



**Universidad Andina del Cusco**  
**Facultad de Ciencias de la Salud**  
**Escuela Profesional de Obstetricia**



**Tesis**

---

**Complicaciones obstétricas relacionadas a la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022.**

---

**Línea de investigación:** Salud Materno Infantil

**Tesis presentada por:**

Ccahua Huillca Katerin Beatriz

Código ORCID 0009-00005-2709-3213

Pumaccajia Marcavillaca Virginia

Código ORCID 0000-0001-8423-2375

**Para optar al Título Profesional de:**

Licenciadas en Obstetricia

**Asesora:**

Mg. Obsta. Sharmely Eliana Paucar Timpo

Código ORCID 0000-0002-4455-7404

**Cusco – Perú**

**2023**



**METADATOS**

<b>Datos del autor 1</b>	
Nombres y apellidos	KATERIN BEATRIZ CCAHUA HUILLCA
Número de documento de identidad	72497364
URL de Orcid	<a href="https://orcid.org/0009-00005-2709-3213">https://orcid.org/0009-00005-2709-3213</a>
<b>Datos del autor 2</b>	
Nombres y apellidos	VIRGINIA PUMACCAJIA MARCAVILLACA
Número de documento de identidad	70307226
URL de Orcid	<a href="https://orcid.org/0000-0001-8423-2375">https://orcid.org/0000-0001-8423-2375</a>
<b>Datos del asesor</b>	
Nombres y apellidos	SHARMELY ELIANA PAUCCAR TIMPO
Número de documento de identidad	44975718
URL de Orcid	<a href="https://orcid.org/0000-0002-4455-7404">https://orcid.org/0000-0002-4455-7404</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado (jurado 1)</b>	
Nombres y apellidos	YOLANDA VICTORIA LEON VILLALOBOS
Número de documento de identidad	23962092
<b>Jurado 2</b>	
Nombres y apellidos	GLADIS EDITH ROJAS SALAS
Número de documento de identidad	07933864
<b>Jurado 3</b>	
Nombres y apellidos	MARIA HUACASI HERRERA
Número de documento de identidad	24666252
<b>Jurado 4</b>	
Nombres y apellidos	MERCEDES DEL PILAR RODRIGUEZ BARRIONUEVO
Número de documento de identidad	29582383
<b>Datos de la investigación</b>	
Línea de investigación de la Escuela Profesional	SALUD MATERNO INFANTIL



## AGRADECIMIENTO

A la Universidad Andina del Cusco por permitir nuestra formación en sus aulas.

A todas nuestras docentes de la Escuela Profesional de Obstetricia por guiarnos y compartir todos sus conocimientos

A nuestra asesora la Mg. Obsta. Sharmely Eliana Paucar Timpo por su dedicación de vida profesional y a asesoramiento en el presente trabajo de investigación para ser buenas profesionales.

A nuestra querida familia por el apoyo incondicional que nos brinda en toda nuestra formación.



## DEDICATORIA

A Dios por brindarme mucha fortaleza, salud, inteligencia y muchas bendiciones en nuestra vida diaria y haber forjado mi camino y permitirme llegar hasta este punto para lograr mis objetivos trazados.

A mis queridos padres por todo el apoyo incondicional y brindarme fuerzas y su apoyo incondicional para seguir saliendo adelante y alcanzar mis logros.

**Virginia Pumaccajia Marcavillaca**

La presente tesis está dedicada con mucho cariño y amor a mi quien ha sido mi motivo a seguir adelante, a mis papas que me han apoyado en el transcurso de mi carrera, mostrándome su apoyo incondicional y quienes me han impulsado a culminarla, a mis hermanos y mi pareja que siguen dándome palabras de aliento.

Agradezco a Dios por todo lo maravilloso en mi vida y este trabajo es el reflejo.

**Katherin Beatriz Ccahua Huillca**



## ÍNDICE

Agradecimiento .....	I
Dedicatoria .....	II
Índice.....	III
Índice de tablas y gráficos .....	IV
Resumen.....	V
Abstract .....	VI
<b>Capítulo I: Introducción</b>	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	2
1.2.1 Problema general	2
1.2.2 Problemas específicos	3
1.3. Justificación	
1.3.1. Conveniencia	3
1.3.2. Relevancia social	3
1.3.3. Implicancia practica	4
1.3.4. Valor teórico	4
1.3.5. Utilidad metodológica	4
1.4. Objetivos de la investigación	4
1.4.1 Objetivo general	4
1.4.2 Objetivos específicos	5
1.5. Delimitación del estudio	
1.5.1. Delimitación espacial	5
1.5.2. Delimitación temporal	6
<b>Capítulo II: Marco teórico</b>	
2.1. Antecedentes de la investigación	7
2.1.1. Antecedentes internacionales	7
2.1.2. Antecedentes nacionales	13
2.1.3. Antecedentes locales	14
2.2. Bases teóricas	14
2.3 Marco conceptual	18
2.4 Hipótesis	19
2.5 Variables e indicadores	20
2.5.1. Identificación de variables	20
2.5.2. Operacionalización de variables	20
<b>Capítulo III: Método</b>	
3.1. Alcance del estudio	23
3.2. Diseño de la investigación	23
3.3. Población	23
3.4. Muestra	23
3.5. Técnicas e instrumentos	25
3.6. Validez y confiabilidad del instrumento	25
3.7. Plan de análisis de datos	25
<b>Capítulo IV: Resultado de investigación</b>	
4.1. Resultados	27



**Capítulo V: Discusión**

5.1. Descripción de los hallazgos más relevantes y significativos	33
5.2. Limitaciones del estudio	33
5.3 Comparación crítico con lo literal existente	34
5.4 Implicancias del estudio	34
Conclusiones	38
Recomendaciones	40
Bibliografía	42
Instrumentos de recolección de datos	46
Validación de instrumentos	48



## ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
<b>Tabla N° 1:</b> Características generales de la población en estudio.	27
<b>Tabla N° 2:</b> Relación del parto pretérmino con la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022.	29
<b>Tabla N° 3:</b> Relación de la ruptura prematura de membranas con la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022.	31
<b>Tabla N° 4:</b> Relación del bajo peso al nacer con la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022.	33



## RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo determinar las complicaciones obstétricas relacionadas a la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de la COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022, siendo la metodología utilizada un estudio analítico correlacional, cuantitativo, retrospectivo con diseño no experimental, donde la población fueron gestantes con antecedente de la COVID-19 que tuvieron atenciones odontológicas como parte de una atención integral en las atenciones prenatales y su parto sea institucional entre el 1 de enero al 30 de junio del año 2022, siendo un total de 166. Resultados: Respecto a las características generales tanto para quienes tuvieron o no el diagnóstico de enfermedad periodontal la edad resaltante es de 19 a 34 años, estado civil casada o conviviente, con estudios secundarios o superiores y tienen menos de 6 atenciones prenatales presenciales o virtuales, son amas de casa. El parto pretérmino si se relaciona a la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de la COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022, siendo el valor de  $p = 0.04$ . La ruptura prematura de membranas si se relaciona a la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de la COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022, siendo el valor de  $p = 0.04$ . El bajo peso al nacer no se relaciona a la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de la COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022, siendo el valor de  $p = 0.07$ . Conclusiones: La enfermedad periodontal si se relacionan con las complicaciones obstétricas como parto pretérmino y ruptura prematura de membranas.

**Palabras clave:** enfermedad periodontal, gestantes, COVID-19





## ABSTRACT

The objective of this research is to determine the obstetric complications related to periodontal disease in pregnant women with a history of COVID-19 treated at the Belenpampa 2022 Health Center, the methodology used being a correlational, quantitative, retrospective analytical study with a non-experimental design, where the population were pregnant women with a history of COVID-19 who received dental care as part of comprehensive care in prenatal care and their delivery was institutional between January 1 June 30, 2022, being a total of 166. Results: Regarding the general characteristics both for those who had or not a diagnosis of periodontal disease, the outstanding age is from 19 to 34 years, marital status married or cohabiting, with secondary or higher education and are less than 6 face-to-face or virtual prenatal care, are housewives. Preterm delivery is related to periodontal disease in pregnant women with a history of COVID-19 treated at the Belenpampa 2022 Health Center, with a value of  $p = 0.04$ . Premature rupture of membranes is related to periodontal disease in pregnant women with a history of COVID-19 treated at the Belenpampa 2022 Health Center, with a value of  $p = 0.04$ . Low birth weight is not related to periodontal disease in pregnant women with a history of COVID-19 treated at the Belenpampa 2022 Health Center, with a p value of 0.07. Conclusions: Periodontal disease is related to obstetric complications such as preterm labor and premature rupture of membranes.

**Keyword:** Periodontal disease, pregnant women, COVID-19



# Complicaciones obstétricas relacionadas a la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022.

*Por* Katerin Beatriz Ccahua Huillca  
y Virginia Pumacajia  
Marcavillaca

**Fecha de entrega:** 21-dic-2023 05:13p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2263859375

**Nombre del archivo:** TESIS\_20\_DIC\_23\_HRS.docx (4.34M)

**Total de palabras:** 9898

**Total de caracteres:** 55941

FIRMA DE ASESOR



**Universidad Andina del Cusco**  
**Facultad de Ciencias de la Salud**  
**Escuela Profesional de Obstetricia**



**Tesis**

---

**Complicaciones obstétricas relacionadas a la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022.**

---

**Tesis presentada por:**

Ceahua Huillca Katerin Beatriz

Código ORCID 0009-00005-2709-3213

Pumaccajia Marcavillaca Virginia

Código ORCID 0000-0001-8423-2375

**Para optar al Título Profesional de:**

**Licenciadas en Obstetricia**

**Asesora:**

Mg. Obsta. Sharmely Eliana Paucar Timpo

Código ORCID 0000-0002-4455-7404

Cusco – Perú

2023



INFORME DE ORIGINALIDAD

21 %

INDICE DE  
SIMILITUD

21 %

FUENTES DE  
INTERNET

4 %

PUBLICACIONE  
S

0 %

TRABAJOS  
DEL  
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

[hdl.handle.net](http://hdl.handle.net)

Fuente de Internet

5 %

2

[apirepositorio.unh.edu.pe](http://apirepositorio.unh.edu.pe)

Fuente de Internet

5 %

3

[repositorio.uandina.edu.pe](http://repositorio.uandina.edu.pe)

Fuente de Internet

3 %

4

[repositorio.ug.edu.ec](http://repositorio.ug.edu.ec)

Fuente de Internet

2 %

5

[pesquisa.bvsalud.org](http://pesquisa.bvsalud.org)

Fuente de Internet

2 %

6

[repositorio.uoosevelt.edu.pe](http://repositorio.uoosevelt.edu.pe)

Fuente de Internet

1 %

7

[www.uandina.edu.pe](http://www.uandina.edu.pe)

Fuente de Internet

1 %

8

[docs.bvsalud.org](http://docs.bvsalud.org)

Fuente de Internet

1 %

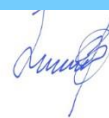
[repositorio.unfv.edu.pe](http://repositorio.unfv.edu.pe)

9

%

Fuente de Internet

1



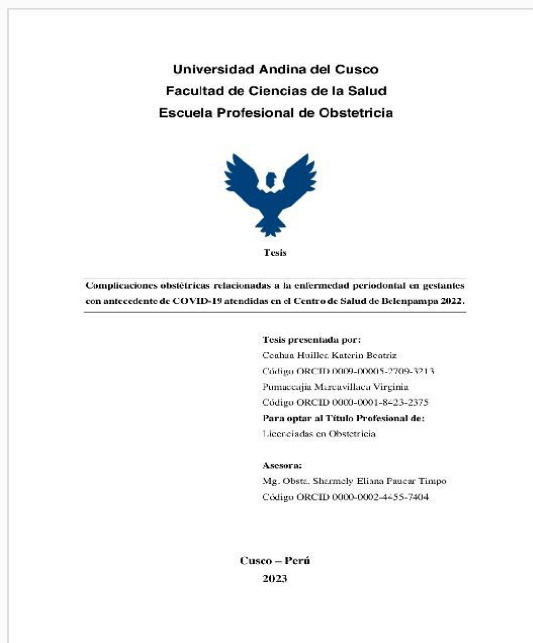


## Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega:	Katerin Beatriz Ccahua Huilca y Virginia Pumaccajia Marcavillaca
Título del ejercicio:	Complicaciones obstétricas relacionadas a la enfermedad p...
Título de la entrega:	Complicaciones obstétricas relacionadas a la enfermedad p...
Nombre del archivo:	TESIS_20_DIC_23_HRS.docx
Tamaño del archivo:	4.34M
Total páginas:	69
Total de palabras:	9,898
Total de caracteres:	55,941
Fecha de entrega:	21-dic.-2023 05:13p. m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega...	2263859375





## CAPÍTULO I

### INTRODUCCIÓN

#### 1.1. Planteamiento del problema

Durante la gestación existe mayor riesgo de contraer enfermedades y una de ellas es la enfermedad periodontal, la cual a su vez podría causar complicaciones obstétricas.

La enfermedad periodontal es una infección crónica producida por bacterias, la cual induce a cambios patológicos en relación con una respuesta inflamatoria crónica, así mismo la existencia de variaciones hormonales que experimentan las gestantes hace necesario conocer si existe relación con complicaciones obstétricas (1).

La prevención es fundamental para lograr el bienestar adecuado del binomio madre niño, sin embargo, ante la presencia de cualquier tipo de alteraciones, dolor, infecciones entre otros, estos deben ser atendidos en cualquier etapa de la gestación, de esta manera evitar riesgos o agravantes tanto para la madre como para el feto y estos deben ser conocidos por los obstetras (2).

La salud bucal en la gestante determina en gran medida una gestación saludable, y el que sea así es uno de los objetivos que los obstetras tienen como prioridad, existe aún en muchas gestantes e incluso profesionales de salud que tienen controversia si la atención odontológica podría hacer daño al bebé, por ello en algunas ocasiones se posterga esa atención hasta después del parto, sin embargo,



infecciones bucales, y muchas de estas se podrían relacionar a las complicaciones obstétricas que se presentan (3).

Es inquietante darnos cuenta que en la actualidad existen aún mucho desconocimiento por parte de las gestantes acerca de la atención integral que debe tener durante su embarazo, una de ellas la atención odontológica al igual que la atención psicología, nutricional, inmunizaciones, entre otros, que deben ser bien conocidos por los obstetras para las referencias oportunas con mayor razón ahora en este contexto de la pandemia de la COVID-19 donde muchas actividades preventivas fueron desplazadas para atenciones solo de emergencia, dejando de lado lo que podría llevar a un incremento de complicaciones durante el parto(4).

La interacción entre profesionales encargados de la atención de la gestante es crucial para poder brindar una atención de calidad, una experiencia positiva y evitar muchas veces complicaciones durante esta etapa única y maravillosa que es el embarazo (5).

Es por ello que las investigadoras decidimos ampliar el conocimiento en base a las repercusiones, es decir, complicaciones obstétricas, que puede traer consigo las enfermedades periodontales en el momento del parto y más aún en pandemia de la COVID-19.

Presentando el siguiente problema:





## 1.2. Formulación del problema

### 1.2.1 Problema general

¿Cuáles son las complicaciones obstétricas relacionadas a la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de la COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022?

### 1.2.2 Problemas específicos

**PE1:** ¿Cuáles son las características generales de la población en estudio?

**PE2:** ¿El parto pretérmino se relaciona a la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de la COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022?

**PE3:** ¿La ruptura prematura de membranas se relaciona a la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de la COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022?

**PE4:** ¿El bajo peso al nacer se relaciona a la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de la COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022?

## 1.3. Justificación

### 1.3.1 Conveniencia

La presente investigación es conveniente que en las atenciones prenatales se realice una atención integral cuyo objetivo es lograr una gestación saludable y al realizar esta investigación lograremos evidenciar si existen complicaciones en el embarazo relacionados a la salud bucal.



### **1.3.2 Relevancia social**

Es relevante socialmente porque las medidas que se puedan adoptar al conocer la relación entre las complicaciones en el embarazo con la salud bucal se lograra una atención integral y por ende una gestación saludable y segura.

### **1.3.3 Implicancias practicas**

La presente investigación tiene implicancias practicas debido que de conocer la relación existente entre las complicaciones y la salud bucal se podría tomar medidas preventivas, referir oportunamente para las atenciones especializadas y lograr el bienestar del binomio madre niño.

### **1.3.4. Valor teórico**

Los resultados y las conclusiones obtenidos en el presente estudio permitieron enriquecer el conocimiento científico sobre la variable de estudio con datos estadísticos actualizados dentro del C.S. Belenpampa a nivel local así mismo permite llevar el vacío de conocimiento sobre esta problemática en tiempos de pandemia de la COVID-19, finalmente el estudio también servirá como estímulo y antecedente para otros estudios.

### **1.3.5. Utilidad metodológica**

Este estudio puede ser utilizado para investigaciones posteriores logrando que la atención durante la gestación sea realmente integral y las gestantes encuentren en los obstetras profesionales capacitados en la detección de patologías no solo obstétricas sino como en este caso relacionados a la salud bucal para su referencia oportuna.



## 1.4 Objetivos de la investigación

### 1.4.1. Objetivo general

Determinar las complicaciones obstétricas relacionadas a la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022.

### 1.4.2. Objetivos específicos

**OE1:** Identificar las características generales de la población en estudio.

**OE2:** Demostrar si el parto pretérmino se relaciona a la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de la COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022.

**OE3:** Demostrar si la ruptura prematura de membranas se relaciona a la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de la COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022.

**OE4:** Demostrar si el bajo peso al nacer se relaciona a la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de la COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022.



## **1.5. Delimitación**

### **1.5.1 Delimitación espacial**

La presente investigación se realizó en el Centro de Salud de Belenpampa, en el Distrito de Santiago de la Provincia y Departamento del Cusco.

### **1.5.2 Delimitación temporal**

Este estudio al ser retrospectivo recae en la recolección de datos de gestantes con antecedente de la COVID-19 atendidas entre el 1 de enero al 30 de junio del año 2022.



## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedente de estudio

##### 2.1.1. Antecedentes internacionales

**Paredes M. (Ecuador,2021)** en su investigación **“Riesgo de complicaciones perinatales en embarazadas con periodontitis”** con el objetivo de proponer estrategias que contribuyan en el embarazo de los riesgos de complicaciones perinatales en embarazadas con periodontitis. La metodología utilizada en este estudio fue exploratoria, bibliográfica, descriptiva y analítica. Como resultado, se concluyó que la enfermedad periodontal puede actuar como un factor de riesgo para el parto prematuro debido al aumento de las respuestas inflamatorias tanto locales como sistémicas. (5)

**Pérez J. et al (México 2019)** en su investigación **“Enfermedad periodontal como factor de riesgo adicional asociado con nacimiento pretérmino en México: un estudio de casos y controles”** En este estudio de casos y controles se buscó determinar si existe una asociación entre la enfermedad periodontal y el nacimiento pretérmino en un total de 1,029 mujeres embarazadas. De ellas, 343 presentaron un embarazo pretérmino, mientras que las otras 686 llegaron a término. Los resultados del estudio indicaron que la edad promedio de las madres en ambos grupos fue similar, siendo de  $23.8 \pm 6.7$  años en los casos y de  $23.2 \pm 6.7$  años en los controles. La enfermedad periodontal estuvo presente en un 66.8% de las mujeres



con embarazo pretérmino y en un 40.5% de las que llegaron a término. A través del análisis de factores de riesgo, se encontró que la enfermedad periodontal (RM = 2.26) fue uno de los factores asociados al nacimiento pretérmino, junto con antecedentes de parto prematuro (RM = 4.96), embarazo no planeado (RM = 2.15), control prenatal deficiente (RM = 2.53), infección de vías urinarias (RM = 2.22), preeclampsia (RM = 4.49), ruptura prematura de membranas amnióticas (RM = 2.59) y nacimiento por cesárea (RM = 9.15). Por lo tanto, se concluyó que la enfermedad periodontal durante el embarazo constituye un factor de riesgo independiente para el nacimiento pretérmino, siendo necesario prestar atención a esta enfermedad en la atención prenatal para reducir el riesgo de complicaciones en el embarazo. (6)

**Cujilema A. (Ecuador,2020)** en su investigación “**Enfermedad periodontal y embarazo**” con el objetivo de determinar la relación del embarazo con la enfermedad periodontal, estudio de metodología exploratoria y documental a 157 gestantes. Resultados: El 52,2% tuvo gingivitis, el 40,8% se encontraba cursando el tercer trimestre de gestación. Concluye que los signos clínicos dentales como la gingivitis se asocian a parto prematuro y un bebé con bajo peso al nacer. El texto indica que la presencia simultánea de enfermedad periodontal e infección bacteriana ascendente está relacionada con el parto prematuro lo que representa la causa principal de morbilidad perinatal a nivel global. (7)



**Barzola E. (Ecuador,2018)** en su investigación **“Enfermedad periodontal y su efecto sobre la salud de la gestante y el feto”** el objetivo de este estudio fue determinar el efecto de la enfermedad periodontal en la salud de la gestante y el feto utilizando una metodología no experimental, basada en técnicas de análisis científico y revisión bibliográfica. Los resultados del estudio sugieren que los efectos que afectan el desarrollo de las enfermedades periodontales en las mujeres embarazadas y el feto se deben a la presencia de bacterias y placa dental. (8)

**Norambuena P, Palma I. (Chile,2015)** en su investigación **“Necesidad de tratamiento periodontal en embarazadas Frutillar”** donde el objetivo de determinar la necesidad de tratamiento periodontal de embarazos. Estudio observacional descriptivo de corte trasversal, evaluando a 66 embarazadas. Resultados: Se halló que 97% (n = 64) tuvo la necesidad de tratamiento periodontal, donde el 41,6% (n=26) se le diagnosticó gingivitis y al 57,6% periodontitis. (9)

**Concha S, Almarío A, Pabón H (Colombia,2020)** en su investigación **“Percepciones y factores asociados a la salud bucal y la atención odontológica en el periodo perinatal en las mujeres y sus bebés. Bucaramanga”** donde el objetivo de comprender los factores asociados a la salud bucal y la atención odontológica en el periodo perinatal en las mujeres y sus bebés. Método: Estudio de abordaje cualitativo entrevistando a 18 mujeres en postparto y cuantitativo con un estudio observacional de corte trasversal a 40 mujeres. Resultados: Las mujeres estudiadas tuvieron una media de edad de  $24,7 \pm 6.9$  años, predominando



las mujeres entre 21 a 30 años con el 50%. El 37,5% refirió haber culminado estudios secundarios. Las mujeres dan mucha importancia estética a la salud bucal, si relacionarla con su salud general y del bebé; 15 % de las gestantes no asistieron a la consulta odontológica durante el embarazo, siendo una variable asociada el bajo nivel de escolaridad. (10)

**Marqués H, Silva A, Coelho B, Dos D, Da Silva E. (Brasil,2021)** en su investigación **“Cuidado dental para mujeres embarazadas: literatura de revisión”** con el objetivo de brindar aclaraciones y recomendaciones sobre el comportamiento clínico mediante la evidencia científica en el cuidado odontológico en las embarazadas; estudio cualitativo donde hallaron que el la atención odontológica en una gestante es en cualquier momento sin embargo se considera preferible en el segundo trimestre, se debe evitar sesiones largas y acomodar el sillón para evitar molestias, la anestesia local es segura con lidocaína al 2% administrado por un profesional, la gestante es considerada como una paciente con necesidades especiales (11).

**Martínez J. (Guayaquil,2018)** en su investigación **“Prevalencia de caries dental en embarazadas que asisten al Centro de salud 24 horas Posorja”** con el objetivo de establecer la prevalencia de caries dental en embarazadas, estudio de tipo descriptivo, observacional, transversal con entrevistó a 30 mujeres. Resultados: El 83% presento caries, la edad con mayor porcentaje fue entre 21 a 28 años, el nivel de instrucción en el 53,3% fue inadecuado, el 40% de las gestantes tuvo perdida dental durante el embarazo (12).





**Diaz L, Valle R. (Cuba,2015)** en su investigación “**Influencia de la salud bucal durante el embarazo en la salud del futuro bebé**” cuyo objetivo fue profundizar en el conocimiento sobre la influencia de afecciones bucales en la salud del futuro bebé. Estudio descriptivo de corte longitudinal con análisis cuantitativo, donde la muestra fue de 209 gestantes a quienes se les realizó una encuesta estructurada de 22 ítems. Resultados: El embarazo genera adaptaciones en la fisiología femenina lo cual repercute en la salud bucal de la gestante siendo las afecciones bucales más frecuentes la caries dental y la gingivitis, si no son tratadas a tiempo afectan al bebé. La enfermedad periodontal constituye un factor de riesgo para que las embarazadas tengan partos prematuros o hijos de bajo peso al nacer, por lo que pueden constituir causas directas de mortalidad infantil (13).

**Corchuelo J, Soto L, Villavicencio J. (Colombia,2017)** en su investigación “**Situación de caries, gingivitis e higiene oral en gestantes y no gestantes en hospitales del Valle del Cauca**” donde el objetivo fue describir las diferencias o semejanzas en la prevalencia de caries, de gingivitis y la higiene bucodental en gestantes y no gestantes. La metodología utilizada fue estudio transversal analítico, realizaron un análisis bivariado mediante Odds ratio (OR) con estimación del IC 95% incluyendo únicamente las asociaciones significativas con  $p \leq 0,05$ . Resultados: Hallaron que de 502 usuarias la edad promedio fue de 21,9 años en las gestantes y no gestantes en 27,6%; encontraron una mayor



prevalencia de gingivitis y caries en las gestantes 73,6 y 82,8 a diferencia de 58,8 y 80,5 en las no gestantes. (14)

**Luna M, Cubides A, Ruiz C, Alonso S, Gullozo L. (Colombia,2019)** en su investigación **“Asociación entre bajo peso al nacer y parto pretérmino en gestantes con signos de enfermedad periodontal atendidas en una institución el nivel primario de salud del Valle del Cauca”** donde el objetivo fue determinar la asociación entre el bajo peso al nacer y parto pretérmino en gestantes con enfermedad periodontal. Metodología: Estudio de casos y controles, con el uso de Odds Ratio y su respectivo IC al 95%, siendo estadísticamente significativo cuando el valor de p de chi2 fue menor de 0.05. Resultados: De 78 gestantes donde 39 fueron los casos y 39 los controles, hallaron que la edad promedio fue 22,7%, 13,3% curaron con primaria, 74% reportaron tener pareja, 92% vive en zona urbana. Hallaron que 79,2% de las gestantes presentaron gingivitis, 68,3% sangrado gingival; 9,09% bolsas periodontales, encontraron una alta prevalencia de enfermedad periodontal en los casos con relación a los controles y asociación estadística significativa con el bajo peso al nacer y parto pretérmino: gingivitis OR:4,03 IC(1,04 – 18,83) p=0.021. (15)



### 2.1.2. Antecedentes nacionales

**Maiz X, Rojas Y. (Huanuco,2019)** en su investigación **“Complicaciones del embarazo asociadas a enfermedades periodontales. Centro de salud Perú Corea**, donde el objetivo fue identificar las complicaciones del embarazo que se asocian a las enfermedades periodontales. Metodología: estudio de tipo descriptivo observacional, retrospectivo, transversal, usaron estadística bivariada para las asociaciones, medidas de correlación de Pearson. Resultados: encontraron que 52,6% tenía entre 20 a 34 años; 55,3% tuvo grado de instrucción secundario; 52,6 proceden de área rural; 81,6% son multigestas; la enfermedad periodontal está presente en el 81,6%; siendo la amenaza de parto pretérmino el que tiene asociación estadística con  $p=0.010$  y una frecuencia de 55,3%. (16)

**Yllesca I, Manrique J, Chávez B. (Lima,2015)** en su estudio titulado **“Características epidemiológicas de la enfermedad periodontal e higiene oral en mujeres en etapa de embarazo y lactancia materna”** el objetivo fue comparar las características epidemiológicas de la enfermedad periodontal y la higiene oral en gestantes y lactantes, estudio de diseño cuantitativo, de tipo observacional, analítico, de corte transversal, prospectivo. Resultados: De las 80 mujeres, el 45% tuvo entre 15 a 21 años, el 90% de las gestantes presento bolsas periodontales. (17)

### 2.1.3. Antecedentes locales

A la fecha no se encontraron estudios relacionados a nivel local



## 2.2. Bases teóricas.

### A. Complicaciones obstétricas

Las complicaciones obstétricas son esas interrupciones y/o trastornos que padecen las mujeres en el embarazo, parto, así como en el periodo neonatal inicial. (18)

Las complicaciones obstétricas pueden ser por múltiples factores, siendo las consideradas en la presente investigación según los antecedentes de estudio:

#### - **Ruptura prematura de membranas**

Es la discontinuidad de las membranas ovulares ocasionando pérdida del líquido amniótico, vía vaginal el cual puede ser evidenciado por la gestante o por exámenes auxiliares como ecografías o test de laboratorios y que se presentan antes de iniciar el trabajo de parto, independiente de la edad gestacional. (18)

#### - **Parto pretérmino**

Es aquel que ocurre antes de las 37 semanas de gestación donde los recién nacidos son más vulnerables a complicaciones respiratorias, infecciosas, neurológicas, entre otras.

El parto pretérmino describe a los neonatos que nacen demasiado temprano respecto a la edad gestacional



independientemente del peso del recién nacido, de esta manera estos neonatos pueden ser pequeños o grandes para la edad gestacional, pero aun pretérminos por definición. (18)

Las causas son:

- **Trabajo de parto espontáneo**

Son lo que están con membranas fetales intactas, de debe a enfermedades maternas como infecciones, enfermedades inmunes e hipertensión gestacional. Existe la presencia de dilatación y acortamiento prematuro del cuello del útero y prematura activación de contracciones uterinas. (18)

Las respuestas inflamatorias mueven la patogénesis del trabajo de parto inducido por infección. Lipolisacáridos u otras toxinas elaboradas por las bacterias son reconocidas por receptores presentes en los fagocitos monucleares, células deciduales, epitelios cervicales y trofoblastos. (18)

Las activaciones de estos receptores inducen una cascada de señales que activa la producción de quimiocinas como la interleucina y citosinas. Las citocinas son producidas por células inmunes y por células dentro del cuello del útero, la decidua, las membranas o el mismo feto. En muchos tejidos como el miometrio, decidua y amnios las citocinas promueven la formación de prostaglandinas que inducen la maduración cervical. (18)

- **Bajo peso al nacer**



El peso del recién nacido es valorado de forma cuantitativa en el momento de la atención de parto, sea esta por parto vaginal o cesárea, es así como esta cuantificación es valorada en g y si el recién nacido pesa  $< 2\ 500$  g se considera bajo peso al nacer. Dos terceras partes de las muertes infantiles corresponden a neonatos que nacieron con bajo peso. (19)

## **B. Enfermedad periodontal**

Es una inflamación grave de las encías que daña los tejidos blandos que rodean los dientes. Si no se trata, puede destruir el hueso que sostiene los dientes. Esto puede hacer que los dientes se aflojen o se caigan (20).

La gestación es un periodo con muchos cambios hormonales fisiológicos propios de la misma gravidez, experimentando cambios en el organismo como en la boca donde la inflamación de las encías o la aparición de caries son más frecuentes; existen cambios vasculares, inmunológicos, celulares o microbiológicos que aumentan las posibilidades de padecer esta enfermedad. (20)

A todo esto, se añade la deficiente higiene bucal, las náuseas en la gestación que se ven incrementadas por el mismo cepillado repercutiendo en los dientes, en los tejidos de soporte y toda la mucosa en general. (21)



La enfermedad periodontal engloba muchas enfermedades infecciosas que dan como resultado una inflamación de encías o tejidos periodontales, afectando los tejidos de soporte del diente. Estas consideran dos categorías generales:

a. Gingivitis.

Frecuente en las gestantes debido al incremento de estrógenos y progestágenos que producen vasodilatación capilar lo cual favorece el exudado y la permeabilidad. La etiología de esta patología se debe exclusivamente a la placa bacteriana que se asocia al aumento de la microvascularización y el metabolismo tisular, produciendo una inflamación exagerada. (22)

a. Periodontitis.

Es una infección de las encías que no es tratada diseminándose desde las encías hasta los ligamentos y el hueso que sirven de soporte a los dientes (23).

### **C. LA COVID-19**

La COVID-19 es la enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2; siendo asintomática o si hay síntomas los más comunes son fiebre, tos seca y cansancio (24).



Entre las personas que desarrollan síntomas, alrededor del 80% se recuperan de la enfermedad, sin embargo, el 15% desarrolla una enfermedad grave requiriendo oxigenoterapia, y el otro 5% presentan un estado crítico requiriendo cuidados intensivos (24).

En las gestantes se evidencio que hay mayor riesgo para presentar formas graves, por lo tanto, requieren un seguimiento estricto. A la actualidad se permite la vacunación contra el coronavirus en mujeres embarazadas con vacunas aprobadas lo cual disminuye los casos graves (25).

### **2.3. Marco conceptual**

Enfermedad periodontal:

Existen varios tipos, las cuales comienza con una infección de las encías que pueden trasladarse a los huesos y a las conexiones que sostienen los dientes. El diagnóstico está basado en el examen clínico.

Gingivitis:

Es la inflamación de la encía, afectación común en la mayoría de las poblaciones. La gingivitis evoluciona y se puede transformar en periodontitis.

Periodontitis:

Es una afección en la que las encías y las estructuras periodontales más profundas se inflaman, las bolsas periodontales sirven como reservorio crónico para la traslocación de bacterias y sus productos virulentos.

Parto pretérmino:





Es cuando el parto ocurre antes de las 37 semanas de gestación donde los recién nacidos son más vulnerables a complicaciones respiratorias, infecciosas, neurológicas, entre otras.

Ruptura prematura de membranas:

Es la discontinuidad de las membranas ovulares ocasionando pérdida del líquido amniótico, vía vaginal el cual puede ser evidenciado por la gestante o por exámenes auxiliares como ecografías o test de laboratorios y que se presentan antes de iniciar el trabajo de parto, independiente de la edad gestacional.

Bajo peso al nacer:

El peso del recién nacido es valorado de forma cuantitativa en el momento de la atención de parto, sea esta por parto vaginal o cesárea, es así como esta cuantificación es valorada en g y si el recién nacido pesa  $< 2\ 500$  g

## **2.4 Hipótesis**

### **2.4.1 Hipótesis alterna**

Las complicaciones obstétricas se relacionan a la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de la COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022.

### **2.4.2 Hipótesis nula**

Las complicaciones obstétricas no se relacionan con la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de la COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022.



## 2.5 Variables e indicadores

### 2.5.1 Identificación de variables

#### **Variable independiente**

Enfermedad periodontal

- Periodontitis
- Gingivitis

#### **Variable dependiente**

Complicaciones obstétricas

- Parto pretérmino
- Ruptura prematura de membranas
- Bajo peso al nacer

### 2.5.2 Operacionalización de variables



Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Índice	Expresión final	Escala de Medición	Instrumento
Características generales	Son el conjunto de características presentes en la población sujeta a estudios	Son el conjunto de características presentes en las gestantes sujetos de estudios tomando a aquellas que pueden ser medibles.	Edad	De 19 a 22 años De 23 a 27 años	Adolescente / Edad materna avanzada	Razón	Ficha de recolección de datos
				De 28 a 31 años De 32 a 34 años	Adulta		
			Estado civil	Soltera	Sin pareja	Dicotómica Nominal	
				Divorciada			
				Casada	Con pareja		
				Conviviente			
			Grado de instrucción	Sin estudios	Estudios básicos	Dicotómica Ordinal	
				Primaria o secundaria			
				Técnico o universitario	Estudios avanzados		
			Atención prenatal	Menos de 6 APN presenciales y/o virtuales	Paciente no controlada	Dicotómica Nominal	
				Con 6 a más APN presenciales y/o virtuales	Paciente controlada en pandemia		
			Ocupación	Dependiente	Ama de casa	Dicotómica Nominal	
				Independiente	Trabajo remunerado		
			Número de gestaciones	Una o dos gestaciones	Primigesta, segundigesta	Dicotómica Ordinal	
De tres a más gestaciones	Multigesta						



Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Índice	Expresión final	Escala de Medición	Instrumento
Complicaciones obstétricas	Son las dificultades que se presentan en las gestantes poniendo en riesgo el bienestar del binomio madre niño	Las complicaciones consideradas en la presente investigación son de acuerdo a los antecedentes de estudios y que estén registrados en las historias clínicas	Parto pretérmino	Menor a 36 semanas	Si No	Nominal	Ficha de recolección de datos
			Ruptura prematura de membranas	Más de 6 hrs	Si No		
			Bajo peso al nacer	Menor a 2500 gr.	Si No	Nominal	
Enfermedad periodontal	Engloba muchas enfermedades infecciosas dando como resultado inflamación de encías o tejidos periodontales.	Enfermedad diagnosticada por un cirujano dentista en las gestantes	Gingivitis	Inducidas por la placa bacteriana	Si No	Nominal	
				No inducidas por la placa bacteriana			
			Periodontitis	Leve	Si No		
Moderado							
Severo							



## CAPÍTULO III

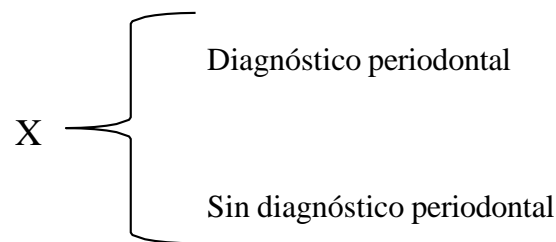
### MÉTODO

#### 3.1. Alcance de estudio

Estudio analítico correlacional, cuantitativo, retrospectivo

#### 3.2. Diseño de la investigación

Se realizó un estudio con diseño no experimental



#### 3.3. Población

La población es gestantes con antecedente de la COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa que tuvieron atenciones odontológicas como parte de una atención integral en las atenciones prenatales y su parto institucional entre el 1 de enero al 30 de junio del año 2022, siendo un total de 166.

#### 3.4. Muestra

La muestra es no probabilísticas de gestantes con antecedente de la COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa que tuvieron atenciones odontológicas como parte de una atención integral en las atenciones prenatales y que tuvieron el diagnóstico de enfermedad periodontal siendo un total de 54 y las que no tuvieron este diagnóstico cumpliendo así una asociación de 1:1, fueron también 54, lo cual muestra representatividad, simultaneidad y homogeneidad. Consolidando un total de 108 gestantes como la muestra.



**Criterios de selección**

**Criterios de inclusión**

- Historias clínicas de gestantes con antecedente de la COVID-19 y atención en el servicio de odontología con o sin enfermedad periodontal.
- Historias clínicas de gestantes que tuvieron parto institucional.

**Criterios de exclusión**

- Historias clínicas de gestantes sin atención en el servicio de odontología
- Historias clínicas de gestantes con diagnóstico de infección urinaria, vaginal u otra infección.
- Historias clínicas que se encuentren con datos incompletos.



### **3.5. Técnicas e instrumentos**

La técnica utilizada en la presente investigación fue la observación de expedientes clínicos (historias clínicas) donde el instrumento fue una ficha de recolección de datos, previa autorización por las autoridades del Centro de Salud de Belenpampa.

### **3.6. Validez y confiabilidad del instrumento**

El instrumento utilizado es una hoja de recolección de datos, el cual fue creado por las bachilleres en base al marco teórico, siendo esta previa supervisión de la asesora y coasesor y validado por expertos, obteniendo la aprobación motivo por el cual pudo ser utilizado para el cumplimiento de los objetivos planteados.

Así mismo especificar que los datos recolectados son de fuentes secundarias (historias clínicas), motivo por el cual no requiere consentimiento informado de las pacientes.

### **3.7. Plan de análisis de datos**

Los datos recolectados a través de las fichas fueron vaciados en el programa estadístico de Software SPSS versión 25, luego los resultados fueron analizados con el paquete estadístico EPI Info versión 7.2, utilizando valor de P y chi cuadrado para hallar la correlación de variables, presentando luego en cuadros bivariados de tal manera que se cumpla con los objetivos de la investigación y se concluya que complicaciones que se presentan en el parto se relacionan o no a la enfermedad periodontal.



**CAPÍTULO IV**  
**RESULTADO DE INVESTIGACIÓN**





Tabla N° 1: Características generales de la población en estudio.

CARACTERÍSTICAS		ENFERMEDAD PERIODONTAL			
		SI		NO	
		N°	%	N°	%
Edad	Menor a 19 o mayor de 34 años	22	40.74%	20	37.04%
	De 19 a 34 años	32	59.26%	34	62.96%
Total		54	100.00%	54	100.00%
Estado civil	Soltera/Divorciada	4	7.41%	5	9.26%
	Casada/Conviviente	50	92.59%	49	90.74%
Total		54	100.00%	54	100.00%
Grado de instrucción	Sin estudios o primaria	8	14.81%	10	18.52%
	Secundaria o superior	46	85.19%	44	81.48%
Total		54	100.00%	54	100.00%
Atención prenatal	Menos de 6 APN presenciales y/o virtuales	33	61.11%	36	66.67%
	Con 6 a más APN presenciales y/o virtuales	21	38.89%	18	33.33%
Total		54	100.00%	54	100.00%
Ocupación	Ama de casa	42	77.78%	34	62.96%
	Trabajo remunerado	12	22.22%	20	37.04%
Total		54	100.00%	54	100.00%
Número de gestaciones	Primigesta, segundigesta	30	55.56%	26	48.15%
	Multigesta	24	44.44%	28	51.85%
Total		54	100.00%	54	100.00%

Fuente secundaria: Historias clínicas



Las características generales de las gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022 y con el diagnóstico de enfermedad periodontal (casos) son edad de 19 a 34 años 59,26%; el estado civil casada o conviviente con el 92,59%; con estudios secundarios o superiores 85,19%; el 61,11% tiene menos de 6 atenciones prenatales presenciales o virtuales; el 77,78% es ama de casa; el 55,56% fue primigesta o segundigesta.

En las gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022 y sin el diagnóstico de enfermedad periodontal (controles) son edad de 19 a 34 años 62,96%; el estado civil casada o conviviente con el 90,74%; con estudios secundarios o superiores 81,48%; el 66,67% tiene menos de 6 atenciones prenatales presenciales o virtuales; el 62,96% es ama de casa; el 51,85% fue multigesta.



**Tabla N° 2: Relación del parto pretérmino con la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022.**

ENFERMEDAD PERIODONTAL	PARTO PRETÉRMINO				Total	
	Si		No			
SI	11	20.37%	43	7.41%	54	100.00%
NO	4	7.41%	50	92.59%	54	100.00%

Fuente: Ficha de recolección de datos

En la tabla 2 referente a la relación del parto pretérmino con la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022, se evidencia que en las gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022 y con el diagnóstico de enfermedad periodontal (casos) el 20.37% presento parto pretérmino, y en quienes no tuvieron el diagnóstico de enfermedad periodontal (controles) fue el 7.41% que si presentaron parto pretérmino, siendo el valor de  $p = 0.04$ , chi cuadrado = 2.7871, prueba exacta de Fisher = 0.0463 lo que significa que la hipótesis nula es falsa para el parto pretérmino, resaltando que si se debe tener un manejo oportuno en estas enfermedades periodontales para evitar posibles partos pretérminos.



**Tabla N° 3: Relación de la ruptura prematura de membranas con la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022.**

ENFERMEDAD PERIODONTAL	RPM				Total	
	Si		No			
SI	19	35.19%	35	64.81%	54	100.00%
NO	10	18.52%	44	81.48%	54	100.00%

Fuente: Ficha de recolección de datos

En la tabla 3 referente a la ruptura prematura de membranas con la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022, se evidencia que en las gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022 y con el diagnóstico de enfermedad periodontal (casos) el 35.19% si presento ruptura prematura de membranas, y en quienes no tuvieron el diagnóstico de enfermedad periodontal (controles) fue el 18.52% que presentaron ruptura prematura de membranas, siendo el valor de  $p = 0.04$ , chi cuadrado = 3.017, prueba exacta de Fisher = 0.0407 lo que significa que la hipótesis nula es falsa para ruptura prematura de membranas, resaltando la importancia del diagnóstico temprano de esta enfermedad odontológica y que la obstetra responsable de la atención prenatal tenga conocimiento del caso para un manejo oportuno en caso se presente una ruptura prematura de membranas y de esta forma evitar complicaciones sobre todo en el recién nacido como corioamnionitis.



**Tabla N° 4: Relación del bajo peso al nacer con la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022.**

ENFERMEDAD PERIODONTAL	BAJO PESO AL NACER				Total	
	Si		No			
SI	22	40.74%	32	59.26%	54	100.00%
NO	14	25.93%	40	74.07%	54	100.00%

Fuente: Ficha de recolección de datos

En la tabla 4 referente a la relación del bajo peso al nacer con la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022, se evidencia que en las gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022 y con el diagnóstico de enfermedad periodontal (casos) el 40.74% presento bajo peso al nacer y en quienes no tuvieron el diagnóstico de enfermedad periodontal (controles) fue el 25.93 que presentaron bajo peso al nacer siendo el valor de  $p = 0.07$ ,  $\chi^2 = 2.0417$ , prueba exacta de Fisher = 0.0763 lo que significa que la hipótesis nula es verdadera para el bajo peso al nacer, es decir, la enfermedad periodontal no se relaciona con el bajo peso al nacer.



## CAPÍTULO V

### DISCUSIÓN

#### 5.1 Descripción de los hallazgos más relevantes y significativos

Respecto a las características generales de las gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022, tanto para quienes tuvieron o no el diagnóstico de enfermedad periodontal la edad resaltante es de 19 a 34 años, estado civil casada o conviviente, con estudios secundarios o superiores y tienen menos de 6 atenciones prenatales presenciales o virtuales, son amas de casa.

El parto pretérmino si se relaciona a la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022, siendo el valor de  $p = 0.04$ .

La ruptura prematura de membranas si se relaciona a la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022, siendo el valor de  $p = 0.04$

El bajo peso al nacer no se relaciona a la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022, siendo el valor de  $p = 0.07$ .

#### 5.2 Limitaciones del estudio

Las limitaciones encontradas en la presente investigación fueron respecto al horario para la recolección de datos debido a la emergencia sanitaria en la que nos encontramos por la COVID-19, siendo estas superadas



acudiendo en las horas que designo el Centro de Salud de Belenpampa para la revisión de historias clínicas.

### **5.3 Comparación crítico con lo literal existente**

Las características generales de las gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022 y con el diagnóstico de enfermedad periodontal son edad de 19 a 34 años 59,26%; el estado civil casada o conviviente con el 92,59%; con estudios secundarios o superiores 85,19%; el 61,11% tiene menos de 6 atenciones prenatales presenciales o virtuales; el 77,78% es ama de casa; el 55,56% fue primigesta o segundigesta. El estudio de Pérez J. (6) halló que la población tuvo la edad de las madres en los casos fue de  $23.8 \pm 6.7$  años y en los controles de  $23.2 \pm 6.7$  años.

En las gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022 y sin el diagnóstico de enfermedad periodontal son edad de 19 a 34 años 62,96%; el estado civil casada o conviviente con el 90,74%; con estudios secundarios o superiores 81,48%; el 66,67% tiene menos de 6 atenciones prenatales presenciales o virtuales; el 62,96% es ama de casa; el 51,85% fue multigesta.

Respecto a la relación del parto pretérmino con la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022, se evidencia que en las gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022 y con el diagnóstico de enfermedad periodontal el 20,37% presentó parto pretérmino, y en quienes no tuvieron el diagnóstico de enfermedad periodontal fue el 7,41% que si presentaron parto pretérmino, siendo el valor de  $p = 0.04$ , chi cuadrado = 2.7871



y el  $OR = 3.1977$  lo que significa que la hipótesis nula es falsa para el parto pretérmino, resaltando que si se debe tener un manejo oportuno en estas enfermedades periodontales para evitar posibles partos pretérminos. Datos similares son expuesto por Paredes M. (5) quien refiere que la enfermedad periodontal actúa como factor de riesgo para el parto prematuro al aumentar las respuestas inflamatorias locales y sistémicas. De igual manera el estudio de Cujilema A. (7) concluye que la presencia conjunta de enfermedad periodontal e infección bacteriana ascendente se asocia con parto prematuro, siendo la causa más importante de morbilidad perinatal en todo el mundo. De la misma forma el estudio de Maiz X y Col (16) concluyeron que la enfermedad periodontal está presente en el 81,6% siendo la amenaza de parto pretérmino el que tiene asociación estadística con  $p=0.010$  y una frecuencia de 55,3%.

En lo que respecta a la ruptura prematura de membranas con la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de la COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022, se evidencia que en las gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022 y con el diagnóstico de enfermedad periodontal el 35.19% si presento ruptura prematura de membranas, y en quienes no tuvieron el diagnóstico de enfermedad periodontal fue el 18.52% que presentaron ruptura prematura de membranas, siendo el valor de  $p = 0.04$ , chi cuadrado = 3.017 lo que significa que la hipótesis nula es falsa para ruptura prematura de membranas, resaltando la importancia del diagnóstico temprano de esta enfermedad odontológica y que la obstetra responsable de la atención prenatal tenga conocimiento del caso para un manejo oportuno en caso se presente una ruptura prematura de membranas y de esta forma evitar complicaciones sobre todo en el recién nacido como corioamnionitis.





El estudio de Pérez J. (6) halló datos similares indicando como factor de riesgo para la ruptura prematura de membranas amnióticas la enfermedad periodontal.

Sobre la relación del bajo peso al nacer con la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de la COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022, se evidencia que en las gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022 y con el diagnóstico de enfermedad periodontal el 40.74% presentó bajo peso al nacer, y en quienes no tuvieron el diagnóstico de enfermedad periodontal fue el 25.93 que presentaron bajo peso al nacer siendo el valor de  $p = 0.07$ ,  $\chi^2 = 2.0417$  lo que significa que la hipótesis nula es verdadera para el bajo peso al nacer, es decir, la enfermedad periodontal no se relaciona con el bajo peso al nacer. Datos contrarios fueron hallados por Luna M y Col (15) quienes encontraron una alta prevalencia de enfermedad periodontal en los casos con relación a los controles y asociación estadística significativa con el bajo peso al nacer gingivitis  $p=0.021$ . (15)

#### **5.4 Implicancias del estudio**

El presente estudio desde el punto de vista académico permite desarrollar de forma integral la atención prenatal, el cual está enfocado en ser multidisciplinaria, sin embargo esto no implica que como obstetras se desconozca las implicancias de las patologías encontradas en otras disciplinas, por ejemplo en nutrición o como es el caso de la presente investigación la atención odontológica por ende es importante conocer las implicancias de la salud en las gestantes de ciertas patologías que se relacionan a complicaciones obstétricas, para un manejo oportuno.



Desde el punto de vista práctico es importante que los obstetras conozcan bien las complicaciones en las gestantes que se asocian a otras patologías no obstétricas para evaluar la toma de decisiones y la orientación a la paciente de signos de alarma como en la presente investigación el parto prematuro, la ruptura prematura que se asocian a la enfermedad periodontal.



## CONCLUSIONES

Las características generales de las gestantes con antecedente de la COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022 y con el diagnóstico de enfermedad periodontal son edad de 19 a 34 años 59,26%; el estado civil casada o conviviente con el 92,59%; con estudios secundarios o superiores 85,19%; el 61,11% tiene menos de 6 atenciones prenatales presenciales o virtuales; el 77,78% es ama de casa; el 55,56% fue primigesta o segundigesta.

En las gestantes con antecedente de la COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022 y sin el diagnóstico de enfermedad periodontal son edad de 19 a 34 años 62,96%; el estado civil casada o conviviente con el 90,74%; con estudios secundarios o superiores 81,48%; el 66,67% tiene menos de 6 atenciones prenatales presenciales o virtuales; el 62,96% es ama de casa; el 51,85% fue multigesta.

Respecto a la relación del parto pretérmino con la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de la COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022, se evidencia que en las gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022 y con el diagnóstico de enfermedad periodontal el 20,37% presentó parto pretérmino, y en quienes no tuvieron el diagnóstico de enfermedad periodontal fue el 7,41% que si presentaron parto pretérmino, siendo el valor de  $p = 0,04$ , chi cuadrado = 2,7871 lo que significa que la hipótesis nula es falsa para el parto pretérmino, resaltando que si se debe tener un manejo oportuno en estas enfermedades periodontales para evitar posibles partos pretérminos.



En lo que respecta a la ruptura prematura de membranas con la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de la COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022, se evidencia que en las gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022 y con el diagnóstico de enfermedad periodontal (casos) el 35.19% si presento ruptura prematura de membranas, y en quienes no tuvieron el diagnóstico de enfermedad periodontal (controles) fue el 18.52% que presentaron ruptura prematura de membranas, siendo el valor de  $p = 0.04$ , chi cuadrado = 3.017 lo que significa que la hipótesis nula es falsa para ruptura prematura de membranas, resaltando la importancia del diagnóstico temprano de esta enfermedad odontológica y que la obstetra responsable de la atención prenatal tenga conocimiento del caso para un manejo oportuno en caso se presente una ruptura prematura de membranas y de esta forma evitar complicaciones sobre todo en el recién nacido como corioamnionitis.

Sobre la relación del bajo peso al nacer con la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de la COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022, se evidencia que en las gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022 y con el diagnóstico de enfermedad periodontal el 40.74% presento bajo peso al nacer , y en quienes no tuvieron el diagnóstico de enfermedad periodontal fue el 25.93 que presentaron bajo peso al nacer siendo el valor de  $p = 0.07$ , chi cuadrado = 2.0417 lo que significa que la hipótesis nula es verdadera para el bajo peso al nacer, es decir, la enfermedad periodontal no se relaciona con el bajo peso al nacer.



## RECOMENDACIONES

- Se recomienda que los profesionales en obstetricia puedan actualizar más sus conocimientos respecto a las complicaciones obstétricas que están asociadas a la enfermedad periodontal para de esa manera poder realizar una referencia oportuna en atención integral y de esa manera poder evitar riesgos o complicaciones durante todo el embarazo.
- Las complicaciones obstétricas que se dan a conocer durante toda nuestra investigación, y que fueron percibidas durante la pandemia de la COVID-19 como la falta de atención odontológica es por ello que se recomienda realizar un plan de mejora por parte del personal capacitado para que la atención odontológica sea considerado una actividad de rutina y seguimiento personalizado a cada gestante en la atención presencial
- Se recomienda al personal de salud capacitado del C.S. de Belenpampa, empezar a gestionar más las orientaciones y consejerías en donde puedan brindarles información necesaria para que las gestantes tengan una buena comunicación y educación en la atención prenatal así como también en las atenciones odontológicas y de esa manera poder evitar las enfermedades periodontales y por ende complicaciones obstétricas.
- Prevención en cuanto a enfermedades periodontales en la etapa del embarazo hacer un seguimiento y trabajar de la mano con el profesional de estomatología ya que hay mujeres en el periodo del embarazo no hacen el control pertinente en el área de odontología.



- Tener un control más estricto en personas con COVID-19 positivo ya que este favorece a la replicación viral, la inflamación por disminución inmune así trayéndonos otras complicaciones en el embarazo
- Concientizar a la población tanto a la mujer embarazada y a los familiares para que sean nuestro apoyo fuera del Centro de Salud, acerca de la importancia de la salud bucal durante el embarazo y sus posibles complicaciones.



## BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones de la OMS sobre atención prenatal. Ginebra 2016. (citado mayo 2022) Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/07-11-2016-pregnant-women-must-be-able-to-access-the-right-care-at-the-right-time-says-who>
2. Instituto sindical de trabajo, ambiente y salud. Incorporar el riesgo reproductivo a la prevención Gobierno de España 2020 (citado mayo 2022) Disponible en: <https://istas.net/salud-laboral/trabajos-trabajadores-y-colectivos/mujeres-y-hombres/riesgos-para-la-reproduccion>
3. Díaz L., Valle R. Influencia de la salud bucal durante el embarazo en la salud del futuro bebé. Gac Méd Espirit [Internet]. 2015 Abr (citado junio 2022) Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212015000100012&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212015000100012&lng=es).
4. Lugones M. La importancia de la atención prenatal en la prevención y promoción de salud. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología 2018 [citado junio 2022]; Disponible en: <http://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/305>
5. Paredes M. Riesgo de complicaciones perinatales en embarazadas con periodontitis Ecuador 2021 (citado mayo 2022) Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/56159/1/3883PAREDESmichelle.pdf>
6. Cujilema S. Enfermedad Periodontal Ecuador 2020 (citado junio 2022) Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/49863>
7. Barzola E. Enfermedad periodontal y su efecto sobre la salud de la gestante y el feto. Guayaquil Ecuador 2018 (citado junio 2022) Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/29425>



8. Norambuena P, Palma I. Necesidad de tratamiento periodontal en embarazadas, Frutillar Chile 2015. (citado mayo 2022) Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0718539116000252>
9. Concha S, Almario A, Pabón H. Percepciones y factores asociados a la salud bucal y la atención odontológica en el periodo perinatal en las mujeres y sus bebés. Bucaramanga. Colombia 2020 (citado mayo 2022) Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0718539116000252>
10. Marqués H, Silva A, Coelho B, Dos D, Da Silva E. Cuidado dental para mujeres embarazadas: literatura de revisión. Brasil 2021 (citado mayo 2022) disponible en: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/21293>
11. Martínez J. Prevalencia de caries dental en embarazadas que asisten al Centro de salud 24 horas Posorja. Guayaquil 2018 (citado mayo 2022) disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/33793>
12. Diaz L, Valle R. Influencia de la salud bucal durante el embarazo en la salud del futuro bebé Cuba 2015. (citado mayo 2022) disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212015000100012](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212015000100012)
13. Corchuelo J, Soto L, Villavicencio J. Situación de caries, gingivitis e higiene oral en gestantes y no gestantes en hospitales del Valle del Cauca Colombia 2017. (citado mayo 2022) disponible en: <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/2811>
14. Luna M, Cubides A, Ruiz C, Alonso S, Gullozo L. Asociación entre bajo peso al nacer y parto pretérmino en gestantes con signos de enfermedad periodontal atendidas en una institución el nivel primario de salud del Valle del Cauca Colombia 2019. (citado mayo 2022) disponible en:





[https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262019000200103](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262019000200103)

15. Maiz X, Rojas Y. Complicaciones del embarazo asociadas a enfermedades periodontales. Centro de salud Perú Corea Huanuco 2019. (citado mayo 2022) disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3139465>

16. Yllesca I, Manrique J, Chávez B. Características epidemiológicas de la enfermedad periodontal e higiene oral en mujeres en etapa de embarazo y lactancia materna Lima 2015 (citado mayo 2022) disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1019-43552015000400002](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552015000400002)

17. Ishikawa S, Raine A. Complicaciones obstétricas y agresión Disponible en: <https://www.encyclopedia-infantes.com/pdf/expert/agresividad-agresion/segun-los-expertos/complicaciones-obstetricas-y-agresion>

18. Organización Mundial de la Salud. Nacimientos prematuros 2018 (citado mayo 2022) disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>

19. Huertas E. Parto pretérmino: causas y medidas de prevención 2018 (citado mayo 2022) disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-51322018000300013](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322018000300013)

20. Organización Mundial de la Salud. Metas mundiales de nutrición Documento normativo sobre bajo peso al nacer (citado mayo 2022) disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255733/WHO\\_NMH\\_NHD\\_14.5\\_spa.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255733/WHO_NMH_NHD_14.5_spa.pdf)



21. Alfaro A, Castejon I, Magan R, Alfaro M. Embarazo y salud oral Barcelona 2019. (citado mayo 2022) disponible en:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699-695X2018000300144](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2018000300144)
22. Ruiz H, Herrera A, Padron E. Enfermedad periodontal en gestantes del primer y tercer trimestre del embarazo Cuba 2018 (citado mayo 2022) disponible en:  
<http://www.revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/49/117>
23. Cuya R, et al Enfermedad periodontal asociada al embarazo Perú 2019 (citado mayo 2022) disponible en:  
<https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/496>
24. Acosta M, Acosta L. Asociación entre la enfermedad periodontal y el parto prematuro Venezuela 2016. (citado mayo 2022) disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/oral/ora-2016/ora1655d.pdf>
25. Diaz F, Toro A. SARS\_CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. Medellin Colombia 2020. (citado mayo 2022) disponible en:  
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1096519/covid-19.pdf>
26. Centros para el control y la prevención de enfermedades. Embarazo y lactancia (citado mayo 2022) disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-nCoV/index.html>



## INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

### HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Código: \_\_\_\_\_

Gestante con antecedente de Infección SARS-CoV-2 : Si ( ) no ( )

Gestante con atención odontológica : Si ( ) no ( )

Gestantes con diagnóstico de enfermedad periodontal : Si ( ) no ( )

Casos ( )

Controles ( )

#### I: Características generales

1.- Edad: \_\_\_\_\_

Menor de 19 años o mayor a 34 años { }

De 19 a 34 años { }

2.- Estado civil:

Soltera/divorciada { }

Casada/conviviente { }

3.- Grado de instrucción:

Sin estudios/primaria { }

Secundaria/ superior { }

4.- Atención prenatal

Menos de 6 APN presenciales y/o virtuales { }



Con 6 a más APN presenciales y/o virtuales [ ]

5.- Ocupación

Ama de casa [ ]

Trabajo remunerado [ ]

6.- Número de gestaciones:

Primigesta, segundigesta [ ]

Multigestas [ ]

**II: Complicaciones obstétricas:**

Edad gestacional al término de la gestación: \_\_\_\_\_

Parto pretérmino Si [ ] no [ ]

Peso al nacer del recién nacido: \_\_\_\_\_

Bajo peso al nacer del recién nacido Si [ ] no [ ]

Ruptura prematura de membranas Si [ ] no [ ]

Horas de RPM al término de la gestación: \_\_\_\_\_

**III: Enfermedad periodontal:**

Periodontitis Si [ ] no [ ]

Gingivitis Si [ ] no [ ]

Edad gestacional en la que fue diagnosticada la enfermedad periodontal: \_\_\_\_\_



## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

### Certificado de valoración global del instrumento de recolección de datos

**Apreciación de juicio de expertos sobre el proyecto de investigación:** Complicaciones obstétricas relacionadas a la enfermedad periodontal en gestantes con antecedentes de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022.

**Bachilleres de Obstetricia:** Ccahua Huilca Katerin  
Pumaccajia M Virginia

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, se le solicita dar a su opinión sobre el instrumento de recolección de datos presentado.

Marque con una (X) en SI o NO, de acuerdo a su opinión como experto.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento propuesto responde al problema de investigación.			
2	Las instrucciones son claras orientadoras para el desarrollo del instrumento.			
3	La estructura del instrumento es adecuada en función a la operacionalización de las variables			
4	Los ítems permitirán lograr el objetivo del estudio			
5	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables			
6	El número de ítems es adecuado			
7	Los ítems están redactados en forma clara y concisa			
8	Los ítems están redactados en forma entendible a la población en estudio			
9	La redacción de los ítems evita redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems			
10	La escala numérica propuesta es adecuada			

**Apellidos y nombres del juez validador:**

**Especialidad del Validador:**

**SUGERENCIAS:**

\_\_\_\_\_  
Firma del juez evaluador



**Certificado de valoración global del instrumento de recolección de datos**

**Apreciación de juicio de expertos sobre el proyecto de investigación:** Complicaciones obstétricas relacionadas a la enfermedad periodontal en gestantes con antecedentes de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022.

**Bachilleres de Obstetricia:** Cebalva Huílca Katerin

Pumucacjia Marcavillaca Virginia

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, se le solicita dar a su opinión sobre el instrumento de recolección de datos presentado.

Marque con una (X) en SI o NO, de acuerdo a su opinión como experto.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento propuesto responde al problema de investigación.	X		
2	Las instrucciones son claras orientadoras para el desarrollo del instrumento.	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada en función a la operacionalización de las variables	X		
4	Los ítems permitirán lograr el objetivo del estudio.	X		
5	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables	X		
6	El número de ítems es adecuado		X	
7	Los ítems están redactados en forma clara y concisa	X		
8	Los ítems están redactados en forma entendible a la población en estudio	X		
9	La redacción de los ítems evita redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems	X		
10	La escala numérica propuesta es adecuada	X		

Apellidos y nombres del juez validador:

Especialidad del Validador:

SUGERENCIAS:

Firma del juez evaluador



**Certificado de valoración global del instrumento de recolección de datos**

**Apreciación de juicio de expertos sobre el proyecto de investigación:** Complicaciones obstétricas relacionadas a la enfermedad periodontal en gestantes con antecedentes de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022.

**Bachilleres de Obstetricia:** Ccahua Huilca Katerin

Pumaccajia M Virginia

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, se le solicita dar a su opinión sobre el instrumento de recolección de datos presentado.

Marque con una (X) en SI o NO, de acuerdo a su opinión como experto.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento propuesto responde al problema de investigación.	X		
2	Las instrucciones son claras orientadoras para el desarrollo del instrumento.	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada en función a la operacionalización de las variables	X		
4	Los ítems permitirán lograr el objetivo del estudio	X		
5	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables	X		
6	El número de ítems es adecuado	X		
7	Los ítems están redactados en forma clara y concisa	X		
8	Los ítems están redactados en forma entendible a la población en estudio	X		
9	La redacción de los ítems evita redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems	X		
10	La escala numérica propuesta es adecuada	X		

**Apellidos y nombres del juez validador:**

**Especialidad del Validador:**

**SUGERENCIAS:**

COLEGIO DE OBSTETRIZAS DEL PERU  
CONSEJO REGIONAL X-CUSCO  
*Romina Vera Salazar*  
OBSTETRA. COP. N° 84905

Firma del juez evaluador



**Certificado de valoración global del instrumento de recolección de datos**

**Apreciación de juicio de expertos sobre el proyecto de investigación:** Complicaciones obstétricas relacionadas a la enfermedad periodontal en gestantes con antecedentes de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022.

**Bachilleres de Obstetricia:** Ccahua Huilca Katerin  
Pumacacajia M Virginia

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, se le solicita dar a su opinión sobre el instrumento de recolección de datos presentado.  
Marque con una (X) en SI o NO, de acuerdo a su opinión como experto.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento propuesto responde al problema de investigación.	X		
2	Las instrucciones son claras orientadoras para el desarrollo del instrumento.	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada en función a la operacionalización de las variables	X		
4	Los ítems permitirán lograr el objetivo del estudio	X		
5	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables	X		
6	El número de ítems es adecuado		X	
7	Los ítems están redactados en forma clara y concisa	X		
8	Los ítems están redactados en forma entendible a la población en estudio	X		
9	La redacción de los ítems evita redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems		X	
10	La escala numérica propuesta es adecuada	X		

**Apellidos y nombres del juez validador:**  
**Especialidad del Validador:**

**SUGERENCIAS:**



Firma del juez evaluador





**Certificado de valoración global del instrumento de recolección de datos**

**Apreciación de juicio de expertos sobre el proyecto de investigación:** Complicaciones obstétricas relacionadas a la enfermedad periodontal en gestantes con antecedentes de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022.

**Bachilleres de Obstetricia:** Ccahua Huilca Katerin  
Pumacajia M Virginia

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, se le solicita dar a su opinión sobre el instrumento de recolección de datos presentado.

Marque con una (X) en SI o NO, de acuerdo a su opinión como experto.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento propuesto responde al problema de investigación.	X		
2	Las instrucciones son claras orientadoras para el desarrollo del instrumento.	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada en función a la operacionalización de las variables	X		
4	Los ítems permitirán lograr el objetivo del estudio	X		
5	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables	X		
6	El número de ítems es adecuado	X		
7	Los ítems están redactados en forma clara y concisa	X		
8	Los ítems están redactados en forma entendible a la población en estudio	X		
9	La redacción de los ítems evita redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems	X		
10	La escala numérica propuesta es adecuada	X		

Apellidos y nombres del juez validador:

Especialidad del Validador:

SUGERENCIAS:

  
C.D. Haydi E. Huamani Quiroz  
CIRUJANO DENTISTA  
COP. 44555

Firma del juez evaluador



**Certificado de valoración global del instrumento de recolección de datos**

**Apreciación de juicio de expertos sobre el proyecto de investigación:** Complicaciones obstétricas relacionadas a la enfermedad periodontal en gestantes con antecedentes de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022.

**Bachilleres de Obstetricia:** Ccahua Huilca Katerin  
Pumaccajia M Virginia

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, se le solicita dar a su opinión sobre el instrumento de recolección de datos presentado.

Marque con una (X) en SI o NO, de acuerdo a su opinión como experto.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento propuesto responde al problema de investigación.	X		
2	Las instrucciones son claras orientadoras para el desarrollo del instrumento.	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada en función a la operacionalización de las variables	X		
4	Los ítems permitirán lograr el objetivo del estudio	X		
5	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables	X		
6	El número de ítems es adecuado	X		
7	Los ítems están redactados en forma clara y concisa	X		
8	Los ítems están redactados en forma entendible a la población en estudio	X		
9	La redacción de los ítems evita redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems	X		
10	La escala numérica propuesta es adecuada	X		

**Apellidos y nombres del juez validador:** Caparo Gil Roxana.  
**Especialidad del Validador:** Alto Riesgo Obstétrico

**SUGERENCIAS:**

  
Roxana Caparo Gil  
OBSTETRA  
COP 21790

\_\_\_\_\_  
Firma del juez evaluador



**B. Matriz de consistencia**

<i>TITULO</i>	<i>PROBLEMA GENERAL Y ESPECIFICOS</i>	<i>OBJETIVO GENERAL Y ESPECIFICOS</i>	<i>VARIABLES Y SUS DIMENSIONES</i>	<i>METODOLOGIA</i>
Complicaciones obstétricas relacionadas a la enfermedad periodontal en gestantes con antecedentes de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022	<p><u>PROBLEMA GENERAL</u> ¿Cuáles son las complicaciones obstétricas relacionadas a la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022?</p> <p><u>PROBLEMAS ESPECIFICOS</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuáles son las características generales de las gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022?</li> <li>• ¿Cuáles son las complicaciones obstétricas en gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022?</li> </ul>	<p><u>OBJETIVO GENERAL</u> Determinar las complicaciones obstétricas relacionadas a la enfermedad periodontal en gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022.</p> <p><u>OBJETIVOS ESPECIFICOS</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar las características generales de las gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022</li> <li>- Identificar las complicaciones obstétricas en gestantes con</li> </ul>	<p><u>VARIABLE INDEPENDIENTE</u> <i>Enfermedad periodontal:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Periodontitis</li> <li>- Gingivitis</li> </ul> <p><u>VARIABLE DEPENDIENTE</u> Complicaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Parto pretérmino</li> <li>- Ruptura prematura de membranas</li> <li>- Bajo peso al nacer</li> </ul>	<p><u>DISEÑO Y TIPO DE INVESTIGACIÓN</u> Estudio analítico, correlacional, retrospectivo, no experimental de cohorte transversal.</p> <p><u>POBLACIÓN</u> Gestantes con antecedente de infección por SARS CoV-2 que acuden a atención de parto y tuvieron atención en consultorio de odontología durante la gestación y su parto haya sido institucional.</p> <p><u>INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN</u> Se realizará una recolección de datos en un instrumento validado por expertos dentro de ellos se encuentran personal de obstetricia y odontología con conocimiento de metodología.</p>



	<ul style="list-style-type: none"><li>• ¿Cuáles son las enfermedades periodontales en gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022?</li></ul>	<p>antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022</p> <p>- Identificar las enfermedades periodontales en gestantes con antecedente de COVID-19 atendidas en el Centro de Salud de Belenpampa 2022</p>		
--	---	---	--	--




**C. Matriz de instrumento**

Variable	Dimensión	Items	Respuesta a la pregunta	Instrumento
Características generales	Edad	Menor a 19 o mayor de 34 años	Marcar con una x la respuesta correcta	Hoja de recolección de datos
		De 19 a 34 años		
	Estado civil	Soltera		
		Divorciada		
	Grado de instrucción	Casada		
		Conviviente		
	Atención prenatal	Sin estudios o primaria		
		Secundaria o superior		
	Ocupación	Sin atención o menos de 4 APN presenciales y/o virtuales		
		Con 4 a más APN presenciales y/o virtuales		
Número de gestaciones	Trabajo en casa no remunerado			
	Trabajo remunerado			
Complicaciones obstétricas	Complicaciones obstétricas	Una o dos gestaciones	Si	
		De tres a más gestaciones	No	
		Parto pretérmino	Si	
	Enfermedad periodontal en gestantes	Ruptura prematura de membranas	No	
		Bajo peso al nacer	Si	
		Gingivitis	No	
		Periodontitis	Si	
		No		



Análisis estadístico: Epi Info 7.2 referente de la tabla N° 2

Clear  X

**1** | 2 | 3 | 4 | 5 | **Summary**

		Outcome	
Exposure		11	4
		43	50


Odds-based Parameters			
	Estimate	Lower	Upper
<b>Odds Ratio</b>	3.1977	0.9489	10.7753
<b>MLE OR</b>	3.1646	0.9637	12.2354
<b>Fisher Exact</b>		0.8581	14.6325

Risk-based Parameters			
	Estimate	Lower	Upper
<b>Relative Risk</b>	1.586	1.0893	2.3093
<b>Risk Difference</b>	27.0968	2.5302	51.6633

Statistical Tests		
	X2	2 Tailed P
<b>Uncorrected</b>	3.7935	0.0515
<b>Mantel-Haenszel</b>	3.7584	0.0525
<b>Corrected</b>	2.7871	0.095
	1 Tailed P	2 Tailed P
<b>Mid P Exact</b>	0.029	
<b>Fisher Exact</b>	0.0463	0.0926



Análisis estadístico: Epi Info 7.2 referente de la tabla N° 3

Clear  X

1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Summary

		Outcome	
Exposure		19	10
		35	44

Odds-based Parameters			
	Estimate	Lower	Upper
<b>Odds Ratio</b>	2.3886	0.9857	5.7881
<b>MLE OR</b>	2.3692	0.9815	5.9463
<b>Fisher Exact</b>		0.9107	6.4914

Risk-based Parameters			
	Estimate	Lower	Upper
<b>Relative Risk</b>	1.4788	1.0299	2.1233
<b>Risk Difference</b>	21.2134	0.7374	41.6895

Statistical Tests		
	X2	2 Tailed P
<b>Uncorrected</b>	3.8184	0.0507
<b>Mantel-Haenszel</b>	3.7831	0.0518
<b>Corrected</b>	3.017	0.0824
	1 Tailed P	2 Tailed P
<b>Mid P Exact</b>	0.0276	
<b>Fisher Exact</b>	0.0407	0.0814



Análisis estadístico: Epi Info 7.2 referente de la tabla N° 4

Clear



1

2

3

4

5

Summary

		Outcome	
Exposure		22	14
		32	40

#### Odds-based Parameters

	Estimate	Lower	Upper
<b>Odds Ratio</b>	1.9643	0.869	4.4401
<b>MLE OR</b>	1.9519	0.8631	4.5042
<b>Fisher Exact</b>		0.8075	4.8447

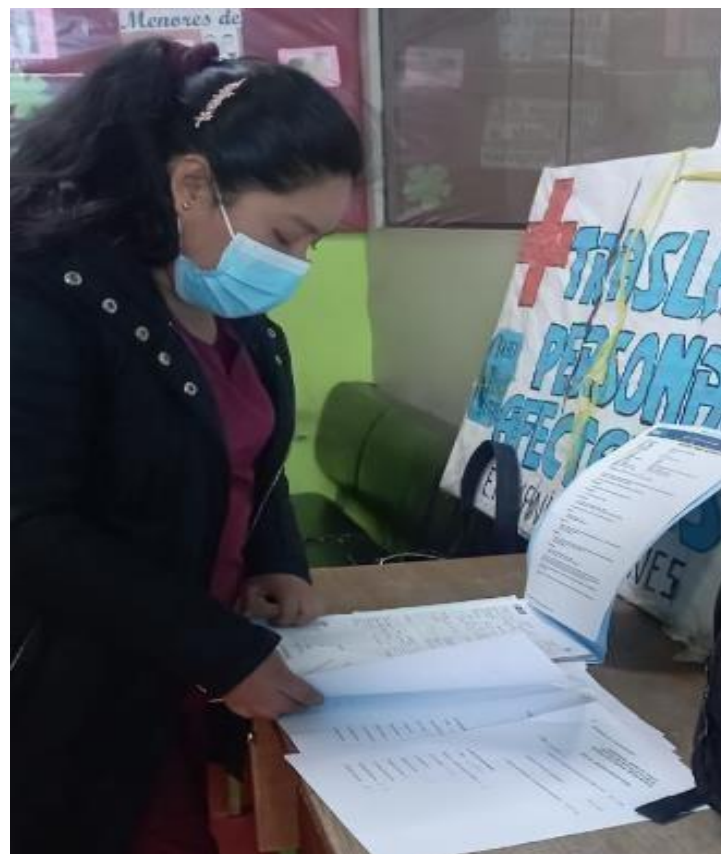
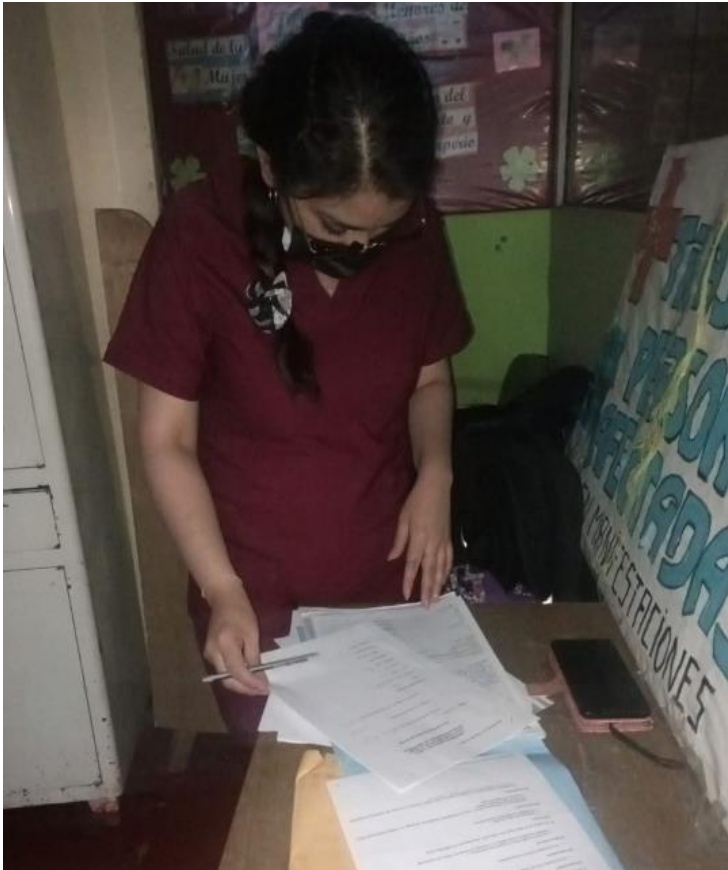
#### Risk-based Parameters

	Estimate	Lower	Upper
<b>Relative Risk</b>	1.375	0.9527	1.9844
<b>Risk Difference</b>	16.6667	-2.9636	36.2969

#### Statistical Tests

	X2	2 Tailed P
<b>Uncorrected</b>	2.6667	0.1025
<b>Mantel-Haenszel</b>	2.642	0.1041
<b>Corrected</b>	2.0417	0.153
	1 Tailed P	2 Tailed P
<b>Mid P Exact</b>	0.0545	
<b>Fisher Exact</b>	0.0763	0.1526







**Facultad de Ciencias de la Salud**

Central telefónica 084-605000 Anexo 3102



*"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"*

**RESOLUCIÓN Nº 3594 - 2022 – FCSa – UAC**

Cusco, 30 de diciembre de 2022

LA DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO.

**VISTO:**

La solicitud virtual presentada por las señoritas **KATERIN BEATRIZ CCAHUA HUILLCA y; VIRGINIA PUMACCAJIA MARCAVILLACA** de la Escuela Profesional de Obstetricia, solicitando inscripción del Proyecto de Tesis.

**CONSIDERANDO:**

Que, la Universidad Andina del Cusco, creada por Ley Nº 23837 y autorizado su funcionamiento definitivo por Resolución Nº 195-92-ANR, de conformidad con el Art. 44º de la ley Universitaria Nº 30220, otorga Grados Académicos y Títulos Profesionales a nombre de la Nación, cuya obtención se realiza de acuerdo a las exigencias académicas que establezcan el Reglamento Marco de Grados y Títulos y el Reglamento Específico de la Facultad, previo cumplimiento de los requisitos exigidos al respecto.

Que, las recurrentes han formulado el Proyecto de Investigación conducente a la obtención del Título Profesional de Licenciada en Obstetricia, el mismo que luego de la revisión y pronunciamiento favorable emitido por los docentes dictaminantes designados mediante **Resolución Nº 2115 - 2022 – FCSa – UAC** de fecha 23 de agosto de 2022 con el siguiente título: **"COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS RELACIONADAS A LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN GESTANTES CON ANTECEDENTE DE COVID-19 ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE BELENPAMPA 2022"** y, estando en concordancia con la normativa vigente, corresponde emitir la Resolución de Inscripción y el registro del Proyecto de Tesis en el Libro correspondiente de la Secretaría Académica de la Facultad de Ciencias de la Salud con el **Nº 476 de fecha 29 de diciembre de 2022**, lo cual implica el otorgamiento de derechos de autor sobre dicho tema.

Que, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud, en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria Nº 30220 y, el Estatuto Universitario vigente.

**RESUELVE:**

**PRIMERO.-** AUTORIZAR LA INSCRIPCIÓN del Proyecto de Tesis intitulado: **"COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS RELACIONADAS A LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN GESTANTES CON ANTECEDENTE DE COVID-19 ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE BELENPAMPA 2022"** presentado por las señoritas **KATERIN BEATRIZ CCAHUA HUILLCA y; VIRGINIA PUMACCAJIA MARCAVILLACA** conducente a la obtención del Título Profesional de **LICENCIADA EN OBSTETRICIA**.

**SEGUNDO.-** ENCOMENDAR a las Dependencias universitarias competentes, adoptar las acciones complementarias pertinentes para el cumplimiento de los extremos de la presente resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese. -----

FCSa/YCV/isc.  
C.C. – Interesado(a).  
- Expediente.  
- Archivo.



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO  
Facultad de Ciencias de la Salud

Dra. Yanet Castro Vargas  
DECANA



Solicitud: Para la aplicación de instrumento de trabajo de investigación

SEÑOR: DR. JESUS FUENTES MUJICA.  
DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD DE BELENPAMPA



Cordial saludo,

Yo Virginia Pumacajia Marcavillaca con DNI N° 70307226 y Katerin Ceahun Huilca con DNI N° 72497364 Ante usted respetuosamente nos presentamos y exponemos lo siguiente:

Que habiendo culminado la carrera profesional de Obstetricia en la Universidad Andina del Cusco solicito a Ud. Permiso para realizar la aplicación de instrumento para recolección de datos de nuestro trabajo de investigación en su institución

**"COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS RELACIONADAS A LA ENFERMEDAD PERIODONTAL EN GESTANTES CON ANTECEDENTES DE COVID-19 ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD BELENPAMPA 2022"** para obtener el grado Licenciadas en obstetricia.

**POR LO EXPUESTO:**

Ruego a usted para acceder a nuestra solicitud.

Virginia Pumacajia M.

Katerin Ceahun  
Ceahun Huilca



PASO:

1- Ejecutar	( )	5- Reemplazante	( )
2- Accesa inmediata	( )	6- Tocar nota y archivar	( )
3- Presarar respuestas	( )	7- Opinar	( )
4- Informar	( )	8- Observaciones	( )

Observaciones: \_\_\_\_\_

Fecha: 09 ENE 2023 Firma: \_\_\_\_\_