



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**IMPLEMENTACIÓN DE MECANISMOS PARA LA
DISMINUCIÓN DE INFECCIONES URINARIAS EN
GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE
NEPEÑA, 2019**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD DE GERENCIA EN SERVICIO DE
SALUD**

AUTORA

Lic. Obst. RODRIGUEZ JARA, FANNY JUDITH

ORCID: 0000-0002-7463-7245

ASESORA

Dra. VILCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA

ORCID: 0000-0001-5412-2968

NEPEÑA – PERÚ

2019

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Lic. Obst. Rodríguez Jara, Fanny Judith

ORCID: 0000-0002-7463-7245

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de pregrado,
Chimbote, Perú.

ASESORA

Dra. Vílchez Reyes, María Adriana

ORCID: 0000-0001-5412-2968

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de ciencias de
la salud, Escuela profesional de Enfermería, Chimbote, Perú.

JURADO

Dra. Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

Mgtr. Cabanillas De la Cruz, Susana Elizabeth

ORCID: 0000-0002-8124-3404

Mgtr. Vílchez Zuta, Marysabel

ORCID: 0000-0002-6841-3149

JURADO EVALUADOR DE TESIS Y ASESORA

Dra. COTOS ALVA RUTH MARISOL

PRESIDENTA

Mgtr. CABANILLAS DE LA CRUZ SUSANA ELIZABETH

MIEMBRO

Mgtr. VILCHEZ ZUTA MARYSABEL

MIEMBRO

Dra. VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA

ASESORA

AGRADECIMIENTO

A Dios por haberme acompañado a lo largo de mi carrera y por no abandonarme.

A mis padres, ANA y ESTEBAN por su amor y apoyo incondicional, que siempre me aconseja y están a mi lado.

A mi hija, KARLA, por su comprensión, por su apoyo y aliento para continuar, cuando parecía que me iba a rendir, gracias por estar siempre a mi lado.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado salud para lograr mis objetivos, A mi madre quien me dio la vida, apoyo y consejos, A mi hija por su amor, su comprensión, su apoyo incondicional.

También dedico este trabajo a mi familia por su apoyo incondicional y colegas de aula que en este año de estudios compartimos muchas experiencias educativas, laborales y personales permitiendo ello encausarnos a cada uno de nosotros al tema de los proyectos que cada uno elegimos

ÍNDICE

	Pag.
EQUIPO DE TRABAJO	ii
JURADO EVALUADOR	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
INDICE	vi
I. PRESENTACION	1
II. HOJA RESUMEN	3
2. 1. Título del Trabajo Académico.	3
2.2. Localización (Distrito, Provincia, departamento, región).	3
2.3. Población beneficiaria.	3
2.4. Institución(es) que lo presentan.	3
2.5. Duración del trabajo académico.	3
2.6. Costo total o aporte solicitado/aporte propio.	3
2.7. Resumen del Trabajo académico.	4
III. JUSTIFICACION	6
IV. OBJETIVOS	18
V. METAS	19
VI. METODOLOGIA	20
1. Líneas de acción y/o estrategias de intervención.	20
2. Sostenibilidad del Trabajo académico.	24
VII. SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACIÓN	25
VIII. RECURSOS REQUERIDOS	30
IX. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE ACCIONES	34
X. ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONALES	38
XI. COORDINACIONES INTERINSTITUCIONALES	38
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	39
ANEXOS	41

I. PRESENTACIÓN

El presente trabajo académico sirve para reconocer que las infecciones urinarias en el embarazo representan un problema grande de salud, constituyendo un riesgo elevado tanto para el bienestar materno como neonatal por las morbilidades que ocasiona. Las mujeres gestantes con infecciones urinarias tienen una gran probabilidad de presentar complicaciones, entre las más frecuentes Parto Pretérmino, Bajo peso al nacer, amenaza de aborto, Rotura Prematura de Membranas, entre otras. Las gestantes tienden a desarrollar fácilmente infecciones del tracto urinario, debido a diversos cambios funcionales, hormonales y anatómicos, además de la localización del meato uretral quedando expuesta a bacterias del periné y de la vagina que alcanzan al tracto urinario.

El siguiente trabajo se realizó debido a una alta incidencia de infección urinaria en gestantes en el Centro de Salud Nepeña, donde tendríamos que detectar e identificar a tiempo cuales son los factores que están influyendo en dicha enfermedad, cuenta con dos obstetras para realizar actividades intramurales, donde se le brinda consejería y orientación a las gestantes acerca del riesgo que ocasiona una infección urinaria y extramural para fortalecer las medidas preventivas y concientizar a las familias de las gestantes acerca del riesgo que pueden ocasionar dicha enfermedad, Observamos la presencia de casos de infecciones urinarias en la gestante mediante las consultas, donde un gran porcentaje tiene desconocimiento sobre las medidas preventivas de higiene y el aumento de los flujos vaginales que pueden ocasionar las infecciones urinarias.

Por eso, es necesario que Obstetricia fortalezca las acciones educativas acerca de la prevención y consecuencias de las infecciones urinarias a través del diseño de un Programa de Promoción y Prevención orientado a las gestantes que asisten a la consulta Obstétrica y en a la comunidad, enfatizar en el seguimiento de las gestantes con riesgo de infección urinaria.

II. HOJA RESUMEN

2.1. TÍTULO DEL TRABAJO ACADÉMICO:

Implementación de mecanismos para la disminución de infecciones
urinarias en gestantes que acuden al Centro de Salud de Nepeña, 2019

2.2. LOCALIZACIÓN:

Distrito : Nepeña

Provincia : Santa.

Departamento: Ancash.

Región : Ancash.

2.3. POBLACIÓN BENEFICIARIA:

Directa: Población gestante del Centro de Salud de Nepeña,

MINSA

Indirecta: Profesionales de salud que laboran en el Centro de Salud
Nepeña y las familias de las gestantes.

2.4. INSTITUCIÓN QUE LO PRESENTA:

Centro de Salud Nepeña, Micro red San Jacinto, Red de Salud
Pacífico Sur – Ministerio de Salud.

2.5. DURACIÓN DEL TRABAJO ACADÉMICO: 1 año

Fecha de inicio: Enero del 2020

Fecha de término: Diciembre del 2020

2.6. COSTO TOTAL:

S/. 4,458.00

2.7. RESUMEN.

El presente trabajo académico, tuvo como objetivo implementar mecanismos de prevención para la disminución de infección urinaria en gestantes del Centro de Salud Nepeña, Nepeña - 2019. La infección urinaria es uno de los problemas más frecuentes en países en desarrollo. El Perú no es ajeno a esta situación, por lo que el Estado se ha propuesto priorizar las intervenciones para reducir este problema y así mejorar la salud de las gestantes.

Las gestantes están expuestas en mayor riesgo a sufrir infecciones urinarias, debido a que los cambios normales en el funcionamiento del tracto urinario asociados con el embarazo predisponen a infección. Actualmente constituyen una de las principales amenazas en la integridad de la salud formando así un importante problema de salud. Se presentan en algún momento de la gestación, ocasionando con ello una seria morbilidad materna y perinatal, por lo que es importante el manejo desde la aparición de una bacteriuria asintomática en estas pacientes, es por ello que el ministerio de salud invierte en la salud mediante programas presupuestales, medicinas y sobre todo en el seguro integral de salud, de este modo se está financiando tanto las actividades de promoción y prevención directamente desde los servicios de salud de primer nivel de atención, para el diagnóstico y tratamiento oportuno.

El Centro de Salud de Nepeña, no es ajeno a esta realidad, pues diariamente acuden gestantes al consultorio de Obstetricia, con este problema, siendo los factores más resaltantes como las medidas preventivas de higiene, flujos vaginales, falta de saneamientos básicos, mala alimentación, etc. En el

año 2018 se presentó 40 casos de infección urinaria de las 80 gestantes que teníamos, lo cual nos hace un 50% de gestantes con infección urinaria, lo que aumenta la tasa de morbilidad en esta población de gestante, las consecuencias de la infección urinaria repercuten seriamente en la gestante aumentando el riesgo de morbimortalidad, especialmente durante el período perinatal; por ello, el presente trabajo académico busca contribuir en la implementación de mecanismos para la disminución de infección urinaria en la gestante a través de la gestión, sensibilización y capacitación, en buenas prácticas de saludables, empoderamiento de las gestantes, el consumo de alimentos adecuados, falta de higiene en la relaciones sexuales, etc (1).

Para lo cual se establecen como Líneas de Acción: Taller de sensibilización a los integrantes de la mesa multisectorial sobre la importancia de la infección urinaria en el embarazo y las capacitaciones a los agentes comunitarios y organizaciones de base, que se trabajara con ellos porque son el soporte de la comunidad en salud, capacitación a las gestantes sobre los factores de riesgo de las infecciones urinarias y capacitación a los profesionales de salud sobre interculturalidad. Como profesional de Obstetricia, espero contribuir a disminuir el índice de infecciones urinarias en las gestantes que acude al centro de Salud de Nepeña a fin de mejorar su calidad de vida.

III. JUSTIFICACIÓN

A nivel mundial, la incidencia de infecciones urinarias en gestantes es de 150 millones de casos por año. Se estima que el 40% de las mujeres han tenido una infección del tracto urinario alguna vez en su vida, y aproximadamente del 2-7% de embarazadas presenta infección del tracto urinario en algún momento de la gestación siendo más frecuente en multíparas, en medio socioeconómico bajo y de acuerdo con la edad, a mayor edad mayor predisposición a este tipo de infección (2).

A nivel mundial, en España en el Centro de salud Urbano, se realizó una investigación de “incidencia de las infecciones del tracto urinario en embarazadas y sus complicaciones” la metodología que utilizo es un estudio observacional retrospectivo, con una muestra de estudio de 79 embarazadas entre enero de 2018 y diciembre del 2018, teniendo como resultado el seguimiento correcto en un 96.2% de embarazos; siendo la incidencia de ITU en un 14% de la embarazadas, siendo el germen más frecuente el escherichia coli, luego la klebsiella y el streptococo agalactiae. Llegando a una conclusión de que el germen más frecuente es la escherichia coli, siendo los principales factores de riesgo para su aparición son el antecedente de infección urinaria previo al embarazo, las malas condiciones socioeconómicas, la drepanocitemia y la diabetes mellitus (3).

A nivel internacional, en el año 2018 en América latina la infección urinaria es uno de los problemas de salud más frecuentes. En Ecuador, se realiza una investigación de para determinar la frecuencia de infección del tracto urinario en pacientes embarazadas ingresadas en el servicio de

Ginecología y Obstetricia del hospital Alfredo Noboa Montenegro. Para el estudio se utilizó las historias clínicas de las mujeres embarazadas con diagnóstico de infecciones de vías urinarias en el periodo Enero - Junio 2018. La muestra estuvo conformada de 120 casos de infección de vías urinarias en la población de embarazadas atendidas en el área de ginecología, este estudio se basó en el resultado de exámenes de orina y urucultivo; donde se concluyó que la incidencia de infecciones de vías urinarias en mujeres embarazadas es de 51% que presentan una Cistitis (4).

En Ecuador, en el año 2018 se realiza una investigación sobre la frecuencia de infecciones del tracto genitourinario en gestantes, con una metodología de estudio descriptivo de tipo cuantitativo, con una muestra aleatoria de 105 gestantes del servicio de ginecología, dando como resultado que la muestra estuvo caracterizada por gestantes con una edad media de 29 años, el cual el 56.2% presentaron bacteriuria de 2 cruces, el 61% leucocituria y el 65.7% nitritos positivos. La prevalencia de la cistitis aguda fue del 9.5% de la bacteriuria asintomática del 28.6% y de la pielonefritis del 61.9%. Teniendo como conclusión la prevalencia de pielonefritis y bacteriuria asintomática mantienen las frecuencias a nivel regional (5).

A nivel Nacional, Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2018, del total de gestantes que acuden a su atención prenatal pueden presentar complicaciones durante su embarazo donde en el 2018 se realizó en un 93.4% de las mujeres, la toma de examen de orina durante la atención prenatal permite descartar alguna infección urinaria o enfermedad diabética durante el embarazo, según resultados de la ENDES 2018 estos

análisis se realizaron al 96.3% en orina y 97.0 en sangre de mujeres gestantes, porcentajes que son más altos al año 2013 (92.5% y 93.6%, respectivamente) (6).

En el Perú, en el año 2018 como los años anteriores la realidad es similar, la tasa de incidencia de infección urinaria constituyen aproximadamente del 2 al 10 % de las complicaciones médicas del embarazo, solo el 1-3 % fueron sintomáticas para su estudio y se dividen en: bacteriuria asintomática, cistitis, uretritis y pielonefritis aguda, constituyendo las infecciones más comunes en la población femenina (6).

En el Departamento de Ancash, según los reportes de la oficina de Epidemiología de la DIRES en el año del 2018, las infecciones de vías urinarias se encuentran ocupando el sexto lugar, con población general de un total de 453,760 y de 14,387 casos dando un 3,17% de la población atendida en consultorios externos y solo en mujeres de un total de atenciones 286,650 ocupando el sexto lugar con 12,312 dando un 3,18% y en provincia de un total de atenciones de 47,893 ocupa el séptimo lugar con 1048 dando un porcentaje de 2,91% y dado que en Ancash los factores socioeconómicos son limitantes y su idiosincrasia cultural tienen una gran influencia para que esta enfermedad como es la ITU se desarrolle en la población femenina (7).

A nivel Local, en el distrito de Nepeña la población asignada por el INEI en el 2018 es de 6,799 habitantes, de ellos la población esperada de gestantes según INEI es 150. En el Centro de Salud de Nepeña entre el año

2018 se presentaron 40 casos de infección urinaria en gestante del total de gestantes atendidas que son 80 (1)

El estudio de este trabajo de investigación es importante por ser la infección del tracto urinario un problema de salud pública, es por ese motivo que hay varias investigaciones sobre dicho tema es así que hay estudio como:

Gonzales J, (8). Realizo una investigación sobre frecuencia de la infección de vías urinarias en pacientes en el tercer trimestre del embarazo del centro especializado de atención primaria de la salud Santa María Rayón, de México en el 2014, realizo un estudio retrospectivo, descriptivo y transversal a 73 embarazadas, teniendo como resultado la prevalencia de infección de vías urinarias en la población de estudio es del 26,02%. Llegando a una conclusión que la frecuencia de bacteriuria asintomática fue de 16.43%, mientras que la cistitis aguda tuvo una frecuencia de 9.58%. y que la principal complicación obstétrica asociada a la infección de vías urinarias fue el bajo peso al nacer.

Angulo D, (9). Realizo una investigación sobre Prevalencia de infección del tracto urinario como factores de riesgo en pacientes con amenazas de aborto en el servicio de ginecología y obstetricia del Hospital Marco Vinicio Iza de la Provincia de Sucumbios, nueva Loja durante los meses Enero – Abril 2014, fue un estudio descriptivo, retrospectivo para lo cual se empleo un instrumento recolector de datos de 97 pacientes con amenaza de aborto y de estas 78 se encontraron infección del tracto urinario, teniendo como resultado de esta investigación que nos permitirá insistir en

el diagnóstico oportuno de infección del tracto urinario en cualquier nivel de atención a fin de reducir la morbilidad materno perinatal.

Cano L, Y Calderón D, (10). Realizo una investigación sobre los Factores de la infección del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud Independencia Arequipa – 2016. Se realizó un estudio descriptivo, transversal, retrospectivo, la muestra estuvo conformada por 181 gestantes, obtuvo como resultado que las infecciones se dan en madres jóvenes en un 69.1%. El 95% fueron bacteriurias asintomática, 3.3% pielonefritis, llegando a una conclusión de fortalecer las acciones de atención de la gestante en el control prenatal para la detección y tratamiento de las infecciones urinarias.

Julca C, (11). el presente trabajo de investigación tuvo como objetivo estudiar los Factores sociales asociados a infecciones del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente – Cajamarca, 2017. El estudio que se realizo fue de tipo descriptivo correlacional, no experimental y de corte transversal, realizado en una muestra de 74 gestantes con infección del tracto urinario, teniendo como resultado que la mayoría de las gestantes perteneció al nivel socioeconómico D y las infecciones urinarias que estuvieron presentes fueron la Pielonefritis con un 59.5% y la bacteriuria asintomática en un 40.5% de las cuales fueron diagnosticadas en segundo trimestre de gestación y tuvieron de 1-3 controles.

Roldan E, (12). Realizó una investigación sobre Factores socioeconómicos y culturales en gestantes con infecciones del tracto urinario en el Puesto de Salud 3 de octubre, nuevo Chimbote – 2015; la metodología que utilizo es de diseño descriptivo, correlacional con corte transversal, se encuestó a 85 gestantes con infección del tracto urinario, teniendo como resultado en el factor social 57.6% son convivientes el 74.1% en el factor económico. Concluye que en los factores culturales la mayoría de las gestantes con infección de tracto urinario es de procedencia de zona urbana, no se realizan higiene perineal, tienen relaciones sexuales y presentan infecciones vaginales.

Gonzales J, (13). Frecuencia de la infección de vías urinarias en pacientes en el tercer trimestre del embarazo del centro especializado de atención primaria de la salud Santa María Rayón, México. De agosto 2013 a febrero 2014 la metodología que uso es un estudio retrospectivo, descriptivo y transversal con el objetivo de identificar la frecuencia de infección urinarias en pacientes en el tercer trimestre del embarazo del Centro Especializado de Atención Primaria de la Salud Santa María Rayón, México, de agosto 2013 a febrero 2014, llegando a una conclusión que la frecuencia de infección de vías urinarias en pacientes en el tercer trimestre fue del 26.02% y la frecuencia de bacteriuria asintomática fue de 16.43% mientras que la cistitis aguda tuvo como frecuencia de 9.58%.

Tumbaco M, y Martínez L, (14). Factores de riesgo que influyen en la predisposición de infecciones urinarias en mujeres 15-49 años que acuden al Subcentro Virgen del Carmen del Cantón la Libertad 2012 - 2013 la

metodología que uso es un estudio de tipo descriptivo, cualitativo y transversal, con el objetivo de “Determinar los factores de riesgo que influyen en la predisposición de infecciones urinarias en mujeres 15 – 49 años que acuden al Subcentro Virgen del Carmen del Cantón la Libertad.” Llegando a una conclusión de que las usuarias que presentan con frecuencia infecciones urinarias son mujeres jóvenes de 20-29 años de edad, y que tiene una vida sexual activa.

Cano L y Calderón D, (15). Factores de la infección del trato urinario en gestantes del Centro de Salud Independencia Arequipa - 2016, su metodología que uso es un estudio descriptivo, transversal y retrospectivo, con el objetivo de “Determinar los factores de la infección del tracto urinario en gestantes del Centro de Salud Independencia, Arequipa- 2016.” Llegando a una conclusión de que las infecciones de vías urinarias en las gestantes del Centro de Salud de Independencia se produce en base a factores anatómofuncionales propios de la mujer y gestante, en etapas tempranas de la fecundidad y en ejercicio de la sexualidad.

Abanto D, (16). “Infección del tracto urinario como factor asociado a parto pre término en la Caleta Hospital – Chimbote 2018” la metodología que uso es un estudio no experimental de casos y controles se evaluó una muestra de 342 historias clínicas, teniendo como objetivo el presente investigación que fue determinar si el parto pre término está asociado a la infección urinaria en la Caleta Hospital, teniendo como resultado que las pacientes con parto pre término el 48.5% presento infección urinaria llegando a las conclusiones que

la infección urinaria es un factor asociado a parto pre termino con una frecuencia de 48.5%.

La razón por la que se realiza este trabajo académico es por la alta incidencia de las infecciones urinarias durante el embarazo que son identificadas durante la consulta lo cual puede originar riesgo como; una amenaza de parto prematuro, amenaza de aborto y ruptura de membrana, donde puede traer complicaciones en el embarazo, parto, puerperio y en el recién nacido.

El estudio de este tema es importante por ser la infección del tracto urinario un problema de salud pública, por lo que se debe establecer gestiones, capacitaciones, reuniones técnicas, coordinación en favor de la gestante para prevenir la disminución de infecciones urinarias, mejorando así la calidad de vida materna fetal y disminuir así las referencias a los hospitales, como obstetras identificamos los problemas en el área de nuestra competencia y coordinamos con los médicos especialistas para la atención preventiva y tratamiento correspondiente y así se realizara una atención de calidad a la gestante, el estudio de la carrera de obstetricia es pertinente por que como profesionales de alta calidad y responsabilidad en el campo de la salud sexual y reproductiva humana, lo cual busca intervenir la reducción de la morbilidad de madre y niño.

Para disminuir la problemática de las gestantes con infección urinaria que acuden al centro de salud, se brinda atención en el consultorio de Obstetricia con el fin de establecer parámetros mínimos que garanticen una atención con excelente calidad, y coherencia científica, desarrollándose

procedimientos e intervenciones durante el control prenatal, asegurando así una menor incidencia de complicaciones que surgen de esta patología, representando una herramienta netamente preventiva que recalca la importancia de conocer y diagnosticar correctamente la infección y sus complicaciones.

El presente trabajo académico, propone las siguientes líneas de acción: taller de sensibilización a las autoridades locales sobre la importancia de las infecciones urinarias en la gestantes para el trabajo extramural, la Implementación de una unidad de vigilancia comunal, que sea trabajado por agentes comunitarios, programa de capacitación a las gestantes sobre la importancia de la infección urinaria, de este modo, se contribuirá a la disminución de la infección urinaria sus causa múltiples y patologías, constituyen una de las enfermedades más comunes del embarazo, es problema frecuente conlleva a la ruptura de membranas ovulares, abortos, amenaza de aborto, dilatación cervical antes de las 37 semanas de gestación.

Al brindar una atención integral y de manera continua a la mujer gestante, que implique desde la detección del embarazo hasta la finalización de este, involucra un enfoque preventivo así como de diagnóstico y de tratamiento de forma oportuna de las vías urinarias para disminuir la tasa de morbimortalidad materno fetal. Los principales beneficiarias de esta investigación serán las mujeres gestantes que reciben atención en el centro de salud donde se realiza este estudio, puesto que revelar de forma numérica la frecuencia de casos nuevos pondría en alerta al sistema de salud, el mismo que deberá elaborar estrategias para la prevención de las infecciones

de las vías urinarias y de esta manera disminuir las complicaciones que afectan tanto a la madre como al feto.

Un factor de riesgo es la circunstancia o situación que aumenta las probabilidades de una persona de contraer una enfermedad o cualquier otro problema de salud. Entre los factores de riesgo más importantes cabe citar la insuficiencia ponderal, las prácticas sexuales de riesgo, la hipertensión, el consumo de tabaco y alcohol, el agua insalubre, las deficiencias del saneamiento y la falta de higiene. Factores pronóstico, son aquellos que predicen el curso de una enfermedad una vez que ya está presente.

La promoción de la salud también ha sido definida como el proceso de capacitar a las personas para que aumenten el control sobre su salud y para que la mejoren. La promoción de la salud se consigue a través de tres mecanismos internos de las personas según la Organización panamericana de la Salud estos son: El Autocuidado, la ayuda mutua, los entornos sanos (12).

Esto va a mejorar la calidad de vida de las pacientes gestantes mediante un plan de actividades para realizar medidas preventivas – promocionales y tratamiento, ya que las infecciones urinarias presentan una alta tasa de morbilidad y tiene tendencia a repetirse y convertirse en resistentes al uso de antibióticos, va a contribuir en que las gestantes mejoren su condición de vida, sean diagnosticadas y tratadas adecuadamente y que no se automediquen y puedan acudir a un establecimiento de salud más cercano.

Además de sensibilizar, comunicar y gestionar, mediante medidas preventivas a la gestante, concientizar a la familia de las gestantes con infección urinaria, descubrir las causas más frecuentes de las infecciones urinarias y Conocer la incidencia de infección urinaria en mi población objetivo. Las limitaciones que encontramos en este trabajo académico es que la población no acepta las medidas preventivas por sus costumbres e idiosincrasia cultural, que las autoridades no participan (capacitaciones), no tener insumos de laboratorio para realizar un examen de orina en la gestante, la falta de concientización de las gestantes y su familia debido a sus costumbres.

Porque en la consulta ambulatoria asistían mujeres con dolor pélvico, disuria, polaquiuria. El objetivo del estudio es determinar los “Implementación de mecanismos para la disminución infecciones urinarias en gestantes que acuden al centro de salud de Nepeña, 2018”; este tipo de infección muchas veces pasa desapercibida en las pacientes a veces por desconocimientos que tienen sobre el tema y las serias consecuencias que se presentan en la mujer. Por tal motivo se diseñó un trabajo académico de prevención de infecciones de vías urinarias.

Siendo necesario, ya que la infección de vías urinarias de la gestante es un problema que se presenta actualmente y que pueda conllevar a la morbilidad al complicarse con otras patologías, el propósito del trabajo académico es mejorar la cultura de las usuarias para que de esta manera adopten estilos de vida saludable, también va a contribuir en mejorar como profesionales de la salud a trabajar en forma integrada.

Durante varios años se ha realizado estudios e investigaciones sobre la infección de las vías urinarias en el embarazo, sus factores de riesgo y complicaciones tanto maternas como neonatales, esta investigación consiste en optimizar la atención de salud para prevenir y tratar a las mujeres embarazadas con infección de vías urinarias. Es por eso que está incluido en “Guías Nacionales De Atención Integral De La Salud Sexual Y Reproductiva 2004, Minsa” que se encuentra en el Modulo III como manejo de emergencia obstétrica en la página 23.

Las gestantes atendidas en el Centro de Salud de Nepeña es necesario que se involucren y empoderen mediante capacitaciones a reconocer las complicaciones más frecuentes de las infecciones urinarias para así obtener una baja incidencia en complicaciones maternas y perinatales, y dentro de las funciones es planificar, organizar, coordinar y gestionar reuniones técnicas para elaboración de plan, coordinar con la Red Pacífico Sur para la atención de un especialista (ginecólogo u urólogo) como apoyo para la atención a las gestantes para que tengan una mejor condición de vida.

El trabajo académico, está relacionado porque es parte diaria del trabajo, donde se realiza atención prenatal oportuna, visitas domiciliarias a gestantes, realizar atención integral para así poder obtener un binomio madre- niño sano.

IV.OBJETIVOS

Objetivo General

- Disminución de infección urinaria en el embarazo que acuden al Centro de Salud Nepeña – Distrito de Nepeña, Provincia del Santa, Departamento de Ancash.

Objetivos Específicos

- Mejorar los conocimientos sobre la prevención de las enfermedades de las infecciones urinarias teniendo presente sus mitos y culturas.
- Gestante empoderada de su autocuidado sobre las infecciones urinarias.
- Trabajo de equipo optimizando la proyección comunitaria con participación de todo el personal de salud.

V. METAS

- 80% de gestión para disminuir la infección urinaria en el embarazo.
- 04 talleres de sensibilización a gestantes sobre los patrones culturales.
- 80% de gestantes sensibilizada sobre el autocuidado de su salud.
- 100% de talleres de capacitación al personal de salud para una buena sensibilización domiciliaria.
- 100% de gestión de plan de sensibilización sobre patrones culturales.
- 100% de gestión para capacitaciones a gestantes y su familia.
- 100% de elaboración de talleres a gestantes para el cumplimiento de su tratamiento.
- 100% de gestión para el cumplimiento del plan de seguimiento intradomiciliario.
- 02 talleres de actualización de Guías y Protocolos de atención a la gestante.
- 100% de gestión para capacitación de la Red Pacifico Sur al personal de salud.

VI.METODOLOGIA

6.1. Líneas de acción y/o estrategias de intervención:

Las estrategias para el presente trabajo académico son: gestionar en el servicio de Obstetricia, capacitación e investigación, para involucrarlas en las diferentes etapas del proyecto.

A) Sensibilización

Sensibilización en Salud consiste en motivar la participación y el compromiso de las autoridades locales y de la población en las acciones de Promoción de la Salud, a fin de contribuir a la mejora de su calidad de vida, es tomar decisiones, interactuar con grupos o individuos, resolver problemas y conflictos a medida que surgen. Es un proceso donde se prepara a las personas para su aprendizaje, previa motivación que es importante para que los trabajadores de salud aprendan a impartir todo lo aprendido con los demás (17).

Es muy importante para el personal de salud, gestante y su familia estar sensibilizados en temas de salud para prevenir y disminuir morbilidades tanto en gestante como en el neonato; así mismo minimizar las creencias y/o mitos con respecto a la higiene y su tratamiento con antibióticos. En el Centro de Salud Nepeña trabajamos sensibilizando a las gestantes mediante las visitas domiciliarias y en las consultas de su control pre natal, se realiza seguimiento tanto a la gestante como a su familia.

Actividades:

- A1. Gestionar el plan de sensibilización sobre los mitos y culturas a las gestantes en prevención de las infecciones urinarias.
- A2. Gestionar un plan de sensibilización a organizaciones de base para que tengan conocimiento sobre las infecciones urinarias en las gestantes.

B) Gestión.

Gestión en Salud representa una síntesis de métodos y estrategias para facilitar el trabajo en los diferentes niveles y categorías de servicios que componen el Sector Salud para la promoción, prevención y recuperación de la salud. Está conformado por un conjunto de herramientas de gestión organizadas para satisfacer las necesidades de diferentes grupos de usuarios (hacedores de política, gestores de servicios de salud, gestores locales, implementadores, personal de salud, docentes, alumnos, etc.). Estas herramientas; planificar, organizar, dirigir y controlar objetivos tratando de lograr resultados mediante las ejecuciones que hace nuestro equipo de trabajo (18).

En el Centro de Salud Nepeña, se está gestionando para la disminución de infecciones urinarias mediante: un laboratorio implementado para la elaboración de diferentes exámenes y con un personal capacitado para que realice análisis de calidad; también dentro del plan se está gestionando un médico de apoyo para la

realización de consultas y/o interconsultas para la prevención y/o tratamiento de las infecciones urinarias

Actividades:

B1. Gestionar un médico especializado de apoyo para la realización de consultas preventivas y/o tratamiento de infecciones urinarias a gestantes en el Centro de Salud Nepeña.

B2. Gestionar un plan de implementación sobre el abastecimiento de medicamentos y reactivos para la laboratorio.

C) Capacitación:

La capacitación es un proceso educacional de carácter estratégico a corto plazo aplicado de manera planificada, sistemática y organizada, que comprende un conjunto de acciones educativas y administrativas orientadas al cambio y mejoramiento de conocimientos, habilidades y actitudes del personal, a fin de proporcionar mejores niveles de desempeño compatibles con las exigencias del puesto que desempeña, y por lo tanto posibilita su desarrollo personal, así como la eficacia, eficiencia y efectividad (19).

En el Centro de Salud de Nepeña, se tiene elaborado un plan de capacitación para que se ejecute, porque el personal no accede a las capacitaciones, no se involucra ni se empodera, para mejorar la disminución de infecciones urinarias.

Actividades:

- C1. Taller de capacitación al personal de salud sobre las Guías y protocolos de atención a la gestante con infecciones urinarias.
- C2. Taller de capacitación al personal de salud sobre consejerías de medidas preventivas de las infecciones urinarias al personal que labora en el Centro de Salud de Nepeña.

6.2. SOSTENIBILIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO.

La sostenibilidad del trabajo académico, estará a cargo del equipo de salud que trabaja directamente en el servicio de Obstetricia, la Jefatura de Obstetricia tiene el compromiso de interrelacionarse con la jefatura del Centro de Salud Nepeña, Red Pacifico Sur, con la finalidad de impulsar, mantener este proyecto en forma sostenible a través del tiempo.

VII. SISTEMA DE MONITOREO Y SUPERVISIÓN

MATRIZ DE SUPERVISIÓN

JERARQUÍA DE OBJETIVOS	METAS POR CADA NIVEL DE JERARQUIA	INDICADORES DE IMPACTO Y EFECTO TRABAJAR	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACIÓN	FRECUENCIA	INSTRUMENTO PARA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN
<p>Propósito:</p> <p>Lograr la disminución de infección urinaria en gestante que acude al Centro de Salud de Nepeña - distrito de Nepeña.</p>	<ul style="list-style-type: none"> 80% de gestión para disminuir la infección urinaria en el embarazo. 	<ul style="list-style-type: none"> N° de gestantes sin infección urinaria. 	<ul style="list-style-type: none"> N° de gestantes recuperadas de infección urinaria x 100 <hr/> <p>Total de gestantes con infección urinaria.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Reporte del estadístico del C.S Nepeña. Cuaderno de registro diario de gestante. Resultado de laboratorio. 	<ul style="list-style-type: none"> Mensual. 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de chequeo.

<p>A.- Mejorar los conocimientos sobre la prevención de las infecciones urinarias en las gestantes teniendo presente sus mitos y culturas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 04 talleres de sensibilización a gestantes sobre los patrones culturales.. 	<ul style="list-style-type: none"> • Gestante sensibilizada 	<ul style="list-style-type: none"> • $\frac{\text{N}^\circ \text{ de gestantes sensibilizada} \times 100}{\text{Total de gestantes}}$ 	<ul style="list-style-type: none"> • Libro de actas. • Registro de participantes. • Fotos. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Trimestral 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Lista de chequeo.
<p>B.- Gestante empoderada de su autocuidado sobre las infecciones urinarias.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 80% de gestante sensibilizada sobre el autocuidado de su salud. 	<ul style="list-style-type: none"> • Mejoramiento en la salud de la gestante cumpliendo su tratamiento 	<ul style="list-style-type: none"> • $\frac{\text{N}^\circ \text{ de talleres de sensibilización} \times 100}{\text{N}^\circ \text{ de participantes de gestantes}}$ 	<ul style="list-style-type: none"> • Registro diario de gestantes. • Lista de participantes. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Semestral. 	<ul style="list-style-type: none"> Registro diario del cuaderno de gestantes.
<p>C.- Trabajar en equipo optimizando la proyección comunitaria con participación de todo el personal de salud.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 80% de gestantes con conocimientos sobre los factores de riesgo de la infección urinaria. 	<ul style="list-style-type: none"> • Gestantes sensibilizadas sobre las infecciones urinarias. 	<ul style="list-style-type: none"> • $\frac{\text{N}^\circ \text{ de gestantes sensibilizadas} \times 100}{\text{N}^\circ \text{ total de gestantes}}$ 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Registro de asistencia. ▪ Fotos. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Trimestral 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de chequeo.

MATRIZ DE MONITOREO

RESULTADOS DEL MARCO LÓGICO	ACCIONES O ACTIVIDADES	METAS POR CADA ACTIVIDAD	MONITOREO POR META	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	FUENTE DE VERIFICACIÓN	FRECUENCIA	RECOJO DE LA INFORMACIÓN
A.- Mejorar los conocimientos sobre la prevención de las infecciones urinarias en las gestantes teniendo presente sus mitos y cultura.	1a. Gestionar el plan de sensibilización sobre los mitos y culturas a las gestantes en prevención de las infecciones urinarias.	<ul style="list-style-type: none"> • 04 de talleres de sensibilización a gestantes sobre patrones culturales, un taller cada trimestre. 	<ul style="list-style-type: none"> • Talleres ejecutados • Reunión de Seguimiento y Monitoreo 	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de talleres ejecutados}}{100} \times \text{N}^\circ \text{ de talleres programados}$	<ul style="list-style-type: none"> • Libro de actas. • Lista de participantes • Videos de los asistentes. • Fotos. 	Trimestral	Lista de chequeo.
	1b. taller de sensibilización a organización de base para que tengan conocimiento sobre las infecciones urinarias en las gestantes	<ul style="list-style-type: none"> • 100% de talleres de sensibilización a las organizaciones de base para la prevención de las infecciones urinarias. 	<ul style="list-style-type: none"> • Reunión de seguimiento • Plan de capacitación 	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de capacitaciones ejecutas}}{\text{Total de capacitaciones programadas}} \times 100$	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de participantes. • Fotos. • Videos de los asistentes 	Semestral	Lista de chequeo

B. Gestante empoderada de su autocuidado sobre las infecciones urinarias	<p>2a. Gestionar a un médico de apoyo especializado para la realización de consultas preventivas y tratamiento de infecciones urinarias a gestantes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 100% de gestión para un médico especialista. 	<ul style="list-style-type: none"> • Talleres ejecutados. • Reunión de seguimiento o y monitoreo. 	<p>N° gestiones ejecutadas x 100</p> <hr/> <p>Total de gestiones programados</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de Participantes. • Historias clínicas. • Videos de participantes • Fotos • Acta de compromiso 	Semestral	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de asistentes a las capacitaciones.
	<p>2b. Gestionar mediante un plan el abastecimiento de medicamentos y reactivos para laboratorio.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 100% gestionar el plan de seguimiento para el abastecimiento de medicamentos. 	<ul style="list-style-type: none"> • visitas realizadas. 	<p>N° de gestiones del plan ejecutado x 100</p> <hr/> <p>Total de gestiones programadas</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Informe del plan • Lista de actividades 	Trimestral	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de visitas domiciliarias.

C.- Trabajar en equipo optimizando la proyección comunitaria con participación de todo el personal de salud.	3a. Elaboración del plan de taller de capacitación al personal de salud sobre Guías y protocolos de atención a las gestantes con ITU	3a. 100% de gestión para la realización de talleres al personal de salud.	3a. Talleres ejecutados	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de talleres ejecutados al personal de salud} \times 100}{\text{Total del personal de salud programada.}}$	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de participantes • Acta de compromiso • Informe de talleres • Fotos de participantes. 	Semestral.	Lista de chequeo.
	3b. Taller de capacitación al personal de salud sobre consejerías de medidas preventivas de las infecciones urinarias al personal que labora en el Centro de Salud Nepeña.	3b. 100% de gestión de taller para la capacitación del personal de salud.	3b. Reunión de supervisión y monitoreo.	$\frac{\text{O2 talleres ejecutados} \times 100}{\text{Talleres programados}}$	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de participantes • Acta de compromiso • Informe de talleres fotos de participantes. 	Semestral	Lista de chequeo

7.1 Beneficios

- **Beneficios con trabajo académico**

Los beneficios que se puede tener con este trabajo académico son:

- Realización de gestiones sobre la implementación de materiales, equipos, medicamentos, materiales de difusión, para disminuir las infecciones urinarias en la gestante.
- Servirán para que las gestantes y su entorno se empoderen acerca de la prevención de las infecciones mediante las capacitaciones que se realizara para promover actividades preventivas promocionales ya que puede ayudar a una mejora comprensión del tema además servirá como guía para posteriores investigaciones.
- Nos ayudara a involucrarnos en forma conjunta con las gestantes, sus familias, promotores y el personal de salud de la zona, las cuales nos ayudan a reconocer los síntomas de una infección urinaria.
- Permitirá fortalecer los conocimientos sobre las infecciones urinarias a las gestantes y unir a las familias porque son ellos los que están involucrados directamente con la gestante.

- **Beneficio sin trabajo académico**

En los beneficios sin proyecto se va a encontrar:

- Aumento de la tasa de morbilidad de infección urinaria en el embarazo en gestantes en el centro de salud de Nepeña.
- Desconocimiento de las gestantes sobre las infecciones urinarias.
- Desconocimiento de las medidas preventivas de las infecciones urinarias en las gestantes y familiares.
- Insatisfacción de los promotores al no ser capacitados.

VIII. RECURSOS REQUERIDOS

8.1. Materiales para Capacitación

No	EQUIPOS	CANTIDAD	COSTO UNIT.	COSTO TOTAL
1	Sala de capacitaciones	00	00	0.00
2	Impresiones	430	0.20	86.00
3	Fotocopias	430	0.10	43.00
4	Material de escritorio	50	2.00	100.00
5	Equipo Multimedia	01	2800.00	2800.00
6	Refrigerio	50	5.00	250.00
7	Movilidad local	20	5.00	100.00
	COSTO TOTAL			S/. 3,379.00

8.3. MATERIALES PARA TALLER.

N°	MATERIALES	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
1	Sala de Capacitaciones	0	0.00	0.00
2	Impresiones	430	0.20	86.00
3	Fotocopias	430	0.10	43.00
4	Cartulina	50	0.50	25.00
5	Papel bond	10	15.00	150.00
6	Plumones	30	3.00	90.00
7	Lapiceros	30	0.50	15.00
8	Lápiz	40	0.50	20.00
9	Borrador	40	0.50	20.00
10	Papel lustre	35	0.50	17.50
11	Papel crepe	35	0.50	17.50
12	Papel bond de colores	50	0.20	10.00
13	Cartulina duplex	35	1.00	35.00
14	Pizarra acrílica	1	15.00	15.00
15	Tijeras	10	5.00	50.00
16	Folder	40	0.50	20.00
17	Archivador	05	3.00	15.00
18	Refrigerios	90	5.00	450
Costo total para el taller de sensibilización				S/1,079.00

8.4. RESUMEN DE PRESUPUESTO:

DENOMINACION	APORTE REQUERIDO	APORTE PROPIO	COSTO TOTAL
Capacitación	S/. 3,379.00	0.00	S/. 3,379.00
Taller de sensibilización.	S/. 1,079.00	0.00	S/. 1,079.00
TOTAL	S/. 4,458.00	0.00	S/. 4,458.00

IX. CRONOGRAMA DE EJECUCION DE ACCIONES

PLAN OPERATIVO

OBJETIVO GENERAL: DISMINUCIÓN DE INFECCIONES URINARIAS EN LAS GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE NEPEÑA - DISTRITO DE NEPEÑA.

N°	ACTIVIDAD	META	RECURSOS		CRONOGRAMA				INDICADOR
			DESCRIPCION	COSTOS	2020				
					I	II	III	IV	
1	Elaboración del Trabajo Académico	1	Informe	S/.200.00	X				Trabajo Académico elaborado
2	Presentación y exposición del trabajo a la Jefatura del Centro de Salud Nepeña.	1	Informe	S/. 30.00	X				Trabajo Académico presentado
3	Reunión con la Jefatura del Centro de Salud para el apoyo en la ejecución del trabajo académico.	2	Informe	S/. 20.00	X	X			Reunión realizada.
4	Ejecución del trabajo académico	1	Informe	S/.,2,300.00		X			Trabajo Académico ejecutado.
5	Evaluación del trabajo académico	1	Informe	S/. 20.00			X		Trabajo Académico desarrollado
6	Presentación del Informe Final del trabajo académico.	1	Informe	S/.,125.00				X	Trabajo Académico desarrollado.

PLAN OPERATIVO

OBJETIVO ESPECÍFICO 1: MEJORAR LOS CONOCIMIENTOS SOBRE LA PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES URINARIAS EN LAS GESTANTE TENIENDO PRESENTES SUS MITOS Y CREENCIA.

N°	ACTIVIDADES	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA				
			DESCRIPCION	COSTOS	2020				
					I	II	III	IV	
1a	Gestionar el plan de sensibilización sobre los mitos y culturas a gestantes en prevención de las infecciones urinarias.	<ul style="list-style-type: none"> • Coordinando y gestionando la conformación del equipo responsable para la elaboración del plan de taller de sensibilización. • Elaboración en equipo del plan de taller de sensibilización. • Presentación del plan al jefe del Centro de Salud Nepeña. • Solicitar su aprobación del plan al jefe del establecimiento. • Ejecución de los talleres de sensibilización a las gestantes. • Realiza el monitoreo y evaluación de las actividades de talleres. 	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de asistencia. • Informes. • Actas. 	S/ 500.00	X	X			
1b	Taller de sensibilización a Organizaciones de base para que tengan conocimiento sobre las infecciones urinarias en las gestante	<ul style="list-style-type: none"> • Gestionando el plan del taller de sensibilización. • Presentación del plan al jefe del establecimiento. • Aprobación del plan de sensibilización mediante jefatura • Ejecución del plan de taller se sensibilización a las organizaciones de base • Realizar monitoreo y evaluación de las actividades de los talleres.. 	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de asistencia. • Acta. • Informes. 	S/ 500.00	X		X	X	X

PLAN OPERATIVO

OBJETIVO ESPECIFICO 2: GESTANTE EMPODERADA DE SU AUTOCUIDADO SOBRE LAS INFECCIONES URINARIAS.

N°	ACTIVIDADES	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA			
			DESCRIPCION	COSTOS	2020			
					I	II	III	IV
1b	Gestionar a un médico de apoyo especializado para la realización de consultas preventivas y tratamiento de infecciones urinarias a gestantes.	<ul style="list-style-type: none"> Elaboración del plan de gestión para el apoyo de un médico para el Centro de Salud Nepeña. Presentación del plan al jefe del establecimiento para que lo eleve a la Micro red. 	<ul style="list-style-type: none"> Registro de asistencia. Informes. Actas. 	S/ 800.00	X	X		
2b	Gestionar mediante un plan sobre el abastecimiento de medicamentos y reactivos para laboratorio.	<ul style="list-style-type: none"> Elaboración del plan de gestión sobre el abastecimiento de medicamentos. Presentación del plan al jefe del establecimiento. Coordinar con el responsable de farmacia para la realización de petitorio de medicamentos. 	<ul style="list-style-type: none"> Registro de asistencia. Acta. Informes. 	S/ 580.00	X	X	X	

PLAN OPERATIVO

OBJETIVO ESPECIFICO 3: TRABAJAR EN EQUIPO, OPTIMIZANDO LA PROYECCIÓN COMUNITARIA CON PARTICIPACIÓN DE TODO EL PERSONAL DE SALUD.

N°	ACTIVIDADES	SUB ACTIVIDADES	RECURSOS		CRONOGRAMA			
					2020			
			DESCRIPCION	COSTOS	I	II	III	IV
1c	Elaboración del plan de taller de capacitación al personal de salud sobre Guías y protocolos de atención a las gestantes con ITU.	<ul style="list-style-type: none"> • Gestionar la conformación del equipo responsable para la elaboración del plan de taller. • Reunión de coordinación para la elaboración del plan de taller. • Presentación del plan al área de capacitaciones. • Coordinar su aprobación del plan. • Ejecución de los talleres de sensibilización. • Evaluación e informe del taller de capacitación. 	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de asistencia. • Informes. • Actas. 	S/ 750.00	X X	 X	 X	 X
2c	Taller de capacitación al personal de salud sobre consejerías de medidas preventivas de las infecciones urinarias al personal que labora en el Centro de Salud de Nepeña.	<ul style="list-style-type: none"> • Gestionar la elaboración del plan del taller al personal de salud en : <ul style="list-style-type: none"> • Capacitación en los signos de alarma • Capacitación en visita domiciliaria. • Capacitación en prevención de las infecciones urinarias. • Certificación del personal de salud. 	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de asistencia. • Acta. • Informes. 	S/ 825.00	X	 X X	 X	 X

X. ASPECTOS ORGANIZATIVOS E INSTITUCIONALES

El Trabajo Académico es **“Implementación de mecanismos para la disminución de Infecciones Urinarias en gestantes que acuden al Centro de Salud De Nepeña, 2019”**.

Estará a cargo de la autora en coordinación con el equipo de gestión de calidad de Obstetricia, jefatura de servicio y jefe del establecimiento, calificados para organizar, dirigir, realizar incidencia política cuando el proyecto lo requiera y participar de las actividades propias del proyecto.

XI. COORDINACIONES INTERINSTITUCIONALES

Se realizará una coordinación multisectorial con las municipalidades, Red Pacifico Sur y el Centro de Salud de Nepeña.

BIBLIOGRAFÍA

1. Red Pacifico Sur, oficina de estadística, 2019
2. Caracterización de la infección de vías urinarias en gestantes que acuden al hospital regional ii-2, jumo Tumbes; 2016.
3. Lopez A.. incidencia de infeccion del trato urinario en embarazadas y sus complicaciones; 2019.
4. Gomez L.. frecuencia de infección del tracto urinario en pacientes embarazadas ingresadas en el servicio de ginecología y obstetricia del hospital alfredo noboa montenegro Ambato; 2019.
5. Pintado M.. Frecuencia de infección del tracto genitourinario en gestantes del Hospital “José Carrasco Arteaga” Cuenca; 2018.
6. Inei. Encuesta demografica y salud familiar Lima; 2018.
7. Direccion Regional de Salud Ancash. Resumen Ejecutivo del Analisis de Situacion de Salud DIRES Ancash Ancash; 2014..
8. Gomzales J.. frecuencia de la infección de vías urinarias en pacientes en el tercer trimestre del embarazo del centro especializado de atención primaria de la salud santa maria rayón, méxico. de agosto 2013 a febrero 2014 Toluca; 2014.
9. Angulo D.. prevalencia de infeccion del tracto urinario como factor de riesgo en pacientes con amenaza de aborto en el servicio de ginecologia y obstetricia del hospital marco vinicio iza de la provincia de sucumbios, nueva loja durante los meses enero – abril 2014. Quito; 2015.
- 10 Cano L.. factores de la infeccion del tracto urinario en gestantes del centro de . salud independencia Arequipa; 2016.

- 11 Julca C.. Factores sociales asociados a infecciones del tracto urinario en gestantes atendidas en el Hospital Regional Docente Cajamarca; 2017.
- 12 Roldan E.. factores socioeconómicos y culturales en gestantes con infecciones del tracto urinario puesto de salud 3 de octubre Chimbote; 2016.
- 13 Ministerio de Salud. Guia Nacionales de Atencion Integral de la Salud Sexual y Reproductiva Lima; 2014.
- 14 Tumbaco A.. factores de riesgo que influyen en la predisposición de infecciones urinarias en mujeres 15 – 49 años que acuden al subcentro virgen del carmen del cantón la libertad 2012 - 2013 La Libertad - Ecuador; 2013
- 15 . Cevallos A.. Incidencia de infecciones de las vías urinarias en gestantes de un Centro de Salud Público de Guayaquil. Guayaquil; 2017.
- 16 .Abanto D.. infección del tracto urinario como factor asociado a parto pretérmino. Trujillo; 2018.
- 17 . Jimenez C.. Guia didactica - taller de sensibilizacion: Dirección General de Salud Reproductiva; 2015.
- 18 . Salud Ge. Acerca de Gestión en Salud. [Online].; 2019 [cited 2019 Octubre 05].
Availablefrom:hyperlink
"http://gestionensalud.medicina.unmsm.edu.pe/?page_id=13"
- 19 Ucha F.. Definición de Capacitación. [Online].; 2014 [cited 2019 Octubre 8].
Availablefrom:hyperlink
"https://www.definicionabc.com/general/capacitacion.php"
- 20 Pintado M.. Frecuencia de infección del tracto genitourinario en gestantes del Hospital “José Carrasco Arteaga” Cuenca; 2018.

ANEXOS

DIAGNOSTICO

IDENTIFICACION DEL TABAJO ACADÉMICO

Tarea 1: Identificar o describir el problema principal o necesidad:

Paso 1: Plantear el problema:

Resultado:

Disminución de factores de riesgo de infección urinaria en el embarazo en el C.S. de Nepeña, distrito de Nepeña, provincia de Santa, Departamento de Ancash.

Pasó 2: Determinar si el problema guarda relación con los lineamientos de la Institución con la que se piensa trabajar:

Resultado:

El Ministerio de Salud como uno de sus Lineamientos de Gestión Pública es lograr la reducción de las infecciones urinarias en el embarazo, con la consiguiente disminuir del índice de la morbilidad en la población gestante.

Paso 3: Llevar acabo un diagnóstico:

Característica del problema y estimación de su gravedad.

La infección del tracto urinario en la gestante, es un problema de salud pública a nivel nacional, regional y local; y durante la gestación son las complicaciones que más frecuentemente aparecen, además, representa un riesgo para el bienestar materno fetal, es considerada una de las principales causas de morbilidad materno fetal por las complicaciones que causa; aborto, amenaza de parto pre término, bajo peso al nacer.

Se estima que de 80 gestantes atendidas en el Centro de Salud de Nepeña el 5-10% han tenido una infección del tracto urinario, siendo más frecuente en multíparas, el

medio socioeconómico bajo y de acuerdo con la edad, a mayor edad, mayor predisposición a este tipo de infecciones.

Posibilidades y limitaciones para la solución del problema:

Para tratar de Hacer frente al problema, el centro de salud de Nepeña plantea una serie de acciones con la que se va a trabajar para disminuir el riesgo de una infección urinaria en la gestación, en el cual intervienen todas las estrategias y los actores sociales, para realizar actividades como promoción y educación para la salud y prevención de la enfermedad que permita a la gestante asumir el cuidado de su salud.

Información sobre las causas y efectos del problema:

La infección urinaria en la gestante son causas comunes de la morbilidad y se pueden asociar con una tasa de mortalidad significativa. Si bien en condiciones normales las vías urinarias están libres de bacterias, las bacterias que ascienden desde el reservorio rectal pueden ocasionar infección del tracto urinario.

Población y zona afectada por el problema:

Población gestante del centro de salud de Nepeña distrito de Nepeña, provincia de Santa y departamento de Ancash.

Perfil epidemiológico de la zona afectada:

En el centro de salud de Nepeña están aumentando las infecciones urinarias tanto en mujeres en edad fértil, adolescentes y nuestra población más sensible que son las gestantes, se diagnostica casi diariamente una paciente gestante por consulta que presenta síntomas de infección urinaria y flujos vaginales.

Paso 4: Identificación de la población afectada en un área geográfica:

Resultado:

Grupo poblacional afectado:

El grupo afectado son las gestantes y los recién nacidos ya que ellos obtienen la enfermedad cuando la madre no es tratada a tiempo.

Área geográfica:

Distrito de Nepeña, Provincia de Santa, Departamento de Ancash. Pertenece al Hospital de Eleazar Guzmán Barrón jurisdicción de la Red de Salud Pacifico Sur – Dirección Regional de Salud Ancash.

El centro de salud tiene bajo la responsabilidad de seis caseríos a su cargo y como centro poblado de Nepeña contamos con una población de 6520 habitantes, y a su vez el centro de salud de Nepeña refiere al Hospital Eleazar Guzmán Barrón que se encuentra a 45 minutos de distancia.

Resultado: distrito de Nepeña, provincia de santa, departamento de Ancash que pertenece a la red de salud pacifico sur, dirección regional de salud Ancash del ministerio de salud

Paso 5: incorporar el enfoque de género.

En Nepeña las mujeres gestantes trabajan hasta los tres primeros meses del embarazo es por ello donde las infecciones son más frecuentes, son paciente que migran de la parte de la serranía a Nepeña por motivo de trabajo donde la mujer cumple un rol muy importante tanto el hogar como en la sociedad ya que aporta económicamente igual que el esposo, pasado los tres meses de gestación la gestante se dedica al hogar.

Paso 6: Definir la gravedad del problema en el área geográfica identificada.

Actualmente la bacteriuria asintomática afecta un 5-10% de gestantes, esta bacteria ataca principalmente durante la gestación son las complicaciones que más frecuentemente aparecen, además, representa un riesgo para el bienestar materno fetal, es considerada una de las principales causas de morbilidad materno fetal por las complicaciones que causa; Aborto, Amenaza de parto pretérmino, Bajo peso al nacer etc.

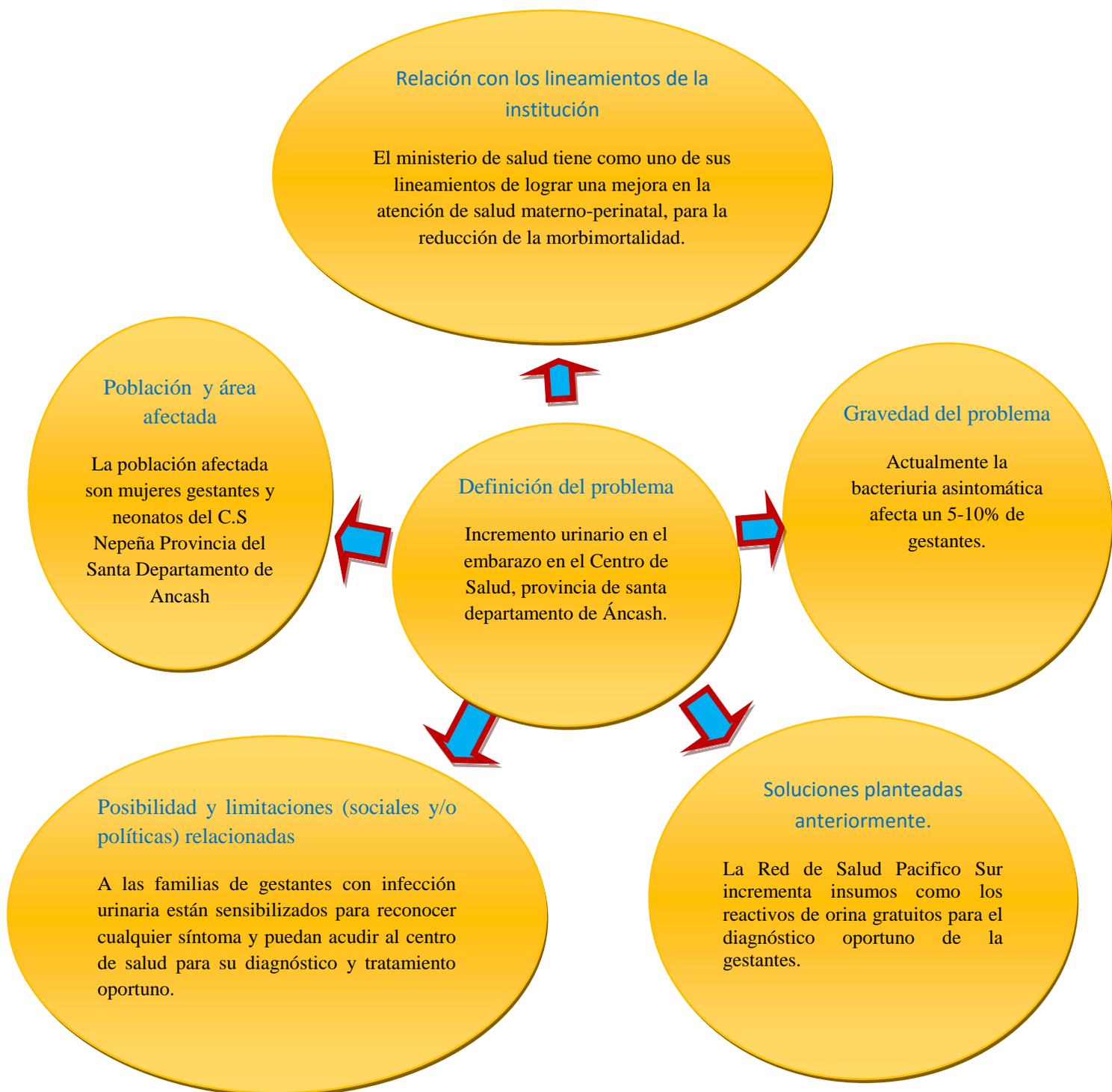
Paso 7: Definir las posibilidades y limitaciones (sociales y políticas) directamente relacionadas con la solución del problema.

A las familias de las gestantes con infección urinaria están sensibilizadas para reconocer cualquier síntoma y puedan acudir al Centro de salud para su diagnóstico y tratamiento oportuno.

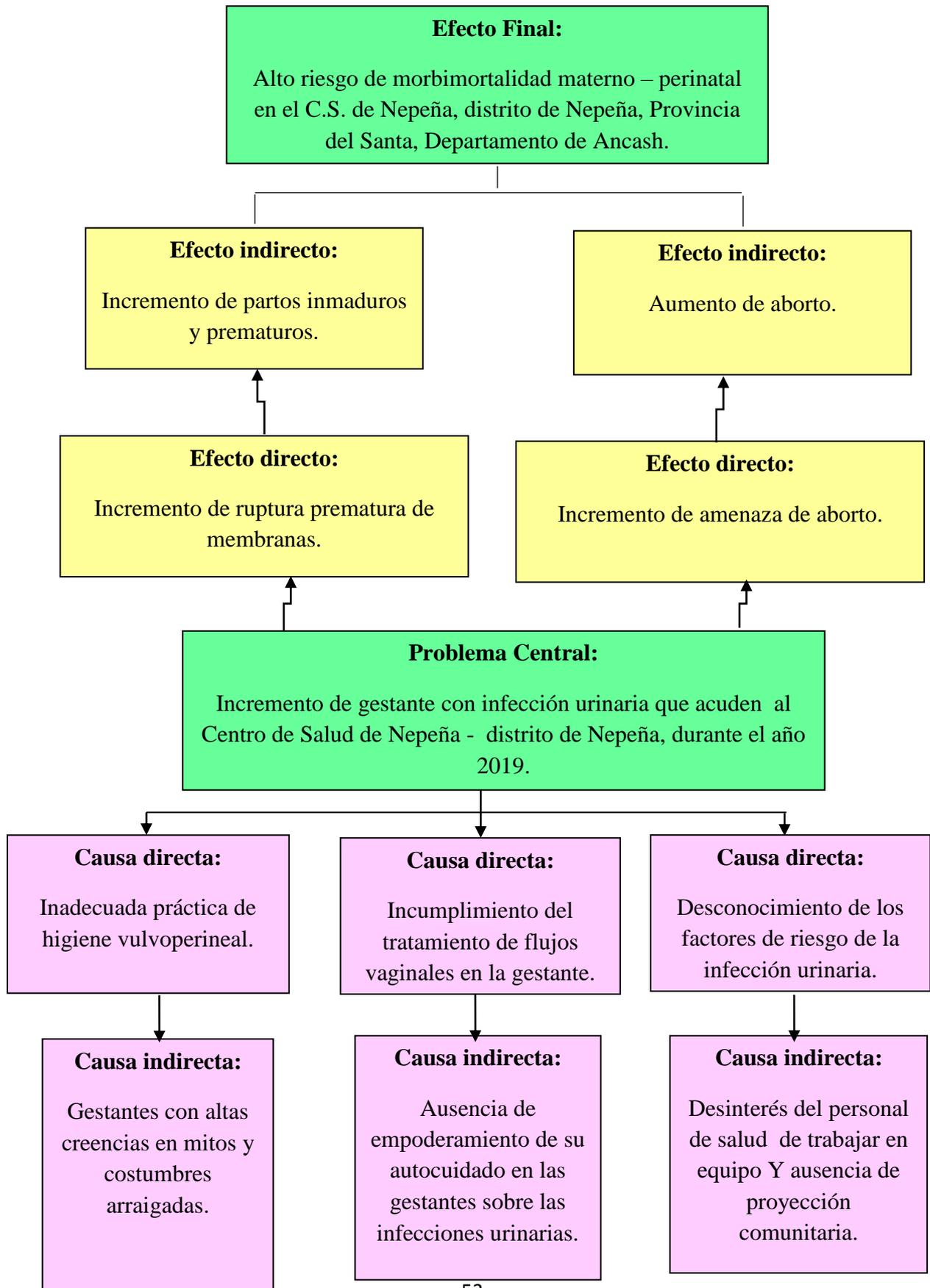
Paso 8: Señalar si ha existido algún intento de solución al problema anteriormente.

La red de salud pacifico sur incrementa insumos como los reactivos de orina gratuitos para el diagnóstico oportuno en la gestante.

ANEXO 1

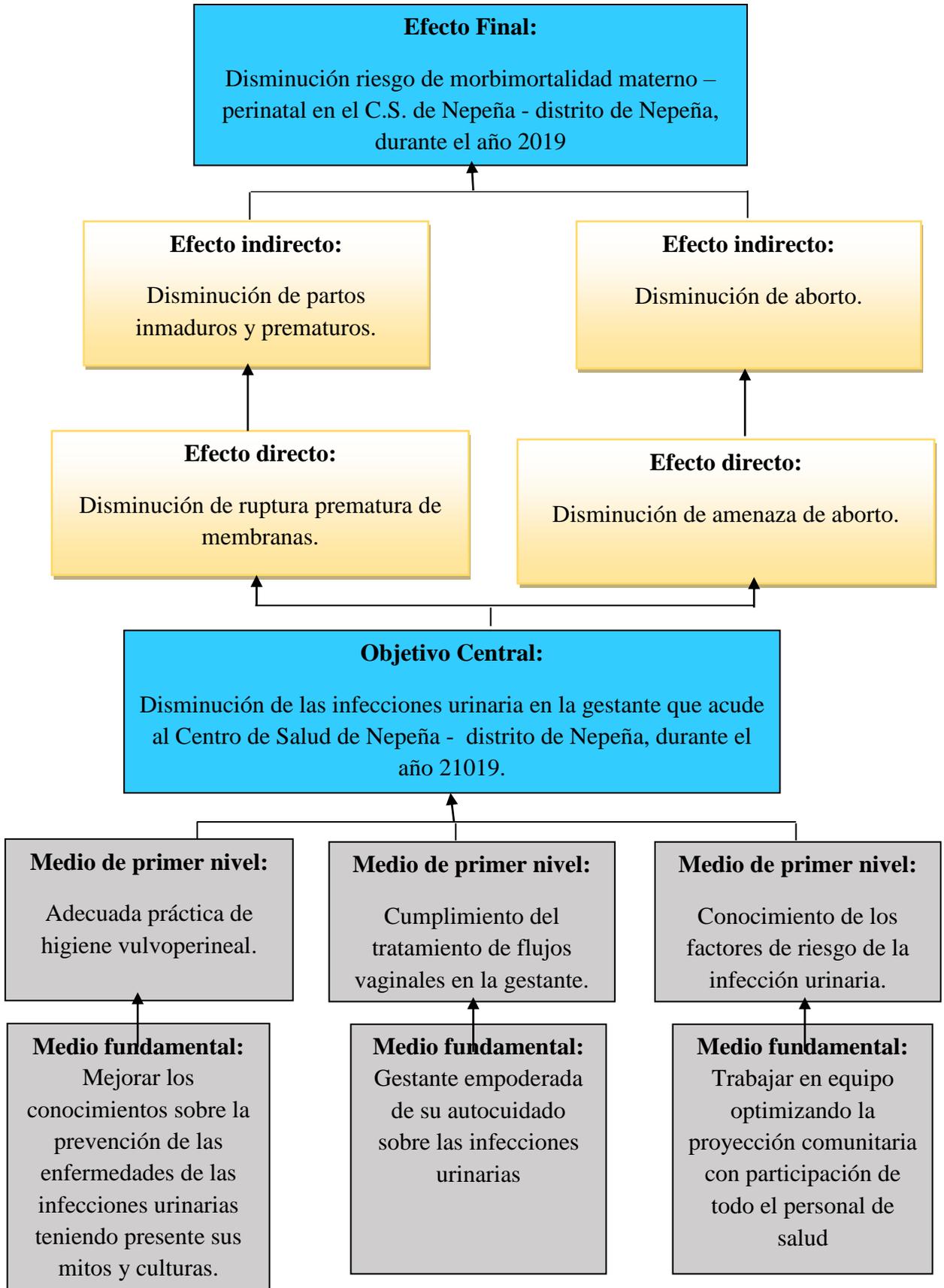


ANEXO 2
Gráfico N° 1: Árbol de causas y efectos

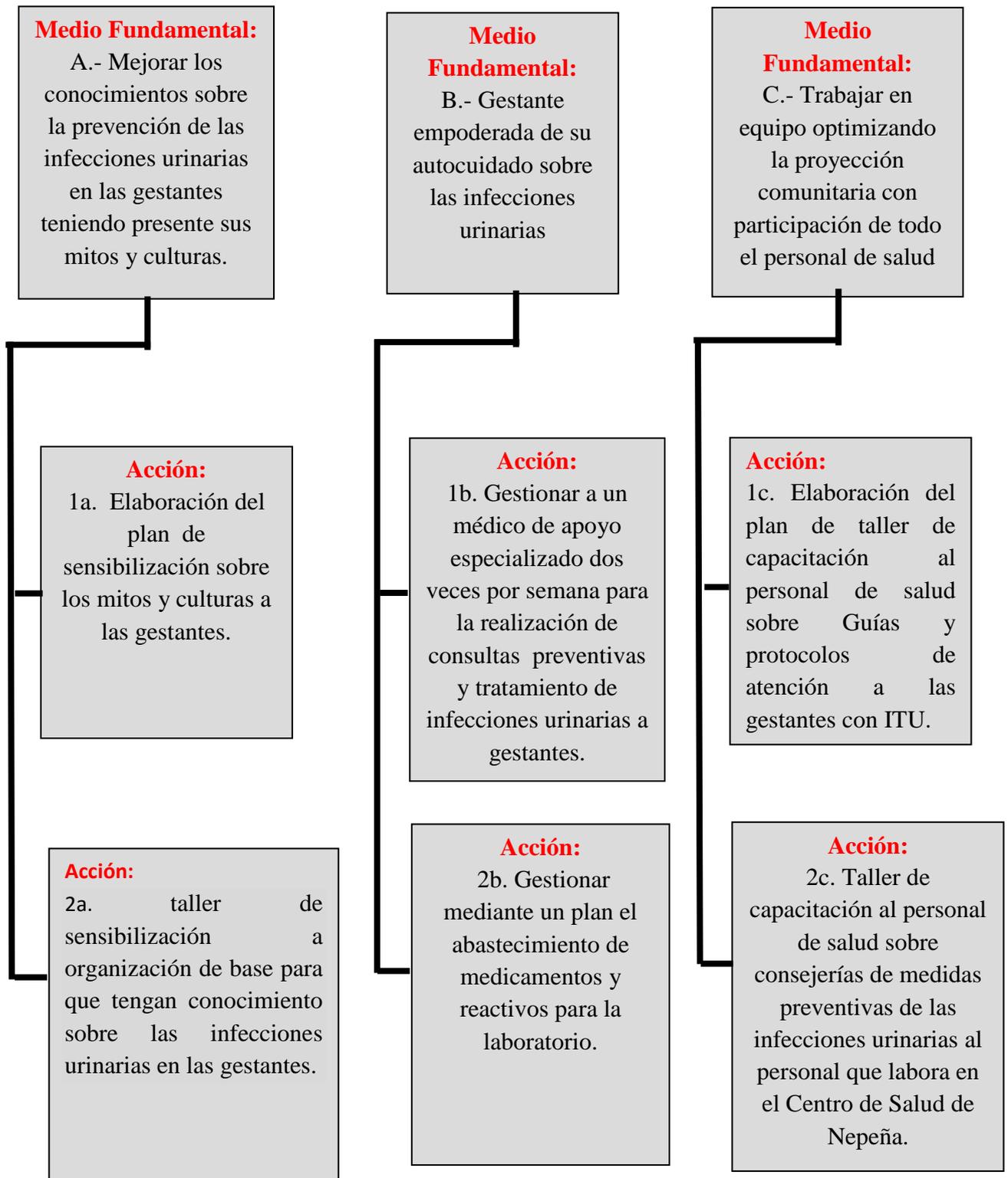


ANEXO 3

Gráfico N° 2: Árbol de fines y medio



Árbol de Medios Fundamentales y Acciones Propuestas



ANEXO 5
MARCO LOGICO

		Resumen de objetivos	Metas	Indicadores	Medios de verificación	Supuestos
Causa/ Efecto	Fin	Disminución de riesgo de morbilidad materno – perinatal en el Centro de Salud Nepeña.				
Causa/ Efecto	Propósito	Disminución de gestante con infección urinaria que acude al Centro de Salud de Nepeña - distrito de Nepeña, durante el año 2019.	<ul style="list-style-type: none"> • 80% de gestión para disminuir la infección urinaria en el embarazo. 	<ul style="list-style-type: none"> • $\frac{\text{N}^\circ \text{ de gestantes con infección del tracto urinario} \times 100}{\text{Total de gestantes atendidas}}$ 	<ul style="list-style-type: none"> • Reporte del estadístico del C.S Nepeña. • Cuaderno de registro diario de gestante. 	<ul style="list-style-type: none"> • Existen los insumos de farmacia suficientes para una buena atención de calidad a la gestante. • Gestante con resultados de laboratorio negativo.

Causa/ Efecto	Componentes	A. Mejorar los conocimientos sobre la prevención de las infecciones urinarias en las gestantes teniendo presente sus mitos y culturas.	<ul style="list-style-type: none"> • 04 talleres de sensibilización a gestantes sobre los patrones culturales en prevención de las infecciones urinarias. 	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de talleres ejecutadas} \times 100}{\text{N}^\circ \text{ de talleres programado}}$	<ul style="list-style-type: none"> • Libro de actas. • Lista de participantes • Videos de los asistentes. • Fotos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Gestantes con conocimientos positivos sobre los mitos y creencias.
		B. Gestante empoderada de su autocuidado sobre las infecciones urinarias.	<ul style="list-style-type: none"> • 80% de empoderamiento de las gestantes por su autocuidado de su salud por medio de talleres de sensibilización. 	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de talleres de sensibilización ejecutadas} \times 100}{\text{N}^\circ \text{ de talleres programadas}}$	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de participantes • Fotos. • Videos de los talleres. • Acta de compromiso. 	<ul style="list-style-type: none"> • Gestante sensibilizada sobre su salud.
		C. Trabajar en equipo optimizando la proyección comunitaria con participación de todo el personal de salud	<ul style="list-style-type: none"> • 100% de talleres de capacitación al personal de salud para una buena proyección comunitaria, 	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de personal de salud ejecutada} \times 100}{\text{Total del personal de salud programada}}$	<ul style="list-style-type: none"> • Libro de actas • Lista de participantes • Fotos de los participantes • Videos del taller 	<ul style="list-style-type: none"> • Los profesionales de salud capacitados y competentes para trabajar en equipo. • Personal de salud sensibilizado para brindar consejería y orientación a las gestantes y su familia.

	<p>1a. Elaboración del plan de sensibilización sobre los mitos y culturas de las gestantes</p> <p>2a. Taller de sensibilización a organizaciones de base para que tengan conocimiento sobre las infecciones de las gestantes.</p> <p>1b. Gestionar a un médico de apoyo especializado para la realización de consultas preventivas y tratamiento de infecciones urinarias a gestantes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 100% de plan de sensibilización sobre patrones culturales. • 100% de talleres a organizaciones de base. • 100% de consultas a gestantes para la prevención de infecciones urinarias. 	<p>$\frac{\text{N}^\circ \text{ de talleres ejecutadas} \times 100}{\text{Total de talleres programadas}}$</p> <p>$\frac{\text{N}^\circ \text{ de talleres ejecutadas} \times 100}{\text{Total de talleres programadas}}$</p> <p>$\frac{\text{N}^\circ \text{ de consultas de prevención ejecutadas} \times 100}{\text{Total de consultas programadas}}$</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Informe de talleres • Lista de participantes • Acta de compromiso • Plan de actividades • Acta de compromiso • Plan de actividades • Lista de participantes • Lista de seguimiento. • Historias clínicas. • Videos de participantes • Fotos • Acta de compromiso 	<ul style="list-style-type: none"> • Gestantes con conocimientos previos sobre los patrones culturales. • Familia de gestante sensibilizada sobre los patrones culturales. • Stock de medicamentos adecuados para el tratamiento adecuado de gestantes.
--	--	--	---	---	--

Causa/ Efecto	Acciones	2b. Gestionar un plan de implementación sobre abastecimiento de medicamentos y reactivos para laboratorio.	<ul style="list-style-type: none"> • 100% de gestión para la abastecimiento de medicamentos. 	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de gestiones p0r ejecutar x 100}}{\text{Total de actividades programada.}}$	<ul style="list-style-type: none"> • Informe del plan • Lista de actividades 	<ul style="list-style-type: none"> • Gestante sensibilizada sobre el interés de su salud.
		1c. Elaboración del plan de taller de capacitación al personal de salud sobre Guías y protocolos de atención a la gestante con ITU.	<ul style="list-style-type: none"> • 02 talleres de actualización de Guías y protocolos de atención a la gestantes 	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de talleres de actualización de guías y protocolos de atención ejecutada x 100}}{\text{Total de talleres programadas}}$	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de participantes • Acta de compromiso • Informe de talleres • Fotos de participantes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Personal de salud están aptos para desarrollar temas de salud a la gestante.
		2c. Taller de capacitación al personal de salud sobre consejerías de medidas preventivas de las infecciones urinarias al personal que labora en el Centro de Salud Nepeña	<ul style="list-style-type: none"> • 100% del personal de salud capacitado 	$\frac{04 \text{ talleres ejecutadas } 100}{\text{Talleres programados}}$	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de participantes • Acta de compromiso • Informe de talleres fotos de participantes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Personal de salud capacitado para brindar consejería.