

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Obstetricia

INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO Y HÁBITOS DE
HIGIENE PERINEAL EN GESTANTES DEL
HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE,
TACNA 2023

TESIS

Presentada por:

Bach. Kelly Anabel Gomez Ticona

Para optar el Título Profesional de:

Licenciada en Obstetricia

TACNA – PERÚ

2024

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Obstetricia

INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO Y HÁBITOS DE HIGIENE PERINEAL EN
GESTANTES DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE, TACNA 2023

TESIS

Presentada por:

Bach. Kelly Anabel Gomez Ticona

Para optar el Título Profesional de:

Licenciada en Obstetricia

Aprobado por *Unanimidad* ante el siguiente jurado:



Dra. Gema Natividad Sologuren García

Presidente



Dra. Rina Maria Alvarez Becerra

Secretario



Dra. Carmen Luisa Linares Torres

Vocal



Mtro. Vanessa Varleth Valle Cohaila

Asesora

CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo, Vanessa Varleth Valle Cohaila, en mi condición de asesor acreditado por la resolución de Facultad N°12213-2023-FACS-UNJBG del proyecto de tesis titulado: INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO Y HÁBITOS DE HIGIENE PERINEAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE, TACNA 2023

Presentado por la Bachiller KELLY ANABEL GOMEZ TICONA, con código de matrícula 2017-112016, para optar el Título Profesional de Licenciado en Obstetricia.

Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y de similitud de trabajos de investigación y producción intelectual, considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del software de similitud textual Turnitin cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es 10%. Por lo que **CERTIFICO LA SIMILARIDAD** de la tesis está de acuerdo al nivel **PERMITIDO**, para continuar con los trámites correspondientes y para su **publicación en el repositorio institucional**.

Se emite el presente certificado con fines de continuar con los tramites respectivos para su obtención del grado/título/especialidad.

.....
Mtro. Vanessa Varleth Valle Cohaila
DNI: 42659196
Asesora



.....
Bach. Kelly Anabel Gomez Ticona
DNI: 78550574
Tesisista



AGRADECIMIENTO

A Dios por brindarme salud, sabiduría y fuerzas durante mi formación académica para culminarla de la mejor manera.

A mi familia por brindarme su apoyo y darme fuerzas, en momentos en los que tal vez sentía que no podía más.

A la Universidad Nacional Jorge Basadre y en especial a mis docentes por formarme profesionalmente aportando los conocimientos y experiencias para en un futuro ser una obstetra de calidad.

A la Mtro. Vanessa Varleth Valle Cohaila por su asesoramiento, sus conocimientos, recomendaciones y tiempo proporcionado para la realización de la tesis.

A las gestantes del Hospital Hipólito Unanue, por haber colaborado y hacer posible la ejecución del presente trabajo.

DEDICATORIA

A mis padres Wilber y Marleny, quienes han sido mi más grande fortaleza durante toda mi formación académica y porque confiaron en mis capacidades, ya que a pesar de la distancia siempre me alentaron en los momentos difíciles y me enseñaron que nunca debo rendirme y que todas las metas que me proponga puedo llegar a cumplirlas.

A mis hermanos Kevin, Hemma y Kilian por su cariño incondicional y apoyo emocional. A mis amigas por brindarme su amistad y su tiempo, ayudándome a ser llevadera mi vida universitaria.

CONTENIDO

AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
CONTENIDO	vii
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1 Planteamiento del problema	3
1.2 Formulación del problema	5
1.3 Justificación e importancia	6
1.4 Alcances y limitaciones	7
1.5 Objetivos	7
1.5.1 Objetivo general	7
1.5.2. Objetivos específicos	7
1.6. Hipótesis.....	8
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes del estudio	9
2.1.1. Internacional	9
2.1.2. Nacional.....	10
2.1.3. Local	10
2.2. Bases teóricas.....	11
2.2.1 Infección del tracto urinario.....	12
2.2.2 Infección urinaria durante el embarazo.....	15
2.2.3 Definición de higiene.....	16
2.2.4 Higiene íntima durante el embarazo	17
2.2.5 Higiene perineal e Infección del tracto urinario	19
2.3. Definición de términos	20
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO	
3.1. Tipo de investigación.....	21

3.2. Diseño de la investigación.....	21
3.3. Población y muestra.....	21
3.4. Operacionalización de variables.....	23
3.5. Técnicas e instrumentos para recolección de datos.....	25
3.6. Consideraciones éticas	25
3.7. Procesamiento y análisis de datos	26
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	27
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN	38
CONCLUSIONES	41
RECOMENDACIONES	42
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	43
ANEXOS.....	50

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Gestantes con diagnóstico de infección del tracto urinario por trimestre, Tacna 2023	29
Tabla 2	Gestantes con diagnóstico de infección del tracto urinario según grupo etario, Tacna 2023	31
Tabla 3	Hábitos de higiene perineal en gestantes del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2023	33
Tabla 4	Higiene perineal por trimestre de las gestantes del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2023	35
Tabla 5	Hábitos de higiene perineal por grupo etario de las gestantes del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2023	37
Tabla 6	Relación entre higiene perineal e infección urinaria de las gestantes del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2023	39

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1	Infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el consultorio externo del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2023	30
Gráfico 2	Hábitos de higiene perineal en gestantes del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2023	32
Gráfico 3	Higiene perineal por trimestre de las gestantes del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2023	34
Gráfico 4	Hábitos de higiene perineal por grupo etario de las gestantes del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2023	36

RESUMEN

Objetivo: determinar la relación entre la infección del tracto urinario y los hábitos de higiene perineal en gestantes del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2023. **Metodología:** estudio cuantitativo, correlacional, no experimental, prospectivo y de corte transversal; la muestra estuvo conformado por 86 gestantes con diagnóstico de infección del tracto urinario que asistieron a consulta externa en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna en el mes de noviembre del 2023 quienes respondieron un cuestionario previo consentimiento informado. **Resultado:** el 73,3% de las gestantes presentaron ITU por primera vez en el embarazo, y de ellas el 75,6% son adultas jóvenes y están en el I trimestre de gestación. El 60,4% presentó regular higiene perineal y de ellas el 26,7 % son del III trimestre, las que tienen regular higiene presentaron una ITU 2 o 3 veces y con un 95% de confianza se obtuvo un $p=0,502$ no encontrándose relación entre las variables. **Conclusión:** estadísticamente no existe relación significativa entre la infección del tracto urinario y los hábitos de higiene perineal, sin embargo, la presencia de una regular y mala higiene perineal son aspectos que deben ser considerados.

Palabras clave: infección del tracto urinario, hábitos, higiene perineal, gestantes.

ABSTRACT

Objective: to determine the relationship between urinary tract infection and perineal hygiene habits in pregnant women at the Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2023. **Methodology:** quantitative correlational, non-experimental, cross-sectional and prospective correlational study; the sample consisted of 86 pregnant women with a diagnosis of urinary tract infection who attended the outpatient clinic at the Hipólito Unanue Hospital in Tacna in November 2023, who answered a questionnaire with prior informed consent. **Result:** 73.3% of the pregnant women presented a UTI for the first-time during pregnancy, and of these, 75.6% were young adults in the first trimester of gestation. The 60.4% presented regular perineal hygiene and 26.7% of them are in the III trimester, those with regular hygiene presented a UTI 2 or 3 time and with a 95% confidence level, a $p=0.502$ was obtained and no relationship was found between the variables. **Conclusion:** statistically there is no significant relationship between urinary tract infection and perineal hygiene habits, however, the presence of regular and poor perineal hygiene are aspects that should be considered.

Keywords: urinary tract infection, habits, perineal hygiene, pregnant women.

INTRODUCCIÓN

La infección del tracto urinario (ITU) es una patología que se caracteriza por la presencia de bacterias, hongos y parásitos que pueden provocar alteraciones funcionales y morfológicas en la vejiga y el sistema colector. (1) Los organismos patógenos implicados son las enterobacterias, las más habituales son la *Escherichia coli* con 80%, también está la *Klebsiella ssp*, *Enterobacter ssp*, *Proteus mirabilis*, el *Streptococcus* del grupo B y *Staphylococcus coagulasa negativo*. (2)

Cada año se presentan alrededor de 150 millones de casos de ITU, de las cuales el 10% afecta a gestantes a nivel mundial (2). En Estados Unidos, Reino Unido y Australia la prevalencia varía del 3 al 12% (3). En Latinoamérica la prevalencia de ITU es relativamente alta, en Ecuador se encontró 58% de gestantes con ITU, en Brasil 38,4%, en Paraguay 31,6%, y menor porcentaje en México y Cuba con el 15,9% y 11,9% respectivamente. (3)

En Perú, la frecuencia de infecciones urinarias durante la gestación representa del 2 al 10 % de complicaciones, de las cuales entre el 1 al 3% no presentan sintomatología, sin embargo, a pesar de ser asintomática el 30% de estas se agrava (4). En Tacna en el año 2022 se demostró que el 47% de grávidas tuvo complicaciones por la ITU (5). Las complicaciones más frecuentes son la amenaza de aborto, parto pretérmino, ruptura temprana de membranas, preeclampsia y restricción del crecimiento intrauterino. (4)

La ITU es un motivo frecuente de consultas médicas en gestantes ya que, un considerable número de mujeres carece de educación sanitaria, especialmente en temas referidos a higiene genital (6). En el presente estudio se evidenció que las gestantes tienen prácticas regulares de higiene genital lo que puede favorecer la entrada y reproducción de gérmenes del ano y la vagina hacia el meato urinario lo que podría aumentar el riesgo de infecciones. (7)

Por ello, se debe analizar si los hábitos de higiene perineal podrían producir las infecciones del tracto urinario en las gestantes que acuden al consultorio externo del Hospital Hipólito Unanue, aspirando a crear conciencia y reforzando la importancia de la correcta higiene perineal mediante acciones, recomendaciones y capacitaciones constantes, por tal motivo se consideró conveniente realizar la investigación.

El trabajo está dividido en los siguientes capítulos:

Capítulo I, presenta el planteamiento del problema, formulación del problema, la justificación, además se presenta el objetivo general y objetivos específicos, así mismo se encuentra las variables de estudio, los alcances, limitaciones de la investigación y la hipótesis.

Capítulo II, aborda los aspectos teóricos donde se hace revisión de investigaciones nacionales e internacionales similares a la investigación relacionados a la infección del tracto urinario, hábitos de higiene perineal y finalmente la definición de términos.

Capítulo III, describe el marco metodológico; el tipo y diseño de la investigación, la muestra y los criterios de inclusión y exclusión.

Capítulo IV, se presenta los resultados de manera cuantitativa con sus respectivas interpretaciones.

Capítulo V, se realiza la discusión de resultados. Finalmente se describe las conclusiones y recomendaciones.

Capítulo V presenta la discusión, las conclusiones y finalizando con las recomendaciones.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La gestación es el periodo más valioso en la vida de la mujer, sin embargo, existen múltiples complicaciones durante esta etapa, siendo la infección urinaria una patología frecuente (8). Las ITU en gestantes representan un problema y un gran desafío para el personal de salud ya que son procesos infecciosos resultantes de la colonización y multiplicación de microorganismos patógenos que podrían ocasionar complicaciones materno-fetales (9). De acuerdo a su sintomatología puede presentarse como bacteriuria asintomática, cistitis aguda y pielonefritis, de las mencionadas anteriormente, la bacteriuria asintomática sin un tratamiento adecuado tiende a progresar a pielonefritis hasta en un 30% de las gestantes, los que pueden producir complicaciones como preeclampsia, parto pretérmino, ruptura de membranas, corioamnionitis, restricción del crecimiento intrauterino, bajo peso al nacer y endometritis posparto. (10)

A nivel mundial a causa de la ITU se calcula aproximadamente 7 millones de visitas hospitalarias anualmente, además, el 5 al 10% de gestantes prevalece con esta patología lo que incrementa 2,7 veces la probabilidad que la gestación culmine por cesárea (5). En Canadá según la Sociedad de Ginecología y obstetricia el 25% cursa con ITU, se presenta con frecuencia en el primer y tercer trimestre (11). En México son consideradas un problema de salud pública ocupando el segundo lugar de causas de morbilidad materna fetal, por otro lado, en Colombia se encontró una prevalencia del 10%, en Bolivia 15,9% y en Ecuador 23%.(4)

En Perú el Instituto Nacional Materno Perinatal (12) el 2022 reportó 910 casos (17,2%) de infecciones urinarias no especificadas diagnosticadas durante el embarazo en consultas externas. Las complicaciones obstétricas

debido a las infecciones urinarias se reportaron en un promedio de 968 casos, equivalente al 7%.(13)

La región de Tacna no es ajena a esta realidad, ya que se encontró que alrededor del 40% de mujeres por lo menos presentaron un episodio de infección urinaria en algún momento de su vida, y alrededor del 2% al 7% de gestantes tuvieron ITU (14). Se evidenció que este tipo de infecciones ocurren con mayor frecuencia en multigestas, en situación económica bajo, antecedentes de infección urinaria, y en gestantes con deficientes hábitos de higiene perineal (14). Por ende, las infecciones urinarias son consideradas complicadas si ocurren durante la gestación, por tal razón es vital que sean diagnosticadas y tratadas oportunamente para evitar efectos perjudiciales. (15)

La higiene perineal es vital en el cuidado de la salud de las gestantes y requiere de una rutina correcta que permita comodidad y bienestar. Puesto que al ser una zona altamente expuesta a cambios hormonales, factores ambientales y hábitos de limpieza de la zona íntima podría alterar su equilibrio normal. (16)

No existen muchos estudios relacionados con la higiene perineal, además, hay contradicciones en la evidencia encontrada, según Asto Y. y Fermin K. (17) en una investigación realizada en Huancayo el 2021 cuyo estudio tuvo como propósito conocer los hábitos de higiene y las infecciones urinarias encontraron que el 76,8% presentaron regulares hábitos de higiene, el 17,9% malas prácticas de higiene y buenos hábitos el 5,4%. Concluyeron que existe relación entre ambas variables. Sin embargo, Yalle K. (7) en la investigación realizada en Huancavelica el 2019 que tuvo como objetivo determinar los hábitos de higiene íntima en gestantes con infección del tracto urinario, se encontró que el 65,3 % de gestantes tenían una mala higiene íntima, 22,8% regular higiene y una minoría con 11,9% buenos hábitos de higiene íntima. Concluyó que no existe relación entre los hábitos de higiene íntima y la ITU.

El interés de investigar este problema que involucra a las gestantes que acuden a consulta externa de gineco obstetricia del Hospital Hipólito Unanue surge al observar que la gran mayoría de ellas tenían diagnóstico de ITU lo que ocasionaba complicaciones como amenaza de aborto, parto pretérmino, bajo peso al nacer entre otros (18). Además, en la práctica y por la experiencia de los profesionales de la salud cuando realizan la inspección de la zona genital para el examen correspondiente era notorio que un porcentaje de gestantes no tenían una adecuada práctica de higiene perineal, pues se encontró restos de secreciones, heces, pedazos de papel higiénico; razón por la cual es importante, conocer los hábitos de higiene y si estos influyen en los casos de ITU. Por ello, se considera necesario plantear el siguiente problema.

1.2 Formulación del problema

Problema general

¿Se relaciona la infección del tracto urinario con los hábitos de higiene perineal en gestantes del Hospital Hipólito Unanue de Tacna en 2023?

Problemas específicos

¿Cuál es la frecuencia de ITU en gestantes del Hospital Hipólito Unanue en Tacna en 2023??

¿Qué hábitos de higiene perineal presentan en gestantes del Hospital Hipólito Unanue en Tacna en 2023?

¿La presencia de ITU dependerá de los hábitos de higiene perineal en gestantes del Hospital Hipólito Unanue en Tacna en 2023?

1.3 Justificación e importancia

La presente investigación se realizó porque existe un alto índice de gestantes que cursan con infecciones urinarias, lo que manifiesta un obstáculo en la salud materno fetal a nivel global, ya que representa un riesgo por las complicaciones que trae consigo. Investigaciones realizadas han demostrado que el 10% de hospitalizaciones son debido a las ITU y que la prevalencia de esta oscila entre el 2 al 10%.⁽¹⁹⁾

Zeballos D. ⁽²⁰⁾ menciona que existe otros factores que producen infecciones urinarias entre ellas malos hábitos de higiene, considerando esta información y por la experiencia del personal de salud al momento de la inspección se ha encontrado que algunas mujeres gestantes no realizan correctamente su higiene íntima pese a la existencia de información en libros, internet, y redes sociales sobre la importancia de los hábitos higiénicos y los consejos de los profesionales sanitarios, la cultura de la higiene sería muy escasa y las gestantes desconocerían las repercusiones que pueden conllevar las prácticas inadecuadas de higiene perineal ⁽²¹⁾, como la posibilidad de desarrollar una ITU.

Se consideró pertinente realizar el estudio con la finalidad de contribuir en el buen estado de salud y mejorar el nivel de vida de las embarazadas, por ello, es importante conocer la frecuencia infecciones del tracto urinario, además de conocer los hábitos y prácticas de higiene perineal durante la gestación e identificar si la ITU y la higiene perineal están relacionados ⁽⁵⁾. Por lo que identificar los hábitos marcaría un inicio para establecer estrategias que impliquen en la reducción de casos de ITU cuyo origen sean las malas prácticas.

Por ello, en base a los resultados se pretende tomar acciones preventivo promocionales sobre los correctos hábitos de higiene íntima en las gestantes, ya que hasta el momento no se han realizado estudios sobre este tema en nuestra región y los datos que se obtengan permitirán aportar

información útil para definir estrategias educativas como charlas, entrega de trípticos, sesiones demostrativas orientadas a incrementar el conocimiento en las gestantes, ya que la importancia radica en prevenir y disminuir los casos de infección urinaria esta manera se reduce las complicaciones y se mejora los hábitos de higiene a través del conocimiento y práctica.

Además, la presente investigación permitirá hacer notar una realidad y tomar acciones para mejorar, lo que beneficiará a la gestante, familia y al sector salud, ya que aumentaría la probabilidad de no enfermar de ITU o enfermar con menor frecuencia, además se contribuirá en la mejora de los indicadores de morbilidad materna y neonatal, así como disminuir los gastos en salud.

1.4 Alcances y limitaciones

El estudio analizó a la población objetivo. No se presentó limitaciones en la investigación.

1.5 Objetivos

1.5.1 Objetivo general

- Determinar la relación entre la infección del tracto urinario y los hábitos de higiene perineal en gestantes del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2023.

1.5.2. Objetivos específicos

- Establecer la frecuencia de ITU por trimestre en gestantes del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2023.
- Identificar los hábitos de higiene perineal en gestantes del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2023.
- Relacionar la frecuencia de ITU con los hábitos de higiene perineal en gestantes del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2023.

1.6. Hipótesis

Existe relación significativa entre la infección del tracto urinario y los hábitos de higiene perineal en gestantes Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2023.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

2.1.1. Internacional

Turiani M. (22) realizó un estudio que tuvo como objetivo verificar la asociación entre la práctica de higiene genital y la ocurrencia de ITU durante el embarazo en Brasil en el año 2019, fue un estudio descriptivo, transversal y exploratorio. Los datos fueron recolectados de 220 gestantes y se utilizó un formulario estructurado, donde se obtuvo como resultados que existe relación entre la ITU y la disponibilidad de servicios básicos, condición económica, atención prenatal y tipo de ropa interior, sin embargo, no se identificó asociación significativa entre las características socio demográficas y la práctica de higiene genital de las gestantes.

Jaime et. al, (23) elaboraron un artículo en el año 2021, que tuvo como objetivo determinar la existencia de factores de riesgo de tipo ambiental y los hábitos de higiene genital en gestantes implicados en el riesgo de adquirir una ITU, de acuerdo a la metodología fue un estudio descriptivo, prospectivo de corte transversal, cuya muestra estuvo constituida por 149 mujeres, donde demuestra que las gestantes son más propensas a una ITU y los factores que influyen son el nivel socioeconómico, nivel de instrucción ya que muchas de ellas mencionaron que desconocían sobre el tema; en cuanto a la frecuencia de actividad sexual y hábitos de higiene íntima se encontró que solo el 16 % se realiza la higiene de los genitales de adelante hacia atrás, el 100% manifestó que se asea diariamente y que usa un jabón específico para esa zona y el 44% no tiene hábitos adecuados en cuanto al uso del baño, concluyeron que los factores como el nivel educativo, la gestación, edad, los estilos de vida y los inadecuados hábitos higiénicos influyen en la aparición de una ITU, por lo que se debe abordar más sobre este tema y de esta manera las gestantes tomen conciencia.

2.1.2. Nacional

Días K. y Huaytalla J. (24) realizaron un estudio en el Centro de Salud Los Licenciados en Ayacucho en el año 2018, con el objetivo de conocer las prácticas de higiene vulvoperineal y su asociación con las infecciones de tracto urinario. La metodología de la investigación fue descriptiva, correlacional, de enfoque cuantitativo, prospectivo, y de corte transversal. Se contó con la participación de 91 gestantes, teniendo como principales resultados que el 59,3% realizan correctamente la higiene perineal y el 40,6% de forma incorrecta, el 67,1% no tuvieron ITU y el 32,9% si tuvieron; el 59,3% presentaron hábitos de higiene perineal adecuados, de los cuales el 53,8% no tuvieron ITU y el 5,5% si tuvieron ITU, concluyeron que las prácticas de higiene vulvoperineal influyen en las infecciones del tracto urinario.

Asimismo, Pinedo T. (25) realizó un estudio en Chimbote en el 2020 que tuvo como objetivo determinar la relación entre las prácticas de higiene e infecciones urinarias en gestantes que acudieron a dicho establecimiento de salud, el tipo de estudio fue descriptivo, relacional, no experimental de corte transversal y se contó con la participación de 106 gestantes, en sus principales resultados se obtuvo que el 9,4% de gestantes con ITU no realizan correctamente la higiene vulvoperineal, además se identificó que el 31,1% presenta higiene regular, seguido de mala higiene 24,5% y una minoría 1,9% tienen una óptima higiene. De acuerdo a las pruebas estadísticas se concluye que las prácticas inadecuadas de higiene de los genitales están relacionadas con los casos de infección del tracto urinario.

Otro estudio a tomar en cuenta es de Bustamante C. y Dávila R. (26) realizada en San Martín en el 2017, que tenía como objetivo determinar si la infección urinaria tiene relación con los estilos de vida, el tipo de estudio es cuantitativo, descriptivo y relacional, en el que se encuestó a 100 mujeres embarazadas, donde se demostró que el 62% cursa una infección urinaria y solo el 25% de gestantes tienen hábitos saludables. Concluyeron que los estilos de vida no tienen relación con los casos de ITU.

2.1.3. Local

En la región de Tacna no se encontró antecedentes relacionados a los hábitos de higiene perineal en gestantes, sólo estudios con la variable ITU.

Poma J. (27) en un estudio realizado en Tacna en el 2019, que tuvo como objetivo conocer los riesgos materno perinatales que provoca la infección del tracto urinario en el embarazo, el estudio fue de tipo observacional, analítico retrospectivo, de casos y controles, como principales resultados encontró que el 29,63% de gestantes tuvo al menos una vez ITU siendo en el año 2018 la mayor incidencia con 52,5%; según el grupo etario el 69,5% tenían entre 20 a 34 años con diagnóstico de ITU, también se encontró que las mujeres que tienen mayor riesgo de adquirir una infección son las primíparas con 46,9%. Por otro lado, los casos de ITU presentaron complicaciones como anemia, amenaza de parto prematuro, ruptura prematura de membranas, amenaza de aborto, enfermedad hipertensiva del embarazo con 32,2%, 4,7%, 2,74%, 2,7%, 2,1% respectivamente, de las cuales los riesgos más significativos fueron el riesgo de parto prematuro y el riesgo de aborto.

Larico M. (14) realizó una investigación en Tacna en el 2020, cuyo objetivo fue identificar los principales factores de riesgo implicados en la ITU. La metodología usada fue de casos y controles donde la muestra estuvo conformada por 103 gestantes, encontró que el grupo etario que predomina era entre 20 a 24 años con 29,6%, el estado civil que predomina es de las convivientes con 70,9%, el grado de instrucción en su mayoría solo el 56,3% tienen secundaria completa. También se evidenció que del total de casos el 11,7% se hizo un cultivo de orina y sólo 6,8% se realizó un examen completo de orina, concluyendo que las condiciones socio demográficas y reproductivos están relacionados directamente a las infecciones del tracto urinario.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Infección del tracto urinario

Se define como “un proceso inflamatorio que implica la invasión, multiplicación y colonización de microorganismos en el tracto urinario, con presencia de disuria, tenesmo, dolor suprapúbico, fiebre y urgencia”. Además, se caracteriza por contar con más 100.000 unidades formadoras de colonia en 1 ml de orina. (28)

Las mujeres suelen contraerlas frecuentemente debido a que la uretra es más corta y por su proximidad a la región anal a diferencia de los hombres, por lo tanto, las mujeres son más propensas de contraer una infección después de la incorrecta técnica de higiene (11). Por ello, las ITU en el embarazo constituyen un problema de salud debido a sus complicaciones.

2.2.1.1 Etiología de la Infección del tracto urinario

El principal agente que causa ITU es la *Escherichia coli*, seguida del *Proteus mirabilis* y con menor recurrencia el *Enterococcus faecalis*, *Staphylococcus saprophyticus*, *Streptococcus agalactiae*, *Klebsiella pneumoniae* y otros bacilos gramnegativos. (29)

Los microorganismos que ocasionan infecciones del tracto urinario durante la gestación son los mismos patógenos que se observan en mujeres no gestantes. Estos patógenos contienen proteínas que se localizan en la superficie celular y que optimizan la adhesión bacteriana, razón por la que incrementa la infección (19). El cateterismo uretral, que a menudo se realiza en el parto, puede infiltrar organismos patógenos que encaminan a una ITU. Posterior al parto, la sobre distensión de la vejiga y los cambios en la sensibilidad de la vejiga pueden conducir a sufrir de infecciones urinarias. La etapa de gestación provoca un estado de compromiso inmunológico, lo que podría originar infecciones recurrentes en la gestación. (14)

2.2.1.2 Clasificación

a. Infección del tracto urinario recurrente/persistente

La gestación provoca un estado de compromiso inmunológico, lo que podría originar infecciones recurrentes en la gestación. (14)

Las recurrencias de las infecciones que se producen en el tracto urinario son definidas como al menos tres episodios por año o dos cada seis meses, son una enfermedad muy común con una incidencia del 1 al 5% en mujeres, en la gestación se presenta con al menos una infección y uno o más episodios previos antes y después del inicio del embarazo. (6)

b. Bacteriuria asintomática

Hace referencia a la colonización de bacterias que están presentes en la orina, en cantidades que superan los 10^5 UFC/ml de orina que se caracteriza por la inexistencia de sintomatología urinaria como ardor, micción turbia, urgencia urinaria y dolor pélvico (27).

El porcentaje de casos de bacteriuria asintomática durante la gestación son semejantes al de las mujeres que no están gestando y se considera que gran parte de las infecciones son previas a la gestación (30). Se recomienda realizar el tamizaje a las embarazadas para la detección oportuna en el primer trimestre, hacer seguimiento entre las 18 y 20 semanas y otra entre las semanas 32 y 34. (31)

c. Cistitis aguda

Se caracteriza por la inflamación del revestimiento de la vejiga y se presentan síntomas como sensación de ardor y dolor al miccionar, frecuencia miccional aumentada, sangre en la orina, orina turbia, sensación de vaciado incompleto y dolor en la zona baja de la espalda (32).

Esta afección se manifiesta en el 7,5% de embarazos, el principal agente que lo origina es la E. coli y generalmente se manifiesta en el primer trimestre de gestación, aunque también aparece en el último trimestre (30).

d. Pielonefritis

Es una reacción inflamatoria que afecta a la uretra y a los riñones por la presencia de bacterias en la zona alta de la vejiga (33).

En la gestación esta afección puede llevar a complicaciones como sepsis y parto prematuro. Se presenta en aproximadamente el 2% de mujeres gestantes, se caracteriza por la presencia de sintomatología como: fiebre, escalofríos, arcadas, vómitos recurrentes y molestias en los flancos. De igual manera existe la posibilidad de presentar otros síntomas como disuria y polaquiuria. Por lo que el tratamiento debe ser oportuno para evitar complicaciones. (30)

Diagnóstico

El diagnóstico de las ITU en las gestantes está basado en el cuadro clínico y debe confirmarse por medio exámenes completos de orina y de pruebas de cultivos de orina; por lo tanto, es imprescindible ya que la piuria, la bacteriuria y los nitritos positivos indican infección del tracto urinario, para ello un cultivo de orina puede proporcionar un diagnóstico definitivo (34). Se debe tomar en cuenta los siguientes criterios: (31)

- a) Leucocituria: presencia de más de 5 leucocitos/campo en el sedimento o más de 10 leucocitos por mm^3 de orina sin centrifugar, con una sensibilidad de 95% y especificidad de 75%.
- b) Bacteriuria: sensibilidad que va de 40 a 70% y una especificidad cercana al 85%
- c) Nitritos: sensibilidad de 75% y una especificidad de 82%.

d) Urocultivo: cultivo con presencia de más de 100,000 UFC/ml de alta especificidad y especificidad de 50%.

Las muestras de orina deben recogerse teniendo en cuenta ciertos factores de esterilidad, como la técnica correcta de higiene vulvoperineal externa, la separación vulvo labial y la técnica de chorro medios durante la micción. (35)

Las tiras reactivas son una prueba rápida, accesibles y de bajo costo, con alta sensibilidad, pero baja especificidad (5).

2.2.2 Infección urinaria durante el embarazo

En el embarazo se producen numerosos cambios anatómicos y funcionales que afectan a todos los sistemas y órganos femeninos, estos cambios ocurren en respuesta a las adaptaciones maternas a las necesidades metabólicas del feto en desarrollo (6). Sin embargo, los trastornos relacionados con el embarazo pueden ocurrir cuando los sistemas y órganos no responden a estos cambios satisfaciendo sus necesidades metabólicas (14). Por lo tanto, los cambios en las vías urinarias y los cambios inmunológicos durante el embarazo hacen que las mujeres sean más susceptibles a las infecciones urinarias. (11)

Se han observado cambios fisiológicos asociados en el funcionamiento y estructura de las vías urinarias durante el embarazo las cuales predisponen infecciones urinarias. (36)

La más importante es la dilatación pielocalicial, a la que contribuyen factores mecánicos y hormonales, dando lugar a la hidronefrosis, asimismo la compresión mecánica del útero y de la vena ovárica sobre el uréter derecho contribuye a ese fenómeno. La dextrorrotación uterina, la interposición del colon sigmoide y el tránsito en paralelo del uréter y de los vasos ováricos en el lado izquierdo también favorecen el predominio derecho de la compresión ureteral (36). La influencia hormonal, tanto de progesterona como de algunas prostaglandinas, disminuye el tono y la contractilidad del uréter y favorece el

reflujo vesicoureteral, este vaciado vesical incompleto también facilita el reflujo y la migración bacteriana ascendente (12). Los estrógenos pueden inducir una hiperemia en el triángulo e indirectamente favorecen la adherencia de los gérmenes sobre el epitelio, por otro lado, el incremento del 50% del volumen circulante provoca elevación del filtrado glomerular que favorece la estasis urinaria, la alcalinización de la orina (incremento en la excreción de bicarbonato) y el incremento en la concentración urinaria de azúcares, de aminoácidos y de estrógenos facilitan el crecimiento bacteriano (23). Durante el embarazo la médula renal es particularmente sensible a la infección, en ella el ambiente hipertónico inhibe la migración leucocitaria, la fagocitosis y la actividad del complemento. Las alteraciones del sistema inmunitario también parecen favorecer las ITU. (36)

2.2.3 Definición de higiene

Es un conjunto de normas y procedimientos que la población en general tienen que seguir para alcanzar y conservar una adecuada presencia física, un apto desarrollo físico y un óptimo estado de salud (35). Los pasos necesarios para lograr una idónea higiene personal incluyen el uso sistemático de medidas de higiene para mantener una buena salud. (37)

El propósito de la higiene es preservar la salud y evitar enfermedades, es por ello que todos deberían seguir ciertas pautas de higiene en la vida privada, familiar, laboral, escolar y social. Con el tiempo, seguir las normas de higiene se convertirá en un hábito. (15)

2.2.3.1 Higiene perineal

La higiene de la zona íntima de la mujer forma parte del autocuidado con el fin de evitar la proliferación de microorganismos y prevenir la aparición de infecciones urinarias y vaginales, además de aportar bienestar y comodidad. Es importante realizar una correcta higiene ya que el área genital presenta características diferentes al resto del cuerpo, que si se altera podría modificarse la flora bacteriana lo que

provocaría irritaciones, olores desagradables, prurito y además que durante el embarazo suele incrementar las secreciones es por ello que se debe extremar las medidas de higiene. (38)

2.2.3.2 Hábitos de higiene

La higiene son medidas adquiridas con el fin de prevenir y mantener un buen estado de salud. La higiene íntima de la mujer forma parte de las medidas de autocuidado, y dicho aprendizaje se debe a las enseñanzas impartidas de madres a hijas (7). Con el tiempo seguir las normas de higiene se convierten en hábitos, razón por la que la higiene personal es fundamental en la prevención de enfermedades, llevarla a cabo de manera incorrecta puede provocar olores desagradables e infecciones. (35)

Las buenas prácticas de higiene personal deben incorporarse a la cultura de las personas desde una edad temprana, ya que ayudan a prevenir enfermedades e infecciones y a mantener el cuerpo limpio y saludable. Para concientizar sobre la higiene, es importante empezar a una edad temprana con conversaciones sencillas y ejercicios divertidos. (35)

2.2.4 Higiene íntima durante el embarazo

Durante la gestación una mujer es susceptible a las infecciones genitales y urinarias persistentes por lo que representa un riesgo y estas infecciones pueden asociarse a partos prematuros, ruptura prematura de membranas e incluso malformaciones fetales. (39)

Las mujeres embarazadas suelen empezar a presentar problemas a medida que la gestación va evolucionando, es decir que el vientre incrementa de tamaño, por lo que la molestia que ocasiona ello puede impedir que el área genital se limpie adecuadamente, por consiguiente, las bacterias que habitan esta zona migran desde el ano hacia la vagina. (40)

La incidencia de infecciones del tracto urinario depende mucho de cómo se realizan su higiene las embarazadas; la limpieza de los genitales femeninos como la vulva, la vagina y el perineo es importante para evitar la humedad y los desechos (fluidos corporales, orina, heces), por lo tanto, crea un buen estado de salud para prevenir infecciones. (41)

2.2.4.1 Higiene de los genitales

Para mantener limpia la zona será suficiente el uso de agua, además que la higiene deberá incluir la vulva, los pliegues de los labios mayores y menores sin olvidar alrededor del clítoris. (42)

Una apropiada higiene podría prevenir infecciones por lo que los especialistas recomiendan que se debe asear solo los genitales externos por lo menos una vez al día usando solo agua y el adecuado y cuidadoso secado de los genitales (15). Además, se debe evitar las duchas vaginales ya que este órgano tiene su propio mecanismo depurador y que al hacerlo podría alterar la flora bacteriana de la vagina lo que podría facilitar el riesgo de infecciones. (37)

2.2.4.2 Cuidados de higiene perineal

La higiene de la mujer es de suma importancia desde la limpieza del cabello, piel y otras partes del cuerpo (39), entre ellas toma relevancia la zona vulvoperineal de la mujer por ser una zona húmeda que puede albergar múltiples bacterias, hongos e incluso producir infecciones por lo que su correcto aseo es de vital importancia. (23)

Para la correcta higiene de los genitales externos se debe tener en cuenta los adecuados cuidados al realizarlo, se debe diferenciar las tres regiones de los genitales, como son vaginal, vulvar y peri anal (25). La higiene de la zona se debe realizar al menos una vez al día, se recomienda realizar movimientos circulares suaves que eviten arrastrar el contenido del ano hacia la zona vulvar y uretra realizando siempre el aseo de adelante hacia atrás, se debe incluir los surcos inter labiales,

el prepucio del clítoris, la vulva, el pubis, la zona peri anal y los surcos inguinales, se deben lavar solo con agua corriente, y productos adecuados para la higiene íntima. Finalmente, secar cuidadosamente y suavemente las áreas aseadas con toallas de algodón limpias y secas. (17)

Para evitar infecciones Codina (43) recomienda lo siguiente:

- Usar ropa interior de algodón.
- Lavar las prendas íntimas con jabones neutros.
- No duchas vaginales.
- Lavar los genitales antes y después de tener un encuentro sexual.
- Evitar el uso de ropa ajustada.
- No usar esponjas para la higiene de los genitales.
- No usar jabones, desodorantes o perfumes en el área genital.
- Limpiarse correctamente luego de mear o defecar.
- Realizar la limpieza perineal de adelante hacia atrás.

2.2.5 Higiene perineal e Infección del tracto urinario

La higiene de las mujeres embarazadas debe convertirse en una práctica rutinaria para evitar infecciones a nivel urinario y controlar estrictamente el embarazo (15). Se trata de un trabajo en equipo de profesionales de la salud y pacientes, por lo tanto la adherencia al tratamiento farmacológico y lo más importante enseñando una correcta higiene perineal y demostrando la importancia de la higiene (38).

Las infecciones urinarias en las embarazadas representan un problema de salud pública que involucra el sobrecrecimiento microbiano los que pueden causar disfunción renal y ser la puerta de entrada a bacteriemia e infecciones con alta morbimortalidad, por ello, como medida preventiva se sugiere a las mujeres embarazadas a practicar la higiene de la zona íntima como parte de su rutina diaria. (18)

2.3. Definición de términos

Higiene

Es el "conjunto de medidas y prácticas para mantener la salud y evitar la propagación de enfermedades infecciosas". (44)

Higiene perineal

Actividades para controlar factores que tienen efectos nocivos en los genitales, haciendo uso del agua y jabón neutro. (35)

Hábito

Conducta repetitiva llevada a cabo con regularidad. (37)

Hábitos de higiene

Práctica habitual para mantener la limpieza y aseo que favorezcan la salud de las personas. (7)

Infección del tracto urinario (ITU)

Presencia de bacterias en el conducto urinario capaces de alterar la morfología y sus funciones. (5)

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo de investigación

El tipo de investigación fue básico porque se recopiló información con el fin de ampliar el conocimiento teórico, de enfoque cuantitativo porque describió sistemáticamente a la población y convirtió la información en datos numéricos para su posterior interpretación, y correlacional porque buscó la relación que existe entre dos variables. (45)

3.2. Diseño de la investigación

El diseño fue no experimental porque no se manipularon las variables, prospectivo porque la información obtenida se registró cuando ocurrió dicho fenómeno y de corte transversal porque se recopiló la información en una sola ocasión. (45)

3.3. Población y muestra

3.3.1 Población: 132 gestantes que asistieron a consulta externa de gineco-obstetricia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna en noviembre del 2023.

3.3.2 Muestra: constituida por 86 gestantes con diagnóstico de ITU durante el embarazo que asistieron a consulta externa de gineco-obstetricia en el hospital Hipólito Unanue de Tacna en el mes de noviembre del 2023, que cumplieron los criterios de inclusión.

3.3.3 Tamaño y tipo de muestra

Tamaño: Población infinita

Tipo de muestreo: No probabilístico por conveniencia.

3.3.4. Criterios de inclusión y exclusión

- ✓ Gestante con ITU independientemente de la presencia de otra patología.
- ✓ Gestantes mayores de 18 años.
- ✓ Gestante que haya aceptado voluntariamente participar en la investigación.

Criterios de exclusión

- ✓ Embarazadas en trabajo de parto.
- ✓ Paciente que no complete el instrumento un 90%.
- ✓ Embarazadas con alguna condición física o psicológica que no le permita completar la encuesta.

3.4. Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADORES	CATEGORIA/ITEM	ESCALA DE MEDICIÓN
VI: Higiene perineal en gestantes	Es una técnica para conservar limpia la región del periné en las grávidas.	Técnica medida como resultado de la encuesta realizada a las gestantes del HHU aplicando el instrumento validado de Chanca & Mendoza.	Prácticas básicas de Higiene perineal	Tipo de agua que utiliza	Mala higiene (0-5)	Nominal
				Uso de jabón		Nominal
				Uso de toalla	Regular higiene (6-11)	Nominal
				Uso de recipientes para lavado		Nominal
				Uso de material para friccionar zona genital	Buena higiene (12-17)	Nominal
				Cantidad de veces que realiza la higiene genital		Nominal
				Momento en que se realiza la higiene		Nominal
				Lugar donde se realiza la higiene	Nominal	
				Lavado de manos previo a la higiene	Nominal	

				Posición para realizar la higiene genital		Nominal
				Forma de echar el agua para el lavado		Nominal
				Lugares donde utiliza el jabón		Nominal
				Fricción de los genitales		Nominal
				Orden de realizar fricción durante la higiene		Nominal
				Forma en que realiza el enjuague		Nominal
				Tipo de agua usado para el enjuague		Nominal
				Forma de secado de los genitales		Nominal
VD: Infección del tracto urinario en gestantes	Microorganismos patógenos presentes en cualquier segmento del tracto urinario en gestantes.	Información obtenida de la historia clínica perinatal de las gestantes atendidas en el Hospital Hipólito Unanue Tacna	Diagnóstico de infección urinaria	Frecuencia de ocurrencia	<ul style="list-style-type: none"> • 1 vez • 2 o 3 veces 	Ordinal

3.5. Técnicas e instrumentos para recolección de datos

Se utilizó como técnica la encuesta, ya que utiliza procedimientos estandarizados que recoge datos en una muestra que pretende describir sus características. (46)

El instrumento aplicado fue el cuestionario, ya que a través de este documento se puede recoger en forma organizada los indicadores de las variables estudiadas (46). Para la presente investigación se utilizó el cuestionario HPPA (higiene perineal para adultas), desarrollado y validada bajo juicio de expertos con una validez del 80% y confiabilidad de 0,68 por Chanca M. y Mendoza E. (47), el cual estuvo distribuido en dos partes: la primera constituida por una ficha de datos, donde se consigna información general de la gestante relevante para el estudio. (Variables estudiadas: edad, edad gestacional, diagnóstico de ITU), la segunda parte contiene preguntas relacionadas con la higiene perineal conformado por 17 ítems, cuya evaluación se realizó de acuerdo a los siguientes criterios: (47)

Mala higiene	0 – 5
Regular higiene	6 – 11
Buena higiene	12 - 17

3.6. Consideraciones éticas

Para la investigación se consideró los principios de Helsinki (48) que toma en cuenta los criterios de respeto a las personas, beneficencia, no maleficencia y el principio de justicia.

- ✓ Se respetó y se garantizó la decisión de participar o no en la investigación voluntariamente, libre de algún incentivo y cohesión.

- ✓ Las encuestas se aplicaron previo consentimiento informado que fueron anónimas con ello se garantiza la confidencialidad de la gestante respetando el principio de respeto a las personas.
- ✓ Los instrumentos que se aplicaron no implicaron riesgo físico a la participante más la información recolectada será útil para promocionar hábitos saludables.
- ✓ Se garantizó el principio de justicia garantizando que todas tuvieron la misma oportunidad de participar en la investigación siempre y cuando cumplan con los criterios de inclusión y exclusión.
- ✓ Se declara que no hubo conflicto de intereses

3.7. Procesamiento y análisis de datos

Los datos recopilados de la encuesta fueron vaciados al programa Excel para posteriormente utilizar el programa SPSS vs 25.

Para el análisis de datos se aplicó la estadística descriptiva, donde se utilizaron tablas simples, de doble entrada, y gráficos con su respectiva interpretación.

Para la comprobación de la hipótesis se empleó el chi cuadrado de independencia, utilizándose la estadística inferencial.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

Tabla 1

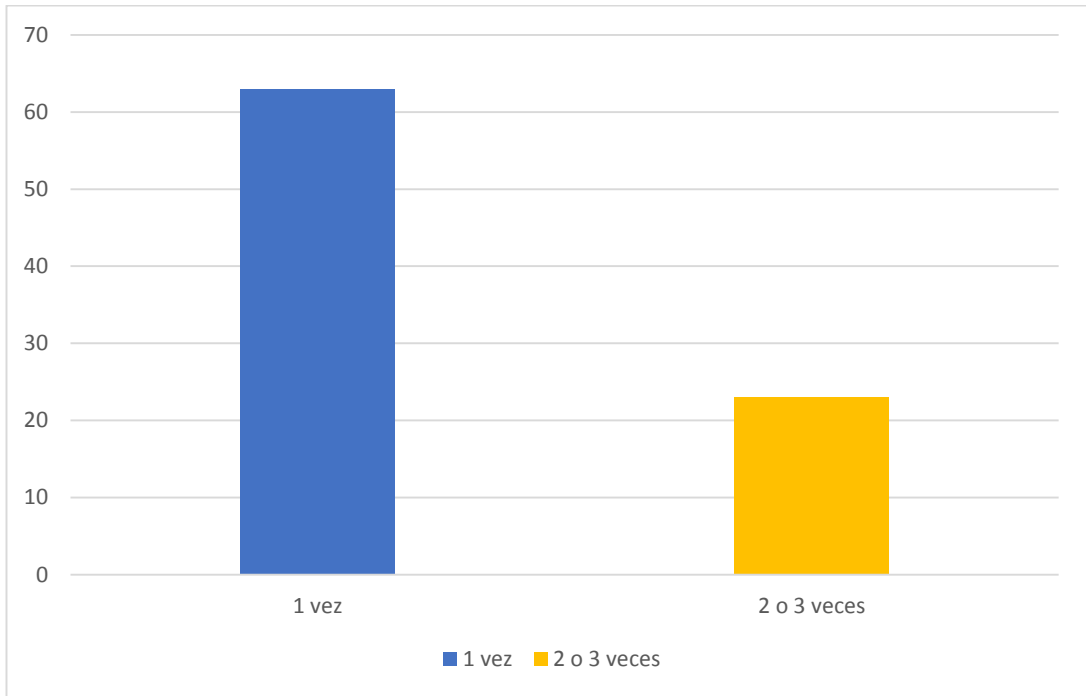
Infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el consultorio externo del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2023

Infección Urinaria	Frecuencia	
	N	%
1 vez	63	73,3
2 o 3 veces	23	26,7
Total	86	100,0

Fuente: ficha de datos

Interpretación

Del total de gestantes, el 73,3 % tuvo un episodio de infección urinaria, mientras que, el 26,7% presentó ITU en 2 o 3 oportunidades.



Fuente: elaboración propia

Gráfico 1

Infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el consultorio externo del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2023

Tabla 1

Gestantes con diagnóstico de infección del tracto urinario según grupo etario y trimestre de gestación

Características	Infección urinaria				Total	
	1 vez		2 o 3 veces			
	N	%	N	%	N	%
Grupo etario						
Adulta joven	31	75,6	10	24,4	41	100,0
Adulta	32	71,1	13	28,9	45	100,0
Total	63	73,3	23	26,7	86	100,0
Trimestre de gestación						
I trimestre	11	84,6	2	15,4	13	100,0
II trimestre	25	69,4	11	30,6	36	100,0
III trimestre	27	73,0	10	27,0	37	100,0
Total	63	73,3	23	26,7	86	100,0

Fuente: ficha de datos

Interpretación

Del total de gestantes que tuvieron ITU al menos una vez, el 75,6% pertenecen al grupo etario adulta joven, el 28,9% tuvieron ITU dos o tres veces corresponden a adultas.

Con respecto a la ITU, el 84,6% tuvo la afección al menos una vez en el primer trimestre, el 69,4% en el segundo trimestre y el 73% en el tercer trimestre. Asimismo, el 15,4% presentaron dos o más episodios en el primer trimestre, el 30,6% y 27% en el segundo y tercer trimestre respectivamente.

Tabla 2

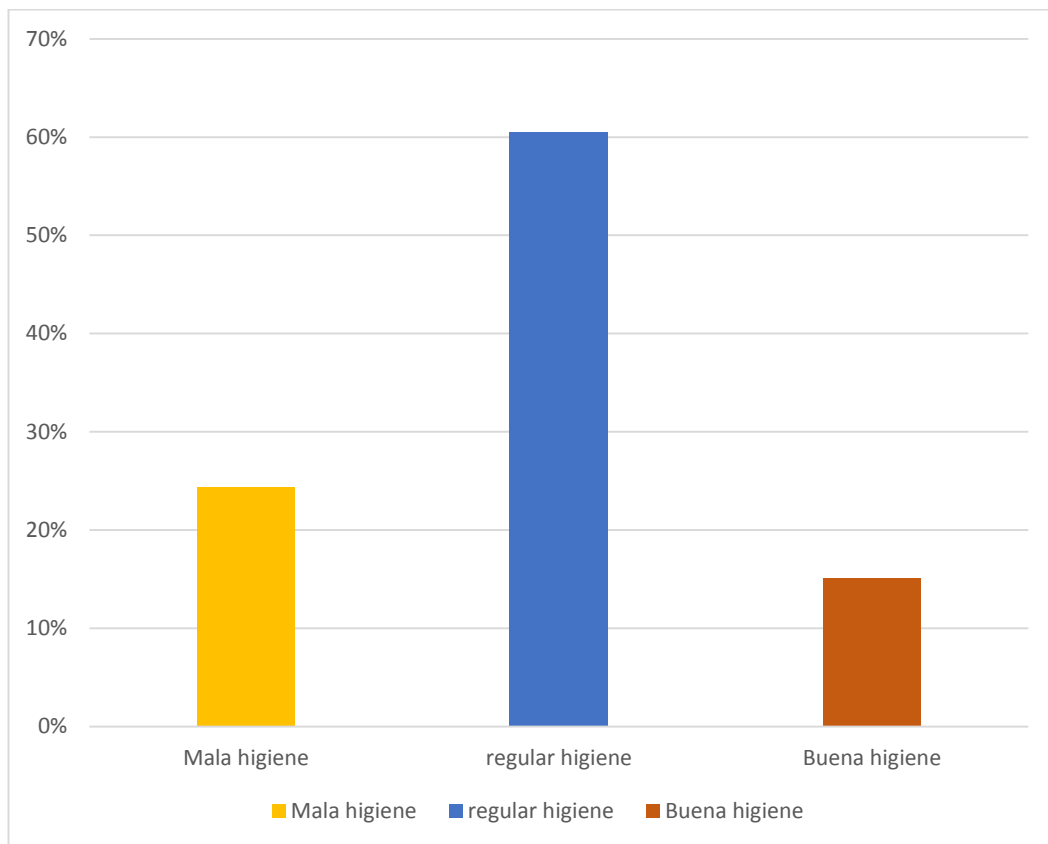
Hábitos de higiene perineal en gestantes del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2023

Hábitos de higiene perineal	Frecuencia	
	N	%
Mala higiene perineal	21	24,4
Regular higiene perineal	52	60,5
Buena higiene perineal	13	15,1
Total	86	100,0

Fuente: encuesta aplicada de Chanca M. y Mendoza E.

Interpretación

Del 100% de gestantes encuestadas predominó una regular higiene perineal con 60,5%, seguido de mala higiene con 24,4% y solo un 15,1% presentó una buena higiene perineal.



Fuente: encuesta aplicada de Chanca M. y Mendoza E.

Gráfico 2

Hábitos de higiene perineal en gestantes del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2023

Tabla 3

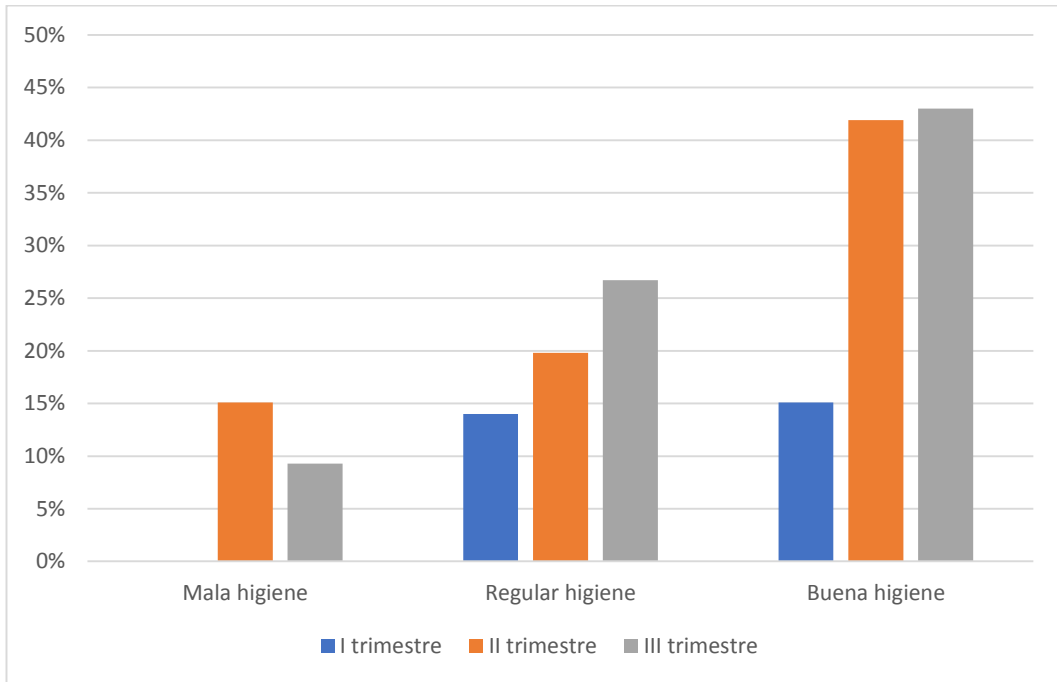
Higiene perineal por trimestre de las gestantes del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2023

Trimestre de gestación	Higiene perineal							
	Mala higiene		Regular higiene		Buena higiene		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
I trimestre	0	0,0	12	14,0	1	1,1	13	15,1
II trimestre	13	15,1	17	19,8	6	7,0	36	41,9
III trimestre	8	9,3	23	26,7	6	7,0	37	43,0
Total	21	24,4	52	60,5	13	15,1	86	100,0

Fuente: encuesta aplica de Chanca M. y Mendoza E.

Interpretación

Del total de gestantes con mala higiene (24,4%), el 15,1% pertenecen al segundo trimestre y el 9,3% al tercer trimestre. Del total con regular higiene (60,5%), el 26,7% son del tercer trimestre y el 14,0% del primer trimestre. Con respecto a las gestantes con buena higiene (15,1%), el 7,0% se encuentran en el segundo y tercer trimestre y un porcentaje mínimo de 1,2% en el primer trimestre.



Fuente: encuesta aplicada de Chanca y Mendoza.

Gráfico 3

Higiene perineal por trimestre de las gestantes del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2023

Tabla 4

Hábitos de higiene perineal de las gestantes del Hospital Hipólito Unanue, según grupo etario, Tacna 2023

Grupo etario	Higiene perineal							
	Mala higiene		Regular higiene		Buena higiene		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Adulta joven	6	7,0	26	30,2	9	10,5	41	47,7
Adulta	15	17,4	26	30,2	4	4,7	45	52,3
Total	21	24,4	52	60,5	13	15,1	86	100,0

Fuente: encuesta aplicada de Chanca y Mendoza.

Interpretación

Del total de embarazadas con mala higiene (24,4%) el 17,4% son mujeres adultas y el 7,0% jóvenes. Del total de gestantes con higiene regular (60,5%) ambos grupos presentaron el 30,2% y por ultimo las que tenían buena higiene (15,1%) el 10,5% eran mujeres jóvenes y solo el 4,7% eran adultas.

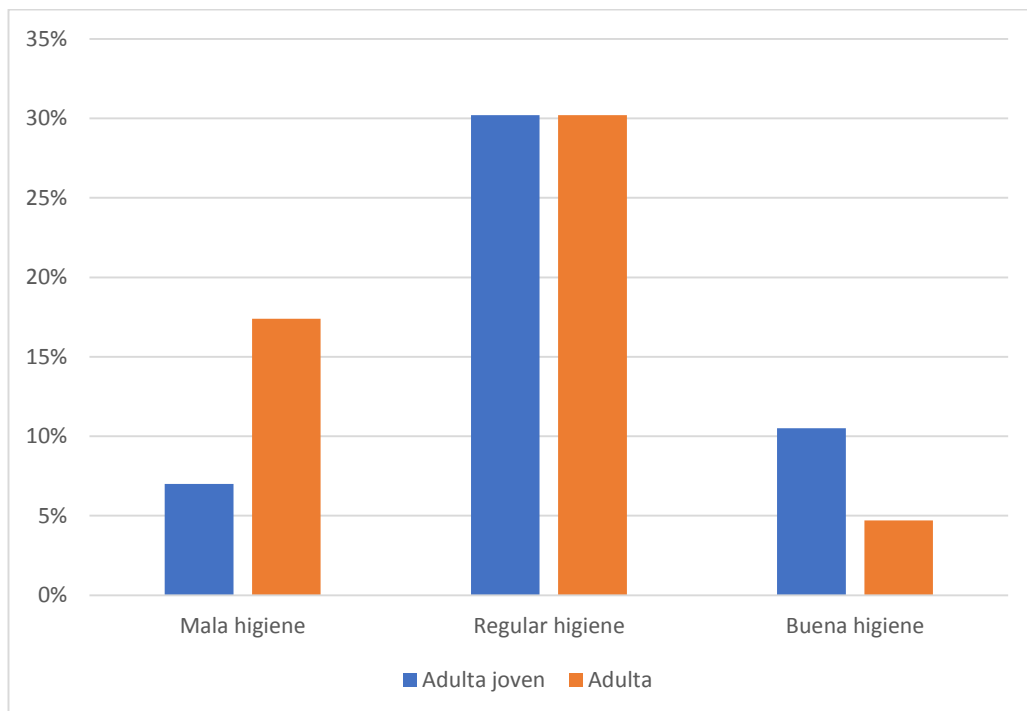


Gráfico 4

Hábitos de higiene perineal por grupo etario de las gestantes del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2023

PRUEBA DE HIPÓTESIS

Tabla 5

Relación entre la infección urinaria y los hábitos de higiene perineal en gestantes del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2023

Infección del Tracto Urinario	Hábitos de higiene perineal								Chi cuadrado
	Mala higiene		Regular higiene		Buena higiene		Total		
	N	%	N	%	N	%	N	%	
1 vez	16	25,4	36	57,1	11	17,5	63	100,0	
2 o 3 veces	5	21,7	16	69,6	2	8,7	23	100,0	$\chi^2=0,502$
Total	21	24,4	52	60,5	13	15,1	86	100,0	

Fuente: encuesta aplicada de Chanca M. y Mendoza E.

Interpretación

Del total de gestantes que presentaron mala higiene el 25,4% tuvo al menos un episodio de ITU durante el embarazo, en cuanto a la higiene regular el 69,6% tuvo 2 o más episodios de ITU y de las que tuvieron buena higiene el 17,5% tuvo ITU 1 vez en la gestación.

Considerando que la hipótesis planteada en el estudio es:

H1: Existe relación significativa entre la infección del tracto urinario y los hábitos de higiene perineal en gestantes Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2023.

Ho: No existe relación significativa entre la infección del tracto urinario y los hábitos de higiene perineal en gestantes Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2023.

Al realizar la prueba estadística, se considera

- Se acepta la H1 y rechaza la Ho, si el valor de P es $< 0,05$
- No se rechaza Ho si el valor de P es $> 0,05$

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,111 ^a	4	0,502
Razón de verosimilitud	11,912	4	0,479
Asociación lineal por lineal	0,035	1	0,738
N de casos válidos	86		

a. 1 casillas (16.7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3.48.

Se concluye que:

El valor de P es $> 0,05$; por lo que no se rechaza la Ho, por lo tanto, la higiene perineal no tiene una relación significativa con la presencia de la infección urinaria en las gestantes del Hospital Hipólito Unanue.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

Entre los resultados obtenidos en este estudio sobre la frecuencia de ITU, se encontró que más de la mitad presentaron al menos entre 2 y 3 episodios de infección urinaria durante el embarazo. Estos resultados fueron similares a lo hallado por Terán Y. y Villalobos E. (6) donde las gestantes tuvieron entre 2 y 3 episodios de ITU. De igual modo, Aquino D. (1) encontró que las gestantes del tercer trimestre eran quienes presentaron ITU con mayor frecuencia hasta con 3 episodios en un mismo embarazo. Los resultados reflejan que la recurrencia puede ser variable en diferentes contextos ya que depende de otras condiciones como el tratamiento oportuno y el cumplimiento de esta. (6)

En cuanto a los casos de infección del tracto urinario (ITU) fueron más frecuentes durante el segundo y tercer trimestre, con una menor incidencia en el primer trimestre. Contrastando los hallazgos se encontró resultados similares en el estudio de Mera L.; et al (4) de 215 gestantes con ITU, predominó la afección en el segundo trimestre y el tercer trimestre. Probablemente debido al crecimiento uterino y la compresión de la vejiga en los últimos meses de gestación (5). Por otro lado, en el estudio realizado en Cajamarca por Pérez M. (49) halló que las infecciones urinarias en esta población se presentó con mayor incidencia en el primer y tercer trimestre, menciona que las gestantes que tuvieron ITU en el primer trimestre se produjeron por cambios hormonales ya que se eleva la progesterona y algunas prostaglandinas, y las que tuvieron ITU en el tercer trimestre es producto de la estasis urinaria elevada esto junto con la dificultad en la adecuada limpieza que se hace complicada a medida que el embarazo avanza.

Con respecto al grupo etario de las grávidas que tuvieron ITU podemos comparar los datos del estudio con Gibaja Y. (50) realizado en Cusco, que muestra datos similares a los que se ha obtenido en esta investigación.

Asimismo, Alvarado A. (21) en la investigación realizada en Arequipa encontró que las gestantes con diagnóstico de infección urinaria, tienen entre 20 y 35 años. Por otro lado, Cobas L.; Navarro Y.; Mezquia N. (51) en su investigación refieren que el grupo etario con mayor cantidad de infección urinaria fue entre 36 y 40 años.

Por lo tanto, la edad por sí sola no sería un indicativo de ITU, ya que pueden desarrollar hábitos higiénicos inadecuados tanto las jóvenes como adultas, además los cambios anatómicos y funcionales propios de la gestación, que predispone la presencia de infección, se presenta independientemente de la edad de la gestante, como el aumento de tamaño del útero que a su vez comprime los uréteres, las vías urinarias se dilatan, hay presencia de hidronefrosis leve, reflujo vesico-uretral y estasis urinaria (23).

En relación a los hábitos de higiene perineal en las gestantes del Hospital Hipólito Unanue Tacna, se evidenció que predomina la higiene regular, seguido de buena higiene y una minoría presenta mala higiene. Se ha encontrado resultados similares en un estudio realizado en la región de Tumbes por Carrasco A. y Valladolid S. (37), en el que predominó la higiene regular seguido la mala higiene, y un porcentaje mínimo presentaron una buena higiene de la zona íntima.

En otro estudio realizado en Huancavelica por Chanca M. y Mendoza E. (47) que tenía como objetivo conocer la relación entre los hábitos de higiene perineal y las Infecciones del tracto urinario, obtuvieron resultados diferentes con respecto a los hábitos, donde predominó la mala higiene, seguido la regular higiene y por último una minoría con una buena higiene. No obstante, concluyeron que existe relación entre ambas variables, lo que varía con la presente investigación, ya que el estudio se realizó en región con altos índices de pobreza según Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (52), donde probablemente no cuenten con servicios básicos como el agua, lo que dificultaría mantener la higiene.

La infección del tracto urinario tiene múltiples factores de riesgo y complicaciones en la gestación, si bien la investigación indica que la higiene perineal no tiene relación con los casos de ITU, se debe tener en cuenta que los riesgos, la gravedad de los signos y síntomas y el costo del tratamiento de las infecciones urinarias son mecanismos importantes para aumentar la conciencia de las mujeres sobre lo esencial que es la atención preventiva durante la gestación (53). Además, el que se encontrara un mínimo de gestantes con buenas prácticas de higiene y con ITU permite pensar en analizar la existencia de otros factores.

Al no encontrar relación significativa entre ambas variables, no significa que la regular higiene hallada no sea un factor determinante, es posible la presencia de sesgos por el número de la muestra, se analizó a gestantes solo en un mes específico, por lo que sería apropiado realizar un estudio en una muestra mayor. Por otra parte, el nivel de higiene perineal de las gestantes puede indicar que no se está enfocando ese cuidado en la atención prenatal durante el embarazo y cómo debería realizarlo en las semanas más avanzadas, quizá el poner mayor atención en otros problemas que ponen en riesgo el embarazo hace que este tema quede en segundo lugar.

Finalmente, esta investigación establece la importancia de la higiene perineal en gestantes como punto de partida para futuras investigaciones y mejoras en este campo. Mantener una buena higiene perineal podría potenciar resultados de salud favorables y reducir el riesgo de complicaciones durante el embarazo.

CONCLUSIONES

1. No existe relación significativa entre la frecuencia de la infección del tracto urinario y los hábitos de higiene perineal en gestantes del Hospital Hipólito Unanue de Tacna en 2023.
2. Existe una mayor frecuencia de infección del tracto urinario en gestantes del segundo y tercer trimestre atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna en 2023.
3. En las gestantes encuestadas predominó la realización de procedimientos de higiene perineal, realizados en forma regular, seguida de mala higiene y solo una minoría realizaron una buena higiene perineal.

RECOMENDACIONES

1. A los profesionales obstetras durante las atenciones prenatales brindar consejería a la paciente sobre las infecciones del tracto urinario y sus complicaciones y también sobre las idóneas técnicas de higiene general, dando prioridad a la técnica correcta de higiene íntima.
2. En nuestra región no existen estudios relacionados a la higiene perineal en gestantes, por lo que se debe realizar nuevos aportes que puedan encaminar estrategias sanitarias para reducir las infecciones del tracto urinario y las complicaciones asociadas a esta, simultáneamente se debe desarrollar procedimientos normados sobre la higiene perineal de modo que se pueda reducir costos y mejorar la calidad de vida de las embarazadas.
3. Fomentar en las gestantes estos hábitos y que estos sean traspasados a su entorno familiar de esta manera se crea el hábito de generación en generación.
4. A las personas que deseen investigar sobre este tema, ampliar la información a un mayor grupo de gestantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Víquez M, Chacón C, Rivera S. Infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas [Internet]. Vol. 5 Num. 5. 2020 [cited 2023 Jan 26]. Available from: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/482/842>
2. Hernández Solomán A, Pérez Salazar G. Prevalencia de bacteriuria asintomática en gestantes adolescentes [Internet]. Universidad de San Carlos Guatemala; 2019 [cited 2023 Jan 26]. Available from: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_10238.pdf
3. Quijije A, Orellana K. Infección urinaria en mujeres embarazadas; prevalencia, diagnóstico y complicaciones en América Latina. J Sci MQRInvestigar [Internet]. 2023;Vol.7-Nº 1:1178–94. Available from: file:///C:/Users/adm/Downloads/v_7_1_art_1178.pdf
4. Mera-Lojano LD, Mejía-Contreras LA, Cajas-Velásquez SM, Guarderas-Muñoz S. Prevalencia y factores de riesgo de infección del tracto urinario en embarazadas. Rev Med Inst Med Seguro Soc [Internet]. 2023;61 (5):590–6. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10599784/pdf/04435117-61-5-590.pdf>
5. López P. Infección de vías urinarias en mujeres gestantes. 2021 [cited 2023 Jan 26];Vol.6,Núm. Available from: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/745/1688>
6. Teran Y, Villalobos E. Recurrencia de infección de tracto urinario en gestantes del Centro de Salud Santa Rosa (i-3), Lambayeque [Internet]. Universidad Señor de Sipán; 2023. Available from: [https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10808/Teran Tolentino, Ysabel & Villalobos Guevara, Estefany.pdf?sequence=11](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10808/Teran%20Tolentino,%20Ysabel%20&%20Villalobos%20Guevara,%20Estefany.pdf?sequence=11)
7. Yalle Alarcon KM. Hábitos de higiene íntima en gestantes con síndrome de flujo vaginal atendidas en el Centro Salud Mazamari 2018 [Internet]. Universidad Nacional de Huancavelica; 2019. Available from: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/54711fca-1ebc-41df-92cb-d54fb9bbd452/content>
8. España J. Infecciones del tracto urinario y consecuencias en mujeres embarazadas atendidas en el Hospital Universitario de Guayaquil en el año 2014 [Internet]. Universidad de Guayaquil- Facultad de Ciencias Médicas; 2014. Available from: [http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/10626/1/CD 142- ESPAÑA MERA%2C JUAN FRANCISCO.pdf](http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/10626/1/CD%20142-ESPANA%20MERA%20JUAN%20FRANCISCO.pdf)
9. Suárez IG. Determinantes de la infección del tracto urinario en gestantes del Hospital Emilio Valdizan Medrano, Huánuco de enero a julio 2021 [Internet]. Universidad de Huánuco; 2022. Available from:

<http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/62/browse?value=Suárez+Gargate%2C+Ivette+Giovana&type=author>

10. Mestanza Pérez AL. Infecciones urinarias y hábitos de higiene íntima en gestantes del Puesto de Salud Colpatuapampa, 2015. 2016; Available from: <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/1132>
11. Habak PJ, Griggs RP, Jr. Infección del tracto urinario en el embarazo [Internet]. 2022. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK537047/>
12. Labastida Gonzáles N. Factores asociados a infección del tracto urinario recurrente en mujeres embarazadas [Internet]. Universidad Nacional Autónoma de México; 2019. Available from: <http://132.248.9.195/ptd2018/julio/0776148/0776148.pdf>
13. Instituto Nacional Materno Perinatal. Anuario Estadístico [Internet]. 2022. Available from: file:///C:/Users/adm/Downloads/Anuario_Estadístico_2022.pdf
14. Larico Bernabé M. Factores de riesgo asociados a la infección del tracto urinario en embarazadas del Centro de Salud Augusto B. Leguía de Tacna, 2016 al 2018 [Internet]. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2020. Available from: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/4264/322_2021_larico_bernabe_ml_espg_maestria_en_salud_publica.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Lebrón A. Corrige hábitos de higiene íntima que afectan a tu salud [Internet]. 2022. Available from: <https://canalsalud.imq.es/blog/higiene-intima>
16. Ramírez E. Hábitos y prácticas de higiene genital de las pacientes que visitan la consulta ginecológica del Centro de Salud Evangelina Rodríguez del INTEC. Cienc Soc [Internet]. 2000 [cited 2023 Jan 26];XXV,. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/870/87011348003.pdf>
17. Asto Ore YY, Fermin Torres KD. Síndrome de Flujo Vaginal relacionado a los Hábitos de Higiene en gestantes del Hospital de Huaycán en el año 2021 [Internet]. Universidad Privada FrankriIn Roosevelt; 2021. Available from: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/423>
18. Villanueva Aguero JE. Universidad de huánuco [Internet]. Facultad de Ciencias de la Salud. UNIVERSIDAD DE HUANUCO; 2018. Available from: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/1066>
19. Borja Suárez M, Campos Casarrubia I, Ramos Lafont C. Factores de riesgo social relacionados con las infecciones de vías urinarias en mujeres embarazadas, Montería-Colombia. Rev Trimest Enferm

- [Internet]. 2023;72:250. Available from: file:///C:/Users/adm/Downloads/eglobal,+7209.pdf
20. Zevallos Hidalgo D. Determinantes epidemiológicos de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en una clínica del cono norte, junio-julio, Lima-Perú 2022. [Internet]. Universidad Privada del Norte; 2022. Available from: [https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/33027/Zevallos Hidalgo%2C Diana Lizbeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/33027/Zevallos%20Hidalgo%20Diana%20Lizbeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 21. Alvarado Almenara AV. Factores que influyen en la aparición de infecciones de tracto urinario en gestantes atendidas en el centro de salud ampliación Paucarpata, Arequipa, julio – diciembre, 2021 [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2022. Available from: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/12204/63.0819.OP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 22. Turiani M. Hábitos de higiene genital e infecção no trato urinário autorreferida na gravidez [Internet]. Universidade de Sao Paulo; 2019. Available from: https://teses.usp.br/teses/disponiveis/7/7132/tde-20052009-152948/publico/Mariana_Turiani.pdf
 23. Jaime-Mora V, Ponce-Bermúdez A, Murillo-Zavala A, Villacres-Sanchez G. Factores de riesgo ambientales y de hábitos higiénicos en mujeres con infección Urinaria. Rev Científica Dominio las ciencias [Internet]. 2021;Vol 7, núm:603–22. Available from: file:///C:/Users/adm/Downloads/Dialnet-FactoresDeRiesgoAmbientalesYDeHabitosHigienicosEnM-8383944(1).pdf
 24. Díaz Castro K, Huaytalla Martínez J. Prácticas de higiene vulvoperineal y su asociación con las infecciones del tracto urinario en el Centro de Salud Los Licenciados [Internet]. Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; 2018. Available from: <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/267fe1a9-18a4-440a-9145-b3d0f194a146/content>
 25. Pinedo Vásquez TY. Prácticas de higiene e infecciones urinarias en gestantes del Centro de salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote - 2020 [Internet]. Universidad San Pedro; 2020. Available from: <https://repositorio.usanpedro.edu.pe/server/api/core/bitstreams/04be135c-a2a1-400a-9d69-4636ac442425/content>
 26. Bustamante C, Dávila R. Estilos de vida y su relación con la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Morales, periodo julio - diciembre 2017 [Internet]. Universidad Nacional de San Martín Tarapoto; 2019. Available from: [https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/11458/3639/1/OBSTETRICIA - Cecilia Jesús Bustamante Cerron %26 Rosa Isabel Davila Tello.pdf](https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/11458/3639/1/OBSTETRICIA-Cecilia%20Jes%C3%BAs%20Bustamante%20Cerron%20Rosa%20Isabel%20Davila%20Tello.pdf)
 27. Poma Zapana J. Infección urinaria materna y sus riesgos materno

- perinatales en el Hospital Hipólito Unanue Tacna 2009 - 2018 [Internet]. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2019. Available from: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3684/1598_2019_poma_zapana_jh_facsc_medicina.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Gistau Martínez M. Protocolo de prevención de las infecciones del tracto urinario en personas mayores institucionalizadas [Internet]. Universidad de Lleida; 2017. Available from: <https://repositori.udl.cat/bitstream/handle/10459.1/59969/mmartinezg.pdf?sequence=1>
 29. Piera Fernández M. Infecciones urinarias. Prevención y tratamiento. Farm Prof [Internet]. 2003 Jun 1 [cited 2023 Jan 26];17(6):40–5. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-infecciones-urinarias-prevencion-tratamiento-13049604>
 30. Bron Valer VY. Infección urinaria en embarazadas [Internet]. Universidad Tecnológica de los Andes; 2017. Available from: <https://repositorio.utea.edu.pe/bitstream/utea/56/1/Trabajo de Suficiencia - Infección del Tracto Urinario en Embarazadas.pdf>
 31. Ministerio de Salud Hospital Nacional 2 de mayo. Guía de práctica clínica de diagnóstico y tratamiento de infección del tracto urinario en gestantes [Internet]. Lima: 2022; 2021. p. 24. Available from: https://portal.hdosdemayo.gob.pe/resoluciones/r_dir/2022/enero/RD_004_2022_D_HNDM.pdf
 32. Mayo clinic. Cistitis [Internet]. 2022. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/cystitis/symptoms-causes/syc-20371306>
 33. Acosta Suclupe AR. Factores de riesgos en gestantes con infección del tracto urinario que acuden al Centro de Salud Jayanca - Chiclayo, enero - junio 2022 [Internet]. Universidad Señor de Sipán; 2023. Available from: [https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/111120/Acosta Suclupe%2C Alex Ruben-.pdf?sequence=6&isAllowed=y](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/111120/Acosta%20Suclupe%20Alex%20Ruben-.pdf?sequence=6&isAllowed=y)
 34. Lozano JA. Infecciones del tracto urinario. Offarm [Internet]. 2003 Dec 1 [cited 2023 Jan 26];22(11):96–100. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-infecciones-del-tracto-urinario-13055924>
 35. Ministerio de Salud y desarrollo Social, Ministerio de educación y Deportes, UNICEF. Los Hábitos de Higiene [Internet]. Available from: [https://www.unicef.org/venezuela/media/1186/file/Los hábitos de higiene.pdf](https://www.unicef.org/venezuela/media/1186/file/Los%20hábitos%20de%20higiene.pdf)
 36. Villantoy Sánchez LM. Prevalencia de infección del tracto urinario en gestantes del distrito de Huanta, 2016 [Internet]. Universidad Nacional de Huancavelica; 2017. Available from:

<https://1library.co/document/zpn2m1vy-prevalencia-infeccion-tracto-urinario-gestantes-distrito-huanta.html>

37. Carrasco Vines AK, Valladolid Noriega SS. Hábitos de higiene en gestantes con síndrome de flujo vaginal que asisten al Centro de Salud de Corrales, 2020. [Internet]. Universidad Nacional de Tumbes; 2020. Available from: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/UNITUMBES/1486>
38. López M, Ubilla F, Morales C, Zitko P, Burgos V, Rivera A. Hábitos higiénicos vulvo-vaginales de consultantes ambulatorias en gineco-obstetricia. REV ISTA Chil Obstet Y Ginecol [Internet]. 2015;80. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_serial&pid=0717-7526&lng=es&nrm=iso
39. Ferreres I. El pH vaginal en el embarazo. Matronas profesión [Internet]. [cited 2023 Jan 26];9:18–20. Available from: <http://www.jano.es/jano/actualidad/ultimas/>
40. Taylor Pacheco KN. Incidencia de infecciones de vías urinarias durante segundo trimestre del embarazo en mujeres atendidas en el área de Hospitalización Gineco-Obstetricia Hospital Dr. Rafael Rodríguez Zambrano de Manta Octubre 2013 a Marzo 2014 [Internet]. Universidad de Guayaquil; 2016. Available from: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/48753>
41. Silva R. Factores de riesgo que influyen en las infecciones del tracto urinario en gestantes del Servicio de Ginecoobstetricia de un hospital nacional de Huaraz, 2021 [Internet]. Universidad Peruana Unión; 2021. Available from: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/4719/Rocio_Trabajo_Especialidad_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
42. Bonet R, Garrote A. Higiene íntima masculina y femenina. Offarm [Internet]. 2010 Feb 1 [cited 2023 Jan 26];29(1):59–63. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-higiene-intima-masculina-femenina-X0212047X10475127>
43. Codina A. Cuidados de la zona íntima femenina. Offarm [Internet]. 2004 May 1 [cited 2023 Jan 26];23(5):78–80. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-cuidados-zona-intima-femenina-13061798>
44. Viñao A. Higiene, salud y educación en su perspectiva histórica. Educ em Rev [Internet]. 2010 [cited 2023 Jan 26];(36):181–213. Available from: <http://www.scielo.br/j/er/a/7R35zb9pFCwpXCZB3j3gQQK/?lang=es>
45. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio M del P. Metodología de la investigación [Internet]. 2014. 493 p. Available from:

<http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

46. Casas Anguita J, Repullo J, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos. Elsevier [Internet]. 2003;31:527–38. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion-elaboracion-cuestionarios-13047738>
47. Chanca Martinez MG, Mendoza Cayllahua E. Higiene perineal e infección del tracto urinario en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Departamental de Huancavelica [Internet]. 2014. Available from: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/647/TP - UNH OBST. 0033.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
48. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. Asociación Médica Mundial. 2017 [cited 2021 Dec 12]. Available from: https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/?fbclid=IwAR3oTuXMZWsv3arGAYXoZSiRQqrdFPT1ki_aAHgEoVHhscOEF5ia5ki4AU
49. Pérez Núñez M. Factores predisponentes de infección de vías urinarias en gestantes atendidas en el Hospital Rural de Nueva Cajamarca, julio - setiembre 2018 [Internet]. Universidad San Martín de Porres; 2020. Available from: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6847/Pérez_NMC.pdf?sequence=1&isAllowed=y
50. Gibaja Y. Características epidemiológicas, clínicas y microbiológicas de la infección del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco Essalud-Cusco, 2018 [Internet]. Universidad Andina del Cusco; 2019. Available from: <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/2581>
51. Cobas Planchez L, Navarro García Y, Mezquia de Pedro N. Gestantes con infección urinaria pertenecientes a un área de salud del municipio Guanabacoa, La Habana. RevMedElectrón [Internet]. 2021;43 (1). Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242021000102748
52. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social [Internet]. Huancavelica; 2023. Available from: <https://sdv.midis.gob.pe/redinforma/upload/regional/huancavelica.pdf>
53. Arrobo Uchuay K. Complicaciones obstétricas en pacientes con

infección de vías urinarias en el Hospital Básico de Catacocha [Internet]. Universidad Nacional de Loja; 2018. Available from: [https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:rC75MQB_XKQJ:https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19979/1/TE SIS%20KATHERINE%20ARROBO.pdf&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe](https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:rC75MQB_XKQJ:https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19979/1/TE%20SIS%20KATHERINE%20ARROBO.pdf&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe)

ANEXOS

ANEXO I
MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: Infección del tracto urinario y hábitos de higiene perineal en gestantes del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2023								
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	MUESTRA	DISEÑO	INSTRUMENTO	ESTADÍGRAFO
Principal ¿Se relaciona la infección del tracto urinario con los hábitos de higiene perineal en gestantes del Hospital Hipólito Unanue de Tacna en 2023?	General Determinar la relación entre la infección del tracto urinario y los hábitos de higiene perineal en gestantes del Hospital Hipólito Unanue de Tacna en 2023	H1: Existe relación entre la ITU y los hábitos de higiene perineal en gestantes del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2023 Ho: No existe relación entre la frecuencia de ITU y los hábitos de higiene	VI: Higiene perineal en gestantes.	Tipo de agua	Población La población estuvo conformada por las gestantes que acudan a consulta externa del Hospital Hipólito Unanue en el mes de octubre del año 2023. Tamaño: Población finita Muestra	Nivel Relacional Diseño Descriptivo transversal observacional prospectivo	Para la variable infección del tracto urinario se utilizará una ficha de datos. Para la variable higiene perineal se utilizará el cuestionario "HPPA" el cual cuenta con 17 ítems para marcar, validada bajo el juicio de expertos, con una validez del	Una vez recolectado los datos será vaciado a una hoja de cálculo Excel para luego utilizar el programa SPSS 25. Para el análisis de los datos se utilizará la estadística descriptiva,
				Uso de sustancias químicas				

<p>Problemas específicos</p> <p>- ¿Cuál es la frecuencia de ITU en gestantes del Hospital Hipólito Unanue en Tacna en 2023?</p> <p>- ¿Qué hábitos de higiene perineal presentan en gestantes del Hospital Hipólito Unanue en Tacna en 2023?</p> <p>- ¿La presencia de ITU dependerá de los hábitos de</p>	<p>Tacna 2023.</p> <p>Específico</p> <p>-Establecer la incidencia de ITU en gestantes del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2023</p> <p>- Identificar los hábitos de higiene perineal en gestantes del Hospital Hipólito</p>	<p>perineal en gestantes del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2023</p>			<p>Probabilístico por conveniencia</p>		<p>80% y confiabilidad del 0.68, aplicada en Perú por Chanca y Mendoza. La cual se mide en: Mala higiene (0-5), regular higiene (6-11) y buena higiene (12-17).</p>	<p>donde se empleará tablas simples, tablas de doble entrada con su respectiva interpretación y gráficos.</p> <p>Para la comprobación de la hipótesis se utilizará el chi cuadrado de independencia, para ello se usará la estadística inferencial.</p>
--	---	---	--	--	--	--	---	---

<p>higiene perineal en gestantes del Hospital Hipólito Unanue en Tacna en 2023?</p>	<p>Unanue, Tacna 2023</p> <p>-Relacionar la frecuencia de ITU y hábitos de higiene perineal en gestantes del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2023</p>							
---	---	--	--	--	--	--	--	--

				Uso de material para el secado				
				Recipiente usado para desechar el agua usada después de la higiene				
				Material usado para fricción				
				Cantidad de veces que se realiza la higiene perineal				
				Momento en que se lleva a cabo la higiene perineal				
				Lugar donde se hace la higiene intima				

				Lavado previo de manos				
				Posición adoptada para la higiene íntima				
				Forma en que se echa el agua antes de ejecutar la limpieza de la zona genital				
				Lugar de la zona genital que se usa jabón				
				Fricción de la zona íntima				
				Orden de la fricción íntima				
				Forma de enjuagar la zona íntima				

				después del lavado				
				Tipo de agua usada para enjuagar				
				Forma que se realiza el secado de la zona intima				
			VD: Infección del tracto urinario en gestantes	Frecuencia de ITU				

ANEXO 2

INSTRUMENTO

CUESTIONARIO PARA EVALUAR LA HIGIENE PERINEAL “HPPA”

Mis cordiales saludos, soy Bachiller de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. En esta ocasión estoy realizando un trabajo de investigación titulado “Infección del tracto urinario y hábitos de higiene perineal en gestantes del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2023”.

El siguiente cuestionario consta de dos partes. La primera constituida por una ficha de datos, donde se consigna información general relevante para el estudio. La segunda parte constituye de 17 preguntas sobre higiene perineal donde debe marcar la respuesta que usted crea conveniente. Los datos y la información que usted proporcione serán tratados con absoluta confidencialidad y son valiosos para este estudio. Por lo tanto, pido a usted que responda honestamente.

INSTRUCCIONES:

Marque con claridad la opción elegida con un aspa (X) y complete lo solicitado según como se realiza su higiene perineal. Procure no dejar preguntas sin contestar.

Edad:

Edad gestacional:

Tiene diagnóstico de Infección urinaria SI () No ()

1. Cuando te realizas tu higiene íntima ¿qué tipo de agua empleas?

- a) Agua fría
- b) Agua hervida fría o tibia
- c) Agua hervida caliente

d) Otros especifique...

2. ¿Usas jabón en tu higiene íntima?

SI () NO ()

Si la respuesta es sí ¿Qué tipo de jabón?

- a) Jabón desinfectante
- b) Jabón de tocador (de cara)
- c) Jabón de glicerina
- d) Otros especifique...

3. ¿Qué utilizas para secarte después de la higiene perineal?

- a) Toalla
- b) Cualquier tela
- c) Papel higiénico
- d) Nada

4. ¿Qué recipientes usas para depositar el agua sucia a medida que te aseas íntimamente?

- a) Jarra
- b) Tina pequeña
- c) Un balde
- d) Otros especifique...

5. ¿Utilizas algún material para friccionar tu zona íntima?

SI () NO ()

Si la respuesta es sí ¿Qué tipo de material empleas?

- a) Algodón o gasa

- b) Toalla
- c) Esponja
- d) Cualquier tipo de tela

6. ¿Cuántas veces a la semana te realizas tu higiene íntima?

- a) De 1-2 veces por semana
- b) De 3-4 veces por semana
- c) De 4-5 veces por semana
- d) 7 veces por semana

7. ¿En qué momento realizas tu higiene íntima?

- a) Con el baño general
- b) Después del baño general
- c) Muy aparte del baño general
- d) Otros especifique...

8. ¿En qué lugar de tu casa te realizas tu higiene íntima?

- a) Baño
- b) Cuarto
- c) Patio de mi casa
- d) Otros especifique...

9. ¿Te lavas las manos con agua y jabón antes de hacerte la higiene íntima?

SI () NO ()

10. ¿En qué posición te realizas la higiene íntima?

- a) Sentada

- b) Semi sentada
- c) Cucullas
- d) Parada

11. Al comenzar la higiene ¿De qué forma echas el agua para mojar tu parte íntima?

- a) De abajo hacia arriba con la mano
- b) De arriba hacia abajo con una jarra o recipiente
- c) Me siento sobre la tina
- d) Otros especifique...

12. Cuando usas jabón ¿Qué parte de tus genitales enjabonas?

- a) Todo el periné
- b) Solo los vellos púbicos
- c) Vagina
- d) Otros especifique...

13. Cuando te haces la higiene perineal ¿fricciones tu zona íntima?

SI () NO ()

Si la respuesta es sí ¿De qué forma fricciones tu zona íntima?

- a) Desde los vellos hacia el ano
- b) Desde el ano hacia los vellos
- c) En forma circular
- d) otros especifiquen...

14. ¿En qué orden realizas la fricción de tu zona íntima?

- a) Primero ingle, vellos púbicos, luego genitales y finalmente ano

- b) Primero ano, genitales, luego vellos púbicos y finalmente ingle
- c) Primero genitales, ingle, vellos púbicos y finalmente ano
- d) Primero vellos púbicos, ingle, luego genitales y finalmente ano

15. ¿De qué forma te enjuagas los genitales después de jabonarte y fricciónarte?

- a) Sentada en la tina
- b) Echando agua con la mano
- c) Echando agua a chorro con un recipiente
- d) Otros especifique...

16. ¿Qué tipo de agua usas para enjuagarte después de tu higiene íntima?

- a) Agua hervida tibia
- b) Agua hervida caliente
- c) Agua fría
- d) Otros especifique...

17. ¿Secas tu zona íntima después de la higiene?

SI () NO()

Si la respuesta es sí ¿Cómo realizas el secado de la zona íntima?

- a) Con toques desde los vellos hasta el ano
- b) Fricciónado
- c) En forma circular
- d) Otros especifique

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del estudio: Infección del tracto urinario y hábitos de higiene perineal en gestantes del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2023

Autora: Kelly Anabel Gomez Ticona

Institución: Hospital Hipólito Unanue

Propósito

La invito a participar en un estudio para conocer los hábitos de higiene perineal y la relación que tiene esta con los casos de infección del tracto urinario en gestantes. Este es un estudio desarrollado por la Bachiller de Obstetricia Kelly Anabel Gomez Ticona de la Universidad nacional Jorge Basadre Grohmann.

El presente estudio se realizará porque es frecuente encontrar gestantes adultas con infecciones del tracto urinario, y es necesario conocer los hábitos de higiene íntima que tienen las gestantes y si esto está relacionado a los casos de infección urinaria; además que los hábitos de higiene perineal es un tema poco abordado.

Por este motivo, se considera necesario examinar más a fondo este tema y tratarla con la seriedad que merece.

Los resultados de este estudio se utilizarán para tomar decisiones fundamentales para cambiar o fortalecer las prácticas de higiene íntima que tienen un impacto directo en la salud materna y fetal. Además, los resultados permitirán a los profesionales de la salud utilizar la educación sanitaria para sugerir estrategias de intervención para prevenir complicaciones.

Procedimientos:

Si decide participar en este estudio se realizará lo siguiente:

1. Se le aplicará una encuesta donde se tomará algunos datos generales y preguntas sobre Hábitos de Higiene perineal.
2. Esta encuesta tomará un tiempo aproximado de 10 minutos y se realizará en

la sala de espera del consultorio de gineco-obstetricia.

Riesgos:

No existen riesgos físicos al participar de este proyecto de investigación. Sin embargo, algunas preguntas le pueden causar incomodidad.

Beneficios:

Se le informará de manera confidencial los resultados que se obtengan de la encuesta, se le brindará una consejería sobre importancia de la higiene perineal y tendrá la satisfacción de haber aportado información para la generación de estrategias de promoción de la salud.

Costos y compensación

No tiene que pagar nada para participar en el estudio. Asimismo, no recibirá ningún incentivo financiero o de otro tipo.

Confidencialidad:

Se le garantiza que la información que usted proporcione es completamente confidencial y anónima, ninguna persona, excepto la investigadora quien manejará la información obtenida de encuestas codificadas.

Usted puede hacer todas las preguntas que desee antes de decidir si desea participar o no, las cuales responderé gustosamente. Si después de aceptar participar, se desanima o no desea continuar, puede hacerlo sin ninguna preocupación, no se realizarán comentarios, ni habrá ningún tipo de acción en su contra.

Derechos del participante:

Si usted decide participar en la investigación, es importante que sepa que su participación es voluntaria, y tiene derecho a abstenerse de participar o retirarse de éste en cualquier momento sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor comuníquese con Kelly Anabel Gomez Ticono, al celular 966340012.

Por lo que, declaro que he leído la descripción del proyecto, aclaré cualquier duda con respecto al estudio y he decidido participar voluntariamente. Me informaron que los datos que proporcione permanecerán anónimos y que los resultados del estudio se utilizarán sólo con fines de la investigación.

Nombres y Apellidos

Firma

Fecha y Hora

ANEXO 4
RESPUESTAS DEL CUESTIONARIO

Ítem 1: Cuando te realizas tu 'higiene íntima ¿qué- tipo de agua empleas?

Agua fría (), **Agua hervida fría o tibia** (), Agua hervida caliente(), Otros especifique ...

Ítem 2: ¿Usas jabón en tu higiene íntima?

SI () **NO** ()

Si la respuesta es sí ¿Qué tipo de jabón?

Jabón desinfectante (), Jabón de tocador (de cara) (), **Jabón de glicerina** (), Otros especifique ...

Ítem 3: ¿Qué utilizas para secarte después de la higiene perineal?

Toalla (), Cualquier tela (), Papel higiénico (), Nada ().

Ítem 4: ¿Qué recipientes usas para depositar el agua sucia a medida que te aseas íntimamente?

Jarra (), **Tina pequeña** (), **Un balde** (), Otros especifique ... ().

Ítem 5: ¿Utilizas algún material para friccionar tu zona íntima?

SI () **NO** ()

Si la respuesta es sí ¿Qué tipo de material empleas?

Algodón o gasa (), **Toalla** (), **Esponja** (), Cualquier tipo de tela ().

Ítem 6: ¿Cuántas veces a la semana te realizas tu higiene íntima?

De 1-2 veces por semana (), De 3-4 veces por semana (), De 4-5 veces por semana (), **7 veces por semana** ().

Ítem 7: ¿En qué momento realizas tu higiene íntima?

Con el paño general (), Después del baño general (), **Muy aparte del baño general ()**, Otros especifique ... ()

Ítem 8: ¿En qué lugar de tu casa te realizas tu higiene íntima?

Baño (), Cuarto (), Patio de mi casa (), Otros especifique ... ()

ítem 9: ¿Te lavas las manos con agua y jabón antes de hacerte la higiene íntima?

SI () NO ()

Ítem 10: ¿En qué posición te realizas la higiene íntima?

Sentada (), **Semi sentada ()**, Cuclillas (), Parada ().

Ítem 11: Al comenzar la higiene ¿De qué forma echas el agua para mojar tu parte íntima?

De abajo hacia arriba con la mano (), **De arriba hacia abajo con una jarra o recipiente ()**, Me siento sobre la tina (), Otros especifique ... ()

Ítem 12: Cuando usas jabón ¿Qué parte de tus genitales enjabonas?

Todo el periné (), **Solo los vellos púbicos ()**, Vagina (), Otros especifique ... ().

Ítem 13: Cuando te haces la higiene perineal ¿fricciones tu zona íntima?

SI () NO ()

Si la respuesta es sí ¿De qué forma fricciones tu zona íntima?

Desde los vellos hacia el ano (), Desde el ano hacia los vellos (), En forma circular (), Otros especifique ... ().

Ítem 14: ¿En qué orden realizas la fricción de tu zona íntima?

Primero ingle, vellos púbicos, luego genitales y finalmente ano (),

Primero ano, genitales, luego vellos púbicos y finalmente ingles (),

Primero genitales, ingle, vellos púbicos y finalmente ano (),

Primero vellos púbicos, ingle, luego genitales y finalmente ano ().

Ítem 15: ¿De qué forma te enjuagas los genitales después de jabonarte y fricciónarte?

Sentada en la tina (), Echando agua con la mano (), **Echando agua a chorro con un recipiente ()**, Otros especifique ... ().

Ítem 16: ¿Qué tipo de agua usas para enjuagarte después de tu higiene íntima?

Agua hervida tibia (), Agua hervida caliente (), Agua fría (), Otros especifique ... ()

Ítem 17: ¿Secas tu zona íntima después de la higiene?

SI () NO ()

Si la respuesta es sí ¿Cómo realizas el secado de la zona íntima?

Con toques desde los vellos hasta el ano (), Fricciónando (), en forma circular (), Otros especifique ... ().

Cada ítem contiene 04 opciones de las cuales, una es correcta (la que está en negrita), siendo los puntajes:

• **Respuesta correcta= 01**

• **Respuesta incorrecta = 00**