

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**NIVEL DE CONOCIMIENTO RESPECTO A LAS INFECCIONES DEL
TRACTO URINARIO EN PACIENTES GESTANTES ATENDIDAS EN EL
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2023**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

APAZA MAYTA DIEGO STALIN

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
MÉDICO CIRUJANO**

LIMA – PERÚ

2023

ASESORA

MORÓN VALENZUELA, JULIA CECILIA

ORCID: 0000-0002-1977-3383

TESISTA

APAZA MAYTA, DIEGO STALIN

ORCID: 0000-0002-2436-6440

Línea de investigación

Salud pública

Agradecimiento

Agradezco a la Universidad Privada San Juan Bautista, quien me otorga la oportunidad de finalizar mi carrera exitosamente y a mis padres que se esforzaron tanto brindándome su apoyo incondicional para llevar a cabo mis metas.

Dedicatoria

Agradezco a Dios y mis queridos padres por ser una inspiración a seguir luchando constantemente por nuestros objetivos, a la Universidad Privada San Juan Bautista, a los doctores que fui conociendo y me transmitieron su conocimiento para así desempeñar bien mi trabajo, y amigos cercanos que me brindaron su apoyo. A ustedes les dedico este trabajo.

RESUMEN

Objetivo: Evaluar el nivel de conocimiento con respecto a las infecciones del tracto urinario en pacientes gestante atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2023.

Materiales y métodos: Investigación de enfoque cuantitativo con un diseño observacional, descriptivo, transversal y prospectivo. La población de gestantes atendidas anualmente es de 1726, por lo que la población establecida para el mes de enero 2023 fue de 192. Se evaluaron a todas las pacientes atendidas en dicho mes. El instrumento utilizado fue una ficha de recolección de datos y la técnica fue la revisión documental. El análisis fue univariado con estadística descriptiva.

Resultados: Se evaluaron 192 gestantes y la edad promedio fue de 29 años con grado de instrucción principalmente secundaria (74,0%) y en situación de desempleadas (69,8%). El periodo gestacional fue de tercer trimestre en su mayoría (90,7%), si tenían gestaciones previas (71,9%) y si tenían un diagnóstico previo de ITU 50,5%. El nivel de conocimiento fue principalmente alto (99,0%); en las dimensiones sobre las causas, el modo de transmisión, los signos y síntomas y la prevención fue principalmente alto (58,4%, 83,3%, 100,0% y 78,1% respectivamente). En la dimensión sobre complicaciones el nivel de conocimiento fue medio (59,4%).

Conclusiones: El nivel de conocimiento respecto a las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el Hospital San Juan De Lurigancho en el 2023 fue principalmente alto.

Palabras clave: *Nivel de conocimiento, Infecciones del tracto urinario, Gestantes (DeCS).*

ABSTRACT

Objective: To evaluate the level of knowledge regarding urinary tract infections in pregnant patients treated at the San Juan de Lurigancho Hospital in the year 2023.

Materials and methods: Research with a quantitative approach with an observational, descriptive, cross-sectional and prospective design. The population of pregnant women attended annually is 1726, so the population established for the month of January 2023 was 192. All patients attended in that month were evaluated. The instrument used was a data collection form and the technique was documentary review. The analysis was univariate with descriptive statistics.

Results: 192 pregnant women were evaluated, and the average age was 29 years with a degree of education mainly secondary (74.0%) and unemployed (69.8%). Most of the gestational period was third trimester (90.7%), if they had previous pregnancies (71.9%) and if they had a previous diagnosis of UTI 50.5%. The level of knowledge was mainly high (99, 0%); in the dimensions about causes, mode of transmission, signs and symptoms, and prevention, it was mainly high (58.4%, 83.3%, 100.0%, and 78.1%, respectively). In the dimension on complications, the level of knowledge was medium (59.4%).

Conclusions: The level of knowledge regarding urinary tract infections in pregnant patients treated at the San Juan De Lurigancho Hospital in 2023 was mainly high.

Keywords: *Knowledge level, Urinary tract infections, Pregnant women (MeSH)*

INTRODUCCIÓN

Las infecciones del tracto urinario (ITU) en mujeres gestantes son un problema de salud pública debido a su alta prevalencia y posibles complicaciones en el embarazo. La infección puede llevar a una insuficiencia renal, un parto prematuro, un bajo peso al nacer y una alta mortalidad neonatal. A pesar de los múltiples estudios sobre este tema, aún existen carencias en el conocimiento de las pacientes gestantes sobre las ITU y sus medidas preventivas. El objetivo de este estudio es determinar el nivel de conocimiento que tienen las pacientes gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho respecto a las ITU y su prevención. Esta investigación es importante porque permitirá identificar las principales deficiencias de información que presentan las pacientes y así establecer estrategias para mejorar la prevención de ITU en el embarazo.

Este trabajo se divide en cinco capítulos. En el capítulo 1 se presenta el problema de investigación y los objetivos del estudio. En el capítulo 2 se describen las bases teóricas relacionadas con el tema de estudio y se revisan los principales estudios previos. En el capítulo 3 se detallan las variables y la metodología utilizada para llevar a cabo el estudio. En el capítulo 4 se presentan los resultados y se realiza una discusión sobre los mismos. Finalmente, en el capítulo 5 se presentan las conclusiones del estudio, así como las recomendaciones para mejorar la prevención de ITU en pacientes gestantes en el Hospital San Juan de Lurigancho.

ÍNDICE

CARÁTULA	I
ASESORA Y TESISISTA	II
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN	III
AGRADECIMIENTO	IV
DEDICATORIA	V
RESUMEN	VI
ABSTRACT	VII
INTRODUCCIÓN	VIII
ÍNDICE	IX
INFORME ANTIPLAGIO	XI
LISTA DE TABLAS	XIII
LISTA DE ANEXOS	XIV
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema.....	2
1.2.1 General.....	2
1.2.2 Específicos	2
1.3 Justificación	3
1.4 Delimitación del área de estudio	4
1.5 Limitaciones de la investigación.....	4
1.6 Objetivos	5
1.6.1 General.....	5
1.6.2 Específicos	5
1.7 Propósito.....	6

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	7
2.1 Antecedentes bibliográficos	7
2.2 Base teórica	12
2.3 Marco conceptual.....	20
2.4 Hipótesis	21
2.5 Variables.....	21
2.6 Definiciones operacional de términos	22
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	233
3.1 Diseño metodológico	23
3.1.1. Tipo de investigación.....	23
3.1.2. Nivel de investigación.....	23
3.2 Población y muestra	23
3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
3.4 Diseño de recolección de datos	25
3.5 Procesamiento y análisis de datos.....	26
3.6 Aspectos éticos.....	26
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	28
4.1 Resultados	28
4.2 Discusión	30
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	34
5.1 Conclusiones	34
5.2 Recomendaciones	34
BIBLIOGRAFÍA	37
ANEXOS.....	47

INFORME ANTIPLAGIO

TESIS - DIEGO STALIN APAZA MAYTA. NIVEL DE CONOCIMIENTO RESPECTO A LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN PACIENTES GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2023.

INFORME DE ORIGINALIDAD

20% INDICE DE SIMILITUD	20% FUENTES DE INTERNET	6% PUBLICACIONES	9% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	6%
2	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
4	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante	2%
5	apirepositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uncp.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1%

repositorio.uma.edu.pe



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA
"Dr. Wilfredo E. Gardini Tuesta"

INFORME DE PORCENTAJE DE COINCIDENCIAS

FECHA: 31/10/2023

NOMBRE DEL ESTUDIANTE/ PROFESOR/INVESTIGADOR:

DIEGO STALIN APAZA MAYTA

TIPO DE PRODUCTO CIENTÍFICO:

- MONOGRAFÍA ()
- REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA ()
- PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ()
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ()
- PROYECTO DE TESIS ()
- TESIS (X)
- ARTÍCULO ()
- OTROS ()

INFORME DE COINCIDENCIAS. (SEGÚN PLATAFORMA SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN): 20 %

NIVEL DE CONOCIMIENTO RESPECTO A LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN PACIENTES GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2023

COINCIDENCIA: 20 %

Conformidad Investigador:

Nombre: DIEGO STALIN APAZA MAYTA

DNI: 75705517

Huella:



Conformidad del Asesor:

Nombre: DRA. JULIA CECILIA MORÓN VALENZUELA

LISTA DE TABLAS

Tabla 1: Características sociodemográficas de las gestantes atendidas en el Hospital San Juan De Lurigancho en el año 2023.	288
Tabla 2: Nivel de conocimiento respecto a las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el Hospital San Juan De Lurigancho en el 2023.	299
Tabla 3: Características sociodemográficas y nivel de conocimiento respecto a las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el Hospital San Juan De Lurigancho en el 2023.	30

LISTA DE ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	477
ANEXO 2: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	499
ANEXO 3: INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO.....	544
ANEXO 4: MATRIZ DE CONSISTENCIA	577
ANEXO 5: CONSENTIMIENTO INFORMADO	60
ANEXO 6: MATRIZ DE DATOS.....	633
ANEXO 7: PRUEBA DE CONFIABILIDAD	688
ANEXO 8: PERMISO DE COMITÉ DE ÉTICA.....	69

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las infecciones urinarias en las pacientes embarazadas son las complicaciones más frecuentes tanto a nivel social como económico. Esta patología afecta de 50% a 60% de pacientes según datos de la Sociedad de Obstetricia y Ginecología Canadiense (1). La complicación más grave suele ser la pielonefritis, ocasionada por una infección urinaria no tratada correctamente, que puede presentarse de forma similar a una bacteriuria asintomática presentando sintomatología del tracto urinario bajo o mostrando otras manifestaciones como síntomas de afectación sistémica ya sea fiebre o dolor lumbar (2).

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, la presentación de bacteriuria asintomática es una patología frecuente de las vías urinarias que se relaciona con un mayor riesgo de presentar cistitis o pielonefritis en las paciente embarazadas de no ser diagnosticadas o tratadas debidamente (3). Entre los patógenos mayormente implicados encontramos a las enterobacterias en un 90%, principalmente la *Escherichia coli* en un 70 a 90%, además de otros microorganismos como la *Klebsiella pneumoniae*, *Enterobacter spp.*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Proteus mirabilis*, *Citrobacter spp.* y *Staphylococcus saprophyticus*. Cabe señalar que parte de esas bacterias son propias de la flora periuretral (4).

Diversas investigaciones han mostrado que es importante reforzar los conocimientos para reducir el riesgo de presentar esta condición, ya que estas infecciones urinarias representan un problema para las instituciones de salud pública, dentro de los factores de riesgo que predisponen, encontraremos el nivel de la educación, características socioeconómicas, los hábitos saludables que lleva la gestante y el tener antecedentes como diabetes pregestacional e infecciones urinarias previas (5). Sin embargo, en el ámbito nacional son pocos los estudios preventivos como el nivel de conocimiento en esta

población. No obstante, se llevó a cabo estudios en Oxapampa mencionando que un 38.46% de gestantes obtuvieron un nivel de conocimiento medio (14), por otro lado en la región de Huánuco se encontró que un 35,7% de la población gestante se sitúa con conocimientos regulares respecto a este tema (15).

Es por ello que a través de esta investigación, se busca entender el nivel de conocimiento sobre infecciones urinarias de las mujeres gestantes en consulta externa del Hospital San Juan de Lurigancho siendo una población tan grande y donde se ha venido reportando múltiples patologías gestacionales. La identificación de las brechas relacionadas a la prevención de las infecciones urinarias podría permitir diseñar mejores estrategias de promoción implementando así una mejor orientación en la prevención durante la atención prenatal que se brinda a los pacientes.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 GENERAL

¿Cuál es el nivel de conocimiento con respecto a las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2023?

1.2.2 ESPECÍFICOS

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento con respecto a las causas de las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el HSJL en el año 2023?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento con respecto al modo de transmisión de las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el HSJL en el año 2023?

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento con respecto a las manifestaciones clínicas de las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el HSJL en el año 2023?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento con respecto a las complicaciones de las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el HSJL en el año 2023?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento con respecto a la prevención de las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el HSJL en el año 2023?

1.3 JUSTIFICACIÓN

1.3.1 JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

El presente trabajo de investigación busca identificar brechas en el conocimiento de los factores y complicaciones de las infecciones urinarias en gestantes, de modo que sea posible reforzar la educación considerando que el embarazo puede predisponer un riesgo de presentar esta patología (6). Entre el 20 a 40% de las pacientes diagnosticadas de bacteriuria asintomática no tratadas evolucionan a una condición llamada pielonefritis aguda que puede comprometer la salud de la paciente (2). Según el MINSA, la ITU constituye la complicación médica que con mayor frecuencia se presenta en la gestación con una incidencia del 5 a 10% (7). Por eso, este estudio podría permitir informar al personal de salud sobre la percepción de la importancia de identificar y tratar a tiempo esta condición de salud, de manera que esta pueda disminuir en el futuro.

1.3.2 JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

El presente estudio brindará información que permitirá promover medidas de acción que mejoren los conocimientos sobre las infecciones del tracto

urinario en la población gestante y conseguir una mejor prevención primordial en dicha población.

1.3.3 JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

El estudio permitirá que se promueva la estandarización de una evaluación constante de los conocimientos de la gestante en temas de prevención de enfermedades durante la gestación. Esta iniciativa podría ser aplicada durante las consultas realizadas en los controles prenatales.

1.3.4 JUSTIFICACIÓN SOCIAL

El estudio busca generar conocimiento que permita promover medidas que mejoraren los conocimientos de las gestantes y con ello que dichas gestantes puedan llevar un proceso gestacional saludable que cuide también la salud de su bebe.

1.4 DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

1.4.1 DELIMITACIÓN ESPACIAL

Hospital San Juan de Lurigancho, en el servicio de consulta externa de Ginecoobstetricia, situado en Av. Canto Grande 15423, San Juan de Lurigancho.

1.4.2 DELIMITACIÓN TEMPORAL

El estudio fue realizado en enero del 2023.

1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

- Limitada población, que conlleva a una disminución en la muestra por lo que se reclutará participantes por conveniencia a causa de la poca asistencia en los establecimientos de salud por la pandemia del COVID-19.

- Un inadecuado llenado de la encuesta
- Negación de los participantes para responder la encuesta o participar en el estudio.
- Incapacidad de extender las conclusiones a otros contextos (dado que estamos usando datos de un solo centro de salud).
- La literatura de fuentes confiables relativamente escasa sobre el tema de investigación que puedan ser consideradas como antecedentes de investigación; especialmente en el ámbito nacional.
- No hubo dificultades del tipo económico por ser un estudio de tipo descriptivo ya que requiere bajos recursos.
- Inconvenientes respecto a cuánto tiempo se tardaría en completar la cantidad de encuestas, debido a la poca asistencia de gestantes en algunos días.
- No hubo inconvenientes en la autorización del establecimiento para poder emplear el instrumento.

1.6 OBJETIVOS

1.6.1 GENERAL

Identificar el nivel de conocimiento con respecto a las infecciones del tracto urinario en pacientes gestante atendidas en el HSJL en el año 2023.

1.6.2 ESPECÍFICOS

- Describir el nivel de conocimiento con respecto a las causas de las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el HSJL en el año 2023.
- Identificar el nivel de conocimiento con respecto al modo de transmisión de las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el HSJL en el año 2023.

- Conocer el nivel de conocimiento con respecto a las manifestaciones clínicas de las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el HSJL en el año 2023.
- Identificar el nivel de conocimiento con respecto a las complicaciones de las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el HSJL en el año 2023.
- Identificar el nivel de conocimiento con respecto a la prevención de las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el HSJL en el año 2023.

1.7 PROPÓSITO

El propósito del presente estudio es conocer el nivel de conocimiento de las gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho sobre las infecciones del tracto urinario, considerando además que los resultados adquiridos ejercerán de base para futuros estudios. De este modo, las autoridades pueden ejecutar una correcta promoción y prevención para concientizar a las mujeres sobre el tema para prevenir este padecimiento.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

2.1.2 ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Cedano et al. (2022), realizaron un estudio descriptivo, transversal y prospectivo para emplear un programa de educación con el objetivo de mejorar los conocimientos respecto a las infecciones del tracto urinario en las gestantes adolescentes. Para ello se utilizó un cuestionario de 10 items que valoraba el nivel de conocimiento en relación a las medidas preventivas siendo revisada por 2 expertos y con una confiabilidad de 0,880. Se incluyeron a todas las gestantes adolescentes atendidas diagnosticadas de ITU en los consultorios de Gineco-Obstetricia en el Hospital de la Provincia. Un 65% de estas pacientes se situaban entre las edades de 15 a 17 años, un 61% cursaba la secundaria, mientras que un 71 % refirió haber sido diagnosticados de la patología por primera vez. En el presente estudio se observó que un 49% de las pacientes tuvieron un nivel de conocimiento bajo. Por ende, se concluye que es de suma importancia llevar medidas de difusión educativas para mejorar los conceptos y concientizar a las adolescentes gestantes respecto a las infecciones del tracto urinario para evitar las complicaciones y tomar medidas oportunas en la prevención(8).

Abd Elfatah, et al. (2021), en su estudio tipo descriptivo planteó como objetivo principal evaluar el conocimiento y la actitud que tienen las gestantes referentes a las infecciones del tracto urinario en una clínica ambulatoria de Obstetricia asociado al Hospital Universitario de Benha en Egipto. La población de estudio estuvo conformada por una muestra no probabilística por conveniencia que comprendió a 220 gestantes entre el periodo de julio a diciembre del año 2019, utilizando 3 instrumentos para la evaluación. El 70,5% de las gestantes estudiadas poseen un conocimiento promedio respecto a las infecciones urinarias. La mayoría

de las gestantes con determinado nivel educativo mostraron una actitud positiva respecto a la patología en un 84,1%. Se concluyó que existe una relación estadísticamente significativa entre el puntaje total del conocimiento de las mujeres estudiadas y el puntaje total de actitud. Se planteó desarrollar un programa intensivo para concientizar a las gestantes para evitar que padezcan de esta condición (9).

Navarro, et al. (2019), elaboraron un estudio de diseño longitudinal cuasi-experimental para determinar el impacto de la educación sanitaria en la mejora del conocimiento y prácticas de prevención en las gestantes con la intención de disminuir la incidencia de ITU. Se utilizó un cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de las gestantes antes y después de recibir educación en salud. Además, se utilizaron datos de análisis de orina de diferentes establecimientos de salud para determinar la incidencia de infecciones del tracto urinario (ITU) en las gestantes. Se observó una mejora significativa ($p < 0,001$) en el conocimiento de las gestantes y en la ingesta de líquidos después de la intervención educativa. Sin embargo, no se encontró una variación significativa en relación a las prácticas de higiene ($p = 0,16$). Todos los participantes mostraron una mejoría en sus prácticas después de la intervención en salud. Además, es importante destacar que el número de gestantes con resultados positivos para ITU disminuyó después de la educación ($p < 0,001$). En conclusión, el programa de educación logró reducir la incidencia de ITU en gestantes al fortalecer sus conocimientos y prácticas de prevención (10).

Marwa, et al. (2018), realizaron un estudio descriptivo de corte transversal, donde se buscó determinar el conocimiento y las prácticas relacionadas con la prevención de infecciones del tracto urinario (ITU) en gestantes en la provincia de Babilonia, Irak. Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, y la muestra consistió en 200 gestantes que acudieron a los centros de salud en la provincia. Los resultados mostraron que el 78% de

las gestantes tenían un buen nivel de conocimiento en general, y un 94% mostró buenas prácticas relacionadas con la prevención de ITU. Se encontró una asociación significativa entre el nivel de educación y el conocimiento de las gestantes ($p < 0,001$). En conclusión, la mayoría de las gestantes mostraron un buen nivel de conocimiento y prácticas relacionadas con la prevención de ITU, y no se encontró una asociación entre las prácticas y las características demográficas de las gestantes. (11).

Mohammad et al. (2018), elaboraron un estudio descriptivo y analítico para determinar el nivel de conocimiento de gestantes respecto a la infección del tracto urinario en Kirkuk, ciudad de Iraq realizado desde entre los meses de noviembre del año 2013 a agosto del año 2014. Se diseñó un cuestionario revisado por 24 expertos y cuya confiabilidad fue determinada en un estudio piloto. Se incluyeron 180 pacientes del sexo femenino entre los 15 a 44 años. Un 31,1% de las participantes estaban comprendidas entre los 20 y 24 años y otro 31,1% se situaban entre los 25 y 29 años. El 32,2% de ellas contaban con estudios primarios terminados y un 98,8% de las gestantes eran de un nivel bajo socioeconómico. Un tercio de las gestantes poseen un inadecuado entendimiento respecto a los conceptos generales sobre las infecciones urinarias, sus causas, la transmisión y sus posteriores complicaciones. No obstante, se concluye que estas pacientes tuvieron un acertado conocimiento para identificar los signos y síntomas de infección del tracto urinario, el tratamiento que conlleva y las maneras de prevenir este padecimiento (12).

2.1.1 ANTECEDENTES NACIONALES

Ramos y Román (2023), implementaron un estudio cuyo objetivo fue evaluar los conocimientos y prácticas de las gestantes en la prevención de las Infecciones del Tracto Urinario (ITU) en un puesto de salud ubicado

en el distrito de Chilca - Huancayo - Junín. Debido a las consecuencias negativas que las ITU pueden tener en la salud de la madre y del feto, es crucial que las gestantes reciban atención médica efectiva en el primer nivel de atención. El diseño del estudio fue no experimental descriptivo-comparativo de corte transversal y la muestra incluyó a 104 gestantes, seleccionadas aleatoriamente de una población total de 140. Los resultados del estudio indicaron que existen diferencias significativas en los conocimientos sobre las ITU en pacientes con ITU referente a aquellas que no tienen ITU, en particular en relación a la nocturia ($p=0.047$) y los beneficios ($p=0.002$) siendo mejor los conocimientos en las pacientes que habían tenido ITU. En conclusión, se encontraron diferencias significativas en los conocimientos relacionados con la prevención de las ITU entre los dos grupos de gestantes estudiados en el Puesto de Salud La Esperanza de Chilca (13).

Ordoñez y Gamarra (2021), “llevaron a cabo un estudio con el objetivo de examinar la relación entre los conocimientos y actitudes hacia las complicaciones de las infecciones del tracto urinario (ITU) en gestantes que recibieron atención médica en dos hospitales diferentes: el Hospital Román Egoavil Pando - Villa Rica y el Hospital Germán Guzmán Gonzáles - Oxapampa durante el año 2019. El enfoque del estudio fue cuantitativo, de tipo básico y con un nivel correlacional. Se utilizó un diseño no experimental con una sola medición y se seleccionó una muestra aleatoria de 46 gestantes del Hospital de Villa Rica y 52 gestantes del Hospital de Oxapampa. Para recopilar la información se empleó un cuestionario estructurado y una escala de actitudes tipo Likert. Los resultados mostraron que las gestantes del Hospital Román Egoavil Pando - Villa Rica tenían principalmente un conocimiento bajo sobre las complicaciones de las ITU (54,35%), mientras que las gestantes del Hospital Germán Guzmán Gonzáles - Oxapampa mostraron principalmente un conocimiento percibido de nivel medio (38,46%).” El estudio concluyó que

ninguna de las dos poblaciones obtuvo puntajes satisfactorios en la evaluación de conocimiento (14).

Castro (2021), realizó un estudio para evaluar el nivel de conocimiento que poseen las gestantes respecto a las infecciones del tracto urinario (ITU) en el centro de salud San Luis; Lima. Es un estudio cuantitativo de tipo descriptivo y transversal, en el que se aplicó un instrumento validado que contó con una población de 763 pacientes, de donde se delimitó a 95 participantes como muestra probabilística del estudio. La mayoría de las gestantes comprenden las edades entre 21 a 27 años, el 51,6% de las gestantes culminaron su educación secundaria. Con ello, se obtuvo que existe un adecuado nivel de conocimiento respecto a las dimensiones de signos y síntomas de la patología con un puntaje de 1,68 y 1,81 respecto a la prevención de la enfermedad. Sin embargo, poseen un inadecuado entendimiento en relación al modo de transmisión con un puntaje de 1,59 y 1,57 respecto a las causas de las infecciones urinarias. Se concluyó que las gestantes poseen un valor de 1,6480 en cuanto al nivel de conocimiento de esta condición, lo que significa como adecuado (5).

Villanueva (2018), elaboró un estudio para identificar la relación entre el conocimiento de adolescentes gestantes y la práctica de autocuidado para las infecciones del tracto urinario en la consulta externa del Hospital Materno Infantil de Huánuco en el año 2016. Para lo cual, se realizó un estudio de tipo observacional con diseño descriptivo, de corte transversal. Como resultado se obtuvo que un 35,7 % de las adolescentes gestantes tienen un nivel regular referente al autocuidado de las infecciones urinarias y otro 34,3% posee un nivel muy bajo, en tanto que el 30 % si obtuvo un buen nivel en los conceptos. Respecto a las prácticas de autocuidado, se determinó que un 45,7% posee un adecuado nivel, entre tanto un 54,3% tienen inadecuadas prácticas. El autor llegó a la conclusión de que existe una relación entre el nivel de conocimiento y las

prácticas de autocuidado respecto a las infecciones del tracto urinario en adolescente gestantes (15).

Delzo (2017), realizó un estudio descriptivo, transversal para identificar el conocimiento de la higiene perianal y la incidencia de las infecciones del tracto urinario con el objetivo de hallar un impacto. Se utilizó una muestra compuesta por 40 mujeres que comprendían las edades entre 20 a 50 años. Para ello se utilizó un cuestionario de 18 ítems obteniendo una confiabilidad de 0,913 mediante el alfa de Cronbach. Como resultado las pacientes que presentaron un nivel de conocimiento bajo tienen un alto nivel de incidencia de infecciones del tracto urinario, al igual que las pacientes que tuvieron un nivel de conocimiento medio y las que tuvieron un nivel de conocimiento alto. Esto se constató estadísticamente a través de la R de Pearson con un valor de 0,873 y un valor de $p < 0,05$ de nivel de significancia. Con esto se concluye que existe una influencia en el nivel de conocimiento que muestran las pacientes con la incidencia de casos (16).

2.2 BASE TEÓRICA

2.1.1. INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO

Se define como toda presencia o colonización de microorganismos patógenos en cualquier estructura del tracto urinario ya sea uretra, vejiga, uréteres o ambos riñones (17). Esto puede deberse a diversos factores de susceptibilidad tanto de los individuos como de los patógenos, así como alguna alteración en los mecanismos de defensa en el tracto urinario, este tiene mecanismos de defensa (18). La vía de transmisión más frecuente es la ascendente, pero puede descender cuando la transmisión es por vía hematológica (19). Desde el punto de vista clínico, esta afección es clasificadas en: infecciones complicadas y no complicadas. Las Infecciones del tracto urinario (ITU) que no son complicadas suelen perjudicar a pacientes que por más que presenten un buen estado general

o sin alteraciones en el tracto urinario, desarrollan la pielonefritis (tracto superior) o la cistitis (tracto inferior) (20). Por otro lado, las ITU que sí son complicadas comprometen los mecanismos de defensa del tracto urinario llevando a generar un estado de inmunosupresión, insuficiencia renal, obstrucción, retención urinaria que es involuntaria ya sea por factores del tipo neurológico, entre otros más (21).

2.1.2. ETIOLOGÍA

En el transcurso del periodo de gestación, ocurren una serie de modificaciones fisiológicas que predisponen a la mujer a presentar una infección del tracto urinario como la dilatación de uréteres. La acción de la progesterona durante el embarazo producirá la relajación del músculo liso conllevando a una estasis urinaria facilitada también por la compresión que ejercerá el útero sobre los uréteres. Además habrá otros fenómenos como el reflujo vésico-ureteral donde la orina retornará desde la vejiga hacia el tracto superior, generando un aumento del filtrado glomerular acompañado de un estado de glucosuria y aminociduria (22). Los microorganismos patógenos asociados a una infección urinaria poseen proteínas que se localizan a nivel de la superficie celular favoreciendo la adhesión bacteriana y aumentando su virulencia. Dentro de estos uropatógenos la mayor parte está comprendida por enterobacterias como la *Escherichia coli*, la *Klebsiella pneumoniae* y *Enterobacter spp.*(23). De igual modo, el uso de catéter urinario durante un trabajo de parto puede favorecer el pasaje y colonización de al igual que la sensibilidad y distensión exagerada de la vejiga durante el periodo post parto (24).

2.1.3. EPIDEMIOLOGÍA

Las Infecciones del tracto urinario adquiridas son muy frecuentes ya que representan 10.5 millones durante la consulta en los Estados Unidos y un 21,3 % de estas llegan por la emergencia (25). En nuestro país no se

posee una cantidad precisa de la incidencia, no obstante se ha reportado como la segunda etiología de infecciones de la comunidad después de los procesos del tipo respiratorio (26). Se sabe que al menos un 60% de las mujeres han presentado al menos un episodio de infección urinaria durante la vida, y un 10 % ha experimentado una infección urinaria que no ha sido complicada en un año (27). Por otro lado, entre 30 a 50% de las mujeres pre menopaúsicas por año presentan una infección del tracto urinario (ITU) repetida y otro 9% repite cuadros de pielonefritis por año¹⁴. Con respecto a la bacteriuria asintomática, esta posee una incidencia en gestantes que se presentan en un 2 a 7% (28). Constituyen la complicación más frecuente durante la gestación, con una incidencia del 5 a 10%, de las cuales el 20-40% pueden evolucionar a una pielonefritis aguda de no ser tratada a tiempo (29). La pielonefritis aguda es más frecuente en la segunda mitad del embarazo en 1 a 2 % de casos (30).

2.1.4. FISIOPATOLOGÍA

La infección del tracto urinario (ITU) es una enfermedad común causada por bacterias que ingresan en el tracto urinario y se multiplican en la vejiga, la uretra o los riñones. La vía ascendente es la forma más común en la que se genera la infección del tracto urinario. Esto se debe a que los patógenos que causan la infección son comúnmente derivados del sistema digestivo, como la *Escherichia coli*, y pueden llegar a la vía urinaria a través de la uretra. Además, estos patógenos pueden ascender hacia la vejiga y los riñones a medida que se multiplican (31).

Otra forma de transmisión es la hematógena, que ocurre cuando los patógenos entran en el torrente sanguíneo y son transportados a los riñones, pero esta forma es menos común y su frecuencia no está bien determinada (32).

La colonización de patógenos en el tracto urinario puede ser favorecida por varios factores relacionados con el huésped y con los propios

uropatógenos. En cuanto a los factores relacionados con el huésped, la edad es un factor importante, ya que las personas mayores tienen más probabilidades de sufrir infecciones del tracto urinario debido a una mayor incidencia de enfermedades subyacentes, como la diabetes o la obstrucción urinaria. Además, la inmunosupresión, ya sea causada por medicamentos inmunosupresores o por enfermedades autoinmunitarias, también puede aumentar el riesgo de infección del tracto urinario (9,33).

En cuanto al sexo, las mujeres tienen más probabilidades de sufrir infecciones del tracto urinario debido a la corta longitud de la uretra, que facilita el acceso de los patógenos al tracto urinario. Los hombres también pueden sufrir infecciones del tracto urinario, pero son menos comunes debido a la longitud de la uretra y a la presencia de la próstata, que produce fluidos que ayudan a proteger el tracto urinario (34).

La obstrucción del tracto urinario ya sea causada por una anomalía congénita, una piedra en el riñón o una próstata agrandada también puede aumentar el riesgo de infección del tracto urinario, ya que los patógenos pueden acumularse en la orina estancada y multiplicarse. Otros factores del huésped, como la higiene inadecuada, el uso de anticonceptivos intrauterinos y la presencia de catéteres urinarios también pueden aumentar el riesgo de infección del tracto urinario (35).

En cuanto a las particularidades de los uropatógenos presentes, su capacidad de adherirse a las células de la vejiga es un factor importante. Algunos patógenos tienen una mayor capacidad para adherirse a las células de la vejiga y formar biofilms, lo que puede dificultar la eliminación de los patógenos del tracto urinario y aumentar la resistencia a los antibióticos. También pueden producir factores de virulencia que les permiten evadir las defensas del huésped y causar infecciones más graves (36).

2.1.5. MANIFESTACIONES CLÍNICAS

Las ITU que ocurren durante el embarazo pueden presentarse con distintos síntomas, tales como sensación de ardor o dolor al orinar, necesidad urgente de orinar, micción frecuente, dolor en el abdomen inferior o en la espalda. Algunas mujeres pueden sentir fiebre, escalofríos o náuseas y vómitos. No obstante, es probable que algunas mujeres no experimenten ningún síntoma, lo cual puede dificultar el diagnóstico de la ITU. Es por ello que las mujeres gestantes deberían someterse a pruebas de orina periódicas durante su embarazo para detectar posibles infecciones (37).

Adicionalmente, es importante mencionar que las manifestaciones clínicas de las ITU en las mujeres embarazadas pueden variar en función de la gravedad de la infección y de la presencia de otras complicaciones. Por ejemplo, las ITU que afectan los riñones pueden generar síntomas más intensos, como fiebre alta, escalofríos, dolor de espalda fuerte y náuseas y vómitos constantes. En estos casos, se sugiere un tratamiento inmediato para evitar complicaciones graves tanto para la madre como para el feto (38).

2.1.6. TIPOS DE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO

2.1.6.1. BACTERIURIA ASINTOMÁTICA

La bacteriuria asintomática se define como la presencia de patógenos en una muestra de orina cultivada, con una concentración superior a 100.000 unidades formadoras de colonia por mililitro de orina, en ausencia de síntomas urinarios como dolor, ardor o aumento de la frecuencia urinaria. Aunque la bacteriuria asintomática no causa síntomas, puede ser una señal de infección

del tracto urinario y se ha asociado con complicaciones graves, como la pielonefritis, especialmente en mujeres embarazadas (39).

Se ha demostrado que la bacteriuria asintomática es más común en mujeres que en hombres, con una prevalencia de hasta el 5% en mujeres no embarazadas y del 2-10% en mujeres embarazadas. La mayoría de los casos ocurren durante el primer trimestre de gestación, y si no se tratan adecuadamente, pueden llevar a complicaciones graves para la madre y el feto (40).

2.1.6.2. PIELONEFRITIS

La pielonefritis es una infección del tracto urinario que afecta los riñones y puede afectar a uno o ambos parénquimas renales. Es una complicación grave de la bacteriuria asintomática y la cistitis, y suele presentarse durante el último trimestre del embarazo. La pielonefritis es una de las principales causas de hospitalización no obstétrica en mujeres embarazadas (28).

La mayoría de los casos de pielonefritis se deben a una bacteriuria asintomática que no ha sido diagnosticada o tratada adecuadamente. Los síntomas de la pielonefritis pueden incluir fiebre, escalofríos, dolor en la espalda o en el costado, náuseas, vómitos y dolor al orinar. Además, la pielonefritis puede causar complicaciones graves como sepsis, insuficiencia renal y parto prematuro (26).

Es importante que la pielonefritis se diagnostique y trate adecuadamente para prevenir complicaciones graves tanto para la madre como para el feto. El tratamiento generalmente incluye antibióticos y terapia de soporte para controlar los síntomas. En casos graves, puede ser necesaria la hospitalización para

administrar los medicamentos intravenosos y para monitorear el estado de la madre y el feto (41).

2.1.7. DIAGNÓSTICO

Para el diagnóstico se considera más de 100.000 unidades formadoras de colonias (UFC) en el cultivo de orina (42). El diagnóstico está basado en el urocultivo cuantitativo tras la toma consecutiva de más de 2 pruebas (43).

Por otro lado, la cistitis, una ITU inferior, presenta síntomas como disuria, hematuria, dolor suprapúbico, polaquiuria, tenesmo vesical en la ausencia de síntomas de afectación sistémica como la fiebre o el dolor lumbar, en conjunto con un urocultivo con bacteriuria (1). Sin embargo, los pacientes que presenten sintomatología pero sin evidencia de infección en el urocultivo, se clasifican como síndrome uretral agudo (21).

Asimismo, para el diagnóstico de pielonefritis aguda, se reportan síntomas como fiebre, náuseas, hipersensibilidad en el flanco, sudoración, puño percusión lumbar homolateral que suele exacerbar el dolor. No obstante se reporta que el 40% de gestantes presentan también síntomas como disuria y polaquiuria¹. A todo ello, se le agrega un urocultivo que indique presencia de bacteriuria de un único microorganismo (43).

Además, en caso exista duda diagnóstica, se debe solicitar exámenes como hemograma completo, amilasa y lipasa si se sospecha de una pancreatitis. Por otro lado, en caso de una posible sepsis, se debe obtener inmediatamente ácido láctico y hemocultivos, e iniciar la terapia antimicrobiana (21).

2.1.8. TRATAMIENTO

De acuerdo a los estándares de la Guía de práctica clínica y de procedimientos en Obstetricia y Perinatología del MINSA sobre ITU en el embarazo para la bacteriuria asintomática se recomienda tratar a todas las gestantes para prevenir casos de cistitis o pielonefritis (28). En caso de bacteriuria asintomática, el manejo es de forma ambulatoria durante 7 días, la primera opción es la nitrofurantoína en dosis de 100 miligramos cada 6 horas, y se recomienda evitar su uso estando cerca a las 37 semanas ya que se asocia a riesgo de anemia hemolítica por déficit de glucosa 6- fosfato deshidrogenasa en el recién nacido (1). Entre otras opciones tenemos la cefalexina, amoxicilina o fosmocina tometamol. Se debe realizar un urocultivo de control 1 semana después de haber culminado el tratamiento. Además de esto, en pacientes que presenten recurrencia deben recibir supresión continua con nitrofurantoína antes de acostarse o también utilizar cefalexina por el resto de la gestación (43).

En los casos de cistitis aguda, el manejo también es ambulatorio y la terapia antibiótica es similar que en los casos de bacteriuria asintomática. Se debe realizar urocultivos de control y supresión continua de antibióticos en las gestantes que presenten recurrencia. Y si el urocultivo inicial resulta negativo, entonces se debe realizar un estudio del síndrome miccional según la etiología (44).

Por último, en la pielonefritis aguda, la duración del tratamiento es de 14 días tanto por vía intravenosa como por vía oral, se debe a la paciente hidratar parenteralmente con cristaloides para obtener una diuresis mayor a 30 ml/ hora (28). Se puede usar antipiréticos si la temperatura es mayor a 38°C. En cuanto a la terapia antimicrobiana, el esquema tiene una duración de 14 días con ceftriaxona 1 a 2 gramos por vía endovenosa cada 24 horas, o cefazolina y amikacina, en cuanto a este último se debe valorar el riesgo beneficio por riesgo de ototoxicidad o nefrotoxicidad en el

feto (45). Entre las complicaciones se reportan; resistencia bacteriana, absceso perirrenal, celulitis infrarrenal entre otras infecciones, por lo que la duración del tratamiento puede extenderse más de 14 días (43).

2.1.9 CONSECUENCIAS

Las infecciones del tracto urinario (ITU) son una complicación común durante el embarazo y pueden tener efectos perjudiciales tanto en la madre como en el feto. Las ITU pueden incrementar el peligro de nacimientos prematuros, lo cual puede derivar en trastornos de salud a largo plazo para el bebé, como discapacidades y demoras en el desarrollo. Además, las ITU pueden causar complicaciones en el embarazo, como la preeclampsia, que puede resultar en un riesgo de muerte para la madre y el feto (18).

Asimismo, las ITU pueden aumentar el riesgo de complicaciones durante el parto, como infecciones postparto y fiebre puerperal. Además, las mujeres que hayan padecido una ITU durante el embarazo pueden tener una posibilidad más elevada de tener ITU recurrentes en el futuro. Por lo tanto, es crucial que las mujeres en estado reciban un tratamiento apropiado para las ITU con el fin de reducir los peligros de complicaciones tanto para ellas como para sus bebés. Igualmente, tomar medidas preventivas, como hidratarse suficientemente y orinar con frecuencia, también puede ayudar a reducir el riesgo de padecer ITU durante el embarazo (46).

2.3 MARCO CONCEPTUAL

Bacteriuria asintomática: Presencia mayor o igual de 100.000 UFC/ ml de una misma bacteria, sin que existan síntomas, en dos muestras de orina que son recolectadas consecutivamente (47).

Cistitis aguda: Síndrome clínico caracterizado por disuria, urgencia miccional, polaquiuria y dolor suprapúbico, en ausencia de otros síntomas de afectación sistémica más bacteriuria significativa en el urocultivo (48).

Pielonefritis aguda: Presencia de síntomas como fiebre, hipersensibilidad del ángulo costovertebral, náuseas, vómitos con o sin presencia de síntomas de infección del tracto urinario inferior, debido a que la infección llega a uno o ambos parénquimas renales (49).

2.4 HIPÓTESIS

Debido al diseño de tipo descriptivo de la investigación, no amerita formular hipótesis.

2.5 VARIABLES

Variable de estudio:

- Conocimiento de ITU

DIMENSIONES

- Causas de la ITU
- Modo de transmisión de la ITU
- Manifestaciones clínicas de la ITU
- Complicaciones de las ITU
- Prevención de la ITU

Variables de caracterización

- Edad
- Grado de instrucción
- Ocupación
- Gestaciones previas
- Antecedente de ITU

2.6 DEFINICIONES OPERACIONAL DE TÉRMINOS

Nivel de conocimiento: El conocimiento es la información que puede poseer cada participante mediante aprendizaje o experiencias, que puede medirse mediante el empleo de un instrumento. Estos conocimientos serán medidos acorde con los resultados obtenidos de cada encuesta desarrollada y se clasificó de manera cuantitativa en adecuado si la puntuación media es mayor o igual a 1.55 e inadecuado si es menor a 1.55, según el puntaje obtenido en la encuesta.

Infección del tracto urinario: Consiste en la detección de microorganismos patógenos mediante urocultivo en cualquier parte del tracto urinario como uretra, vejiga, uréteres y riñones, ya que suelen ser sitios estériles.

Edad: Es el tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo desde el instante que nace hasta su deceso. Esta variable será medida en años.

Grado de instrucción: Se describe como el grado más alto de estudios realizados por la persona.

Ocupación: Se define como el último empleo que ejerció el paciente, en caso de que tenga más de un empleo, considerar el principal como su ocupación.

Periodo gestacional: Es el tiempo de gestación en el que se encuentra la participante.

Gestaciones previas: Se refiere si la paciente ya tuvo un embarazo previo al que presenta al momento del estudio.

Antecedente de ITU: Se refiere si previamente a la participación del estudio, el participante fue diagnosticado de ITU.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 DISEÑO METODOLÓGICO

3.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

La clasificación de la investigación ha sido establecido en base lo estipulado por la Sociedad Hispana de Investigadores Científicos (50):

- Según la intervención de la investigación: Observacional porque no se manipuló las variables estudiadas.
- Según la intención de análisis: Descriptivo porque se estableció un análisis univariado durante todo el proceso de investigación.
- Según los momentos de medición: Transversal porque se evaluó una única vez a cada sujeto de estudio.
- Según la naturaleza de los datos: El estudio fue prospectivo porque los datos utilizados fueron generados durante el proceso de investigación.

3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Descriptivo

3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1 POBLACIÓN

La población de este estudio estuvo constituida por todas las pacientes gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho, del año 2023.

3.2.2 CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD

Criterio de inclusión

- Pacientes gestantes en uso de sus facultades mentales
- Pacientes gestantes mayores de 18 años

- Pacientes que provean el consentimiento informado

Criterios de exclusión

- Pacientes que no respondan de manera adecuada las preguntas relacionadas al nivel de conocimiento sobre ITU
- Pacientes analfabetas

3.2.3 MUESTRA

De acuerdo con la data disponible por el Hospital de San Juan de Lurigancho, entre el mes de enero hasta septiembre del 2022, fueron atendidas 1726 gestantes, atendiendo un promedio de 192 gestantes por mes. Se incluyeron en el estudio todas las gestantes que sean atendidas durante el mes de enero del 2023 (n≈192).

3.2.3 MUESTREO

La selección de participantes se realizó mediante el muestreo no probabilístico de tipo “por conveniencia”. En este proceso se invitó a participar del estudio a las pacientes que tuvieron mayor disponibilidad para ser voluntarias en el estudio.

3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica que se utilizó para la recolección de datos fueron un cuestionario elaborado para medir los conocimientos de ITU en gestantes y validado por Mohammad y Fatin (12), que posteriormente fue traducido a nuestro idioma, validado y utilizado en el estudio de Castro (5) (Anexo 2). Se utilizó con la intención de medir el nivel de conocimiento sobre infección del tracto urinario en pacientes gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho, en el año 2022.

Instrumento: Comprendió preguntas sobre conceptos generales y medirá el nivel de conocimiento respecto a ITU que fue adaptado a nuestro idioma y validado por Castro (5) en su estudio de tipo descriptivo, no experimental de

corte transversal que elaboro. El instrumento consta de 49 ítems que fueron divididos en cinco dimensiones.

- Causas de la ITU (11 ítems)
- Modo de transmisión de la ITU (8 ítems)
- Manifestaciones clínicas de la ITU (8 ítems)
- Complicaciones de la ITU (9 ítems)
- Prevención de la ITU (9 ítems)

La categorización de los puntajes se realizó mediante la prueba Baremos. La clasificación se muestra en la siguiente tabla:

Escala	Bajo	Medio	Alto
Causa de la ITU	0 a 3	4 a 7	8 a 11
Modo de transmisión de la ITU	0 a 2	3 a 5	6 a 8
Manifestaciones clínicas de la ITU	0 a 3	4 a 8	9 a 12
Complicaciones de las ITU	0 a 2	3 a 6	7 a 9
Prevención de las ITU	0 a 2	3 a 6	7 a 9
Escala global	0 a 16	17 a 32	33 a 49

Validez del instrumento: El instrumento a emplear fue adaptado a nuestro idioma y sometido a juicio de tres expertos para su validez, en ese procedimiento participaron tres profesionales del área de salud pública (Anexo 3).

Confiabilidad: El cuestionario se aplicó a través de un estudio piloto, que no ha sido publicado, pero en el estudio realizado por Mohammad se hace mención (12). Por otro lado, en este estudio se aplicó una prueba piloto con 25 participantes para determinar la confiabilidad obteniéndose un valor de 0,744 en la prueba de Kuder-Richardson (KR20) (Anexo 7).

3.4 DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se identificará la población de estudio, se brindará información al potencial participante y se le invitará a ser parte del estudio. Se iniciará con el proceso del consentimiento informado y posteriormente se aplicó el cuestionario que

se desarrollará de manera presencial, para ello se otorgará un código de estudio en cada encuesta, luego se digitarán las respuestas y se hará el cálculo de puntajes utilizando un software estadístico para los cálculos y porcentajes de cada variable. Los archivos permanecerán guardados en carpetas que estarán en la nube, esto con la finalidad de proteger los datos personales del participante y cualquier otra información.

3.5 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Se emplearán los programas de Excel y SPSS 23 para los análisis estadísticos del estudio. Se utilizarán tablas y gráficos para describir la distribución de la información. Las variables cualitativas se resumirán en frecuencias relativas y absolutas. Las variables cuantitativas se resumirán en medidas de tendencia central (media o mediana) y medidas de dispersión (desviación estándar y rango intercuartil).

3.6 ASPECTOS ÉTICOS

Esta investigación se ajustará a los principios de la Declaración de Helsinki, El presente protocolo será sometido y evaluado por el comité de ética de la UPSJB (Constancia N° 0014-2023-CIEI-UPSJB). Una vez aprobada la investigación, Se enviará una solicitud simple junto con el proyecto de estudio aprobado por el comité de ética, en formato físico a la oficina de docencia del Hospital de San Juan de Lurigancho para su autorización correspondiente y ejecución de la investigación. Se seguirán estrictamente los procedimientos indicados en este protocolo. En caso de ser necesaria cualquier modificación, se presentará al comité una enmienda y ésta solo tendrá lugar cuando el comité de ética la apruebe.

Proceso del consentimiento informado

Antes de obtener la información de los participantes, estos serán informados sobre el objetivo de la investigación. El investigador explicará a detalle los

procedimientos y compromisos del estudio, cuando el participante no tenga más dudas sobre el estudio, se le invitará a firmar las dos copias del consentimiento informado (Anexo 01). El investigador firmará también ambas copias y conservará una para su almacenamiento en un espacio seguro y la otra copia será entregada al participante. El proceso durará aproximadamente 8 minutos.

Confidencialidad

En este estudio se tomará todas las medidas necesarias para que la información brindada por cada participante se mantenga bajo estricta confidencialidad, ya que no se usará los datos personales en la base de datos, sino se utilizará códigos de estudio para las encuestas y se archivara en carpetas encriptadas a las que tendrá acceso el investigador.

Beneficios

El beneficio de este proyecto es la contribución a la comunidad científica que se logrará con los resultados y conclusiones. No habrá compensación económica por la participación en la investigación y la información obtenida será mantenida con una estricta confidencialidad por los involucrados.

Riesgos

El riesgo más importante que se tomará en cuenta es la filtración de la información del participante, para ello se tomarán medidas adecuadas de prevención. Lo resultados que se obtengan serán utilizados únicamente con el fin de brindar información para la disminución de riesgos por infección del tracto urinario (ITU).

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1 RESULTADOS

Tabla 1: Características sociodemográficas de las gestantes atendidas en el Hospital San Juan De Lurigancho en el año 2023.

Características de las gestantes	Frecuencias	
	N	%
Edad materna	28,96 (DE±6,47)	
Grado de instrucción		
Primaria completa	16	8,3
Secundaria completa	142	74,0
Superior no universitaria	25	13,0
Superior universitaria	9	4,7
Ocupación		
Empleado	32	16,7
Independiente	26	13,5
Desempleado	134	69,8
Gestaciones previas		
Si	138	71,9
No	54	28,1
Antecedente de ITU		
Si	97	50,5
No	95	49,5

Fuente: Nivel de conocimiento respecto a las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2023.

Según la tabla 1 se puede evidenciar que la edad promedio fue de 29 años; además de presentar un grado de instrucción de secundaria completa en la mayoría de los casos y en estado de desempleados como ocupación (69,8%). El 71,9% había tenido gestaciones previas y el 50,5% indicó haber presentado al menos una vez diagnóstico de ITU durante la gestación.

Tabla 2: Nivel de conocimiento respecto a las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el Hospital San Juan De Lurigancho en el 2023.

Nivel de conocimiento sobre ITU	Frecuencias	
	N	%
Escala global		
Alto	190	99,0
Medio	2	1,0
Bajo	0	0,0
Dimensión: Causas de la ITU		
Alto	112	58,4
Medio	79	41,1
Bajo	1	0,5
Dimensión: Modo de transmisión de la ITU		
Alto	160	83,3
Medio	32	16,7
Bajo	0	0,0
Dimensión: Manifestaciones clínicas de la ITU		
Alto	192	100,0
Medio	0	0,0
Bajo	0	0,0
Dimensión: Complicaciones de las ITU		
Alto	38	19,8,
Medio	114	59,4
Bajo	40	20,8
Dimensión: Prevención de las ITU		
Alto	150	78,1
Medio	42	21,9
Bajo	0	0,0

Fuente: Nivel de conocimiento respecto a las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2023.

En la tabla 2 se puede observar el nivel de conocimiento en su escala global y por dimensiones referente a la ITU. De forma global y en las dimensiones de causas, modo de transmisión, manifestaciones clínicas y prevención se encontró principalmente un nivel de conocimiento alto. Sin embargo, en las

preguntas de las complicaciones se observa que el 56,4% tuvo un nivel de conocimiento medio.

Tabla 3: Características sociodemográficas y nivel de conocimiento respecto a las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el Hospital San Juan De Lurigancho en el 2023.

Características sociodemográficas	Nivel de conocimiento					
	Bajo		Medio		Alto	
	N	%	N	%	N	%
Edad materna						
Menos de 30 años	0	0,0	1	0,9	116	99,1
30 o más años	0	0,0	1	1,3	74	98,7
Grado de instrucción						
Primaria completa	0	0,0	0	0,0	16	100,0
Secundaria completa	0	0,0	1	0,7	141	99,3
Superior no universitaria	0	0,0	1	4,0	24	96,0
Superior universitaria	0	0,0	0	0,0	9	100,0
Ocupación						
Empleado	0	0,0	0	0,0	32	100,0
Independiente	0	0,0	0	0,0	26	100,0
Desempleado	0	0,0	2	1,5	132	98,5

Fuente: Nivel de conocimiento respecto a las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2023.

El análisis estadístico de la tabla 4 muestra una comparación del nivel de conocimiento referente a la edad materna, el grado de instrucción y la ocupación. Descriptivamente, hubo principalmente un nivel de conocimiento alto tanto en gestantes menores de 30 años y las de 30 a más; de igual forma se observó en las cuatro categorías del grado de instrucción y en las tres categorías de la ocupación.

4.2 DISCUSIÓN

Los resultados de esta investigación revelaron que el nivel de conocimiento fue principalmente alto y que no se observó alguna variación importante en cuanto a las características de la población. El hallazgo de un alto nivel de

conocimiento entre las gestantes encuestadas, pero a su vez una alta incidencia de diagnóstico de infecciones del tracto urinario (ITU) en un 50% de ellas, sugiere que puede existir una falta de conciencia o subestimación de las consecuencias de estas infecciones en este grupo poblacional. Es posible que la experiencia previa de gestaciones anteriores haya llevado a algunas de estas mujeres a no otorgar la debida importancia a las ITU, lo que podría contribuir a una mayor incidencia de estas infecciones. Esto resalta la necesidad de educar y concienciar a las gestantes sobre los riesgos y complicaciones con respecto a la presencia de ITU durante el embarazo, para fomentar una mayor atención y adopción de medidas preventivas que contribuyan a reducir la incidencia de estas infecciones y promover una salud óptima tanto para la madre como para el feto.

Se analizó los factores sociodemográficos con respecto a las infecciones del tracto urinario, se observó que la edad materna fue de 29 años, el grado de instrucción que fue relevante en nuestro estudio fue el de secundaria completa con un 74% y los desempleados fueron un 69,8%. Según los resultados que mostró Soto (51) fue que la edad promedio fue entre 20 a 24 años, el 66,3% estuvo asociado a la secundaria completa, el 43,8% eran amas de casa y el 56,3% fueron convivientes. Por otro lado Jaramillo (26) demostró que se tuvo asociación con las que cursaron secundaria incompleta en un 45,9%, los que no tuvieron ningún tipo de estudio fue del 2,2% y la edad promedio de las pacientes fue de 24 años. Los hallazgos son similares, puesto que se relaciona la edad de los pacientes en comparación con las dos presentes investigaciones, asimismo, el tener estudios incompletos en secundaria fue un factor de riesgo asociado a ITU, esta relación puede llegar a influir a causa de un bajo nivel económico o inestabilidad laboral, estas variables son relevantes para demostrar que efectivamente el tener ambas características aumenta más el riesgo de sufrir de ITU en reiteradas ocasiones, convirtiéndose de esta manera en una ITU recurrente, que puede generar complicaciones de riesgo

y limitar la gestación en la paciente Por otra parte, los estudios muestran tener diferentes diseños, lo que puede verse afectado las relaciones significativas.

El nivel de conocimiento se puede observar que el 99,0% presenta el nivel de conocimiento alto, sobre las causas de la ITU se sabe que el 58,4% contestó correctamente, al igual que se observó en el modo de transmisión con un 83,3% y los signos y síntomas fue en un 100%, sin embargo, se sabe que el nivel de conocimiento de las complicaciones de la ITU fue de 59,4% lo que se consideró de tipo medio, hallazgo que no concuerda con los evidenciados en el presente estudio. Según Arana (35) menciona que las complicaciones maternas a causa de la ITU son la ruptura prematura de membranas en un 94,2%, el tipo de parto que fue la cesárea en un 57,4%, el estado de las membranas en el alumbramiento donde el 95,2% fueron integrales. Con respecto a la investigación de Martínez y Col (36), demostró que los síntomas generales llegan a ser el dolor lumbar, fiebre, dolor supra púbico, nicturia y tenesmo vesical y que en factores de riesgo tiene mayor asociación en las gestantes añosas, multíparas y con bajo nivel socioeconómico. Con respecto a esta evaluación se tiene en cuenta que el nivel de conocimiento bajo es parte de un factor de riesgo, ya que no se tendría los cuidados necesarios durante la gestación, asimismo el tipo de parto por cesárea tiene un nivel de asociación mayor que el parto vaginal por lo que se considera un factor de riesgo a infecciones de tracto urinario, por otro lado es importante que se reconozca los signos y síntomas, esto conlleva al nivel de conocimientos que tenga la paciente para evitar complicaciones en el embarazo tanto para ella como para el neonato.

La muestra estuvo conformada por 192 gestantes por tal razón podrán ser extrapolados y usados en otras investigaciones que cumplan con las características que estamos usando en la muestra de investigación, asimismo puede usarse para comparar con otros estudios que presenten variables similares.

Dentro de las limitaciones que se observó en la investigación es que puede haber la posibilidad de tener pacientes que tengan infecciones urinarias y pueden ser asintomáticos o que hasta la actualidad no hayan ido al centro de salud y no tengan diagnóstico definido ni estén bajo tratamiento. Por otro lado, estos hallazgos servirán como base para otros avances científicos, por lo cual será de ayuda para verificar y/o expandir conocimientos para cualquier investigación referente al tema.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

- Se concluye que el nivel de conocimiento sobre las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2023 fue de nivel alto.
- Se concluye que el nivel de conocimiento con respecto a las causas de las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2023 fue de nivel alto.
- Se concluye que el nivel de conocimiento con respecto al modo de transmisión de las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2023 fue de nivel alto.
- Se concluye que el nivel de conocimiento con respecto a las manifestaciones clínicas de las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2023 fue de nivel alto.
- Se concluye que el nivel de conocimiento con respecto a las complicaciones de las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2023 fue de nivel medio
- Se concluye que el nivel de conocimiento con respecto a la prevención de las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2023 fue de nivel alto.

5.2 RECOMENDACIONES

- Fortalecer la educación y promoción de información sobre las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes: A pesar de que el nivel de conocimiento fue alto, es importante seguir promoviendo la educación y proporcionar información actualizada sobre las infecciones del tracto urinario durante el embarazo. Esto puede incluir la difusión

de materiales informativos, charlas educativas que bien se pueden aprovechar durante el tiempo de consulta y programas de capacitación para el personal de salud.

- Enfocarse en las causas de las infecciones del tracto urinario: Dado que el nivel de conocimiento fue alto en este aspecto, se puede enfocar en promover medidas preventivas relacionadas con las causas de las infecciones del tracto urinario. Esto puede incluir la promoción de una adecuada higiene personal, la importancia de mantenerse hidratada, evitar prácticas de riesgo y acudir a sus controles prenatales para realizarse exámenes auxiliares.
- Promover la conciencia sobre el modo de transmisión de las infecciones del tracto urinario: A pesar de que el nivel de conocimiento fue alto en este aspecto, es fundamental seguir promoviendo la conciencia sobre el modo de transmisión de las infecciones del tracto urinario, como la importancia de una adecuada limpieza después de ir al baño y evitar el uso de productos irritantes.
- Continuar educando sobre las manifestaciones clínicas de las infecciones del tracto urinario: Aunque el nivel de conocimiento fue alto en este aspecto, es esencial seguir educando a las pacientes gestantes sobre las manifestaciones clínicas de las infecciones del tracto urinario. Esto les permitirá reconocer los síntomas tempranamente y buscar atención médica oportuna.
- Reforzar la información sobre las complicaciones de las infecciones del tracto urinario: Dado que el nivel de conocimiento fue medio en este aspecto, es importante fortalecer la información sobre las posibles complicaciones de las infecciones del tracto urinario durante el embarazo. Esto puede ayudar a las pacientes a comprender la

importancia de buscar tratamiento adecuado y seguir las indicaciones médicas.

- Continuar promoviendo las medidas de prevención: Dado que el nivel de conocimiento sobre la prevención de las infecciones del tracto urinario fue alto, se recomienda continuar promoviendo y reforzando las medidas de prevención, como mantener una buena higiene personal, beber suficiente agua, orinar con frecuencia y evitar el uso de productos irritantes. Esto puede ayudar a reducir la incidencia de las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes.

BIBLIOGRAFÍA

1. Epp A, Larochelle A. No. 250-Recurrent Urinary Tract Infection. J Obstet Gynaecol Canada [Internet]. 1 de octubre de 2017 [citado 23 de marzo de 2023];39(10):e422-31. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jogc.2017.08.017>
2. Guevara Rios E, Sánchez Góngora A, Luna Figueroa AM, Ayala Peralta FD, Mascaró Sánchez PA, Carranza Asmat CA, et al. Guías de Práctica Clínica y de Procedimientos en Obstetricia y Perinatología [Internet]. Lima, Perú; 2018 [citado 23 de marzo de 2023]. 536 p. Disponible en: [https://www.inmp.gob.pe/uploads/file/Revistas/Guias de Practica Clinica y de procedimientos en Obstetricia y Perinatologia del 2018.pdf](https://www.inmp.gob.pe/uploads/file/Revistas/Guias_de_Practica_Clinica_y_de_procedimientos_en_Obstetricia_y_Perinatologia_del_2018.pdf)
3. Maguiña Vargas C. Infecciones nosocomiales. Acta Médica Peru [Internet]. 2016 [citado 27 de febrero de 2023];33(3):175-7. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1728-59172016000300001&script=sci_arttext&tlng=en
4. Ávila MGO, Andrade PS, Diana IR, Miriann MV, Cesar TC. Prevalencia de uropatógenos bacterianos y su resistencia antimicrobiana en pacientes con infección al tracto urinario durante el año 2019 en la ciudad de Cuenca. ATENEO [Internet]. 30 de junio de 2022 [citado 29 de marzo de 2023];24(1):15-29. Disponible en: <http://www.colegiomedicosazuay.ec/ojs/index.php/ateneo/article/view/207>
5. Castro Fabian MS. Nivel de conocimiento sobre infecciones del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud San Luis, 2021 [Internet]. Universidad Nacional Federico Villarreal. [Lima, Perú]: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2022 [citado 23 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/5601>

6. Cuba R, Agüero P, Domingo F, Julio E, Mata D. Factores de riesgo para la infección del tracto urinario en gestantes del Hospital Hermilio Valdizán de Huánuco. *Rev Peru Investig en salud*, ISSN-e 2616-6097, Vol 2, N° 1, 2018 (Ejemplar Dedic a Enero-Junio), págs 62-67 [Internet]. 2018 [citado 7 de marzo de 2023];2(1):62-7. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7174433>
7. Ministerio de Sanidad. Información Terapéutica. Sist Nac Salud [Internet]. 2005 [citado 23 de mayo de 2023];29(2):1-7. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/docs/vol29_2InfeccionUrinariaEmbarazo.pdf
8. Mejía JVC, Wilmot LG. Programa educativo para mejorar el conocimiento sobre prevención de infecciones de vías urinarias en adolescentes gestantes. *UCE Cienc Rev Postgrado* [Internet]. 27 de febrero de 2022 [citado 23 de marzo de 2023]; 10(1). Disponible en: <http://uceciencia.edu.do/index.php/OJS/article/view/265>
9. Abd Elfatah SE, Ramadan SAE, Gonied AS, Ali FK. Knowledge and Attitudes of Pregnant Women regarding Urinary Tract Infection. *J Nurs Sci Benha Univ* [Internet]. 1 de enero de 2021 [citado 23 de marzo de 2023];2(1):147-58. Disponible en: <https://doi.org/10.21608/jnsbu.2021.159653>
10. Navarro A, Sison JM, Puno R, Quizon T, Manio LJJ, Gopez J, et al. Reducing the incidence of pregnancy-related urinary tract infection by improving the knowledge and preventive practices of pregnant women. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* [Internet]. 1 de octubre de 2019 [citado 7 de junio de 2023];241:88-93. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2019.08.018>
11. Marwa MA, Salma KJ, Hussein JM. A study of pregnant women's knowledge and practices toward the prevention of urinary tract infection

- in Babylon province / Iraq. Indian J Public Heal Res Dev [Internet]. 1 de agosto de 2018 [citado 7 de junio de 2023];9(8):1250-6. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5958/0976-5506.2018.00902.6>
12. Manar Mohammad S, Fatin A A-S. View of Assessment of Pregnant Women Knowledge toward Urinary Tract Infection in Primary Health Care Centers at Kirkuk City. Iraqi Natl J Nurs Spec [Internet]. 2018 [citado 23 de marzo de 2023];31(2):68-80. Disponible en: <https://injns.uobaghdad.edu.iq/index.php/INJNS/article/view/308/293>
 13. Ramos Rojas KC, Roman Echabaudis SG. Conocimientos y prácticas sobre prevención de la infección del tracto urinario en gestantes del puesto de salud La Esperanza de Chilca, periodo marzo – abril del 2022 [Internet]. [Huancayo, Perú]: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2023 [citado 10 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/8919>
 14. Ordoñez Inca Roca RL, Gamarra Cucho MY. Conocimientos y actitudes en relación a complicaciones de ITU en gestantes atendidas en el Hospital Román Egoavil Pando – Villa Rica y Hospital Ernesto Germán Guzmán Gonzáles – Oxapampa, 2019 [Internet]. [Pasco, Perú]: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2021 [citado 10 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/2244>
 15. Villanueva Aguero JE. Nivel de conocimiento y prácticas de autocuidado sobre las infecciones de vías urinarias en gestantes adolescentes que acuden a la consulta externa en el Centrpo de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo 2016 [Internet]. Universidad de Huánuco. [Huánuco, Perú]: UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO; 2018 [citado 23 de marzo de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/984;jsessionid=7216E0630ADCF9DF23E51EEE9CFC81A8>

16. Delzo S. Conocimiento sobre higiene perianal y su influencia en la incidencia de infecciones de vías urinarias (ITU) en mujeres de 20 a 50 años en el AA.HH San Antonio, Chosica-Perú año 2016 [Internet]. Universidad Alas Peruanas; 2017. [citado 23 de marzo de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/709/Tesis_Higiene_Infeccion_Urinaria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Infección de las vías urinarias [Internet]. Mayo Clinic. 2019 [citado 28 de julio de 2019]. p. 9. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/urinary-tract-infection/symptoms-causes/syc-20353447>
18. Mattuizzi A, Madar H, Froeliger A, Brun S, Sarrau M, Bardy C, et al. Infección urinaria y embarazo. EMC - Ginecol [Internet]. noviembre de 2018 [citado 23 de marzo de 2023];54(4):1-20. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S1283-081X\(18\)41444-0](https://doi.org/10.1016/S1283-081X(18)41444-0)
19. Sussman M. Urinary Tract Infections: A Clinical Overview. En: Molecular Medical Microbiology [Internet]. Academic Press; 2015 [citado 23 de marzo de 2023]. p. 1365-71. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-397169-2.00075-5>
20. Flores-Mireles AL, Walker JN, Caparon M, Hultgren SJ. Urinary tract infections: epidemiology, mechanisms of infection and treatment options. Nat Rev Microbiol 2015 135 [Internet]. 8 de abril de 2015 [citado 23 de marzo de 2023];13(5):269-84. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/nrmicro3432>
21. Habak PJ, Griggs, Jr RP. Urinary Tract Infection In Pregnancy. StatPearls [Internet]. 10 de julio de 2021 [citado 3 de abril de 2022]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK537047/>

22. Azami M, Jaafari Z, Masoumi M, Shohani M, Badfar G, Mahmudi L, et al. The etiology and prevalence of urinary tract infection and asymptomatic bacteriuria in pregnant women in Iran: a systematic review and Meta-analysis. *BMC Urol* [Internet]. 30 de mayo de 2019 [citado 3 de abril de 2022];19(1). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6543660/>
23. Elzayat MAA, Barnett-Vanes A, Dabour MFE, Cheng F. Prevalence of undiagnosed asymptomatic bacteriuria and associated risk factors during pregnancy: a cross-sectional study at two tertiary centres in Cairo, Egypt. *BMJ Open* [Internet]. 1 de marzo de 2017 [citado 23 de marzo de 2023];7(3):e013198. Disponible en: <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2016-013198>
24. Moldenhauer JS. Pielonefritis posparto [Internet]. *Manual MSD*. 2022 [citado 29 de marzo de 2023]. p. 5. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/ginecología-y-obstetricia/atención-posparto-y-trastornos-asociados/pielonefritis-posparto>
25. Herráiz MÁ, Hernández A, Asenjo E, Herráiz I. Enfermedades infecciosas y microbiología clínica. *Enferm Infecc Microbiol Clin* [Internet]. 2005;23(S4):40-6. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-infeccion-del-tracto-urinario-embarazada-13091447>
26. Isabel Jaramillo L, Johana Ordoñez Aristizábal K, Cristina Jimenez Londoño A, Consuelo Uribe Carvajal M. Perfil clínico y epidemiológico de gestantes con infección del tracto urinario y bacteriuria asintomática que consultan a un hospital de mediana complejidad de Antioquia (Colombia). *Arch Med* [Internet]. 6 de mayo de 2020 [citado 24 de marzo de 2023];21(01):57-66. Disponible en: <https://doi.org/10.30554/archmed.21.1.3877.2021>

27. García C, Banda C, Álave J, León C, Flores Noriega M. Resolución Directoral N° 350-2020-HCH/DG: Guía de Práctica Clínica para Diagnóstico y Tratamiento de Infección del Tracto Urinario (ITU) en adultos [Internet]. Lima, Perú: Poder Ejecutivo; 2020 p. RD 350-2020. Disponible en: https://www.hospitalcayetano.gob.pe/PortalWeb/wp-content/uploads/resoluciones/2021/RD/RD_350-2020-HCH-DG.pdf

28. Mascaró P, Alvarado C, Ayala FD, Mezarina F, Gamboa J, Mejía H. Guías de Práctica Clínica de Procedimientos en Obstetricia y Perinatología. [Internet]. Instituto Nacional Materno Perinatal. Ministerio de Salud; 2010. 385 p. Disponible en: https://www.inmp.gob.pe/uploads/file/Revistas/Guias_de_Practica_Clinica_y_de_procedimientos_en_Obstetricia_y_Perinatologia_del_2018.pdf

29. Labi AK, Yawson AE, Ganyaglo GY, Newman MJ. Prevalence and Associated Risk Factors of Asymptomatic Bacteriuria in Ante-Natal Clients in a Large Teaching Hospital in Ghana. Ghana Med J [Internet]. 1 de septiembre de 2015 [citado 23 de marzo de 2023];49(3):154-8. Disponible en: <https://doi.org/10.4314/gmj.v49i3.5>

30. López Oviedo P. Infección de vías urinarias en mujeres gestantes. Rev Medica Sinerg [Internet]. 1 de diciembre de 2021 [citado 29 de marzo de 2023];6(12):e745-e745. Disponible en: <https://doi.org/10.31434/rms.v6i12.745>

31. Friel LA. Infecciones urinarias en el embarazo [Internet]. Manual MSD. 2021 [citado 29 de marzo de 2023]. p. 6. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/ginecología-y-obstetricia/complicaciones-no-obstétricas-durante-el-embarazo/infecciones-urinarias-en-el-embarazo>

32. De La Hoz FJE. Urinary Infection in Pregnant Women: Prevalence and Associated Factors in the Eje Cafetero, Colombia, 2018-2019. Urol

- Colomb [Internet]. 1 de junio de 2021 [citado 3 de abril de 2022];30(2):98-104. Disponible en: <https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/html/10.1055/s-0040-1722238>
33. Foxman B. Urinary Tract Infection. En: Women and Health, Second Edition [Internet]. Academic Press; 2013 [citado 23 de marzo de 2023]. p. 553-64. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-384978-6.00036-4>
 34. García Vera Pediatra Sagasta-Ruiseñores CC, España Z. Infecciones urinarias. Pediatría Atención Primaria [Internet]. junio de 2013 [citado 12 de noviembre de 2021];15(22):71-80. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322013000300008&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 35. Grossman SC, Porth CM. Porth. Fisiopatología [Internet]. 9th Ed. Wolters Kluwer Health; 2014. 4519 p. Disponible en: <https://www.casadellibro.com/libro-porth-fisiopatologia-9-edicion/9788416004164/2310518>
 36. Orrego-Marin CP, Henao-Mejia CP, Cardona-Arias JA. Prevalencia de infección urinaria, uropatógenos y perfil de susceptibilidad antimicrobiana. Acta Médica Colomb [Internet]. 2014;39(4):352-8. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-24482014000400008&script=sci_abstract&tlng=es
 37. Ibarra Pinedo AT, Simón Usureaga GG. Infección del tracto urinario y su relación con la ruptura prematura de membranas en gestantes. Hospital Regional de Pucallpa. Marzo-julio 2021 [Internet]. [Huánuco, Perú]: Universidad Nacional «Hemilio Valdizán»; 2022 [citado 7 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/6992/TFO00406124.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

38. Isabel Jaramillo L, Johana Ordoñez Aristizábal K, Cristina Jimenez Londoño A, Consuelo Uribe Carvajal M. Perfil clínico y epidemiológico de gestantes con infección del tracto urinario y bacteriuria asintomática que consultan a un hospital de mediana complejidad de Antioquia (Colombia). Arch Med [Internet]. 2021 [citado 29 de marzo de 2023];21(1):57-66. Disponible en: <https://doi.org/10.30554/archmed.21.1.3877.2021>
39. Finucane TE. “Urinary Tract Infection”—Requiem for a Heavyweight. J Am Geriatr Soc [Internet]. 1 de agosto de 2017 [citado 17 de octubre de 2022];65(8):1650-5. Disponible en: <https://agsjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jgs.14907>
40. Capa Bohórquez PH, Álvarez Moyon JL, Galarza Ávila NL, Crespo Zamora MV. Bacteriuria Asintomática. RECIMUNDO [Internet]. 23 de septiembre de 2019 [citado 23 de marzo de 2023];3(3):163-82. Disponible en: [https://doi.org/10.26820/recimundo/3.\(3\).septiembre.2019.163-182](https://doi.org/10.26820/recimundo/3.(3).septiembre.2019.163-182)
41. Víquez Víquez M, Chacón González C, Rivera Fumero S. Infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas. Rev Medica Sinerg [Internet]. mayo de 2020;5(5):e482. Disponible en: <https://doi.org/10.31434/rms.v5i5.482>
42. Ramírez León JP. Pielonefritis en el embarazo: Diagnóstico y tratamiento. Rev Médica Costa Rica y Centroamérica [Internet]. 2014 [citado 29 de marzo de 2023];71(613):713-7. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2014/rmc145g.pdf>
43. Víquez Víquez M, Chacón González C, Rivera Fumero S. Infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas. Rev Medica Sinerg [Internet]. 1 de mayo de 2020;5(5):e482. Disponible en: <https://doi.org/10.31434/rms.v5i5.482>

<https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/482>

44. Echevarría-Zarate J, Sarmiento Aguilar E, Osoreo-Plenge F. Infección del tracto urinario y manejo antibiótico. *Acta Médica Peru* [Internet]. 2006 [citado 23 de marzo de 2023];23(1):26-31. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172006000100006
45. Podestá ML, Podestá M. Reflujo vesicoureteral Vesicoureteric reflux. *Rev Hosp Niños (B Aires)* [Internet]. 2020 [citado 23 de marzo de 2023];62(276):7-14. Disponible en: <http://revistapediatria.com.ar/wp-content/uploads/2020/04/02-Reflujo-276-02.pdf>
46. Aguilar K. Infección del tracto urinario en gestantes del tercer trimestre con complicaciones en el embarazo y el recién nacido atendidas en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz de Puente Piedra [Internet]. [Lima]: Universidad San Martín de Porres; 2020 [citado 24 de marzo de 2023]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6087/Aguilar_BKM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
47. Veneros Rodriguez MB. Efecto de un programa educativo sobre el nivel de conocimiento de infecciones del tracto urinario en gestantes de la consulta externa del Hospital Regional Docente de Trujillo - 2016 [Internet]. [Trujillo, Perú]: Universidad César Vallejo; 2016 [citado 23 de marzo de 2023]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/786/veneros_rm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
48. Navarro A, Tiongco RE, Bundalian R. Knowledge, Attitude, Practices, and Health Beliefs of Pregnant Women about Urinary Tract Infection and Its Associated Risk Factors: A Local Filipino Community Experience. *Kesmas J Kesehat Masy Nas (National Public Heal Journal)* [Internet].

1 de noviembre de 2019 [citado 23 de marzo de 2023];14(2):82-7.
Disponibile en: <http://dx.doi.org/10.21109/kesmas.v14i2.3111>

49. Parveen K, Momen D, Ara Begum A, Begum M. Prevalence Of Urinary Tract Infection During Pregnancy. J Dhaka Natl Med Coll Hosp [Internet]. 16 de octubre de 2011 [citado 23 de marzo de 2023];17(2):8-12. Disponible en: <https://doi.org/10.3329/jdnmch.v17i2.12200>
50. Chacma-Lara E, Laura-Chávez T. Quantitative research: Seeking the standardization of a taxonomic scheme. Rev Med Chil [Internet]. septiembre de 2021;149(9):1382-3. Disponible en: <https://doi.org/10.4067/s0034-98872021000901382>
51. Soto-Rivera IM. Características de gestantes con infección de vías urinarias atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho – diciembre 2017. Rev Int Salud Matern Fetal [Internet]. 17 de noviembre de 2019 [citado 24 de marzo de 2023];4(01):S7. Disponible en: <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/115>

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

ALUMNO: Apaza Mayta, Diego Stalin

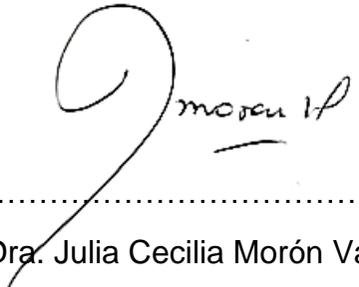
ASESOR: Dra. Julia Cecilia Morón Valenzuela

LOCAL: Hospital San Juan de Lurigancho

TEMA: Nivel de conocimiento respecto a las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el Hospital San Juan De Lurigancho, 2023

VARIABLE DE ESTUDIO: Conocimiento de ITU				
DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	NIVEL DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
Conocimiento sobre causas de la ITU	Bajo Medio Alto	Si No	Ordinal	Encuesta
Conocimiento sobre modo de transmisión	Bajo Medio Alto	Si No	Ordinal	Encuesta
Conocimiento sobre manifestaciones clínicas	Bajo Medio Alto	Si No	Ordinal	Encuesta
Conocimiento sobre complicaciones de la ITU	Bajo Medio Alto	Si No	Ordinal	Encuesta
Conocimiento sobre prevención	Bajo Medio Alto	Si No	Ordinal	Encuesta

VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN			
VARIABLE	INDICADORES	NIVEL DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
Edad	Número de años	Cuantitativa	Encuesta
Grado de instrucción	Primaria Secundaria Superior no universitaria Superior universitaria	Cualitativa	Encuesta
Ocupación	Empleado Independiente Desempleado	Cualitativa	Encuesta
Gestaciones previas	Si No	Cualitativa	Encuesta
Antecedente de ITU	Si No	Cualitativa	Encuesta



.....

Dra. Julia Cecilia Morón Valenzuela

Asesora

ANEXO 2: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

	<p>UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUA BAUTISTA</p> <p>FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD</p> <p>ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA</p>
---	--

Título: Nivel de conocimiento respecto a las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2023.

Autor: Apaza Mayta, Diego Stalin

Fecha:

Marque una sola opción por cada pregunta.

I. DATOS GENERALES:

1.- Edad: _____

2.- Grado de Instrucción:

- () Primaria completa
- () Secundaria completa
- () Superior no universitaria
- () Superior universitaria

3.- Ocupación:

- () Empleado
- () Independiente
- () Desempleado

4.- Gestaciones previas:

Si

No

5.- ¿En algún momento ha sido diagnosticada de infección del tracto urinario?

Si

No

II. NIVEL DE CONOCIMIENTO RESPECTO A LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO

El presente instrumento se utilizará para verificar las técnicas y desenvolvimiento del nivel de conocimiento respecto a las infecciones del tracto urinario, la ficha consiste en observar y marcar teniendo en cuenta la siguiente escala: Dicotómica 1(si) 2(No)

Instrucciones:

**Por favor conteste teniendo encuesta la siguiente escala de respuesta 1 (SI)
2 (No)**

N°	ITEMS	ESCALA	
		Si	No
Causas de la ITU			
01	La causa de la ITU es la bacteria		
02	Presencia de anomalías congénitas en el tracto urinario		
03	Presencia de Diabetes Mellitus		

04	Un sistema inmunológico deficiente		
05	Retención de orina en la vejiga durante mucho tiempo		
06	Evacuación incompleta de orina de la vejiga		
07	Contacto sexual con una persona infectada con bacterias que causan inflamación.		
08	Falta de atención a la higiene personal del área genital y urinaria		
09	Presencia de cálculos o quistes en los riñones		
10	Estrechez y obstrucción en el tracto urinario		
11	Ropa interior hecha de un material que no sea de algodón		
Modo de transmisión de la ITU			
12	A través de la uretra hasta la vejigas y los uréteres urinarios y los riñones		
13	Directamente a través de la fístula entre la vejiga y el intestino		
14	Mediante la sangre		
15	De una ITU anterior no tratada		
16	Por multiplicación de bacterias en la vejiga urinaria		
17	Por contaminación del área genital y urinaria por bacterias del ano		
18	Relaciones sexuales frecuentes si la pareja está infectada con ITU		
19	Por catéter urinario		
Manifestaciones clínicas de la ITU			
20	Dificultad grave para orinar (disuria)		

21	Sensación de ardor al orinar		
22	La presencia de sangre en la orina		
23	Cambios en el color de la orina		
24	Aumento de la frecuencia de la micción		
25	Botar algunas gotas de orina (goteo de orina)		
26	La presencia de mal olor en la orina		
27	Un ligero aumento de temperatura, a veces fiebre alta		
28	Dolor en la espalda y costados, y abdomen bajo		
29	Dolor durante el coito		
30	Falta de control sobre la micción o la enuresis		
31	Aparición frecuente de contracciones uterinas		
Complicaciones de la ITU			
32	Atrofia del riñón o insuficiencia renal crónica		
33	Pueden extenderse a uno de los riñones		
34	La obstrucción del tracto urinario conduce a la aparición de nuevas infecciones		
35	Presión sanguínea alta		
36	Anemia		
37	En los primeros meses de embarazo conduce al aborto		
38	En los últimos meses del embarazo conduce a un parto prematuro		
39	Dar a luz a un niño con bajo peso		
40	Puede provocar la muerte del recién nacido en el periodo perinatal		

Prevención de la ITU			
41	Limpiar la zona anal con agua y jabón inmediatamente después de la defecación		
42	Orinar antes y después de las relaciones sexuales		
43	Beber mucha agua cada 2-3 horas (8-10) vasos / 24 horas		
44	No se debe secar el área genital desde atrás (área anal) hacia adelante (área genital)		
45	Usar ropa interior de algodón y mantenerse alejado de la ropa de goma y nylon sintética		
46	Cambiar la ropa interior a diario y exponerse a la luz solar		
47	Orinar cuando siente el deseo de vaciar la vejiga		
48	Vaciar la vejiga por completo al orinar y antes de irse a dormir		
49	Evitar el estreñimiento porque dificulta vaciar la vejiga de orina		

ANEXO 3: INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

ANEXO N°3: INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I. Datos generales:

- 1.1. Apellidos y nombre: Apaza Mayta, Diego Stalin
- 1.2. Cargo e institución donde labora:
- 1.3. Tipo de experto: Metodológico (x) Especialista () Estadístico ()
- 1.4. Nombre del instrumento: Encuesta de nivel conocimiento sobre infecciones del tracto urinario
- 1.5. Autor del instrumento:

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-81%	Excelente 81-100%
CALIDAD	Esta formulado con un lengua claro					95%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgos ni induce respuesta					85%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances teóricos sobre las variables					85%
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems					90%
SUFICIENTE	Comprende aspectos en calidad y cantidad					90%
INTERNACIONALIDAD	Adecuado para establecer la relación entre las variables					90%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos					85%
COHERENTE	Entre los índices e indicadores					90%
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación					90%

III. OPINION DE APLICACION

APLICABLE

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN

88.9%



MSc. Stephanie Montero Trujillo

DNI 44576561

Telf: 989788582

ANEXO Nº3: INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I. Datos generales:

- 1.1. Apellidos y nombre: Apaza Mayta, Diego Stalin
- 1.2. Cargo e institución donde labora:
- 1.3. Tipo de experto: Metodológico () Especialista (X) Estadístico ()
- 1.4. Nombre del instrumento: Encuesta de nivel conocimiento sobre infecciones del tracto urinario
- 1.5. Autor del instrumento:

II. ASPECTO DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-80%	Muy buena 81-91%	Excelente 91-100%
CALIDAD	Esta formulado con un lengua clara					95%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgos ni induce respuesta					85%
ACTUALIDAD	Está <u>de acuerdo</u> a los avances teóricos sobre las variables					95%
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems					90%
SUFICIENTE	Comprende aspectos en calidad y cantidad					97%
INTERNACIONALIDAD	Adecuado para establecer la relación entre las variables					90%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos					85%
COHERENTE	Entre los índices e indicadores					90%
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación					90%

III. OPINION DE APLICACION

APLICABLE

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN

90.2%

LUGAR Y FECHA: LIMA 21 DE NOVIEMBRE 2022

(Firma manuscrita)

DR. PEDRO ANTONIO RIVERA ZARATEA
 C.M. 40287 - AUC. 18094

FIRMA

DNI: 10127243

TELEFONO: 979790717

ANEXO N°3: INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

V. Datos generales:

- 1.6. Apellidos y nombre: Apaza Mayta, Diego Stalin
- 1.7. Cargo e institución donde labora:
- 1.8. Tipo de experto: Metodológico () Especialista () Estadístico (x)
- 1.9. Nombre del instrumento: Encuesta de nivel conocimiento sobre infecciones del tracto urinario
- 1.10. Autor del instrumento:

VI. ASPECTO DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-81%	Excelente 81-100%
CALIDAD	Esta formulado con un lengua claro					95%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgos ni induce respuesta					85%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances teóricos sobre las variables					85%
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los instes					90%
SUFICIENTE	Comprende aspectos en calidad y cantidad					90%
INTERNACIONALIDAD	Adecuado para establecer la relación entre las variables					90%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos					85%
COHERENTE	Entre los índices e indicadores					90%
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación					90%

VII. OPINION DE APLICACION

APLICABLE

VIII. PROMEDIO DE VALIDACIÓN

88.9%



MSc. Stephanie Montero Trujillo

DNI 44576561

Telf: 989788582

ANEXO 4: MATRIZ DE CONSISTENCIA

ALUMNO: Apaza Mayta, Diego Stalin

ASESOR: Dra. Julia Cecilia Morón Valenzuela

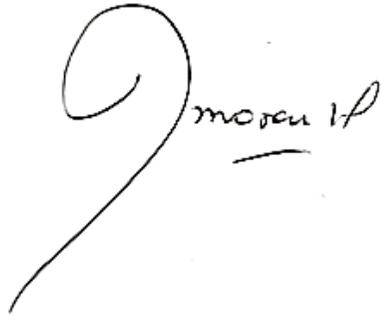
LOCAL: Hospital San Juan de Lurigancho

TEMA: Nivel de conocimiento respecto a las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el Hospital San Juan De Lurigancho, 2023

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES
<p>GENERAL: ¿Cuál es el nivel de conocimiento con respecto a las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2023?</p> <p>Específicos:</p> <p>PE1: ¿Cuál es el nivel de conocimiento con respecto a las causas de las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2023?</p> <p>PE2: ¿Cuál es el nivel de conocimiento con respecto al modo de transmisión de las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2023?</p> <p>PE3: ¿Cuál es el nivel de conocimiento con respecto a las manifestaciones clínicas de las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2023?</p> <p>PE4: ¿Cuál es el nivel de conocimiento con respecto a las complicaciones de las</p>	<p>GENERAL: Identificar el nivel de conocimiento con respecto a las infecciones del tracto urinario en pacientes gestante atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2023.</p> <p>Específicos:</p> <p>OE1: Describir el nivel de conocimiento con respecto a las causas de las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2023.</p> <p>OE2: Identificar el nivel de conocimiento con respecto al modo de transmisión de las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2023.</p> <p>OE3: Conocer el nivel de conocimiento con respecto a las manifestaciones clínicas de las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2023.</p> <p>OE4: Identificar el nivel de conocimiento con respecto a las complicaciones de las</p>	<p>Debido al diseño de tipo descriptivo de la investigación, no amerita formular hipótesis.</p>	<p>Variable de estudio: Nivel de conocimiento</p> <p>Variables de caracterización Edad Grado de instrucción Ocupación Periodo gestacional Gestaciones previas Antecedente de ITU</p>

<p>infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2023?</p> <p>PE5: ¿Cuál es el nivel de conocimiento con respecto a la prevención de las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2023?</p>	<p>infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2023.</p> <p>OE5: Identificar el nivel de conocimiento con respecto a la prevención de las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2023.</p>		
---	--	--	--

Diseño metodológico	Población y Muestra	Técnicas e Instrumentos
<p>- Nivel: Relacional</p> <p>-Tipo de Investigación: Enfoque cuantitativo; diseño observacional, descriptivo, transversal y prospectivo.</p>	<p>Población: La población de este estudio estará constituida por todas las pacientes gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho, del año 2023.</p> <p>Criterios de inclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pacientes gestantes en uso de sus facultades mentales • Pacientes gestantes mayores de 18 años • Pacientes que provean el consentimiento informado <p>Criterios de exclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pacientes que no respondan de manera adecuada las preguntas relacionadas al nivel de conocimiento sobre ITU • Pacientes analfabetas <p>Muestra: 192 gestantes Muestreo: Por conveniencia</p>	<p>Técnica: Encuesta</p> <p>Software Estadístico: SPSS v25.0</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>

A handwritten signature in black ink, featuring a large, stylized initial 'J' followed by the name 'Morón Valenzuela' in a cursive script. The signature is positioned above a horizontal line of dots.

.....
Dra. Julia Cecilia Morón Valenzuela
Asesor

ANEXO 5: CONSENTIMIENTO INFORMADO



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO

TITULO

Nivel de conocimiento respecto a las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el Hospital San Juan De Lurigancho, 2023.

PROPÓSITO

El propósito del presente estudio es determinar el nivel de conocimiento de las gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho sobre las infecciones del tracto urinario, considerando además que los resultados adquiridos ejercerán de base para futuros estudios. De este modo, las autoridades pueden ejecutar una correcta promoción y prevención para concientizar a las mujeres sobre el tema para prevenir este padecimiento.

PROCEDIMIENTOS

Su participación comprende el llenado de un cuestionario sobre los conocimientos referentes a las infecciones del tracto urinario en gestantes.

RIESGOS POTENCIALES

No existe riesgo potencial que pueda afectar su integridad física, mental o social durante su participación en esta investigación.

BENEFICIOS POTENCIALES

El estudio sobre el nivel de conocimiento respecto a las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes tiene el potencial de promover la atención médica al identificar áreas de conocimiento deficiente y diseñar estrategias educativas, y fomentar una reducción de la incidencia de las infecciones al promover comportamientos y hábitos preventivos, mejorar el manejo de las ITU mediante

una detección temprana y un tratamiento adecuado, crear conciencia sobre la importancia de la prevención y contribuir al conocimiento científico en este campo, beneficiando así a las pacientes gestantes y a la comunidad médica en general.

ALTERNATIVAS A SU PARTICIPACIÓN

En caso no desee participar en la investigación, puede indicárselo al encuestado y continuar con sus actividades sin ningún inconveniente.

COMPENSACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN

No se considera una compensación económica por ser participantes en esta investigación.

PRIVACIDAD Y CONFIDENCIALIDAD

Referente a la información que se pueda requerir, se codificará y solo se considerará la recolección de datos estrictamente necesario con la finalidad de preservar su anonimato.

CONTACTO CON LOS INVESTIGADORES

- **Nombre:** Diego Stalin Apaza Mayta
- **Teléfono:** +51 972 209 402
- **Correo:** diego.apaza@upsjb.edu.pe

DERECHOS DE LOS PARTICIPANTES EN LA INVESTIGACIÓN

Al participar en este estudio, no estas renunciando a ninguno de los derechos. Si tienes preguntas sobre tus derechos como participante en la investigación, puedes contactarte con el Comité Institucional de Ética de la UPSJB que se encarga de la protección de las personas en los estudios de investigación. Allí puedes contactar con el Dr. Luis Alberto Barboza Zelada, presidente del Comité Institucional de Ética de la Universidad Privada San Juan Bautista al teléfono (01) 2142500 anexo 146, o acudir a la siguiente dirección: Vicerrectorado de

Investigación, Campus UPSJB, Av. Juan Antonio Lavalle 302-304 (Ex hacienda Villa), Chorrillos, Lima.

DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO

He leído (o alguien me ha leído) la información provista arriba. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas mis preguntas han sido contestadas satisfactoriamente. He recibido una copia de este consentimiento, además de una copia de los Derechos de los Participantes en la Investigación.

AL FIRMAR ESTE FORMATO, ESTOY DE ACUERDO EN PARTICIPAR EN FORMA VOLUNTARIA EN LA INVESTIGACION QUE AQUÍ SE DESCRIBE.

Firma

Nombre:

Fecha:

ANEXO 7: PRUEBA DE CONFIABILIDAD

La confiabilidad (consistencia interna) del Cuestionario sobre ITU fue determinado mediante la prueba de KR20.

$$KR20 = \frac{n}{n-1} \left(\frac{\sigma_t^2 - \sum p_i q_i}{\sigma_t^2} \right)$$

Donde:

- σ_t^2 = Variación de las cuentas de la prueba
- n = Número total de ítems de la prueba
- $p_i q_i$ = Producto de proporciones correctas e incorrectas del ítem

$$KR20 = \frac{49}{49-1} \left(\frac{24,860 - 6,743}{24,860} \right) = 0,744$$

El resultado de la prueba KR20 para el Cuestionario sobre ITU fue de 0,744, por lo que se afirma que es un instrumento con alta confiabilidad.

ANEXO 8: PERMISO DE COMITÉ DE ÉTICA



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y RESPONSABILIDAD SOCIAL

CONSTANCIA N° 0014-2023-CIEI-UPSJB

El Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC, deja constancia que el Proyecto de Investigación detallado a continuación fue **APROBADO** por el CIEI:

Código de Registro: N° 0014-2023-CIEI-UPSJB

Título del Proyecto: "NIVEL DE CONOCIMIENTO RESPECTO A LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN PACIENTES GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2023"

Investigador (a) Principal: APAZA MAYTA DIEGO STALIN

El Comité Institucional de Ética en Investigación, considera que el proyecto de investigación cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la UPSJB. De acuerdo a ello, el (la) investigador (a) se compromete a respetar las normas y principios de acuerdo al Código de Ética En Investigación del Vicerrectorado de Investigación y Responsabilidad Social.

La aprobación tiene vigencia por un periodo efectivo de un año hasta el 16/01/2024. De requerirse una renovación, el (la) investigador (a) principal realizará un nuevo proceso de revisión al CIEI al menos un mes previo a la fecha de expiración.

Como investigador (a) principal, es su deber contactar oportunamente al CIEI ante cualquier cambio al protocolo aprobado que podría ser considerado en una enmienda al presente proyecto.

Finalmente, el (la) investigador (a) debe responder a las solicitudes de seguimiento al proyecto que el CIEI pueda solicitar y deberá informar al CIEI sobre la culminación del estudio de acuerdo a los reglamentos establecidos.

Lima, 16 de enero de 2023.




Mg. Juan Antonio Flores Tumba
Presidente del Comité Institucional
de Ética en Investigación

www.upsjb.edu.pe

CHORRILLOS
Av. José Antonio Lavallejo N°
302-304 (Ex Hacienda Villa)

SAN BORJA
Av. San Luis 1925 - 1925 - 1911

ICA
Carretera Panamericana Sur
Ex km 300 La Angostura,
Subtanzalla

CHINCHA
Calle Abolla 108 Urbanización
Las Yifas (Ex Toche)

CENTRAL TELEFÓNICA: (02) 748 2388



PERU
Ministerio
de Salud

Comisión
de Promoción y
Asesoramiento en Salud

Hospital
San Juan de Lurigancho

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres
"Año de la unidad, paz y el desarrollo"

CONSTANCIAS

La Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital San Juan de Lurigancho y el Comité de Ética e Investigación **Aprobó** la Revisión del Proyecto de Investigación titulado:

"NIVEL DE CONOCIMIENTO RESPECTO A LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN PACIENTES GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2022"

Investigador Principal: APAZA MAYTA, DIEGO STALIN

Dicho trabajo de investigación será desarrollado para obtener el título profesional de Médico Cirujano, de la Universidad Privada San Juan Bautista, Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Profesional de Medicina Humana. Se expide la presente para los fines que convenga al interesado.

San Juan de Lurigancho, 20 de Enero del 2023

MINISTERIO DE SALUD
SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

MC. CARLOS ALBERTO HURTADO RUBIO
C.M.P. N° 031644 / - R.N.E. N° 917232
Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación