



TESIS

**RELACIÓN ENTRE EL COVID 19 Y LAS COMPLICACIONES
MATERNAS DURANTE EL PARTO EN EL HOSPITAL REGIONAL
DE PUCALLPA, 2020**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
OBSTETRICIA**

PRESENTADO POR

BACHILLER: Lopez Valles Nin Nobel

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
SALUD, BIENESTAR, BIOTECNOLOGÍA Y BIOÉTICA**

ASESORA: Mg. Zoila Margarita Pando Nuñez

**LIMA, PERÚ
ABRIL, 2021**

INDICE

Índice	II
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Reconocimiento	VI
Resumen	VII
Abstract	VIII
Introducción	IX

CAPITULO I PLANEAMIENTO METODOLÓGICO

1.1 Descripción de la Realidad Problemática	11
1.2 Formulación del Problema	13
1.3.1 Problema principal	13
1.3.2 Problemas secundarios	13
1.3 Delimitación del estudio	13
1.4 Objetivos de la investigación	14
1.4.1 Objetivo general	14
1.4.2 Objetivos específicos	14
1.5 Justificación de la investigación	15
1.5.1 Justificación Teórica, práctica y social	15
1.5.2 Importancia de la investigación	15
1.5.3 Viabilidad de la investigación	16
1.6 Limitaciones del estudio	16

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación	17
2.1.1 Nacionales	17
2.1.2 Internacionales	19
2.2 Bases teóricas	22
2.3 Definición de términos básicos	33

CAPITULO III.HIPOTESIS Y VARIABLES	
3.1	Formulación de hipótesis Principal y Específicas 35
3.2	Variables: 36
3.2.1	Definición de las variables 36
3.2.2	Operacionalización de las variables 36
CAPITULO IV. METODOLOGIA	
4.1	Diseño metodológico 38
4.2	Diseño muestral 39
4.3	Técnicas de recolección de datos 40
4.4	Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información 40
4.5	Aspectos éticos 40
CAPITULO V: RESULTADOS:	
5.1	Análisis Descriptivo 42
5.2	Análisis Inferencial 48
5.3	Discusión de resultados 54
CONCLUSIONES 56	
RECOMENDACIONES 57	
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS 58	
ANEXOS;	
1.	Consentimiento informado
2.	Instrumento de recolección de datos
3.	Matriz de Consistencia
4.	Ficha de validación de los instrumentos
5.	Declaración de autenticidad

Dedico:

El presente trabajo de investigación lo dedico a Dios por darme la vida y a mis padres por su apoyo incondicional.

Agradezco a:

Agradezco a la Universidad Alas Peruanas por guiarme en mi desarrollo profesional.

Agradezco a mi asesora la Obstetra Zoila Pando por el gran apoyo que me brindaron en mi tesis.

Agradezco al Hospital Regional de Pucallpa por permitir realizar esta investigación.

Reconocimiento a:

Al Dr. Junior Gossin Cachay por orientarme a desarrollar este trabajo de investigación.

A mi hermano Joe Javier Lopez Valles por el gran apoyo que me brindo durante mis estudios.

RESUMEN

El presente estudio fue planteado con el **objetivo** de determinar la relación entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante el parto en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020.

Material y métodos. El estudio presentó el método descriptivo correlacional, la investigación fue de tipo correlacional descriptiva, su diseño es correlacional descriptiva. La muestra estuvo constituida por 69 gestantes del Hospital Regional de Pucallpa, 2020. La técnica usada fue la observación y el instrumento que se utilizó fue la ficha de recolección de datos.

La **conclusión** a la que se llegó es: Se concluye que existe relación significativa entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante el parto en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020. Según el valor $P= 0,000$ que es menor a $0,01$ y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman = $0,725$.

Palabras clave: COVID 19 y complicaciones maternas durante el parto.

ABSTRACT

The present study was put forward with the **objective** to determine the relation between the COVID 19 and the maternal complications during the childbirth in the Regional Hospital of Pucallpa, 2020

Material and methods. The study presented the descriptive method correlacional, investigation belonged to guy correlacional descriptive, his design is correlacional descriptive. The sample is it was composed of 69 pregnant of the Regional Hospital of Pucallpa, 2020. The used technique was the observation and the instrument than himself I use it was the collecting chip of data.

The **conclusion** that took place is: Significant relation between the COVID concludes that there is 19 and the maternal complications during the childbirth in the Regional Hospital of Pucallpa, 2020. According to value P 0.000 that minor is to 0.01 and the correlation coefficient of Rho of Spearman 0.725.

Passwords: COVID 19 and maternal complications during the childbirth.

INTRODUCCION

El brote de neumonía actual de la enfermedad por coronavirus (COVID-19), causado por el síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV-2), fue declarado una pandemia por la Organización Mundial de la Salud (OMS) el 11 de marzo de 2020. “A finales de diciembre de 2019, se notificó un grupo de casos de neumonía de causa desconocida en Wuhan, provincia de Hubei, China. A principios de enero de 2020, las autoridades chinas identificaron un nuevo coronavirus, llamado 2019 - CoV, como agente etiológico.

Esta enfermedad COVID-19 tiene una rapidez de transmisión, lo que significa grandes problemas, ya que incluso los países con sistemas de salud avanzados se han visto colapsados por la gran cantidad de casos. Esta problemática ha condicionado un enorme reto para todos los sistemas nacionales de salud, particularmente de los países de medianos y bajos recursos. Ante esta problemática se debe prevenir y retrasar la propagación del virus para que grandes sectores de la población no estén contagiados al mismo tiempo. Por ello, la OMS insistió en fortalecer la vigilancia eficaz de casos, la detección temprana, el aislamiento y manejo de los casos, el seguimiento de los contactos y la prevención de la propagación del nuevo virus.

Ante esta problemática el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) formuló un decreto de urgencia, donde existe una serie de medidas institucionales que abarcan normas para evitar la propagación de dicha enfermedad, así como también para dar atención a quienes ya habían sido contagiados. Así mismo continuando con los lineamientos del Decreto de Urgencia que establece diversas medidas excepcionales y temporales para prevenir la propagación del Coronavirus (Covid-19) En el territorio nacional, se instauró protocolos de emergencia que principalmente consideraron anunciar ante la población las medidas preventivas y coordinar los esfuerzos de los diferentes sectores a fin de realizar acciones inmediatas a orientarlas a minimizar el impacto de la pandemia.

A su vez los hospitales y centros de salud se enfocaron en la atención del COVID-19, y solo atendieron a emergencia, casos de urgencia y parto ante esta realidad. También observamos que las complicaciones maternas durante el parto, en embarazadas con el SARS-CoV-2; las pacientes gestantes son más vulnerables en esta situación.

Este problema durante la gestación puede tener consecuencias profundamente negativas para el bienestar físico y psíquico de las mujeres, así como afectar significativamente su calidad de vida, presentándose más frecuentemente la debilidad general, el malestar, la fatiga y la existencia de una mayor frecuencia de desarrollo de infecciones.

En la investigación tiene como propósito determinar la relación entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante el parto en el hospital regional de Pucallpa, 2020; y plan de investigación el cual está estructurado en 5 capítulos:

Capítulo I: Planteamiento metodológico: que contiene descripción de la realidad problemática, formulación del problema, delimitación del estudio, objetivos, justificación de la investigación y las limitaciones.

Capítulo II: Marco teórico: que describe los antecedentes nacionales e internacionales, base teóricas y definición de términos básicos.

Capítulo III: Hipótesis y variables. Formulación de la hipótesis, variables y la operacionalización de las variables. Capítulo IV: Metodología, el diseño metodológico, el diseño muestral, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, técnicas estadísticas para el procesamiento de la información y aspectos éticos. Capítulo V: Resultados, donde se realiza el análisis descriptivo, el análisis inferencial y la difusión de resultados.

Por último, se realiza las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y los anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

En la actualidad el mundo atraviesa por una enfermedad respiratoria de alta complejidad causada por un virus denominado COVID-19, el cual ha sido considerado una pandemia a nivel mundial, siendo la propagación de forma directa como de persona a persona, siendo esta la más estudiada. Las infecciones por este COVID-19 en humanos por lo general provocan síntomas respiratorios, como secreción nasal, dolor de garganta, tos y fiebre, esto por estar en contacto directo con secreciones o gotitas respiratorias que contienen virus. Ante ello, las medidas preventivas de seguridad para evitar la propagación del COVID-19, ayudara a disminuir el nivel de contagios a nivel mundial (1).

Las mujeres embarazadas son especialmente susceptibles a los patógenos respiratorios y a la neumonía grave, debido a los cambios fisiológicos en los sistemas inmunitario y cardiopulmonar (p. Ej., Elevación del diafragma, aumento del consumo de oxígeno y edema de la mucosa del tracto respiratorio), que pueden volverlos intolerantes a la hipoxia (2) (3).

Hasta la fecha, los datos sobre el efecto de COVID-19 en el embarazo se limitan a pequeñas series de casos es así que se desconocen las

características clínicas y el potencial de transmisión vertical de la neumonía por COVID-19 en mujeres embarazadas. Las preguntas urgentes que deben abordarse de inmediato incluyen si las mujeres embarazadas con neumonía por COVID- 19 desarrollarán síntomas distintos de los adultos no embarazadas, si las mujeres embarazadas que han confirmado la neumonía por COVID-19 tienen más probabilidades de morir de la infección o de someterse a un parto prematuro.

Sucede que la mayoría de los embarazos y de los partos transcurren sin incidentes, sin embargo, todos los embarazos representan un riesgo, se conoce que alrededor del 15% del total de las mujeres embarazadas manifiestan alguna complicación potencialmente mortal que requiere atención calificada y, en algunos casos, una intervención obstétrica importante para que sobrevivan (4).

Las complicaciones maternas durante el parto son problemas de salud que se presentan de manera frecuente en las gestantes, sobre todo en aquellas en riesgo como es el caso de las gestantes con anemia, por ello esta investigación busca determinar las complicaciones presente en las gestantes de una región de Ucayali, de tal manera que se puede tener un registro de aquellos problemas o complicaciones para las que el personal de salud, llámese obstetra o medico estén preparados para asistir.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.

1.2.1 PROBLEMA PRINCIPAL

¿Cuál es la relación entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante el parto en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020?

1.2.2 PROBLEMAS ESPECIFICOS

- ¿Cuál es la relación entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante la dilatación en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020?
- ¿Cuál es la relación entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante el expulsivo en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020?
- ¿Cuál es la relación entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante el alumbramiento en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020?

1.3 DELIMITACIÓN DEL ESTUDIO

Delimitación espacial

El estudio se realizará en el Hospital Regional de Pucallpa, institución de nivel de atención II-2. Ubicado en el Jr. Agustín Caúper N° 285 Pucallpa, distrito de Callería, provincia Coronel Portillo de la Región de Ucayali.

Delimitación temporal

El presente estudio tiene programado su realización por un periodo de tres (03) meses, los cuales conforman las fechas entre marzo a mayo del 2020, con la finalidad de cumplir con los objetivos planteados.

Delimitación social

El grupo social estará conformado por todas las pacientes gestantes Hospital Regional de Pucallpa, durante el periodo de estudio.

1.4 OBJETIVOS.

1.4.1 OBJETIVO GENERAL.

Determinar la relación entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante el parto en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020.

1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar la relación que existe entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante la dilatación en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020.
- Establecer la relación que existe entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante el expulsivo en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020.
- Evaluar la relación que existe entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante el alumbramiento en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020.

1.5 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1 Justificación

Justificación social

Su justificación social radica en la importancia de la prevención y manejo adecuado en el grupo vulnerable de riesgo de las gestantes y los recién nacido; considerado como población riesgo alto de padecer complicaciones maternas, por ende riesgo en la salud

Justificación practica

La relevancia practica en que el personal de obstetricia, conozca el manejo del COVID 19 frente a las complicaciones maternas durante el parto. Esto permitirá un aporte científico en la ciencias medicas, y en los protocolos nuevos a establecerse en el Hospital Regional de Pucallpa.

Justificación teórica

Su relevancia teórica radica en el COVID 19 es una pandemia nueva que aún no se conocen los procedimientos certeros para su tratamiento, más aún frente a las complicaciones maternas durante el parto de las gestantes.

1.5.2 Importancia de la investigación

El actual estudio es esencial debido a la situación que vive en el mundo frente a esta nueva enfermedad, presentando incertidumbre frente al manejo adecuado de las gestantes que padecen esta enfermedad en sus diferentes etapas de la gestación.

A su vez los resultados que se obtendrán servirán para futuras intervenciones en el personal de salud, promoviendo conocimientos frente al protocolo de tratamiento del COVID 19 y las complicaciones maternas durante el parto, esto evitara muertes maternas y neonatales.

1.5.3 Viabilidad de la investigación

El trabajo de investigación es viable porque contaremos con el permiso del Hospital Regional de Pucallpa.

1.6 LIMITACIONES DEL ESTUDIO

La limitación que presenta el estudio es de carácter económico ya que todo el gasto será realizado por el investigador.

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1 Nacionales

Quiñones Jorge, en su trabajo realizado en la Universidad Privada Antenor Orrego en el año 2020, con el **objetivo** de evaluar la enfermedad por sars-cov-2 en el embarazo como factor de riesgo para parto pre termino: una revisión sistemática. **Material y método:** Se realizó una búsqueda sistemática en las siguientes bases de datos: Pubmed, Biblioteca Cochrane y Google Académico, que incluyeron todos los artículos relacionado a mujeres embarazadas infectadas por SARS-Cov-2 y sus resultados obstétricos. Se extrajeron datos relevantes que ayudaron a resolver nuestra problemática de estudio y se describieron en los resultados y conclusiones. Obteniendo como **resultados** que: revisaron y analizaron 37 artículos, de los cuales se seleccionaron en base al interés de estudio 21 de ellos. La mayoría de los estudios descritos informan de mujeres gestantes infectadas por SARS-CoV-2 en el último trimestre de embarazo, con un cuadro clínico leve en la mayoría de los casos y ciertos casos severos dependientes de factores de riesgo tales como: obesidad y antecedentes médicos complicados. La mayoría de partos fueron por cesárea, siendo la complicación obstétrica más frecuente el parto pre

término; como consecuencia a indicaciones dependientes de: La severidad del cuadro clínico y complicaciones obstétricas asociadas: ruptura prematura de membranas, sufrimiento fetal y preeclampsia severa. **Conclusión:** La mayoría de gestantes infectadas por SARS-Cov-2 en nuestro estudio tuvo como efecto adverso más frecuente el parto pretérmino. Los resultados de este estudio son importantes debido a que de esta manera estaremos ayudando a prevenir dicha complicación y como tal tener resultados satisfactorios para la madre, así como el recién nacido. (5)

Paucar María, en su trabajo realizado en la Red de ESSALUD Arequipa, en el año 2019, con el **objetivo** de describir las características epidemiológicas, clínicas y resultados obstétricos de gestantes con covid 19 en la red -ESSALUD Arequipa Perú en el periodo marzo del 2020 a junio del 2020. **Material y Método:** Técnica, se aplicó revisión de HCL. El instrumento que se utilizará consistirá en una ficha de recolección de datos. Seis estudios que incluyeron a 51 mujeres embarazadas fueron elegibles para la revisión sistemática. En el momento del informe, 3 embarazos estaban en curso; de las 48 mujeres embarazadas restantes, 46 dieron a luz por cesárea y 2 dieron a luz por vía vaginal; En este estudio, se informaron 1 muerte fetal y 1 muerte neonatal. **Conclusión:** Aunque la transmisión vertical de la infección por coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo ha sido excluida hasta ahora y el resultado para las madres y los recién nacidos ha sido generalmente bueno, la alta tasa de parto prematuro por cesárea es un motivo de preocupación. El parto por cesárea generalmente fue una intervención quirúrgica electiva, y es razonable cuestionar si el parto por cesárea para pacientes embarazadas con enfermedad por coronavirus 2020 estaba justificado. La enfermedad por coronavirus 2020 asociada con insuficiencia respiratoria en embarazos tardíos ciertamente crea un escenario clínico complejo. (6)

Franco Diana, en su trabajo realizado en la Micro Red Chontaca en el año 2020, con el **objetivo** de determinar las complicaciones maternas

durante el trabajo de parto y puerperio en gestantes con anemia atendidas en la Microred Chontaca de Huamanga, 2019. **Material y Método:** Esta investigación es tipo descriptiva, observacional y transversal. El nivel, método y diseño fue descriptivo. La muestra fue de 100 gestantes. Obteniendo como **resultados** que: Las características personales de las gestantes con anemia fueron; De 10 a 19 años 21,0%, 20 a 30 años 48,0%, 31 a más 31,0%; de procedencia urbana 2,0% y rural 98,0%; grado de instrucción primaria 51,0%, secundaria 46,0% y superior 3,0%; con seis a más atenciones prenatales 97,0%. Las complicaciones maternas durante la dilatación fueron; hipoactividad uterina 16,4%, fase latente prolongada 36,4%, fase activa prolongada 14,5%, trastornos hipertensivos 7,3% y ruptura prematura de membranas 25,4%. Las complicaciones maternas durante el expulsivo fueron; desgarros vulvoperineales 89,7% y expulsivo prolongado 10,3%. Las complicaciones maternas durante el alumbramiento fueron; atonía uterina 50,0% y sangrado mayor a 500ml. 50,0%. Las complicaciones maternas durante el puerperio fueron; taquicardia 50,0%, fiebre 25,0% y hemorragias 25,0%. El tipo de anemia que presentan fue; leve 84,0%, moderada 15,0% y severa 1,0%. **Conclusión:** Las complicaciones que presentaron las gestantes con anemia fueron; en la dilatación 55,0%, en el expulsivo 39,0%, en el alumbramiento 2,0% y complicaciones en el puerperio 4,0%. (7)

Chambi Franz, en su trabajo realizado en el Hospital Carlos Monge Medrano el año 2019, con el **objetivo** de determinar los factores asociados a complicaciones obstétricas y perinatales en gestantes adolescentes en el Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca entre junio a diciembre 2018. **Material y Método:** el estudio fue de tipo, transversal y analítico, con diseño no experimental; no se realizó cálculo de tamaño de muestra de muestra, ingresaron al estudio 95 madres adolescentes, para recoger los datos se utilizó una ficha validada en una prueba piloto con 20 gestantes adolescentes. Obteniendo como **resultados** que: se encontró 95 madres adolescentes, 74 presentaron complicaciones obstetricas (77.9%), de los 95 recién nacidos, 64 presentaron complicaciones

perinatales (67.4%); en las gestantes adolescentes, 2 (2.1%) se encontraban en la adolescencia temprana, 37 (38.7%) estaban en la adolescencia media y 56 (59.0%) correspondieron a la adolescencia tardía; la principal complicación obstétrica fue anemia con 10 casos (13.5%); la principal complicación perinatal fue síndrome de distrés respiratorio con 21 casos (32.8%); se encontró asociación entre complicaciones obstétricas o perinatales con controles prenatales < 6 (OR:4.85, IC:1.04-22.48, p:0.02) y (OR:6.25, IC:1.71-22.87, p:0.001) respectivamente; además se encontró asociación entre la complicación obstétrica con bajo peso al nacer (OR:7.4, IC:1.93-58.87, p:0.022), pretérmino (OR:8.46, IC:1.06-67.01, p:0.01), pequeño para la edad gestacional (OR:8.0, IC:1.01-63.66, p:0.017). **Conclusión:** la mayor proporción de gestantes fueron adolescentes en edad tardía (17 – 19), la principal complicación obstétrica fue la anemia, y la perinatal el síndrome de distrés respiratorio; el factor asociado a complicaciones obstétricas y perinatales fue el control prenatal en número menor a 6; y las complicaciones perinatales asociadas a complicación obstétrica fueron bajo peso al nacer, recién nacido pre término y pequeño para la edad gestacional. (8)

2.1.2 Internacionales

Caparros Rafael, en su trabajo realizado en los hospitales de de la ciudad de Granada, España en el año 2020, con el **objetivo** de explorar el conocimiento disponible sobre las consecuencias de desarrollar COVID-19 en las embarazadas y en los recién nacidos durante el embarazo. **Material y método:** Se realizó una Scoping Review, en la que se usó la búsqueda de artículos en los directorios DeCS (“embarazo”, “coronavirus”, “salud”) y MeSH (“preg-nan*”, “pregnant women”, “coronavirus”), uniendo los términos con el operador booleano AND. Se buscó en las bases de datos Web of Science, Scopus, BVS, Scielo y CUIDEN. Además, se aplicó la metodología PRISMA. Obteniendo como **resultados** que: Se identificaron 10 estudios en los que se evaluó la salud materna y neonatal tras infección ma-terna por COVID-19. Las embarazadas parecían no pre-sentar síntomas graves. Los neonatos se

veían afectados en mayor medida. Se informó de un fallecimiento de un recién nacido prematuro cuya madre tuvo neumonía por COVID-19. No pareció haber transmisión vertical de madre a hijo, aunque esta información no era concluyente. **Conclusión:** El COVID-19 parece ser más benigno con las embarazadas que con sus recién nacidos. (9)

Amaluisa Diana, en su trabajo realizado en el Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora Quito de Ecuador en el año 2017, con el **objetivo** de determinar la relación de un intervalo intergenésico corto como factor de riesgo de complicaciones maternas en el Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora en el periodo de Enero a Marzo del 2016. **Material y Método:** es un estudio retrospectivo de cohorte, descriptivo no experimental mediante recolección de datos de historias clínicas de madres que fueron atendidas por parto normal o cesárea en el Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora en el periodo de Enero a Marzo del 2016. Se consideró como muestra a madres de 20 a 35 años, multíparas, sin patologías previas. Los criterios de exclusión fueron pacientes menores de 20 años y mayores de 35, primíparas, con patologías previas al embarazo, teniendo como resultado un tamaño muestral de 254 pacientes en quienes además del análisis descriptivo, se calculó el valor p y el riesgo relativo entre el periodo intergenésico y las complicaciones, y se diseñó un modelo de regresión logística para estudiar la influencia de las variables de confusión. Obteniendo como **resultados** que: la prevalencia de periodo intergenésico corto es del 26%. El periodo intergenésico corto es un factor de riesgo independiente de parto prematuro aumentando el riesgo 2,33 veces. No se encontró relación entre el periodo intergenésico corto y los trastornos hipertensivos, pero sí de estos con el aumento de la edad materna a partir de los 35 años. Acerca de la rotura uterina no se presentaron casos en esta muestra por lo que no pudo ser analizada. **Conclusión:** se concluye que existe la relación de un intervalo intergenésico corto como factor de riesgo de complicaciones maternas en el Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora en el periodo de Enero a Marzo del 2016. (10)

Gutiérrez Susana, en su trabajo realizado en el Hospital Nacional de Chiquimula “Carlos Manuel Arana Osorio” en el año 2017, con el **objetivo** de Identificar las complicaciones obstétricas y perinatales en madres obesas que ingresaron en el servicio de maternidad del Hospital Nacional de Chiquimula “Carlos Manuel Arana Osorio” en los años 2012 a 2016.

Material y Método: En esta investigación se realizó una búsqueda de pacientes con obesidad en 380 expedientes clínicos, en donde se identificó a 57 pacientes que ingresaron al servicio de maternidad del departamento de ginecología y obstetricia, y se clasificó el grado de obesidad según la tabla nutricional de Atalah y Colb, tomando en cuenta los datos encontrados sobre las complicaciones presentadas en el expediente clínico materno.. Obteniendo como **resultados que:** De 380 expedientes, 57 pacientes presentaron obesidad, de las cuales el 100% (57) presentaron complicaciones obstétricas y perinatales y el 50.8% (29) hijos de madres obesas tuvieron complicaciones neonatales inmediatas.

Conclusión: Por lo que se determinó que la obesidad debe considerarse como factor de riesgo importante de presentar complicaciones obstétricas y perinatales. (11)

Ordoñez Marx, en su trabajo realizado en un Hospital Basico San Vicente de Paul en Loja, Ecuador en el año 2017, con el **objetivo** de determinar las complicaciones maternas en el embarazo de adolescentes atendidas en el Hospital Básico San Vicente de Paul de Pasaje – El Oro.

Material y Método: Materiales y métodos: por lo que se realizó un estudio descriptivo, con un universo de 238 adolescentes embarazadas atendidas en el Hospital Básico San Vicente de Paúl, periodo Enero-Junio del 2016, tomado una muestra de 42 mujeres que cumplieron los criterios de inclusión; los datos obtenidos se plasmaron en una hoja de recolección de datos realizada por el autor. Obteniendo como **resultados** que: el 78,57% (n=33) de las adolescentes están en una edad de 17 – 19 años, el 52,38% (n=22) provienen de zona rural, con porcentaje similar unión libre y secundaria completa el 54,76% (n=23), el 73,81% (n=31) son estudiantes. Entre las complicaciones más comunes están la ruptura de membranas 33,33% (n=14) con predominio cerca de término, las

infecciones del tracto urinario (cistitis) 30.95% (n=13) especialmente cistitis y la Amenaza de parto pretérmino el 11,90% (n=5). Las complicaciones relacionadas con el grupo etario se aprecian el 33.33 % (n=14) presenta ruptura prematura de membranas con el 28,57% (n=12) entre las edades de 17-19 años. **Conclusión:** Con esto podemos concluir que el embarazo en la adolescencia es un problema y un factor importante que se debería tener en cuenta para disminuir las complicaciones materno fetales. (12)

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 COVID 19

Epidemiología

El brote de neumonía actual de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19), causado por el síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV-2), fue declarado una pandemia (13) por la Organización Mundial de la Salud (OMS) el 11 de marzo de 2020.

A finales de diciembre de 2019, se notificó un grupo de casos de neumonía de causa desconocida en Wuhan, provincia de Hubei, China (14).

A principios de enero de 2020, las autoridades chinas identificaron un nuevo coronavirus, llamado 2019-nCoV, como agente etiológico. Los primeros casos confirmados en la Américas fueron notificados en EEUU y Canadá (el 23 y 27 de enero respectivamente). El 05 de marzo de 2020, se confirmó el primer caso importado de COVID 19 en el Perú, correspondiente a un paciente varón de 25 años con infección respiratoria aguda leve con antecedente de viaje a diferentes países de Europa dentro de los últimos 14 días previos al inicio de los síntomas (15).

El 11 de marzo mediante Decreto Supremo N° 008-2020-SA se declara emergencia sanitaria a nivel nacional por el plazo de noventa

días calendario y dicta medidas prevención y control del covid 19” (16).

El virus

El SARS-CoV-2, beta coronavirus de ARN con envoltura, infecta las células epiteliales respiratorias del huésped a través de la enzima convertidora de angiotensina 2 (ACE2), una aminopeptidasa unida a la membrana que funciona como su supuesto receptor. Aunque la expresión de ACE2 está predominantemente dentro de las células alveolares de pulmón tipo II, el receptor también está presente en varios sitios extrapulmonares a través del tracto aerodigestivo, incluida la mucosa de la cavidad oral (17).

Estudios celulares revelan que la expresión de ACE2 se atenúa en las mujeres, (18) de acuerdo con la observación epidemiológica de que la mayoría de las infecciones por COVID-19 hasta la fecha se han producido en hombres” (19).

Métodos de diagnósticos

- REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA. Un ensayo de reacción en cadena de la polimerasa de transcripción inversa en tiempo real (RT-PCR) es el estándar de oro actual para detectar SARS-CoV-2 de muestras respiratorias en pacientes con sospecha de COVID-19. La prueba utiliza cebadores y sondas específicos que se dirigen a los genes de ARN polimerasa (RdRp), envoltura y nucleocápside dependientes de ARN del SARS-CoV-2, entre los cuales el ensayo de RdRp tiene la mayor sensibilidad analítica (3.8 copias de ARN / reacción al 95% probabilidad de detección)” (20).

Como la RT-PCR es un método cuantitativo en el que la amplificación de ADN se detecta en tiempo real, la determinación de la carga viral en COVID-19 es teóricamente posible. Sin

embargo, esto generalmente requiere que los laboratorios desarrollen kits de prueba internos y los validen con controles internos (21).

No hay buenas alternativas: las pruebas de detección de antígeno-anticuerpo no están validadas y el cultivo viral no es práctico, ya que el SARS-CoV-2 tarda al menos 3 días en causar efectos citopáticos en líneas celulares seleccionadas (células VeroE6 y Huh7) (22).

Además, el cultivo viral requerirá una instalación BSL-3, que generalmente se encuentra solo en centros de investigación terciarios médicos o universitarios.

- OMOGRAFÍA. Las imágenes de tórax pueden ayudar, pero no reemplazar, la confirmación molecular de COVID-19. Los hallazgos predominantes son el sombreado del espacio aéreo periférico en una radiografía simple de tórax y opacidades bilaterales de vidrio esmerilado multilobar o consolidación en una tomografía computarizada (TC) del tórax (23) (24); Estas características son inespecíficas y parecen ser similares en el embarazo.

Usando RT-PCR como referencia, la sensibilidad, la especificidad, el valor predictivo positivo (VPP) y el valor predictivo negativo (VPN) de un tórax CT en el diagnóstico de COVID-19 son 97%, 25%, 65% y 83%, respectivamente (25).

Sin embargo, cuando se realizan tomografías computarizadas en el embarazo, las preocupaciones sobre los efectos teratogénicos de la radiación ionizante en el feto son inevitables. Es tranquilizador que la dosis de radiación fetal para un tórax CT de rutina sea de 0.03 mGy, y la exposición a dosis de radiación de

<50 mGy no está asociada con un mayor riesgo de anomalías fetales o pérdida del embarazo (26).

Aunque el medio de contraste yodado intravenoso cruza la placenta, los estudios no han demostrado teratogenicidad o disfunción tiroidea en el recién nacido (27).

Complicaciones en el embarazo

Hasta ahora, los resultados de COVID-19 para la madre parecen más prometedores en comparación con los de SARS y MERS. Los datos agrupados revelan una tasa de letalidad de 0%, 18% y 25% para COVID-19, SARS y MERS, respectivamente; En los últimos 2 síndromes de enfermedad, la insuficiencia respiratoria progresiva y la sepsis severa fueron las causas más frecuentes (28) (29).

Esto no es sorprendente, dada la predisposición a las infecciones bacterianas superpuestas debido a la lesión directa de la mucosa, la desregulación de las respuestas inmunes y las alteraciones del microbioma respiratorio después de la neumonía viral (30).

El deterioro materno postnatal todavía puede ocurrir” (31), y requiere monitoreo continuo.

Las complicaciones fetales de COVID-19 incluyen aborto espontáneo (2%), restricción del crecimiento intrauterino (RCIU; 10%) y parto prematuro (39%), la fiebre, con una temperatura media de 38.1 a 39.0 o C, es el síntoma predominante en COVID-19 (19).

Los estudios de cohortes en pacientes con otras infecciones no han mostrado un mayor riesgo de anomalías congénitas por pirexia materna en el primer trimestre (32).

Aunque los trastornos de falta de atención en la infancia son más comunes, posiblemente relacionados con la lesión hipertérmica de las neuronas fetales (33).

Criterios de diagnóstico

El procedimiento de diagnóstico para gestante, así como la clasificación clínica es la establecida por el Documento Técnico Prevención Diagnóstico y tratamiento de personas afectadas con COVID 19 en Perú, aprobado por Resolución Ministerial N° 193-2020/MINSA y sus actualizaciones correspondientes. En el escenario de transmisión comunitaria, el diagnóstico de COVID 19 se basa en los antecedentes epidemiológicos y las características clínicas del paciente. Esta clasificación clínica permite determinar el nivel de severidad de los casos sospechosos y confirmados (de acuerdo a la alerta epidemiológica vigente) de COVID 19 así como la definición del lugar más adecuado para su manejo sea en el domicilio centro de aislamiento temporal sala de hospitalización o área de cuidados críticos (15).

CASO LEVE. Toda persona con infección respiratoria aguda que tiene al menos dos de los siguientes signos y síntomas:

- Tos
- Malestar general
- Dolor de garganta
- Fiebre
- Congestión nasal
- Se describen otros síntomas como alteraciones en el gusto, alteraciones en el olfato exantema.

CASO MODERADO. Toda persona con infección respiratoria aguda que cumpla con algunas de los siguientes criterios:

- Disnea o dificultad respiratoria
- Frecuencia respiratoria > 22 respiraciones por minuto
- Saturación de oxígeno <95%

- Alteración del nivel de conciencia (desorientación, confusión)
- Hipotensión arterial o shock
- Signos clínicos y/o radiológicos de neumonía
- Recuento de linfocitos menos de 1000 células / UI

CASO SEVERO. Toda persona con infección respiratoria aguda con dos o más de los siguientes criterios:

- Frecuencia respiratoria > 22 respiraciones por minuto o PaCO₂<32 mmHg
- Alteración del nivel de conciencia
- Presión arterial sistólica menor a 100 mmHg o Pam <65 mmhg
- PaO₂<60mmhg o PaFi <300
- Signos clínicos de fatiga muscular, aleteo nasal, uso de los músculos accesorios, desbalance toraco abdominal
- Lactato sérico >2mosm/L.

2.2.2 Complicaciones maternas durante el parto

Antes de detallar las complicaciones maternas que genera la anemia, se mencionará que es un trabajo de parto.

Un trabajo de parto sin complicaciones es un conjunto de fenómenos fisiológicos que tienen como objetivo la salida de un feto viable de los genitales maternos. Desde el punto de vista clínico el trabajo de parto se clasifica en 3 periodos: primer periodo, borramiento y dilatación, el cual se inicia desde que existen contracciones uterinas útiles hasta que se completa la dilatación; segundo periodo, expulsión del feto, el cual inicia desde la dilatación completa (10 cm.) hasta la expulsión del feto; tercer periodo, alumbramiento, el cual comprende desde la expulsión del feto hasta la expulsión de la placenta, junto con las membranas ovulares (34).

Definición de complicaciones maternas durante el parto

Es la ocurrencia adversa a la salud durante el trabajo del parto.

El trabajo de parto se desencadena durante el noveno mes de embarazo como los fenómenos destinados a la expulsión del feto y su anexo, o la placenta por los órganos genitales de la madre, la fuerza necesaria para hacer posible este proceso la brinda el músculo uterino, mediante las contracciones que van impulsando el feto al exterior (34).

Al concluir con el borramiento del cuello uterino y cuando este se encuentra dilatado por completo, el feto comienza a descender hasta ser expulsado, seguidamente de la placenta que también desciende hasta salir al exterior, proceso al cual se le llama alumbramiento; todo este proceso se hace posible mediante las contracciones que en la segunda y tercera etapa se ven acompañadas también por el incremento de la presión de los músculos abdominales, las contracciones generalmente comienzan a darse en espacios de diez minutos y conforme el trabajo avanza éstas se dan más seguidas y con mayor intensidad (35).

Acorde al aspecto clínico, el trabajo de parto se clasifica en 3 periodos: primer periodo, borramiento y dilatación, el cual se inicia desde que existen contracciones uterinas útiles hasta que se completa la dilatación; segundo periodo, expulsión del feto, el cual inicia desde la dilatación completa del cuello uterino hasta la expulsión del feto; tercer periodo, alumbramiento, el cual comprende desde la expulsión del feto hasta la expulsión de la placenta, junto con las membranas ovulares (36).

Las complicaciones maternas en el parto se llaman a los que ocurren en la fase llamada trabajo de parto activo y en esta fase si se dan las contracciones que dan lugar para que progresivamente el cuello uterino dilate (37).

Esta fase se divide en tres etapas del trabajo de parto; La primera se inicia cuando las contracciones uterinas ampliamente espaciadas de

buena frecuencia e intensidad lograr el borramiento del cuello uterino, esta etapa finaliza con la dilatación completa del mismo con casi 10 centímetros de dilatación para permitir el paso del feto. El segundo período se inicia cuando concluye la dilatación del cuello y termina con el nacimiento del feto, y por último el tercer período que tiene su inicio después del nacimiento del feto y culmina con la expulsión de la placenta y las membranas fetales (37).

Las complicaciones dentro del trabajo de parto no pueden anticiparse ni retrasarse, y que esto es poco probable que se presente sin un aviso previo, sin embargo, cuando esto ocurre puede presentar serios problemas para la madre y el bebé durante el proceso del parto (38).

Periodos en el trabajo de parto

Durante el primer periodo del trabajo de parto, las distocias por contracción uterina como la hipoactividad uterina presenta como uno de sus factores etiológicos a la anemia, lo cual puede producir una prolongación de la fase latente y activa del trabajo de parto (39), (40), (41).

Durante el periodo expulsivo del trabajo de parto, aumenta el riesgo de desgarros vulvoperineales en aquellas pacientes con anemia que aquellas con valores de hemoglobina normal (42), (43) y hay una prolongación del período expulsivo, debido a la disminución de la fuerza muscular (44), (45).

Durante el alumbramiento, se ha observado a través de estudios que la anemia predispone a un mayor riesgo de hemorragia obstétrica (46), (47).

2.3 DEFINICIÓN DE TERMINOS BÁSICOS:

Complicaciones en el embarazo: Las complicaciones durante el embarazo son problemas de salud que se dan durante el período de gestación. Pueden afectar la salud de la madre, del bebé, o ambas. Algunas mujeres padecen problemas de

salud antes de quedar embarazadas, lo cual puede desencadenar complicaciones (29).

Complicaciones maternas: Anormalidad que pueda ocurrir durante el parto y puerperio, es una complicación o agravamiento obstétrica del estado del embarazo, parto o puerperio y por intervenciones, omisiones, tratamientos incorrectos o una cadena de eventos que resultasen de cualquiera de los hechos mencionados. (48)

Complicaciones maternas en el parto: Es la ocurrencia adversa a la salud durante cualquiera de las fases del trabajo del parto. (49)

Epidemiología: La epidemiología es el estudio de la distribución y los determinantes de estados o eventos (en particular de enfermedades) relacionados con la salud y la aplicación de esos estudios al control de enfermedades y otros problemas de salud. (14).

El virus: Microorganismo compuesto de material genético protegido por un envoltorio proteico, que causa diversas enfermedades introduciéndose como parásito en una célula para reproducirse en ella (17).

Gestación: Estado de la mujer en la que lleva en el útero un embrión o un feto producto de la fecundación del óvulo por el espermatozoide, este proceso fisiológico dura aproximadamente nueve meses. (50)

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS PRINCIPAL Y ESPECÍFICAS

Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante el parto en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020.

Hipótesis específicas

- Existe relación significativa entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante la dilatación en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020.
- Existe relación significativa entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante el expulsivo en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020
- Existe relación significativa entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante el alumbramiento en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020.

3.2 VARIABLES

3.2.1. Definición de las variables:

COVID 19: El SARS-CoV-2, beta coronavirus de ARN con envoltura, infecta las células epiteliales respiratorias del huésped a través de la enzima convertidora de angiotensina 2 (ACE2), una aminopeptidasa unida a la membrana que funciona como su supuesto receptor. Aunque la expresión de ACE2 está predominantemente dentro de las células alveolares de pulmón tipo II, el receptor también está presente en varios sitios extrapulmonares a través del tracto aerodigestivo, incluida la mucosa de la cavidad oral (17).

Complicaciones maternas durante el trabajo de parto: Es la ocurrencia adversa a la salud durante cualquiera de las fases del trabajo del parto. (49)

3.2.2. Operacionalización de variables

VARIABLE	ASPECTOS O DIMENSIONES	INDICADORES
	características epidemiológicas	Exposición al COVID 19. Antecedente de Morbilidades Edad gestacional de infección con COVID 19

Variable 1: COVID 19		Complicaciones del embarazo
	características clínicas	Asintomática Tos Dolor torácico Fatiga Temperatura Mialgias Congestión nasal Diarrea Nauseas Vómitos Dolor de garganta Disnea

Variable	Dimensiones	Indicadores
Variable 2: Complicaciones maternas durante el trabajo de parto	Complicaciones maternas durante la dilatación	- Hipoactividad uterina - Fase latente prolongada - Fase activa prolongada - Trastornos hipertensivos - Ruptura prematura de membranas
	Complicaciones maternas durante el expulsivo	- Expulsivo prolongado - Desgarros vulvoperineales
	Complicaciones maternas durante el alumbramiento	- Atonía uterina - Hemorragia durante el alumbramiento

CAPITULO IV METODOLOGÍA

4.1 DISEÑO METODOLÓGICO

Método de investigación

Se realizó un estudio descriptivo correlacional ya que nos permitió presentar información de la realidad en un periodo de tiempo y espacio determinado.

Tipo y nivel de investigación

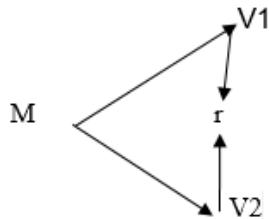
Dada la importancia de la investigación, se realizó una investigación tipo correlacional descriptiva en la cual el investigador utilizó más de un método para obtener resultados. En su mayor parte, esto involucra el desarrollo de investigaciones combinando una metodología cuantitativa, para así obtener resultados más extensos.

Diseño de investigación

Por lo tanto, se aplicó un diseño correlacional descriptiva, donde se describió las relaciones entre las dos variables en un momento determinado. Por lo cual, se trata también de descripciones, pero no de variables individuales sino de sus relaciones, sean éstas puramente

correlaciones o relaciones causales. En estos diseños lo que se mide es la relación entre variables en un tiempo determinado. (51)

El diseño de la presente investigación es la siguiente:



Donde:

M → Muestra Pacientes gestantes del Hospital Regional de Pucallpa, 2020

V1 → Representa al COVID 19.

V2 → Representa a las complicaciones maternas durante el parto.

r → Representa la relación entre la variable 1 con la variable 2 y ésta regresa hacia la variable 1.

4.2 DISEÑO MUESTRAL

4.2.1 POBLACIÓN

Nuestra población general estuvo constituida por 1200 pacientes gestantes del Hospital Regional de Pucallpa, 2020.

4.2.2 MUESTRA

Mientras que nuestra población general estuvo constituida por 1200 pacientes gestantes del Hospital Regional de Pucallpa, 2020. El criterio de selección estuvo en función a la siguiente formula estadística. (52)

$$n = \frac{N \times z_{\alpha}^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + z_{\alpha}^2 \times p \times q}$$

Dónde:

N es el total de la población

z_{α}^2 1,96² si la seguridad deseada es del 95%

P es la proporción esperada (en este caso 5% o 0,05)

$q=1-p$ (en este caso $1-0,05=0,95$)

d es la precisión (en este caso se desea un 5% = 0,05)

$$n = \frac{1200 \times 1,96^2 \times 0,05 \times 0,95}{0,05^2 \times (1200 - 1) + 1,96^2 \times 0,05 \times 0,95}$$

$$n = 68,86$$

$$n = 69$$

4.3 TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

4.3.1 TÉCNICAS

Observación: Técnica de recolección de información dirigida a una muestra de individuos representativa de la población; consistirá en la formulación de una serie de ítems que deben ser llenados sobre la base de ficha de recolección de datos. Para efectos de nuestra investigación, esta técnica recogerá información relevante sobre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante el parto.

4.3.2 INSTRUMENTOS

Ficha de recolección de datos: Cada ítem contiene una combinación única de los aspectos del COVID 19. Las respuestas se miden solicitando el grado de acuerdo para cada ítem, con un total de 16 ítems. También las complicaciones maternas durante el parto se miden solicitando el grado de acuerdo para cada ítem, con un total de 9 ítems

4.4 TÉCNICAS ESTADÍSTICAS DEL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

La recolección se realizará a través de las encuestas mediante los cuestionarios del COVID 19 y las complicaciones maternas durante el parto.

El tratamiento estadístico bajo el cual se sustentará el proyecto será a través

de tablas de frecuencia o distribución de frecuencias en la que se mostrarán las categorías de las dimensiones y sus frecuencias correspondientes. El proceso de análisis e interpretación de datos se efectuará siguiendo los parámetros cualitativos y cuantitativos obtenidos de los instrumentos de recolección de datos. El análisis e interpretación de datos se ejecutará a través de cuadros que reflejen la Media Aritmética (\bar{X}), las mismas que serán presentadas en histogramas, esto permitirá comprender mejor la distribución o tendencia de los atributos o propiedades del fenómeno a investigar.

4.5 ASPECTOS ÉTICOS

El presente estudio tomará en cuenta los principios bioéticos de la investigación científica, el consentimiento informado de cada participante y el manejo de la información que se obtendrá será confidencial ya que el instrumento es de forma anónima.

CAPITULO V: RESULTADOS

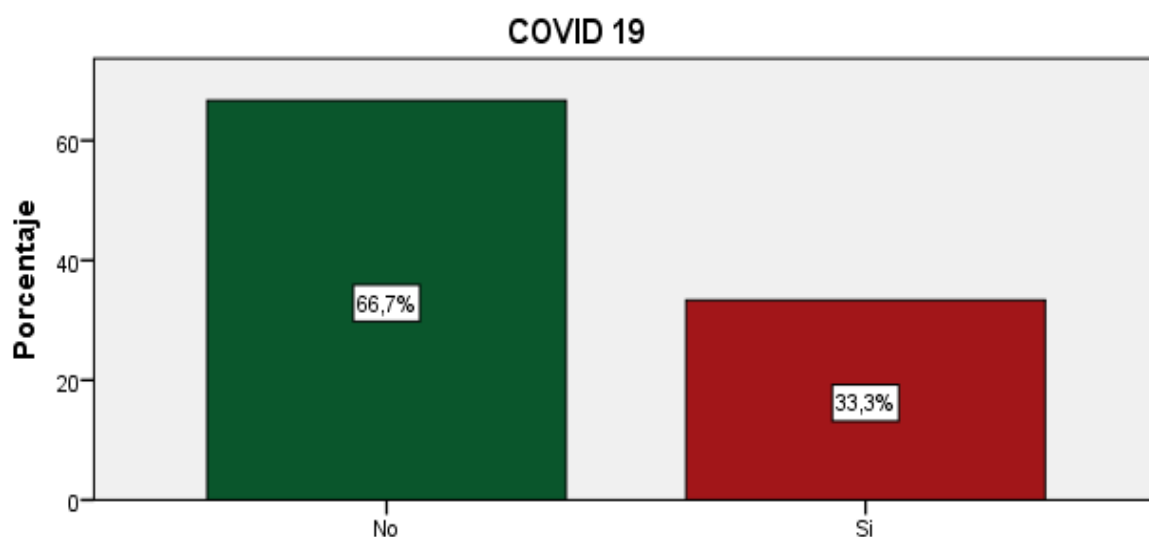
En la presente investigación titulada Relación entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante el parto en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020, presentan los siguientes resultados estadísticos. Donde se tabulo el instrumento de la ficha de recolección de datos del COVID 19 y las complicaciones maternas durante el trabajo de parto, se realizó el análisis descriptivo de las variables y dimensiones médiante tablas y figuras, en la estadística inferencial se realizó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnova y se realizó la prueba de hipótesis usando la correlación de Rho de Spearman.

5.1 Análisis Descriptivo

Tabla N° 1: Resultados de la variable de COVID 19 en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	No	46	66,7
	Si	23	33,3
	Total	69	100,0

Figura N° 1: Resultados de la variable de COVID 19 en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020



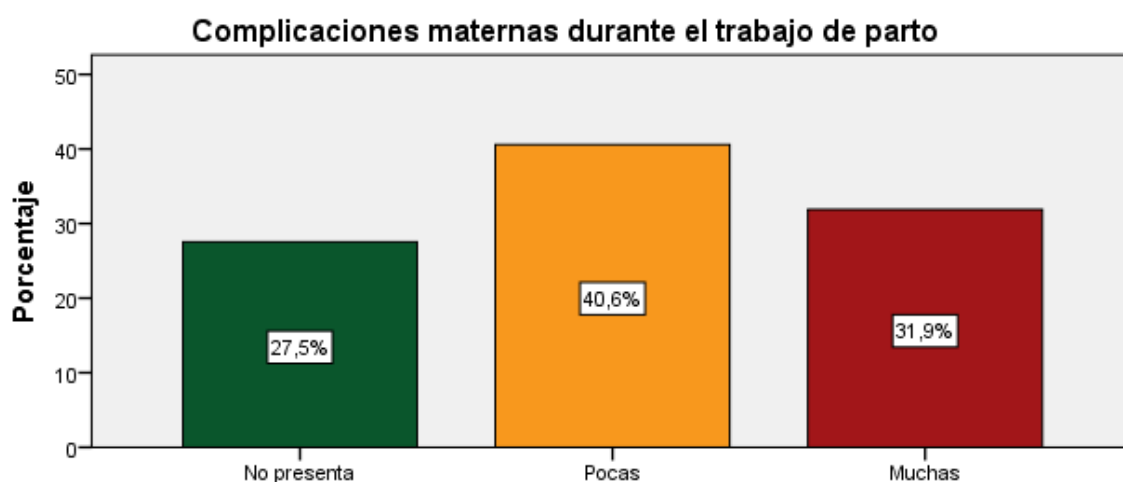
Análisis e interpretación

En la tabla y figura N° 1, que corresponde a la variable del COVID 19, podemos observar que se obtuvo que las gestantes atendidas, el 66,7% no presenta COVID 19 y el 33,3% si presenta COVID 19.

Tabla N° 2: Resultados de la variable de complicaciones maternas durante el trabajo de parto en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020

	Frecuencia	Porcentaje
Válidos	No presenta	19 27,5
	Pocas	28 40,6
	Muchas	22 31,9
	Total	69 100,0

Figura N° 2: Resultados de la variable de complicaciones maternas durante el trabajo de parto en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020



Análisis e interpretación

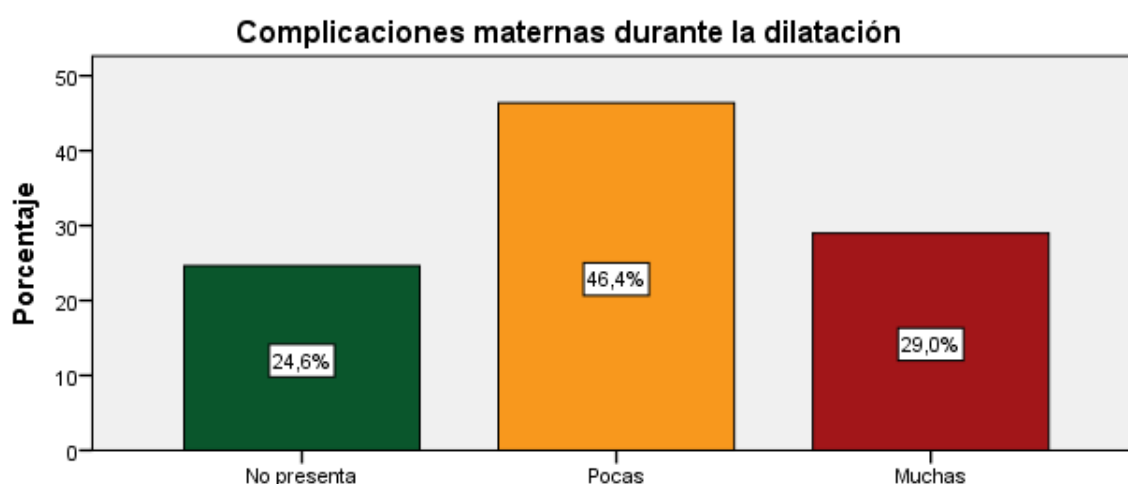
En la tabla y figura N° 2, que corresponde a la variable de complicaciones maternas durante el trabajo de parto, podemos

observar que se obtuvo que las gestantes atendidas, el 27,5% no complicaciones maternas durante el trabajo de parto, el 40,8% presenta pocas complicaciones maternas durante el trabajo de parto y el 31,9% presenta muchas complicaciones maternas durante el trabajo de parto.

Tabla N° 3: Resultados de la dimensión de complicaciones maternas durante la dilatación en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	No presenta	17	24,6
	Pocas	32	46,4
	Muchas	20	29,0
	Total	69	100,0

Figura N° 3: Resultados de la dimensión de complicaciones maternas durante la dilatación en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020



Análisis e interpretación

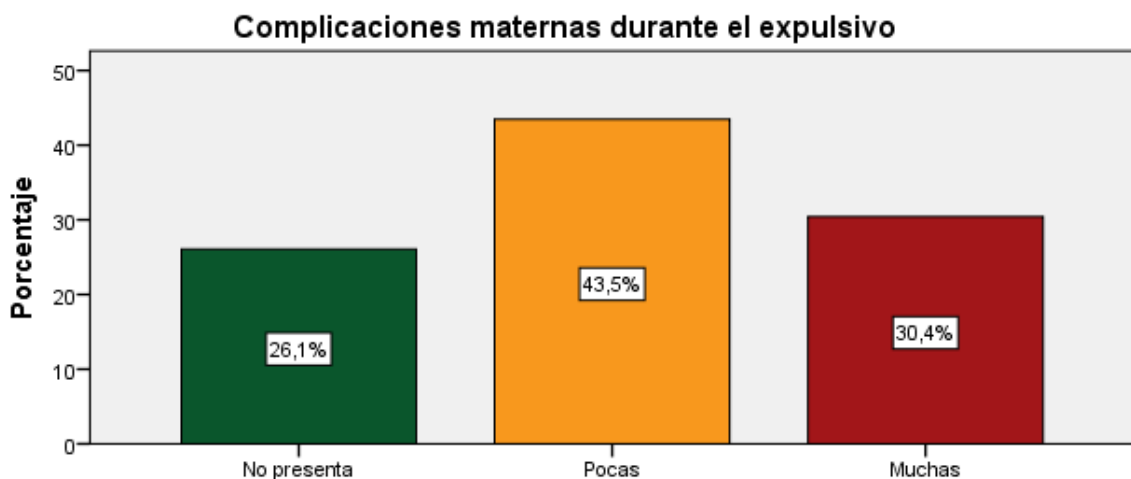
En la tabla y figura N° 3, que corresponde a la dimensión de complicaciones maternas durante la dilatación, podemos observar que se obtuvo que las gestantes atendidas, el 24,6% no

complicaciones maternas durante la dilatación, el 46,4% presenta pocas complicaciones maternas durante la dilatación y el 29,0% presenta muchas complicaciones maternas durante la dilatación.

Tabla N° 4: Resultados de la dimensión de complicaciones maternas durante el expulsivo en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020

	Frecuencia	Porcentaje
Válidos	No presenta	18
	Pocas	30
	Muchas	21
	Total	69
		26,1
		43,5
		30,4
		100,0

Figura N° 4: Resultados de la dimensión de complicaciones maternas durante el expulsivo en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020



Análisis e interpretación

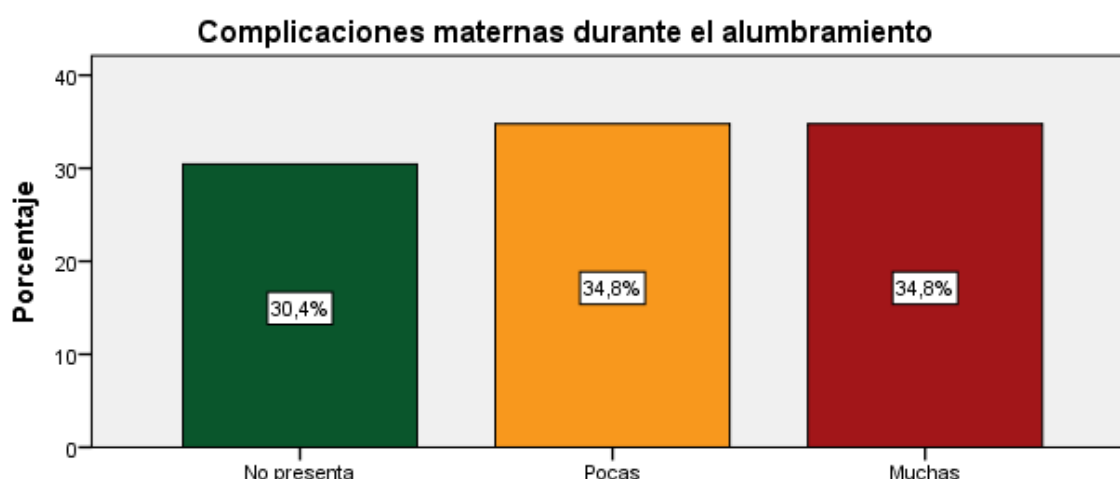
En la tabla y figura N° 4, que corresponde a la dimensión de complicaciones maternas durante el expulsivo, podemos

observar que se obtuvo que las gestantes atendidas, el 26,1% no complicaciones maternas durante el expulsivo, el 43,5% presenta pocas complicaciones maternas durante el expulsivo y el 30,4% presenta muchas complicaciones maternas durante el expulsivo.

Tabla N° 5: Resultados de la dimensión de complicaciones maternas durante el expulsivo en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	No presenta	21	30,4
	Pocas	24	34,8
	Muchas	24	34,8
	Total	69	100,0

Figura N° 5: Resultados de la dimensión de complicaciones maternas durante el expulsivo en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020



Análisis e interpretación

En la tabla y figura N° 5, que corresponde a la dimensión de complicaciones maternas durante el alumbramiento, podemos

observar que se obtuvo que las gestantes atendidas, el 30,4% no complicaciones maternas durante el alumbramiento, el 38,4% presenta pocas complicaciones maternas durante el alumbramiento y el 34,8% presenta muchas complicaciones maternas durante el alumbramiento.

5.2 Análisis Inferencial

Pruebas de Normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
COVID 19	,425	69	,000
Complicaciones maternas durante el trabajo de parto	,210	69	,000
Complicaciones maternas durante la dilatación	,234	69	,000
Complicaciones maternas durante el expulsivo	,219	69	,000
Complicaciones maternas durante el alumbramiento	,228	69	,000

a. Corrección de la significación de Lilliefors

En nuestra muestra al ser mayor de 50 individuos se utilizó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov^a, obteniendo el valor sig. de 0,000 que significa que la muestra de la investigación es no paramétrica. Esto significa que para la contratación de la hipótesis utilizaremos la prueba Rho de Spearman.

PRUEBA DE HIPÓTESIS:

Correlación de Rho de Spearman de la variable del COVID 19 y la variable de las complicaciones maternas durante el trabajo de parto.

Correlaciones

		COVID 19	Complicaciones maternas durante el trabajo de parto
Rho de Spearman	COVID 19		
	Coeficiente de correlación	1,000	,725**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	69	69
	Complicaciones maternas durante el trabajo de parto		
	Coeficiente de correlación	,725**	1,000
Sig. (bilateral)	,000	.	
N	69	69	

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Con un índice de significancia bilateral de 0,000 se obtiene que existe relación estadísticamente significativa entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante el trabajo de parto en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020, en forma directa con Rho de Spearman calculado = 0,725 lo que significa que a presencia del COVID 19 es mayor las complicaciones maternas durante el trabajo de parto.

Correlación de Rho de Spearman de la variable del COVID 19 y la dimensión de las complicaciones maternas durante la dilatación.

Correlaciones

		COVID 19	Complicaciones maternas durante la dilatación
Rho de Spearman	COVID 19	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,764**
		N	.000
	Complicaciones maternas durante la dilatación	Coeficiente de correlación	,764**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	.000

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Con un índice de significancia bilateral de 0,000 se obtiene que existe relación estadísticamente significativa entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante la dilatación en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020, en forma directa con Rho de Spearman calculado = 0,764 lo que significa que a presencia del COVID 19 es mayor las complicaciones maternas durante la dilatación.

Correlación de Rho de Spearman de la variable del COVID 19 y la dimensión de las complicaciones maternas durante el expulsivo.

		Correlaciones	
		COVID 19	Complicaciones maternas durante el expulsivo
Rho de Spearman	COVID 19	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.000
		N	69
	Complicaciones maternas durante el expulsivo	Coeficiente de correlación	,744**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	69

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Con un índice de significancia bilateral de 0,000 se obtiene que existe relación estadísticamente significativa entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante el expulsivo en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020, en forma directa con Rho de Spearman calculado = 0,744 lo que significa que a presencia del COVID 19 es mayor las complicaciones maternas durante el expulsivo.

Correlación de Rho de Spearman de la variable del COVID 19 y la dimensión de las complicaciones maternas durante el alumbramiento.

Correlaciones

		COVID 19	Complicaciones maternas durante el alumbramiento	
Rho de Spearman	COVID 19	1,000	,769**	
	Complicaciones maternas durante el alumbramiento	,769**	1,000	
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	69	69
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	69	69

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Con un índice de significancia bilateral de 0,000 se obtiene que existe relación estadísticamente significativa entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante el alumbramiento en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020, en forma directa con Rho de Spearman calculado = 0,769 lo que significa que a presencia del COVID 19 es mayor las complicaciones maternas durante el alumbramiento.

5.3 Discusión de resultados

Se logró desarrollar el objetivo planteado en la investigación de determinar la relación entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante el parto en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020, ya que existe relación significativa entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante el parto en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020. Según el valor $P= 0,000$ que es menor a $0,01$ y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman = $0,725$.

Los resultados de la investigación presentan similitud con Quiñones Jorge, en su trabajo realizado en la Universidad Privada Antenor Orrego en el año 2020, con el objetivo de evaluar la enfermedad por sars-cov-2 en el embarazo como factor de riesgo para parto pre termino: una revisión sistemática. Concluye que la mayoría de gestantes infectadas por SARS-Cov-2 en nuestro estudio tuvo como efecto adverso más frecuente el parto pretérmino. Los resultados de este estudio son importantes debido a que de esta manera estaremos ayudando a prevenir dicha complicación y como tal tener resultados satisfactorios para la madre, así como el recién nacido. También Paucar María, en su trabajo realizado en la Red de ESSALUD Arequipa, en el año 2019, con el objetivo de describir las características epidemiológicas, clínicas y resultados obstétricos de gestantes con covid 19 en la red -ESSALUD Arequipa Perú en el periodo marzo del 2020 a junio del 2020. Llega a la conclusión: Aunque la transmisión vertical de la infección por coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo ha sido excluida hasta ahora y

el resultado para las madres y los recién nacidos ha sido generalmente bueno, la alta tasa de parto prematuro por cesárea es un motivo de preocupación. El parto por cesárea generalmente fue una intervención quirúrgica electiva, y es razonable cuestionar si el parto por cesárea para pacientes embarazadas con enfermedad por coronavirus 2020 estaba justificado. La enfermedad por coronavirus 2020 asociada con insuficiencia respiratoria en embarazos tardíos ciertamente crea un escenario clínico complejo.

De igual modo Franco Diana, en su trabajo realizado en la Micro Red Chontaca en el año 2020, con el objetivo de determinar las complicaciones maternas durante el trabajo de parto y puerperio en gestantes con anemia atendidas en la Microred Chontaca de Huamanga, 2019. Concluye que las complicaciones que presentaron las gestantes con anemia fueron; en la dilatación 55,0%, en el expulsivo 39,0%, en el alumbramiento 2,0% y complicaciones en el puerperio 4,0%. Por ultimo Chambi Franz, en su trabajo realizado en el Hospital Carlos Monge Medrano el año 2019, con el objetivo de determinar los factores asociados a complicaciones obstétricas y perinatales en gestantes adolescentes en el Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca entre junio a diciembre 2018. Concluye que la mayor proporción de gestantes fueron adolescentes en edad tardía (17 – 19), la principal complicación obstétrica fue la anemia, y la perinatal el síndrome de distrés respiratorio; el factor asociado a complicaciones obstétricas y perinatales fue el control prenatal en número menor a 6; y las complicaciones perinatales asociadas a complicación obstétrica fueron bajo peso al nacer, recién nacido pre termino y pequeño para la edad gestacional.

Por lo tanto, se confirma nuestra hipótesis ya que se concluye que existe relación significativa entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante el parto en el Hospital Regional de Pucallpa,

2020. Según el valor $P= 0,000$ que es menor a $0,01$ y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman = $0,725$.

CONCLUSIONES

Luego de finalizar el Estudio de Investigación se concluye que:

- Se concluye que existe relación significativa entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante el parto en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020. Según el valor $P= 0,000$ que es menor a $0,01$ y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman = $0,725$.
- Se concluye que existe relación significativa entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante la dilatación en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020. Según el valor $P= 0,000$ que es menor a $0,01$ y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman = $0,764$.
- Se concluye que relación significativa entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante el expulsivo en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020. Según el valor $P= 0,000$ que es menor a $0,01$ y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman = $0,744$.
- Se concluye que relación significativa entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante el alumbramiento en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020. Según el valor $P= 0,000$ que es menor a $0,01$ y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman = $0,760$.

-

RECOMENDACIONES

Primero: Se recomienda a los hospitales realizar capacitaciones sobre el tratamiento adecuado del COVID 19.

Segundo: Se recomienda al personal de obstetricia asistir a talleres y cursos sobre las complicaciones maternos durante el parto.

Tercero: Se recomienda a al gobierno regional y municipalidades realizar cursos sobre el tratamiento adecuado del COVID 19 en mujeres gestantes.

Cuarto: Se recomienda a las gestantes seguir con el cuidado y protección frente a la enfermedad del COVID 19.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Wang S, Wen K, Yhu H, Po H. SARS-CoV-2 y COVID-19. Revista de Microbiología, Inmunología e Infección. [Internet]. 2020 [acceso 29 de abril del 2020]; 53 (3):363-364. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1684118220300931?via%3Dihub>
2. C NP. Respiratory disease.in: Handbook of obstetric medicine: Boca Raton; 2015.
3. Gardner MO,&DNM. Asthma in pregnancy. Obstetrics and gynecology clinics of North America. 2004; 31(2)(385–vii.).
4. Organización Mundial dela salud (OMS). Manejo de las complicaciones del embarazo y parto. [Revisado el 7 de octubre 2019] Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/WHO_RHR_00.7_spa.pdf?ua=1
5. Quiñones Jorge. Enfermedad por sars-cov-2 en el embarazo como factor de riesgo para parto pre termino: una revisión sistemática. Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo, 2020.
6. Paucar María, características epidemiológicas, clínicas y resultados obstétricos de gestantes con COVID 19 en la red – ESSALUD Arequipa Perú en el periodo marzo del 2020 a junio del 2020. Universidad Católica de Santa María. Arequipa, 2020.
7. Franco Diana. Complicaciones maternas durante el trabajo de parto y puerperio en gestantes con anemia atendidas en la Microred Chontaca de Huamanga, 2019. Universidad Nacional de Huancavelica. Huancavelica, 2020.

8. Chambi Franz. Factores asociados a complicaciones obstétricas y perinatales en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca en el periodo de junio a diciembre 2018. Universidad Nacional Del Altiplano. Puno, 2019.
9. Caparros Rafael. Consecuencias maternas y neonatales de la infección por coronavirus Covid-19 durante el embarazo: una Scoping Review. Universidad de Granada. Granada. España, 2020.
10. Amaluisa Diana. Efectos obstétricos de un intervalo intergenésico corto como causa de complicaciones maternas en el Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora Quito en el periodo de enero a marzo del 2016. Pontificia Universidad Católica Del Ecuador, 2017.
11. Gutiérrez Susana. Complicaciones obstétricas y perinatales en madres obesas. Universidad de San Carlos de Guatemala, 2017.
12. Ordoñez Marx. Complicaciones maternas en el embarazo de adolescentes atendidas en el Hospital Básico San Vicente de Paul de Pasaje – El Oro. Universidad Nacional de Loja. Ecuador, 2017.
13. [Online]. Available from: <https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-sopening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---11-march-2020>.
14. [Online]. Available from: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>.
15. Documento técnico, diagnostico, prevención y tratamiento de personas afectadas con covid 19.
16. Decreto Supremo N° 008-2020-SA.
17. Xu H,ZL,DJ,PJ,DH,ZX,LT,&CQ. High expression of ACE2 receptor of 2019-nCoV on the epithelial cells of oral mucosa. International journal of oral science. 2020 febrero;(8).
18. Ciaglia Elena VCPAA. COVID-19 Infection and Circulating ACE2 Levels: Protective Role in Women and Children. Frontiers in Pediatrics. 2020; 8.
19. W. Guan ZNYHWLCOJHLLHSCLDSC. Clinical Characteristics of Coronavirus. N Engl J Med 2020. 2020 febrero.
20. Victor M Corman¹ OL,MK,RM,AM,DKC,TB,SB, JS,MLS,DGM,BLH,BvdV,Sv. Detection of 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) by real-time RT-PCR. Euro Surveill. 2020 enero; 25(3): p. pii=2000045

21. Pan Y Z. Viral load of SARS-CoV-2 in clinical samples. *Lancet Infect Dis.* 2020 abril; 20(4): p. 411-412.
22. Zhou P,YXL,WXG,HB,ZL,ZW,SHR,ZY,LB,HCL,CHD,CJ,LY,GH,JRD,LMQ,CY,SXR,WX,ZX S,...SZL. A pneumonia outbreak associated with a new coronavirus of probable bat origin. *Nature.* 2020 marzo; 579(7798): p. 270–273.
23. Shi H,HX,JN,CY,AO,GJ,FY,&ZC. Radiological findings from 81 patients with COVID-19 pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. *he Lancet. Infectious diseases.* ; 20(4): p. 425–434.
24. Weifang Kong PPA. Chest Imaging Appearance of COVID-19 Infection. 2020 febrero; 2(1):p. 1-22.
25. Ai T,YZ,HH,ZC,CC,LW,TQ,SZ,&XL(. Correlation of Chest CT and RT-PCR Testing in Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) in China: A Report of 1014 Cases. *Radiologia.* 2020 febrero;; p. Advance online publication.
26. ACOG. Guidelines for diagnostic imaging during pregnancy and lactation. ACOG Committee opinion number 723. 2017 octubre.
27. Smith-Bindman R,LJ,MR,KKP,MM,GR,BdGA,&MDL. Radiation dose associated with common computed tomography examinations and the associated lifetime attributable risk of cancer. *Archives of internal medicine.* ; 169(22): p. 2078–2086.
28. Wong SF,CKM,&dSM. Severe Acute Respiratory Syndrome and pregnancy. *BJOG : an international journal of obstetrics and gynaecology.* 2003 julio; 110(7).
29. Abdullah Assiri GRAMAMABSSIGJTW. Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus Infection During Pregnancy: A Report of 5 Cases From Saudi Arabia. *Clinical Infectious Diseases.* 2016 octubre; 63(7): p. 951–953.
30. Hanada S,PM,CKY,&DJC. Respiratory Viral Infection-Induced Microbiome Alterations and Secondary Bacterial Pneumonia. *Frontiers in immunology.* 2018 noviembre; 9(2640).
31. Malik A,EMKM,RM,&SF. Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus during Pregnancy, Abu Dhabi, United Arab Emirates, 2013. *Emerging infectious diseases.* 2016 marzo; 22(3): p. 515–517.

32. Sass L,USK,KJ,DJW,SLK,&NAAM. Fever in pregnancy and the risk of congenital malformations: a cohort study. BMC pregnancy and childbirth. 2017 diciembre; 17(1).
33. Gustavson K,AH,YE,SC,LWI,SP,HSE,MP,KGP,EE,BM,AH,MS, SES,HM,&RKT. Maternal fever during pregnancy and offspring attention deficit hyperactivity disorder. Scientific reports. 2019 julio; 9(1): p. 9519.
34. Silverthorn, D. Fisiología Humana, un enfoque integrado (4 ed.). Argentina: Editorial Médica Panamericana. 2008.
35. Langman, T y Sadler, J. Embriología médica con orientación clínica. (9 ed.) Pag. 152, Buenos Aires; Madrid: Médica Panamericana. 2007.
36. Schwarcz R, Fescina R, Duverges C. Obstetricia. 6ª. Ed. Buenos Aires, Argentina: El ateneo; 2009.
37. Cunningham, F, Leveno, K, Bloom, S, Hauth, J, Gilstrap, L, Wenstrom, K. Obstetricia de Williams. (22 ed.) USA: Mc Graw Hill Companies, Inc. 2007.
38. Murkoff, H y Mazel, S. Qué puedes esperar cuando estás esperando (4 ed.). Pag. 609 Nueva York: Workman publishing. 2010.
39. Uauy R, Cortés F, Hertrampf E, Castro R. Importancia de la nutrición preconcepcional y de los contaminantes químicos y microbiológicos sobre el pronóstico reproductivo. Santiago de Chile: Universidad de Chile. [Consultado el 05 de enero del 2016]. Disponible en:https://www.researchgate.net/publication/237481305_CAPITULO_3_IMPORTANCIA_DE_LA_NUTRICION_PRECONCEPCIONAL_Y_DE_LOS_CONTAMINANTES_QUIMICOS_Y_MICROBIOLOGICOS_SOBRE_EL_PRONOSTICO_REPRODUCTIVO
40. Diaz C. Factores de riesgo asociados a las distocias del trabajo de parto en el Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz 2011 [Tesis]. Lima: Universidad Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina; 2015.
41. Ministerio de Salud de la Nación. Prevención de la anemia en niños y embarazadas en la Argentina. Buenos Aires, Argentina; 2001
42. Ávila A. Los desgarros vulvoperineales y sus factores de riesgo en gestantes atendidas en el Hospital Santa Rosa, durante los meses de enero-julio del 2003 [Tesis]. Lima: Universidad Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina; 2004.

43. Atunca D, Huamán C. Factores de riesgo en gestantes que contribuyen al desgarro perineal en el Instituto Nacional Materno Perinatal, noviembre diciembre 2010 [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina Humana; 2011.
44. Ministerio de Salud. Lineamientos de prevención y tratamiento de la anemia en la población materno infantil. Buenos Aires: Minsa; 2012.
45. Drukker L, Hants Y, Farkash R, Ruchlemer R, Samueloff A, Grisaru S. Iron deficiency anemia at admission for labor and delivery is associated with an increased risk for Cesarean section and adverse.
46. Castañares A, Carriel J. Anemia en el embarazo: factores predisponentes y complicaciones maternas. Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas; 2011.
47. Madariaga A. Hemorragia postparto en pacientes con obesidad y/o anemia durante el embarazo: revisión sistemática [Tesis]. Bogotá: Universidad del Rosario; 2012.
48. Parodi QJJ. Complicaciones maternas durante el trabajo de parto y puerperio en gestantes con anemia atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal, año 2015. Tesis. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú. 2016.
49. Silverthorn, D. Fisiología Humana, un enfoque integrado (4 ed.). Argentina: Editorial Médica Panamericana. 2008.
50. Bustinza RM, Quispe DY. Complicaciones obstétricas del trabajo de parto y puerperio inmediato asociadas con anemia ferropénica en pacientes atendidas en el hospital Nacional María Auxiliadora- San Juan de Miraflores, 2016. Tesis. Universidad Privada Arzobispo Loayza. Lima, Perú. 2016.
51. Hernández, R.; Fernández, C. y Baptista, P. (2016). Metodología de la investigación. (6ta ed.). Ciudad de México, México: Mc Graw Hill
52. Rosas y Zúñiga. Estadística Descriptiva E Inferencial I. Fascículo 3. Correlación y regresión lineales. Colegio de Bachilleres. 2010

ANEXOS

ANEXO N° 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,

acepto participar voluntaria y anónimamente en la investigación “ RELACIÓN ENTRE EL COVID 19 Y LAS COMPLICACIONES MATERNAS DURANTE EL PARTO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2020”, dirigida por el Bachiller en Obstetricia Lopez Valles Nin Nobel de la escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Alas Peruanas.

Declaro haber sido informado/a de los objetivos y procedimientos del estudio y del tipo de participación. En relación a ello, acepto participar en la encuesta a realizarse por medios tecnológicos como correos electrónicos y el uso de wasap.

Declaro haber sido informado/a que mi participación no involucra ningún daño o peligro para mi salud física o mental, que es voluntaria y que puedo negarme a participar o dejar de participar en cualquier momento sin dar explicaciones o recibir sanción alguna.

Declaro saber que la información entregada será confidencial y anónima.
Entiendo que no se podrán identificar las respuestas y opiniones de modo personal y será utilizada sólo para este estudio

Nombre Participante

Nombre Investigador

Firma

Firma

Fecha:

Fecha:

ANEXO N°2: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA
PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DEL COVID 19

Estimado trabajador de salud, agradecemos por anticipado su participación en el cuestionario de la investigación titulada: RELACIÓN ENTRE EL COVID 19 Y LAS COMPLICACIONES MATERNAS DURANTE EL PARTO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2020.

Contesta en la pregunta que se te hace en forma sincera marcando con una (X) la respuesta que consideras que es correcta.

	Características epidemiológicas	
1	Exposición al COVID 19.	Si No
2	Antecedente de morbilidades	Si

		No
3	Edad gestacional de infección con COVID 19	Primer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre
4	Complicaciones del embarazo	Si No
	características clínicas	
5	Asintomático	Si No
6	Temperatura	37.3-38.0°C 38.1-39.0°C >39.0°C
7	Tos	Si No
8	Dolor torácico	Si No
9	Fatiga	Si No
10	Diarrea	Si No
11	Mialgias	Si No
12	Congestión nasal	Si No
13	Nauseas	Si No
14	Vómitos	Si No
15	Dolor de garganta	Si No
16	Disnea	Si No



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA
PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE LAS COMPLICACIONES
MATERNAS DURANTE EL PARTO

Estimado trabajador de salud, agradecemos por anticipado su participación en el cuestionario de la investigación titulada: RELACIÓN ENTRE EL COVID 19 Y LAS COMPLICACIONES MATERNAS DURANTE EL PARTO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2020.

Contesta en la pregunta que se te hace en forma sincera marcando con una (X) la respuesta que consideras que es correcta.

Datos personales de las gestantes:

a) Edad:

b) Procedencia: Urbano () Rural ()

c) Grado de instrucción: Primaria () Secundaria () Superior ()

d) Atenciones prenatales: Si () No ()

Leyenda Valoración

Si : 2 No : 1

	ITEMS	1	2
	Complicaciones maternas durante la dilatación		
01	Hipoactividad uterina		

02	Fase latente prolongada		
03	Fase activa prolongada		
04	Trastornos hipertensivos		
05	Ruptura prematura de membranas		
	Complicaciones maternas durante el expulsivo		
06	Expulsivo prolongado		
07	Desgarros vulvoperineales		
	Complicaciones maternas durante el alumbramiento		
08	Atonía uterina		
09	Hemorragia durante el alumbramiento		

ANEXO N° 3: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO DEL PROYECTO: RELACIÓN ENTRE EL COVID 19 Y LAS COMPLICACIONES MATERNAS DURANTE EL PARTO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2020

Problema	Objetivo	Hipótesis	Operacionalización			Método
			Variable	Dimensiones	Indicadores	
<p>PP: ¿Cuál es la relación entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante el parto en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020?</p> <p>PE:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿Cuál es la relación entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante la dilatación en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020? - ¿Cuál es la relación entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante el expulsivo en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020? - ¿Cuál es la relación entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante el alumbramiento en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020? 	<p>OG: Determinar la relación entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante el parto en el Hospital Regional de Pucallpa, 2019.</p> <p>OE:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar la relación que existe entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante la dilatación en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020. - Establecer la relación que existe entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante el expulsivo en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020. - Evaluar la relación que existe entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante el alumbramiento en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020. 	<p>HG: Existe relación significativa entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante el parto en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020.</p> <p>HE:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Existe relación significativa entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante la dilatación en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020. - Existe relación significativa entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante el expulsivo en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020 - Existe relación significativa entre el COVID 19 y las complicaciones maternas durante el alumbramiento en el Hospital Regional de Pucallpa, 2020 	Variable 1: COVID 19	<p>características epidemiológicas</p> <p>características clínicas</p>	<p>- Exposición al COVID 19.</p> <p>- Antecedente de morbilidades</p> <p>- Edad gestacional de infección con COVID 19</p> <p>- Complicaciones del embarazo</p> <p>- Asintomática</p> <p>- Dolor torácico</p> <p>- Temperatura</p> <p>- Congestión nasal</p> <p>- Náuseas</p> <p>- Dolor de garganta</p> <p>- Tos</p> <p>- Fatiga</p> <p>- Mialgias</p> <p>- Diarrea</p> <p>- Vómitos</p> <p>- Disnea</p>	<p>Método de investigación</p> <p>Se realizará un estudio descriptivo correlacional.</p> <p>Tipo y nivel investigación</p> <p>El presente estudio es de tipo correlacional descriptiva.</p> <p>Diseño de investigación</p> <div style="text-align: center;"> </div> <p>Donde:</p> <p>M → Muestra</p> <p>V1 → Representa al COVID 19.</p> <p>V2 → Representa a las complicaciones maternas durante el trabajo de parto.</p> <p>r → Representa la relación entre la variable 1 con la variable 2 y ésta regresa hacia la variable 1.</p>
			Variable 2: Complicaciones maternas durante el trabajo de parto	<p>Complicaciones maternas durante la dilatación</p> <p>Complicaciones maternas durante el expulsivo</p> <p>Complicaciones maternas durante el alumbramiento</p>	<p>- Hipoactividad uterina</p> <p>- Fase latente prolongada</p> <p>- Fase activa prolongada</p> <p>- Trastornos hipertensivos</p> <p>- Ruptura prematura de membranas</p> <p>- Expulsivo prolongado</p> <p>- Desgarros vulvoperineales</p> <p>- Atonía uterina</p> <p>- Hemorragia durante el alumbramiento</p>	

ANEXO N° 4 FICHA DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ESCALA DE CALIFICACIÓN

PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a):

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación Titulada: “RELACIÓN ENTRE EL COVID 19 Y LAS COMPLICACIONES MATERNAS DURANTE EL PARTO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2019”

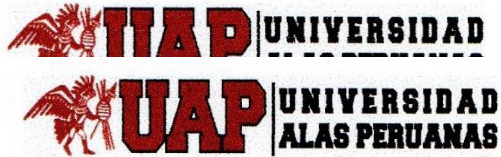
Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación			
La estructura del instrumento es adecuado			
Los ítems del instrumento responde a la Operacionalización de la variable			
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento			
Los ítems son claros y entendibles			
El número de ítems es adecuado para su aplicación			

SUGERENCIAS:

.....
.....

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
ESCALA DE CALIFICACIÓN
PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): ORTIZ HALPARTIDA ROCIO.....

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación Titulada: "RELACIÓN ENTRE EL COVID 19 Y LAS COMPLICACIONES MATERNAS DURANTE EL PARTO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2020"

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	✓		
2. La estructura del instrumento es adecuado	✓		
3. Los ítems del instrumento responde a la Operacionalización de la variable	✓		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	✓		
5. Los ítems son claros y entendibles	✓		
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación	✓		

SUGERENCIAS:

.....


 MINISTRO DE SALUD
 C.E. DE OBSTETRICIA
 ROCIO ORTIZ HALPARTIDA
 OBSTETRA

 NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
ESCALA DE CALIFICACIÓN
PARA EL JUEZ EXPERTO

DECLARACIÓN de AUTENTICIDAD

Yo, Lopez Valles Nin Nobel, identificado con DNI N° 45055249 bachiller de la Universidad Alas Peruanas, Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Escuela Profesional de Obstetricia, con el plan de tesis titulado: "RELACIÓN ENTRE EL COVID 19 Y LAS COMPLICACIONES MATERNAS DURANTE EL PARTO EN EL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA, 2020".

Declaro bajo juramento:

A
N
E
X
O
N
5

- 1) El estudio es de mi autoría
- 2) El estudio no ha sido plagiado ni total ni parcialmente
- 3) El estudio no ha sido autoplagiado: es decir, no ha sido copiado de algún trabajo de investigación efectuada por mi persona.
- 4) De identificarse la falta (fraude –datos falsos), plagio (información sin citar a los autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya haya sido publicado) piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente ideas de otros) asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Alas Peruanas.

Pucallpa ,10 de abril del 2021

DNI N° 45055249

ANEXO N° 6



Yarinacocha, 30 de Marzo de 2021

Carta N°02-2021-EPO-UAP-FP.

Señor.

Md.C. José Antonio, Mercedes Garay

Director Ejecutivo del Hospital Regional de Pucallpa.

Atención: Md.C. Ricardo Jacobo, Conde Meléndez

Jefe del Servicio de Gineco-Obstetricia Hospital Regional de Pucallpa

Sr. Juan Carlos, Rucoba Montalvo

Jefe del Área de Estadística Hospital Regional de Pucallpa



Presente

Asunto: Solicita autorización para recolección de datos

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente a nombre de la Universidad Alas Peruanas Filial Pucallpa y de la Escuela Profesional de Obstetricia a la vez hacer de su conocimiento que nuestros bachilleres necesitan recolectar información para ejecutar su proyecto de tesis.

Es por este motivo que me dirijo a su digno despacho para solicitarle nos brinde autorización para que el bachiller de Obstetricia: **Nin Nobel, López Valles**, pueda recolectar la información correspondiente relacionada a su tema de investigación en el área de Gineco-obstetricia y Estadística de la institución que usted dignamente dirige.

Esperando contar con su valioso apoyo en favor de la formación de nuestros futuros profesionales me suscribo de usted no sin antes expresarle mis muestras de estima personal

Atentamente

Lic. Robertina, Soria Chujutalli

Coordinadora (e) de la Esc. Prof. de Obstetricia –UAP-Filial Pucallpa



Ricardo J. Conde Meléndez
MEDICO SUBESPECIALISTA GINECO OBSTETRIA
C.A.P. 22365 - R.N.E. 22724

Cc archivo