

FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA

HILDA ZORAIDA BACA NEGLIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y
OBSTÉTRICAS DE LAS GESTANTES CON INFECCIÓN
DEL TRACTO URINARIO ATENDIDAS EN EL HOSPITAL
DE VENTANILLA, CALLAO, 2021**

**PRESENTADA POR
CAROLINE JAZMÍN REYES PEÑA**

**ASESOR
KATTY LETICIA SALCEDO SUÁREZ**

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

LIMA – PERÚ

2024



**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
HILDA ZORAIDA BACA NEGLIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**TESIS
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y OBSTÉTRICAS DE
LAS GESTANTES CON INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO
ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE VENTANILLA, CALLAO, 2021**

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

**PRESENTADO POR:
CAROLINE JAZMÍN REYES PEÑA**

**ASESOR:
MG. OBST. KATTY LETICIA SALCEDO SUÁREZ**

LIMA, PERÚ

2024

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y OBSTÉTRICAS DE
LAS GESTANTES CON INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO
ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE VENTANILLA, CALLAO, 2021**

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

Asesor: Mag. Obst. Katty Leticia Salcedo Suárez

Miembros del jurado:

Presidente: Mg. Obst. Dora Elena Cruz Guzmán

Vocal: Mg. Obst. Evelyn Margott Asencios Falcón

Secretario: Mg. Obst. Patricia Marianella Juárez Coello

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación va dedicado al Todopoderoso; a mis progenitores César y Nelly, por sus sentimientos sin restricciones; a mi hijo Nicolae, motivo de superación diaria; a mi abuelita Isabel que no deja de creer en mí; a mi abuelito Augusto que estaría orgulloso de este logro y sé que desde el cielo me guía; y a mis hermanos por su confianza.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad San Martín de Porres por la excelente formación académica; a mis docentes por su sapiencia; a mi asesora Mg. Katty Salcedo por su guía certera y; al director del Hospital de Ventanilla por su amplitud y cooperación.

REPORTE SE SIMILITUD

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**Características sociodemográficas y obs
tétricas de las gestantes con infección d
el tracto urinario a**

AUTOR

Caroline Jazmín Reyes Peña

RECuento DE PALABRAS

5722 Words

RECuento DE CARACTERES

32483 Characters

RECuento DE PÁGINAS

46 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

10.5MB

FECHA DE ENTREGA

Jun 10, 2024 1:49 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jun 10, 2024 1:50 PM GMT-5

● 20% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 18% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 18% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)



Dra. Victoria del Consuelo Aliaga Bravo
Jefa de la Oficina de Grados y Títulos



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

Facultad de
Obstetricia y Enfermería
Hilda Zoraida Baca Neglia

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD / ORIGINALIDAD Y DE NO PLAGIO DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Reyes Peña Caroline Jazmin, en mi condición de egresada de la Escuela Profesional de Obstetricia, identificada con el DNI N° 7497666, dejo en constancia que mi investigación titulada: "CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y OBSTÉTRICAS DE LAS GESTANTES CON INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE VENTANILLA, CALLAO, 2021.", realizada bajo la asesoría de la Sra. Mg. Katty Leticia Salcedo Suárez cumple con los criterios de autenticidad/ originalidad y que no ha sido producto de plagio ni total ni parcialmente, en la realización del trabajo declaro que he respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes de información utilizadas y, por lo tanto, no atenta contra los derechos de propiedad intelectual de terceros.

Por lo expuesto, asumo la responsabilidad y me someto a cualquier disposición legal, administrativa, o civil correspondiente por la falta de ética o integridad académica en caso de que lo expuesto en la presente declaración jurada no corresponda con la verdad, según la normatividad sobre los derechos de propiedad intelectual y lo dispuesto en los reglamentos de Propiedad Intelectual y de Código de ética para la Investigación de la Universidad de San Martín de Porres. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado en el presente documento.

Lima, 19 de junio del 2024

Firma del autor

DNI:74976664

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	7
2.1. Diseño metodológico.....	7
2.2. Población y muestra.....	7
2.3. Criterios de selección.....	8
2.4. Técnicas de recolección de datos.....	8
2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	9
2.6. Aspectos éticos	10
III. RESULTADOS	11
IV. DISCUSIÓN.....	16
V. CONCLUSIONES.....	21
VI. RECOMENDACIONES	22
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	23
VII. ANEXOS	27

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas de las gestantes con infección del tracto urinario atendidas en el Hospital de Ventanilla en el año 2021.	11
Tabla 2. Características obstétricas de las gestantes con infección del tracto urinario atendidas en el Hospital de Ventanilla en el año 2021.	13
Tabla 3. Tipo de infección urinaria de las gestantes atendidas en el Hospital de Ventanilla en el año 2021.	15

RESUMEN

Objetivo: Determinar las características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes con infección del tracto urinario atendidas en el Hospital de Ventanilla, Callao, 2021. **Método:** Enfoque cuantitativo, estudio de diseño observacional, descriptivo, retrospectivo y transversal. Muestra: 257 pacientes gestantes que fueron atendidas en el Hospital de Ventanilla en el año 2021. **Resultados:** En cuanto a las características sociodemográficas el 32,7% presentaron una edad entre 20 y 34 años; el 41,6% cursaron la secundaria completa; el 51,8% convivientes (unidos); el 61,5% presentaron una ocupación no remunerada (ama de casa); el 72% son de nacionalidad peruana. Con respecto a las características obstétricas el 51% de las gestantes son primigesta; el 48,6% de las gestantes, se diagnosticó la infección en el III trimestre; el 66,1% tuvieron menos de 6 controles prenatales y; el 76,7% culminó su embarazo en parto vaginal. En cuanto al tipo de infección las gestantes registraron bacteriuria asintomática 90,7%, Cistitis 9,7% y Pielonefritis 0,4%. **Conclusiones:** En las características sociodemográficas se observó una edad entre 20 y 24 años, estudios secundaria completa, estado civil convivientes, ocupación amas de casa y de nacionalidad peruana; las características obstétricas fueron primigestas, adquirieron la infección urinaria en el III trimestre, tuvieron menos de seis atenciones prenatales

durante la gestación y culminó su gestación por parto vaginal; el tipo de Infección del Tracto Urinario fue la Bacteriuria Asintomática

Palabras claves: infección focal, bacteriuria, embarazo de alto riesgo.

ABSTRACT

Objective: To determine the sociodemographic and obstetric characteristics of pregnant women with urinary tract infection treated at the Ventanilla Hospital, Callao, 2021. **Method:** Quantitative approach, observational, descriptive, retrospective and cross-sectional design study. Sample: 257 pregnant patients who were treated at the Ventanilla Hospital. **Results:** Regarding sociodemographic characteristics, 32.7% were between 20 and 34 years old; 41.6% developed instruction (complete high school); 51.8% cohabiting (joined); 61.5% had an unpaid occupation (housewife); 72% are of Peruvian nationality.

Regarding the obstetric characteristics, 51% of pregnant women are primiparous; 48.6% of the pregnant women were diagnosed with the infection in the III Trimester; 66.1% had less than 6 prenatal check-ups and; 76.7% ended their pregnancy in vaginal delivery. Regarding the type of infection, the pregnant women registered asymptomatic bacteriuria 90.7%, Cystitis 9.7% and Pyelonephritis 0.4%. **Conclusions:** In the sociodemographic characteristics, an age between 20 and 24 years, complete secondary education, cohabiting marital status, occupation as housewives and

Peruvian nationality were observed; Among the obstetric characteristics, they were primigravida, acquired urinary infection in the third trimester, had less than six prenatal care during pregnancy, and completed their pregnancy by vaginal delivery; the type of Urinary Tract Infection was Asymptomatic Bacteriuria.

Key words: focal infection, bacteriuria, high risk pregnancy.

I. INTRODUCCIÓN

En el sexo femenino es frecuente el ingreso de organismos microscópicos que causan infección en aparato urinario (ITU); presentándose con mayor frecuencia durante la gestación, siendo favorecido por los permanentes cambios fisiológicos y anatómicos que se presentan en el tracto urinario¹. En la actualidad, las ITU, representa una problemática de salud significativa para la administración pública, debido a su reincidencia, la capacidad de resistencia de los uropatógenos y la carga económica inherente².

En el contexto global, se observan investigaciones en los Estados Unidos de Norteamérica, realizadas a población de mujeres embarazadas, entre los 18 y 49 años, cuyos resultados detallan 28 casos de infecciones urinarias por cada 10.000³. Por otra parte, los estudios de Viquez et al.⁴: “comprobaron que, en dicho país, aproximadamente 7 millones de visitas a los galenos se deben a las infecciones urinarias, que representan un costo para la salud pública de 1.600 millones de dólares anuales”. La OMS señaló que en el año 2020 las ITU, en su gran mayoría, se desencadenaron a consecuencia de un aborto o de una cesárea, ocupando la tercera posición entre los motivos globales de fallecimiento materna y, la que amplía las probabilidades para que la gestante adquiriera otras infecciones obstétricas. Las cifras

expresan que del millar de pacientes que ingresan a la etapa de parto, 11 sufren complicadas alteraciones en su organismo o fallecen a causa de estos microorganismos⁵. Como afirma Calderón⁶, según la OMS, a diario fenecen 830 mujeres por dificultades en el proceso de embarazo, parto y puerperio, siendo una de las principales causas las infecciones del tracto urinario que conlleva altos índices de fallecimiento en el continente africano, así como de Latinoamérica. La incidencia de las ITU es variable de acuerdo al desarrollo de país, tanto en África (45%), El Salvador (25%), Chile (15.2%) y México (17%). Respecto a América Latina, en Colombia los estudios en gestantes entre 15 y 44 años, demuestran que el 84,4% presentaron infecciones en el tracto urinario, representando un factor inquietante de morbilidad³. Otras investigaciones señalan diferentes tasas de mortalidad en las regiones del Perú, la Selva muestra un 31.8%; la Sierra, 15.1% y; la Costa, 13.3%)⁶.

Los estudios de Ponce señalan que en los hospitales San Bartolomé, las ITU son el primer responsable de ingreso a las unidades de cuidado intensivo⁷.

De ahí que, resulta adecuado el monitoreo a las mujeres gestantes que aquejan estas condiciones de salud para reducir el sufrimiento crónico que llevan a inconvenientes más complicados en el corto y largo plazo⁸.

El Hospital de Ventanilla, no es ajeno a esta problemática, la cual denota una alta concentración de pacientes maternas con una diversidad de características socio económicas y culturales que no escapan a las causas y secuelas de las infecciones del tracto urinario; en tal sentido, muestran secuelas complicadas que de haber sido tratadas oportunamente se hubieran evitado; de ahí el valor de la labor de los obstetras, cuyas investigaciones promueven la salud, hábitos de higiene, consejería

sexual saludable, entre otros, contribuyendo a la reducción los niveles de infección en las gestantes.

El estudio consideró el aporte de diversos estudios similares de alcance nacional e internacional. En cuanto a los antecedentes nacionales tenemos a: Calderón P, en el año 2021, Perú, realizó un estudio sobre: “Características epidemiológicas de las gestantes con infección del tracto urinario atendidas en el Centro de Salud San Juan Bautista, Huamanga 2020”; cuyos resultados sociodemográficos determinaron una mayor concentración de embarazadas entre los 20 a 34 años (66 %), nivel secundario concluido (42%) y ama de casa (65%). En cuanto a las obstétricas observó una mayor agrupación de las gestantes en los inicios de la atención prenatal en edades entre los 13 a 26 semanas (41%) y menores a 13 años (40%); así mismo, en la evaluación de las infecciones urinarias en el segundo trimestre (65%) que presentaron un 78% de ITU; por otra parte, 6 gestantes sufrieron de APN (43%); primigrávidas (45%) y vástagos de una sola pareja (97%). Por otro lado, se encontró un 77% de reincidencia de las ITU con el microorganismo bacteriuria asintomática cuyo diagnóstico evidenció una mayor concentración en el orden siguiente: II trimestre (54%), I trimestre (18%) y II trimestre (5%); en la forma de cistitis aguda (8%) diagnosticados todos en el II trimestre; en el tipo Pielonefritis (15%) se evidenciaron mayores casos en el III trimestre (10%), en el II trimestre (3%) y en el I trimestre (1%). Cabe precisar que el 90% de las pruebas de diagnóstico fueron de urocultivo, 6% orina y el 4% examen físico (clínico); siendo necesario un 16% de hospitalización⁶.

De igual forma, Montañez L, en el año 2021, Perú, realizó una investigación sobre: “Características clínicas de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro de Salud Mantaro 2020”. Los resultados descriptivos de las gestantes revelaron

en sus aspectos sociodemográficos: Según la edad; una distribución de 89 jóvenes (59.3%), 42 adultas (28%) y 19 adolescentes (12,7%). Según el nivel de instrucción; 114 en secundaria (76%), 29 en primaria (19,3%), 6 el nivel superior no universitario (4%) y 1 sin estudios (0.7%). Según el período de gestación; 55 cursaron ITU durante el I y II trimestre (36,7%) y 40 en el III Trimestre (26,7%). Sobre las ocurrencias clínicas; 138 gestantes tuvieron micción frecuente (92%), 135 con ardor en la orina (90%), 39 con fiebre (26%) y 4 con otros síntomas entre náuseas y dolor en la zona pélvica (2,7%). Respecto a la técnica para el diagnóstico; 130 recibieron evaluación total de la orina (86,7%) y 115 a través del sedimento urinario (76,7%). En cuanto al tipo de infección 77 gestantes manifestaron la cistitis (51,3%), 72 con bacteriuria asintomática (48%) y con pielonefritis (0,7%). Por último, 71 gestantes siguieron el tratamiento con cefalosporina (47,3%), 62 con penicilina (41,3%), 11 con amino glucósidos (7,3%) y los demás con la nitrofurantoina (4%)⁹.

Igualmente, Atao Y., en el año 2019, Perú, presentó un estudio respecto a la: “Caracterización de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro de salud Pichari La Convención Cusco, 2018”. Se evidenció en los resultados una mayor agrupación de gestantes entre los 19 a 29 años (61,1%), mayores a 30 años (26,2%) y menores a 18 años (12,8 %). Sobre las etapas trimestrales; en el tercero 51,7%, en el segundo 33,6% y en el primero 14,8%. En cuanto a los síntomas; una mayor incidencia en la orina frecuente (36,9%), con ardor (36,2%), con otros síntomas (16,1%), con dolor de cabeza (8,1%) y con fiebre (2,7%). En tanto en el factor del diagnóstico se recurrió a mayores exámenes del líquido excrementicio (75,2%) seguido del sedimento urinario (24,8%). Mientras tanto, las gestantes recibieron como tratamiento principal la cefalosporina (83,9%) seguido de aminoglucósidos (8,1%),

penicilina (6,7%) y demás medicamentos (1,3%). Asimismo, se determinaron que no existieron complicaciones en las gestantes (79,2%), no obstante, se evidenciaron amenazas de parto pre término (10,7%), parto pre término (7,4%) y una ruptura prematura de las membranas (2,7%).

Por otra parte, se tuvo en cuenta estudios internacionales como el de Jiménez Y, Rodríguez I, en el año 2019, Ecuador, realizaron una investigación sobre: “Incidencia de infecciones de las vías urinarias en gestantes de 15 a 19 años en un Centro de Salud de la ciudad de Guayaquil, desde octubre 2018 a febrero 2019”. Al análisis de la muestra estadística se encontró como resultado una concentración en el II trimestre (46%), mayor tipo de infección por la bacteria *Escherichia coli* (26%) y complicaciones de rupturas de membranas (80%), amenazas de aborto (70%) y aborto espontáneo (60%)¹¹.

Arévalo D, en el año 2019, Ecuador, entregó un estudio sobre: “Prevalencia y factores asociados a infección del tracto urinario en gestantes hospitalizadas en el área de ginecología del Hospital Homero Castanier Crespo, Azogues. La investigación logró establecer como resultado una prevalencia de ITU en el 30,8% de las embarazadas, siendo el motivo principal de infección la presencia de la bacteria *Escherichia coli* y factores de riesgo sociodemográficos y obstétricos que guardan correspondencia con la presencia de las ITU¹².

Asimismo, Soledispa E, en el año 2018, Ecuador, presentó un estudio sobre: “Factores que Influyen en las Infecciones de vías Urinarias en gestantes adolescentes atendidas en la consulta de un Hospital Privado de Guayaquil. Descubrió como resultado que los factores sociodemográficos como la edad, procedencia y nivel de educación inciden en la aparición de las ITU en gestantes adolescentes, observando que la carencia de

conocimientos y la falta de disciplina en las prácticas preventivas influyen en la presencia de dicha patología¹³.

Por este motivo se pretende conocer las características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes atendidas en el Hospital de Ventanilla, con el fin que los análisis de los resultados sean de utilidad para la implementación de medidas que fortalezcan la salud materno perinatal, partiendo a continuación del siguiente planteamiento problemático: ¿Cuáles son las características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes con infección del tracto urinario atendidas en el Hospital de Ventanilla, Callao 2021?

Como objetivo se planteó: Determinar las características sociodemográficas y obstétricas de las gestantes con infección del tracto urinario atendidas en el Hospital de Ventanilla, Callao, 2021.

De ahí que resulte importante realizar la presente investigación; dado que es una problemática que tiene una alta relevancia social por las implicaciones en la salud pública en la mujer gestante y cuya frecuencia de las infecciones del tracto urinario se presenta aún más en las de edad reproductiva. Además, teóricamente pretende sumarse a otros estudios, en la que la participación del obstetra resulta de gran importancia al acompañar a la mujer durante el embarazo, parto y puerperio, abordando la problemática y determinando los conocimientos y características particulares que beneficien a la población materna perinatal del Hospital de Ventanilla, contribuyendo con la disminución de la morbimortalidad perinatal.

II.MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Diseño metodológico

Se consideró una investigación de enfoque cuantitativo, diseño observacional, descriptivo, retrospectivo y transversal.

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población

Se tuvo en cuenta una población representada por 767 gestantes que fueron acogidas en el Hospital de Ventanilla en el año 2021, con diagnóstico de Infección del tracto urinario.

2.2.2. Muestra

Teniendo en cuenta la amplitud poblacional se tomó en cuenta una muestra probabilística definida por la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z_{\alpha/2}^2 * p * q * N}{(N - 1) E^2 + Z_{\alpha/2}^2 * p * q}$$

Donde:

- N= Total de la población
- $Z_{\alpha/2} = 1.962$ (ya que la seguridad es del 95%)

- $p = 50\%$ proporción esperada ($p=0.50$)
- $q = 1 - p$ (en este caso es $1 - 0.50 = 0.50$)
- $E =$ error absoluto (en este caso deseamos un 5%)

Reemplazando los datos en la fórmula:

$$n = \frac{(1.96)^2 * 0.50 * 0.50 * 767}{(766) (0.05)^2 + (1.96)^2 * 0.50 * 0.50}$$

$$n = 257$$

El muestreo fue no probabilístico por intención. En tal sentido, 257 embarazadas atendidas en el Hospital de Ventanilla constituyeron la muestra estadística.

2.3. Criterios de selección

La muestra estuvo constituida por 257 gestantes que fueron atendidas en el Hospital de Ventanilla; presentando los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión

- Historia clínica de gestantes con diagnóstico de ITU.
- Gestantes referidas con diagnóstico de ITU.

Criterios de exclusión

- Historias clínicas incompletas cuyos datos no fueron registrados.

2.4. Técnicas de recolección de datos

Teniendo en cuenta los objetivos de la investigación se empleó como técnica el análisis documental, en efecto, permitió contar con las herramientas necesarias para la captación de la información; en tal sentido, se empleó como instrumento (Ver Anexo A), la ficha de recolección de datos adaptado del modelo de

Calderón⁶. Por otra parte, el documento se sometió a la prueba de validación de juicio de expertos 5; el instrumento constó de 9 ítems, según la prueba binomial se obtuvo un resultado de $p = 0,07$ la cual se traduce como un instrumento válido.

La ficha de recolección de datos permitió recolectar los datos históricos, relacionados al proceso de investigación, de las correspondientes historias clínicas, la cual se accedió al análisis para la comprobación de los objetivos propuestos en el presente estudio.

Se solicitó los permisos correspondientes al director del Hospital de Ventanilla y al jefe de Obstetricia, previa coordinación y autorización de la Universidad San Martín de Porres para acceder al área de archivo, y disponer de las historias clínicas de las gestantes con infección del tracto urinario, de acuerdo a lo expresado en la matriz de operacionalización y los criterios de inclusión y exclusión, y la recolección de datos de lunes a viernes, entre las 08:00 y las 14:00 horas.

2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Los datos recolectados fueron registrados en la ficha de observación y se tabularon el programa estadístico SPSS Versión 25, en español, lo que permitió cuantificar y realizar el análisis con la aplicación de las tablas unidimensionales de frecuencias absolutas y relativas, en relación al instrumento consideró tres partes: (a) características sociodemográficas, que contempló 4 ítems, (b) características obstétricas, que contempló 5 ítems y, (c) tipos de infección que consideró 3 ítems. Los ítems contemplaron alternativas de solución politómicas.

Todas las variables numéricas fueron presentadas en promedios y su respectiva desviación estándar.

2.6. Aspectos éticos

El presente estudio se sujetó los aspectos éticos correspondientes, con la finalidad de proteger la salud y los derechos individuales.

En esta línea, la investigación tuvo en cuenta los siguientes principios de bioética: (a) No maleficencia; dado que, para el desarrollo de la investigación se ha previsto las acciones necesarias para no provocar daño alguno que afecten a los pacientes ni a las historias clínicas utilizadas para tal fin.;

(b) Beneficencia, los resultados de la presente investigación tiene como fin aportar información que genere mejoras en los procedimientos de diagnóstico terapéutico, de la etiología y la génesis de la enfermedad.;

(c) Justicia, en vista de que, la investigadora tiene en cuenta la imparcialidad y no discriminación en el desarrollo de la investigación.;

(d) Responsabilidad, por causa de que, la investigadora manifiesta los correspondientes valores éticos, actuando con libertad, reflexión y compromiso en el desarrollo del presente estudio.

III.RESULTADOS

Tabla 1. Características sociodemográficas de las gestantes con infección del tracto urinario atendidas en el Hospital de Ventanilla en el año 2021.

Características sociodemográficas	n	%
Edad materna		
Menor de 19 años	41	16.0
Entre 20 y 24 años	84	32.7
Entre 25 y 29 años	59	23.0
Entre 30 y 34 años	42	16.3
Entre 35 y 39 años	21	8.2
Mayor a 40 años	10	3.9
Grado de instrucción		
Analfabeta	3	1.2
Primaria completa	30	11.7
Primaria incompleta	52	20.2
Secundaria completa	107	41.6
Secundaria incompleta	41	16.0
Superior	9	3.5
Técnica	15	5.8
Estado Civil		
Soltera	45	17.5
Casada	51	19.8
Conviviente	133	51.8
Separada	26	10.1
Divorciada	2	0.8
Ocupación		
Estudiante	26	10.1
Ama de casa	158	61.5
Dependiente	39	15.2
Independiente	34	13.2
Nacionalidad		

Peruana	185	72.0
Venezolana	71	27.6
Otros	1	0.4
Total	257	100.0

En la tabla podemos observar que los resultados principales de las características sociodemográficas son los siguientes:

- Edad: El 32,7% (84) de las gestantes se encuentran entre los 20 y 24 años; el 3,9% (10) son mayores a 40 años.
- Grado de instrucción: El 41,6% (107) de las gestantes tienen secundaria completa; el 1,2% (3) son analfabetas.
- Estado civil: El 51,8% (133) de las gestantes son convivientes; el 0,8% (2) son divorciadas.
- Ocupación: El 61,5% (158) de las gestantes se ocupan en labores de ama de casa; el 10,1% (26) son estudiantes.
- Nacionalidad: El 72% (185) de las gestantes son de nacionalidad peruana; el 0,4% (1) es de otra nacionalidad.

Tabla 2. Características obstétricas de las gestantes con infección del tracto urinario atendidas en el Hospital de Ventanilla en el año 2021.

Características obstétricas	n	%
Paridad		
Primigesta	131	51.0
Multigesta	108	42.0
Gran multigesta	18	7.0
Período intergenésico		
Menor de 18 meses	18	11.5
Entre 18 y 24 meses	62	39.7
Entre 25 y 35 meses	57	36.5
Entre 36 y 48 meses	16	10.3
Mayor a 48 meses	3	1.9
Edad gestacional		
I Trimestre	94	36.6
II Trimestre	38	14.8
III Trimestre	125	48.6
Atención prenatal		
Mayor o igual a seis	87	33.9
Menor de seis	170	66.1
Forma de culminación		
Vaginal	197	76.7
Cesárea	60	23.3
Total	257	100.0

Podemos observar que los resultados principales de las características obstétricas son los siguientes:

- Paridad: El 51% (131) de las gestantes son primigesta; el 7% (18) son gran multigesta.
- Período intergenésico: El 39,7% (62) muestran un período entre 18 y 24 meses; el 1,9% (3) mayor a 48 meses.
- Edad gestacional: El 48,6% (125) de las gestantes se encuentran en el III Trimestre; el 14,8% (38) en el II Trimestre.

- Atención prenatal: El 66,1% (170) de las gestantes tuvieron un control menor de 6 controles y; sólo el 33.9% (87) mayor de seis controles prenatales.
- Forma de culminación: El 76,7% (197) tuvo un parto vaginal y un 23,3% (60) por cesárea.

Tabla 3. Tipo de infección urinaria de las gestantes atendidas en el Hospital de Ventanilla en el año 2021.

Tipo de infección	n	%
Bacteriuria Asintomática		
Sí	233	90.7
No	24	9.3
Cistitis		
Sí	25	9.7
No	232	90.3
Pielonefritis		
Sí	1	0.4
No	256	99.6
Total	257	100.0

En la tabla de tipo de infección urinaria se puede apreciar que:

- Bacteriuria Asintomática: El 90,7% (233) de las gestantes si desarrollaron esta infección.
- Cistitis: El 90,3% (232) de las gestantes no desarrollaron esta infección.
- Pielonefritis: El 99,6% (256) de las gestantes no presentó esta infección

IV.DISCUSIÓN

La infección urinaria es definida como una serie de procesos que ocurren en el aparato urinario y que tienen como común denominador la presencia de microorganismos en la orina, generalmente bacterias en una proporción determinada¹⁴.

En ese sentido, en los resultados descriptivos de las características sociodemográficas se distingue la edad materna de las gestantes una concentración de 32% entre los 20 y 24 años de edad; a diferencia del estudio Calderón T. (Perú)⁶ describe que el 66% de las gestantes se concentraron entre los 20 y 34 años de edad, duplicando el porcentaje encontrado en el estudio. Mientras tanto en la investigación de Atao Y. (Perú)¹⁰ existe una notable diferencia con respecto a la edad, concentrándose el mayor porcentaje (61,1%) en mujeres jóvenes de 19 a 29 años. Con respecto a la edad, según la Sociedad Española de Nefrología la prevalencia de Infección del Tracto Urinario con sintomatología es más frecuente en mujeres que en hombres, alcanzando un pico máximo entre las edades de 14 y 24 años; relacionándolo también con la actividad sexual¹⁵.

Respecto al grado de instrucción, el 41,6% se concentra en secundaria completa; semejante al estudio de Montañez L. (Perú)⁹ donde el 76% se concentra en secundaria completa.

En cuanto al estado civil, el 51,8% se concentra en las convivientes; a comparación de la investigación de Jiménez Y, Rodríguez I. (Ecuador)¹¹ donde la mayor concentración se encuentra en las mujeres solteras.

Sobre la ocupación de las gestantes, el 61,5% se reúne en ama de casa; cabe mencionar que en el estudio de Calderón P. (Perú)⁶ encontramos cifras muy parecidas en relación a este indicador, con un 65% se concentra en mujeres trabajadoras del hogar, que tienen una condición más vulnerable a sufrir una infección de tracto urinario en la gestación.

Los resultados descriptivos de las características obstétricas muestran que el 51% de las gestantes fueron primigestas; resultado semejante al de Calderón T. quien también realizó el estudio en Perú en el Centro de Salud San Juan Bautista en Huamanga donde se concentra en un 45% las primigestas. Mientras que en el estudio de Arévalo D. (Ecuador)¹³ el mayor porcentaje se concentra en gestantes multíparas.

Así mismo, sobre la edad gestacional que se contrajo la infección, el 48,6% se concentró en el III Trimestre; a diferencia de la investigación de Calderón T. (Perú)⁶ donde señala que el 65% de las gestantes contrajeron la infección en el II Trimestre. Por otro lado, Montañez L. (Perú)⁹ encontró que la ITU se dio el 36,7% en el I Trimestre y II Trimestre.

La Infección del Tracto Urinario suele presentarse con mayor frecuencia en el segundo trimestre de la gestación caracterizado por la existencia de un síndrome miccional: disuria, polaquiuria, tenesmo y urgencia miccional¹⁶.

Con respecto a las atenciones prenatales el 66,1% tuvo menos de 6 Controles Prenatales; lo que difiere con el estudio de Calderón T. (Perú)⁶ donde el 43% tuvieron más de 6 atenciones prenatales.

En relación a los resultados descriptivos de la tabla 3 sobre el tipo de infección; el estudio muestra que el 90,7% de las pacientes gestantes tuvieron Bacteriuria Asintomática (BA), el 9,7% cistitis y sólo el 0,4% pielonefritis. En opinión de Carmona y Moreno, teóricamente la BA es de mayor recurrencia en las féminas y su prevalencia se incrementa a medida que pasan los años llegando a presentarse en un 17% en el grupo de mujeres mayores a los 75 años. Por otra parte, en ciertas agrupaciones se presenta BA con más reincidencia en las embarazadas (2-9,5%), las atendidas portadoras de sonda uretral (50% con sondajes de corta plazo), mujeres diabéticas (8-17%) y, pacientes ingresantes en centros de salud (15-50%). Los resultados concuerdan con la investigación de Calderón T. (Perú)⁶ en el Centro de Salud San Juan Bautista, en efecto, las gestantes que participaron en la investigación muestran que el 54% de las embarazadas, es decir un poco más de la mitad cursaron su gestación con BA. Por el contrario, en la investigación de Montañez L. (Perú)⁹ se encontró que el 51,3% de gestante sufrió de Cistitis, teniendo manifestaciones clínicas como micción frecuente, ardor al orinar, dolor de cabeza, náuseas y fiebre; a diferencia del estudio que se encontró en un menor porcentaje (9.7%) dicho diagnóstico. En las personas del sexo femenino casi el 50% de las BA desarrollarán a cistitis en las

semanas subsiguientes, un 4,5 % a pielonefritis aguda, y entre 20-40% no se tratan profesionalmente buscando soluciones de atención propia. A largo plazo las mujeres que tienen BA no tienen un aumento de la mortalidad ni un deterioro de la función renal¹⁷.

Por otra parte, según la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia, la cistitis es una infección primaria en la que se observa modificaciones en la anatomía y fisiología que soporta la vejiga en el proceso de gestación pero que generalmente no sube a los riñones. Las estadísticas muestran una afectación entre el 1,3% y el 3,4% en las gestantes¹⁸.

Se puede considerar algunas limitaciones del estudio, por ejemplo; la información de la Historia Clínica se asume como verídica, lo que puede sobreestimar o subestimar las categorías de las variables; además, los resultados no se pueden extrapolar a la población y que el estudio no pretendió demostrar causalidad.

Respecto a las características sociodemográficas, se evidencia que una condición de vulnerabilidad en la mujer, como la edad, la baja instrucción, ser de ocupación ama de casa o soltera pueden ser determinantes para las afectaciones en la salud y sus hábitos para el cuidado y control del desarrollo de la gestación.

Con respecto a las características obstétricas los hallazgos demuestran que son las primigestas quienes desarrollan la infección urinaria, pudiendo ser la desinformación del control y seguimiento que se realiza durante todo el período de gestación, así mismo puede conllevar a tener un periodo intergenésico corto, como se puede observar que un gran porcentaje fue entre 18 y 24 meses y la mayoría de gestantes

tuvieron menos de 6 controles prenatales limitando al profesional obstetra el poder otorgar la orientación y consejería para prevenir complicaciones y así garantizar el desarrollo integro de la madre y feto.

Por ello es importante es rol del obstetra; captar a la población joven, brindar asesoría y consejería en educación sexual y reproductiva, ofrecer los distintos métodos anticonceptivos para de esta manera evitar los periodos intergenésicos cortos previniendo el desarrollo de una infección urinaria, que podría perjudicar a la gestante y al producto.

V. CONCLUSIONES

1. Las características sociodemográficas fueron; edad de 20 y 24 años; secundaria completa; convivientes; amas de casa y de nacionalidad peruana.
2. Las características obstétricas fueron primigestas, se detectó la infección en el III Trimestre; menos de seis controles prenatales y culminaron en parto vaginal.
3. El tipo de infección del tracto urinario fue la Bacteriuria Asintomática.

VI.RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al personal de Obstetricia elaborar programas educativos-preventivos sobre las infecciones urinarias en el embarazo, enfocado a la población joven en especial a las amas de casa de manera que se pueda disminuir la prevalencia de gestantes con dicho diagnóstico.
2. Fomentar y concientizar a las gestantes sobre la importancia de la atención prenatal, aprovechando todos los servicios de atención del Hospital como el consultorio de Planificación Familiar, Atención Prenatal, Psicoprofilaxis Obstétrica, para que de esta manera se puede detectar de forma oportuna, diagnosticar y dar tratamiento adecuado a las infecciones urinarias.
3. Se recomienda implementar y actualizar guías de manejo y/o protocolos de tratamiento de las infecciones del tracto urinario en gestantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Orrego C. Henao C. Cardona J. Prevalencia de infección urinaria, uropatógenos y perfil de susceptibilidad. *Acta Médica Colombiana* [Internet]. 2014 [citado 15 de setiembre 2022]; 39 (4): 352-358. Disponible de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=163132885008>.
2. Durán L. Enfrentamiento ambulatorio de las infecciones del tracto urinario en adultos, una mirada infectológica. *Rev Med Clínica las Condes* [internet]. 2021 [citado 20 de octubre 2023]; 32 (4): 442-448. Disponible de: [https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-enfrentamiento-ambulatorio-infecciones-del-tracto-S0716864021000742#:~:text=Las%20infecciones%20del%20tracto%20urinario%20\(ITU\)%20son%20una%20de%20las,los%20costos%20econ%C3%B3micos%20asociados1](https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-enfrentamiento-ambulatorio-infecciones-del-tracto-S0716864021000742#:~:text=Las%20infecciones%20del%20tracto%20urinario%20(ITU)%20son%20una%20de%20las,los%20costos%20econ%C3%B3micos%20asociados1).
3. Gibaja Cconislla Y. Características epidemiológicas, clínicas y microbiológicas del tracto urinario en gestantes atendidas en el hospital nacional Adolfo Guevara Velasco Essalud – Cusco, 2018 [tesis de licenciatura en internet]. Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2019. [citado 19 de abril 2022]. 70 p. Disponible de: <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/2581>

4. Víquez M, Chacón C, Rivera S. Infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas. Rev Med Sinergia [internet]. 2020 [citado 19 de abril 2022]; 5 (5): 482. Disponible de: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/482>
5. Organización Mundial de la Salud. Informe de la OMS señala que las infecciones obstétricas son la tercera causa de muerte materna: Informe de un grupo de investigación de la OMS [internet]. Ginebra: OMS; 2020. [citado 20 de abril 2022]. Disponible de: <https://www.paho.org/es/noticias/21-9-2020-informe-oms-senala-que-infecciones-obstetricas-son-tercera-causa-muerte-materna>
6. Calderón Pilco T. Características epidemiológicas de las gestantes con infección del tracto urinario atendidas en el centro de salud San Juan Bautista, Huamanga 2020 [tesis de segunda especialidad en internet]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2021 [citado 13 de abril 2022]. 68 p. Disponible de: <https://repositorio.unh.edu.pe/items/c0449209-a67a-4d1d-a89a-a2dadf671114>
7. Ponce Matías ME. Características de la infección del tracto urinario recurrente en gestantes del Instituto Materno Perinatal 2017 [tesis de licenciatura en internet]. Lima: Nacional Mayor de San Marcos; 2018 [citado 13 de abril 2022]. 68 p. Disponible de: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/114>
8. Pilatasig E, Pérez E. Infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes. Rev Med Cient Multidisciplinaria Pentaciencias [internet]. 2023 [citado 14 de abril 2024]; 5 (4): 572-583. Disponible de: <https://editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/698>
9. Montañez Norabuena L. Características clínicas de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el centro de salud Mantaro 2020 [tesis de segunda

- especialidad en internet]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2021 [citado 14 de abril 2022]. 69 p. Disponible de: <https://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/3794>
10. Atao Taype Y. Caracterización del tracto urinario en gestantes atendidas en el centro de salud de Pichari La Convención Cusco 2018 [tesis de segunda especialidad en internet] Cusco: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019 [citado 14 de abril 2022]. 64 p. Disponible de: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2655>
 11. Jiménez Martinetti Y, Rodríguez Villareal I. Incidencia de infecciones de las vías urinarias en gestantes de 15 a 19 años en un Centro de Salud de la ciudad de Guayaquil, desde octubre 2018 a febrero 2019 [tesis de licenciatura en internet] Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2019 [citado 14 de abril 2022]. 63 p. Disponible de: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/12576>
 12. Arévalo Placencia D. Prevalencia y factores asociados a infección del tracto urinario en gestantes hospitalizadas en el área de ginecología del Hospital Homero Castanier Crespo. Azogues. Enero a diciembre de 2018 [tesis de licenciatura en internet] Cuenca: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2019 [citado 14 de abril 2022]. 65 p. Disponible de: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/8445>
 13. Soledispa Villamar E. Factores que influyen en las infecciones de vías urinarias en gestantes adolescentes atendidas en la consulta de un hospital privado de Guayaquil. Octubre 2017 a marzo 2018 [tesis de licenciatura en internet] Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2018 [citado 22 de abril 2022]. 63 p. Disponible de: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/10292>

14. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones de la OMS para la prevención y el tratamiento de las infecciones maternas en el parto: Informe de un grupo de científicos de la OMS [internet]. Geneva: Biblioteca de la OMS; 2015 [citado 05 de mayo 2022]. Disponible de: https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/205685/WHO_RHR_16.01_spa.pdf?isAllowed=y&sequence=2
15. Lorenzo V, López J. Sociedad Española de Nefrología: Nefrología al día [internet]. Barcelona: Elsevier España; 2023 [citado 15 de octubre 2023]. Disponible en: <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-infecciones-vias-urinarias-trasmision-sexual-462>
16. Colgan C, Lindsay N, Andrew M, Thomas H. Infección Urinaria y Gestación. *Progresos de Obstetricia y Ginecología* [internet]. 2013 [citado 16 de octubre de 2023]; 56 (9): 489-495. Disponible de: <https://www.elsevier.es/es-revista-progresos-obstetricia-ginecologia-151-articulo-infeccion-urinaria-gestacion-actualizado-febrero-S030450131300191X>
17. Doménech P. Díez F. Infecciones del tracto urinario. Guías de actualización en urgencias [internet]. 2018 [citado 09 de mayo 2022]. Disponible de: <https://www.cun.es/dam/cun/archivos/pdf/publicaciones-cun/urgencias/guia-actuacion-itu>
18. Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. Infección urinaria y gestación. *Prog OB-GYM* [Internet]. 2014 [Citado 03 de noviembre 2023]; 56(9): 489-495. Disponible de: <http://dx.doi.org/10.1016/j.pog.2013.09.00>.

VII. ANEXOS

ANEXO 1: INSTRUMENTO

CARACTERÍSTICAS DE LAS INFECCIONES TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE VENTANILLA, CALLAO, 2020-2021		
FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS		
N° Historia clínica		
I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS		
Edad		
Grado de instrucción		
<input type="checkbox"/> Analfabeta	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Primaria incompleta
<input type="checkbox"/> Secundaria completa	<input type="checkbox"/> Secundaria incompleta	<input type="checkbox"/> Superior
<input type="checkbox"/> Técnica		
Estado civil		
<input type="checkbox"/> Soltera	<input type="checkbox"/> Conviviente	<input type="checkbox"/> Separada
<input type="checkbox"/> Casada	<input type="checkbox"/> Divorciada	<input type="checkbox"/> Viuda
Ocupación		
<input type="checkbox"/> Estudiante	<input type="checkbox"/> Dependiente	
<input type="checkbox"/> Ama de casa	<input type="checkbox"/> Independiente	
Nacionalidad		
<input type="checkbox"/> Peruano	<input type="checkbox"/> Venezolano	
<input type="checkbox"/> Otros		
II. CARACTERÍSTICAS OBSTÉTRICAS		
Gestación		
<input type="checkbox"/> Primigesta	<input type="checkbox"/> Multigesta	<input type="checkbox"/> Gran multigesta
Período intergenésico		
<input type="checkbox"/> Menor de 18 meses	<input type="checkbox"/> Entre 18 y 24 meses	<input type="checkbox"/> Entre 24 y 36 meses
<input type="checkbox"/> Entre 36 y 48 meses	<input type="checkbox"/> Mayor a 60 meses	<input type="checkbox"/> Primigesta
Edad gestacional		
<input type="checkbox"/> I Trimestre	<input type="checkbox"/> II Trimestre	<input type="checkbox"/> III Trimestre
Atención prenatal		
<input type="checkbox"/> Mayor o igual a seis	<input type="checkbox"/> Menor de seis	
Forma de culminación		
<input type="checkbox"/> Vaginal	<input type="checkbox"/> Cesárea	
III. TIPOS DE INFECCIÓN		
<input type="checkbox"/> Bacteriuria Asintomática	<input type="checkbox"/> Cistitis	<input type="checkbox"/> Pielonefritis

ANEXO 2: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

Título de la Investigación: *Características Sociodemográficas y Obstétricas de las gestantes con infección del Tracto Uterino atendidas en el Hospital de Ventunilla, Callao, 2021*

Estimado: *Obst. Karen Calderón Rivas*

Le agradezco anticipadamente por su valioso tiempo en la contribución al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación le detallo a Usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	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	✓		

FIRMA

K. Rivas

POSTFIRMA

Karen Yarin Calderon Rivas

Nº DE COLEGIO

34748

DNI

72100662



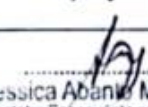
APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

Título de la Investigación: "Características Sociodemográficas y Obstétricas de las gestantes con Infección del Tracto Urinario Atendidas en el Hospital de Ventanilla, Callao, 2021"

Estimado: Obsta. Esp. Jessica Abanto Millones

Le agradezco anticipadamente por su valioso tiempo en la contribución al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación le detallo a Usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	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	✓		


 Jessica Abanto Millones
 Obstetra Especialista en Atención
 Primaria en Salud con Mención
 en Cáncer Ginecológico
 COP: 10000 - 100000000

FIRMA

POSTFIRMA

Nº DE COLEGIO
40848

DNI
095 99 734


APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

Titulo de la Investigación... "Características Sociodemográficas y Obstétricas de las gestantes con Infección del Tracto Urinario atendidas en el Hospital de Ventanilla, Callao, 2021"

Estimado Dr. José Aldave Pita

Le agradezco anticipadamente por su valioso tiempo en la contribución al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación le detallo a Usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	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	✓		



FIRMA (Experto)
 POSTFIRMA Jose Mercedes Aldave Pita
 N° DE COLEGIO 23469
 DNI 04352100



Dr. JOSE M. ALDAVE PITA
 Medicina Enf. Infecciosa
 y Tropicales
 C.M.P. 23469


APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

Título de la Investigación.. "Características Sociodemográficas y Obstétricas de las gestantes con Infección del Tracto Urinario atendidas en el Hospital de Ventanilla, Callao, 2021"

Estimado Obst. Yrma Gallardo Acosta

Le agradezco anticipadamente por su valioso tiempo en la contribución al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación le detallo a Usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada		X	Mejorar la formulación del problema
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	Eliminar: - Período Intergenésico - Forma de culminación
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	X		
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación	X		Para lo que está planteado se sugiere mejorar el problema

FIRMA (Experto) 
 POSTFIRMA Yrma Gallardo Acosta
 N° DE COLEGIO 25878
 DNI 41854511

HOSPITAL ROMAN EGOAVIL PANDO
 VILLA RICA

 GALLARDO ACOSTA Yrma M.
 OBSTETRA
 COP 25478 RNE. 1821 - E - 02

APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

Título de la Investigación. *Características Sociodemográficas y Obstétricas de las gestantes con Infección del Tracto Urinario atendidas en el Hospital de Ventanilla Callao, 2021"*

Estimado Dr. Yury Prado Salcedo

Le agradezco anticipadamente por su valioso tiempo en la contribución al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación le detallo a Usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	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	✓		

FIRMA (Experto) 
 POSTFIRMA *YURY ESTEBAN PRADO SALCEDO*
 N° DE COLEGIO *27914*
 DNI *08319626*


 DR. YURY E. PRADO SALCEDO
 GINECOLOGO - OBSTETRA
 R.C.M.P. 27914 - R.N.E. 29721

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



ITEMS	I	II	III	IV	V	PROPORCIÓN	PUNTAJE	
						DE CONCOR- DANCIA		
1.	0	0	0	0	1	1/5	0.2	
2.	0	0	0	0	0	0/5	0	
3.	0	0	0	0	0	0/5	0	
4.	0	0	0	0	0	0/5	0	
5.	0	0	0	0	0	0/5	0	
6.	0	0	0	0	1	1/5	0.2	
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	
TOTAL								0.6

El grado de concordancia en lo concerniente a los ítems 2, 3, 4, 5, 8 y 9; con una ligera modificación en los ítems 1, 6 y 7, sin embargo, es el instrumento en líneas generales es válido según los expertos: **p= 0.07**

ANEXO 3: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
Características sociodemográficas y obstétricas	Características sociodemográficas	Ficha de recolección de datos que mide la variable relacionados a las características sociodemográficas como la edad, grado de instrucción, estado civil, ocupación, edad de inicio de las relaciones sexuales y número de parejas sexuales	Características sociodemográficas	Edad	Ordinal
				Grado de instrucción	Ordinal
				Estado civil	Nominal
				Ocupación	Nominal
				Nacionalidad	Nominal
	Características obstétricas	Ficha de recolección de datos que mide la variable relacionados a las características sociodemográficas como la gestación, atención personal, período intergenésico, edad gestacional, trimestre en la que se presentó la infección y forma de culminación	Características obstétricas	Gestación	Nominal
				Período intergenésico	Nominal
				Edad gestacional	Nominal
				Atención prenatal	Nominal
				Forma de culminación	Ordinal
Infección del Tracto urinario	Tipo de infección	Ficha de recolección de datos que mide los tipos de infección como el Bacteriuria Asintomática, Cistitis y Pielonefritis	Tipos de infección	Bacteriuria Asintomática	Nominal
				Cistitis	Nominal
				Pielonefritis	Nominal

ANEXO 4: OFICIO DE ACEPTACIÓN DEL HOSPITAL DE VENTANILLA

 GOBIERNO REGIONAL CALLAO	GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO DIRECCION REGIONAL DE SALUD I CALLAO HOSPITAL DE VENTANILLA "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"	 Hospital de Ventanilla MEJORANDO SIEMPRE POR TU SALUD
---	--	---

Ventanilla, 09 de Enero del 2023

OFICIO N° 001-2023-GRC/UADEI/HVDG/

CAROLINE JAZMIN REYES PEÑA
Presente.-

Asunto: Autorización para realizar Tomas de datos

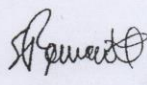
De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez, comunicarle que en relación a la carta de la referencia, la cual solicita realizar tomas de datos titulado "CARACTERISTICA SOCIODEMOGRAFICAS Y OBSTETRICAS DE LAS GESTANTES CON INFECCION DE TRACTO URINARIO ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE VENTANILLA CALLAO 2021"



Al respecto la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación no tiene ningún inconveniente en aceptar lo solicitado

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para expresarle mi consideración y estima personal.

Atentamente,



DR. SERGIO A. ROMANI LARREA
JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN
CMP 23746 RNE 18952

 HGD/SRL/chela WWW.DISACALLAO.GOB.PE Hospital@diresacallao.gob.pe	A.v. Pedro Beltral s/n Frente a la Calle 3 Ventanilla Teléfonos 553-5317-5394853 anexo 2058 Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación	 SIEMPRE con el pueblo
---	---	--