

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Una Institución Adventista

Factores de riesgo relacionados a infecciones del tracto urinario en gestantes del Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Víctor Ramos Guardia de Huaraz, 2021

Trabajo Académico presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería: Gineco Obstetricia

Por:

Lic. Jaqueline Cecilia Camones Mariano

Asesor(a):

Mg. Gloria Cortez Cuaresma

Lima, 2021

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DEL TRABAJO ACADÉMICO

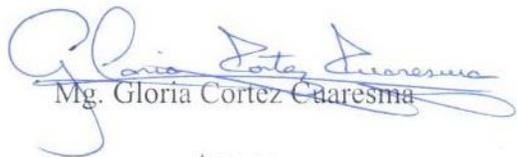
Yo, Mg. Gloria Cortez Cuaresma, adscrita a la Facultad de Ciencias de la Salud, y docente en la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que el presente trabajo de investigación titulado: “Factores de riesgo relacionados a infecciones del tracto urinario en gestantes del Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Víctor Ramos Guardia de Huaraz, 2021” constituye la memoria que presenta la licenciada: JAQUELINE CECILIA CAMONES MARIANO, para aspirar al Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería: Gineco Obstetricia, que ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones de este trabajo de investigación son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Lima, el primer día del mes de setiembre de 2021.



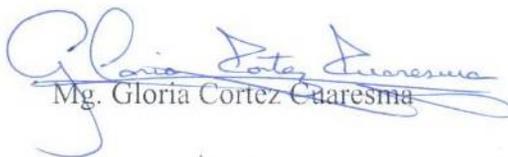
Mg. Gloria Cortez Cuaresma

Asesor

**Factores de riesgo relacionados a infecciones del tracto urinario en
gestantes del Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Víctor
Ramos Guardia de Huaraz, 2021**

TRABAJO ACADÉMICO

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad
Profesional de Enfermería: Gineco Obstetricia



Mg. Gloria Cortez Cuaresma

Asesor

Lima 01 de setiembre de 2021

Índice

Resumen.....	vii
Capítulo I.....	8
Planteamiento del problema.....	8
Identificación del problema	8
Formulación del Problema	10
Problema general	10
Problema Específicos.....	11
Objetivos de la investigación	11
Objetivo general	11
Objetivos específicos.....	11
Justificación	11
Justificación teórica	11
Justificación Metodológica.....	12
Justificación práctica y social.....	12
Presuposición filosófica	13
Capítulo II.....	14
Desarrollo de las perspectivas teóricas.....	14
Antecedentes.....	14
Antecedentes Internacionales	14
Antecedentes Nacionales.....	17
Marco conceptual	20
Factor de riesgo.....	20
Cuidado de enfermería en embarazadas con infección del tracto urinario	28
Bases Teóricas	29
Capítulo III.....	31
Metodología	31
Descripción del sitio de investigación y tiempo de ejecución.....	31
Población y muestra	31
Población.....	31
Muestra.....	31

Tipo y diseño de investigación	32
Formulación de hipótesis	33
Hipótesis general.....	33
Identificación de variables.....	33
Operacionalización de variables	34
Técnicas e instrumentos de recolección de datos	35
Proceso de recolección de datos.....	35
Procesamiento y análisis de datos	35
Consideraciones éticas.....	36
Capítulo IV	37
Administración del proyecto de investigación.....	37
Cronograma de Ejecución	37
Presupuesto.....	37
Bibliografía	38
Apéndices	47

Índice de apéndice

Apéndice A: Instrumento de recolección de datos	48
Apéndice B: Validez Estadística del instrumento	49
Apéndice C: Confiabilidad del instrumento.....	61
Apéndice D: Matriz de consistencia	63
Apéndice E: Autorización de la institucional.....	64

Resumen

El estudio busca identificar factores de riesgo sociodemográfico y clínico relacionado con infecciones del tracto urinario en gestantes hospitalizadas, esta dificultad se incrementa cada año en la demanda hospitalaria. La investigación será de diseño cuantitativo, observacional, relacional, corte transversal, retrospectivo. El dato se obtendrá de las historias clínicas, de 40 gestantes que estuvieron hospitalizadas en Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Víctor Ramos Guardia de Huaraz, 2021. El Instrumento: “Ficha de Recolección de Datos de la Historia clínica” de la autora: Fernández Ancas, Isabel Lizeth, con una confiabilidad del 85%. El mismo que para el presente estudio se sometió a pruebas de validez y confiabilidad, V de Aiken 0,98, Alfa de Crombach 0.714 que indica consistencia del instrumento. El alcance del estudio va dirigido a que la profesional de enfermería logre proteger al niño y a la madre grávida y futuras gestantes de la localidad mencionada, así como complicaciones secundarias a las infecciones en las que son portadoras.

Palabras Clave: Factores de riesgo, gestantes, infección del tracto urinario, enfermería.

Capítulo I

Planteamiento del problema

Identificación del problema

La infección del tracto urinario (ITU) tuvo una mayor prevalencia en un 60% en el segundo trimestre de embarazo. Como un factor de riesgo relacionado con el problema está el bajo nivel educativo de las gestantes (68%) a nivel nacional. Manifestaciones clínicas más evidentes fueron fiebre, disuria y polaquiuria (47%) (España Mera, 2014).

La infección del tracto urinario durante la gestación es una de las patologías ginecológicas más frecuentes, haciendo un 66,6% (274 gestantes). De esta forma se determina que durante el primer y segundo trimestre es un factor de riesgo siendo significativamente estadístico, pero durante el tercer trimestre los resultados no fueron estadísticamente significativos, por lo que se debe de dar un control, diagnóstico y tratamiento adecuado a las gestantes (Hipólito Pinto, 2018).

Contrariamente a lo presentado por España Mera en su estudio, la edad más vulnerable se encuentra en el rango de 20-24 años (35,1%). El control prenatal cuanto menor sea las veces (1 a 3 controles del total), mayor exposición al riesgo de enfermar de ITU. El estudio también encontró que la educación (secundaria completa 28,4%), estado civil (Convivientes 62,2%), ocupación (ama de casa 51,4%) y procedencia (zona rural 54,1%) son factores relacionados con la enfermedad. La discrepancia entre el hallazgo de una y otra investigación, motiva realizar estudios similares, en realidades diferentes (Julca Silva, 2017).

Afirmó que los factores que incrementan la posibilidad de adquirir ITU durante la gestación son: nivel educativo primaria, ocupación, escolaridad, número de partos

(primípara y gran múltipara) etc., la capacidad de entendimiento en temas de prevención, promoción de la salud, impartido por profesionales salubristas que desarrollan actividades educativas intra y extramurales, recomiendan efectuar más estudios sobre factores asociados a ITU en gestantes procedentes de diferentes realidades (Rodríguez Ore, 2017).

La infección urinaria es un inconveniente grave de salud pública, segunda patología de origen infeccioso, más frecuente en las mujeres. Durante la gestación encabeza una amplia lista de riesgo para el bienestar materno-fetal. El 22% de las gestantes, van a presentar infección urinaria al menos una vez durante su periodo de embarazo; lo cual implica que la infección urinaria será el 35% de consultas; convirtiéndose en una de las causas principales de hospitalización en embarazadas. Se sabe que la zona perineal como la del recto van a ser un reservorio de bacterias entre las más conocidas tendremos a la Coli; así mismos microorganismos presentes en los genitales pueden contaminar durante el acto sexual (Valdevenito S., 2018).

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2015) indica la infección urinaria en el embarazo, es un proceso infeccioso que trae como consecuencia la invasión y desarrollo de bacterias en el tracto urinario que pueden afectar a la madre y al feto. Para el diagnóstico de ITU en el embarazo, el cultivo de orina da como resultado bacteriuria. La incidencia de ITU se estima en 5-10% de todos los embarazos, este rango no considera las infecciones del tracto urinario asintomáticas, en algunos casos son procesos clínicos sintomáticos con cistitis y pielonefritis. En el Perú la realidad es similar a la publicada por la OMS, el porcentaje de infección urinaria en gestantes incide en un 2 a 10 % de los embarazos, solo el 1-3 % fueron sintomáticas.

Por consiguiente, Jiménez Bermúdez et al. (2017) menciona que “las infecciones urinarias son padecimientos comunes que afectan principalmente a las mujeres y para orientar su manejo se clasifican en complicadas y en no complicadas”. El estándar dorado para diagnosticar y reconocer de forma certera es el uro cultivo, para lo cual la muestra deberá ser tomada de forma correcta. Los más frecuentemente microorganismos comprometidos en las infecciones urinarias por cómo se van presentando son: escherichia coli, proteus mirabilis y klebsiella pneumoniae. Se justifica el tratamiento antibiótico a todos los episodios de ITU de tipo sintomático.

De esa manera se realizó el presente estudio. Cabe mencionar que el hospital elegido para la investigación, no cuenta con trabajos sobre el tema. En el servicio de Gineco-Obstetricia en el Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, se ha observado incremento de gestantes que demandan hospitalización, por presentar ITU; lo cual implica alto riesgo para el niño y la madre. En la experiencia profesional como enfermera, se viene atendiendo una demanda hospitalaria al servicio de ginecoobstetricia de gestantes madres solteras, de bajos recursos económicos, o que han interrumpido estudios por el embarazo y que ingresan con el diagnóstico de infección del tracto urinario y debido a que es notable el incremento por año.

Formulación del Problema

Problema general

¿Cuál es la relación entre los factores de riesgo y las infecciones del tracto urinario en gestantes del Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Víctor Ramos Guardia de Huaraz, 2021?

Problema Específicos

¿Cuál es la relación entre los factores de riesgo sociodemográficos y las infecciones del tracto urinario en gestantes del Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Víctor Ramos Guardía de Huaraz, 2021?

¿Cuál es la relación entre los factores de riesgo clínico y las infecciones del tracto urinario en gestantes del Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Víctor Ramos Guardía de Huaraz, 2021?

Objetivos de la investigación

Objetivo general

Determinar la relación entre los factores de riesgo y las infecciones del tracto urinario en gestantes del Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Víctor Ramos Guardía de Huaraz, 2021.

Objetivos específicos

Identificar la relación entre los factores sociodemográficos y las infecciones del tracto urinario en gestantes del Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Víctor Ramos Guardía de Huaraz, 2021.

Identificar la relación entre los factores de riesgo clínicos y las infecciones del tracto urinario en gestantes del Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Víctor Ramos Guardía de Huaraz, 2021.

Justificación

Justificación teórica

La gestación es una etapa fisiológica que puede ser alterada por diversos factores que predispone a la mujer a la presencia de diversas patologías entre ellas la

infección de vías urinarias (ITU), afectando el desarrollo normal de la gestación y el feto.

El conocimiento sobre los factores sociodemográficos y clínicos asociados a ITU en las gestantes, es considerado un aporte teórico, no solo para la disciplina de enfermería y profesionales de ciencia de la salud.

La relevancia de este trabajo en el área cognitiva permitió realizar una búsqueda de información confiable y exhaustiva, convirtiéndose en fuente teórica que generará nuevas ideas para investigar en el área, sirviendo como antecedente para otras investigaciones.

Justificación Metodológica

Las historias clínicas, son las que nos darán la información necesaria de cada paciente embarazada que estuvo hospitalizada. El instrumento es de autoría propia y validado por la investigadora fue elaborado según nuestra realidad Ficha de recolección de datos sobre “Factores de riesgo relacionado con infección es del tracto urinario en gestantes hospitalizadas”, por lo cual podrá ser utilizado por todos aquellos que realicen estudios similares.

Justificación práctica y social

La importancia social, está dada por la pesquisa de información científica sobre los factores de riesgo relacionados con infecciones del tracto urinario ITU de las mujeres embarazadas que viven en la ciudad de Huaraz; lugar donde se ha incrementado dicha patología.

El alcance social va dirigido a proteger al niño y a la madre, su alcance va dirigido a evitar la presencia de dicha enfermedad en las futuras gestantes de la

localidad mencionada, así como complicaciones secundarias a las infecciones en las que son portadoras así mismo se entregara los resultados al área de capacitación e investigación y al Departamento de Enfermería para elaborar capacitaciones y planes de mejora.

Presuposición filosófica

Cada una de las personas posee una cosmovisión, ligada a una forma de pensamiento que ha configurado y modelado su conducta, sus ideas, sus valores y la concepción de sí mismo y la realidad, de este modo, el conocimiento trabaja con presuposiciones que en su misma esencia están formados por la cultura y la filosofía que la persona adopta (Gobierno de Chile & Ministerio de Salud, 2016).

Jesús difundió su amor a través de velar por los más necesitados, supliendo sus necesidades con un trato muy especial y nos enseñó a cumplir de esta forma la labor misionera.

En Mateo 25 da énfasis acerca de los principios básicos del trabajo que realiza el enfermero acotando que todo trabajo es como si fuese para el mismo.

La Biblia indica cómo ve Dios el cuidado de la salud, a cuidar nuestro cuerpo y a tomar medidas razonables para proteger nuestra salud.

Capítulo II

Desarrollo de las perspectivas teóricas

Antecedentes

Antecedentes Internacionales

Zúñiga-Martínez et al. (2019) plantearon como objetivo de la presente investigación fue “identificar la prevalencia de infecciones de vías urinarias (IVU) y su relación con factores de riesgo en mujeres embarazadas se hizo en el centro de salud de San Luis Potosí-México”, El estudio fue retrospectivo se utilizó información secundaria de los expedientes, la población y muestra fue de 134 expedientes de gestantes con infección de las vías urinarias, al obtener los resultados se observó la infección tenía una prevalencia de en el 80% del total de expedientes revisados la cual se presentó en su mayoría durante en el primer trimestre de embarazo (55.1%) a diferencia de los otros trimestres. Se concluyó que la infección urinaria en la institución clínica de estudio en gestantes atendidas es alta, pero que esta no representó un factor de riesgo para el desarrollo y resolución del embarazo, contribuye al presente estudio en la prevención primaria de dicha enfermedad, es decir manejar factores de riesgo antes de la gestación, para garantizar un embarazo sin complicaciones, protegiendo a la madre y el niño.

Sanín-Ramírez et al. (2019) en su estudio titulado “Prevalencia etiológica de infección del tracto urinario en gestantes sintomáticas, en un hospital de alta complejidad de Medellín, Colombia, 2013-2015”. En esta investigación los autores se plantearon el objetivo de determinar la prevalencia de infección del tracto urinario (ITU), con respecto al perfil microbiológico y a la resistencia a los antibióticos en mujeres

gestantes con sospecha de infección del tracto urinario. La investigación fue de corte transversal. Habiendo realizado un muestreo aleatorio simple, sin incluir a las que ya habían sido medicadas. Las variables a medir, fueron las sociodemográficas, clínicas y bacteriológicas, para lo cual se aplicó la estadística descriptiva. Los resultados obtenidos demostraron que, la infección del tracto urinario fue del 29 %. En conclusión, se requieren más estudios para obtener una aproximación más certera con respecto a la resistencia de las bacterias causantes de la ITU.

Ullauri Urgiles (2018) efectuó en Guayaquil, un estudio “Factores de riesgos asociados a infección recurrente de vías urinarias en mujeres embarazadas”, el objetivo del investigador fue el de reconocer a los factores de riesgo que se encuentran asociados a las infecciones Urinarias en mujeres embarazadas lo cual permitirá proporcionar a la sociedad científica de información estadística veraz y fiable, investigación descriptiva, observacional y transversal. La muestra que se utilizó para este estudio fue de 50 gestantes. Teniendo como resultado que las gestantes con diagnóstico de ITU evidenciaron que tenían actividad sexual por semana al menos tres veces un 70 %, el 44% con nivel socioeconómico bajo. Se identificó a la población más susceptible de contraer infecciones urinarias durante la gestación. En conclusión, se reconoció cuál era la población más vulnerable a los microorganismos productores de infecciones del tracto urinario, por lo cual se recomendó a la institución que realice programas de prevención que permita concientizar a las mujeres embarazadas de manera que gocen de buena salud.

Cevallos Piloso y Glenda Jessica (2017) hicieron una investigación para “determinar la incidencia de infecciones de las vías urinarias (IVU) en gestantes que

acuden a un Centro de Salud Público de Guayaquil”; estudio descriptivo, retrospectivo y transversal, muestra 119 gestantes, técnica de observación indirecta, se utilizó como instrumento una ficha de recolección de datos, los cuales fueron obtenidos de las historias clínicas de cada paciente, obteniéndose el siguiente resultado. Las infecciones de las vías urinarias son más frecuentes durante el primer trimestre de gestación en un 54 %, de la misma forma se identificó a las principales revelaciones clínicas: dolor abdominal, disuria y polaquiuria se han presentado en la mayoría. *E. coli* es el microorganismo más encontrado como causante de la infección urinaria de la gestante. Se llegó a la conclusión de que, las infecciones en las vías urinarias inciden en las embarazadas fue del 54%. También se identificó que en las mujeres mayores de edad las infecciones son más frecuentes que en mujeres jóvenes, durante el mismo periodo. El lugar de residencia de las gestantes es un factor de riesgo a ITU porque la accesibilidad a los controles prenatales puede estar relacionado.

España Mera (2014) realizó el estudio “Infecciones del tracto urinario y consecuencias en mujeres embarazadas atendidas en el Hospital Universitario de Guayaquil en el año 2014”. Cuyo objetivo fue determinar por medio de la observación indirecta la incidencia de las Infecciones del tracto urinario y consecuencias en mujeres embarazadas atendidas en el Hospital Universitario de Guayaquil durante el año 2014. Se llevó a cabo un estudio descriptivo no experimental, observacional y retrospectivo. La muestra fue de 116 pacientes, los que se dividieron en 81 pacientes ya diagnosticados con infección del tracto urinario que no presentaron complicaciones debido a ello durante el embarazo, y 35 pacientes con diagnóstico de infección del tracto urinario que si presentaron complicaciones debido a ello durante el embarazo. La

información se obtuvo de la base de datos de la institución. Los resultados arrojaron que, de las gestantes el 92% presentaron factores de riesgo asociados a infección del tracto urinario. El segundo trimestre de gestación tuvo mayor prevalencia de infecciones del tracto urinario. Hubo complicaciones durante el embarazo en el 30% de los casos: amenaza de parto pre término, rotura prematura de membranas, amenaza de aborto. Se llegó a la conclusión que, no hubo relación estadísticamente significativa entre factores de riesgo asociados a infecciones del tracto urinario en el embarazo y complicaciones.

Antecedentes Nacionales

Rojas-Castillo (2018) en la investigación sobre “Factores protectores y de riesgo de la infección del tracto urinario en gestantes de una clínica”, evaluar los factores protectores y de riesgo de la infección del tracto urinario en gestantes de una clínica; fue el objetivo de este estudio que también fue retrospectivo y de casos y controles. Los casos y los controles fueron 138 gestantes con infección del tracto urinario (ITU) y los controles gestantes sin (ITU). Se utilizó el instrumento de la observación, medio por el cual se obtuvieron datos del estudio de las historias clínicas de las gestantes. Se identificó como factores protectores de la infección del tracto urinario recibir sulfato ferroso (OR:0.5; p=0.01), psicoprofilaxis obstétrica (OR: 0.5; p=0.02). En conclusión, se determinó que recibir sulfato ferroso y psicoprofilaxis obstétrica son factores protectores de la infección del tracto urinario y no recibir vacunas es un factor de riesgo para presentar ITU durante el embarazo. Después de estos resultados se motivó a los profesionales de enfermería tomen en cuenta capacitar a las pacientes en cuidado y conocimiento de los controles prenatales para prevenir la ITU.

Asimismo, Arias Calderón (2018) en el presente estudio titulado “Influencia de los factores socioculturales en las infecciones del tracto urinario en gestantes atendidas en hospitalización y consultorios externos de Obstetricia del Hospital Regional Docente de Cajamarca durante el año 2017”, el principal objetivo fue determinar la influencia de los factores socioculturales en las infecciones del tracto urinario en gestantes atendidas en el servicio de hospitalización de Gineco-Obstetricia y consultorios externos de Obstetricia del Hospital Regional Docente de Cajamarca durante el año 2017. El tipo de la investigación fue transversal descriptivo, no experimental, correlacional y prospectivo, la población estuvo formada de 42 gestantes con diagnóstico clínico ITU, a las cuales se les entregó una encuesta. Los resultados obtenidos fue que el 50% de gestantes encuestadas tienen 20 a 29 años, el 83,4% no tiene conocimientos sobre la ITU, el 57,1% de las pacientes encuestadas realiza su higiene íntima al menos 1 vez a la semana, 59,5% realiza su higiene de forma incorrecta y el 54,8% realiza su higiene personal en un recipiente grande. Se llegó a la conclusión de que si existe una influencia directa de los factores socioculturales en la aparición de ITU.

Rodríguez Ore (2017) en su investigación sobre los “Factores maternos relacionados con infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital de Apoyo Pichanaki II-1 Junín, 2017”, con el objetivo determinar si existe relación entre los factores maternos y la infección del tracto urinario (ITU). Estudio analítico caso control, retrospectivo, diseño correlacional, participaron 300 gestantes de las cuales 150 casos y 150 controles, el instrumento fue una ficha de recolección de datos, los cuales se recopilaron de la base de datos del hospital. Se encontró que los factores como: nivel educativo y ocupación. Aumentan la posibilidad de tener ITU en el embarazo. Se

concluyó que, los factores maternos relacionados con la infección del tracto urinario están ligados al entendimiento que tienen las pacientes con respecto a temas de prevención o promoción de la salud que es dada por el profesional enfermero.

Julca Silva (2017) en su investigación titulada. “Factores sociales asociados a infecciones del tracto urinario en gestantes atendidas en el hospital regional docente Cajamarca, 2017”, cuyo objetivo fue “Determinar la asociación entre algunos factores sociales y las infecciones del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Cajamarca”. El tipo de estudio fue de corte trasversal, no experimental y descriptivo correlacional, la población estuvo conformada por 74 gestantes con diagnóstico de ITU. Las bacterias encontradas en las gestantes de estudio fueron la pielonefritis (59,5%) y la bacteriuria asintomática (40,5%), las que se diagnosticaron durante el segundo trimestre de gestación. En conclusión, no se encontró asociación entre los factores sociales e ITU, confirmándose la hipótesis nula.

Orbegoso Portocarrero (2016) Realizó el estudio de “Infección del tracto urinario como factor de riesgo asociado al desarrollo de amenaza de parto pre término en gestantes que acuden al Hospital Nacional Hipólito Unánue, entre julio y setiembre del 2015”. La investigación tuvo como objetivo determinar la existencia de una relación entre la ITU y la amenaza de parto antes del término del tiempo total del embarazo. Esto tuvo el propósito de reducir la ocurrencia de parto antes de termino lo cual incrementa la morbi-mortalidad neonatal. El estudio fue observacional, trasversal, retrospectivo, analítico, de casos y controles. La población estuvo conformada por un total de 100 gestantes. Los resultados obtenidos fueron con razón de momios de 6,303 IC 95% (2,6-15,25). La edad de mayor frecuencia de APP fue entre 20 y 34 años, el

IMC de mayor frecuencia fue de >25 . Por lo cual se llegó a la conclusión de que la ITU es un factor de riesgo que amenaza que el término del embarazo sea de forma saludable. Por lo cual, los profesionales de enfermería deberían de capacitar a las mujeres en edad fértil para disminuir la infección del tracto urinario y reducir las amenazas de aborto, evitando un parto pre término lo que conlleva a un aumento de la morbi-mortalidad neonatal.

Marco conceptual

Factor de riesgo

Según la OMS (2020) es la característica, rasgo o exposición de un sujeto lo cual incrementa la posibilidad de sufrir enfermedad o lesión, considerando a la persona como sujeto vulnerable.

Además de los factores de riesgo propios que tiene el embarazo también existen diferentes factores de riesgo para que se desarrolle la bacteriuria asintomática durante la gestación, Pudiéndose clasificar a estos factores en demográficos, urológicos, patológicos y factores de comportamiento, todos estos factores muy probablemente se encuentren presentes en nuestras gestantes atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco y que su fundamental importancia conocerlos sobre todo en pacientes gestantes de entre 16 a 40 años de edad (Fabian Arbi, 2017).

Factores de riesgo sociodemográficos.

Indican que los factores sociodemográficos. Edad considerada como el tiempo cronológicamente alcanzado por la persona, la misma que se mide en años, meses y días. Ocupación es la actividad realizada por un sujeto, puede o no ser remunerada. Grado de instrucción corresponde a los estudios que hayan efectuado o que esté

realizando. Estado civil, es la condición en el registro civil de cada individuo. Nivel económico considerado como capacidad monetaria o financiera. Estos factores sociodemográficos se pueden relacionar con problemas o situaciones de salud, tomando el nombre de factores de riesgo sociodemográficos (Martínez Fierro et al., 2018).

Las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil involucradas en la investigación son las siguientes: el 52 % mujeres se encontraban entre los 25-34 años, 82 % son mestizas, de las mujeres en edad fértil el 40 % son casadas, 50 % son bachilleres, en un 50 % son amas de casa y su nivel socioeconómico regular en un 72 % (Cáceres Cabrera et al., 2017).

Factor de riesgo sociodemográfico en la gestante (historia clínica).

Según Quispe Leiva (2020) el factor sociodemográfico es una dimensión útil para explicar otros fenómenos sociales (etnia, estrato social y niveles de educación). Para el tiempo de gestación se considera el total del tiempo de embarazo. Un embarazo normal debe durar 38-40 semanas a partir de la fecha de ovulación. Según la edad en la gestante es un factor determinante para la evolución del embarazo parto y puerperio. Se considera que menor de 25 años o mayor de 40 puede ser un factor de riesgo para la gestante y el niño por nacer.

La presencia de RPM en gestantes atendidas en el Hospital Tomás Lafora en el año 2015 fue de 3.61%; los factores sociodemográficos como edad materna, estado civil, grado de instrucción y ocupación no están asociados a la presencia de ruptura prematura de membranas ($p > 0.05$); sin embargo, el grado de instrucción y la ocupación demostraron ser de riesgo (OR 2.025 y OR 3.158, respectivamente; y que solo el factor

obstétrico control prenatal se encuentra asociado a la presencia de ruptura prematura de membranas ($p = 0.001 < 0.05$) y es de riesgo (OR 2.828); los factores paridad, periodo intergenésico, parto pre término, embarazo múltiple y edad gestacional no se asocian a esta patología; sin embargo, el parto pre término y el embarazo múltiple demostraron ser de bajo riesgo (OR 2.171 y OR 2.051), respectivamente (Vera Rojas, 2017).

Factores de riesgos clínicos.

Dentro de los factores de riesgo en las embarazadas con parto pre termino tenemos: edema de miembros inferiores e infecciones urinarias, pérdida de líquido durante la gestación que son factores gestacionales. Y entre los factores fetales fue: mala presentación fetal. Y en los placentarios fue: desprendimiento prematuro de placenta (Valderrama Cubas, 2021).

Infección del tracto urinario (ITU).

Las infecciones del tracto urinario (ITU) son una de las enfermedades infecciosas más frecuentes tanto en el ámbito ambulatorio como en el hospitalario, en este último caso, principalmente relacionado con la presencia de catéteres urinarios (Yuste Ara et al., 2018).

La infección del tracto urinario (ITU), es inducida por microorganismos en el tracto urinario. Se produce por: (a) el extremo inferior de las vías urinarias, que es el caso más frecuente; o (b) a través del flujo sanguíneo, en cuyo caso la infección afecta directamente a los riñones. Las infecciones del tracto Urinario, son más habituales son las producidas por bacterias, aunque también pueden presentarse a causa de virus, hongos o parásitos (Milla Deudor & Rojas Bovis, 2019).

De muchas de ellas es responsable la bacteria llamada *Escherichia coli*, que normalmente vive en el intestino. Infección de orina o del tracto urinario son expresiones que engloban diferentes enfermedades infecciosas (producidas por un microorganismo o germen) y que afectan a cualquier parte del sistema urinario (riñón, uréteres, vejiga urinaria o uretra) (Sociedad Española de Medicina Interna [SEMI], 2021).

Afirman Viquez Viquez et al. (2020) que al existir gérmenes que producen disfunciones y morfologías en la vejiga, sistemas colectores o riñones. Esto está predominantemente asociado a las mujeres por los hábitos miccionales, la anatomía del tracto genitourinario y situaciones fisiológicas como el embarazo.

Las ITU aumentan durante el embarazo, la morbilidad del feto y de la madre. Debido, sin embargo, a que el estado de embarazo corresponde a un factor de riesgo, el tamizaje y control prenatal extremado son indefectibles. Para su diagnóstico se recomienda el cribado con urianálisis dentro de las primeras 16 semanas de edad gestacional y el posterior seguimiento mediante tira reactiva en cada consulta prenatal posterior (Viquez Viquez et al., 2020).

Además, tras su diagnóstico, la pronta instauración del tratamiento adecuado, mediante antibioticoterapia, logra disminuir el riesgo de cuadros complejos que puedan perjudicar a la madre y al feto (Viquez Viquez et al., 2020).

“ITU se define también como la presencia y multiplicación de microorganismos en la vía urinaria con la presencia de un gran número de bacterias en la orina” (Pigrau, 2013 citado por Malpartida Ampudia, 2020).

Infección del tracto urinario en gestantes.

Son más frecuentes en la población femenina las infecciones de vías urinarias por su estructura anatómica, higiene de los mismos; sin embargo, las gestantes son más vulnerables a esta patología o reactivación de la misma, durante la gravidez por causas hormonales liberadas durante ese periodo como el aumento de la progesterona, la presencia de la hormona gonadotropina coriónica (hCG) aparece por primera vez en la sangre materna unos 6-8 días después de la fecundación. hCG no se detecta en la orina materna hasta 3-4 días después de la implantación, generalmente 6-12 días después de la ovulación (Cevallos Piloso & Glenda Jessica, 2017).

Las ITU aumentan en las gestantes cuando se produce una alteración en los mecanismos de defensa de la garvida siendo peligro para ella como para el feto porque origina complicaciones. Estas complicaciones pasan generalmente desapercibidas debido a la poca vigilancia de la mujer gestante, lo que se expresa en la alta mortalidad perinatal, el parto antes de término y la hipotrofia del feto (Arias Calderón, 2018).

Fisiopatología del tracto urinario.

Según Avemañay Paucar y Cruz Quimis (2018) mencionan que, a nivel del tracto urinario, hay cambios anátomo-fisiológicos durante el embarazo que pueden originar infecciones sintomáticas o asintomáticas. Por otra parte, los cálices renales se dilatan en un 90% durante la gestación por acción hormonal y mecánica producida por el aumento del tamaño del útero, así como desarrollo y crecimiento fetal. Indica que la ITU en el embarazo altera la fisiología de la gestante y las vías urinarias, patología que aparece de diversas formas: el 2-9% de las embarazadas en el primer trimestre presentara bacteriuria asintomática (BA).

Cambios funcionales del tracto urinario durante la gestación.

Factor de riesgo ITU.

Se revisaron las historias clínicas de cada uno de los episodios de los casos y de los controles. Se recogieron las variables clínico-epidemiológicas (sexo, edad, servicio, microorganismo, días de hospitalización previos a la bacteriemia, días de hospitalización desde la bacteriemia hasta el alta, ingreso previo en los últimos 6 meses); de este modo como los factores de riesgo potenciales intrínsecos (neoplasia, insuficiencia hepática, insuficiencia renal, úlcera por presión, hipertensión arterial, diabetes mellitus, inmunosupresión, índice de comorbilidad de charlson) y los factores de riesgo potenciales extrínsecos (tratamiento antibiótico previo a la infección, Sondaje vesical, Ventilación mecánica, Catéter venoso central y Cirugía durante el ingreso) (Sante et al., 2019).

Etiología ITU en el embarazo.

Se trata en general de entero bacterias como el Escherichia coli, klebsiella y enterobacter gram negativos como pseudomonas, gram positivos staphylococcus aureus, otros gérmenes gardnerella vaginalis, dentro de las entero bacterias más frecuentes en las infecciones del tracto urinario (ITU) de las gestantes esta Escherichia coli 80% de los casos, seguido de Klebsiella sp y Proteus sp (Maroto Llerena, 2013 citado por Bertoni et al., 2017).

Clasificación clínica de las infecciones del tracto urinario en el embarazo.

Bacteriuria asintomática.

La bacteriuria asintomática es el recuento significativo de colonias bacterianas en muestras de orina de pacientes sin signos o síntomas atribuibles a infecciones del

tracto urinario, considerándose su escrutinio y tratamiento como un procedimiento obligado en el cuidado prenatal (Gómez Mandujano, 2020).

El tratamiento debe prescribirse de acuerdo con la sensibilidad reportada por antibiograma. Los uros patógenos asociados y su sensibilidad antimicrobiana in vitro en embarazadas que acuden a control obstétrico (Cevallos Piloso & Glenda Jessica, 2017).

Bacteriuria sintomática.

Infección urinaria con presencia de síntomas con:

Cistitis: Término médico para la inflamación de la vejiga, conocida como infección urinaria, puede ir acompañada de disuria, poliaquiuria, dolor lumbar, signos sistémicos de infección y fiebre indican afectación renal (Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia [SEGO], 2021).

La hematuria microscópica aparece hasta en el 60% de las cistitis. La orina suele ser de aspecto turbio (presencia de leucocitos) y purulento (leucocitos en gran cantidad o piuria). En las fases agudas puede presentar hematuria macroscópica. (Maroto Llerena, 2013 citado por Bertoni et al., 2017).

No se considera preciso un uro-cultivo positivo con >100.000 UFC/ml, basta con >1.000 UFC/ml, para confirmar el diagnóstico de cistitis. Hay que tener en cuenta que en un 50 % de mujeres con cistitis puede el uro cultivo estar negativo (Ramos Solís, 2019).

La cistitis aguda se presenta con cifras por debajo de 100.000 UFC/ml en el uro cultivo y el cuadro de cistitis puede estar ocasionado por *Chlamydia trachomatis*. En el

primero de los casos, un uro cultivo con > 100 UFC/ml, en presencia de claros síntomas urinarios, se considera positivo (SEMI, 2021).

Pielonefritis Aguda: Es una infección alta del aparato urinario. Suele presentarse en el último trimestre de embarazo debido a invasión bacilo acidorresistente (BA), de todo el tracto urinario en la gestante (Huanca Morales, 2020).

Epidemiología de ITU en gestantes.

La gestación puede ser propicia para la colonización bacteriana del tracto urinario por las modificaciones anatomofisiologicos que aparece por factor hormonal y mecánico facilitando ITU. Su incidencia 1- 2% varía dependiendo del diagnóstico que se realice en la gestante como examen de rutina, ITU es más frecuente 67% en el 2-3º trimestre y el 27% en el postparto. El riesgo de recurrencia de pielonefritis durante la misma gestación es del 15%. Escherichia coli del serotipo 0 es la bacteria responsable del 80% de las pielonefritis agudas. Las bacterias poseen toxinas que se adhieren al urotelio, como las fimbrias, protegiéndose lo cual favorece su multiplicación e invasión del tejido renal, originando pielonefritis aguda y mayor tasa de partos pre término (Cano & Calderón, 2017).

Diagnóstico ITU en el embarazo

Es fundamentalmente clínico. La exploración física presenta un puño percusión lumbar homolateral positiva, pudiendo ser también dolorosa la palpación de la fosa iliaca y el fondo vaginal del mismo lado (Vera Romero & Vera Romero, 2015).

El diagnóstico clínico se confirma con el uro cultivo >100.000 UFC/ml, en el sedimento urinario se pueden aparecer cilindros leucocitarios, proteinuria y hematíes (Julca Silva, 2017).

Tratamiento ITU en el embarazo.

Debe iniciarse antes de los resultados de uro cultivo y antibiograma inmediatamente, para evitar que se propague y llegue a complicarse. Se recomienda recurrir a antibióticos de la categoría B como las penicilinas, cefalosporinas, inhibidores de betalactámase (Amoxicilina + Ácido Clavulánico), nitrofurantoina entre otros. Los betalactámicos (nitrofurantoina y fosfomicina) cumplen principios de eficacia y seguridad en la totalidad de los casos (Valdevenito S., 2018).

El tratamiento habitual de estos antibióticos es de aproximadamente de 7 a 10 días y es eficaz en un 80%. El uso de la mayoría de los fármacos, son eficaces porque alcanzan las vías urinarias debido a que son eliminados a nivel renal, sin una metabolización previa, esto favorece su efecto. Durante el embarazo este tratamiento es potestad íntegra del médico gineco-obstetra (Rojas-Castillo, 2018).

Cuidado de enfermería en embarazadas con infección del tracto urinario

El cuidado de enfermería en pacientes con Infección del tracto urinario considera en primer lugar iniciar el proceso de atención de enfermería (PAE), que es el método científico aplicado a la práctica de enfermería. El PAE se plasma en un documento conocido en la práctica clínica como Kardex o Plan de cuidados de enfermería (Sillero Ruz et al., 2018).

Avemañay Paucar y Cruz Quimis (2018) definen los Cuidados de enfermería, como las actividades que se realizan para brindar apoyo en los problemas de salud de los pacientes. El enfermero es responsable del bienestar del paciente a su cargo, los diagnósticos que se refieren son estrechamente asociados a la infección del tracto

urinario, tanto de su prevención como de su rehabilitación, los cuidados de enfermería estarán basados en los textos NANDA, NIC, NOC, de enfermería.

Características del NANDA.

Se encuentran 13 dominios, 45 clases y 235 diagnósticos que son actuales. Están clasificados en diagnósticos reales, de riesgo, promoción a la Salud y de Síndromes (NANDA Diagnósticos Enfermeros: Definiciones y Clasificación 2018-2020, 2019).

Los diagnósticos descritos referidos del Nanda son reales, porque la gestante ya padece la patología de la infección del tracto urinario no específico, los siguientes diagnósticos servirán de guía en el cuidado de enfermería a efectuar (NANDA, 2020b).

Características del NOC.

Este texto encierra la conceptualización, la validez, y la clasificación de las actividades del NIC (Moorhead et al., 2019).

Características del NIC.

Esta clasificación es internacional basada en estándares de las intervenciones que hizo el personal de enfermería, que se centra en las decisiones y el resultado que espera de la intervención que realizaron (Butcher et al., 2018).

Bases Teóricas

La investigación se basa en la Teoría de Dorotea Orem, que explica como necesidad humana atender cada persona. Esta teoría aplicada por el enfermero proporciona a la gestante medidas para mantener la salud y vida de ella y del niño por nacer (Chilón Ibañez & Santa Cruz Cáceres, 2016).

En el enunciado de autocuidado la teórica Dorotea Orem, incluye protección y mantenimiento de la propia salud, aspectos considerados por la investigación en curso. Respecto a protección toma en cuenta el cuidado de la salud de gestantes de la localidad de Huaraz, lugar donde aumenta cada año ITU, para ello se identificará riesgos sociodemográficos y clínicos que influyen en la aparición de dicha enfermedad (Naranjo Hernández et al., 2017).

Sobre el mantenimiento de la propia salud, la enfermería como disciplina se ocupa de la necesidad de autocuidado de las personas, entregando información necesaria para asumir su propio cuidado, también recuperarse prontamente de una enfermedad o complicación; enfermería según la teoría de Orem centra la necesidad de auto cuidado cuando la persona es incapaz de satisfacerla por ella misma (Marcos Montero et al., 2018).

Capítulo III

Metodología

Descripción del sitio de investigación y tiempo de ejecución

El estudio se llevará a cabo en la ciudad de Huaraz Departamento de Ancash en el Hospital Víctor Ramos Guardia tiene como dirección, Av. Toribio de Luzuriaga s/n cercado urbano en el servicio de Gineco Obstetricia que cuenta con una infraestructura antigua, con 27 camas donde se brinda atención a la mujer con problemas ginecológicos, gestantes, puérperas (parto eutócico y cesáreas), el servicio cuenta con documentos de gestión como los protocolos de atención, manual de atenciones, registros de enfermería, Manual de bioseguridad, planes operativos estratégicos, plan de contingencia, actualmente laboran 11 enfermeras y 10 técnicos de enfermería. En una proporción de 2 enfermeras para 27 pacientes.

Población y muestra

Población

La población de este estudio estará conformada por 40 Gestantes hospitalizadas con diagnóstico de ITU de enero a diciembre del año 2019.

Muestra

Para la presente investigación el tamaño de muestra será la misma que la población, debido a que las 40 historias clínicas seleccionadas desde el mes de enero a diciembre del 2021 cumplieron con los criterios de inclusión y no se encontró historias sin dichos criterios.

Muestreo.

El tipo de muestreo utilizado fue: Probabilístico aleatorio simple.

Criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión.

Pacientes Gestantes que acudan al servicio de gineco – obstetricia del hospital Víctor Ramos Guardia en el año 2021.

Gestantes de 20 a 40 años diagnosticadas con ITU.

Gestantes con historia clínica completa en archivo del año 2021.

Criterios de exclusión.

Pacientes hospitalizadas no gestantes.

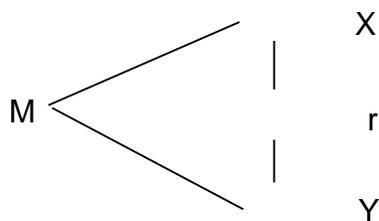
Gestante con historia clínicas ilegibles, no completas o no ubicables durante el estudio.

Criterios de exclusión.

Todas las historias clínicas de las gestantes que no se encuentren en el rango de edad requerido y que no cumplan con los criterios de inclusión ya mencionados.

Tipo y diseño de investigación

La investigación será de un enfoque cuantitativo porque la información se va a recolectar de las historias clínicas; diseño no experimental, porque no se va a manipular las variables de estudio; tipo de estudio descriptivo correlacional, porque se determinará la relación que existe entre los riesgos asociados a las infecciones del tracto urinario observándose de manera natural, es decir tal como se dan en su contexto natural (Hernández Sampieri et al., 2018). Al esquematizar, tenemos el siguiente diagrama:



Donde:

M: Muestra de investigación.

X, Y: Observaciones de las variables.

r: Relación entre las variables

Formulación de hipótesis

Hipótesis general

Ha: Existe relación entre los factores de riesgo e infección del tracto urinario en gestantes.

Ho: No existe relación entre los factores de riesgo e infección del tracto urinario en gestantes.

Identificación de variables

Variable 1

Factores de riesgo.

Variable 2

ITU en gestante.

Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Variable 1 Factores de riesgo	Es el rasgo, característica o exposición de un sujeto que incrementa la probabilidad de sufrir enfermedad o lesión. (OMS)	Son los factores sociodemográficos y clínicos de las gestantes hospitalizadas con diagnóstico clínico ITU en el Hospital Víctor Ramos Guardia de la ciudad de Ancash. Tiene 2 dimensiones	Factores sociodemográficos	- Tiempo de Gestación. - Control prenatal - Edad. - Grado de instrucción	Nominal
			Factores Clínicos	- Diabetes gestacional - Infección de Transmisión Sexual. - Anemia. - Infección del Tracto Urinario previo	Nominal
Variable 2 Infección del tracto urinario en gestante	Cuando la paciente presenta tres o más ITUs sintomáticas en 6 meses	Gestante hospitalizada con diagnóstico clínico de ITU en el hospital Víctor Ramos Guardia de la ciudad de Ancash	Diagnóstico clínico ITU	>a 3 episodios. Tipo de infección. Agente microbiano 1er Trimestre embarazo 2do Trimestre embarazo 3er trimestre embarazo	Nominal

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica de recolección de datos es la revisión de Historias clínicas, con el Instrumento de Autoría propia denominado “Ficha de Recolección de Datos de la Historia clínica”, el instrumento fue de elaboración propia de la investigadora (Apéndice A), por lo mismo fue sometido a juicio de expertos para que sea validado a través de la prueba binomial de cinco expertos cuyo valor indica la validez del mismo, a través de la prueba estadística V de Aiken 0,92 (Apéndice B) y aplicado primariamente para la confiabilidad por el coeficiente del alfa de Crombach con un valor 0.714 (Apéndice C), indica que el instrumento es confiable, por lo tanto, es aplicable.

Proceso de recolección de datos

La recolección de datos se realizará mediante la verificación de historias clínicas del servicio de Ginecoobstetricia, previamente se coordinó con el director del hospital dando a conocer el estudio que se va a realizar y se presenta la solicitud de permiso.

Procesamiento y análisis de datos

Los datos se analizarán mediante tablas y gráficas según correspondan mediante la prueba estadística de Chi cuadrado. Se introducirá la base de datos en el programa Microsoft Excel v.2013. Luego los datos se exportarán al programa estadístico (SPSS) v. 24.

Se empleará la estadística descriptiva, para las variables calculando las frecuencias y porcentajes. Para determinar los factores de riesgos que predisponen ITU se empleara la prueba de Chi-cuadrado (X²).

Consideraciones éticas

Autonomía: Se respetará el anonimato de las gestantes, desde el inicio de la investigación, hasta el final del estudio, ya que la guía de observación es manejada muy cuidadosamente. Revisión de historias clínicas.

No maleficencia: El estudio no causará ningún tipo de daño alguno de manera directa o indirecta a las personas que formen parte de la población de estudio.

Beneficencia: El estudio tendrá la intención de producir beneficio para la población de gestantes de la localidad de Huaraz, por el incremento de dicha patología.

Justicia: La investigación asegura que todos los participantes de la investigación sean elegidos de forma equitativa sin hacer discriminación alguna.

Capítulo IV

Administración del proyecto de investigación

Cronograma de Ejecución

Actividad	J	J	A	S	O	N	D
Ajustes de propuestas	X	X					
Asesoría	X	X	X	X	X	X	X
Revisión equipo de ética			X				
Proyecto revisado por dictaminador				X	X		
Levantamiento de observaciones del dictaminador						X	
Presentación final del proyecto.							X

Presupuesto

Consideraciones	Cantidad.	Total
Pagos del trabajo académico.	01	S/. 2500.00
Útiles de escritorio (papel, lapiceros, folder, etc.)	Varios	S/. 300.00
Impresiones	04	S/. 200.00
Movilidad y Transporte	-----	S/. 100.00
Empastado	-----	S/. 150.00
Imprevistos	-----	S/. 100.00
Trámites administrativos	-----	S/. 350.00
TOTAL		S/. 3700.00

Bibliografía

- Arias Calderón, A. K. (2018). *Influencia de factores socioculturales en infecciones del tracto urinario en gestantes Hospital Regional Docente de Cajamarca 2017*. [Tesis de Grado] [Universidad Nacional de Cajamarca].
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNC_8855317e78eb49972d81aae86a811852/Details
- Avemañay Paucar, D. L., & Cruz Quimis, M. B. (2018). *Cuidados de enfermería a gestantes de 18 a 30 años con infección en el tracto urinario*. [Tesis de Titulación] [Universidad Estatal de Milagro].
<http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4171/1/2.CUIDADOS DE ENFERMERIA A GESTANTES DE 18 A 30 AÑOS CON INFECCIÓN EN EL TRACTO URINARIO.pdf>
- Bertoni, G., Pessacq, P., Graciela Guerrini, M., Calmaggi, A., Barberis, F., Jorge, L., Bonvehi, P. I., Temporiti, E., Herrera, F., Obed, M., Alcorta, B., Farías, J., & Mykietiuik, A. (2017). Etiología y resistencia a antimicrobianos de la infección no complicada del tracto urinario. *MEDICINA*, 4, 304–308.
<https://www.medicinabuenaosaires.com/PMID/28825574.pdf>
- Cáceres Cabrera, A. del C., García Núñez, R. D., & San Juan Bosch, M. A. (2017). Relación entre condiciones sociodemográficas y conocimiento sobre riesgo preconcepcional en mujeres en edad fértil. *Medisur*, 15(6).
<http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/3477>
- Cano, L., & Calderón, D. (2017). *Factores de la infección del tracto urinario en gestantes del centro de Salud Independencia*. [Tesis de Titulación] [Universidad

Ciencias de la Salud].

<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/1790/TESIS FACTORES SOCIALES ASOCIADOS A INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL .pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Cevallos Piloso, A. M., & Glenda Jessica, P. S. (2017). *Incidencia de infecciones de las vías urinarias en gestantes de un Centro de Salud Público de Guayaquil. [Tesis de Licenciatura]* [Universidad Católica de Santiago de Guayaquil].

<http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/7584/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-360.pdf>

España Mera, J. F. (2014). *Infecciones del tracto urinario y consecuencias en mujeres embarazadas atendidas en el Hospital Universitario de Guayaquil en el año 2014. [Tesis de Titulación]* [Universidad de Guayaquil]. <http://www.ug.edu.ec>

Fabian Arbi, M. (2017). *Factores de riesgo de infecciones de las vías urinarias en mujeres embarazadas de 16 - 40 años en el Hospital Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco - 2015. [Tesis de Pregrado]* [Universidad de Huánuco].

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UDHR_cf70711f515377d1e4d283d2a94c2f93/Description#tabnav

Gobierno de Chile, & Ministerio de Salud. (2016). *Modelo de Gestión de Establecimientos Hospitalarios*. <http://www.bibliotecaminsal.cl/wp/wp-content/uploads/2016/03/9.pdf>

Gómez Mandujano, J. C. (2020). *Frecuencia de bacteriuria asintomática, uropatógenos asociados y sensibilidad antimicrobiana in vitro en pacientes que acuden a control obstétrico en el hospital de la mujer durante el período de enero a diciembre del*

2016. [Tesis de Maestría] [El autor].

<http://riaa.uaem.mx/xmlui/handle/20.500.12055/1239>

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2018).

Metodología de la Investigación. (M. Rocha Martínez (ed.); 6th ed.). McGraw - Hill Interamericana Editores, S.A. de C.V.

https://www.academia.edu/38885436/Hernández_Fernández_y_Baptista_2014_Metodología_de_la_Investigación

Hipólito Pinto, R. P. (2018). *Infección del tracto urinario en las gestantes a termino*

como factor de riesgo para bajo peso al nacer en el Hospital San José en servicio de ginecología durante enero a diciembre del año 2016. [Tesis de Titulación]

[Universidad Ricardo Palma].

[https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1275/78 TESIS HIPOLITO PINTO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1275/78%20TESIS%20HIPOLITO%20PINTO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Huanca Morales, M. P. (2020). *Pielonefritis aguda y embarazo en Hospital II-1 MINSA - 2018. [Tesis de Segunda Especialidad]* [Universidad José Carlos Mariátegui].

http://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/985/Milagros_trab-acad_titulo_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Jiménez Bermúdez, J. P., Carballo Solís, K. D., & Chacón Jiménez, N. K. (2017).

Manejo de infecciones del tracto urinario. *Revista Costarricense de Salud Pública*,

26(1). [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-14292017000100001)

[14292017000100001](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-14292017000100001)

Julca Silva, C. P. (2017). *Factores sociales asociados a infecciones del tracto urinario*

en gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente - Cajamarca, 2017. [Tesis

de Titulación] [Universidad Nacional de Cajamarca].

<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/1790/TESIS FACTORES SOCIALES ASOCIADOS A INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL .pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Malpartida Ampudia, M. K. (2020). Infección del tracto urinario no complicada. *Revista Médica Sinergia*, 5(3), e382–e382. <https://doi.org/10.31434/RMS.V5I3.382>

Maroto Llerena, G. E. (2013). *Etiología y resistencia bacteriana en infección de vías urinarias en pacientes embarazadas atendidas en el servicio de hospitalización de ginecología y obstetricia del Hospital Provincial General Puyo durante el periodo de marzo - agosto 2012*. [Tesis de Titulación] [Universidad Técnica de Ambato].

<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/5502/1/Maroto Llerena, Gabriel Enrique.pdf>

Martínez Fierro, C., Parco Fernández, E., & Yalli Clemente, A. (2018). *Factores sociodemográficos que condicionan la sobrecarga en el cuidador primario del paciente pediátrico con leucemia en un instituto especializado - 2018*. [Tesis de Especialidad] [Universidad Cayetano Heredia].

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3969/Factores_MartinezFierro_Cinthia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Milla Deudor, L., & Rojas Bovis, T. M. (2019). *Estudio diferencial sobre complicaciones obstétricas durante el trabajo de parto, según la prevalencia de infecciones del tracto urinario, en gestantes que acuden al Hospital Félix Mayorca Soto, Tarma, 2017*. [Tesis de Titulación] [Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión].

http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/972/1/T026_71017808_T.pdf

- Moorhead, S., Swanson, E., Johnson, M., & Maas, M. L. (2019). *Clasificación de resultados de enfermería (NOC) : medición de resultados en salud*. (6th ed.). Elsevier.
- NANDA. (2020a). *Clasificación completa de diagnósticos de Enfermería NANDA 2018-2020*. SaludPlay. <https://www.salusplay.com/blog/clasificacion-enfermeria-nanda-2018-2020/>
- NANDA diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2018-2020. (2019). In *Biblioteca San Juan de Dios* (11th ed.). Elsevier España S.L.U. <https://bibliosjd.org/2019/11/04/nanda-2018-2020-nueva-edicion/#.X6MXzGhKjcc>
- Naranjo Hernández, Y., Concepción Pacheco, J. A., & Rodríguez Larreynaga, M. (2017a). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gaceta Médica Espirituana*, 19(3). <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=77397>
- Naranjo Hernández, Y., Concepción Pacheco, J. A., & Rodríguez Larreynaga, M. (2017b). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gaceta Médica Espirituana*, 19(3). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009
- OMS (2015). *Infecciones de transmisión sexual y otras infecciones del tracto reproductivo: una guía para la práctica básica*. Organización Mundial de La Salud; OMS. <https://www.who.int/reproductivehealth/publications/rtis/9241592656/es/>
- OMS (2020). *Factores de riesgo*. Organización Mundial de La Salud; World Health Organization. https://www.who.int/topics/risk_factors/es/
- Orbegoso Portocarrero, Z. N. (2016). *Infección del tracto urinario como factor de riesgo*

asociado al desarrollo de amenazas de parto pretérmino en gestantes que acuden al Hospital Nacional Hipólito Unánue, entre Julio y Setiembre del 2015. [Tesis de Titulación] [Universidad Ricardo Palma].

http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/570/Orbegoso_z.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Pigrau, C. (2013). Infecciones del tracto urinario nosocomiales. Formación médica continuada: Infección nosocomial. Fundamentos y actuación clínica. *Medicina Clinica*, 31(9), 614–624. <https://doi.org/10.1016/j.eimc.2012.11.015>

Ramos Solís, M. X. (2019). *Infección urinaria en gestantes y complicaciones neonatales, Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2018. [Tesis de Titulación]* [Universidad San Pedro].

http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/12000/Tesis_60601.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Rodríguez Ore, L. M. (2017). *Factores maternos relacionados a infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital de Apoyo Pichanaki II-1 Junín, 2017. [Tesis de Especialidad]* [Universidad Nacional de Huancavelica].

<https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2366/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2018-RODRIGUEZ ORE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Rojas-Castillo, L. (2018). Factores protectores y de riesgo de la infección del tracto urinario en gestantes de una clínica (Protective and risk factors of urinary tract infection in pregnant women in a clinic). *CASUS*, 3(3), 123–129.

<https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/90/83>

Romero V, K., Murillo A, F. M., Salvant T, A., Vega F, V., Romero V, K., Murillo A, F. M.,

- Salvent T, A., & Vega F, V. (2019). Evaluación del uso de antibióticos en mujeres embarazadas con infección urinaria en el Centro de Salud "Juan Eulogio Pazymiño" del Distrito de Salud 23D02. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 84(3), 169–178. <https://doi.org/10.4067/S0717-75262019000300169>
- Sánchez, J. C. (2016). Infección del tracto urinario en el embarazo. *Revista Médica Sinergia*, 1(2), 3–5. <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/15>
- Sanín-Ramírez, D., Calle-Meneses, C., Jaramillo-Mesa, C., Nieto-Restrepo, J. A., Marín-Pineda, D. M., & Campo-Campo, M. N. (2019). Prevalencia etiológica de infección del tracto urinario en gestantes sintomáticas, en un hospital de alta complejidad de Medellín, Colombia, 2013-2015. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 70(4), 243–252. <https://doi.org/10.18597/RCOG.3332>
- Sante, L., Lecuona, M., Aguirre Jaime, A., & Arias, Á. (2019). Factores de riesgo en bacteriemias nosocomiales secundarias a ITU en un hospital terciario. *Revista Española de Quimioterapia*, 32(4), 316. [/pmc/articles/PMC6719644/](https://pmc/articles/PMC6719644/)
- Sillero Ruz, R., Mora Primo, C., & Sillero Ruz, M. D. (2018). Infección del tracto urinario: Plan de cuidados de enfermería - Revista Electrónica de Portales Medicos.com. *Revista Electrónica de Portales Médicos*. <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/infeccion-del-tracto-urinario-plan-de-cuidados-de-enfermeria/>
- Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia [SEGO]. (2021). *Infección urinaria y gestación*. Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. <https://sego.es/>
- Sociedad Española de Medicina Interna [SEMI]. (2021). *ITU, infección del tracto urinario y cistitis*. Sociedad Española de Medicina Interna.

<https://www.fesemi.org/informacion-pacientes/conozca-mejor-su-enfermedad/itu-infeccion-del-tracto-urinario-y-cistitis>

Ullauri Urgiles, C. C. (2018). *Factores de riesgos asociados a infección de vías urinarias recurrentes en mujeres embarazadas. [Tesis de Titulación]* [Universidad de Guayaquil]. <http://www.fcm.ug.edu.ec/>

Valderrama Cubas, D. I. (2021). *Factores de riesgo asociados al parto pre término en gestantes del Hospital General de Jaén, 2018. [Tesis de Licenciatura]* [Universidad Nacional de Cajamarca].

[https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/4029/TESIS DIANA VALDERRAMA CUBAS.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/4029/TESIS%20DIANA%20VALDERRAMA%20CUBAS.pdf?sequence=5&isAllowed=y)

Valdevenito S, J. P. (2018). Infección urinaria recurrente en la mujer. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 29(2), 222–231. <https://doi.org/10.1016/J.RMCLC.2018.02.010>

Vera Rojas, L. M. (2017). *Factores de riesgo sociodemográficos y obstétricos relacionados a la presencia de ruptura prematura de membranas en gestantes. Hospital Tomás Lafora de Guadalupe. 2015. [Tesis de Segunda Especialidad]* [Universidad César Vallejo].

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/18786/Vera_RLM.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Vera Romero, O. E., & Vera Romero, F. M. (2015). Evaluación del nivel socioeconómico, revista del cuerpo médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. *Revista Del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 8(5). <http://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/issue/view/13>

Viquez Viquez, M., Chacón González, C., & Rivera Fumero, S. (2020). Vista de

Infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas. *Revista Médica Sinergia*, 5(5). <https://doi.org/https://doi.org/10.31434/rms.v5i5.482>

Yuste Ara, J. R., del Pozo, J. L., & Carmona-Torre, F. (2018). Infecciones del tracto urinario (Urinary tract infections). *Medicine - Programa de Formación Médica Continuada Acreditado*, 12(51), 3020–3030.
<https://doi.org/10.1016/J.MED.2018.03.004>

Zúñiga-Martínez, M. de L., López-Herrera, K., Vértiz-Hernández, Á. A., Loyola-Leyva, A., & Terán-Figueroa, Y. (2019). Prevalencia de infecciones de vías urinarias en el embarazo y factores asociados en mujeres atendidas en un centro de salud de San Luis Potosí, México. *Investigación y Ciencia de La Universidad Autónoma de Aguascalientes*, 77, 47–55. <https://doi.org/10.33064/IYCUAA2019772121>

Apéndices

Apéndice A: Instrumento de recolección de datos

“Factores de riesgo relacionado a infecciones del tracto urinario en gestantes hospitalizadas”

Ficha de Recolección de Datos

1. Factores de Riesgo relacionados a la Infección del Tracto Urinario en Gestantes Ficha N°

DIMENSIÓN	Nº	DATOS HISTORIA CLÍNICA	1	2	3	4
Factores sociodemográficos	1	Tiempo de gestación				
	2	Control prenatal				
	3	Edad				
	4	Grado de instrucción				
Factores Clínicos	5	Diabetes gestacional				
	6	Infección de transmisión sexual				
	7	Anemia				
	8	Infección tracto urinario previo				
Diagnóstico clínico ITU	9	Mayor a tres episodios				
	10	Tipo de infección que presento				
	11	Agente microbiano presente				

Fuente: Elaboración Propia.

Apéndice B: Validez Estadística del instrumento

El instrumento de la presente investigación se validó a través del estadístico V de Aiken, el cual es un coeficiente que permite cuantificar la relevancia de los ítems respecto a un dominio de contenido a partir de las valoraciones de un número determinado de jueces. Este coeficiente combina la facilidad del cálculo y la evaluación de los resultados a nivel estadístico, cuyos resultados de presentan a continuación.

CALIFICACIONES DE LOS JUECES							
ITEM	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	SUMA	V
1	1	1	1	1	1	5	1.00
2	1	1	1	1	1	5	1.00
3	1	0	1	1	1	4	0.80
4	0	1	1	1	1	4	0.80
5	1	1	1	1	1	5	1.00
ESTADÍSTICO V DE AIKEN							0.92

Fuente: Respuestas de los expertos (Jueces)

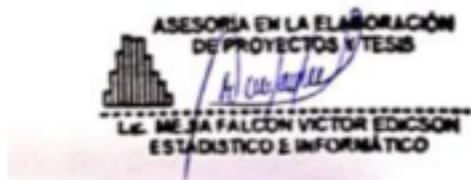
El valor del estadístico V de Aiken es 0.92, el cual indica que el cuestionario es válido; por lo tanto, es posible su aplicación en la recolección de los datos.

	Categoría	N	Prop. observada	Prop. de prueba	Significación exacta (unilateral)
J1	Grupo 1	4	4	0.80	0.633
	Grupo 2	1	1	0.20	
	Total		5	1.00	
J2	Grupo 1	4	4	0.80	0.633
	Grupo 2	1	1	0.20	
	Total		5	1.00	
J3	Grupo 1	4	4	0.80	0.633
	Grupo 2	1	1	0.20	
	Total		5	1.00	
J4	Grupo 1	4	4	0.80	0.633
	Grupo 2	1	1	0.20	
	Total		5	1.00	
J5	Grupo 1	4	4	0.80	0.633
	Grupo 2	1	1	0.20	
	Total		5	1.00	

Fuente: Respuestas de los expertos (Jueces)

Como se puede observar en la presente tabla, los valores correspondientes a la prueba binomial cuya significación son mayores que 0.05; en todos los casos lo cual indica que el instrumento es válido y cumple con las condiciones necesarias para su aplicación.

Huaraz, Octubre de 2019



INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad determinar los factores de riesgo asociados a la Infección del Tracto Urinario en gestantes hospitalizadas en el servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital Víctor Ramos Guardia quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: factores de riesgo asociados a la Infección del Tracto Urinario en gestantes el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

INSTRUCCIONES

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones si lo hubiera.

JuezNº : 1 Fecha actual: 11-08-2019

Nombre y Apellidos del Juez: OMAR JONETH POZO GALVARO

Institución donde labora: HOSPITAL VÍCTOR RAMOS GUARDIA

Años de experiencia profesional científica: 3 años


 Omar Joneth Pozo Galvaró
 Lic. en Enfermería
 S.P. 00005

Firma del Juez.

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación (instrucciones para el examinado) y estructura del INSTRUMENTO?

SI (x)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (x)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI (x)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) ¿Existen palabras difíciles de entender en los items o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (x)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) ¿Los items del instrumento tienen correspondencia con la dimensión a la que pertenecen en el constructo?

SI (x)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....


 Wilma Elizabeth Galardo
 Enfermera
 C.P. 00645

Firma del Juez

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad determinar los factores de riesgo asociados a la infección del Tracto Urinario en gestantes hospitalizadas en el servicio de Gineco - Obstetricia del Hospital Víctor Ramos Guardia quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: factores de riesgo asociados a la Infección del Tracto Urinario en gestantes el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

INSTRUCCIONES

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones si lo hubiera.

Juez N°: 02 Fecha actual: 11 OCTUBRE 2019

Nombre y Apellidos del Juez: YEMA SOTO GARZA

Institución donde labora: HOSPITAL VÍCTOR RAMOS GUARDIA

Años de experiencia profesional científica: 06 años


 Yema Soto Garza
 JUEZ EXPERTO

Firma del Juez.

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación (instrucciones para el examinado) y estructura del INSTRUMENTO?

SI NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) ¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI () NO

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) ¿Los ítems del instrumento tienen correspondencia con la dimensión a la que pertenecen en el constructo?

SI NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....


Lic. Jairo Soto García
2024

Firma del Juez

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad determinar los factores de riesgo asociados a la infección del Tracto Urinario en gestantes hospitalizadas en el servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital Víctor Ramos Guardia quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: factores de riesgo asociados a la Infección del Tracto Urinario en gestantes el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

INSTRUCCIONES

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones si lo hubiera.

Juez N°: 03 Fecha actual: 19 octubre 2019

Nombre y Apellidos del Juez: Karen Silva Albaladejo

Institución donde labora: Hospital Víctor Ramos Guardia

Años de experiencia profesional científica: 03 años


 Karen Silva Albaladejo
 CEP 20020

Firma del Juez.

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación (instrucciones para el examinado) y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) ¿Existen palabras difíciles de entender en los items o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

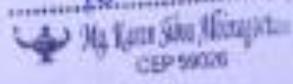
5) ¿Los items del instrumento tienen correspondencia con la dimensión a la que pertenecen en el constructo?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....



 My name: Sr. Miguel
 CEP 99020

Firma del Juez

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad determinar los factores de riesgo asociados a la infección del Tracto Urinario en gestantes hospitalizadas en el servicio de Gineco - Obstetricia del Hospital Víctor Ramos Guardia quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: factores de riesgo asociados a la Infección del Tracto Urinario en gestantes el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

INSTRUCCIONES

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones si lo hubiera.

Juez N°: 04 Fecha actual: 11 de febrero 2019
 Nombre y Apellidos del Juez: Marilyn Mendoza Rojas
 Institución donde labora: Hospital Víctor Ramos Guardia
 Años de experiencia profesional científica: 04 años


 No. 18 Marilyn Mendoza Rojas
 ESPECIALISTA

Firma del Juez.

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación (instrucciones para el examinado) y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) ¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) ¿Los ítems del instrumento tienen correspondencia con la dimensión a la que pertenecen en el constructo?

SI (X)

NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....


Mg. Lic. María Elena Hernández Rivero
C. I. 10.000.000

Firma del Juez

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad determinar los factores de riesgo asociados a la Infección del Tracto Urinario en gestantes hospitalizadas en el servicio de Gineco – Obstetricia del Hospital Victor Ramos Guardia quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: factores de riesgo asociados a la Infección del Tracto Urinario en gestantes el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

INSTRUCCIONES

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotajarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones si lo hubiera.

Juez N°: 05 Fecha actual: 27 octubre 2019

Nombre y Apellidos del Juez: Rocio Pajuelo Villanar

Institución donde labora: Hospital Victor Ramos Guardia Uruapan

Años de experiencia profesional científica: 25 años


 Dra. Rocio Pajuelo Villanar
 C.E.P. 31703

Firma del Juez.

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
 DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación (instrucciones para el examinado) y estructura del INSTRUMENTO?

SI ()

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI ()

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

4) ¿Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

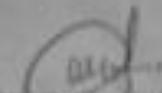
5) ¿Los ítems del instrumento tienen correspondencia con la dimensión a la que pertenecen en el constructo?

SI ()

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:


 Dra. Rocío Figueroa Villarreal
 C.E.R. 31789

Firma del Juez

Apéndice C: Confiabilidad del instrumento

Confiabilidad del instrumento:

Factores de riesgo relacionados a infecciones del tracto urinario en gestantes hospitalizadas en el Servicio de Gineco-Obstetricia del hospital Victor Ramos Guardia de Huaraz 2019.

Para determinar la confiabilidad del instrumento, que permita medir los factores de riesgo relacionados a infecciones del tracto urinario en gestantes hospitalizadas en el Servicio de Ginecología del hospital Victor Ramos Guardia de Huaraz 2019, se aplicó la prueba de fiabilidad de Alfa de Cronbach en el Software estadístico SPSS, a misma que arrojó el valor de 0.714, tal como se muestra en la siguiente tabla.

Confiabilidad de cuestionario

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.714	9

Fuente: Elaboración propia – Resultado de la aplicación del coeficiente de alfa de Cronbach en SPSS.

Este valor indica que el instrumento empleado en la prueba piloto tiene un nivel adecuado de confiabilidad.

Huaraz, Octubre de 2019.


 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
 Dirección Regional de Salud - Ancash
 Hospital Víctor Ramos Guardia - Huaraz

 Lic. Mejía Falcón Víctor E.
 ESTADÍSTICO e INFORMÁTICO

La confiabilidad del instrumento, que permita medir los factores relacionados a las infecciones del tracto urinario en las gestantes hospitalizadas en el Servicio de Ginecología del Hospital “Víctor Ramos Guardia” de la ciudad de Huaraz, para ello se utilizó la prueba de fiabilidad de Alfa de Cronbach, cuyo cálculo se realizó en el software estadístico SPSS, el mismo que dio como resultado el valor de 0.714, el cual indica que el instrumento recolecta datos confiables y es adecuado su aplicación, tal como se puede observar en la siguientes tabla.

Tabla C 1

Estadística de confiabilidad.

Alfa de Cronbach	Nº de elementos
0.714	11

Fuente: Elaboración propia (Resultado de la aplicación del coeficiente de Alfa de Cronbach en SPSS).

Apéndice D: Matriz de consistencia

Título: “Factores de riesgo relacionados a infecciones del tracto urinario en gestantes del Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Víctor Ramos Guardia de Huaraz, 2021”.

Problema	Objetivo general	Variable	Metodología
Problema General:	Objetivo General:	Factor de riesgo.	Tipo.
¿Cuáles son los factores de riesgo relacionados a infecciones del tracto urinario en gestantes del Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Víctor Ramos Guardia de Huaraz, 2021?	Identificar los factores de riesgo relacionados a infecciones del tracto urinario en gestantes del Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Víctor Ramos Guardia de Huaraz, 2021.	rasgo, característica o exposición de un sujeto que incrementa la probabilidad de sufrir enfermedad o lesión. (OMS) Infecciones del tracto urinario ITU	Correlacional Enfoque. Cuantitativo Diseño. No Experimental Corte. Transversal Muestra: Historia clínica de 40 gestantes con ITU
Problemas Específicos:	Objetivos Específicos:		
¿Cuál es la relación entre los factores de riesgo sociodemográficos relacionados a infecciones del tracto urinario en gestantes del Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Víctor Ramos Guardia de Huaraz, 2021?	Identificar la relación entre los factores sociodemográficos relacionados a infecciones del tracto urinario en gestantes del Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Víctor Ramos Guardia de Huaraz, 2021.		
¿Cuál es la relación entre los factores de riesgo clínico relacionados a infecciones del tracto urinario en gestantes del Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Víctor Ramos Guardia de Huaraz, 2021?	Identificar la relación entre los factores de riesgo clínicos relacionados a infecciones del tracto urinario en gestantes del Servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Víctor Ramos Guardia de Huaraz, 2021.		

Apéndice E: Autorización institucional


MEMORANDO Nro. 01709-2021-RA-DIRES-A-H"VRG"/UADEL

Asunto : Autorización de Proyecto de Investigación

A : Luis Enrique Pompilio Quintana
Jefe del Departamento de Gineco - Obstetricia

REF : Proveído Nro. 022 -2021 -DIRES A-H "HVRG" HZ/PCE

Fecha : Huaraz, 05 JUL. 2021

Por el presente se hace de su conocimiento que, el comité de Ética e Investigación autoriza la realización del proyecto de Investigación "Factores de Riesgo Relacionado a Infecciones del Tracto Urinario en Gestantes Hospitalizadas en el Servicio Obstetricia en el Hospital Victor Ramos Guardia – Huaraz – 2021". Por lo que deberá brindar las facilidades que el caso amerita a la Srta. Jaqueline Cecilia Camones Mariano para la ejecución de dicho proyecto, asimismo la interesada en el informe de tesis deberá especificar Confidencialidad de los datos recogidos del Hospital, y dejaran una copia del dicho estudio a la Unidad de Docencia e Investigación; a la vez visitara con su respectivo equipo de protección personal (EPP).
 Proceder en consecuencia.

Atentamente,

 
GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
 Director Regional de Salud - Ancash
 Hospital Victor Ramos Guardia - Huaraz
 M.C. Jairo J. Herrera Mendoza
 D.N. 21571072
 CUIP 41404
 Director Ejecutivo

J.HERNANDEZ/gm
 CC: Srta. Camones
 T: Documental
 Huaraz, 07/2021