



UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**“FACTORES DE RIESGO ASOCIADO A SEPSIS NEONATAL EN EL SERVICIO
DE NEONATOLOGIA DEL HOSPITAL DE SAN JUAN DE LURIGANCHO 2021”**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR EL TITULO DE ESPECIALISTA EN
ENFERMERIA CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES**

AUTORA:

LIC. MACHACA PUMAPILLO, EVELYN MARITZA

ASESORA:

MG. PRETELL AGUILAR ROSA MARIA

LIMA – PERU

2021

DEDICATORIA:

A Dios, por darme vida, salud, fortaleza,
Capacidad y persistencia. A mi madre por su
Amor, comprensión y apoyo constante en
Estos años; sin ella nada hubiera sido
Posible.

AGRADECIMIENTO:

A la Mg. Pretell Aguilar Rosa Maria,

por brindarme su enseñanza y

paciencia

ASESOR DE TESIS: Mg. Pretell Aguilar Rosa Maria

Nombres del jurado

Presidente	: Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña
Secretario	: Mg. Milagros Lizbeth Uturunco Vera
Vocal	: Mg. Werther Fernando Fernandez Rengifo

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	10
ABSTRACT.....	11
1. PROBLEMA.....	12
1.1 Planteamiento del problema.....	12
1.2 Formulación del problema.....	14
1.2.1 Problema general.....	14
1.2.2 Problemas específicos.....	15
1.3 Objetivos de la investigación.....	15
1.3.1 Objetivos general.....	15
1.3.2 Objetivos generales.....	15
1.4 Justificación de la investigación.....	15
1.4.1 Teórica.....	15
1.4.2 Metodológica.....	16
1.4.3 Practica.....	16
1.5 Delimitaciones de la investigación.....	16
1.5.1 Temporal.....	16
1.5.2 Espacial.....	16
1.5.3 Recursos.....	16
2. Marco teórico.....	17
2.1 Antecedentes.....	17
2.2 Bases teóricas.....	19
3. Metodología.....	21

3.1 Método de la investigación.....	21
3.2 Enfoque de la investigación.....	21
3.3 Tipo de la investigación	21
3.4 Diseño de la investigación.....	21
3.5 Población, muestra y muestreo	21
3.6 Variables y operacionalización.....	22
3.7 Técnicas y instrumentos de recolección de datos	
3.7.1 Técnica.....	22
3.7.2 Descripción de instrumento.....	22
3.7.3 Validación	22
3.7.4 Confiabilidad	23
3.8 Plan de asesoramiento.....	24
3.9 Aspectos éticos	24
4. Aspectos administrativos.....	25
4.1 Cronograma de actividades	25
4.2 Presupuesto.....	26
5. Referencias.....	28
5.1 Matriz de consistencia	32

Índice de Anexos

Anexo A: Matriz de consistencia.....	33
Anexo B: Matriz de operacionalización de variables.....	35
Anexo C: Instrumento.....	37
Anexo D: Consentimiento Informado.....	39

RESUMEN

Objetivo: Determinar cuáles son factores de riesgo asociado a sepsis neonatal en el servicio de neonatología. **Metodología:** Estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo de corte transversal. La población estará constituida por los expedientes clínicos del hospital de San Juan de Lurigancho, para el estudio se obtuvo una muestra de 50 historias clínicas de neonatos con diagnóstico de sepsis neonatal del servicio de neonatología del hospital de San Juan de Lurigancho seleccionados de acuerdo a criterios de inclusión y exclusión planteados en la investigación. **Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:** La técnica a emplearse en la investigación es la recolección de datos. El instrumento será un cuestionario denominado “Factores de riesgo asociado a sepsis neonatal temprana en el servicio de neonatología. **Procedimientos:** La recolección de datos se realizará en 2 meses, en el servicio de Neonatología, una vez recolectada la información mediante la aplicación del instrumento, se ingresará los datos a una base en el programa SPSS Versión 25. **Análisis Estadístico:** Para el análisis descriptivo se realizarán tablas de frecuencias, medidas de tendencia central y de dispersión así como también de representaciones gráficas.

Palabras claves: “Sepsis neonatal”, “recién nacido”, “neonatología”.

ABSTRACT

Objective: To determine the risk factors associated with neonatal sepsis in the neonatology service of the San Juan de Lurigancho hospital, 2021. **Methodology:** A quantitative, descriptive, cross-sectional study. The population will be made up of the medical records of the San Juan de Lurigancho hospital, for the study a sample of 50 medical records of newborns with a diagnosis of neonatal sepsis was obtained from the neonatology service of the San Juan de Lurigancho hospital selected according to Inclusion and exclusion criteria proposed in the research. **Data collection techniques and instruments:** The technique to be used in the investigation is data collection. The instrument will be a questionnaire called "Risk factors associated with early neonatal sepsis in the neonatology service of the PNP Luis N. Sáenz national hospital" (15). **Procedures:** Data collection will be carried out in 2 months, in the Neonatology service, once the information has been collected through the application of the instrument, the data will be entered into a database in the SPSS Version 25 program. **Statistical Analysis:** For descriptive analysis Frequency tables, measures of central tendency and dispersion will be made, as well as graphic representations.

Key words: “Neonatal sepsis”, “newborn”, “neonatology”

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Sepsis neonatal es la causa más frecuente de morbilidad neonatal en las áreas de terapia intensiva (1). Según la Organización mundial de la salud (OMS) a nivel mundial fallece aproximadamente cinco mil bebés por año, el 98% sucede en naciones sub desarrolladas y es motivo de 30 a 40 % de los fallecimientos en neonatos (2). En naciones como Norte América, la prevalencia de sepsis neonatal es 1 y 5 sucesos por cada mil neonatos vivos, mientras tanto en el país de México, los sucesos es de 4 a 15 sucesos de cada 800,000 neonatos vivos (3).

En Hispanoamérica y el Caribe el 52 % de mortalidad en infantes durante los 5 años de existencia se da alrededor de los 28 días de nacido, en 2016 casi 100.000 bebés perecieron durante los 30 días de existencia, de acuerdo al Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef). La mortalidad neonatal sigue siendo elevada mayormente en las naciones más necesitadas del planeta y esta irregularidad expone la vida de los neonatos en Latinoamérica y el Caribe. Haití presenta una incidencia de mortalidad de 1 defunción por 41 bebés, Republica Dominicana con 1 defunción de 42, Guyana 1 de 50 y Bolivia con 1 de 53 bebés, la gran diferencia en fallecimiento de neonatos en Latinoamérica y el Caribe se enlazan con la economía y nivel académico materno, motivo por el cual Unicef determina necesariamente sumar el ingreso a las áreas de salud y una buena calidad de cuidado médico para aliviar el porcentaje de muerte durante los primeros 30 días de vida (4).

En Honduras, la muerte neonatal fue 12 por cada 1000 neonatos vivos según la Unicef

el cual se deduce que infecciones neonatales siguen siendo un problema muy importante y relevante en la cantidad de fallecimientos en neonatos llegando a ser uno de las tres causas más recurrentes. En la nación peruana, esta defunción afecta las dos terceras secciones de fallecimientos antaño el primer año de vida y 55.6% de fallecimientos durante los primeros 5 años vida, el 43% de bebés muertos nacieron con muy bajo peso, 70% eran inmaduros y el fallecimiento durante los primeros 7 días de vida es 79%. La sepsis y la patología de membrana hialina fueron razón de fallecimiento en un tercio de neonatos. En Huánuco y Ucayali el motivo principal de mortalidad es la prematuridad continuado de las sepsis dando consecuencia a sepsis neonatal (5, 6).

En esta enfermedad que afecta a los neonatos, se necesita conocer las principales factores causantes que es la detección acertada mediante los signos y síntomas del recién nacido brindando cuidados de enfermería según las guías clínicas, conocimiento de lavado de manos del personal sanitario, por tal motivo es relevante el predominio de los distintos factores causantes del desarrollo de la enfermedad en cambio sigue siendo un motivo fundamental de mortalidad neonatal, controvertir la repercusión es una gran meta en las distintas categorías de vigilancia en salud. Esta enfermedad se describe como el Síndrome de Respuesta Inflamatoria Sistémica, es la existencia de transmisión comprobada o sospecha en el primer mes de vida, según el tiempo del neonato es catalogada en sepsis temprana durante los primeros 7 días de existencia, que generalmente es por microorganismos obtenidos por conducto materno y infección tardía donde se presenta posterior a los 7 días de existencia fuera del útero y es provocada a menudo por microorganismos obtenidos posterior al nacimiento, se contrae en el hospital o en la sociedad (7).

Es una patología que se caracteriza por un síndrome de infección sistémica, el cual se

manifiesta en los primeros 28 días de nacido el diagnóstico es mediante hemocultivos o cultivo de líquido cefalorraquídeo. Una de las complicaciones es la falla multisistémica y se manifiesta mediante la dificultad respiratoria, cianosis distal y apnea respiratoria, en la sepsis neonatal que se origina en el ambiente intra hospitalario hay daño general, respiratorio y en el metabolismo, alteraciones en el ritmo cardiaco, intensificar patrones del ventilador mecánico (8).

“La sepsis neonatal en su mayoría se debe a infecciones provocadas por patógenos originados dentro del nosocomio que llegan al paciente por enlace directo con el personal sanitario, ignorancia sobre el manejo del recién nacido, déficit de conocimiento del lavado de manos, utilización de material de diagnóstico y tratamiento contaminado o por microorganismos que se originan en la piel donde se realiza el punto de inserción para el catéter. En los pacientes se presentarán signos o síntomas inespecíficos y variados, incluyen fiebre mayor a 38 ° C, ausencia de la respiración, inapetencia, distensión abdominal, dificultad para respirar, letargia e hipotonía, temperatura corporal inestable, alteraciones en la frecuencia cardíaca, trastornos metabólicos, alteración de la glucosa, etc” (9).

“Enfermería cumple un rol básico, importante y fundamental frente a esta patología en recién nacidos y se debe efectuar con mucho rigor teniendo conocimiento que lo mejor es la precaución, actualmente existen protocolos específicos para aplicar cuidados especiales a los recién nacidos y de esta forma acatar las medidas principales para mejorar la forma de los cuidados hospitalarios, examinar y restablecer la atención de enfermería brindados a los neonatos con sepsis, justificando el desempeño eficiente del protocolo adecuado para la intervención de enfermería en el servicio de Neonatología del Hospital San Juan de Lurigancho”(10).

La importancia de este trabajo es establecer los primordiales factores de riesgo relacionados a esta enfermedad en el hospital San Juan de Lurigancho ya que la incidencia de sepsis es muy relevante y es una de los motivos de muerte neonatal, al disminuir la incidencia ayudará a tomar las medidas preventivas desde lo más básico que es el control prenatal hasta los cuidados durante el primer mes de vida del neonato, por ese motivo se debe contar con investigaciones que ayuden a la precaución de los factores de riesgo, diagnóstico precoz, tratamiento inmediato y cuidados de enfermería que existen según las guías de práctica, así se disminuirá la incidencia de sepsis para prevenir la muerte neonatal, gracias a esta investigación se mostrara la realidad de esta problemática y aportara más evidencias sobre factores de riesgo asociados a sepsis.

1.2 “FORMULACIÓN DEL PROBLEMA”.

1.2.1 “PROBLEMA GENERAL”

¿Cuáles son factores de riesgo asociado a sepsis neonatal en el servicio de neonatología del Hospital de san juan de Lurigancho 2021?

1.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS

1.2.2.1 ¿Cuáles son los factores relacionados a sepsis neonatal con la madre y el embarazo en el servicio de neonatología del hospital de san juan de Lurigancho 2021?

1.2.2.2 ¿Cuáles son los factores relacionados a sepsis neonatal en el parto del servicio de neonatología del hospital de san juan de Lurigancho 2021?

1.2.2.3 ¿Cuáles son los factores relacionados al recién nacido en el servicio de neonatología del hospital de san juan de Lurigancho 2021?

1.2.2.4 ¿Cuáles son los factores relacionados a sepsis neonatal en el diagnóstico en el servicio de neonatología del hospital de san juan de Lurigancho 2021?

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.

1.3.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar cuáles son factores de riesgo asociado a sepsis neonatal en el servicio de neonatología del hospital de San Juan de Lurigancho.

1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1.3.2.1 Determinar cuáles son los factores relacionados a sepsis neonatal con la madre y el embarazo en el servicio de neonatología.

1.3.2.2 Determinar cuáles son los factores relacionados a sepsis neonatal en el parto del servicio de neonatología.

1.3.2.3 Determinar cuáles son los factores relacionados al recién nacido en el servicio de neonatología.

1.3.2.4 Determinar cuáles son los factores relacionados a sepsis neonatal en el diagnóstico en el servicio de neonatología.

1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1 TEORICA

Esta problemática es gran reto para el profesional sanitario siendo el profesional de enfermería el más involucrado porque proveeremos conocimientos razonables a la precaución, resultado, apreciación y acciones de enfermería en sepsis, así ayudar en rápida y adecuadamente a reducir la mortalidad a causa de esta patología. Enfermería se encargará de dar a conocer los factores de riesgo y brindará los cuidados específicos en la sintomatología de sepsis que conlleva secuelas al neonato en su estancia hospitalaria. Por tal motivo es

importante establecer los factores asociados a sepsis en recién nacidos del Hospital de San Juan de Lurigancho, con el único fin de aminorar la incidencia y lo más importante evitar la mortalidad relacionada a sepsis.

1.4.2 METODOLÓGICA

Actualmente la sepsis es potencialmente letal, expone irremediablemente al recién nacido por tal motivo se justifica esta investigación ya que al determinar los factores de riesgo tendríamos información valiosa sobre los factores de riesgo mediante el diagnóstico a tiempo junto con un manejo de cuidado personalizado, en el Hospital de San Juan de Lurigancho no existen muchas investigaciones sobre este tema y ahora se mostrara la realidad desde otro perspectiva, así se aportara más evidencias sobre factores relacionados a sepsis

1.4.3 PRÁCTICA

Este estudio se realiza para concientizar a las madres gestantes sobre los factores que se relacionan a sepsis y ponen en riesgo la vida del recién nacido y sus complicaciones también este estudio lograra concientizar al personal de enfermería de instituciones tanto públicas como privadas para implementar planes estratégicos de mejora y poder actuar frente a este problema, de este modo no sean perjudicados los recién nacidos, porque ellos merecen una atención de calidad para que su recuperación sea eficaz y se eviten futuras complicaciones.

1.5 DELIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1 TEMPORAL:

Durante el III trimestre de 2021

1.5.2 ESPACIAL:

El servicio de neonatología del hospital de San Juan de Lurigancho.

1.5.3 RECURSOS: Se necesitara materiales a utilizar por el personal destinado a la evaluación del procedimiento.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES

2.1.1 ANTECEDENTES NACIONALES

Alvarado, et al., (11) En su estudio del año 2016 realizado en Chachapoyas, tuvo como objetivo “Identificar los factores de riesgo asociados a sepsis neonatal en recién nacidos en el hospital regional virgen de Fátima Chachapoyas” estudio cuantitativo, descriptivo de nivel relacional, transversal y analítico. Al realizar el estudio constituido por 300 expedientes médicos, se estudió los efectos extraídos y se contempla que el 96.67% se relacionó a causas maternas altas, el 76.80% manifestó infección temprana moderada con una causa de exposición maternal alto, el 53.93% manifestó infección temprana leve, el 96.67% manifestó infección temprana severa, el 74.59% manifestó infección neonatal temprana severa y el 47.19% manifestó infección temprana leve, el 80.00% manifestó infección temprana severa y se relacionó a los datos gineco obstétricos altos.

Ramos (12) En su estudio del año 2018 realizado en Ayacucho, tuvo como objetivo “Identificar los factores de riesgo asociados a sepsis temprana probable en neonatos pre términos en el hospital regional de Ayacucho” se ejecutó esta investigación de tipo transversal, retrospectivo, correlacional y enfoque cuantitativo. Se recolecto 75 expedientes médicos de neonatos pre término diagnosticados con infección neonatal temprana posible. Se realizó un estudio univariado y bivariado para establecer inclinación en las variables maternas, obstétricas y neonatales con el acontecimiento de sepsis temprana y se encontró que los neonatos menores de 32 semanas, fiebre materna, madre adolescente, infección urinaria y las inadecuadas atenciones prenatales establecen como factores relacionados para la aparición de

infección temprana aparente en neonatos pre términos.

Grau (13) En su estudio del año 2017 realizado en Lima, tiene como objetivo “Identificar los factores de riesgo asociados a sepsis neonatal temprana en el servicio de neonatología del hospital nacional P.N.P. Luis N. Sáenz” se ejecutó este estudio de tipo analítico, observacional, de estudio de casos y controles, retrospectivo de corte transversal. Se eligió los casos y controles de los expedientes médicos de los neonatos que presentaron señal de infección a su entrada al servicio de neonatología o durante su estadía intrahospitalaria en el Hospital PNP Luis N. Sáenz, estimando como casos a aquellos neonatos con prueba de cultivo positivo. Los casos estuvo compuesto por 40 recién nacidos y los controles 80 recién nacidos y se determinó que los neonatos con peso menor a 2.5 Kg. al nacer, tiempo de gestación menor a 37semanas, el apgar menor a 7 puntos al minuto, inadecuado controles prenatales, infección urinaria en el 3 periodo de embarazo y el sexo masculino son predisponentes para dar origen a la infección neonatal.

Pacheco (14) En su estudio del año 2018 en Lima, tiene como objetivo “Identificar los factores de riesgo maternos para sepsis bacteriana en recién nacidos del hospital de san juan de Lurigancho” es una investigación observacional analítico de tipo casos y controles, la muestra estuvo compuesta por 162 bebés, 54 diagnosticados y 108 sin diagnóstico de infección, tiene las variables de estudio factores de riesgo de la madre y sepsis bacteriana. Se medirá la desviación estándar y el promedio en variables cuantitativas, también las frecuencias absolutas y porcentuales en variables cualitativas, se determinó que la edad materna, nacimiento con líquido meconial y el rompimiento prematuro de membranas son los más relevantes en este estudio.

2.1.2 ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Pérez, et al., (15) En su investigación del año 2015 en México, tiene como objetivo “Especificar la causa de la sepsis neonatal temprana, incidencia y factores de riesgo” Se realizó una investigación de cohorte prospectivo y se determinó sepsis neonatal temprana con cultivos de sangre o líquido cefalorraquídeo en las primeras 72 horas de nacido, se buscaron factores de riesgo en análisis multivariado, se determinó que el 72% de las bacterias aisladas correspondió a bacilos gramnegativos, las causas asociadas a sepsis neonatal fueron la edad materna, rotura de membranas mayor a 18 horas, alza térmica materna, peso menor a 2.500 gramos y capurro menor a 37 semanas.

Hernández, et al., (16) En su estudio del año 2016 en Ocotepique, tuvo como objetivo “Determinar los factores asociados a sepsis neonatal temprana en recién nacidos del hospital san marcos Ocotepique” investigación transversal descriptivo no experimental de los bebés diagnosticados con sepsis temprana. La muestra fue 40 expedientes clínicos con diagnóstico de sepsis. La colección de información fue por un cuestionario autenticado por el alfa de crombach. La información fue procesado y analizado con el programa estadístico SPSS versión 22.0. Se determinó que el 40% de las progenitoras tienen entre 20 a 25 años, el 80% tienen solo estudios primarios, el 40% con primaria incompleta, el 32.5% son primerizas y el 5% son multíparas, el 42.5% tienen entre 7 y 9 controles, el 57.5% tuvieron parto por vía vaginal, el 45% con líquido amniótico claro, el 55% con líquido meconial, el 77.5% fue de género masculino.

2.2. BASE TEÓRICA

DEFINICIÓN DE LA VARIABLE:

”Factores de riesgo asociado a sepsis neonatal: Los factores de riesgo asociado a infección neonatal, son la probabilidad de adquirirlo debido a la presencia de algún factor de riesgo en el neonato.

Factor de riesgo se determina a que el recién nacido aumente la posibilidad de contraer una patología o lesión. En los factores de riesgo neonatales se presenta bajo peso al nacimiento menos de 2500 g. prematuridad, apgar menos de 5 puntos a los 5 minutos, estos se relacionan a los factores de sepsis neonatal sin motivo aparente a depresión neonatal, es decir aquel neonato que fue reanimado sin incumplir la causa es considerado con alto riesgo para sepsis. En los factores relacionados al nacimiento está el parto prematuro, aumento de la frecuencia cardíaca fetal, pérdida de fluido sanguíneos sin presentar hipotensión y taquicardia producida por algún medicamento, nacimiento traumático y/o séptico. Otros causantes de riesgo para esta enfermedad, son los factores maternos como es el estado socioeconómico, desnutrición, edad y datos asociados a la gestación como es el rompimiento precoz de membranas mayor de 12 horas, oligoamnios, corioamnionitis e infección del conducto urinario. La vía de transmisión puede ser por infección trans placentaria, sus manifestaciones clínicas se presentan al momento del parto, el neonato no está expuesto a una probable infección hasta la rotura de las membranas (17).

2.2 TEORÍAS

Según Jean Watson en su teoría de enfermería, la enfermera debe brindar la salud mediante actividades de prevención, se basa en que el cariño absoluto y la atención es esencial a fin de subsistir, esta teoría del cuidado generoso se encarga de la mejora sanitaria, precaución y atención del paciente, la teoría de Watson aporta a concientizar a los profesionales a un

punto de vista más humanitario (18).

2.3 FACTORES DE RIESGO A SEPSIS NEONATAL

2.3.1 CONCEPTO DE FACTORES DE RIESGO A SEPSIS NEONATAL

SEPSIS NEONATAL CON LA MADRE Y EL EMBARAZO.

Las madres con cultivos vaginales o rectales pueden manifestar porcentaje de colonización por estreptococo grupo B hasta el 35%. La concentración en el recién nacido determinara la causa de la infección invasiva de inicio precoz, que es 40 veces más alto en caso de colonización intensa (19).

SEPSIS NEONATAL EN EL PARTO.

La sepsis en el recién nacido de comienzo precoz es gracias a los microbios obtenidos dentro del parto. La gran mayoría de los neonatos inician los síntomas durante las seis primeras horas del parto.

SEPSIS NEONATAL DEL RECIÉN NACIDO

La sepsis en el recién nacido es una infección generalizada, en su mayoría es causa bacteriana y se origina durante el tiempo neonatal. Las señales son variadas, imprecisos donde hay déficit de la actividad, pobre reflejo de succión, apnea, disminución de la frecuencia respiratoria, fiebre, distres respiratorio, vómitos, diarrea, distensión abdominal, inestabilidad, convulsiones e ictericia (20).

SEPSIS NEONATAL EN EL DIAGNÓSTICO

El diagnóstico a tiempo de sepsis durante los primeros 30 días de vida es de vital importancia y es necesario saber los factores más importantes en especial los bebés de bajo peso y estar al tanto a la posibilidad de esta patología durante las primeras semanas de existencia. Existen múltiples exámenes de laboratorio para diagnosticar la patología además de los signos clínicos y es necesario para la evaluación de inicio de esta patología.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la Investigación

Investigación descriptiva de corte transversal.

3.2. Enfoque de la Investigación

El enfoque de la investigación es cuantitativo.

3.3. Tipo de la Investigación

La investigación será aplicada.

3.4. Diseño de la investigación

La presente investigación será descriptiva, de corte transversal porque nos permitirá investigar en un tiempo los futuros expedientes clínicos de los pacientes y el personal de enfermería registra sus atenciones.

3.5. Población, muestra y muestreo

La población estará constituida por 100 expedientes clínicos del hospital de San Juan de Lurigancho, para el estudio se obtuvo una muestra de 50 expedientes clínicos con diagnóstico de sepsis, se aplicó el muestreo probabilístico por censo de los pacientes con

diagnóstico. Las historias clínicas se seleccionaran de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión planteados en el estudio.

Criterios de inclusión:

- Neonatos nacidos dentro del área de neonatología del hospital de San Juan de Lurigancho.
- Neonatos con diagnóstico de sepsis neonatal con al menos 6 meses de antigüedad.
- Hijos de madres de recién nacidos durante el 2021

Criterios de exclusión:

- Neonatos que no nacieron dentro del servicio de neonatología.

3.6 Variable y Operacionalización

Variable: Factores de riesgo a sepsis neonatal

Definición conceptual: Exposición de que un recién nacido aumente la posibilidad de contraer una patología

Definición operacional: Exposición asociado a sepsis neonatal en recién nacidos del servicio de neonatología del hospital de San Juan de Lurigancho, donde se aplicará un instrumento para evaluar los factores de riesgo asociados a la madre y el embarazo, al parto, al recién nacido y al diagnóstico.

3.7 Técnica e instrumento de recolección de datos

3.7.1 Técnica de recolección de datos

La técnica a emplearse en el estudio es la recolección de datos y se obtendrá datos valiosos de forma excelente y eficiente.

3.7.2. Descripción de Instrumentos de recolección de datos

Para saber los factores asociado a sepsis, se utilizará el instrumento recolección de datos de la autora Karla Grau denominado “Factores asociados a sepsis neonatal temprana en el servicio de neonatología del hospital nacional PNP Luis N. Sáenz” (13), este comprende de 4 dimensiones separados en 27 indicadores. Las respuestas se categorizaran en 3 partes, si hay riesgo alto se determinara con puntaje de 1 a 14, si hay riesgo medio será el puntaje de 15 a 24 y si hay riesgo bajo el puntaje será de 25 a 27.

3.7.3. Validación de instrumento

El cuestionario que se empleará en el estudio, fue sometido previamente en el estudio de Grau, a un juicio de expertos que estuvo a cargo por especialistas, se procesó la información obteniendo un resultado de 97%, lo que concluyó que el instrumento fuera válido y sea aplicado en el estudio

3.7.4. Confiabilidad del instrumento

En la prueba de validez confiabilidad se determinó que el factor asociado de mayor significación en el estudio de Karla Grau fue el déficit controles prenatales que mostro un riesgo

de 4.42, la infección urinaria con un riesgo de 3.61. En cuanto a los factores de riesgo neonatales es el líquido meconial con un riesgo de 3.67 veces más de los que presentan líquido normal y el factor de riesgo asociado al momento de parto fue el número de tactos vaginales con un riesgo de 3.39.

3.8 Procedimiento y análisis de datos

3.8.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

A fin de iniciar la selección de información, se coordinara la gestión referida a la autorización para tener accesibilidad de los expedientes clínicos. Se gestionara la carta de explicación de la universidad para dirigirme al hospital y me presento ante el jefe del área de archivos. Al recibir su autorización, podré dar inicio a mis actividades como el seguimiento de los expedientes clínicos.

3.8.2. Aplicación de instrumento de recolección de datos

La selección de información se realizara durante el mes de agosto del año presente, se tomarán los días miércoles principalmente y se extenderá 7 días más a los fines de semana para completar el todo el proceso de recolección de datos. Revisar cada historia tomara aproximadamente 30 minutos. Finalizando el trabajo, se procederá a examinar nuevamente los datos recolectados para verificar la información.

3.8.3. Métodos de análisis estadístico

En este estudio se utilizó los expedientes clínicos con diagnostico de sepsis del área de neonatología del hospital de San Juan de Lurigancho. Esta información fue ingresada hacia una

matriz trabajada en el software estadístico SPSS 24.0, este procedimiento se efectuó para prevenir inexactitud y acciones pérdidas durante el análisis.

Estudio de diseño descriptivo, para analizar la información principal la estadística de tipo descriptiva, se utilizó las tablas de frecuencias absolutas y relativas.

Para el estudio de información seguiremos el texto de formación trabajado por el investigador peruano Grau, el cual da precisiones de los factores asociados a sepsis en recién nacidos evaluando cada factor de riesgo para cada dimensión de la variable primordial. Por último, se extrajeron tablas y gráficas, que condujeron a describir y después permitió ejecutar el debate de la investigación correspondiente.

3.9. Aspectos éticos

Se considera la protección de los expedientes clínicos del estudio que serán confidenciales y serán solo de alcance al estudio. “Los principios bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia”. Seguidamente, se detalla acerca de la aplicación de los principios bioéticos:

Principio de autonomía

Fue aplicado principalmente en esta investigación, se desempeñara con honestidad y responsabilidad, se aplicara al abordar al director y jefe del área de archivo, se respetó su decisión y su libre voluntad de brindar las historias clínicas participantes.

Principio de beneficencia

Este estudio se realizará en beneficio de los recién nacidos para determinar los factores de riesgo y al elegir las historias clínicas y recolectar los datos, se lograra el resultado de esta

investigación, eso nos permitirá mejorar el cuidado y evitar la mortalidad neonatal.

Principio de no maleficencia

Se explicó al jefe de archivos sobre la recolección de información de los expedientes clínicos en este estudio el cual no implica ningún riesgo al hospital ni la salud e integridad individual ni la de los trabajadores.

Principio de justician

Todas las historias clínicas fueron seleccionadas por su diagnóstico de sepsis neonatal, sin discriminaciones ni preferencias y se cumplirá según el manejo de la gestión de las historias clínicas.

IV: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2021																			
	AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	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 bibliográfica.			X	X	X	X	X	X												
Realización de la introducción.			X	X	X	X	X	X												
Realización de la formulación del problema general y específicos			X	X	X	X	X	X												
Realización de los objetivos generales y específicos.			X	X	X	X	X	X	X											
Realización de la justificación de la investigación.			X	X	X	X	X	X	X	X										
Realización del marco y base teórica.				X	X	X	X	X	X	X										
”realización de la metodología (tipo, diseño, población y operacionalización)					X	X	X	X	X	X										
Realización de los procedimientos y análisis de datos						X	X	X	X	X										
”Realización de aspectos éticos de la investigación.							X	X	X	X										
Realización de los anexos, caratula y dedicatorias.							X	X	X											
”Aprobación del proyecto de tesis.							X	X	X											
”Aplicación del instrumento.									X	X										
”Composición del informe final.										X	X	X	X	X	X					
”Exposición del informe final.											X	X	X	X	X	X	X	x		
”																				

RECURSOS FINANCIEROS

RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO

(Presupuesto y Recursos Humanos)

DETALLE	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	TOTAL
Material de escritorio	10 unidades	Lapiceros	10.00
	01 unidad	Engrapador	12.00
	1 caja	Grapas	3.00
	01 unidad	Perforador	15.00
	1 paquete	Sobre manila	8.00
	02 unidades	Resaltador	8.00
	1 millar	Hojas bonds	24.00
	02 unidades	Correctores	12.00
	1 caja	Faster	7.00
	1 paquete	Notas adhesivas	12.00
	1 caja	Clips	5.00
	01	Sacagrapas	3.00
Material informático	01 unidad	USB	45.00
	01 unidad	Tinta color negro	80.00
Servicio de impresión		Anillados	20. 00
	03 unidades	Empastados	80.00
Servicio de movilidad	30 unidades	Movilidades	90 soles
Alimentación	20 unidades	Alimentos	200 soles
Asesor externo	01	Recursos humanos	2500
TOTAL			2568.00

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. ” Jiang J-H, Chiu N-C, Huang F-Y. Neonatal sepsis in the neonatal intensive care unit: characteristics of early versus late onset [Internet]. pubmed. 2010 [citado 15 octubre 2020]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15497012/>”
2. ” Saltigeral P, Valenzuela A, Avendaño E. Agentes causales de sepsis neonatal temprana y tardía: una revisión de diez años en el “Hospital Infantil Privado. REVISTA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS EN PEDIATRÍA [Internet]. 2007 [citado 11 octubre 2020];:100. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revenfinfped/eip-2007/eip072e.pdf>”
3. ” Rodriguez M, Arredondo J, Morbilidad y mortalidad por sepsis neonatal en un hospital de tercer nivel de atención. INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA [Internet]. 2003 [citado 10 julio 2020]. Disponible en: <http://www.insp.mx/salud/index.html>”
4. ” Muertes neonatales con cifras preocupantes en la región Latinoamérica, según informe Unicef [Internet]. agencia efe. 2018 [citado 7 octubre 2020]. Disponible en: <https://www.efe.com/efe/america/sociedad/muertes-neonatales-con-cifras-preocupantes-en-la-region-latinoamerica-segun-informe-unicef/20000013-3528945>”
5. ” Hernández I, Hara L. factores asociados a sepsis neonatal temprana en recién nacidos del hospital san marcos, Ocotepaque. revista científica universad ciencias de la salud [Internet]. 2017 [citado 6 octubre 2020]:38–39. Disponible en: <http://www.bvs.hn/RCEUCS/pdf/RCEUCS4-2-2017-7.pdf>”
6. ” Falcón M, Ventura G. Factores de riesgo para sepsis neonatal temprana en el Hospital Hermilio Valdizán Medrano. Huánuco. Revista peruana de investigación en salud [Internet]. 2016 [citado 6 octubre 2020];:12. Disponible en: <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/248/225>”

7. " Sepsis bacteriana no especificada. Guías clínicas del departamento de neonatología [Internet]. 2011 [citado el 06 noviembre 2020]. Disponible desde:
<http://himfg.com.mx/descargas/documentos/planeacion/guiasclinicasHIM/Gmobimortalidad.pdf>"
8. " Coronel W, Pérez C, Guerrero C, Bustamante H. Sepsis Neonatal. Revista de Enfermedades Infecciosas en Pediatría [Internet]. 2009 [citado 11 diciembre 2020];:58–59. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revenfinfped/eip-2009/eip094f.pdf>
9. Castilla Y, Camba F, Céspedes M, Linde A. Sepsis Neonatal de inicio tardío [Internet]. upiip. 2018 [citado 10 diciembre 2020]. Disponible en:
<https://www.upiip.com/sites/upiip.com/files/SEPSIS%20NEONATAL%20DE%20INICIO%20TARD%20C3%8DO.pdf>"
10. " Maldonado L. descripción de la guía de atención integral de enfermería en sepsis neonatal [Internet]. upiip. 2017 [citado 7 diciembre 2020]. Disponible en:
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/7610/2/GU%C3%8DA%20.pdf>"
11. " Alvarado M, Barboza L, Santillán J. Factores de riesgo asociados a sepsis neonatal temprana en recién nacidos, hospital regional virgen de Fátima Chachapoyas en el periodo 2014-2016 [Enfermera]. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2016"
12. "Ramos M. Factores de riesgo asociados a sepsis temprana probable en recién nacidos prematuros en el Hospital Regional de Ayacucho. Universidad nacional del Altiplano [Internet]. 2018 [citado 11 diciembre 2020];. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/8305>"
13. " Grau K. factores de riesgo relacionados a sepsis neonatal temprana en el servicio de neonatología del Hospital Nacional PNP Luis N. Sáenz. Universidad Privada San Juan Bautista [Internet]. 2018 [citado 7 diciembre 2020];. Disponible en:
<http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1610>"

14. ” Pacheco L. Factores de riesgo materno para sepsis bacteriana en recién nacidos del Hospital de San Juan de Lurigancho. [Internet]. 2018 [citado 12 diciembre 2020];:4. Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/6998?show=full>”
15. ” Pérez R, Lona J. Sepsis neonatal temprana, incidencia y factores de riesgo asociados en un hospital público del occidente de México. 32.^a ed. México: Revista chilena infectol; 2015. p. 387”
16. ” Hernández I, Hara L. factores asociados a sepsis neonatal temprana en recién nacidos del hospital san marcos, Ocotepeque. revista científica universidad ciencias de la salud [Internet]. 2017 [citado 6 octubre 2020]:38–39. Disponible en: <http://www.bvs.hn/RCEUCS/pdf/RCEUCS4-2-2017-7.pdf>
17. Gutiérrez D, García W, García W. Factores de riesgo asociados a sepsis neonatal en niños ingresados a la sala de neonatología en el Hospital Gaspar García Laviana Rivas en el periodo Enero-Diciembre del año 2014 [Medico]. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2015
18. Balmaceda G. [Internet] Teorías de enfermería.2014 [Enfermera].
19. Bvs.hn. [citado el 16 de julio de 2021]. Disponible en: <http://www.bvs.hn/TMVS/pdf/TMVS59/pdf/TMVS59.pdf>
20. Sepsis neonatal [Internet]. Msdmanuals.com. [citado el 16 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/professional/pediatr%C3%ADa/infecciones-en-reci%C3%A9n-nacidos/sepsis-neonatal>

ANEXOS

ANEXO A

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“Factores de riesgo asociado a sepsis neonatal en recién nacidos del servicio de neonatología en el Hospital de San Juan de Lurigancho”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
General: ¿ “Determinar cuáles son los Factores de riesgo asociado a sepsis neonatal del servicio de neonatología en el Hospital de San Juan de Lurigancho, 2021”?	General: Determinar cuáles son los factores de riesgo asociado a sepsis neonatal en recién nacidos del servicio de neonatología.	Factores de riesgo asociado a sepsis neonatal Dimensiones:	TIPO DE INVESTIGACIÓN La investigación es cuantitativo. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN La presente investigación será descriptivo, de corte transversal porque nos permitirá investigar en un tiempo los futuros expedientes clínicos de los pacientes y el personal de enfermería registra sus atenciones.
Específicos: ¿Cuáles son los factores relacionados a sepsis neonatal con la madre y el embarazo en el servicio de neonatología del hospital de san juan de Lurigancho 2021? ¿Cuáles son los factores relacionados a sepsis neonatal en el parto del servicio de neonatología del hospital de san juan de Lurigancho 2021?	Específicos: Determinar cuáles son los factores relacionados a sepsis neonatal con la madre y el embarazo en el servicio de neonatología Determinar cuáles son los factores relacionados a sepsis neonatal en el parto del servicio de neonatología	- Factores relacionados a sepsis neonatal con la madre y el embarazo. - Factores relacionados a sepsis neonatal en el parto. - Factores relacionados a	La población estará constituida por 100 expedientes clínicos del hospital de San Juan de Lurigancho, para el estudio se obtuvo una muestra de 50 expedientes clínicos con diagnóstico de sepsis, se aplicó el muestreo probabilístico por censo de los pacientes con diagnóstico. Las historias clínicas se

¿Cuáles son los factores relacionados al recién nacido en el servicio de neonatología del hospital de san juan de Lurigancho 2021? ¿Cuáles son los factores relacionados a sepsis neonatal en el diagnóstico en el servicio de neonatología del hospital de san juan de lurigancho 2021?	Determinar cuáles son los factores relacionados a sepsis neonatal en el servicio de neonatología Determinar cuáles son los factores relacionados a sepsis neonatal en el diagnóstico en el servicio de neonatología	sepsis neonatal al recién nacido - Factores relacionados a sepsis neonatal en el diagnóstico	seleccionaran de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión planteados en el estudio. La técnica a emplearse en el estudio es la recolección de datos. Para saber los factores asociado a sepsis, se utilizará el instrumento de recolección de datos de la autora Karla Grau denominado “Factores asociados a sepsis neonatal temprana en el servicio de neonatología del hospital nacional PNP Luis N. Sáenz” (14), este comprende de 4 dimensiones separados en 27 indicadores. Las respuestas se categorizaran en 3 partes, si hay riesgo alto se determinara con puntaje de 1 a 14, si hay riesgo medio será el puntaje de 15 a 24 y si hay riesgo bajo el puntaje será de 25 a 27.
--	---	--	---

ANEXO B: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

“Factores de riesgo asociado a sepsis neonatal en recién nacidos del servicio de neonatología en el Hospital de San Juan de Lurigancho”

VARIABLE	" Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición"	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	CATEGORIZACIÓN	VALOR
“Factores de riesgo asociado a sepsis neonatal”	Tipo de variable según su naturaleza:	Factor de riesgo se determina a la exposición de que un recién nacido aumente la posibilidad de contraer una patología (10).	Los factores de riesgo asociados a la sepsis neonatal de recién nacidos del servicio de neonatología del hospital de San Juan de Lurigancho, donde se aplicara un instrumento para evaluar los factores de riesgo asociados a la madre y el embarazo, al parto, al recién nacido y al diagnóstico	Factores relacionados con la madre y el embarazo	1. Controles Prenatales 2. Antecedente de prematuridad 3. Antecedente de hijo fallecido en los primeros 28 días de vida 4. Antecedente de patología materna 5. “Hospitalizaciones durante embarazo previos. 6. patología durante el embarazo 7. “Manipulación previa a la atención hospitalaria” 8. “Trabajo de parto” 9. “Fiebre materna” 10. “Ruptura prematura de membranas” 11. “Líquido amniótico” 12. “Vía del parto” 13. “Presentación” 14. “Edad gestacional”	Pregunta del 1 al 6		Alto 1 al 14
	Cualitativa			Factores relacionados al parto		Pregunta del 7 al 14	Alto Medio Bajo	Medio 15 al 24 Bajo 25 al 27

				Factores relacionados al recién nacido	15. Personal que recibe y brinda los cuidados inmediatos al recién nacido 16. Sexo 17. Peso 18. Apgar 19. "Recibió reanimación por presión positiva con mascarilla" 20. "Presión positiva con tubo endotraqueal" 21. "Cateterismo umbilical" 22. "Ventilación mecánica" 23. "Compresiones torácicas" 24. "Cateterismo endovenosos" 25. "Confirmado por Cultivos" 26. "Días de hospitalización" 27. "En qué momento se hizo el diagnóstico de sospecha de sepsis"	Preguntas del 15 al 23		
				Factores relacionados al diagnostico		Preguntas del 24 al 27		

ANEXO C: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN

“FACTORES DE RIESGO ASOCIADO A SEPSIS NEONATAL EN RECIÉN NACIDOS DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA EN EL HOSPITAL DE SAN JUAN DE LURIGANCHO”

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES DE RIESGO ASOCIADO A SEPSIS NEONATAL

Buenos días, soy egresada de la segunda especialidad en enfermería en cuidados intensivos neonatales de la Universidad Norbert Wiener, estoy realizando un estudio, cuyo objetivo es determinar los factores de riesgo asociados a sepsis neonatal en recién nacidos en el servicio de neonatología del hospital de San Juan de Lurigancho.

I. INSTRUCCIONES GENERALES

Este cuestionario contiene preguntas afirmativas, no afirmativas y para completar. Yo responderé con total sinceridad tal cual me indica en la historia clínica, además los datos serán tratados de forma anónima y confidencial.

Evaluación sobre factores de riesgo asociado a sepsis neonatal: A continuación, se presenta los enunciados.

DATOS GENERALES DE LA MADRE Y DEL NEONATO:

- Nombre de la madre y del neonato: _____
- Edad de la madre: _____
- Procedencia: _____
- Grado de instrucción de la madre: Analfabeta: ____ Primaria: ____ Secundaria: ____ Técnico Sup: ____ Universitario: ____
- Ocupación: _____
- Lugar de trabajo _____
- Horario de trabajo _____
- Estado civil: _____

A. DATOS RELACIONADOS CON LA MADRE Y EL EMBARAZO:

1. Controles Prenatales: SÍ ____ NO ____ ¿Cuántos? ____
¿Quién lo realizo?: Médico Ginecólogo-Obstetra ____ Médico Residente: ____
Médico general: ____ Médico interno: ____ Enfermera: ____ Auxiliar de enfermería:

ANTECEDENTES GINECO-OBSTÉTRICOS:

2. Antecedente de prematuridad: SI ___ NO ___
3. Antecedente de hijo fallecido en los primeros 28 días de vida: SI ___ NO ___
Causa: _____
4. Antecedente de Diabetes Gestacional: SI ___ NO ___
5. Hospitalizaciones durante embarazos previos: SI ___ NO ___ ¿Causa? Algún antecedente de importancia durante embarazos previos:

ANTECEDENTES DE ENFERMEDADES RELACIONADAS CON EL EMBARAZO ACTUAL:

6. Anemia: SI: ___ NO: ___
7. Infección de Vías Urinarias: SI: ___ NO: ___ ¿En qué trimestre? _____ ¿Recibió tratamiento? _____
8. Hepatitis: SI ___ NO ___
9. VIH: SI ___ NO ___
10. SIFILIS: SI ___ NO ___
11. Infección de transmisión sexual SI ___ No ___
Especificar: _____
12. Hipertensión gestacional: SI: ___ NO: _____

B. DATOS RELACIONADOS AL PARTO:

13. Manipulación previa a la atención hospitalaria: SI: ___ NO: ___ Quien: _____ N°. De manipulaciones: _____
14. Trabajo de parto: Espontáneo: _____ Inducido: _____ Conducido: _____
15. Fiebre materna > de 38°C: _____
16. Leucocitosis materna: SI ___ NO ___
17. Duración del parto: 8-12 hrs. _____ 13-18hrs.: _____ 19-24 hrs. _____ 24 a Mas hrs. _____
18. Ruptura prematura de membranas: SI: ___ NO ___ < 12 hrs. _____ 12-18 hrs. _____ 19-24hrs.: _____ 24-48hrs. _____ >48hrs. _____
19. Líquido amniótico: Normal: ___ Aumentado: ___ Disminuido: ___
Meconial: _____ Fétido: _____
20. Vía del parto: Vaginal: _____ Cesárea: _____ Causa: _____
21. Presentación: Cefálico: _____ Pélvico: _____ Transverso: _____
22. Edad gestacional: Menor de 37 sem.: _____ 37-42 sem.: _____ Más de 42 sem.: _____
23. Lugar de nacimiento en el hospital: Emergencia: _____ Labor y parto: ___ Sala de operaciones: _____ Otros: _____ Especificar: _____

24. Signos de sufrimiento fetal agudo (variaciones en los latidos cardiacos fetales):

SI: _____ NO: _____ Especificar: _____

C. DATOS RELACIONADOS CON EL RECIEN NACIDO:

25. Personal que recibe y brinda los cuidados inmediatos al recién nacido: Pediatra:

_____ Residente de pediatría: _____ Médico general: _____ Médico interno: _____

Enfermera: _____

26. Sexo: Masculino: _____ Femenino: _____

27. Edad Gestacional: Capurro _____

28. Peso: <1000grs. _____ 1000-1499grs.: _____ 1500-1999grs.: _____ 2000-2499grs.: _____ 2500-3499grs.: _____ 3500-4000gr.: _____ 4g.>4000grs _____

29. Apgar: 0-3ptos.: _____ 4-6ptos.: _____ 7-10ptos.: _____

30. Recibió reanimación por presión positiva con mascarilla: SI _____ NO _____

31. Presión positiva con tubo endotraqueal: SI _____ No _____

32. Cateterismo umbilical: SI _____ NO _____

33. Ventilación mecánica: SI _____ No _____

34. Compresiones torácicas: SI _____ NO _____

35. Métodos invasivos:

36. Intubación endotraqueal: SI _____ NO _____

37. Cateterismo umbilical: SI _____ NO _____

38. Cateterismo endovenosos: SI _____ NO _____

39. Nutrición parenteral: SI _____ NO _____

40. Temperatura al nacimiento: <37.5 °C: _____ > 37.5°C _____

D. DATOS RELACIONADOS AL DIAGNÓSTICO

41. Confirmado por Cultivos: SI _____ NO _____

Hallazgos: _____

42. Días de hospitalización: 1-4d: _____ 5-10d: _____ 10d a más: _____

43. En qué momento se hizo el diagnóstico de sospecha de sepsis (Si el diagnóstico fue clínico):

Primeras 8 hrs. del nacimiento: _____ 9-24hrs del nacimiento: _____ 24-48 hrs.

del nacimiento: _____ 48-72 hrs. del nacimiento: _____ 72 a más hrs. del nacimiento: _____

44. Tratamiento recibido durante su hospitalización: _____ Días de

tratamiento: _____ Condición del egreso: Alta: _____ Fallecido: _____

Abandono: _____

45. Diagnóstico del ingreso: _____

