



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

**TESIS**

**FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS ASOCIADOS AL PARTO PRETERMINO  
EN GESTANTES COVID -19 ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL  
DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN, HUANCAYO -2020.**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**

**AUTOR:**

Bch. Ccollca Esperme Jeaneth Marleny

Bch. López Castro Edith Noemi

**ASESOR:**

Mg. Javier Juan Aliaga Salguero

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud pública y comunitaria

**HUANCAYO- PERÚ**

**Año 2022**

## DEDICATORIA

A mis padres por el apoyo incondicional y permanente para lograr mi objetivo profesionales y haberme forjado como la persona que soy.

Jeaneth Marleny

A Dios por darme la vida, a mis padres y familiares que hicieron posible para cristalizar mis metas.

Edith Noemí

## AGRADECIMIENTO

A la universidad Roosevelt de Huancayo por abrir sus puertas para poder estudiar y ser una profesional de éxito.

A los docentes de la Carrera Profesional de Obstetricia quienes volcaron sus experiencias y conocimientos científicos para formarnos profesionalmente y desarrollarnos de manera acertada en el campo profesional.

A los trabajadores del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, por brindarnos las facilidades para poder obtener la información para el desarrollo del trabajo de investigación.

A mi asesor Dr. Javier Aliaga Salguero, por la paciencia y las orientaciones en el campo de la investigación para poder concretar el anhelado trabajo de investigación.

Las investigadoras

**PÁGINAS DEL JURADO**

.....

Mg. LIZ MIRIAM SUAREZ REYNOSO

PRESIDENTE

.....

Mg. ESTHER ELISA GARCÍA CHAIÑA

SECRETARIO

.....

Mg. JAVIER JUAN ALIAGA SALGUERO

VOCAL

## **DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD**

Yo Jeaneth Marleny Ccolcca Esperme, identificada con DNI N° 76421117 con domicilio en Pasaje Manzanares Mz. C Lt. 3 – Tambo y Edith Noemi López Castro, identificada con DNI N° 7605827 con domicilio en Av. 28 de Julio- Chupaca, autoras de la tesis de investigación titulada FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS ASOCIADOS AL PARTO PRETERMINO EN GESTANTES COVID – 19 ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL “EL CARMEN”, HUANCAYO – 2020, declaramos bajo juramento que los datos obtenidos son verídicos y que se sacaron de las Historias Clínicas de las gestantes que tuvieron Covid – 19 en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, de la ciudad de Huancayo durante el 2021 y que la parte estadística se realizaron con datos fidedignos

.....  
Jeaneth Marleny Ccolcca Esperme  
DNI N° 76421117

.....  
Edith Noemi López Castro  
DNI N° 76058277

## ÍNDICE

Caratula .....	1
Dedicatoria .....	2
Agradecimiento .....	3
<b>Páginas del jurado</b> .....	<b>4</b>
<b>Declaración de autenticidad</b> .....	<b>5</b>
Índice .....	6
Resumen .....	7
<b>Abstract</b> .....	<b>8</b>
<b>I. Introducción</b> .....	<b>9</b>
<b>II. Método</b> .....	<b>25</b>
<b>2.1. Tipo y diseño de investigación</b> .....	<b>25</b>
<b>2.2. Población, muestra y muestreo</b> .....	<b>27</b>
<b>2.2.1. Población</b> .....	<b>27</b>
<b>2.2.2. Muestra</b> .....	<b>27</b>
<b>2.2.3. Muestreo</b> .....	<b>27</b>
<b>2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad</b> .....	<b>28</b>
<b>2.3.1. Técnicas</b> .....	<b>28</b>
<b>2.3.2. Instrumentos de recolección de datos</b> .....	<b>28</b>
<b>2.3.3. Validez</b> .....	<b>29</b>
<b>2.3.4. Confiabilidad</b> .....	<b>29</b>
<b>2.4. Procedimiento</b> .....	<b>29</b>
<b>2.5. Método de análisis de datos</b> .....	<b>29</b>
<b>2.6. Aspectos éticos</b> .....	<b>29</b>
<b>III. Resultados</b> .....	<b>31</b>
<b>IV. Discusión</b> .....	<b>40</b>
<b>V. Conclusión</b> .....	<b>45</b>
<b>V.I. Recomendaciones</b> .....	<b>47</b>
<b>Referencias</b> .....	<b>48</b>
<b>Anexos</b> .....	<b>53</b>

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación se dio inicio con el siguiente título; Factores sociodemográficos asociados al parto pretérmino en gestantes COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de la ciudad de Huancayo durante el 2020, problema de investigación ¿Cuáles son los Factores sociodemográficos más frecuentes asociados al parto pretérmino en gestantes COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020?, del mismo modo se elaboró el objetivo siguiente; identificar los Factores sociodemográficos más frecuentes asociados al parto pretérmino en gestantes COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020?, así mismo el método general utilizado fue el científico, el método específico fue el descriptivo, el tipo de investigación básica, el nivel descriptivo, el diseño fue el descriptivo simple, la población estuvo conformada por 130 gestantes con Covid, la muestra estuvo conformada por 64 historias clínicas de gestantes con COVID-19 del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de la ciudad de Huancayo durante el 2021, el instrumento utilizado fue una ficha para recoger la información de las historias clínicas; la investigación concluyó que 53 de las gestantes son convivientes, 30 gestantes tienen de 26 a 30 años de edad, 28 gestantes son de Huancayo, 45 gestantes tienen educación secundaria, 47 gestantes son amas de casa, 58 gestantes con parto pretérmino prematuro, 28 gestantes son segundíparas y por último 58 gestantes no tuvieron un parto pretérmino.

Palabras clave: sociodemográfico, parto pretérmino

## **ABSTRACT**

The present research work began with the following title; Sociodemographic factors associated with preterm delivery in covid-19 pregnant women at the Regional Maternal and Child Teaching Hospital El Carmen in the city of Huancayo during 2020, research problem What are the most frequent sociodemographic factors associated with preterm delivery in pregnant COVID-19 treated at the Regional Maternal and Child Teaching Hospital El Carmen Huancayo - 2020 ?, in the same way, the following objective was elaborated; Identify the most frequent sociodemographic factors associated with preterm delivery in pregnant COVID-19 attended at the Regional Maternal and Child Hospital El Carmen Huancayo - 2020? Likewise, the general method used was scientific, the specific method was descriptive, the type of basic research, the descriptive level, the design was simple descriptive, the population consisted of 130 pregnant women with COVID-19, the sample consisted of 64 clinical records of pregnant women with COVID-19 from the Regional Hospital Maternal and Child Education El Carmen from the city of Huancayo during 2021, the instrument used was a card to collect information from medical records; The research concluded that 53 of the pregnant women are cohabiting, 30 pregnant women are between 26 and 30 years of age, 28 pregnant women are from Huancayo, 45 pregnant women have secondary education, 47 pregnant women are housewives, 58 pregnant women with premature preterm birth, 28 pregnant women They are the second child and lastly 58 pregnant women did not have a preterm delivery.

Keywords: sociodemographic preterm delivery



## **I. INTRODUCCIÓN**

Mundialmente, tenemos a la Organización Mundial de la Salud; como una de las instituciones interesadas por investigar y solucionar la morbimortalidad perinatal como consecuencia de los partos pre termino, el cual en cifras publicadas por la misma organización representa un aproximado de 15 millones de nacimientos (pre termino) en el mundo entero (1 nacimiento de cada 10); el problema se extiende al considerar que estos bebés nacidos presentan problemas en el futuro relacionados con su audición, visión y hasta en su aprendizaje. El parto pre término (semana 22 y las 36 semanas, posterior a la última menstruación); está considerado como aquella vía final de varios procesos fisiopatológicos constituyéndose por eso como un síndrome; el cual se agudiza siempre que la gestante tenga un precedente de nacimiento prematuro (17% de riesgo) y si son dos precedentes se duplica el factor de riesgo, también se las ha asociado a este tipo de partos prematuros a condicionamientos socio biológicos, demográficos, desnutrición, consumo de alcohol y uso de drogas. OMS (1). Aproximadamente un millón de niños prematuros mueren cada año a causa de complicaciones que ocurren durante el parto. Debido a estas complicaciones los bebés prematuros que sobreviven padecen algún tipo de discapacidad de por vida, de manera particular, como las discapacidades relacionadas con el aprendizaje y problemas visuales y auditivos. (1).

En ese sentido, en el Hospital Docente Materno Infantil Regional El Carmen, de esta ciudad de Huancayo del departamento de Junín durante el periodo de la pandemia del COVID 19 dándose lugar a 98 nacimientos prematuros, según el área de obstetricia del mencionado nosocomio, originadas por causas multifactoriales como el parto pre término espontáneo y el parto pre término iatrogénico; sobre el cual existe la necesidad de seguir capacitando y especializando al personal responsable de la atención de esta tipología de partos a fin de evitar la morbimortalidad de las madres y niños. Al respecto, son pocas las investigaciones que se han realizado hasta la fecha respecto a los factores sociodemográficos asociados al parto pre término en gestantes COVID-19; por lo que se busca con el desarrollo de la presente investigación determinar dichos factores sociodemográficos a fin de que se tomen medidas preventivas para proteger y salvaguardar la salud y vida de las madres gestantes y el feto.

En la búsqueda de antecedentes nacionales, encontramos al investigador Farfán, K. (2019), cuyo trabajo de investigación sobre Factores Asociados a parto pretérmino en gestantes adolescentes Hospital José Cayetano Heredia; considero como objetivo general determinar los factores asociados a parto pre término en gestantes adolescentes atendidas en el hospital III José Cayetano Heredia, por lo que utilizaron el estudio observacional, analítico retrospectivo, considerándose a una muestra representada por 190 historias clínicas de gestantes adolescentes de las cuales 95 fueron partos pre termino y 95 partos a término en el nosocomio referido; llegando a concluir que los aborto previos, la ruptura prematura de las membranas, la preeclampsia, placenta previa, la anemia y el inadecuado control prenatal influyen en los partos pre termino que han sucedido en los casos de las gestantes adolescentes del nosocomio José Cayetano Heredia en el año 2018. (2)

También se encontró el trabajo de investigación de Arrascue, M. et. al. (2018), con su tesis titulado: Factores sociodemográficos y obstétricos asociados con amenaza de parto pretérmino en el hospital José Hernán Soto Cadenillas - cuyo objetivo es determinar los factores sociodemográficos y obstétricos asociados con amenaza de parto pretérmino en el Hospital José Hernán Soto Cadenillas – Chota; se presenta el siguiente estudio, de tipo descriptiva y transversal; cuyo diseño fue de casos y controles. La población muestral la constituyeron 149 gestantes con amenaza de parto pretérmino (casos) mientras que los controles lo constituyeron 149 gestantes sin amenaza de parto pretérmino atendidas en el servicio de obstetricia del hospital antes mencionado. Los principales resultados fueron: - La incidencia de amenaza de parto pretérmino durante enero – junio 2018 en el hospital José Hernán Soto Cadenillas – Chota fue 10.8%. Los factores sociodemográficos asociados con la amenaza de parto pretérmino fueron la edad materna y la procedencia. ( $p < 0.05$ ) - Los factores obstétricos asociados con la amenaza de parto pretérmino son la edad gestacional, paridad, la Placenta previa, la ITU y la Hipertensión. ( $p < 0.05$ ). (3).

El presente estudio realizado por Vargas, S. (2019) con el título: Factores de riesgos asociados a parto pretérmino en gestantes del servicio gineco-obstetricia del hospital de barranca-2019, ciudad de lima, tiene como objetivos determinar los factores de riesgos asociados a parto pretérmino en gestantes del servicio ginecoobstetricia del Hospital de Barranca, establecer, si las características sociodemográficas se asocian al parto pretérmino en gestantes del servicio ginecoobstetricia del hospital de Barranca, 2019,

determinar si el factor obstétrico se asocia al parto pretérmino en gestantes del servicio ginecoobstetricia del hospital de Barranca, 2019, determinar si las condiciones médicas maternas se asocian al parto pretérmino en gestantes del servicio ginecoobstetricia del hospital de Barranca, 2019. Por ende, la investigación concierne a un tipo descriptivo retrospectivo con 90 casos (gestantes con parto pretérmino) y 90 controles (gestantes con parto a término), asimismo, se optará por aplicar una ficha de recolección de datos a la muestra seleccionada para recolectar información pertinente y suficiente en base a las historias clínicas que permitan otorgar respuestas a los objetivos formulados. Por consiguiente, los resultados serán procesados en el programa estadístico SPSS versión 24, lo cual, contribuirá a la generación de tablas y figuras para desarrollar un análisis consistente de cada uno, a fin de emitir conclusiones convenientes. (4)

La siguiente investigación de Gil, E. (2020), en su tesis: Factores de riesgo maternos en la amenaza de parto pretérmino en gestantes atendidas en el hospital II-1 Rioja con el objetivo: determinar los factores de riesgo maternos en la amenaza de parto pretérmino en las gestantes atendidas en el Hospital II-1 Rioja 2020. La metodología empleada fue: diseño observacional analítico denominado casos y controles. Tuvo una población 225 gestantes, muestra 75 casos (con amenaza de parto pretérmino) y 150 controles (sin amenaza de parto pretérmino). El instrumento que se empleo fue una ficha de recolección de datos de la historia clínica. Como resultados: los factores de riesgo que resultaron ser relevantes para la amenaza de parto pretérmino ( $p < 0.050$ ); de esta manera, los factores ginecológicos como la edad gestacional, periodo intergenésico, control prenatal, infección vaginal, rotura prematura de membranas y cirugía abdominal previa no resultaron ser factores de riesgo ( $p > 0.050$ ). Conclusiones: los factores de riesgo en la amenaza de parto pretérmino en las gestantes atendidas en el Hospital II-1 Rioja 2016 fueron paridad multigesta y gran multigesta, infección urinaria y antecedentes de aborto o parto prematuro. (5)

Se encontraron antecedentes regionales de: León, G.et. al. (2017), con el tema de su tesis: Factores maternos asociados al parto pretérmino en puérperas atendidas en el hospital regional docente materno infantil El Carmen en el periodo enero - mayo con el objetivo de determinar la asociación entre los factores maternos y el parto pretérmino en puérperas atendidas en el HRDMI El Carmen en el periodo enero - mayo 2017. Investigación de

tipo descriptivo, relacional, retrospectivo y de corte transversal se trabajó con 360 puérperas, el instrumento utilizado fue la ficha de recolección de datos, se realizó un análisis estadístico multivariado y bivariado utilizando el programa SPSS (V23), resultados: (39.7%) tuvieron prematuros extremos, (12.8%) muy prematuros, (47.5%) prematuros moderados, 198(55%) tenían de 16 a 34 años, 166(46.1%) convivientes, 166(46.1%) con secundaria, 254(70%) no trabajaban, 238(66.1%) con residencia urbana, 171(47.5%) con violencia basada en género, 168(46.7%) multíparas, 260(72.2%) antecedentes de parto pretérmino, 96(26.7%) antecedentes de aborto, 172(47.8%) embarazo múltiple, 172(47.8%) control prenatal inadecuado, 288(80%) infección urinaria, 195(54.2%) anemia, 190(52.8%) cervicitis, 18(5.0%) diabetes, 168(46.7%) enfermedades hipertensivas del embarazo, 202(56.1%) ruptura prematura de membranas, 72(20%) desprendimiento prematuro de placenta. Concluyendo Existe relación significativa con el parto pretérmino la edad, control prenatal, anemia, enfermedades hipertensivas del embarazo y ruptura prematura de membranas. (6)

La presente investigación fue realizada por: Tacunan, K, et. al (2017) con el título: Factores de riesgo asociados a ruptura prematura de membranas en gestantes pretérmino atendidas en el hospital regional docente materno infantil El Carmen, Huancayo 2017 con el objetivo de la presente investigación fue determinar los factores de riesgo asociados a la rotura prematura de membranas en gestantes pretérminos atendidas en el hospital regional docente materno infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo de enero a diciembre del 2017. El estudio fue de tipo básica retrospectiva de nivel correlacional, con diseño descriptivo correlacional no experimental de corte transversal, la población de estudio estuvo constituida por 2244 gestantes pre término atendidas en el hospital regional docente materno infantil El Carmen, se empleó el tipo de muestra probabilístico constituida por 300 gestantes, la técnica de recolección de datos fue el análisis documental y el instrumento de recolección de datos fue la ficha de registro. Teniendo como resultados: que el 71% del total de gestantes que presentaron RPM tuvieron menos de 6 atenciones prenatales, el 59% del total de gestantes que presentaron RPM tuvieron Infección de tracto urinario (ITU), el 11.7% del total de gestantes que presentaron RPM tuvieron algún antecedente de RPM en gestaciones anteriores, el 8.7% del total de gestantes que presentaron RPM presentaron embarazo múltiple, el 34.3% del total de gestantes que presentaron RPM presentaron Infección cérvico vaginal. Llegando a las

siguientes conclusiones que los factores asociados a la ruptura prematura de membranas son: atenciones prenatales menores de 6, Infección de tracto urinario (ITU), antecedente de RPM, embarazo múltiple, Infección cérvico-vaginal. (7)

La presente investigación fue realizada por Vásquez, F. et. al. (2019) tiene como título "Factores obstétricos asociados al parto pretérmino extremo del hospital belén de Lambayeque, 2019"; con el objetivo: Identificar cuáles son los factores obstétricos asociados al parto pretérmino extremo del hospital belén de Lambayeque, 2019. Esta investigación fue de tipo no experimental con diseño descriptivo en donde se utilizaron 100 historias clínicas de los pacientes que concurren con diagnóstico de parto pretérmino; para la recolección de la información se empleó una ficha de recolección de datos que consta de 3 ítems en total validada por juicio de expertos. Se utilizó el paquete estadístico SPSS V25 para la elaboración de tablas y gráficos. En los resultados obtenidos se identificaron que los factores obstétricos asociados al parto pretérmino extremo del hospital belén de Lambayeque, 2019 fueron: el 43% encontraba su EG dentro de las 32 a 36 semanas; con respecto al número de paridad encontramos que todas las gestantes con parto pretérmino en su mayoría son multíparas con un 43%. Asimismo, según las atenciones prenatales el 50% asistió de 10 controles a más, llevando un control prenatal adecuado. (8)

Es preciso indicar que a nivel local no se encontraron investigaciones similares; sin embargo, esta brecha bibliográfica no condiciona la realización de la investigación, por el contrario, es una oportunidad para dar un mayor alcance literario sobre los factores sociodemográficos que inciden en el parto pretérmino en gestantes con COVID-19.

Referente a los antecedentes internacionales, se encontró los estudios de Vielma, S. et. al. (2020), realizaron la revista que lleva por título: "Parto prematuro en pacientes COVID-19 en Hospital San Juan de Dios". realizada en Santiago de Chile (2020). El presente estudio tiene como objetivo de caracterizar a las gestantes con COVID-19 que tuvieron su parto y establecer la razón del aumento de partos prematuros en este grupo en comparación con aquellas que no presentaban dicha enfermedad. El método a utilizar fue de Estudio observacional de cohorte retrospectivo donde se incluyeron pacientes embarazadas entre abril y junio del año 2020 en la Maternidad del Hospital San Juan de

Dios. Se eligieron aquellas que tuvieron su parto y se valoraron los datos demográficos y médicos, antecedentes obstétricos, información respecto al parto, antecedentes del recién nacido y características de la enfermedad por COVID-19. Los Resultados obtenidos fueron lo siguiente: Entre las pacientes COVID-19 un 16.9% tuvo parto prematuro, en relación a aquellas sin la enfermedad, aunque no significativo, evidencia tendencia. Entre las que atravesaron por el COVID-19 severo todas tuvieron parto prematuro, en comparación con aquellas con cuadro leve o negativo a COVID-19. Un 10.1% de los recién nacidos de madres COVID-19 necesito de reanimación neonatal, mientras que en las negativas fue de un 5.5%. En conclusión, Entre las pacientes COVID-19 se observó una tendencia al incremento de riesgo de parto prematuro respecto a aquellas sin la enfermedad, siendo relevante el aumento del riesgo en aquellas que presentaban síntomas y aún más significativo si presentaban enfermedad severa. (9)

También se encontró la investigación de Martínez, E. et. al. (2017) titulado: Factores clínicos, sociodemográficos y culturales asociados al desarrollo de parto prematuro en pacientes atendidas en el servicio de ginecología y obstetricia en el hospital San Vicente de Paúl en la ciudad de Quito - Ecuador. Tuvo como objetivo: determinar los factores de riesgo clínicos, sociodemográficos y culturales y el desarrollo de parto prematuro en pacientes atendidas en el servicio de ginecoobstetricia del hospital San Vicente de Paúl durante el año 2017. La población y métodos que utilizaron fue un estudio de casos y controles. La población en estudio fue de 291 pacientes atendidas en el servicio de ginecología y obstetricia en el hospital San Vicente de Paul durante el año 2017, de las cuales 100 pacientes pertenecieron al grupo de casos y 191 pacientes al grupo de controles, guardando una relación 2:1. Las variables a medir se realizó mediante la revisión sistemática de expedientes clínicos y encuestas elaboradas que contenían: Factores sociodemográficos y económicas como la edad, grado de instrucción, estado civil, en cuanto al nivel socioeconómico los factores utilizados fueron; culturales y estilos de vida como etnia, dieta, consumo de tabaco y alcohol: clínicas como: preeclampsia, infección del tracto urinario, ruptura prematura de membranas, insuficiencia cervical, antecedentes de parto prematuro y controles prenatales. Los resultados obtenidos tuvieron una relación con los factores sociodemográficos, se comprobó que la edad menor a 19 años o mayor de 35 años se asoció significativamente con el desarrollo de parto prematuro OR 1,83 (IC 1.11 – 3.01%) ( $p < 0,05$ ). Al igual que la etnia afroecuatoriana y la etnia

indígena mostraron una relación con el desarrollo del parto prematuro OR 1,61 (IC 1.01 – 3.03%) ( $p < 0,05$ ). Los factores de riesgo como estado civil, escolaridad y nivel socioeconómico no demostraron tener asociación estadísticamente significativa. En cuanto a los factores de riesgo culturales y estilos de vida, el consumo de alcohol y consumo de tabaco durante el periodo de gestación se instituyeron como factores de riesgo asociados a desarrollo XI de parto prematuro OR 2,93 y 5,06 respectivamente ( $p < 0,05$ ). Los demás factores como la dieta y el apoyo social no demostraron asociación. Los factores de riesgo clínicos como: la preeclampsia OR 22.1 (IC 5.04 -97.3%), la insuficiencia cervical OR 3,24 (IC 1.21 - 8.66%) y un número menor a 5 controles prenatales OR 2,41 (IC 1.4 – 3.47%) se asociaron significativamente con el desarrollo de parto prematuro ( $p < 0,05$ ). La ruptura prematura de membranas, la infección de tracto urinario, el periodo intergenésico y el antecedente de parto prematuro no establecieron asociación. (10)

También se encontró el trabajo de investigación de Castillo, R. et. al. (2019), realizaron la revista que lleva por título: Factores de riesgo maternos asociados al parto pretérmino (2019) con el siguiente objetivo: determinar los factores de riesgo maternos preconceptionales y conceptionales asociados con el parto pretérmino. El material y método empleado de estudio tipo cuantitativo, observacional, analítico, casos y controles retrospectivo. La muestra fue de 130 casos y 130 controles de gestantes, donde los partos ocurrieron durante el 2016 en el hospital, cumpliendo con los criterios de inclusión, instrumento análisis “historias clínicas” y ficha técnica. Se empleó el programa estadístico SPSS para el análisis de los factores de riesgo maternos se ejecutó un análisis bivariado con el Odds ratio (OR) intervalo de confianza 95% (IC95%) de cada factor de riesgo. Análisis multivariado (regresión logística binaria) evaluar la contribución de los factores que fueran significativos en el análisis univariado - bivariado se obtuvo el OR ajustado. En cuanto a los resultados: Los factores maternos preconceptionales asociados al parto pretérmino concretos por la regresión logística binaria: edad materna adolescente con un OR=0.495 y un IC del 95 % (0.26–0.94), el nivel económico bajo con un OR=2.134 y un IC del 95% (1.17–3.89), como factor de riesgo. Los factores maternos conceptionales asociados al parto pretérmino (ajustados por la regresión logística binaria): infección urinaria con un OR=3.074 y un IC del 95% (1.73 – 5.47) la vaginosis bacteriana con un OR=7.93 y un IC del 95% (1.76–35.72); ambos como factores de

riesgo. Conclusión: La edad, el nivel económico bajo y las infecciones del tracto urinario considerados como factor de riesgo para un parto prematuro. (11)

También se encontró la investigación de Ramos, P. (2018), presentó una investigación titulada: Factores de riesgo asociados al parto pre termino, hospital nacional Hipólito Unanue, cuyo objetivo: determinar los factores de riesgo asociados al parto pre termino, Hospital nacional Hipólito Unanue, Enero – Julio 2018. El material y método empleado fue de Estudio descriptivo, retrospectivo realizado a 115 gestantes atendidas en el hospital nacional Hipólito Unanue. Los datos se recaudaron mediante un cuestionario auto administrado, el cual fue validado por 3 expertos: 2 obstetra y 1 médicos ginecobstetra. Para el análisis de confiabilidad se aplicó la prueba alfa de Cronbach, obteniendo un coeficiente de confiabilidad de 0.905. Se aplicaron estadísticas descriptivas como la distribución de frecuencias representadas en tablas univariadas y bivariados, así como también en barras agrupadas. Para las inferencias estadísticas se aplicaron la prueba de Chi-Cuadrado y el coeficiente de contingencia con un nivel de confianza del 95%. Los resultados obtenidos fueron: Según la correlación de Pearson, podemos observar que si existen factores de riesgo para un parto pre término, pues para ello  $p > 0.05$ . En conclusión: Existen factores de riesgo asociados al parto pre término ( $p < 0.05$ ). (12)

En lo que respecta a los enfoques teóricos y conceptuales el Parto pretérmino, Según la Federación Internacional de Obstetricia y Ginecología. el parto prematuro o pretérmino se da lugar entre las 22 semanas de gestación y la 37 (total 153 y 257 días), es decir con fetos con un aproximado de 500 gramos como peso (22 semanas). La clasificación del parto prematuro o pretérmino es en consideración a la edad gestacional dividiéndose en prematuros extremos (menos de 28 semanas); Muy Prematuros (desde 28 semanas y 1 día hasta 31 semanas y 6 días) y los prematuros moderados (de 32 a 33.7 semanas; finalmente los prematuros leves o tardíos (desde las 34 hasta las a 36 semanas y 7 días de gestación. (13)

Cobo T. et al. Manifiesta que el parto prematuro o pretérmino se caracteriza por manifestar contracciones uterinas muy regulares relacionada a cierta modificación cervical, pudiendo incrementarse de manera progresiva o no. Las complicaciones o



amenazas relacionadas se relacionan durante la gestación desde la semana 22 hasta la semana 36.7 aunque el riesgo real de culminar en un parto es bajo en consideración a las investigaciones realizadas (de 20 a un 30%). (14)

Según la epidemiología presentamos a Gonzales G. et al. refieren que pese a los avances y logros que se vienen alcanzando en la medicina perinatal y procesos reproductivos, sigue siendo un gran problema los nacimientos prematuros debido al índice que genera en morbilidad Norte América (10,7%); Europa (6,5%) siendo el de menos nivel. (15)

En cuanto a las causas que generan el parto pretérmino según Gonzales, F. (2017) en su trabajo de investigación, enfatiza que los partos prematuros o pretérmino (PPT) no están considerados como una patología sino como un síndrome por lo que se considera que su origen se debe a múltiples factores como: El parto pretérmino espontáneo, del que se indica que representan las 2/3 partes de los nacimientos pretérminos, de las cuales solo un 17% de las gestantes presentan antecedentes previos de parto prematuro y un 83% son primerizas. El parto pretérmino iatrogénico, del que se indica sucede por indicación del profesional médico frente a cualquier complicación que pudiera hacer peligrar la salud y vida de la madre, el feto; dentro de los que se podrían considerar como complicaciones a la ruptura prematura de membranas, preeclampsia severa, colestasis intrahepática restricciones del crecimiento intrauterino con alteraciones del Doppler, placenta previa sangrante, desprendimiento placentario, Embarazo mono coriónico. (16)

Las investigaciones sobre los motivantes del parto pretérmino se circunscriben al PPT espontáneo y se orienta a las causas siguientes: a. Causales intrínsecos, entre las que consideran a las activaciones neuronales y hormonales y b. Causales extrínsecos, como el estrés, las enfermedades cervicales, sobre distensión uterina, infecciones maternas, las malformaciones uterinas, infecciones intrauterinas, isquemia uteroplacentaria, distensión uterina excesiva, estiramiento uterino, trastornos endocrinos. (16)

El parto pretérmino y sus factores de riesgo: Salvis, M. et. al. (2017). (17) Según este autor son 3 los factores: los ambientales, socioeconómicos y educacionales, que tienen

incidencia en los Partos pretérminos por lo que es saludable ejercer control en la fase preconcepcional, muy a pesar que en nuestro país muchas mujeres llegan a embarazarse sin tener en cuenta los cuidados respectivos. Por lo que se recomienda dividirlo en 3 grupos que se explican seguidamente:

### **Factores sociodemográficos:**

a) **Edad materna:** en nuestro país aquellas mujeres menores a los 15 años y mujeres gestantes mayores a 34 años de edad están consideradas como población de riesgo debido a los estudios que determinan que un 8,7% terminaron su gestación con un parto pretérmino. Los índices de Parto pretérmino se incrementan en gestantes jóvenes.

b) **Estado civil:** estudios han demostrado que las gestantes solteras están propensas a sufrir Parto Pretérmino y c) **Nivel de instrucción:** También consideran que el nivel formativo se asocia al parto pretérmino debido a que el nivel educativo se relaciona con el socio económico.

### **Factores maternos:**

#### **1) Antecedentes obstétricos:**

**Chequeos o controles prenatales:** influyen favorablemente en el desarrollo perinatal del feto siempre en cuando los chequeos son eficientes, contrariamente sucede en aquellas gestantes que no reciben chequeos perinatales en quienes los riesgos se incrementan.

**Frecuencia de la paridad:** referida a la cantidad de veces en que una mujer ha tenido partos (vía vaginal o cesáreas) con un producto con peso de 500 gr. o más, de las cuales encontramos también a las nulíparas (mujeres que no han tenido ningún parto), las primíparas (mujeres que han tenido un solo parto); las multíparas (con dos a más partos) y las gran multíparas (quienes han tenido más de 5 partos).

**Los embarazos múltiples:** por lo general este tipo de embarazos con más de 2 fetos se realizan antes de las 37 semanas, las que se acortan en consideración a la cantidad de los productos (gemelos en 36 semanas, trillizos en 33 semanas y cuatrillizos en 31 semanas aproximadamente).

## **Factores patológicos:**

**Preeclampsia:** en nuestro país está considerada como la tercera causal de muertes maternas (hipertensivas) por lo que está considerada como un problema de salud grave, debido a sus consecuencias en la salud materna, generando la prematuridad en los nacimientos y la muerte perinatal.

**La anemia:** Se configura cuando el nivel de la hemoglobina es menor o igual a 11 g/Dl., por lo que es la primera causa de discapacidad a nivel mundial.

**La diabetes en las gestantes:** los que se agravan cuando se asocian a problemas histopatológicos de la placenta inespecíficos.

**Infecciones urinarias:** son las más frecuentes durante el proceso de embarazo; las que de no ser tratadas pueden afectar a la gestante y al feto entre las que tenemos a la bacteriuria Asintomática, la pielonefritis Aguda, la Cistitis, coli, kliebsiela, Staphylococcus y Streptoeoccus, las cuales aparecen por diversos factores como la edad gestacional, la actividad sexual, entre otros.

**Infecciones cérvico vaginales:** en un proceso normal de embarazo, las mujeres tienen a la flora microbiana vaginal protegiéndolas de las infecciones.

**Amenaza de parto pretérmino:** generan complicaciones serias durante el proceso de Parto manifestándose en dolores antes de la 37 semana, y si se presentan antes de la 20 semana, entonces es indicio de amenaza de aborto; distinto al parto prematuro.

**Rotura prematura de membranas corioamniotica:** lo que suele suceder antes del trabajo de parto.

**El desprendimiento prematuro de placenta (DPP):** lo que genera graves hemorragias durante el tercer trimestre de gestación, por lo que en nuestro medio ocurre uno de cada 300 embarazos.

## **Factores fetales:**

**Retardo de crecimiento intrauterino:** se caracteriza por el retardo en el crecimiento del feto, lo que significa un incremento de 7 a 10 veces el riesgo de las muertes perinatales.

**Oligohidramnios:** es el nivel bajo del líquido amniótico.

**Malformación fetal:** debido a múltiples factores como infecciones, enfermedades en la gestante, uso de agentes químicos, medicamentos contra indicados entre otros., esto se confirma por cariógrama al líquido amniótico o en su defecto a la sangre fetal. Trisomía 18, síndrome Turner (XO), Trisomía 18,16. no cromosómicas. (17)

Medidas para prevenir el Parto Pretérmino. Son de necesidad, para garantizar la salud y vida de la gestante y el feto, debido a que el tamizaje y las intervenciones adecuadas de los especialistas evita en un 45% los Parto pretérmino., entre los que tenemos a: Los trabajos de sensibilización y concientización para identificar el parto pretérmino, el reposo, la abstinencia sexual, tratamiento de infecciones vaginales (antes de semana 32), tamizajes para evitar la vaginosis de bacterias, uso de antibióticos, sobre alimentación y uso de vitaminas, y nutrientes.

Según Ugalde D., Hernández M. (18). las medidas orientadas a disminuir el Parto pretérmino se dividen en:

**Prevención Primaria:** Orientadas a evitar que se produzcan casos de Parto Pretérmino., por lo que estas medidas tienen como fin predecir el riesgo de que pueda suceder mediante información de la gestante y su historial obstétrico, también a través de la medición de la longitud cervical por ecografía transvaginal además de medir la longitud cervical por ecografía transvaginal combinada con la historia obstétrica y la fibronectina fetal.

**Prevención secundaria:** Cuando se realizan durante el parto pre término en fase inicial a fin de detener y/o revertir evitando las consecuencias que esto genera. Pudiendo realizarse las siguientes intervenciones para el caso de la Tocólisis a través de la

maduración pulmonar con corticoides (24 - 34 sem.) para la neuro protección con Antibióticos (solo en caso de RPM). MINSA, (19).

### **Fuentes de contagio e infección del Covid-19**

De acuerdo a World Health Organización. (20). Como es sabido, hasta la fecha no se tiene información fidedigna respecto a la fuente natural y su forma de transmisión del virus Covid 19 a los seres humanos, conociendo únicamente la fuente inicial animal del murciélago en Yunnan – China; y sobre ello una serie de hipótesis tejidas que mencionan la evolución mediante intermediarios.

Trasmisión de animales a humanos: Aún es desconocido este tipo de transmisión, muy a pesar de que ha habido casos aislados de personas infectadas que han estado conviviendo con animales como los gatos, los cuales en un 15% según estudios han desarrollado anticuerpos, lo que significa que la principal vía es la de humanos a humanos.

Transmisión de humanos a humanos: Considerada la principal vía de transmisión mediante la aspiración de gotículas y aerosoles trasmitidos por infectados y por contacto mediante mano, labios, saliva, también se determinó que es posible contagiar verticalmente mediante la placenta.

Transmisión mediante superficies infectadas: En investigaciones experimentales se evidencio que el virus sobre vive aproximadamente unas 4 horas en superficies de papel y en maderas de uno a dos días, y en prendas de vestir, dinero, acero, mascarillas, plásticos vive unos 5 días aproximadamente, por lo que la desinfección y limpieza permanente evitaría la transmisión.

Por otro lado, tenemos a la Transmisión vertical de madre a hijos debido al contacto frecuente y cercano que existe entre ambos; se han tratado casos en donde el recién nacido presento síntomas del COVID-19, además de encontrar en la placenta proteínas del virus y en las células fetales.

Por lo expuesto, el presente estudio se justifica teóricamente, ya que busco brindar una información importante acerca de los factores sociodemográficos asociados al parto pretérmino en gestantes con COVID-19. Al mismo tiempo los resultados se demostrarán teóricamente en cuanto a los factores sociodemográficos asociados a los partos pretérminos, Es imprescindible contar con la información necesaria acerca de los factores sociodemográficos asociados al parto pretérmino con datos de suma importancia e indispensable para otros investigadores que aborden sobre esta problemática.

Se resalta a la trascendencia social del presente trabajo de investigación, por cuanto los resultados permitirán profundizar los conocimientos del personal especializado en la atención de partos de los diferentes nosocomios a nivel nacional y de esta manera sensibilizarlos para su mejor atención en este tipo de pacientes PPT. Con COVID-19, y maximizar los trabajos de concientización en beneficio de todas las mujeres que se encuentren en plena edad reproductiva, especialmente aquellas que tienen factores que predispongan al parto pretérmino o prematuro, evitando la morbimortalidad de la gestante y del feto; ya que la investigación será una fuente importante de conocimiento para el desarrollo de futuros trabajos de investigación similares.

Por consiguiente, respecto a las implicancias prácticas de la investigación se orienta en determinar los factores sociodemográficos asociados al parto pretérmino, a fin de investigar los factores sociodemográficos más relevantes frente al parto prematuro. Con el propósito de profundizar los conocimientos del personal de salud ,se justifica por cuanto ayudara a resolver un problema latente del sector salud de nuestro país, ya que como es sabido muy a pesar de las medidas tomadas hasta la fecha por evitar los contagios por el COVID-19 aún no son suficientes, más aun si consideramos que el Perú ha sido uno de los países con la mayor tasa de morbimortalidad y contagios en mujeres gestantes en comparación con otros países de Latinoamérica; por lo que se deben seguir tomando las medidas necesarias para proteger a la población usuaria de gestantes y recién nacidos del Hospital Docente Materno Infantil Regional El Carmen; del cual la presente investigación ofrecerá la información necesaria como para implementar estrategias necesarias para la prevención y protección de este tipo de pacientes y de esta manera mitigar la morbimortalidad y complicaciones en las gestantes y sus niños.

Ante esta situación se formuló el siguiente problema de investigación ¿Cuáles son los Factores sociodemográficos más frecuentes asociados al parto pretérmino en gestantes COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020?, así mismo se elaboró los problemas específicos: 1) ¿Cuáles son los Factores sociodemográficos en la dimensión estado civil más frecuentes asociados al parto pretérmino en gestantes COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen - Huancayo – 2020?, 2) ¿Cuáles son los Factores sociodemográficos en la dimensión edad más frecuentes asociados al parto pretérmino en gestantes COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020?, 3) ¿Cuáles son los Factores sociodemográficos en la dimensión procedencia más frecuentes asociados al parto pretérmino en gestantes COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020?, 4) ¿Cuáles son los Factores sociodemográficos en la dimensión grado de instrucción más frecuentes asociados al parto pretérmino en gestantes COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020?, 5) ¿Cuáles son los Factores sociodemográficos en la dimensión ocupación más frecuentes asociados al parto pretérmino en gestantes COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020?, 6) ¿Cuáles son los Factores sociodemográficos en la dimensión parto pretérmino más frecuentes asociados al parto pretérmino en gestantes COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020?, 7) ¿Cuáles son los Factores sociodemográficos en la dimensión paridad más frecuentes asociados al parto pretérmino en gestantes COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020?, y 8) ¿Cuáles son los Factores sociodemográficos en la dimensión antecedente de parto pretérmino más frecuentes asociados al parto pretérmino en gestantes COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020?

Del mismo modo se elaboró el siguiente objetivo: Identificar los Factores sociodemográficos más frecuentes asociados al parto pretérmino en gestantes COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020, también se elaboró los siguientes objetivos específicos: 1) Identificar los Factores sociodemográficos en la dimensión estado civil más frecuentes asociados al parto

pretérmino en gestantes COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020, 2) Identificar los Factores sociodemográficos en la dimensión edad más frecuentes asociados al parto pretérmino en gestantes COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020, 3) Identificar los Factores sociodemográficos en la dimensión procedencia más frecuentes asociados al parto pretérmino en gestantes COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020, 4) Identificar los Factores sociodemográficos en la dimensión grado de instrucción más frecuentes asociados al parto pretérmino en gestantes COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020. 5) Identificar los Factores sociodemográficos en la dimensión ocupación más frecuentes asociados al parto pretérmino en gestantes COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020, 6) Identificar los Factores sociodemográficos en la dimensión parto pretérmino más frecuentes al parto pretérmino en gestantes COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020, 7) Identificar los Factores sociodemográficos en la dimensión paridad más frecuentes asociados al parto pretérmino en gestantes COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020 y 8) Identificar los Factores sociodemográficos en la dimensión antecedente de parto pretérmino más frecuentes asociados al parto pretérmino en gestantes COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020.



## **II. MÉTODO**

### **2.1. Tipo y diseño de investigación**

En la presente investigación el tipo fue básica o también conocida como fundamental, realizada con el método descriptivo, analítico, retrospectivo y transversal de observación indirecta. lo cual nos llevará a buscar nuevos conocimientos en los diferentes campos de la investigación, su propósito fundamental es recoger la información de nuestra realidad y luego poder enriquecerlo con algunos conocimientos científicos existentes (21). Según Estela, J. (2019) et al. los estudios básicos se orientan por la actividad científica fundamental que busca profundizar sobre problemas ya existentes, sin ningún propósito de crear nuevas teorías, por el contrario, sólo busca reafirmarlas. (22).

La presente investigación fue de Diseño no experimental ya que no se realizará manipulación de variables. Lo que aremos es observar fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos. Según Kerlinger, F. (1979, p. 116). señala que la investigación no experimental o *expost-facto* es cualquier investigación en la que resulta imposible manipular variables o asignar aleatoriamente a los sujetos o a las condiciones. (23).

## OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE DE ESTUDIO

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
<p><b>Parto pretérmino,</b> Según la Federación Internacional de Obstetricia y Ginecología (9). el parto prematuro o pretérmino se da lugar entre las 22 se manas de gestación y la 37 (total 153 y 257 días), es decir con fetos con un aproximado de 500 gramos como peso (22 semanas).</p>	<p>Los partos pretérminos son los partos también llamados prematuros y que nacen antes de las fechas prevista y que tienen un peso aproximado de 500 gramos.</p>	Estado civil	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soltera</li> <li>• Casada</li> <li>• Conviviente</li> <li>• Divorciada</li> <li>• Viuda</li> </ul>	<p>Son de diferentes escalas: Ordinal y otros.</p>
		Edad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De 15 a 20</li> <li>• De 21 a 25</li> <li>• De 26 a 30</li> <li>• De 31 a 35</li> <li>• De 36 a 40</li> <li>• De 41 a más</li> </ul>	
		Procedencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Huancayo</li> <li>• Chilca</li> <li>• El Tambo</li> <li>• Chupaca</li> <li>• Huancán.</li> <li>• Otros.</li> </ul>	
		Grado de instrucción	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sin Instrucción</li> <li>• Primaria</li> <li>• Secundaria</li> <li>• Superior no universitario</li> <li>• Superior universitario</li> </ul>	
		Ocupación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ama de casa</li> <li>• Comerciante</li> <li>• Estudiante</li> </ul>	

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Profesional</li> <li>• Otra actividad</li> </ul>	
		Datos obstétricos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pretérmino</li> <li>• Paridad</li> <li>• Antecedente de parto</li> </ul>	

Elaborado de acuerdo a la Historia Clínica del Hospital Materno Infantil Regional “El Carmen” Huancayo – 2021

## **2.2. Población, muestra y muestreo**

### **2.2.1.1. Población**

Para el presente trabajo de investigación la población estuvo conformada por 98 Historias Clínicas de gestantes que tuvieron parto pretérmino, en el Hospital Docente Materno Infantil Regional de Huancayo durante el 2020; así mismo la población es la totalidad de personas, elementos, historias clínicas, etc. que tienen una determinada característica que se desea estudiar y que puede ser medida y cuantificada (24).

### **2.2.1.2. Muestra**

Para la investigación la muestra estuvo conformada por 64 Historias clínicas de gestantes que tuvieron el parto pretérmino con COVID-19, en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” en el periodo de 2020, del mismo modo podemos decir que la muestra es una parte del universo o también llamada población. Es un grupo determinado de personas que se encuentra definido por una característica o una serie de características específicas (24).

### **2.2.2. Muestreo**

En esta investigación el muestro se hará por conveniencia y de acuerdo a ello se utilizó el muestreo no probabilístico o también conocida como muestras dirigidas o intencionales, porque la elección de la muestra no depende de la probabilidad, sino de las condiciones que nos permiten hacer en muestreo y por lo tanto el muestreo será

intencional; en este procedimiento el investigador es el quien selecciona la muestra e intenta que sea representativa (24).

### **Criterio de inclusión**

Para la presente investigación solamente se tomó en cuenta todas las Historias Clínicas de gestantes con COVID-19, que han tenido parto pretérmino en el Hospital Docente Materno Infantil Regional “El Carmen”, durante el 2020.

### **Criterio de exclusión**

No participaron en la presente investigación las Historias Clínicas de gestantes que tuvieron un parto normal y que no tuvieron en COVID.19 en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen durante el 2020 en la ciudad de Huancayo.

## **2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

### **2.3.1. Técnicas**

La técnica que se utilizó en este estudio fue documental ya que la indagación de la información se ejecutará según los datos registrados en las historias clínicas, para tener un mayor énfasis de información y conocimiento sobre los factores sociodemográficos asociados al parto pretérmino en gestantes con COVID-19. Es por eso que se hace uso de la técnica de análisis documental.

### **2.3.2. Instrumentos de recolección de datos**

El instrumento que se utilizó en la investigación fue las fichas, A través de estos instrumentos se registraron todas las informaciones que se puedan rescatar de las historias clínicas de las gestantes pretérmino que tuvieron el COVID-19, en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de la ciudad de Huancayo durante el periodo 2020 (24).

### **2.3.3. Validez**

Cuando los instrumentos son las historias clínicas no es necesario hacer la validez del instrumento.

### **2.3.4. Confiabilidad**

Del mismo modo no fue necesario la confiabilidad del instrumento por que se utilizó las Historia clínicas de las gestantes con pretérmino con COVID-19, en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo en el 2020 (24).

## **2.4. Procedimiento**

Se solicitó permiso a las autoridades del Hospital Docente Materno Infantil Regional “El Carmen” para obtener acceso a la información de historias clínicas de las gestantes con parto pretérmino y COVID-19, durante el periodo 2020 y luego se hizo una observación detallada de las dimensiones de estudio para luego procesar la información registrada.

Los procedimientos son una secuencia de acciones a desplegar en la aplicación de una determinada técnica y su correspondiente instrumento (24).

## **2.5. Método de análisis de datos**

Para analizar los datos obtenidos de las Historias clínicas de las gestantes con parto pretérmino y COVID-19, se hizo uso de las frecuencias y porcentajes que se obtienen luego de elaborar las bases de datos generales y de las dimensiones respectivas.

## **2.6. Aspectos éticos**

La recaudación y el análisis de datos fueron ejecutados durante toda la investigación por parte de las investigadoras, sin intervención de otras personas que puedan manejar los datos y distraer el objetivo de la investigación. Para la recolección de datos se solicitó el permiso correspondiente al Hospital Docente Materno Infantil Regional El Carmen, estos datos responden únicamente al objetivo de la investigación, permitiendo identificar los principales factores sociodemográficos asociados a parto pretérmino en gestantes con COVID-19, contribuyendo a una mayor información, lo que podría colaborar al diseño

de estrategias y medidas de intervención para la reducción de la morbilidad materna y morbimortalidad neonatal.

### III. RESULTADOS

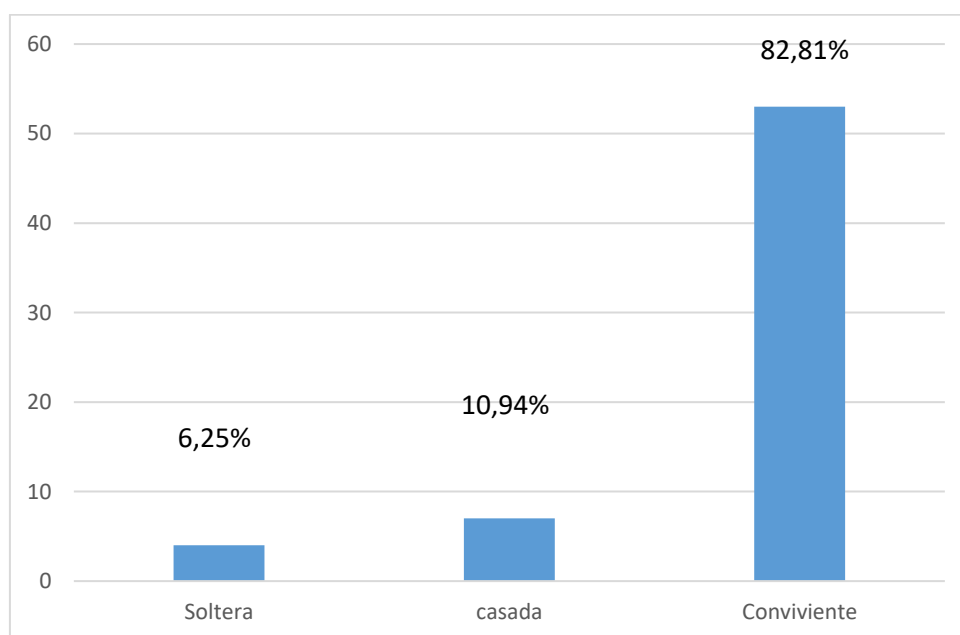
**Factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión estado civil en gestantes COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” Huancayo – 2020.**

**Tabla 1. Estado civil en gestantes COVID-19**

Estado civil	ni	%
Soltera	4	6,25
Casada	7	10,94
Conviviente	53	82,81
Total	64	100,00

Fuente. Base de datos del parto pretérmino en gestantes COVID-19

**Figura 1. Porcentaje de estado civil en gestantes COVID-19**



Fuente. Base de datos estado civil en gestantes

Con respecto a los factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión estado civil de las gestantes COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno infantil El Carmen, se observó que el 6,25% fueron soltera, mientras que el

10,94% fueron casada y el 82,81% fueron conviviente, siendo el mayor porcentaje.

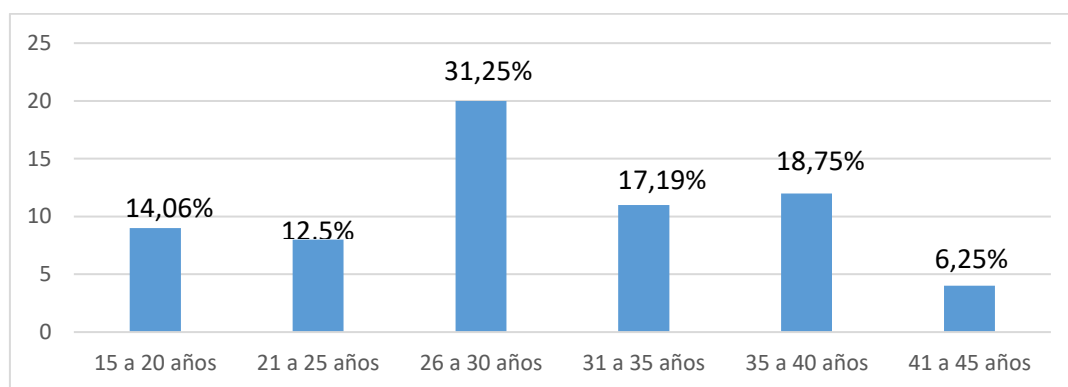
**Factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión edades en gestantes Covid – 19 en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo - 2020**

**Tabla 2. Edades de las gestantes COVID-19**

Edad	ni	%
De 15 a 20 años	9	14,06
De 21 a 25 años	8	12,50
De 26 a 30 años	20	31,25
De 31 a 35 años	11	17,19
De 35 a 40 años	12	18,75
De 41 a 45 años	4	6,25
Total	64	100,00

Fuente. Base de datos de las gestantes COVID-19

**Figura 2. Porcentaje de edades en gestantes Covid – 19**



Fuente. Base de datos de las gestantes COVID.19

Con respecto a los factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión edad de las gestantes COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno infantil El Carmen, se observó que el 14,06% tuvieron edades entre 15 a 20 años,



mientras que el 12,5% tuvieron edades entre 21 a 25 años, por otro lado el 31,25% tuvieron edades de 26 a 30 años, como también el 17,19 de las gestantes tuvieron edades de 31 a 35 años, por otro lado el 18,75% tuvieron edades de 35 a 40 años y el 6,25% de las gestantes tuvieron edades de 41 a 45 años respectivamente.

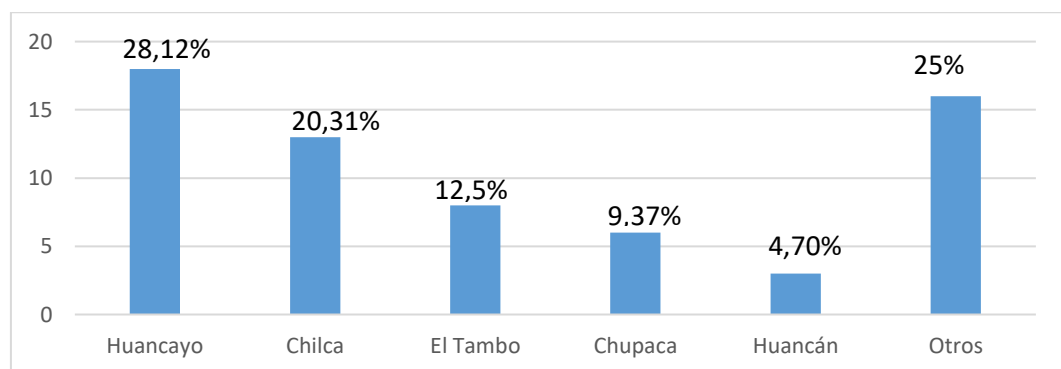
**Factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión Procedencia de las gestantes COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo - 2020.**

**Tabla 3. Procedencia de las gestantes Covid – 19**

Procedencia	ni	%
Huancayo	18	28,12
Chilca	13	20,31
El Tambo	8	12,50
Chupaca	6	9,37
Huancán	3	4,70
Otros	16	25,00
Total	64	100,00

Fuente. Base de datos de las gestantes COVID-19

**Figura 3. Porcentaje de lugar de procedencia de las gestantes COVID-19**



Fuente. Base de datos de las gestantes COVID-19

Con respecto a los factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión procedencia de las gestantes COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno infantil El Carmen, se observó que el 28,12% fueron de Huancayo, mientras que el 20,31% de las gestantes fueron de Chilca, por otro lado, el 12,5% de las gestantes fueron del distrito de El Tambo, Así mismo el 9,37% de las gestantes fueron de Chupaca, como también el 4,70% de las gestantes fueron de Huancán y el 25% de las gestantes fueron de otros lugares.

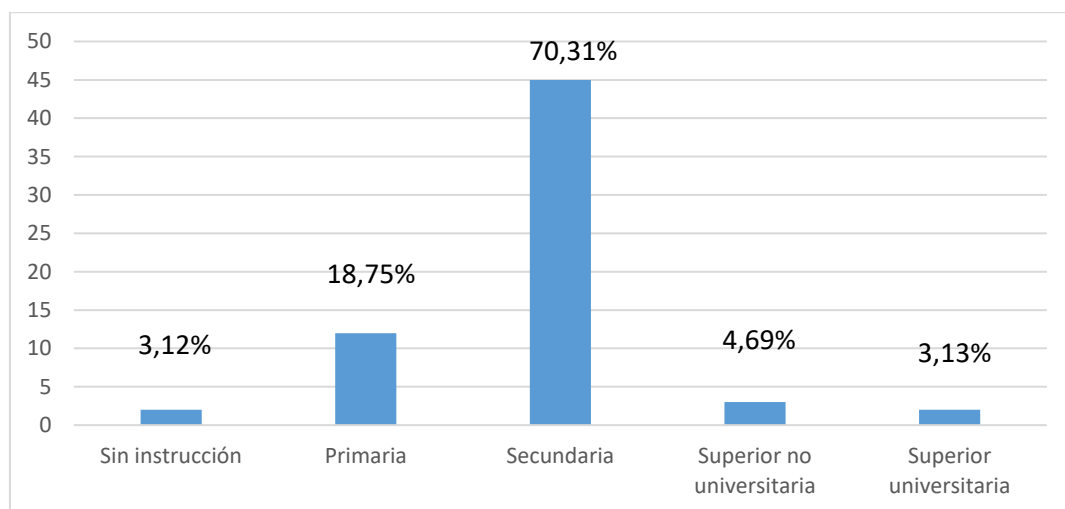
**Factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión grado de instrucción de las gestantes COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen.**

**Tabla 4. Grado de instrucción de las gestantes COVID – 19**

Grado de instrucción	ni	%
Sin instrucción	2	3,12
Primaria	12	18,75
Secundaria	45	70,31
Superior no universitaria	3	4,69
Superior universitaria	2	3,13
Total	64	100,00

Fuente. Base de datos de las gestantes COVID-19

**Figura 4. Grado de instrucción de las gestantes COVID-19**



Fuente. Base de datos de las gestantes Covid – 19

Con respecto a los factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión grado de instrucción de las gestantes COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno infantil El Carmen, se observó que el 3,12% no poseen instrucción, mientras que el 18,75% de las gestantes poseen primaria, por otro lado, el 70,31% de las gestantes poseen secundaria, así mismo el 4,69% de las gestantes poseen superior no universitaria y el 3,13% de las gestantes poseen superior universitaria.

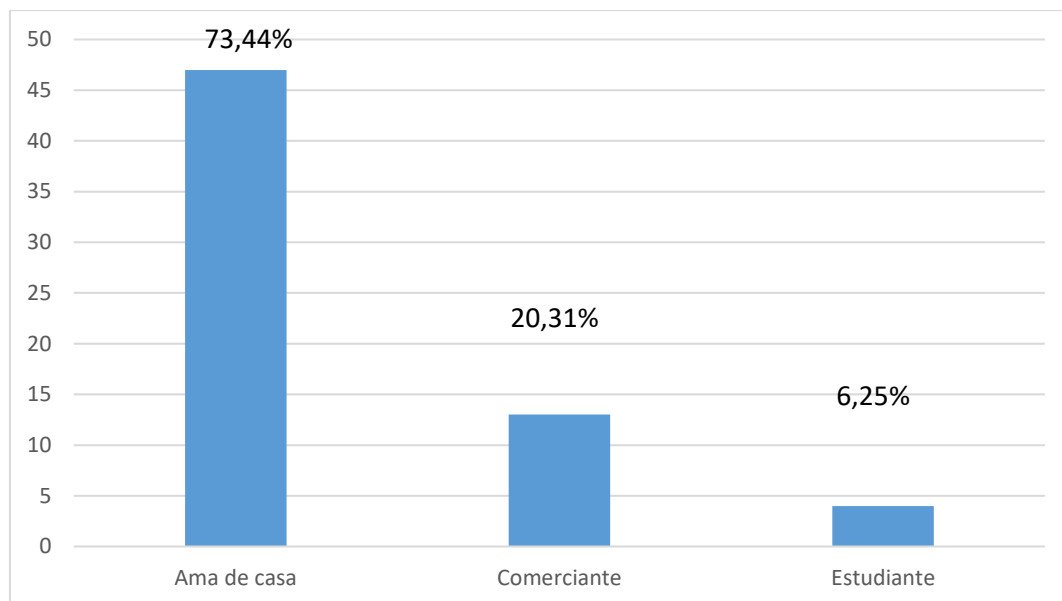
**Factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión ocupación de las gestantes COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020**

**Tabla 5. Ocupación de las gestantes COVID-19**

<b>Ocupación de las gestantes</b>	<b>ni</b>	<b>%</b>
Ama de casa	47	73,44
Comerciante	13	20,31
Estudiante	4	6,25
Total	64	100,00

Fuente. Base de datos de las gestantes COVID-19

**Figura 5. Porcentaje de ocupación de las gestantes COVID-19**



Fuente. Base de datos de las gestantes COVID-19

Con respecto a los factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión ocupación de las gestantes COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno infantil El Carmen, se observó que el 73,44% de las gestantes se dedican como ama de casa, así mismo el 20,31% de las gestantes se dedican al comercio y el 6,25% de las gestantes son estudiantes.

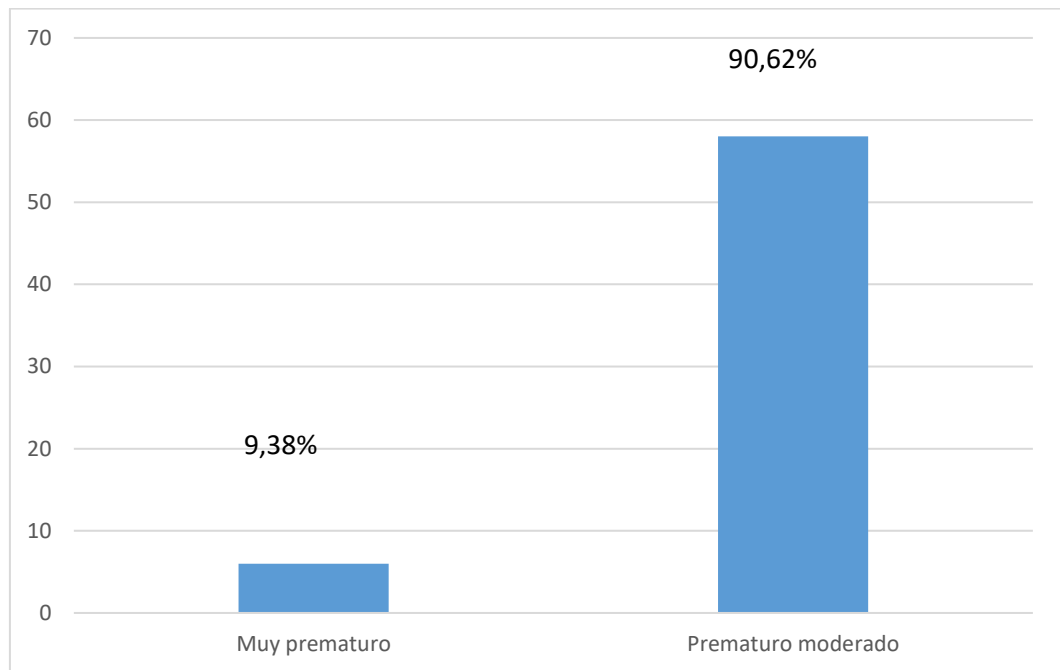
### **Factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión parto pretermo de las gestantes COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen**

**Tabla 6. Parto Pretérmino de las gestantes COVID-19**

<b>Parto Pretérmino</b>	ni	%
Muy prematuro (28 a 32 semanas)	6	9,38
Prematuro moderado (33 a 36 semanas)	58	90,62
Total	64	100,00

Fuente. Base de datos del parto pretérmino en gestantes COVID-19

**Figura 6. Pretérmino de las gestantes Covid – 19**



Fuente. Base de datos del parto pretérmino en gestantes COVID-19

Con respecto a los factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión parto pretérmino de las gestantes COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno infantil El Carmen, se observó que el 9,38% de las gestantes tuvieron muy prematuro, así mismo el 90,62% de las gestantes lograron un prematuro moderado.

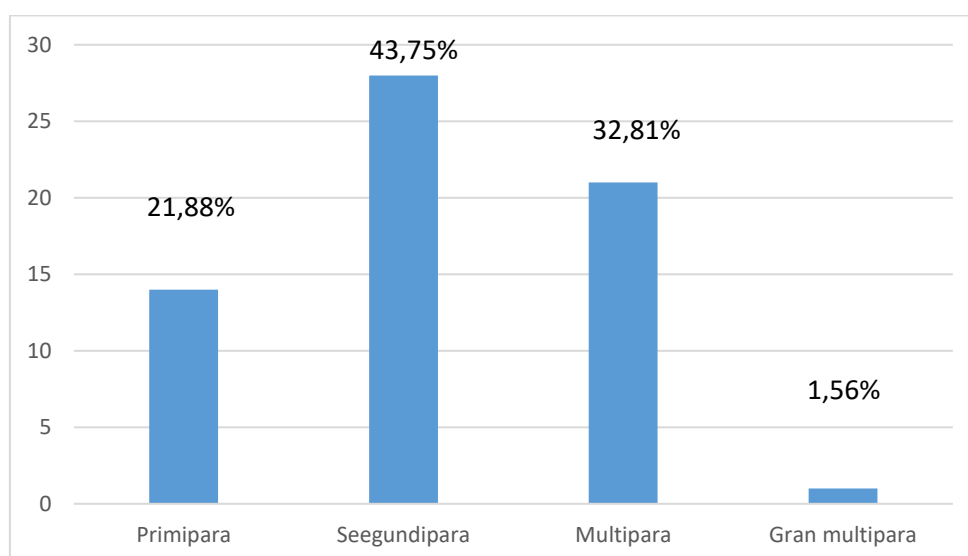
**Factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión Paridad de las gestantes COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen 2020**

**Tabla 7. Paridad de las gestantes COVID- 19**

<b>Paridad de las gestantes</b>	<b>ni</b>	<b>%</b>
Primípara	14	21,88
Segundípara	28	43,75
Múltipara	21	32,81
Gran múltipara	1	1,56
Total	64	100,00

Fuente. Base de datos de las gestantes COVID-19

**Figura 7. Paridad de las gestantes Covid – 19**



Fuente. Base de datos del parto pretérmino en gestantes COVID-19

Con respecto a los factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión paridad de las gestantes COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno infantil El Carmen, se observó que el 21,88% de las gestantes tuvieron primípara, así mismo el 43,75% de las gestantes alcanzaron segundípara, por otro lado, el 32,81% alcanzaron múltipara y el 1,56% de las gestantes alcanzaron gran múltipara.

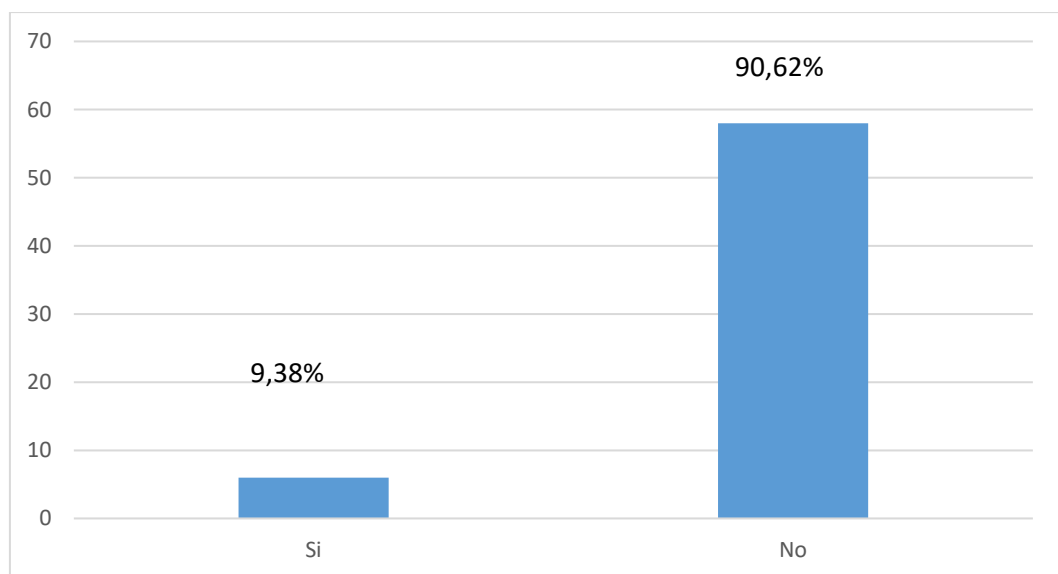
**Factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión Antecedentes de parto prematuro en gestantes del COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020**

**Tabla 8. Antecedentes de parto prematuro**

Antecedentes de parto prematuro	ni	%
Si	6	9,38
No	58	90,62
Total	64	100,00

Fuente. Base de datos de las gestantes Covid – 19

**Figura 8. Antecedentes de parto prematuro**



Fuente. Base de datos del parto pretérmino en gestantes

Con respecto a los factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión antecedentes del parto pretérmino de las gestantes COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno infantil El Carmen, se observó que el 9,38% de las gestantes tuvieron parto prematuro y el 90,62% de las gestantes no lograron un parto prematuro.

#### IV. DISCUSIÓN

De acuerdo al objetivo número uno que se refiere al Factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión estado civil del parto pretérmino en gestantes COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020, Con respecto a los gestantes del parto pretérmino en COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno infantil, se observó que el 6,25% fueron soltera, mientras que el 10,94% fueron casada y el 82,81% fueron conviviente, siendo el mayor porcentaje, así mismo los resultados obtenidos en la presente investigación tienen alguna similitud en cuanto al método de estudio que fue solamente observacional y que la investigación realizada también se llegó simplemente a la observación de las historias clínicas y en la primera dimensión se observa las edades de las gestantes; en la investigación realizada por Farfán K. en su trabajo de investigación Factores Asociados a parto pretérmino en gestantes adolescentes Hospital José Cayetano Heredia Junio-Diciembre 2018 considero como objetivo general determinar los factores asociados a parto pre término en gestantes adolescentes atendidas en el hospital III José Cayetano Heredia junio - diciembre 2018., por lo que utilizaron el estudio observacional, analítico retrospectivo, considerándose a una muestra representada por 190 historias clínicas de gestantes adolescentes de las cuales 95 fueron partos pre termino y 95 partos a término en el nosocomio referido; llegando a concluir que los aborto previos, la ruptura prematura de las membranas, la pre eclampsia, la placenta previa, la anemia y el inadecuado control prenatal influyen en los partos pre termino que han sucedido en los casos de las gestantes adolescentes del nosocomio José Cayetano Heredia en el año 2018. (6), y el parto pretérmino es muy delicado para las gestantes y que se puede disminuir este parto pretérmino tal como lo sustenta el investigador Ugalde D., Hernández M. (18). las medidas orientadas a disminuir el PPT se dividen en: prevención Primaria: orientadas a evitar que se produzcan casos de PPT., por lo que estas medidas tienen como fin predecir el riesgo de que pueda suceder mediante información de la gestante y su historial obstétrico, también a través de la medición de la longitud cervical por ecografía transvaginal además de medir la longitud cervical por ecografía transvaginal combinada con la historia obstétrica y la fibronectina fetal.

Prevención secundaria: Cuando se realizan durante el parto pre término en fase inicial a fin de detener y/o revertir evitando las consecuencias que esto genera. Pudiendo realizarse las siguientes intervenciones para el caso de la Tocólisis a través de la maduración



pulmonar con corticoides (24 - 34 sem.) para la neuro protección con Antibióticos (solo en caso de RPM). MINSA, (19).

De acuerdo al objetivo número dos que se refiere a los factores sociodemográficos más frecuentes en dos en la dimensión a las edades del parto pretérmino en gestantes COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020, Con respecto a las edades de las gestantes del parto pretérmino en COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno infantil, se observó que el 14,06% tuvieron edades entre 15 a 20 años, mientras que el 12,5% tuvieron edades entre 21 a 25 años, por otro lado el 31,25% tuvieron edades de 26 a 30 años, como también el 17,19 de las gestantes tuvieron edades de 31 a 35 años, por otro lado el 18,75% tuvieron edades de 35 a 40 años y el 6,25% de las gestantes tuvieron edades de 41 a 45 años respectivamente; así mismo los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación no tienen ninguna similitud con la tesis de Farfán K. (3) en su trabajo de investigación Factores Asociados a parto pretérmino en gestantes adolescentes Hospital José Cayetano Heredia Junio-Diciembre 2018 considero como objetivo general determinar los factores asociados a parto pre término en gestantes adolescentes atendidas en el hospital III José Cayetano Heredia junio - diciembre 2018., por lo que se utilizó al estudio observacional, analítico retrospectivo, considerándose a una muestra representada por 190 historias clínicas de gestantes adolescentes de las cuales 95 fueron partos pre termino y 95 partos a término en el nosocomio referido; llegando a concluir que los aborto previos, la ruptura prematura de las membranas, la pre eclampsia, la placenta previa, la anemia y el inadecuado control prenatal influyen en los partos pre termino que han sucedido en los casos de las gestantes adolescentes del nosocomio José Cayetano Heredia en el año 2018.

De acuerdo al objetivo tres sobre los factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión Procedencia de las gestantes COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen” Huancayo – 2020; con respecto al lugar de procedencia de las gestantes del parto pretérmino en COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno infantil, se observó que el 28,12% fueron de Huancayo, mientras que el 20,31% de las gestantes fueron de Chilca, por otro lado, el 12,5% de las gestantes fueron del distrito de El Tambo, Así mismo el 9,37% de las gestantes fueron de Chupaca, como también el 4,70% de las gestantes fueron de Huancán y el 25% de las gestantes fueron de otros lugares, la investigación realizada no tiene ninguna relación con la tesis de Ramos

M. (5) Parto pretérmino y su relación con la anemia en gestantes atendidas en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz de Puente piedra, 2018; con el objetivo de Determinar la relación entre el parto pretérmino y la anemia en gestantes atendidas en el Hospital Carlos Lanfranco la Hoz de Puente Piedra en el año 2018., investigación de tipo correlacional, retrospectivo – transeccional, con una población representada por 387 gestantes atendidas por parto pretérmino (historias clínicas) y una muestra de 77 gestantes; sobre el cual se llegó a concluir: que No se determinó relación alguna entre la variable parto pretérmino y la variable anemia en el proceso de gestación tal cual se evidencia con los resultados estadísticos del chi cuadrado obtenido  $p > 0.05.$ , por lo que se rechazó la hipótesis alterna y se terminó por aceptar la hipótesis nula; no tiene ninguna relación con esta investigación ya que su trabajo de Ramos es un trabajo correlacional y la investigación que desarrolle en una investigación de diseño descriptivo simple y por lo tanto no tiene ninguna similitud.

De acuerdo al objetivo cuatro que se refiere a los factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión Grado de instrucción de las gestantes COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen; con respecto al grado de instrucción de las gestantes del parto pretérmino en COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno infantil, se observó que el 3,12% no poseen instrucción, mientras que el 18,75% de las gestantes poseen primaria, por otro lado, el 70,31% de las gestantes poseen secundaria, así mismo el 4,69% de las gestantes poseen superior no universitaria y el 3,13% de las gestantes poseen superior universitaria; así mismo el objetivo cinco que se refiere a los factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión Ocupación de las gestantes COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020; con respecto a la ocupación de las gestantes del parto pretérmino en COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno infantil, se observó que el 73,44% de las gestantes se dedican como ama de casa, así mismo el 20,31% de las gestantes se dedican al comercio y el 6,25% de las gestantes son estudiantes.

De acuerdo al objetivo seis sobre los factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión pretérmino de las gestantes COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de la ciudad de Huancayo; con respecto al pretérmino de las gestantes con COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, se observó que el 9,38% de las gestantes tuvieron muy prematuro, así

mismo el 90,62% de las gestantes lograron un prematuro moderado, del mismo modo el objetivo siete que se refiere a los factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión Paridad de las gestantes COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de la provincia de Huancayo; con respecto a paridad de las gestantes del parto pretérmino en COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno infantil, se observó que el 21,88% de las gestantes tuvieron primípara, así mismo el 43,75% de las gestantes alcanzaron Secundípara, por otro lado, el 32,81% alcanzaron múltipara y el 1,56% de las gestantes alcanzaron gran múltipara.

Por último nos referimos al objetivo ocho que se refiere a los factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión antecedentes de parto pretérmino en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020; con respecto a los antecedentes de parto prematuro de las gestantes del COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno infantil, se observó que el 9,38% de las gestantes tuvieron parto prematuro y el 90,62% de las gestantes no tuvieron un parto prematuro, las investigaciones realizadas hasta este momento no se encontró tesis del nivel descriptivo que su población y muestra sean las gestantes que tienen el COVID-19; ya que esta enfermedad es nueva en todo el mundo y recién se está haciendo investigaciones necesarias para poder contrarrestar este virus mortal. Los resultados obtenidos en esta investigación tiene algo de similitud con la dimensión antecedentes del parto pretérmino con la investigación de Tacunan, K. et. al. con el título: Factores De Riesgo Asociados A Ruptura Prematura De Membranas En Gestantes Pretérmino Atendidas En El Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, Huancayo 2017 con el objetivo de la presente investigación fue determinar los factores de riesgo asociados a la rotura prematura de membranas en gestantes pretérminos atendidas en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo, en el periodo de enero a diciembre del 2017. El estudio fue de tipo básica retrospectiva de nivel correlacional, con diseño descriptivo correlacional no experimental de corte transversal, la población de estudio estuvo constituida por 2244 gestantes pre término atendidas en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, se empleó el tipo de muestra probabilístico constituida por 300 gestantes, la técnica de recolección de datos fue el análisis documental y el instrumento de recolección de datos fue la ficha de registro. Teniendo como resultados: que el 11.7% del total de gestantes que presentaron RPM tuvieron algún antecedente de RPM en gestaciones anteriores, el 8.7% del total de

gestantes que presentaron RPM presentaron embarazo múltiple, el 34.3% del total de gestantes que presentaron RPM presentaron Infección cérvico vaginal. Llegando a las siguientes conclusiones que los factores asociados a la Ruptura Prematura de Membranas son: atenciones prenatales menores de 6, Infección de tracto urinario (ITU), antecedente de RPM, embarazo múltiple, Infección cérvico vaginal. (11), así mismo se observa en la presente investigación que la mayoría de las gestantes con el parto pretérmino no tuvieron antecedentes.

## V. CONCLUSIONES

1. Se identificó a los factores sociodemográficos en la dimensión estado civil en gestantes Covid-19 en el Hospital Regional Docente Materno infantil El Carmen de la ciudad de Huancayo durante el 2020, se observó que el 6,25% fueron soltera, mientras que el 10,94% fueron casadas y el 82,81% fueron conviviente, siendo el mayor porcentaje.
2. Se identificó a los factores sociodemográficos en la dimensión edad en gestantes Covid-19 en el Hospital Regional Docente Materno infantil El Carmen de la ciudad de Huancayo durante el 2020, donde se observó que el 14,06% tuvieron edades entre 15 a 20 años, mientras que el 12,5% tuvieron edades entre 21 a 25 años, por otro lado el 31,25% tuvieron edades de 26 a 30 años, como también el 17,19 de las gestantes tuvieron edades de 31 a 35 años, por otro lado el 18,75% tuvieron edades de 35 a 40 años y el 6,25% de las gestantes tuvieron edades de 41 a 45 años respectivamente.
3. Se identificó a los factores sociodemográficos en la dimensión procedencia en gestantes COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno infantil El Carmen de la ciudad de Huancayo durante el 2020, donde se observó que el 28,12% fueron de Huancayo, mientras que el 20,31% de las gestantes fueron de Chilca, por otro lado, el 12,5% de las gestantes fueron del distrito de El Tambo, Así mismo el 9,37% de las gestantes fueron de Chupaca, como también el 4,70% de las gestantes fueron de Huancán y el 25% de las gestantes fueron de otros lugares.
4. Se identificó a los factores sociodemográficos en la dimensión grado de instrucción en gestantes COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno infantil El Carmen de la ciudad de Huancayo durante el 2020, donde se observó que el 73,44% de las gestantes se dedican como ama de casa, así mismo el 20,31% de las gestantes se dedican al comercio y el 6,25% de las gestantes son estudiantes.
5. Se identificó a los factores sociodemográficos en la dimensión ocupación en gestantes COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno infantil El Carmen

de la ciudad de Huancayo durante el 2020, donde se observó que el 73,44% de las gestantes se dedican como ama de casa, así mismo el 20,31% de las gestantes se dedican al comercio y el 6,25% de las gestantes son estudiantes.

6. Se identificó a los factores sociodemográficos en la dimensión parto pretérmino en gestantes COVID – 19 en el Hospital Regional Docente Materno infantil El Carmen de la ciudad de Huancayo durante el 2020, donde se observó que el 9,38% de las gestantes tuvieron muy prematuro, así mismo el 90,62% de las gestantes lograron un prematuro moderado.
7. Se identificó a los factores sociodemográficos en la dimensión paridad en gestantes COVID-19 en el Hospital Regional Docente Materno infantil El Carmen de la ciudad de Huancayo durante el 2020, donde se observó que el 21,88% de las gestantes tuvieron primípara, así mismo el 43,75% de las gestantes alcanzaron segundípara, por otro lado, el 32,81% alcanzaron multípara y el 1,56% de las gestantes alcanzaron gran multípara.
8. Se identificó a los factores sociodemográficos en la dimensión antecedentes del parto pretérmino en gestantes COVID – 19 en el Hospital Regional Docente Materno infantil El Carmen de la ciudad de Huancayo durante el 2020, donde se observó que el 9,38% de las gestantes tuvieron parto prematuro y el 90,62% de las gestantes no tuvieron un parto prematuro.

## **VI. RECOMENDACIONES**

1. Se recomienda a las autoridades de la Universidad Roosevelt de la provincia de Huancayo a realizar capacitaciones a los estudiantes sobre la importancia del parto pretérmino y sus consecuencias,
2. Se recomienda a los docentes de la carrera profesional de Obstetricia a orientar a las estudiantes sobre el parto pretérmino y sus causas y consecuencias que de ella se deriven.
3. Se recomienda a los docentes de la carrera profesional de Obstetricia a desarrollar sesiones de clase interactivas dando a conocer el parto pretérmino y su importancia para la salud.
4. Orientar en las a las gestantes de lo delicado que es el parto pretérmino y sus complicaciones para evitar estos partos.
5. Realizar actividades de capacitación sobre el parto pretérmino en las zonas rurales ya que la mayoría de las personas no tienen educación y desconocen el parto pretérmino.

## REFERENCIAS

1. Nacimientos prematuros [Internet]. Quién.int. [citado el 26 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
2. Farfán, K. (2019). Factores Asociados a parto pre-termino en gestantes adolescentes Hospital José Cayetano Heredia Junio-Diciembre 2018. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego, Piura; 2018.
3. Arrascue, M. y Vilela, Z. (2018), Factores sociodemográficos y obstétricos asociados con amenaza de parto pretérmino en el Hospital José Hernán Soto Cadenillas - Chota, enero – junio 2018 Enero - Junio 2018 ". [Internet]. Edu.pe. [citado el 26 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/168/1/TESIS%20ARRASCUE%20ABRIL%202019.pdf>
4. Vargas, S. (2019). Factores de riesgos asociados a parto pretérmino en gestantes del Servicio Gineco-Obstetricia del Hospital de Barranca, 2019 Edu.pe. [cited 2021 Oct 26]. Available from: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8171/Factores\\_VargasHidalgo\\_Silvia.pdf?sequence=3](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8171/Factores_VargasHidalgo_Silvia.pdf?sequence=3)
5. Gil, E. (2020), Factores De Riesgo Maternos En La Amenaza De Parto Pretérmino En Gestantes Atendidas En El Hospital II-1 Rioja Edu.pe. [cited 2021 Oct 26]. Available from: <https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6661/Gil%20%20ME.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. León, G. Rosales, I, y Ramos, B. (2017), con el tema de su tesis: Factores Maternos Asociados Al Parto Pretérmino En Púérperas Atendidas En El Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen En El Periodo Enero – Mayo. [Internet]. Edu.pe. [cited 2021 Oct 26]. Available from:



<http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPECEN/140/1/%20MAYO%20C%202017.pdf>

7. Tacunan, K. y Torres, J. (2017): Factores De Riesgo Asociados A Ruptura Prematura De Membranas En Gestantes Pretérmino Atendidas En El Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, Huancayo 2017. Edu.pe. [cited 2021 Oct 26]. Available from:  
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/168/informe%20kati%209393.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Vásquez, F, y Tejada, L. (2019); Factores obstétricos asociados al parto pretérmino extremo del hospital belén de Lambayeque, 2019. Edu.pe. [cited 2021 Oct 26]. Available from:  
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/>
9. Vielma, S. López, M. Bustos, J. Assar, R. y Valdés F. (2020): Parto prematuro en pacientes COVID-19 en Hospital San Juan de Dios [Internet]. Scielo.cl. [citado el 26 de octubre de 2021]. Disponible en:  
<https://www.scielo.cl/pdf/rchog/v85s1/0717-7526-rchog-85-S1-S59.pdf>
10. Martínez, E. y Vasco, D. (2017): Factores clínicos, sociodemográficos y culturales asociados al desarrollo de parto prematuro en pacientes atendidas en el servicio de ginecología y obstetricia en el hospital San Vicente de Paúl durante el año 2017. Edu.ec. [citado el 26 de octubre de 2021]. Disponible en:  
<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/15549/>
11. Castillo, R. y Ortiz, N. (2019): Factores de riesgo maternos asociados al parto pretérmino. Revistaavft.com. [citado el 26 de octubre de 2021]. Disponible en:  
[https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft\\_6\\_2019/4\\_factores\\_maternos.pdf](https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft_6_2019/4_factores_maternos.pdf)
12. Ramos, P. (2018): Factores de riesgo asociados al parto pre termino, hospital nacional Hipólito Unanue, Enero – Julio 2018. [cited 2021 octubre 21.

Available from:

[http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3039/UNFV\\_RAMOS\\_GONZALES\\_PAMELA\\_LIZ\\_TITULO\\_PROFESIONAL\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3039/UNFV_RAMOS_GONZALES_PAMELA_LIZ_TITULO_PROFESIONAL_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

13. Federación Internacional de Obstetricia y Ginecología. [Online].; 2017 [cited 2021 octubre 21. Available from:  
<https://repositorio.unan.edu.ni/2015/1/63241.pdf>.
14. Cobo T. et al. (2016): Parto prematuro o pretérmino al. CTe. [Online].; 2016 [cited 2021 octubre 19. Available from: <https://medicinafetalbarcelona.org>.
15. Gonzales, G. y Gonzales, C. (2012): Hierro, anemia y eritrocitosis en gestantes de la altura: riesgo en la madre y el recién nacido. al. GGe. [Online].; 2016 [cited 2021 octubre 18. Available from:  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=323428206011>.
16. Gonzales, F. al. GFe. [Online].; 2017 [cited 2021 octubre 21. Available from:  
[https://www.sogvzla.org/sogvzlawebold/pdfs/consensos/LIBRO\\_MANEJO\\_PARTO\\_PRETERMINO.pdf](https://www.sogvzla.org/sogvzlawebold/pdfs/consensos/LIBRO_MANEJO_PARTO_PRETERMINO.pdf).
17. Salvis, M. y Cordero, L. (2016): Pre-eclampsia: Factores de riesgo. Scielo. 2016 setiembre; 7(1: 24 - 32).
18. Ugalde, D. y Hernández M. Infecciones del tracto genital y urinario como factores de riesgo para parto pré termino en adolescentes. Gineco-obstetricia. 2017 octubre; 5(338-341)
19. MINSa. [Online].; 2021 [cited 2021 octubre 21. Available from:  
[https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2021/ANEXO2\\_2.pdf](https://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2021/ANEXO2_2.pdf).

20. World Health Organization. [Online].; 2019 [cited 2021 octubre 21. Available from: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/events-as-they-happen>
21. Sanchez y Reyes. Metodología y Diseños en la investigación Científica. 5th ed. Lima: Business Support Aneth S.R.L.; 2017.
22. Estela J, Moscoso V. 1a edición. Metodología de la investigación científica. Lima, Perú: Editorial Grijley; 2019.
23. Kerlinger, F. (1979): La investigación del comportamiento. Urbe.edu. [citado el 5 de noviembre de 2021]. Disponible en: <http://virtual.urbe.edu/tesispub/0098269/cap03.pdf>
24. Huamancaja M. Fundamentos de la investigación Científica en la Elaboración de tesis. 3rd ed. Huancayo: Inversiones Dalagraphic E.I.R.L.; 2017.

## ANEXOS

**ANEXOS**  
**ANEXO N° 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**TITULO: FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS ASOCIADOS AL PARTO PRETERMINO EN GESTANTES COVID-19  
ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN, HUANCAYO -2020.**

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>VARIABLE</b>	<b>DISEÑO METODOLÓGICO</b>	<b>POBLACION Y MUESTRA</b>
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b> ¿Cuáles son los Factores sociodemográficos más frecuentes asociados al parto pretérmino en gestantes COVID – 19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> Identificar los Factores sociodemográficos más frecuentes asociados al parto pretérmino en gestantes COVID – 19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020</p>	<p><b>VARIABLE:</b> Factores Sociodemográficos</p>	<p><b>Método General:</b> Científico <b>Método específico:</b> Descriptivo</p>	<p>POBLACION: La población estuvo constituida por 98 partos pretérminos con COVID – 19 cuyos partos fueron atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, Huancayo-2020.</p>

<p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuáles son los Factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión estado civil asociados al parto pretérmino en gestantes Covid-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020?</li> <li>• ¿Cuáles son los Factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión edad asociados al parto pretérmino en gestantes Covid-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020?</li> <li>• ¿Cuáles son los Factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión procedencia asociados al parto pretérmino en gestantes COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020?</li> <li>• ¿Cuáles son los Factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión grado de instrucción asociados al parto pretérmino en</li> </ul>	<p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los Factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión estado civil asociados al parto pretérmino en gestantes COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020</li> <li>• Identificar los Factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión edad asociados al parto pretérmino en gestantes COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020</li> <li>• Identificar los Factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión procedencia asociados al parto pretérmino en gestantes COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020</li> <li>• Identificar los Factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión grado de</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Estado civil</li> <li>- Edad</li> <li>- Procedencia</li> <li>- grado de instrucción.</li> <li>- Ocupación.</li> <li>- Datos obstétricos</li> <li>- Parto pretérmino</li> <li>- Paridad</li> <li>- Antecedentes de parto pretérmino</li> </ul>	<p><b>Tipo:</b> Básica</p> <p><b>Nivel:</b> Descriptivo</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental</p>	<p><b>MUESTRA:</b></p> <p>La muestra estuvo constituida por 78 partos pretérminos con Covid-19.</p> <p><b>MUESTREO</b> Intencional o criterial</p>
---	---	--	---	--

<p>gestantes COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuáles son los Factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión ocupación asociados al parto pretérmino en gestantes CoVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020?</li> <li>• ¿Cuáles son los Factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión parto pretérmino asociados al parto pretérmino en gestantes COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020?</li> <li>• ¿Cuáles son los Factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión paridad asociados al parto pretérmino en gestantes COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020?</li> </ul>	<p>instrucción asociados al parto pretérmino en gestantes COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar los Factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión ocupación asociados al parto pretérmino en gestantes COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020</li> <li>• Identificar los Factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión parto pretérmino asociados al parto pretérmino en gestantes COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020</li> <li>• Identificar los Factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión paridad asociados al parto pretérmino en gestantes COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020</li> </ul>			
--	---	--	--	--

<p>• ¿Cuáles son los Factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión antecedentes de parto pretérmino asociados al parto pretérmino en gestantes COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020?</p>	<p>• Identificar los Factores sociodemográficos más frecuentes en la dimensión antecedentes de parto pretérmino asociados al parto pretérmino en gestantes COVID-19 atendidos en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo – 2020</p>			
---	--	--	--	--





## ANEXO 2

### UNIVERSIDAD ROOSEVELT – HUANCAYO



#### Instrumento: Fichas de recojo de Información

**Objetivo:** Determinar los factores sociodemográficos asociados al parto pretérmino en gestantes COVID-19 atendidas en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo - 2020

#### Datos Generales de la Gestante:

Nº de Historia clínica: .....

#### I.- DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

##### 1. Estado civil:

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Conviviente
- d) Divorciada
- e) Viuda

##### 2. Edad

- a) De 15 a 20
- b) De 21 a 25
- c) De 26 a 30
- d) De 31 a 35
- e) De 36 a 40
- f) De 41 a más

##### 3. Procedencia:

- a) Huancayo
- b) Chilca
- c) El Tambo
- d) Chupaca
- e) Huancán
- f) Otros .....

##### 4. Grado de instrucción:

- a) Sin Instrucción
- b) Primaria
- c) Secundaria

- d) Superior no universitario
- e) Superior universitario

##### 5. Ocupación:

- a) Ama de casa
- b) Comerciante
- c) Estudiante
- d) Profesional
- e) Otra actividad.....

#### II.- DATOS OBSTÉTRICOS

##### 1. PARTO PRETÉRMINO:

- a) Prematuros extremos (de 22 a 27 semanas)
- b) Muy prematuros (de 28 a 32 semanas)
- c) Prematuro moderado (de 33 a 36 semanas)

##### 2. Paridad

- a) Primípara
- b) Secundípara
- c) Multípara
- d) Gran Multípara

##### 3. Antecedente de parto pretérmino:

SI ( ) NO ( )

### ANEXO 3

#### OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE DE ESTUDIO

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
<p><b>Parto pretérmino,</b> Según la Federación Internacional de Obstetricia y Ginecología (9). el parto prematuro o pretérmino se da lugar entre las 22 se manas de gestación y la 37 (total 153 y 257 días), es decir con fetos con un aproximado de 500 gramos como peso (22 semanas).</p>	<p>Los partos pretérminos son los partos también llamados prematuros y que nacen antes de las fechas prevista y que tienen un peso aproximado de 500 gramos.</p>	Estado civil	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soltera</li> <li>• Casada</li> <li>• Conviviente</li> <li>• Divorciada</li> <li>• Viuda</li> </ul>	<p>Son de diferentes escalas: Ordinal y otros.</p>
		Edad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De 15 a 20</li> <li>• De 21 a 25</li> <li>• De 26 a 30</li> <li>• De 31 a 35</li> <li>• De 36 a 40</li> <li>• De 41 a más</li> </ul>	
		Procedencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Huancayo</li> <li>• Chilca</li> <li>• El Tambo</li> <li>• Chupaca</li> <li>• Huancán.</li> <li>• Otros</li> </ul>	
		Grado de instrucción	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sin Instrucción</li> <li>• Primaria</li> <li>• Secundaria</li> <li>• Superior no universitario</li> <li>• Superior universitario</li> </ul>	
		Ocupación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ama de casa</li> <li>• Comerciante</li> </ul>	

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estudiante</li> <li>• Profesional</li> <li>• Otra actividad</li> </ul>	
		Datos obstétricos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pretérmino</li> <li>• Paridad</li> <li>• Antecedente de parto</li> </ul>	

Elaborado de acuerdo a la Historia Clínica del Hospital Materno Infantil Regional  
El Carmen Huancayo – 2021.

## ANEXO 4

### RESUMEN PARTO PRETERMINO

<b>I. DATOS OBSTÉTRICOS</b>	
<b>1. Estado civil</b>	<b>TOTAL</b>
a. Soltera	4
b. Casada	7
c. Conviviente	53
d. Divorciada	0
e. Viuda	0
<b>2. Edad</b>	
a. De 15 a 20 años	9
b. De 21 a 25 años	8
c. De 26 a 30 años	20
d. De 31 a 35 años	11
e. De 35 a 40 años	12
f. De 41 a más	4
<b>3. Procedencia</b>	
a. Huancayo	18
b. Chilca	13
c. El Tambo	8
d. Chupaca	6
e. Huancán	3
f. Otros	16
<b>4. Grado de Instrucción</b>	
a. Sin instrucción	2
b. Primaria	12
c. Secundaria	45
d. Superior no universitaria	3
e. Superior universitaria	2
<b>5. Ocupación</b>	
a. Ama de casa	47
b. Comerciante	13
c. Estudiante	4
d. Profesional	0

e. Otra actividad	<b>0</b>
<b>II. DATOS OBSTÉTRICOS</b>	
<b>1. Pretérmino</b>	
a. Prematuros extremos (de 22 a 27 semanas)	<b>0</b>
b. Muy prematuro (de 28 a 32 semanas)	<b>6</b>
c. Prematuro moderado (de 33 a 36 semanas)	<b>58</b>
<b>2. Paridad</b>	
a. Primípara	<b>14</b>
b. Secundipara	<b>28</b>
c. Multípara	<b>21</b>
d. Gran multípara	<b>1</b>
<b>3. Antecedentes de parto prematuro</b>	
a. Si	<b>6</b>
b. No	<b>58</b>

Fuente: Resultado de las historias clínicas del Hospital "El Carmen"

## ANEXO 5

### AUTORIZACION PARA DESARROLLAR EL TRABAJO DE INVESTIGACION



Huancayo, 24 de noviembre del 2021.

**PREVEIDO N° 006 – 2021-GRJ-DRSJ-HRDMIEC-OADI.**

A : Bach. Jeaneth Marleny Ccolcca Esperme  
Bach. Edith Noemi López Castro

DE : Jefe Oficina de Apoyo Docencia Investigación.

ASUNTO : Autorización desarrollar Trabajo de Investigación.

---

Visto el informe N° 005 – 2021-GRJ-DRSJ-HRDMIEC-DAT/SF, presentado por el comité de ética e investigación, quien informa que luego de haber revisado el proyecto de investigación FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS ASOCIADOS AL PARTO PRETERMINO EN GESTANTES COVID-19 ATENDIDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN HUANCAYO 2020, continúe con el trámite, autorizado a las bachilleres Jeaneth Marleny Ccolcca Esperme, Edith Noemi López Castro de la universidad ROOSEVELT, especialidad de obstetricia revisar historias clínicas de pacientes con diagnóstico parto pretérmino con COVID-19 del 2020, a partir del 25 de Noviembre al 10 de Diciembre 2021; debiendo al termino presentar copia de proyecto y exposición de conclusiones.

Atentamente,

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE  
MATERNO INFANTIL EL CARMEN  
Dra. Edith Noemi López Castro  
JEFE DE OFICINA DE APOYO DOCENCIA E INVESTIGACION

DOC.	05383698
EXP.	03706598

CHL/chl.  
C.c. Archivo

## ANEXO 6

### FOTOS



