



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**FACTORES OBSTÉTRICOS Y CONDUCTUALES ASOCIADOS A  
INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL  
CENTRO MATERNO INFANTIL PACHACÚTEC PERÚ- COREA  
VENTANILLA, CALLAO DURANTE EL PERÍODO DE ENERO –  
MARZO 2021**

**PRESENTADO POR  
XIMENA MIRELLA SEGURA MOLINA**

**TESIS**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN  
OBSTETRICIA**

**ASESOR**

**MG. OBSTA. VICTORIA DEL CONSUELO ALIAGA BRAVO**

**LIMA, PERÚ**

**2021**



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada**

**CC BY-NC-ND**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

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



**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**TESIS**

**FACTORES OBSTÉTRICOS Y CONDUCTUALES ASOCIADOS A  
INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL CENTRO  
MATERNO INFANTIL PACHACÚTEC PERÚ- COREA VENTANILLA,  
CALLAO DURANTE EL PERÍODO DE ENERO – MARZO 2021**

**PARA OPTAR  
EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

**PRESENTADO POR:  
XIMENA MIRELLA SEGURA MOLINA**

**ASESOR:  
MG. OBSTA. VICTORIA DEL CONSUELO ALIAGA BRAVO**

**LIMA, PERÚ**

**2021**

**FACTORES OBSTÉTRICOS Y CONDUCTUALES ASOCIADOS A  
INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL CENTRO  
MATERNO INFANTIL PACHACÚTEC PERÚ- COREA VENTANILLA,  
CALLAO DURANTE EL PERÍODO DE ENERO – MARZO 2021**

## **ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO**

**Asesor (a):** Mg. Obst. Victoria Del Consuelo Aliaga Bravo

### **Miembros del jurado:**

**Presidente:** Dra. Obst. Nelly Irene Moreno Gutiérrez

**Vocal:** Dr. Juan Pedro Matzumura Kasano

**Secretaria:** Mg. Obst. Cecilia Barreto Rojas

## **DEDICATORIA**

**A Dios** por darme la vida, por protegerme y no abandonarme en ningún momento, por darme la dicha de contar con una maravillosa familia.

A mis adorados padres **Freddy Segura y Teresa Molina** por haberme educado y criado con amor y paciencia, por estar siempre a mi lado sin su apoyo no lo hubiera logrado.

A mi hermano **Gerson Segura** por ser el mejor hermano del mundo, por no dejarme caer, por enorgullecerse de mi en cada paso que doy.

A mi amado esposo **Hugo Poicón** por su apoyo incondicional durante toda esta etapa, por ser mi compañero de vida, por creer en mí y en mis sueños.

A mi hija **Mikhella Poicón** por ser mi motor y motivo para luchar todos los días, tú eres la razón por la que trato de superarme todos los días para enseñarte con el ejemplo que a pesar de todas las adversidades pude lograr mi sueño de convertirme en obstetra.

A todos los docentes que tuve el placer de conocer durante la etapa de pregrado quienes contribuyeron en mi formación con sus conocimientos y experiencias.

## **AGRADECIMIENTO**

**A Dios** por darme la vida, salud y permitirme estar al lado de mi familia.

**A mis padres** quienes me han apoyado y motivado para alcanzar mis metas y sueños, gracias a ustedes soy una mejor persona y profesional.

A mi asesora la **Mg. Victoria del Consuelo Aliaga Bravo** por su paciencia, constancia y dedicación, por haberme guiado en este proceso.

A cada uno de **los docentes de la Universidad San Martín de Porres** por sus enseñanzas, exigencias y ejemplo de profesional que impartieron en mí.

**A la Jefa de Obstetras y al director del CMI Pachacútec Perú-corea** por permitirme y darme las facilidades para llevar a cabo esta investigación.

## ÍNDICE DE CONTENIDO

TÍTULO .....	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO .....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS .....	vii
RESUMEN .....	viii
ABSTRACT .....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS .....	4
2.1. Diseño metodológico.....	4
2.2. Población y muestra.....	4
2.3. Criterios de selección.....	5
2.4. Técnicas de recolección de datos.....	5
2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información .....	6
2.6 Aspectos éticos.....	6
III. RESULTADOS .....	8
IV. DISCUSIÓN.....	18
V. CONCLUSIONES .....	25
VI. RECOMENDACIONES .....	27
FUENTES DE INFORMACIÓN .....	28
VII. ANEXOS .....	36



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Características sociodemográficas de las gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil Pachacútec Perú - Corea Ventanilla, Callao durante el período de enero - marzo 2021 .....	8
<b>Tabla 2.</b> Factores obstétricos de las gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil Pachacútec Perú - Corea Ventanilla, Callao durante el período de enero - marzo 2021 .....	10
<b>Tabla 3.</b> Factores conductuales de las gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil Pachacútec Perú - Corea Ventanilla, Callao durante el período de enero - marzo 2021 .....	11
<b>Tabla 4.</b> Factores obstétricos asociados con la infección del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil Pachacútec Perú – Corea Ventanilla, Callao durante el período de enero - marzo 2021 .....	14
<b>Tabla 5.</b> Factores conductuales asociados con la infección del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil Pachacútec Perú – Corea Ventanilla, Callao durante el período de enero - marzo 2021 .....	16

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar los factores obstétricos y conductuales asociados a infección del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil Pachacútec Perú- Corea Ventanilla, Callao durante el período de enero – marzo 2021. **Método:** Estudio de diseño no experimental, descriptivo correlacional, prospectivo y de corte transversal. Muestra: conformada por 76 gestantes, 38 con diagnóstico de infección del tracto urinario (ITU) y 38 sin ITU que acudieran al CMI Pachacútec Perú- Corea durante el período de enero a marzo 2021. **Resultados:** En relación a las características sociodemográficas, 43,4% tenían entre 18 a 25 años, 75% fueron convivientes, 69,7% tuvieron secundaria y 86,8% fueron amas de casa. Como factores obstétricos 59,2% cursaban el Tercer trimestre, 36,8% fueron primíparas, 34,2% tuvieron período intergenésico largo y 57,9% tuvieron menos de 6 controles prenatales. Como factores conductuales 42,1% retiene la orina, 47,4% tuvieron algunas veces relaciones sexuales, 67,1% nunca utilizó preservativo, 78,9% nunca tuvo relaciones sexuales anales, 75% asean sus genitales de 2 a 3 veces al día y 86,8% limpiaron sus genitales de adelante hacia atrás. Se evidenció a través de la prueba no paramétrica  $\chi^2$  asociación entre factores obstétricos y conductuales con ITU. **Conclusiones:** Los factores obstétricos que se relacionaron significativamente con infección del tracto

urinario fueron edad gestacional y período intergenésico, así mismo retención de orina fue el factor conductual que mostró significancia con la patología estudiada.

**Palabras claves:** infección, vías urinarias, embarazada, factores

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the obstetric and behavioral factors associated with urinary tract infection in pregnant women of the Pachacútec Maternal and Child Center Peru-Corea Ventanilla, Callao during the period of January - March 2021. **Method:** Non-experimental, descriptive, correlational, prospective and cross-sectional study. **Sample:** made up of 76 pregnant women, 38 with a diagnosis of urinary tract infection (UTI) and 38 without UTI who attended the Pachacútec Peru-Korea CMI during the period from January to March 2021. **Results:** Regarding the sociodemographic characteristics, 43.4% were between 18 and 25 years old, 75% were cohabitants, 69.7% had secondary school and 86.8% were housewives. As obstetric factors 59.2% were in the third trimester, 36.8% were primiparous, 34.2% had a long intergenetic period and 57.9% had less than 6 prenatal check-ups. As behavioral factors 42.1% retain urine, 47.4% sometimes had sexual intercourse, 67.1% never used a condom, 78.9% never had anal intercourse, 75% clean their genitals 2 to 3 times a day. day and 86.8% cleaned their genitals from front to back. The non-parametric chi<sup>2</sup> test showed an association between obstetric and behavioral factors with UTI.

**Conclusions:** the obstetric factors that were significantly related to urinary tract infection were gestational age and intergenetic period, likewise urine retention was the behavioral factor that showed significance with the pathology studied.

**Key words:** infection, urinary tract, pregnant, factors.

## I. INTRODUCCIÓN

Las infecciones del tracto urinario son una patología que se presenta constantemente en la población a nivel mundial, con una alta incidencia en las mujeres. Durante el embarazo una de las complicaciones más habituales son las infecciones del tracto urinario (ITU) que afectan tanto la salud de la futura madre como la evolución del embarazo y por ende al neonato, se estima una prevalencia del 5 – 10 % de todas las gestaciones, el 2 - 11% de estas se presentan como bacteriurias asintomáticas y en gran porcentaje se dan a través de procesos sintomáticos <sup>1,2</sup>.

Las gestantes tienen mayor predisposición a desarrollar infecciones del tracto urinario, debido a los cambios funcionales, hormonales y anatómicos propios de la gestación, existe una mayor incidencia en las mujeres a causa de la anatomía de su aparato urinario donde el meato urinario se encuentra expuesto al ascenso de bacterias uropatógenas del periné, de la vagina y del ano debido a la proximidad existente entre ellas <sup>1,2</sup>.

Según la organización mundial de la salud (OMS) “la infección urinaria en el embarazo es un proceso infeccioso que resulta de la invasión y desarrollo de bacterias en el trayecto del tracto urinario”, se denomina pielonefritis cuando las bacterias ascienden

por las vías urinarias afectando a la pelvis y parénquima renal de uno o ambos riñones, si afectan solo las vías urinarias inferiores como es la vejiga y la uretra se le denomina cistitis<sup>3</sup>.

Según Córdova S, Perú, en el 2017, el trimestre del embarazo que tuvo mayores casos de ITU correspondía al III trimestre de gestación con 69,1%. las principales manifestaciones clínicas fueron disuria, polaquiuria y tenesmo vesical (75,5%)<sup>4</sup>.

Según Muñoz N, Perú, en el 2016, los principales factores de riesgo conductuales que elevaron la prevalencia de ITU fueron: frecuencia de las relaciones sexuales, falta de higiene íntima diaria, uso de baños públicos y represión voluntaria de la micción siendo el factor de riesgo más importante el hábito de contener la orina, sin embargo según la Revista Médica Sinergia los factores de riesgo con mayor incidencia en las ITU fueron las relaciones sexuales diarias, los malos hábitos de micción y la disminución de estrógenos<sup>5</sup>.

Soto I, Perú, en el 2019 realizó una investigación donde estudió las características de las gestantes con ITU encontrando que 25% de las gestantes con ITU se encontraban en el grupo etario de 20 y 24 años, como características obstétricas encontró que 53,8% fueron primíparas, 86,3% presentaron ITU en el III trimestre, 60% tuvieron de 6 a más controles prenatales, 53,8% no tuvo periodo intergenésico, y 45% presentó bacteriuria asintomática lo que representa un gran riesgo para las gestantes ya que al no ser tratadas a tiempo podrían desencadenar una pielonefritis complicando la gestación<sup>6</sup>.

Hernández S, Perú, en el 2020 encontró que 91,1% de las gestantes presentó bacteriuria asintomática, 4,4% cistitis y 4,4% pielonefritis, el 100% de las ITU presentó como agente etiológico a la *E. coli*, entre los factores obstétricos se encontró que 90% tenía entre 37 y 41 semanas de gestación, 55,6% fueron multíparas y 63,3% acudieron a más de 6 controles prenatales. Entre las principales complicaciones maternas encontró que 3,3% presentó amenaza de aborto, 5,6% amenaza de parto pre término y 43,3% ruptura prematura de membranas (RPM)<sup>7</sup>.

Es importante comprender que los hallazgos de este trabajo contribuirán de manera positiva en la población, generando un cambio en la conducta de las gestantes como prevención de las ITU, en consecuencia, se disminuirá la incidencia de complicaciones materno perinatales que surgen de esta patología. Frente a esta situación problemática se formuló la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los factores obstétricos y conductuales asociados a infección del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil Pachacútec Perú- Corea Ventanilla, Callao durante el período de enero - marzo 2021?

En consecuencia, como objetivo de investigación se planteó: Determinar los factores obstétricos y conductuales asociados a infección del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil Pachacútec Perú- Corea Ventanilla, Callao durante el período de enero – marzo 2021.

Hipótesis de investigación: Existe asociación entre los factores conductuales y obstétricos y la infección del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil Pachacútec Perú- Corea Ventanilla, Callao durante el período de enero – marzo 2021.



## **II. MATERIAL Y MÉTODOS**

### **2.1. Diseño metodológico**

Estudio cuantitativo de diseño no experimental, descriptivo correlacional, prospectivo y de corte transversal.

### **2.2. Población y muestra**

#### **2.2.1. Población**

Estuvo constituida por 76 gestantes que realizaron sus controles prenatales en el CMI Pachacútec Perú- Corea Ventanilla, Callao durante el período de enero a marzo de 2021.

#### **2.2.2. Muestra**

La muestra fue no probabilística (por conveniencia), no se realizó cálculo del tamaño muestral, se trabajó con el total de gestantes con ITU (38) y para la correlación se escogieron a 38 gestantes sin ITU que acudieron al CMI Pachacútec Perú- Corea durante el período de enero a marzo del 2021 teniendo en consideración los criterios de inclusión y exclusión.

## **2.3. Criterios de selección**

### **Criterios de inclusión**

- Gestantes que realizaron su control prenatal en el CMI Pachacútec Perú-Corea.
- Gestantes cuya edad oscilaba entre 18 a 49 años.
- Gestantes con prueba de urocultivo y/o examen de orina que confirmen el diagnóstico de infección de vías urinarias
- Gestantes que aceptaron realizar la entrevista firmando consentimiento informado (presencial) o dando aceptación verbal (vía telefónica).

### **Criterios de exclusión**

- Gestantes con inicio tardío del control prenatal (después de las 14 semanas)

## **2.4. Técnicas de recolección de datos**

### **Técnica:**

La recolección de datos se realizó mediante una entrevista telefónica o presencial de preguntas diseñadas a partir de los indicadores. Las entrevistas tuvieron un tiempo de duración de 20 minutos, con referencia a las entrevistas telefónicas fueron grabadas y almacenadas en CD.

### **Instrumento:**

se diseñó un cuestionario con el objetivo de obtener información para la investigación (Anexo I).

La validación del instrumento se realizó a través de juicio de expertos de cinco obstetras con especialidad y un médico ginecólogo quienes determinaron la

pertenencia entre los objetivos y los ítems del instrumento, con una concordancia del 0.044 siendo significativo por lo consiguiente el instrumento fue válido según los expertos.

## **2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información**

Los datos recolectados fueron ingresados y procesados mediante la herramienta estadística IBM SPSS v26, obteniendo tablas de contingencia, para analizar la asociación de los resultados se realizó la prueba no paramétrica Chi<sup>2</sup>, con un nivel de confianza de 0.05.

## **2.6. Aspectos éticos**

Este trabajo de investigación conto con la aprobación del Comité de Ética e Investigación de la Facultad de Obstetricia y Enfermería - USMP y el Comité de Ética e Investigación de la Dirección Regional de Salud (Diresa) del Callao. Así mismo esta investigación respetó los principios de la ética médica que debe regirse para toda investigación.

- **Autonomía:** Se coordinó con las gestantes, se hizo uso del consentimiento informado verbal mediante entrevistas telefónicas para la recolección de datos. se mantuvo la confidencialidad a través de la asignación de un número de identificación para salvaguardar la privacidad y anonimato de las gestantes estudiadas.

Los cuestionarios con la información recolectada y los CD con las grabaciones de las entrevistas se encuentran bajo custodia del investigador.

- **Beneficencia:** Con los resultados de la investigación se buscó beneficiar a las gestantes generando un cambio en los hábitos conductuales con el fin de obtener una mejorara en su salud y disminuir el riesgo de adquirir ITU durante el embarazo.
- **Justicia:** Todas las participantes fueron tratadas con igualdad y respeto. Se respetó el derecho de cada gestante a la participación voluntaria.
- **No maleficencia:** En el presente estudio no se realizó ninguna intervención en las participantes por ser del tipo observacional.

### III. RESULTADOS

**Tabla 1.** Características sociodemográficas de las gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil Pachacútec Perú - Corea Ventanilla, Callao durante el período de enero - marzo 2021.

<b>CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS</b>	<b>N = 76</b>	<b>TOTAL % = 100</b>
<b>Edad de la gestante</b>		
18 a 25 años	33	43,4
26 a 30 años	22	28,9
31 a 35 años	12	15,8
36 a 40 años	7	9,2
41 a 45 años	2	2,6
<b>Estado civil</b>		
Soltera	13	17,1
Conviviente	57	75
Casada	6	7,9
<b>Nivel de instrucción</b>		
Primaria	6	7,9
Secundaria	53	69,7
Superior	17	22,4
<b>Ocupación</b>		
Ama de casa	66	86,8
Estudiante	1	1,3
Comerciante	1	1,3
Docente	7	9,2
Técnica en enfermería	1	1,3

Fuente: Elaboración propia

En la **Tabla 1**, en relación con las características sociodemográficas, se apreció que 43,4% (33) de las gestantes se encontraba en el grupo etario de 18 a 25 años, 75% (57) fueron convivientes, 69,7% (53) tuvo como grado de instrucción secundaria y 86,8% (66) de las gestantes encuestadas fueron amas de casa.

**Tabla 2.** Factores obstétricos de las gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil Pachacútec Perú - Corea Ventanilla, Callao durante el período de enero - marzo 2021.

FACTORES OBSTÉTRICOS	N = 76	TOTAL % = 100
<b>Trimestre de gestación</b>		
Primer trimestre	9	11,8
Segundo trimestre	22	28,9
Tercer trimestre	45	59,2
<b>Paridad</b>		
Nulípara	24	31,6
Primípara	28	36,8
Múltipara	24	31,6
<b>Período intergenésico</b>		
Período intergenésico corto	4	5,3
Período intergenésico adecuado	22	28,9
Período intergenésico largo	26	34,2
Sin período intergenésico	24	31,6
<b>Número de controles prenatales</b>		
Menos de 6 CPN	44	57,9
De 6 a 9 CPN	31	40,8
Más de 9 CPN	1	1,3

Fuente: Elaboración propia

En la **Tabla 2**, con respecto a factores obstétricos, se evidenció que 59,2% (45) de las gestantes estudiadas se encontraban cursando el tercer trimestre, 36,8% (28) fueron primíparas, 34,2% (26) tuvieron período intergenésico largo mientras que 28,9% (22) tuvo un período intergenésico adecuado y 57,9% (44) tuvieron menos de 6 controles prenatales a diferencia del 1,3% (1) que tuvo más de 9 controles.

**Tabla 3a.** Factores conductuales de las gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil Pachacútec Perú – Corea Ventanilla, Callao durante el período de enero - marzo 2021.

<b>FACTORES CONDUCTUALES</b>	<b>N = 76</b>	<b>TOTAL % = 100</b>
<b>Retención de orina</b>		
Si	32	42,1
No	44	57,9
<b>Uso de protectores diarios</b>		
Nunca	39	51,3
Rara vez	8	10,5
Algunas veces	17	22,4
Casi siempre	1	1,3
Siempre	11	14,5
<b>Frecuencia de las relaciones sexuales</b>		
Nunca	11	14,5
Rara vez	25	32,9
Algunas veces	36	47,4
Casi siempre	2	2,6
Siempre	2	2,6
<b>Uso de preservativo durante las relaciones sex.</b>		
Nunca	51	67,1
Rara vez	11	14,5
Algunas veces	10	13,2
Casi siempre	2	2,6
Siempre	2	2,6
<b>Frecuencia de relaciones sexuales anales</b>		
Nunca	60	78,9
Rara vez	11	14,5
Algunas veces	5	6,6



**Tabla 3b.** Factores conductuales de las gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil Pachacútec Perú – Corea Ventanilla, Callao durante el período de enero - marzo 2021.

FACTORES CONDUCTUALES	N = 76	TOTAL % = 100
<b>Higiene íntima diaria</b>		
Una vez al día	17	22,4
De 2 a 3 veces al día	57	75
Más de 3 veces al día	2	2,6
<b>Forma de limpiarse los genitales</b>		
De adelante hacia atrás	66	86,8
De atrás hacia adelante	8	10,5
De otra forma	2	2,6
<b>Cambio de ropa interior diario</b>		
Una vez al día	27	35,5
De 2 a 3 veces al día	48	63,2
Más de 3 veces al día	1	1,3
<b>Higiene antes de las relaciones sexuales</b>		
Nunca	7	9,2
Rara vez	11	14,5
Algunas veces	17	22,4
Casi siempre	14	18,4
Siempre	27	35,5

Fuente: Elaboración propia

En la **Tabla 3**, sobre los factores conductuales, se observó que 42,1% (32) retiene la orina, 51,3% (39) no utilizó protectores diarios durante el embarazo, 47,4% (36) indica algunas veces como frecuencia de las relaciones sexuales frente al 2,6% (2) que siempre tuvo relaciones sexuales durante el embarazo, 67,1% (51) nunca utilizó preservativo durante las relaciones sexuales, con respecto a las relaciones sexuales anales 78,9% (60) indica que nunca las tuvo. En cuanto a higiene íntima 75% (57) asean sus genitales de 2 a 3 veces al día, 86,8% (66) limpiaron sus genitales de adelante hacia atrás a diferencia del 10,5% (8) que limpiaron de atrás hacia adelante,

63,2% (48) cambiaron su ropa interior de 2 a 3 veces al día y 35,5% (27) siempre se aseaban antes de tener relaciones sexuales.

**Tabla 4.** Factores obstétricos asociados con infección del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil Pachacútec Perú – Corea Ventanilla, Callao durante el período de enero - marzo 2021.

Factores obstétricos	INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO			Valor p
	Positivo	Negativo	Total	
	n = 38 (%)	n = 38 (%)	N = 76 (%)	
<b>Edad gestacional</b>				
Primer trimestre	8 (21,1)	1 (2,6)	9 (11,8)	0,045
Segundo trimestre	10 (26,3)	12 (31,6)	22 (28,9)	
Tercer trimestre	20 (52,6)	25 (65,8)	45 (59,2)	
<b>Paridad</b>				
Nulípara	13 (34,2)	11 (28,9)	24 (31,6)	0,636
Primípara	12 (31,6)	16 (42,1)	28 (36,8)	
Múltipara	13 (34,2)	11 (28,9)	24 (31,6)	
<b>Período intergenésico</b>				
P. I. Corto	4 (10,5)	0 (0,0)	4 (5,3)	0,007
P. I. Adecuado	5 (13,2)	17 (44,7)	22 (28,9)	
P. I. Largo	16 (42,1)	10 (26,3)	26 (34,2)	
Sin P. I.	13 (34,2)	11 (28,9)	24 (31,6)	
<b>Número de controles prenatales</b>				
Menos de 6 CPN	22 (57,9)	22 (57,9)	44 (57,9)	0,597
De 6 a 9 CPN	16 (42,1)	15 (39,5)	31 (40,8)	
Más de 9 CPN	0 (0,0)	1 (2,6)	1 (1,3)	

Fuente: Elaboración propia

En la **Tabla 4**, se evidenció, como factores obstétricos que la edad gestacional y el período intergenésico se asociaron significativamente con infección del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil Pachacútec Perú – Corea Ventanilla durante el período de enero a marzo 2021 con “p” valor de 0,045 y 0,007 respectivamente, con un nivel de 95% de confiabilidad se acepta la hipótesis de investigación.

Los indicadores paridad y número de controles prenatales no mostraron significancia estadística en esta investigación.

**Tabla 5a.** Factores conductuales asociados con infección del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil Pachacútec Perú – Corea Ventanilla, Callao durante el período de enero - marzo 2021.

<b>INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO</b>				
Factores conductuales	Positivo	Negativo	Total	Valor p
	n = 38 (%)	n = 38 (%)	N = 76 (%)	
<b>Retención de orina</b>				
Si	23 (60,5)	9 (23,7)	32 (42,1)	0,001
No	15 (39,5)	29 (76,3)	44 (57,9)	
<b>Uso de protectores diarios</b>				
Nunca	18 (47,4)	21 (55,3)	39 (51,3)	0,238
Rara vez	2 (5,3)	6 (15,8)	8 (10,5)	
Algunas veces	11 (28,9)	6 (15,8)	17 (22,4)	
Casi siempre	0 (0,0)	1 (2,6)	1 (1,3)	
Siempre	7 (18,4)	4 (10,5)	11 (14,5)	
<b>Frecuencia de las relaciones sexuales</b>				
Nunca	5 (13,2)	6 (15,8)	11 (14,5)	0,634
Rara vez	11 (28,9)	14 (36,8)	25 (32,9)	
Algunas veces	19 (50,0)	17 (44,7)	36 (47,4)	
Casi siempre	2 (5,3)	0 (0,0)	2 (2,6)	
Siempre	1 (2,6)	1 (2,6)	2 (2,6)	
<b>Uso de preservativo durante las Relaciones sex.</b>				
Nunca	27 (71,1)	24 (63,2)	51 (67,1)	0,687
Rara vez	5 (13,2)	6 (15,8)	11 (14,5)	
Algunas veces	5 (13,2)	5 (13,2)	10 (13,2)	
Casi siempre	0 (0,0)	2 (5,3)	2 (2,6)	
Siempre	1 (2,6)	1 (2,6)	2 (2,6)	
<b>Frecuencia de las Relaciones sexuales anales</b>				
Nunca	28 (73,7)		60 (78,9)	0,526
Rara vez	7 (18,4)	32 (84,2)	11 (14,5)	
Algunas veces	3 (7,9)	4 (10,5) 2 (5,3)	5 (6,6)	

**Tabla 5b.** Factores conductuales asociados con infección del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil Pachacútec Perú – Corea Ventanilla, Callao durante el período de enero - marzo 2021.

<b>INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO</b>				
Factores conductuales	Positivo	Negativo	Total	Valor p
	n = 38 (%)	n = 38 (%)	N = 76 (%)	
<b>Higiene íntima diaria</b>				
Una vez al día	8 (21,1)	9 (23,7)	17 (22,4)	0,354
De 2 a 3 veces al día	28 (73,7)	29 (76,3)	57 (75,0)	
Más de 3 veces al día	2 (5,3)	0 (0,0)	2 (2,6)	
<b>Forma de limpiarse los genitales</b>				
De adelante hacia atrás	32 (84,2)	34 (89,5)	66 (86,8)	0,131
De atrás hacia adelante	6 (15,8)	2 (5,3)	8 (10,5)	
De otra forma	0 (0,0)	2 (5,3)	2 (2,6)	
<b>Cambio de ropa interior diario</b>				
Una vez al día	13 (34,2)	14 (36,8)	27 (35,5)	0,571
De 2 a 3 veces al día	25 (65,8)	23 (60,5)	48 (63,2)	
Más de 3 veces al día	0 (0,0)	1 (2,6)	1 (1,3)	
<b>Higiene antes de las relaciones sexuales</b>				
Nunca	5 (13,2)	2 (5,3)	7 (9,2)	0,780
Rara vez	5 (13,2)	6 (15,8)	11 (14,5)	
Algunas veces	9 (23,7)	8 (21,1)	17 (22,4)	
Casi siempre	6 (15,8)	8 (21,1)	14 (18,4)	
Siempre	13 (34,2)	14 (36,8)	27 (35,5)	

Fuente: Elaboración propia

En la **Tabla 5**, con respecto a factores conductuales, se evidenció que el indicador retención de orina se asocia significativamente con infección del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil Pachacútec Perú – Corea Ventanilla durante el período de enero a marzo 2021 con “P” valor de 0,001 en consecuencia se acepta la hipótesis de investigación. No se evidenció asociación significativa con los otros indicadores.

#### IV. DISCUSIÓN

Durante el embarazo una de las complicaciones más habituales son las infecciones del tracto urinario (ITU) que afectan tanto la salud de la futura madre como la evolución del embarazo y por ende al neonato, se estima una prevalencia del 5 – 10 %.<sup>1,2</sup>

Según la organización mundial de la salud (OMS) “la infección urinaria en el embarazo es un proceso infeccioso que resulta de la invasión y desarrollo de bacterias en el trayecto del tracto urinario”.<sup>3</sup>

**Tabla 1.** Características sociodemográficas.

Se evidenció 43,4% (33) de las gestantes estudiadas se encontraba en el grupo etario de 18 a 25 años, 75% (57) fueron convivientes, 69,7% (53) tuvo como grado de instrucción secundaria y 86,8% (66) de las gestantes encuestadas fueron amas de casa.

Con respecto a grado de instrucción, España J, (Ecuador)<sup>3</sup> en su estudio “Infecciones del tracto urinario y consecuencias en mujeres embarazadas atendidas en el Hospital universitario de Guayaquil en el año 2014”; halló 62% de las gestantes estudiadas tuvieron primaria y 26% secundaria, a diferencia del presente estudio donde la mayoría (69,7%) tuvo secundaria completa y 7,9% tuvo solo primaria.

Con respecto a estado civil y ocupación, Córdova S (Perú)<sup>4</sup>, en su estudio “Epidemiología y cuadro clínico de infecciones de las vías urinarias en gestantes hospitalizadas en el Hospital II-2 Tarapoto, agosto 2016- julio 2017”, halló 71,3% fueron convivientes, 57,4% tenían secundaria y 78,7% eran amas de casa datos coincidentes con este trabajo.

Dato menor fue reportado por Soto I, (Perú)<sup>6</sup>, refiere 56,3% fueron convivientes y 43,8% eran amas de casa.

Dato mayor fue reportado por Hernández S, (Perú)<sup>7</sup>, refiere 70% fueron convivientes, 83,3% tenían grado de instrucción básico, 86,7% de ocupación no remunerada (ama de casa y estudiante).

Con respecto a grupo etario, Torres J, (Perú)<sup>15</sup>, en su estudio “Características sociodemográficas y clínicas de las infecciones de las vías urinarias en el embarazo en el Hospital Nacional Hipólito Unanue 2016”, encontró 34% tuvieron entre 18 a 25 años cifra menor a la encontrada.

## **Tabla 2.** Factores obstétricos.

Se evidenció 59,2% (45) de las gestantes estudiadas se encontraban cursando el III trimestre, 36,8% (28) fueron primíparas, 31,6% (24) fueron nulíparas, 34,2% (26) tuvieron período intergenésico largo mientras 28,9% (22) tuvieron período intergenésico adecuado y 57,9% (44) tuvieron menos de 6 controles prenatales a diferencia de 1,3% (1) que tuvo más de 9 controles.

En cuanto a controles prenatales, Cordova S (Perú)<sup>4</sup>, encontró 55,3% tuvo menos de 6 controles.



Muñoz N, (Perú)<sup>5</sup> reportó datos similares en su estudio sobre “Determinantes obstétricos, conductuales y sociodemográficos y su relación con la infección del tracto urinario recurrente en gestantes. Hospital Tomas Lafora. Guadalupe.2016” donde encontró que 34,7% eran primíparas y 54,2% se encontraba entre las 28 – 40 semanas de gestación.

Soto I, (Perú)<sup>6</sup>, también coincide que 86,3% de gestantes de su estudio se encontraban cursando el III trimestre, 60% tuvieron más de 6 atenciones prenatales y 53,8% no tuvieron periodo intergenésico datos discrepantes con esta investigación.

Rojano D, (Ecuador)<sup>26</sup>, observó datos semejantes en su estudio donde 36,4% de las gestantes con ITU lo presentaron en el tercer trimestre y 32,4% fueron primíparas.

Velásquez E, (Perú)<sup>27</sup>, encontró datos similares en su estudio “Prevalencia y factores asociados a infecciones del tracto urinario en gestantes del centro de salud I-3 Vallecito - Puno octubre – 2016 a enero – 2017”. Donde 56,2% presentó ITU en el tercer trimestre de la gestación y 45% fueron primíparas.

Datos diferentes encontró Hernández S (Perú)<sup>7</sup> donde 90% tenía entre 37 y 41 semanas de gestación, 55,6% fueron multíparas, 63,3% asistieron a más de 6 controles prenatales.

**Tabla 3.** Factores conductuales.

Se encontró 42,1% (32) retiene la orina, 47,4% (36) indica algunas veces como frecuencia de las relaciones sexuales frente al 14,5% (11) que no tuvieron relaciones sexuales durante el embarazo, 67,1% (51) nunca utilizó preservativo durante las relaciones sexuales, con respecto a las relaciones sexuales anales 78,9% (60) indica

que nunca las tuvo. En cuanto a higiene íntima 75% (57) asean sus genitales de 2 a 3 veces al día, 63,2% (48) cambian su ropa interior de 2 a 3 veces al día, 35,5% (27) se asean antes de tener relaciones sexuales y 86,8% (66) limpiaron sus genitales de adelante hacia atrás a diferencia del 10,5% (8) que se limpiaron de atrás hacia adelante.

Con respecto a factores de riesgo conductuales, Muños N, (Perú)<sup>5</sup> coincide con este trabajo en 61,1% retiene la de orina, 54,2% se realizan higiene íntima de 2 a 3 veces al día, 80,6% tuvo como forma de asearse los genitales externos de adelante hacia atrás, pero difiere en la frecuencia de las relaciones sexuales.

Chanca M, y Mendoza E, (Perú)<sup>12</sup>, concluyeron en su trabajo que las gestantes estudiadas tenían en 66% mala higiene perineal lo cual difiere de este estudio ya que 75% de las gestantes asean sus genitales de 2 a 3 veces al día, 63,2% cambian su ropa interior de 2 a 3 veces al día y el 86,8% limpiaron sus genitales de adelante hacia atrás lo que nos indica que las gestantes tienen una buena higiene íntima y buenas prácticas de autocuidado.

Hernández A. y Pérez G, (Guatemala)<sup>19</sup>, en su estudio “Prevalencia de bacteriuria asintomática en adolescentes gestantes y factores de riesgo asociados”, hallaron 62,38% tenía el hábito de reprimir la orina, dato coincidente con este estudio, sin embargo 89,5% se realizaban higiene íntima diario dato discrepante con nuestra población puesto que 100% lo hacían diariamente, 75% de ellas lo realizaban de 2 a 3 veces al día, no se encuentra ese dato en el estudio de Hernández y Pérez ya que no se enfocaron en la cantidad de veces que lo realizaban al día.

**Tabla 4.** Asociación de factores obstétricos con infección del tracto urinario

Se evidenció, como factores obstétricos, la edad gestacional y el período intergenésico tuvieron asociación significativa con la infección del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil Pachacútec Perú – Corea Ventanilla durante el período de enero a marzo 2021 con “P” valor de 0,045 y 0,007 respectivamente, con un nivel de 95% de confiabilidad se rechaza la hipótesis nula.

Pelaez L, (Perú)<sup>10</sup>, en su estudio “Infección del tracto urinario en pacientes de 18 a 29 años atendidas por aborto espontáneo, en el servicio de gineco-obstetricia del Hospital San José del callao en el período del 2016 al 2018”, halló relación significativa entre tener controles prenatales con presencia de infección del tracto urinario, en este estudio no se encontró esa relación debido a que el total de nuestras gestantes acudían a sus controles prenatales periódicamente.

Quispe J. y Najarro V, (Perú)<sup>13</sup>, en su estudio “Complicaciones materno perinatales asociados a las infecciones de tracto urinario. Hospital de apoyo Jesús Nazareno. Enero – abril 2016”, encontró factores obstétricos como paridad y número de controles prenatales sin significancia estadística con ITU, datos coincidentes con esta investigación.

Randhu C., Figueredo E. y Damaso B, (Perú)<sup>29</sup>, en su estudio “Factores de riesgo para la infección del tracto urinario en gestantes del Hospital Hermilio Valdizan de Huánuco”, observaron mal control prenatal y primigestación presentaron asociación significativa con ITU en gestantes, sin embargo en este estudio no se encontró relación significativa con dichos indicadores.

Velásquez E, (Perú)<sup>27</sup>, en su estudio “Prevalencia y factores asociados a infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud I-3 Vallecito - Puno octubre - 2016 a enero – 2017”, encontró no existencia de asociación significativa entre paridad e ITU dato concordante con este estudio, así mismo no se encontró asociación significativa entre edad gestacional e ITU dato discrepante con este estudio.

**Tabla 5.** Asociación de factores conductuales con infección del tracto urinario

Con respecto a factores conductuales, se evidenció el indicador retención de orina se asoció significativamente con infección del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil Pachacútec Perú – Corea Ventanilla durante el período de enero a marzo 2021 con “P” valor de 0,001 en consecuencia se rechaza la hipótesis nula.

Muñoz N, (Perú)<sup>5</sup> observó las determinantes conductuales que se relacionaron significativamente con ITU fueron retención de orina, frecuencia de las relaciones sexuales y frecuencia de higiene íntima, coincidimos con el dato de retención de orina, en los otros no encontramos asociación relevante.

Chanca M. y Mendoza E, (Perú)<sup>12</sup>, observó la existencia de asociación estadística significativa entre higiene perineal e infección del tracto urinario, 51% de su población estudiada no se realizaba higiene íntima diario y 63% se limpiaban del ano hacia el pubis datos discrepante con este estudio donde mayor parte de nuestra población tenía buenos hábitos de higiene íntima.

Bustamente C. y Davila R, (Perú)<sup>20</sup>, en su estudio “Estilos de vida y su relación con infección del trato urinario en gestantes atendidas en el centro de salud de Morales, período julio – diciembre 2017”, hallaron asociación significativa entre ITU y hábitos de

higiene sin embargo no encontraron asociación con hábitos sexuales, datos coincidentes con este estudio, donde no se halló una relación significativa con hábitos sexuales pero si asociación entre ITU con hábitos de higiene en la dimensión retención de orina.

Solano A., Solano A. y Ramírez X, (Costa rica)<sup>18</sup>, encontraron factores de riesgo para desarrollar infección del tracto urinario como relaciones sexuales y malos hábitos de micción, coincidiendo con este estudio la asociación encontrada entre ITU y retención de orina ya que esta favorece a la estasis de orina y promueve la colonización bacteriana pero no se encontró una asociación significativa con relaciones sexuales.

## V. CONCLUSIONES

Al término de este estudio y después de haber analizado los resultados, se obtuvieron las siguientes conclusiones:

- Como características sociodemográficas de las gestantes estudiadas la mayoría se encontraba en el grupo etario de 18 a 25 años, convivientes, con grado de instrucción secundaria completa y con ocupación ama de casa.
- La mayoría de las gestantes que presentó ITU cursaba el III trimestre, primíparas, con menos de 6 controles prenatales y con período intergenésico largo.
- Al describir los factores conductuales se pudo observar que mayormente las gestantes con ITU a comparación de las gestantes sin ITU tuvieron hábitos de micción como retención de orina. En ambos grupos se observó que durante el embarazo la mayoría no uso protectores diarios, frecuencia de las relaciones sexuales algunas veces, nunca usaron preservativos durante las relaciones sexuales, nunca tuvieron relaciones sexuales anales, se realizaban higiene íntima de 2 a 3 veces al día, limpiaban sus genitales de adelante hacia atrás, cambiaban su ropa interior de 2 a 3 veces al día y siempre se realizaban higiene antes de tener relaciones sexuales.

- Al realizar la comparación de factores obstétricos entre gestantes con y sin ITU respectivamente se evidenció a través del análisis estadístico  $\chi^2$ , que la edad gestacional y el período intergenésico se asociaron significativamente con infección del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil Pachacútec Perú – Corea Ventanilla, siendo los dos únicos factores obstétricos que se relacionaron significativamente con infección del tracto urinario.
- Al comparar los factores conductuales entre gestantes con y sin ITU respectivamente a través del análisis estadístico  $\chi^2$  el único factor conductual que se relacionó significativamente con infección del tracto urinario fue retención de orina, el resto de factores no mostró asociación significativa.
- Como se ha podido observar los factores obstétricos y conductuales tienen relación significativa con infección de las vías urinarias, por lo que un cambio en los hábitos de conducta influye de manera positiva en la disminución de las ITU.

## VI. RECOMENDACIONES

### **Al personal obstetra:**

- Poner énfasis a la anamnesis durante los controles prenatales pues ahí podemos detectar que hábitos de riesgo tiene la gestante que puedan predisponerla a una ITU.
- Continuar concientizando a las gestantes durante los controles prenatales y/o sesiones de psicoprofilaxis sobre la importancia de tener buenos hábitos de higiene personal y de micción, así como los riesgos y complicaciones que conlleva tener infección urinaria.
- Promover la realización de sesiones educativas y/o charlas como método de prevención de las ITU.
- Se recomienda seguir realizando investigaciones que permitan identificar la asociación de factores conductuales con ITU en gestantes.



## FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Hipólito R. Infección del tracto urinario en las gestantes a término como factor de riesgo para bajo peso al nacer en el Hospital San José en servicio de ginecología durante enero a diciembre del año 2016 [internet]. Perú: Universidad Ricardo Palma;2018 [ citado el 12 de enero 2021]. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1275/78%20TESIS%20HIPOLITO%20PINTO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Víquez M, Chacón C, Rivera S. Infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas. Rev.méd.sinerg. [Internet].2020 [citado el 12 de enero de 2021];5(5):e482. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/482><https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/482>
3. España J. Infecciones del tracto urinario y consecuencias en mujeres embarazadas atendidas en el Hospital universitario de Guayaquil en el año 2014 [internet]. Ecuador: Universidad de Guayaquil;2014 [citado el 12 de enero de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/10626/1/CD%20142-%20ESPA%c3%91A%20MERA%2c%20JUAN%20FRANCISCO.pdf>

4. Córdova S. Epidemiología y cuadro clínico de infecciones de las vías urinarias en gestantes hospitalizadas en el Hospital II-2 Tarapoto, agosto 2016- julio 2017 [internet]. Perú: Universidad Nacional de San Martín; 2017 [citado el 12 de enero de 2021] Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2544/MEDICINA%20-%20Sherley%20Diana%20C%C3%B3rdova%20S%C3%A1nchez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Muñoz N. Determinantes obstétricos, conductuales y sociodemográficos y su relación con la infección del tracto urinario recurrente en gestantes. Hospital Tomas Lafora. Guadalupe. 2016 [internet]. Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2016 [citado el 20 de enero de 2021] Disponible en: <https://1library.co/document/zx5dpxvq-determinantes-obstetricos-conductuales-sociodemograficos-relacion-infeccion-recurrente-guadalupe.html>
6. Soto I. Características de gestantes con infección de vías urinarias atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho – diciembre 2017 [internet] Perú: Universidad de San Martín de Porres, 2019 [citado el 5 de febrero de 2021] Disponible en: [http://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4481/soto\\_rim.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4481/soto_rim.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
7. Hernández S. Infecciones de las vías urinarias y las complicaciones que se presentan en gestantes atendidas en el Hospital San José del Callao, en el año 2018 [internet] Perú: Universidad de San Martín de Porres, 2020 [citado el 5 de febrero de 2021] Disponible en: [http://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6496/Hernandez\\_ASG.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6496/Hernandez_ASG.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

8. Bron V. Infección del tracto urinario en embarazadas [internet]. Perú: Universidad Tecnológica de los Andes;2017 [citado el 5 de febrero de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.utea.edu.pe/bitstream/handle/utea/56/Trabajo%20de%20Suficiencia%20-%20Infecci%20del%20Tracto%20Urinario%20en%20Embarazadas.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. More M. Infecciones del tracto urinario en gestantes atendidas en el servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital Minsa II-2, Tarapoto – San Martín, julio-noviembre 2015 [internet]. Perú: Universidad Nacional de San Martín; 2019 [citado el 5 de febrero de 2021] Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3250/OBSTETRICIA%20-%20Margarita%20More%20Tolentino.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Peláez L. Infección del tracto urinario en pacientes de 18 a 29 años atendidas por aborto espontáneo, en el servicio de gineco obstetricia del Hospital San José del Callao en el periodo del 2016 al 2018 [internet]. Perú: Universidad Ricardo Palma;2019 [citado el 5 de febrero de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1831/LPELAEZ.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
11. Guzmán N., García-Perdomo H. Novedades en el diagnóstico y tratamiento de la infección de tracto urinario en adultos. Rev Mex Urol [internet]. 2019 [citado el 5 de febrero de 2021];79(6):pp 1-14. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/uro/ur-2020/ur201f.pdf>
12. Chanca M., Mendoza E. Higiene perineal e infección del tracto urinario en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica [internet]

- Perú: Universidad Nacional de Huancavelica; 2015. [citado el 8 de febrero de 2021]  
Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/647>
13. Quispe J., Najarro V. Complicaciones materno perinatales asociados a las infecciones de tracto urinario. Hospital de apoyo Jesús Nazareno. Enero – abril 2016 [internet]. Perú: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2017 [citado el 8 de febrero de 2021] Disponible en: [http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/2585/TESIS%20O795\\_Qui.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/2585/TESIS%20O795_Qui.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
14. Seija V., Frantchez V., Ventura V., Pintos M., González M. Factores asociados al desarrollo de infección urinaria de origen comunitario causada por Escherichia coli resistente a fluoroquinolonas. Rev. Chilena Infectol [internet]. 2014 [citado el 8 de febrero de 2021]; 31 (4): 400-405. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rci/v31n4/art04.pdf>
15. Torres J. Características sociodemográficas y clínicas de las infecciones de las vías urinarias en el embarazo en el Hospital Nacional Hipólito Unanue 2016 [internet]. Perú: Universidad Privada San Juan Bautista; 2018 [citado el 12 de febrero de 2021] Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1510/T-TPMC-%20Jose%20Luis%20%20Torres%20Rojas.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Villanueva J. Nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado sobre las infecciones de vías urinarias en gestantes adolescentes que acuden a la consulta externa en el centro de salud materno infantil Tahuantinsuyo bajo 2016 [internet]. Perú: Universidad de Huánuco; 2018 [citado el 12 de febrero de 2021] Disponible en:

<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/984/VILLANUEVA%20AGUERO%20Jhemily%20Elsy.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Víctor M. Blanco, Juan J. Maya, Adriana Correa, Marcela Perenguez, Juan S. Muñoz, Gabriel Mota, *et al.* Prevalencia y factores de riesgo para infecciones del tracto urinario de inicio en la comunidad causadas por *Escherichia coli* productor de betalactamasas de espectro extendido en Colombia. *Enferm Infecc Microbiol Clin.* [internet].2016 [citado el 12 de febrero del 2021]; 34 (9): 559–565. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5061630/pdf/nihms820998.pdf>
18. Solano Mora A., Solano Castillo A., Ramírez Vargas X. Actualización del manejo de infecciones de las vías urinarias no complicadas. *Rev.méd.sinerg.* [Internet].2020 [citado el 12 de febrero de 2021];5(2):e356. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/356/716>
19. Hernández A, Pérez G. Prevalencia de bacteriuria asintomática en adolescentes gestantes y factores de riesgo asociados [internet]. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala; 2016 [citado el 3 de marzo de 2021] disponible en: [http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05\\_10238.pdf](http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_10238.pdf)
20. Bustamante C., Dávila R. Estilos de vida y su relación con la infección del trato urinario en gestantes atendidas en el centro de salud de Morales, periodo julio – diciembre 2017 [internet]. Perú: Universidad Nacional de San Martín; 2019 [citado el 12 de marzo de 2021] Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3639/OBSTETRICIA%20-%20Cecilia%20Jes%C3%BAs%20Bustamante%20Cerron%20%26%20Rosa%20Isabel%20Davila%20Tello.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

21. Quispe R. Complicaciones materno perinatales en gestantes adolescentes con infecciones del tracto urinario. Hospital Regional de Ayacucho, setiembre – noviembre 2017 [internet]. Perú: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2018 [citado el 3 de marzo de 2021] Disponible en: [http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/3445/TESIS%20O827\\_Qui.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/3445/TESIS%20O827_Qui.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
22. Centro de medicina reproductiva y desarrollo integral del adolescente. Etapas de la adolescencia [internet]. Chile: Universidad de Chile; 2017 [citado el 5 de marzo de 2021]. Disponible en: <http://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/adolescencia/etapas-de-la-adolescencia>
23. Organización mundial de la salud. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente [internet]. Estados Unidos: OMS; 2020 [citado el 5 de marzo de 2021]. Disponible en: [https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/#:~:text=La%20OMS%20define%20la%20adolescencia,10%20y%20los%2019%20a%C3%B1os.](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/#:~:text=La%20OMS%20define%20la%20adolescencia,10%20y%20los%2019%20a%C3%B1os.)
24. Ministerio de Salud. Guía de práctica clínica y de procedimientos en obstetricia y perinatología [internet]. 2 ed. Perú: instituto nacional materno perinatal; 2018 [citado el 6 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.inmp.gob.pe/institucional/guias/1590593033>
25. Ministerio de Salud. Guía de práctica clínica y de procedimientos en ginecología [internet]. 2 ed. Perú: instituto nacional materno perinatal; 2020 [citado el 6 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.inmp.gob.pe/institucional/guias/1590593033>

26. Rojano D. Factores de riesgo que influyen en la aparición de infecciones de vías urinarias en embarazadas del Hospital Pillaro de marzo a agosto del 2015 [internet] Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2016. [citado el 6 de marzo de 2021] Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/4015>
27. Velásquez E. Prevalencia y factores asociados a infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud I-3 Vallecito - Puno octubre - 2016 a enero – 2017 [internet] Perú: Universidad Nacional del Altiplano; 2017. [citado el 6 de marzo de 2021] Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/7714>
28. Abanto D. Infección del tracto urinario como factor de riesgo para amenaza de parto pretérmino en gestantes adolescentes del Hospital Sergio E. Bernales en el año 2018 – 2019 [internet] Perú: Universidad Ricardo Palma; 2010. [citado el 8 de marzo de 2021] Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/2973>
29. Randhu c., Figueredo E., Damaso B. Factores de riesgo para la infección del tracto urinario en gestantes del Hospital Hermilio Valdizan de Huánuco. Rev. Perú investig salud [internet].2018 [citado el 8 de marzo de 2021];2(1):62-67. Disponible en: <http://diu.unheval.edu.pe/revistas/index.php/repis/article/view/215>
30. Diresa Callao [Internet]. Perú: Dirección Regional de salud del Callao;2020 [citado el 8 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.diresacallao.gob.pe/wdiresa/documentos/estadistica/FILE0001432021.pdf>
31. Villantoy L. Prevalencia de infecciones del tracto urinario en gestantes del distrito de Huanta, 2016 [internet] Perú: Universidad nacional de Huancavelica;2017 [citado el 8 de marzo de 2021] Disponible en:

<http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1708/TESIS%20VILLANTOY%20SANCHEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

32. OMS [Internet]. Estados Unidos: Organización mundial de la salud;2020 [citado el 8 de marzo de 2021]. Disponible en: [https://www.who.int/topics/risk\\_factors/es/](https://www.who.int/topics/risk_factors/es/)



## VII. ANEXOS

### ANEXO I: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



Facultad de Obstetricia y Enfermería  
Escuela de Obstetricia

#### ENCUESTA DE ENTREVISTA TELEFÓNICA A GESTANTES

FECHA: .....

ID: .....

**A. PRESENTACIÓN:** Estimada señora, el presente cuestionario es parte de la investigación: "Factores de riesgo obstétricos y conductuales asociados a infección del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil Pachacútec Perú- Corea Ventanilla Callao, durante el período de enero - marzo 2021", que tiene por finalidad obtener información para determinar los factores obstétricos y conductuales asociados a infección del tracto urinario en gestantes.

**B. INSTRUCCIÓN:** Se le pide responder cada una de las preguntas con sinceridad. La participación de este estudio es completamente voluntaria. La información que se recogerá será confidencial. Sus respuestas serán anónimas. Si alguna pregunta durante la encuesta le parece incomoda tiene derecho a hacerlo saber al investigador o de no responderla.

#### 1. DATOS GENERALES

1.1. ¿Cuál es su edad?

.....

1.2. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltera
- b) Conviviente
- c) Casado
- d) Viuda

1.3. ¿Hasta qué año estudió?

.....

1.4. ¿A qué se dedica?

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

1.5. ¿Qué síntomas presentó durante la infección urinaria?

- Ardor al orinar
- Sensación de orinar a cada momento y en poca cantidad
- Dolor lumbar
- Orina turbia y de mal olor
- Fiebre (>38°C)
- Náuseas
- Dolor pélvico
- No presentó síntomas

1.6. ¿Cuál fue el resultado de su examen de orina?

- a) Positivo
- b) Negativo
- c) No sabe

## 2. DETERMINANTES OBSTÉTRICOS

2.1. ¿Cuántas semanas tenía cuando presentó la infección urinaria?

.....

2.2. ¿Cuántos partos ha tenido?

.....

2.3. ¿Cuánto tiempo ha pasado entre su último parto y embarazo actual?

.....

2.4. ¿Cuántos controles prenatales ha tenido?

### 3. DETERMINANTES CONDUCTUALES

3.1. ¿Retiene la orina frente a la necesidad de miccionar?

- a) Si
- b) No

3.2. ¿Con que frecuencia usa protectores diarios?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Algunas veces
- d) Rara vez
- e) Nunca

3.3. ¿Con que frecuencia mantiene relaciones sexuales en su embarazo?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Algunas veces
- d) Rara vez
- e) Nunca

3.4. ¿Con que frecuencia usa preservativo usted o su pareja durante las relaciones sexuales?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Algunas veces
- d) Rara vez
- e) Nunca

3.5. ¿Con que frecuencia mantiene relaciones sexuales anales durante el embarazo?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Algunas veces
- d) Rara vez
- e) Nunca

3.6. ¿Cuántas veces al día se asea los genitales con agua y jabón?

-----

3.7. Cuando usted orina ¿De qué forma se limpia con papel higiénico su zona íntima?

- a) Primero los genitales y finalmente el ano (de adelante hacia atrás)
- b) Primero el ano y luego genitales (de atrás hacia adelante)
- c) De otra forma

3.8. ¿Cuántas veces al día se cambia de ropa interior?

-----

3.9. ¿Con que frecuencia se baña usted y su pareja antes de tener relaciones sexuales?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Algunas veces
- d) Rara vez
- e) Nunca

Gracias por su participación

## ANEXO 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems o reactivos	Escala de medición
Factores asociados	cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión	Factores obstétricos	Edad gestacional	2.1 ¿Cuántas semanas tenía cuando presentó la infección urinaria?	Cuantitativa discreta
			Paridad	2.2 ¿Cuántos partos ha tenido?	Cuantitativa discreta
			Período intergenésico	2.3 ¿Cuánto tiempo ha pasado entre su último parto y embarazo actual?	Cuantitativa discreta
			Control prenatal	2.4 ¿Cuántas controles prenatales ha tenido?	Cuantitativa discreta
		Factores conductuales	Retención de la orina	3.1 ¿Retiene la orina frente a la necesidad de miccionar?	Cualitativa Nominal
			Uso de protectores diarios	3.2 ¿Con que frecuencia usa protectores diarios?	Cualitativa ordinal
			Frecuencia de las relaciones sexuales	3.3 ¿Con que frecuencia mantiene relaciones sexuales en su embarazo?	Cualitativa ordinal

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems o reactivos	Escala de medición
			Uso de preservativo en la relación sexual	3.4 ¿Con que frecuencia usa preservativo usted o su pareja durante las relaciones sexuales?	Cualitativa ordinal
			Relaciones sexuales anales	3.5 ¿Con que frecuencia mantiene relaciones sexuales anales durante el embarazo?	Cualitativa ordinal
			Higiene íntima diaria	3.6 ¿Cuántas veces al día se asea los genitales con agua y jabón?	Cuantitativa discreta
			Forma de limpiarse los genitales	3.7 Cuando usted orina ¿De qué forma se limpia con papel higiénico su zona íntima?	Cualitativa Nominal
			Cambio de ropa interior	3.8 ¿Cuántas veces al día se cambia de ropa interior?	Cuantitativa discreta
			Higiene antes de las relaciones sexuales	3.9 ¿Con que frecuencia se baña usted y su pareja antes de tener relaciones sexuales?	Cualitativa ordinal
Infección del tracto urinario	Presencia de microorganismos patógenos en el tracto urinario con o sin presencia de síntomas	Infección urinaria	Si	1.5 ¿Qué síntomas presentó durante la infección urinaria? 1.6 ¿Cuál fue el resultado de su examen de orina?	Cualitativa nominal
			No	1.5 ¿Qué síntomas presentó durante la infección urinaria? 1.6 ¿Cuál fue el resultado de su urocultivo?	Cualitativa nominal

## ANEXO 3: JUICIO DE EXPERTOS

### APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1. Apellidos y nombres del juez: RAMIREZ MOREY JOSE MIGUEL  
 1.2. Especialidad: GINECO OBSTETRICIA Grado: MAGISTRO  
 1.3. Nombre del instrumento evaluado: Encuesta  
 1.4. Autor del instrumento: Segura Molina Ximena Mirella

**II. DATOS DE LA INVESTIGACIÓN**

- II.1 Título: "Factores obstétricos y conductuales asociados a infección del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil Pachacútec Perú – Corea Ventanilla, Callao 2021"  
 II.2 Objetivo: Determinar los factores obstétricos y conductuales asociados a infección del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil Pachacútec Perú – Corea Ventanilla, Callao 2021.

**III. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

	CRITERIOS	si	no	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada	X		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación	X		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio	X		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado	X		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y precisa	X		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos	X		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	X		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	Y		
9	Aprueba coherencia interna en el proyecto de investigación	Y		

Lugar y fecha: Lima, 5 Diciembre de 2020

INSTITUTO NACIONAL MATERNO INFANTIL  
MINISTERIO DE SALUD

JOSE M. RAMIREZ MOREY  
GINECOLOGO OBSTETRA  
C.M.P. 42037, 078.41998

FIRMA DEL EXPERTO: JOSE MIGUEL RAMIREZ MOREY  
 POSTFIRMA: JOSE MIGUEL RAMIREZ MOREY  
 N° DE COLEGIO: 42037  
 DNI: 41588357

## APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

### I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del juez: Collana Cancharis Rosa Esther
- 1.2. Especialidad: Obstetricia en Alto Riesgo Grado: Maestría
- 1.3. Nombre del instrumento evaluado: Encuesta
- 1.4. Autor del instrumento: Segura Molina Ximera Mirella

### II. DATOS DE LA INVESTIGACIÓN

- 2.1 Título: "Factores obstétricos y conductuales asociados a infección del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil Pachacútec Perú – Corea Ventanilla, Callao 2021"
- 2.2 Objetivo: Determinar los factores obstétricos y conductuales asociados a infección del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil Pachacútec Perú – Corea Ventanilla, Callao 2021.

### III. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada	✓		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación	✓		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio	✓		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado	✓		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y precisa	✓		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos	✓		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	✓		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	✓		
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación	✓		

Lugar y fecha: Lima, 21 Diciembre de 2020

MINISTERIO DE SALUD  
Hospital Sergio E. Bernales

  
Rosa Collana Cancharis  
OBSTETRA ESPECIALISTA  
COL. JAM. SUP. 021.231

FIRMA DEL EXPERTO: .....

POSTFIRMA: R. COLLANA C.

N° DE COLEGIO: 1856

DNI: 06167894



## APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

### I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del juez: NANCY JENNY CAMPOMANES CHULLUNCUY
- 1.2. Especialidad: **Psicoprofilaxis y estimulación prenatal** Grado: Licenciada
- 1.3. Nombre del instrumento evaluado: Encuesta
- 1.4. Autor del instrumento: Segura Molina Ximena Mirella

### II. DATOS DE LA INVESTIGACIÓN

- 2.1 Título: "Factores obstétricos y conductuales asociados a infección del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil Pachacútec Perú – Corea Ventanilla, Callao 2021"
- 2.2 Objetivo: Determinar los factores obstétricos y conductuales asociados a infección del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil Pachacútec Perú – Corea Ventanilla, Callao 2021.

### III. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada	X		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación	X		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio	X		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado	X		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y precisa	X		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos	X		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	X		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	X		
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación	X		

Lugar y fecha: Lima, 29 Diciembre de 2020

FIRMA DEL EXPERTO:

  
 .....  
**NANCY CAMPOMANES CH.**  
 OBSTETRA ESPECIALISTA  
 COP: 10349 RNE N° 500 -E03  
 .....

POSTFIRMA:

N° DE COLEGIO: 10349

DNI: 09976321

## APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

### I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del juez: Meza Brandan Elida Rocio
- 1.2. Especialidad: Alto Riesgo Obstétrico Grado: Magister
- 1.3. Nombre del instrumento evaluado: Encuesta
- 1.4. Autor del instrumento: Segura Molina Ximena Mirella

### II. DATOS DE LA INVESTIGACIÓN

- 2.1 Título: "Factores obstétricos y conductuales asociados a infección del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil Pachacútec Perú – Corea Ventanilla, Callao 2021"
- 2.2 Objetivo: Determinar los factores obstétricos y conductuales asociados a infección del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil Pachacútec Perú – Corea Ventanilla, Callao 2021.

### III. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada	x		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación	x		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio	x		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado	x		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y precisa	x		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos	x		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	x		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	x		
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación	x		

Lugar y fecha: Lima, 30 Diciembre de 2020

FIRMA DEL EXPERTO:

POSTFIRMA: R. MEZA B

Nº DE COLEGIO: 27143

DNI: 44202717

## APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

### I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del juez: Chuquilin Romero María Elena  
 1.2. Especialidad: Alto Riesgo Obstétrico Grado: Licenciada en Obstetricia  
 1.3. Nombre del instrumento evaluado: Encuesta  
 1.4. Autor del instrumento: Segura Molina Ximena Mirella

### II. DATOS DE LA INVESTIGACIÓN


- 2.1 Título: "Factores obstétricos y conductuales asociados a infección del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil Pachacútec Perú – Corea Ventanilla, Callao 2021"  
 2.2 Objetivo: Determinar los factores obstétricos y conductuales asociados a infección del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil Pachacútec Perú – Corea Ventanilla, Callao 2021.

### III. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada	x		FALTA DELIMITAR EL PERIODO
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación	x		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio	x		SE SUGIERE AGREGAR MAS PREGUNTAS
4	El número de ítems del instrumento es adecuado		x	
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y precisa	x		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos	x		CON MAS PREGUNTAS REDUCIREMOS EL SESGO
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)		x	SUGIERO AUMENTAR ITEMS EN CUANTO A FACTORES OBSTETRICOS
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	x		
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación	x		

Lugar y fecha: Lima, 28 Diciembre de 2020

FIRMA DEL EXPERTO:



POSTFIRMA:

.....  
 María E. Chuquilin Romero

Nº DE COLEGIO: 22236

DNI: 41347047

**GRADO DE CONCORDANCIA ENTRE LOS JUECES SEGÚN LA PRUEBA  
BINOMIAL**

Valores: Si:0 No: 1

ITEMS	JUECES EXPERTOS					PROPORCIÓN DE CONCORDANCIA	PUNTAJE	
	I	II	III	IV	V			
1.	0	0	0	0	0	0/5	0	
2.	0	0	0	0	0	0/5	0	
3.	0	0	0	0	0	0/5	0	
4.	0	0	0	0	1	1/5	0.2	
5.	0	0	0	0	0	0/5	0	
6.	0	0	0	0	0	0/5	0	
7.	0	0	0	0	1	1/5	0.2	
8.	0	0	0	0	0	0/5	0	
9.	0	0	0	0	0	0/5	0	
<b>TOTAL</b>								<b>0.4</b>

Para el análisis de la matriz se utiliza la siguiente formula:

$$\frac{\sum P}{N^{\circ} \text{ ITEMS}} = 0.4 / 9 = 0.044$$

**N° ITEMS**

El grado de concordancia en los ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9 es significativo por lo consiguiente el instrumento es válido según los expertos.

## ANEXO 4: CONSETIMIENTO INFORMADO

### PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES

El propósito de este protocolo es brindar a los y a las participantes en esta investigación, una explicación clara de la naturaleza de la misma, así como del rol que tienen en ella.

El objetivo de este estudio es Determinar los factores obstétricos y conductuales asociados a infección del tracto urinario en gestantes del Centro Materno Infantil Pachacútec Perú- Corea Ventanilla Callao, durante el período de enero – marzo 2021.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder a una entrevista a profundidad lo que le tomará 20 minutos de su tiempo. La conversación será grabada, así el investigador o investigadora podrá transcribir las ideas que usted haya expresado.

Su participación será voluntaria. La información que se recoja será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación.

En principio, las entrevistas serán totalmente confidencial, no se le pedirá identificación alguna.

Si tuviera alguna duda con relación al desarrollo de la investigación, usted es libre de formular las preguntas que considere pertinentes. Además, puede finalizar su participación en cualquier momento del estudio sin que esto represente algún perjuicio para usted. Si se sintiera incómoda, frente a alguna de las preguntas, puede ponerlo en conocimiento de la persona a cargo de la investigación y abstenerse de responder.

Muchas gracias por su participación.

---

Yo,.....doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria.

He recibido información en forma verbal sobre el estudio mencionado. He tenido la oportunidad de discutir sobre el estudio y hacer preguntas.

Al firmar este protocolo estoy de acuerdo con que mis datos personales, incluyendo datos relacionados a mi salud física y mental o condición, y raza u origen étnico, puedan ser usados según lo descrito en la hoja de información que detalla la investigación en la que estoy participando.



## ANEXO 5: AUTORIZACIÓN DE DIRESA CALLAO PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"



### CONSTANCIA N° 002-2021- COMITÉ DE ÉTICA/UI/DIRESA CALLAO

El que suscribe, Presidente del Comité de Ética para la Investigación de la Dirección Regional de Salud del Callao, deja constancia que el proyecto de investigación titulado "**FACTORES OBSTÉTRICOS Y CONDUCTUALES ASOCIADOS A INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES DEL CENTRO MATERNO INFANTIL PACHACUTEC PERU – COREA VENTANILLA, CALLAO 2021**", ha sido evaluado y aprobado por nuestro Comité Institucional de Ética en Investigación, no habiéndose encontrado objeciones en dicho protocolo de acuerdo a los estándares propuestos por nuestro Comité y se ejecutará bajo la responsabilidad de **Ximena Mirella Segura Molina**.

La fecha de aprobación tendrá vigencia desde el 26 de febrero del 2021 hasta el 26 de febrero del 2022; los trámites para su renovación deberán iniciarse por lo menos 30 días previos a su vencimiento.

Se debe notificar a este comité cualquier cambio en el Protocolo, en el consentimiento informado o eventos adversos, así mismo se deberán presentar informes trimestrales de los avances efectuados, de igual forma al finalizar su investigación deberá ser presentada de forma física y magnética a través de la Unidad de investigación de la DIRESA Callao.

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO  
Dr. EDUARDO RICOLETI ALBORNOZ  
C.M.P. 22518 - R.N.S. 11378  
Presidente  
Comité de Ética para la Investigación  
Dirección Regional de Salud del Callao

Callao, 26 de febrero del 2021

EJNA/mfar

[www.diresacallao.gob.pe](http://www.diresacallao.gob.pe)  
[rhumanos@diresacallao.gob.pe](mailto:rhumanos@diresacallao.gob.pe)

Jr. Colina N° 879 – Bellavista -Callao  
Teléfonos 4650048 - FAX 4290578