



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

TESIS

**FACTORES DE RIESGO QUE PREDISPONEN A LA
COVID-19 EN GESTANTES QUE ACUDEN AL HOSPITAL
PROVINCIAL DOCENTE BELÉN DE LAMBAYEQUE 2020**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Autoras:

Bach. Arteaga Mayra Cinthia Rossmery

ORCID: 0000-0003-4766-2717

Bach. Vasquez Carranza Mercy Yubeli

ORCID: 0000-0002-6947-5739

Asesora:

Mg. Castillo Sánchez Rosa Maria

ORCID: 0000-0002-2192-6219

Línea de Investigación:

Ciencias de la Vida y Cuidado de la Salud Humana

Pimentel – Perú

2022



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

TESIS

**FACTORES DE RIESGO QUE PREDISPONEN A LA
COVID-19 EN GESTANTES QUE ACUDEN AL HOSPITAL
PROVINCIAL DOCENTE BELÉN DE LAMBAYEQUE 2020**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Autoras:

Bach. Arteaga Mayra Cinthia Rossmery

ORCID: 0000-0003-4766-2717

Bach. Vasquez Carranza Mercy Yubeli

ORCID: 0000-0002-6947-5739

Asesora:

Mg. Castillo Sánchez Rosa

ORCID: 0000-0002-2192-6219

Línea de Investigación:

Ciencias de la Vida y Cuidado de la Salud Humana

Pimentel – Perú

2022

**FACTORES DE RIESGO QUE PREDISPONEN A LA COVID-19 EN GESTANTES QUE
ACUDEN AL HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE BELÉN DE LAMBAYEQUE 2020**

Aprobación del jurado

DRA. GALVEZ DÍAZ NORMA DEL CARMEN
PRESIDENTA

DRA. ARIAS FLORES CECILIA TERESA
SECRETARIA

MG. CASTILLO SÁNCHEZ ROSA MARÍA
VOCAL

Dedicatoria

Dedicamos nuestro trabajo a Dios, nuestro Padre Celestial Todopoderoso, que con su inmenso amor encamina nuestros pasos por el sendero del bien, privilegiándonos con el don de cuidar y servir a los demás.

Con amor infinito a nuestros queridos padres Luis, Maruja, Ever y Marita por su inmenso amor, constancia, sacrificio, apoyo moral y económico, ya que sin ellos no hubiera sido posible llegar hasta donde estamos.

A nuestros hermanos Antonio y Esmith por su apoyo, cariño y por estar en los momentos más importantes de nuestras vidas.

Cinthia Rossmery y Mercy Yubeli.

Agradecimiento

Agradecemos al servicio de Ginecología del Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque, por las facilidades al acceso de información para el logro de este informe de investigación.

A nuestros docentes de la universidad, porque gracias a sus experiencias en el ámbito laboral y de investigación adquirimos nuevos conocimientos que nos sirvió para aplicarlos en nuestras vidas.

Cinthia Rossmery y Mercy Yubeli.

Índice

Dedicatoria	v
Agradecimiento.....	vi
Índice.....	vii
Índice tablas	viii
Resumen	ix
Abstract	x
I. INTRODUCCIÓN.....	12
1.1. Realidad Problemática.....	12
1.2. Antecedentes de estudio.....	14
1.3. Teorías relacionadas al tema.....	19
1.4. Formulación del problema.....	30
1.5. Justificación e importancia del estudio.....	30
1.6. Hipótesis.....	31
1.7. Objetivos.....	31
1.7.1. Objetivo general.....	31
1.7.2. Objetivos específicos.....	31
II. MATERIAL Y MÉTODO.....	32
2.1. Tipo y Diseño de Investigación	32
2.2. Población y muestra	32
2.3. Variables y Operacionalización.....	33
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	37
2.5. Procedimiento de análisis de datos.....	37
2.6. Criterios éticos.....	38
2.7. Criterios de rigor científico	38
III. RESULTADOS.....	39
3.1. Resultados en tablas	39
3.2. Discusión de resultados.....	41
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	44
4.1. Conclusiones	44
4.2. Recomendaciones.....	45
V. REFEENCIAS.....	46
ANEXOS.....	54

Índice tablas

Tabla 1. Determinar los Factores de riesgo que predisponen a la Covid-19 en gestantes que acuden al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2020.	39
Tabla 2. Estimación de Factores de riesgo, según la dimensión de factores modificables, que predisponen a la Covid-19 en gestantes que acuden al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2020.....	40
Tabla 3. Estimación de los factores de riesgo, según la dimensión de factores no modificables, que predisponen a la Covid-19 en gestantes que acuden al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2020.....	41

Resumen

El objetivo de la investigación fue Determinar los factores de riesgo que predisponen a la Covid-19 en gestantes que acuden al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque, 2020. La investigación fue cuantitativa, con un diseño de tipo no experimental y descriptivo simple. El instrumento empleado fue una ficha de recolección de datos, donde se evaluó las dimensiones factores de riesgo modificables, que constó de 5 indicadores, los cuales fueron el sobrepeso, obesidad, nicotismo/alcoholismo, hipertensión arterial y diabetes gestacional. También se evaluó la dimensión de factores de riesgo no modificable que constó de 3 indicadores, los cuales fueron edad, asma y antecedente de cáncer. Por último, tenemos a la dimensión de casos Covid-19 que constó de un indicador, el cual fue la prueba Covid.

El instrumento fue realizado por las investigadoras siendo sometido a juicio de expertos y aprobado por los mismos, tomando en consideración las variables a estudiar. Se incluyeron en el estudio 110 gestantes positivas y no positivas al Covid-19, donde se determinó los factores de riesgo modificables y no modificables que predisponen a la Covid-19 en gestantes. En conclusión, al determinar y estimar los factores de riesgo en sus dos dimensiones, se puede decir que en el Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque los factores de riesgo que predisponen a la Covid-19 son: la obesidad con un riesgo (OR) de 3.35, la HTA con un riesgo (OR) de 1.35, el asma con un riesgo (OR) de 3.33, y también antecedentes de cáncer con un riesgo (OR) de 4.51.

Palabras Clave: Factores de riesgo, gestantes, Covid-19.

Abstract

The objective of the research was to determine the Risk Factors that predispose to Covid-19 in pregnant women who attend the Belén de Lambayeque Provincial Teaching Hospital, 2020. The research was quantitative, with a non-experimental and simple descriptive design. The instrument used was a data collection sheet, where the dimensions of modifiable risk factors were evaluated, which consisted of 5 indicators, which were overweight, obesity, nicotism/alcoholism, arterial hypertension and gestational diabetes. The dimension of non-modifiable risk factors was also evaluated, which consisted of 3 indicators, which were age, asthma and history of cancer. Finally, we have the dimension of the Covid-19 cases that consisted of an indicator, which was the Covid test.

The instrument was carried out by the researchers as submitted to expert judgment and approved by them, taking into consideration the variables to be studied. The 110 positive and non-positive pregnant women for Covid-19 were included, where the modifiable and non-modifiable risk factors that predispose to Covid-19 in pregnant women were prolonged. In conclusion, when determining and estimating the risk factors in its two dimensions, it can be said that at the Belén Provincial Teaching Hospital in Lambayeque the risk factors that predispose to Covid-19 are: obesity with a risk (OR) of 3.35, hypertension with a risk (OR) of 1.35, asthma with a risk (OR) of 3.33, and a history of cancer with a risk (OR) of 4.51.

Keywords: Risk factors, pregnant women, Covid-19.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad Problemática

La enfermedad conocida como coronavirus se manifestó en Wuhan, situado en China-2019, sin embargo esta enfermedad se empezó a expandir a nivel mundial, registrándose un aproximado de 1 792 000 personas diagnosticadas como positivas y más de 110 000 fallecidos, siendo los países más afectados China, E.E.U.U, Francia, Italia, España, y Reino Unido, en base a ello con el transcurrir de los días la Organización Mundial de la Salud (OMS) declara pandemia a esta nueva enfermedad, considerando la elevada tasa de contagio y letalidad, convirtiéndose de esta manera en una emergencia de salud pública. La presencia de Covid-19 tuvo implicancias significativas en la atención primaria de salud, afectando entre otros a la población gestante (1).

En el Reino Unido, en el 2020 se registraron 427 gestantes reactivas con el coronavirus en un nosocomio, y la mayoría de ellas se encontraban en finales de la 14-27 semana de gestación y también en la 28-37 semana de gestación; entre las características se encontró que 281 tenían exceso de peso, 233 eran de linaje negro o de otros grupos étnicos minoritarios, 175 se encontraban entre los 35 años o más y 145 padecían de comorbilidades preexistentes. Además, cerca de 41 gestantes ingresadas al nosocomio requirieron de apoyo de oxígeno y 5 gestantes fallecieron (2).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) informó más de sesenta mil casos confirmados con el Covid-19 en gestantes. El 22 de septiembre del 2020, en el continente americano, se encontraron 60 458 personas diagnosticadas como positivas al Covid-19, entre las cuales se contabilizó también a la población gestante, y fallecieron 458; México fue registrado como el país con mayor número de defunciones, con aproximadamente 140 muertes donde 5.574 casos fueron gestantes y puerperio, el segundo país afectado fue Brasil, con 2.256 casos, falleciendo 135 mujeres de Covid-19, luego sigue EEUU, con 44 fallecidas entre 20.798 gestantes, en Colombia se confirmaron 40 decenas de decesos de

2.726 gestantes y por último Panamá, en el cual se registraron que de 525 gestantes, solo 8 fueron las fallecidas (3).

En México, con el fin de detectar la alta prevalencia del coronavirus en gestantes, se llevaron a cabo pruebas de Polimerasa C Reactiva, con el fin de confirmar si presentaban Covid-19, posteriormente éstas dieron como resultado una alta prevalencia del virus Covid-19 en mujeres embarazadas que no presentaron síntoma alguno, registrándose hasta del 26.9%, es decir que por cada cuatro mujeres embarazadas sólo una dio positivo al virus. Además, se han brindado atención a 1,059 gestantes, siendo diagnosticadas como positivo al virus Covid-19 menos de 290 mujeres embarazadas, sin embargo, el 87% de ellas no presentaron síntomas (4).

En Estados Unidos, uno de los países considerados como el más afectado por la Covid-19, se dio a conocer que, en 4 hospitales del país, donde a 757 gestantes se le realizaron pruebas diagnósticas para Covid-19, pero solo 139 (18%) eran posiblemente sintomáticas y de las cuales 11 (7,9%) se diagnosticaron como positivo para el Covid-19. En cuanto a gestantes, que ingresaron al servicio de hospitalización y no presentaron ningún síntoma, 9 (1,5%) resultaron con diagnóstico positivo. Sin embargo, las mujeres que no presentaron síntoma alguno desarrollaron complicaciones graves durante su estadía en dicho servicio (5).

A nivel nacional, ubicamos al Perú como uno de los países sudamericanos más perjudicados por la Covid-19. El primer caso de una gestante infectada por Covid-19, se registró el 04 de abril del año 2020 en el Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP), entidad adscrita al Ministerio de salud, posteriormente, en el servicio de emergencia aumentaron los casos de mujeres embarazadas, ya que en abril asistieron más de 200 gestantes para atención, de tal modo que 145 mujeres embarazadas dieron positivo con Covid-19, no obstante, el 90% es decir, un promedio de 131 gestantes, no presentaron síntomas (6).

A nivel regional, en Lambayeque, los datos del Ministerio de Salud se registraron un total de 25, 741 casos en la población en general (7). En el departamento de Lambayeque, de acuerdo a los datos del colegio de obstetras del Lambayeque, información obtenida por la decana del Ada Ríos Quesada, en el 2020, manifestó

que se tuvieron que tomar las medidas correspondientes para el cuidado de las mujeres embarazadas infectadas en la región, y llevar una gestación sin complicaciones (8). Por otro lado, en el Hospital Regional Lambayeque, se registraron más de 200 casos de gestantes con este virus, el 98% logró superar este virus sin dificultades, sin embargo, el 2% de gestantes llegaron a fallecer (9).

En el Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque de nivel II-I, los casos de Covid-19, presentados en las gestantes en el año 2020 fueron de 55 infectadas. El servicio de ginecología se encuentra implementado con 17 camas, en cuanto al personal solo laboran de manera rotativa 5 enfermeras y 5 técnicos, además por la situación actual de la pandemia se evidenció escasez de EPP, otra dificultad fue la falta de pruebas diagnósticas tanto para el profesional de salud como para los usuarios, así mismo la alta demanda de pacientes referidos de otros lugares y que algunas portaban la Covid-19. Se evidenció que las gestantes ingresadas en el servicio son adolescentes entre 14-15 años y que por la complejidad del caso mayormente terminaron en abortos, además también se presentó hipertensión arterial y en algunos casos diabetes gestacional y obesidad, entre otros.

1.2. Antecedentes de estudio

A nivel Internacional

Allotey J, et al. (10), realizaron en China en el 2020 una investigación titulada “Factores de riesgo y resultados maternos y perinatales de Covid-19 en el embarazo”. Cuya finalidad fue identificar los cuadros clínicos y los factores de riesgo en gestantes sospechosas o diagnosticadas por Covid-19. El diseño fue una revisión sistemática. Tuvieron una población total de 11 432 gestantes infectadas con Covid-19. Dando como resultados que los factores de riesgo, tales como un índice de masa corporal superior al normal, hipertensión crónica, diabetes preexistente y comorbilidades existentes, desencadenaron la enfermedad del Covid-19 grave. Concluyendo que es más probable que las gestantes que presenten dichos factores de riesgo, sean ingresadas en UCI.

Lokken E, et al. (11), en su artículo titulado desarrollado en Estados Unidos en el 2020, cuyo título fue “Factores de riesgo referente a las características clínicas de

mujeres embarazadas con una infección por coronavirus”, donde el propósito fue que las complicaciones obstétricas, dadas por la Covid-19, sean explicadas con el fin de atender clínicamente a las gestantes. El diseño empleado fue un estudio retrospectivo de las gestantes infectadas con Covid-19, y los datos recolectados fueron extraídos de los registros médicos. Los resultados mostraron que 46 embarazadas que fueron infectadas por coronavirus, cerca del 28,6% de las gestantes tenían sobrepeso, y 35,7% tenían obesidad, es decir dos tercios de la población en general presentaron estos factores antes de infectarse, además también se presentó que el 26% tenía problemas de salud secundarios como diabetes mellitus (6,5%), asma (8,7%), hipotiroidismo (6,5%) y presión alta (4,3%). Llegaron a la conclusión que, el 15% de las embarazadas que presentaron sobrepeso, obesidad y patologías secundarias, como la diabetes, el asma y la presión alta, tuvieron mayor probabilidad de desencadenar la Covid-19.

Dhuyvetter A, et al. (12), desarrollaron un artículo en EE. UU en el 2020, nombrado “Factores de riesgo y enfermedades por coronavirus 2019 en el embarazo: la experiencia en un hospital de red de seguridad urbana”, el propósito fue caracterizar la infección por Covid-19 en el embarazo en una población de mujeres que reciben atención prenatal en un hospital de la red de seguridad urbana. La población estuvo conformada por gestantes controladas del nosocomio mencionado. Los resultados mostraron que de las 57 gestantes que fueron positivas a la Covid-19, cerca del 65.2% de las gestantes tenían sobrepeso, 17.4% tenían hipertensión y asma, y el 8.7% tenían diabetes gestacional. Se concluyó que, las gestantes con elevado riesgo de infección grave por Covid-19, únicamente se apreció una patología leve.

Segura A, et al. (13), en el 2020 realizaron un estudio en La Habana-Cuba, titulada “Caracterización clínica y factores de riesgos de las pacientes obstétricas con sospecha de la COVID-19”, en el año 2020, el objetivo fue establecer clínicamente a las gestantes sospechosas de Covid-19. El estudio fue retrospectivo, de tipo descriptivo y de corte transversal. La población fueron las gestantes ingresadas en el hospital. Tuvo como resultados que, de 60 usuarios, sospechosas de Covid-19, solo el 10%, resultaron positivas a la enfermedad y el 50% fueron asintomáticas, además del 10% que resultaron con Covid-19 positivo, solo una paciente presentó obesidad y tres pacientes (5%) refirieron hábito de fumar. Se concluyó que, a pesar

de presentar dichos factores, la enfermedad fue manifestada de una forma leve y no se presentaron casos de fallecimientos.

Hernández O, et al. (14), en su artículo realizado en el 2020 en Chile, nombrado “COVID 19 y embarazo en Chile: Informe preliminar del estudio multicéntrico GESTACOVID”; tuvo como objetivo presentar un informe preliminar, describiendo los factores de riesgo asociados al impacto del Covid-19 en las embarazadas. El método empleado fue una investigación descriptiva, de la cual se obtuvo una muestra de 661 gestantes. Obteniendo que el 86% de las gestantes presentó sobrepeso y obesidad, un 8% eran hipertensas y un 6% eran diabéticas. De esta manera se concluyó en esta investigación que existió gran número de gestantes con diferentes factores durante la enfermedad de Covid-19 los cuales son sobrepeso, obesidad, hipertensión y diabetes.

Breslin, et al. (15), en su investigación realizada en Nueva York en el 2020, titulada “Infección por enfermedad por coronavirus 2019 entre mujeres embarazadas asintomáticas y sintomáticas: dos semanas de presentaciones confirmadas en un par de hospitales afiliados de la ciudad de Nueva York”. El estudio fue una revisión retrospectiva, tuvo una población de 43 gestantes, de las cuales 29 fueron positivas al Covid-19. Asimismo, se identificaron características en las pacientes, obteniendo como resultados que las embarazadas ya contaban con factores de riesgo como; el asma (18,6), diabetes mellitus tipo 2 (7,0%) e hipertensión crónica (7.0%). Concluyendo que el asma es un factor de riesgo que predomina entre las comorbilidades mencionadas.

Lira, et al. (16), desarrollaron un estudio en México en el 2020, titulado factores de riesgo relacionados con mal pronóstico en gestantes con diagnóstico de Covid-19, cuyo objetivo fue detallar los diferentes factores relacionados con mal pronóstico en gestantes con resultados positivos por Covid-19. Fue una investigación de tipo transversal, comparativo y descriptivo, el cual tuvo como población a 84 mujeres embarazadas con Covid-19. Del total de las gestantes infectadas con este virus se demostró que el primer grupo necesitó de hospitalización y el segundo de intubación e ingreso a Unidad de cuidados intensivos. Se encontró que, dentro de las 42 gestantes, una parte fue diagnosticada con diabetes y la otra parte tenía el

hábito de fumar. De esta manera, el estudio concluyó que existe una elevada posibilidad para que las gestantes evolucionen gravemente a la enfermedad y que los factores desencadenantes fueron diabetes y nicotismo.

Savasi, et al. (17), en su trabajo investigativo desarrollado en Estados Unidos en el 2020, tuvo como finalidad indagar posibles factores de riesgo en conjunto con efectos maternos severos y el proceso de enfermedad por Covid-19 en gestantes hospitalizadas. La población muestral estuvo conformada por 77 gestantes contagiadas con la Covid-19, de las cuales dieron como resultados que presentaron la enfermedad a un nivel severo y presentaron síntomas en el tercer trimestre, además se demostró que el principal factor que conllevó a un estado grave fue el aumento de IMC, con un porcentaje del 50%, sin embargo, también se precisaron otros factores antes del ingreso, como la edad avanzada y la presión arterial alta. Se concluyó que una de cada cinco gestantes ingresó al hospital por compromiso respiratorio, asimismo hubo diferentes factores que se asocian a que este virus se complique como es un aumento de IMC, frecuencia cardiaca e insuficiencia respiratoria.

Yan, et al. (18), en su investigación titulada “Factor de riesgo asociado a la enfermedad por coronavirus 2019 en gestantes”, este estudio contó con 116 casos. El objetivo fue determinar los diferentes rasgos clínicos y los resultados durante la gestación y el posible contagio vertical de la infección por Covid-19. El método utilizado fue una investigación retrospectiva. Los indicios frecuentes que se presentaron fue fiebre con 50,9%, y tos con 28,4%. Un 23,3% de gestantes asintomáticas, de 116 casos, el 6,9% presentaron neumonía grave, pero sin ninguna defunción. Se concluyó que dicha infección por Covid-19 del síndrome respiratorio agudo severo durante la gestación no afecta de ninguna forma tanto a la madre y feto.

A nivel nacional:

Guevara E, et al (19), realizaron una investigación en Lima en el 2020, titulada “Factor de riesgo referente a la prevalencia y caracterización de gestantes seropositivas para SARS-CoV-2”, su finalidad fue explicar la prevalencia y características de las gestantes con anticuerpos en la sangre contra el Covid-19. El

análisis fue cuantitativo, descriptivo y transversal. La población estimada fue 1 477 gestantes encontradas en el servicio de hospitalización. Los resultados demostraron cero prevalencias del 5.2% de anticuerpos contra el Covid-19. Se observó 11.5% en IgM, 64.1% en IgM/IgG y 19% en IgG. Por otro lado, el 91% de las mujeres en estado de gestación, con anticuerpos en la sangre no presentaron síntomas, el 40% de gestantes con anticuerpos en la sangre, presentó algún tipo de complicación. En conclusión, las gestantes mostraron una prevalencia positiva de serología para Covid-19 del 5.28% y en gran parte fueron asintomáticas.

Chilipio, Campos (20), realizaron un estudio en Lima en el 2020 denominada “Factores sobre manifestaciones clínicas y resultados materno-perinatales del COVID-19 asociado al embarazo”; el objetivo fue recopilar la información acerca de los factores y síntomas clínicos y resultados maternos y perinatales del contagio con Covid-19 asociado al embarazo. Se basó en 224 casos de gestantes con Covid-19, de las cuales surgieron dos principales resultados maternos, los cuales fueron tos y fiebre, además en la mayoría de gestantes fue poco probable que ingresen a UCI ya que gran parte presentó casos leves. Además, los factores de riesgo que se detectaron y que dan lugar a desarrollar la enfermedad (Covid-19) fueron: el asma, la edad, la presión alta y la diabetes. Se concluye que el virus se manifestó de forma leve en la última semana de gestación, con tos y fiebre.

Vergara O. (21), en su investigación desarrollada en Piura en el 2020, titulada Factores de riesgo asociados a gestantes atendidas en Hospital Básico de Naranjal en tiempo de COVID-19, tuvo como objetivo detallar los factores de riesgo concomitantes en las gestantes, en la pandemia por Covid-19, además se contó con 100 historias clínicas de gestantes. La técnica empleada fue la observación y el instrumento fue una ficha de registro. El principal resultado fue que las gestantes en tiempo de Covid-19 presentaron factores de riesgo como la hipertensión (38%), obesidad (14%), alcoholismo (4%), tabaquismo (1%) y edad (44%), siendo en este último las edades más características de 20 a 29 años. Concluyendo que los factores de riesgo mencionados, están relacionados a las gestantes en tiempos de Covid-19.

1.3. Teorías relacionadas al tema

Según la OMS, definió al Covid-19, como una enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2, el cual se propaga por contacto directo e indirecto, por diminutas gotitas respiratorias expulsadas al toser, cantar, estornudar o hablar. Estas gotitas tienen un calibre entre 5 a 10 micrómetros, dicho tamaño permite acceder a estas pequeñas gotas a ojos, nariz y boca. El contagio se transmite por contacto directo, es decir de persona a persona, y si no se cumplen con medidas preventivas, como el distanciamiento físico mínimo de 1 metro, la profilaxis de manos y el uso correcto de mascarilla, se exponen al contagio, no obstante, también existe la transmisión por contacto indirecto si la persona ha toca con una superficie que posiblemente una persona infectada ya la haya tocado anteriormente (22).

En cuanto a la fisiopatología, el SARS.Cov-2 manifestó que es un virus responsable de la afección de la Covid-19 cuyo genoma se encuentra envuelto por ARN con polaridad positiva, no segmentados, con secuencia génica determinada. Posee una cápsula o envoltura cuya forma es esférica y con apariencia de corona, observados únicamente a través de un microscopio electrónico, dicha cubierta codifica una sucesión de prótidos en la membrana formada por lípidos, tiene una proteína M y una proteína S, que facilita la conexión de la enzima convertidora de angiotensina II (ACE2), la cual es un receptor de membrana por donde ataca el huésped y se encuentra en diferentes sistemas, particularmente en el sistema respiratorio (23).

Asimismo, indicó que el virus penetra la célula, exime la unidad de estructura viral básica, denominada nucleocápside, por la proteína S y el ARN con la proteína L, la denominada polimerasa ARN, empieza a replicarse hasta lesionar la célula huésped, ésta se fragmenta y exime el virus infectante. La respuesta del organismo antes que el virus invada la célula es limitada, dado que la inmunoglobulina A no examina al virus como un antígeno semejante que el macrófago alveolar, las barreras físicas como el moco y el pH son ineficientes. Cuando el virus irrumpe a la célula hay una investigación de un antígeno impreciso por los linfocitos helper; toda esta respuesta inmunitaria va a fomentar fiebre, cansancio, etc (23).

Por otro lado, manifestó que, en una corta edad, el sistema inmunitario posee más IL10, esto demuestra por qué los niños y adolescentes reservan una conducta benigna, pero a medida que los años progresan, el efecto antiinflamatorio se reduce, lo que propicia el surgimiento de las citoquinas pro inflamatorias, que va producir una respuesta severa, la cual será encargada de la exagerada respuesta por el huésped y no es capaz de diferenciar entre el virus y la célula huésped. En gestantes, el balance de las citoquinas pro inflamatorias y antiinflamatorias pueden ejercer un efecto protector y reducir los casos de Covid-19 severo en este grupo (23).

En el contexto de las dimensiones, según el ministerio de salud, indicó que las personas que presentan factores de riesgo están más propensas a complicaciones graves de salud en caso de infectarse con la Covid-19. Dentro de los principales factores de riesgo, se encuentra la edad avanzada, obesidad, hipertensión, diabetes, entre otras. Además, es de conocimiento que las personas que presenten estas condiciones incrementan el riesgo de vulnerabilidad y por ende pueden desarrollar síntomas perjudiciales para la salud. Por ello es importante que el individuo adopte actividades o hábitos que beneficien su estado fisiológico (24)

Según la OMS, determinó que un factor de riesgo es cualquier característica, cualidad o peligro de una persona que desarrolle la posibilidad de padecer una enfermedad o algún daño. Los principales factores de riesgo generales que perjudican el desarrollo del organismo humano, son la insuficiencia ponderal, la hipertensión arterial (HTA), diabetes mellitus, obesidad, edad avanzada, consumo de tabaco, saneamiento deficiente y la ausencia de higiene. Asimismo, otra definición dada por la OMS, nos manifiesta que algunos factores de riesgo podrían ocasionar tasas elevadas de mortalidad y morbilidad en todo el mundo (25).

Según Senado, manifestó que un factor de riesgo es un término conocido y utilizado actualmente por diferentes profesionales, que dan lugar a ciertos estados patológicos. Cabe resaltar que un factor de riesgo puede ser característico o propio para uno o diversos daños, por ejemplo; al consumir alcohol se considera un factor que ocasiona accidentes de tránsito, suicidios, enfermedades secundarias, entre otros. Por otro lado, los factores de riesgo pueden repercutir para un mismo daño,

por ejemplo; un IMC mayor a 30, la inactividad física, los malos hábitos alimenticios contribuyen al desarrollo de diversas enfermedades, entre las cuales se encuentra la cardiopatía Isquémica (26).

Según el autor, indicó que durante el periodo de gestación se presentan de uno a varios factores que podrían ocasionar riesgos en las mujeres embarazadas, afectando de manera desfavorable tanto al feto como a la madre. Se establecieron como factores de riesgo a la edad durante la gestación, hábitos alimenticios no saludables, falta de ejercicio, padecimiento de otras enfermedades, etc. Es por eso que es conveniente que la gestante mantenga sus controles de embarazo al día y así realizar el reconocimiento oportuno de los diferentes factores de riesgo que se presenten a lo largo del embarazo para posteriormente brindar atención médica y hacer frente a los problemas de salud que surgen (27).

Según Martínez y Pereira el transcurso de la gestación es percibida como un momento grandioso y agradable, pero en ocasiones se pueden presentar complicaciones por diversos factores de riesgo, lo que implica un peligro dado que existe la posibilidad de aumentar la morbi-mortalidad materna y fetal. Se han encontrado como principales factores de riesgo en gestantes: presión arterial elevada, consumo del tabaco, preeclampsia y el síndrome de HELLP, el cual la preeclampsia es considerada como una variante y es la complicación materna predominante. Si estos factores de riesgo no son atendidos oportunamente y a tiempo se podrían presentar con mayor magnitud muerte materna (28).

Según Abellán, et al., expresó que las gestantes son una población frágil que presentan vulnerabilidades y factores que de cierta manera dan lugar a desarrollar síntomas graves del virus, presentar la posibilidad de transmisión de contagio a neonatos durante parto y afectar el patrón respiratorio. Sin embargo, las gestantes a pesar de ser un grupo vulnerable que presenta múltiples factores de riesgo, no parecen desarrollar la enfermedad del Covid-19 en gran medida. Aunque cabe resaltar que los cambios fisiológicos durante el embarazo pueden causar problemas respiratorios, el cual relacionados a una alteración en la inmunidad pueden ser factores que establecen el proceso del Covid-19 (23).

Los factores modificables, indicó que son dimensiones que pueden cambiar de una u otra forma para mejorar la salud de la persona, teniendo en cuenta estrategias de prevención para cada factor que se presente, cabe resaltar que durante la gestación diversas mujeres embarazadas pueden verse afectadas puesto que se presentan factores de riesgo debido a que no han llevado un control riguroso de su salud gestacional afectando a la calidad de vida y desarrollando complicaciones leves o graves. Los factores modificables concomitantes a los estilos de vida son susceptibles de ser controlados y/o cambiados por comportamientos saludables (29).

El sobrepeso es considerado como un factor de riesgo modificable y es causante de la muerte de aproximadamente 3 millones de adultos cada año. Todas las gestantes con un IMC entre 25 y 29,9 kg / m² entran en la categoría de sobrepeso, estas personas están predispuestas a tener riesgo de obesidad. Cuando mantienen un peso dentro del rango normal y tienen un balance de energía intermedio, se considera que están en estado estático. Por el contrario, cuando aumentan de peso por balance energético positivo, el aporte calórico es mayor a la energía eliminada y se encuentran en una fase dinámica de aumento de peso (30).

La obesidad es considerada como una enfermedad crónica que se manifiesta en todas las personas y con una predisposición a aumentar en función del tiempo. Asimismo, tiende a desarrollar enfermedades como la diabetes, presión arterial alta, entre otras. Esta enfermedad se tiende a propagar en personas que viven en áreas urbanas, mujeres y los considerados en categoría no pobres son más perjudicados. (34) Todas las gestantes con un IMC mayor o igual a 30 kg / m² entran en la categoría de obesidad. Sin embargo, esta clasificación no varía con la clasificación del estado nutricional de la población general (30).

Según López G, et al., consideró que el Covid-19 en gestantes que presentan obesidad tienden a presentar complicaciones, por tanto, es un factor de riesgo que predispone al Covid-19. Nos señala que la obesidad causa un aumento del tejido adiposo, lo que conlleva a un proceso en el cual el útero aumenta de tamaño, por ende, el diafragma se eleva, lo que impide la llegada de oxígeno suficiente comprometiendo la vida tanto de la madre como del feto. En ese contexto, las

gestantes con obesidad y Covid-19 tienen mayor riesgo de mortalidad, ya que cuando la infección del Covid-19 llega a los pulmones, se acumulan en éstos las secreciones, lo cual implica que puedan llegar a necesitar de apoyo oxigenatorio, esto indica que el pronóstico no resulte favorable (31).

Por lo que, el sobrepeso y la obesidad indicaron que son factores de riesgo que predisponen a incrementar cuantiosas patologías graves y con el transcurso del tiempo causan daños en la salud. El sobrepeso y la obesidad tienen un concepto similar ya que se identifica por un volumen anormal de grasa dañina en el cuerpo, esto conlleva al desarrollo de enfermedades como hipertensión, en el caso de gestantes se manifiesta Diabetes Gestacional, entre otras. El único modo de cuantificar el sobrepeso u obesidad, es el índice de masa corporal, esto se calcula dividiendo el peso de la persona (kg) entre la talla al cuadrado (m²). Por ejemplo, una gestante con un IMC entre 25 a 29,9 kg/m², es considerada con sobrepeso y con un IMC igual o superior a 30 es obesidad (32).

El consumo de tabaco y del alcohol son considerados como factores modificables que durante la gestación se debe evitar completamente, sin embargo, hay muchas mujeres embarazadas que consumen tabaco y alcohol, de manera que surgen alteraciones en la salud, las enfermedades y las muertes están aumentando. El tabaco, debido al efecto de la nicotina, aumenta el contenido de catecolaminas en el cuerpo y provoca vasoconstricción, incrementando así la presión arterial. En mujeres embarazadas con Covid-19, este factor tiende a tener un efecto irreversible, lo que lleva a tratamiento inmediato u hospitalización previa (33).

La presión arterial, también conocida como tensión arterial y presión sanguínea arterial, es conceptualizada como un marcador vital, como la fuerza producida por la sangre que atraviesa los vasos sanguíneos de la pared arterial. Su importancia radica en la función que cumple, ya que es el encargado de aportar a los tejidos corporales el oxígeno y nutrientes que necesitan. En la presión sanguínea arterial se determinan dos indicadores: presión sistólica, la cual se registra en primer lugar y luego la presión diastólica. Las personas con PA entre 120/80 y 129/84 mmHg se consideran normotensas, las que tiene PA entre 130/85 a 139/89 mmHg presión

arterial normal alta y las que tienen PA mayor o igual 140/90 se consideran hipertensas, es decir la presión arterial se encuentra elevada (34, 35)

La hipertensión arterial (HTA) o presión arterial alta es considerada como una enfermedad silenciosa, porque al principio de la enfermedad, las personas que la padecen no presentan síntomas. Esta enfermedad es un condicionante para que aparezcan otras enfermedades, es por eso que se considera como un factor de riesgo. El aumento prolongado de la tensión arterial afecta a las arterias y venas de todo el cuerpo, y en particular en órganos blancos, como riñones, corazón y cerebro. La hipertensión arterial se clasifica en óptima, normal, normal-alta, grado I, grado II, grado III e hipertensión sistólica aislada (36).

Actualmente, es de conocimiento que hay escasos estudios científicos que señalan que hay trastornos hipertensivos que han desarrollado la enfermedad del Covid-19 durante el proceso de gestación que indiquen una mayor tasa de letalidad materna, lo cual supone más investigaciones con respecto al tema, dado que significa que si fuera un factor de riesgo que predispone a la Covid-19, las gestantes tendrían menos posibilidades de desarrollar síntomas graves en comparación con la población en general, lo que supone que tan solo un pequeño grupo pueden requerir de ventilación mecánica e ingresar a unidades de cuidados intensivos o centros especializados de atención médica (36).

En el contexto general, la diabetes es denominada como una enfermedad crónica y metabólica, que se origina cuando el páncreas, órgano encargado de producir insulina, no cumple de manera eficaz su función, es decir la hormona que controla el azúcar en la sangre es secretada en menor cantidad o cuando el organismo no procesa de manera correcta la insulina que produce, se categoriza en diabetes mellitus tipo 1, tipo 2, la cual se inicia en la edad adulta y la diabetes gestacional, se presenta en el embarazo y es el tipo de diabetes en donde se presentan más complicaciones (37).

La diabetes gestacional es definida como una enfermedad femenina caracterizada por una alteración de la tolerancia a la glucosa, que puede causar hiperglucemia de diversa gravedad, que puede desencadenarse y reconocerse durante la gestación. La diabetes gestacional se asocia con un incremento de las

complicaciones de la madre, las embarazadas con esta enfermedad tienen mayor probabilidad de presentar hipertensión en el transcurso de su embarazo y cesárea. Además, el 50% de las mujeres embarazadas con diabetes gestacional tienen más probabilidades de desarrollar diabetes mellitus tipo II (37).

Indicó, que en las pacientes embarazadas, los valores de glucosa en sangre antes de las comidas durante el embarazo temprano y durante todo el embarazo, y la sensibilidad a la insulina es aproximadamente un 50% más baja que en las pacientes que no están gestando. Además, el incremento de la producción de glucosa en el hígado indica una deficiencia en la acción de la hormona insulina en dicho órgano. El aumento de glucosa endógena en el tercer trimestre de gestación está relacionado con el aumento significativo de la concentración de insulina antes de las comidas. Estos cambios fisiológicos durante el embarazo están controlados por factores placentarios hormonales como la somatomamotropina coriónica, la progesterona y el estrógeno (37).

Manifestaron que se debe tener en cuenta que una gestante con diabetes gestacional genera insulinoresistencia y es incapaz de convertir la glucosa en energía, debido a que genera hormonas, lo que conlleva a que el sistema inmunitario se debilite y como consecuencia sea susceptible a adquirir enfermedades, tanto bacterianas como virales, por esta razón la diabetes gestacional resulta ser un factor de riesgo no modificable perjudicial para el grupo vulnerable de embarazadas contagiadas con Covid-19 porque la infección provoca un desequilibrio en su glucosa y al igual que otras comorbilidades necesitarán de equipos especializados y atención médica (38).

Por otro lado, los factores que no son modificables son definidos como aquellos en los que no se pueden actuar de manera preventiva, en otras palabras, quiere decir que estos factores por su naturaleza no pueden ser tratados o modificados. Entre los factores no modificables se consideran la edad, y antecedentes familiares. En relación a las mujeres que han desarrollado la Covid-19 durante el transcurso de la gestación, el principal antecedente familiar que se encuentra dentro de estos factores es el asma, ya que compromete de manera significativa su salud fisiológica, pudiendo en algunos casos dejar secuelas graves (29).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la pubertad es definida como el período durante el cual un individuo se vuelve fértil, asimismo se presenta el riesgo de un embarazo en la adolescencia implica tener relaciones sexuales a una edad temprana sin utilizar métodos anticonceptivos adecuados. Los riesgos acompañantes en la gestación en las madres adolescentes, se presentan tales como la hipertensión y la anemia, que constituyen una mayor morbimortalidad materna entre otros que comprometen la vida y salud de la gestante y niño por nacer (39).

El embarazo es definido como el proceso que involucra factores sociales, fisiológicos y psicológicos; en los países avanzados o en vías de desarrollo, se difiere la edad ya que muchas mujeres toman la decisión de ser madres después de tener una solidez en el ámbito laboral. Las mujeres mayores de 35 años con un embarazo se consideran en riesgo, ya que tienden a un incremento de complicaciones durante el transcurso de su gestación (aspectos en la madre de trastornos hipertensivos, diabetes, hemorragias maternas, con defectos congénitos etc.), afectando considerablemente la salud de la gestante y neonato (40).

La edad materna es definida como un factor de riesgo no modificable que influye en las mujeres embarazadas, independientemente de si es embarazo en adolescente o en edad igual o mayor a 35 años, debido a que en los dos casos se pueden evidenciar con más énfasis las complicaciones maternas y neonatales. Por otra parte, se ha demostrado que el riesgo de ser seriamente afectados con la enfermedad aumenta en las personas adultas, es por ello que un factor de riesgo importante de letalidad en embarazadas en casos críticos es el aumento de la edad, porque se desarrollan más síntomas y pueden llegar a necesitar de una atención médica especializada (28).

El asma es considerada como un problema médico significativo que perjudica la salud en mujeres embarazadas, también es considerada como la enfermedad crónica más común durante el proceso de gestación. Existen estudios que mencionan que gestantes asmáticas poseen principales riesgos que son las complicaciones tales como preeclampsia, hemorragias, hipertensión arterial, placenta previa y necesidad de parto por cesárea. Por otro lado, llevar un mal

control del asma en edad gestacional implica un alto riesgo y peligro para el feto, causado por el uso de fármacos empleados para tratamiento de asma (41).

El autor estimó que el asma es un trastorno del aparato respiratorio fundamental en el embarazo, se caracteriza por sensación frecuente de falta de oxígeno o dificultad respiratoria y por sonidos de carácter sibilante, la importancia varía según el paciente (42). A pesar de que el asma tiene una baja tasa de letalidad en relación con otras enfermedades crónicas, en el caso de las gestantes con Covid-19, es probable que se comprometa la salud materna y neonatal. A medida que el asma empeora, los síntomas se pueden presentar en el transcurso del embarazo.

En las gestantes, los autores indicaron que el hecho de poseer antecedentes de cáncer implica que la enfermedad de la Covid-19 progrese y afecte considerablemente la salud de las mujeres embarazadas. Además algunos antecedentes de cáncer se heredan de algún familiar, debido a factores de genética lo cual se puede transmitir a las diferentes generaciones, incrementando de esa manera el peligro de adquirir alguna especie de cáncer, por lo tanto si la gestante llega a desarrollar cualquier tipo de cáncer durante su gestación están predisuestas a un mayor riesgo de la enfermedad e incluso llegar hasta la muerte, ya que los tratamientos en las personas que padecen de cáncer las transforma en paciente inmunodeprimidos, lo que significa que su estado inmunológico se debilita y por lo tanto, no podrá combatir la enfermedad (43).

El autocuidado es definido como la praxis de las diferentes acciones que cada individuo maduro que debe adoptar para la vida diaria, llevándolo a cabo en períodos de tiempo fijos, por sí mismos, con el fin de preservar un organismo saludable, y seguir con el crecimiento y confort personal mediante la satisfacción de requisitos para las regulaciones funcionales. El autocuidado, actúa con la connotación dual de “para uno mismo” y “realizado por uno mismo”. El autocuidado tiene un propósito, además, es una acción que tiene un seguimiento, cuando se realiza de forma exitosa, contribuyendo específicamente a la integridad estructural, desarrollo y funcionamiento humano (44).

Asimismo, indicaron que una persona se encargue sobre su autocuidado se necesita del desarrollo de habilidades para guiarse uno mismo. El autocuidado en

la mujer, se define como refuerzo de la habilidad de decidir de manera íntegra, en apariencia de autodescubrimiento, autoestima y sexualidad. Los individuos que dedican su tiempo y practican actividades de cuidado personal, tienen menos probabilidades de enfermar, por lo tanto, logran mayor número de satisfacciones en su vida cotidiana, pero para ello se ha de necesitar de una excelente orientación y modelo (45).

Dorothea Orem, definió su teoría como un modelo global de enfermería, la cual establece 3 teorías vinculadas del autocuidado, del defecto del autocuidado y del sistema de enfermería. De igual manera, determina que el propósito de las enfermeras es ayudar a las personas a realizar y conservar acciones de autocuidado por sí mismos para mantener el bienestar, recuperarse de la enfermedad que atraviesa y enfrentar las complicaciones de dicha enfermedad. También señaló que las enfermeras pueden poner en práctica cinco formas de ayudar: compensar el comportamiento insuficiente, orientar, enseñar y proporcionar un entorno de desarrollo (46).

Esta teoría define los requisitos para el autocuidado, los cuales además de considerarse como el componente principal del modelo, también forma parte de la valoración de los pacientes. El término "requisitos" se define como las actividades de autocuidado que deben realizar los individuos. Dorothea Orem plantea 3 tipos de requisitos: de cuidado personal universal, del cuidado personal del desarrollo y del cuidado personal de desviación de salud, siendo este último requisito, la causa de las acciones de autocuidado que se realiza a personas con alto grado de dependencia o con alguna enfermedad crónica (46).

Los factores de condiciones básicos son factores internos o externos que alteran la capacidad del individuo para cuidarse a sí mismo, además del tipo y la cantidad de cuidados personales necesarios y se denominan factores de condición básicos. La teórica reconocida, Dorothea Orem identificó diez variables en este concepto, que fueron la edad, género, estado de redesarrollo, estado de salud, orientación sociocultural, factores del sistema de atención médica y del sistema familiar, estilo de vida, factores ambientales, disponibilidad y adecuación de los recursos; pueden

ser seleccionados para el objetivo específico de cada estudio, especialmente porque deben estar relacionados con el fenómeno de interés a estudiar (46).

Según Dorothea Orem, en su teoría planteó los siguientes metaparadigmas: la persona, la salud y la enfermería. Entendiendo al ser humano como un organismo biológico, racional y pensante, es decir como un todo activo con habilidades para utilizar pensamientos, palabras y símbolos para pensar, comunicarse y orientar sus propios esfuerzos, y ser capaz de reflexionar sobre sus propias vivencias, además refiere que la salud es un estado de integridad física, estructural y funcional, ya que este estado carece de algún defecto que esté relacionado con alguna incapacidad en la persona y por último, la enfermería para ella es la prestación del servicio humano cuando la persona no puede velar por sí misma (46)

La teoría del déficit de autocuidado de Dorothea Elizabeth Orem, resalta una previa descripción sobre las limitaciones para el cumplimiento de requisitos para brindar cuidado continuado, y efectos sobre el bienestar y salud del individuo. Asimismo, Orem conceptualizó que la enfermería corresponde a la familia de los servicios sanitarios que tiene una organización que brinda cuidados directos a las personas que requieren ayuda en su salud o causadas por la naturaleza brindando asistencia sanitaria de calidad. La enfermería cuenta con diferentes funciones sociales e interpersonales teniendo una característica directamente a las relaciones de ayuda entre las personas que necesitan apoyo y quienes brindan esa asistencia sanitaria. (47).

Los comportamientos de autocuidado internos y externos, el autor indicó que proporcionan indicadores generales de la eficacia de los sistemas de apoyo. Las 4 acciones de autocuidado encaminadas al exterior son: Secuencia de acción de búsqueda de conocimiento de ayuda y recursos, acción de expresión interpersonal, secuencia de acción de control de factor externo; mientras que las 2 acciones de autocuidado encaminadas al interior son: secuencia de recursos para vigilar los factores internos, secuencia de acción para observarse a sí mismos (pensamientos, sentimientos, direcciones) y por lo tanto ajustar el orden de acción de los factores internos o direcciones externas (48).

A lo largo de la gestación la mujer presenta distintos cambios anatómicos y fisiológicos, produciendo una necesidad de autocuidado y de cierta forma causa déficit de autocuidado, esto se debe solucionar o compensar para tener una mejor calidad en la salud y preservación del bienestar. La teórica proporcionó la identificación de las condiciones específicas de esta etapa, donde las mujeres embarazadas deben ser motivadas y recibir adecuadas charlas o capacitaciones para realizar acciones de autocuidado, teniendo en cuenta que haya adquirido los conocimientos necesarios y comprensión sobre los factores de riesgo que están expuestas a evolucionar y realizar una intervención inmediata (48).

1.4. Formulación del problema

¿Cuáles son los factores de riesgo que predisponen a la Covid-19 en gestantes que acuden al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2020?

1.5. Justificación e importancia del estudio

La investigación fue fundamental realizarla, puesto que esta enfermedad generó un gran impacto en la vida de muchas personas, perjudicando la salud de distintas gestantes infectadas con el virus del Covid-19, asimismo se estimaron los factores de riesgo, tanto modificables como no modificables que se asociaron con la enfermedad y se indicó la importancia que éstos influyen en la salud de la población vulnerable.

En la actualidad esta investigación es considerada como un nuevo conocimiento científico, ya que no existen estudios científicos e investigaciones que aborden el tema de como el Covid-19 puede afectar a las gestantes, tampoco qué factores de riesgo presentes en las gestantes pueden conllevar a la enfermedad, sin embargo fue importante contextualizar el impacto que el Covid-19 generó en las gestantes, dado que si en ésta población se presentan factores de riesgo, las complicaciones podrían llegar a ser leves o severas, ocasionando la necesidad de atención primaria, hospitalaria o el ingreso a una unidad de cuidados intensivos (UCI).

El aporte de la investigación fue enfocado en complementar y ampliar conocimientos de los principales factores de riesgo que presentaron las gestantes contagiadas por Covid-19. Además, el trabajo de investigación se apoyó en bases

científicas de estudios sobre este virus para que los profesionales de salud obtuvieran información válida, confiable y selectiva, que les permite intervenir de manera eficaz durante la atención brindada a la gestante y conseguir prescribir un tratamiento inmediato lo cual conlleva a dar soluciones para prevenir muertes maternas.

La investigación contribuyó a las gestantes con diagnóstico positivo al Covid-19, dado que se utilizó como información y guía para nutrirse de conocimientos acerca de los factores de riesgo que predisponen a la enfermedad, así mismo les permitió evitar las posibles consecuencias que perjudican su salud. También benefició a los profesionales de salud porque encontraron información actualizada e innovadora para sumar a sus conocimientos, así mismo contribuye como antecedente para futuras investigaciones relacionadas al tema.

1.6. Hipótesis

La investigación no presentó hipótesis por ser un estudio descriptivo simple.

1.7. Objetivos

1.7.1. Objetivo general

Determinar los factores de riesgo que predisponen a la Covid-19 en gestantes que acuden al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2020.

1.7.2. Objetivos específicos

Estimar los factores de riesgo, según la dimensión de factores modificables, que predisponen a la Covid-19 en gestantes que acuden al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2020.

Estimar los factores de riesgo, según la dimensión de factores no modificables, que predisponen a la Covid-19 en gestantes que acuden al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2020.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1. Tipo y Diseño de Investigación

El estudio fue de carácter descriptivo con enfoque cuantitativo. Por su naturaleza fue de tipo cuantitativo, porque permitió medir la variable en estudio y emplear estadísticas para el análisis de datos y por su profundidad es de tipo descriptivo porque permitió describir los factores de riesgo (modificables y no modificables) que predisponen a la Covid-19 en gestantes que acuden al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2020, los diferentes factores de riesgo fueron edad, hipertensión, diabetes gestacional, asma, sobrepeso, obesidad, sedentarismo y consumo de alcohol y tabaco y se aplicó el corte transversal porque se midieron las variables una sola vez y no se hizo un seguimiento de las mismas (49).

El diseño de investigación que se aplicó fue no experimental, descriptivo simple, ya que las investigadoras buscaron y reunieron información relacionada con el objeto de análisis, la cual estuvo compuesto por una variable y una población, en este caso la variable fue los factores de riesgo que predisponen a la Covid-19 y la población fue las gestantes diagnosticadas con Covid-19 (50).

Esquema:



Donde:

M: Gestantes contagiadas con el virus Covid-19

O: Factores de riesgo que predisponen la Covid-19

2.2. Población y muestra

Según Arias, et al. La población es un grupo de individuos u objetos, entre otros, los cuales se pueden abarcar de manera limitada y asequible, para posteriormente detallar los criterios que se deben efectuar. Es de suma importancia precisar la población a estudiar ya que al finalizar la investigación se emplea como base para

obtener resultados, los cuales pueden ser conjeturados a otras poblaciones semejantes al estudio (51).

La población de estudio con la que realizó la investigación estuvo constituida por las historias clínicas, durante el período Marzo – Diciembre del 2020. La población en total fue representada por 110 historias clínicas, dicha población tuvo como características clínicas los factores de riesgos modificables y no modificables.

La muestra es un subconjunto de una población en la que se realizará la investigación, para conseguir la cantidad de los elementos de la muestra existen procedimientos como fórmulas, lógica, etc. Asimismo, es una parte representativa de la población (52). La muestra fue de tipo censal, es decir se consideró a las 110 historias clínicas y tuvieron como características los factores de riesgo que predisponen a la Covid-19.

Para la población y muestra, se tomaron en cuenta criterios de inclusión y de exclusión, en donde: Criterios de inclusión: fueron las historias clínicas de gestantes que presentaron y no presentaron Covid-19 durante el periodo Marzo – Diciembre del año 2020, historias clínicas de gestantes que presentaron factores de riesgo modificables (sobrepeso, obesidad, nicotismo, alcoholismo, diabetes gestacional e hipertensión) y no modificables (edad, asma y antecedentes de cáncer).

Criterios de exclusión: fueron historias clínicas de mujeres que no estaban gestando, historias clínicas de gestantes que no presentaron factores de riesgo modificables (sobrepeso, obesidad, nicotismo, alcoholismo, diabetes gestacional e hipertensión) y no modificables (edad, asma y antecedentes de cáncer).

2.3. Variables y Operacionalización

Variable 1: Factor de riesgo

Definición conceptual: el Factor de riesgo fue definido como el peligro que predispone a desarrollar enfermedades y dichas enfermedades asociadas con la Covid-19 indicarían complicaciones en el estado fisiológico de la persona. Dividiéndose en dos tipos de factores que son modificables y no modificables (OMS 2020).

Definición Operacional: La variable factores de riesgo fue medida con los factores de riesgo modificables y no modificables, que predisponen a desarrollar enfermedades, que asociadas al Covid-19 en las gestantes sujetos de evaluación del Hospital Docente Belén de Lambayeque indicarían complicaciones en el bienestar materno-fetal.

Variable 2: Covid 19

Definición conceptual: Según la OMS definió al Covid-19, como una enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2, el cual se propaga por contacto directo e indirecto, por diminutas gotitas respiratorias expulsadas al toser, cantar, estornudar o hablar.

Definición Operacional: En la variable Covid-19 se indicó la positividad o negatividad de la prueba Covid en cualquier momento de la gestación, resultado que se extrajo de la historia clínica de las gestantes sujeto de estudio en el Hospital Docente Belén de Lambayeque.

Operacionalización de variables

variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnica/Instrumento
Variable1: Factores de riesgo	Factores modificables	Sobrepeso	- Talla, peso, IMC Resultado: Si / No	Técnica: Análisis documental Instrumento: Registro de historias clínicas
		Obesidad	- Talla, peso, IMC Resultado: Si / No	
		Nicotismo / Alcoholismo	Resultado: Si / No	
		HTA	Normal, normal-alta, Grado I, Grado II, Grado III, HTA sistólica aislada Resultado: Si / No	
		Diabetes gestacional	Resultado: Si / No	
	Factores no modificables	Edad	- Adolescencia, Adulto joven, Adulto maduro, Adulto mayor Resultado: Si / No	
		Asma	- Leve intermitente,	

			leve persistente, moderado persistente, grave persistente Resultado: Si / No	
		Antecedentes de cáncer	- Ovario, tiroides, piel, mama, estómago, otros. Resultado: Si / No	
Variable 2: Covid 19	Casos de Covid	Prueba Covid	- Reactivo No reactivo	

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

La técnica que se empleó fue análisis documental, la cual es considerada como una técnica de recolección de datos que nos permitió obtener información de las 110 historias clínicas de gestantes que acuden al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque en el Servicio de Gineco-Obstetricia diagnosticadas con Covid-19 en todo el año 2020.

El instrumento que se empleó para el recojo de información, fue una ficha de recolección de datos, se tomó en cuenta indicadores para pedir los factores de riesgo modificable y no modificables que predisponen a la Covid-19 en gestantes, dicha ficha de recolección de datos evaluó la dimensión de factores de riesgo modificables que constó de 5 indicadores, los cuales fueron el sobrepeso, obesidad, nicotismo/alcoholismo, hipertensión arterial y diabetes gestacional. Así también se evaluó la dimensión de factores de riesgo no modificable que constó de 3 indicadores, los cuales fueron edad, asma y antecedente de cáncer. Por ultimo tenemos a la dimensión de casos Covid-19 que constó de un indicador, el cual fue la prueba Covid.

Para alcanzar el grado de validez, el instrumento fue sometido al juicio de expertos en el tema de investigación, por cuatro enfermeros con grado de magister, quienes fueron: Mg. Bravo Balarezo Flor De María, Mg. Arboleda Guerrero Arturo, Mg. Fernández Cruzado Angela Blanca Flor y Mg. Coronado Maco Juana Rosa. Y una enfermera con grado de Licenciada quien fue Lic. Ojeda Monja Graciela Johanna, los cuales aprobaron el instrumento de manera satisfactoria.

2.5. Procedimiento de análisis de datos

El procesamiento, se efectuó sobre los datos recolectados adquiridos luego de la aplicación de la ficha de recolección de datos obtenida de las historias clínicas de los sujetos en estudio. Para generar una base de datos se empleó el programa MS Excel, al cual se transfirieron todos los datos del instrumento para el ordenamiento final de datos. Por otro lado, se procedió al análisis estadístico descriptivo, que se empleó en el programa SPSS, así mismo el análisis se realizó haciendo uso de la

estadística. Se crearon tablas de resultados y figuras adecuadas para la interpretación apropiada.

2.6. Criterios éticos

Para esta investigación se tomaron en cuenta los criterios éticos especificados en el Informe Belmont (53), considerando el primer principio de respeto a los defensores de la autonomía, dado que se solicitó una autorización a la institución y el segundo principio de beneficencia porque las autoras se basaron en aumentar beneficios para las personas y reducir los riesgos, el consentimiento informado ya que los investigados participaron de manera voluntaria y de manera anónima siendo uso exclusivo solo para la investigación y el principio de justicia, ya que se buscó hacer referencia a la igualdad, así mismo las autoras al recopilar la información no excluyeron ninguna historia clínica de los sujetos en estudio, ni se discriminó por motivos de raza o condición social, religiosa y económica.

2.7. Criterios de rigor científico

Los principios de rigor científicos que se aplicarán para el desarrollo de la investigación serán: El valor interno, ya que los datos sobre los factores de riesgo que predisponen a la Covid-19 que se obtendrán de cada ficha de recolección de datos de las gestantes del Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque serán fidedignos y sin figuraciones.

La validez externa, la cual admitirá trasladar los datos obtenidos en las conclusiones a la población, esto quiere decir que los resultados que se conseguirán corresponderá a la mayoría de la población en estudio.

La fiabilidad interna, la cual se dará dado a que la realización del instrumento que servirá para la recolección de datos que respaldará a las conclusiones confiables a las que se llegó científicamente. La objetividad, la cual permitirá garantizar la redacción y aportación auténtica de las investigadoras (54).

III. RESULTADOS

3.1. Resultados en tablas

Después de haber recolectado la información de las historias clínicas brindadas por el Hospital Belén de Lambayeque de manera aleatoria, la información fue procesada en el software SPSS versión 26 obteniéndose los siguientes resultados, representados en las siguientes tablas:

Tabla 1.

Determinar los Factores de riesgo que predisponen a la Covid-19 en gestantes que acuden al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2020.

Factores de riesgo		Probabilidad	OR	Intervalo
Modificables	Obesidad	0.002	3.35	1.93 – 5.12
	HTA	0.044	1.89	0.84 – 3.70
No modificables	Asma	0.005	3.33	1.90 – 4.93
	Ant. Cancer	0.004	4.51	2.33 – 6.15

Fuente: Historias Clínicas de gestantes

En la tabla 1; al determinar los Factores de riesgo que predisponen a la Covid-19 en gestantes que acudieron al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2020, se observó que en cuanto a los factores modificables la obesidad alcanzó una probabilidad de asociación altamente significativa (0.002) y un riesgo de infección al Covid de 3.35 (el riesgo de contagio de Covid que predisponen las gestantes es 3 veces más al haber asistido atenderse al hospital).

Por otro lado, en los factores no modificables, los antecedentes de cáncer alcanzaron una probabilidad de asociación significativa (0.004) tuvieron riesgo de infección al Covid de 4.51 (el riesgo de contagio de Covid que predisponen las gestantes es 4 veces más al haber asistido atenderse al hospital).

Tabla 2.

Estimación de Factores de riesgo, según la dimensión de factores modificables, que predisponen a la Covid-19 en gestantes que acuden al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2020.

Factores Modificables		Gestantes predisponen a la				P
		Si	Covid-19		OR (IC)	
			Frec.	Porc.		
Sobrepeso	No	44	80.0%	36	65.5%	P = 0.107
	Si	11	20.0%	19	34.5%	0.50 (0,3 – 2.2)
Obesidad	No	26	47.3%	43	78.2%	P = 0.002
	Si	29	52.7%	12	21.8%	3.35 (1,9 – 5.1)
Nicotismo y Alcoholismo	No	51	92.7%	50	90.9%	P = 0.832
	Si	4	7.3%	5	9.1%	0.86 (0,2 – 14)
Diabetes gestacional	No	51	92.7%	47	85.5%	P = 0.124
	Si	4	7.3%	8	14.5%	0.39 (0,3 – 1.2)
HTA	No	19	34.5%	27	49.1%	P = 0.044
	Si	36	65.5%	28	50.9%	1.89 (0,8 – 3.7)

Fuente: Historias Clínicas de gestantes

En la tabla 2, al estimar los factores de riesgo según la dimensión factores de riesgo modificables que predisponen a la Covid 19 se observa que, el 65.5% de las pacientes gestantes con HTA que predisponen a la Covid 19, si son de riesgo (OR = 1.89) a dicha predisposición. Pero, el 7.3% de las pacientes diabéticas con gestación predisponen a la Covid 19, no son de riesgo (OR = 0.39) a dicha predisposición.

Tabla 3.

Estimación de los factores de riesgo, según la dimensión de factores no modificables, que predisponen a la Covid-19 en gestantes que acuden al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2020.

Factores No modificables		Gestantes predisponen a la Covid-19				P OR (IC)
		Si		No		
		Frec.	Porc.	Frec.	Porc.	
Edad (0 a 19) adolescentes	No	42	76.4%	41	74.5%	P = 0.865 0.93 (0.2 – 1.3)
	Si	13	23.6%	14	25.5%	
Asma	No	33	60.0%	46	83.6%	P = 0.005 3.33 (1.9 – 4.9)
	Si	22	40.0%	9	16.4%	
Antecedentes de cáncer	No	39	70.9%	52	94.5%	P = 0.004 4.51 (2.3 – 6.1)
	Si	16	29.1%	3	5.5%	

Fuente: Historias Clínicas de gestantes

En la tabla 3, al estimar los factores de riesgo según la dimensión factores de riesgo no modificables que predisponen a la Covid-19 se observa que, el 40% de las gestantes con asma que predisponen a la Covid-19, si son de riesgo (OR = 3.33) a dicha predisposición, y por último, el 23.6% de las pacientes gestantes adolescentes predisponen a la Covid-19, pero no son de riesgo (OR = 0.93) a dicha predisposición.

3.2. Discusión de resultados

Respecto al objetivo general, se determinó que los factores de riesgo como la obesidad presentó un riesgo de infección de 3.35 OR, lo cual indica que el riesgo de contagio de Covid-19 que predisponen las gestantes es tres veces más al haber asistido al hospital. Al respecto, Lokken, et al. 2020 (E.E.U.U.) en su estudio refirió que el 35.7 % de gestantes presentaron obesidad como factor de riesgo. Dado que la obesidad presentó una probabilidad de asociación altamente significativa se consideró como un riesgo en las gestantes con Covid-19 ya que se pueden manifestar complicaciones, como desarrollar diabetes, presión arterial, todo ello puede poner en riesgo la vida de la madre como del feto. desarrollar enfermedades

como la diabetes, presión arterial alta, cambios respiratorios fisiológicos, entre otras. (11)

Así lo afirmó López et al. (2020), quien manifestó que la obesidad es un factor de riesgo potencial en mujeres gestantes porque conlleva a una dificultad respiratoria dado que durante la gestación el útero aumenta de tamaño por consiguiente se eleva el diafragma lo que con lleva a que los pulmones se opriman, elevando las tasas de morbi-mortalidad, el ingreso a unidad de cuidados intensivos, y necesidad soporte oxigenatorio. (31)

En cuanto al objetivo específico 1, estimar los factores de riesgo, según la dimensión de factores modificables, que predisponen a la Covid-19 en gestantes de dicho hospital estudiado; los resultados mostraron que las gestantes con HTA obtuvieron un 65.5% esto indica un porcentaje alto comparado con los demás factores de riesgo modificables. Asimismo, se observó que se tuvo un riesgo de infección (OR) de 1.89 lo cual indica que el riesgo de contagio de Covid-19 que predisponen las gestantes es una vez más al haber asistido al hospital. Puesto que, la hipertensión gestacional presentó una probabilidad de asociación altamente significativa, se debe poner mayor énfasis en ello; por lo que consideramos que la HTA es una enfermedad que perjudica a los conductos sanguíneos y por ende daña órganos como útero, riñón e hígado, siendo la preeclampsia una complicación, conllevando a un desprendimiento de placenta o en el peor de los casos la muerte de ambas vidas. De acuerdo con Sánchez E., menciona que la hipertensión en gestantes conduce a un mayor riesgo de infección grave del Covid-19 con tendencia a desarrollar preeclampsia grave, lo cual puede complicar el proceso de gestación. (36) Sin embargo, podemos contrastar los resultados con el estudio de Dhuyvetter A., et al., 2020 (E.E.U.U.), quien menciona que las gestantes con hipertensión positivas a Covid-19, obtuvieron un porcentaje de 8.7%, dicho porcentaje demuestra que el factor de riesgo no alcanza una probabilidad de asociación altamente significativa, además menciona que las gestantes no tuvieron complicaciones con el parto. (12)

Al estimar los factores de riesgo según la dimensión factores de riesgo no modificables que predisponen a la Covid-19 se observó que, el 40% de las gestantes con asma que predisponen a la Covid-19, si son de riesgo (OR = 3.33) a

dicha predisposición. Resultados que se comparan con la investigación de Breslin.et al., 2020 (New York), ya que su estudio refirió que las gestantes con asma que tuvieron un resultado reactivo a la prueba Covid, obtuvieron un porcentaje de 18.6%, siendo esta la comorbilidad más común, además nos informa que las gestantes en su gran mayoría desarrollaron la enfermedad de forma leve. (15) Según la Organización Panamericana de la Salud, el asma se caracteriza por sensación frecuente de falta de oxígeno o dificultad respiratoria y por sonidos de carácter sibilante. (16) A pesar de que el asma tiene una baja tasa de letalidad en relación con otras enfermedades crónicas, en el caso de las gestantes con Covid-19, es probable que se comprometa la salud materna y neonatal. A medida que el asma empeora, los síntomas se pueden presentar en el transcurso del embarazo.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

Se determinó que los factores de riesgo que predisponen a la Covid-19 en las gestantes que acuden al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque; fueron la obesidad con un OR de 3.35, hipertensión con un OR de 1.89, asma con un OR de 3.33 y antecedentes de cáncer con un OR de 0.004. Por lo tanto, las gestantes no presentaron un gran porcentaje de factores de riesgo que predisponen a la Covid-19, por tal motivo no existió cuadros graves durante la enfermedad.

Se estimó que la dimensión de factores modificables, de los cinco factores de riesgo, solamente dos presentaron alto riesgo de los cuales la obesidad obtuvo un 52.7% (OR=3.35) y la hipertensión obtuvo un 65.5% (OR=1.89). Mientras que el sobrepeso obtuvo un 20.0% (OR=0.50), nicotismo/alcoholismo obtuvo un 7.3% (OR=0.86) y diabetes gestacional obtuvo un 7.3% (OR=0.39); por lo que, la mayoría de estos factores no desencadenaron un riesgo significativo a la Covid-19 durante la gestación.

Se concluyó según la dimensión de factores no modificables, donde el asma representó uno de los factores no modificables que predispone a la Covid.19 durante la gestación. De igual manera se encontró que el antecedente de cáncer obtuvo un 29.1% (OR=4.51) y el asma obtuvo un 40.0% (OR=3.33) también fue de riesgo a dicha predisposición. Mientras que la edad en adolescentes obtuvo un 23.6% (OR=0.93); por lo que, éste no fue un factor para desencadenar un riesgo significativo a la Covid-19 durante la gestación.

4.2. Recomendaciones

Al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque, se sugiere que tome en consideración la implementación y el mecanismo de seguimiento para aquellas gestantes que presenten un alto porcentaje de factores de riesgo.

En la institución, se realicen sesiones educativas para que las gestantes conozcan acerca de los factores de riesgo y la Covid-19, teniendo en cuenta los resultados obtenidos de variables. Asimismo, elaborar programas educativos para contribuir a la prevención de complicaciones para evitar riesgos hacia la madre.

Al profesional de salud encargado del servicio de ginecología, se manifiesta que a pesar de que los resultados obtenidos muestran un bajo nivel de porcentaje de los factores que predisponen a la Covid-19, que a simple vista resulta favorable, no quiere decir que no tengan precaución ante las posibles complicaciones que se puedan presentar, debe estar preparado ante cualquier circunstancia y lo más importante es detectar a tiempo a mujeres embarazadas con factores de riesgo para Covid-19.

V. REFERENCIAS

1. Maguiña C, Gastelo R, Tequen A. El nuevo coronavirus y la pandemia del Covid-19. Rev Med Hered. [Internet]. 2020. [consultado el 24 de Sep 2020]; 31(2): 125-131. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000200125
2. Organización Panamericana de la Salud. Alerta Epidemiológica COVID-19 durante el embarazo. [En línea]. Agosto 2020 [Consultado el 24 de Sep 2020]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52613/EpiUpdate13August2020_spa.pdf?sequence=2&isAllowed=y
3. Organización Panamericana de la Salud. La OPS informa más de 60.000 casos confirmados de COVID-19 en embarazadas, con 458 muertes en las Américas. Washington 2020. [Consultado el 24 de sep 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/22-9-2020-ops-informa-mas-60000-casos-confirmados-covid-19-embarazadas-con-458-muertes>
4. Mayor prevalencia de COVID-19 en mujeres embarazadas. [En línea]. México. Crónica Mx. [Consultado el 25 de sep 2020]. Disponible en: <https://www.cronica.com.mx/notas-mayor-prevalencia-de-covid-19-en-mujeres-embarazadas-1162672-2020>
5. Un estudio estima que el 18% de las embarazadas tienen síntomas del virus. [En línea]. España. Heraldo de Aragon. [Citado el 25 de sep 2020]. Disponible en: <https://www.heraldo.es/noticias/internacional/2020/06/16/coronavirus-un-estudio-estima-que-el-18-de-las-embarazadas-tienen-sintomas-de-covid-19-1380783.html>
6. Guevara E. Gestación en época de pandemia por coronavirus. Rev. Peruana De Investigación Materno Perinatal. [Internet]. 2020; 9(2). [Citado el 24 de sep 2020]. Disponible en: <https://doi.org/10.33421/inmp.2020196>

7. Ministerio de Salud, Gobierno de Perú. [Base de datos en Línea]. Lima, Perú: Ministerio de Salud. [Consultado el 24 de sep 2020]. Disponible en: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
8. La República. Chiclayo: más de 20 gestantes se contagian por coronavirus. [En línea]. Perú. [Consultado el 25 de sep 2020]. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/2020/05/07/chiclayo-mas-de-20-gestantes-se-contagian-por-coronavirus-coronavirus-gestantes-lambayeque-chiclayo-lrnd/>
9. La República. Lambayeque: ¿Qué pasó con las gestantes hospitalizadas por coronavirus? [En línea]. Perú. La República. [Consultado el 25 de sep 2020]. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/2020/06/16/covid-coronavirus-en-peru-gestantes-lambayeque-que-paso-con-las-gestantes-hospitalizadas-por-coronavirus-ivermectina-chiclayo-lrnd/>
10. Allotey J, Stallings E, Bonet M, Yap M, Chatterjee S, et al. Manifestaciones clínicas, factores de riesgo y resultados maternos y perinatales de la enfermedad por coronavirus 2019 en el embarazo: revisión sistemática y metanálisis de vida. BMJ. [Internet]. 2020 Sep 1;370; 1-6 [Consultado el 03 de Oct. del 2020]; Disponible en: <https://www.bmj.com/content/bmj/370/bmj.m3320.full.pdf>
11. Lokken E, Walker C, Delaney S, Kachikis A, Kretzer N, Erickson A, et al. Características clínicas de 46 mujeres embarazadas con una infección por coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo en el estado de Washington. Soy J Obstet Gynecol. [Internet]. 19 May 2020. [Consultado el 03 de Oct. del 2020]; 223(6): 911.e1-911.e14. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7234933/>
12. Dhuyvetter A, Cejtin H, Adam M, Patel A. Enfermedad por coronavirus 2019 en Embarazo: la experiencia en un hospital de la red de seguridad urbana. Diario de Salud de la comunidad. [Internet]. 2020. [Consultado el 03 de Oct. del 2020]; 46: 267-269. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7602779/>
13. Segura A, et al. Caracterización Clínica de las pacientes obstétricas con sospecha de la covid-19. Rev Cub Med Mil. [Internet] 2020 Ago. [Consultado

- el 02 de Oct. del 2020]; 49 (3): e0200796. Disponible en: <http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/796/540>
14. Hernández O. et al. COVID 19 y embarazo en Chile: Informe preliminar del estudio multicéntrico GESTACOVID. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2020. [citado 2022 Ago 05]; 85(Suppl 1): S75-S89. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000700011&lng=es.](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000700011&lng=es)
 15. Breslin N, et al. Infección por coronavirus 2019 entre mujeres embarazadas asintomáticas y sintomáticas: dos semanas de presentaciones confirmadas en un par de hospitales afiliados de la ciudad de Nueva York. Am J Obstet Gynecol MFM. 2020. [Consultado el 04 de octubre del 2020]; 2(2). Disponible en : [https://www.ajogmfm.org/article/S2589-9333\(20\)30048-3/fulltext#secsectitle0105](https://www.ajogmfm.org/article/S2589-9333(20)30048-3/fulltext#secsectitle0105)
 16. Lira J, Roldán E, Ochoa J, Hernández L, Padilla C, Ochoa G. Factores asociados con mal pronóstico en embarazadas con diagnóstico de SARS-CoV-2, Ginecología y Obstetricia de México. 2020. [Consultado el 04 de Oct. del 2020]; 88(07):450-457. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobs/mex/gom-2020/gom207e.pdf>
 17. Savasi VM, Parisi F, Patané L, Ferrazzi E, Frigerio L, et al. Hallazgos clínicos y gravedad de la enfermedad en mujeres embarazadas hospitalizadas con enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19). Obstet Gynecol. 2020. [Consultado el 04 de octubre del 2020]; 136(2):252-258. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32433453/>
 18. Yan J, Guo J, Fan C, Juan J, Yu X, Li J, Feng L, Li C, et al. Enfermedad por coronavirus 2019 en mujeres embarazadas: un informe basado en 116 casos. Am J Obstet Gynecol. 2020 Jul. [Consultado el 03 de Oct. del 2020]; 223(1):111.e1-111.e14. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7177142/pdf/main.pdf>
 19. Guevara E, Carranza C, Zevallos K, Espinola M, Arango P, et al. Prevalencia y caracterización de gestantes seropositivas para SARS-CoV-2. Revista Peruana De Investigación Materno Perinatal, 2020. [Consultado el 05 de Oct. del 2020]; 9(2), 13-20. Disponible en:

- <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/198/195>
20. Chilipio A, Campos K. Manifestaciones clínicas y resultados materno-perinatales del COVID-19 asociado al embarazo: Una revisión sistemática. Revista Internacional de Salud Materno Fetal. 2020. [Consultado el 05 de octubre del 2020]; 5 (2); 4-12. Disponible en: <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/181/203>
21. Vergara O. Factores de riesgo asociados a gestantes atendidas en Hospital Básico de Naranjal en tiempo de COVID-19, 2020. [Tesis doctoral]. Piura: Universidad César Vallejo; 2021.
22. Organización Mundial de la Salud. Transmisión del SARS-CoV-2: repercusiones sobre las precauciones en materia de prevención de infecciones. Reseña Científica. [Internet]. Jul 2020 [Consultado el 18 de Oct. 2020]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/333390/WHO-2019-nCoV-Sci_Brief-Transmission_modes-2020.3-spa.pdf
23. Abellán A, et al. Una visión Global de la Pandemia Covid-19 [Internet]. Agosto 2020; [Consultado el 19 Oct 2020]. Disponible en: https://www.csic.es/sites/default/files/informe_cov19_pti_salud_global_csic_v2_1.pdf
24. Ministerio de salud. Prevención y Atención de personas afectadas por Covid-19 en el Perú. Lima: Minsa; 2020. [Consultado el 19 Oct 2020]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/574295/resolucion-ministerial-139-2020-MINSA.PDF>
25. Organización Mundial de la Salud. Factores de riesgo. 2020 [Consultado el 11 de Oct. 2020]. Disponible en: <http://cardiosalud.org/factores-de-riesgo/#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20para%20la,f%C3%ADsica%20y%20la%20contaminaci%C3%B3n%20del/>
26. Senado J. Los factores de riesgo. Rev Cubana Med Gen Integr. [Internet]. 1999 Ago [consultado el 16 octubre 2020]; 15(4): 446-452. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000400018

27. Sánchez E. Factores para un embarazo de riesgo. Rev. Med. Sinergia. [Internet]. Sep 2019, [consultado 18 Oct 2020], 9 (4): 319. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/319/664>
28. Martínez J, Pereira M. Caracterización de las gestantes de alto riesgo obstétrico (ARO) en el departamento de Sucre (Colombia). Rev Cubana Med Gen Integr. [Internet]. Sep 2016; [consultado 17 octubre 2020]; 32(3): 452-460. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v32n3/v32n3a09.pdf>
29. España: ¿Qué factores de riesgo hay en el desarrollo de la COVID-19? [En línea]. Gobierno de España, Ministerio de Ciencia e Innovación. [Consultado el 17 Oct 2020]. Disponible en: <https://www.isciii.es/InformacionCiudadanos/DivulgacionCulturaCientifica/DivulgacionISCIII/Paginas/Divulgacion/FactoresPronosticosCoronavirusDivulgacion.aspx>
30. Pacheco J. Gestación en la mujer obesa: consideraciones especiales. An. Fac. med. [Internet]. 2017 Abr [Consultado el 18 Oct 2020]; 78 (2): 207-214. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832017000200017&lng=es.
31. Lopez G, et al. Riesgos por COVID-19 durante la gestación, el efecto de la obesidad materna. Educación y Salud [Internet]. 2021 [Consultado el 10 enero 2021]; 38-41.
32. Pajuelo J. La obesidad en el Perú. An. Fac. med. [Internet]. Abr 2017 [consultado el 20 Oct 2020]; 78(2): 179-185. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832017000200012&lng=es
33. Lugones M, Ramírez M, Pichs L, Miyar E. Las consecuencias del tabaquismo. Revista Cubana de Higiene y Epidemiología [Internet]. 2006; consultado el 20 Oct 2020]; 44 (3); Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2232/223220189007.pdf>
34. Condori F. Factores de riesgo modificables y no modificables en adultos que acuden al Centro de Salud Simón Bolívar I – 3 Puno, 2017. [Tesis doctoral].
35. Bryce A, Alegría E, Valenzuela G, Larrauri C, Urquiaga J, San Martín G. Hipertensión en el embarazo. Rev. Perú. ginecol. obstet. [Internet]. 2018.

- [consultado el 16 de Nov del 2020]; 64(2): 191-196. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322018000200006&lng=es&nrm=iso
36. Sánchez A, Ayala M, Baglivo H, Velázquez C, et al. Guías Latinoamericanas de Hipertensión Arterial. Rev Chil Cardiol [Internet]. 2010 [consultado el 24 Oct 2020]; 29(1): 117-144. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-85602010000100012#:~:text=Teniendo%20en%20cuenta%20que%20la,y%20139%2F89%20son%20considerados
37. Brunner L. Enfermería Médico Quirúrgico. 10a. ed. México: Interamericana Mc. Graw-Hill; 2005.
38. Organización Panamericana de la Salud. Diabetes. [En línea]; 2020 [consultado el 16 de Nov del 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>
39. Bendezú G, Espinoza D, Torres JS, Huamán RM. Características y riesgos de gestantes adolescentes. Rev. peru. ginecol. obstet. [Internet]. 2016. [consultado el 22 octubre 2020]; 62(1): 13-18. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322016000100002&lng=es.
40. Martínez J M. La maternidad en madres de 40 años. Rev Cubana Salud Pública. [Internet]. Sep 2016 [consultado el 22 Oct 2020]; 42 (3): 451-458. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662016000300012&lng=es.
41. Martínez E. Asma en el embarazo. Rev. De Asma. [Internet]; 2017; [consultado el 22 Oct 2020]; 2(3):167-174. Disponible en: <https://www.separcontenidos.es/revista3/index.php/revista/article/view/125/154>
42. Organización Panamericana de la Salud. Asma. [En línea]; 2020 [consultado el 16 de Nov del 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/asthma>
43. Centros para el Control y la Prevención de enfermedades. El COVID-19 y su salud [Internet]. Cdc.gov. 2021 [consultado el 20 May 2021]. Disponible en:

- <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/people-with-medical-conditions.html>
44. Raile M. Modelos y teorías en enfermería. Barcelona: Elsevier; 2014.
45. Pastor M, Herrera L. et al. Conocimientos y prácticas sobre autocuidado que influyen en la salud de la mujer, durante el embarazo y el puerperio. Rev. Fac. Cienc. Méd. [Internet]. Diciembre 2006; [consultado el 24 Oct 2020]; 14-15. Disponible en: <http://cidbimena.desastres.hn/RFCM/pdf/2006/pdf/RFCMVol3-2-2006-4.pdf>
46. Naranjo Y. Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. AMC. [Internet]. Dic 2019. [consultado el 24 Nov 2020]; 23(6): 814-825. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552019000600814
47. Naranjo HY, Concepción PJA, Rodríguez LM. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gaceta Médica Espirituana. [Internet]. 2017 [consultado el 20 de Nov del 2020]; 19(3): 1608 - 8921. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/espirtuana/gme-2017/gme173i.pdf>
48. Salazar A, Valenzuela S. Teoría de Orem aplica a intervenciones durante el embarazo y el climaterio. Rev. sujetadores. enferm. [Internet]. Agosto de 2009 [consultado el 16 de Nov del 2020]; 62 (4): 613-619. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672009000400021
49. Hernández R, Baptista P. Metodología de la investigación. 6a. ed. México D.F: Mc Graw Hill / Interamericana editores, S.A.C. de C.V.; 2014.
50. Abanto W. Diseño y desarrollo del proyecto de investigación. [En línea]; 2016 [citado 16 de Nov del 2020]. Disponible en: https://www.academia.edu/30430586/DISE%C3%91O_Y_DESARROLLO_DEL_PROYECTO_DE_INVESTIGACI%C3%93N_GU%C3%8DA_DE_APR_ENDIZAJE
51. Arias J, Miranda MG, Villasís MA. El protocolo de investigación III: la población de estudio. Revista Alergia México [En línea]; 2016 ;63(2):201-206. [citado 16 de Nov del 2020]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=486755023011>

52. López P. Población, muestra y muestreo. Punto cero. [Internet]. 2004 [consultado el 16 de Nov del 2020]; 9 (8): 69-74. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012&lng=es&tlng=es
53. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Informe de Belmont: Principios éticos y normas para el desarrollo de las investigaciones que involucran a seres humanos. [En línea]; 2014 [consultado el 16 de Nov del 2020]. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/424/391>
54. THAI – Bloque I. Medidas de rigor en investigación cualitativa y cuantitativa. [En línea]. 2013 [consultado el 16 de Nov del 2020]. Disponible en: <https://docplayer.es/44835707-Medidas-de-rigor-en-investigacion-cualitativa-y-cuantitativa-thai-bloque-i.html>

ANEXOS

ANEXO 01

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD RESOLUCION N°01393- 2020/FCS-USS

Pimentel, 21 de diciembre del
2020

Visto:

El proveído del decano de la Facultad de Ciencias de la Salud al oficio N° 0764-2020/EE-USS de fecha 14 de diciembre del 2020, mediante el cual se remiten los **PROYECTOS DE TESIS**, correspondiente a la asignatura de Investigación I periodo 2020-II, para aprobación.

CONSIDERANDO:

Que la ley Universitaria N° 30220, establece en su artículo 48° que la investigación constituye una función esencial y obligatoria de la Universidad, que la fomenta y realiza, respondiendo a través de la producción de conocimiento y desarrollo de tecnologías a las necesidades de la sociedad, con especial énfasis en la realidad nacional. Los docentes, estudiantes y graduados participan en la actividad investigadora en su propia institución o en redes de investigación nacional o internacional, creadas por las instituciones públicas o privadas.

Que, el Artículo 36° del reglamento de investigación V7 USS, establece que: “El comité de investigación de la escuela profesional aprueba el tema del proyecto de investigación y del trabajo de investigación acorde a las líneas de investigación institucional”.

Que, mediante documento de vistos se solicita la **APROBACIÓN** de los **PROYECTOS DE TESIS**, para obtener el **Título Profesional**.

Estando dispuesto en el Reglamento de la Universidad Señor de Sipán y en mérito a las atribuciones conferidas.

SE RESUELVE:

Artículo N°01: **APROBAR los PROYECTOS DE TESIS**, para obtener el **Título Profesional**, correspondiente a la asignatura de Investigación I periodo 2020-II, que a continuación se detallan:

TÍTULO	AUTOR
FACTORES DE RIESGO QUE PREDISPONEN A LA COVID-19 EN GESTANTES QUE ACUDEN AL HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE BELÉN DELAMBAYEQUE 2020	- ARTEAGA MAYRA CINTHIA ROSSMERY
	- VASQUEZ CARRANZA MERCY YUBELI

REGISTRÉSE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE



[Handwritten signature]
Mg. Santos Leopoldo Acuña Peralta
Decano Facultad de Ciencias de la Salud



[Handwritten signature]
Mg. Jimena Palomino Malca
Secretaria Académica Facultad de Ciencias de la Salud

Cc: EAP, interesado (s), Archivo

ANEXO 02

Formatos de instrumentos de recolección de datos

**UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

FACTORES DE RIESGO QUE PREDISPONEN A LA COVID-19 EN GESTANTES

SEDE: HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE BELÉN DE LAMBAYEQUE

INSTRUCCIÓN

El llenado de la ficha de recolección de datos será extraído de las Historias Clínicas (HC) de cada gestante, el llenado de cada ítem debe ser marcado correctamente, tal y como se encuentra las HC.

La ficha de recolección de datos tiene un número y un espacio para las observaciones en las que se deberá anotar con claridad si ocurriera el siguiente caso: falta de un dato(s) en la HC será considerada como HC mal llenada.

DATOS GENERALES:

Número de HC:

Día/Mes/Año:

Prueba Covid: Reactivo ()

No Reactivo ()

Responsable del llenado:

I. Factores de Riesgo

I.1. Modificables

- Sobrepeso (entre 25 y 29.9 kg/m²)

Talla	Peso	IMC

Resultado: Si No

- Obesidad (>30 kg/m²)

Talla	Peso	IMC

Resultado: Si No

- Nicotismo y alcoholismo

	Si	No
Alcoholismo		
Nicotismo		

Resultado: Si No

- Hipertensión (HTA)

Valores					
Normal	Normal— Alta	Grado I	Grado II	Grado III	Hipertensión sistólica aislada

Resultado: Si No

- Diabetes Gestacional

Resultado: Si No

I.2. No modificables

- Edad

Adolescente (12-20)	Adulto joven (20-35)	Adulto maduro (35-59)	Adulto mayor (De 60 a más)

- Asma

Leve intermitente (12-20)	Leve persistente (20-35)	Moderado persistente (35-59)	Grave persistente (De 60 a más)

Resultado: Si No

- Antecedentes de cáncer

Ovario	Tiroides	Piel	Mama	Estómago	Otros (especificar)

Resultado: Si No

ANEXO 03

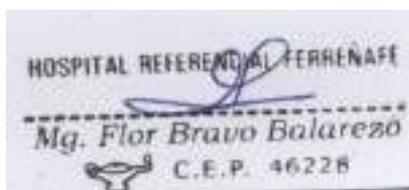
Cartilla de validación del instrumento o ficha técnica si fuera el caso.

INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS

1. NOMBRE DEL JUEZ		Bravo Balarezo Flor De María
2.	PROFESIÓN	Enfermera
	ESPECIALIDAD	UCI - Adulto
	GRADO ACADÉMICO	Magister
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	15 años
	CARGO	Enfermera en emergencia
Título de la Investigación: Factores de riesgo que predisponen a la Covid-19 en gestantes que acuden al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2020		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	<ul style="list-style-type: none"> - Arteaga Mayra, Cinthia Rossmery. - Vasquez Carranza, Mercy Yubeli.
4. INSTRUMENTO EVALUADO		<ol style="list-style-type: none"> 1. Entrevista () 2. Cuestionario () 3. Lista de Cotejo () 4. Ficha de recolección (X)
5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO		<u>GENERAL</u>
		<ul style="list-style-type: none"> - Determinar los factores de riesgo que predisponen a la Covid-19 en gestantes que acuden al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2020
		<u>ESPECÍFICOS</u>
		<ul style="list-style-type: none"> - Estimar los factores de riesgo, según la dimensión de factores modificables, que predisponen a la Covid-19 en gestantes que acuden al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2020

		- Estimar los factores de riesgo, según la dimensión de factores no modificables, que predisponen a la Covid-19 en gestantes que acuden al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2020
A continuación se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en “A” si está de ACUERDO o en “D” si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS		
N	6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	Se incluyeron preguntas relacionadas con los factores de riesgo que predisponen a la COVID-19 en gestantes, dicha ficha de recolección consta de 2 ítems, en el primer ítem está conformado por factores de riesgo modificables, dentro de los cuales se encuentra preguntas del peso, nicotismo, hipertensión arterial y diabetes gestacional. En cuanto al segundo ítem está conformado por factores de riesgo no modificables, en donde se encuentran preguntas tales como la edad y asma.
CASOS DE COVID-19		
	PRUBA COVID (Reactivo, No Reactivo)	A (X) D () SUGERENCIAS:
FACTORES MODIFICABLES		
01	- Sobrepeso (talla, peso, IMC) Resultado: Si / No	A (X) D () SUGERENCIAS:
02	- Obesidad (talla, peso, IMC) Resultado: Si / No	A (X) D () SUGERENCIAS:
03	- Nicotismo / Alcoholismo Resultado: Si / No	A (X) D () SUGERENCIAS:

04	- HTA (Normal, normal-alta, Grado I, Grado II, Grado III, HTA sistólica aislada) Resultado: Si / No	A (X) D () SUGERENCIAS:
05	- Diabetes gestacional Resultado: Si / No	A (X) D () SUGERENCIAS:
FACTORES NO MODIFICABLES		
06	- Edad 1. Adolescencia 2. Adulto joven 3. Adulto maduro 4. Adulto mayor	A (X) D () SUGERENCIAS:
07	- Asma (leve intermitente, leve persistente, moderado persistente, grave persistente) Resultado: Si / No	A (X) D () SUGERENCIAS:
08	- Cáncer (Ovario, tiroides, piel, mama, estómago, otros) Resultado: Si / No	A (X) D () SUGERENCIAS:
PROMEDIO OBTENIDO:		A(X) D ():
7. COMENTARIOS GENERALES:		
8. OBSERVACIONES:		



Juez Experto
Colegiatura N^o 53265 - 11927

**INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE
EXPERTOS**

1. NOMBRE DEL JUEZ		Arturo Arboleda Guerrero
2.	PROFESIÓN	Licenciado en Enfermería
	ESPECIALIDAD	Cuidados Intensivos Adulto
	GRADO ACADÉMICO	Magister en Gestión y Docencia Universitaria
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	10 años
	CARGO	Enfermero
Título de la Investigación: Factores de riesgo que predisponen a la Covid-19 en gestantes que acuden al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2020		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	<ul style="list-style-type: none"> - Arteaga Mayra, Cinthia Rossmery. - Vasquez Carranza, Mercy Yubeli.
4. INSTRUMENTO EVALUADO		1. Entrevista () 2. Cuestionario () 3. Lista de Cotejo () 4. Ficha de recolección (X)
5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO		<p><u>GENERAL</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar los factores de riesgo que predisponen a la Covid-19 en gestantes que acuden al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2020. <p><u>ESPECÍFICOS</u></p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Estimar los factores de riesgo, según la dimensión de factores modificables, que predisponen a la Covid-19 en gestantes que acuden al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2020. - Estimar los factores de riesgo, según la dimensión de factores no modificables, que predisponen a la Covid-19 en gestantes que acuden al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2020.
<p>A continuación se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en “A” si está de ACUERDO o en “D” si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS</p>	
<p>N</p>	<p>6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO</p> <p>Se incluyeron preguntas relacionadas con los factores de riesgo que predisponen a la COVID-19 en gestantes, dicha ficha de recolección consta de 2 ítems, en el primer ítem está conformado por factores de riesgo modificables, dentro de los cuales se encuentra preguntas del peso, nicotismo, hipertensión arterial y diabetes gestacional. En cuanto al segundo ítem está conformado por</p>

		factores de riesgo no modificables, en donde se encuentran preguntas tales como la edad y asma.
CASOS DE COVID-19		
	PRUBA COVID (Reactivo, No Reactivo)	A (X) D () SUGERENCIAS:
FACTORES MODIFICABLES		
01	- Sobrepeso (talla, peso, IMC) Resultado: Si / No	A (x) D () SUGERENCIAS:
02	- Obesidad (talla, peso, IMC) Resultado: Si / No	A (x) D () SUGERENCIAS:
03	- Nicotismo / Alcoholismo Resultado: Si / No	A (x) D () SUGERENCIAS:
04	- HTA (Normal, normal-alta, Grado I, Grado II, Grado III, HTA sistólica aislada) Resultado: Si / No	A (x) D () SUGERENCIAS:
05	- Diabetes gestacional Resultado: Si / No	A (x) D () SUGERENCIAS:
FACTORES NO MODIFICABLES		
06	- Edad 1. Adolescencia 2. Adulto joven 3. Adulto maduro	A (x) D () SUGERENCIAS:

	4. Adulto mayor	
07	- Asma (leve intermitente, leve persistente, moderado persistente, grave persistente) Resultado: Si / No	A (x) D () SUGERENCIAS:
08	- Cáncer (Ovario, tiroides, piel, mama, estómago, otros) Resultado: Si / No	A (X) D () SUGERENCIAS:
PROMEDIO OBTENIDO:		A (x) D ():
7. COMENTARIOS GENERALES		
8. OBSERVACIONES		



Juez Experto
Colegiatura N° 53263 - 14037

INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS

2. NOMBRE DEL JUEZ		Fernández Cruzado Angela Blanca Flor
2.	PROFESIÓN	Enfermera
	ESPECIALIDAD	Enfermería en salud familiar y comunitario
	GRADO ACADÉMICO	Magister en gestión de los servicios de la salud
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	8 años
	CARGO	Docente y enfermera
Título de la Investigación: Factores de riesgo que predisponen a la Covid-19 en gestantes que acuden al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2020		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	<ul style="list-style-type: none"> - Arteaga Mayra, Cinthia Rossmery. - Vasquez Carranza, Mercy Yubeli.
4. INSTRUMENTO EVALUADO		<ol style="list-style-type: none"> 1. Entrevista () 2. Cuestionario () 3. Lista de Cotejo () 4. Ficha de recolección (X)
5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO	DEL	<p><u>GENERAL</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar los factores de riesgo que predisponen a la Covid-19 en gestantes que acuden al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2020.
		<p><u>ESPECÍFICOS</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Estimar los factores de riesgo, según la dimensión de factores modificables, que predisponen a la Covid-19 en gestantes que acuden al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2020. - Estimar los factores de riesgo, según la dimensión de factores no modificables, que predisponen a la Covid-19 en gestantes que acuden al Hospital Provincial

		Docente Belén de Lambayeque 2020.
<p>A continuación se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en “A” si está de ACUERDO o en “D” si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS</p>		
N	6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	Se incluyeron preguntas relacionadas con los factores de riesgo que predisponen a la COVID-19 en gestantes, dicha ficha de recolección consta de 2 ítems, en el primer ítem está conformado por factores de riesgo modificables, dentro de los cuales se encuentra preguntas del peso, nicotismo, hipertensión arterial y diabetes gestacional. En cuanto al segundo ítem está conformado por factores de riesgo no modificables, en donde se encuentran preguntas tales como la edad y asma.
CASOS DE COVID-19		
	PRUBA COVID (Reactivo, No Reactivo)	A (X) D () SUGERENCIAS:
FACTORES MODIFICABLES		
01	- Sobrepeso (talla, peso, IMC) Resultado: Si / No	A (X) D () SUGERENCIAS:
02	- Obesidad (talla, peso, IMC) Resultado: Si / No	A (X) D () SUGERENCIAS:
03	- Nicotismo / Alcoholismo Resultado: Si / No	A (X) D () SUGERENCIAS:

04	- HTA (Normal, normal-alta, Grado I, Grado II, Grado III, HTA sistólica aislada) Resultado: Si / No	A (X) D () SUGERENCIAS:
05	- Diabetes gestacional Resultado: Si / No	A (X) D () SUGERENCIAS:
FACTORES NO MODIFICABLES		
06	- Edad 1. Adolescencia 2. Adulto joven 3. Adulto maduro 4. Adulto mayor	A (X) D () SUGERENCIAS:
07	- Asma (leve intermitente, leve persistente, moderado persistente, grave persistente) Resultado: Si / No	A (X) D () SUGERENCIAS:
08	- Cáncer (Ovario, tiroides, piel, mama, estómago, otros) Resultado: Si / No	A (X) D () SUGERENCIAS:
PROMEDIO OBTENIDO:		A(X) D ():
7. COMENTARIOS GENERALES		
8. OBSERVACIONES: Agregar como factor no modificable antecedente de cáncer.		



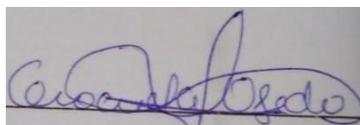
Juez Experto
Colegiatura N° 63008

**INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE
EXPERTOS**

1. NOMBRE DEL JUEZ		Graciela Johanna Ojeda Monja
2.	PROFESIÓN	Licenciada en Enfermera
	ESPECIALIDAD	
	GRADO ACADÉMICO	Título Licenciada en Enfermería
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	2 años y 4 meses
	CARGO	Enfermera
Título de la Investigación: Factores de riesgo que predisponen a la Covid-19 en gestantes que acuden al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2020		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	<ul style="list-style-type: none"> - Arteaga Mayra, Cinthia Rossmery. - Vasquez Carranza, Mercy Yubeli.
4. INSTRUMENTO EVALUADO		<ul style="list-style-type: none"> 1. Entrevista () 2. Cuestionario () 3. Lista de Cotejo () 4. Ficha de recolección (X)
2. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO		<u>GENERAL</u>
		<ul style="list-style-type: none"> - Determinar los factores de riesgo que predisponen a la Covid-19 en gestantes que acuden al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2020.
2. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO		<u>ESPECÍFICOS</u>
		<ul style="list-style-type: none"> - Estimar los factores de riesgo, según la dimensión de factores modificables, que predisponen a la Covid-19 en gestantes que acuden al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2020. - Estimar los factores de riesgo, según la dimensión de factores no modificables, que predisponen a la Covid-19 en gestantes que acuden al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2020.

A continuación se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en “A” si está de ACUERDO o en “D” si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS		
N	3. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	Se incluyeron preguntas relacionadas con los factores de riesgo que predisponen a la COVID-19 en gestantes, dicha ficha de recolección consta de 2 ítems, en el primer ítem está conformado por factores de riesgo modificables, dentro de los cuales se encuentra preguntas del peso, nicotismo, hipertensión arterial y diabetes gestacional. En cuanto al segundo ítem está conformado por factores de riesgo no modificables, en donde se encuentran preguntas tales como la edad y asma.
CASOS DE COVID-19		
01	PRUBA COVID (Reactivo, No Reactivo)	A (X) D () SUGERENCIAS:
FACTORES MODIFICABLES		
	- Sobrepeso (talla, peso, IMC) Resultado: Si / No	A (X) D () SUGERENCIAS:
02	- Obesidad (talla, peso, IMC) Resultado: Si / No	A (X) D () SUGERENCIAS:
03	- Nicotismo / Alcoholismo Resultado: Si / No	A (x) D () SUGERENCIAS:
04	- HTA (Normal, normal-alta, Grado I, Grado II, Grado III, HTA sistólica aislada) Resultado: Si / No	A (x) D () SUGERENCIAS:

05	- Diabetes gestacional Resultado: Si / No	A (X) D () SUGERENCIAS:
FACTORES NO MODIFICABLES		
06	- Edad 5. Adolescencia 6. Adulto joven 7. Adulto maduro 8. Adulto mayor	A (X) D () SUGERENCIAS:
07	- Asma (leve intermitente, leve persistente, moderado persistente, grave persistente) Resultado: Si / No	A (X) D () SUGERENCIAS:
08	- Cáncer (Ovario, tiroides, piel, mama, estómago, otros) Resultado: Si / No	A (X) D () SUGERENCIAS:
PROMEDIO OBTENIDO:		A (X) D ():
4. COMENTARIOS GENERALES		
5. OBSERVACIONES: Agregar como factor no modificable antecedente de cáncer. Muy pocas preguntas. A mi parecer deber ser más preguntas.		



Juez Experto
Colegiatura N° 093249

INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS

1. NOMBRE DEL JUEZ		Juana Rosa Coronado Maco
2.	PROFESIÓN	Lic. Enfermería
	ESPECIALIDAD	Enfermera en centro quirúrgico
	GRADO ACADÉMICO	Magister en ciencias con mención en: Gerencia de servicios de Salud.
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	33 años
	CARGO	Enfermera
Título de la Investigación: Factores de riesgo que predisponen a la Covid-19 en gestantes que acuden al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2020		
3. DATOS DEL TESISISTA		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	<ul style="list-style-type: none"> - Arteaga Mayra, Cinthia Rossmery. - Vasquez Carranza, Mercy Yubeli.
4. INSTRUMENTO EVALUADO		<ol style="list-style-type: none"> 1. Entrevista () 2. Cuestionario () 3. Lista de Cotejo () 4. Ficha de recolección (X)
5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO	GENERAL	<ul style="list-style-type: none"> - Determinar los factores de riesgo que predisponen a la Covid-19 en gestantes que acuden al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2020.
	ESPECÍFICOS	<ul style="list-style-type: none"> - Estimar los factores de riesgo, según la dimensión de factores

	<p>modificables, que predisponen a la Covid-19 en gestantes que acuden al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2020.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estimar los factores de riesgo, según la dimensión de factores no modificables, que predisponen a la Covid-19 en gestantes que acuden al Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2020.
<p>A continuación se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en “A” si está de ACUERDO o en “D” si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS</p>	
<p>N</p>	<p>6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO</p> <p>Se incluyeron preguntas relacionadas con los factores de riesgo que predisponen a la COVID-19 en gestantes, dicha ficha de recolección consta de 2 ítems, en el primer ítem está conformado por factores de riesgo modificables, dentro de los cuales se encuentra preguntas del peso, nicotismo, hipertensión arterial y diabetes gestacional. En cuanto al segundo ítem está conformado por factores de riesgo no modificables, en donde se encuentran preguntas tales como la edad y asma.</p>
<p>CASOS DE COVID-19</p>	

	PRUBA COVID (Reactivo, No Reactivo)	A (X) D () SUGERENCIAS:
FACTORES MODIFICABLES		
01	- Sobrepeso (talla, peso, IMC) Resultado: Si / No	A (X) D () SUGERENCIAS:
02	- Obesidad (talla, peso, IMC) Resultado: Si / No	A (X) D () SUGERENCIAS:
03	- Nicotismo / Alcoholismo Resultado: Si / No	A (X) D () SUGERENCIAS: Deberán agregar alcoholismo porque no solamente tabaco es el consumo en este grupo poblacional.
04	- HTA (Normal, normal-alta, Grado I, Grado II, Grado III, HTA sistólica aislada) Resultado: Si / No	A (X) D () SUGERENCIAS:
05	- Diabetes gestacional Resultado: Si / No	A (X) D () SUGERENCIAS:
FACTORES NO MODIFICABLES		
06	- Edad 1. Adolescencia 2. Adulto joven 3. Adulto maduro 4. Adulto mayor	A (X) D () SUGERENCIAS: Verificar edades de acuerdo a OMS.

07	- Asma (leve intermitente, leve persistente, moderado persistente, grave persistente) Resultado: Si / No	A (X) D () SUGERENCIAS:
08	- Cáncer (Ovario, tiroides, piel, mama, estómago, otros) Resultado: Si / No	A (X) D () SUGERENCIAS:
PROMEDIO OBTENIDO:		A (X) D ():
7. COMENTARIOS GENERALES:		
8. OBSERVACIONES		



Juez Experto
Colegiatura N° 14762

ANEXO 04

Permiso para la recolección de datos

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

Solicitud:

Dr. Wilton Rubén Rojas Ruiz

Hospital Provincial Docente Belén De Lambayeque

Con atención: Miluska Terán Medina, responsable de Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación.

Presente. –

ASUNTO: SOLICITUD PARA PERMISO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

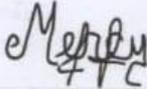
Mediante la presente le expreso nuestro cordial saludo, a la vez presentarme ante usted como **VÁSQUEZ CARRANZA MERCY YUBELI** estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán. Me encuentro realizando el trabajo de investigación denominada **“FACTORES DE RIESGO QUE PREDISPONEN A LA COVID-19 EN GESTANTES QUE ACUDEN AL HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE BELÉN DE LAMBAYEQUE 2020”**, es una investigación de tipo Cuantitativa descriptiva.

Para el desarrollo de esta investigación se necesitará revisar las historias clínicas de mujeres gestantes las cuales deberán tener características clínicas a diversos factores de riesgos asociados a la COVID-19, atendidas durante el año 2020, de donde se extraerá los datos precisos y se plasmará en una ficha de recolección de datos. Dichas historias clínicas evaluaré datos generales, factores de riesgos modificables y no modificables, ya que esta información será requisito indispensable para el llenado de la ficha de recolección.

Agradecido por la atención.

Sin otro particular, me despido de usted

Atentamente,



Estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería
Vásquez Carranza Mercy Yubeli.

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL BELÉN LAMBAYEQUE
Trámite Regulatorio

3869096-0

Registra: _____

Fecha: 02 JUN 2021 *W*

ma: _____