

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



Conocimiento y actitudes preventivas de la infección urinaria en
gestantes atendidas en el Centro de Salud Corrales 2025

Tesis

Para optar título profesional de Licenciada en Obstetricia

Autoras

Br. Gitcy Yanell León Farias

Br. Susan Leyla Sarango Oyola

Tumbes, 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



Conocimiento y actitudes preventivas de la infección urinaria en gestantes atendidas en el Centro de Salud Corrales 2025

Informe de tesis aprobada en forma y estilo por:

Dr. César William Luciano Salazar (Presidente)

Orcid: 0000-0002-1329-4605

Dr. Paul Vílchez Castro (Secretario)

Orcid: 0000-0002-1435-5836

Dra. Grevilli Marlitt García Godos Castillo (Vocal)

Orcid: 0000-0002-2689-7704

Tumbes, 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



Conocimiento y actitudes preventivas de la infección urinaria en gestantes atendidas en el Centro de Salud Corrales 2025

Las suscritas declaramos que el informe de tesis es original en su contenido y forma

Br. Gitcy Yanell León Farias (Autora)

Orcid: 0009-0001-0255-5048

Br. Susan Leyla Sarango Oyola (Autora)

Orcid: 0009-0003-0435-8165

Dra. Grevilli Marlitt García Godos Castillo (Asesora)

Orcid: 0000-0002-2689-7704

Dra. Yovany Fernández Baca Moran (Co-asesora)

Orcid: 0000-0002-9093-8136

Tumbes, 2025



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

Licenciada

Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Tumbes – Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 20 días del mes febrero del dos mil veintiséis, siendo la 9:00 horas, en la modalidad presencial en la Ciudad Universitaria en el pabellón I, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado RESOLUCIÓN DECANAL N° 248- 2025/ UNTUMBES – FCS a la Dr. César William Luciano Salazar (Presidente), Dr. Paúl Vilchez Castro (Secretario), Dra. Grevilli García Godos Castillo (Asesora-Vocal). Reconociendo en la misma resolución, a la Dra. Grevilli García Godos Castillo como asesora, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada **“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES PREVENTIVAS DE LA INFECCIÓN URINARIA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD CORRALES 2025”** para optar el Título Profesional en Obstetricia, presentado por las bachilleres:

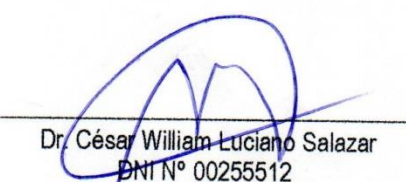
Bach. León Farias Gitcy Yanell y Bach. Sarango Oyola Susan Leyla.

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de las sustentantes y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a las **Bach. León Farias Gitcy Yanell y Bach. Sarango Oyola Susan Leyla**: APROBADO .con calificativo: BUENO


En consecuencia, quedan APTAS para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional en Obstetricia, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las 10 Horas 30 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma presencial, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 20 de Febrero del 2026.


Dr. César William Luciano Salazar
DNI N° 00255512
ORCID N° 0000-0002-1329-4605
(Presidente)


Dr. Paúl Vilchez Castro
DNI N° 00252184
ORCID N° 0000-0002-1435-5836
(Secretario)


Dra. Grevilli García Godos Castillo
DNI N° 03653977
ORCID N° 0000-0002-2689-7704
(Asesora – Vocal)

cc.
Jurado (03)
Asesor
Interesado
Archivo (Decanato)

CERTIFICADO DE ASESORIA

Dra. Grevilli Marlitt García Godos Castillo.

Docente principal de la Universidad Nacional de Tumbes adscrita a la Facultad de Ciencias de la Salud, del Departamento Académico de Obstetricia.

Certifica:

Que el informe de tesis **“Conocimiento y actitudes preventivas de infección urinaria en gestantes atendidas en el Centro de Salud Corrales 2025”**, presentado por las bachilleres Gitcy Yanell León Farías y Susan Leyla Sarango Oyola, han sido asesoradas y revisado por mi persona, por tanto, quedan autorizadas para su presentación e inscripción en la escuela profesional de Obstetricia de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes para su revisión y aprobación correspondiente.

Tumbes, Octubre del 2025



Dra. Grevilli Marlitt García Godos Castillo.
Asesora del Proyecto
DNI: 03653977
Orcid: 0000-0002-2689-7704

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Las que suscriben declaran que los resultados obtenidos en esta investigación son el producto de su estudio con el apoyo permitido por terceros, razón por el cual declaramos que hasta donde conocemos no contiene material previamente publicado o escrito por otros autores, a excepción donde se reconocen algunas fuentes utilizadas han sido debidamente citadas, en este sentido manifestamos que esta investigación no ha sido presentada con anterioridad para la obtención de ningún grado académico y que cualquier contribución, dirección y apoyo han sido de la asesora de investigación y del jurado calificador, asumimos plena responsabilidad por el contenido y resultados aquí expuestos.

Las autoras



BR. Gitcy Yanell León Farias



BR. Susan Leyla Sarango Oyola

DEDICATORIA

A Dios por ser mi guía en cada paso que doy, por la fortaleza cuando las fuerzas parecían irse, por iluminar mi camino con sabiduría fe y esperanza.

A mis padres Andrés y Nelly por brindarme su apoyo constante, sus palabras de motivación, por enseñarme a ser perseverante siempre y con su ejemplo el valor del esfuerzo y la constancia.

A mi hijo Thiago, mi mayor inspiración, mi motivo, mi orgullo y mi felicidad el niño que le da sentido a cada logro obtenido y por recordarme que todo vale la pena.

A mis abuelas en el cielo por guiarme y acompañarme, aunque no estén físicamente sé que espiritualmente están a mi lado, me dejarón la mejor enseñanza a nunca darme por vencida y a ser muy fuerte.

ATTE: GITCY YANELLE LEÓN FARIAS

DEDICATORIA

A dios por darme salud, cuidarme y ser mi guía en cada paso que doy en mi largo recorrido para llegar a ser una profesional.

A mis amados padres por ser aquellas personas que dieron todo su esfuerzo sacrificio y amor incondicional para que hoy su hija pueda ser una gran profesional, sus consejos día a día hicieron que hoy llegue hasta aquí, son mi gran motivación de ser lo que seré su obstetra.

Cada paso dado llevo su huella, gracias por acompañarme y creer en mí, por confiar y sobre todo por saber escucharme, este logro es tan mío como suyo, dedicado con todo mi corazón.

ATTE: SUSAN LEYLA SARANGO OYOLA

AGRADECIMIENTO

Expresamos nuestra gratitud a Dios por ser nuestra fuerza y nuestro refugio, por sus bendiciones en todo momento.

A nuestra prestigiosa Universidad Nacional de Tumbes por albergarnos en sus aulas, a nuestros docentes por impartirnos sus conocimientos tan valiosos.

A nuestra asesora de tesis la Dra. Grevillit Marlitt García Godos Castillo por su valioso apoyo, su tiempo y su asesoramiento, por habernos guiado en la elaboración de nuestra tesis.

Al centro de Salud Corrales y a todo su personal que labora ahí por brindarnos su apoyo por ser tan amables, empáticos y sobre todo dejar que realicemos nuestro estudio dentro de las instalaciones.

A las gestantes que formaron parte de nuestro estudio por brindarnos su apoyo, su colaboración y un pedacito de su tiempo.

ATTE: GITCY Y. LEÓN FARIAS

ATTE: SUSAN L. SARANGO OYOLA.

Gitcy Yanell León Farias

Actitudes preventivas sobre la infección urinaria en gestantes atendidas en el Centro de Salud Corrales, 2025

 PREGRADO-ASESORIA DE TESIS

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::3117:563760941

Fecha de entrega

4 mar 2026, 20:09 GMT-5

Fecha de descarga

1 abr 2026, 11:15 GMT-5

Nombre del archivo

TESIS MARZO 2026.docx


Tamaño del archivo

96.8 KB

32 páginas

7850 palabras

43.591 caracteres



DRA. GREVILLI M. GARCÍA GODOS CASTILLO
ASESORA

ORCID 0000-0002-2689-7704




5% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 4%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 3%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 4% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 3% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.untumbes.edu.pe	<1%
2	Internet	hdl.handle.net	<1%
3	Internet	repositorio.upsc.edu.pe	<1%
4	Internet	repositorio.ucss.edu.pe	<1%
5	Internet	repositorio.udch.edu.pe	<1%
6	Internet	repositorio.unap.edu.pe	<1%
7	Trabajos del estudiante	Khulna University of Engineering & Technology on 2025-07-19	<1%
8	Trabajos del estudiante	Comando de Educación y Doctrina del Ejército on 2020-06-08	<1%
9	Publicación	Ortega Salas, Gandhi Janeth. "Factores de riesgo de diabetes gestacional en pacie..."	<1%
10	Trabajos del estudiante	Universidad Internacional de la Rioja on 2023-05-10	<1%
11	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional de Tumbes on 2025-10-04	<1%

12	Internet	
alicia.concytec.gob.pe		<1%
<hr/>		
13	Internet	
aprenderly.com		<1%
<hr/>		
14	Internet	
repositorio.uigv.edu.pe		<1%



DRA. GREVILLI M. GARCÍA GODOS CASTILLO
ASESORA

ORCID: 0000-0002-2689-7704

ÍNDICE

RESUMEN	xvii
ABSTRACT	xviii
I. INTRODUCCIÓN	19
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	24
2.1 Bases teóricas y científicas.....	24
2.2 Antecedentes.....	30
III. MATERIAL Y MÉTODOS	34
3.1 Tipo y diseño de investigación	34
3.2 Variables y Operacionalización.....	35
3.3 Población, muestra y muestreo.....	36
3.3.1 Población.....	36
3.3.2 Muestra	36
3.3.3 Muestreo	37
3.4 Criterios de selección	37
3.4.1 Criterios de inclusión	37
3.4.2 Criterios de exclusión	37
3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	38
3.5.1 Técnica.....	38
3.5.2 Instrumento	38
3.6 Validación y confiabilidad del instrumento	38
3.6.1 Validación.....	38
3.6.2 Confiabilidad.....	38
3.7 Plan de recojo de información	39
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos	39
3.9 Consideraciones Éticas	39
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	41
4.1 Resultados.....	41
V. DISCUSIÓN	46
VI. CONCLUSIONES.....	50
VII. RECOMENDACIONES	51
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	52
IX. ANEXOS	56

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Nivel de Conocimiento de la infección urinaria en gestantes atendidas en el Centro de Salud Corrales 2025.	41
Tabla 2: Actitudes Preventivas de la Infección Urinaria en Gestantes atendidas en el Centro de Salud Corrales 2025.....	¡Error!
Marcador no definido.	
Tabla 3: Relación entre el conocimiento y actitudes preventivas de la infección urinaria en gestantes atendidas en el Centro de Salud Corrales 2025.	43
Tabla 4: Identificar el conocimiento sobre infección urinaria en sus dimensiones: factores de riesgo, medidas preventivas, diagnóstico, tratamiento y complicaciones en las gestantes atendidas en el Centro de salud Corrales 2025.....	39
Tabla 5: Analizar las actitudes preventivas de la infección urinaria según sus dimensiones: cognitiva, afectiva y conductual en las gestantes atendidas en el Centro de salud Corrales 2025.....	40

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1: Panel fotografico	58
Anexo 2: Matriz de Consistencia.....	51
Anexo 3: Instrumento de Recolección.....	60
Anexo 4: Ficha de Consentimiento.....	63
Anexo 5: Confiabilidad	64
Anexo 6: Solicitud para aplicación de encuesta	65
Anexo 7: Tablas complementarias.....	59

RESUMEN

El presente estudio titulado “Conocimiento y actitudes preventivas de infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud corrales 2025”, tuvo por objetivo evaluar el nivel de conocimiento y actitudes preventivas de infección urinaria en gestantes atendidas en el Centro de Salud Corrales 2025. Esta investigación es de tipo descriptiva no experimental, con corte transversal de enfoque metodológico, la muestra estuvo conformada por 109 gestantes mayores de edad que se atendían en el Centro de Salud Corrales, se utilizó como técnica la encuesta y el instrumento que se aplicó fue el cuestionario con la escala Likert el cual consta de 18 preguntas para ambas variables. Los resultados que se obtuvieron fueron que el 72% de las gestantes posee un conocimiento alto y el 52% de las encuestadas posee un nivel alto en lo que respecta a las actitudes preventivas, asimismo en las dimensiones de conocimiento se obtuvo que el 79% posee un nivel medio mientras que en la dimensión medidas preventivas se obtuvo que el 83% de las gestantes posee un nivel alto y en diagnostico el 62% posee un nivel alto y en tratamiento y complicaciones se obtuvo que el 83% de las gestantes posee un nivel medio, por otro lado, en lo que respecta a las dimensiones cognitiva, afectiva y conductual se obtuvo que el 72% posee un nivel medio de actitudes cognitivas mientras que el 90% y 83% poseen un nivel alto de actitudes afectivas y conductual.

Palabras claves: Infección urinaria, complicaciones, conductual, afectiva, cognitiva.

ABSTRACT

The present study entitled “Knowledge and preventive attitudes towards urinary tract infection in pregnant women treated at the Corrales 2025 health center” aimed to evaluate the level of knowledge and preventive attitudes towards urinary tract infection in pregnant women treated at the Corrales 2025 Health Center. This research is of a descriptive, non-experimental, cross-sectional type with a methodological approach. The sample consisted of 109 pregnant women of legal age who were treated at the Corrales Health Center. The survey technique was used, and the instrument applied was a questionnaire with a Likert scale, which consists of 18 questions for both variables. The results obtained showed that 72% of pregnant women have a high level of knowledge and 52% of those surveyed have a high level regarding preventive attitudes. In the knowledge dimension, 79% have a medium level, while in the preventive measures dimension, 83% of pregnant women have a high level, in diagnosis 62% have a high level, and in treatment and complications, 83% of pregnant women have a medium level. Furthermore, regarding the cognitive, affective, and behavioral dimensions, 72% have a medium level of cognitive attitudes, while 90% and 83% have a high level of affective and behavioral attitudes, respectively.

Keywords: Urinary Tract Infection, Complications, Behavioral, Affective, Cognitive

I. INTRODUCCIÓN

Las infecciones urinarias en la actualidad son consideradas una de las muchas complicaciones más frecuentes en la población, asimismo en el periodo de gestación, también se considera un problema porque genera consecuencias que pueden ser muy graves en la mujer gestante y el feto. Estas infecciones son muy recurrentes durante el periodo de gestación con una incidencia de 5% a 10% de pacientes gestantes que vienen siendo atendidas en el Centro de Salud de Corrales(1)

Desde un enfoque epidemiológico, las infecciones del tracto urinario afectan principalmente a las mujeres en general, sin embargo las infecciones son consideradas una complicación médica más recurrente durante el periodo de gestación, presentándose como cistitis o pielonefritis, en un estudio antes realizado aproximadamente entre el 2% y 8% de las gestantes en el primer trimestre presenta bacteriuria asintomática aumentando con la edad y paridad(2)

Así mismo entre 2-10% de infección del tracto urinario son asintomáticas, siendo la segunda causa más común de infecciones seguidas de otras infecciones. Que afectan tanto a hombres como mujeres; sin embargo, aproximadamente el 1-2% de casos que han sido reportados en gestantes a nivel mundial, mediante la organización mundial de la salud, al existir una serie de patógenos causantes de esta infección siendo uno de ellos la escherichia Coli, considerando el patógeno más frecuente, así mismo la infección urinaria debe ser tratada de manera oportuna para evitar complicaciones graves como la pielonefritis, especialmente en las gestantes que no reciben tratamiento dentro de primeras 72 horas(3)

Las comúnmente conocidas como infección de las vías urinarias, tienen diferentes formas de contagio, como el uso de ropa que no es de algodón, aquellos malos hábitos de higiene, etc. Los cuales afectan el tracto urinario, que comprende aquellos órganos: riñones, uréteres, vejiga y por último la uretra, teniendo las mujeres más alta probabilidad de contraer la infección(4). En muchas ocasiones las mujeres no se dan cuenta de que tienen una infección del tracto urinario hasta que los síntomas comienzan a manifestarse. Sin embargo,

cuando una mujer se encuentra en estado de gestación, los riesgos son aún mayores puesto que no solo se trata de la salud materna sino también del feto. Estas infecciones abarcan mucho riesgo y es de suma importancia el saber cómo prevenirlas así como los protocolos de seguimiento y sobretodo entender quién realmente requiere estudios y medidas más especializadas.(5).

Esta infección viene siendo muy recurrente y es fundamental que las gestantes puedan tener la asesoría adecuada por parte del personal de salud y recibir tratamiento si el caso lo amerita de manera rápida y oportuna para evitar complicaciones con criterio de severidad, Sin embargo, no todas las gestantes realizan sus controles prenatales como deberían ser y llegan a los hospitales solo al momento del parto, en este panorama no hubo forma de advertirle a la futura madre lo riesgoso que es contraer una infección urinaria, todas las instituciones de salud luchan también con los hábitos y costumbres que tienen las gestaciones y la falta de confianza en los médicos que las atienden y que optan por la automedicación en casa o de manera tradicional a cambio de no asistir a un hospital o centro de salud por temor.(1)

En Tumbes actualmente se sabe que el conocimiento y las aquellas actitudes que las gestantes poseen sobre infecciones urinarias no son ajenas a este problema, a diario las gestantes ingresan al centro de salud presentando sintomatologías que al ser evaluadas dan como diagnóstico una infección urinaria. Por ello, la presente investigación se realiza en un contexto de necesidad y prudencia porque se requiere evaluar cómo está el nivel de comprensión y actitudes que tienen las mujeres embarazadas que vienen siendo atendidas en el Centro de Salud sede Corrales frente a las infecciones urinarias. Para así saber que es de gran importancia educar a las gestantes con la correcta información y así ellas puedan identificar correctamente y de manera rápida y oportuna aquellos signos y síntomas y asistan al centro de salud más cercano evitando así que la infección se agrave y se ponga en riesgo la salud materna y la del feto.

La infección urinaria es una complicación muy recurrente que puede afectar la salud materna y por consiguiente afectar al feto, teniendo en cuenta que las gestantes al desconocer las medidas de prevención y no contar con el

conocimiento adecuado. Como investigadoras planteamos que es de mucha importancia conocer el problema que este conlleva a la falta de conocimientos y actitudes de prevención sobre infección urinaria, por las gestantes que se atienden en el Centro de Salud de Corrales, y así poder disminuir esta problemática. Ya que se han encontrado casos recurrentes de infecciones urinarias y es por ello que resulta importante cuestionarnos la importancia de impartir en el centro de salud el asesoramiento adecuado a la gestante.

Debido a lo mencionado, se incita a investigar sobre el nivel de conocimiento y actitudes preventivas de infección urinaria en las gestantes del Centro de Salud Corrales, por lo que se plantea a resolver el siguiente problema ¿Evaluar el conocimiento y las actitudes preventivas de infección urinaria en gestantes atendidas en el Centro de Salud Corrales 2025?

En cuanto al objetivo de la presente investigación se planteó determinar el conocimiento y actitudes preventivas de gestantes con infección urinaria pertenecientes al Centro de Salud Corrales 2025, asimismo, se plantearon objetivos específicos que son: identificar el conocimiento sobre infección urinaria en sus dimensiones en factores de riesgo, medidas preventivas, diagnóstico, tratamiento y complicaciones en las gestantes atendidas, asimismo investigar las actitudes preventivas de la infección urinaria según sus dimensiones: cognitiva, afectiva y conductual en las gestantes de la misma forma analizar la relación entre el conocimiento y actitudes preventivas de la infección urinaria en gestantes.

El presente estudio se justifica debido a que mediante esta investigación se puede contribuir al entendimiento del conocimiento que las gestantes tienen sobre las infecciones urinarias que se traducen en comportamientos preventivos, así mismo este estudio se llevará a cabo con el objetivo de generar nuevos conocimientos, con esta investigación se pretende aportar información valiosa que no solo fundamente su valor teórico existente, sino que también tenga participación significativa para la mejora de la salud pública. De esta manera aquellos nuevos conocimientos que esta investigación aportará serán cruciales. La implicancia práctica que se lleva a cabo en este estudio radica en su

capacidad para traducir el conocimiento sobre las infecciones urinarias y las actitudes preventivas de la gestante en intervenciones tangibles que mejoren la salud de la madre y el feto. A través de la identificación de brechas en el conocimiento y las actitudes preventivas, así mismo la comprensión de aquellos factores que de una manera u otra influyen en las decisiones de salud, este estudio tiene el potencial de mejorar las estrategias a través de programas educativos que proporcionen información clara, precisa y accesible sobre la prevención de infecciones urinarias, si se conocen las áreas donde las gestantes tienen más dudas o falta de información, estos programas podrán enfocarse en esos temas y de esta manera reducir la tasa de complicaciones.

La investigación permitirá visualizar lo fundamental que es la aplicación de conocimientos y actitudes preventivas respecto a las infecciones urinarias en gestante, así mismo también reducirá las complicaciones y aquellos costos asociados. La educación sobre la prevención traerá consigo beneficiarios directos e indirectos, las gestantes serán aquellas beneficiarias directas y a la vez tendrán efectos positivos en el sistema de salud pública puesto que disminuirá la carga en los servicios de salud, la necesidad de hospitalización. la sociedad en general y la familia también tendrán un impacto positivo.

El siguiente estudio es de tipo descriptivo debido a que va describir características de un problema, así mismo tendrá un enfoque cuantitativo con diseño no experimental. Respecto a la recolección de datos se hará uso del instrumento del cuestionario dirigido a 109 gestantes del Centro de Salud Corrales y para el procesamiento de datos se hizo uso de las herramientas del Excel y SPSS.

La investigación es importante porque a través de ella en este estudio se podrá visualizar la relevancia y el impacto que tienen las infecciones urinarias en las gestantes, así mismo también nos permitirá conocer a profundidad como las gestantes manejan el riesgo de infecciones urinarias sin conocimiento, facilitando así la identificación de áreas donde se requieren una mayor cantidad de sesiones educativas, al comprender estas actitudes y el nivel de conocimientos se podrán diseñar e implementar estrategias más efectivas que

mejoren la prevención y manejo de estas infecciones durante el embarazo, evitando así consecuencias graves para la gestante y el feto.

El objeto de estudio está conformado por 109 pacientes que presentan infección urinaria, las cuales son mujeres gestantes que tienen la mayoría de edad y que son atendidas en el Centro de Salud Corrales 2025.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Bases teóricas y científicas

La infección urinaria es una afección muy recurrente y frecuente, que afecta con mayor prevalencia a las mujeres en comparación con los varones. Esto se debe a que la anatomía uretral femenina es más corta, lo que incrementa el riesgo de que las bacterias provenientes del ano entren en contacto con la flora vaginal y, a su vez, alteren su microbiota. Esta alteración perjudica las propiedades protectoras de los lactobacilos, ocasionando cambios en el pH vaginal y en la producción de peróxido de hidrógeno. Asimismo, la corta longitud uretral en la mujer facilita que las bacterias patógenas alcancen la vejiga antes de la micción. Esta infección se reconoce como una de las complicaciones médicas más frecuentes que pueden presentarse durante el embarazo (8).

La infección urinaria puede originarse por obstrucciones en el tracto urinario y por cambios fisiológicos propios de la gestación, como la dilatación y la disminución de la motilidad uretral. Estas condiciones, sumadas a la presión ejercida por el útero en crecimiento, provocan la ralentización del flujo urinario en los uréteres. Cuando la vejiga no se vacía completamente, las bacterias no logran eliminarse de manera adecuada, incrementando considerablemente el riesgo de infección.

La falta de conocimiento sobre los factores de riesgo asociados a la infección urinaria es un problema frecuente, ya que muchas mujeres gestantes desconocen las causas de esta afección, como la higiene íntima inadecuada, el consumo insuficiente de agua, la retención urinaria o los cambios hormonales propios del embarazo. Esta carencia de información limita la adopción de medidas preventivas adecuadas, incrementando el riesgo de complicaciones tanto maternas como fetales. Por ello, es fundamental fortalecer la educación prenatal, ya que esta suele enfocarse en diversos aspectos del embarazo, dejando de lado la educación sanitaria específica. Promover prácticas saludables en mujeres gestantes y no gestantes permitirá reducir la incidencia

de la infección urinaria y garantizar embarazos seguros y libres de complicaciones.

La infección urinaria puede afectar a personas de cualquier edad y género, aunque es más frecuente en mujeres. Su diagnóstico se basa principalmente en la identificación de síntomas clínicos característicos, como ardor y dolor al miccionar, aumento de la frecuencia urinaria, dolor lumbar o fiebre. Estos signos se complementan con pruebas de laboratorio, como el examen de orina rutinario y el urocultivo, los cuales permiten confirmar la presencia de bacterias y determinar su sensibilidad a los antibióticos. El tratamiento debe iniciarse de manera oportuna y, en el caso de mujeres gestantes, deben emplearse fármacos seguros para el embarazo, evitando aquellos que puedan causar daño fetal. Generalmente se utilizan antibióticos como amoxicilina, cefalexina o nitrofurantoína, según la etapa gestacional y los resultados del cultivo. Además, se recomienda una adecuada ingesta de líquidos y mantener una correcta higiene íntima para prevenir recurrencias. Un manejo adecuado garantiza la recuperación materna y reduce el riesgo de complicaciones obstétricas; de no ser tratadas a tiempo, estas infecciones pueden derivar en cuadros más graves (10).

En relación con el conocimiento, este se considera un proceso psíquico que es interpretado de manera diferente por los individuos y puede clasificarse como alto, medio o bajo (11). Desde un enfoque cognitivo, la infección urinaria puede entenderse como una alteración del equilibrio fisiológico del sistema urinario, influenciada por factores anatómicos, hormonales y conductuales propios del embarazo. El conocimiento y la comprensión de estos procesos permiten a la gestante adoptar actitudes y conductas preventivas adecuadas. No obstante, la educación y la concientización sobre los mecanismos de la infección son fundamentales para reducir su incidencia y fomentar una participación activa en el cuidado de la salud de la mujer gestante y no gestante. Es esencial que las mujeres adopten hábitos de higiene adecuados, como el uso y cambio correcto de la ropa interior y una alimentación saludable, para preservar su bienestar (13).

Desde una perspectiva afectiva, la infección urinaria puede generar ansiedad, incomodidad y temor, ya que las molestias físicas, como el dolor lumbar, se suman a la preocupación por el bienestar materno y fetal. Estas emociones pueden afectar el estado de ánimo de la mujer durante una etapa que requiere estabilidad emocional. El miedo a posibles complicaciones puede generar inseguridad y estrés, especialmente cuando no se cuenta con información suficiente ni con el apoyo adecuado. Por ello, el acompañamiento emocional y la orientación oportuna por parte del obstetra o del personal de salud son esenciales para brindar tranquilidad, fortalecer la confianza y fomentar una actitud positiva frente al tratamiento de la infección (14).

Desde el enfoque conductual, la infección urinaria en gestantes se relaciona con hábitos y comportamientos que influyen en su aparición o prevención. Prácticas como una higiene íntima inadecuada, la retención voluntaria de orina, el consumo insuficiente de agua o el uso de ropa ajustada aumentan el riesgo de infección. En contraste, conductas saludables como mantener una adecuada hidratación, orinar con frecuencia, utilizar prendas de algodón y acudir regularmente a los controles prenatales contribuyen significativamente a su prevención.

Entre los factores sociodemográficos asociados se encuentran la edad, el nivel educativo, el acceso al sistema de salud y los ingresos económicos, entre otros. Ante estas condiciones, es fundamental implementar medidas preventivas, como la asistencia regular a chequeos y consultas preventivas, que permitan identificar oportunamente signos de alerta o síntomas que requieran atención inmediata. Asimismo, conocer cómo actuar frente a la presencia de síntomas de riesgo contribuye a mejorar el estilo de vida y a evitar la aparición de infecciones (18). En algunos casos, el conocimiento adecuado permite identificar signos de alarma y aplicar los cuidados indicados por el personal de salud; sin embargo, es indispensable que la medicación sea administrada bajo la supervisión de un profesional calificado, con el objetivo de garantizar un tratamiento adecuado para la infección urinaria (4).

La cistitis se reconoce como una de las infecciones más comunes del tracto urinario inferior y se caracteriza por la inflamación de la vejiga urinaria. Esta condición genera síntomas molestos, como la disuria, y en la mayoría de los casos no se considera grave. No obstante, su carácter recurrente afecta la calidad de vida de quienes la padecen y constituye una de las principales causas de consulta en la atención primaria. Cuando no es diagnosticada ni tratada de manera adecuada, puede evolucionar hacia complicaciones más complejas, como la pielonefritis, por lo que su detección oportuna permite brindar un manejo terapéutico adecuado (20).

La pielonefritis es una infección del tracto urinario superior que afecta directamente al parénquima renal y al sistema colector, representando una de las complicaciones más relevantes en el ámbito nefrourológico. Se manifiesta clínicamente con fiebre elevada ($>38\text{ }^{\circ}\text{C}$), dolor en los flancos, malestar general y, en ocasiones, síntomas urinarios bajos como disuria o aumento de la frecuencia miccional. Esta afección puede evolucionar hacia cuadros graves, como abscesos renales o insuficiencia renal aguda, incrementando la necesidad de hospitalización y el uso prolongado de antibióticos (19).

En cuanto a la actitud, desde el punto de vista psicológico, se define como un conjunto de ideas cargadas de emociones que predisponen al individuo a responder de manera favorable o desfavorable frente a un objeto, situación o persona. En el caso de las mujeres gestantes, las actitudes se manifiestan principalmente en los aspectos emocionales y afectivos. La actitud se relaciona con la forma en que una persona actúa y responde según el contexto en el que se encuentre, estando influenciada por la percepción individual y el entorno social. Por ello, las actitudes varían entre individuos, pueden ser estables o modificarse con el tiempo, y se expresan a través de comportamientos que reflejan una predisposición frente a determinadas situaciones (21).

Las actitudes frente a la infección urinaria no se determinan de manera directa, sino que reflejan creencias, motivaciones, opiniones y percepciones tanto individuales como del entorno. Estas actitudes están estrechamente relacionadas con el comportamiento de cada persona, ya que cada individuo

posee objetivos y valoraciones distintas frente a determinadas situaciones. De este modo, la actitud se convierte en un aspecto profundamente arraigado en el ser humano respecto a un objetivo específico, existiendo diversos tipos de actitudes según las experiencias y circunstancias que atraviesa cada persona (22).

Diversas teorías respaldan esta variable, entre ellas la teoría de la disonancia cognitiva de Festinger, la cual plantea que las personas buscan mantener coherencia entre sus creencias, actitudes y comportamientos a lo largo de la vida. Sin embargo, no todos los individuos reaccionan de la misma manera ante una misma situación. Mientras que para algunas personas un comportamiento adecuado implica mantener un perfil bajo y actuar con discreción, para otras resulta normal expresarse de forma más extrovertida. Según esta teoría, las opiniones y actitudes están influenciadas por los conocimientos, creencias y acciones de las personas, lo que permite comprender cómo se relacionan estos elementos y por qué pueden existir excepciones (23).

La variable conocimientos se concibe como el conjunto de saberes, información y comprensión que posee la mujer respecto a la infección urinaria, incluyendo sus causas, factores de riesgo, manifestaciones clínicas, métodos de diagnóstico, alternativas de tratamiento y medidas preventivas. El conocimiento es entendido como un proceso psíquico que se interpreta de manera distinta en cada individuo y que puede presentarse en niveles alto, medio o bajo (11). En el contexto del embarazo, este conocimiento se construye a partir de la información brindada por el personal de salud, las experiencias personales, el nivel educativo y el acceso a los servicios sanitarios. Un adecuado nivel de conocimiento permite a la gestante identificar oportunamente signos y síntomas de alerta, adoptar conductas preventivas y cumplir correctamente con el tratamiento indicado, reduciendo así la incidencia de infecciones urinarias y sus posibles complicaciones maternas y fetales. Por el contrario, un conocimiento insuficiente limita la capacidad de la mujer para tomar decisiones informadas sobre su salud y favorece la persistencia de prácticas inadecuadas. Asimismo, el conocimiento influye directamente en la adopción de hábitos saludables relacionados con la

higiene íntima, la alimentación y el autocuidado, los cuales son fundamentales para preservar la salud de la mujer gestante y no gestante (13).

Por su parte, la variable actitudes se define como la predisposición psicológica y emocional que presenta la mujer frente a la infección urinaria, la cual se manifiesta a través de sus creencias, emociones y comportamientos. Desde el enfoque psicológico, las actitudes son ideas cargadas de emociones que orientan la respuesta del individuo de manera favorable o desfavorable frente a una situación determinada (21). En las mujeres gestantes, las actitudes están influenciadas por el nivel de conocimiento, las experiencias previas, el entorno social y cultural, así como por el acompañamiento y orientación del personal de salud. Estas actitudes no se determinan de forma directa, sino que reflejan percepciones, motivaciones y opiniones que influyen en el comportamiento frente a la prevención, el tratamiento y el cuidado de la salud (22). En este sentido, una actitud positiva favorece la adopción de conductas saludables, como la correcta higiene íntima, una adecuada hidratación y la asistencia regular a los controles prenatales, mientras que actitudes negativas o indiferentes pueden incrementar el riesgo de recurrencia y complicaciones. Asimismo, la teoría de la disonancia cognitiva explica que las actitudes se relacionan estrechamente con las creencias y conocimientos del individuo, así como con sus acciones, lo que permite comprender por qué las mujeres pueden reaccionar de manera distinta ante una misma situación de salud (23).

2.2 Antecedentes

En el contexto internacional Hazwell & Sihilima(25) en el 2020, en su estudio cuyo objetivo ha consistido en evaluar el nivel de conocimiento y las actitudes de la infección del tracto urinario y su prevención en mujeres gestantes que acuden a sus controles prenatales, la metodología que se ha utilizado en esta investigación es de estudio transversal descriptivo y no experimental en donde se han encuestado gestantes de la clínica Chipokota Mayamba obteniéndose así los resultados de 17.6% demostró un gran conocimiento acerca de la infección del tracto urinario, un 62.2% de las embarazadas demostraron un conocimiento promedio respecto a la infección del tracto urinario asimismo un 30.45 de gestantes afirmaron que el principal recurso de información sobre una infección del tracto urinario es la clínica y otros centros de salud, concluyendo así que el programa es muy necesario y educativo para mejorar la conciencia y aumentar el conocimiento con respecto a la infección urinaria en las madres que acuden a sus controles prenatales y así puedan aumentar sus conocimientos y mejorar y cambiar sus actitudes ante un infección urinaria.

Abd Elfatah et al (26) en año 2021, la finalidad de dicha investigación es valorar el conocimiento y actitudes en las mujeres gestantes, en una clínica de obstetricia que se asocia al hospital universitario de Benha, respecto a infección del tracto urinario, mediante el cual para realizar esta investigación sea utilizado un diseño de investigación descriptivo, con una muestra idónea y fueron incluidas 220 gestante, utilizando 3 instrumentos para la evaluación. Los resultados que se obtuvieron que un 70.5% de las mujeres gestantes estudiadas tienen un conocimiento promedio respecto a las infecciones urinarias, el 84.1 % que vendría a ser la mayoría de las gestantes estudiadas poseen una actitud positiva ante dicha patología. Concluyendo que se determinó que, si hay una relación estadísticamente significativa entre el total de puntuación del conocimiento de las gestantes estudiadas y el puntaje de actitud obtenido, así mismo se ha planteado implementar un programa para crear conciencia a las gestantes y poder evitar que padezcan dicha infección.

Monefeldt & Carrión(24) en el 2021, en su investigación titulada “Conocimiento sobre las infecciones de vías urinarias durante la gestación en mujeres atendidas en la consulta de obstetricia en el hospital de la mujer dominicana en el periodo Marzo 2021”, el cual tiene como objetivo determinar si hay conocimiento escaso sobre las infecciones urinarias en la gestación y los posibles problemas que aportan a que las cifras sobre morbilidad materna y fetal se acrecienten. El siguiente estudio es de tipo observacional y descriptivo, los resultados de aquella investigación se consideran la infección del tracto urinario como un problema cotidiano que se da en mujeres en la etapa gestacional 75.8% habiendo así riesgos materno-fetales de un 76.1% y resultando así que un 47.1% desconoce los riesgos que dicha infección podría causar y un 49.5% tiene conocimiento sobre cómo prevenirla.

A nivel nacional, Torres y Roque(4) en el 2020 en Lima, su investigación tuvo como propósito establecer los factores asociados a evaluar el nivel de conocimiento y actitudes sobre signos y síntomas de alarma en gestantes que son atendidas por tele consulta en el Instituto Nacional Materno Perinatal durante el año 2020, como metodología fue de tipo cuantitativo y de corte transversal, asimismo se aplicó el instrumento del cuestionario de 28 preguntas a 214 gestantes atendidas. En el cual se obtuvo que un 83.3% de las gestantes presentaron un nivel de conocimiento alto y un 75,7% presentó una actitud favorable. Concluyendo que los factores asociados significativamente a una actitud favorable y a un alto nivel de conocimiento fueron: estado civil y paciente añoso.

Inga(28) en su investigación en el año 2021, denominada “nivel de conocimiento y actitud de las primigestas sobre la infección de vías urinarias en la consulta externa de obstetricia en el centro salud Motupe Abril-Junio del 2019”, el cual tiene como finalidad determinar si existe relación entre ambas variables, el método que se ha utilizado es de tipo descriptivo correlacional utilizando al técnica de la encuesta el cual fue aplicado a las primigestas. Los resultados muestran que en la investigación es que el 80 % posee una actitud contraproducente mientras que el 20% restante sería una actitud idónea sobre

dicha infección, concluyendo con un nivel de significancia $p < 0,001$ evidenciando de que si existe una entre ambas variables.

En Cerro de Pasco Ordoñez & Gamarra(29) en su estudio del 2021 tuvo como fin determinar qué relación existía entre el conocimiento y las actitudes que presentan las gestantes ante las complicaciones de infección urinaria. La metodología fue de tipo básica, de nivel correlacional y con enfoque cuantitativo con diseño no experimental. Al obtener los resultados las gestantes que fueron atendidas mostraban un nivel bajo sobre las complicaciones de infección urinaria, en relación a las gestantes atendidas en otro centro de salud, cuyo conocimiento percibido es de nivel medio. Concluyendo que si existe relación entre dichas variables de estudio obteniendo un p -Valor = 0.002

En Lima Apaza(27) en el año 2023 en su estudio el propósito fue determinar el nivel de conocimiento en lo que concierne a infecciones urinarias en mujeres gestante que son atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho. El método que se ha empleado fue de enfoque cuantitativo con diseño observacional, descriptivo, transversal y prospectivo. El resultado se visualizó que el nivel de conocimiento fue muy alto (99,0%), respecto a la magnitud se obtuvo que el 58.4% de los encuestados poseen un nivel alto respecto a las causas, en lo que respecta al modo de transmisión el 83.3% poseen un nivel alto, asimismo el 100% y el 78.1% que corresponden a los signos y síntomas y la prevención también fue considerablemente alto. Concluyendo de esta manera que el nivel de conocimiento en relación a la infección urinaria en gestantes fue alto.

A nivel local, García y Mendoza (30), en el año 2022, realizaron un estudio en el Centro de Salud Corrales, ubicado en el distrito de Corrales, provincia y región Tumbes, titulado Conocimiento y actitudes preventivas sobre la infección urinaria en mujeres gestantes atendidas en un establecimiento de salud del primer nivel de atención. El objetivo del estudio fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas frente a la infección urinaria durante el embarazo. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con diseño descriptivo correlacional y de corte transversal. Los resultados mostraron que el 68% de las gestantes presentó un nivel de conocimiento bajo, el 25% un

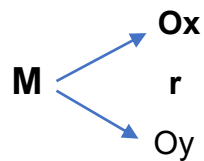
nivel medio y solo el 7% un nivel alto. En relación con las actitudes preventivas, se evidenció que el 78% mostró una actitud indiferente, el 14% una actitud desfavorable y el 8% una actitud favorable. Mediante la prueba estadística de Chi cuadrado se determinó que existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas frente a la infección urinaria en gestantes ($p < 0.05$), concluyendo que, a mayor nivel de conocimiento, más favorables son las actitudes preventivas frente a esta patología.

III. MATERIAL Y MÉTODOS

3.1 Tipo y diseño de investigación

La investigación corresponde a un nivel básico con un enfoque metodológico cuantitativo de tipo descriptivo correlacional, no experimental de corte transversal.

Es cuantitativo porque se ha usado magnitudes numéricas que son usadas en la estadística mediante el cual se determinó el nivel de conocimiento y actitudes preventivas de infección urinaria en gestantes atendidas en el Centro de Salud Corrales. Es transversal porque se midió las variables en una muestra poblacional.



Dónde:

M= Muestra

Ox= Observación del nivel de Conocimiento

Oy= Observación de Actitudes preventivas

R = Relación

3.2 Variables y Operacionalización

Variable1: Conocimiento

Variable 1	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Valoración
Nivel de conocimiento sobre infección urinaria	“Es la medida de toda la información, conceptos o ideas que tienen un nivel de conocimiento o predeterminado, ya sea alto, medio o bajo” Terán, (2020)	Interacción directa con las formas en las que se está construyendo el conocimiento	Factores de Riesgo	Hábitos de Higiene	1	Alto 41-55 Medio 26-40 Bajo 11-25
				Generales o socio-demográfico	2	
				Hábitos Sexuales	3	
			Medidas Preventivas	Asistencia de control prenatal	4	
				Rápida identificación de signos y síntomas	5	
				Estilo de vida	6	
			Diagnóstico y tratamiento	Síntomas	7	
				Medicación	8	
				Debido Cuidado	9	
			Complicaciones	Complicaciones obstétricas de las infecciones del tracto urinario	10	
				Complicaciones perinatales de las infecciones del tracto urinario	11	

Variable 2: Actitudes Preventivas

Variable 1	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Valoración
Actitudes Preventivas	“Es la propensión aprendida a responder de manera persistente y distintiva, ya sea de manera positiva o negativa” Silva, (202)	Comportamiento que presenta una gestante en relación con el cuidado que tiene sobre su salud	Cognitiva	Capacitaciones	12	Alto 34-45 Medio 21-33 Bajo 9-20
				Autoeficacia	13	
				Creencias	14	
			Afectiva	Valoración emocional	15	
				Nivel de preocupación	16	
				Satisfacción	17	
			Conductual	Adaptación de prácticas preventivas	18	
				Responsabilidad	19	
				Comportamiento	20	

3.3 Población, muestra y muestreo.

3.3.1 Población

La población estuvo conformada por gestantes que han cumplido la mayoría de edad y que son atendidas en el Centro de Salud Corrales, durante los últimos 03 meses del año 2025 estimándose a 150 gestantes que realizaron sus controles prenatales en dicho Centro de Salud.

3.3.2 Muestra

La muestra del presente estudio, estuvo conformada por un segmento de la población la cual fue 109 gestantes del Centro de Salud Corrales, la cual fue calculada utilizando la fórmula de muestras finitas.

$$n = \frac{Z^2 \times N \times (p \times q)}{e^2 \times (N - 1) + Z^2 \times (p \times q)}$$

Dónde:

n= Tamaño de la muestra.

N= Total de la población en estudio

Z= Nivel de Confianza

p= Probabilidad de éxito

q= Probabilidad de fracaso

e= Error muestral

$$n = \frac{Z^2 \times N \times (p \times q)}{e^2 \times (N - 1) + Z^2 \times (p \times q)}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 150 \times (0.5 \times 0.5)}{(0.05)^2 \times (150 - 1) + 1.96^2 \times (0.5 \times 0.5)}$$

$$n = 109$$

.Muestreo

El muestreo fue de tipo probabilístico y una técnica de muestreo aleatorio simple como el sorteo, brindándole la misma oportunidad de selección a todas las gestantes que formaron parte de la investigación.

3.4 Criterios de selección

3.4.1 Criterios de inclusión

- a. Gestantes mayores de edad que acuden al centro de salud para su control prenatal, también son participes de la investigación.
- b. Gestantes que aceptan participar de la investigación y de la aplicación de la encuesta.

3.4.2 Criterios de exclusión

- a. Gestantes que dieron su consentimiento de manera verbal para participar de la investigación y posterior a ello se negaron a firmar su consentimiento informado.

- b. Gestantes que padecen de alguna discapacidad mental que les impida participar de la investigación.

3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.5.1 Técnica

La técnica que se utilizó en el presente estudio fue la encuesta, debido a que permitió recoger información de una muestra de interés.

3.5.2 Instrumento

El instrumento que empleó fue el cuestionario, el cual estuvo compuesto por 18 preguntas debidamente estructurado, que incluye la valoración y estudio de ambas variables de tal forma que permita obtener un resultado certero de esta problemática, bajo la escala de Likert: Nunca (1), Casi Nunca (2), A veces (3), Casi Siempre (4) y Siempre (5). De tal forma el cuestionario fue tomado por las investigadoras en el servicio de obstetricia del Centro Salud Corrales después de cada consulta que la gestante tenga en dicho lugar el tiempo de cada cuestionario será de 15 minutos como máximo.

3.6 Validación y confiabilidad del instrumento

3.6.1 Validación

El instrumento fue validado por juicio de expertos conformado por dos profesionales obstetra con grado de doctorado y experiencia en docencia universitaria. Siendo el instrumento válido para su aplicación

3.6.2 Confiabilidad

Es el grado de confiabilidad en la que un instrumento de investigación utilizando el Alfa de Cronbach. Mientras más cerca del 1 se encuentre mayor será la consistencia y confiabilidad. Para determinar la confiabilidad del instrumento en el actual estudio, se aplicó una encuesta piloto a 10 gestantes del centro de salud de Pampa Grande, donde se encontró un alfa de Cronbach de 0.75 para las 20 preguntas.

3.7 Plan de recojo de información

Se solicitó el permiso correspondiente a las autoridades de dicho Centro de salud para la aplicación de la encuesta dirigida a las gestantes; al obtener el permiso, se eligió a las gestantes que cumplen los criterios de inclusión y posterior a ello se les solicitará su permiso mediante un consentimiento informado (Anexo 02) y se procederá a la aplicación del cuestionario mediante la encuesta anónima que se aplicará a cada gestante después de su consulta de control prenatal en la sala de espera del Centro de Salud Corrales, el cual tendrá una duración de 15 minutos. Dicha encuesta será aplicada por las Tesistas quienes previamente le explicarán a cada una de las gestantes el motivo de la investigación, siempre teniendo en cuenta los principios éticos, así como la confidencialidad de la información expresada.

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Los datos recolectados fueron ingresados y organizados en una base de datos utilizando el programa Microsoft Excel, para posteriormente ser presentados en tablas estadísticas. Dichas tablas se elaboraron de acuerdo con el diseño previamente establecido, empleando los programas SPSS versión 25 y Excel, lo que permitió verificar la consistencia y confiabilidad de los cálculos obtenidos.

Para el procesamiento y análisis de los datos se utilizó la prueba estadística Rho de Spearman, con la finalidad de determinar la existencia de relación entre las variables de estudio. Una vez procesada la información, los resultados fueron analizados e interpretados mediante estadística descriptiva, lo que permitió explicar cada uno de los hallazgos obtenidos y sustentar la discusión de los resultados. Finalmente, a partir del análisis realizado, se formularon las conclusiones y recomendaciones correspondientes.

3.9 Consideraciones Éticas

El presente estudio se desarrolló respetando los principios éticos establecidos en el Decreto Supremo N.º 011-2011-JUS, publicado en el Diario Oficial El Peruano, el cual regula las investigaciones en el campo de la salud (33). Dado que la investigación involucró la participación de personas, se garantizó en todo momento el respeto de sus derechos, su dignidad y su integridad.

Se aplicó el principio de respeto a la dignidad humana, considerando a cada participante como un sujeto y no como un objeto de estudio, valorándola como persona y asegurando que ninguna acción del proceso investigativo vulnerara su dignidad. Asimismo, se respetó el principio de primacía del ser humano y defensa de la vida, priorizando el bienestar de las mujeres gestantes participantes sobre cualquier interés científico, protegiendo sus derechos y procurando siempre su beneficio y la ausencia de daño.

En relación con el principio de autonomía y responsabilidad personal, se garantizó el consentimiento libre e informado, asegurando que las gestantes contaran con la capacidad de tomar decisiones y que su participación en el estudio fuera voluntaria, sin ningún tipo de coacción. Del mismo modo, se aplicó el principio de beneficencia y no maleficencia, orientando la investigación a la generación de beneficios, evitando riesgos innecesarios y considerando a la persona de manera integral, incluyendo su contexto familiar y social, bajo criterios de igualdad.

Asimismo, se tomaron en cuenta los principios éticos propuestos por Gozzer (34), tales como la autorización, entendida como el permiso otorgado para el uso de la información con fines investigativos; la confidencialidad, garantizada mediante la aplicación de encuestas anónimas y el resguardo de la información obtenida; la credibilidad, asegurando la fiabilidad de los datos recopilados; y la verificabilidad, que permitió confirmar la precisión, autenticidad y validez de la información mediante procedimientos adecuados, garantizando la integridad y confianza de los resultados del estudio.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre la infección urinaria en gestantes atendidas en el Centro de Salud Corrales, 2025

Variables	Categoría	n	%
Nivel de conocimiento	Alto	78	72%
	Medio	31	28%
	Total	109	100%

Fuente: Encuestas aplicadas a gestantes atendidas en el Centro de Salud Corrales, 2025.

Interpretación:

La tabla muestra que, del total de 109 gestantes, el 72% (n=78) presenta un nivel de conocimiento alto sobre la infección urinaria y el 28% (n=31) un nivel medio, sin registrarse gestantes con nivel de conocimiento bajo. Estos resultados indican que la mayoría de las participantes posee un conocimiento adecuado respecto a esta patología.

Tabla 2, Actitudes preventivas sobre la infección urinaria en gestantes atendidas en el Centro de Salud Corrales, 2025

Variables	Categoría	n	%
Actitudes preventivas	Alta	57	52%
	Media	52	48%
	Total	109	100%

Fuente: Encuestas aplicadas a gestantes atendidas en el Centro de Salud Corrales, 2025.

Interpretación:

En cuanto a las actitudes preventivas, se evidencia que el 52% (n=57) de las gestantes presenta una actitud alta, mientras que el 48% (n=52) muestra una actitud media, no observándose actitudes bajas. Esta distribución estadística refleja una tendencia favorable hacia la prevención de la infección urinaria.

Tabla 3. Relación entre el conocimiento y actitudes preventivas de la infección urinaria en gestantes atendidas en el Centro de Salud Corrales 2025.

Nivel de conocimiento	Actitud alta n (%)	Actitud media n (%)	Actitud baja n (%)	Total n (%)
Alto	45 (41.3)	33 (30.3)	0 (0.0)	78 (71.6)
Medio	12 (11.0)	19 (17.4)	0 (0.0)	31 (28.4)
Total	57 (52.3)	52 (47.7)	0 (0.0)	109 (100.0)

Fuente: Encuestas aplicadas a gestantes atendidas en el Centro de Salud Corrales 2025

Rho de Spearman Coeficiente de correlación Rho= 0,161

Interpretación:

La tabla cruzada muestra que, del total de 109 gestantes, 45 (41,3%) presentan un nivel de conocimiento alto y una actitud preventiva alta, lo que representa el grupo más numeroso de la población estudiada. Asimismo, 33 gestantes (30,3%) con conocimiento alto presentan una actitud preventiva media. Por otro lado, entre las gestantes con nivel de conocimiento medio, se identificó que 12 (11,0%) presentan una actitud preventiva alta, mientras que 19 (17,4%) muestran una actitud preventiva media.

Se obtuvo un coeficiente de correlación de 0,161, lo que indica la existencia de una correlación positiva débil entre ambas variables. Este valor señala que, a medida que aumenta el nivel de conocimiento, tienden a mejorar las actitudes preventivas; sin embargo, dicha relación es de baja intensidad.

Tabla 4: Identificar el conocimiento sobre infección urinaria en sus dimensiones: factores de riesgo, medidas preventivas, diagnóstico, tratamiento y complicaciones en las gestantes atendidas en el Centro de salud Corrales 2025.

	Factores de riesgo		Medidas preventivas		Diagnóstico		Tratamiento y Complicaciones	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Alto	23	21%	90	83%	68	62%		
Medio	86	79%	19	17%	41	38%	91	83%
Bajo							18	17%
Total	109	100%	109	100%	109	100%	109	100%

Fuente: Encuestas aplicadas a gestantes atendidas en el Centro de Salud Corrales, 2025.

Interpretación:

El 79% de las gestantes presenta un conocimiento medio sobre los factores de riesgo de la infección urinaria, mientras que solo el 21% poseen un conocimiento alto esto evidencia que la mayoría de gestantes no identifica adecuadamente los factores predisponentes de la infección urinaria por otro lado en la dimensión sobre medidas preventivas se identificó que el 83% tienen un conocimiento alto y el 17% un conocimiento medio así mismo en la dimensión de diagnóstico se evidenció que el 62% poseen un conocimiento alto y el 38% un conocimiento medio y finalizando con la dimensión de tratamiento y complicaciones se ha visto que el 83% cuenta con un conocimiento medio y el 17% con un conocimiento bajo.

Tabla 5: Analizar las actitudes preventivas de la infección urinaria según sus dimensiones: cognitiva, afectiva y conductual en las gestantes atendidas en el Centro de salud Corrales 2025.

	Cognitiva		Afectiva		Conductual	
	N	%	N	%	N	%
Alto	27	25%	98	90%	90	83%
Medio	78	72%	11	10%	19	17%
Bajo	4	4%				
Total	109	100%	109	100%	109	100%

Fuente: Encuestas aplicadas a gestantes atendidas en el Centro de Salud Corrales, 2025.

Interpretación:

Los resultados que se han obtenido muestran un 72 % de predominio del nivel medio en la dimensión cognitiva, así mismo en la dimensión afectiva se muestra un nivel alto del 90% lo que refleja una actitud positiva con compromiso y motivación constante, finalmente en la dimensión conductual se muestra un 83% de nivel alto, en conjunto los datos revelados nos muestran que las dimensiones afectiva y conductual se destacan mientras que la cognitiva presenta áreas de mejora.

V. DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en la Tabla 1, referidos al nivel de conocimiento sobre la infección urinaria en gestantes atendidas en el Centro de Salud Corrales, evidencian que la mayoría de las participantes presenta un nivel de conocimiento alto (72%). Estos hallazgos indican que las gestantes cuentan, en general, con una base informativa adecuada y una disposición favorable hacia la prevención de la infección urinaria.

Estos resultados difieren de lo reportado por Hazwell y Sihilima (25), quienes encontraron predominio de un conocimiento promedio en gestantes, y por Monefeldt y Carrión (24), quienes evidenciaron un importante desconocimiento de los riesgos asociados a la infección urinaria durante la gestación. Sin embargo, guardan similitud con lo descrito por Apaza (27) y Torres y Roque (4), quienes reportaron niveles elevados de conocimiento y actitudes favorables en gestantes, atribuyendo estos resultados al acceso a información sanitaria y a la educación brindada durante los controles prenatales. Desde la apreciación del autor, el alto nivel de conocimiento observado en el presente estudio podría explicarse por la continuidad de las actividades educativas en el establecimiento de salud y por la experiencia previa de las gestantes en controles prenatales, lo que refuerza la importancia de la educación sanitaria como estrategia preventiva.

En relación a la tabla 2; se evidencia que el 52% (n=57) de las gestantes presenta una actitud alta, mientras que el 48% (n=52) muestra una actitud media, no observándose actitudes bajas. Estos resultados se asemejan a los encontrados por Monefeldt y Carrión (24) y Hazwell y Sihilima (25), quienes reportaron que las gestantes suelen reconocer las medidas preventivas, pero presentan deficiencias en la identificación de factores de riesgo y posibles complicaciones. Desde la apreciación del autor, esta situación evidencia que la educación brindada a las gestantes prioriza las acciones preventivas inmediatas, pero no profundiza suficientemente en los factores causales ni en las consecuencias de una infección urinaria no tratada, lo que podría limitar la adopción de conductas preventivas sostenidas en el tiempo.

Este hallazgo coincide con lo señalado en las bases teóricas, donde se describe que las actitudes están fuertemente influenciadas por el componente afectivo y por las experiencias personales, más que por el conocimiento cognitivo profundo (21,22). Asimismo, se relaciona con la teoría de la disonancia cognitiva de Festinger, que explica que las personas pueden adoptar conductas saludables incluso cuando su nivel de comprensión teórica no es completamente alto (23). Desde la apreciación del autor, el predominio de las dimensiones afectiva y conductual refleja una adecuada sensibilización emocional de las gestantes; sin embargo, es necesario reforzar el componente cognitivo para consolidar actitudes preventivas más consistentes y sostenibles.

En cuanto a la Tabla 3, que analiza la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas, se evidenció que el grupo más numeroso corresponde a gestantes con conocimiento alto y actitud preventiva alta (41,3%), seguido de aquellas con conocimiento alto y actitud media. Asimismo, se observó que, a medida que disminuye el nivel de conocimiento, también disminuye la proporción de actitudes preventivas altas, incrementándose las actitudes medias. Estos resultados muestran una tendencia clara hacia una relación directa entre ambas variables.

El análisis de correlación mediante Rho de Spearman, muestran una correlación positiva débil ($\rho = 0,161$) entre el conocimiento y las actitudes preventivas, sin significancia estadística ($p = 0,095$). Este resultado indica que, aunque existe una tendencia positiva, el nivel de conocimiento no determina de manera significativa las actitudes preventivas en la población estudiada.

Este hallazgo difiere de lo reportado por Inga (28), Ordoñez y Gamarra (29) y Abd Elfatah et al. (26), quienes encontraron relaciones estadísticamente significativas entre ambas variables. Desde la apreciación del autor, la ausencia de significancia estadística en el presente estudio podría explicarse por la homogeneidad de la muestra, caracterizada por niveles mayormente altos y medios tanto de conocimiento como de actitudes, lo que reduce la variabilidad necesaria para evidenciar una correlación más fuerte. Asimismo, sugiere que otros factores, como el apoyo del personal de salud, la experiencia previa del

embarazo y los factores socioculturales, podrían estar influyendo en las actitudes preventivas de las gestantes más allá del conocimiento adquirido.

En cuanto a la Tabla 4, que analiza la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas, se evidenció que el grupo más numeroso corresponde a gestantes con conocimiento alto y actitud preventiva alta (41,3%), seguido de aquellas con conocimiento alto y actitud media. Asimismo, se observó que, a medida que disminuye el nivel de conocimiento, también disminuye la proporción de actitudes preventivas altas, incrementándose las actitudes medias. Estos resultados muestran una tendencia clara hacia una relación directa entre ambas variables.

Este comportamiento es similar a lo reportado por Abd Elfatah et al. (26), Inga (28) y Ordoñez y Gamarra (29), quienes concluyeron que un mayor nivel de conocimiento se asocia con actitudes más favorables frente a la infección urinaria. No obstante, difiere parcialmente del antecedente local de García y Mendoza (30), quienes encontraron niveles bajos de conocimiento y actitudes indiferentes en la misma población años atrás. Desde la apreciación del autor, esta diferencia podría deberse a mejoras en las estrategias educativas del establecimiento de salud, así como a una mayor conciencia de las gestantes sobre los riesgos de la infección urinaria durante el embarazo.

Finalmente, los resultados de la Tabla 5, correspondientes al análisis de correlación mediante Rho de Spearman, muestran una correlación positiva débil ($\rho = 0,161$) entre el conocimiento y las actitudes preventivas, sin significancia estadística ($p = 0,095$). Este resultado indica que, aunque existe una tendencia positiva, el nivel de conocimiento no determina de manera significativa las actitudes preventivas en la población estudiada.

Este hallazgo difiere de lo reportado por Inga (28), Ordoñez y Gamarra (29) y Abd Elfatah et al. (26), quienes encontraron relaciones estadísticamente significativas entre ambas variables. Desde la apreciación del autor, la ausencia de significancia estadística en el presente estudio podría explicarse por la homogeneidad de la muestra, caracterizada por niveles mayormente altos y medios tanto de conocimiento como de actitudes, lo que reduce la variabilidad

necesaria para evidenciar una correlación más fuerte. Asimismo, sugiere que otros factores, como el apoyo del personal de salud, la experiencia previa del embarazo y los factores socioculturales, podrían estar influyendo en las actitudes preventivas de las gestantes más allá del conocimiento adquirido.

VI. CONCLUSIONES

1. Se concluye que, del total de 109 gestantes, el 72% (n=78) presentó un nivel de conocimiento alto y el 28% (n=31) un nivel medio, no registrándose niveles bajos. Asimismo, el 52% (n=57) mostró una actitud preventiva alta y el 48% (n=52) una actitud media, sin presencia de actitudes bajas.
2. El 52% (n=57) mostró una actitud preventiva alta y el 48% (n=52) una actitud media, sin presencia de actitudes bajas.
3. Existe una tendencia directa entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas, ya que el 41,3% (n=45) de las gestantes presentó simultáneamente un nivel de conocimiento alto y una actitud preventiva alta, mientras que el 30,3% (n=33) mostró conocimiento alto con actitud media.
4. el análisis estadístico mediante Rho de Spearman evidenció un coeficiente de correlación de 0,161, lo que indica una correlación positiva débil entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas. El valor de significancia ($p = 0,095$), al ser mayor a 0,05, demuestra que la relación observada no es estadísticamente significativa, sugiriendo que otros factores adicionales influyen en las actitudes preventivas de las gestantes.

VII. RECOMENDACIONES

1. El Centro de Salud Corrales fortalezca los programas de educación sanitaria dirigidos a mujeres gestantes, incorporando de manera sistemática información sobre la infección urinaria, con énfasis en los factores de riesgo, el tratamiento oportuno y las posibles complicaciones, debido a que estos aspectos presentaron niveles de conocimiento medio y bajo en una proporción importante de las participantes.
2. Reforzar actividades educativas durante los controles prenatales, empleando estrategias didácticas participativas y material educativo accesible, con el propósito de mejorar la dimensión cognitiva de las actitudes preventivas, la cual evidenció mayores áreas de mejora en comparación con las dimensiones afectiva y conductual.
3. Se recomienda implementar sesiones de consejería personalizada para las gestantes, orientadas a consolidar las conductas preventivas ya existentes, fortaleciendo la motivación, el compromiso y la adherencia a prácticas saludables como la adecuada higiene íntima, la correcta hidratación y la micción frecuente.
4. Se sugiere promover la detección temprana y el seguimiento oportuno de la infección urinaria durante el embarazo, mediante la realización periódica de exámenes de laboratorio y la identificación de factores de riesgo, con el fin de prevenir complicaciones maternas y fetales asociadas a infecciones no tratadas oportunamente.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rojas J, Solano G. Infecciones Urinarias en el Embarazo. Rev Med Costa Rica Y Centroam [Internet]. 2010;67(593). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2010/rmc102d.pdf>
2. Andreu A, Cacho J, Coira A, Lepe JA. Diagnóstico microbiológico de las infecciones del tracto urinario. Enferm Infecc Microbiol Clin [Internet]. 2010;29(1):52–7. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-pdf-S0213005X10004209>
3. Delgado P, Ortega Y. Infecciones de la vías urinarias y de transmisión sexual. Nefrol al día [Internet]. 2022;88(3). Disponible en <https://www.nefrologiaaldia.org/462>
4. Torres D, Roque J. Factores asociados al Nivel de Conocimiento y Actitudes sobre signos y síntomas de alarma en gestantes atendidas por teleconsulta en el Instituto Nacional Materno Perinatal durante el año 2020. 2021;10(2). Disponible en: <https://doi.org/10.33421/inmp.2021232>
5. Guzmán N, García H. Novelties in the diagnosis and treatment of urinary tract infection in adults. Rev Mex Urol [Internet]. 2020;80(1):1–14. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=93078>
6. Azúa M, Díaz Y, Jiménez D, Azuero Y. Infecciones de vías urinarias y sus factores epidemiológicos en mujeres embarazadas. Dialnet [Internet]. 2023;8(2550-682X):193–210. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es>
7. Paredes L. Nivel de Conocimiento sobre psicoprofilaxis obstetrica en gestantes atendidas en el centro de Salud Corrales Nivel I-4,2022. [Pregrado]. 2023 Universidad Nacional de Tumbes; Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/64533>.
8. Cisnero L, Guerrero M. Conocimiento y Actitudes del personal de salud hacia las medidas de bioseguridad en el Departamento de Gineco- Obstetricia del Hospital Regional, Tumbes – 2019. [Internet]. Universidad Nacional de Tumbes; 2019. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/441/TESSIS%20->

- %20CISNEROS%20Y%20GUERRERO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. 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. [Pregrado]. [Huaraz]: Universidad Peruana Unión; 2021 Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/4719>.
 10. Pardo Tineo KY. Nivel de Conocimiento y actitudes sobre signos y síntomas de alarma en gestantes atendidas en el Centro de Salud Materno Perinatal Castilla, Piura 2022 [Internet]. Universidad Nacional de Tumbes. 2023. Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/UNITUMBES/1486>
 11. Pilatasig EA. Infecciones del Tracto Urinario en pacientes gestantes. Rev Científica Arbitr Multidiscip PENTACIENCIAS. 2023;5(4):572–83. DOI: [10.59169/pentacencias.v5i4.698](https://doi.org/10.59169/pentacencias.v5i4.698)
 12. Cruz R, Villalta L. Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes frente a los Signos y Síntomas de alarma en Gestantes del Centro de Salud Pampa Grande - Tumbes- 2019 (Internet). Universidad Nacional de Tumbes. 2020. Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/UNITUMBES/1486>
 13. Ortiz J. Conocimientos y Prácticas antes signos y síntomas de alarma en las embarazada atendidas en casa materna, Hospital primario Yolanda Mayorga, Tipitapa Managua, Octubre, 2019 a Septiembre 2020 [Internet]. 2021. Disponible en: https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/75/T_105_47598452_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 14. Superintendencia de Seguridad Social. Compendio de Normas del Seguro Social de Accidentes del Trabajo y Enfermedades Profesionales [Internet]. Disponible en: <https://www.suseso.cl/613/w3-propertyvalue-137269.html#:~:text=Medidas Preventivas%3A>
 15. Rodríguez J. Guía de elaboración de Diagnósticos. Coop Agropecu y Artes Union Quebrada y Valles [Internet]. 2007;2–12. Disponible en [from: http://www.cauqueva.org.ar/archivos/gu?a-de-diagn?stico.pdf](http://www.cauqueva.org.ar/archivos/gu?a-de-diagn?stico.pdf)
 16. Clínica Universidad de Navarra. Tratamiento (Internet). 2023. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/tratamiento>

17. Diccionario de la Real Academia Española. Complicaciones [Internet]. Disponible en: <https://dle.rae.es/complicación>
18. Castillo D. Factores asociados a nivel de conocimiento y actitudes sobre signos y síntomas de alarma en gestantes atendidas por teleconsulta en el instituto nacional materno perinatal durante el año, 2020 [Internet]. Universidad Ricardo Palma; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14138/3926>
19. DiMaria C.. pielonefritis, causas tratamientos [Internet]. 2023. Disponible en: <https://orcid.org/0000-0003-1594-1834>
20. De La Hoz FJE. Infección Urinaria en Gestantes: Prevalencia y Factores Asociados en el Eje Cafetero, Colombia, 2018-2019. Urol Colomb. 2021;30(2):98–104. DOI: [10.1055/s-0040-1722238](https://doi.org/10.1055/s-0040-1722238)
21. Reátegui F. Frecuencia Y Sensibilidad Antimicrobiana De Bacterias Causantes De Itu En Gestantes Atendidas En El Centro De Salud Huanchaco Durante Agosto - Noviembre 2018. [Internet]. Universidad Nacional de Trujillo. 2019. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/12654>
22. Ramos T, Leles A, Brasil T, Oliveira B, Mota I, Santos A, et al. Importância da educação continuada para enfermeiros sobre infecção do trato urinário (ITU) em gestantes no pré-natal. Brazilian J Heal Rev. 2019;2(4):3328–32. DOI. [10.34119/bjhrv2n4-096](https://doi.org/10.34119/bjhrv2n4-096)
23. López P. Infección de vías urinarias en mujeres gestantes. Rev Medica Sinerg. 2021;6(12):e745V DOI: <https://doi.org/10.31434/rms.v6i12.745>.
24. Monefeldt r F, Valery C. Conocimiento Sobre las Infecciones de Vías Urinarias Durante la Gestación en Mujeres Embarazadas Atendidas en la Consulta de Obstetricia en el Hospital de la Mujer Dominicana en el Período Marzo 2021. Vol. 7, Boletim do Curso de Medicina da UFSC. 2021 DOI: [10.32963/bcmufsc.v7i1.4745](https://doi.org/10.32963/bcmufsc.v7i1.4745).
25. Hazwell G, Matafwali A. Knowledge and Attitude Regarding Urinary Tract Infections and Its Prevention Among Mothers Attending Antenatal Sessions at Chipokota Mayamba Clinic in Ndola Zambia. Int J Sci Technol Soc [Internet]. 2020;8(3):53. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/342890754_Knowledge_and_At_titude_Regarding_Urinary_Tract_Infections_and_Its_Prevention_Among

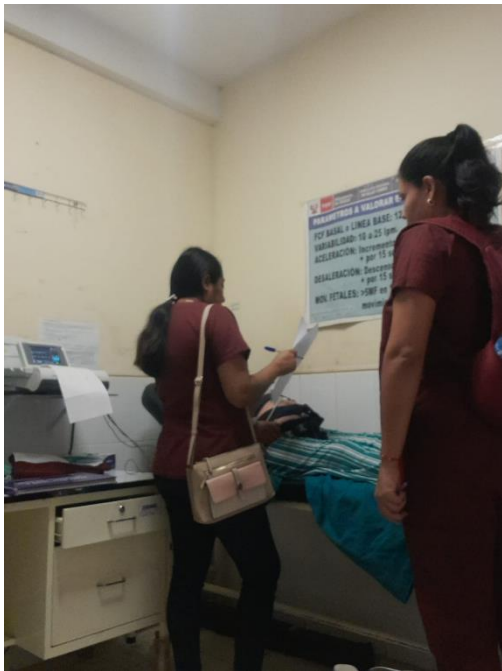
Mothers Attending Antenatal Sessions at Chipokota Mayamba Clinic in Ndola Zambia

26. Abd S, Elsalam S, Saad A, KAmal Ali . Knowledge and Attitudes of Pregnant Women regarding Urinary Tract Infection Sania. 2021;74(4):1045–50 DOI: <https://doi.org/10.21608/jnsbu.2021.159653>.
27. Apaza Mayta DS. Nivel de Conocimiento respecto a las infecciones del tracto urinario en pacientes gestantes atendidas en el hospital san juan de lurigancho, 2023. 2023 Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/5070>.
28. Inga RC. Nivel de Conocimiento y actitud de las primigestas sobre la Infección de Vías Urinarias en la consulta externa de obstetricia en el Centro de Salud Motupe Abril- Junio del 2019. 2021.
29. Ordoñez R, Gamarra Y. Conocimientos y actitudes en relación a complicaciones de ITU en gestantes atendidas en el Hospital Román Egoavil Pando – Villa Rica y Hospital Ernesto Germán Guzmán Gonzáles – Oxapampa, 2019. 2021 Disponible en: <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/2244>.
30. García M, Mendoza L. Conocimiento y actitudes preventivas sobre la infección urinaria en mujeres gestantes atendidas en un centro de salud del primer nivel de atención. Tesis de licenciatura. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2022.
31. Sampieri R, Fernandez C, Baptista L. Metodología de la Investigación. sexta edic. McGRAW-HILL, editor. Mexico; 2014. (Internet9 Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wpcontent/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20BaptistaMetodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
32. Servicio de estadística del Centro de Salud de Corrales. Población de Gestantes del Centro de Salud Corrales.
33. Diario el Peruano. Decreto Supremo N° 011-2011-JUS - Aprueban Lineamientos para garantizar el ejercicio de la Bioética desde el reconocimiento de los Derechos Humanos Diario el Peruano [Internet]. 2011. Available from: <https://vlex.com.pe/vid/jus-lineamientos-garantizar-bioetica-308521374>

- 34 Instituto Nacional de Ciencias Medicas y Nutrición Salvador Zuviran. Principios utilizados en la medicina [Internet]. 2020. Disponible en: <http://www.innsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteEtica/principialismo.html>

IX. ANEXOS

Anexo 1



Anexo 2: Matriz de Consistencia

TITULO	Conocimiento y Actitudes preventivas de Infección Urinaria en gestantes atendidas en el Centro de salud Corrales, 2025				
PROBLEMA	¿Evaluar el conocimiento y las actitudes preventivas de la infección urinaria en las gestantes atendidas en el Centro de salud Corrales 2025?				
OBJETIVO GENERAL	Determinar el conocimiento y actitudes preventivas de la infección urinaria en gestantes atendidas en el Centro de salud Corrales 2025.				
OBJETIVO ESPECIFICOS	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar el conocimiento sobre infección urinaria en sus dimensiones: factores de riesgo, medidas preventivas, diagnóstico, tratamiento y complicaciones en las gestantes atendidas en el Centro de salud Corrales 2025. 2. Analizar las actitudes preventivas de la infección urinaria según sus dimensiones: cognitiva, afectiva y conductual en las gestantes atendidas en el Centro de salud Corrales 2025. 3. Establecer la relación entre el conocimiento y actitudes preventivas de la infección urinaria en gestantes atendidas en el Centro de salud Corrales 2025. 				
JUSTIFICACION	Relevancia teórica	Relevancia practica	Relevancia social	Beneficiarios Directos	Beneficiarios indirectos
	Se contribuirá a la recolección de información sobre el conocimiento y actitudes preventivas sobre la infección	Los resultados se utilizaran en otros trabajos de investigación y así mismo los investigadores lo podrán utilizar para poder	Se beneficiará a la gestantes del Centro de Salud de Corrales para que puedan adoptar medidas preventivas sobre la	El Centro de Salud Corrales	Las gestantes que son atendidas en el Centro de Salud Corales.
variables	Variables 1 conocimiento		Variable 2 Actitudes preventivas		

metodología	La investigación corresponde a un nivel básico con un enfoque metodológico cuantitativo de tipo descriptivo no experimental de corte transversal	
Población y muestra	<p style="text-align: center;">Población</p> <p>La población estará conformada por gestantes que han cumplido la mayoría de edad y que son atendidas en el Centro de Salud Corrales, durante los últimos 03 meses del año 2025 estimándose a 150 gestantes que realizarán sus controles prenatales en dicho Centro de Salud.</p>	<p style="text-align: center;">Muestra</p> <p>La muestra del presente estudio, estará conformada por un segmento de la población la cual fue 109 gestantes del Centro de Salud Corrales, la cual fue calculada utilizando la fórmula de muestras finitas.</p>

Anexo 3: Instrumento de Recolección

Estimada Gestante la presente encuesta ANÓNIMA tiene objetivo de investigación, evaluar el conocimiento y actitudes preventivas de infección urinaria en gestantes pertenecientes al Centro de Salud sede Corrales durante el año 2025; su sinceridad es muy importante. Agradecemos su participación.

DATOS:

Edad (años):

- 18 años
- 19 a 34 años
- 35 a más

Grado de instrucción:

- Primaria
- Secundaria
- Superior técnico
- Superior universitaria

De acuerdo a sus conocimientos le pedimos responda las siguientes preguntas eligiendo una sola opción marcando con una "X"

Nunca	Casi Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
1	2	3	4	5

Parte I: Conocimiento de las Gestantes acerca de la Infección del Tracto Urinario

	CONOCIMIENTO DE INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO EN GESTANTES	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1.	¿Usted sabe cuál es la manera correcta de la higiene de genitales en el embarazo para prevenir infecciones urinarias?					
2.	¿Cree usted que utilizar ropa interior sintética en el embarazo sería una causa para que tenga una infección urinaria?					
3.	¿Usted conoce las medidas de prevención durante las prácticas sexuales en el embarazo para evitar una infección urinaria?					
4.	¿Conoce usted que asistir a sus controles prenatales y seguir responsablemente las instrucciones brindadas por el obstetra le ayudarían a prevenir una infección urinaria?					
5.	¿Usted identifica los signos y síntomas de una infección urinaria que pondrían en riesgo su embarazo y así actuar de manera rápida y oportuna y evitar complicaciones?					
6.	¿sabe usted que retener la orina por largo tiempo, usar ropa ajustada puede aumentar el riesgo de infección urinaria?					
7.	¿Conoce usted los síntomas más frecuentes de infección urinaria, como ardor al orinar, dolor en la parte baja del abdomen o necesidad frecuente de orinar?					
8.	¿Usted conoce el tratamiento que se le brinda para curar una infección urinaria y sigue al pie de la letra las indicaciones otorgadas por el médico?					
9.	¿conoce usted cuales son los cuidados más importantes que debe tener en su embarazo para evitar tener infección urinaria?					
10	¿Usted conoce el riesgo que puede presentar en su embarazo si no se trata a tiempo una infección urinaria?					
11	¿Usted tiene conocimiento que las Infecciones urinarias pueden ocasionar daño a su bebe?					

Parte II: Actitudes Preventivas de las Gestantes acerca de la Infección del Tracto Urinario

	ACTITUDES PREVENTIVAS DE LAS GESTANTES CON INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO	Nunca	casi nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
12.	¿Usted reconoce que es importante cumplir correctamente las indicaciones que el obstetra le brinda durante el control prenatal para prevenir una infección urinaria??					
13.	¿cree usted que al realizarse una buena higiene íntima y consumir el agua necesaria ayudará a evitar las infecciones urinarias?					
14.	¿cree usted que acudir a sus controles prenatales desde el inicio de sus embarazo, ser responsable y cumplir de manera correcta con todo ayudará a prevenir alguna complicación en su embarazo?					
15.	¿usted consume alimentos ricos en hierro, vitaminas y proteínas se mantiene hidratada, evita sustancias nocivas, practica actividad física acorde a su embarazo, descansa adecuadamente y mantiene una adecuada higiene personal, salud emocional y mental?					
16.	¿al sentir algún signo o síntoma que el obstetra le ha enseñado en su control prenatal que indique que podría tener infección urinaria acude inmediatamente al centro de salud?					
17.	¿usted ha sentido satisfacción y confianza con algún tratamiento que se le ha brindado para tratar la infección urinaria por parte del obstetra o medico ?					
18.	¿usted está dispuesta a acudir al centro de salud más cercano a su hogar si presentara alguna señal de alarma en su embarazo como: fiebre alta, sangrado, dolor en el bajo vientre, ardor y dolor al orinar,?					
19.	¿usted alguna vez ha tenido la necesidad de rechazar algún medicamento que se le ha sido recetado durante algún tratamiento o en caso haya tenido infección urinaria?					
20..	¿usted aplica las medidas preventivas necesarias que el obstetra le ha enseñado en sus controles prenatales para evitar alguna complicación y así cuidar de su salud y la de su bebé?					

Anexo 4: Ficha de Consentimiento

Estimada gestante, somos bachilleres de la Escuela Profesional de Obstetricia y estamos realizando una investigación que tiene como objetivo evaluar el conocimiento y actitudes preventivas de infección urinaria en gestantes del Centro de Salud sede Corrales durante el año 2025, por ello le invitamos a participar de manera voluntaria de este cuestionario, respondiendo desde su percepción de manera anónima y confidencial teniendo un tiempo prudente de 15 minutos, precisando que la información que usted brinde solo se usara para fines de estudio.

MANIFIESTO:

Que habiendo comprendido y el estar satisfecha con cada una de las explicaciones y aclaraciones recibidas por el mencionado trabajo de investigación, OTORGO MI CONSENTIMIENTO, para que se me realice el cuestionario, considerando que mi participación será para el beneficio de mi persona, así mismo acepto libre y voluntariamente a participar de la presente investigación y firmando el consentimiento informado.

Firma de la participante

Tumbes, octubre del 2025

Anexo5: Confiabilidad

Encuestados	conocimiento											actitudes									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
1	5	1	5	5	5	5	5	5	5	3	2	4	4	2	2	5	4	5	5	5	82
2	4	2	4	5	4	3	4	5	5	2	1	2	3	2	4	5	5	5	5	5	75
3	3	1	3	3	2	3	5	5	4	3	3	4	4	3	4	4	5	4	5	4	72
4	2	1	2	4	4	3	4	5	3	5	3	2	2	4	3	4	4	5	4	5	69
5	4	3	3	5	4	4	5	4	4	3	2	3	3	2	4	4	5	4	5	4	75
6	4	1	4	4	4	5	4	3	3	3	1	4	3	2	2	3	5	4	4	4	67
7	3	1	2	4	3	4	4	4	4	2	1	3	2	3	5	5	4	4	4	4	66
8	5	2	4	5	4	5	5	5	5	3	1	4	4	4	4	5	5	5	5	5	85
9	4	1	2	5	5	5	5	5	5	4	2	5	5	3	4	5	5	4	5	5	84
10	4	1	2	5	4	2	5	5	5	4	3	4	3	3	2	5	4	4	4	5	74
	0.76	0.44	1.09	0.45	0.69	1.09	0.24	0.44	0.61	0.76	0.69	0.85	0.81	0.56	1.04	0.45	0.24	0.24	0.24	0.24	

Siempre	5
Casi siempre	4
Algunas Veces	3
Casi Nunca	2
Nunca	1

Sumatoria de varianza de los items	11.93
Varianza de la suma de los	42.09
k =	20
Alfa de Cronba	0.75

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum s^2}{ST^2} \right]$$

Donde,
 k = El número de ítems
 $\sum s^2$ = Sumatoria de varianzas de los ítems.
 ST^2 = Varianza de la suma de los ítems.
 α = Coeficiente de alfa de Cronbach

Alfa de Cronbach de las variables	Nº de Elementos
0.75	20

Anexo6: Solicitud para aplicación de encuesta

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROÍCAS BATALAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

SOLICITO: PERMISO PARA APLICAR ENCUESTAS EN EL CENTRO DE SALUD "CORRALES"

**OBS: JUANITA ABIGAIL SILVA ELIZALDE
JEFE DEL CENTRO DE SALUD CORRALES
TUMBES**



Yo, LEON FARIAS GITCY YANELL, identificada con código de DNI N°76599584 y SARANGO OYOLA SUSAN LEYLA identificada con DNI N° 71109988 egresadas de la Escuela Académica Profesional de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud, nos presentamos ante usted con el debido respeto y exponemos lo siguiente:

Que por motivos de estudio de investigación solicitamos nos conceda el permiso para poder aplicar las encuestas denominadas: CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES PREVENTIVAS EN LA INFECCIÓN URINARIA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD CORRALES 2024

POR LO EXPUESTO

Solicito a usted nos permita hacer los trámites correspondientes para poder aplicar las encuestas respectivas a las gestantes en el servicio de obstetricia del centro de salud que usted dirige.

TUMBES 13 AGOSTO DEL 2024

GITCY YANELL LEÓN FARIAS
DNI: 76599584

SUSAN LEYLA SARANGO OYOLA
DNI: 71109988

Anexo 7: validación por expertos

Validación por juicio de expertos

Por su experiencia y dominio de tema relacionado con aprendizaje, acudo a usted para evaluar el instrumento de recolección de mi investigación denominado. "conocimiento y actitudes preventivas de infección urinaria en gestantes atendidas en el Centro de Salud Corrales 2025".

1. DATOS GENERALES.

DATOS DE IDENTIFICACION DEL EXPERTO PARA PROCESO DE VALIDACIÓN	
Apellidos y nombres:	John Edwin Ipanaque Ancajima
DNI:	42124867
Título profesional:	Obstetra
Grado académico:	DR. Ciencias De La Salud
Especialidad:	
Instituciones donde labora:	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
Teléfono celular:	976110873
Correo electrónico:	Ypanaque@untumbes.edu.pe
Identificación del proyecto e investigación	
Título:	conocimiento y actitudes preventivas de infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud corrales 2025
Autor(as):	Bach Obst. Gitcy Yanell León Farias Bach Obst. Susan Leyla Sarango Oyola
Instrumento:	cuestionario
Lugar y fecha:	14 de mayo del 2025

N	criterios		valoración		
			si	no	observaciones
1	claridad	Está formulado con un lenguaje apropiado y comprensible.	X		
2	objetividad	Permite medir hechos observables	X		
3	redacción	Los ítems están relacionados considerando los elementos necesarios	X		
4	actualidad	Adecuado el avance de la investigación.	X		
5	suficiencia	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad	X		
6	intencionalidad	Mide de forma pertinente el comportamiento de las variables	X		
7	organización	Existe una organización lógica entre todos los elementos de la investigación	X		
8	consistencia	Se basa en aspectos teóricos científicos	X		
9	coherencia	Existe coherencia entre los ítems, dimensiones, indicadores y variables	X		
10	metodología	La entrega de investigación responde al propósito del diagnóstico	X		

RECOMENDACIONES:

Opinión de experto: aplicable () aplicable después de modificar () no aplicable ()

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

Dr. Jhon Edwin Ypanaque Aboajima
COP. 23555 DNI: 42124867

Validación por juicio de expertos

Por su experiencia y dominio de tema relacionado con aprendizaje, acudo a usted para evaluar el instrumento de recolección de mi investigación denominado. "conocimiento y actitudes preventivas de infección urinaria en gestantes atendidas en el Centro de Salud Corrales 2025".

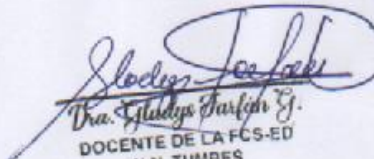
1. DATOS GENERALES.

DATOS DE IDENTIFICACION DEL EXPERTO PARA PROCESO DE VALIDACIÓN	
Apellidos y nombres:	<i>Rafael García Gladys</i>
DNI:	<i>00250892</i>
Título profesional:	<i>Obstetra</i>
Grado académico:	<i>Doctor</i>
Especialidad:	
Instituciones donde labora:	<i>HOSPITAL REGIONAL 15-2 SAN TAMBES</i>
Teléfono celular:	<i>941-044-431</i>
Correo electrónico:	<i>ggarciagladys@gmail.com</i>
Identificación del proyecto e investigación	
Título:	conocimiento y actitudes preventivas de infección urinaria en gestantes atendidas en el centro de salud corrales 2025
Autor(as):	Bach Obst. Gitcy Yanell León Farias Bach Obst. Susan Leyla Sarango Oyola
Instrumento:	cuestionario
Lugar y fecha:	<i>Tumbes 14 de Mayo del 2025</i>

N	criterios		valoración		
			si	no	observaciones
1	claridad	Está formulado con un lenguaje apropiado y comprensible.	X		
2	objetividad	Permite medir hechos observables	X		
3	redacción	Los ítems están relacionados considerando los elementos necesarios	X		
4	actualidad	Adecuado el avance de la investigación.	X		
5	suficiencia	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad	X		
6	intencionalidad	Mide de forma pertinente el comportamiento de las variables	X		
7	organización	Existe una organización lógica entre todos los elementos de la investigación	X		
8	consistencia	Se basa en aspectos teóricos científicos	X		
9	coherencia	Existe coherencia entre los ítems, dimensiones, indicadores y variables	X		
10	metodología	La entrega de investigación responde al propósito del diagnóstico	X		

RECOMENDACIONES:

Opinión de experto: aplicable aplicable después de modificar () no aplicable ()


 Dra. Gladys Tarazona E.
 DOCENTE DE LA FCS-ED
 U.N. TUMBES

Anexo 8 Tabla complementaria

Tabla 6: correlación entre conocimientos y actitudes preventivas.

		Conocimiento	Actitudes Preventivas
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1,000	,161
	Sig. (bilateral)	.	,095
	N	109	109
	Coeficiente de correlación	,161	1,000
	Sig. (bilateral)	,095	.
	N	109	109

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Se obtuvo un coeficiente de correlación de 0,161, lo que indica la existencia de una correlación positiva débil entre ambas variables. Este valor señala que, a medida que aumenta el nivel de conocimiento, tienden a mejorar las actitudes preventivas; sin embargo, dicha relación es de baja intensidad.

En cuanto a la significancia estadística, el valor de $p = 0,095$ es mayor al nivel de significancia convencional de 0,05, lo que indica que la relación observada no es estadísticamente significativa. Por lo tanto, aunque se evidencia una tendencia positiva entre el conocimiento y las actitudes preventivas, no se puede afirmar que exista una relación significativa entre ambas variables en la población estudiada.