) No ( )

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

| TÍTULO DE INVESTIGACIÓN  | PROBLEMA   | OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN  | HIPÓTESIS  | VARIABLES   | DIMENSIONES   | METODOLOGÍA  |
|--|--|--|--|---|---|--|
| FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES ATENDIDAS EN LA IPRESS I-3 CARDOZO, 2020 | <p><b>PROBLEMA GENERAL</b><br/>¿Existe relación entre los factores sociodemográficos y obstétricos que influyen en infección urinaria en gestantes atendidas en la IPRES I-3 Cardozo Belén - 2020?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b><br/>¿Cuáles son los factores de riesgo socio demográficos relacionados con la infección urinaria en gestantes atendidas en la IPRESS I-3, Cardozo, Belén- 2020?</p> <p>¿Cuáles son los factores obstétricos relacionados con la infección urinaria en gestantes atendidas en la IPRESS I-3, Cardozo, Belén- 2020?</p> | <p><b>OBJETIVO GENERAL</b><br/>Determinar la relación de los factores de riesgo que influyen en infección urinaria en gestantes atendidas en la IPRES I-3 Cardozo, Belén -2020.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b><br/>Identificar los factores de riesgo socio-demográficos que influyen en infección urinaria en gestantes atendidas en la IPRESS I-3, Cardozo, Belén- 2020.</p> <p>Identificar los factores de riesgo obstétricos relacionados que influyen en infección urinaria en gestantes entendidas en la IPRESS I-3, Cardozo, Belén- 2020.</p> <p>Relacionar los factores sociodemográficos y obstétricos que influyen en infección urinaria en gestantes atendidas en la IPRESS I-3 Cardozo, Belén- 2020</p> | <p>H<sub>1</sub>: Los factores de riesgo sociodemográficos y obstétricos influyen significativamente en infección urinaria en gestantes atendidas en la IPRESS I-3 Cardozo, Belen-2020.</p> <p>H<sub>0</sub>: Los factores de riesgo sociodemográficos y obstétricos no influyen significativamente en infección urinaria en gestantes atendidas en la IPRESS I-3 Cardozo, Belen-2020.</p> | <p>Variable independiente:<br/>Factores de riesgo sociodemográficos y obstétricos.</p> <p>variable Dependiente<br/>Infección Urinaria</p> | <p>Factores de riesgo sociodemográficos</p> <p>Factores de riesgo obstétricos</p> <p>Infección Urinaria</p> | <p>Nivel de investigación: Descriptivo<br/>Tipo de investigación. No experimental, retrospectivo, transversal, y correlacional.<br/>Esquema:</p> <div style="text-align: center;">  <pre> graph LR     M --&gt; Ox     M --&gt; Oy             </pre> </div> <p>M= Muestra<br/>Ox= Factores sociodemográficos y obstétricos<br/>Oy= Infección urinaria.<br/>r= relación de variables<br/>Población: estuvo conformada por 567 gestantes. Muestra: 240 gestantes.<br/>Instrumento: Cuestionario y análisis documental.<br/>Procesamiento de datos: Se utilizó estadística descriptiva univariado y bivariada. Prueba del Chi cuadrado.</p> |