UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

T E S I S

Nivel de conocimiento de las gestantes de 18 a 35 años sobre factores de riesgo, en la incidencia de infecciones del tracto urinario – Centro de Salud de Uliachin – Cerro de Pasco – octubre a diciembre del 2025

Para optar el título profesional de:

Obstetra

Autoras:

Bach. Erika Evelen MAURICIO RAMIREZ

Bach. Geraldine Lesli FERRER HUAMAN

Asesora:

Dra. Elda Nelly MOYA MALAGA

Cerro de Pasco - Perú - 2026

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

T E S I S

Nivel de conocimiento de las gestantes de 18 a 35 años sobre factores de riesgo, en la incidencia de infecciones del tracto urinario – Centro de Salud de Uliachin – Cerro de Pasco – octubre a diciembre del 2025

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Mg. Cesar Ivón TARAZONA MEJORADA
PRESIDENTE

Mg. Glenn Clemente ROSAS USURIAGA
MIEMBRO

Mg. Yolanda COLQUI CABELLO
MIEMBRO

Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Facultad de Ciencias de la Salud
Unidad de Investigación

INFORME DE ORIGINALIDAD N° 049-2026

La Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:
Erika Evelen MAURICIO RAMIREZ
Geraldine Lesli FERRER HUAMAN

Escuela de Formación Profesional
OBSTETRICIA

Tesis
"Nivel de conocimiento de las gestantes de 18 a 35 años sobre factores de riesgo, en la incidencia de infecciones del tracto urinario – Centro de Salud de Uliachin – Cerro de Pasco – octubre a diciembre del 2025"

Asesor:
Dra. Elda Nelly MOYA MALAGA

Índice de Similitud: 17%

Calificativo
APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 13 de octubre del 2026

Firma Digital UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN [AVANZADA]
Firmado digitalmente por TUMIALAN HILARIO Raquel Flor De Maria FAU 20154605046 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 13.10.2026 00:32:10 -05:00

Dra. Raquel Flor de María Tumialán Hilario
Directora de la Unidad de Investigación
Facultad de Ciencias de la Salud

DEDICATORIA

A Dios por guiarme en cada paso de este proceso académico y darme la fuerza en seguir perseverando, a mis padres Segundino y María porque gracias a su apoyo, cariño y sacrificios. Gracias por creer en mí y cada día motivarme en seguir adelante para ser una gran profesional y buena persona.

Evelen

A Dios por ser mi guía fortaleza y sabiduría para poder culminar y cumplir un sueño y anhelo más, a mis queridos y apreciados padres Oscar Ferrer y Nancy Huamán y hermanos ,gracias a ellos por el esfuerzo , dedicación , apoyo y confiar en mi durante los años de mi etapa universitaria.

Geraldine

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradecemos a Dios por brindarnos sabiduría e inteligencia para poder culminar un logro más en nuestras vidas.

A nuestros padres por su inmenso amor, esfuerzo, sacrificio que nos dio durante el proceso académico.

Asimismo, agradecemos a nuestro asesor de tesis, por su comprensión y dedicación durante el desarrollo de esta tesis.

De igual manera agradecemos a los docentes de la Escuela de formación profesional de Obstetricia y a la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión por contribuir a nuestra formación profesional y académica.

Finalmente agradecemos a todas aquellas personas que nos brindaron su apoyo durante este proceso.

RESUMEN

El objetivo general: Identificar el nivel de conocimiento de las gestantes de 18 a 35 años sobre factores de riesgo, en la incidencia de infecciones del tracto urinario – Centro de Salud de Uliachin – Cerro de Pasco

Material y métodos: Tipo de investigación: Básica, cualitativa. Nivel y método de investigación: descriptivo, diseño: descriptivo correlacional. La muestra se seleccionó a través del muestreo no probabilístico intencional haciendo un total de 34 gestantes de 18 a 35 años que acuden al Centro de Salud de Uliachin para su atención y presentan signos y síntomas de Infección del tracto urinario, durante los meses de octubre a diciembre del 2025.

Resultados: La mayoría de las gestantes, 41.1% son multigestas, el 32.4% son segundigestas y el 26.5% son primigestas. La mayoría de las gestantes, 44.2 % tienen entre 24 a 29 años, el 38.2% de 18 a 23 años y el 20.6% de 30 a 35 años. El 55.9% de las gestantes, pertenecen al segundo trimestre, el 23.5% del tercer trimestre y el 20.6% al primer trimestre. La mayoría 44.1 % de las gestantes, tienen nivel educativo superior, el 41.2% secundaria y el 14.7% primaria. El 52.9% de las gestantes, utiliza medidas de prevención contra el ITU, el 35.3% medianamente adecuada y el 11.8% inadecuada. El 50% de las gestantes, presentó infecciones del tracto urinario muy leve, el 32.4% leve y el 17.6% moderado. De acuerdo al nivel de conocimiento sobre la presencia de factores de riesgo que provoca el ITU, el 50 % de las gestantes presenta, un conocimiento adecuado, el 38.2% medianamente adecuada y el 11.8% inadecuado.

Conclusión: Al aplicar la prueba del chi cuadrado se obtuvo $X2 = 22.427 > X\ 2\ t = (0.05\ \% \alpha\ 4\ gl) = 9.488$ y p valor = 0.0002, por lo que se establece que existe relación entre Nivel de conocimiento de las gestantes sobre factores de riesgo y las infecciones del tracto urinario.

Palabras clave: Factores de riesgo, incidencia de infecciones del tracto urinario.

ABSTRACT

General objective: To identify the level of knowledge regarding risk factors associated with the incidence of urinary tract infections among pregnant women aged 18 to 35 at the Uliachin Health Center, Cerro de Pasco.

Materials and methods: Research type: Basic, qualitative. Research level and method: descriptive; design: descriptive-correlational. The sample was selected using purposive non-probability sampling, comprising a total of 34 pregnant women aged 18 to 35 who visited the Uliachin Health Center for care and presented signs and symptoms of a urinary tract infection between October and December 2025.

Results: The majority of the pregnant women (41.1%) were multigravid, 32.4% were second-time pregnant (secundigravid), and 26.5% were first-time pregnant (primigravid). Regarding age, 44.2% were between 24 and 29 years old, 38.2% were between 18 and 23, and 20.6% were between 30 and 35. In terms of gestational stage, 55.9% were in the second trimester, 23.5% in the third trimester, and 20.6% in the first trimester. The majority (44.1%) had a higher education level, while 41.2% had secondary education and 14.7% had primary education. Regarding UTI prevention measures, 52.9% of the pregnant women employed such measures, with 35.3% showing a moderately adequate level and 11.8% an inadequate level. Regarding infection severity, 50% presented with very mild urinary tract infections, 32.4% with mild infections, and 17.6% with moderate infections. Regarding the level of knowledge concerning the risk factors for urinary tract infections (UTIs), 50% of pregnant women demonstrated adequate knowledge, 38.2% moderate knowledge, and 11.8% inadequate knowledge.

Conclusion: Application of the chi-square test yielded $X^2 = 22.427 > X^2_{critical}$ ($\alpha = 0.05$, $df = 4$) = 9.488, with a p-value of 0.0002; thus, a relationship is established between the pregnant women's level of knowledge regarding risk factors and urinary tract infections.

Keywords: Risk factors, incidence of urinary tract infections.

INTRODUCCIÓN

El objetivo general: Identificar el nivel de conocimiento de las gestantes de 18 a 35 años sobre factores de riesgo, en la incidencia de infecciones del tracto urinario – Centro de Salud de Uliachin – Cerro de Pasco

Los objetivos específicos: Identificar las características de las gestantes de 18 a 35 años que acuden al Centro de Salud de Uliachin, identificar el nivel de conocimiento de las gestantes de 18 a 35 años sobre factores de riesgo que originan I.T.U., identificar la incidencia de infecciones del tracto urinario de las gestantes de 18 a 35 años que acuden al Centro de Salud de Uliachin, identificar la relación entre el nivel de conocimiento de las gestantes de 18 a 35 años sobre factores de riesgo, y la incidencia de infecciones del tracto urinario.

Justificación: La infección del tracto urinario (ITU) en mujeres embarazadas de 18 a 35 años es un problema de salud pública común, con una incidencia que oscila entre el 20% y el 37,7%, y se asocia con complicaciones maternas y fetales como aborto espontáneo, parto prematuro y bajo peso al nacer. Evaluar el nivel de comprensión de los factores de riesgo (como antecedentes de infecciones urinarias, diabetes, mala higiene, retención urinaria inducida por progesterona y compresión ureteral) requiere investigación para identificar brechas que contribuyen a una mayor incidencia. Esta revisión nos permite desarrollar intervenciones educativas prenatales que mejoren la prevención y reduzcan el riesgo para las poblaciones vulnerables, como las mujeres jóvenes embarazadas.16,17

Las infecciones del tracto urinario son comunes durante el embarazo debido a cambios hormonales y mecánicos, de las cuales Escherichia coli es la principal causa en el 65,4% de los casos. Los principales factores de riesgo incluyen antecedentes médicos (OR 4,05), diabetes (OR 2,25), sobrepeso, bajo nivel educativo y atención prenatal deficiente, que afectan especialmente a mujeres de 18 a 35 años que viven en zonas rurales o de bajos ingresos. Los bajos niveles de concienciación aumentan la prevalencia de enfermedades asintomáticas (hasta un 56%), lo que justifica investigaciones para promover hábitos de higiene, hidratación y prevención.17, 18

El examen del conocimiento de las mujeres embarazadas sobre estos factores revela lagunas que explican la alta incidencia de ITU, por ejemplo, en los centros médicos peruanos, donde los urocultivos positivos son comunes. Se ha demostrado que los programas educativos aumentan el conocimiento y reducen los riesgos, lo que hace que esta línea de investigación sea importante para las políticas de salud materna. En áreas como Perú, donde la atención prenatal es limitada, estos estudios respaldan recomendaciones preventivas y éticas para la atención de la maternidad. 19,20

Metodología: Tipo de investigación: Básica, cualitativa. Nivel y método de investigación: descriptivo, diseño: descriptivo correlacional. La muestra se seleccionó a través del muestreo no probabilístico intencional haciendo un total de 34 gestantes de 18 a 35 años que acuden al Centro de Salud de Uliachin para su atención y presentan signos y síntomas de Infección del tracto urinario, durante los meses de octubre a diciembre del 2025.

El informe de investigación incluye: El problema de investigación, el marco teórico, la metodología y técnicas de investigación, presentación de resultados, conclusiones y recomendaciones, bibliografía y anexos.

INDICE

Página

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

INDICE

ÍNDICE DE TABLAS

ÍNDICE DE GRÁFICOS

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. Planteamiento del problema 1

1.2. Delimitación de la investigación 2

1.3. Formulación del problema 2

1.3.1. Problema general 2

1.3.2. Problemas específicos 2

1.4. Formulación de objetivos 3

1.4.1. Objetivo general 3

1.4.2. Objetivos específicos 3

1.5. Justificación de la investigación 3

1.6. Limitaciones de la investigación 4

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de estudio 5

2.2. Bases teóricas – científicas 9

2.2.1. Infecciones del Tracto Urinario 9

2.2.2. Epidemiología de las ITU 9

2.2.3. Factores de Riesgo Generales 9
2.2.4. Factores de Riesgo en Poblaciones Específicas 10
2.2.5. Factores de Riesgo en Gestantes y Niños 10
2.2.6. Marco Conceptual y Modelos Preventivos 10
2.3. Definición de términos básicos 11
2.4. Enfoque filosófico - epistémico 11

CAPITULO III

METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACION

3.1. Tipo de investigación 13
3.2. Nivel de investigación 13
3.3. Características de la investigación 13
3.4. Métodos de investigación 13
3.5. Diseño de investigación 14
3.6. Procedimiento del muestreo 14
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos 14
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos 14
3.9. Orientación ética 15

CAPITULO IV

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Presentación, análisis e interpretación de resultados 17
4.2. Discusión de resultados 27

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

ANEXOS

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Gestantes de 18 a 35 años, por edad, según número de gestaciones – Centro de Salud de Uliachin – Cerro de Pasco – octubre a diciembre del 2025..... 17

Tabla 2. Gestantes de 18 a 35 años, por estado civil, según trimestre gestacional – Centro de Salud de Uliachin – Cerro de Pasco – octubre a diciembre del 2025..... 19

Tabla 3. Gestantes de 18 a 35 años, por nivel educativo, según nivel de conocimiento de signos y síntomas de ITU – Centro de Salud de Uliachin – Cerro de Pasco – octubre a diciembre del 2025 21

Tabla 4. Gestantes de 18 a 35 años, por nivel educativo, según medidas de prevención para evitar el ITU – Centro de Salud de Uliachin – Cerro de Pasco – octubre a diciembre del 2025 23

Tabla 5. Nivel de conocimiento de las gestantes de 18 a 35 años sobre factores de riesgo, en la presencia de infecciones del tracto urinario – Centro de Salud de Uliachin – Cerro de Pasco – octubre a diciembre del 2025..... 25

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Gestantes de 18 a 35 años, por edad, según número de gestaciones – Centro de Salud de Uliachin – Cerro de Pasco – octubre a diciembre del 2025 18

Gráfico 2. Gestantes de 18 a 35 años, por estado civil, según trimestre gestacional – Centro de Salud de Uliachin – Cerro de Pasco – octubre a diciembre del 2025 20

Gráfico 3. Gestantes de 18 a 35 años, por nivel educativo, según nivel de conocimiento de signos y síntomas de ITU – Centro de Salud de Uliachin – Cerro de Pasco – octubre a diciembre del 2025 22

Gráfico 4. Gestantes de 18 a 35 años, nivel educativo, según medidas de prevención para evitar el ITU – Centro de Salud de Uliachin – Cerro de Pasco – octubre a diciembre del 2025..... 24

Gráfico 5. Nivel de conocimiento de las gestantes de 18 a 35 años sobre factores de riesgo, en la presencia de infecciones del tracto urinario – Centro de Salud de Uliachin..... 26

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. Planteamiento del problema

Las infecciones del tracto urinario (ITU) son un problema común en las mujeres embarazadas, con una prevalencia del 7 al 16,4% en el Perú, especialmente las ITU asintomáticas, que aumentan el riesgo de parto prematuro y bajo peso al nacer. En regiones andinas de gran altitud como Cerro de Pasco, estudios locales muestran una alta incidencia en mujeres embarazadas jóvenes y multíparas, exacerbada por factores fisiológicos del embarazo como la retención urinaria. Este contexto justifica evaluar el conocimiento de los factores de riesgo (edad<20 años, anemia, primer parto, mala higiene, antecedentes de ITU) en mujeres embarazadas de 18 a 35 años en el Centro de salud de Uliachin.[1,2]

Las ITU afectan entre el 5% y el 10% de las mujeres embarazadas en el Perú, causan hospitalización en el 10% y causan complicaciones graves para la madre y el feto si no se detectan a tiempo. En Pasco, así como en el Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, el 53,2% de los casos ocurrieron en gestantes menores de 30 años, principalmente en el tercer trimestre, predominando síntomas como disuria y cistitis aguda (72,6%). La falta de conocimiento detallado sobre los

riesgos (por ejemplo, vulvitis, control prenatal inadecuado) persiste a pesar de que las normas del MINSA recomiendan urocultivos de rutina.[1,2,4]

A pesar de la disponibilidad de medidas preventivas, los niveles bajos a moderados de conocimiento sobre las ITU en mujeres embarazadas en Perú (p. ej., 38–54% promedio/bajo en estudios similares) generan lagunas en la prevención, lo que resulta en una mayor incidencia. Gracias a esto podemos desarrollar una educación prenatal adecuada a la sierra andina.[3,5]

Por todo ello se realizó el siguiente trabajo de investigación: ¿Cómo es el nivel de conocimiento de las gestantes de 18 a 35 años sobre factores de riesgo, en la incidencia de infecciones del tracto urinario – Centro de Salud de Uliachin – Cerro de Pasco – octubre a diciembre del 2025?

1.2. Delimitación de la investigación

La investigación se realizó en el Centro de Salud de Uliachin de Cerro de Pasco, durante los meses de octubre a diciembre del 2025.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cómo es el nivel de conocimiento de las gestantes de 18 a 35 años sobre factores de riesgo, en la incidencia de infecciones del tracto urinario – Centro de Salud de Uliachin – Cerro de Pasco – octubre a diciembre del 2025?

1.3.2. Problemas específicos

a. ¿Cuáles son las características de las gestantes de 18 a 35 años que acuden al Centro de Salud de Uliachin?.
b. ¿Cómo es el nivel de conocimiento de las gestantes de 18 a 35 años sobre factores de riesgo que originan I.T.U.?
c. ¿Cómo es la incidencia de infecciones del tracto urinario de las gestantes de 18 a 35 años que acuden al Centro de Salud de Uliachin?

d. ¿Cómo es la relación entre el nivel de conocimiento de las gestantes de 18 a 35 años sobre factores de riesgo, y la incidencia de infecciones del tracto urinario?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Identificar el nivel de conocimiento de las gestantes de 18 a 35 años sobre factores de riesgo, en la incidencia de infecciones del tracto urinario – Centro de Salud de Uliachin – Cerro de Pasco

1.4.2. Objetivos específicos

a. Identificar las características de las gestantes de 18 a 35 años que acuden al Centro de Salud de Uliachin.
b. Identificar el nivel de conocimiento de las gestantes de 18 a 35 años sobre factores de riesgo que originan I.T.U..
c. Identificar la incidencia de infecciones del tracto urinario de las gestantes de 18 a 35 años que acuden al Centro de Salud de Uliachin.
d. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento de las gestantes de 18 a 35 años sobre factores de riesgo, y la incidencia de infecciones del tracto urinario.

1.5. Justificación de la investigación

La infección del tracto urinario (ITU) en mujeres embarazadas de 18 a 35 años es un problema de salud pública común, con una incidencia que oscila entre el 20% y el 37,7%, y se asocia con complicaciones maternas y fetales como aborto espontáneo, parto prematuro y bajo peso al nacer. Evaluar el nivel de comprensión de los factores de riesgo (como antecedentes de infecciones urinarias, diabetes, mala higiene, retención urinaria inducida por progesterona y compresión ureteral) requiere investigación para identificar brechas que contribuyen a una mayor incidencia. Esta revisión nos permite desarrollar intervenciones educativas

prenatales que mejoren la prevención y reduzcan el riesgo para las poblaciones vulnerables, como las mujeres jóvenes embarazadas.[16,17]

Las infecciones del tracto urinario son comunes durante el embarazo debido a cambios hormonales y mecánicos, de las cuales Escherichia coli es la principal causa en el 65,4% de los casos. Los principales factores de riesgo incluyen antecedentes médicos (OR 4,05), diabetes (OR 2,25), sobrepeso, bajo nivel educativo y atención prenatal deficiente, que afectan especialmente a mujeres de 18 a 35 años que viven en zonas rurales o de bajos ingresos. Los bajos niveles de concienciación aumentan la prevalencia de enfermedades asintomáticas (hasta un 56%), lo que justifica investigaciones para promover hábitos de higiene, hidratación y prevención.[17, 18]

El examen del conocimiento de las mujeres embarazadas sobre estos factores revela lagunas que explican la alta incidencia de ITU, por ejemplo, en los centros médicos peruanos, donde los urocultivos positivos son comunes. Se ha demostrado que los programas educativos aumentan el conocimiento y reducen los riesgos, lo que hace que esta línea de investigación sea importante para las políticas de salud materna. En áreas como Perú, donde la atención prenatal es limitada, estos estudios respaldan recomendaciones preventivas y éticas para la atención de la maternidad. [19,20]

1.6. Limitaciones de la investigación

Ninguna

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de estudio

Nacionales

Guido Díaz, I. B. A. (2019

Para factores relacionados con infección del tracto urinario, el 83% de los pacientes que desarrollaron pielonefritis, el 95% de las gestantes diagnosticadas con sedimento urinario, el 79% recibió cefazolina cada 8 pacientes hospitalizados y el 84% recibió cefalexina 500 mg cada 6 como continuación del tratamiento ambulatorio. Conclusiones: En cuanto a los factores demográficos, el grupo de edad más susceptible a estas infecciones son los jóvenes, las mujeres embarazadas, las personas convivientes, las personas con bajo nivel educativo y habitualmente las amas de casa. Considerando factores obstétricos, estas infecciones ocurren en el tercer trimestre porque no tienen patologías previas, y la complicación más común es el parto prematuro. En conclusión, si analizamos los factores relacionados con la infección del tracto urinario, el examen más común fue el sedimento urinario, el tipo de infección fue la pielonefritis y el antibiótico más utilizado en los hospitales fue la cefazolina 1g cada 8. [6]

Fabian Arbi, M. (2017).

Los resultados obtenidos fueron los siguientes: Un 58% de vida sexual, 21 años a más con un 43%, frecuencia de relaciones sexuales cada tres días con un 40%, mujeres multíparas con un 64%, no utilizan condón con un 83%, la forma de higiene sexual es frontal y posterior con un 59%, higiene sexual una vez al día con un 68%, si realiza higiene sexual antes y después de cada higiene sexual, 2 de cada 7% sabe de la infección. conocen algún síntoma de infección del tracto urinario es dolor al orinar con un 43%, el 59% ha tenido alguna vez una infección del tracto urinario, el 44% ha tenido la enfermedad alguna vez, el 36% acude al médico, el 59% son amas de casa, el 52% tiene un ingreso de al menos el 56%, no reciben tratamiento previo. cuidado. En cuanto a las infecciones, el 59% de las pacientes tuvo una infección del tracto urinario durante un embarazo anterior; El 27% tuvo una ITU durante el primer trimestre del embarazo. 7

Jimenez Angulo, D. G. (2025).

El nivel de educación también se asoció: las mujeres embarazadas en la escuela primaria tuvieron menores probabilidades en comparación con aquellas con educación superior (aOR=0,26; IC 95%: 0,09-0,82; p=0,021). No se observó asociación significativa con anemia ni antecedentes personales de ITU (p>0,05). Conclusión: La paridad y el nivel educativo se asociaron con el diagnóstico de ITU en mujeres embarazadas. No se encontró asociación con factores clínicos. 8

Atencio Flores, D. M. (2024).

Resultados: Indicaron que hubo correlación significativa entre los factores sociodemográficos y las ITU con P=002, y correlación significativa con los factores gineco-obstétricos, ya que el calculado fue mayor que el tabulado por la prueba Chi2, con P=004, y la correlación fue menor que la variable p=001. Además, el síntoma más común fue ardor al orinar en el 57,7% de las gestantes con P = 014. La ocupación de mayor prevalencia fue trabajador dependiente con el 41,67%. Conclusiones: Los factores sociodemográficos, ginecoobstétricos y

comportamentales se asocian significativamente con las infecciones del tracto urinario en las gestantes.9

Alcantara Rosales, S. M.,&Ponce Garcia, A. J. (2025).

Considerando que las mujeres embarazadas con antecedentes de infección del tracto urinario en comparación con las que no desarrollaron infección del tracto urinario 6 veces. nuevo 6 veces. historia. Además, se encontró que la presencia de anemia es un factor de aumento de riesgo (p=0,026, OR=3,057, IC 95%: 1,141 - 8,190), lo que indica que las mujeres embarazadas con anemia tienen un riesgo 3 veces mayor de desarrollar ITU en comparación con aquellas sin anemia. Conclusión: Los factores de riesgo asociados a infección del tracto urinario en gestantes atendidas en ginecoobstetricia son: anemia y antecedente de ITU.10

Internacionales

Llasag Castro, R. M. (2019. Se encontró que el 64% de los tipos de infecciones del tracto urinario que se presentaron durante el embarazo son infecciones de la gestante. No saben qué tipo de infección tienen, el 36% tiene bacterias asintomáticas. El 78% de las gestantes conoce sobre las ITU y el 22% desconoce esta patología. El 45% de las mujeres embarazadas tuvo una ITU en el segundo trimestre, el 38% en el tercer trimestre y el 17% en el primer trimestre. En conclusión, las infecciones del tracto urinario se presentan en el segundo trimestre del embarazo con bacteriuria asintomática y el nivel de conocimiento entre las mujeres embarazadas es alto. 11

Monar Montenegro, A. C. (2013). La capacidad de su vejiga y reduce su vaciado, especialmente aumento de la obstrucción uterina, obstrucción urinaria del lado derecho. excreción de bicarbonato, que favorece la reproducción de bacterias, hipertrofia de los músculos longitudinales del uréter, aumento de la filtración glomerular, que determina la presencia de glucosa en la orina, favorece la presencia de bacterias, aumento del reflujo vesicoureteral, reducción de la protección del tracto

urinario inferior, capacidad de regenerar el epitelio del tracto urinario, mayor protección del epitelio del tracto urinario, protección del epitelio del tracto urinario.12

Jara Arévalo, J. M.,&Pilay Alvarado, D. J. (2024) Resultados: La edad de las pacientes es de 15 a 19 años que corresponde al 41,59%, el diagnóstico mayoritariamente es ITU con un 67,32%, la edad gestacional fue de 30 a 37 años que es un 64,84%, el control prenatal fue de al menos 1 a 5 años que corresponde a un 59,42% de nivel universitario y un 7%. CONCLUSIONES: Las tasas de embarazo adolescente se mantienen elevadas, lo que, dado que sus cuerpos no están desarrollados biofisiológicamente, dificulta aún más la recepción y desarrollo del producto de la concepción, además del conflicto psicosocial que genera crecimiento en nuestra sociedad. Además, la infección del tracto urinario es la primera causa de amenaza de parto pretérmino, la edad gestacional involucrada es entre 30 y 37 semanas de gestación, el control prenatal fue el mínimo prescrito por el MSP en la mayoría de las pacientes y el nivel de escolaridad fue bachillerato. 13

Gaona Arias, K. J., & Heredia Carangui, M. M. (2024). La revisión de registros médicos y la recopilación de datos mediante encuestas y análisis de laboratorio identificarán patrones y factores de riesgo individuales que contribuyen a la aparición de infecciones del tracto urinario en esta población en particular.14

Díaz Massa, Y. B.,&Jiménez Mosquera, D. H. (2023).Otros factores, en menor medida, son la mala higiene y el nivel socioeconómico, que inciden significativamente en la susceptibilidad a adquirir esta patología. En conclusión, la prevalencia de diferentes bacterias está relacionada con infecciones previas en mujeres embarazadas, se asocian a enterobacterias como Escherichia coli, Klesiella psneumoniae y Proteus mirabilis. 15

2.2. Bases teóricas – científicas

2.2.1. Infecciones del Tracto Urinario

La infección del tracto urinario (ITU) es una de las infecciones bacterianas más comunes en la práctica clínica, afectando principalmente a mujeres en edad reproductiva y mujeres embarazadas, con una incidencia que oscila entre el 20% y el 37,7% en mujeres embarazadas. Su aparición se asocia con múltiples factores de riesgo que contribuyen a la colonización bacteriana, principalmente Escherichia coli, aumentando el riesgo de complicaciones como pielonefritis, parto prematuro y bajo peso al nacer. Este marco teórico examina los principales factores de riesgo epidemiológicos, fisiopatológicos y clínicos de las ITU. [21,22]

2.2.2. Epidemiología de las ITU

La incidencia de ITU varía según la edad, el sexo y las condiciones fisiológicas; El riesgo a lo largo de la vida es del 53% en las mujeres frente al 14% en los hombres mayores de 50 años. En la población pediátrica, factores como el reflujo vesicoureteral y las anomalías renales predominan en los niños menores de 2 años, mientras que el estreñimiento y la disfunción de la vejiga son comunes en los niños mayores. En los adultos, la actividad sexual frecuente y los antecedentes familiares aumentan el riesgo de recurrencia, y E. coli causa el 75% de los casos en la comunidad. [22]

2.2.3. Factores de Riesgo Generales

Los factores de riesgo se clasifican en factores anatómicos, conductuales y comórbidos. Entre las enfermedades anatómicas destacan la uretra corta en la mujer, el vaciado incompleto de la vejiga y anomalías congénitas como el reflujo vesicoureteral. Los comportamientos incluyen actividad sexual intensa, uso de espermicidas o diafragmas, higiene inadecuada y baja ingesta de líquidos. Comorbilidades como diabetes mellitus (OR 2,25), inmunosupresión y edad avanzada aumentan la susceptibilidad por cambios en la flora bacteriana local. [16,23]

2.2.4. Factores de Riesgo en Poblaciones Específicas

En las mujeres premenopáusicas, la actividad sexual, los antecedentes de ITU infantil y el tipo de sangre no secretora son los principales factores predictivos de recurrencia. Las mujeres posmenopáusicas corren un mayor riesgo debido a la atrofia vulvovaginal y la deficiencia de estrógenos, exacerbada por la incontinencia y la inmovilidad. En las mujeres embarazadas, el antecedente de ITU previa es el factor principal (OR 4,05), seguido de la diabetes y la obesidad, aunque el tercer trimestre parece tener un efecto protector. La estasis del tracto urinario y el trauma local aumentan dramáticamente en pacientes con catéteres o neurológicos.[22, 24]

2.2.5. Factores de Riesgo en Gestantes y Niños

Con énfasis en la salud materno infantil, la compresión intrauterina del uréter y la progesterona provocan estasis en las mujeres embarazadas, aumentando las ITU en el 37,7% de los casos estudiados. Los antecedentes y la comorbilidad son fuertes predictores de pielonefritis en la semana 20 (OR 5,3). Predominan los niños con fimosis (8,56%), ITU previa (21,3%) y anomalías que recomiendan cribado para prevenir recurrencias. Estos factores enfatizan la necesidad de realizar exámenes de detección prenatales e infantiles para reducir las complicaciones.[25]

2.2.6. Marco Conceptual y Modelos Preventivos

Un modelo holístico de factores de riesgo de ITU integra condiciones sistémicas (diabetes, disfunción intestinal), condiciones urinarias individuales (ITU previa), cumplimiento terapéutico y manejo del catéter. Directrices como la EAU clasifican los riesgos para bebés (inmunosuprimidos), adultos (residuos después de orinar) y mujeres embarazadas (prolapso pélvico). La prevención enfatiza la hidratación, la higiene y la prevención en casos de alto riesgo, reduciendo la recurrencia a través de estrategias personalizadas. [26]

2.3. Definición de términos básicos

Gestante. Una mujer embarazada, desde la concepción hasta el parto.

Nivel de conocimiento. El grado de información, comprensión y dominio que tiene una persona sobre un tema específico, medido mediante instrumentos validados (encuestas, escalas)

Factores de riesgo. Características, condiciones o comportamientos que hacen que una persona sea más propensa a desarrollar una enfermedad o complicaciones. Para las infecciones del tracto urinario (ITU) en mujeres embarazadas, estos incluyen factores demográficos, fisiológicos, conductuales, clínicos, ambientales y obstétricos.

Infección del tracto urinario (ITU). Proceso infeccioso que afecta a cualquier parte del sistema urinario (riñones, uréteres, vejiga o uretra), causado principalmente por bacterias uropatógenas. Las infecciones del tracto urinario son comunes durante el embarazo y pueden asociarse con complicaciones maternas y fetales si no se diagnostican y tratan a tiempo.

Incidencia. El número de casos nuevos de una enfermedad o evento en una población determinada durante un período de tiempo determinado. En este estudio se refiere a la aparición de nuevos casos de ITU en mujeres embarazadas atendidas en un centro de salud.

Factores obstétricos. Características relacionadas con la historia reproductiva y el embarazo actual. Se tienen en cuenta: edad de inicio de la vida sexual, número de embarazos, paridad, semanas de gestación y antecedentes adversos del parto.

Centro de Salud de Uliachin. Un centro de atención de salud de primer nivel ubicado en la Provincia de Pasco, Región de Pasco, Perú que brinda atención prenatal y servicios de atención médica a mujeres embarazadas en su jurisdicción.

2.4. Enfoque filosófico - epistémico

Este estudio se basa en un paradigma positivista, ya que considera que el nivel de conocimiento de las mujeres embarazadas sobre los factores de riesgo de

las infecciones del tracto urinario es observable, medible y analizado objetivamente. La realidad investigada será abordada mediante la aplicación de un cuestionario estructurado a mujeres embarazadas de 18 a 35 años que son atendidas en el Centro de Salud Uljačina de Cerro de Pasco, asegurando que los datos se obtengan según procedimientos uniformes y verificables. Desde un punto de vista epistemológico, el estudio adopta una orientación empíricamente analítica, ya que el conocimiento científico se derivará de la experiencia directa y de la recolección sistemática de datos en la población de estudio. Las respuestas de los participantes se convertirán en valores cuantitativos para determinar el dominio en categorías como baja, media o alta. Se reconocerán las posibles interacciones entre factores sociodemográficos, obstétricos, conductuales, clínicos y ambientales. Por tanto, los resultados se interpretarán de forma objetiva, teniendo en cuenta los alcances y limitaciones del diseño de la investigación.

CAPITULO III

METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACION

3.1. Tipo de investigación

El presente estudio es una investigación de tipo básica cualitativa.

3.2. Nivel de investigación

El propósito de esta investigación fue describir el nivel de conocimiento de las gestantes de 18 a 35 años sobre factores de riesgo, en la incidencia de infecciones del tracto urinario en el Centro de Salud de Uliachin de Cerro de Pasco, así mismo, se pudo medir el grado de relación entre las dos variables de estudio

3.3. Características de la investigación

Esto permitió desarrollar un estudio planificado, válido, innovador, con objetividad, una muestra representativa que permitió resultados comprensibles y además se aplicó el método científico.

3.4. Métodos de investigación

La presente investigación correspondió al método descriptivo, porque describimos el nivel de conocimiento de las gestantes de 18 a 35 años sobre factores de riesgo, en la incidencia de infecciones del tracto urinario – Centro de Salud de Uliachin – Cerro de Pasco – octubre a diciembre del 2025

3.5. Diseño de investigación

Diseño Descriptivo Correlacional

	VARIABLES			
GRUPO	T1	T2	T3	Tn
G1	E1	E2	E3	En

Abreviaturas

G1 : GRUPO1

Gn : GRUPO número siguiente

T1 : TIEMPO 1

Tn : TIEMPO número siguiente

E1 : EVALUACIÓN 1

En : EVALUACIÓN número siguiente

3.6. Procedimiento del muestreo

UNIVERSO OBJETIVO. - Todas las gestantes que acuden al Centro de Salud de Uliachin para su atención.

UNIVERSO MUESTRAL. - Todas las gestantes que acuden al Centro de Salud de Uliachin para su atención durante el año 2025.

MUESTRA. - A través del muestreo no probabilísticos intencionado se seleccionó a 34 gestantes de 18 a 35 años que acuden al Centro de Salud de Uliachin para su atención y presentan signos y síntomas de Infección del tracto urinario, durante los meses de octubre a diciembre del 2025.

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

A través de la entrevista se aplicará un cuestionario en donde se incluirán preguntas de Nivel de conocimiento de las gestantes de 18 a 35 años sobre factores de riesgo, en la incidencia de infecciones del tracto urinario.

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

El procesamiento de los datos se realizó mediante la prueba no paramétrica de chi cuadrado debido a que las variables son cualitativas. Esta prueba es una de

las más utilizadas en la investigación del comportamiento y nos ayudará a tomar la decisión más adecuada respecto a nuestra hipótesis de investigación. Los datos encontrados fueron ordenados para su mejor comprensión en tablas de doble entrada y gráficos estadísticos, los cuales se visualizaron en gráficos de barras simples.

3.9. Orientación ética

En mujeres embarazadas de 18 a 35 años, las ITU se asocian con factores de riesgo biológicos, conductuales y socio-sanitarios: antecedentes de ITU, anemia, diabetes, multiparidad, relaciones sexuales frecuentes, malos hábitos de higiene, retención urinaria, anomalías urinarias, bajo nivel socioeconómico y atención prenatal inadecuada. Diversos estudios latinoamericanos y globales describen la incidencia de ITU durante el embarazo desde aprox. 30% y 60%, observándose que el antecedente previo de ITU y la presencia de comorbilidades aumentan varias veces el riesgo de infección durante el embarazo. Durante el embarazo, las ITU se asocian con complicaciones como pielonefritis, parto prematuro, rotura prematura de membranas, bajo peso al nacer, anemia materna y aumento de la morbilidad perinatal. La bacteria más común es Escherichia coli, asociada a bacteriuria asintomática e ITU sintomática, lo que amerita tamizaje sistemático y tratamiento oportuno desde el primer trimestre. La literatura indica que el conocimiento de las mujeres embarazadas sobre las ITU, las vías de transmisión, los factores de riesgo y las medidas preventivas es generalmente bajo o inadecuado, lo que limita la adopción de conductas protectoras en el hogar y durante la atención prenatal.

Desde una perspectiva ética, el problema se reduce no sólo a un evento biológico, sino al deber del personal de salud y de enfermería y parto de brindar información veraz, comprensible y oportuna, respetar la autonomía de la gestante y promover la toma de decisiones informadas. La evaluación del "nivel de conocimiento" de los factores de riesgo de ITU entre mujeres embarazadas de 18 a 35 años puede identificar brechas educativas, inequidades en el acceso a la

información y necesidades específicas de asesoramiento, de modo que la educación prenatal pueda fortalecerse como parte de la obligación ética de brindar caridad, no hacer daño y tener igualdad de salud

CAPITULO IV

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Presentación, análisis e interpretación de resultados

Tabla 1. *Gestantes de 18 a 35 años, por edad, según número de gestaciones – Centro de Salud de Uliachin – Cerro de Pasco – octubre a diciembre del 2025*

Número de gestaciones	Edad (años)						TOTAL	
	18 -23		24-29		30-35			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Primigesta	2	5.9	4	11.8	3	8.8	9	26.5
Segundigesta	5	14.7	4	11.8	2	5.9	11	32.4
Multigesta	5	14.6	7	20.6	2	5.9	14	41.1
TOTAL	12	38.2	15	44.2	7	20.6	34	100

Fuente: Elaboración propia.

La tabla 1 nos muestra a las gestantes de 18 a 35 años, por edad, según número de gestaciones, en donde la mayoría de las gestantes 41.1% son multigestas, el 32.4% son segundigestas y el 26.5% son primigestas.

La mayoría 44.2 % de las gestantes tienen entre 24 a 29 años, el 38.2% de 18 a 23 años y el 20.6% de 30 a 35 años.

Gráfico 1. *Gestantes de 18 a 35 años, por edad, según número de gestaciones – Centro de Salud de Uliachin – Cerro de Pasco – octubre a diciembre del 2025*

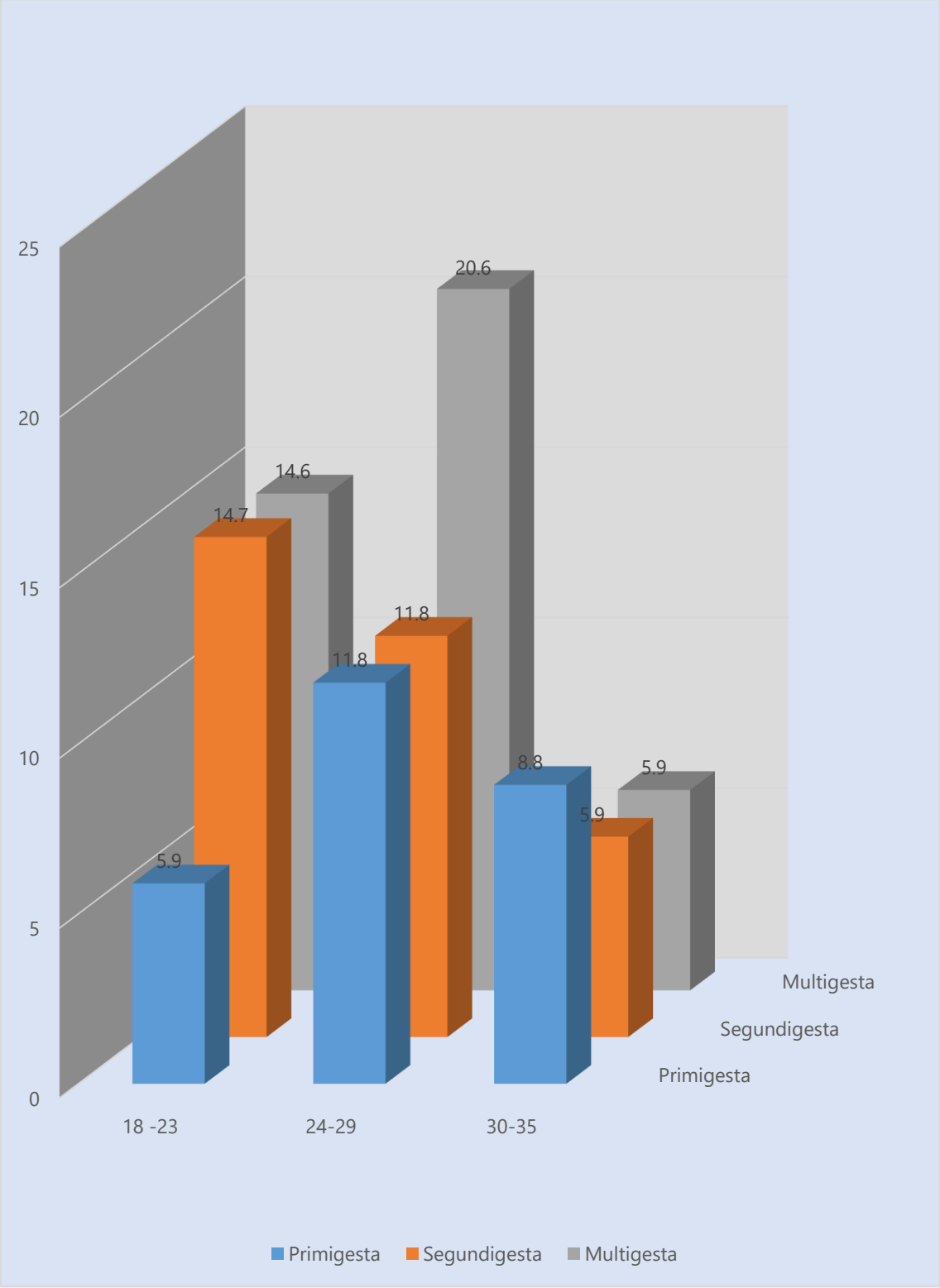


Tabla 2. *Gestantes de 18 a 35 años, por estado civil, según trimestre gestacional – Centro de Salud de Uliachin – Cerro de Pasco – octubre a diciembre del 2025*

Trimestre gestacional	Estado civil						TOTAL	
	Soltera		Casada		Otra condición			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Primer trimestre	3	8.8	2	5.9	2	5.9	7	20.6
Segundo trimestre	9	26.5	6	17.6	4	11.8	19	55.9
Tercer trimestre	2	5.9	4	11.8	2	5.8	8	23.5
TOTAL	14	41.2	12	35.3	8	23.5	34	100

Fuente: Elaboración propia.

La tabla 2 nos muestra a las gestantes de 18 a 35 años, por estado civil, según trimestre gestacional, en donde la mayoría de las gestantes 55.9% pertenecen al segundo trimestre, el 23.5% del tercer trimestre y el 20.6% al primer trimestre.

La mayoría 41.2 % de las gestantes son solteras, el 35.3% son casadas y el 23.5% otra condición.

Gráfico 2. *Gestantes de 18 a 35 años, por estado civil, según trimestre gestacional – Centro de Salud de Uliachin – Cerro de Pasco – octubre a diciembre del 2025*

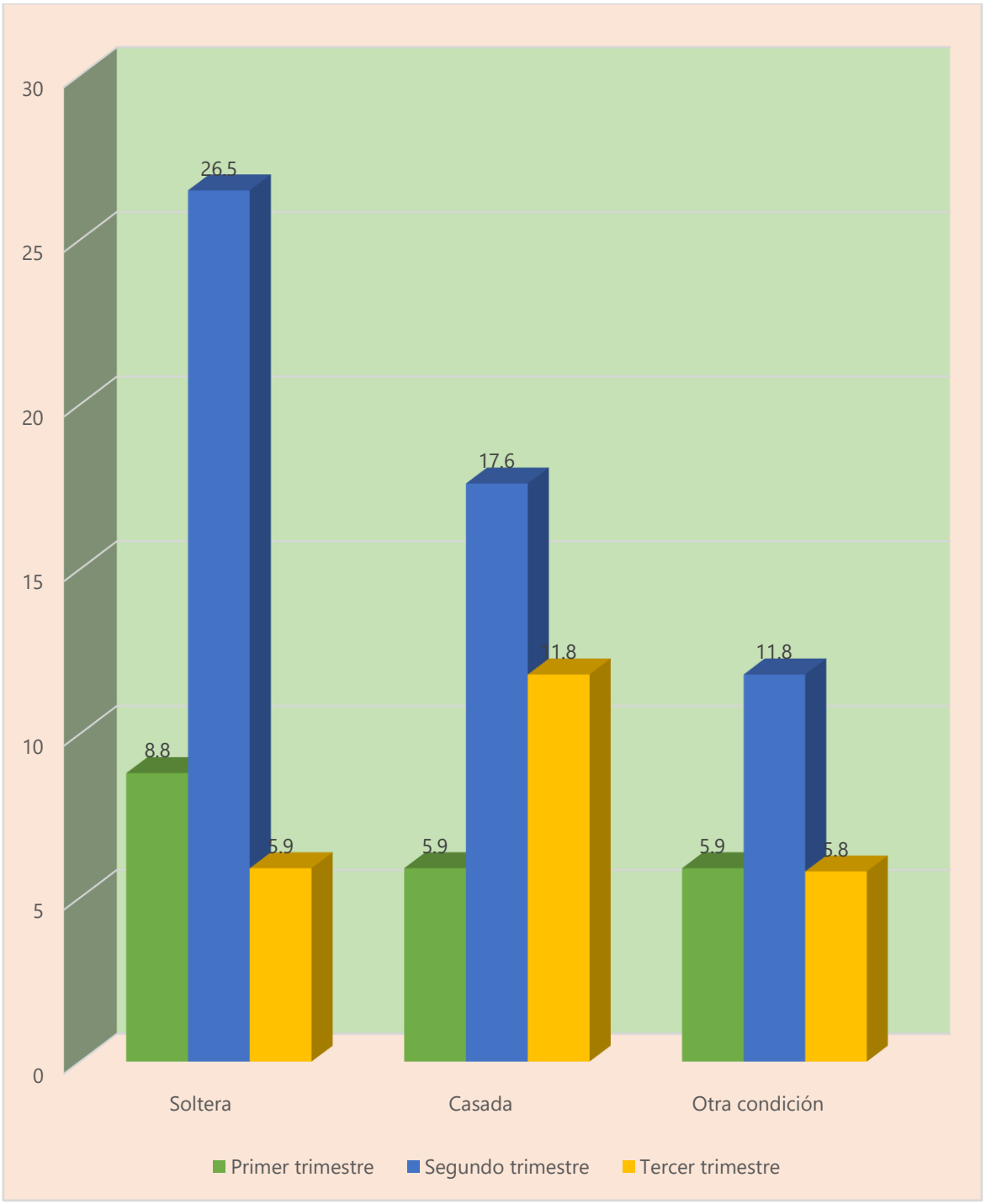


Tabla 3. *Gestantes de 18 a 35 años, por nivel educativo, según nivel de conocimiento de signos y síntomas de ITU – Centro de Salud de Uliachin – Cerro de Pasco – octubre a diciembre del 2025*

Nivel de conocimiento de los signos y síntomas de ITU	Nivel educativo						TOTAL	
	Primaria		Secundaria		Superior			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuado	0	0	4	11.8	12	35.3	16	47.1
Medianamente adecuado	0	0	7	20.6	3	8.8	10	29.4
Inadecuado	5	14.7	3	8.8	0	0	8	23.5
TOTAL	5	14.7	14	41.2	15	44.1	34	100

Fuente: Elaboración propia.

$X^2_C = 26.751 > X^2_t = (0.05\ \% \alpha\ 4\ gl) = 9.4877$

Por lo tanto: Ha = Se acepta Ho = Se rechaza

La tabla 3 nos muestra a las gestantes de 18 a 35 años, por nivel educativo, según nivel de conocimiento de signos y síntomas de ITU, en donde la mayoría de las gestantes 47.1% tiene nivel de conocimiento adecuado, el 23.5% inadecuado y el 29.4% medianamente adecuado.

La mayoría 44.1 % de las gestantes tienen nivel ecucativo superior, el 41.2% secundaria y el 14.7% primaria.

Gráfico 3. *Gestantes de 18 a 35 años, por nivel educativo, según nivel de conocimiento de signos y síntomas de ITU – Centro de Salud de Uliachin – Cerro de Pasco – octubre a diciembre del 2025*

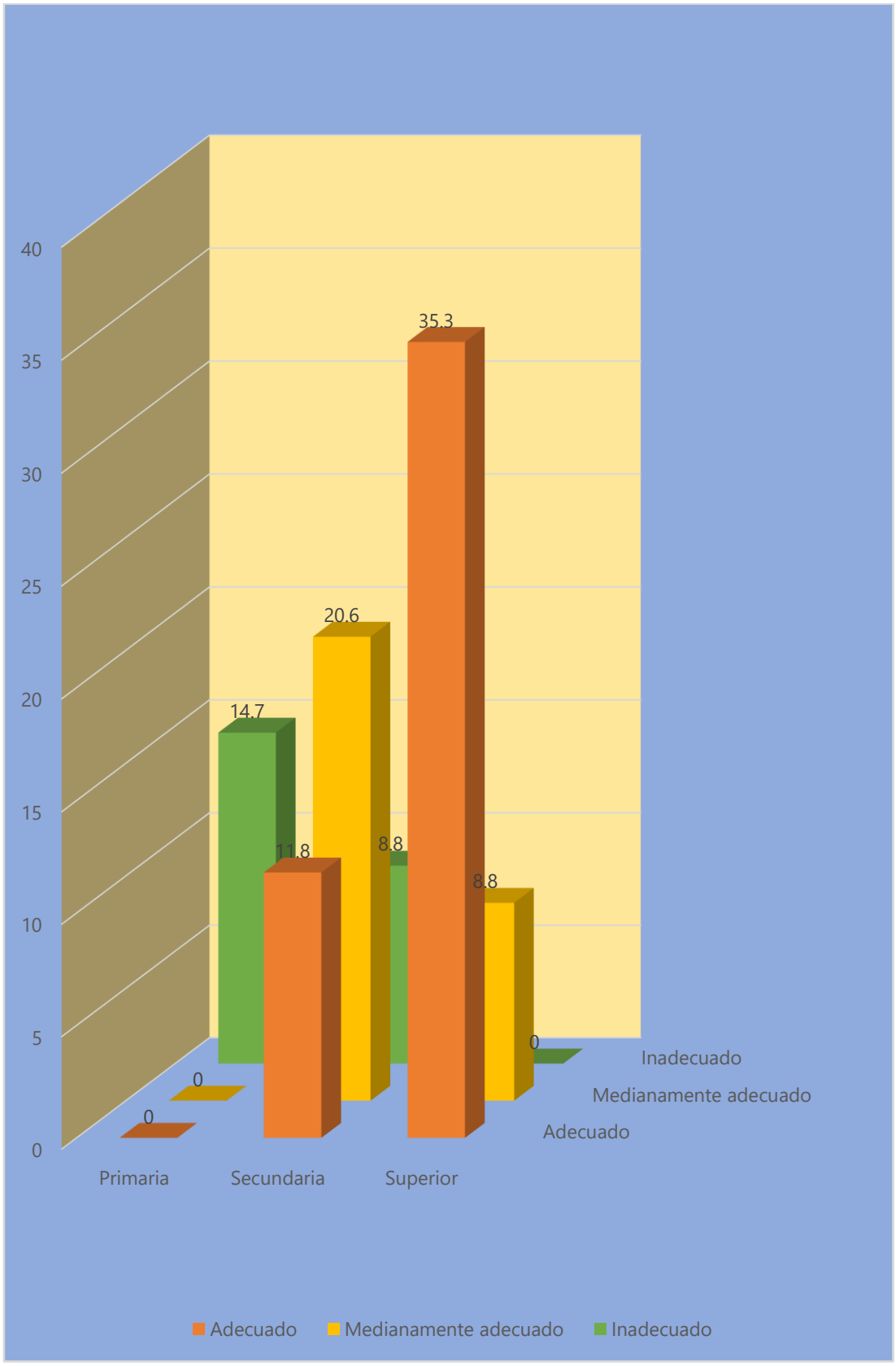


Tabla 4. *Gestantes de 18 a 35 años, por nivel educativo, según medidas de prevención para evitar el ITU – Centro de Salud de Uliachin – Cerro de Pasco – octubre a diciembre del 2025*

Medidas de prevención para ITU	Nivel educativo						TOTAL	
	Primaria		Secundaria		Superior			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuada	0	0	5	14.7	13	38.2	18	52.9
Medianamente adecuada	1	2.9	9	26.5	2	5.9	12	35.3
Inadecuada	4	11.8	0	0	0	0	4	11.8
TOTAL	5	14.7	14	41.2	15	44.1	34	100

Fuente: Elaboración propia.

$X^2_C = 35.581 \quad > X^2_t = (0.05\ \% \ \alpha\ 4\ gl) = 9.4877$

Por lo tanto: Ha = Se acepta Ho = Se rechaza

La tabla 4 nos muestra a las gestantes de 18 a 35 años, por nivel educativo, según medidas de prevención para evitar el ITU, en donde la mayoría de las gestantes 52.9% utiliza medidas de prevención contra el ITU, el 35.3% medianamente adecuada y el 11.8% inadecuada.

Gráfico 4. *Gestantes de 18 a 35 años, nivel educativo, según medidas de prevención para evitar el ITU – Centro de Salud de Uliachin – Cerro de Pasco – octubre a diciembre del 2025*

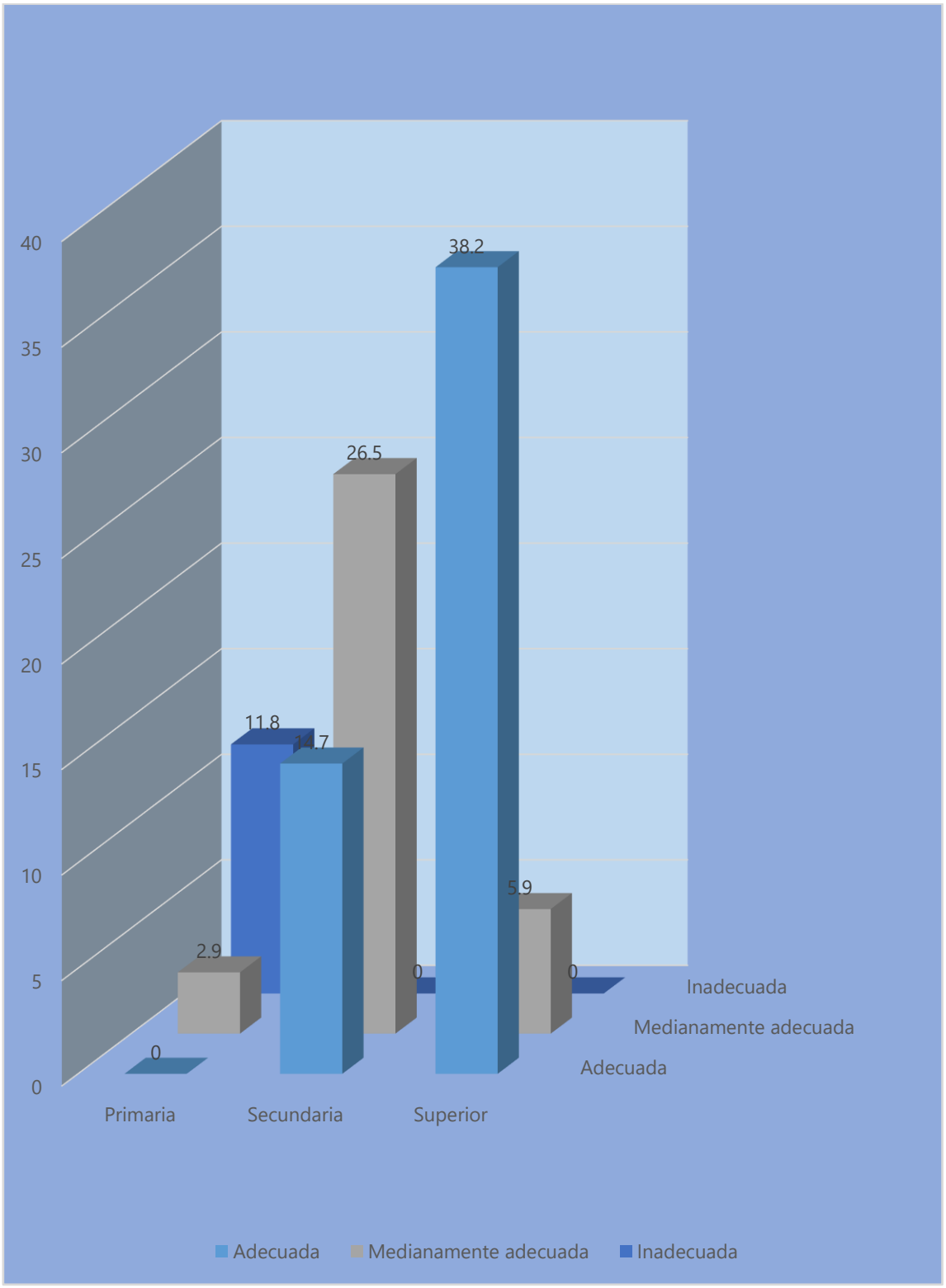


Tabla 5. *Nivel de conocimiento de las gestantes de 18 a 35 años sobre factores de riesgo, en la presencia de infecciones del tracto urinario – Centro de Salud de Uliachin – Cerro de Pasco – octubre a diciembre del 2025*

Infecciones del tracto urinario	Nivel de conocimiento de las gestantes sobre factores de riesgo						TOTAL	
	Adecuada		Medianamente adecuado		Inadecuado			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Muy leve	10	29.4	7	20.6	0	0	17	50
Leve	7	20.6	4	11.8	0	0	11	32.4
Moderado	0	0	2	5.8	4	11.8	6	17.6
TOTAL	17	50	13	38.2	4	11.8	34	100

Fuente: Elaboración propia.

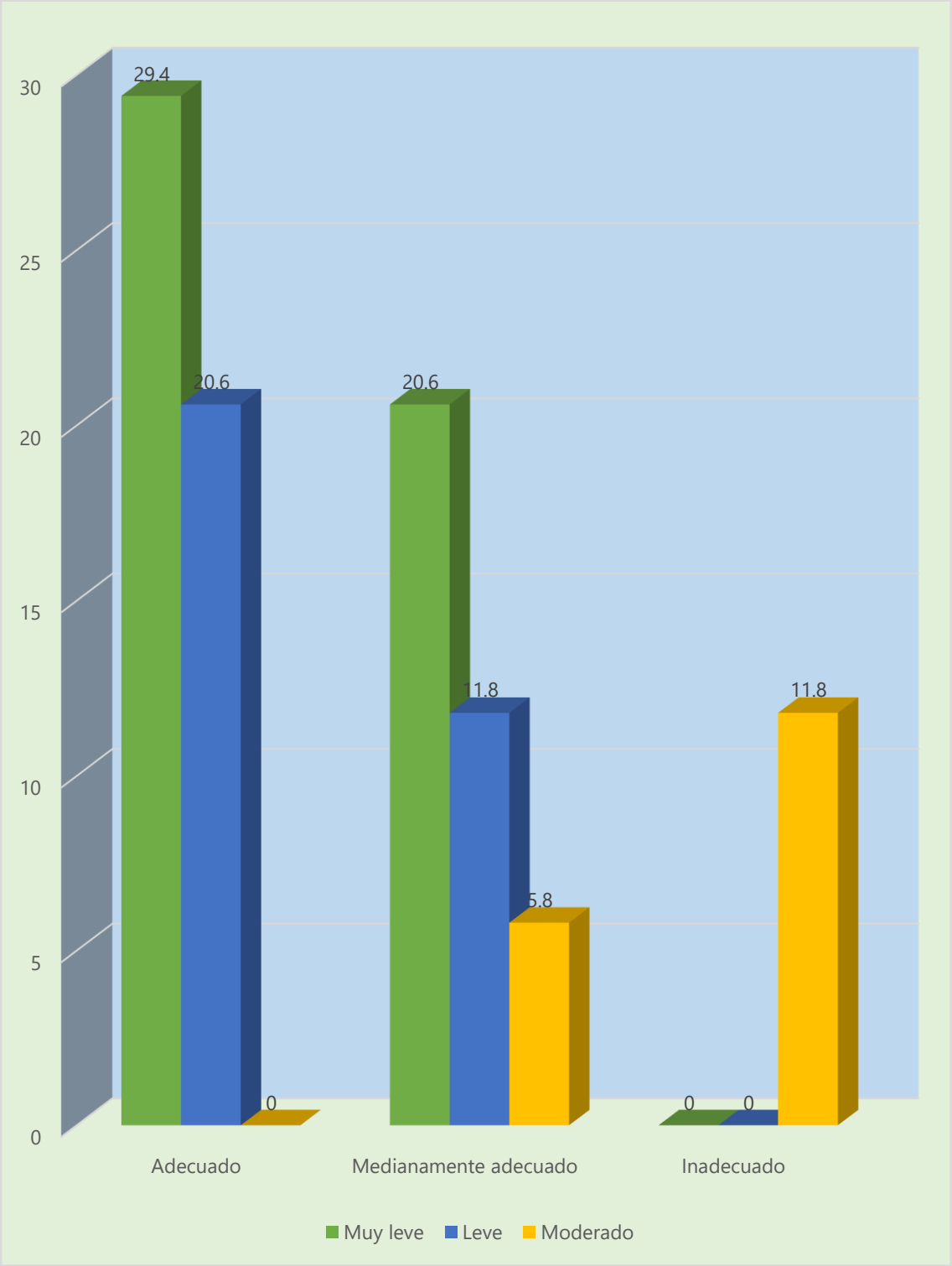
$X^2_C = 22.427 \quad > X^2_t = (0.05\ \% \alpha\ 4\ gl) = 9.4877$

Por lo tanto: Ha = Se acepta Ho = Se rechaza

La tabla 5 nos muestra el nivel de conocimiento de las gestantes de 18 a 35 años sobre factores de riesgo, en la presencia de infecciones del tracto urinario – Centro de Salud de Uliachin, en donde la mayoría de las gestantes 50% presentó infecciones del tracto urinario muy leve, el 32.4% leve y el 17.6% moderado.

La mayoría 50 % de las gestantes presenta un nivel de conocimiento sobre factores de riesgo de manera adecuada, el 38.2% medianamente adecuada y el 11.8% inadecuado.

Gráfico 5. *Nivel de conocimiento de las gestantes de 18 a 35 años sobre factores de riesgo, en la presencia de infecciones del tracto urinario – Centro de Salud de Uliachin*



4.2. Discusión de resultados

El Objetivo: Identificar el nivel de conocimiento de las gestantes de 18 a 35 años sobre factores de riesgo, en la incidencia de infecciones del tracto urinario – Centro de Salud de Uliachin – Cerro de Pasco

En nuestra investigación encontramos: La mayoría de las gestantes, 41.1% son multigestas, el 32.4% son segundigestas y el 26.5% son primigestas. La mayoría de las gestantes, 44.2 % tienen entre 24 a 29 años, el 38.2% de 18 a 23 años y el 20.6% de 30 a 35 años.

Según, Guido Díaz, I. B. A. (2019). Concluye que, en cuanto a los factores demográficos, el grupo de edad más susceptible a estas infecciones son los jóvenes, las mujeres embarazadas, las personas convivientes, las personas con bajo nivel educativo y habitualmente las amas de casa. Considerando factores obstétricos, estas infecciones ocurren en el tercer trimestre porque no tienen patologías previas, y la complicación más común es el parto prematuro. En conclusión, si analizamos los factores relacionados con la infección del tracto urinario, el examen más común fue el sedimento urinario, el tipo de infección fue la pielonefritis y el antibiótico más utilizado en los hospitales fue la cefazolina 1g cada 8. 6

Así mismo, encontramos en nuestro estudio que, el 55.9% de las gestantes, pertenecen al segundo trimestre, el 23.5% del tercer trimestre y el 20.6% al primer trimestre. La mayoría 44.1 % de las gestantes, tienen nivel educativo superior, el 41.2% secundaria y el 14.7% primaria. El 52.9% de las gestantes, utiliza medidas de prevención contra el ITU, el 35.3% medianamente adecuada y el 11.8% inadecuada.

Según Fabian Arbi, M. (2017). Indica que, el nivel de escolaridad fue en un nivel medio con un 57%, por origen fueron urbanos con un 7% de vida sexual, lo que corresponde a un 58% de vida sexual. 21 años a más con un 43%, frecuencia de relaciones sexuales cada tres días con un 40%, mujeres multíparas con un 64%, no utilizan condón con un 83%, la forma de higiene sexual es frontal y posterior con un

59%, higiene sexual una vez al día con un 68%, si realiza higiene sexual antes y después de cada higiene sexual, 2 de cada 7% sabe de la infección. conocen algún síntoma de infección del tracto urinario es dolor al orinar con un 43%, el 59% ha tenido alguna vez una infección del tracto urinario, el 44% ha tenido la enfermedad alguna vez, el 36% acude al médico, el 59% son amas de casa, el 52% tiene un ingreso de al menos el 56%, no reciben tratamiento previo. cuidado. En cuanto a las infecciones, el 59% de las pacientes tuvo una infección del tracto urinario durante un embarazo anterior; El 27% tuvo una ITU durante el primer trimestre del embarazo. 7

Del mismo modo, pudimos representar a través de los datos recolectados que, el 50% de las gestantes, presentó infecciones del tracto urinario muy leve, el 32.4% leve y el 17.6% moderado. De acuerdo al nivel de conocimiento sobre la presencia de factores de riesgo que provoca el ITU, el 50 % de las gestantes presenta, un conocimiento adecuado, el 38.2% medianamente adecuada y el 11.8% inadecuado.

Según, Jimenez Angulo, D. G. (2025). Señala que se utilizó un análisis de regresión logística binaria para estimar los odds ratios crudos (cOR) y ajustados (aOR) con IC del 95% y significación estadística en $p<0,05$. Resultados: La paridad mostró una asociación significativa con la presencia de ITU; Las mujeres anteparto tuvieron menores probabilidades en comparación con las mujeres nulíparas (ORa=0,32; IC 95%: 0,16-0,64; p=0,001). El nivel de educación también se asoció: las mujeres embarazadas en la escuela primaria tuvieron menores probabilidades en comparación con aquellas con educación superior (aOR=0,26; IC 95%: 0,09-0,82; p=0,021). No se observó asociación significativa con anemia ni antecedentes personales de ITU ($p>0,05$). Conclusión: La paridad y el nivel educativo se asociaron con el diagnóstico de ITU en mujeres embarazadas. No se encontró asociación con factores clínicos. 8

CONCLUSIONES

1. La mayoría de las gestantes, 41.1% son multigestas, el 32.4% son segundigestas y el 26.5% son primigestas.
2. La mayoría de las gestantes, 44.2 % tienen entre 24 a 29 años, el 38.2% de 18 a 23 años y el 20.6% de 30 a 35 años.
3. El 55.9% de las gestantes, pertenecen al segundo trimestre, el 23.5% del tercer trimestre y el 20.6% al primer trimestre.
4. El 41.2 % de las gestantes, son solteras, el 35.3% son casadas y el 23.5% otra condición.
5. El 47.1% de las gestantes, tiene nivel de conocimiento adecuado, el 23.5% inadecuado y el 29.4% medianamente adecuado.
6. La mayoría 44.1 % de las gestantes, tienen nivel educativo superior, el 41.2% secundaria y el 14.7% primaria.
7. El 52.9% de las gestantes, utiliza medidas de prevención contra el ITU, el 35.3% medianamente adecuada y el 11.8% inadecuada.
8. El 50% de las gestantes, presentó infecciones del tracto urinario muy leve, el 32.4% leve y el 17.6% moderado.
9. De acuerdo al nivel de conocimiento sobre la presencia de factores de riesgo que provoca el ITU, el 50 % de las gestantes presenta, un conocimiento adecuado, el 38.2% medianamente adecuada y el 11.8% inadecuado.

RECOMENDACIONES

Recomendaciones prioritarias para el personal de salud

1. Implementar programas estructurados de educación en salud para mujeres embarazadas entre 18 y 35 años, enfatizando: prácticas de higiene diaria (adecuada limpieza genital, uso de ropa interior de algodón), ingesta adecuada de líquidos, vaciado de la vejiga después de las relaciones sexuales y cumplimiento de la terapia antibiótica si es necesario.
2. Identificar y priorizar el seguimiento de mujeres embarazadas con factores de riesgo sociales y clínicos: bajo nivel socioeconómico y educativo, origen rural, antecedentes de ITU previa, menos de seis exámenes prenatales, inicio temprano de relaciones sexuales y multiparidad.
3. Fortalecer la atención prenatal garantizando al menos seis visitas, despistaje de bacteriuria asintomática y educación individual sobre los signos de alerta (disuria, polaquiuria, fiebre, lumbalgia).
4. Promover prácticas de autocuidado a través de actividades recreativas, discusiones grupales y materiales educativos en un lenguaje sencillo y culturalmente adaptado a la gente de Uliachin.

Recomendaciones para las gestantes y la comunidad

5. Tomar medidas preventivas diarias: una adecuada higiene íntima (delantera y trasera), evitar la retención prolongada de orina, beber agua regularmente y mantener las relaciones sexuales con medidas de higiene antes y después del parto.
6. Hágase controles prenatales oportunos e informe de inmediato síntomas sugestivos de una ITU, especialmente si tiene antecedentes personales de infección del tracto urinario o factores de riesgo asociados (diabetes, litiasis, malformaciones genitourinarias).
7. Participar en actividades educativas que ofrece el centro de salud para mejorar el conocimiento sobre las causas, complicaciones y prevención de las ITU durante el embarazo.

Recomendaciones para futuras investigaciones y gestión local

8. Realizar estudios locales que evalúen el impacto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento y la incidencia de ITU entre mujeres embarazadas en Uliachin, teniendo en cuenta variables socioculturales y el acceso a servicios básicos.
9. Establecer indicadores de seguimiento en el centro de salud: proporción de gestantes con bacteriuria asintomática detectada, número de exámenes prenatales realizados y tasa de cumplimiento del tratamiento prescrito.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Gamarra Ruiz VAC. ITU en gestantes: atención de urgencias. Repositorio EsSalud; 2022. Disponible en: https://repositorio.essalud.gob.pe/handle/20.500.12959/4147
2. Factores de riesgo asociados a infección del tracto urinario en gestantes. Rev Estomatol Herediana. Disponible en: https://revistas.unsaac.edu.pe/index.php/estomatologia/article/download/1626/1933
3. Bastidas Paredes BM, Sauñi Barrionuevo MR. Caracterización de las gestantes con infección de tracto urinario atendidas en el Hospital Regional Daniel Alcides Carrión, Pasco 2021 [Tesis]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2022. Disponible en: https://repositorio.unh.edu.pe/items/cbf5867f-ad86-487f-8226-f8f58aa8e628
4. Factores de riesgo asociados a infecciones del tracto urinario en gestantes. Centro de Salud de Palmapampa. Repositorio UNSCH; 2024. Disponible en: https://repositorio.unsch.edu.pe/items/d3a0f6cf-64b1-43fd-9080-1a8996caa467
5. Apaza Mayta DS. Nivel de conocimiento respecto a las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2023 [Tesis]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2023. Disponible en: https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/42a3db26-8bd2-4a1c-a83a-59717e8c4da6/content
6. Guido Díaz, I. B. A. (2019). Incidencia y factores de riesgo en infecciones del tracto urinario en embarazadas de 12 a 35 años atendidas en el Hospital Regional Docente de Cajamarca durante el año 2018. https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/2635
7. 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. https://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/511
8. Jimenez Angulo, D. G. (2025). Factores de riesgo asociados a la infección del tracto urinario en gestantes del instituto nacional materno perinatal, Perú

2024.https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/7ca8523a-ae04-4729-a8f9-3111bf941299

2. Atencio Flores, D. M. (2024). Factores de riesgo asociados a la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el establecimiento de Salud José Antonio Encinas Puno 2024. https://repositorio.uancv.edu.pe/items/3bef4cf3-eaab-4e49-b7d1-7ef938702dcf
3. Alcantara Rosales, S. M.,&Ponce Garcia, A. J. (2025). Factores de riesgo asociados a infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el servicio de gineco-obstetricia del Hospital de Chancay, 2024. https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/11695
4. Llasag Castro, R. M. (2019). Factores de riesgo de infecciones de vías urinarias en embarazadas de 18 a 30 años, atendidas en el Centro de Salud Tipo C Las Palmas de Esmeraldas (Doctoral dissertation, Ecuador-PUCESE-Escuela de Enfermería). https://repositorio.puce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/ba321443-3642-469b-804c-f56bac1ff24a/content
5. Monar Montenegro, A. C. (2013). Estudio comparativo de los factores de riesgo y complicaciones de la infeccion de vias urinarias en mujeres gestantes de 15 a 35 años de edad, area de ginecologia y obstetricia, hospital iess riobamba. periodos enero-diciembre 2010 y enero-diciembre 2012 (Bachelor's thesis, Riobamba: Universidad Nacional de Chimborazo). http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/136
6. Jara Arévalo, J. M.,&Pilay Alvarado, D. J. (2024). Infección en vías urinarias como factor de riesgo de parto prematuro en pacientes atendidas en el Centro de Salud San Camilo. noviembre 2023-abril 2024 (Bachelor's thesis, Babahoyo: UTB-FCS, 2024). https://dspace.utb.edu.ec/items/6fc91189-3f98-48dd-9e2f-143b28fab6f6
7. Gaona Arias, K. J.,&Heredia Carangui, M. M. (2024). Incidencia de las infecciones de vías urinarias en gestantes que cursan el tercer trimestre de embarazo atendidas en el Hospital Martín Icaza en el periodo septiembre 2023-marzo 2024 (Bachelor's thesis,

Babahoyo: UTB-FCS, 2024). https://dspace.utb.edu.ec/items/904e2434-236e-4c00-820f-beaf2adfe4d1

8. Díaz Massa, Y. B.,&Jiménez Mosquera, D. H. (2023). Infecciones de vías urinarias y sus factores epidemiológicos en mujeres embarazadas (Bachelor's thesis, Jipijapa-Unesum). https://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/4904
9. Víquez-Torres M, Chacón-Villacís C, Rivera-Carvajal S. Prevalencia y factores de riesgo de infección del tracto urinario en embarazadas. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2023;61(5):513-20
10. Mera-Lojano LD, Mejía-Contreras LA, Cajas-Velázquez SM, Guarderas-Muñoz SJ. Prevalencia y factores de riesgo de infección del tracto urinario en embarazadas. Rev Med Inst Mex Seguro Soc [Internet]. 2023 Sep. 11 https://revistamedica.imss.gob.mx/index.php/revista_medica/article/view/5130
11. Avelino EOS. Grado de conocimiento de mujeres gestantes sobre infecciones del tracto urinario [Tesis]. [Lugar no especificado]: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2025
12. Tecnología educativa sobre infección urinaria para embarazadas ribereñas: construcción compartida Neves PVT, Rodrigues ILA, Pereira AA, Andrade EGR de, Nogueira LMV, Maia RP, et al. https://www.scielo.br/j/cenf/a/3Tx8tFNMYF9KhmFtKKSQChb/?format=pdf&lang=es
13. APAZA MAYTA Diego Stalin. Nivel de conocimiento respecto a las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el hospital san juan de lurigancho, 2023. https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/42a3db26-8bd2-4a1c-a83a-59717e8c4da6/content
14. Avelino EOS. Grado de conocimiento de mujeres gestantes sobre infecciones del tracto urinario [Tesis]. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2025
15. Mallen PD. Infecciones de las vías urinarias y de transmisión sexual. Nefrología al Día. 2011. Disponible en: https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-infecciones-de-la-vias-urinarias-y-de-trasmision-sexual-462

16. Chavolla-Canal Alan Johan, González-Mercado Mirna Gisel. Factores de riesgo asociados con infección de la vía urinaria provocada por superbacterias. Rev. mex. urol. [revista en la Internet]. 2018 Dic. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-40852018000600425&lng=es. Epub 02-Jul-2021. https://doi.org/10.24245/revmexurol.v78i6.2111. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-40852018000600425
17. Geerlings SE. Clinical presentations and epidemiology of urinary tract infections. Microbiol Spectr. 2016;4(5). doi:10.1128/microbiolspec.UTI-0002-2012.
18. Storme O, Tirán Saucedo J, Garcia-Mora A, Dehesa-Dávila M, Naber KG. Risk factors and predisposing conditions for urinary tract infection. Ther Adv Urol. 2019 May 2;11:1756287218814382. doi: 10.1177/1756287218814382. PMID: 31105772; PMCID: PMC6502981. https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6502981/
19. European Association of Urology. EAU Guidelines on Urological Infections. 2026 [citado 2026 Feb 09]. Disponible en: https://uroweb.org/guidelines/urological-infections/chapter/the-guideline

ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CUESTIONARIO

OBJETIVO: Identificar el nivel de conocimiento de las gestantes de 18 a 35 años sobre factores de riesgo, en la incidencia de infecciones del tracto urinario – Centro de Salud de Paragsha – Cerro de Pasco.

1. IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE (OPCIONAL E INDIVIDUALIZADA)

Este apartado puede completarse al inicio con lápiz/papel o numeración de fichas.

- Código único: _____ (asignado por el investigador)
- Fecha de aplicación: //___
- Turno de control prenatal: Mañana / Tarde (marcar)
- Edad (años completos): _____
- Número de gestación: Primigesta — Multigesta
- Trimestre gestacional: 1.° — 2.° — 3.°
- Procedencia (comunidad/sector): _____
- Nivel educativo:
  - Analfabeta
  - Primaria incompleta
  - Primaria completa
  - Secundaria incompleta
  - Secundaria completa
  - Superior técnico
  - Estudios universitarios (Primaria / Completo)
- Ocupación principal: _____
- Estado civil: Soltera — Unida — Casada — Conviviente

2. HISTORIA OBSTÉTRICA Y DE SALUD (DATOS OBJETIVOS)

Responder según información clínica o recuerdo de la gestante.

- ¿Antecedentes de ITU en embarazos previos? Sí ( )/ No ( )
- ¿ha recibido tratamiento antibiótico por ITU en algún momento de la vida? Sí / No ( )
- ¿Padece alguna enfermedad crónica (diabetes, hipertensión, VIH, etc.)? Sí ( )/ No ( ) (especificar): _____
- ¿Alguna ITU cualquieroto en este embarazo? Sí / No
- ¿Recibe orientación sobre ITU en sus controles prenatales?
  - Religiosa / ( )
  - Periódica / ( )
  - Nunca ( )

3.1. Concepto y características básicas

a. ¿Considera usted que la infección del tracto urinario es una enfermedad frecuente en el embarazo?
   - Sí ( )
   - No ( )
   - No sabe ( )

b. ¿Podría decirse que la ITU es una infección causada casi siempre por bacterias?
   - Sí ( )
   - No ( )
   - No sabe ( )

c. ¿La ITU puede desarrollarse sin que la mujer tenga síntoma alguno (ITU "silenciosa")?
   - Sí ( )
   - No ( )
   - No sabe ( )

2. Síntomas principales

A. ¿Cuál de las siguientes señales cree usted que corresponde a una ITU? (marcar las que conozca)
   - Ardor o escozor al orinar ( )
   - Dolor o molestia en la parte baja del abdomen ( )
   - Aumento de la temperatura (fiebre) ( )
   - Orina turbia o con mal olor ( )
   - Ninguna de las anteriores ( )
   - No sabe ( )

B. ¿Sabe usted que la ITU no tratada a tiempo puede ser peligrosa durante el embarazo?
   - Sí ( )
   - No ( )
   - No sabe ( )

4. SECCIÓN II: CONOCIMIENTO SOBRE FACTORES DE RIESGO

Las preguntas están formuladas para conocer si la gestante identifica los principales factores asociados a ITU en el embarazo.

A) Factores biológicos y obstétricos

1. ¿Considera usted que el embarazo mismo aumenta el riesgo de infección urinaria?
   - Sí ( )
   - No ( )

- No sabe( )

2. ¿Piensa usted que tener un útero muy dilatado o cambios en el flujo de orina durante el embarazo aumenta el riesgo de infección urinaria?
   - Sí ( )
   - No ( )
   - No sabe
3. ¿Sabe usted que la diabetes sin control puede favorecer las ITU?
   - Sí ( )
   - No ( )
   - No sabe
4. ¿Cree que tener anemia o mala nutrición puede influir en el desarrollo de ITU?
   - Sí ( )
   - No ( )
   - No sabe( )

B) Hábitos personales y de higiene

5. ¿Cree usted que la higiene genital inadecuada aumenta el riesgo de ITU?
   - Sí ( )
   - No ( )
   - No sabe( )
6. ¿Considera que llevar ropa interior ajustada o de material sintético favorece las infecciones urinarias?
   - Sí ( )
   - No ( )
   - No sabe( )
7. ¿Sabe usted que retener la orina por mucho tiempo puede facilitar que se instale una infección en la vejiga?
   - Sí ( )
   - No ( )
   - No sabe( )
8. ¿Piensa que el exceso de duchas vaginales con productos químicos puede alterar el equilibrio de la zona y favorecer ITU?
   - Sí ( )
   - No ( )
   - No sabe( )

C) Hábitos de vida y comportamientos sexuales

9. ¿Sabe usted que las relaciones sexuales frecuentes o sin protección pueden incrementar el riesgo de ITU?
   - Sí ( )
   - No ( )
   - No sabe( )
10. ¿Piensa que usar preservativo ayuda a reducir algunos riesgos de infecciones en la zona genital y urinaria?
    - Sí ( )
    - No ( )

- No sabe( )

11. ¿Ha escuchado usted hablar de la "micción postcoital" (orinar después de las relaciones sexuales) como medida preventiva?
    - Sí ( )
    - No ( )
    - No sabe( )

D) Acceso y uso de servicios de salud

12. ¿Sabe usted que durante el control prenatal se puede detectar la ITU mediante análisis de orina?
    - Sí ( )
    - No ( )
    - No sabe( )
13. ¿Sabe que una ITU sin tratamiento puede aumentar el riesgo de parto prematuro o bajo peso del recién nacido?
    - Sí ( )
    - No ( )
    - No sabe( )
14. ¿Conoce usted cuáles son los signos de alarma que debe señalar al médico si sospecha ITU?
    - Sí (especificar: _____)
    - No ( )
    - No sabe( )

5. SECCIÓN III: FUENTES DE INFORMACIÓN Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS

Estas preguntas permiten asociar el conocimiento con las fuentes consultadas y el autocuidado.

a) ¿De dónde obtiene usted mayor información sobre infecciones urinarias y su prevención? (marcar todas las que apliquen)
    - Médico/a ( )
    - Enfermera/o ( )
    - Promotor de salud o partera ( )
    - Familiar ( )
    - Vecina/o ( )
    - Radio, TV, redes sociales ( )
    - Material impreso (folletos, carteles) ( )
    - Nunca ha recibido información ( )
    - No sabe ( )

b) ¿Ha recibido algún folleto, charla o taller específico sobre prevención de ITU en embarazadas en este centro de salud?
    - Sí (¿hace cuánto tiempo?: _____)
    - No ( )

c) ¿Con qué frecuencia la enfermera o el médico le explican cómo prevenir ITU durante el control prenatal?
    - Siempre ( )

- A veces ( )
- Nunca ( )

d) ¿Qué medidas de prevención usted practica regularmente? (marcar todas)
   - Beber bastante agua todos los días ( )
   - Ir al baño cada 2–3 horas aproximadamente ( )
   - Realizar buena higiene después de evacuar (siempre de adelante hacia atrás) ( )
   - Usar ropa interior de algodón y preferentemente holgada ( )
   - Orinar después de tener relaciones sexuales ( )
   - Evitar duchas vaginales con productos fuertes ( )
   - Ninguna de las anteriores ( )
   - No sabe ( )

ASUNTO: PERMISO PARA EJECUTAR

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

SRTA LIZETH PANEZ ESPIRITU

JEFA DE ESTABLECIMIENTO DEL CENTRO DE SALUD ULIACHIN

Nos place extenderle un cordial saludo y al mismo tiempo dirigirnos a usted, que habiendo culminado la carrera profesional de **OBSTETRICIA** en la Universidad "Daniel Alcides Carrión" solicito a Ud el permiso para poder ejecutar mi trabajo de investigación llamado **"NIVEL DE CONOCOMIENTO DE LAS GESTANTES DE 18 A 35 AÑOS SOBRE FACTORES DE RIESGO, EN LA INCIDENCIA DE INFECCIONES DE TRACTO URINARIO"** para optar el grado de Obstetras.

POR LO EXPUESTO

Suplico a Usted, se sirva acceder a nuestra solicitud.

Cerro de Pasco, 19 de mayo del 2026

FERRER HUAMAN GERALDINE

DNI N° 73531896

MAURICIO RAMIREZ ERIKA

DNI N° 72248124

Zaidra L. Nestares Cruz
Lic. Enfermería
CEP: 107582

Recibí 19/5/26
4:46 p.m.

MATRIZ DE CONSISTENCIA

<table>
<tr><th>PROBLEMAS</th><th>OBJETIVOS</th><th>HIPÓTESIS</th><th>VARIABLES</th><th>INDICADORES</th><th>MATERIAL Y METODOS</th></tr>
<tr>
<td>PROBLEMA GENERAL:

¿Cómo es el nivel de conocimiento de las gestantes de 18 a 35 años sobre factores de riesgo, en la incidencia de infecciones del tracto urinario – Centro de Salud de Uliachin – Cerro de Pasco – octubre a diciembre del 2025?

PROBLEMAS ESPECÍFICOS:

a. ¿Cuáles son las características de las gestantes de 18 a 35 años que acuden al Centro de Salud de Uliachin?.</td>
<td>OBJETIVO GENERAL:

Identificar el nivel de conocimiento de las gestantes de 18 a 35 años sobre factores de riesgo, en la incidencia de infecciones del tracto urinario – Centro de Salud de Uliachin – Cerro de Pasco.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Identificar las características de las gestantes de 18 a 35 años que acuden al Centro de Salud de Uliachin.

Identificar el nivel de</td>
<td>HIPOTESIS GENERAL

“El nivel de conocimiento adecuado de las gestantes de 18 a 35 años sobre factores de riesgo, influye en la incidencia de infecciones del tracto urinario en el Centro de Salud de Uliachin de Cerro de Pasco”

HIPÓTESIS ESPECÍFICOS:
“El nivel de conocimiento de las gestantes de 18 a 35 años sobre factores de riesgo</td>
<td>VARIABLE INDEPENDIENTE.-
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS GESTANTES DE 18 A 35 AÑOS SOBRE FACTORES DE RIESGO.

VARIABLE</td>
<td>ADECUADO

MEDIANAMENTE ADECUADO

INADECUADO</td>
<td>Tipo de investigación: Básica, cualitativa.
Método: Descriptivo
Diseño:

DISEÑO DESCRIPTIVO CORRELACIONAL

<table>
<tr><td></td><td colspan="4">VARIABLES</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Grupo G1</td><td>T1</td><td>T2</td><td>T3</td><td>Tn</td></tr>
<tr><td>E1</td><td>E2</td><td>E3</td><td>En</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
</table>

b. ¿Cómo es el nivel de conocimiento de las gestantes de 18 a 35 años sobre factores de riesgo que originan I.T.U.? c. ¿Cómo es la incidencia de infecciones del tracto urinario de las gestantes de 18 a 35 años que acuden al Centro de Salud de Uliachin? d. ¿Cómo es la relación entre el nivel de conocimiento de las gestantes de 18 a 35 años sobre factores de riesgo, y la incidencia de infecciones del tracto urinario?	conocimiento de las gestantes de 18 a 35 años sobre factores de riesgo que originan I.T.U.. Identificar la incidencia de infecciones del tracto urinario de las gestantes de 18 a 35 años que acuden al Centro de Salud de Uliachin. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento de las gestantes de 18 a 35 años sobre factores de riesgo, y la incidencia de infecciones del tracto urinario	que originan I.T.U.,en su mayoría es adecuado". "La presencia de infecciones del tracto urinario en las gestantes de 18 a 35 años que acuden al Centro de Salud de Uliachin, en su mayoría es muy leve". "Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de las gestantes de 18 a 35 años sobre factores de riesgo, y la incidencia de infecciones del tracto urinario".	DEPENDIENTE.- INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO.	MUY LEVE LEVE MODERADO	Muestra: A través del muestreo no probabilísticos intencionado se va seleccionar a 34 gestantes de 18 a 35 años que acuden al Centro de Salud de Uliachin para su atención y presentan signos y síntomas de Infección del tracto urinario, durante los meses de octubre a diciembre del 2025.


Ministerio de Salud
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PASCO
MICRO RED CENTRO
CENTRO DE SALUD
ULIACHIN
Av. Circunvalación Arenales 395 - Chaupimarca - Pasco
Telf. 063-421712




27/05/2026 11:56


10/07/2026 16:05


10/07/2026 16:10


10/07/2026 16:05


Ministerio de Salud
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PASCO
MICRO RED CENTRO
CENTRO DE SALUD
ULIACHIN
Av. Circunvalación Arenales 395 - Chaupimarca - Pasco
Telf. 063-421712

