



**Universidad
Norbert Wiener**

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

FACTORES DE RIESGO DE SEPSIS EN RECIÉN NACIDOS

PREMATUROS DEL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI

MARTINS, DE LA CIUDAD DE LIMA, 2021

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA

EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES

PRESENTADO POR:

AUTORA: LIC. VARGAS LÁPIZ, María Rosa

ASESOR: PRETELL AGUILA Rosa María

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA:

Este trabajo está dedicado a Dios por guiarme en este largo camino y por cuidar de mí, a mis padres y hermanos que son la fuerza y inspiración para continuar recorriendo este largo camino.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Mg. Rosa María Pretell por su paciencia y palabras de ánimo que me brindo en cada asesoría para terminar mi proyecto.

ASESOR DE TESIS: Mg. Pretell Aguilar Rosa María

JURADO:

Presidente Dra.: Susan Gonzales Saldaña
Vocal Mg.: Milagros Lizbeth Uturnco vera
Secretaria. Mg.: Yurik Anatoli Suarez Valderrama

ÍNDICE

AGRADECIMIENTO	¡Error! Marcador no definido.
ÍNDICE	8
ÍNDICE DE ANEXOS.....	11
RESUMEN.....	12
SUMMARY	13
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	14
1.1. Planteamiento del Problema.....	14
1.2. Formulación del Problema	16
1.2.1. Problema general	16

1.2.2.	Problemas específicos.....	16
1.3.	Objetivos de la investigación.....	16
1.3.1.	Objetivos Generales.....	16
1.3.2.	Objetivos Específicos.....	16
1.4.	Justificación de la investigación.....	17
1.4.1.	Teórica.....	17
1.4.1.	Metodológica.....	17
1.4.2.	Práctica.....	18
1.5.	Delimitaciones de la investigación.....	18
1.5.1.	Temporal.....	18
1.5.2.	Espacial.....	18
1.5.3.	Recursos.....	18
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....		19
2.1.	Antecedentes.....	19
2.1.1.	Antecedentes internacionales.....	19
2.1.2.	Antecedentes Nacionales.....	19
2.1.3.	Dimensiones de los factores de riesgo.....	24
2.1.4.	Conceptualizaciones de la sepsis.....	23
2.2.	Antecedentes.....	¡Error! Marcador no definido.
2.2.1.	Internacionales.....	¡Error! Marcador no definido.
2.2.2.	Nacionales.....	¡Error! Marcador no definido.
CAPÍTULO III: DISEÑO METODOLÓGICO.....		¡Error! Marcador no definido.
3.1.	Método.....	¡Error! Marcador no definido.
3.2.	Enfoque.....	¡Error! Marcador no definido.
3.3.	Tipo.....	¡Error! Marcador no definido.

3.4.	Diseño	¡Error! Marcador no definido.
3.5.	Población, muestra y muestreo.....	¡Error! Marcador no definido.
3.6.	Variables y operacionalización.....	¡Error! Marcador no definido.
3.7.	Técnica e Instrumento.....	¡Error! Marcador no definido.
3.7.1.	Técnica.....	¡Error! Marcador no definido.
3.7.2.	Descripción del instrumento.....	¡Error! Marcador no definido.
3.7.3.	Validación	¡Error! Marcador no definido.
3.7.4.	Confiabilidad.....	¡Error! Marcador no definido.
3.8.	Plan de procesamiento de datos.....	¡Error! Marcador no definido.
3.9.	Aspectos éticos	¡Error! Marcador no definido.
CAPÍTULO IV: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS....		¡Error! Marcador no definido.
4.1.	Cronograma de actividades	¡Error! Marcador no definido.
4.2.	Presupuesto.....	¡Error! Marcador no definido.
REFERENCIAS BILIOGRÁFICAS		¡Error! Marcador no definido.
ANEXOS.....		¡Error! Marcador no definido.

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A. Matriz de consistencia.....	41
Anexo B. Matriz de variable	42
Anexo C. Instrumento de recolección de datos	45

RESUMEN

Objetivo general: Determinar los factores de riesgo de sepsis predominantes en recién nacidos prematuros del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins - Lima, 2021.

Metodología: La presente investigación es de tipo aplicado, enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental – transversal y de nivel descriptivo el número de recién nacido prematuros que se tomó como muestra son 30 recién nacidos prematuros. **Técnica e**

instrumento de recolección de datos: Se usará el análisis documental, mediante una guía documental la cual fue validada mediante el juicio de expertos y que sirvió para la recolección de datos de 30 historias clínicas correspondientes a los prematuros.

Procedimientos: La recolección de datos será ejecutada durante el mes de agosto del presente año, luego de la aplicación de los instrumentos los datos obtenidos serán ordenados en una hoja de Excel, creando así una base de datos que en lo posterior será llevada al programa estadístico SPSS. **Análisis estadístico:** Se analizarán a través de una prueba de correlación, acorde con la normalidad de los datos.

Palabras claves: “factores de riesgo”, “sepsis”, “recién nacidos prematuros”.

SUMMARY

General objective: To determine the predominant risk factors for sepsis in premature newborns at the Edgardo Rebagliati Martins National Hospital - Lima, 2020.

Methodology: This study will be of an applied type, quantitative approach, with a non-experimental design - cross-sectional and descriptive level and 30 premature newborns were sampled.

Data collection technique and instrument: The documentary analysis will be used, through a documentary guide that will serve to collect data from 30 medical records corresponding to premature infants.

Procedures: The data collection will be carried out during the month of August of this year, after the application of the instruments, the data obtained will be ordered in an Excel sheet, thus creating a database that will later be taken to the statistical program SPSS. **Statistical analysis:** They will be analyzed through a correlation test, according to the normality of the data.

Key words: “risk factors”, “sepsis”, “premature newborns”.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del Problema

La sepsis en recién nacidos comprende un conjunto de infecciones sistémicas en el recién nacido, las cuales pueden tener un origen viral, fúngico o rickettsial. La sepsis en recién nacidos se ha constituido en uno de los principales desafíos en los servicios de neonatología a nivel mundial, ello en la medida que, a pesar de los avances existentes en la terapia microbiana, su manifestación aún se constituye en un problema importante debido a los factores de riesgo que predisponen la manifestación de sepsis con alta morbilidad y mortalidad, es así que, a nivel mundial un 15% de las muertes neonatales tienen como causa la sepsis neonatal, siendo muy alarmante en todos los países de ingresos bajos y medianos, los cuales son los más afectados. En Sudamérica el 17% de las muertes neonatales son causa de la sepsis neonatal, en contraste con solo el 6% de las muertes neonatales de los países de altos ingresos (1).

Epidemiológicamente en Sudamérica y el caribe, la incidencia de sepsis se encuentra entre 3.5% y 8 a 9% por cada 1000 nacidos vivos.

En el plano internacional otro de los casos a nivel mundial que presenta esta problemática es el caso de Cuba, en el cual en los últimos años las muertes en neonatos han tenido dentro de sus causas principales a la sepsis, señalando que se ha presentado con mayor incidencia en menores prematuros, repercutiendo de manera negativa en la tasa de mortalidad infantil, mostrándose una tasa promedio de 0.2 a 0.4 por cada 1000 nacidos vivos, motivo por el cual se ha convertido la sepsis neonatal en una de las problemáticas y mayores restos dentro de los centros de atención del materno infantil país en el que, acorde al reporte de Verdecia, Colás, Antuch, Rousseaux, & Reyes (2).

En el plano nacional, es decir en Perú, la sepsis se ha encontrado que es uno de los principales factores causantes de muerte en 1/3 de los neonatos fallecidos, hallándose que dicho padecimiento tiene una mayor predisposición en menores nacidos prematuros, siendo los departamentos más afectados Huánuco y Ucayali (3). Otro reporte indicaba que la sepsis neonatal representa una tasa de hasta 10 por cada 1000 nacidos vivos (1). En tanto que, el 41% de las muertes ocurridas en las primeras semanas de vida se dan asociadas a múltiples factores, dentro de los cuales destacan el nacimiento prematuro y la sepsis (4)

En el plano local, se ha dispuesto elegir el escenario del hospital nacional Edgardo Rebagliati Martín, a razón de las entrevistas informales con el personal de atención neonatal, las madres de algunos menores atendidos en el lugar, y los repostes existentes, en los que se pudo evidenciar la existencia de la problemática de padecimiento de sepsis en muchos de los recién nacidos prematuros como una de las principales emergencias en menores atendidas por el personal de salud, es así que, todas esas evidencias serían síntomas que en tal establecimiento la sepsis también se constituye en una de las principales problemáticas que afecta la salud de los menores, no obstante al problema, se ha podido constatar además que el personal de salud no tiene un pleno conocimiento referente a un análisis situacional del contexto de los pacientes para identificar aquellos factores que pueden predisponer la aparición de sepsis en los menores. Lo cual se cree deriva de una falta de análisis por parte de las autoridades referentes al balance situacional de la salud de los menores y los casos reportados por sepsis, de esa manera, identificar aquellos factores de riesgo sobre los cuales se pueda dar atención preventiva para soslayar la presencia de sepsis y sus consecuencias en los menores.

Es por ello que, se hace necesaria una intervención en tal problemática, y poder brindar un criterio de carácter científico para poder brindar evidencia al personal de salud

referente a los principales factores de riesgo de la sepsis en este grupo de edad de recién nacidos, y proveer mejores resultados en la intervención de dichos casos, ya que, el pronóstico de seguir con tal situación hace notar un panorama desfavorable para la vida salud de los neonatos, con consecuencias muy negativas e incluso la irreparable pérdida de vida o capacidades físicas (5) .

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema general

¿Cuáles son los factores de riesgo de sepsis predominantes en recién nacidos prematuros en el hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins - Lima 2021?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuáles son los factores de riesgo de sepsis según los datos relacionados con el recién nacidos en el hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins - Lima 2021?

¿Cuáles son los factores de riesgo de sepsis según los datos relacionados con las madres en el hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins - Lima 2021?

1.3. Objetivos de la investigación.

1.3.1. Objetivos Generales

Determinar los factores de riesgo de sepsis predominantes en recién nacidos prematuros.

1.3.2. Objetivos Específicos

Describir los factores de riesgo de sepsis según los datos relacionados con el recién nacidos.

Describir los factores de riesgo de sepsis según los datos relacionados con las madres.

1.4. Justificación de la investigación.

1.4.1. Teórica

La sepsis en recién nacidos prematuros es un tema que representa una problemática cuya importancia de abordaje es evidente, ello en la medida que su presencia poniendo así en un grave riesgo la salud y la vida de los neonatos, más aún al presentar las características propias de un bebé que no ha completado su madurez para el nacimiento, por tanto, el realizar una investigación de los factores de riesgo que pueden predisponer dicho padecimiento es importante como una fuente de conocimiento útil que puede hacer posible una intervención temprana sobre dichos factores y de esa manera evitar su aparición y desarrollo, siendo por ende, importante tanto en el campo científico, como el clínico y más aún en la vida de nuestros recién nacidos . Por tal motivo, el tema de investigación estudio resulta justificable y necesario de ser abordado.

La investigación buscará desarrollar un estudio científico en el que se pueda analizar la incidencia de dos principales factores sobre la prevalencia de sepsis en recién nacidos prematuros, es por ello que, pese a ser factores frecuentes en la incidencia de tal padecimiento, la literatura nacional e internacional se centra más en otros factores y no se ha desarrollado un análisis profundo de los aquí abordados, por tanto, se justifica en ese sentido, contribuir con evidencia científica que pueda enriquecer las investigaciones existentes y ahondar más en unos factores menos estudiados.

1.4.1. Metodológica

El estudio de investigación será como guía para posteriores estudios y por ende pueden ser útiles a considerar en el desarrollo de la práctica diaria intrahospitalaria en la atención a los recién nacidos prematuros y lograr la menor incidencia de casos de sepsis, de modo tal, que los beneficiarios serán principalmente los recién nacidos prematuros y los padres y familias de los mismos, dada la preservación de la salud y vida de los menores.

1.4.2. Práctica

El tiempo que se desarrolló la especialidad se lograra afianzar nuestros conocimientos sobre todos los factores de riesgos que pueden llevar a desarrollarse una sepsis en los recién nacidos, estos hallazgos y datos encontrados permitirán determinar e identificar aquellos factores más relevantes que ponen en riesgo a los nacidos prematuros, y por consiguiente, ayudará a que se puedan establecer cuáles son las condiciones tanto de la madre como del neonato que se vuelven proclives a convertirse en factores de riesgo determinantes en la sepsis.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Será de septiembre a diciembre del 2021.

1.5.2. Espacial

En el área de UCI NEONATAL del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins de la ciudad de Lima

1.5.3. Recursos

Los recursos a utilizar serán mediante el instrumento (guía de análisis documental elaborada), la cual será aplicada con la documentación de las historias clínicas de la

muestra de prematuros atendidos en el área de UCI NEONATAL del hospital Edgardo Rebagliati Martins.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Ocampo et al (11), en el 2020, En la investigación que realizaron tuvo como objetivo de “identificar los factores de riesgo asociados a la sepsis neonatal en el hospital Nuevo Amanecer”. La investigación cuali-cuantitativo, retrospectivo de corte transversal, la muestra se conformó por 44 expedientes clínicos y el instrumento aplicado fue una guía de análisis documental. Resultados: demostraron que el riesgo de sepsis en los recién nacidos se debe a las IVU (Infecciones de Vías Urinarias) con 31%, madres que tuvieron pre-eclampsia con 22% y, factores de riesgo más frecuentes como bajo peso al nacer con 45%, y seguido de prematuro de 29%. Conclusiones: Los recién nacidos son muy vulnerables a desarrollar sepsis cuando se presentan infecciones, bajo peso, el ser prematuros y las madres que presentaron pre-eclampsia.

Clemades et al (12), que en el 2019 propusieron como objetivo el “determinar la incidencia de los factores de riesgo perinatales en la aparición de sepsis de inicio precoz en los recién nacidos atendidos en el Servicio de Neonatología del Hospital Universitario Gineco obstétrico “Mariana Grajales” de Villa Clara”. Diseño: analítico de casos, la muestra se conformó por 312 recién nacidos con factores de riesgo y el instrumento aplicado fue una guía de análisis documental. Resultados: demostraron que el tiempo de rotura de membrana mayor de 18 horas (45,7%), bajo peso al nacer (19,0%), la fiebre intraparto (30,0%) y la corioamnionitis materna (12,9%). Conclusión: los factores de

riesgo de aparición de sepsis en los recién nacidos es la rotura tardía de la membrana, el bajo peso al nacer, la corioamnionitis y la fiebre interparto.

Verdecia et al (13), en el 2017 plantearon su objetivo “determinar la relación a nivel de los factores presentes en los recién nacidos y la presencia de sepsis precoz”. La investigación se desarrolló bajo un estudio analítico de casos-controles. La muestra estuvo conformada por 114 neonatos, empleando para ello el instrumento de análisis documental. Resultados: Un 60.5% presentaron un peso muy bajo al nacer, además de antecedente de malformaciones congénitas no son un factor predominante, debido a que, en muchos casos, se evidenció su ausencia. Conclusión: el cateterismo suele ser un causal de la presencia de sepsis en recién nacidos, siendo de alto riesgo para presentar complicaciones por un cuadro de sepsis.

Hernández et al (14), en el 2017 presentaron como objetivo el de poder “identificar todos aquellos factores que se encuentran asociadas con la presencia de sepsis neonatal temprana”. Diseño: no experimental, descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 40 expedientes clínicos de neonatos con sepsis temprana. El instrumento aplicado para la recolección de los datos fue el cuestionario. Resultados: de los expedientes analizados, un 32.5% de neonatos provenían de madres primigestas, un 57.5% dieron a luz por vía abdominal, El 45% (18) tenían líquido amniótico claro, el 55% (22) presentaba algún grado de meconio. El 77.5% (31) género masculino. Conclusión: los factores asociados a sepsis neonatal temprana fueron el nivel educativo bajo, ser primigesta, el parto vía cesárea, el líquido amniótico meconial y el género masculino.

Lorduy et al (15), en el 2016 han tenido como objetivo el poder “determinar los principales factores de riesgo que se encuentran asociadas a las principales formas de sepsis neonatal”. De Diseño: descriptivo transversal, retrospectivo. Cuya muestra lo

conformaron 130 expedientes de recién nacidos. El instrumento aplicado fue el análisis documental. Resultados: En el 39.2% de los casos, tuvo como causa principal la neumonía, seguido de bacteriemia (22.3%) y meningitis (0.8%). Conclusión: Los factores sociodemográficos y obstétricos se encontraron poco asociados a los casos de sepsis temprana.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Burga et al (6), en el 2019 formularon por objetivo el “determinar los factores asociados a sepsis neonatal temprana en prematuros del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé en el año 2017”. Se llevó una investigación a cabo de estudio de casos y controles, observacional, analítico de corte transversal y retrospectivo. La muestra se conformó por 210 recién nacidos prematuros y el instrumento aplicado fue una ficha de recolección de datos. El principal resultado es que el factor prevalente asociado a la sepsis neonatal temprana fue el bajo peso al nacer -ORa: 4,031 (IC95%: 1,743-9,318); adicional a ello, mayores de 35 años, la falta de controles prenatales menores a 6, infección del tracto urinario en el 3er trimestre -ORa: 2.947 (IC95%: 1,063-8,174); líquido meconial -ORa: 5,822 (IC95%: 1,92-17,653) y ruptura prematura de membranas -ORa: 2.789 (IC95%: 1,035-7,511). Se concluyó que existe relación entre los siguientes factores: el bajo peso al nacer, los controles prenatales, la infección del tracto urinario del 3er trimestre, la edad materna, el líquido meconial y la aparición de sepsis neonatal temprana en prematuros.

Falcón, et al (7), en el 2019 quienes desarrollaron un estudio con el objetivo de “determinar los principales factores de riesgo asociados a sepsis neonatal probable temprana”. Metodológicamente fue observacional analítico, retrospectivo de casos y controles, la muestra se conformó por 71 recién nacidos y el instrumento aplicado fue una

ficha de recolección de datos. El principal resultado evidenció que el principal factor de sepsis neonatal es la infección de vías urinarias de la madre y el bajo peso al nacer. Conclusión: la infección del tracto urinario y el bajo peso al nacer fueron los factores de riesgo más prevalentes en la aparición de sepsis neonatal (8).

Romero (9), en el 2018 quien formuló como principal objetivo el “determinar los factores principales de riesgo que se encuentran asociados a sepsis neonatal temprana”. Se llevó a cabo una investigación retrospectiva, transversal, analítica y observacional. La muestra estuvo conformada por las historias clínicas de 109 recién nacidos prematuros. El instrumento aplicado fue una ficha de recolección de datos. El principal resultado es que, de 60 nacidos prematuros con un valor APGAR de 4 a 6 puntos fueron los que presentaron un mayor nivel de sepsis. Con ello, fue posible concluir que: La infección del tracto urinario en el tercer trimestre y la rotura de membranas mayor de 18 horas son los factores de riesgos que más asociados están a la sepsis neonatal en los recién nacidos prematuros.

Arcaya (10), en el 2017 desarrolló un estudio con el objetivo de “determinar aquellos factores que estuvieran ligados a la prevalencia de sepsis en recién nacidos”. La investigación fue observacional, a su vez retrospectivo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 240 neonatos. El instrumento aplicado fue el de la ficha de recolección de datos. Con ello, el principal resultado fue que: alrededor del 4.6% de los neonatos observados, presentaron sepsis, con una mortalidad asociada al 19.6%, además de que, de los 91.1% de los casos que presentaron sepsis probable, el 70.9% presentó sepsis precoz, un 27.8% presentó sepsis tardía y solo un 1.3% presentó sepsis nosocomial. Como principal conclusión se tiene que los principales factores se encontraría el uso de catéter prolongado en los menores, así como el tiempo prolongado de hospitalización

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conceptualizaciones de la sepsis

En el año 1991 la Conferencia de Consenso del American College of Chest Physicians y la Society of Critical Care Medicine propuso un marco amplio para lograr definir a la sepsis, considerando como desencadenante de la sepsis a un continuo empeoramiento de la inflamación, es así que, señalaban que las condiciones para que pueda considerarse como sepsis son las siguientes: Temperatura, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria y recuento de glóbulos blancos, sumado a todo ello una infección (16). Actualmente se considera a la sepsis como una afección que se ocasiona por la respuesta inmunitaria del organismo a una infección, es decir, ocurre debido a que el organismo libera sustancias químicas inmunitarias en la sangre para combatir una infección, ocurriendo que dichas sustancias químicas terminan por desencadenar una inflamación generalizada, lo cual deriva en coágulos de sangre y fugas en los vasos sanguíneos, alterándose la circulación sanguínea y como consecuencia privando a los órganos de oxígeno y nutrientes, ocasionando daños en los órganos (17).

La sepsis en recién nacidos prematuros se trata de un síndrome clínico que se manifiesta con la presencia de un conjunto de signos y síntomas de infección sistémica durante los primeros días de vida, es decir, se trata de una respuesta inflamatoria sistémica originada por una infección sistémica del organismo en respuesta anómala a la proliferación de un microorganismo que prolifera en el torrente sanguíneo en las primeras 72 horas de vida de los recién nacidos antes de las 37 semanas de gestación (18). Este síndrome clínico es detectado mediante hemocultivo o cultivo de líquido cefalorraquídeo (LCR) positivo, siendo un problema que predispone complicaciones serias en el

pronóstico tanto funcional como en el de la vida del recién nacido, siendo la incidencia de la sepsis mayor en el periodo neonatal que en otras etapas de la vida (19).

2.2.1. Factores de riesgo

Existen múltiples factores de riesgo que predisponen el desarrollo de la sepsis en recién nacidos prematuros, sin duda su condición prematura es ya una condición que los hace más vulnerable, no obstante, existen factores de riesgo asociados con los cuidados clínicos brindados que pueden constituirse en un riesgo, ya que, en muchas ocasiones la práctica de atención en salud hace uso de dispositivos invasivos para ayudar al diagnóstico o el tratamiento de los recién nacidos (20).

Dentro los factores se encuentran, en primer lugar, las condiciones de la progenitora, cuyos factores presentes en la madre, es decir, el modo particular de esta mujer o situación con respecto a las circunstancias en relación al riesgo de sepsis de su menor hijo, los cuales se pueden constatar mediante la edad, los controles prenatales y la rotura de membranas. Por otro lado, se tienen las condiciones del neonato que son los factores referentes al bebé y el estado en el que se encuentra o también puede referirse a un riesgo de una infección como en el caso la sepsis mediante la verificación del líquido amniótico meconial, la permanencia prolongada del recién nacido en el hospital y el uso prolongado de catéter sanguíneo que es una fuente de predisposición de la infección en el torrente sanguíneo (21).

2.2.2. Dimensiones de los factores de riesgo

Según la literatura analizada, se encontraron investigaciones previas con instrumentos validados y confiables en los que se consideran 2 dimensiones para el análisis de los factores de riesgos, siendo estos los datos relacionados con el recién nacido

y los datos relacionados con la madre (22). Cada uno de estos factores y los elementos que lo conforman, son presentados a continuación:

Datos relacionados con el recién nacido. Constituye toda aquella información relevante del recién nacido, que establezca la condición o situación en la que ha nacido (22); entre los indicadores o datos que se toman en consideración, se encuentran:

Edad gestacional (de 22 a 36 semanas, de 37 a 40 semanas, de 41 semanas a más)

Peso del recién nacido (menor a 2500g, de 2500-3999g, de 3400 a más)

Vía de finalización del embarazo (abdominal o vaginal)

APGAR en puntos al minuto y a los 5 minutos (menor de 8, mayor o igual a 8)

Sexo del recién nacido (masculino, femenino)

Datos relacionados con la madre. Constituyen todos aquellos datos e información de la madre, no solo desde el campo o contexto médico, sino también, características propias de su vida socioeconómica (22). Entre los indicadores que se analizan dentro de estos factores, se sitúan los siguientes:

Edad materna en años (menor de 15, entre 15 y 19, entre 20 y 34, de 35 a más).

Procedencia (urbana o rural)

Ocupación (ama de casa, estudiante, comerciante, u otros)

Escolaridad (analfabeta, primaria, secundaria, técnico, universitaria)

Antecedentes de enfermedades maternas (si hubo, no hubo)

Tipo de enfermedades (IVU, cervicovaginitis, diabetes, HTA, Pre-eclampsia, otros)

Antecedentes Gineco-obstétricos, dentro del cual se evalúa el número de gestaciones, partos, abortos y cesáreas (ninguna, de 1 a 3, de 4 a más)

Número de controles prenatales (ninguna, de 1 a 3, de 4 a más)

Tiempo transcurrido de la ruptura prematura de membrana (menos de 24 horas, más de 24 horas)

CAPÍTULO III: DISEÑO METODOLÓGICO

3.1. Método

En cuanto al método será deductivo, ya que se realizó una descripción los fenómenos observados, mediante la extracción de datos con base a una premisa o proporciones asumidas como verídicas, cuyos procesos permiten una secuencia para sustentar un problema que se ha planteado (23).

3.2. Enfoque

La investigación será de enfoque cuantitativo, pues, se desarrolla bajo procedimientos estadísticos con el fin de contrastar una hipótesis (24).

3.3. Tipo

De igual modo, será de tipo aplicado, pues, en este tipo de estudios se busca hacer uso del conocimiento científico para analizar una determinada realidad y aplicar los hallazgos en la mejora de la misma (25).

3.4. Diseño

El diseño descriptivo observacional y de corte trasversal, pues no se manipulará de ningún modo la variable y la realidad, solo se destinará a observarlas de acuerdo a su comportamiento natural para detallarla y caracterizarla de forma adecuada, mediante frecuencias, continuidad o de forma especializada (26), además, se indica con corte trasversal, porque la recolección de datos se realizará por una única vez en un determinado tiempo o periodo específico (27).

3.5. Población, muestra y muestreo

La población estará constituida por 60 recién nacidos prematuros en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins - Lima, en el primer semestre del 2021. La selección de la muestra se realizará a través de muestreo no probabilístico, haciendo uso de criterios de inclusión y exclusión para determinar aquellos menores que cumplan con las características que están siendo analizadas en el presente estudio. Para una correcta determinación de la muestra, se establecerán criterios de selección para la población:

Criterios de inclusión: Se considerará que los recién nacidos prematuros con las siguientes características:

- Padecimiento de sepsis.
- Uso prolongado de catéteres sanguíneos.
- Permanencia en el hospital por un tiempo no menor a 3 días.

Criterios de exclusión: No se considerará que los recién nacidos prematuros con las siguientes características:

- Neonatos prematuros sin padecimiento de sepsis
- Neonatos que no han utilizado catéter sanguíneo.
- Permanencia el hospital por un tiempo menor a 3 días.

De esa manera la muestra quedará conformada por 30 recién nacidos prematuros del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins – Lima, diagnosticados con sepsis. Cabe indicar que, quien entregará la información de estos recién nacidos, será el médico que cuenta con los registros y ha dado seguimiento a la madre en todo el proceso gestacional y de parto.

3.6. Variables y operacionalización

Variable: Factores de riesgo de sepsis.

Definición conceptual de la variable: Condiciones que están presentes en el ambiente y pueden predisponer en los menores cuadros de sepsis (20).

Definición operacional de la variable: Condiciones que están presentes en el ambiente y pueden predisponer en los recién nacidos prematuros del Hospital Rebagliati cuadros de sepsis, identificándose mediante un instrumento datos relacionados con la madre y datos relacionados con el recién nacido.

Dimensiones:

Datos relacionados con el recién nacido. Constituye toda aquella información relevante del recién nacido, que establezca la condición o situación en la que ha nacido (22);

Datos relacionados con la madre. Constituyen todos aquellos datos e información de la madre, no solo desde el campo o contexto médico, sino también, características propias de su vida socioeconómica (22).

3.7. Técnica e Instrumento

3.7.1. Técnica

La técnica a utilizarse para la recolección de los datos de investigación será el análisis documental, de esa manera se tomaron aquellos archivos y documentos que tuvieron el historial médico de aquellos recién nacidos prematuros del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins – Lima, diagnosticados con sepsis, de los cuales, la

investigación fue recogida haciendo uso de la guía de análisis documental como instrumento de recolección de datos.

3.7.2. Descripción del instrumento

Ficha de análisis de datos

El instrumento denominado como “Ficha de recolección de principales factores de riesgos asociados a sepsis neonatal” fue elaborado por Sevilla y Guillermo en el 2015, en la ciudad de Managua, en el país de Nicaragua, con el propósito de responder a su investigación titulada “Principales factores de riesgo asociados a sepsis neonatal, en recién nacidos, atendidos en el “Hospital Luis Felipe Moncada” en el período de enero a octubre 2015” (22).

Este instrumento consta de un total de 15 ítems de respuesta única (solo es posible marcar una opción), que se encuentran seccionados en 2 partes o dimensiones (los 5 primeros ítems corresponden a la dimensión Datos relacionados con el recién nacido, mientras que los 10 restantes, son de los Datos relacionados con la madre).

Cada uno de estos ítems plasmados en el trabajo, cuentan con opciones que deben de marcarse, dependiendo de la información que se solicite. Cada uno de los ítems se analizan de manera independiente, no siendo posible de esta manera “categorizar” por medio del proceso de validación de los datos, debido a que no se trata de un cuestionario con escalas homogéneas ordinales de tipo Likert.

3.7.3. Validación

Se considera a la validación como la manera de medir la exactitud con la que un cuestionario puede identificar datos de una realidad específica (28). El instrumento esta validado por el juicio de expertos, para lo cual se consideró tres especialistas, los cuales

brindaron su calificación positiva para la utilización la guía documental previa a su aplicación.

3.7.4. Confiabilidad

Se conceptualiza a la confiabilidad de un instrumento es cuando la calidad de las respuestas no cambia de forma significativa, sin tener en consideración la variedad y el número de contestaciones (29). La confiabilidad del instrumento original, se llevó a cabo mediante la evaluación y monitoreo a 52 expedientes de las madres y neonatos, mismos que base a la prueba de tes-retest (en el que se evalúa y compara la aplicación de un instrumento a una misma muestra en dos tiempos diferentes), obteniendo de esta manera una confiabilidad de 0.97 debido a que son pocos los datos que se actualizaron y generaron cambios dentro de las historias y expedientes de madres y neonatos.

3.8. Plan de procesamiento de datos

Los datos será ejecutada durante el mes de agosto del presente año, donde se comenzará con la validación, luego se pedirá la autorización correspondiente del director del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, presentando dicho instrumento, luego él lo tendrá que examinar, para luego hacer el requiriendo la información necesaria (historias clínicas) para el correcto llenado del mismo, una vez obtenido su autorización, se pactará un día para ir a la oficina de registro, para recoger las historias clínicas de acuerdo a la muestra establecida, y una vez realizado esto, al momento de la entrega se constatará una por una. Después del recojo de las historias clínicas se procederá a su revisión y correcta aplicación, la cual será efectuada por la autora (porque es una guía documental), una vez llenadas las 30 historias clínicas, las respuestas marcadas, darán de forma ordenada y adecuada al programa Microsoft Excel, en donde, se compararán y codificarán de acuerdo a las respuestas, mediante un análisis estadístico – descriptivo, y

finalmente, este proceso será presentado a través de tablas y figuras, con datos frecuenciales y porcentuales, para dar respuestas a cada uno de los objetivos establecidos.

3.9. Aspectos éticos

La investigación fue realizada siguiendo los aspectos bioéticos para la protección de la población involucrada en la investigación, de esta manera, se respetó la confidencialidad de los datos, y solo fueron usados con fines de la investigación, con lo cual además se asegura el respeto de la dignidad humana al no develar los casos hallados con identidad o filtrar información con otros fines, actuándose con justicia, y no maleficencia, por el contrario, buscando resultados benéficos con el estudio. De la misma manera, se hizo uso del consentimiento informado para ejecutar el estudio en la institución y la obtención de los datos pertinentes.

CAPÍTULO IV: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2021																			
	ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Establecer el problema.	X	X	X	X																
Indagación de la bibliografía.				X	X	X														
Realización de la introducción.					X	X														
Realización de la formulación del problema general y específicos.						X	X	X												
Realización de los objetivos generales y específicos.							X	X												
Realización de la justificación de la investigación.								X	X											
Realización de la base teórica.									X	X	X									
Realización de la metodología (tipo, diseño, población, operacionalización).										X	X	X								
Realización de los procedimientos y análisis de datos.												X	X	X						
Realización de aspectos administrativos de la investigación.														X						
Realización de los anexos, caratula y dedicatoria.															X	X	X			
Aceptación del proyecto de tesis.																		X		
Aplicación del instrumento.																			X	X

4.2. Presupuesto

Detalle	Cantidad	Descripción	total
Material de escritorio	10 unidades	Lapiceros	15.00
	01 unidad	Folder	10.00
	01 ciento	Hojas bon	20.00
	01 unidad	Engrampador	7.00
	01 caja	Grapas	5.00
	01 unidad	Perforador	20.00
	01 unidad	Tampona negro	5.00
	01 unidad	Sacagrapas	10.00
	50 unidades	Sobre manila	30.00
	02 unidades	Corrector	12.00
	02 unidades	Resaltador	12.00
Material	01 unidad	USB	30.00
Informático	40 horas	Internet	300.00
Servicio de Impresión	100 hojas	Impresiones	50.00
Servicio de Movilidad	20 unidades	Movilidad	100.00
Asesor	01	Recurso humano	300.00

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Burga G, Luna C, Correa L. Factores de riesgo asociados a sepsis neonatal temprana en prematuros de un hospital nacional docente madre niño, 2017. Revista de la Facultad de Medicina Humana. 2019; 19(3): p. 35-42. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v19n3/a06v19n3.pdf>
2. Verdecia A, Colás J, Antuch N, Rousseaux S, Reyes I. Factores de riesgo asociados a sepsis precoz en neonatos. Revista Información Científica. 2017; 96(2): p. 195-204. Obtenido de <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/11/1001>
3. Falcón M, Ventura G. Factores de riesgo para sepsis neonatal temprana en el Hospital Hermilio Valdizán Medrano. Huánuco, Perú. 2016. Revista Peruana de Investigación en Salud. 2019; 3(1): p. 11-18. Obtenido de <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/248>
4. Ministerio de Salud. Boletín epidemiológico del Perú. Lima. Obtenido de <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2017/16.pdf>
5. Borges M, Smith T, Castillo A, Socias A, Gutiérrez L, Nicolás J, et al. Protocolo informático de manejo integral de la sepsis. Descripción de un sistema de identificación precoz. Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. 2018; 36(2): p. 84-90. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28087145/>
6. Burga G, Luna CCL. Factores de riesgo asociados a sepsis neonatal temprana en prematuros de un Hospital Nacional Docente Madre Niño, 2017. Revista de la Facultad de Medicina Humana. 2020; 19(3): p. 35-42. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312019000300006

7. Casani S. Factores de riesgos perinatales asociados a sepsis neonatal tardía en prematuros en el Hospital Maria Auxiliadora de Lima, enero - diciembre 2016. Lima: Universidad Ricardo Palma. Obtenido de <http://168.121.49.87/bitstream/handle/URP/1234/188%20SCASANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Falcón M, Ventura G. Factores de riesgo para sepsis neonatal temprana en el Hospital Hermilio Valdizán Medrano. Huánuco, Perú. 2016. Revista Peruana de Investigacion en Salud. 2019; 3(1). Obtenido de <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:TaVWgOiMbJwJ:https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo%3Fcodigo%3D7174444+&cd=3&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe>
9. Romero J. Factores de riesgo asociados a sepsis neonatal temprana en prematuros del Hospital de Apoyo II- Sullana en el año 2017. Tesis de pregrado. Piura: Universidad Nacional de Piura. Obtenido de <http://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1223/CIE-ROM-GUZ-18.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Arcaya A. Mortalidad y factores de riesgo asociados a sepsis neonatal en el servicio de neonatología del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa durante el periodo enero - diciembre 2017. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín. Obtenido de <http://bibliotecas.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5582/MDarcoal.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

11. Ocampo D, Chale R, Allen T. Factores de riesgo asociados a la sepsis neonatal en el hospital Nuevo Amanecer. *Revista Universitaria del Caribe*. 2020; 24(1): p. 46-60. Obtenido de <https://www.lamjol.info/index.php/RUC/article/view/9910>
12. Clemades A, Aríz O, Faure J, Pérez Y, Daris A, Kedisobua E. Factores de riesgo perinatales en la sepsis neonatal. Estudio de tres años. *Acta Medica del Centro. Revista del Hospital Clínico Quirúrgico "Arnaldo Milán Castro"*. 2019; 13(1). Obtenido de <http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/931/1257>
13. Verdecia A, Colás J, Antuch N, Rousseaux S, Reyes I. Factores de riesgo asociados a sepsis precoz en neonatos. *Revista información científica*. 2017; 96(2): p. 195-204. Obtenido de <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/11/1001>
14. Hernández I, Ohara L, Arita I, Núñez A, Fúnez E. Factores asociados a sepsis neonatal temprana en recién nacidos del Hospital San Marcos, Ocotepique. *Revista Científica de la Escuela Universitaria de las Ciencias de la Salud*. 2017; 4(2): p. 37-43. Obtenido de <http://www.bvs.hn/RCEUCS/pdf/RCEUCS4-2-2017-7.pdf>
15. Lorduy J, Carrillo S, Fernández S, Quintana Á. Factores de riesgo asociados a las principales formas de sepsis neonatal temprana. Cartagena. Colombia. 2013. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*. 2016; 15(6): p. 968-978. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v15n6/rhcm12616.pdf>
16. Florian M, Sachin Y, Derek A. Epidemiology of severe sepsis. *Virulence*. 2014; 5(1): p. 4-11. Obtenido de <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.4161/viru.27372>
17. Borgues M, Smith T, Castillo A, Socias A, Gutiérrez L, Nicolás J, et al. Protocolo informático de manejo integral de la sepsis. Descripción de un sistema de

- identificación precoz. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*. 2018; 36(2): p. 84-90. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28087145/>
18. Guevara S, Hernández K, Azabache M. Educación predictiva para sepsis neonatal temprana en recién nacidos prematuros de los hospitales del Ministerio de Salud - Chiclayo 2017 - 2018. *Revistas UNPRG*. 2019; 2(1): p. 13-19. Obtenido de <http://revistas.unprg.edu.pe/openjournal/index.php/RMEDICINA/article/view/630/151>
19. Anaya R, Valero C, Sánchez J, Montes L, Gil F. Sepsis neonatal temprana y factores asociados. *Revista médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*. 2017; 55(3): p. 317-323. Obtenido de <https://www.redalyc.org/jatsRepo/4577/457750970007/457750970007.pdf>
20. Arias S, Cáceres F, Geyson D, Segarra K. Factores de riesgo asociados a sepsis neonatal tardía. *Revista médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*. 2019; 57(4): p. 226-231. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2019/im194f.pdf>
21. Márquez Y, Sarmiento Y, Portal M, Alessandrini N, Crespo A. Caracterización clínico-epidemiológica del recién nacido con infección asociada a los cuidados. *Revista de Ciencias Médicas*. 2015; 19(6): p. 1028-1044. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v19n6/rpr08615.pdf>
22. Sevilla S, Rodríguez J. Principales factores de riesgo asociados a sepsis neonatal, en recién nacidos, atendidos en el “Hospital Luis Felipe Moncada” en el período de enero a octubre 2015. Tesis de grado. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua - Managua, Facultad de Ciencias Médicas. Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni/1991/1/63242.pdf>

23. Caballero A. Metodología integral innovadora para planes y tesis. La metodología del cómo formularlos Santa Fe: CENGAGE Learning; 2014.
24. Hernandez, R. ; Fernandez, C. y Baptista, P. Metodologia de la investigación México: Mc. Graw Hill; 2014.
25. Ander E. Aprender a investigar. nociones básicas para la investigación social Córdoba: Brujas; 2011.
26. Pimienta JH, De la Orden A, Duarte A. Metodología de la investigación México: Pearson Educación; 2012.
27. Bernal C. Metodología de la investigación. administración, economía, humanidades y ciencias sociales. Colombia: PEARSON EDUCACIÓN; 2010.
28. Zamanzadeh V, Ghahramanian A, Rassouli M, Abbaszadeh A, Alavi H, Nikanfar A. Design and Implementation Content Validity Study: Development of an instrument for measuring Patient-Centered Communication. International Journal of Caring Sciences. 2015. Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4484991/pdf/jcs-4-165.pdf>
29. Akeem O. Principles and methods of validity and reliability testing of questionnaires used in social and health science researches. Nigerian Postgraduate Medical Journal. 2015; 22(4): p. 195-201. Obtenido de http://www.npmj.org/temp/NigerPostgradMedJ224195-7251334_200833.pdf

ANEXOS

Anexo A. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>GENERAL</p> <p>¿Cuáles son los factores de riesgo de sepsis predominantes en recién nacidos prematuros en el hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins - Lima 2021?</p>	<p>GENERAL</p> <p>Determinar los factores de riesgo de sepsis predominantes en recién nacidos prematuros.</p>	<p>V1: Factores de riesgo de sepsis</p> <p>Dimensiones</p> <p>D1: Datos relacionados con el recién nacido</p> <p>D2: Datos relacionados con la madre</p>	<p>Tipo de investigación Aplicado</p> <p>Método y diseño de investigación Método Deductivo Diseño descriptivo observacional y de corte transversal</p> <p>Población y muestra 60 recién nacidos prematuros y la muestra serán solo 30.</p> <p>Instrumento Ficha de recolección de principales factores de riesgos asociados a sepsis neonatal.</p>
<p>Específico</p> <p>¿Cuáles son los factores de riesgo de sepsis según los datos relacionados con el recién nacidos en el hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins - Lima 2021?</p> <p>¿Cuáles son los factores de riesgo de sepsis según los datos relacionados con las madres en el hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins - Lima 2021?</p>	<p>Específico</p> <p>Describir los factores de riesgo de sepsis según los datos relacionados con el recién nacidos.</p> <p>Describir los factores de riesgo de sepsis según los datos relacionados con las madres.</p>		

Anexo B. Matriz de variable

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 1								
TÍTULO: Factores de riesgo de sepsis en recién nacidos prematuros del hospital Edgardo Rebagliati Martins								
Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Nº de ítems	Criterios para asignar valores	Valor final
Factores de riesgo de sepsis	Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativa Escala de medición: Razón	Se puede considerar a los factores de riesgo de sepsis como todas aquellas condiciones que están presentes en el ambiente y pueden predisponer en los recién nacidos prematuros del Hospital Rebagliati, cuadros de sepsis, identificándose mediante un instrumento datos relacionados con la madre y datos relacionados	Condiciones que están presentes en el ambiente y pueden predisponer en los recién nacidos prematuros del Hospital Rebagliati, cuadros de sepsis, identificándose mediante un instrumento datos relacionados con la madre y datos relacionados	Datos relacionados con el recién nacido	Edad Gestacional	1	Semanas	-22 a 36 ss. -37 a 40ss -41 a mas
					Peso del Recién Nacido	2	Gramos	-Menor 2500 -2500 a 3999g -3400g a mas
					Vía de Finalización del embarazo	3	Vía	-Abdominal -Vaginal
					APGAR en puntos	4	Minutos	Al minuto. -Menor de 8 -Mayor o igual a 8 A los 5 minutos -Menor de 8 -Mayor o igual a 8
				Datos relacionados con la madre	Sexo del Recién Nacido	5	Fenotipo	-Masculino - Femenino
					Edad Materna en años	1	Años	Menor de 15 -15 a 19 -20- 34 -35 a mas
					Procedencia	2	Origen	-Urbano -Rural
					Ocupación	3	Tipo	-Ama de casa -Estudiante

			con el recién nacido.				-Comerciante -otra	
					Escolaridad	4	Ultimo grado aprobado	-Analfabeta -Primaria -Secundaria
					Antecedentes de enfermedades maternas	5	Antecedentes	-Si -No
					Tipo de enfermedades	6	Tipo	-IVU Cervicovaginitis -Diabetes -HTA -Preclampsia -Otras
					Antecedentes Gineco-obstétricos	7	Numero	Gesta -Ninguna -1 a 3 -4 a mas Para -Ninguna -1 a 3 -4 a mas
							Antecedentes	Antecedentes de aborto. -Si -No Antecedentes de cesárea -Si -No
					Número de Controles prenatales	8	Numero	-Ninguno -1 a 3

								-4 a mas
					Ruptura prematura de membranas	9	Antecedentes	-Si -No
					Tiempo transcurrido de la ruptura prematura de membrana	10	Horas	-Menor de 24 horas. -Más de 24 horas

Anexo C. Instrumento de recolección de datos

Ficha de recolección de principales factores de riesgos asociados a sepsis neonatal

I. DATOS RELACIONADOS CON EL RECIEN NACIDO.

- 1) Edad Gestacional: 1. 22-36 2. 37-40 3. 41 a más
- 2) Peso del Recién Nacido: 1. Menor 2500g 2. 2500-3999g 3. 4000g a más
- 3) Vía de Finalización del embarazo: 1. Abdominal 2. Vaginal
- 4) APGAR en puntos: 1. Al minuto: 1- Menor de 8 2- Mayor o igual a 8
2. A los 5 minutos: 1- Menor de 8 2- Mayor o igual a 8
- 5) Sexo del Recién Nacido: 1. Masculino 2. Femenino

II. DATOS RELACIONADOS CON LA MADRE.

- 1) Edad Materna en años: 1. Menor de 15 2. 15-19 3. 20-34 35 a mas
- 2) Procedencia: 1. Urbano 2. Rural
- 3) Ocupación: 1. Ama de casa 2. Estudiante 3. Comerciante
4. Otra _____
- 4) Escolaridad: 1. Analfabeta 2. Primaria 3. Secundaria
4. Universitaria 5. Técnico
- 5) Antecedentes de enfermedades maternas: 1. Si 2. NO
- 6) Tipo de enfermedades: 1. IVU 2. cervicovaginitis 2. Diabetes HTA
4. Pre-eclampsia 5. Otras _____
- 7) Antecedentes Gineco-obstétricos:
1. Gesta: 1- Ninguna 2- 1-3 3- 4 a mas
2. Para: 1- Ninguna 2- 1-3 3- 4 a mas
3. Antecedentes aborto: 1- Si 2- NO
4. Antecedentes Cesárea: 1- Si 2- NO
- 8) Número de Controles prenatales: 1. Ninguno 2. 1-3 3. 4 o más
- 9) Ruptura prematura de membranas: 1. Si 2. No
- 10) Tiempo transcurrido de la ruptura prematura de membrana:
1. Menos de 24 horas 2. Más de 24 horas

Fecha y hora del llenado de la ficha: _____

Nombre de la persona que lleno la ficha: _____