

UNIVERSIDAD NACIONAL “HERMILIO VALDIZAN”
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**COVID 19 Y CONSECUENCIAS MATERNO PERINATALES
EN GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO
VALDIZÁN MEDRANO HUÁNUCO 2021.**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

TESISTAS:

Bach. Aquino Huamán, Elida.

Bach. Usuriaga Beraun, Melisa Manuela.

ASESORA:

Dra. Prado Juscamaita, Justina Isabel.

HUÁNUCO – PERÚ

2023

**COVID 19 Y CONSECUENCIAS MATERNO
PERINATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL
REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO
HUÁNUCO 2021.**

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado primeramente a Dios por velar mis sueños e ideales. A mis padres y hermana con mucho amor por estar a diario conmigo brindándome su apoyo y ser mi mayor motivación para no rendirme ante cualquier adversidad.

Elida.

Cuando era estudiante, mi madre me ayudo como a nadie ella es un ejemplo para mí y le debo mi éxito a ella, gracias Milagros Beraun Baylon.

Melisa.

AGRADECIMIENTOS

Queremos mostrar nuestro más sincero agradecimiento a varias personas e instituciones, que sin el apoyo de ellos esta tesis no hubiera sido posible.

En primer lugar, agradecemos a Dios, a quien consideramos nuestro guía y apoyo en todo el trayecto de nuestra vida.

Agradecemos de manera especial y sincera a nuestra asesora la Dra. Isabel Prado Juscamaita por aceptar guiarnos en este proceso y ser nuestro aporte invaluable.

Queremos expresar también nuestro agradecimiento al Hospital Hermilio Valdizán Medrano por habernos permitido el acceso a los datos que han facilitado las cosas para que este trabajo llegue a un feliz término.

Agradecemos a nuestra alma mater la Universidad Hermilio Valdizán por los años de instrucción y a todos los docentes que nos han guiado durante el transcurso de nuestra carrera.

Queremos extender un sincero agradecimiento a nuestros padres, hermanos y toda nuestra familia por el apoyo incondicional que nos brindan día a día.

Elida.

Melisa.

RESUMEN

La presente investigación tiene como finalidad conocer las consecuencias materno perinatales en gestantes con COVID-19 del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2021. Para ello, se realizó una investigación relacional no experimental retrospectiva transversal. La muestra consistió en 173 historias clínicas, y se recolectaron los datos utilizando un instrumento basado en la ficha de reporte de resultados de prueba rápida COVID-19 del Ministerio de Salud. De estos, 60 no reportaron complicaciones durante el embarazo, mientras que los otros 113 presentaron alguna complicación. Se encontraron cuatro complicaciones: amenaza de aborto (24 casos), trabajo de parto disfuncional (28 casos), preeclampsia (35 casos) y sufrimiento fetal (26 casos). La diarrea fue la sintomatología más común, con 26 casos reportados, mientras que la cefalea fue la menos frecuente, con 16 casos. En definitiva, analizar el comportamiento y los riesgos de salud en mujeres gestantes con COVID-19 garantiza la salud del feto y la madre.

Palabras claves: gestantes, COVID-19, prueba de PCR, perinatales, maternas.

SUMMARY

The purpose of this research is to know the maternal and perinatal consequences in pregnant women with COVID-19 at the Hermilio Valdizán Medrano Regional Hospital, Huánuco 2021. For this, a cross-sectional retrospective non-experimental relational investigation was carried out. The sample consisted of 173 medical records, and the data was collected using an instrument based on the COVID-19 rapid test results report form of the Ministry of Health. Of these, 60 did not report complications during pregnancy, while the other 113 presented some complication. Four complications were found: threatened abortion (24 cases), dysfunctional labor (28 cases), preeclampsia (35 cases) and fetal distress (26 cases). Diarrhea was the most common symptom, with 26 reported cases, while headache was the least frequent, with 16 cases. In short, analyzing the behavior and health risks in pregnant women with COVID-19 guarantees the health of the fetus and the mother.

Keywords: pregnant women, COVID-19, PCR test, perinatal, maternal.

ÍNDICE DE CONTENIDO

CARATULA	
DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTOS	IV
RESUMEN	V
SUMMARY	VI
INTRODUCCIÓN	IX
CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.	10
1.1. Descripción del problema.....	10
1.2. Formulación del problema.....	12
1.2.1. Problema general	12
1.2.2. Problemas específicos.....	12
1.3. Objetivos	13
1.3.1. Objetivo general.....	13
1.3.2. Objetivos específicos.....	13
1.4. Hipótesis	14
1.5. Variables	15
1.6. Operacionalización de las variables.	15
1.7. Justificación e importancia	17
1.8. Limitaciones	18
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO.....	19
2.1. Antecedentes.	19
2.1.1. Antecedentes Internacionales.....	19
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	20
2.1.3. Antecedentes Locales.....	22
2.2. Bases Teóricas	23
2.3. Definición de Términos Básicos.	28
CAPITULO III: MARCO METODOLÓGICO.....	29
3.1. Tipo de investigación.....	29
3.2. Diseño y esquema de la investigación	29
3.3. Determinación de la Población.....	30
3.4. Selección de la Muestra	30
3.5. Fuentes, técnicas e instrumentos de recolección de datos.	31
3.6. Técnicas de recojo, Procesamiento y presentación de datos.	32
3.7. Consideraciones éticas	32

CAPITULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	34
4.1. Presentación de Resultados	34
4.2. Discusión de Resultados.....	47
CONCLUSIONES.....	50
SUGERENCIAS	52
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	53
ANEXOS	59

INTRODUCCIÓN

La pandemia de COVID-19 ha sido una preocupación importante en la salud pública desde que se propagó en 2020. Uno de los aspectos que ha llamado la atención es cómo el virus se transmite de madre a hijo durante el embarazo y el parto. A pesar de la existencia de evidencia biológica que sugiere que la transmisión transplacentaria es posible, los resultados de los estudios realizados han sido diversos en cuanto a la mortalidad y enfermedad en el período perinatal.

Además de la transmisión madre-hijo, el COVID-19 también ha sido motivo de preocupación en relación a la salud de las mujeres embarazadas. Se ha demostrado que las mujeres embarazadas tienen un mayor riesgo de desarrollar enfermedades graves y complicaciones relacionadas con el COVID-19, como la neumonía. Por lo tanto, es importante prestar especial atención a la salud de las mujeres embarazadas durante la pandemia y tomar medidas para reducir su exposición al virus.

Este estudio se divide en cuatro capítulos para abordar esta problemática. El capítulo I presenta el planteamiento del problema, que incluye las preguntas de investigación, objetivos, hipótesis, justificación y limitaciones. El capítulo II se enfoca en las bases teóricas y definición de términos básicos necesarios para comprender el tema en cuestión.

El capítulo III describe el tipo y diseño de investigación, la población y muestra estudiada, así como las técnicas e instrumentos utilizados para recopilar datos. También se discuten las consideraciones éticas que se tuvieron en cuenta durante la investigación.

Finalmente, el capítulo IV presenta y discute los resultados obtenidos en el estudio. Se analizan los hallazgos y se comparan con los resultados de otros estudios previos. Este estudio busca proporcionar una mejor comprensión sobre cómo el virus COVID-19 afecta a la salud perinatal y cómo se puede prevenir la transmisión madre-hijo.

CAPITULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.

1.1. Descripción del problema

En el 2020, el virus del COVID-19 se transformó en pandemia y una de las particularidades en los modos de transmisión se encuentra en el binomio madre-niño. Algunos estudios recientes han evidenciado resultados variables en la mortalidad y morbilidad perinatal. Por lo cual, está la posibilidad de contagio vertical por su certeza biológica de transmisión transplacentaria; no obstante, otras investigaciones no reportaron datos alentadores luego de la obtención de muestras nasofaríngea del recién nacido cuyas madres son portadoras del COVID-19. [1]

En numerosas investigaciones y pruebas realizadas en Nueva York para el diagnóstico del SARS-CoV-2 a través RT-PCR previo al nacimiento del bebé permitió evidenciar un 88% de las pacientes embarazadas no mostraban síntomas, y por el contrario, existían fueron leves [2]. Por otro lado, la misma tendencia se presentó en los estudios realizados en el Instituto Nacional Materno Perinatal de Perú (INMP) con la aplicación de pruebas rutinarias de serología para SARS-CoV-2. A nivel latinoamericano se evidenció un 68% con la patología, pero sin síntomas, un 89% con síntomas leves o moderados y un 2,3% recibieron de cuidados intensivos [3].

Cabe destacar las más relevantes complicaciones obstétricas evidenciadas se relacionan con rotura prematura de membranas y preeclampsia. Es por ello, el número de casos alcanza un 11,6%; no obstante, el número de casos de rotura prematura de membranas alcanzó el 18,6%. Sin embargo, la

diferencia en las cifras estadísticas se presume es a la carga viral en el transcurrir del embarazo. Por otro lado, en el Perú algunas estadísticas han reportado partos pretérminos iatrogénicos con 80%, debiéndose un 48% a infección materna de SARS-CoV-2, solo el 14% por compromiso fetal y el 18% por otras causas obstétricas ^[4].

En el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano en situaciones pasadas, como el SARS y el H1N1, las gestantes se consideraban más vulnerables y alcanzaban valores elevados en las tasas de mortalidad con respecto a la población general. En relación, a las gestantes diagnosticadas con SARS CoV-2 las estadísticas son escasas. Sin embargo, existe un equipo de profesionales que atienden este tipo casos. Pero, se hace necesario sincerar la información para poder hacer las debidas acciones correctivas del caso.

Frente a la problemática planteada es necesario realizar el presente estudio, porque no existen investigaciones científicas al respecto y de manera específica en la temática abordada.

Por todo lo expuesto, se planteó las siguientes interrogantes:

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre la infección por la COVID-19 y las complicaciones materno-perinatales en gestantes atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco en el año 2021?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuáles son las características clínicas de los casos de gestantes con la COVID-19 atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco durante el año 2021?

¿Cuáles son las consecuencias maternas ocasionadas por la COVID-19 atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco durante el año 2021?

¿Cuáles son las consecuencias perinatales ocasionadas por la COVID-19 atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2021?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Establecer la relación entre la infección por la COVID-19 y las complicaciones materno-perinatales en gestantes atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco en el año 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar las características clínicas de los casos de gestantes con COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2021.

Determinar las consecuencias maternas en gestantes con COVID-19 atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2021.

Definir las consecuencias perinatales ocasionadas por la COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2021.

1.4. Hipótesis

1.4.1 General:

Hipótesis alterna (H_a):

Existe relación estadísticamente significativa entre la Covid 19 y las consecuencias materno perinatales en las gestantes atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2021.

Hipótesis nula (H_0):

No existe relación estadísticamente significativa entre la Covid 19 y las consecuencias materno perinatales en las gestantes atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2021.

1.4.2 Específicas:

H_{i1} : Existe una relación entre la sintomatología presentada y las consecuencias maternas en gestantes con COVID-19 del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2021.

H_{i2} : Existe una relación entre la sintomatología y las consecuencias perinatales en gestantes con COVID-19 del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2021.

1.5. Variables

1.5.1 Variable Independiente

La COVID-19.

1.5.2 Variable Dependiente

Consecuencias materno perinatales

1.6. Operacionalización de las variables.

Tabla 1. Cuadro de operacionalización de la variable independiente.

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicador
COVID-19	El SARS-CoV-2 o COVID-19, es un virus catalogado por el Comité Internacional de Taxonomía de los Virus (ICTV, por sus siglas en inglés) perteneciente al reino Riboviria, orden Nidovirales y especie SARS ^[5] .	Pruebas Diagnósticas	Prueba rápida + IgM + e IgG + IgM + IgC + Prueba rápida – RT-PCR+
		Exámenes de laboratorio	Leucocitosis Leucopenia Linfopenia Trombocitopenia Proteína C reactiva > 0,9 mg% Transaminasemia

Tabla 2. Cuadro de operacionalización de las variables.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADOR
Consecuencias materno perinatales en gestantes.	Es el riesgo de contraer complicaciones durante la etapa de gestación y en el recién nacido, tales como aborto espontáneo, parto pretérmino, limitaciones del crecimiento intrauterino, ingreso a unidad de cuidados intensivos, requerimiento de ventilación mecánica, insuficiencia renal o coagulopatía intravascular diseminada, así como mayor riesgo de enfermedad por el virus ^[6]	Características clínicas maternas en gestantes.	<ul style="list-style-type: none"> -Edad Gestacional al ingreso (<37 semanas o >37 semanas). -Paridad (Nulípara/Múltipara). -Vía de parto (Vaginal/Cesárea). -Motivo del Parto (Neumonía COVID -19/ Obstétrica).
		Características clínicas perinatales.	<ul style="list-style-type: none"> -Peso (bajo peso/peso normal/macrosómico). -Edad gestacional (prematura/ a término). -RT-PCR recién nacido (positivo/negativo). -Morbilidad neonatal (sí/no). -Neumonía en recién nacido (sí/no). -Días de aislamiento en hospitalización (1 a 2/ 3 a 4). - En cuidado intermedios (3,8,9 y 16). - En cuidado intensivos (13 y 19).
		Complicaciones en el embarazo	<ul style="list-style-type: none"> -Sintomatología (Asintomatología, Tos, Fiebre, Dolor de Garganta, Disnea, Cefalea, Mialgia y Diarrea). - Complicaciones obstétricas. <ul style="list-style-type: none"> - Sin complicaciones. - Tipo de complicación (presunción de aborto, Trabajo de parto disfuncional, Preeclampsia, padecimiento fetal, RCIU: retardo de crecimiento intrauterino).

1.7. Justificación e importancia

Como relevancia **teórica** las razones por la que se planteó la presente investigación es porque, cuando inició la pandemia en el 2020, se conocía muy poco sobre la Covid-19 es así, como internas de obstetricia nos surge el interés de conocer sobre la enfermedad en gestantes y las consecuencias materno perinatales con el propósito de contribuir al vacío del conocimiento en el área y ampliar o agregar otras aproximaciones teóricas a las existentes. A nivel **práctico**, el estudio sobre las consecuencias materno perinatales de la COVID-19 en gestantes puede tener un impacto significativo en la atención médica que se brinda a las mujeres embarazadas. Los resultados de la investigación podrán ayudar a los profesionales de la salud a comprender mejor cómo la enfermedad afecta a las mujeres embarazadas y a sus bebés, para así ayudar a una mejor prevención, diagnóstico y tratamiento de la COVID-19 en este grupo de pacientes.

A nivel **social**, el estudio también puede tener un impacto importante en la sociedad en general, ya que puede proporcionar información valiosa sobre cómo la pandemia afecta a la salud de las mujeres embarazadas y sus bebés. Los resultados pueden ayudar a las mujeres embarazadas y sus familias a tomar decisiones más informadas sobre su atención médica y ayudar a las autoridades sanitarias a desarrollar estrategias efectivas para prevenir y tratar la enfermedad en esta población vulnerable.

Por otro lado **metodológicamente**, el estudio sirve de guía a otras investigaciones relacionadas o en proceso de elaboración en referencia a la COVID-19 y las consecuencias materno perinatales en gestantes, y a su vez,

los instrumentos diseñados para recolectar los datos servirán de referencias para otros estudios similares.

Importancia

Cabe destacar, la relevancia que tiene la COVID-19 debido a la probabilidad de causar daños e infecciones a pacientes embarazadas y para el embrión. Por lo cual, se hace necesario e importante el desarrollo de estudios en este ámbito con la finalidad de reducir los niveles de desinformación acerca del tema y a su vez, de la tasa de morbilidad teniendo como agente causante la COVID-19.

1.8. Limitaciones

Entre las limitaciones asociadas a la presente investigación se tiene:

- Los datos generados son particulares del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, por lo que no podrán generalizarse a otras investigaciones.
- Existen datos escasos y poco sistematizados los datos referentes a las gestantes contagiadas con el COVID-19.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes.

2.1.1. Antecedentes Internacionales.

Wei Liu, Jin Wang, Wenbin Li, Zhaoxian Zhou, Siying Liu, Rong de Zhihui ^[7] en el año 2021 en China desarrollaron una investigación denominada características clínicas de 19 recién nacidos de madres con COVID-19. Esta tuvo como objetivo perseguir el indagar acerca de las particularidades clínicas de los recién nacidos de madres infectadas con SARS-CoV-2 para así incrementar los niveles de conocimiento en relación los efectos perinatales generados por el COVID-19. Por otro lado, la investigación que realizaron fue de corte práctico. Entre los resultados evidenciaron que, del total de los 19 sujetos estudiados, 10 de estas madres resultaron positivas para SARS-CoV-2 en un frotis de garganta a través de la prueba RT-PCR y a 9 se les detectó clínicamente. Por lo cual, el parto se realizó en una sala de aislamiento y de inmediato los recién nacidos fueron aislados al menos 14 días. La edad gestacional fue de $38,6 \pm 1,5$ semanas y el peso alcanzado al nacer fue 3293 ± 425 g.

Bellos I, Pandita A, Panza R ^[8] en el año 2020 en Europa. Realizaron una investigación titulada: Resultados maternos y perinatales en mujeres embarazadas infectadas por SARS-CoV-2: un metanálisis. Su finalidad fue valorar los exámenes clínicos maternos y neonatales en embarazos con COVID-19 y a su vez, detectar los factores relacionados con la propagación viral perinatal. Entre los resultados evidenciaron: La fiebre como el síntoma

materno con mayor presencia, combinado con tos y deficiencia para respirar. Se presentó la enfermedad grave en un 11% de las mujeres. En su investigación evidenciaron dos muertes maternas. El parto prematuro aconteció en el 29,7% y el 16% de casos. El mortinato se presentó en 3 casos y se evidenciaron 2 muertes neonatales. La fiebre fue el síntoma neonatal más común (40%), combinado con deficiencia para respirar (28%) y vómitos (24%). En definitiva, el curso clínico materno y neonatal de la infección es por lo general leve, evidenciándose tasas de mortalidad con valores bajos.

Marañón T, Mastrapa K, Poulut T, Vaillant L ^[9] 2020 en Santiago de Cuba en su investigación titulada COVID-19 y embarazo: Una aproximación en tiempos de pandemia. Está investigación tuvo como objetivo recopilar y explorar estudios e investigaciones en referencia a la COVID-19 y embarazo. Entre los resultados se evidenciaron poca presencia de estudios con enfoque en COVID-19 y el embarazo, sin embargo, los datos clínicos muestran que los aspectos clínicos en las mujeres en gestación no son distintos de las adultas no gestantes. Por otro lado, se corroboró la poca probabilidad o prevalencia de que las embarazadas sean más propensas a la infección por SARS-CoV-2. Además, es mínima las evidencias en referencia a la transmisión vertical de madre a hijo.

2.1.2. Antecedentes Nacionales.

Huerta Saenz I, Elías Estrada JC, Campos Del Castillo K, Muñoz Taya R, Coronado J ^[10] en el año 2020. En su investigación titulada: Características materno perinatales de gestantes COVID-19 en un hospital nacional de Lima, Perú. El cual tenía como objetivo detallar las características materno

perinatales de pacientes gestantes con COVID-19 en un hospital terciario. Por otro lado, usaron un tipo de investigación descriptiva. Entre los resultados evidenciados se presentó 41 casos de pacientes que se les detectó el SARS-CoV-2. Un 9,2% arrojó positivo en la prueba rápida, Los síntomas frecuentes eran tos con un 84,6%, fiebre con un 76,9% y dolor de garganta con un 61,5%. El 68.2% no presentaron síntomas. No se evidenció muerte materna. Por otro lado, el 21,7% de los partos fueron por vía vaginal y 78,3% por cesárea. En definitiva, se alcanzó valores altos referidos a pacientes gestantes PCR positivas asintomáticas. No obstante, concluyen que se requiere ejecutar el tamizaje universal en parturientas en el protocolo de flujo de gestantes de cada centro de salud.

Dávila Aliaga C, Hinojosa Pérez R, Espinola Sánchez M, Torres Marcos E, Guevara Ríos E, Espinoza Vivas Y ^[11]. 2020 En su investigación titulada: Resultados materno-perinatales en gestantes con COVID-19 en un hospital nivel III del Perú. El cual tenía como finalidad de detallar los resultados materno-perinatales de gestantes con infección por SARS-CoV-2 identificadas antes del parto, en un hospital nivel III del Perú. Por otro lado, usaron un tipo de investigación descriptiva. En los resultados evidenciaron que se registraron 43 recién nacidos, 93% de las madres que no presentaban síntomas. Las complicaciones obstétricas con mayor presencia eran rotura prematura de membranas (18,6%) y preeclampsia (11,6%). El 65,1% de nacimientos fue por parto vaginal, tan solo un recién nacido resulto positivo a la prueba de reacción en cadena de polimerasa con transcriptasa inversa (RT-PCR) para COVID-19. En definitiva, el 2,4% de los recién nacidos hijos de madres con COVID-19 presentó prueba molecular positiva de RT-PCR y el

14% evidenció morbilidad como prematuridad, bajo peso al nacer, sepsis y neumonía.

Muñoz Ordonez Eddy ^[12]. 2020 en Cajamarca-Perú. En su investigación titulada: Características sociodemográficas y clínicas de gestantes COVID-19 atendidas en el Hospital José Soto Cadenillas Chota, abril 2020- enero 2021. El cual tenía como finalidad caracterizar de manera sociodemográfica y clínica las pacientes en gestación con COVID-19 en el centro médico referido para el lapso de tiempo comprendido entre abril 2020 – enero 2021. Por otro lado, el investigador un tipo de investigación descriptiva, retrospectivo y transversal. Evidenciando así que entre los resultados se tuvo 86 gestantes positivas a COVID-19 a través de la prueba serológica, alcanzando un 76,7% de sujetos con una edad entre 19 a 34 años, gran parte pertenecientes a la provincia de Chota (74,4%), con estudio de secundaria completos (45,3%) y un detalle importante es el 95,3% no presentaban síntomas y el 4,7% presentó síntomas leves, siendo los más frecuentes la tos y la cefalea. Las complicaciones obstétricas con mayor presencia fueron la infección del tracto urinario (28,0%), aborto (11,6%) y trastornos hipertensivos del embarazo (8,2%). El 65,1% de las gestantes dieron parto vaginal y se evidenció leucocitosis (73,3%) y linfopenia (40,7%). En definitiva, la tendencia prevaleciente en las gestantes es las no complicaciones por el COVID-19.

2.1.3. Antecedentes Locales

No se encontró evidencias locales.

2.2. Bases Teóricas

El SARS-CoV-2 o COVID-19, es un virus catalogado por el Comité Internacional de Taxonomía de los Virus (ICTV, por sus siglas en inglés) perteneciente al reino *Riboviria* y especie SARS. Por otro lado, es un ácido ribonucleico (ARN) de cadena simple, trezado o envuelto de forma sencilla llamado SARS-CoV-2. [5].

Transmisión

El mecanismo presentado o evidenciado es persona a persona, por medio de gotas respiratorias al ser inhaladas por contacto cercano, menor a los 2 metros. De igual manera, puede transmitirse por el contacto con superficies contaminadas y manipular de manera inmediata o simultánea partes el cuerpo, tales como ojos, nariz o boca. Por otro lado, hasta el momento no se ha comprobado contagio a través de fómites. La transmisión fecal-oral si es factible, según estudios en laboratorios realizados previamente. [13]

Actualmente se evidenció que los riesgos de generar una infección con mayor magnitud que el SARS (SARS-CoV) y MERS (MERS-CoV), es de transmisión rápida a través del aparato respiratorio. Es por ello, no está determinado de manera precisa un lapso de tiempo para la transmisión de la COVID-19; algunas investigaciones mencionan personas asintomáticas en periodo de incubación pueden producir el contagio de la enfermedad. En líneas generales, se plantea como periodo de incubación del virus un estimado de 5,2 días (4,1 a 18 días). No obstante, cada individuo infectado tiene la posibilidad de extender la infección a 2,2 días más. Los síntomas más frecuentes presentados son: tos, fiebre, transformaciones radiográficas típicos, riesgos de contraer neumonía a diferentes grados de severidad y complicaciones respiratorias agudas. [13]

Estudios preliminares mencionan los pacientes frecuentemente presentan neumonía severa; entre 23 y 32 % se les presta atención en el servicio de terapia intensiva y de 17 a 29 % avanzan al síndrome de dificultad respiratoria aguda. [14] [15] [16]

Fisiopatología

El virus se compone de una cadena simple de ADN con polaridad particular y secuencia génica correspondiente, conformada por 29 811 nucleótidos (virus grande), integrada de adenosina (29,8 %), citocina (19,6 %), guanina (19,6 %) y timidina (32 %); además posee una cápsula o envoltura helicoidal con apariencia de corona en la microscopia electrónica (glicoproteína de envoltura). Por otro lado, en la envoltura existe una agrupación de proteínas en su membrana lipídica, la proteína de membrana (M) y en las espigas una proteína denominada S o spike. [15]

En el pulmón sano, la ACE-2 se expresa en las células epiteliales alveolares de tipos I y II. Los hombres concentran mayores proporciones de ACE-2 en sus células alveolares. En los pacientes contagiados la glicoproteína S del virus (“picos de la corona”) se interrelaciona con el receptor ACE-2 en el alveolo creando o probabilidad para la trasmisión del virus a la célula. El mecanismo patogénico que genera la neumonía es complicado; la información existente menciona que la infección viral genera una reacción inmunitaria colosal en el huésped y destruye la inmunidad antiviral. [17] [18] [19]

COVID-19 y embarazo

Las embarazadas aparentemente tiene menor riesgo ante los efectos de la infección por la COVID-19 con relación a los otros grupos; no obstante, en la

gestante se debe considerar transformaciones fisiológicas trayendo consigo cuadros respiratorios. Por otro lado, lo antes mencionado afecta la inmunidad estimulando el avance de la infección por la COVID-19.^[20]

Respuesta inmunológica en lapso del período de gestación.

El embarazo se cataloga un estado inmunológico particular. Por lo tanto, el sistema inmune materno se ve afectado por numerosos retos, entre los cuales destaca: constituir y conservar una tolerancia alogénica con el feto y, al mismo momento, resguardar su destreza para combatir los diferentes agentes microbianos. La situación a nivel inmunológico de la madre presenta transformaciones al adaptarse en el transcurrir de esta etapa; yendo de un estado proinflamatorio al comienzo del embarazo para facilitar la implantación y la placentación a un estado antiinflamatorio y así permitir la evolución del feto al pasar el segundo trimestre, y, en definitiva, un estado proinflamatorio promueve la labor de parto.^[17]

Por otro lado, algunas transformaciones son estimuladas por la producción hormonal y otras fisiológicas en el embarazo, el sistema respiratorio superior de la mujer se evidencia en ocasiones edematoso, relacionado a una expansión pulmonar limitada crea indisposición a la gestante a ser vulnerable a ciertos patógenos respiratorios.^{[18][19]}

No obstante, aunque el respaldo es escaso en su mayoría, debido a que es una enfermedad reciente, investigaciones mencionan la posibilidad de ignorar el riesgo potencial de esta enfermedad para la gestante y el feto, específicamente uno de los hallazgos es la reacción inflamatoria generalizada, atribuida a las citoquinas y sustancias pro inflamatorias en los pacientes con

la COVID-19. Estos efectos secundarios al virus, en lo relacionado a una embarazada con evidencia de un estado proinflamatorio, podría traer consigo una reacción aún más compleja. [21] [22] [23]

COVID-19 y complicaciones en el embarazo

En 2003 y 2015, al presentarse los casos de coronavirus SARS (SARS-CoV1) y MERS (MERS- CoV), correspondientemente, se evidenció que las gestantes presentaban un elevado riesgo de contraer complicaciones durante la etapa de gestación y en el recién nacido, tales como aborto espontáneo, parto pretérmino, limitaciones del crecimiento intrauterino, ingreso a unidad de cuidados intensivos, requerimiento de ventilación mecánica, insuficiencia renal o coagulopatía intravascular diseminada, así como mayor riesgo de enfermedad por el virus [6]

Por el parecido estructural con el SARS-CoV, se ha intentado relacionar su patogénesis en las embarazadas; sin embargo, Chen *et al* [24] evidenció que, contrario a su antecesor, este no presenta grandes complicaciones maternas o neonatales. Por otro lado, existen múltiples investigaciones sobre la enfermedad y sus efectos en los distintos grupos etarios; no obstante, las publicaciones de los hallazgos encontrados en referencias a las informaciones resultante de investigaciones en gestantes son limitadas. Actualmente, la revisión evidencia 55 casos de embarazadas con la COVID-19 y 46 recién nacidos. [25] [26]

Un estudio realizado [26] integrando 18 pacientes, con una media de edad de 30 años, con evidencia de síntomas como: fiebre, tos, colecistitis, odinofagia

y diarrea. El tiempo entre el comienzo de los síntomas y el parto comprende de 1 a 7 días, con un curso clínico de neumonía por el virus, similar al de pacientes no embarazadas. De estas 18 pacientes, 10 se internaron antes de las 37 semanas de embarazo y su parto fue pretérmino. Este hallazgo refiere la probabilidad de una relación entre la neumonía por SARS-CoV-2 y la influencia en el parto pretérmino; no obstante, estas mujeres también presentaron otras complicaciones, tales como: óbito fetal, ruptura prematura de membranas, contracciones irregulares o preeclampsia. [27] [28]

Diagnóstico de la COVID-19 en el embarazo

El diagnóstico de la COVID-19 en el embarazo depende en principio por la detección de las afirmaciones clínicas mencionadas en este artículo (fiebre, fatiga, mialgias, tos seca y dificultad respiratoria). Una minoría de las pacientes evidenciaron congestión nasal, odinofagia y diarrea. Además, el conteo global de glóbulos blancos tiene un patrón normal o disminuido en etapas tempranas de la enfermedad y la proteína C reactiva puede incrementarse. [27]

Se plantea toda embarazada, con evidencia clínica o radiológica de neumonía, síndrome de insuficiencia respiratoria aguda o fiebre mayor o igual a 37,8 °C y sintomatología referida a: tos persistente, descarga o congestión nasal, disnea, odinofagia, o sibilancias debe ser exhaustiva su revisión y diagnóstico. Si, por el contrario, la paciente tiene fiebre de manera aislada, se recomienda efectuar un hemograma completo y ante la presencia de linfopenia, efectuar el tamizaje por SARS-CoV-2. [29] [30]

2.3. Definición de Términos Básicos.

Autocuidado. - es el conjunto de acciones con una finalidad realizadas por las personas para manejar los factores internos o externos, con riesgo de afectación a su vida y desarrollo a futuro ^[17].

Infección. - tiene que ver con la incubación y progreso de un agente infeccioso en el organismo de los individuos ^[29].

Medidas Preventivas. – refieren a las acciones dirigidas a generar comportamientos en favor de la no propagación de enfermedades ni afectaciones a la salud que ponga en riesgo la vida ^[19].

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo de investigación

Según Hernández, Fernández y Baptista. ^[30] La investigación fue **no experimental** al no existir manipulación directa de las variables. Además, en relación a la ocurrencia de los hechos y registro de los datos fue **retrospectiva** a analizar con base a informaciones del pasado. Por otro lado, de acuerdo a la cantidad de ocasiones en que se estima la variable de estudio fue **transversal**, al recabarse lo datos en un sólo momento, en un tiempo único. Además, es relacional, se refiere al nivel de análisis en el que se centra la investigación. En este nivel, el enfoque de la investigación se dirige a las relaciones entre las personas, los grupos, las organizaciones o las comunidades, y se estudia cómo estas relaciones influyen en diferentes resultados.

3.2. Diseño y esquema de la investigación

El diseño fue descriptivo-correlacional. Se miden dos o más variables y se analiza la relación entre ellas. La relación se expresa en términos de una correlación estadística, que puede ser positiva, negativa o no existir. Por lo cual, se describen las variables; La COVID-19 y las consecuencias materno perinatales en gestantes, seguidamente se establecen relaciones entre ellas. ^[30].

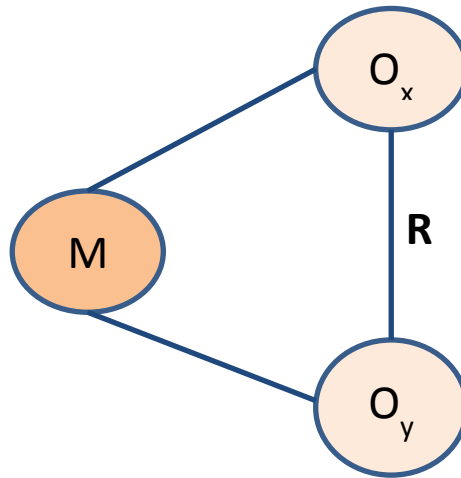


Figura 01. **Esquema de la investigación.**

Leyenda:

M: muestra considerada para el estudio.

Ox: la COVID-19.

Oy: consecuencias materno perinatales en gestantes.

R: relaciones.

3.3. Determinación de la Población

La población estuvo conformada por todas las Historias clínicas de las atenciones de gestantes Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano-Huánuco en el año 2021.

3.4. Selección de la Muestra

Se conformó por las 173 historias clínicas de las gestantes atendidas con diagnóstico de la COVID-19 en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano- Huánuco el año 2021. Por lo tanto, esta muestra es de tipo censal ya que la totalidad de las unidades de investigación se catalogan como muestra

[30].

3.4.1 Criterios de inclusión

La totalidad de las historias clínicas de gestantes que al instante de la atención gineco obstétrica evidenciaron positivo para SARS-CoV-2, además de las hospitalizadas por COVID-19 más complicación obstétrica, atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano- Huánuco 2021.

3.4.2 Criterios de exclusión

La totalidad de las historias clínicas de gestantes contagiadas con la COVID-19 que fueron atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano- Huánuco para el año 2020.

3.5. Fuentes, técnicas e instrumentos de recolección de datos.

3.5.1 Fuentes y técnica.

La técnica de investigación empleada para el estudio fue el análisis documental; a través de esta técnica se revisaron las historias clínicas, reportes de laboratorio de prueba de COVID-19, para así, detectar, identificar y analizar los datos requeridos para la investigación. Por otro lado, las fuentes de recolección de datos de tipo primaria fueron las historias clínicas, ya que contienen la información de primera mano o sin ninguna modificación ^[30].

3.5.2 Instrumento

Para recabar la información se hizo de manera directa a través de los datos extraídos de las historias clínicas. El número de historias clínicas de las gestantes se obtuvo del sistema de información hospitalario y seguidamente con previo consentimiento del personal directivo del hospital. Además, se consideraron los criterios de inclusión y exclusión al momento

de recabar la información en una ficha de recolección de datos elaborada por las investigadoras en base a la ficha de reporte de resultados de prueba rápida COVID-19 del Ministerio de Salud Perú constituyéndose como el instrumento de esta investigación ^[31]. En esta ficha se tomaron solo las características obstétricas, complicaciones obstétricas, características clínicas de las gestantes y, por último, los resultados de laboratorios. La confiabilidad se realizó con una muestra piloto de 20 historias clínicas que no formaron parte de la muestra; el cálculo de este parámetro arroja un valor de 0.861 (anexo 5). Por otra parte, la validez se llevó a cabo con evaluación de 5 expertos (Obstetras y Ginecólogos del Hospital Hermilio Valdizán Medrano), quienes dieron una calificación promedio de 20 puntos en una escala del 0 al 20 (Anexos 03).

3.6. Técnicas de recojo, Procesamiento y presentación de datos.

Luego de recabados los datos, el procesamiento, análisis e interpretación de la información, se hizo a través de técnicas matriciales de tabulación de datos y el software SPSS versión 26.

El tratamiento dado a los datos fue en base a la estadística descriptiva.

Para la presente investigación se utilizó tablas de una y doble entrada, de forma numérica y porcentual, así mismos gráficos adecuados para presentar los resultados de la investigación.

3.7. Consideraciones éticas

Se consideraron los principios éticos:

Anonimato: no se mencionó la identidad del participante.

Confidencialidad: la información fue estrictamente para efectos del estudio.

La no maleficiencia: abstenerse intencionadamente de realizar acciones que puedan causar daño o perjudicar a otros.

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Presentación de Resultados

a) Estadística Descriptiva

Tabla 3 – Relación de casos por edad gestacional al ingreso y vía de parto en el Hospital Hermilio Valdizán Medrano 2021.

Edad Gestacional al Ingreso	Paridad	Vía Parto		
		Vaginal	Cesárea	Total
Menos de 37 semanas	Nulípara	5.20% (9)	13.29% (23)	18.50% (32)
	Múltipara	13.29% (23)	27.75% (48)	41.04% (71)
Más de 37 semanas	Nulípara	6.36% (11)	10.98% (19)	17.34% (30)
	Múltipara	9.83% (17)	13.29% (23)	23.12% (40)
Suma		34.68% (60)	65.32% (113)	100.00% (173)

Fuente: ficha de recolección de datos con información extraídas de las gestantes atendidas con diagnóstico de la COVID-19 en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano- Huánuco en el año 2021.

Interpretación: el mayor subgrupo de la muestra corresponde a las cesáreas en múltiparas con edad gestacional menor a 37 semanas (48 casos – 27.75% de la muestra), mientras que el menos frecuente corresponde al de los partos naturales en las nulíparas con edad gestacional menor a 37 semanas (6.36% de la muestra - 9 casos). La cantidad de cesáreas (113 casos – 65.32%) es superior a la de partos naturales (34.68% de la muestra - 60 casos).

Tabla 4 – Relación de casos por edad gestacional, paridad y motivo de parto en el Hospital Hermilio Valdizán Medrano 2021.

Edad Gestacional al Ingreso	Paridad	Motivo Parto		
		Neumonía COVID	Obstétrico COVID	Suma
Menos de 37 semanas	Nulípara	6.36% (11)	12.14% (21)	18.50% (32)
	Múltipara	20.23% (35)	20.81% (36)	41.04% (71)
Más de 37 semanas	Nulípara	4.05% (7)	13.29% (23)	17.34% (30)
	Múltipara	5.78% (10)	17.34% (30)	23.12% (40)
Suma		36.42% (63)	63.58% (110)	100.00% (173)

Fuente: ficha de recolección de datos con información extraídas de las gestantes atendidas con diagnóstico de la COVID-19 en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano- Huánuco en el año 2021.

Interpretación: el mayor subgrupo de la muestra corresponde a los partos por motivos obstétricos en múltiparas con menos de 37 semanas de gestación, con 36 casos (20.81% de la muestra), mientras que el subgrupo menos común fue el de los partos asociados a la neumonía por COVID 19 en nulíparas con más de 37 semanas de gestación (7 casos – 4.05% de la muestra). La proporción de partos obstétricos (110 casos – 63.58% de la muestra) es superior a la de los partos a consecuencia de la neumonía por COVID 19 (63 casos – 36.42% del total).

Tabla 5 – Relación de casos por vía y motivo de parto, en gestantes con covid-19 del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2021.

		Motivo Parto		
		Neumonía POR COVID	Obstétrico (Covid-19 positivos)	Total
Vía de Parto	Vaginal	12.72% (22)	21.97% (38)	34.68% (60)
	Cesárea	23.70% (41)	41.62% (72)	65.32% (113)
Suma		36.42% (63)	63.58% (110)	100.00% (173)

Fuente: ficha de recolección de datos con información extraídas de las gestantes atendidas con diagnóstico de la COVID-19 en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano- Huánuco en el año 2021.

Interpretación: se observa que el mayor grupo de individuos analizados pertenecen al grupo de cesáreas por motivos obstétricos, con 72 casos que representan el 41.62% de la muestra, mientras que el grupo menos frecuente lo conforman los partos naturales debido a neumonía COVID-19, con 22 casos que representan el 12.72% de la muestra analizada.

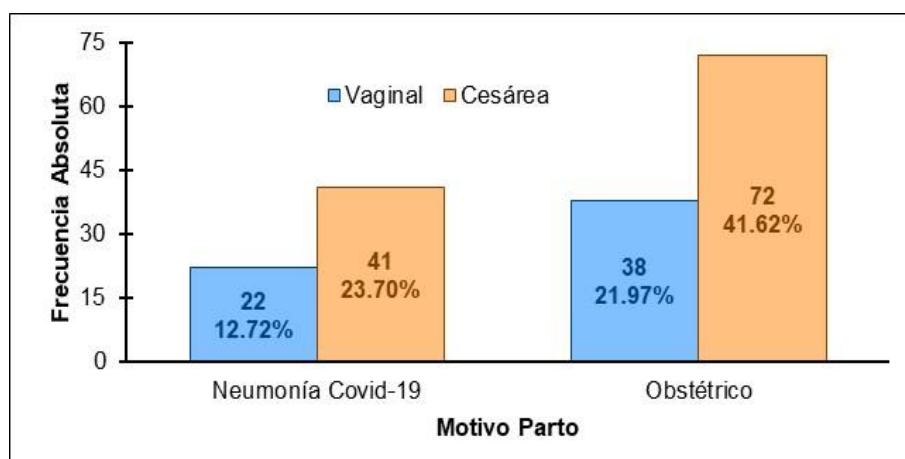


Figura 02. Relación casos por vía de parto y motivo de parto.

Tabla 6 – Resumen de sintomatología Covid 19 y complicaciones de las gestantes en el Hospital Hermilio Valdizán Medrano 2021.

Sintomatología	Complicaciones en el embarazo					Suma
	SC	AA	TPD	PE	SF	
Asintomático	3.47% (6)	1.16% (2)	2.31% (4)	3.47% (6)	1.16% (2)	11.56% (20)
Tos	4.05% (7)	1.16% (2)	4.05% (7)	0.58% (1)	2.89% (5)	12.72% (22)
Fiebre	5.20% (9)	1.16% (2)	0.00% (0)	2.31% (4)	2.31% (4)	10.98% (19)
Dolor Garganta	5.20% (9)	2.89% (5)	1.73% (3)	1.73% (3)	1.16% (2)	12.72% (22)
Disnea	4.05% (7)	1.16% (2)	2.31% (4)	3.47% (6)	2.89% (5)	13.87% (24)
Cefalea	2.89% (5)	1.73% (3)	2.31% (4)	2.31% (4)	0.00% (0)	9.25% (16)
Mialgia	4.62% (8)	1.73% (3)	1.73% (3)	4.05% (7)	1.73% (3)	13.87% (24)
Diarrea	5.20% (9)	2.89% (5)	1.73% (3)	2.31% (4)	2.89% (5)	15.03% (26)
Suma	34.68% (60)	13.87% (24)	16.18% (28)	20.23% (35)	15.03% (26)	100% (173)

SC: sin complicaciones, AA: amenaza de aborto, TPD: trabajo de parto disfuncional, PE: preeclampsia, SF: sufrimiento fetal.

Fuente: ficha de recolección de datos con información extraídas de las gestantes atendidas con diagnóstico de la COVID-19 en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano- Huánuco en el año 2021.

Interpretación: De los 173 sujetos que conforman la muestra, 60 no reportaron complicaciones durante el embarazo y 113 sujetos si presentaron alguna complicación. Las cuatro complicaciones encontradas fueron: preeclampsia (35 casos), trabajo de parto disfuncional (28 casos), sufrimiento fetal (26 casos) y amenaza de aborto (24 casos). La sintomatología más común es la diarrea (26 casos), mientras que la cefalea fue la menos frecuente, con 16 casos reportados.

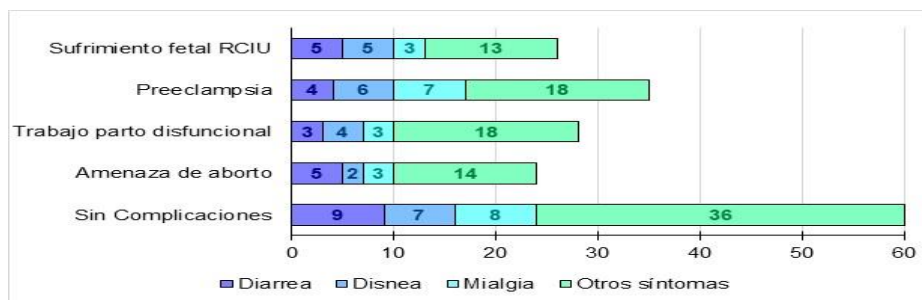


Figura 03. Relación de casos por sintomatología y complicación materna.

Tabla 7 – Resumen Características Clínicas Perinatales en el Hospital Hermilio Valdizán Medrano 2021.

Edad Gestacional	Peso Neonato	PCR Positivo		PCR Negativo		TOTAL
		Con Morbilidad	Sin Morbilidad	Con Morbilidad	Sin Morbilidad	
Prematuro	Bajo Peso	6.36% (11)	6.36% (11)	0.58% (1)	4.62% (8)	17.92% (31)
	Peso Normal	4.62% (8)	4.05% (7)	6.36% (11)	8.67% (15)	23.70% (41)
	Macrosómico	0.00% (0)	0.00% (0)	0.00% (0)	0.00% (0)	0.00% (0)
Normal	Bajo Peso	2.31% (4)	0.58% (1)	1.73% (3)	2.31% (4)	6.94% (12)
	Peso Normal	6.94% (12)	2.31% (4)	10.40% (18)	15.61% (27)	35.26% (61)
	Macrosómico	1.16% (2)	4.62% (8)	4.62% (8)	5.78% (10)	16.18% (28)
Total		21.39% (37)	17.92% (31)	23.70% (41)	36.99% (64)	100.00% (173)

Fuente: ficha de recolección de datos con información extraídas de las gestantes atendidas con diagnóstico de la COVID-19 en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano- Huánuco en el año 2021.

Interpretación: Los neonatos de peso normal con edad gestacional normal constituyen el grupo más numeroso, con 61 individuos, mientras que los de bajo peso y edad gestacional normal son el subgrupo más pequeño, con 12 individuos. De los 173 individuos de la muestra, 68 (39.31%) dieron positivos al test PCR, mientras que 105 (60.69%) resultaron negativos. Para el grupo con edad gestacional prematura, el sector más frecuente es el de los individuos de peso normal carentes de morbilidad que resultaron negativos al test PCR, con un tamaño de 15 individuos, mientras que los de bajo peso con morbilidad que resultaron negativos al test PCR corresponde al grupo más pequeño, con 1 individuo. Para el grupo de edad gestacional normal, el subgrupo más numeroso es el de los individuos de peso normal sin morbilidades que dieron negativos al test PCR, con 27 individuos; mientras que el grupo más pequeño solamente tiene 1 individuo y corresponde a los sujetos de bajo peso.

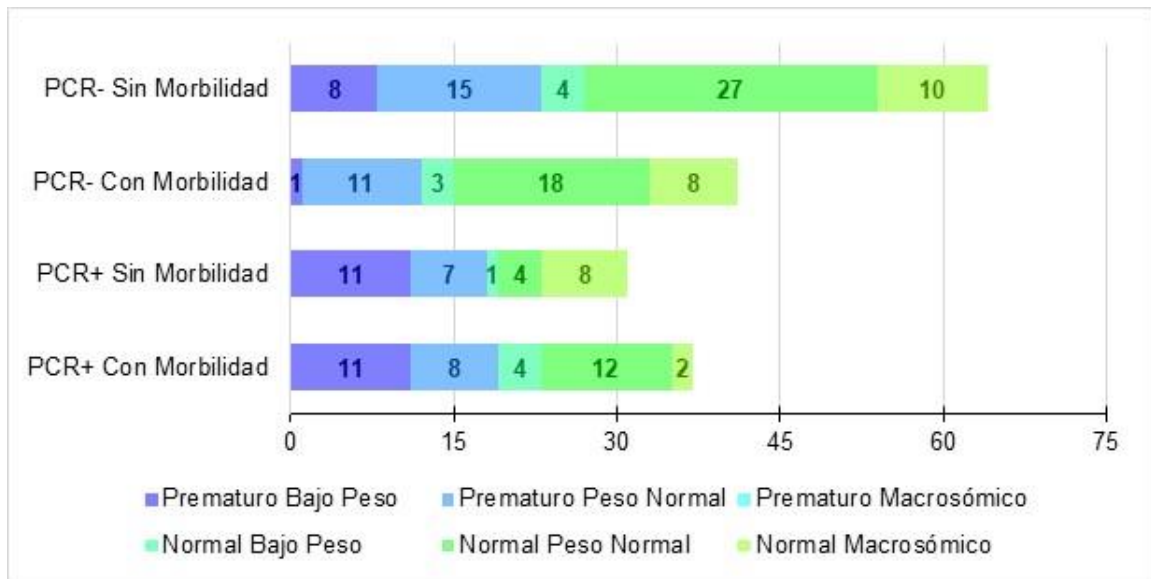


Figura 04. Relación de casos por edad gestacional y peso.

Tabla 8 – Tiempos promedio de residencia de las gestantes con Covid-19 del Hospital Hermilio Valdizán Medrano 2021.

Edad Gest	Peso Neonato	Morbi- lidad	Aislamiento		Cuidado Intermedio		Cuidado Intensivo	
			PCR +	PCR -	PCR +	PCR -	PCR +	PCR -
Prematuro	Bajo Peso	Con	4.00	3.00	16.00	9.00	19.00	13.00
		Sin	2.64	1.38	8.64	4.88	8.27	0.00
Prematuro	Peso Normal	Con	3.63	2.36	13.38	8.36	16.75	4.73
		Sin	2.43	1.40	8.43	5.00	5.57	0.00
Prematuro	Macro- sómico	Con	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
		Sin	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Normal	Bajo Peso	Con	2.75	1.33	8.75	4.67	9.75	0.00
		Sin	2.00	1.00	8.00	3.00	0.00	0.00
Normal	Peso Normal	Con	2.50	1.61	8.50	6.06	6.50	0.00
		Sin	1.75	1.00	6.75	3.00	0.00	0.00
Normal	Macro- sómico	Con	2.00	1.38	8.00	4.88	0.00	0.00
		Sin	1.63	1.00	6.13	3.00	0.00	0.00
Promedio			2.74	1.39	9.91	4.76	8.68	0.62

Fuente: ficha de recolección de datos con información extraídas de las gestantes atendidas con diagnóstico de la COVID-19 en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano- Huánuco en el año 2021.

Interpretación: Para el grupo de pacientes que requirieron aislamiento, el promedio de residencia fue de 2.74 días para los que dieron positivos al test PCR, mientras que el promedio fue de 1.39 días para los que resultaron negativos en la prueba. Referidos a los tiempos en cuidados intermedio, el promedio para los pacientes con PCR positivo fue de 9.91, mientras que para los pacientes con PCR negativo fue de 4.76 días. Finalmente, referido a los cuidados intensivos, los tiempos promedio de residencia para pacientes con PCR positivo y negativo fueron 8.68 y 0.62 días, respectivamente. Para los tres tipos de residencia, los pacientes con PCR positivo reportan mayor promedio. Analizando la residencia según edad

gestacional y peso, los prematuros de bajo peso reportan los mayores tiempos de residencia para todas las combinaciones de morbilidad y resultados de PCR, seguidos los prematuros de peso normal.

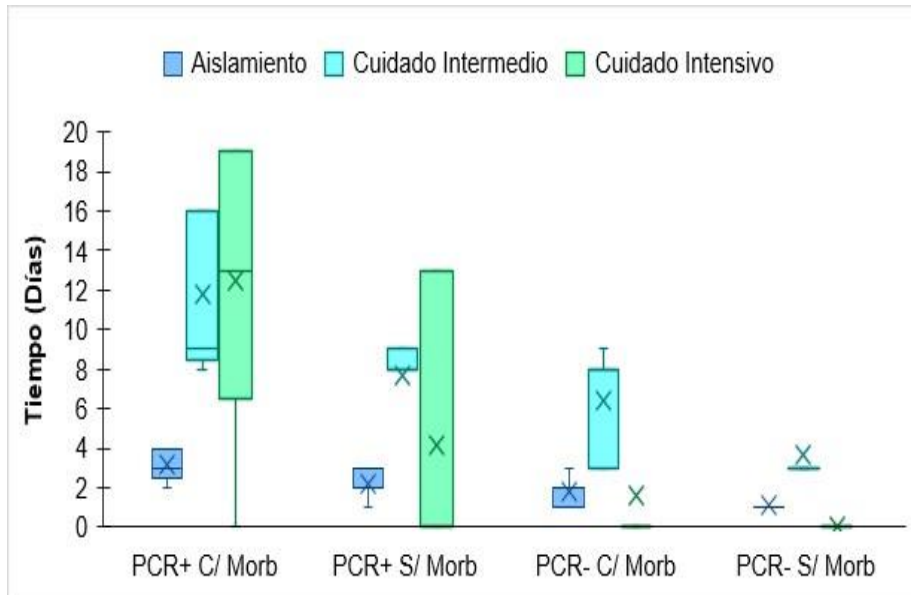


Figura 05. Relación Tiempos de residencia por diagnóstico PCR y morbilidad.

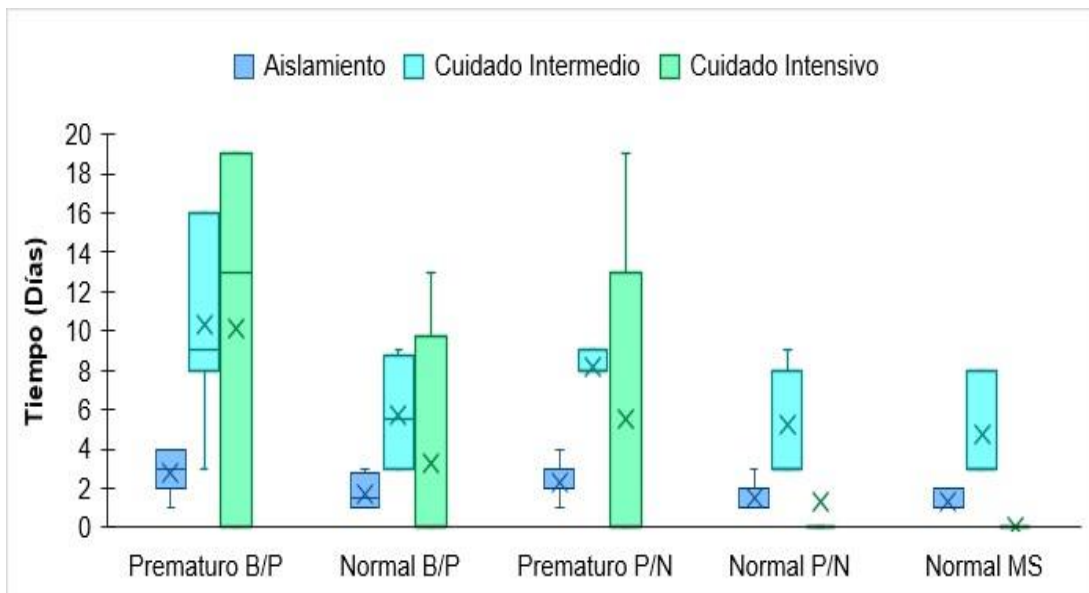


Figura 06. Relación tiempos de residencia por peso y edad gestacional.

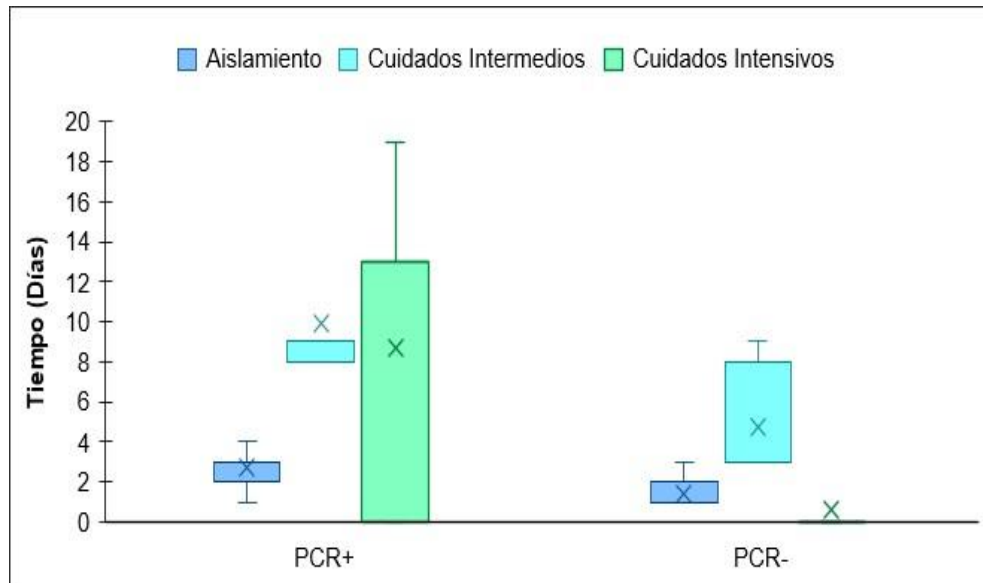


Figura 07. Relación de tiempos de residencia por resultado PCR.

b) Estadística Inferencial

A efectos de poder corroborar estadísticamente la hipótesis inicialmente planteada, se dividirá en dos: una para las consecuencias maternas y otra para las consecuencias perinatales, que corresponden a los objetivos específicos 02 y 03 de la investigación.

Hipótesis Específica 01: Existe una relación entre la sintomatología presentada y las consecuencias maternas en gestantes con COVID-19 del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2021.

Para determinar si existe o no una relación entre la sintomatología y las consecuencias maternas, se desarrolla una prueba de independencia basada en la distribución chi cuadrado; para ello, se construyó una tabla de doble entrada, que es una manera de mostrar la distribución bivariada de frecuencias

observadas, la cual se reporta en la Tabla 6. El valor del estadístico chi cuadrado es de 0.6399, con 1 grado de libertad; la significancia asociada al parámetro calculado es de 0.4237, al ser menor que el valor preestablecido de alfa (0.05), se afirma con una certeza estadística del 95% que no existe una relación de dependencia entre la sintomatología reportada por las gestantes y las complicaciones de tipo materno.

Tabla 9 – Relación entre sintomatología y complicaciones maternas de las gestantes con Covid-19 del Hospital Hermilio Valdizán Medrano 2021.

		Complicaciones Maternas		
		Ausentes	Presentes	Suma
Síntomas	Ausentes	3.47% (6)	8.09% (14)	11.56% (20)
	Presentes	31.21% (54)	57.23% (99)	88.44% (153)
	Suma	34.68% (60)	65.32% (113)	100.00% (173)

Fuente: ficha de recolección de datos con información extraídas de las gestantes atendidas con diagnóstico de la COVID-19 en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano- Huánuco en el año 2021.

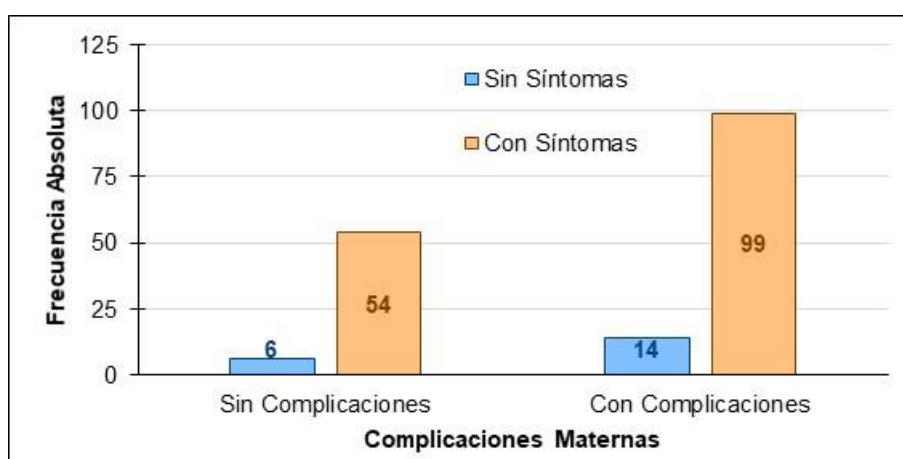


Figura 08 Relación entre sintomatología y complicaciones maternas

Hipótesis Específica 02: Existe una relación entre la Covid 19 y las consecuencias perinatales en gestantes con COVID-19 del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2021.

Para determinar la validez o no de la hipótesis, se decidió desarrollar una prueba chi cuadrado de independencia. Para ello, se confeccionaron dos tablas de doble entrada, una para neonatos prematuros y otra para los que tengan una edad gestacional normal o regular; en ambas tablas se muestra la distribución bivariada de frecuencia observada para resultado de prueba PCR y morbilidad, los resultados se muestran en las Tablas 10 y 11. Para los datos de la Tabla 10 (edad gestacional prematura), el valor de chi cuadrado es 0.1438, y su significancia es de 0.7045, mientras que para el caso de la Tabla 11 (edad gestacional normal), el valor del estadístico chi cuadrado es 0.1221, lo que equivale a una significancia de 0.7267; en ambos casos, al ser el p-valor superior a 0.05, permite afirmar con una certeza estadística del 95% que no existe una relación entre los resultados de la prueba PCR y la morbilidad para los neonatos de las gestantes con COVID-19 del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2021.

Tabla 10 – Relación entre resultados PCR y morbilidad neonatal para neonatos de edad gestacional prematura del Hospital Hermilio Valdizán Medrano 2021.

	Con Morbilidad	Sin Morbilidad	Suma
PCR+	26.39% (19)	25.00% (18)	51.39% (37)
PCR-	16.67% (12)	31.94% (23)	48.61% (35)
Suma	43.06% (31)	56.94% (41)	100.00% (72)

Fuente: ficha de recolección de datos con información extraídas de las gestantes atendidas con diagnóstico de la COVID-19 en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano-Huánuco en el año 2021.

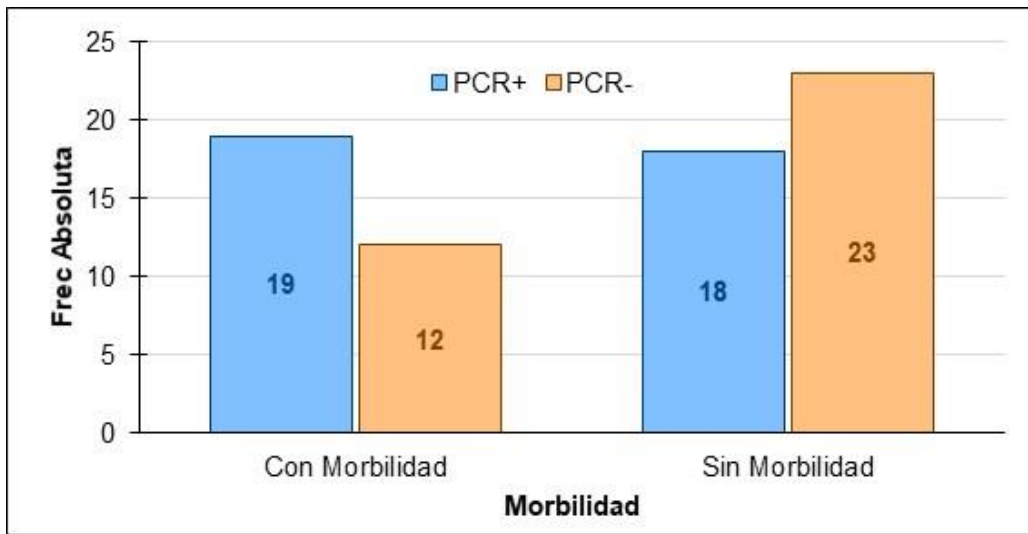


Figura 09. Relación entre resultados PCR y morbilidad neonatal para individuos de edad gestacional prematura.

Tabla 11 – Relación entre resultados PCR y morbilidad neonatal para neonatos de edad gestacional normal del Hospital Hermilio Valdizán Medrano 2021.

	Con Morbilidad	Sin Morbilidad	Suma
PCR+	17.82% (18)	12.87% (13)	30.69% (31)
PCR-	28.71% (29)	40.59% (41)	69.31% (70)
Suma	46.53% (47)	53.47% (54)	100.00% (101)

Fuente: ficha de recolección de datos con información extraídas de las gestantes atendidas con diagnóstico de la COVID-19 en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano-Huánuco en el año 2021.

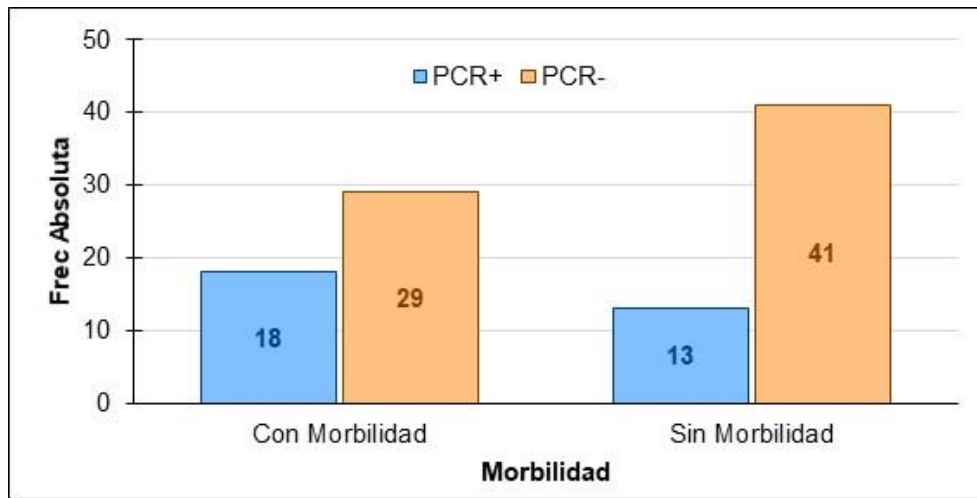


Figura 10. Relación entre resultados PCR y morbilidad neonatal para individuos de edad gestacional normal.

4.2. Discusión de Resultados.

La sintomatología más común en las gestantes analizadas fue la diarrea (15.03% -26 casos), seguida por la mialgia (13.87% - 24 casos), resultado diferente al de Bellos, Pandita y Panza ^[8], quienes reportan la fiebre como síntoma más común; y a Huerta ^[10], quien reporta la tos y fiebre como el más frecuente.

En cuanto a complicaciones maternas, la preeclampsia fue la más frecuente en la investigación, con una frecuencia relativa de 20.23% equivalente a 35 casos, seguida por el trabajo de parto disfuncional (16.18% -28 casos); a diferencia de Dávila et al ^[11], quienes reportan la rotura prematura de membrana (18.6%) y preeclampsia (11.6%) como principales complicaciones. Los resultados de la presente investigación difieren también de Muñoz ^[12], quien reporta la infección del tracto urinario (28.0%) y el aborto (11.6%) como principales complicaciones obstétricas. La presente investigación no reporta muertes maternas, a diferencia de Bellos, Pandita y Panza ^[8]; quienes indican que durante el desarrollo de su trabajo evidenciaron 2 casos.

En cuanto a características perinatales, el 41.62% - 72 casos, de los neonatos fueron prematuros, valor superior al 29.7% reportado por Bellos, Pandita y Panza ^[8]; adicionalmente, el subgrupo que reportó tiempos mayores de aislamiento, cuidados intermedios e intensivos fue el de los prematuros de bajo peso y con morbilidades neonatales (n=11), hallazgo alineado al metanálisis de Bellos, Pandita y Panza ^[8]. Analizando las morbilidades, Dávila et al ^[11] reportaron que las principales morbilidades en su muestra fueron prematuridad, bajo peso al

nacer, sepsis y neumonía, con valores de incidencia que alcanzan el 14%; en línea con lo publicado por Bellos, Pandita y Panza ^[8], quienes indican que el grupo de prematuros de bajo peso y con morbilidad neonatal, si bien es el menos frecuente, es el que presenta mayor cantidad de complicaciones. En esta misma línea, Wei et al. ^[7] determinaron que la edad gestacional del grupo de estudio fue de $38,6 \pm 1,5$ semanas y el peso alcanzado al nacer fue 3293 ± 425 g.; ambos valores superiores a los obtenidos en la presente investigación.

Describiendo los resultados relacionados a las tasas de prevalencia de COVID-19, la presente investigación reporta un total de 39.31% - 68 (casos perinatales) pacientes positivos al test PCR; revisando la literatura especializada, se encuentran resultados muy variados, tales como Wei et al. ^[7] quienes reportan que el 52.63% de las madres estudiadas resultaron positivas a la prueba RT-PCR, de este subgrupo, el 90% (47.37% del total) se les detectó clínicamente. Acerca de la transmisibilidad, Bellos, Pandita y Panza. ^[8] concluyen que el riesgo de transmisión es bajo; este último hallazgo está alineado con el estudio de Marañón et al. ^[9], quienes indican existen pocas evidencias relacionadas a la transmisión vertical de madre a hijo. Al respecto, Huerta et al ^[10] determinaron una prevalencia de 9.2% (41 casos), alcanzando valores altos referidos a pacientes gestantes PCR positivas asintomáticas; mientras que Dávila et al ^[11] indican que el 7% de las madres presentaba la sintomatología asociada a COVID-19, solamente se reportó un caso (2.4%) positivo a la prueba molecular de RT-PCR. De los autores consultados, tal vez sea Muñoz ^[12]. quien hace la descripción más detallada de las características sociodemográficas y clínicas de gestantes; en su trabajo reporta 86 gestantes positivas a COVID-19 a través de

la prueba serológica, el autor destaca que el 95,3% de las madres no presentaban síntomas mientras que el 4,7% restante sólo presentó síntomas leves, indicando además que la tendencia prevaleciente en las gestantes es las no complicaciones por el COVID-19.

CONCLUSIONES.

En base a lo hallado durante el desarrollo de la investigación, puede concluirse que:

- En relación al primer objetivo específico, asociado con las características clínicas de los casos de gestantes, se observó que, de los 173 casos analizados, 63 de ellos (22 vía natural y 41 por cesárea) están asociados a neumonía por COVID-19, mientras que los otros 110 (72 cesáreas y 38 naturales) también positivos a la covid-19, pero fueron por motivos obstétricos regulares. Adicionalmente, en 68 de los casos, los neonatos dieron positivo a la prueba PCR, siendo la tasa de prevalencia del 39.31%. En 78 casos, se reportó morbilidad neonatal, lo que representa una tasa de 45.09%. Adicionalmente, se determinó que los pacientes con diagnóstico positivo de PCR tienen un tiempo promedio de aislamiento (aproximadamente 3 días), cuidado intermedio (en promedio 10 días) y cuidado intensivo (alrededor de 9 días) superior a los pacientes con resultado negativo para PCR (en promedio 1 día de aislamiento, 5 días de cuidado intermedio y 1 día de cuidado intensivo).
- En relación al segundo objetivo específico (primera hipótesis específica), asociado con las consecuencias maternas en gestantes, 60 de las historias analizadas (34.68%) no reportan alguna clase de complicación, las complicaciones más comunes fueron preeclampsia (20.23% - 35 casos), trabajo de parto disfuncional (16.18% - 28 casos), sufrimiento fetal (15.03 – 26 casos) y amenaza de aborto (13.87% - 24 casos). A través del uso de la prueba de independencia de chi cuadrado, pudo determinarse que no existe una relación de dependencia entre la sintomatología clásica del COVID-19 pudiendo ser las complicaciones a otras causas.

- En relación al tercer objetivo específico (segunda hipótesis específica), asociado con las consecuencias perinatales en gestantes, se observa que los mayores subgrupos de la muestra corresponden a los individuos con peso normal y edad gestacional normal (61 casos – 35.26%), seguidos de los individuos que resultaron negativos a la prueba PCR y no presentaron morbilidades (64 casos – 36.99%); por medio de la prueba de independencia se pudo determinar para ambos grupos de edad gestacional (prematura y normal), no se observa una relación de dependencia entre morbilidad y resultado de prueba PCR.

En general, se alcanzaron los objetivos específicos y se concluye que no existe relación estadísticamente significativa entre la Covid 19 y las consecuencias materno perinatales en las gestantes atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2021.

SUGERENCIAS

En base al desarrollo de la investigación, pueden emitirse las siguientes recomendaciones:

- A los directivos del hospital en el servicio de ginecología y obstetricia, se sugiere desarrollar programas de seguimiento a las gestantes que den positivo para Covid-19, a fin de dotarlas de los conocimientos necesarios para reforzar las medidas de protección y prevenir complicaciones asociadas al Covid-19.
- A los futuros investigadores, en relación a las características clínicas de gestantes con covid-19, se sugiere incrementar las variables del estudio, incorporando datos como nivel socioeconómico, nivel académico, entre otras, a fin de contar con un perfil más claro y permitir el diseño de estrategias a la medida de cada sector.
- Se recomienda a todos los profesionales de obstetricia en el campo asistencial, implementar consejerías de autocuidado en relación a la COVID-19 y sus consecuencias, a todas las gestantes en cada control prenatal a fin de prevenir posibles complicaciones maternas durante la etapa de gestación.
- En relación a las consecuencias perinatales, se sugiere definir grupos de riesgo en función a los resultados obtenidos en esta investigación y definir protocolos de acción específicos, diseñados para disminuir la probabilidad de altos tiempos de aislamiento y cuidados (intermedios o intensivos) y hacer investigaciones sobre las repercusiones del aislamiento madre-niño.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Huerta Saenz IH, Elías Estrada JC, Campos Del Castillo K, Muñoz Taya R, Coronado JC. Características materno perinatales de gestantes COVID 19-19 en un hospital nacional de Lima, Perú. *Rev Peru Ginecol Obstet.* 2020;66(2). Disponible en: <https://doi.org/10.31403/rpgo.v66i2245>
- 2- Sutton D, Fuchs K, D'Alton M, Goffman D. Universal Screening for SARS-CoV-2 in Women Admitted for Delivery. *N Engl J Med.* 2020;382:2163-4. Disponible en: 10.1056/NEJMc2009316.
- 3- Penfield CA, Brubaker SG, Limaye MA, Lighter J, Ratner AJ, Thomas KM, et al. Detection of SARS-COV-2 in Placental and Fetal Membrane Samples. *Am J Obstet Gynecol.* 2020:100133. Disponible en: 10.1016/j.ajogmf.2020.100133.
- 4- Augusto Sola, Susana Rodríguez, Marcelo Cardetti, Carmen Dávila. COVID 19-19 perinatal en América Latina. *Rev Panam Salud Públ.* 2020;44e:47. Disponible en: 10.26633/RPSP.2020.47.
- 5- Fundación Internacional de Medicina Materno Fetal- Keralty. Guías y flujograma de manejo: COVID 19 19 y embarazo de la Fundación Internacional de Medicina Materno Fetal. Bogotá: Fundación Internacional de Medicina Materno Fetal- Keralty; 2020.
- 6- Wei Liu , Jing Wang , Wenbin Li , Zhaoxian Zhou , Siying Liu y Zhihui Rong. Características clínicas de 19 recién nacidos de madres con COVID 19-19. Parte delantera. *Medicina.* 14, 193-198 (2020). Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s11684-020-0772-y>
- 7- Bellos I, Pandita A, Panza R. Maternal and perinatal outcomes in pregnant women infected by SARS-CoV-2: A meta-analysis. *Eur J Obstet Gynecol*

- Reprod Biol. 2021 Jan; 256:194-204. Disponible en: [10.1016/j.ejogrb.2020.11.038](https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2020.11.038).
- 8- Marañón Cardonne T, Mastrapa Cantillo K, Poulut Durades T y Vaillant Lora, L. COVID 19-19 y embarazo: Una aproximación en tiempos de pandemia. MEDISAN, 24(4), 707-727. 2020. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192020000400707&lng=es&tlng=es.
- 9- Huerta Saenz I, Elías Estrada JC, Campos Del Castillo K, Muñoz Taya R, Coronado J. Características materno perinatales de gestantes COVID 19-19 en un hospital nacional de Lima, Perú. Rev. peru. ginecol. obstet. 2020 Abr; 66(2): 00003. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322020000200003&lng=es.
- 10-Dávila Aliaga C, Hinojosa Pérez R, Espinola Sánchez M, Torres Marcos E, Guevara Ríos E, Espinoza Vivas Y. Resultados materno-perinatales en gestantes con COVID 19-19 en un hospital nivel III del Perú. Rev. peru. med. exp. salud pública. 2021 Enero; 38(1): 58-63. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342021000100058&lng=es.
- 11-Muñoz Ordoñez E. Características sociodemográficas y clínicas de gestantes COVID 19-19 atendidas en el Hospital José Soto Cadenillas Chota, abril 2020-enero 2021. 2021. Tesis profesional de médico cirujano. Universidad Señor de Sipán. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/8241#:~:text=Material es%20y%20M%C3%A9todos%3A%20Se%20realiz%C3%B3,Hospital%2>

0Jos%C3%A9%20Soto%20Cadenillas%20%E2%80%93%20Chota.&text=El%2065%2C1%25%20de%20las,en%20los%20resultados%20de%20laboratorio.

- 12- Kably Ambe A, Olavarría Guadarrama MY, Sánchez Aranda A, Roque Sánchez AM, Alonso de Mendieta M, López Marrufo MV. COVID 19-19 y sus repercusiones en la práctica ginecobstétrica. *Ginecol Obstet Mex.* 2020; 88: 1-12. Disponible en: <https://ginecologiyobstetricia.org.mx/article/Covid-19-19-y-sus-repercusiones-en-la-practica-ginecoobstetrica/>
- 13-Chen N, Zhou M, Dong X, Qu J, Gong F, Han Y et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. *Lancet.* 2020; 395 (10223): 507-13.
- 14-Wang D, Hu B, Hu C, Zhu F, Liu X, Zhang J, et al. Clinical characteristics of 138 hospitalized patients with 2019 novel coronavirus-infected pneumonia in Wuhan, China. *JAMA.* 2020; 323 (11): 1061-9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7042881/>
- 15-Velázquez Pérez L. La COVID 19-19: reto para la ciencia mundial. *Anales de la Academia de Ciencias de Cuba.* 2020; 10 (2). Disponible en: <http://www.revistaccuba.cu/index.php/revacc/article/view/763/792>
- 16-Fundación Internacional de Medicina Materno Fetal- Keralty. Guías y flujograma de manejo: COVID 19 19 y embarazo de la Fundación Internacional de Medicina Materno Fetal. Bogotá: Fundación Internacional de Medicina Materno Fetal- Keralty; 2020.
- 17-Peng Z, P, Xing Lou Y, Zhen Li S. A pneumonia outbreak associated with a new coronavirus of probable bat origin. *Nature.* 2020 [citado 20/04/2020];

- 579: 270-3. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41586-020-2012-7>
- 18-Kit San Y, Zi Wei Y, Sin Ye F, Chi Ping C, Dong Yan J. SARS-CoV-2 and COVID 19-19: The most important research questions. *Cell Biosci.* 2020; 10 (40). Disponible en: <https://cellandbioscience.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13578-020-00404-4>
- 19-Yan Rong G, Quin Dong C, Zhong Si H, Yuan Yang T, Shou Deng C, Hong Jun J, et al. The origin, transmission and clinical therapies on coronavirus disease 2019 (COVID 19-19) outbreak - an update on the status. *Military Medical Research;* 7 (11). Disponible en: <https://mmrjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40779-020-00240-0>
- 20-Hong L, Li Ling W, Si Jia Z, Kwak Kim J, Gil M, Ai Hua L. Why are pregnant women susceptible to COVID 19-19? An immunological viewpoint. *J Reprod Immunol.* 2020; 139: 103122.
- 21-Favre G, Pomar L, Musso D, Baud D. 2019-nCoV epidemic: what about pregnancies?. *Lancet.* 2020; 395 (10224): 22-8.
- 22-Yang H, Wang C, Poon LC. Novel coronavirus infection and pregnancy. *Ultrasound Obstet Gynecol.* 2020; 55 (4): 435-7.
- 23-Chen N, Zhou M, Dong X, Qu J, Gong F, Han Y et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. *Lancet.* 2020; 395 (10223): 507-13.
- 24-Quiao J. What are the risks of COVID 19-19 infection in pregnant women?. *Lancet.* 2020; 395 (10226): 760-2.

- 25-Schwartz DA. An analysis of 38 pregnant women with COVID 19-19, their newborn infants, and maternal-fetal transmission of SARS-CoV-2: Maternal coronavirus infections and pregnancy outcomes. *Arch Pathol Lab Med.* 2020 [citado 21/04/2020]; 144 (7). Disponible en: <https://www.archivesofpathology.org/doi/10.5858/arpa.2020-0901-SA>
- 26-Zhu H, Wang L, Fang C, Peng S, Zhang L, Chang G, et al. Clinical analysis of 10 neonates born to mothers with 2019-nCoV pneumonia. *Transl Pediatr.* 2020 [citado 20/04/2020]; 9 (1): 51-60. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7036645/>
- 27-Mullins E, Evans D, Viner RM, O'Brien P, Morris E. Coronavirus in pregnancy and delivery: rapid review. *Ultrasound Obstet Gynecol.* 2020 [citado 20/04/2020]; 55(5): 586-92. Disponible en: <https://obgyn.onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/uog.22014>
- 28-Di Mascio D, Khalil A, Saccone G, Rizzo G, Buca D, Liberati M, et al. Outcome of coronavirus spectrum infections (SARS, MERS, COVID 19-19) during pregnancy: a systematic review and meta-analysis. *Am J Obstet & Gynecol MFM.* 2020 [citado 20/04/2020]; 2 (2). Disponible: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7104131/>
- 29-Poon LC, Yang H, Lee JCS, Copel JA, Leung TY, Zhang Y, et al. ISUOG Interim Guidance on 2019 novel coronavirus infection during pregnancy and puerperium: information for healthcare professionals. *Ultrasound Obstet Gynecol.* 2020 [citado 20/04/2020]; 55 (5). Disponible en: <https://obgyn.onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/uog.22013>.
- 30-Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 3ª ed. México: McGraw-Hill; c2003. 705 p

31-Ministerio de salud - Perú. Cómo hacer la prueba de COVID 19-19 [Internet]. Instituto Nacional de salud. [cited 4 February 2021]. Disponible en: <http://web.ins.gob.pe/es/salud-publica/como-hacer-prueba-Covid-19>.

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA: COVID 19 Y CONSECUENCIAS MATERNO PERINATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO HUÁNUCO 2021

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>General</p> <p>¿Cuál es la relación entre la infección por la COVID-19 durante el embarazo y las complicaciones materno-perinatales en gestantes atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco en el año 2021?</p> <p>Específicos</p> <p>¿Cuáles son las características clínicas de los casos de gestantes con la COVID-19 atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco durante el año 2021?</p> <p>¿Cuáles son las consecuencias maternas ocasionadas por la COVID-19 atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco durante el año 2021?</p> <p>¿Cuáles son las consecuencias perinatales ocasionadas por la COVID-19 atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2021?</p>	<p>General</p> <p>Establecer la relación entre la infección por la COVID-19 durante el embarazo y las complicaciones materno-perinatales en gestantes atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco en el año 2021</p> <p>Específicos</p> <p>Identificar las características clínicas de los casos de gestantes con COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2021.</p> <p>Identificar las consecuencias maternas en gestantes con COVID-19 atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2021.</p> <p>Identificar las consecuencias perinatales ocasionadas por la COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2021.</p>	<p>General:</p> <p>Hipótesis alterna (Ha): Existe relación estadísticamente significativa entre la Covid 19 y las consecuencias materno perinatales en las gestantes atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2021.</p> <p>Hipótesis nula (Ho): No existe relación estadísticamente significativa entre la Covid 19 y las consecuencias materno perinatales en las gestantes atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2021.</p> <p>Específicas:</p> <p>Hi1: Existe una relación entre la sintomatología presentada y las consecuencias maternas en gestantes con COVID-19 del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2021.</p> <p>Hi2: Existe una relación entre la morbilidad y las consecuencias perinatales en gestantes con COVID-19 del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2021.</p>	<p>Variable Independiente</p> <p>La COVID-19.</p> <p>Variable Dependiente</p> <p>Consecuencias materno perinatales en gestantes.</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>No Experimental, retrospectiva y de corte transversal.</p> <p>Diseño</p> <p>Descriptivo-correlacional</p> <p>Enfoque: Cuantitativo.</p> <p>Población: Todas las atenciones de gestantes diagnosticadas con covid-19 en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano- Huánuco en el año 2021.</p> <p>Muestra: 173 historias clínicas de las gestantes atendidas con diagnóstico de la COVID-19 en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano- Huánuco.</p> <p>Técnicas: Observación, revisión documental y ficha de recolección de datos.</p>

ANEXO 2**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.**

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS MATERNAS EN GESTANTES.			n
CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS MATERNAS EN GESTANTES.	-Estado materno al ingreso.	Gestante	
		Puérpera	
	-Edad Gestacional al ingreso	<37 semanas	
		>37 semanas	
	-Paridad	Nulípara	
		Múltipara	
	-Vía de parto	Vaginal	
		Cesárea	
	-Motivo de la Cesárea	Neumonía COVID 19 19	
		Obstétrica	

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS PERINATALES.			N
CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS PERINATALES.	-Peso	Bajo peso	
		Peso normal	
		Macrosómico).	
	-Edad gestacional	Prematura	
		A término	
	-RT-PCR recién nacido	Positivo	
		Negativo	
	-Morbilidad neonatal	Sí	
		No	
	-Neumonía en recién nacido	Sí	
		No	
	-Días de aislamiento en hospitalización	1 a 2	
		3 a 4	
	- En cuidado intermedios	3	
		8	
		9	
		16	
- En cuidado intensivos	13		
	19		

COMPLICACIONES EN EL EMBARAZO			N
COMPLICACIONES EN EL EMBARAZO	-Sintomatología	Asintomatología	
		Tos	
		Fiebre	
		Dolor de Garganta	
		Disnea	
		Cefalea	
		Mialgia	
		Diarrea	
	- Complicaciones obstétricas.	Si	
		No	
	- Tipo de complicación	Amenaza de aborto	
		Trabajo de parto disfuncional	
		Preeclampsia	
		Sufrimiento fetal, RCIU: retardo de crecimiento intrauterino).	

ANEXO 3**VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS POR JUECES****ESCALA DICOTÓMICA PARA VALORAR INSTRUMENTOS
OPINIÓN DE JUECES REVISORES**

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: COVID 19 y consecuencias materno perinatales en gestantes del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2021.

JUEZ REVISOR: Angela Roman Rios

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 Puntos	INCORRECTO 0 Puntos
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia.	(X)	()
2. El instrumento tiene estructura lógica.	(X)	()
3. La secuencia de presentación es óptima.	(X)	()
4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable.	(X)	()
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.	(X)	()
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación.	(X)	()
7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación.	(X)	()
8. Las preguntas permiten el logro de los objetivos.	(X)	()
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	(X)	()
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio.	(X)	()
TOTAL	20	

OBSERVACIONES:.....
.....
.....

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano
ANGELA ROMAN RIOS
EXPERTA

FIRMA DEL EXPERTO

DNI. 42167921

TELEF. 990 272880

**ESCALA DICOTÓMICA PARA VALORAR INSTRUMENTOS
OPINIÓN DE JUECES REVISORES**

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: COVID 19 y consecuencias materno perinatales en gestantes del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2021.

JUEZ REVISOR: Caycho Cabrera, Jesus Zui

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 Puntos	INCORRECTO 0 Puntos
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia.	(X)	()
2. El instrumento tiene estructura lógica.	(X)	()
3. La secuencia de presentación es óptima.	(X)	()
4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable.	(X)	()
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.	(X)	()
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación.	(X)	()
7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación.	(X)	()
8. Las preguntas permiten el logro de los objetivos.	(X)	()
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	(X)	()
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio.	(X)	()
TOTAL	20	

OBSERVACIONES:


 Caycho Cabrera Jesus Zui
 Médico Gineco Obstetra
 C.M.P. 071764-RNE 040677

FIRMA DEL EXPERTO

DNI... 94.097.240

TELEF... 993311180

**ESCALA DICOTÓMICA PARA VALORAR INSTRUMENTOS
OPINIÓN DE JUECES REVISORES**

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: COVID 19 y consecuencias materno perinatales en gestantes del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2021.

JUEZ REVISOR: Liget Ortega Flores

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 Puntos	INCORRECTO 0 Puntos
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia.	(X)	()
2. El instrumento tiene estructura lógica.	(X)	()
3. La secuencia de presentación es óptima.	(X)	()
4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable.	(X)	()
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.	(X)	()
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación.	(X)	()
7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación.	(X)	()
8. Las preguntas permiten el logro de los objetivos.	(X)	()
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	(X)	()
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio.	(X)	()
TOTAL	20	

OBSERVACIONES:


 Liget Ortega Flores
 DIRECTORA DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO
 INSTITUTO VASCO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS

FIRMA DEL EXPERTO

DNI 4.239.99.76

TELEF

**ESCALA DICOTÓMICA PARA VALORAR INSTRUMENTOS
OPINIÓN DE JUECES REVISORES**

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: COVID 19 y consecuencias materno perinatales en gestantes del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2021.

JUEZ REVISOR: Sandy Valdivia Vasquez

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 Puntos	INCORRECTO 0 Puntos
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia.	(X)	()
2. El instrumento tiene estructura lógica.	(X)	()
3. La secuencia de presentación es óptima.	(X)	()
4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable.	(X)	()
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.	(X)	()
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación.	(X)	()
7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación.	(X)	()
8. Las preguntas permiten el logro de los objetivos.	(X)	()
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	(X)	()
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio.	(X)	()
TOTAL	<u>20</u>	

OBSERVACIONES:

.....

.....



 SANDY VALDIVIA VASQUEZ
 PSICÓLOGA
 REG. PROF. 20077

FIRMA DEL EXPERTO

DNI 41485209

TELEF 959489995

**ESCALA DICOTÓMICA PARA VALORAR INSTRUMENTOS
OPINIÓN DE JUECES REVISORES**

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: COVID 19 y consecuencias materno perinatales en gestantes del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2021.

JUEZ REVISOR: Carlos Carrillo y Espinoza

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CORRECTO 2 Puntos	INCORRECTO 0 Puntos
1. El instrumento da cuenta del título/tema y lo expresa con claridad y pertinencia.	(X)	()
2. El instrumento tiene estructura lógica.	(X)	()
3. La secuencia de presentación es óptima.	(X)	()
4. El grado de complejidad de los ítems es aceptable.	(X)	()
5. Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles.	(X)	()
6. Los reactivos (operacionalización de variables) reflejan las fases de la elaboración del proyecto de investigación.	(X)	()
7. El instrumento establece la totalidad de los ítems de la operacionalización de variables del proyecto de investigación.	(X)	()
8. Las preguntas permiten el logro de los objetivos.	(X)	()
9. Las preguntas permiten recoger la información para alcanzar los objetivos de la investigación.	(X)	()
10. Las preguntas están agrupadas de acuerdo a las dimensiones del estudio.	(X)	()
TOTAL	20	

OBSERVACIONES:

 **GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO**
Dirección Regional de Salud
Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano"

CARLOS CARRILLO Y ESPINOZA
OBSTETRA
COP-5872

FIRMA DEL EXPERTO

DNI. 2257995

TELEF. 962618272

ANEXO 4**CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS****CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Quien suscribe Angela Roman Rios.....mediante la presente hace constar que el instrumento utilizado para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado: **COVID 19 Y CONSECUENCIAS MATERNO PERINATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO HUÁNUCO 2021**. Elaborado por las alumnas Aquino Huaman, Elida y Usuriaga Beraun, Melisa Manuela de la facultad de obstetricia, reúne los requisitos suficientes y necesarios para ser considerados válidos y por tanto aptos para ser aplicados en el logro de los objetivos que se plantean en la investigación.


FIRMA Y SELLO
DNI: 42169921.....

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe Caycho Cabrera Jesús Zui..... mediante la presente hace constar que el instrumento utilizado para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado: **COVID 19 Y CONSECUENCIAS MATERNO PERINATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO HUÁNUCO 2021**. Elaborado por las alumnas Aquino Huaman, Elida y Usuriaga Beraun, Melisa Manuela de la facultad de obstetricia, reúne los requisitos suficientes y necesarios para ser considerados válidos y por tanto aptos para ser aplicados en el logro de los objetivos que se plantean en la investigación.



Caycho Cabrera Jesús Zui
Médico Gineco Obstetra
C.M.P. 071781 R.N.E. 040677

FIRMA Y SELLODNI: 44097326.....

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe Lizet Ortega Flores.....mediante la presente hace constar que el instrumento utilizado para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado: **COVID 19 Y CONSECUENCIAS MATERNO PERINATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILO VALDIZÁN MEDRANO HUÁNUCO 2021**. Elaborado por las alumnas Aquino Huaman, Elida y Usuriaga Beraun, Melisa Manuela de la facultad de obstetricia, reúne los requisitos suficientes y necesarios para ser considerados válidos y por tanto aptos para ser aplicados en el logro de los objetivos que se plantean en la investigación.



Lizet Ortega Flores
Facultad de Obstetricia
EMP 65288 RNE 039674

FIRMA Y SELLO

DNI: 42399976.....

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe Sandy Valdivia Vazquez.....mediante la presente hace constar que el instrumento utilizado para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado: **COVID 19 Y CONSECUENCIAS MATERNO PERINATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILO VALDIZÁN MEDRANO HUÁNUCO 2021**. Elaborado por las alumnas Aquino Human, Elida y Usuriaga Beraun, Melisa Manuela de la facultad de obstetricia, reúne los requisitos suficientes y necesarios para ser considerados válidos y por tanto aptos para ser aplicados en el logro de los objetivos que se plantean en la investigación.

**FIRMA Y SELLO**DNI: 41485209.....

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe Carlos Carrillo y Espinoza.....mediante la presente hace constar que el instrumento utilizado para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado: **COVID 19 Y CONSECUENCIAS MATERNO PERINATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILO VALDIZÁN MEDRANO HUÁNUCO 2021**. Elaborado por las alumnas Aquino Huaman, Elida y Usuriaga Beraun, Melisa Manuela de la facultad de obstetricia, reúne los requisitos suficientes y necesarios para ser considerados válidos y por tanto aptos para ser aplicados en el logro de los objetivos que se plantean en la investigación.



GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
Dirección Regional de Salud
Hospital Regional "Hermilo Valdizán Medrano"

CARLOS CARRILLO Y ESPINOZA
OBSTETRA
COP: 5377

FIRMA Y SELLODNI: 22512950.....

ANEXO 5

AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS Y RECOLECCIÓN DE DATOS.



2018 - 2027 Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"



Huánuco, 15 de junio de 2022.

CARTA N° 034 -2022-GRH-GRDS-DIRESA-HHVM/UADI-SDCA-DE.



USURIAGA BERAÚN, Melisa Manuela
AQUINO HUAMÁN, Elida
 Alumnas de la Facultad de Obstetricia, de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco
Presente.-

ASUNTO : AUTORIZACIÓN para realizar Trabajo de **INVESTIGACIÓN.**

REFERENCIA: a) SOLICITUD S/N DE FECHA 02 DE JUNIO DE 2022 **TD 5396**
 b) PROVEIDO N° 009-2022-HRHVM-UEI-JE

Es grato dirigirme a Usted, para saludarle cordialmente y en respuesta al documento de la referencia inciso a), en la cual solicita permiso para el acceso de las historias clínicas, para realizar trabajo de investigación y contando con la opinión favorable del Jefe de la Unidad de Estadística e Investigación, esta Dirección **AUTORIZA** la realización del trabajo de Investigación titulado: **"COVID-19 Y CONSECUENCIAS MATERNO PERINATAL EN GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO, HUÁNUCO 2021"**, para cuyo efecto debe de coordinar con el Jefe de la unidad, a partir del 19 de junio de 2022, a fin de que le brinde las facilidades del caso. Debiendo ingresar a la institución con las medidas de protección según las normas sanitarias emitidas por el ministerio de salud (contar con 03 dosis de vacuna contra el Covid-19, equipo de protección personal, distanciamiento social).

Sin embargo es pertinente recomendar que del proceso de la investigación desarrollada, la información obtenida y los resultados alcanzados, deben ser de carácter **RESERVADO Y CONFIDENCIAL**, debiendo ser utilizado solo con fines estrictamente académicas, a responsabilidad única de la investigadora. Por otro lado se le recuerda que debe alcanzar una copia del trabajo desarrollado a la Unidad de Apoyo a la Docencia.

Se remite la presente para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
 Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano" Nivel II 2
 Med. Brandy D. A. Cospit Enriquez
 C.M.P. - 44001
 DIRECTOR EJECUTIVO

BDACE/SDCA/SDCA/sdca.
 C.C. Archivo
 Interesado

HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO - HUÁNUCO
 Jr. Hermilio Valdizán N° 950 - HUÁNUCO
 www.hospitalvaldizán.regionhuanuco.gob.

Central Telefónica: (062) 512400
 Mesa de partes:
 mesadepartes@hrhvm.gob.pe

ANEXO 6**CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO****Fiabilidad****Escala: ALL VARIABLES****Resumen de procesamiento de casos**

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,861	,846	10

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Estado Ingreso	6,00	10,105	-,242	.	,902
Edad Gestacional 01	6,20	7,116	,848	.	,822
Paridad	6,10	8,095	,496	.	,854
Vía Parto	6,00	8,632	,349	.	,864
Motivo Cesárea	6,00	9,053	,170	.	,876
Complicaciones Obstétricas	6,20	7,116	,848	.	,822
Edad Gestacional 02	6,20	7,116	,848	.	,822
PCR Neonatal	6,00	7,789	,735	.	,836
Morbilidad Neonatal	6,20	7,116	,848	.	,822
Neumonía Neonatal	6,30	7,168	,805	.	,826

ANEXO 7**NOTA BIOGRÁFICA (TESISTA 1)****NOTA BIOGRÁFICA****✦ DATOS PERSONALES:**

- NOMBRES: Elida.
- APELLIDOS: Aquino Huaman.
- DNI: 73348796
- FECHA DE NACIMIENTO: 24 de Julio del 1999.
- CELULAR: 929 212 916
- CORREO: elida.ah99@gmail.com

**✦ ESTUDIOS REALIZADOS:**

- EDUCACIÓN PRIMARIA:
I.E.I Tambogán.
- EDUCACIÓN SECUNDARIA:
I.E.I Tambogán.
- EDUCACIÓN SUPERIOR:
Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco

✦ GRADOS Y TITULOS:

- GRADOS: Bachiller en Obstetricia. “Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco 2022.”
- OTROS ESTUDIOS: Ninguno.

NOTA BIOGRÁFICA (TESISTA 2)

NOTA BIOGRÁFICA**♣ DATOS PERSONALES:**

- NOMBRES: Melisa Manuela.
- APELLIDOS: Usuriaga Beraun.
- DNI: 75018263
- FECHA DE NACIMIENTO: 28 de enero de 1997.
- CELULAR: 986 484 342
- CORREO: meliberaun@gmail.com

**♣ ESTUDIOS REALIZADOS:**

- EDUCACIÓN PRIMARIA:
I.E. Mirco Artémio Valverde Almeida.
- EDUCACIÓN SECUNDARIA:
I.E. José Carlos Mariátegui Lachira
- EDUCACIÓN SUPERIOR:
Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco

♣ GRADOS Y TITULOS:

- GRADOS: Bachiller en Obstetricia. “Universidad Nacional Hermilio Valdizán – Huánuco 2022.”
- OTROS ESTUDIOS: Ninguno.

RESOLUCIÓN DE EXCLUSIVIDAD DE TEMA



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”
UNIVERSIDAD NACIONAL “HERMILIO VALDIZÁN”
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO

RESOLUCIÓN N°227-2021-UNHEVAL/FObst-D

Huánuco, 26 de julio de 2021

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha 16.JUL.2021 presentado por las alumnas Elida AQUINO HUAMAN y Melisa Manuela USURIAGA BERAUN, en cuatro (04) folios;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución N°220-2021-UNHEVAL/FOBST-D, de fecha 15.JUL.2021, se aprueba la exclusividad del título del proyecto de investigación: “ESTUDIO DE LA PREVALENCIA DE CASO DE MUJERES EMBARAZADAS CON COVID-19 Y SUS IMPLICANCIAS A LA SALUD EN EL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN, 2021 -2022.” y se nombra a la Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA como asesora de tesis de las alumnas Elida AQUINO HUAMAN y Melisa Manuela USURIAGA BERAUN;

Que, mediante Solicitud S/N de fecha 16.JUL.2021, las alumnas Elida AQUINO HUAMAN y Melisa Manuela USURIAGA BERAUN, solicitan modificación de la exclusividad del título del proyecto de investigación, debiendo ser: “COVID 19 Y CONSECUENCIAS MATERNO PERINATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO HUÁNUCO 2021”

Que, mediante Proveído digital N°392-2021-UNHEVAL/FObst-D, se remite a la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, para que informe sobre la modificación de exclusividad de tema de la mencionada ex alumna y sea registrado en la base de datos de la Dirección de investigación de la Facultad de Obstetricia;

Que, con Constancia N° 011 -2021-PG-MMF-DuI -FObst-UNHEVAL, de fecha de recepción 26.JUL.2021, la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, informa PROCEDENTE la modificación de la exclusividad de tema de Proyecto de Tesis;

Que, analizado el documento, la Decana informa procedente la modificación del título; Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

- 1° MODIFICAR** la exclusividad del título del proyecto de investigación de las alumnas Elida AQUINO HUAMAN y Melisa Manuela USURIAGA BERAUN, debiendo ser: **“COVID 19 Y CONSECUENCIAS MATERNO PERINATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO HUÁNUCO 2021”** y queda registrado en el cuaderno de Actas del Instituto de Investigación de la Facultad de Obstetricia.
- 2° DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a las interesadas.

Regístrese, comuníquese y archívese.

Dra. Beth C. Figueroa Sánchez
DECANA

DISTRIBUCIÓN:
Interesadas
DIU
asesora
archivo

RESOLUCIÓN DE DESIGNACIÓN DE JURADOS



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”
UNIVERSIDAD NACIONAL “HERMILIO VALDIZÁN”
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO

RESOLUCIÓN N°050-2022-UNHEVAL/Fobst-D

Huánuco, 31 de enero de 2022

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha de recepción de 28.ENE.2022, presentado por las alumnas Elida AQUINO HUAMAN y Melisa Manuela USURIAGA BERAUN, en tres (03) folios;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución N°220-2021-UNHEVAL/FOBST-D, de fecha 15.JUL.2021, se aprueba la exclusividad del título del proyecto de investigación y se nombra a la Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA como asesora de tesis de las alumnas Elida AQUINO HUAMAN y Melisa Manuela USURIAGA BERAUN;

Que, mediante Resolución N°227-2021-UNHEVAL/FOBST-D, de fecha 26.JUL.2021, se modifica la exclusividad del título del proyecto de investigación de las alumnas Elida AQUINO HUAMAN y Melisa Manuela USURIAGA BERAUN, debiendo ser: “COVID 19 Y CONSECUENCIAS MATERNO PERINATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO HUÁNUCO 2021”;

Que, mediante Solicitud S/N, las alumnas Elida AQUINO HUAMAN y Melisa Manuela USURIAGA BERAUN, solicitan la designación de jurados del proyecto de tesis: “COVID 19 Y CONSECUENCIAS MATERNO PERINATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO HUÁNUCO 2021”, bajo el asesoramiento de la Dra. Justina Isabel Prado Juscamaíta, quien informa que se encuentra en condiciones de ser revisado por el Jurado de Tesis;

Que, en el Art. 38° del Reglamento General de Grados y Títulos de la UNHEVAL- señala: “El interesado con el informe del Asesor de tesis, deberá solicitar la designación del Jurado de Tesis. El Decano de la Facultad, en un plazo de tres (03) días, considerando la propuesta del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de dos (02) docentes especialistas, designará al Jurado de Tesis. El Jurado de Tesis será designado considerando el record de participación de los docentes de cada Escuela Profesional. El Jurado de Tesis estará integrado por tres (03) docentes ordinarios como titulares y un (01) docente ordinario como accesitario, de los cuales dos docentes titulares deben ser de la especialidad. El Jurado estará compuesto de: Presidente, Secretario y Vocal, presidido por el docente de mayor categoría y antigüedad; Jurado de Tesis que emitirá un informe colegiado al Decano, en un plazo no mayor de quince (15) días calendarios...”;

Que, mediante Proveído digital N°068-2022-UNHEVAL/FObst-D, se remite a la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, para que designe a dos (02) docentes especialistas en calidad de jurados de tesis del mencionado estudiante;

Que, mediante Informe Virtual N°003-2022-MMF-DuI -FObst-UNHEVAL, de fecha 31.ENE.2022, la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, designa a dos (02) docentes especialistas en calidad de jurados de tesis, integrado por Dra. Castañeda Eugenio Nancy Elizabeth y Dra. Quiñones Flores Mitsi;

Que, siendo el proceso misional 01.3 del Sistema de Gestión de Calidad – UNHEVAL y siendo el indicador F1-PM-01.3.2 un indicador de calidad que requiere el Registro del número de participación como jurado de tesis por docente, corresponde el registro a la Comisión de Grados y Títulos, y;

...///



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”
UNIVERSIDAD NACIONAL “HERMILIO VALDIZÁN”
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SU/NE/DU/CD



**FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO**

///...RESOLUCIÓN N°050-2022-UNHEVAL/FObst-D

-2

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

- 1° **DESIGNAR** Jurados de la Tesis titulada: “**COVID 19 Y CONSECUENCIAS MATERNO PERINATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO HUÁNUCO 2021**” de las alumnas Elida AQUINO HUAMAN y Melisa Manuela USURIAGA BERAUN, debiendo el jurado estar integrado de la siguiente manera, por lo expuesto en los considerandos de la presente Resolución:

Presidente : Dra. Digna Amabilia Manrique de Lara Suárez
Secretaria : Dra. Nancy Elizabeth CASTAÑEDA EUGENIO
Vocal: Dra. Mitsi Marleni QUIÑONES FLORES
Accesitaria: Mg. Carlos Antonio Carrillo y Espinoza

- 2° **DISPONER**, que los docentes designados informen colegiadamente al Decano en un plazo no mayor de quince (15) días calendarios, sobre la suficiencia del proyecto de tesis.

- 3° **DISPONER** que la Comisión de Grados y Títulos, registre el número de participación como jurados de tesis por docente.

Regístrese, comuníquese y archívese.


Dra. Beth C. Figueroa Sánchez
DECANA

Distribución:
DUI
CGyT
Jurados(4),
Asesora,
Interesada
Archivo

RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA DECANATO

RESOLUCIÓN N°125-2022-UNHEVAL/Fobst-D

Huánuco, 21 de abril de 2022

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha de recepción 18.ABR.2022, presentado por las alumnas Elida AQUINO HUAMAN y Melisa Manuela USURIAGA BERAUN, en cinco (05) folios;

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo con el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL, en su Capítulo III Tesis, Art. 39°, señala: "Emitida la Resolución de aprobación del Proyecto de Tesis por el Decano, el alumno procederá a desarrollar su Proyecto de Tesis. Si no lo desarrollara en un plazo de un año, debe presentar un nuevo Proyecto de Tesis. Las facultades establecerán en su Reglamento específico el plazo mínimo para que el alumno presente su Borrador de Tesis;

Que, mediante Resolución N°220-2021-UNHEVAL/FOBST-D, de fecha 15.JUL.2021, se aprueba la exclusividad del título del proyecto de investigación y se nombra a la Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA como asesora de tesis de las alumnas Elida AQUINO HUAMAN y Melisa Manuela USURIAGA BERAUN;

Que, con Resolución N°227-2021-UNHEVAL/FOBST-D, de fecha 26.JUL.2021, se modifica la exclusividad del título del proyecto de investigación de las alumnas Elida AQUINO HUAMAN y Melisa Manuela USURIAGA BERAUN, debiendo ser: "COVID 19 Y CONSECUENCIAS MATERNO PERINATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO HUÁNUCO 2021";

Que, mediante Resolución N°050-2022-UNHEVAL/FOBST-D de fecha 31.ENE.2021, se designa Jurado de Tesis de la ex alumna Dora Angelica LASTRA SALCEDO, conformado por: Presidente- Dra. Digna Amabilia Manrique de Lara Suárez; Secretaria- Dra. Nancy Elizabeth CASTAÑEDA EUGENIO, Vocal- Dra. Mitsi Marleni QUIÑONES FLORES y Accesitario Mg. Carlos Antonio CARRILLO Y ESPINOZA;

Que, con INFORME N° 047 -2022-UNHEVAL-DAMLS-JEv, la Dra. Digna Amabilia Manrique de Lara Suárez, con INFORME N° 002-2022-FOBST- SJT-NECE, la Secretaria- Dra. Nancy Elizabeth CASTAÑEDA EUGENIO y con OFICIO VIRTUAL N° 004-2022-JT-MMQF-F/OBST, la Dra. Mitsi Marleni QUIÑONES FLORES, Jurados de la Tesis indican que se encuentra APTO para su aprobación y ejecución;

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

- 1° APROBAR** el proyecto de Tesis, titulado: "**COVID 19 Y CONSECUENCIAS MATERNO PERINATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO HUÁNUCO 2021**", de las alumnas Elida AQUINO HUAMAN y Melisa Manuela USURIAGA BERAUN.
- 2° INSCRIBIR** el Proyecto indicado en el Repositorio de Proyecto de Tesis de la Unidad de Investigación de la Facultad, guardándose dicha inscripción por un año contados a partir del **18.ABR.2022**.
- 3° DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.


Dra. Ibeth C. Figueroa Sánchez
DECANA

DISTRIBUCIÓN:
DUI, asesor, interesada y archivo

Av. Universitaria N° 601-607 Cayhuayna-Pillcomarca-Huánuco Pabellón XI 1er. piso
Teléfono: 062-591077 Correo electrónico: obstetricia@unheval.edu.pe

RESOLUCIÓN DE LUGAR, HORA Y FECHA DE SUSTENTACIÓN



"Año de la Unidad, la paz y el desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"
Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 699-2019-S'UNEDU/CD
FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO



RESOLUCIÓN N° 184-2023-UNHEVAL/Fobst-D

Huánuco, 04 de mayo de 2023

VISTO:

La Solicitud S/N, de fecha de recepción 04.MAY.2023, presentado por las bachilleres Elida AQUINO HUAMAN y Melisa Manuela USURIAGA BERAUN, en diez (10) folios, solicitando se fije fecha y hora de sustentación de tesis.

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución N°227-2021-UNHEVAL/FOBST-D de fecha 26.JUL.2021, se modifica la Exclusividad del Título del Proyecto de Investigación " COVID 19 Y CONSECUENCIAS MATERNO PERINATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO HUÁNUCO 2021" y se nombra como asesora a la Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA de las ex alumnas Elida AQUINO HUAMAN y Melisa Manuela USURIAGA BERAUN ;

Que mediante Resolución N°050-2023-UNHEVAL/FOBST-D de fecha 31.ENE.2022, se designa Jurados de la Tesis titulada " COVID 19 Y CONSECUENCIAS MATERNO PERINATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO HUÁNUCO 2021" quedando conformado el Jurado de la Tesis por: Presidente: Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ, Secretaria: Dra. Nancy Elizabeth CASTAÑEDA EUGENIO ; Vocal: Dra. Mitsi Marleni QUIÑONES FLORES y Accesitario Mg. Carlos Antonio CARRILLO Y ESPINOZA;

Que, mediante Resolución N°0125-2022-UNHEVAL/FOBST-D de fecha 21.ABR.2022, se aprueba el Proyecto de Tesis titulado: Investigación " COVID 19 Y CONSECUENCIAS MATERNO PERINATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO HUÁNUCO 2021", de las bachilleres Elida AQUINO HUAMAN y Melisa Manuela USURIAGA BERAUN ;

Que, los miembros del Jurado de Tesis después de haber realizado la revisión de dicha tesis informan que se encuentra APTA para ser sustentada, dado que se ajusta a lo estipulado en el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL;

Que, la secretaria administrativa de la Facultad, habiendo coordinado con los jurados la fecha y hora de la defensa de la tesis, confirma la participación de todos los jurados;

Que, en el Reglamento General de Grados y Títulos de la UNHEVAL, en el Título III, de la Modalidad de Tesis, en su art. 45°, señala: "Una vez que los miembros del Jurado de Tesis informen al Decano acerca de la suficiencia del trabajo de tesis para su sustentación, el interesado presentará una solicitud al Decano(o) pidiendo se fije hora, lugar y fecha para el acto de sustentación";

Que, en el Art° 81 del Reglamento General de Grados y Títulos de la UNHEVAL, menciona: "Concluido el proceso de sustentación el Jurado informa al Decano sobre el resultado de la sustentación, remitiendo el acta correspondiente";

Que, con Resolución Consejo Universitario N°2939-2022-UNHEVAL, de fecha 12.SET.2022, resuelve: DISPONER que los decanos de las 14 facultades de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco programen, A PARTIR DE LA FECHA, la sustentación de tesis de pregrado de manera presencial;

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante RESOLUCIÓN N° 077-2020-UNHEVAL- CEU, de fecha 11 de diciembre de 2020.

SE RESUELVE:

- 1° **DECLARAR** expedito a las bachilleres, para la sustentación de tesis Elida AQUINO HUAMAN y Melisa Manuela USURIAGA BERAUN
- 2° **FIJAR** fecha, hora, lugar para la sustentación de la Tesis titulada: Investigación " COVID 19 Y CONSECUENCIAS MATERNO PERINATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO HUÁNUCO 2021," de las bachilleres Elida AQUINO HUAMAN y Melisa Manuela USURIAGA BERAUN y por lo expuesto en Los considerandos de la presente Resolución
DÍA : Martes, 08 de mayo de 2023
HORA : 12:15 m.
LUGAR : Auditorium de la Facultad de Obstetricia
- 3° **COMUNICAR** a los miembros del Jurado de Tesis, integrado por los siguientes docentes:
Presidenta : Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ
Secretaria : Dra. Nancy Elizabeth CASTAÑEDA EUGENIO
Vocal : Dra. Mitsi Marleni QUIÑONES FLORES
Accesitaria : Mg. Carlos Antonio CARRILLO Y ESPINOZA
- 4° **DISPONER** que los docentes designados deberán ceñirse a lo estipulado en el Reglamento de Grados y Títulos de la UNHEVAL.

Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA

Dra. Ibeth C. Figueroa Sánchez
DECANA

DISTRIBUCIÓN:
UI, Jurados, Asesora, Interesadas y archivo.



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN



Huánuco - Perú
 LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

En la ciudad de Huánuco, siendo las 12:15 horas del día martes 09 de mayo de 2023, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron en la Sala de Grados de la Facultad de Obstetricia los miembros del Jurado examinador de la Sustentación de Tesis de la bachiller **Elida AQUINO HUAMAN**, quien procedió al acto de Defensa de su Tesis titulado: **"COVID 19 Y CONSECUENCIAS MATERNO PERINATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO HUÁNUCO 2021"**, para obtener el **TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**, estando conformado por los siguientes docentes;

Presidente : Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ
 Secretario : Dra. Nancy Elizabeth CASTAÑEDA EUGENIO
 Vocal : Dra. Mitsi Marleni QUIÑONES FLORES
 Accesitaria : Mg. Carlos Antonio CARRILLO Y ESPINOZA

Asesora de Tesis: Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del jurado y público. Se dio por concluido el acto de defensa de tesis; donde cada miembro del Jurado procedió a calificar.

Asimismo, el Jurado planteó a la tesis las siguientes observaciones:

.....

Obteniendo en consecuencia la nota cuantitativa de: Diecisiete (17) y cualitativa de: Muy bueno., por lo que se declara Aprobada
 (Aprobado o desaprobada)

Los miembros del Jurado, firman la presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 13:15 horas del día 09 de mayo del 2023.


 Dra. Digna A. MANRIQUE DE LARA SUAREZ
 PRESIDENTA


 Dra. Nancy Elizabeth CASTAÑEDA EUGENIO
 SECRETARIA


 Dra. Mitsi Marleni QUIÑONES FLORES
 VOCAL

Leyenda:
 Excelente: 19 y 20
 Muy bueno: 17 y 18
 Bueno: 14 a 16
 Desaprobado: < 14



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN

Huánuco - Perú

LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

En la ciudad de Huánuco, siendo las 12:15 horas del día martes 09 de mayo de 2023, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron en la Sala de Grados de la Facultad de Obstetricia los miembros del Jurado examinador de la Sustentación de Tesis de la bachiller **Melisa Manuela USURIAGA BERAUN**, quién procedió al acto de Defensa de su Tesis titulado: **"COVID 19 Y CONSECUENCIAS MATERNO PERINATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO HUÁNUCO 2021"**, para obtener el **TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**, estando conformado por los siguientes docentes;

- Presidente : Dra. Digna Amabilia MANRIQUE DE LARA SUAREZ
- Secretario : Dra. Nancy Elizabeth CASTAÑEDA EUGENIO
- Vocal : Dra. Mitsi Marleni QUIÑONES FLORES
- Accesitaria : Mg. Carlos Antonio CARRILLO Y ESPINOZA

Asesora de Tesis: Dra. Justina Isabel PRADO JUSCAMAITA

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del jurado y público. Se dio por concluido el acto de defensa de tesis; donde cada miembro del Jurado procedió a calificar.

Asimismo, el Jurado planteó a la tesis las siguientes observaciones:

.....
.....
.....

Obteniendo en consecuencia la nota cuantitativa de: Diecisiete (17) y cualitativa de: Muy bueno, por lo que se declara Aprobada
(Aprobado o desaprobada)

Los miembros del Jurado, firman la presente ACTA en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 13:15 horas del día 09 de mayo del 2023.


Dra. Digna A. MANRIQUE DE LARA SUAREZ
PRESIDENTA


Dra. Nancy Elizabeth CASTAÑEDA EUGENIO
SECRETARIA


Dra. Mitsi Marleni QUIÑONES FLORES
VOCAL

Leyenda:
Excelente: 19 y 20
Muy bueno: 17 y 18
Bueno: 14 a 16
Desaprobado: < 14



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°099-2019-SUNEDU/CD



FACULTAD DE OBSTETRICIA
Dirección de la Unidad de Investigación

Constancia N° 13-2023- DuI -FObst-UNHEVAL.

Dra. Ibeth Figueroa Sánchez
Decana de la Facultad de obstetricia

Ref. Proveido digital N°202-2023-UNHEVAL/FObst-D.

Directora de la Unidad de Investigación - Facultad de Obstetricia
Dra. María del Pilar Melgarejo Figueroa

CONSTANCIA

La unidad de Investigación de la Facultad de obstetricia emite la presente constancia de Anti-plagio, aplicando programa TURNITIN, la cual reporta 17%.

Alumnas: AQUINO HUAMÁN ELIDA
USURIAGA BERAU MELISA MANUELA

Tema: COVID 19 Y CONSECUENCIAS MATERNO PERINATALES EN
GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN
MEDRANO HUÁNUCO 2021.

Asesora: Dra. PRADO JUSCAMAITA, Justina Isabel

Fecha: 02.MAY.2023.

Atentamente,

Dra. C.S. María del Pilar Melgarejo Figueroa
Directora de la Unidad de Investigación
Facultad de Obstetricia



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado	X	Segunda Especialidad		Posgrado:	Maestría		Doctorado	
----------	---	----------------------	--	-----------	----------	--	-----------	--

Pregrado (tal y como está registrado en SUNEDU)

Facultad	OBSTETRICIA
Escuela Profesional	OBSTETRICIA
Carrera Profesional	OBSTETRICIA
Grado que otorga	
Título que otorga	OBSTETRA

Segunda especialidad (tal y como está registrado en SUNEDU)

Facultad	
Nombre del programa	
Título que Otorga	

Posgrado (tal y como está registrado en SUNEDU)

Nombre del Programa de estudio	
Grado que otorga	

2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Apellidos y Nombres:		AQUINO HUAMAN, ELIDA						
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular:	929 212 916
Nro. de Documento:	73348796				Correo Electrónico:	elida.ah99@gmail.com		

Apellidos y Nombres:		USURIAGA BERAUN, MELISA MANUELA						
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular:	986 484 342
Nro. de Documento:	75018263				Correo Electrónico:	meliberaun@gmail.com		

Apellidos y Nombres:								
Tipo de Documento:	DNI	<input type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de Celular:	
Nro. de Documento:					Correo Electrónico:			

3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)								SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Apellidos y Nombres:		PRADO JUSCAMAITA, JUSTINA ISABEL				ORCID ID:	https://orcid.org/0000-0002-6558-4233				
Tipo de Documento:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	Nro. de documento:	22515074			

4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

Presidente:	MANRIQUE DE LARA SUAREZ, DIGNA AMABILIA
Secretario:	CASTAÑEDA EUGENIO, NANCY ELIZABETH
Vocal:	QUIÑONES FLORES, MITSU MARLENI
Vocal:	
Vocal:	
Accesitario	CARRILLO Y ESPINOZA, CARLOS ANTONIO



5. Declaración Jurada: (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: (Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)
COVID 19 Y CONSECUENCIAS MATERNO PERINATALES EN GESTANTES DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILO VALDIZÁN MEDRANO, HUÁNUCO 2021.
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: (tal y como está registrado en SUNEDU)
Título profesional de Obstetra
c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

6. Datos del Documento Digital a Publicar: (Ingrese todos los **datos** requeridos **completos**)

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: (Verifique la Información en el Acta de Sustentación)			2023
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: (Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)	Tesis	<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis Formato Artículo
	Trabajo de Investigación		Trabajo de Suficiencia Profesional
	Trabajo Académico		Otros (especifique modalidad)
Palabras Clave: (solo se requieren 3 palabras)	GESTANTES	COVID 19	PRUEBAS PCR
Tipo de Acceso: (Marque con X según corresponda)	Acceso Abierto	<input checked="" type="checkbox"/>	Condición Cerrada (*)
	Con Periodo de Embargo (*)		Fecha de Fin de Embargo:
¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? (ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Información de la Agencia Patrocinadora:			
El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.			



7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

Firma:			
Apellidos y Nombres:	AQUINO HUAMAN, ELIDA		Huella Digital
DNI:	73348796		
Firma:			
Apellidos y Nombres:	USURIAGA BERAUN, MELISA MANUELA		Huella Digital
DNI:	75018263		
Firma:			
Apellidos y Nombres:			Huella Digital
DNI:			
Fecha: 16/05/2023			

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una X en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.