

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN
OBSTETRICIA CON MENCIÓN EN ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS
OBSTÉTRICAS



CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS CLÍNICAS DE LA INFECCIÓN DEL
TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE APOYO
HUARMEY, 2021.

Tesis para obtener el título de Segunda Especialidad Profesional en Obstetricia con
mención en Obstetricia de Alto Riesgo y Emergencias Obstétricas

Autora:

Cortez Taboada, Melissa Judith

Asesor:

Cano Mejía, Jenny Evelyn (ORCID: 0000-0001-5638-972X)

Chimbote - Perú

2023

DEDICATORIA

La presente tesis se la dedico a mi familia que gracias a su apoyo pude concluir mi carrera. A mis padres por su apoyo y confianza. Gracias por ayudarme a cumplir mis objetivos como persona y estudiante. A mi padre por brindarme los recursos necesarios y estar a mi lado apoyándome y aconsejándome siempre. A mi madre por hacer de mí una mejor persona a través de sus consejos, enseñanzas y amor. A mis hermanos por estar siempre presentes, acompañándome para poderme realizar.

AGRADECIMIENTO

A Dios todo Poderoso por brindarme y prestarme este tiempo para lograr mis metas y logros.

A mi familia, por darme todo su apoyo y quererme por sobre todas las cosas.

A mi asesora que en proceso me brindaron sus enseñanzas y sus conocimientos para la preparación de mi carrera y mi profesionalismo.

A todas los amigos y compañeros que siempre me dieron el aliento para seguir luchando y seguir adelante.

ÍNDICE GENERAL

Tema	Página
Índice general	i
Índice de tablas	ii
Palabras clave	iii
Constancia de originalidad	iv
Título	v
Resumen	vi
Abstract	vii
INTRODUCCIÓN	1
METODOLOGÍA	7
RESULTADOS	9
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	11
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	14
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	16
ANEXOS	23
FORMATO DE PUBLICACIÓN EN REPOSITORIO	28
REPORTE DE SIMILITUD	29

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Descripción de las características epidemiológicas de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital de Apoyo Huarmey, 2021 (n=90).	8
Tabla 2	Descripción de las características clínicas de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital de Apoyo Huarmey, 2021 (n=90).	9

PALABRAS CLAVE

Embarazo, epidemiología, infecciones urinarias.

KEYWORDS

Pregnancy, epidemiology, urinary tract infections.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Área : Ciencias Médicas y de Salud.
Subárea : Ciencias de la Salud.
Disciplina : Ciencias Socio-biomédicas.
Línea : Salud Sexual y Reproductiva de la mujer, familia y comunidad.



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS CLÍNICAS DE LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE APOYO HUARMEY, 2021.**" del (a) estudiante: **CORTEZ TABOADA MELISSA JUDITH**, identificado(a) con Código N° **0199610647**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **22%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 30 de septiembre de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

**CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS CLÍNICAS DE LA INFECCIÓN DEL
TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE APOYO
HUARMEY, 2021.**

RESUMEN

Tesis cuantitativa observacional descriptiva simple, efectuada con el propósito de identificar las características epidemiológicas y clínicas de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital de Apoyo Huarney en el año 2021. Se evaluó 90 registros clínicos con criterios de inclusión para lo cual se empleó una ficha de registro ad hoc. La información fue procesada en el software libre Jamovi 1.2.22. Las principales características epidemiológicas de las gestantes con ITU fueron una edad entre 21 y 30 años (46.7%; \bar{x} =24.23 años, DS=6.75), educación secundaria (76.7%), convivientes (42.2%), procedencia urbana (43.9%), obreras (34.4%) y multigestas (61.1%). En tanto, las características clínicas primordiales fueron asintomática (86.7%), edad gestacional entre 20 y < 28 semanas (67.8%), <6 atenciones prenatales (94.4%), antecedente de ITU (70%) y anemia (52.2%), además se presentó casos de amenaza de parto pretérmino-APP (16.7%), amenaza de aborto-AA (17.8%), RPM (20%) y pielonefritis (10%). Concluyéndose que, en su mayoría las gestantes con ITU en su mayoría son adultas, con estudios secundarios, convivientes, de procedencia urbana, trabajadoras y con más de un embarazo. Además, la ITU en su mayor parte se presentó de forma asintomática, en el II trimestre, en las gestantes no controladas y en aquellas que tuvieron antecedente de ITU y anemia, presentándose como complicaciones la APP, AA y RPM.

ABSTRACT

Simple descriptive observational quantitative thesis, carried out with the purpose of identifying the epidemiological and clinical characteristics of urinary tract infection in pregnant women treated at the Huarmey Support Hospital in 2021. 90 clinical records were evaluated with inclusion criteria for which used an ad hoc registration form. The information was processed in the free software Jamovi 1.2.22. The main epidemiological characteristics of pregnant women with UTI were an age between 21 and 30 years (46.7%; \bar{x} =24.23 years, SD=6.75), secondary education (76.7%), cohabitants (42.2%), urban origin (43.9%), workers (34.4%) and multiple pregnancies (61.1%). Meanwhile, the primary clinical characteristics were asymptomatic (86.7%), gestational age between 20 and < 28 weeks (67.8%), <6 prenatal care (94.4%), history of UTI (70%) and anemia (52.2%), In addition, there were cases of threatened preterm birth-APP (16.7%), threatened abortion-AA (17.8%), PROM (20%) and pyelonephritis (10%). Concluding that, most pregnant women with UTI are adults, with secondary education, cohabitants, from urban origins, workers and with more than one pregnancy. Furthermore, UTI mostly occurs asymptotically, in the second trimester, in uncontrolled pregnant women and in those who had a history of UTI and anemia, with APP, AA and PROM presenting as complications.

INTRODUCCIÓN

La infección urinaria (ITU) es una de las infecciones más frecuentes en la gestación llegando a ocasionar serias complicaciones en la salud y bienestar de la madre y el feto, pudiendo afectar toda la vía urinaria (Campuzano, E. 2019). Se estima que en el mundo cerca del 50% de mujeres en edad reproductiva padeció al menos un episodio a lo largo de su vida y durante el embarazo se presentó entre 10% a 25% de las veces (Gamez, W. (2017); Tomás-Alvarado & Salas-Rubio, 2016).

En América Latina diversos estudios estiman que entre 10% y 15% de embarazadas padeció esta infección (Rosado et al, 2015; Aguilar, 2023; Hernández, 2017; Víquez, 2020). Específicamente en Colombia se informa 15% (De La Hoz, 2021), Ecuador 22.5% (Antonio, R., & Vinicio, F. (2018). en Paraguay 32% (Aguilar, G & Garbini, S. 2023) y en Cuba 40% (Cobas et al, 2021).

En el Perú existe un amplio rango de casos de ITU durante la gestación dependiendo del contexto estudiado, estimándose una incidencia entre 3% a 37% (Bazalar, JC. 2021; Salazar et al, 2017; Guido Diaz, I.B.A. 2019; Miguel, L. 2018; Mery, V.S.L. 2018). Si se estudia según las regiones del país se determinó en Huancayo una incidencia de 14% (Leonel, 2020), en Tacna 29.7% (Hernán, J. 2019) y en Sullana 74.1% (Ato, I. 2019). En Ancash, en Casma se comunicó 19.3% (Elizabeth, K 2023) y en Huarney 22.7% (Carola, M 2020).

Las ITU se caracterizan por la presencia de síntomas según su ubicación, si la infección se localiza en la zona baja se suele presentar polaquiuria, disuria, tenesmo vesical y dolor en el

hipogastrio; en tanto, cuando la infección es en la zona alta se agrega fiebre, escalofríos, náuseas, vómitos y malestar general (Glaser & Schaeffer, 2015; Matuszkiewicz-Rowińska et al., 2015; Szweda, H & Józwik, M 2016).

Sin embargo, la mayor proporción de las gestantes afectadas suelen presentar un curso asintomático, por lo cual el screening mediante la tira reactiva en el primer control (semanas 12 a 16), ante la falta de posibilidad del urocultivo, se convierte en una estrategia efectiva para su diagnóstico y tratamiento oportuno (Hernández et al., 2016; Evaluación Tecnológica Sanitaria, 2022).

Las ITU durante la gestación se presenta frecuentemente como bacteriuria asintomática, en la primera mitad de la gestación y como cistitis o pielonefritis, en la segunda parte del embarazo (Maroto, 2013; SEGO, 2019; Víquez et al., 2020), siendo el principal agente causal la *Escherichia coli* (Ortiz et al., 2022). De acuerdo con la OMS, las infecciones urinarias asintomáticas del primer trimestre al no ser diagnosticadas y tratadas oportunamente pueden provocar amenaza de aborto u aborto (Ñañez, 2019), RPM, amenaza y parto pretérmino, incluso pielonefritis que puede condicionar la ocurrencia de shock séptico y síndrome de dificultad respiratoria materna (Cunningham, 2019), así como sepsis en el recién nacido (Campo-Urbina et al, 2017; Valdivia, 2015). Además, puede afectar al feto en su crecimiento y desarrollo provocando RCIU y prematuridad (Miguel, L. 2018; SEGO, 2019).

La evidencia disponible identifica un conjunto de características epidemiológicas de la ITU que varían según el país o región, la población y el sistema de salud estudiado, destacando la multigravidez o multiparidad (Álvarez, D. 2019; Leonel, 2020; Candelaria, 2020; Tomás-Alvarado & Salas-Rubio, 2016), edad adulta >20 años (Ato, I. 2019; Álvarez, D. 2019;

Fernández, I. 2019; Leonel, 2020; Viviana, L. 2019), convivencia en pareja, educación básica (Ñañez, 2019), procedencia urbana (Viviana, L. 2019) o urbano-marginal y pobreza (Palomino, 2018; Víquez et al, 2020) y la presencia de comorbilidades como la obesidad pregestacional (Gonzales, 2015), diabetes mellitus y la anemia (De La Hoz, 2021; Leonel, 2020).

Así mismo, se identifican características clínicas de la gestante que cursa un ITU tales como diagnóstico en el inicio de la segunda mitad del embarazo (Ato, 2019; Fernández, 2019; Tomás-Alvarado & Salas-Rubio, 2016), antecedente de ITU (Fernández, 2019; Carola, M. 2020; Leonel, 2020; Rivera, 2018; Viviana, L. 2019), atención prenatal deficiente (Carola, M. 2020; Leonel, 2020; Rivera, 2018; Sorella & Moya, 2017; Viviana, L. 2019). Del mismo modo se identificó la presencia de complicaciones maternas como la amenaza de aborto y la RPM (Álvarez, D. 2019; Hernán, J. 2019; Viviana, L. 2019), así como complicaciones perinatales como amenaza de parto prematuro, sufrimiento fetal agudo (Álvarez, D. 2019; Lario, 2023; Leonel, 2020) y parto pretérmino (Abanto, 2018).

De acuerdo con la evidencia citada el abordaje de las ITU resulta trascendental para la salud y bienestar materno y perinatal, no obstante, existe variedad en las características de la población afectada que resulta determinante en su prevención. En ese sentido, contextualizar la ITU resulta importante para su abordaje preventivo y tratamiento oportuno con el fin de disminuir la morbimortalidad materno-perinatal en la región Ancash.

Esta investigación tiene justificación teórica reconociendo que, la ITU produce serias complicaciones en la salud de la madre y el feto; su incidencia es variable y no ha disminuido en el país, por el contrario se evidencia proporciones muy altas sobre todo en las comunidades menos favorecidas; y que un diagnóstico temprano y tratamiento adecuado puede ser tratado

efectivamente; es de suma importancia conocer las características de la población afectada con esta infección con el propósito de orientar las acciones preventivas de los servicios de salud de manera más efectiva. De esta manera el estudio contribuye en la solución de un problema de salud pública dado que afecta la salud materna y perinatal.

Asimismo, el estudio contribuye con información teórica sobre el perfil epidemiológico y clínico de la gestante con ITU atendida en el Hospital de Huarney, la cual servirá como insumo científico para mejorar la práctica clínica de los Obstetras de la institución y la localidad, dado que facilitará un enfoque de riesgo para identificar a las poblaciones más vulnerables y atender de manera oportuna esta patología.

En esa misma línea, contar con un perfil propio de la zona de influencia del hospital facilitará a los obstetras del primer nivel de atención suministrar servicios maternos con mejor orientación hacia un diagnóstico temprano, tratamiento terapéutico oportuno y sobre todo acciones de prevención con el fin de disminuir la morbimortalidad materna y perinatal en la zona y región Ancash.

Por lo antes mencionado se expone la siguiente pregunta ¿Cuáles son las características epidemiológicas y clínicas de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital de Apoyo Huarney, 2021?

1. Conceptuación y operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicadores	Escala de Medición
Características epidemiológicas y clínicas.	Conjunto de características personales, sociales y reproductivas vinculadas con una determinada patología, así como la manifestación clínica de esta enfermedad.	Características Epidemiológicas	Edad	Nominal
			Nivel de educación	Ordinal
			Estado civil	Nominal
			Procedencia	Nominal
			Ocupación	Nominal
		Gravidez	Nominal	
		Características Clínicas	Síntomas	Nominal
			Edad gestacional	
			Atención prenatal	
			Antecedente de ITU	
			Anemia	
			Amenaza de parto pretérmino	
			Amenaza de aborto	
			Rotura prematura de membranas	
Pielonefritis				

Sabiendo que una hipótesis propone una relación entre dos variables y demanda un análisis bivariado, en el estudio no se formuló hipótesis en vista del diseño descriptivo y análisis univariado que se realizó.

El objetivo general de este estudio será: Describir las características epidemiológicas y clínicas de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital de Apoyo Huarmey, 2021.

Los objetivos específicos son los siguientes: O₁, Describir las características epidemiológicas de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital de Apoyo Huarmey,

2021, O₂ Identificar las características clínicas de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital de Apoyo Huarmey, 2021.

METODOLOGÍA

Este presente trabajo de investigación se llevara a cabo utilizando un enfoque metodológico cuantitativa (Hernández-Sampieri, R & Mendoza, C. 2019), observacional (Zacarias, 2020) y con una delineación descriptiva (Ato, López & Benavente, 2013).

Esquema:

M—O

Dónde:

- M : Gestantes con ITU.
O : Características epidemiológicas y clínicas.

Para este estudio en particular, la población estuvo integrada por el total de gestantes con diagnóstico de ITU y fueron atendidas en el Hospital de Apoyo Huarmey durante el año 2021. Se verificó un total de 90 registros clínicos de las gestantes que cumplieron los criterios de elección para el estudio: gestante con diagnóstico médico de ITU, registro clínico completo.

Los criterios de exclusión es el registro clínico extraviado o incompleto.

Respecto a la técnica e instrumentos de recolección de datos de la información fue de fuentes secundarias mediante la revisión documental y aplicando como instrumento una ficha de registro

ad hoc. Las historias clínicas fueron obtenidas siguiendo los procedimientos administrativos de la institución y éticos para la investigación en seres humanos resguardando la confidencialidad de la información y el anonimato de las gestantes, en todo momento se aseguró la seguridad de la información la cual solo fue empleada con fines de la investigación y de manera colectiva. En los hallazgos se muestran aquellos indicadores que contaron con suficiente información para poder ser procesados.

El procesamiento de datos obtenidos se realizó mediante software libre Jamovi 1.2.22 y presentados en tablas simples de razones y proporciones absolutas y relativas según el estilo APA.

RESULTADOS

Tabla 1

Descripción de las características epidemiológicas de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital de Apoyo Huarmey, 2021 (n=90).

Variables	f	%
Edad		
≤ 20 años	30	33.3
21 - 30 años	42	46.7
31 - 40 años	18	20.0
□ = 24.23 años		
DS = 6.75 años		
Grado de instrucción		
Primaria	7	7.8
Secundaria	69	76.7
Superior	14	15.6
Estado civil		
Soltera	30	33.3
Conviviente	38	42.2
Casada	22	24.4
Procedencia		
Urbana	67	74.4
Rural	23	25.6
Ocupación		
Ama de casa	29	32.2
Obrera	31	34.4
Estudiante	21	23.3
Profesional	9	10.0
Gravidez		
Primigesta	35	38.9
Multigesta (> 2)	55	61.1
Total	90	100.0

Las principales características epidemiológicas de las gestantes con ITU son una edad entre 21 y 30 años (46.7%), educación secundaria (76.7%), convivencia con la pareja (42.2%), procedencia urbana (74.4%), empleadas como obreras (34.3%) y multigestas (61.1%).

Tabla 2

Descripción de las características clínicas de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital de Apoyo Huarmey, 2021 (n=90).

Variables	f	%
Síntomas		
Si	12	13.3
No	78	86.7
Edad gestacional		
< 20 semanas	20	22.2
20 - <28 semanas	61	67.8
28 - <34 semanas	9	10.0
Atención prenatal		
< 6	85	94.4
≥ 6	5	5.6
Antecedente de ITU		
Si	63	70.0
No	27	30.0
Anemia		
Si	47	52.2
No	43	47.8
Amenaza de parto pretérmino (APP)		
Si	15	16.7
No	75	83.3
Amenaza de aborto (AA)		
Si	16	17.8
No	74	82.2
Rotura prematura de membranas (RPM)		
Si	18	20.0
No	72	80.0
Pielonefritis		
Si	9	10.0
No	81	90.0
Total	90	100.0

Las principales características clínicas de las gestantes con ITU son un cuadro asintomático (86.7%), diagnóstico entre las 20 y <28 semanas (67.8%), <6 atenciones prenatales (94.4%), antecedente de ITU (70%), con APP (16.7%), AA (17.8%), RPM (20%) y pielonefritis (10%).

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En el estudio se reconoce la alta incidencia de las ITU en el país (Ato, I. 2019; Bazalar, JC. 2021; Salazar et al, 2017; Guido, 2019; Leonel, 2020; Miguel, L. 2018; Hernán, J. 2019; Mery, 2018) y en la región Ancash (Elizabeth, K. 2023; Carola, M. 2020), así como su implicancia negativa en la salud y bienestar de la madre y el feto (Campuzano, E. 2019). En ese sentido se propuso como objetivo determinar un perfil epidemiológico y clínico de las gestantes con ITU en uno de los principales hospitales de la región Ancash.

Al respecto, se halló dentro de las principales características epidemiológicas una edad entre 21 y 30 años (46.7%) ratificándose que las mujeres adultas tienen mayor frecuencia de ITU que las jóvenes (Ato, I. 2019; Álvarez, D. 2019; Fernández, I. 2019; Leonel, 2020; Viviana, L. 2019). Estudios secundarios (76.7%), lo que confirma que una menor preparación educacional determina un deficiente cuidado de la salud con mayor riesgo de padecer enfermedades infecciosas (Ñañez, 2019). La convivencia con la pareja (42.2%) lo que conlleva a las relaciones sexuales y a la mayor predisposición a las infecciones genitourinarias (Ñañez, 2019). Procedencia urbana (74.4%), toda vez que en las grandes urbes existen zonas de pobreza y hacinamiento con una mala gestión de los desechos y con escasos servicios de saneamiento, lo que genera insalubridad y riesgo de enfermedades infecciosas (Palomino, 2018; Viviana, L. 2019; Viquez et al, 2020). En esa misma línea, la mayoría fueron gestantes empleadas como obreras (34.3%), lo que concuerda con la tesis sobre el efecto de las condiciones laborales en el mayor riesgo de adquirir enfermedades infecciosas, en este caso el mayor tiempo para acudir a

los servicios, la higiene e incluso la falta de medición y asistencia a servicios de salud para no descuidar el empleo (Palomino, 2018; Víquez et al, 2020).

Finalmente, fueron multigestas (61.1%), ratificándose así que a mayor número de embarazo mayor frecuencia o recurrencia de ITU se presentará, lo cual puede estar relacionado con el estado fisiológico de inmunidad deprimida durante la gestación (Álvarez, D. 2019; Leonel, 2020; Candelaria, 2020; Tomás-Alvarado & Salas-Rubio, 2016).

De la misma forma se identificó las principales características clínicas de las gestantes con ITU, destacando un cuadro asintomático (86.7%) ratificándose así que la bacteriuria asintomática es la principal ITU en la gestación (Hernández et al., 2016; Evaluación de Tecnología Sanitaria 2022; Maroto, 2013; SEGO, 2019; Víquez et al., 2020). El diagnóstico fue principalmente entre las 20 y <28 semanas (67.8%), confirmándose que estas infecciones son más frecuentes a partir del II trimestre (Ato, I. 2019; Fernández, I. 2019; Tomás-Alvarado & Salas-Rubio, 2016). En gestantes con <6 atenciones prenatales (94.4%), confirmándose así la importancia de la atención prenatal precoz para el diagnóstico y tratamiento oportuno de esta infección (Carola, M. 2020; Leonel, 2020; Rivera, 2018; Sorella & Moya, 2017; Viviana, L. 2019). Se presentó con mayor frecuencia en las gestantes con antecedente de ITU (70%) lo cual ratifica el potencial de recurrencia de estas infecciones, sobre todo cuando no fueron bien tratadas (Fernández, I. 2019; Carola, M. 2020; Leonel, 2020; Rivera, 2018; Viviana, L. 2019). Asimismo, se identificó una proporción importante de gestantes con ITU y complicaciones obstétricas como la APP (16.7%) (Cunningham, 2019; Álvarez, D. 2019; Lario, 2023; Leonel, 2020), AA (17.8%) (Álvarez, D. 2019; Ñañez, 2019; Hernán, J. 2019; Viviana, L. 2019) y RPM (20%) (Cunningham, 2019;

Álvarez, D. 2019; Hernán, J. 2019; Viviana, L. 2019) lo que ratifica el efecto del cuadro inflamatorio originado por la infección sobre las membranas ovulares y la decidua uterina lo que conlleva al inicio de contracciones uterinas y un subsecuente aborto o nacimiento prematuro (Cunningham, 2019). Finalmente, se halló pielonefritis (10%), lo cual confirma la infección por ascenso, es decir se inicia con una infección en la zona urinaria baja hasta el parénquima renal ocasionando su infección, que de no ser atendida de emergencia puede condicionar sepsis materna (Cunningham, 2019).

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Las características epidemiológicas más resaltantes de las gestantes con ITU son una edad entre 21 y 30 años, educación secundaria, convivencia, procedencia urbana, obreras y multigestas.

- Las características clínicas más sustanciales de las gestantes con ITU son un cuadro asintomático, aparición entre las 20 y <28 semanas, <6 atenciones prenatales, antecedente de ITU, con APP, AA, RPM y pielonefritis.

Recomendaciones

- A las Obstetras del Hospital de Apoyo de Huarmey, se les recomienda fortalecer la consejería y educación sanitaria en la atención prenatal, fomentando el autocuidado en las gestantes, con énfasis en la asistencia a sus controles y la identificación inmediata de signos de alarma referidos a infecciones, para asegurar el diagnóstico y tratamiento oportuno. Asimismo, propiciar el trabajo comunitario articulado con el I nivel de atención y las familias para la implementación de acciones de prevención de estas infecciones.

- De la misma forma, recomendar a los Obstetras el desarrollo de la atención preconcepcional con el propósito de prevenir o identificar antes de la gestación estas infecciones y así proveer la asistencia especializada para evitar complicaciones en el embarazo.

- A los investigadores se recomienda ampliar los estudios epidemiológicos para identificar los factores que condicionan mayor riesgo de estas infecciones y a la vez validar intervenciones preventivas desde la Obstetricia basada en la evidencia dirigidas a atenuar aquellos factores modificables como la educación sanitaria y acceso oportuno a los servicios, con el propósito de reducir la alta incidencia de las ITU en la Región.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Ato, M., López-García, J. J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3). <https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>

Aguilar, G., & Garbini, S. M. (2023). *Prevalencia de infección urinaria, complicaciones y factores asociados en embarazadas que acuden al hospital regional de coronel oviedo*. *Arandu Poty*, 2(2), 8–13. <https://revistarandupoty.com/index.php/AranduPoty/article/view/70>

Ato, I. (2019, 16 mayo). *Prevalencia de infecciones urinarias durante el último trimestre en gestantes. Centro Salud Nuevo Sullana, julio - diciembre 2017*. Recuperado de <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/renati/2629137>

Antonio, R., & Vinicio, F. (2018). Prevalencia de infección del tracto urinario en mujeres embarazadas que asisten al control prenatal del Subcentro de Salud Carlos Elizalde. *Uchile.cl*. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/5564>

Alvarez, D. (2018). *Relación entre la infección de vías urinarias y las complicaciones materno - fetal en gestantes, Hospital San Juan de Lurigancho, 2017*. *Handle.net*. <https://hdl.handle.net/20.500.12990/5850>

Bazalar, JC. (2021, 8 julio). *Infección del tracto urinario en gestantes como factor de riesgo para prematuridad en el hospital regional de Huacho*, 2020.

<https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/4709>

Campuzano, E. (2019). *Tratamiento de las infecciones del tracto urinario en embarazo*. 3 (2), 439-458. <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/348/448>

Candelaria. (2018). *Factores predisponentes de infección de vías urinarias en gestantes atendidas en el Hospital Rural de Nueva Cajamarca, julio - setiembre 2018*. Handle.net.

<https://hdl.handle.net/20.500.12727/684>

Carola, M. (2020, November 11). *Factores de riesgo asociados a bacteriuria asintomática en gestantes-Hospital de Apoyo Huarmey, 2017*. Usanpedro.edu.pe; Universidad San Pedro.

<https://repositorio.usanpedro.edu.pe/items/d60dd178-d06e-491e-912e-0edb19243f1c>

Cobas Planchez, Lodixi, Emelda, Natascha, P., Cobas Planchez, Lodixi, Emelda, & Natascha, P. (2021). Gestantes con infección urinaria pertenecientes a un área de salud del municipio Guanabacoa, La Habana. *Revista Médica Electrónica*, 43(1), 2748–2758.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-

[18242021000102748&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242021000102748&lng=es&tlng=es)

De Medicina, D., Hernández, C., Elizabeth, J., Rosa, L., Daniel, V., Sanchez, M., Elizabeth, D., Ana, S., & Salvador, E. (2016). *Infecciones de vías urinarias en embarazadas de 15 a 30 años y sus complicaciones obstétricas y perinatales en unidad comunitaria de salud familiar*

especializada de Chalcuapa, Santa Ana, en el periodo comprendido de enero a diciembre 2015.

(<https://ri.ues.edu.sv/id/eprint/14083/1/infecciones%20de%20vias%20urinarias%20en%20embarazadas%20de%2015%20a%2030%20a%20c3%91os%20y%20sus%20complicaciones%20obstetricas%20y%20.pdf>)

De la Hoz, F. J. E. (2021). Infección Urinaria en Gestantes: Prevalencia y Factores Asociados en el Eje Cafetero, Colombia, 2018-2019. *Revista Urología Colombiana / Colombian Urology Journal*, 30(02), 098-104. <https://doi.org/10.1055/s-0040-1722238>

Elizabeth, K. (2023, October 25). *Factores demográficos y obstétricos asociados a infección urinaria en gestantes de un hospital público de Casma, 2020*. Usanpedro.edu.pe; Universidad San Pedro. <https://repositorio.usanpedro.edu.pe/items/86b3cc7e-28de-43e4-a3bd-bcdd43a70a26>

Evaluación de Tecnología Sanitaria N° 02-2022 - Tira reactiva en orina para el diagnóstico de bacteriuria asintomática en gestantes. (2022). [Www.gob.pe](http://www.gob.pe).
<https://www.gob.pe/institucion/ins/informes-publicaciones/3325441-evaluacion-de-tecnologia-sanitaria-n-02-2022-tira-reactiva-en-orina-para-el-diagnostico-de-bacteriuria-asintomatica-en-gestantes>

Española De Ginecología Y Obstetricia, S. (n.d.). *Infecciones del tracto urinario inferior Lower urinary tract infections*. <https://sego.es/documentos/progresos/v64-2021/n5/Infecciones%20del%20tracto%20urinario%20inferior.pdf>

Fernández, I. (2019). *Factores de riesgo de infección del tracto urinario en gestantes hospitalizadas en el servicio de gineco - obstetricia del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz en el periodo de julio a diciembre del 2018*. <https://hdl.handle.net/20.500.14308/2173>

Glaser, A. P., & Schaeffer, A. J. (2015). Urinary Tract Infection and Bacteriuria in Pregnancy. *Urologic Clinics of North America*, 42(4), 547–560.
<https://doi.org/10.1016/j.ucl.2015.05.004>

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. Universidad Nacional de Cajamarca.
<https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/2635>

Leonel. (2020). Frecuencia de microorganismos en infección urinaria en gestantes de altura en el Hospital Ramiro Priale - Huancayo 2019. Handle.net. <http://hdl.handle.net/20.500.12894/5825>

Gamez, W. (2017). Protocolo: *Infecciones urinarias y gestación* - Medicina Fetal Barcelona. Medicina Fetal Barcelona. <https://fetalmedicinebarcelona.org/protocolos/protocolo-infecciones-urinarias-y-gestacion/>

Hernán, J. (2019). *Infección urinaria materna y sus riesgos materno perinatales en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2009 – 2018*. Concytec.gob.pe.
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNJB_55610cb45a038e76d6e82507c0e04e4d/Detail

Matuszkiewicz-Rowińska, J., Małyško, J., & Wieliczko, M. (2015). State of the art paper Urinary tract infections in pregnancy: old and new unresolved diagnostic and therapeutic problems. *Archives of Medical Science*, 1(11), 67–77. <https://doi.org/10.5114/aoms.2013.39202>

Miguel, L. (2018). *Incidencia de abortos a causa de Infecciones del Tracto Urinario en gestantes entre el primer trimestre de edad gestacional periodo enero –diciembre 2016, Hospital Santa Rosa de Piura*. Handle.net. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/11069>

Mery, V. S. L. (2018, 29 mayo). *Prevalencia de infección del tracto urinario en gestantes del Distrito de Huanta, 2016*. Recuperado de <https://repositorio.unh.edu.pe/items/c5918672-373c-4e72-9894-3de2e39870e2>

Magdalena González Mares. (2019). Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C (2019). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Revista Universitaria Digital de Ciencias Sociales (RUDICS), 10(18), 92–95. <https://doi.org/10.22201/fesc.20072236e.2019.10.18.6>

René, R. D. D. (2018). *Infección del Tracto Urinario como factor asociado a parto pretérmino*. Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12692/24847>

Rosado, D. A., Padrón, V. S., Figueroa, E. C., Villaseñor, O. R., & Hernández-Valencia, M. (2015). Etiología y frecuencia de bacteriuria asintomática en mujeres embarazadas. *Perinatología y Reproducción Humana*, 29(4), 148-151. <https://doi.org/10.1016/j.rprh.2016.02.001>

Szweda, H., & Józwik, M. (2016). Urinary tract infections during pregnancy - an updated overview. *Developmental Period Medicine*, 20(4), 263–272. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28216479/>

Salazar, C., & Sashicladay, A. (2016). *Infecciones Del Tracto Urinario Como Factor De Riesgo De Parto Pretérmino En Gestantes Atendidas En El Hospital Regional Docente Las Mercedes – Chiclayo Durante Enero - diciembre Del 2016*. Concytec.gob.pe. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UDCH_56c4212db4675766b9a4746bce992c63

Tomás-Alvarado, E., & Salas-Rubio, M. A. (2016). Prevalencia de bacteriuria en pacientes embarazadas de una unidad de medicina familiar del Estado de México. *Atención Familiar*, 23(3), 80–83. <https://doi.org/10.1016/j.af.2016.07.002>

Viviana, L. (2019). *Complicaciones de las infecciones del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital de Ventanilla - Callao 2018*. Usmp.edu.pe. <https://hdl.handle.net/20.500.12727/5493>

Viquez Viquez, M., Chacón González, C., & Rivera Fumero, S. (2020). Infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas. *Revista Médica Sinergia*, 5(5), e482. <https://doi.org/10.31434/rms.v5i5.482>

Zacarías, H., & Supo, J. (2020). *Metodología de la Investigación Científica: Para Las Ciencias de la Salud y Las Ciencias Sociales*. In Google Books. Amazon Digital Services LLC - Kdp.
https://www.google.com.pe/books/edition/Metodolog%C3%8Da_de_la_Investigaci%C3%93nCient/WruXzQEACAAJ?hl=es

Anexos

Anexo 1. Instrumento de recolección de la información

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

Características epidemiológicas clínicas de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital de Apoyo Huarney, 2021.

Hospitalización: Consultorio externo: N°: _____

- | | |
|---|---|
| <p>I. Socio-demográficos.</p> <p>1. Edad de la gestante. Edad: _____</p> <ul style="list-style-type: none">a) <20.b) 21- 30.c) 31- 40.d) ≥41. <p>2. Grado de instrucción.</p> <ul style="list-style-type: none">a) Analfabeta.b) Primaria.c) Secundaria.d) Superior. <p>3. Estado civil.</p> <ul style="list-style-type: none">a) Soltera.b) Conviviente.c) Casada.d) Separada.e) Viuda. <p>4. Procedencia.</p> <ul style="list-style-type: none">a) Urbana.b) Rural.c) Urbano-marginal. <p>5. Ocupación.</p> <ul style="list-style-type: none">a) Ama de casa.b) Obrera.c) Estudiante.d) Profesional. <p>I. Gestas y paridad.</p> <p>1. Gestas.</p> <ul style="list-style-type: none">a) Primigesta (1).b) Multigestas (≥2). <p>2. Paridad.</p> <ul style="list-style-type: none">a) Nulípara (0).b) Primípara (1).c) Multipara (2-5).d) Gran multipara (>5). | <p>III. Asociados a la ITU.</p> <p>1. Edad gestacional. EG: _____</p> <ul style="list-style-type: none">a) < 20sb) 20 – <28s.c) 28 – <34s.d) 34 - < 37s.e) ≥ 37s <p>2. Controles prenatales. CPN: _____</p> <ul style="list-style-type: none">a) Ninguno.b) 1-3 controles.c) 4-6 controles.d) > 6 controles. <p>3. Anemia gestacional.</p> <ul style="list-style-type: none">a) Sí. b). No. <p>4. Amenaza de parto pretérmino</p> <ul style="list-style-type: none">a) Sí. b). No. <p>5. Amenaza de aborto</p> <ul style="list-style-type: none">a) Sí b) No. <p>6. Ruptura prematura de membranas</p> <ul style="list-style-type: none">a) Sí. b). No. <p>IV. Relacionados a la ITU</p> <p>1. Infección del tracto urinario recurrente</p> <ul style="list-style-type: none">a) Sí. b). No. <p>2. Pielonefritis.</p> <ul style="list-style-type: none">a) Sí b). No. |
|---|---|

Anexo 2. Base de datos

°	EDAD	EDAD	.I.	.C.	ROC	OP	EST	GEST	PA	PA	E	PN	A	A	PP	A	PM	PIE
	D	AD.AG				CUP	A	AGRUP	RIDA	RIDA	D.GES		NT.IT	NEMI				LONEF.
6	1	1			2	3	1	1	0	1	3		2	1				2
0	3	2			2	1	2	2	3	3	2		2	2				2
4	2	2			1	1	1	1	0	1	2		2	2				2
0	3	2			1	1	2	2	3	3	2		2	2				2
8	1	1			1	2	1	1	0	1	2		2	2				2
4	2	2			1	2	1	1	0	1	2		2	2				2
3	2	2			1	2	2	2	0	1	2		2	1				2
8	3	3			2	1	3	2	2	3	3		1	1				1
3	3	3			1	2	2	2	2	3	2		1	2				2
0	5	2			1	2	2	2	0	1	2		1	2				1
1	8	2			1	1	2	2	1	2	1		2	2				2
2	8	1			1	1	1	1	0	1	2		2	2				2
3	3	3			1	2	2	2	1	2	1		2	1				2
4	2	2			1	1	1	1	0	1	2		2	1				2
5	4	2			1	2	2	2	1	2	2		2	1				2
6	0	3			2	1	2	2	0	1	2		1	2				2
7	2	2			1	2	1	1	0	1	2		2	2				2
8	4	2			1	2	2	2	1	2	3		2	1				2
9	7	2			1	2	2	2	1	2	1		2	2				2
0	6	1			1	3	1	1	0	1	3		2	2				2
1	8	1			1	2	1	1	0	1	1		2	1				2
2	3	2			1	1	2	2	1	2	1		2	1				2
3	0	2			1	2	2	2	1	2	1		1	1				2
4	0	2			2	2	1	1	0	1	2		2	2				2
5	6	1			2	3	1	1	0	1	3		2	1				2
6	9	1			1	2	1	1	0	1	2		2	2				2
7	7	2			1	2	1	1	0	1	2		2	2				2
8	6	3			1	1	3	2	1	2	2		1	1				1
9	9	3			2	1	4	2	0	1	2		2	1				2
0	0	4			2	1	2	2	3	3	2		2	1				2
1	2	2			1	2	1	1	0	1	1		2	1				2

2	3 ²	2			1	2	2	2	1	2	2		2	2				2
3	8 ²	2			1	2	2	2	1	2	2		1	2				2
4	9 ²	2			1	1	2	2	2	3	1		2	2				2
5	0 ³	2			2	1	2	2	1	2	2		2	2				2
6	0 ²	1			1	2	1	1	0	1	2		1	1				2
7	9 ¹	1			1	3	2	2	1	2	2		2	2				2
8	9 ³	3			1	2	3	2	2	3	3		2	1				2
9	7 ¹	1			2	1	1	1	0	1	2		2	1				2
0	9 ¹	1			2	3	1	1	0	1	3		2	1				2
1	0 ²	1			1	3	1	1	0	1	2		1	1				1
2	9 ²	2			1	1	2	2	2	3	2		1	2				1
3	9 ²	2			1	1	2	2	2	3	2		2	2				2
4	5 ²	2			2	2	2	2	1	2	3		2	1				2
5	3 ³	3			1	4	2	2	2	3	2		2	2				2
6	1 ³	3			1	1	2	2	2	3	2		1	2				2
7	7 ¹	1			1	3	1	1	0	1	2		2	2				2
8	0 ⁴	3			2	1	2	2	3	3	2		2	1				2
9	4 ²	2			1	2	2	2	1	2	2		1	1				2
0	8 ¹	1			1	3	1	1	0	1	2		2	2				2
1	2 ²	2			1	4	2	2	0	1	2		2	1				2
2	4 ³	3			1	4	2	2	3	3	2		1	2				2
3	8 ¹	1			2	3	1	1	0	1	2		2	2				2
4	8 ¹	1			2	3	1	1	0	1	2		2	2				2
5	1 ³	3			1	1	2	2	3	3	2		1	1				2
6	6 ¹	1			1	3	1	1	0	1	2		2	1				2
7	7 ²	2			1	2	2	2	2	3	2		1	1				1
8	4 ²	2			1	4	2	2	1	2	2		2	2				2
9	4 ³	3			1	2	2	2	3	3	1		1	2				2
0	2 ³	3			2	1	2	2	3	3	2		1	1				2
1	9 ¹	1			1	1	1	1	0	1	2		2	1				2
2	8 ¹	1			1	3	1	1	0	1	1		2	2				2
3	8 ²	2			1	2	2	2	2	3	2		2	2				2
4	2 ²	2			1	2	2	2	1	2	2		2	2				2
5	7 ¹	1			2	1	1	1	0	1	2		2	2				2

6	7 ¹	1			1	3	1	1	0	1	1		2	1				2
7	0 ³	2			1	1	2	2	1	2	2		2	1				2
8	7 ³	3			1	4	2	2	2	3	1		1	1				2
9	5 ³	3			2	1	2	2	2	3	2		1	1				2
0	7 ²	2			2	2	2	2	1	2	1		2	2				2
1	0 ³	2			1	2	2	2	2	3	2		2	1				2
2	5 ¹	1			2	3	1	1	0	1	2		2	1				2
3	8 ²	2			1	2	2	2	1	2	2		1	2				2
4	9 ¹	1			1	3	1	1	0	1	2		2	1				2
5	5 ²	2			1	4	2	2	1	2	3		1	2				1
6	4 ³	3			1	4	2	2	2	3	1		1	1				2
7	7 ²	2			1	4	2	2	1	2	2		2	2				2
8	5 ²	2			1	1	2	2	1	2	2		2	1				2
9	7 ¹	1			1	3	1	1	0	1	2		2	1				2
0	0 ²	1			1	3	1	1	0	1	2		1	1				2
1	8 ²	2			2	1	2	2	2	3	2		2	1				2
2	7 ¹	1			1	3	1	1	0	1	2		2	1				2
3	2 ²	2			1	4	2	2	0	1	2		1	1				1
4	0 ²	1			1	3	1	1	0	1	1		2	1				2
5	9 ²	2			1	1	2	2	1	2	2		1	2				2
6	9 ²	2			1	2	2	2	0	1	1		1	1				1
7	6 ¹	1			2	3	1	1	0	1	1		2	2				2
8	8 ³	3			2	2	4	2	3	3	1		2	2				2
9	2 ²	2			1	3	1	1	0	1	1		1	1				2
0	9 ²	2			1	1	2	2	2	3	1		2	1				2

Anexo 3. Carta de presentación



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE OBSTETRICIA

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Chimbote, julio 30 del 2023

Señor:
Luis Antonio Valverde Cueva
Director del Hospital de Apoyo Huarmey
Presente.-

Asunto: Permiso a egresada de Obstetricia para recolección de datos historias clínicas en gestantes

De mi mayor consideración:

Por medio de la presente, me dirijo a usted muy respetuosamente, y a la vez me permito presentar a la egresada **Melissa Judith Cortez Taboada**, quien solicita autorización para realizar una recolección de datos clínicos, en el Área de servicios de Obstetricia, de su representada, lo cual le servirá como instrumento para el trabajo de Investigación titulado "**Características epidemiológicas clínicas de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el hospital de apoyo huarmey, 2021**"; Motivo por el cual acudimos a su representada para solicitar la autorización de ingreso, para que la señorita antes indicada, pueda ejecución de proyecto investigación.

Agradeciendo la atención que brinde al presente, aprovecho la ocasión para testimoniar mi consideración y estima personal.

Atentamente,


Mg. Reyna Escobedo Zarzosa
DIRECTORA

REZO:
c.c. Archivo

CHIMBOTE: Av. Francisco Bolognesi 770 / Teléfono: 990584366
PIURA: Zona Industrial Castilla Carretera Piura Chulucanas Km 4.1 / Teléfono: 073 283950
HUARAZ: La Rivera Mz A LI 01 - Sector Shencayan / Teléfono: 959422325
HUACHO: Calle Ausejo Salas 362 / Teléfono: 014145306
CAJAMARCA: Jr. Huánuco 2512 / Barrio San Sebastián Celulares: 990563493 985850715



Universidad San Pedro
www.usanpedro.edu.pe

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor				
CORTEZ TABOADA MELISSA JUDITH		40140079	melissa30_1@hotmail.com	
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electronico	
2. Tipo de Documento de Investigación				
<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Trabajo de Investigación	<input type="checkbox"/>
3. Grado Académico o Título Profesional ¹				
<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input type="checkbox"/>	Título Profesional	<input checked="" type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Maestría	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Doctorado	<input type="checkbox"/>
4. Título del Documento de Investigación				
CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS CLÍNICAS DE LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE APOYO HUARMEY, 2021.				
5. Programa Académico				
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN OBSTETRICIA CON MENCIÓN EN ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS				
6. Tipo de Acceso al Documento				
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto o Público (info:erepo/semantics/restrictedAccess)		<input type="checkbox"/>	
		Acceso restringido (info:erepo/semantics/restrictedAccess)		

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.

Huella Digital



Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	20	12	24



Firma

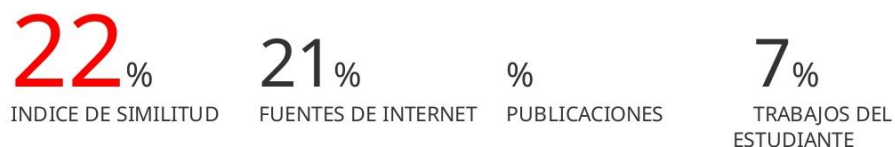
Important

- ¹ Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- ² Ley N° 30035. Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006 -2015-PCM.
- ³ Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- ⁴ En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Números 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- ⁵ Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- ⁶ Según el inciso 12.2. del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA".

Nota. - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, núm. 32.3).

CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS CLÍNICAS DE LA INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE APOYO HUARMEY, 2021.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	Submitted to unhuancavelica Trabajo del estudiante	4%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
4	apirepositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	vdocuments.es Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	1%

(*) Este documento es emitido por el Vicerrectorado de Investigación conjuntamente con la Constancia de originalidad.