



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**FACTORES DE RIESGO EN LA SEPSIS NEONATAL
TEMPRANA EN EL HOSPITAL SERGIO BERNALES, LIMA
2020**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS
INTENSIVOS NEONATALES**

Presentado por:

**AUTORA:
ESPÍNDOLA SALVADOR, ESTEFANY PAOLA**

**ASESOR:
MG. FERNÁNDEZ RENGIFO, WERTHER FERNANDO**

LIMA – PERÚ

2020

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación se lo dedico en primer lugar a Dios porque siempre guía mi camino, a mis padres, hermanos que siempre me brindan su amor, confianza y a mis docentes que me apoyaron en todo el proceso.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Norbert Wiener y a los docentes por la formación brindada durante todo el proceso de mi formación académica.

ASESOR:
MG. FERNÁNDEZ RENGIFO, WERTHER FERNANDO

JURADO

Presidente : Dra. María Hilda Cárdenas de Fernández

Secretario : Dra. Susana Haydee Gonzales Saldaña

Vocal : Dra. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz

INDICE GENERAL

	pág.
Dedicatoria	lii
Agradecimientos	lv
Asesor	v
Jurados	vi
Índice General	vii
Índice de Anexos	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIALES Y METODOS	6
2.1 Enfoque y diseño de investigación	6
2.2 Población, muestra y muestreo.	6
2.3 Variable(s) de estudio	7
2.4 Técnica e instrumento de medición	8
2.5 Procedimiento para recolección de datos	8
2.6 Métodos de análisis estadístico	8
2.7 Aspectos éticos	9
III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	10
IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO	11
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	12
ANEXOS	17

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables	18
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos.....	20

I. INTRODUCCIÓN

La OMS al año cuantifica que mueren 4 millones de recién nacidos, lo más resaltante es que durante la primera semana de nacido fallecen un 75 % y en el primer día de vida de 25 a 45 %. En los Estados Unidos de 1 a 5 por 1 000 nacidos vivos es la tasa de sepsis neonatal y es el motivo de fallecimiento más frecuente en los neonatos más delicados (1).

La sepsis neonatal está definida como un síndrome clínico, se manifiesta con un cuadro clínico sistémico de infección y un hemocultivo positivo. Su clasificación está dada por el tiempo de vida del neonato, siendo los 3 días de nacido el punto de corte para diferenciar entre la sepsis neonatal precoz y tardía. En ambos casos, el predominio es mayor en neonatos con menos de 37 semanas de edad gestacional así mismo con menor a 34 semanas de edad gestacional y los neonatos con muy bajo peso al nacer (2).

Factores maternos: Son características predisponentes de las madres como: Ruptura prematura de membrana más de 18 horas, corioamnionitis, oligohidramnios, polihidramnios, edad materna, fiebre durante el parto, infección de las vías urinarias, preclamsia, controles prenatales. Factores neonatales: Son características predisponentes de los neonatos como: La prematuridad, bajo peso al nacer, sexo del recién nacido, apgar (4).

En Latinoamérica y el Caribe se proyecta que pueden fallecer aproximadamente 17 neonatos por 1 000 nacidos vivos, con una repercusión de la sepsis entre 3,5 y 8,9 %. En Cuba, a inicios de 1995, se consignó el aumento en las muertes infantiles, y una de las causas principales fue la sepsis neonatal, que solo fue superada por enfermedades perinatales y anomalías congénitas (2).

En el Perú, la sepsis neonatal representa 30% de mortalidad, considerada como la segunda causa de muerte neonatal, seguida de las afecciones relacionadas con la prematuridad. Anualmente se estima aproximadamente un millón de muertes. En el 2016 según la OMS, el 46% se dio en el periodo neonatal, 7.5 por cada 1000 nacidos vivos es la tasa de muertes en neonatos (1).

En el Hospital Daniel Alcides Carrión de Lima durante el año 2012 al 2017, las condiciones predisponentes maternas encontrados para sepsis neonatal precoz son: Madres de 19 a 34 años, convivientes, grado de instrucción secundaria, procedentes del Callao, edad gestacional < a 36 semanas, si se realizaron controles prenatales, mayor a 6 controles prenatales, ruptura prematura de membranas más de 18 horas, infección de las vías urinarias e infecciones vaginales en el último trimestre de embarazo (3).

La sepsis neonatal precoz presenta un cuadro clínico no específico que requiere de estudios microbiológicos oportunamente (5). Los signos son complejos, no específicos entre ellas tenemos: hipo actividad, menor energía en la succión, apnea, bradicardia, inestabilidad térmica, dificultad respiratoria, vómitos, diarrea, distensión abdominal, inquietud, convulsiones e ictericia (6). Para desarrollar sepsis neonatal precoz los agentes etiológicos son heterogéneos. La causa más común es Streptococcus del grupo B esto se da en países avanzados, la causa más común son las enterobacterias en países en vías de desarrollo (7).

Las condiciones que predisponen a desarrollar sepsis neonatal precoz son: Edad gestacional, peso, sexo, condiciones de salud de las madres (8). Existen varias condiciones que incrementan el peligro de que el neonato presente un cuadro infeccioso como: corioamnionitis, rotura prolongada de membranas, recién nacido con < 2500 gramos, sexo masculino y prematurez (9).

Clemedes A. y colaboradores (10), en el estudio condiciones predisponentes neonatales de sepsis neonatal en Cuba 2019 describe que los factores que conllevan a desarrollar sepsis neonatal son: neonatos a término, masculinos, neonatos con peso > 2500 gramo, peso < 2500 gramos, neonatos pre término, rotura prematura de membrana, fiebre intraparto y corioamnionitis.

Pérez R. y colaboradores (11), en el estudio Sepsis neonatal temprana, incidencia y factores de riesgo asociados en un hospital público del occidente de México 2015, describe que los factores que conllevan a desarrollar sepsis neonatal son: la edad materna < 15 años, la ruptura de membranas > 18 h, fiebre en la madre durante el parto, la edad gestacional \leq 37 semanas y el peso al nacimiento \leq 2.500 gramos.

Salazar k. y colaboradores (12), en la investigación sepsis neonatal precoz en el Hospital Santa Rosa Lima 2017, se encontró que las condiciones de riesgo maternos son: infección tracto urinario y la cesárea.

Espinoza M. (13), en el estudio condiciones predisponente maternos de sepsis Neonatal precoz en neonatos del Hospital Jorge Reátegui 2017. Describe que los factores de riesgo maternos son: 19-35 años, casadas, nivel de estudio secundaria, zona urbana marginal, nulíparas, parto distócico y vaginosis.

Burga G. (14), el estudio condiciones predisponentes que se asocian a sepsis neonatal precoz en el Hospital Nacional Madre Niño San Bartolomé 2017. Los factores de riesgo son: sexo femenino, peso < 2500 gramos, edad de 35 a más de las madres, controles prenatales < 6, infección del tracto urinario, líquido meconial y ruptura prematura de membranas.

Soplapuco J. (15) en el estudio factores predisponente relacionados con sepsis neonatal en el área de Neonatología del Hospital San José Callao 2018. Las condiciones que ponen en riesgo son: < 6 controles prenatales, infección de las vías urinarias, parto distócico, un Apgar menor a 7 puntos, edad materna mayor de 40 años, edad gestacional < 37 semanas.

Lomas M. (16), en la investigación condiciones predisponentes que se asocian a sepsis neonatal en el Hospital amazónica región Ucayali en el periodo del 2017 al 2019 refiere que los factores de riesgo son: Ruptura prematura de membranas, corioamnionitis, cesárea, < 37 semanas de edad gestacional, peso < 2500 gramos, reanimación neonatal.

Pozo A. (4), en la investigación condiciones predisponentes obstétricos de sepsis neonatal precoz Hospital Sergio Bernales 2018 refiere que los factores son: Corioamnionitis, Ruptura prematura de membranas, Infección de las vías urinarias, edad gestacional < 37 semanas.

Mogollón C. (17), en el estudio condiciones predisponentes que se asocian a sepsis neonatal precoz en el Hospital Militar Central en el periodo del 2009 a 2017, refiere que los factores de riesgo son: sexo masculino, mayor tiempo de hospitalización del recién nacido, edad gestacional e infección urinaria materna.

Sandoval S. (18), en la investigación condiciones predisponentes que se asocian a sepsis neonatal precoz en el Hospital Sergio Bernales durante el periodo de enero a diciembre del 2016 se encontró que las condiciones son: Infección de las vías urinarias en el último trimestre de embarazo; hipertermia en el parto; controles prenatales menos de 7; prematuridad, peso < a 2500 gramos, apgar menor a 7 puntos al minuto, ruptura prematura de membranas, Oligohidramnios y Líquido amniótico meconial.

Julca E. (19), en el estudio condiciones predisponentes que se asocian a sepsis neonatal en el hospital de PNP Luis N. Sáenz enero 2016 a setiembre 2017 se encontró que las condiciones que ponen en riesgo son: Control prenatal no adecuado, Infección de las vías urinarias al último trimestre de embarazo, el sexo masculino, peso < 2500 gramos, prematuridad y apgar menos de 7 puntos al minuto.

Teniendo en consideración el reporte de la Organización Mundial de la Salud, la sepsis neonatal está considerado dentro de las 3 primeras causas de fallecimiento en el mundo, esto genera un clima de miedo en la familia, la sociedad y país por los altos porcentajes de incidencia y prevalencia; aún más en los países subdesarrollados donde los accesos a los servicios de salud son muy limitados (20).

Justificación e importancia:

La sepsis neonatal temprana es motivo de fallecimiento en el Perú y otros países, los datos de mortalidad a causa de la sepsis neonatal son estables y no bajan los casos durante el tiempo. Por ello es crucial realizar un estudio actual con base estadística, teniendo como fin encontrar. Cuáles son los factores de riesgo tanto maternos como neonatales que causan dicha patología y por ende ampliar, mejorar y contribuir el conocimiento sobre sepsis neonatal temprana para poder intervenir precozmente y así evitar muertes a nivel local, nacional e internacional. En el presente estudio, busco describir los factores de riesgo que son causantes de sepsis neonatal precoz en neonatos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, Lima – Perú.

Objetivo general:

El objetivo del estudio es describir los factores de riesgo en la sepsis neonatal temprana en áreas críticas del hospital Sergio Bernales, Lima 2020.

Objetivos específicos:

- Describir los factores de riesgo maternos en sepsis neonatal temprana en áreas críticas del Hospital Sergio Bernales, Lima 2020.
- Describir los factores de riesgo neonatales en sepsis neonatal temprana en áreas críticas del Hospital Sergio Bernales, Lima 2020.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 ENFOQUE, TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

EL presente estudio es de enfoque cuantitativo porque la variable principal se expresará numéricamente. En cuanto al diseño metodológico es una investigación observacional descriptiva de corte transversal, porque se describe las condiciones que ponen en riesgo de sepsis neonatal precoz en el Hospital Sergio Bernales en un solo momento.

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La población motivo de estudio se dará con anticipada inspección de las historias clínicas de todos los neonatos nacidos ingresados al servicio de UCI neonatal del Hospital Nacional Sergio Bernales durante el periodo de enero del 2020 a junio del 2020, diagnosticados con sepsis neonatal precoz. Se tomarán 60 casos encontrados. Por lo que, la muestra de las historias clínicas fue tomada por conveniencia a criterio del investigador.

- **CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

Neonatos internados en el servicio de UCI Neonatal del Hospital Nacional Sergio Bernales durante el tiempo de enero del 2020 a junio del 2020 con el diagnóstico de Sepsis Neonatal precoz y comprobada con exámenes de laboratorio y clínicamente.

- **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

Neonatos que no obedecen con las perspectivas para el diagnóstico de sepsis neonatal, los referidos de otros hospitales.

2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO

La investigación tiene una variable central, que es factores de riesgo de sepsis neonatal temprana. Según su naturaleza, es una variable cualitativa y su escala de medición es la nominal.

Definición conceptual de variable principal: Se entiende por condiciones predisponentes para la sepsis neonatal precoz a:

Factores maternos: Son características predisponentes de las madres de los neonatos como: Ruptura prematura de membrana mayor de 18 horas, corioamnionitis, oligohidramnios, polihidramnios, edad materna, hipertermia; Infección del Tracto Urinario, preclamsia, controles prenatales. **Factores neonatales:** Son características predisponentes de los neonatos como: La prematuridad, bajo peso al nacer, sexo del recién nacido, apgar (4).

Definición operacional de variable principal: Se entiende por condiciones predisponentes que ponen en riesgo para desarrollar sepsis neonatal precoz a las características tanto maternas como neonatales que conllevan a tener la sepsis neonatal y serán medidos por un análisis documental, toda la información se sacara de las historias clínicas.

2.4 TECNICA E INSTRUMENTO

INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica es el análisis documental de las historias clínicas, datos que serán anotados. El instrumento de recolección de datos es una ficha de captura de datos, se diseñó de acuerdo a los objetivos del estudio.

En la actual investigación se recurre al área de Neonatología del Hospital Nacional Sergio Bernales, Luego, se revisará y analizará la información en la base de datos del servicio autorizada por la jefa del servicio, donde se obtendrá el registro de neonatos con diagnóstico de sepsis neonatal. Ya identificadas las historias clínicas se llenará la información utilizando la ficha de acumulo de datos. Posteriormente se pasará toda la averiguación en el programa estadístico SPSS 25 para su estudio.

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para iniciar la acumulación de información, se realizará diligencias necesarias para la autorización ya que esto ayudara para poder permitirnos revisar la base de datos de las historias clínicas. Nos presentaremos ante la jefa del servicio y explicaremos los objetivos del proyecto.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

La obtención y acumulación de datos se dará en el mes de agosto del 2020, los días sábados y domingos fueron tomados principalmente. Al terminar el trabajo, se revisará cada una de las fichas de recolección de datos, se verificará la calidad del llenado.

2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Los datos serán desarrollados estadísticamente en el programa SPSS versión 25 donde se hallarán las frecuencias y porcentajes de la variable estudiada.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

La ejecución de esta investigación, no pondrá en riesgo a los recién nacidos, se guardó la confidencialidad; ya que es un estudio de tipo retrospectivo donde solo se toman datos registrados en las historias clínicas archivadas en una base de datos, se garantizará a la institución de salud, que todos los datos adquiridos de las historias clínicas serán utilizados única y exclusivamente para fines de esta investigación.

III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2020																			
	AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1. Identificación del problema			X	X																
2. Búsqueda bibliográfica.			X	X	X	X	X	X												
3. Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X	X	X	X												
4. Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación			X	X	X	X	X	X												
5. Elaboración de sección introducción: Objetivos de la investigación.			X	X	X	X	X	X												
6. Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación			X	X	X	X	X	X												
7. Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo				X	X	X	X	X												
8. Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos.					X	X	X	X												
9. Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos.						X	X	X												
10. Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información							X	X												
11. Elaboración de aspectos administrativos del trabajo de investigación.							X	X												
12. Elaboración de los anexos							X	X												
13. Aprobación del proyecto.									X											
14. Trabajo de campo.									X	X	X	X	X	X	X	X				
15. Redacción del informe final: Versión																	X	X		
16. Sustentación del informe final.																				X

IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO

MATERIALES					TOTAL
	SETIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
EQUIPOS					
1 Laptop	3500				3000
USB	45				45
MATERIAL DE ESCRITORIO					
Lapiceros	4	4			8
Lápices	3	3	3		9
Hojas Bond	28	28			56
MATERIAL BIBLIOGRAFICO					
Impresiones	50	60	70	120	300
Folder de Manila	15				15
OTROS					
Movilidad	100	50	90	100	340
Llamadas	75	75	75	75	300
IMPREVISTOS	200			300	500
TOTAL					4573

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pérez Y, Clemades A, Mederos Y, Navarro M, Arbelo I, Molina O. Sepsis neonatal grave en una unidad de cuidado intensivos. Scielo. [revista en Internet]* 2015 enero – marzo. [acceso 10 de febrero del 2019], 87(1). Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75312015000100007&script=sci_arttext&tlng=en
2. Pérez V. Etiología de la sepsis neonatal temprana y tardía en las ucis de las clínicas privadas de lima – Perú [sede web]. Perú: repositorio. Upch.edu.pe; 2018 – [acceso el 12 de marzo del 2019]. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3721/Etiologia_PerezMuto_V_aleria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
3. Hostia F. Características maternas del recién nacido con sepsis neonatal en el hospital Daniel Alcides Carrión durante el año 2012 y 2017 [sede web]. Perú: repositorio.Upsjb.edu.pe; 2018 [acceso 3 marzo 2019]. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1585/T-TPMC-%20%20Flor%20Deyanira%20%20Hostia%20Quijandria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Pozo A. Factores de riesgo obstétricos de sepsis neonatal precoz atendidos en el servicio de neonatología del Hospital Sergio Bernales [sede web]. Perú: repositorio.Upsjb.edu.pe; 2019 [acceso mayo 2019]. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/2078/T-TPMC-MERLIN%20ALFREDO%20POZO%20ALVARADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

5. Ariz O, Clemades A, Faure J. Pérez Y. Benavidez L, Moderor Y. Sepsis Neonatal de inicio precoz en una unidad de cuidados intensivos neonatales: gérmenes asociados. Acta medica [revista en internet]* 2019 abril – junio. [acceso mayo 2019]; 13(2). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec 2019/mec192c.pdf>
6. Tesini B. Sepsis neonatal. Manual MSD version profesionales [revista en internet]* 2018 Julio.[acceso 16 mayo del 2019], 1(1). Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/professional/pediatr%C3%ADa/infecciones-en-reci%C3%A9n-nacidos/sepsis-neonatal>
7. Lona J, Verdugo M, Pérez R, Pérez J, Asencio E, Benítez E. Etiología y patrones de resistencia antimicrobiana en sepsis neonatal temprana y tardía. Arch. Argentin Pediátrica [revista en internet]* 2015. [acceso 10 de mayo de 2019]; 113(4)/ pag. 317 - 323. Disponible en <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2015/v113n4a06.pdf>
8. Anaya R, Valero C, Sarral A, Sánchez J, Montes L, Gil F. Sepsis neonatal temprana y factores asociados. Revista Médica del Instituto Mexicano del seguro social. [revista en Internet]* 2017 [acceso 10 de julio de 2019]; 55(3): pag. 317. Disponible en <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2017/im173g.pdf>
9. Montoya R, Rodríguez F, Oreste M. Factores de riesgo de sepsis en el recién nacido. Multimed [revista en Internet] * 2014. [acceso 18 de julio de 2019]; 17(2): pag. 4. Disponible en <https://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2013/mul132p.pdf>

10. Clemades A, Aris O, Faure J, Perez y, Darías A, Kedisobua E. Factores de riesgo perinatales en la sepsis neonatal estudio de 3 años. Infomed [revista de internet]* 2019. [acceso 10 junio 2019]; 13 (1). Rev. Acta Medica del Centro 2019 Disponible en: <http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/931/1257>
11. Pérez R, Lona J, Quiles M, Verdugo M, Ascencio P, Benites P. Sepsis neonatal temprana, incidencia y factores de riesgo asociados en un hospital público del occidente de México 2015. Scielo [sede web]. [acceso 18 julio 2019]. 32(4). Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0716>
12. Salazar K. Variables asociadas a sepsis neonatal Temprana en el Hospital Santa Rosa enero a diciembre 2017 [sede web]. Perú: repositorio.urp.edu.pe; 2017 [acceso 18 julio 2019]. 25(1). Disponible en <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1842/KSALAZAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Espinoza M. Factores de riesgo Maternos de sepsis Neonatal temprana en recién nacidos del Hospital Jorge Reátegui de Julio a diciembre 2017 [sede web]. Perú: repositorio.upao.edu.pe; 2017 [acceso 18 julio 2019]. Disponible en http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/4603/1/RE_MED.HUMAP_MERLY.ESPINOZA_FACTORES.RIESGO.MATERNOS_DATOS.pdf
14. Burga G, Luna C, Correa L. Factores de Riesgo asociados a sepsis neonatal temprana en prematuros en el Hospital Nacional Madre Niño San Bartolomé en el año 2017. Scielo [revista internet]* 2019 julio a setiembre. [acceso 18 de julio de 2019]; 19(3). Disponible en http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312019000300006

15. Soplopucó J. Factores asociados a Sepsis Neonatal en el servicio de neonatología en el Hospital San José Callao enero a diciembre del 2018. [sede web]. Perú: repositorio.urp.edu.pe; 2019 [acceso 18 de julio de 2019] Disponible en <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1878/JSPLOPUCO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Mary L. Factores de riesgo asociados a sepsis neonatal en el hospital amazónico región Ucayali durante el periodo 2017 [sede web]. Perú: repositorio.unu.edu.pe; 2019 [acceso 18 de octubre de 2019]. Disponible en <http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4129/000003978T-MEDICINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Mogollón C. Factores de riesgo asociados a sepsis neonatal temprana en nacidos en el servicio de neonatología del Hospital Militar Central periodo 2009 a 2017. [sede web]. Perú: repositorio unc.edu.pe, 2018 [acceso el 18 de octubre de 2019]. Disponible en http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/2211/T016_43193194_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Sandoval S. Factores de riesgo asociados a sepsis neonatal temprana en el Hospital Nacional Sergio Bernales de enero a diciembre del 2016[sede web]. Perú: repositorio unfv.edu.pe, 2018 [acceso 18 de octubre de 2019]. Disponible en [file:///C:/Users/Estefany/Downloads/UNFV_Sandoval_Robles_Sharold_Lizeth_Titulo_profesional_2018%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Estefany/Downloads/UNFV_Sandoval_Robles_Sharold_Lizeth_Titulo_profesional_2018%20(1).pdf)

19. Julca E. Factores asociados a sepsis neonatal temprana en el hospital PNP Luis. N. Sáenz periodo de enero del 2016 a setiembre 2017. [sede web]. Perú: repositorio.urp.edu.pe, 2018 [acceso 18 de octubre de 2019]. Disponible en <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1163/TESIS-Oshiro.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Hanco D. factores de riesgo asociados a sospecha de sepsis neonatal temprana en hospital regional de Ayacucho, periodo enero diciembre 2016. [sede web]. Peru: repositorio.unap.edu.pe,2017 [acceso 24 de julio de 2019]. Disponible http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3828/Hanco_Yana_Doris_Yaneth.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

	y escala de medición			S				VALORES
FACTORES DE RIESGO DE SEPSIS NEONATAL TEMPRANA	Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativa Escala de medición: Nominal.	Factores de riesgo para la sepsis neonatal temprana son: Factores maternos: Son características predisponentes de las madres de los neonatos como: Ruptura prematura	Factores de riesgo de la sepsis neonatal temprana a las características tanto maternas como neonatales que conllevan a tener la sepsis	F.R. MATERNOS	EDAD MATERNA ESTADO CIVIL GRADO DE INSTRUCCIÓN CPN Nº CPN TIPO DE PARTO ANTECEDENTES PATOLÓGICOS	(1,2,3,4, 5,6,7)	<ul style="list-style-type: none"> • RECIEN NACIDOS CON ALTO RIESGO. • RECIEN NACIDOS CON 	EDAD: < 18 años, 19 a 34 años, > 35 años. ESTADO CIVIL: soltera, conviviente, casada. GRADO DE INSTRUCCIÓN: ninguna, primaria, secundaria, superior. CPN: si, no. Nº CPN: ninguna, 1 a 5, de 6 a más. TIPO DE PARTO: distócico, eutócico. ANTECEDENTES

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

TÍTULO: "FACTORES DE RIESGO EN LA SEPSIS NEONATAL TEMPRANA EN EL HOSPITAL SERGIO BERNALES, LIMA 2020"

VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
FACTORES DE RIESGO DE SEPSIS NEONATAL TEMPRANA	Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativa Escala de medición: Nominal.	Factores de riesgo para la sepsis neonatal temprana son: Factores maternos: Son características predisponentes de las madres de los neonatos como: Ruptura prematura	Factores de riesgo de la sepsis neonatal temprana a las características tanto maternas como neonatales que conllevan a tener la sepsis	F.R. MATERNOS	EDAD MATERNA ESTADO CIVIL GRADO DE INSTRUCCIÓN CPN Nº CPN TIPO DE PARTO ANTECEDENTES PATOLÓGICOS	(1,2,3,4, 5,6,7)	<ul style="list-style-type: none"> • RECIEN NACIDOS CON ALTO RIESGO. • RECIEN NACIDOS CON 	EDAD: < 18 años, 19 a 34 años, > 35 años. ESTADO CIVIL: soltera, conviviente, casada. GRADO DE INSTRUCCIÓN: ninguna, primaria, secundaria, superior. CPN: si, no. Nº CPN: ninguna, 1 a 5, de 6 a más. TIPO DE PARTO: distócico, eutócico. ANTECEDENTES

	<p>de membrana mayor de 18 horas, corioamnionitis, oligohidramnios, polihidramnios, edad materna, fiebre intraparto >38°C: Infección del Tracto Urinario, preclamsia, controles prenatales.</p> <p>Factores neonatales: Son características predisponentes de los recién nacidos como: La prematuridad, bajo peso al nacer, sexo del recién nacido, apgar (4)</p>	<p>neonatal y serán medidos por un análisis documental, los datos se registraron de las historias clínicas.</p>	<p>F.R. NEONATALES</p>	<p>. SEXO . EG. . PESO AL NACER. APGAR.</p>	<p>(1,2,3,4)</p>	<p>MEDIANO RIESGO.</p> <ul style="list-style-type: none"> RECIEN NACIDO CON BAJO 	<p>PATOLOGICAS: ninguna, RPM, corioamnionitis, polihidramnios, oligohidramnios, LAM, ITU.</p> <p>SEXO: Masculino, femenino. EG: < 37 ss, 37 A 42 ss, > 42 ss. PESO: < 1000 gr, < 1500, < 2500 gr, > 2500 gr. APGAR: 0 a 3, 4 a 6, 7 a 10 puntos.</p>
OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE							

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

Ficha de recolección de datos

a). FACTORES NEONATALES:

1) Número de Historia clínica: _____

2) Sexo: M () F ()

3) Fecha de nacimiento _____

4) Edad Gestacional:

- > 42 semanas ()
- 37 a 42 semanas ()
- < 37 semanas ()

5) Peso al nacer:

- > 2500 gr ()
- < 2500 gr ()
- < 1500 gr ()
- < 1000 gr ()

6) Apgar: 1' () 5' ()

- 0 - 3 () ()
- 4 - 6 () ()
- 7 -10 () ()

B. FACTORES MATERNOS:

7) Edad:

- Menor a 18 ()
- 19-34 años ()
- 35 a más ()

8) Estado Civil:

- Soltera ()
- Conviviente ()
- Casada ()
- Separada ()

9) Grado de Instrucción:

- Ninguna ()
- Primaria ()
- Secundaria ()
- Superior ()

10) Control Prenatal:

- Si ()
- No ()

11) Número de controles prenatales:

- Ninguno ()
- De 1 a 5 ()
- De 6 a más ()

12) Tipo de parto:

- Cesárea ()
- Parto Vaginal ()

13) Antecedentes patológicos:

- Ninguno ()
- RPM prolongado: SI () NO ()
- Corioamnionitis SI () NO ()
- Polihidramnios SI () NO ()
- Oligohidramnios SI () NO ()
- Líquido amniótico meconial SI () NO ()
- ITU en el último trimestre SI () NO ()