



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

TESIS

Factores asociados a las Infecciones Urinarias en Gestantes que acuden
al Hospital Ilo, 2025

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de salud

PRESENTADO POR:

Urbina Huamán, María De Los Angeles
Navarro Riveros, Sherly Mayca

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TITULO
PROFESIONAL DE OBSTETRA**

ASESOR

Mg. Acharte Champi, Walter Jesús
<https://orcid.org/0000-0001-6598-7801>

Chincha, Perú, 2025

CONSTANCIA DE APROBACION DE TESIS



CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 29 de Octubre del 2025

Mg. Jose Yomil Perez Gomez
Decano de la Facultad de salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que la Bach. URBINA HUAMÁN, MARÍA DE LOS ANGELES y la Bach. NAVARRO RIVEROS, SHERLY MAYCA, de la Facultad de salud, del programa Académico de OBSTETRICIA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS



TESIS



TITULADO:

“FACTORES ASOCIADOS A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL HOSPITAL ILO, 2025.”

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal. Cordialmente,



Firmado digitalmente por:
ACHARTE CHAMPI WALTER
JESUS FIR 45549528 hard
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 29/10/2025 14:07:47-0500

MG. ACHARTE CHAMPI WALTER JESUS
CODIGO ORCID: 0000-0001-6598-7801
DNI: 45549528

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACION

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Sherly Mayca Navarro Riveros identificado(a) con DNI N°46187212 y Maria de los Angeles Urbina Huaman, identificado(a) con DNI N°77342737, en nuestra condición de estudiantes del programa de estudios de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: Factores asociados a las Infecciones Urinarias en Gestantes que acuden al Hospital Ilo, 2025 , declaramos bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de nuestra autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

18%

Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 17 de setiembre del 2025



Sherly Mayca Navarro Riveros

Sherly Mayca Navarro Riveros
DNI: 46187212



Maria de los Angeles Urbina Huaman

Maria de los Angeles Urbina Huaman
DNI: 77342737

CERTIFICACION DE FIRMA(S) A LA VUELTA

up papa up papas

up papa up papas

Se Certifica las Firmas sin Juzgar el Contenido

CERTIFICO: Que las Firmas que Anteceden corresponden a Sherly Mayca Navarro Riveros, Maria de los Angeles Urbina Huaman

Identificados DNI: 46187212,
DNI: 77342737
No 28 OCT. 2025



MARIA LOURDES TAPIA DE CENTY
NOTARIO PUBLICO
REG. C.N.M. 04
ILO - PERU

0119824644

RENIEC

NO IAKIA
TAPIA DE CENTY MARIA LOURDES
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA

TAPIA DE CENTY MARIA LOURDES

INFORMACIÓN PERSONAL
DNI 77342737
Primer Apellido URBINA
Segundo Apellido HUAMAN
Nombres MARIA DE LOS ANGELES

CORRESPONDE
La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.

URBINA HUAMAN, MARIA DE LOS ANGELES
DNI 77342737

INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR
Operador: 00059558 - Maria Lourdes Tapia De Centy
Fecha de Transacción: 28-10-2025 17:14:33
Entidad: 10005095587 - TAPIA DE CENTY MARIA LOURDES

VERIFICACIÓN DE CONSULTA
Puede verificar la información en línea en: <https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verificacion.do>
Número de Consulta: 0119824644

Página 1 de 1 Registro Nacional de Identificación y Estado Civil © RENIEC 2025 - 28/10/2025 17:14:35

0119824448

RENIEC

NO IAKIA
TAPIA DE CENTY MARIA LOURDES
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA

TAPIA DE CENTY MARIA LOURDES

INFORMACIÓN PERSONAL
DNI 46187212
Primer Apellido NAVARRO
Segundo Apellido RIVEROS
Nombres SHERLY MAYCA

CORRESPONDE
La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.

NAVARRO RIVEROS, SHERLY MAYCA
DNI 46187212

INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR
Operador: 00059558 - Maria Lourdes Tapia De Centy
Fecha de Transacción: 28-10-2025 17:13:57
Entidad: 10005095587 - TAPIA DE CENTY MARIA LOURDES

VERIFICACIÓN DE CONSULTA
Puede verificar la información en línea en: <https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verificacion.do>
Número de Consulta: 0119824448

Página 1 de 1 Registro Nacional de Identificación y Estado Civil © RENIEC 2025 - 28/10/2025 17:14:02

DEDICATORIA

A Dios por darme la fuerza necesaria de no rendirme y lograr mis objetivos ya que serán de gran valor para mi familia y para mí.

A mis dos hermosas hijas que son el motivo de mi lucha para seguir adelante

A mi esposo Cesar que estuvo incondicionalmente motivándome y apoyando moralmente para no desistir, no fue fácil pero aquí estoy dando todo de mi por el bien de mi familia y mi formación profesional.

Urbina Huamán, María de los Angeles

Agradezco a Dios por brindarme salud y vida para conseguir mis propósitos trazados. A mis padres por inculcarme buenos valores, a mis hijos por su continuo apoyo.

A mi familia por ser la fortaleza que inspira cada paso que doy en mi formación profesional.

Navarro Riveros, Sherly Mayca

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a Dios por guiarnos en nuestro camino.

A la Universidad Autónoma de Ica por permitir llevar este taller y brindar clases con profesionales calificados.

Al Hospital ILO, por brindar información para nuestra tesis.

A mi asesor Mg. Walter Jesús Acharte Champi, por su guía y orientación para poder desarrollar y culminar nuestra tesis.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo determinar los factores asociados a las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo, 2025. La metodología de investigación es cuantitativa, tipo básica, nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal. La población fue de 132 Gestantes atendidas en el Hospital Ilo, Enero – agosto 2025 con una muestra de 99 gestantes, seleccionadas con criterio de Inclusión y exclusión. Como instrumento se utilizó una ficha de análisis documental para recolectar información de las historias clínicas, la cual fue validado y confiable. Para los resultados se analizaron en IBM SPSS Stastics versión 25, aplicando estadística descriptiva para caracterizar a la población, analizar sus frecuencias y prueba de correlación de Spearman para identificar la relación entre las variables. Se encontró que, en los factores sociodemográficos, el 35.4% (35) la edad más frecuente fue de 30 años a más, el 60.6% (60) el estado civil conviviente fue más frecuente, en los factores ginecoobstetricos, el 47.5% (47) gestantes del I trimestre, el 38.4% (38) son los más frecuentes, en los factores clínicos el 70.7% tuvieron infección urinaria previa más frecuente. Finalmente se concluye que existe relación entre los factores sociodemográficos, factores gineco-obstetricos, factores clínicos, están asociados a las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo – 2025 con una significancia de 0.02 y un coeficiente de correlación de 0.253.

Palabras clave: Factores asociados, gestantes, infección urinaria

ABSTRACT

The present research aimed to determine the factors associated with urinary tract infections in pregnant women attending Ilo Hospital in 2025. The research methodology was quantitative, of a basic type, correlational level, and a non-experimental cross-sectional design. The study population consisted of 132 pregnant women attended at Ilo Hospital from January to August 2025, with a sample of 99 pregnant women selected based on inclusion and exclusion criteria. A document analysis sheet was used as the instrument to collect information from medical records, which was validated and found to be reliable. Data were analyzed using IBM SPSS Statistics version 25, applying descriptive statistics to characterize the population, analyze frequencies, and Spearman's correlation test to identify the relationship between variables. The results showed that among sociodemographic factors, 35.4% (35) of participants were aged 30 years or older, and 60.6% (60) were cohabiting. Regarding gynecological factors, 47.5% (47) were in the first trimester, and 38.4% (38) were the most frequent in another category. As for clinical factors, 70.7% had a previous urinary tract infection. Finally, it was concluded that there is a relationship between sociodemographic, gynecological, and clinical factors, which are associated with urinary tract infections in pregnant women attending Ilo Hospital in 2025, with a significance level of 0.02 and a correlation coefficient of 0.253.

Keywords: Associated factors, pregnant women, urinary tract infection

Índice General

Portada.....	i
Constancia de aprobación.....	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación.....	iii
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
Indice general.....	viii
Indice de tablas académicas.....	ix
Indice de figuras.....	xi
I. INTRODUCCIÓN.....	13
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	15
2.1 Descripción del problema.....	15
2.2 Pregunta de investigación general.....	16
2.3 Preguntas de investigación específicas.....	16
2.4 Objetivo general.....	¡Error! Marcador no definido.
2.5 Objetivos específicos.....	17
2.6 Justificación e importancia.....	17
2.7 Alcances y limitaciones.....	19
III. MARCO TEÓRICO.....	19
3.1 Antecedentes.....	19
3.2 Bases teóricas.....	25
3.3 Marco conceptual.....	30
IV. METODOLOGÍA.....	32
4.1 Tipo y nivel de Investigación.....	32
4.2 Diseño de la Investigación.....	32
4.3 Hipótesis general y específica.....	33
4.4 Identificación de las variables.....	33
4.5 Matriz de operacionalización de variables.....	35
4.6 Población - Muestra.....	37
4.7 Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	38

4.8 Técnicas de análisis y procesamiento de datos	39
V. RESULTADOS.....	40
5.1 Presentacion de Resultados	40
5.2 Interpretacion de Resultados	49
VI ANALISIS DE LOS RESULTADOS.....	51
6.1 Analisis inferencial	51
VII. DISCUSION DE RESULTADOS.....	56
7.1 Comparacion de resultados	56
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	58
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	60
ANEXOS.....	69
Anexo 1: Matriz de Consistencia.....	70
Anexo 2: Instrumento de Recolección de datos.....	73
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de recolección de datos...76	
Anexo 4: Base de datos.....	80
Anexo 5: Evidencia fotográfica.....	93
Anexo 6: Informe del Turnitin al 28% de similitud	99

Índice de tablas académicas

Tabla 1: Frecuencia de edad	40
Tabla 2: Frecuencia de grado de instrucción	40
Tabla 3: Frecuencia de Estado civil	41
Tabla 4: Frecuencia de Ocupación	42
Tabla 5: Frecuencia del Nivel Socioeconómico	42
Tabla 6: Frecuencia de controles prenatales	43
Tabla 7: Frecuencia de Edad gestacional.....	44
Tabla 8: Frecuencia de Paridad.....	44
Tabla 9: Frecuencia de Antecedentes de Infecciones Vaginales	45
Tabla 10: Frecuencia de Infección Urinaria Previa	46
Tabla 11: Frecuencia de Episodios.....	47
Tabla 12: Frecuencia de Enfermedades previas	47
Tabla 13: Frecuencia de Tipos de Infección urinaria	48
Tabla 14: Prueba de normalidad	51
Tabla 15: Relación entre los factores sociodemográficos, factores ginecobstetricos y los factores clínicos y las infecciones urinarias en gestantes.....	52
Tabla 16: Relación entre los factores sociodemográficos y las infecciones urinarias en gestantes.....	53
Tabla 17: Relación entre los factores ginecobstetricos y las infecciones urinarias en gestantes.....	54
Tabla 18: Relación entre los factores clínicos y las infecciones urinarias en gestantes.	55

Índice de figuras

Figura 1: Frecuencia de Edad.....	40
Figura 2: Frecuencia de grado de instrucción	41
Figura 3: Frecuencia de Estado civil	41
Figura 4: Frecuencia de Ocupación	42
Figura 5: Frecuencia del Nivel Socioeconómico	43
Figura 6: Frecuencia de controles prenatales	43
Figura 7: Frecuencia de Edad gestacional.....	44
Figura 8: Frecuencia de paridad	45
Figura 9: Frecuencia de Antecedentes de Infecciones Vaginales	46
Figura 10: Frecuencia de Infección Urinaria Previa	46
Figura 11: Frecuencia de Episodios.....	47
Figura 12: Frecuencia de Enfermedades previas	48
Figura 13: Frecuencia de Tipos de Infección urinaria	48

I. INTRODUCCIÓN

Este trabajo tuvo como objetivo identificar los factores asociados a las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo 2025. Durante el embarazo, las infecciones del tracto urinario constituyen una de las complicaciones más frecuentes, presentándose en aproximadamente el 5 % y el 10 % de las gestantes. Este aumento en la incidencia se relaciona con las modificaciones fisiológicas propias del periodo gestacional, como las producidas por la progesterona que induce a la dilatación de la uretra y el reflujo vesicoureteral, factores que facilitan la colonización bacteriana. La presencia de bacteriuria asintomática puede evolucionar hacia infecciones más graves, como la pielonefritis, si no se detecta y trata oportunamente.

Por otro lado, los factores asociados son elementos que se encuentran vinculados al desarrollo de la salud o enfermedad de las gestantes, entre ellos se puede encontrar los factores psicológicos, los factores biológicos, los factores demográficos, los factores económicos, los factores ginecológicos, entre otros.

En este sentido, el objetivo de este estudio fue identificar los factores asociados a las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Pampa Ilo Enero - Agosto, 2025 y establece su estructura de acuerdo con lo establecido en los lineamientos de la universidad.

Detallando así cada una de sus estructuras: en el capítulo I: presenta la introducción del proyecto de investigación, en el capítulo II, corresponde al planteamiento del problema, donde se expone la descripción del mismo, las preguntas de investigación (generales y específicas), los objetivos, la justificación, la importancia, así como los alcances y limitaciones, en el capítulo III, comprende el marco teórico, en el cual incluyen los antecedentes, las bases teóricas y el marco conceptual, el capítulo IV, se centra en el tipo y nivel de la investigación, el diseño, la hipótesis (general y específicas), la identificación de variables, la matriz de operacionalización, la población y muestra, además de las técnicas y procesamiento de datos, capítulo V, contiene la presentación e

interpretación de los resultados obtenidos, capítulo VI, desarrolla el análisis inferencial de los resultados capítulo VII, incluye la discusión de resultados, la comparación con otros estudios , las conclusiones , recomendaciones , referencias bibliográficas y finalmente los anexos.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1 Descripción del problema

El estado de la salud durante la gestación es muy importante para que el embarazo se desarrolle de manera adecuada, por lo que cualquier modificación en el organismo de la gestante pone en riesgo la vida de la madre y al bebe, debido a que las infecciones urinarias son una de las complicaciones de durante el embarazo ⁽¹⁾. La infección urinaria es definida como la presencia y multiplicación de los microorganismos los cuales se encuentran en las vías urinarias, y pueden invadir los tejidos, generando en la orina la presencia de bacterias, pudiéndose presentar como bacteriuria asintomática, cistitis o una pielonefritis, las cuales pueden producir complicaciones maternas y neonatales como parto pretérmino, la preclamsia, el peso bajo al momento de nacer, restricción de peso intrauterino, entre otros ⁽²⁾. Durante la gestación las mujeres sufren con más frecuencias infecciones en las vías urinarias, ya que suelen presentar cambios estructurales, funcionales, mecánicos, anatómicos y hormonales; además con el crecimiento del útero se comprimir la vejiga y los uréteres, lo cual beneficia a la retención de la orina después de miccionar³.

Según la Organización Mundial de la Salud fallecen ochocientas treinta mujeres todos los días a nivel mundial, debido a complicaciones durante el embarazo y el parto, en donde las muertes maternas ocurren en un 99% en países subdesarrollados, donde las gestantes proceden de zonas rurales y comunidades con recursos limitados ⁴.

A nivel internacional las visitas médicas por infecciones urinarias superan los 7 millones al año en Estados Unidos, en donde la infección urinaria se presenta en 10% de las gestantes, por ello es considerada de gran importancia el tratamiento oportuno ya que puede llegar a traer consecuencias para la madre y para el bebé ⁵.

Orellana, Ortega y Rivas realizaron una investigación en el Salvador en donde se encontró que el 53% de las gestantes son amas de casa, el 35% no tienen formación académica, el 45% presentaba una infección urinaria y el 37 % padecía una infección urinaria por primera vez en su embarazo ⁶.

A nivel nacional las infecciones urinarias en la gestación se presentan entre el 2 % al 8 %, en donde la bacteriuria asintomática se presenta en el primer trimestre de gestación, además el 2 % de las gestantes con bacteriuria asintomática pueden desarrollar pielonefritis ⁷.

A nivel regional en Juliaca determino que los factores asociados a las infecciones urinarias son los factores sociodemográficos con el estado civil y la ocupación; y en los factores obstétricos son la paridad, la edad gestacional y los antecedentes de infecciones urinarias ⁸.

En el hospital regional de Moquegua según la unidad de estadística e informática del 2018 se presentaron infecciones no especificadas de las vías urinarias en el embarazo con un 3% de las 10 primeras causas de morbilidad en la etapa de vida adolescente y un 6% entre las 10 primeras causas de morbilidad en etapa de vida joven, un 2% en la vida adulta, siendo todos en el proceso gestacional ⁹.

2.2 Pregunta de investigación general

¿Cuáles son los factores asociados a las infecciones urinarias en gestantes que acuden al hospital Ilo, 2025?

2.3 Preguntas de investigación específicas

P. E1: ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo, 2025?

P. E2: ¿Cuáles son los factores ginecobstetricos asociados a las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo, 2025?

P. E3: ¿Cuáles son los factores clínicos asociados a las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo, 2025?

2.4 Objetivo general

Determinar los factores asociados a las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo, 2025

2.5 Objetivos específicos

O. E1: Identificar los factores sociodemográficos asociados a las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo, 2025.

O. E2: Identificar los factores ginecobstetricos asociados a las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo, 2025.

O. E3: Identificar los factores clínicos asociados a las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo, 2025.

2.6 Justificación e importancia

Justificación: La presente investigación se desarrolló porque abordo un problema salud significativo, además aporta información científica sobre los factores asociados a las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo, en donde los resultados obtenidos de la investigación pueden ser de gran utilidad para el personal de salud ya que se podrá realizar medidas preventivas para disminuir las incidencias de las infecciones urinarias y evitar complicaciones.

Justificación Social: Los hallazgos del estudio determinan los factores asociados a las infecciones urinarias en gestantes, por lo tanto, al analizar estos factores que produce este problema y malestar en las gestantes, dándose a resolver problemas con el

propósito de implementar medidas preventivas para disminuir las infecciones urinarias a través de estrategias comunicativas, beneficiando a las gestantes.

Justificación Teórica: El estudio analiza y aplica las teorías sobre los conceptos de los factores asociados a las infecciones urinarias en gestantes, comparar los antecedentes internacionales y los nacionales, además que el estudio puede ser utilizado como antecedente para investigaciones futuras sobre el tema tratado.

Justificación Metodológica: El estudio utiliza un modelo estadístico y metodológico con el cual se analizarán las variables de la investigación, además que proporciona un instrumento validado y confiable que podrá ser utilizado por otros investigadores.

Justificación Práctica: Con los hallazgos obtenidos de la investigación se podrá implementar estrategias con las que se podrán extender y fortalecer la promoción y prevención de la salud pública sobre las infecciones urinarias en las gestantes.

Importancia: El presente estudio es de gran importancia ya que se carece de información actualizada sobre los factores asociados a las infecciones urinarias en las gestantes, por ello este estudio brinda información con la cual se puede desarrollar estrategias de prevención, además se podrá reducir la incidencia de las infecciones y sus complicaciones.

2.7 Alcances y limitaciones

Alcances

- Alcance temporal. La presente tesis se desarrolló durante el mes de setiembre del 2025.
- Alcance espacial o geográfico. Se realizó en el Hospital-Ilo; distrito: Ilo, provincia: Ilo, departamento: Moquegua.
- Alcance metodológico. La presente investigación es de nivel correlacional.

Limitaciones

Las limitaciones que se presentaron en el presente estudio son:

- El estudio se vio limitado por la demora en los trámites administrativos para la ejecución del trabajo de investigación.
- Dificultades para ejecutar el trabajo de investigación, por la pérdida de una historia clínicas con investigadores anteriores.
- Historias clínicas no legibles.
- Historias clínicas incompletas

III. MARCO TEÓRICO

3.1 Antecedentes

Antecedentes internacionales

Aguilar- Fajardo (2022) Ecuador, en su investigación: “Prevalencia y factores asociados a infecciones de vías urinarias en gestantes atendidas en el Centro de Salud La Carolina durante el periodo julio-diciembre del 2020”. Cuyo **objetivo** fue determinar la prevalencia y factores asociados a infecciones de vías urinarias en gestantes atendidas en el Centro de Salud La Carolina; **Metodología:** fue un estudio con diseño cuantitativo, descriptiva, corte transversal, no experimental, cuya muestra fue de 150 gestantes, en donde utilizo como instrumento la encuesta;

Resultados: encontró que el 30% de las gestantes tenía de 21 a 25 años, el 36% se encuentra en unión libre, el 37% son primigestas, el 37% se encuentra entre las 4 a las 12 semanas de gestación, el 29% tiene de 1 a 2 controles prenatales, el 33% tiene diabetes mellitus como enfermedad preexistente, el 41% tuvieron 1 a 2 episodios de ITU. **Conclusión:** La mayoría de las mujeres embarazadas carece de conocimientos fundamentales sobre la prevención y el tratamiento de las infecciones del tracto urinario durante el embarazo. Un gran porcentaje de ellas no ha recibido formación en este tema ni ha mostrado iniciativa por informarse por cuenta propia⁹.

Tamayo - Flores (2021), en su investigación: “Prevalencia, Factores Sociodemográficos y Clínicos de Infecciones del Tracto Urinario en Mujeres Embarazadas que Asistieron al Hospital Cristian Moreno Pallares de Curumaní – Cesar en el Año 2020”. Cuyo **objetivo** fue estimar la prevalencia, factores sociodemográficos y clínicos de infecciones del tracto urinario en gestantes que asistieron al Hospital Cristian Moreno Pallares de Curumaní – Cesar; **Metodología:** fue un estudio cuantitativo, retrospectivo, descriptivo, de corte transversal, cuya muestra fue de 625; **Resultado:** se encontró que 45.1% tenían de 14 a 22 años, el 49.0% se encuentra desempleada, el 49.0% se encuentra en el segundo trimestre y el 50.9% son multíparas. **Conclusión:** Se evidencia que las infecciones del tracto urinario son comunes en mujeres embarazadas jóvenes, especialmente durante el segundo trimestre de gestación. Estas infecciones pueden tener consecuencias en la salud materna y fetal, por lo que se resalta la importancia de acudir a los controles prenatales para lograr una detección temprana y un manejo adecuado¹⁰.

Safari (2023), llevó a cabo una investigación en Uganda con el objetivo de determinar la prevalencia de infecciones del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital Regional de Referencia de Jinja. La **metodología** empleó un enfoque

cuantitativo, con un diseño no experimental, transversal y de nivel descriptivo. La muestra estuvo compuesta por 150 gestantes, y la recolección de datos se realizó durante su ingreso al hospital. Los **resultados** mostraron que el 86 % de las participantes presentaron infección urinaria. Asimismo, se observó una mayor incidencia en mujeres de entre 20 y 30 años (67 %), en aquellas sin educación formal (54 %), y en las primíparas (57 %). Con respecto al periodo del embarazo, las gestantes en el tercer trimestre registraron el porcentaje más alto de casos (57 %). Se **concluyó** que las infecciones urinarias presentan una alta prevalencia entre las mujeres embarazadas atendidas en el Hospital Regional de Referencia de Jinja (11).

Mera Lojano (2023) en su estudio: "Prevalencia y factores de riesgo de infección del tracto urinario en embarazadas". Cuyo **objetivo** es determinar la prevalencia de ITU y los factores de riesgo asociados en mujeres embarazadas del Hospital Básico de Sangolquí; **Metodología:** fue un estudio observacional, transversal y analítico realizado en 570 mujeres embarazadas del 1 de enero de 2021 al 30 de agosto de 2022; **Resultados:** La prevalencia de infecciones del tracto urinario en gestantes fue del 37.7% (IC 95%: 33.7-41.7) y según el IMC el 43.3% ($n = 247$) presentaron obesidad. La etiología más frecuente fue *Escherichia coli* (65.4%), seguida de *Staphylococcus spp.* (21.8%), la edad de las embarazadas osciló entre 12 y 45 años, con una media de 27.55 ± 7 años, de las cuales aquellas con antecedentes de ITU tuvieron mayor riesgo de presentar ITU (OR 4.05, IC 95%: 2.65-6.18), seguida de diabetes mellitus (OR 2.25, IC 95%: 2.48-3.44) y sobrepeso (OR 1.48, IC 95%: 1.05-2.10). Respecto a la edad gestacional, el tercer trimestre fue un factor protector para la ITU (OR 0.65, IC 95%: 0.46-0.92). **Conclusiones:** La prevalencia de ITU en mujeres embarazadas fue del 37.7%. La etiología más frecuente fue *Escherichia coli*. El antecedente de ITU antes del embarazo fue el principal factor de riesgo¹³.

Emakanya et al. (2022), realizaron un estudio en la República Democrática del Congo con el objetivo de determinar la incidencia de infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas atendidas en el Hospital General de Referencia de Makiso, en la ciudad de Kisangani. La **metodología** tuvo un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, transversal y de tipo descriptivo-analítico. La muestra estuvo integrada por 85 gestantes que acudieron a consultas prenatales, a quienes se les recolectaron muestras de orina para su análisis. Los **resultados** indicaron una prevalencia de infección urinaria del 56,6 %. El grupo etario más afectado correspondió al de 32 a 41 años (37,5 %), mientras que las mujeres sin educación formal presentaron el mayor porcentaje de casos (32,9 %). En **conclusión**, la prevalencia de infecciones urinarias en el Hospital General de Referencia de Makiso fue superior al promedio reportado (12).

Borja et al. (Colombia, 2023). Registraron un estudio con el objetivo de establecer los factores de riesgo social relacionados con las infecciones de vías urinarias en mujeres embarazadas. El estudio fue transversal realizado en una muestra de 37 gestantes hospitalizadas. Encontraron como resultados que el 41% de gestantes con ITU pertenecieron al grupo etario de 24-29 años de edad; el 73% eran convivientes, 70% eran procedentes de la zona urbana, 95% pertenecían a un estrato socioeconómico bajo, y 41% contaban con un trabajo; 89% iniciaron sus atenciones prenatales de manera precoz; 27% presentó ITU una sola vez mientras que el 30% de ellas indicó haber presentado más de dos episodios en 6 meses (11).

Antecedentes nacionales

La Rosa (2023), en su estudio titulado como “Factores asociados a infección urinaria en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Parcona 2020 – 2021” cuyo **objetivo** fue determinar los factores asociados a la infección urinaria en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Parcona; **Metodología:** La investigación

es de tipo aplicada, de nivel descriptivo correlacional retrospectivo y no experimental. La muestra estuvo compuesta por 230 gestantes atendidas en dicho centro. Los **resultados** indicaron que la mayoría de las participantes tenía entre 21 y 30 años (55.7 %), contaban con educación secundaria completa (54.8 %), y su estado civil predominante fue convivencia (61.3 %). Además, la ocupación más frecuente fue la de ama de casa (57.4 %). En cuanto a la presencia de antecedentes de infecciones vaginales, el 51,7% las tuvieron. En relación con las infecciones urinarias, el 52.2 % de las mujeres presentó bacteriuria asintomática, mientras que el 43.9 % sufrió cistitis y solo un 3.9 % presentó pielonefritis, con una incidencia general del 17.7 % del total de atenciones. **Conclusión:** los antecedentes de infección urinaria y factores gineco-obstétricos estuvieron asociados con la presencia de estas infecciones en las gestantes atendidas Centro de Salud de Parcona 2020 –2021¹⁵.

Hidalgo, Lima, (2023), realizó una investigación con el **objetivo** de determinar prevalencia y factores asociados a infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud Lamud durante los años 2018-2021. **Metodología:** la investigación fue analítica, observacional, cuyo corte fue transversal, retrospectivo, en donde la muestra fue de 112 gestantes; Como **resultado** se encontró que el 30.36% tiene de 26 a 30 años, el 45.54% tiene secundaria, el 58.93% son amas de casa, el 55.86% son multíparas, el 51.79% se encuentra en el primer trimestre¹⁶.

Fernández (2023), realizó un estudio enfocado en examinar los factores de riesgo relacionados con infecciones urinarias en mujeres embarazadas que fueron atendidas en un Centro de Salud en Chilca, Huancayo, durante 2020. **Metodología:** se realizó una investigación básica y relacional con un diseño correlacional, analizando 270 expedientes clínicos, de los cuales se seleccionaron 159 mediante muestreo aleatorio simple. Se aplicó un análisis estadístico no paramétrico, utilizando el

coeficiente de correlación de Rho de Spearman, y los **resultados** fueron presentados en tablas y gráficos mediante SPSS V.25. Las participantes tenían edades comprendidas entre los 16 y 42 años, con mayor concentración en los rangos de 18 a 28 años; el 60.4 % convivía con pareja y el 67.3 % había completado la educación primaria. La mayoría de los casos de infección urinaria ocurrieron durante el segundo trimestre de gestación, con un 39.6 % de recurrencias. La bacteriuria sintomática se presentó en el 88.16 % de los casos, mientras que la pielonefritis afectó al 11.84 %. Se concluyó que existe asociación negativa baja de factores sociodemográficos y obstétricos con la recurrencia de infecciones urinarias, indicando que estos factores tienen una asociación mínima con dicha recurrencia ⁽²⁰⁾.

Unancha, Cusco (2020), realizó una investigación con el **objetivo** de determinar los factores asociados a la ITU en gestantes del Servicio de Maternidad en el hospital Regional Cusco, **metodología** fue una investigación observacional, retrospectivo de corte transversal, cuya muestra fue de 63 gestantes, **resultados** en donde encontró que 65.4% tiene de 20 a 34 años, el 81.9% son convivientes, el 69% tienen estudios básicos, el 78.7% son amas de casa, el 64.9% son multíparas, el 44,4% tuvieron antecedente previo de infección del tracto urinario y los principales factores asociados a las infecciones urinarias son el grado académico con una significancia de 0.005 y los antecedentes previos de una infección urinaria con una significancia de 0.004 ¹⁸.

Nazario (2023), llevó a cabo un estudio en Chachapoyas con el **objetivo** de conocer la prevalencia de infecciones urinarias en gestantes del Hospital Regional Virgen de Fátima. La **metodología** fue observacional, transversal, descriptiva y retrospectiva. Se examinó una muestra de 175 mujeres embarazadas mediante la revisión de sus expedientes clínicos, y los datos se registraron utilizando una ficha de selección

específica. Los **resultados** indicaron una prevalencia del 36.4 % de infecciones urinarias, siendo el grupo etario de 21 a 30 años el más afectado. La bacteriuria asintomática fue la infección más común, representando el 66.3 % de los casos, mientras que la bacteria predominante fue Escherichia coli con un 62.9 %. Se **concluyó** que la prevalencia de infecciones urinarias en gestantes del Hospital Regional Virgen de Fátima es aproximadamente del 36% ¹⁸.

Rafael, (2023), presentó un estudio con el **objetivo** de identificar los factores de riesgo más relevantes relacionados con las infecciones del tracto urinario (ITU) en mujeres embarazadas que recibieron atención en el Hospital Nacional Hipólito Unanue durante el año 2021. **Metodología:** se utilizó un diseño observacional de casos y controles, con una muestra compuesta por 57 pacientes diagnosticadas con ITU y 57 sin esta condición. Los **resultados** evidenciaron que diversos factores de riesgo, como la edad menor de 20 años, la falta de educación formal completa y la primiparidad, tenían una asociación estadísticamente significativa con la presencia de ITU. Además, se destacó la importancia de un número adecuado de controles prenatales y antecedentes previos de infecciones urinarias como elementos clave. Por otro lado, el periodo intergenésico y la anemia no mostraron una relación significativa con el riesgo. En **conclusión**, se identificó varios factores de riesgo fundamentales que enfatizan la necesidad de implementar estrategias preventivas para disminuir la incidencia de ITU en esta población vulnerable ¹⁹.

3.2 Bases teóricas

Infecciones urinarias en la gestación

La Organización Mundial de la Salud determina que infección urinaria en la gestación es un proceso infeccioso el cual es resultado de la invasión y desarrollo de bacterias en el tracto

urinario, las cuales pueden causar complicaciones maternas y fetales, las infecciones urinarias más comunes en el embarazo son la bacteriuria sintomática, la cistitis aguda y la pielonefritis aguda ²⁰.

Epidemiología

Las infecciones urinarias ocurren con mayor frecuencia en las mujeres que los hombres, el cual se encuentra representado a nivel mundial del 1 al 5% de las consultas en el primer nivel de atención, el cual va en aumento con la edad, por lo que es más frecuente en mujeres en edad reproductiva, en donde ocurren del 2 a 10% en gestantes; según la INEC (Instituto Nacional de Estadísticas y Censo) la infección urinaria en la gestación se encuentra entre las diez primeras causas de morbilidad ²¹.

La prevalencia de la bacteriuria asintomática es del 2 al 7% durante el embarazo, la cistitis aguda tiene una incidencia de 1.3 al 1.5% cuya tasa de recurrencia es del 15 al 17%, en cuanto a la pielonefritis aguda tiene una incidencia de 1 al 2% siendo más común en el segundo trimestre con 45 al 50% y en el tercer trimestre de 40 al 45%, en cambio en el primer trimestre es del 10%, cuyo riesgo de recurrencia es del 15% ²².

Cuadro clínico

La bacteriuria asintomática no presenta síntomas clínicos; la cistitis aguda se caracteriza por presentar urgencia para miccionar, disuria, polaquiuria y dolor suprapúbico; la pielonefritis aguda presenta dolor costovertebral además de puño percusión lumbar positiva, náuseas, vómitos y fiebre ²³.

Diagnóstico

Para diagnosticar la Bacteriuria asintomática se debe realizar un cultivo de orina en donde el resultado debe ser > 100.000 UFC/ml para considerarlo positivo; para diagnosticar la cistitis aguda se debe comprobar la clínica de la gestante y realizar un cultivo de orina positivo; para diagnosticar la pielonefritis aguda se debe

realizar la historia clínica, realizar la exploración física, realizar exámenes de laboratorio como el hemograma completo, electrolitos, creatinina y PCR ²³.

Tratamiento

El tratamiento debe empezar antes de obtener los resultados de urocultivo y antibiograma, para evitar que se extienda y complique, además es recomendable utilizar antibióticos de la categoría B como lo son las penicilinas, cefalosporinas, inhibidores de betalactámase (Amoxicilina + Ácido Clavulánico), nitrofurantoína, entre otros, se utilizan estos antibióticos de siete a diez días aproximadamente, siendo eficaz en un 80%; la eficacia de estos medicamentos radica a su capacidad para llegar directamente a las vías urinarias, ya que son excretados sin sufrir metabolización previa, lo que potencia su acción terapéutica ²⁴.

Complicaciones

Las gestantes que presentan infección urinaria corren el riesgo de presentar complicaciones que pueden llegar a afectar a la madre o al bebé, las cuales se deben identificar y evaluar oportunamente puesto que su manejo tardío incrementa la morbilidad y mortalidad materna y perinatal; entre las complicaciones tenemos la amenaza de aborto, el aborto, la amenaza de parto prematuro, el parto prematuro, la rotura prematura de membranas, la corioamnionitis, bajo peso al nacer, entre otros ²⁰.

Factores asociados

Factor: Es un elemento determinan, intervienen o influyen en algo de un modo concreto ²⁵.

Asociación: Es un vínculo existente entre una variable y otra, la cual se identifica a través de la comparación de dos o más grupos ²⁶.

Factor causal Son factores o causas que interviene en el desarrollo: salud-enfermedad de la población, algunos factores

causales pueden ser los factores psicológicos, los factores biológicos, los factores económicos, entre otros ²⁷.

Factores sociodemográficos: Los factores sociodemográficos son características determinadas de una persona las cuales pueden ser el sexo, la ocupación, el estado civil, la edad, los ingresos económicos entre otros ²⁸.

Edad: Es el periodo de vida que transcurre en cada ser vivo, por lo tanto, es el tiempo que ha vivido la persona hasta la fecha de estudio ²⁹.

Estado civil: Situación que tiene una persona en la comunidad, que le proporciona deberes, derechos y obligaciones puede ser soltero, casado, divorciado o viudo ³⁰.

Grado de instrucción: Es definido como el grado académico más elevado que ha alcanzado un individuo en sus estudios, sin considerar si los concluyo o no ³¹.

Ocupación: Es la actividad que realiza un individuo regularmente, la cual es denominada por la cultura, con la cual construimos una oportunidad de crecimiento ³².

Factores ginecobstetricos: Son las características se pueden encontrar en mujeres o gestantes, entre ellas se encuentra, el número de gestaciones, edad de la menarquia, la cantidad de partos, la edad gestacional, la cantidad de parejas sexuales, entre otros ³³.

Edad gestacional: lapso de tiempo que transcurren desde del primer día de la última menstruación hasta el día evaluado, además es interpretado con semanas ³⁴.

Paridad: Cantidad de hijos que la mujer ha tenido en donde puede ser nulípara, primípara o multípara ³⁵.

Control prenatal: Es un conjunto de acciones y procesos la cual previene, diagnostica y da tratamiento luz factores que puedan brindar morbimortalidad materna perinatal ³⁶.

Infección vaginal: Es caracterizado por presentar secreción vaginal, irritación, picor en la vulva, mal olor, entre otros; entre las infecciones vulvovaginales más frecuentes tenemos la vaginitis, la trichomonas vaginalis además de la vaginosis bacteriana ³⁶.

Factores clínicos: Son características que adquieren o se heredan, las cuales están relacionadas con alguna enfermedad y se pueden determinar realizando la anamnesis, exámenes complementarios, entre otros ³⁷.

Infección urinaria: Es definido como la propagación de las bacterias por todo el tracto urinario, siendo el microorganismo más común la Escherichia coli, la cual sobrepasa la inmunidad de la persona afectada; entre las infecciones urinarias más comunes durante el embarazo tenemos a la bacteriuria sintomática, la cistitis aguda y la pielonefritis aguda ³⁸.

Tipos de infección urinaria

Bacteriuria asintomática: Es la infección más común del tracto urinario durante la gestación, en donde las bacterias presentes en el tracto urinario inferior no manifiestan síntomas y es diagnosticada al realizar un cultivo al identificar la presencia de 100,000 unidades formadores de colonias de un solo germen ³⁹.

Cistitis aguda: Es una infección en la vejiga la cual se caracteriza por tener la orina turbia y con mal olor, además de presentar polaquiuria, disuria, dolor suprapúbico, urgencia de orinar y hematuria, pero sin presentar síntomas en el tracto urinario superior⁴⁰.

Pielonefritis aguda: Es la complicación más frecuente en el embarazo, la cual se manifiesta con mayor frecuencia en el segundo y tercer mes de embarazo, en donde la infección invade las vías urinarias altas llegando a afectar a uno o ambos riñones, cuyas manifestaciones clínicas incluyen la polaquiuria, la disuria,

la urgente acción de orinar, dolor suprapúbico, orina con mal olor, fiebre, hematuria, intenso dolor lumbar, sudoración, escalofríos, entre otros ⁴¹.

Teoría de dorothea orem - autocuidado

Dorothea Orem introdujo el concepto del autocuidado en 1969, el cual es una actividad aprendida por las personal y está orientada a un objetivo; esta teoría constituye los requisitos de autocuidado, que además forma parte de la valoración del paciente, en cuanto al termino requisito se define como la actividad que la persona realiza para cuidarse, Dorotea Orem propone a este respecto tres tipo de requisitos: el primero es el requisito de autocuidado universal, el segundo es el requisito de autocuidado del desarrollo y el tercero es el requisito de autocuidado de desviación de la salud ⁴².

Las gestantes tienen la capacidad para realizar las actividades necesarias para poder vivir; el autocuidado es una actividad que las gestantes pueden realizar en beneficio propio, para mantener la vida y bienestar fetal y puede estar sujeta a condiciones con factores diferentes las cuales pueden ser la cultura, la edad, los conocimientos, entre otros, pero cuando la gestante no los puede realizar por sí misma, obtiene un déficit de autocuidado y necesita ayuda ⁴¹.

3.3 Marco conceptual

Factores: Son los elementos que predisponen una situación, la cual puede convertirse en causantes transformación o evolución de algunos sucesos ⁴³.

Factores demográficos: Son cualidades determinadas de una persona las cuales pueden ser la edad, el sexo, el estado civil, la ocupación, entre otros ²⁸

Factores obstétricos: Características presentes en mujeres o gestantes que incluyen la edad de la primera menstruación (menarquia), la edad al iniciar la actividad sexual, la paridad, la

edad gestacional, el número de parejas sexuales, entre otros aspectos ⁴¹.

Factores ginecológicos: Son características que se encuentran en las mujeres o gestantes entre ellas está la menarquia, la edad de inicio de relaciones sexuales, la paridad, la edad gestacional, el número de parejas sexual, entre otros ⁴⁵.

Infecciones urinarias: Son las complicaciones más comunes en el embarazo que pueden tener complicaciones en la madre y en el bebe, las más comunes son la bacteriuria asintomática, la cistitis y la pielonefritis aguda ⁴⁶.

Gestación: Es el proceso en donde el feto realiza su desarrollo en el útero de la madre ⁴⁷.

Tracto urinario: Es un sistema que se encarga de conducir la orina a partir de los riñones hasta la vejiga, para que finalmente pueda ser liberada en al exterior por la uretra ⁴⁸.

Polaquiuria: Es la necesidad de miccionar frecuentemente, pero en cantidad escasa ⁴⁹.

Disuria: Es la dificultad para orinar, ya que el flujo miccional se encuentra disminuido ⁴⁹.

Hematuria: Es la presencia de sangre en la orina, la cual puede proceder del riñón o de las vías urinarias ⁵⁰.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Tipo y nivel de investigación

El presente estudio tiene enfoque cuantitativo debido a que realiza en orden cada etapa, se realizan objetivos, se plantean preguntas para la investigación, los antecedentes son revisados y se realiza el marco teórico.⁵⁰

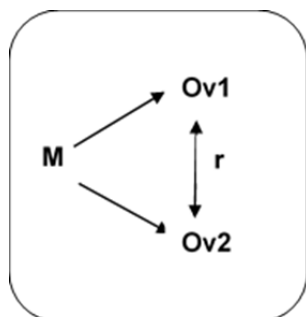
Tipo de investigación. Tipo básico ya que sirve de conocimiento a la investigación, es la que realiza conocimientos y teorías ⁵¹.

Nivel de investigación. La presente investigación es de nivel correlacional ya que mide dos variables para poder determinar si se encuentran asociadas⁵².

4.2 Diseño de la investigación

El estudio tiene diseño no experimental transversal, ya que las variables no son manipuladas y solo se observaron los hechos, además de que solo una vez se recolectaron los datos ⁵³.

Esquema de diseño:



Dónde:

M= Gestantes del Hospital Ilo.

V1= Factores asociados

V2= Infección Urinaria

r= Relación

4.3 Hipótesis general y específica

Hipótesis general

Los factores sociodemográficos, factores gineco - obstétricos y los factores clínicos, están asociados a las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo de Enero – agosto 2025.

Hipótesis específica

H. E1: Los factores sociodemográficos se asocian a las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo, son la edad, el grado de instrucción y la ocupación.

H. E2: Los factores gineco - obstétricos se asocian a las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo, son la gestación y la paridad.

H. E3: Los factores clínicos se asocian a las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo, son las infecciones urinarias previas y el número de episodios.

4.4 Identificación de las variables

Variable 1

Factores sociodemográficos

Son los aspectos que caracterizan a la población, las cuales pueden ser la ocupación, el sexo, la edad, el estado civil, entre otros, las cuales influyen en los patrones demográficos ⁵⁴.

Factores gineco - obstétricos

Son las características que representan a la mujer las cuales pueden ser la edad de la menarquia, número de gestaciones, antecedentes de aborto, entre otros ³³.

Factores clínicos

Son características que adquieren o se heredan, las cuales están relacionadas con alguna enfermedad y se pueden determinar realizando la anamnesis, exámenes complementarios, entre otros

³⁷.

Variable 2

Infecciones urinarias: Se define como la presencia y la multiplicación de microorganismos que son patógenos en las vías urinarias con o sin presencia de síntomas, cuyo riesgo aumenta con los cambios anatómicos, fisiológicos, hormonales y funcionales del embarazo ⁵⁵.

Tipos de infección urinaria

Bacteriuria asintomática: Es la propagación de un germen en la orina, la cual contiene un número significativo de colonias en os o más muestras de orina, sin presentar síntomas ⁵⁶.

Cistitis aguda: Es una infección urinaria que presenta síntomas limitados a la vejiga como el tenesmo vesical, dolor supra púbico, polaquiuria, disuria, entre otros ⁵⁷.

Uretritis: Es una infección urinaria la cual se localiza a nivel de la uretra y suele presentarse con disuria, piuria y polaquiuria ⁵⁸.

Pielonefritis: Es una infección que afecta el parénquima renal y la pelvis, la cual puede prestar manifestaciones clínicas como el dolor lumbar, la polaquiuria, la disuria, la urgente acción de orinar, dolor supra púbico, orina con mal olor, fiebre, hematuria, sudoración, escalofríos, entre otros ⁵⁹.

4.5 Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	TIPO DE VARIABLE ESTADISTICA
FACTORES ASOCIADOS	FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	Edad	1	Ordinal	Cuantitativa
		Grado de instrucción	2	Ordinal	Cualitativa
		Estado civil	3	Nominal	Cualitativa
		Ocupación	4	Nominal	Cualitativa
		Nivel socioeconómico	5	Ordinal	Cualitativa
	FACTORES GINECOBSTETRICOS	Control Prenatal	6	Ordinal	Cuantitativa
		Edad Gestacional	7	Ordinal	Cuantitativa
		Paridad	8	Ordinal	Cuantitativa
		Infección Vaginal	9	Nominal	Cualitativa
	FACTORES CLINICOS	Infección urinaria previa	10	Nominal	Cualitativa
		Episodios	11	Nominal	Cuantitativa
		Enfermedad previa	12	Nominal	Cualitativa

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
INFECCION URINARIA	TIPOS DE INFECCION URINARIA	Bacteriuria Asintomática	13	Nominal	Cualitativa
		Cistitis			
		Uretritis			
		Pielonefritis			
		Sin infección			

4.6 Población y muestra

Población: Conjunto total de individuos, objetos o elementos que comparten una característica particular y que constituyen el foco principal de un estudio de investigación. El tamaño y el alcance de esta población pueden variar dependiendo de los objetivos planteados en la investigación.⁶⁰

La población estuvo constituida por 132 historias clínicas de gestantes atendidas del Hospital Ilo de Enero - Agosto 2025.

Muestra: Una muestra se entiende como un subconjunto extraído de una población, conformado por un número determinado de observaciones que permiten representar de manera adecuada las características del conjunto total de datos⁶⁰.

La muestra quedo conformada por la totalidad de la población es decir de 99 historias clínicas de gestantes atendidas del hospital Ilo ,2025.

- Criterios de inclusión

Todas las Historias clínicas de gestantes con diagnóstico de Itu que acudieron al Hospital Ilo, Enero – Agosto en el año 2025.

- Criterios de exclusión

Historias clínicas incompletas

Historias clínicas no legibles

La muestra calculada por fórmula de cálculo muestral para poblaciones conocidas con un margen de error de 0.05% es de 99 Historias clínicas de gestantes que fueron elegidas por muestreo no probabilístico por conveniencia.

Fórmula de Cálculo Muestral

$$n = \frac{NZ^2 \cdot pq}{d^2 (N - 1) + Z^2 \cdot pq}$$

Donde:

N = población 132 Historias clínicas de gestantes

Z = probabilidad según nivel de confianza (1.96)

d = margen de error (0.05)

p = proporción que presenta el fenómeno (0.5)

q = proporción que no se presenta el fenómeno (0.5)

Reemplazamos datos:

$$n = \frac{132 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 (131) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{132 \times 3.8416 \times 0.25}{0.0025 (131) + 3.8416 \times 0.25}$$

$$n = \frac{126.7728}{0.3275 + 0.9604}$$

$$n = \frac{126.7728}{1.2879}$$

$$n = 98.4337 = 99$$

4.7 Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnica

El presente estudio utilizó una ficha de análisis documental, según Arias, Holgado, Tafur y Vásquez, es un proceso en donde se revisan datos de determinados documentos, para obtener información importante que será ordenada, clasificada y analizada⁶⁰.

Instrumento

Como instrumento se utilizó una ficha de análisis documental que midió las variables factores asociados e infecciones urinarias en gestantes, el cual está constituido por 11 ítems, la variable de factores asociados estaba dividida por tres dimensiones: 1-5 ítems para factores sociodemográficos el 6-9 ítems para factores ginecobstetricos y del 10-12 ítems para los factores clínicos, la variable de infecciones urinarias estaba dividida por una dimensión: 13 ítems para tipos de infecciones urinarias; el instrumento fue creado por la Dr. Lisseth Edith La Rosa Salazar 15.

Para esta investigación, el instrumento fue sometido a evaluación mediante juicio de expertos. Se solicitó la opinión de tres especialistas, quienes emitieron una valoración favorable, lo que permitió considerar que el instrumento cuenta con validez.

Para la confiabilidad del instrumento se aplicó una prueba piloto en 20 participantes que eran parte del estudio, se aplicó el método de alfa de Cronbach para mensurar la confiabilidad obteniendo resultados de 0.716 siendo considerada.

4.8 Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Para recolectar la información se revisaron historias clínicas de las gestantes que acuden al Hospital Ilo, previa autorización de jefatura, durante el mes de Setiembre del 2025.

La información recolectada fue inicialmente organizada en una plantilla Excel y luego fue transferida al software SPSS versión 24. Para el análisis, se usó estadística correlacional bivariada, aplicando la prueba de Pearson.

V. RESULTADOS

5.1 presentacion de resultados

Tabla 1: Frecuencia de edad

	EDAD	Frecuencia	Porcentaje
Válido	15 – 20 años	29	29,3%
	21-30 años	35	35,4%
	>30 años	35	35,4%
	Total	99	100,0%

Figura 1: Frecuencia de Edad

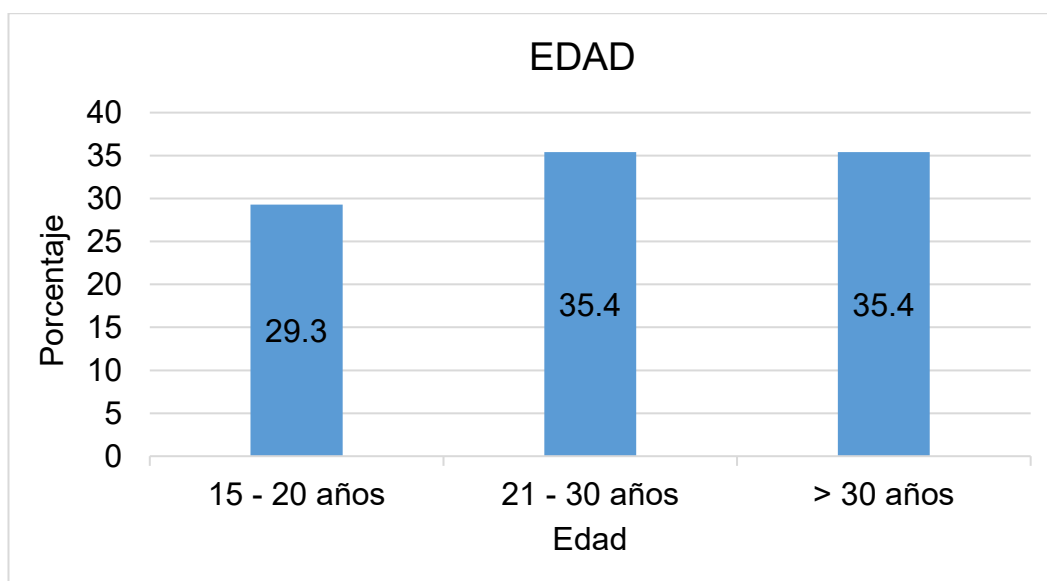


Tabla 2: Frecuencia de grado de instrucción

	Grado de Instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Válido	Primaria	0	0%
	Secundaria	39	39,4%
	Superior universitario	30	30,3%

Superior técnico	30	30,3%
Total	99	100,0%

Figura 2: Frecuencia de grado de instrucción

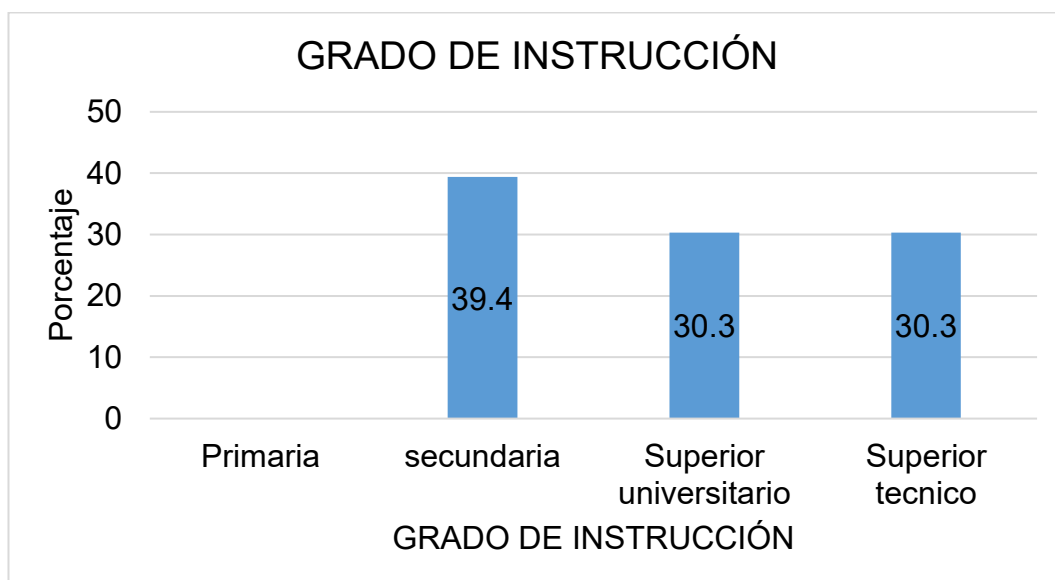


Tabla 3: Frecuencia de Estado civil

ESTADO CIVIL		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Soltera	17	17,2%
	Casada	22	22,2%
	Conviviente	60	60,6%
	Otros		
	Total	99	100,0%

Figura 3: Frecuencia de Estado civil

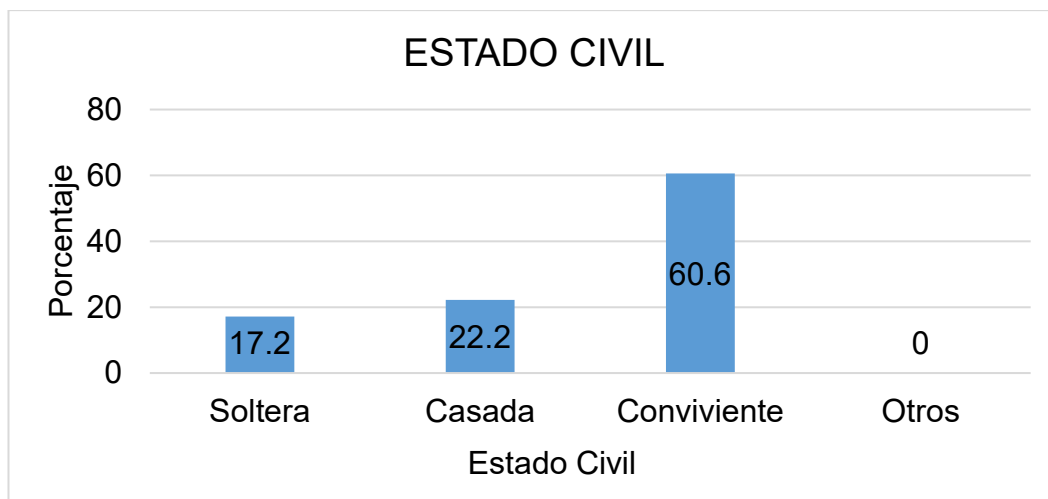


Tabla 4: Frecuencia de Ocupación

OCUPACION		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Ama de casa	14	14,1%
	Estudiante	36	36,4%
	Comerciante	35	35,4%
	Profesional	14	14,1%
	Total	99	100,0%

Figura 4: Frecuencia de Ocupación

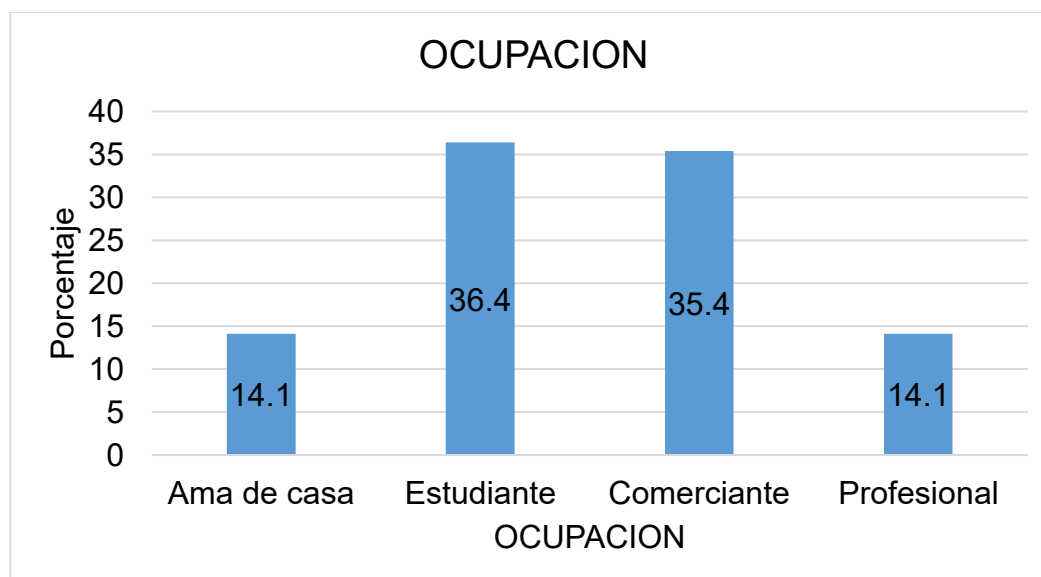


Tabla 5: Frecuencia del Nivel Socioeconómico

NIVEL SOCIOECONOMICO	Frecuencia	Porcentaje
----------------------	------------	------------

Válido	Alto	7	7,1%
	Medio	37	37,4%
	Bajo	55	55,6%
	Total	99	100,0%

Figura 5: Frecuencia del Nivel Socioeconómico

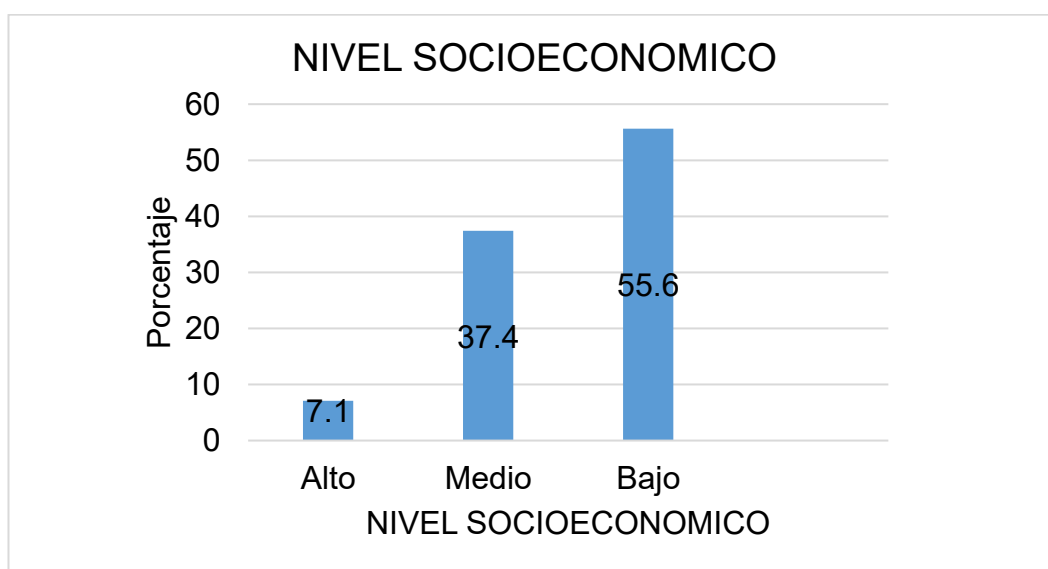


Tabla 6: Frecuencia de controles prenatales

CONTROLES PRENATALES		Frecuencia	Porcentaje
Válido	1 - 2	11	11,1%
	3 - 4	22	22,2%
	5 - 6	39	39,4%
	Mas de 6	27	27,3%
	Total	99	100,0%

Figura 6: Frecuencia de controles prenatales

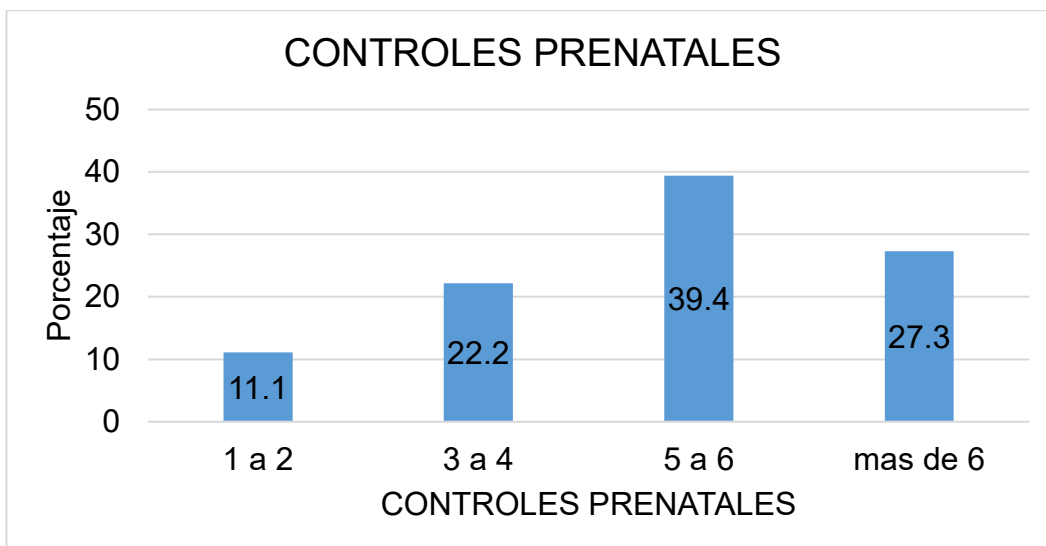


Tabla 7: Frecuencia de Edad gestacional

EDAD GESTACIONAL		Frecuencia	Porcentaje
Válido	I TRIMESTRE	47	47,5%
	II TRIMESTRE	15	15,2%
	III TRIMESTRE	37	37,4%
	Total	99	100,0%

Figura 7: Frecuencia de Edad gestacional

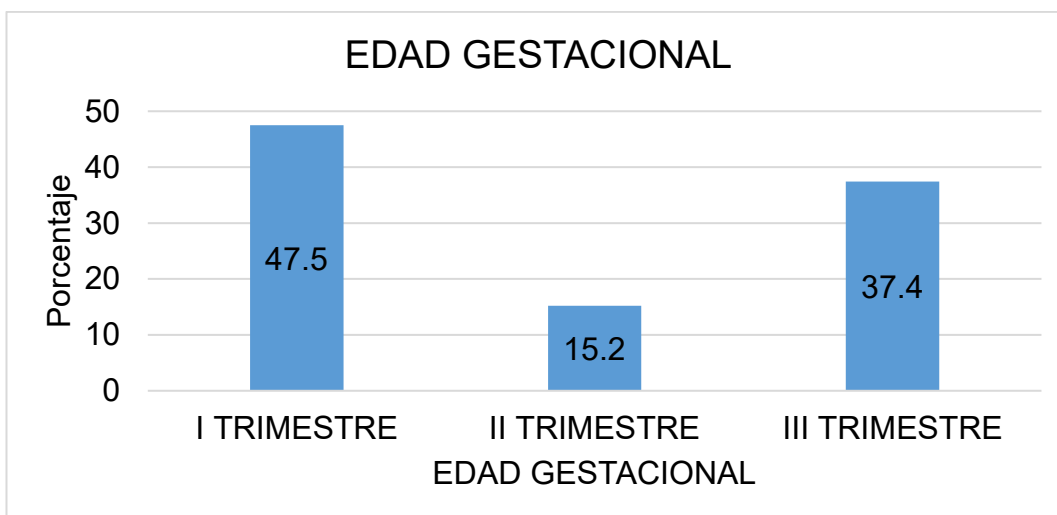


Tabla 8: Frecuencia de Paridad

PARIDAD		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Nulípara	25	25,3%

Primípara	38	38,4%
Multipara	31	31,3%
Gran multipara	5	5,1%
Total	99	100,0%

Figura 8: Frecuencia de paridad

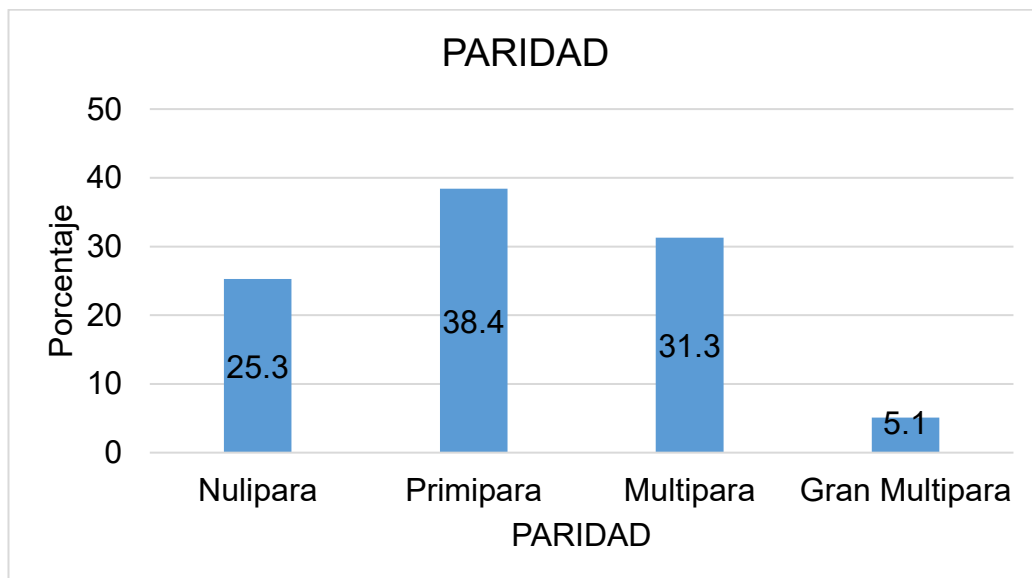


Tabla 9: Frecuencia de Antecedentes de Infecciones Vaginales

Antecedentes De Infecciones Vaginales		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Si	68	68,7%
	No	31	31,3%
	Total	99	100,0%

Figura 9: Frecuencia de Antecedentes de Infecciones Vaginales

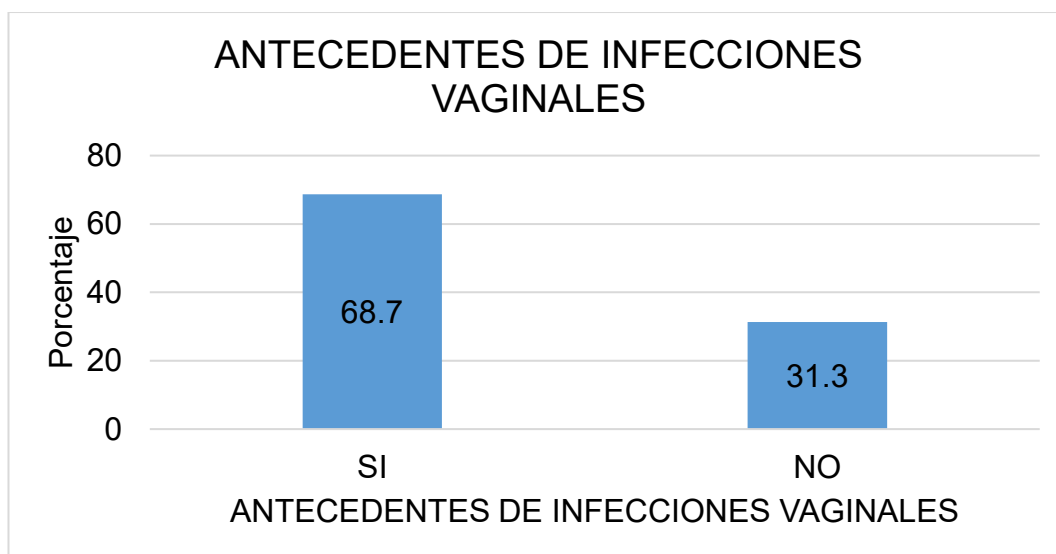


Tabla 10: Frecuencia de Infección Urinaria Previa

Infección Urinaria Previa		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Si	70	70,7%
	No	29	29,3%
Total		99	100,0%

Figura 10: Frecuencia de Infección Urinaria Previa

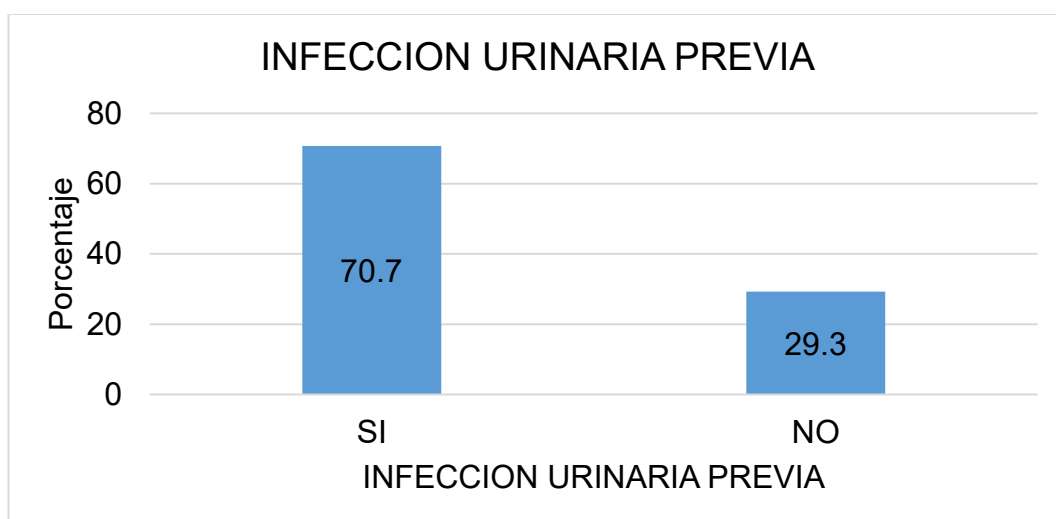


Tabla 11: Frecuencia de Episodios

EPISODIOS		Frecuencia	Porcentaje
Válido	1 - 2	48	48,5%
	3 - 4	51	51,5%
	Total	99	100,0%

Figura 11: Frecuencia de Episodios

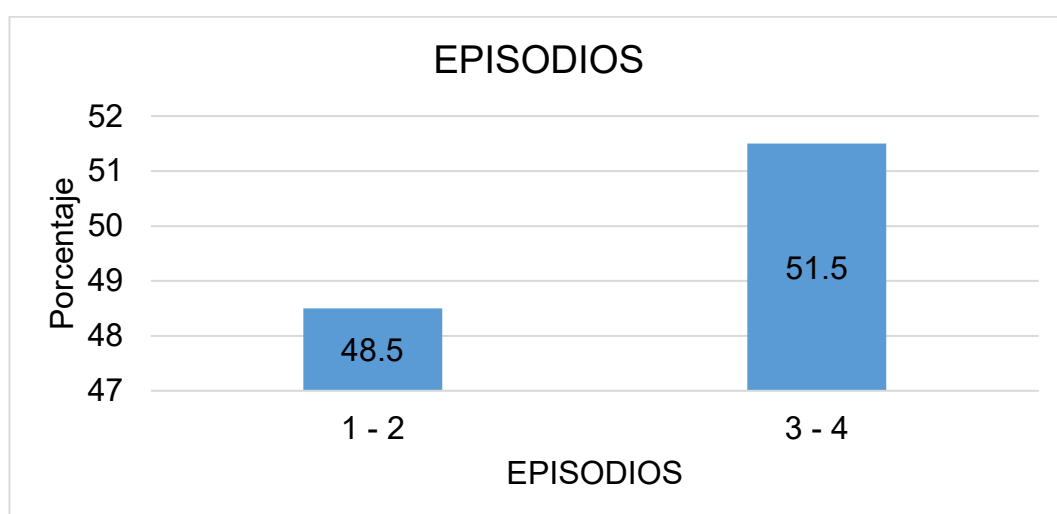


Tabla 12: Frecuencia de Enfermedades previas

ENFERMEDADES PREVIAS		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Diabetes	0	0%
	Hipertensión	0	0%
	Obesidad	39	39,4%
	Ninguna	60	60,6%
	Total	99	100,0%

Figura 12: Frecuencia de Enfermedades previas

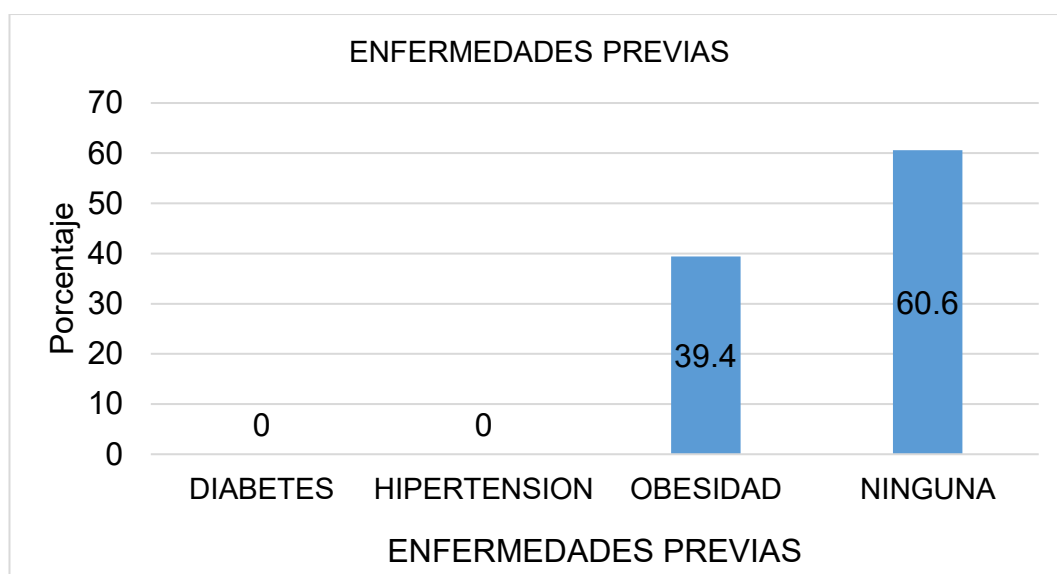
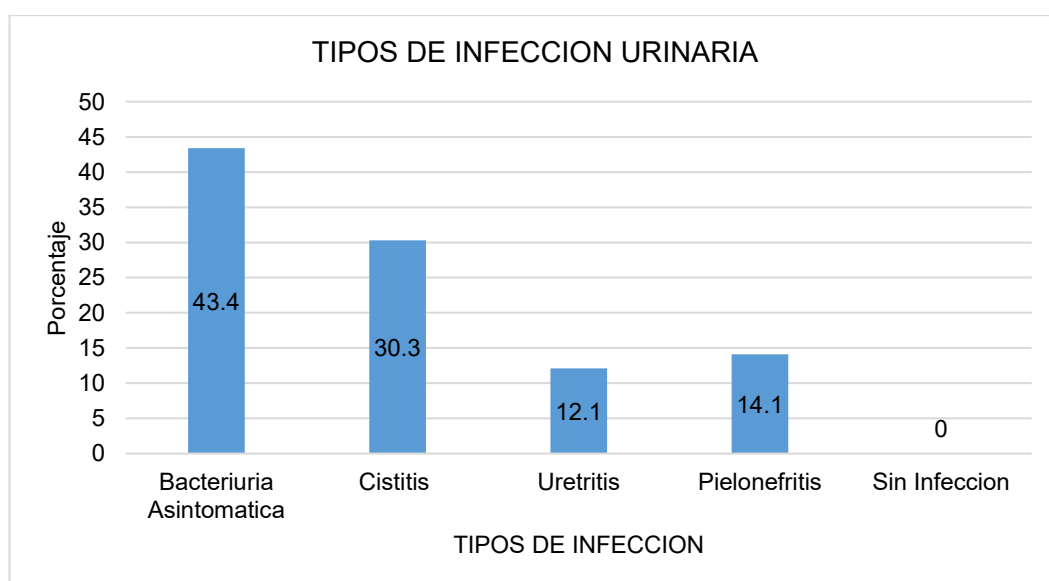


Tabla 13: Frecuencia de Tipos de Infección urinaria

Tipos de Infeccion urinaria		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bacteriuria asintomatica	43	43,4%
	Cistitis	30	30,3%
	Uretritis	12	12,1%
	Pielonefritis	14	14,1%
	Sin infección	0	0%
	Total	99	100,0%

Figura 13: Frecuencia de Tipos de Infección urinaria



5.2 Interpretación de resultados

En la tabla y figura 1, se identifica la frecuencia edad, donde del 100%(99) de gestantes, el 35.4%(35) poseen entre 21 y más de 30 años, y por último el 29.3%(29) poseen entre 15 y 20 años.

En la tabla y figura 2, se identifica la frecuencia grado de instrucción, donde del 100%(99) de gestantes, el 39.4%(39) poseen secundaria completa, el 30.3%(30) poseen superior universitario y por último el 30.3%(30) poseen superior técnico.

En la tabla y figura 3, se identifica la frecuencia estado civil, donde del 100%(99) de gestantes, el 60.6%(60) poseen estado civil conviviente, el 22.2%(22) poseen el estado civil casadas y por último el 17.2%(17) poseen estado civil soltera.

En la tabla y figura 4, se identifica la frecuencia ocupación, donde del 100%(99) de gestantes, el 36.4%(36) poseen ocupación estudiante, el 35.4%(35) poseen ocupación de comerciante, el 14.1%(14) poseen ocupación de profesional y por último el 14.1%(14) poseen ocupación ama de casa.

En la tabla y figura 5, se identifica la frecuencia de nivel socioeconómico, donde del 100%(99) de gestantes, el 55.6(55) poseen el nivel socioeconómico bajo, el 37.4%(37) poseen nivel socioeconómico medio y por último el 7.1%(7) poseen un nivel socioeconómico alto.

En la tabla y figura 6, se identifica la frecuencia de controles prenatales, donde del 100%(99) de gestantes, el 39.4%(39) poseen de 5 a 6 controles prenatales, el 27.3%(27) poseen más de 6 controles prenatales, el 22.2%(22) poseen de 3 a 4 controles prenatales y por último 11.1%(11) poseen de 1 a 2 controles prenatales.

En la tabla y figura 7, se identifica la frecuencia de edad gestacional, donde del 100%(99) de gestantes, donde el 47.5%(47) se encuentran el I trimestre, donde el 37.4%(37) en el III trimestre y por último el 15.2%(15) en el II Trimestre.

En la tabla y figura 8, se identifica la frecuencia de paridad, donde del 100%(99) de gestantes, el 38.4%(38) son primíparas, el 31.3%(31) son Multíparas, el 25.3%(25) son nulíparas y por último el 5.1%(5) son gran multíparas.

En la tabla y figura 9, se identifica la frecuencia de Antecedentes de Infecciones Vaginales, donde del 100%(99) de gestantes, el 68.7%(68) poseen antecedentes de Infecciones vaginales, y por último el 31.3%(31) no poseen antecedentes de infecciones vaginales.

En la tabla y figura 10, se identifica la frecuencia de Infecciones urinarias previas, donde del 100%(99) de gestantes, el 70.7%(70) tuvieron infecciones urinarias previas, y por último el 29.3%(29) no tuvieron infecciones urinarias previas.

En la tabla y figura 11, se identifica la frecuencia de episodios de ITU, donde del 100%(99) de gestantes, el 51.5%(51) presentaron de 3 a 4 episodios, y por último el 48.5%(48) no presentaron episodios.

En la tabla y figura 12, se identifica la frecuencia de enfermedades previas, donde del 100%(99) de gestantes, el 60.6%(60) no tienen ninguna enfermedad previa, el 39.4%(39) tienen obesidad, y por último el 0%(0) no tienen Diabetes e Hipertensión.

En la tabla y figura 13, se identifica la frecuencia de Tipos de infecciones urinarias, donde del 100%(99) de gestantes, donde el 43.4%(43) poseen Bacteriuria asintomática, el 30.3%(30) poseen Cistitis, el 14.1%(14) poseen uretritis, y por último el 12.1%(12) poseen pielonefritis.

VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

6.1 Análisis inferencial

Tabla 14: Prueba de normalidad

Pruebas de normalidad						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Factores Sociodemográficos	,136	99	,000	,956	99	,002
Factores Ginecobstetricos	,130	99	,000	,945	99	,000
Factores Clínicos	,217	99	,000	,894	99	,000
Infección Urinaria	,253	99	,000	,795	99	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretar: En la tabla 14, se identifica las pruebas de normalidad donde se elige la prueba Kolmogorov-Smirnov, debido a que la población es mayor a 50, además se verifica la significancia de ambas variables que es menor a 0.05, por lo tanto, no poseen distribución normal. Ante ello se elige la prueba estadística Rho Spearman.

Hipótesis general:

H1: Existe relación entre los factores sociodemográficos, factores ginecobstetricos y los factores clínicos, están asociados a las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo de Enero – Agosto 2025.

H0: No existe relación entre los factores sociodemográficos, factores ginecobstetricos y los factores clínicos, están asociados a las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo de Enero – Agosto 2025.

Sig: 0.05

Tabla 14: Relación entre los factores sociodemográficos, factores ginecobstetricos y los factores clínicos y las infecciones urinarias en gestantes.

Correlaciones						
Rho de Spearman	Factores Sociodemograficos	Coeficiente de correlación	1,000	,439**	-,080	,076
		Sig. (bilateral)	.	,000	,433	,452
		N	99	99	99	99
	Factores Ginecoobstetricos	Coeficiente de correlación	,439**	1,000	,169	,310**
		Sig. (bilateral)	,000	.	,094	,002
		N	99	99	99	99
	Factores Clínicos	Coeficiente de correlación	-,080	,169	1,000	-,013
		Sig. (bilateral)	,433	,094	.	,902
		N	99	99	99	99
	Infección Urinaria	Coeficiente de correlación	,076	,310*	-,013	1,000
		Sig. (bilateral)	,452	,002	,902	.
		N	99	99	99	99

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: En la tabla 15, se identifica una significancia de en conjunto mayor a 0.05, por lo tanto, se valida la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Por ende: No Existe relación entre los Factores asociados y las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo ,2025.

Hipótesis específica 1:

H1: Existe relación entre los factores sociodemográficos y las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo 2025.

H2: No existe relación entre los factores sociodemográficos y las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo, 2025.

Significancia:0.05

Tabla 15: Relación entre los factores sociodemográficos y las infecciones urinarias en gestantes.

Correlaciones				
Rho de Spearman	Factores Sociodemográficos	Coefficiente de correlación	1,000	,076
		Sig. (bilateral)	.	,452
		N	99	99
	Infección Urinaria	Coefficiente de correlación	,076	1,000
		Sig. (bilateral)	,452	.
		N	99	99

Interpretación: En la tabla N° 16, se identifica una significancia de 0,452, mayor a 0.05 por lo tanto, se valida la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Por ende: No Existe relación entre los factores

sociodemográficos y las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo 2025.

Hipótesis específica 2:

H1: existe relación entre los factores ginecobstetricos y las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo, 2025.

H0: no existe relación entre los factores ginecobstetricos y las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo, 2025.

Significancia: 0.05

Tabla 16: Relación entre los factores ginecobstetricos y las infecciones urinarias en gestantes.

Correlaciones				
Rho de Spearman	Factores Ginecoobstetricos	Coefficiente de correlación	1,000	,310**
		Sig. (bilateral)	.	,002
		N	99	99
	Infección Urinaria	Coefficiente de correlación	,310**	1,000
		Sig. (bilateral)	,002	.
		N	99	99

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: En la tabla 17, se identifica una significancia de 0,002 por lo tanto, se valida la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Por ende: Existe relación entre los factores ginecoobstetricos y las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo,2025. Además, se tiene un coeficiente de correlación 0,310 lo que indica una correlación baja.

Hipótesis específica 3:

H1: Existe relación entre los factores clínicos y las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo, 2025

H0: No existe relación entre los factores clínicos y las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo, 2025.

Significancia: 0.05

Tabla 17: Relación entre los factores clínicos y las infecciones urinarias en gestantes.

Correlaciones				
Rho de Spearman	Factores Clínicos	Coeficiente de correlación	1,000	-,013
		Sig. (bilateral)	.	,902
		N	99	99
	Infección Urinaria	Coeficiente de correlación	-,013	1,000
		Sig. (bilateral)	,902	.
		N	99	99

Interpretación: En la tabla 18, se identifica una significancia de 0,902 por lo tanto, se valida la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Por ende: No existe relación entre los factores clínicos y las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo,2025.

VII. DISCUSION DE RESULTADOS

7.1 Comparación de resultados

La investigación tuvo como objetivo general determinar los factores asociados a las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo, 2025. Así mismo, busca identificar la asociación entre las dimensiones de la variable de factores asociación con la variable de infección del tracto urinario en gestantes. Por lo que se obtuvo una significancia mayor a 0.05 lo que indica la falta de relación entre ambas variables; estos resultados discrepan por los encontrados por Fernández quien concluyó que existe asociación negativa baja entre sus factores asociados a las infecciones urinarias.

Respecto al primer objetivo específico, identificar los factores sociodemográficos asociados a las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo, 2025. Se obtuvo una significancia de 0,452, por lo tanto, no existe relación entre los factores sociodemográficos y las infecciones urinarias en gestantes. Así mismo, el 35,4% de las gestantes tienen más de 21 años; resultado respaldado por Unancha, quien encontró que el 65,4% tienen más de 20 años. El 39,4% poseen secundaria completa; la investigación de Safari difiere ya que encontró que el 54% no tiene educación formal. El 60,6% son convivientes; resultado respaldado por La Rosa, quien encontró que el 61,3% son convivientes. El 36,4% son estudiantes; Borja et al, difiere ya que el 95% pertenecían a un nivel socioeconómico bajo.

En cuanto al segundo objetivo específico, identificar los factores ginecoobstétricos asociados a las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo, 2025. Se obtuvo una significancia de 0,002, por lo tanto, existe relación entre los factores ginecoobstetricos y las infecciones urinarias en gestantes con un coeficiente de correlación 0,310 lo que indica una correlación baja. Así mismo, el 39,4% de las gestantes poseen entre 5 a 6 controles prenatales; resultado que difiere con Aguilar, quien encontró que el 29% tiene de 1 a 2 controles. El 47,5% se encuentran en el primer trimestre; este resultado es

respaldado por Aguilar, quien halló que el 37% se encuentra entre las 4 y 12 semanas de gestación. El 38,4% son primíparas; esto difiere con el hallazgo de Hidalgo, quien indica que el 55,86% son multíparas.

Respecto al tercer objetivo específico, identificar los factores clínicos asociados a las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo, 2025. Se obtuvo una significancia de 0,902, por lo tanto, no existe relación entre los factores clínicos y las infecciones urinarias en gestantes. Así mismo, el 68,7% de las gestantes tienen antecedentes de infecciones vaginales; dato respaldado por La Rosa, quien halló que más de la mitad (57,4%) tuvieron este antecedente. El 70,7% tuvieron infecciones urinarias previas; dato que difiere con Unancha, quien encontró un 44,4% de gestantes con antecedente de infección urinaria. El 51,1% presentaron 3 a 4 episodios de infección del tracto urinario; Aguilar difiere ya que encontró que el 41% tuvieron 1 a 2 episodios de ITU. El 60,6% no tienen ninguna enfermedad previa; esto difiere con el resultado de Mera Lojano y Aguilar, quienes hallaron que el 43,3% de gestantes presentaron obesidad y el 33% diabetes, respectivamente.

CONCLUSIONES

Primero: Se determinó que los factores no se asocian significativamente con la infección del tracto urinario en gestantes que acuden al Hospital Ilo 2025. Ya que la significancia en la mayoría soy mayores a 0.05.

Segundo: Se establece que los factores sociodemográficos no poseen una correlación con las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo 2025. Con una significancia 0.452

Tercero: Se concluye que los factores ginecobstétricos poseen una correlación baja con las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo 2025. Con una significancia de 0.002

Cuarto: Se identifica que los factores clínicos no poseen correlación significativa con las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo 2025. Con una significancia de 0.902

Recomendaciones

Primero: Al Hospital, a realizar un plan de orientación y conocimiento en las gestantes sobre las enfermedades asociadas al embarazo, con el fin de evitar Infecciones del Tracto Urinario o complicaciones obstétricas que comprometan la salud de la madre, y a realizar seguimiento a las gestantes con diagnóstico de algún tipo de infección del tracto urinario.

Segundo: Implementar un registro de todas las gestantes con resultados anormales en los análisis de orina, con el fin de continuar con un seguimiento adecuado y llevar a cabo actividades preventivas y promocionales a través de visitas domiciliarias con un plan para cambiar los hábitos de higiene perineal.

Tercero: A las gestantes a acudir a todos sus controles prenatales y charlas sobre higiene personal, signos de alarma asociados al embarazo, complicaciones obstétricas.

Cuarto: A los futuros investigadores deberían ampliar la investigación sobre las infecciones del tracto urinario asociadas al embarazo, ya que es problema muy común en la población y requiere un mayor seguimiento de las gestantes con el fin de minimizar las muertes maternas perinatales o posparto.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rodríguez W. Infección urinaria gestacional como fuente de complicaciones perinatales y puerperales. Biociencias [Internet]. 2019 [Consultado 2025 julio 20]. Disponible en: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-InfeccionUrinariaGestacionalComoFuenteDeComplicaci-7380538.pdf>
2. López-Oviedo P. Infección de vías urinarias en mujeres gestantes. Revista Médica Sinergia [Internet]. 2021 [Consultado 2025 julio 20]. Disponible en: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/745-Texto%20del%20art%C3%ADculo-5317-2-10-20220628.pdf>
3. Espitia De La Hoz F. Infección urinaria en gestantes: Prevalencia y factores asociados en el eje cafetero, Colombia, 2018-2019. Urol Colomb [Internet]. 2021 [Consultado 2025 julio 20]. Disponible en: <https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/pdf/10.1055/s-0040-1722238.pdf>
4. Pilatasig E. Infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes [Internet]. 2023 [Consultado 2025 julio 20]. Disponible en: <https://www.editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/698/971>
5. Viquez M., Chacón C., Rivera S. Infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas [Internet]. 2023 [Consultado 2025 junio 20]. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/482/824>
6. Orellana M., Ortega D. Rivas Z. Infecciones de vías urinarias y su relación con factores socioculturales en mujeres gestantes que consultan en la unidad comunitaria de salud familiar intermedia caracacia municipio de San Francisco Menendez, Ahuachapan, en el periodo de octubre a diciembre de 2017 [Internet] El Salvador: Universidad de el Salvador: 2019 [Consultado 2025 junio 20].

Disponible en: <https://core.ac.uk/reader/231725898>

7. Zboromyrska Y., Cueto M., Tarrés C., Sanchez V. Diagnóstico microbiológico de las infecciones del tracto urinario. Servicio de microbiología. [Internet]. 2019 [Consultado 2025 Agosto 25]. Disponible en: https://seimc.org/contenidos/documentoscientificos/procedimientos_microbiologia/seimc-procedimiento14a.pdf
8. Flores B. Factores asociados a infecciones urinarias en gestantes - Centro de Salud Caracoto - 2021 [Internet] Juliaca: Universidad Andina Nestor Cáceres Velásquez: 2022 [Consultado 2025 junio 20]. Disponible en: <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/7455>
9. Ministerio de salud.hospital regional Moquegua. Boletín estadístico MINSA Perú. [Online].; 2018 Available from: <https://www.hospitalmoquegua.gob.pe/portal/recursos/documentos/boletin-2018.pdf>
10. Aguilar V. Prevalencia y factores asociados a infecciones de vías urinarias en gestantes atendidas en el centro de salud la carolina durante el periodo julio – diciembre del 2020. [Internet] Ecuador: Universidad Estatal de Milagro: 2022 [Consultado 2025 junio 25]. Disponible en: <https://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/5981>
11. Tamayo A. Prevalencia, Factores Sociodemográficos y Clínicos de Infecciones del Tracto Urinario en Mujeres Embarazadas que Asistieron al Hospital Cristian Moreno Pallares de Curumaní – Cesar en el Año 2020. [Internet] Colombia: Universidad de Santander: 2021 [Consultado 2025 junio 25]. Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co/entities/publication/231b39a7-9639-4fde-955a-5717adbab98b>
12. Salari, N., Khoshbakht, Y., Hemmati, M., Khodayari, Y., Khaleghi, A. A., Jafari, F., Shohaimi, S., & Mohammadi, M. (2023). Global prevalence of urinary tract infection in pregnant mothers: a systematic review and meta analysis. *Public health*, 224, 58–65.

<https://doi.org/10.1016/j.puhe.2023.08.016>

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0033350623003098?via%3Dihub>

13. Mera-Lojano LD, Mejía-Contreras LA, Cajas-Velásquez SM, et al. Prevalencia y factores de riesgo de infección del tracto urinario en embarazadas. *Rev Med Inst Med Seguro Soc.* 2023;61(5):590-6. doi: 10.5281/zenodo.8316437
14. Ortiz MI, Corona Olivera EJ, Cariño Cortés R, Fernández Martínez E. Infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas mexicanas: una revisión sistemática. *ICSA [Internet].* 5 de junio de 2022 [citado 24 de junio de 2025];10(20):266-74. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/8560>
15. La Rosa L. Factores asociados a infección urinaria en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Parcona 2020 – 2021 [Internet] Ica: Universidad Nacional San Luis Gonzaga: 2023 [Consultado 2025 julio 25]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/handle/20.500.13028/4087>
16. Hidalgo J. Prevalencia y factores asociados a infecciones del tracto urinario en gestantes atendidas en el centro de salud lamud durante los años 2018-2021 [Internet] Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal: 2023 [Consultado 2025 julio 25]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/6618>
17. Zevallos D. Determinantes epidemiológicos de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una clínica del cono norte de junio-julio, Lima-Perú 2022 [Internet] Lima: Universidad Privada del Norte: 2023 [Consultado 2025 julio 25]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/33027>
18. Unancha M. Factores asociados a la infección del tracto urinario en gestantes del servicio de maternidad del hospital regional del cusco, 2019 [Internet] Cusco: Universidad Andina del Cusco: 2020 [Consultado 2025 julio 25]. Disponible en:

<https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/3869>

19. Larico M. Factores de riesgo asociados a la infección del tracto urinario en embarazadas del Centro Augusto B Leguía de Tacna, 2016 al 2018 [Internet] Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann: 2020 [Consultado 2025 julio 25]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4264?show=full>
20. Bron V..Infección del tracto urinario en embarazadas [Internet] Apurimac: Universidad tecnológica de los Andes: 2017 [Consultado 2025 Agosto 25]. Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/handle/utea/56>
21. Escudero E., Valle G. Prevención y tratamiento de la infección de vías urinarias en gestantes. Riobamba 2021- 2022 [Internet]. 2022 [Consultado 2025 agosto 25]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/9757>
22. Tarrillo M. Factores condicionantes de las infecciones del tracto urinario en gestantes. Puesto de salud micaela bastidas- cajamarca 2020 [Internet]. 2020 [Consultado 2025 agosto 25]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4258?show=full>
23. Boada D., Martinez J., Rodrihuez., Ferrero S., Velasco E., Lopez G., Cobo T. Infección vías urinarias y gestación. Clinic Barcelona Hospital Universitario [Internet]. 2022 [Consultado 2025 agosto 25]. Disponible en: <https://portal.medicinafetalbarcelona.org/protocolos/es/patologia-materna-obstetrica/infecciones-urinarias-y-gestacion.pdf>
24. Camones J. Factores de riesgo relacionados a infecciones del tracto urinario en gestantes del Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Víctor Ramos Guardia de Huaraz, 2021 [Internet] Lima: Universidad Peruana Unión: 2021 [Consultado 2025 agosto 25]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/5155>
25. Morante C. Factores que inciden en la conducta del niño en el proceso de enseñanza aprendizaje a los niños del cuarto año de

- educación básica de la unidad educativa Juan E. Verdezoto. [Internet] Ecuador: Universidad Técnica de Babahoyo: 2020 [Consultado 2025 agosto 25]. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/7324>
26. Araujo M. Concepto de asociación, causa y riesgo [Internet]. 2011 [Consultado 2025 agosto 20]. Disponible en: <https://www.medwave.cl/medios/medwave/enero2011/1/medwave.2011.01.4843.pdf>
 27. España. Introducción a la causalidad. [Internet] España: Universidad Carlos III de Madrid: 2017 [Consultado 2025 agosto 25]. Disponible en: <https://halweb.uc3m.es/esp/Personal/personas/amalonso/esp/bst-at-tema1c.pdf>
 28. Martínez C., Parco E., Yalli A. Factores sociodemográficos que condicionan la sobrecarga en el cuidador primario del paciente pediátrico con leucemia en un Instituto especializado - 2018 [Internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia: 2018 [Consultado 2025 agosto 25]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/3969>
 29. Navarro J. Definición de edad [Internet] 2014 [Consultado 2025 agosto 24]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/edad.php>
 30. Chile. Estado civil. Certificado de soltería [Internet] Chile: Universidad San Sebastián: 2016 [Consultado 2025 agosto 25]. Disponible en: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Estado-Civil.pdf>
 31. Lan J., Segurantz S. Definiciones utilizadas en el censo del mercado de trabajo [Internet] 2002 [Consultado 2025 agosto 25]. Disponible en: https://www.euskadi.eus/contenidos/documentacion/cmt_2002/es_cmt_2002/adjuntos/CMTOferta2002Doc.4.Definiciones.pdf
 32. Álvarez E. Definición y desarrollo del concepto de Ocupación: ensayo sobre la experiencia de construcción teórica desde una identidad local [Internet] [Consultado 2025 agosto 25]. Disponible en: <https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/129456/Definicion->

ydesarrollo-del-concepto-de-ocupacion.pdf?sequence=1

33. Fotia L., Mendez I., Ramos P. Fasano M., Varea A. Características gineco-obstétricas, nutricionales y clínico-metabólicas de mujeres durante el posparto asistidas en un hospital público. *Ludovica Pediátrica* [Internet]. 2021 [Consultado 2025 agosto 25]. Disponible en: <https://host170.sedici.unlp.edu.ar/server/api/core/bitstreams/8d1c3697-4e47-4e15-8cff-92e6ddea307f/content>
34. Carbajal J., Ralph C. Manual de obstetricia y ginecologia. [Internet] Chile: Pontificia Universidad Católica de Chile; 2018 [Consultado 2025 julio 25]. Disponible en: <https://medicina.uc.cl/wp-content/uploads/2018/08/Manual-Obstetricia-y-Ginecologi%CC%81a-2018.pdf>
35. Artal R. Evaluación de la paciente obstetrica [Internet] 2021 [Consultado 2025 julio 25]. Disponible en: [https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/abordaje-de-la-mujer-embarazada-y-atenci%C3%B3n-prenatal/evaluaci%C3%B3n-de-la-paciente-obst%C3%A9trica#:~:text=La%20paridad%20es%20el%20n%C3%BAmero,que%20importe%20la%20causa%20\(p](https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/abordaje-de-la-mujer-embarazada-y-atenci%C3%B3n-prenatal/evaluaci%C3%B3n-de-la-paciente-obst%C3%A9trica#:~:text=La%20paridad%20es%20el%20n%C3%BAmero,que%20importe%20la%20causa%20(p)
36. Perca E. Infecciones del aparato genital femenino: vaginitis, vaginosis y cervicitis. *Medicine* [Internet]. 2010 [Consultado 2025 julio 25]. Disponible en: http://clinicainfectologica2hnc.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2018/03/Vaginitis_vaginosis_cervicitis_Medicine.pdf
37. Pingo R. Factores clínicos, sociales y de gestión relacionados a la anemia en gestantes atendidas en un establecimiento de salud, Piura, 2019-2021 [Internet]. 2022 [Consultado 2025 julio 25]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/78368>
38. Randhu P., Figueredo E., Damaso B. Factores de riesgo para la infección del tracto urinario en gestantes del hospital Hermilio

- Valdizán de Huánuco. Rev Peru Investig Salud [Internet]. 2018 [Consultado 2025 julio 25]. Disponible en: file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-FactoresDeRiesgoParaLaInfeccionDelTractoUrinarioEn-7174433.pdf
39. Bogantes J., Solano G. Infecciones urinarias en el embarazo. Revista médica de costa rica y centroamérica LXVII [Internet]. 2010 [Consultado 2025 julio 25]. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/revistas/rmcc/593/art3.pdf>
40. González E. Infecciones del tracto urinario. Sociedad Española de Nefrología [Internet]. 2018 [Consultado 2025 julio 25]. Disponible en: file:///C:/Users/Usuario/Downloads/XX342164212000532.pdf
41. Nizama L. Factores asociados en usuarias de parto institucional con covid 19, hospital Santa Rosa II-2 junio a noviembre del 2020. [Internet] Piura: Universidad Nacional de Piura: 2021 [Consultado 2025 julio 25]. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/2571>
42. Guatemala. Dorothea E Orem [Internet] Guatemala: Universidad Rafael Landívar [Consultado 2025 julio 25]. Disponible en: <https://www.studocu.com/gt/document/universidad-rafael-landivar/ciencias-economicas-y-empresariales/teoria-del-autocuidado/45785136>
43. Tumbaco A., Martínez L. Factores de riesgo que influyen en la predisposición de infecciones urinarias en mujeres 15 – 49 años que acuden al subcentro Virgen del Carmen del Cantón la Libertad 2012-2013. [Internet] Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena: 2021 [Consultado 2025 Agosto 25]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/handle/46000/1003>
44. Palacios P., Rodríguez B. Factores asociados al abandono del tratamiento de pacientes con tuberculosis en las microredes de Chiclayo, la Victoria y Jose Leonardo Ortiz 2014 - 2016 [Internet] Pimentel: Universidad Señor de Sipán: 2017 [Consultado 2025

- agosto 25]. Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe//handle/20.500.12802/4201>
45. Venezuela. Ministerio del poder popular para la salud. Protocolos de atención. Cuidados y atenciones Obstétricas de emergencia [Internet] MPPS; 2014 [Consultado 2025 julio 25]. Disponible en: https://www.paho.org/ven/images/stories/VEN/protocolos/obstetrico/PROTOCOLO_OBSTETRICO.pdf?ua=1
 46. Información Terapéutica del Sistema Nacional de Salud. Infección urinaria y embarazo [Internet] 2005 [Consultado 2025 agosto 25]. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/docs/vol29_21nfecUrinariaEmbarazo.pdf
 47. Dechaerney A., Nathan L., Laufer N., Roman A. Diagnóstico y tratamiento ginecoobstétricos. [Internet] McGraw Hill; 2014 [Consultado 2025 Agosto 25]. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/book.aspx?bookid=1494>
 48. Lozano J. Infecciones del tracto urinario [Internet]. 2003 [Consultado 2025 Agosto 25]. Disponible en: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/13055924.pdf>
 49. Montoro B., Segarra A., Lopez R., Monterde J. Nefrología [Internet]. 2013 [Consultado 2025 Agosto 25]. Disponible en: <https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/fhtomo2/CAP12.pdf>
 50. Carrasco M., Cea J. Hematuria [Internet]. 2014 [Consultado 2025 Agosto 25]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/04_hematuria.pdf
 51. Hernandez R., Fernandez C., Baptista M. Metodología de la investigación Educación [Internet]. 2010 [Consultado 2025 agosto 25]. Disponible en: <https://www.icmujeres.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>
 52. Bernal C. Metodología de la investigación. [Internet] Colombia:

- Pearson educación; 2010 [Consultado 2025 agosto 25]. Disponible en: <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>
53. Ríos R. Metodología para la investigación y redacción. [Internet] España: Servicios académicos Intercontinentales S.L.; 2017 [Consultado 2025 agosto 25]. Disponible en: <https://www.eumed.net/libros-gratis/2017/1662/1662.pdf>
54. Vilchez K. Factores sociodemográficos asociados a la participación social. Centro integral del adulto mayor de la zona urbana, Pacora. 2018 [Internet] Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2019 [Consultado 2025 agosto 25]. Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/1978>
55. Espita F. Infección de las vías urinarias en el embarazo. [Internet] Anances en la Salud; 2020 [Consultado 2025 Agosto 25]. Disponible en: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/arhenals,+40-53+-+Infecci%C3%B3n+de+las+v%C3%ADas+urinarias+en+el+embarazo.pdf>
56. Alarcón M., Justa M. Bacteriuria asintomática [Internet]. Asociación Española de Pediatría; 2014 [Consultado 2025 Agosto 25]. Disponible en: <https://host170.sedici.unlp.edu.ar/server/api/core/bitstreams/8d1c3697-4e47-4e15-8cff-92e6ddea307f/content>
57. Doménech P., Díez F. Infecciones del tracto urinario [Internet]. Clinica Universitaria de Navarra; 2018 [Consultado 2025 Agosto 25]. Disponible en: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/guia-actuacion-itu.pdf>
58. Rondón M., Rondón A., Orence O. Infección del tracto urinario. [Internet] Venezuela: Universidad de los Andes; 2011 [Consultado 2025 Agosto 28]. Disponible en: <http://www.serbi.ula.ve/serbiula/librose/pva/Libros%20de%20PVA%20para%20libro%20digital/Infeccion%20Tracto%20urinario.pdf>
59. Red Salud Armenia. Guía rápida de pielonefritis aguda [Internet]

2014 [Consultado 2025 Agosto 25]. Disponible en:
<https://www.redsaludarmenia.gov.co/v2/files/M-GH-G-012%20Gu%C3%ADa%20Pielonefritis%20Aguda.pdf>

60. https://significadosweb.com/concepto-de-poblacion-en-investigacion-que-es-definicion/#google_vignettechrome
[extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/17379/1/IV_FCS_502_TE_Condori_Balcon_2025.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/17379/1/IV_FCS_502_TE_Condori_Balcon_2025.pdf)

ANEXOS

ANEXO N 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA

ANEXO 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: FACTORES ASOCIADOS A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL HOSPITAL ILO, 2025

**RESPONSABLES: BACH. MARIA DE LOS ANGELES URBINA HUAMAN
BACH. SHERLY MAYCA NAVARRO RIVEROS**

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Problema general ¿Cuáles son los factores asociados a las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo, 2025? Preguntas de investigación específicas P.E. 1: ¿Cuál es la frecuencia de	Objetivo general Determinar los factores asociados a las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo, 2025 Objetivos específicos: O.E. 1: Describir la frecuencia de	Hipótesis general Los factores asociados a las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital Ilo, son factores sociodemográficos, factores ginecobstetricos y los factores clínicos. Objetivos específicos:	Variable 1: Factores asociados Dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Factores sociodemográficos • Factores ginecobstetricos • Factores clínicos Variable 2: Infección urinaria Dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Tipos de infección urinaria 	Enfoque: Cuantitativo Tipo de investigación: Básico Nivel de Investigación: Correlacional Diseño: No experimental, descriptivo, transversal Población.

<p>infecciones urinarias gestantes acuden al Hospital llo?</p> <p>P.E. 2: ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a las infecciones urinarias gestantes que acuden al Hospital llo?</p> <p>P.E 3. ¿Cuáles son los factores ginecobstetricos asociados a las infecciones urinarias gestantes que</p>	<p>infecciones urinarias gestantes acuden al Hospital llo.</p> <p>O.E. 2: Identificar los factores sociodemográficos asociados a las infecciones urinarias gestantes que acuden al Hospital llo.</p> <p>O.E. 3: Identificar los factores ginecobstetricos asociados a las infecciones urinarias gestantes que acuden al Hospital llo.</p>	<p>H.E. 1: Los factores sociodemográficos asociados a las infecciones urinarias asociadas a las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital llo, son la edad, el grado de instrucción y la ocupación.</p> <p>H.E. 2: Los factores ginecobstetricos asociados a las infecciones urinarias asociadas a las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital llo.</p>	<p>La población estuvo conformada por 132 historias clínicas de gestantes que acuden al Hospital llo, 2025.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo conformada por 99 historias clínicas de gestantes que acuden al Hospital llo.</p> <p>Técnica e instrumentos: Técnica: Ficha de Análisis Documental Instrumentos: Ficha de Análisis</p>
---	---	---	--

acuden al Hospital llo?	gestantes que llo, son la gestacional acuden al Hospital y la paridad. llo.	H.E. 3: Los factores clínicos asociados a las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital llo, son las infecciones urinarias que acuden al Hospital llo.	Métodos de análisis de datos Estadística descriptiva
P.E 4. ¿Cuáles son los factores clínicos asociados a las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital llo?	O.E. 4: Identificar los factores clínicos asociados a las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital llo.	las infecciones urinarias en gestantes que acuden al Hospital llo, son las infecciones urinarias previas y el número de episodios.	

ANEXO 2: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

FICHA DE ANÁLISIS DOCUMENTAL SOBRE FACTORES ASOCIADOS A LA INFECCION DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES

Código:

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICAS DE LA GESTANTE

1. Edad

- a) 15 – 20 años
- b) 21 – 30 años
- c) c) > 30 años

2. Grado de Instrucción

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior universitario
- d) Superior técnico

3. Estado civil

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Conviviente
- d) Otros

4. Ocupación

- a) Ama de casa
- b) Estudiante
- c) Comerciante
- d) Profesional

5. Nivel socioeconómico

- a) Alto
- b) Medio
- c) Bajo

FACTORES GINECOBSTETRICOS

6. Controles Prenatales

- a) 1 – 2
- b) 3 – 4
- c) 5 – 6

d) más de 6

7. Edad Gestacional

- a) I trimestre
- b) II trimestre
- c) III trimestre

8. Paridad

- a) Nulípara
- b) Primípara
- c) Multípara
- d) Gran Multípara

9. Antecedentes de Infecciones Vaginales

- a) Si
- b) No

FACTORES CLINICOS

10. Infección urinaria previa

- a) Si
- b) No

11. Episodios

- a) 1 – 2
- b) 3 – 4
- c) No hubo

12. Enfermedades previa

- a) Diabetes Si () No ()
- b) Hipertensión Si () No ()
- c) Obesidad Si () No ()
- d) Ninguna

INFECCION URINARIA

1. Tipo de infección urinaria

- a) Bacteriuria Asintomática
- b) Cistitis
- c) Uretritis
- d) Pielonefritis
- e) Sin infección

Anexo 3: Ficha de validación de expertos



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la investigación: FACTORES ASOCIADOS A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL HOSPITAL ILO, 2025.

Nombre del Experto: Mg. Raquel Marina Garate Arteaga

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado.	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES



Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico:

Nº. DNI: 29721959

ORCID: 0000-0002-4799-4916



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la investigación: FACTORES ASOCIADOS A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL HOSPITAL ILO, 2025.

Nombre del Experto: Mg. Carmen Luisa Revilla Liu

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Apellidos y Nombres del validador:
Grado académico: *Magister*
N°. DNI: *04646363*
Ocid *0000-0001-6658-2566*



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la investigación: FACTORES ASOCIADOS A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL HOSPITAL ILO, 2025.

Nombre del Experto: Mg. Noemi ChoquiHuillca Rocca

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	<i>cumple.</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>cumple.</i>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>Cumple.</i>	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>cumple.</i>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<i>Cumple</i>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>cumple</i>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>cumple</i>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>cumple</i>	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<i>cumple</i>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<i>cumple.</i>	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Noemi ChoquiHuillca Rocca

ChoquiHuillca Rocca Rocca

Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico: *Magister.*

Nº. DNI: *04415905*

Anexo 4: Base de datos

1	1	2	1	1	3	1	1	2	1	1	1	3	1
2	2	3	2	3	2	2	1	2	1	1	1	3	1
3	2	2	2	3	2	1	1	2	1	1	1	3	2
4	2	3	3	1	2	2	1	2	1	1	1	3	1
5	2	3	3	1	2	3	1	2	1	1	1	3	1
6	1	2	3	1	2	2	1	2	2	1	1	3	1
7	2	3	3	1	2	3	1	1	2	1	1	3	3
8	3	4	2	1	2	2	1	3	2	2	2	3	1
9	3	3	3	3	1	3	1	3	2	2	2	2	2
10	3	2	2	3	2	4	3	4	2	2	2	3	1
11	3	4	1	3	2	4	3	3	2	2	2	2	1
12	3	4	1	1	2	4	3	3	1	2	2	3	2
13	2	2	1	1	2	4	3	3	1	1	2	2	3

14	1	2	3	2	3	4	3	1	1	1	2	3	2
15	2	2	3	1	3	3	3	1	1	1	1	3	2
16	2	3	3	2	3	3	3	1	1	1	1	3	2
17	2	4	3	1	3	3	2	2	1	1	1	2	3
18	2	3	3	2	3	3	2	2	1	1	2	3	1
19	3	4	3	3	3	3	1	2	1	1	1	3	1
20	3	3	2	3	3	2	1	2	1	1	2	3	1
21	3	4	3	3	3	2	1	4	1	1	1	2	1
22	1	2	1	1	3	2	1	1	1	1	2	3	1
23	2	4	1	2	3	2	1	1	1	1	1	3	1
24	1	2	3	2	3	1	1	1	1	1	2	3	2
25	2	4	3	2	2	1	1	2	1	1	2	3	2
26	3	4	3	3	2	3	1	2	1	1	2	3	1
27	1	2	3	2	2	3	1	1	1	1	2	3	1
28	2	2	1	2	2	4	1	1	1	1	2	3	1

29	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	3	4
30	1	2	3	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2
31	1	2	1	2	3	2	1	1	1	2	2	3	2
32	1	4	1	2	3	2	1	2	2	1	2	3	2
33	2	4	2	2	2	3	1	2	1	1	2	2	2
34	3	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2
35	3	2	2	2	2	3	1	4	1	2	1	2	2
36	3	3	3	4	2	4	2	3	1	1	1	2	3
37	2	4	3	2	2	4	3	3	1	1	1	3	3
38	1	2	2	2	3	1	1	1	1	1	1	2	1
39	1	2	1	2	3	1	1	1	1	2	1	3	1
40	1	2	1	2	3	1	1	1	1	2	1	3	1
41	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	3	1
42	1	2	2	3	2	1	1	1	2	2	2	2	1
43	1	2	2	2	3	1	1	1	1	2	2	2	1

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

59	2	3	2	3	2	2	1	2	2	1	2	3	1
60	2	4	3	3	2	2	1	2	2	1	1	2	1
61	1	2	3	3	3	3	3	2	2	1	2	2	4
62	1	2	3	4	3	3	3	2	2	1	1	2	1
63	2	4	3	3	3	3	3	2	1	1	1	2	1
64	1	2	3	2	3	3	3	1	2	1	1	2	1
65	3	3	3	3	3	4	3	4	2	1	1	2	1
66	1	2	3	2	3	4	3	2	2	1	1	2	3
67	1	2	3	2	3	4	3	2	2	1	1	2	4
68	1	2	3	2	3	3	3	2	2	1	1	3	2
69	1	2	2	2	3	3	3	2	2	1	1	3	3
70	3	4	3	3	3	3	3	2	2	1	1	3	2
71	3	3	3	2	3	3	3	2	2	1	1	3	2
72	3	4	3	4	3	3	3	2	1	1	1	3	4
73	2	4	3	4	3	3	2	2	1	1	1	3	4

74	2	4	3	4	3	4	2	2	1	1	1	3	3
75	2	2	3	4	3	4	2	3	1	1	1	2	2
76	2	4	2	3	3	3	2	3	1	1	1	3	2
77	2	4	3	4	3	3	2	3	1	1	2	2	2
78	1	2	2	3	3	3	2	1	1	1	2	2	2
79	2	2	3	4	3	3	2	1	1	1	2	2	1
80	2	3	2	2	3	3	1	1	1	1	2	2	1
81	3	4	3	4	3	3	1	1	1	1	2	2	1
82	1	2	3	2	3	3	1	2	1	1	2	2	2
83	3	3	3	4	3	3	2	1	1	1	2	3	2
84	3	3	3	4	3	3	2	3	1	1	2	3	4
85	1	2	3	2	3	3	2	1	1	1	2	3	4
86	2	2	1	2	3	2	1	3	1	1	2	2	4
87	3	3	3	3	3	2	1	3	1	1	1	2	3
88	3	3	3	3	3	2	1	3	1	1	2	3	3

89	3	3	3	3	3	2	1	4	1	1	1	2	1
90	3	4	3	3	2	3	3	3	1	1	2	2	1
91	3	4	3	3	2	3	2	3	1	2	1	2	1
92	3	2	2	3	2	3	2	3	1	2	2	2	1
93	3	3	3	3	2	4	3	3	1	2	1	2	2
94	3	3	2	3	2	4	3	3	2	2	2	3	3
95	3	4	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3
96	2	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	1
97	2	3	3	1	1	4	3	3	2	2	2	3	4
98	2	3	3	1	1	4	3	2	1	2	2	2	4
99	2	4	3	1	1	4	3	2	1	1	1	3	1

Anexo 5: Evidencia fotográfica









UNIVERSIDAD
**AUTÓNOMA
DE ICA**

CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, **URBINA HUAMAN, Maria De Los Angeles** identificada con código de estudiante **0077342737** y **NAVARRO RIVEROS, Sherly Mayca** identificada con código de estudiante **0046187212** del Programa Académico de **OBSTETRICIA**, quienes vienen desarrollando la tesis denominada: **“FACTORES ASOCIADOS A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL HOSPITAL ILO, 2025”**

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a las en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 16 de Julio del 2025



Mag. Jose Yomil Perez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Av. Abelardo Alva Maurtua 489
autonomadeica.edu.pe





"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Chincha Alta, 16 de Julio del 2025

OFICIO N°1540-2025-JAI-FCS

Dr Ivan Ghovani Ponce Maron
Director Ejecutivo
HOSPITAL ILO
Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestras estudiantes se encuentran en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Las estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **autorización** de la Institución elegida, para que las estudiantes puedan proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



Mag. Jose Yomil Perez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Av. Abelardo Alva Maurtua 489
autonomadeica.edu.pe



Dirección Regional de Salud
Red Integrada de Salud Ilo - Hospital Ilo
SECRETARÍA - DIRECCIÓN

04 SEP 2025

Nº Reg: 9643 Hora: 12:01
Recibido por: *[Signature]*
04F665

**SOLICITO: AUTORIZACION
PARA EJECUCION DEL
PROYECTO DE TESIS**

DIRECTOR DEL HOSPITAL ILO

Yo, Urbina Huamán María de los Angeles, identificada con N° de Identidad 77342737, domiciliada en Promuvi La Alameda Mz 97 Lt 10, Navarro Riveros Sherly Mayca, identificada con N° de Identidad 46187212, domiciliada en Dos de Marzo I prima - 10. Ante Ud. Respetuosamente me presento y expongo:

Que, habiendo culminado la Carrera Profesional de Obstetricia en la Universidad José Carlos Mariátegui, actualmente somos bachiller en Obstetricia, por problemas de la universidad es que estamos optando tramitar el título profesional de Obstetricia en la Universidad Autónoma de Ica es que me dirijo a Ud. Para solicitar autorización así mismo llevar a cabo la ejecución del trabajo de investigación titulado: "FACTORES ASOCIADOS A LAS INFECCIONES URINARIAS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL HOSPITAL ILO - 2025".

ADJUNTO:

1. Aprobación de proyecto de tesis por parte de la institución
2. Carta de presentación por parte de la institución
3. DNI de los investigadores

POR LO EXPUESTO :

**Ruego a Ud. Acceda a mi petición
Ilo, 04 setiembre 2025**

URBINA HUAMAN MARIA
DNI N° 77342737

NAVARRO RIVEROS SHERLY
DNI N° 46187212

RESPUESTA DEL HOSPITAL



DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
RED INTEGRADA DE SALUD ILO - HOSPITAL ILO

Dirección Regional de Salud Moquegua
Red Integrada de Salud Ilo - Hospital Ilo
MESA DE PARTES
30 OCT 2025
N° Reg: 11343 Hora: 15:41
Recibido por: [Signature]

INFORME N° 167 - 2025-DRSM-RED INTEGRADA DE SALUD ILO-HOSPITAL-ILO/GINE-OBST.

A : DIRECTOR HOSPITAL ILO.
DE : M.E. SUPERVISOR DEL SERVICIO DE GINECO- OBSTETRICIA
ASUNTO : Autorización para recabar información para aplicación de Instrumento de
De Investigación
ATENCION : Unidad de capacitación y docencia
FECHA : 30 OCTUBRE 2025

Por la presente esta supervisión da autorización a las Srtas. : URBINA HUAMAN MARIA DE LOS ANGELES y NAVARRO RIVEROS SHERLY MAYCA , para la aplicación del Instrumento de Investigación en el PROYECTO TITULADO : Factores asociados a las infecciones Urinarias en gestantes que acuden al Hospital de Ilo de enero agosto del 2025

Anexo:

- 1.- Solicitud de interesadas
- 2.- DNI de Bachilleres solicitantes

Atte.

Dr. Yulino Solís
MÉDICO CIRUJANO
GINECOLOGO
Especialista en Enfermedades Ginecológicas
C.O.P. 22550 - R.N.E. 15001

DIRECCIÓN
ILO 30 de 10 de 25
ATENCIÓN: Decanato
PARA: Atencia

GOBIERNO REGIONAL MOQUEGUA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
RED INTEGRADA DE SALUD ILO - HOSPITAL ILO
Miguel del Campio Alderón
C.M.P. 64547 - R.N.E. 16346
DIRECTOR



Anexo 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud



18% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 16% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 10% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión




No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Fuentes principales

- 16%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 10%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.autonmadeica.edu.pe	6%
2	Internet	repositorio.continental.edu.pe	3%
3	Internet	www.repositorio.autonmadeica.edu.pe	1%
4	Trabajos entregados	uncedu on 2025-06-11	1%
5	Internet	repositorio.unica.edu.pe	<1%
6	Internet	revistamedica.imss.gob.mx	<1%
7	Internet	repositorio.unemi.edu.ec	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2024-04-01	<1%
9	Internet	purl.org	<1%
10	Internet	repositorio.unh.edu.pe	<1%
11	Internet	dspace.unach.edu.ec	<1%

12	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-10-17	<1%
13	Publicación	Solórzano Aldana, María Conchita Dussan, Nicolás. "Análisis de los efectos secu..."	<1%
14	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
15	Internet	repositorio.unfv.edu.pe	<1%
16	Trabajos entregados	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2018-09-21	<1%
17	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2017-06-29	<1%
18	Trabajos entregados	Pontificia Universidad Catolica del Ecuador - PUCE on 2022-04-25	<1%
19	Trabajos entregados	Universidad Andina del Cusco on 2018-12-10	<1%
20	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-02-04	<1%
21	Internet	repositorio.upeu.edu.pe	<1%
22	Trabajos entregados	unhuancavelica on 2024-08-17	<1%
23	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-11	<1%
24	Internet	www.dspace.uce.edu.ec	<1%
25	Internet	repositorio.upt.edu.pe	<1%

26	Internet	repositorio.uroosevelt.edu.pe	<1%
27	Trabajos entregados	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2024-02-14	<1%
28	Trabajos entregados	Universidad Católica De Cuenca on 2018-11-19	<1%
29	Trabajos entregados	Universidad Nacional Mayor de San Marcos on 2024-01-17	<1%
30	Internet	dspace.ups.edu.ec	<1%
31	Internet	repositorio.unc.edu.pe	<1%