



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**

TESIS

**FACTORES PERINATALES Y PATOLÓGICOS
RELACIONADOS CON EL SÍNDROME DE ASPIRACIÓN
DE LÍQUIDO MECONIAL DEL HOSPITAL PROVINCIAL
DOCENTE BELÉN LAMBAYEQUE, 2018**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

Autora:

Bach. Estrada Puicón Paola Alejandra

Asesora:

Dra. Rivera Castañeda Patricia

Línea de investigación:

Gestión, Seguridad y Calidad del Cuidado

Pimentel - Perú

2019

DEDICATORIA

A Dios ya que gracias a él,
mantuve la calma necesaria para poder afrontar
cada situación que se presentó de la vida
la cual ha dejado en mí
una gran experiencia para poder
seguir adelante.

Para mis Padres,
por enseñarme y demostrarme
que la vida es un duro reto,
del cual debo estar agradecido
por lo que tengo y por lo que ellos me dan,
y saber aprovecharlo para mi vida personal.

AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar al Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque, en su colaboración para la realización de este proyecto de investigación; al Dr. Edinson Vásquez Barahona director del Hospital, por brindarme su apoyo y las facilidades para lograr la investigación.

A mi asesora metodológica a la Mg. Rivera Castañeda Patricia, por enseñarme, guiarme, motivarme en la elaboración del presente trabajo de investigación, que el esforzarse cada día es un reto y que debo superarme para lograr mis objetivos.

A mi asesora especialista Mg. Milagritos Torres Curo, por apoyarme, brindarme su confianza, la paciencia y dedicación para la elaboración del informe, el cual le tengo un gran aprecio y cariño; orientándome para seguir el camino que el mundo me espera.

Mis docentes de la universidad, que gracias a ellos, he logrado aprender cada una de sus experiencias y conocimiento que llevo y lo aplico en mi vida personal.

RESUMEN

El objetivo de la investigación fue Determinar los factores perinatales y patológicos relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018. Con un diseño de tipo no experimental – transeccional exploratorio. La población está constituida por 50 madres de neonatos, internadas en el servicio de obstetricia y ginecología del nosocomio nombrado; y 50 personales de salud entre licenciadas en enfermería, obstetras, médicos e internos del servicio de neonatología, del mismo nosocomio. El instrumento fueron dos encuestas; una para medir la variable Perinatal El instrumento fue realizado por la investigadora, siendo validado por juicio de expertos teniendo en cuenta la variable a estudiar., y otra encuesta para medir la variable Patológica este instrumento fue obtenido de la Tesis “Percepción y conocimiento sobre el cuidado del recién nacido con síndrome de aspiración de meconio en el personal de enfermería del CEMEV”, de la autora Licenciada en enfermería Adriana Campos Xocuitz; ambas encuestas constan de 10 ítems.

La conclusión principal refiere que los factores perinatales, han presentado que las madres no se cuidan adecuadamente durante su periodo de gestación aumentando el riesgo de SALAM; mientras que El factor patológico, muestra que durante la gestación, las patologías de la madre tienen relación con el SALAM.

Por lo que se recomendara cuidados perinatales integrales, periódicos y continuos para disminuir el riesgo de paso de meconio al líquido amniótico; así mismo que el personal de salud del Hospital Provincial Docente Belén, esté preparado para recibir madres con patologías que puedan causar el SALAM

PALABRAS CLAVE: Neonato, Líquido amniótico, Meconio, Líquido amniótico meconial, Síndrome de aspiración de líquido meconial, Cuidados de recién nacidos, Asfixia Perinatal, Depresión Cardiovascular, Hipertensión Arterial, Diabetes mellitus.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the perinatal and pathological factors related to the meconium fluid aspiration syndrome of Belen Lambayeque Provincial Teacher Hospital, 2018. With a design of non experimental type - exploratory transection. The population is constituted by 50 mothers of internships in the service of obstetrics and gynecology of the named hospital; and 50 health personnel among nursing graduates, obstetricians, doctors and inpatients of the neonatology service, from the same hospital. The instrument was two surveys; one to measure the Perinatal variable The instrument was made by the researcher, being validated by expert judgment taking into account the variable to be studied., and another survey to measure the Pathological variable this instrument was obtained from the Thesis "Perception and knowledge about the care of the newborn with meconium aspiration syndrome in the nursing staff of the CEMEV ", by the author Lic. Adriana Campos Xocuitz; both surveys consist of 10 items.

The main conclusion is that perinatal factors have shown that mothers are not adequately cared for during their gestation period, increasing the risk of SALAM; whereas the pathological factor shows that during pregnancy, the pathologies of the mother are related to the SALAM.

Therefore, comprehensive, periodic and continuous perinatal care should be recommended to reduce the risk of passing meconium to the amniotic fluid; likewise that the health personnel of the Provincial Teaching Hospital Belen, is prepared to receive mothers with pathologies that may cause SALAM.

KEYWOORD: Neonate, Amniotic fluid, Meconium, Meconium amniotic fluid, Meconium fluid aspiration syndrome, Newborn care, Perinatal asphyxia, Cardiovascular depression, Arterial hypertension, Diabetes mellitus.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
I. INTRODUCCIÓN	7
1.1. Realidad Problemática.	8
1.2. Trabajos Previos	10
1.3. Teorías Relacionadas al tema	14
1.4. Formulación del Problema	20
1.5. Justificación e Importancia del estudio	20
1.6. Hipótesis	20
1.7. Objetivos	21
1.7.1. Objetivo General	21
1.7.2. Objetivos Específicos	21
II. MATERIAL Y MÉTODO	23
2.1. Tipo y Diseño de Investigación	23
2.2. Variables, Operacionalización	23
2.3. Población y muestra	26
2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	26
2.5. Procedimientos de análisis de datos	31
2.6. Criterios éticos	32
2.7. Criterios de Rigor Científicos	32
III. RESULTADOS	34
3.1. Tablas y Figuras	34
IV. DISCUSIÓN	56
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	60
RECOMENDACIONES	63
BIBLIOGRAFÍA	64
ANEXOS	66

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de Salud (2012) nos dice que la mortalidad tanto de recién nacidos como la muerte es generada entre el alumbramiento hasta los 28 días de vida. ⁽¹⁾

El proceso de patología y el deceso del recién nacido están relacionado a varios factores patológicos de origen multifactorial los cuales están presente desde la concepción en la madre y su producto; “Existen factores relacionados con los genes y el medio ambiente que nos rodea, problemas del crecimiento fetal, mujeres con desnutrición crónica o anemia, embarazos múltiples (multigestas) e hipertensión arterial” ⁽¹⁾. En gestaciones de peso normal al nacer, el riesgo de deceso del recién nacido se relaciona a la edad de la madre sobre todo en las madres con edades tempranas, como adolescentes, el consumo de drogas y tabaco, embarazos múltiples (multigestas), hipertensión arterial y sobre todo las características individuales del recién nacido. ⁽¹⁾

La importancia de cómo se encuentra la situación actual; de como el personal de enfermería y profesionales de salud debe actuar en el área de neonatología cuando se enfrentan a un problema como es el SALAM y cómo ayudar a prevenir esta situación; a través de la educación, talleres y cuidados perinatales desde la concepción hasta el alumbramiento, incluyendo promoción ante posibles patologías. ⁽²⁾

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar los Factores perinatales y patológicos relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018. Teniendo así en cuenta la importancia de la problemática expuesta anteriormente; por lo que se planteó la siguiente pregunta: ¿Cuáles son los factores perinatales y patológicos relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018?

Esta investigación se estructuró en tres capítulos; en el capítulo I; donde se abordó el objeto del estudio de investigación, mismo que sustenta el tejido teórico y aproximaciones conceptuales, así como el marco teórico donde se realizó la investigación.

En el capítulo II, describe el proceso metodológico, a través del problema de investigación; en el que se ubican las preguntas, hipótesis y objetivos, el diseño del estudio, instrumento de técnica de investigación. Y el capítulo III donde se encuentra los resultados del trabajo de estudio, tablas, gráficos, y por último la referencia bibliográfica e anexos.

1.1. Realidad Problemática.

La OMS nos dice que a nivel mundial nacen aproximadamente 130 millones de niños; casi 3.3 millones nacen fallecidos y más de 4 millones mueren en los 28 días primeros días de vida; 25% de las muertes de recién nacidos son por asfixia, sobre todo en el periodo neonatal temprano; asegura que más de 1 millón de neonatos que sobreviven a la asfixia desarrollan secuelas como: parálisis cerebral, problemas de conocimiento e aprendizaje y otros problemas en el desarrollo. ⁽²⁾

El recién nacido (neonato) en esta etapa de vida; donde tiene contacto con el mundo extrauterino, con el mundo exterior, se observa incremento de riesgos para la sobrevivencia; deceso, patologías, complicaciones, secuelas. Es por ello que será un factor decisivo en la calidad de vida del individuo, en su pleno desarrollo físico, neurológico y mental, condicionando su futuro, y su calidad vida próxima. La oportunidad de vida del neonato está influenciada por factores maternos, genéticos, del ambiente, sociales, de igual manera como la oportunidad y calidad atención de salud brindada ⁽¹⁾.”La mortalidad neonatal es un indicador que nos evidencia el nivel de desarrollo que tiene la atención perinatal; el cuidado gestacional y del neonato en una determinada área geográfica o en un servicio”. ⁽¹⁾ La patología SALAM puede provocar mortalidad y morbilidad importante en los neonatos. La incidencia de LAM va en incremento con la edad gestacional, este llega a ser del 30% en las gestaciones pos-término y rara vez se produce en gestaciones de menos de 32 semanas de edad gestacional. ⁽⁶⁾

“El SALAM es culpable de aproximadamente el 10% de todas las fallas respiratorias presentadas en los recién nacidos a término que necesitan intubación. La incidencia es de 0.43 por 1000 nacidos vivos y de los casos ya registrados, ocurren en recién nacidos el 34% mayores de 40 semanas de edad gestacional”. ⁽⁴⁾

Según la Dirección General de Epidemiología del Ministerio de Salud, los datos de la vigilancia epidemiológica en Perú nos señala que la mortalidad del recién nacido es precoz predominante en el deceso del recién nacido (80%); de los decesos del recién nacido el 32% fue durante el primer día de vida, el fallecimiento por asfixia fue la principal causa de durante el alumbramiento, este se considera al SALAM ya que al producirse una hipoxia el neonato elimina el meconio, así mismo manchando el líquido amniótico produciendo la patología. ⁽⁷⁾

El SALAM es un Problema de salud pública que causo angustia en el año 2009 al Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef), al comprobar grandes elevaciones en la tasa

de decesos de neonatos de hasta 28 días de vida, es así que es el quinto lugar en la morbimortalidad de Sudamérica, ya que por cada 1000 nacidos vivos 11 fallecieron en ese año, una tasa que se mantuvo en el 2010, en México 24,4, Brasil 31,9 , Argentina, Chile, Uruguay y Venezuela, que no superan el 1% de muertes neonatales. ⁽⁷⁾

Según MINSA, el recién nacido comprende desde el instante de vida y los primeros 28 días de edad, donde nos indica que es periodo más vulnerable y sensible de la vida del ser humano. La presencia de líquido amniótico manchado de meconio ocurre en 8-10% de los partos de recién nacidos que nacen a través de SALAM, esto se asocia a la aspiración de meconio en las vías aéreas fetales, lo cual causa asfixia y ocurre en solo el 5% de recién nacidos. ⁽⁵⁾

Al saber la información, afecta a los recién nacidos, y conociendo que en el Hospital Provincial Docente Belén se atiende un alto porcentaje de nacimientos de la región Lambayeque y sus alrededores donde notificó el mayor porcentaje de muertes perinatales en la Región de Lambayeque lo que permitió contar con información confiable acerca de los factores y riesgos asociados a la patología, que afectan la salud de los recién nacidos y de los que están por nacer, donde esto nos causa aprehensión la cual nos obliga a realizar la revisión meticulosa del mismo, es por ello que esta investigación tiene como propósito determinar factores perinatales y patológicos relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial, se estudió antecedentes que demuestran factores asociados a una evolución clínica, pronóstico y prevención de la patología; se desarrolló los cuidados perinatales tanto para la madre como para el recién nacido y la relación con la patología, dado que en la Provincia de Lambayeque no es ajena a esta problemática.

1.2.Trabajos Previos

INTERNACIONAL

G. Gonzales, J. Fernando 2015 (Nicaragua) en su investigación Factores de riesgo asociados a la aparición del síndrome de aspiración meconial el cual su objetivo fue determinar los factores de riesgo asociados a la aparición de SALAM en los RN atendidos en el Hospital Victoria Motta de Jinotega en el año 2014. Donde realizo un análisis de casos y controles, tuvo como población recién nacidos con LAM, la muestra fue a criterios de exclusión, donde 34 neonatos ingresaron con el dx de SALAM y los controles de 68 para un total de 102 pacientes en estudio. Sus resultados con respecto a los factores de riesgo maternos: “Las mujeres mayores de 35 años de edad nulíparas, síndrome Hipertensivo gestacional; además de factores de riesgo asociados al parto: liquido meconial espeso, sufrimiento fetal agudo y parto distócico. Los factores de riesgo estadísticamente asociados al problema en estudio entre los neonatos fueron: liquido meconial espeso, síndrome hipertensivo Gestacional, sufrimiento fetal agudo, madres nulíparas y como factor neonatal con un puntaje de Apgar bajo y circular de cordón. Los factores de riesgos maternos e intrapartos los predominantes encontrados en el estudio recomienda la captación temprana, vigilancia periódica y continua de las mujeres gestantes con el objetivo de identificar factores de riesgo relacionados con SALAM; así como la vigilancia del trabajo de parto para identificación de alteraciones en la que podamos incidir para evitar complicaciones en el RN”. Esto quiere decir que existen factores perinatales y patológicos que causan riesgo de SALAM para ello una identificación a tiempo, control periódico y continuo puede prevenir la patología. ⁽⁹⁾

Según MEDISAN 2013 (Santiago de Cuba). En su artículo titulado factores perinatales relacionados con la asfixia neonatal, nos señala que el recién nacido para comenzar su vida extrauterina, durante el desarrollo del potencial genético y posterior crecimiento va a depender en gran medida la posibilidad para superar distintas circunstancias de amenaza en la gestación y el alumbramiento; este representa el periodo más susceptible de la vida perinatal. Se realizó un estudio observacional de 28 recién nacidos con asfixia al nacer, con pronóstico a describir variables prenatales, natales y posnatales relacionadas con la evolución clínica y supervivencia. Donde en su muestra estuvo basada en la definición de asfixia perinatal de autor González de Dios: donde dice “Que al menos uno de los criterios de asfixia en el parto: su puntuación de Apgar durante al minuto es menor o igual a 6, o pH de arteria umbilical menor de 7,20 ; y con al menos uno de los criterios de sufrimiento fetal

en la vigilancia intraparto: anomalías de la frecuencia cardíaca fetal o presencia de LAM, o ambos, se dio por conclusión que en 57,1 % de los pacientes no hubo antecedentes maternos desfavorables”. Donde concluimos que al menos uno de los puntos causales para identificar la asfixia es la puntuación Apgar menor o igual 6, el cual es uno de los criterios de sufrimiento fetal. ⁽⁸⁾

La autora G. Mastache; 2013 (México). En su tesis titulado evolución clínica del recién nacidos de término de 37-42 semanas de gestación con síndrome de aspiración por meconio nos dice que la presencia de líquido amniótico manchado de meconio ocurre en 8-10% de los partos. Los recién nacidos que nacen a través de SALAM, asociado a la aspiración de meconio en las vías aéreas fetales, ocurre en solo el 5% de recién nacidos. “El acontecimiento de SALAM incrementa con la edad gestacional, y llega a ser del 30% (23 al 52%) en las gestaciones pos-término rara vez se produce en embarazos de menos de 32 semanas. Su objetivo investigativo fue el analizar la evolución clínica intrahospitalaria de los recién nacidos de 37 a 42 semanas de gestación con SALAM; el cual fue un estudio descriptivo, transversal, retrospectivo y observacional; donde los datos recolectados por el investigador fue obtenido de los expedientes clínicos de recién nacidos de 37-42 semanas de gestación nacidos en esta unidad de adscripción los cuales permanecieron en el servicio de neonatología de síndrome de aspiración meconial”. ⁽⁵⁾

Según la OMS (2015), “las causas que explican las tres cuartas partes de la mortalidad neonatal a nivel global son tres: partos prematuros (29%), asfixia (23%) e infecciones graves tales como sepsis y neumonía (25%). Es así que en la base de datos del Subsistema nacional de vigilancia epidemiológica perinatal neonatal, nos muestra que la causa de muerte es la “Aspiración neonatal de meconio” Lo cual se manifiesta que la muerte está vinculada a la asfixia, porque el SALAM hipoxia se produce por la eliminación del meconio intrauterino. ⁽⁷⁾

Por otra parte la OMS (2010) reportó que en Venezuela 9% de los decesos en menores de cinco años son por asfixia perinatal, síndrome de Broncoaspiración meconial los cuales están incluido (UNICEF), propone que el 70% de los decesos infantiles (casi 11 millones de niños que mueren todos los años) se deben a seis causas principales y entre ellas se encuentran las afecciones respiratorias. Estos decesos se producen en los países subdesarrollados. ⁽²⁾

Los casos de aspiración de meconio en Colombia su porcentaje es de 8 a 15 por cada mil niños que nacen al año. En Europa es de 5 a 2 por cada mil. Por otro lado los casos han

disminuido al transcurrir los tiempos ya que en los años setenta el promedio era de 40% y en los últimos años de 4.8%.⁽²⁾

NACIONAL

Según ENDES (2012), “Ocurren 2365 fallecimientos, de los cuales 10000 son menores de un año y 5300 son fallecidos en el primer mes de vida. En el primer mes de vida sucede un número similar de muertes fetales más de la mitad de las muertes infantiles”.⁽¹⁾

Según del MINSA; 2011-2012 (Lima- Perú). Nos dice que en los últimos 20 años en el Perú la mortalidad infantil y la mortalidad neonatal disminuyeron significativamente. Hoy en día su proporción de decesos de recién nacidos representa el principal elemento de la mortalidad de menores de un año. En el año fue de 15.1 por mil nacidos vivos La Tasa de Mortalidad Neonatal para el departamento de Lambayeque, para el 2012 de 15.4 por mil nacidos vivos con un nivel de confianza del 95%, lo que señala un aumento que constituye una causa de morbimortalidad en el neonato, principalmente en el niño a término y postérmino. “La dificultad de asfixia y aspiración de meconio, son conjuntos y la causa más frecuente de aspiración meconial es el riesgo de la asfixia”.⁽¹⁾

LOCAL

En el Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque perteneciente a la provincia de Lambayeque, se atendió un alto porcentaje de nacimientos de la región Lambayeque y sus alrededores, Este hospital cuenta con el servicio de Neonatología dividido en 2 unidades: La unidad de Cuidados intensivos neonatales, donde se atienden a recién nacidos en estado crítico y la unidad de cuidados intermedios neonatales donde se atienden pacientes con patologías metabólicas infecciosas y a prematuros en incremento ponderal.

Durante el internado hospitalario 2018-I; se observó que los recién nacidos hospitalizados, la gran parte de nacimientos tienen un riesgo de aspiración de líquido meconial, lo que represento una invasión de diferentes niveles que contribuye a la aparición de distintos procesos infecciosos en diversos aparatos y sistemas del cuerpo humano.

El propósito de este estudio fue determinar cuáles son los factores perinatales y patológicos relacionados al síndrome de aspiración de líquido meconial a su evolución clínica, pronóstico y prevención de esta patología; de la misma forma evaluamos los cuidados perinatales proporcionados al neonato y a la madre y su relación con el desarrollo del

Síndrome de Aspiración Meconial dado que en la Provincia de Lambayeque no es ajena a esta problemática.

De esta manera nos resultó sumamente importante realizar esta investigación en el Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque que notificó el mayor porcentaje de muertes perinatales en la Región de Lambayeque lo que permitió contar con información confiable acerca de los factores y riesgos asociados a la patología, que afectan la salud de los recién nacidos y de los que están por nacer. Esto orientó a mejorar la toma de decisiones en la implementación y priorización de estrategias sanitarias para reducir el impacto de la mortalidad neonatal en este hospital y por ende en nuestra Provincia de Lambayeque.

1.3. Teorías Relacionadas al tema

Relacionada al neonato: Teoría de John M. Bowlby

Esta teoría de Bowlby quiere encontrar los patrones de interacciones involucrados en el desarrollo sano, como en la patología, nos señala en su teoría de la “necesidad maternal”, especifica el proceso de desarrollo en el cual la madre y el bebé forman una unión firme dentro de los primeros meses, si esta unión se desune; causaría riesgos y consecuencias, en Si existiera un internamiento por patologías del neonato o de la madre podría haber consecuencia al distanciamiento de vínculo madre e hijo. Él recién nacido según Bowlby señala un repertorio de conductas innatas en el neonato las cuales tiene como fin producir respuestas en los padres: la succión, las sonrisas reflejas, el balbuceo, la necesidad de ser acunado y el llanto, son más que estrategias por decirlo de una manera del neonato para vincularse con sus padres. ⁽¹⁰⁾

Relacionado al síndrome de aspiración meconial: Teoría de Virginia Henderson

SALAM es un concepto abordado en enfermería por la teórica enfermera Virginia Henderson (1966) el cual propuso para cubrir las necesidades del paciente y que sustentó a partir de tres momentos: morbilidad neonatal, líquido amniótico meconial y asfixia perinatal, el cual se define como: las acciones propias de las enfermeras que deben realizar con el paciente, en las cuales están presentes y aportan tanto los cuidados perinatales de la madre gestante, los como los cuidados especializados de enfermeras, médicos, psicológicos, soporte emocional y espiritual durante la fase terminal en un entorno, que incluye el hogar, la familia y los amigos. La atención del neonato con SALAM, se enfoca a disminuir el número o la intensidad de los síntomas de su patología, favoreciendo un aumento en el concepto denominado “calidad de vida”. Una vez asumido la ubicación teórica del SAM dentro del campo de la enfermería, se procedió a sustentar el marco teórico conceptual que ocupó esta investigación. ⁽²⁾

Relacionado a Factores Perinatales: Teoría de Ramona Mercer

La profesión de enfermería ejerce un el rol de diversos campos de acción en el cuidado materno perinatal, la aplicación de esta teoría en lo asistencial sirve como marco para: valoración, planificación, implantación y evaluación del cuidado de binomio-madre-hijo, ayudando a esquematizar un método muy complejo y facilita su aplicación del mismo. ⁽¹¹⁾

MARCO TEÓRICO

De acuerdo con la relación del objeto de estudio de la investigación, SALAM, en los neonatos con dificultad respiratoria es la causa más frecuente; en donde se presenta líquido amniótico meconial, que requiere un procedimiento distinto para la reanimación del neonato. Tomando así en cuenta los factores asociados del neonato. ⁽²⁾

El objeto de estudio fue determinar los factores perinatales y patológicos relacionados al SALAM; para brindar un cuidado completo del neonato con SALAM, como se percibe y como se aplica, después del alumbramiento. Se revisaron casos ejemplares y metodológicos de distintos autores con dicho objeto de estudio de investigación, aunque no hay estudios comparativos con mi objeto de estudio se tomó la patología, con el fin de analizar las problemáticas similares y profundizar en el tema y así delimitarlo me tejido teórico, espacial, geográfica y temporalmente. ⁽²⁾

Para empezar, definimos el concepto de factores lo cual se entiende como elementos que pueden condicionar una situación, o circunstancia. Es un componente que actúa como condicionante para la obtención de un resultado. Un factor coopera a que se obtengan resultados específicos de la variación o de los cambios. ⁽¹²⁾

Decía Aldous Huxley que “La investigación de las enfermedades ha avanzado tanto que cada vez es más difícil encontrar a alguien que esté completamente sano”. Y es que salud y enfermedad son dos conceptos que han ido variando al transcurrir el tiempo, OMS. ⁽¹³⁾

Entrando al concepto de patología, según J. Hurtado; T. Montero (2004); nos dicen que es la rama de las ciencias naturales que estudia las enfermedades. La cual comprende en general dos campos: “la teratología, que estudia los trastornos del desarrollo de los seres vivos y la nosología, que estudia los procesos o enfermedades adquiridas como entidades aisladas o específicas”. ⁽¹⁴⁾

El líquido Amniótico según J. Presa (2007) es un fluido que se elabora en el interior del útero durante la gestación y tiene como función proteger al feto, mantener su temperatura, permitir sus movimientos y brindar las condiciones para el óptimo crecimiento y desarrollo fetal. “Su volumen varía en el embarazo. Aumenta de 50 ml en la semana 12 a 400ml en la semana 20. Hacia la 38 semana puede alcanzar valores de 1.000 ml y al término es aproximadamente de

800 ml, oscilando entre 300 y 1.500 ml. ⁽¹⁵⁾ Tiene un pH de 7; “El agua representa el 98-99% de la totalidad”. “El LA se encuentran en suspensión elementos celulares de procedencia fetal: células descamadas de mucosas y epitelio plano, células descamadas de la piel o de epitelio transicional urinario, y, en escasa cantidad, células trofoblásticas y células de origen amniótico”. ⁽¹⁵⁾

El Líquido amniótico; “El amnios es un saco voluminoso que contiene el líquido amniótico, en el cual el feto flota suspendido por el cordón umbilical, éste líquido es segregado por las células amnióticas del plasma sanguíneo de la madre y cumple las siguientes funciones: Amortiguar las sacudidas, permite los movimientos fetales, impide que el embrión se adhiera a los tejidos circundantes”. ⁽¹⁵⁾

Según J. Meritano y colaboradores 2010 (Argentina). La palabra meconio (derivado de la palabra griega me-konion, este significa opio, se define como “Una sustancia espesa, verde-negro, inodoro que se produce por acumulación de detritus fetal como células”. ⁽¹⁷⁾

El meconio se almacena en los intestinos del feto hasta después del alumbramiento, pero en ocasiones (a veces en respuesta al sufrimiento fetal) es expulsado al líquido amniótico antes del nacimiento o durante el parto. Si el recién nacido inhala entonces el fluido contaminado puede producir problemas respiratorios clásicos del síndrome de aspiración de meconio. ⁽²⁾

El meconio “Se puede clasificar mediante inspección visual en claro, o verdoso y verde en el caso de que exista tinción meconial. Se debe reflejar la intensidad de la tinción en leve (+), moderada (++) e intensa (+++) o meconio denso o en pasta”. La coloración por meconio del líquido amniótico es persistente. La expulsión de meconio en la gestación nos indica un trastorno fetal actual o anterior. ⁽¹⁵⁾; “Normalmente el meconio es la primera excreción intestinal del recién nacido y está compuesto por células epiteliales, pelo fetal, moco y bilis, sin embargo, el estrés intrauterino puede causar la evacuación in útero de meconio hacia el líquido amniótico”. ⁽²⁾

Para Xocuitz, (2014) en su tesis nos dice que; el líquido amniótico meconial (LAM) se presenta en 13% de los nacimientos en recién nacidos de término y posttérmino, con un rango entre 5 al 30%, según diferentes publicaciones; es aquel líquido que cubre toda la cavidad amniótica alrededor del feto; “meconio es una sustancia viscosa y espesa de color verde oscura compuesta por células muertas y secreciones de estómago e hígado, que reviste al

intestino del recién nacido” (Revista salud y sexualidad 2008), “el exilio de meconio en útero ocurre en situaciones de estrés fetal o de madurez fetal avanzada. La hipoxia puede estimular la actividad colónica, dando como resultado el paso de meconio, y también puede estimular los movimientos de jadeo fetales que dan lugar a la aspiración de meconio”. Decimos entonces que el líquido amniótico se tiñe de meconio al estimular al feto con estrés. (Revista salud y sexualidad 2008).⁽²⁾

Según A. Xocuitz (Julio, 2014) en su investigación; “el Síndrome de Aspiración de meconio, lo define como un cuadro clínico de dificultad respiratoria en recién nacido por presencia de líquido amniótico meconial por debajo de las cuerdas vocales debido a la aspiración de meconio en el momento de la primera respiración ó intraúter” (Williams and Wilkins 2013), va a estar compuesta por materiales ingeridos durante gestación: células epiteliales intestinales, lanugo, moco, líquido amniótico, bilis y agua. El meconio es estéril, a diferencia de las siguientes heces y son inodoras.⁽²⁾

El síndrome de aspiración de líquido amniótico meconial (SALAM), “Es un trastorno respiratorio causado por la inhalación de meconio del líquido amniótico dentro del árbol bronquial. La aspiración puede ocurrir antes, durante o inmediatamente después del parto. Lo que conduce a la presencia de una insuficiencia respiratoria; Un grave problema de salud en recién nacidos que elevan el índice de morbimortalidad”.⁽⁷⁾

Con respecto a los Factores Perinatales; Las funciones de género de las mujeres como proveedoras y cuidadoras de bienestar familiar las convierten en “agentes de salud”; la mujer es dispensadora y consumidora de cuidados; necesita y da cuidados. Se definen los cuidados de salud maternal como las actividades encaminadas a satisfacer las necesidades normales, alteradas y esenciales de la madre durante el ciclo reproductivo, y del hijo, centrados en la familia. Son actividades de orientación, apoyo, educación para la salud, etc.⁽¹⁸⁾

Según G. Mastache 2013 (Xalapa), existen factores perinatales en la madre que se relacionan al aumento del riesgo de paso al meconio como: Embarazo postérmino, Alcoholismo, Tabaquismo, Etnicidad y alumbramientos domiciliarios.⁽⁵⁾ Existen otros factores como: sustancias naturales, antibióticos y el abuso de drogas maternas, especialmente de tabaco y cocaína, ya que el uso de estos es cuestionable.⁽⁷⁾

Según A. Xocuitz (Julio, 2014), “el Cuadro clínico de dificultad respiratoria en recién nacido por presencia de líquido amniótico meconial por debajo de las cuerdas vocales debido a la aspiración de meconio en el momento de la primera respiración ó intraúter existen factores de riesgos asociados como: recién nacidos postérmino, recién nacido >34 semanas, trabajos de parto inducido”.⁽²⁾

Adicionalmente se ha asociado la edad materna con el SALAM, predominando en los productos de madres adolescentes y en las pacientes añosas, lo que permite establecer relación entre edad materna y aumento en las complicaciones durante el periodo perinatal y el parto. También, entre 20 y 25% de los recién nacidos pos término presenta alto riesgo perinatal.⁽⁷⁾

Por otro lado, existen factores patológicos; que aumentan la probabilidad de SALAM, como “Meconio espeso, crecimiento intrauterino retardado, patrones anormales de frecuencia cardíaca fetal, sexo masculino, acidosis neonatal y parto distócico”.⁽⁷⁾

Según el artículo EcuRed 208 (Chile) “existen factores que causan el síndrome de aspiración meconial puede interferir con la respiración normal a través de varios mecanismos que incluyen obstrucción de la vía aérea, irritación química, infección e inactivación del surfactante, es más probable que los casos severos de aspiración meconial las dificultades sean secundarios más a los procesos patológicos intraútero que a la aspiración”.⁽¹⁹⁾

Según G. Mastache 2013 (Xalapa), “existen factores patológicos en la madre que se relacionan al aumento del riesgo de paso al meconio como: Preclampsia-Eclampsia, Hipertensión, Diabetes mellitus materna, retraso del crecimiento intrauterino, oligohidramnios, también existen factores patológicos neonatales que se relacionan al aumento del riesgo de paso al meconio como: frecuencia cardíaca fetal anormal, asfixia fetal, y como factor patológico común la depresión cardiorrespiratoria”.⁽⁵⁾

A. Xocuitz (Julio, 2014), “nos dice que el cuadro clínico de dificultad respiratoria en recién nacido por presencia de líquido amniótico meconial debido a la aspiración de meconio en el momento de la primera respiración ó intraúter existen factores de riesgos asociados como son asfixia perinatal, retardo en el crecimiento intrauterino, enfermedad hipertensiva en la madre, diabetes mellitus materna, perfil biofísico fetal <6”.⁽²⁾

Según J. Meritano y colaboradores 2010 (Argentina), señala como una enfermedad del neonato a término y postérmino asociada a una morbilidad respiratoria caracterizada por un síndrome de distress respiratorio precoz con hipoxemia, en un neonato con LAM. ⁽¹⁷⁾

Es así que en la base de datos del Subsistema nacional de vigilancia epidemiológica perinatal neonatal, aparece como causa de muerte “Aspiración neonatal de meconio” y se asume que la muerte está vinculada a la asfixia, porque el SALAM se produce por la eliminación del meconio intrauterino por hipoxia. ⁽⁷⁾

Según la Red Latinoamericana de pediatría y Neonatología “La Hipoxia intrauterina puede causar expulsión de meconio en el líquido amniótico. El LAM está presente 8-20% de todos los partos, lo que aumenta a 23- 52% después de las 42 semanas de gestación. La aspiración de meconio puede ocurrir antes del nacimiento, o durante el proceso del parto. Cerca de 29% de los niños nacidos con LAM desarrollarán SALAM. Los factores que promueven la expulsión de meconio en el útero incluyen insuficiencia placentaria, hipertensión materna, pre-eclampsia, oligohidramnios”. En Perú de acuerdo a información proporcionada por el Subsistema de Vigilancia Epidemiológica Perinatal Neonatal de la Dirección General de Epidemiología (SNVEPN) “Las principales causas de muerte neonatal son prematuridad e inmadurez (29%), infecciones (20%) y asfixia (16%), estas causas están relacionadas con determinantes y morbilidad que afecta a la madre durante la gestación y en el momento del parto. Teniendo en cuenta que la asfixia tiene una estrecha relación con el Síndrome de Aspiración de Líquido Meconial ya que se produce la eliminación del meconio intrauterino debido a la hipoxia”. ⁽⁷⁾

1.4. Formulación del Problema

¿Cuáles son los factores perinatales y patológicos relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018?

1.5. Justificación e Importancia del estudio

La presente investigación tuvo como finalidad conocer los factores perinatales y patológicos relacionado al síndrome de aspiración de líquido meconial, debido que es importante conocer cuáles son las patologías tanto de la madre o el neonato que puedan causar el síndrome de aspiración de líquido meconial; así mismo cuales fueron los cuidados internos y externos perinatales para conocer si se puede prevenir la aspiración del líquido meconial.

En el área educativa esta investigación podrá ser de utilidad para la elaboración de programa de promoción y prevención, con el objetivo de disminuir el riesgo y saber actuar dando cuidados inmediatos en la patología de aspiración de líquido amniótico meconial.

En el área clínica fue necesario e importante conocer los microorganismos patógenos frecuentes de la aspiración de líquido meconial en el neonato; conocer la verdadera magnitud de este problema para implementar acciones que contribuyan a la reducción de las mismas.

Por esta razón misma razón en el área investigativa, consideramos de suma importancia desarrollar la investigación sobre los factores asociados a la muerte neonatal en el hospital que notifica la mayor cantidad de muertes perinatales, con el objetivo de tener información autentica para elaborar estrategias que permitan mejorar la calidad de atención en los servicios donde se atiende a la Madre y Neonato.

1.6.Hipótesis

Hipótesis alterna: Existen factores perinatales y patológicos relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.

Hipótesis nula: No existen factores perinatales y patológicos relaciones con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.

1.7.Objetivos

1.7.1. Objetivo General

- Determinar los factores perinatales y patológicos relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.

1.7.2. Objetivos Específicos

- Determinar el factor de consumo de sustancias alcohólicas en la madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.
- Determinar el factor de consumo de cigarrillos en la madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.
- Determinar el factor de consumo de drogas en la madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.
- Determinar el factor de consumo de antibióticos en la madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.
- Determinar el factor de consumo de medicina natural en la madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.
- Determinar el factor de control prenatal en la madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.
- Determinar el factor de cuidados durante el embarazo en la madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.
- Determinar el factor de exámenes de laboratorio durante la gestación en la madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.

- Determinar el factor de problemas durante la gestación en la madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.
- Determinar el factor de hospitalización durante el embarazo en la madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.
- Determinar el factor conocimiento de factores que causan el síndrome de aspiración de líquido meconial, relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.
- Determinar el factor de recepción de recién nacido con Asfixia Perinatal relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.
- Determinar el factor de recepción de recién nacido con Depresión cardiovascular neonatal, relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.
- Determinar el factor de atención de recién nacidos con síndrome de aspiración de líquido meconial, relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.
- Determinar el factor de atención a neonatos con síndrome de aspiración de líquido meconial cuya madre sufre de Hipertensión Arterial, relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.
- Determinar el factor cuidado de un recién nacido con Síndrome de aspiración de líquido meconial, relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.
- Determinar el factor de lectura (revistas científicas, artículos, etc.) sobre las causas que presenta un recién nacido con Síndrome de aspiración de líquido meconial, relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.
- Determinar el factor mantiene informado sobre los síntomas que presenta un recién nacido con Síndrome de aspiración de líquido meconial, relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.

- Determinar el factor de lectura (revistas científicas, artículos, etc.) sobre las consecuencias que ocasiona el Síndrome de aspiración de líquido meconial, relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.
- Determinar el factor fallecimientos de un recién nacido por la patología en el área de neonatos, relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1. Tipo y Diseño de Investigación

Tipo

Por su finalidad fue aplicado ya que permitió la resolución de problemas prácticos mediante teorías, así mismo se realizarán aportaciones al conocimiento teórico.

Por su naturaleza fue cuantitativa pues se trabajó en función de procesos estadísticos para el análisis de datos y nos centramos en aspectos observables.

Diseño de Investigación

La investigación es de tipo no experimental – transeccional exploratorio, es comenzar a conocer una variable o un conjunto de variables, una comunidad, un contexto, un evento, una situación. Se trata de una exploración inicial en un momento específico. ⁽¹³⁾

2.2. Variables, Operacionalización

VARIABLES

Variable 1. Factores Perinatales

Según J. Echevarria, P. Canelos, 2011-2012 (Ecuador) señala que “El conjunto de acciones en los factores perinatales como procedimientos sistemáticos y periódicos para la prevención, diagnóstico y tratamiento que puedan condicionar morbimortalidad materna y perinatal; Pueden dividirse en factores maternos, alteraciones de la placenta, y factores fetales”. ⁽¹⁴⁾

Variable 2. Factores Patológicos

Según el artículo EcuRed 2018 (Chile) el SALAM “Puede interferir con la respiración normal a través de varios mecanismos, factores donde se encuentra la obstrucción de la vía aérea, irritación química, infección e inactivación del surfactante, donde lo más probable que los casos severos de SALAM los problemas sean secundarios más a los procesos patológicos intraútero que a la aspiración”.⁽¹⁵⁾

OPERACIONALIZACIÓN

La Operacionalización de variables se realizó a partir de los dos conceptos fundamentales que anteriormente se definen de acuerdo a los autores analizados, y de esta manera se desglosan sus variables e indicadores de acuerdo al objetivo de estudio de la investigación, así como sus definiciones:

Variables	Dimensiones	Indicadores	Técnica e instrumento de recolección de datos
Factores perinatales	1. ¿Durante su gestación ha consumido sustancias alcohólicas? 2. ¿Durante su gestación consumió cigarrillos? 3. ¿Durante su gestación consumió algún tipo de droga? 4. ¿Durante su gestación recibió tratamiento de algún medicamento como: antibióticos? 5. ¿Durante su gestación consumió medicinas naturales? 6. Durante su gestación ¿Acudía a todos los controles prenatales? 7. Durante su gestación; ¿Ha seguido conforme las sugerencias que le brindo el personal de salud con	a) Nunca b) Rara Vez c) Algunas Veces d) Casi Siempre e) Siempre	Se dará a través de una encuesta, teniendo como objetivo recoger información que permita el logro del

	<p>respecto a sus cuidados en el embarazo?</p> <p>8. Durante su gestación; ¿Ha realizado todos los exámenes requeridos como ecografías, análisis de sangre, etc.?</p> <p>9. Durante su gestación ¿Ha tenido que acudir a la sala de emergencia debido a un problema relacionado con el embarazo?</p> <p>10. Durante su gestación ¿Ha sido hospitalizada debido a un problema relacionado con el embarazo?</p>		<p>propósito de la investigación</p>
<p>Factores patológicos</p>	<p>1. ¿Ha escuchado usted sobre el Síndrome de Aspiración de Líquido meconial?</p> <p>2. ¿Alguna vez, ha recibido un recién nacido con Asfixia Perinatal?</p> <p>3. ¿Alguna vez, ha recibido un recién nacido con Depresión cardiovascular neonatal?</p> <p>4. ¿Ha atendido usted recién nacidos con Síndrome de aspiración de líquido meconial?</p> <p>5. ¿Ha atendido usted a neonatos con síndrome de aspiración de líquido meconial cuya madre sufre de Hipertensión Arterial?</p> <p>6. ¿Ha brindado usted el cuidado que requiere un recién nacido con Síndrome de aspiración de líquido meconial?</p>	<p>a) Nunca</p> <p>b) Rara Vez</p> <p>c) Algunas Veces</p> <p>d) Casi Siempre</p> <p>e) Siempre</p>	<p>Se dará a través de una encuesta, teniendo como objetivo recoger información que permita el logro del propósito de la investigación</p>

	<p>7. ¿Ha leído (revistas científicas, artículos, etc.) sobre las causas que presenta un recién nacido con Síndrome de aspiración de líquido meconial?</p> <p>8. ¿Se mantiene informado sobre los síntomas que presenta un recién nacido con Síndrome de aspiración de líquido meconial?</p> <p>9. ¿Ha leído (revistas científicas, artículos, etc.) sobre las consecuencias que ocasiona el Síndrome de aspiración de líquido meconial?</p> <p>10. ¿Alguna vez ha fallecido un recién nacido por esta patología en el área de neonatos?</p>		
--	--	--	--

2.3 Población y muestra:

La población de estudio fue el Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque, teniendo como muestra para la primera variable a las madres de neonatos internados en el hospital; y para la segunda variable a los profesionales de salud como: enfermeras, obstetras, médicos e internos del área de neonatología.

Se realizó una muestra no probabilística, donde los elementos son elegidos a juicio del investigador, donde no se conoció la probabilidad con la que se seleccionó a cada individuo.

2.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

Técnica.

La técnica que se utilizó fueron dos encuestas, cada instrumento cuenta con 10 ítems:

VARIABLE 1

Se realizó una encuesta la cual se aplicó a las madres de neonatos hospitalizados, donde se realizaron preguntas de factores perinatales que puedan ser causa del

síndrome de aspiración de líquido meconial, tomando en cuenta la variable que se estudió en esta investigación.

VARIABLE 2

Se realizó una encuesta la cual se le aplicó al personal de enfermería, médicos, obstetras e internos del turno matutino del servicio de neonatología, donde se dividió en factores patológicos maternos y neonatales que causen el síndrome de aspiración de líquido meconial, tomando en cuenta la variable que se estudió en esta investigación. Previamente se realizó una prueba piloto con el objetivo de validar el cuestionario, por el personal experto en la materia y para fines de este estudio no se tomó de la muestra en estudio.

Instrumento de recolección de datos.

Variable 1. El instrumento fue realizado por la investigadora, siendo validado por juicio de expertos teniendo en cuenta la variable a estudiar.

La encuesta contiene 10 ítems:

1. ¿Durante su gestación ha consumido sustancias alcohólicas?
2. ¿Durante su gestación consumió cigarrillos?
3. ¿Durante su gestación consumió algún tipo de droga?
4. ¿Durante su gestación recibió tratamiento de algún medicamento como: antibióticos?
5. ¿Durante su gestación consumió medicinas naturales?
6. Durante su gestación ¿Acudía a todo el control prenatal?
7. Durante su gestación; ¿Ha seguido conforme las sugerencias que le brindo el personal de salud con respecto a sus cuidados en el embarazo?
8. Durante su gestación; ¿Ha realizado todos los exámenes requeridos como ecografías, análisis de sangre, etc.?
9. Durante su gestación ¿Ha tenido que acudir a la sala de emergencia debido a un problema relacionado con el embarazo?
10. Durante su gestación ¿Ha sido hospitalizada debido a un problema relacionado con el embarazo?

Variable 2. El instrumento fue obtenido de la Tesis “Percepción y conocimiento sobre el cuidado del recién nacido con síndrome de aspiración de meconio en el personal de enfermería del CEMEV”, de la autora Licenciada en enfermería Adriana Campos Xocuitz, este instrumento fue adaptado para esta investigación

La encuesta contiene 10 ítems:

1. ¿Ha escuchado usted sobre el Síndrome de Aspiración de Líquido meconial?
2. ¿Alguna vez, ha recibido un recién nacido con Asfixia Perinatal?
3. ¿Alguna vez, ha recibido un recién nacido con Depresión cardiovascular neonatal?
4. ¿Ha atendido usted recién nacidos con Síndrome de aspiración de líquido meconial?
5. ¿Ha atendido usted a neonatos con síndrome de aspiración de líquido meconial cuya madre sufre de Hipertensión Arterial?
6. ¿Ha brindado usted el cuidado que requiere un recién nacido con Síndrome de aspiración de líquido meconial?
7. ¿Ha leído (revistas científicas, artículos, etc.) sobre las causas que presenta un recién nacido con Síndrome de aspiración de líquido meconial?
8. ¿Se mantiene informado sobre los síntomas que presenta un recién nacido con Síndrome de aspiración de líquido meconial?
9. ¿Ha leído (revistas científicas, artículos, etc.) sobre las consecuencias que ocasiona el Síndrome de aspiración de líquido meconial?
10. ¿Alguna vez ha fallecido un recién nacido por esta patología en el área de neonatos?

Validación del estudio PILOTO

Para la validación del instrumento de trabajo, se tomó en cuenta al personal de salud ubicado en el área de neonatos de turno laborable, aplicado al personal experto en la materia y que está a cargo del cuidado y atención inmediata del recién nacido; y a las madres de recién nacidos hospitalizados del nosocomio nombrado.

Variable 1.

Validez por criterio juicio de jueces:

- 1) El instrumento fue aplicado a madres de neonatos hospitalizados en el servicio en la que se adaptaran en el consumo que tienen las madres durante el periodo perinatal.
- 2) La mayoría de preguntas se anexo un apartado donde se colocará la cantidad de ingesta para obtener una mayor aclaración de las respuestas.

Validez Intertest:

Tabla N°1

FACTORES PERINATALES	
Ítems	Validez
P1	0.48795165
P2	0.41345266
P3	0.29894827
P4	0.58863692
P5	0.36065342
P6	0.01175946
P7	0.32083908
P8	0.11075735
P9	0.70595534
P10	0.55344126

Fuente: Elaboración Propia

Variable 2.

Validez por criterio juicio de jueces:

- 1) El instrumento fue aplicado a enfermeras, médicos, obstetras e internos del turno de guardia, a este instrumento se le realizo modificaciones adaptándose en la variable de la investigación
- 2) La mayoría de preguntas se anexo un apartado donde para obtener una mayor aclaración de sus respuestas.

Validez Intertest:

Tabla N°2

FACTORES PATOLOGICOS	
Ítems	Validez
P1	0.46721402
P2	0.68625021
P3	0.72222138
P4	0.81765917
P5	0.7694126
P6	0.7811303
P7	0.67004588
P8	0.71149347
P9	0.64227944
P10	0.50917981

Fuente: Elaboración Propia

Confiabilidad.

Validez por criterio juicio de jueces:

Hay acuerdo general por juicio de jueces en que la confiabilidad de las pruebas es muy buena.

Confiabilidad Por Alfa de Cronbach

Variable 1

Tabla N°4

Estadísticas de fiabilidad Factores Perinatales	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,388	10

Fuente: Elaboración Propia

Confiabilidad por Alfa de Cronbach

Variable 2

Tabla N°5

Estadísticas de fiabilidad	
Factores Patológicos	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,870	10

Fuente: Elaboración Propia

2.5 Procedimientos de análisis de datos

Se realizó tomando en cuenta el número de personal que se encuentra en el área del servicio de neonatología, y se ajustaron al número de ítems, de acuerdo a las variables, se recogió la información necesaria en el programa SPSS para la representación de las gráficas y para sustentar la investigación, para que sea más visible la representación de variables y un cuadro de flujo para descripción de cuatro preguntas con secuencia de conocimiento.

2.6. Criterios éticos

Esta investigación estará en orden con las consideraciones éticas estipuladas en el reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación con el fin de asegurar el respeto a la dignidad y la protección de los derechos y bienestar de los participantes, debiendo prevalecer las probabilidades de los beneficios esperados sobre los riesgos predecibles, contando con el consentimiento informado y por escrito del sujeto de investigación o su representante legal (Art 13 y 14 capítulo 1 de la ley general de salud).” Se entiende por consentimiento informado el acuerdo por escrito, mediante el cual el sujeto de investigación o, en su caso, su representante legal autoriza su participación en la investigación, con pleno conocimiento de la naturaleza de los procedimientos y riesgos a los que se someterá, con la capacidad de libre elección y sin coacción alguna” (Art. 17 de la Ley General de Salud).⁽²⁾

Para la aplicación del instrumento el participante deberá recibir explicación clara y completa de tal forma que comprenda aspectos de la investigación tales como justificación y los objetivos, los procedimientos que vayan a usarse y su propósito, incluyendo la identificación de los procedimientos, riesgos esperados, beneficios que puedan obtenerse, además de resolver cualquier duda y sobre todo el derecho de retirarse cuándo lo decida conservando así mismo su privacidad. (Art 21 capítulo 1 de la ley General de Salud).⁽²⁾

2.7. Criterios de Rigor Científicos

En cuanto a los criterios de rigor científico de este estudio se ha considerado lo siguientes: La validez de los datos, las variables de estudio ha pasado por un proceso estadístico de validez y confiabilidad donde asegura la fiabilidad de los datos; a su vez cada prueba ha sido codificada y protegida para evitar alguna confusión.

El número del participante para la investigación estaba entre los 50 médicos y enfermeras del servicio de neonatología, y a su vez de 50 madres que tienen a sus recién nacidos internados en el servicio dicho, ayudando de esta forma al control y manejo del grupo.
(22)

El ambiente donde se realizó la investigación, ha sido amplio, donde cada participante tenía a responder el instrumento donde sin tener que distraerse, como a su vez la presencia de buena ventilación e iluminación, esto ayudo para una adecuada concentración e interés en el desarrollo de la prueba administrada. Cada prueba

administrada ha sido revisada de manera minuciosa para confirmar si han respondido de forma correcta y clara. ⁽²²⁾

Consentimiento informado, porque los participantes, detallando que los resultados en forma general se le brindara al director encargado del Hospital Provincial Docente Belén - Lambayeque, como a su vez un reporte brindando los resultados de cada participante si fuese requerido por algunos de ellos.

La administración del instrumento de prueba fue a cargo por la investigadora responsable, junto con un administrativo del Hospital Provincial Docente Belen Lambayeque, donde ha tenido una previa capacitación para el acompañamiento y apoyo en el trabajo de investigación. Se le garantizó la confidencialidad, porque se asegurará la protección de la identidad de las personas que participan como informantes de la investigación. ⁽²²⁾

III. RESULTADOS

3.1. Tablas y Figuras

Tabla N°6

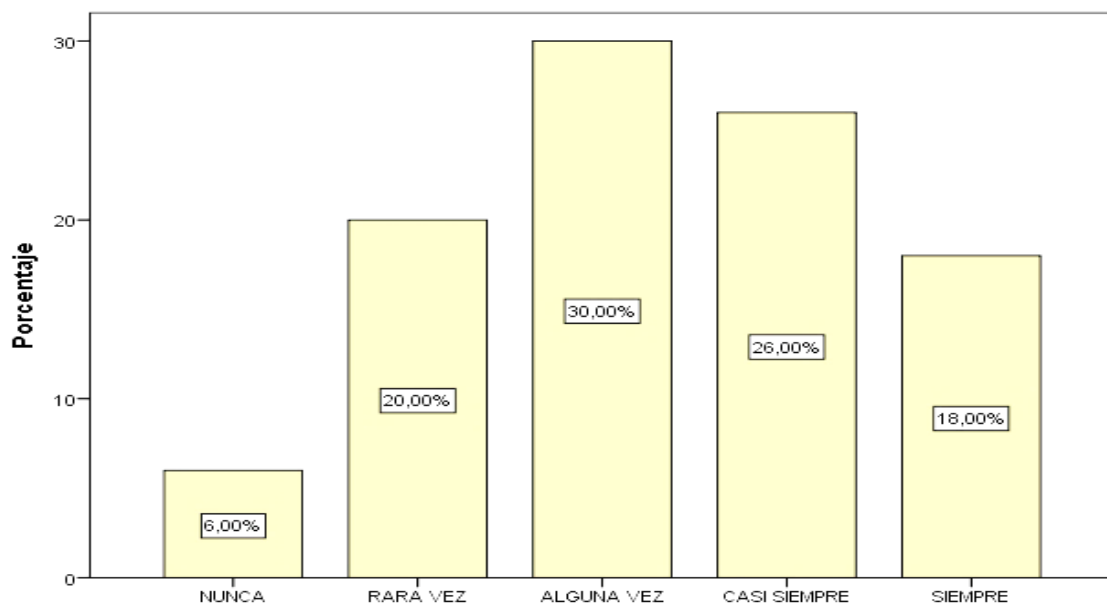
Factores perinatales relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	3	6,0	6,0	6,0
	RARA VEZ	10	20,0	20,0	26,0
	ALGUNA VEZ	15	30,0	30,0	56,0
	CASI SIEMPRE	13	26,0	26,0	82,0
	SIEMPRE	9	18,0	18,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: En la tabla N°6, se aprecia que los factores perinatales relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018, muestra que el 30% han preferido la opción Algunas Vez; teniendo que 26% de madres han marcado Casi Siempre, sin embargo el 6% han marcado Nunca.

Gráfico 1. Factores perinatales relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.



Fuente: Elaboración Propia

Tabla N°7

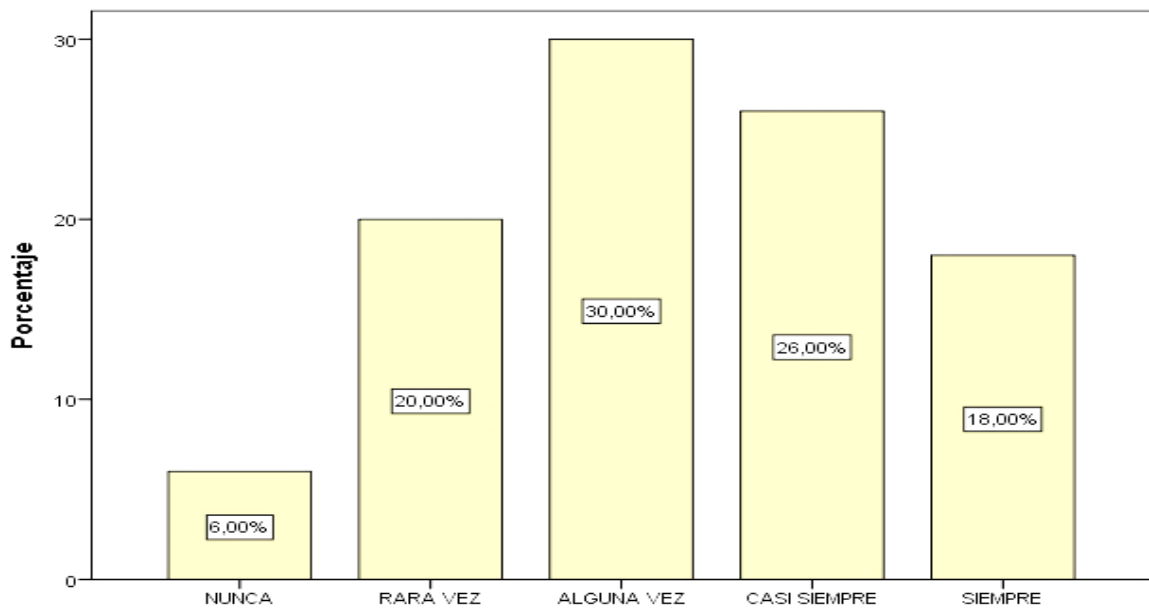
Factores patológicos relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	6	12,0	12,0	12,0
	RARA VEZ	7	14,0	14,0	26,0
	ALGUNA VEZ	21	42,0	42,0	68,0
	CASI SIEMPRE	8	16,0	16,0	84,0
	SIEMPRE	8	16,0	16,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: En la tabla N°7, se aprecia que los factores patológicos relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018, muestra que el 42% de personal de salud han marcado la opción Algunas Vez; teniendo el 16% de personal optaron por Casi Siempre y Siempre, sin embargo el 12% han marcado Nunca.

Gráfico 2. Factores patológicos relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.



Fuente: Elaboración Propia

Objetivos Específicos

Tabla N°8

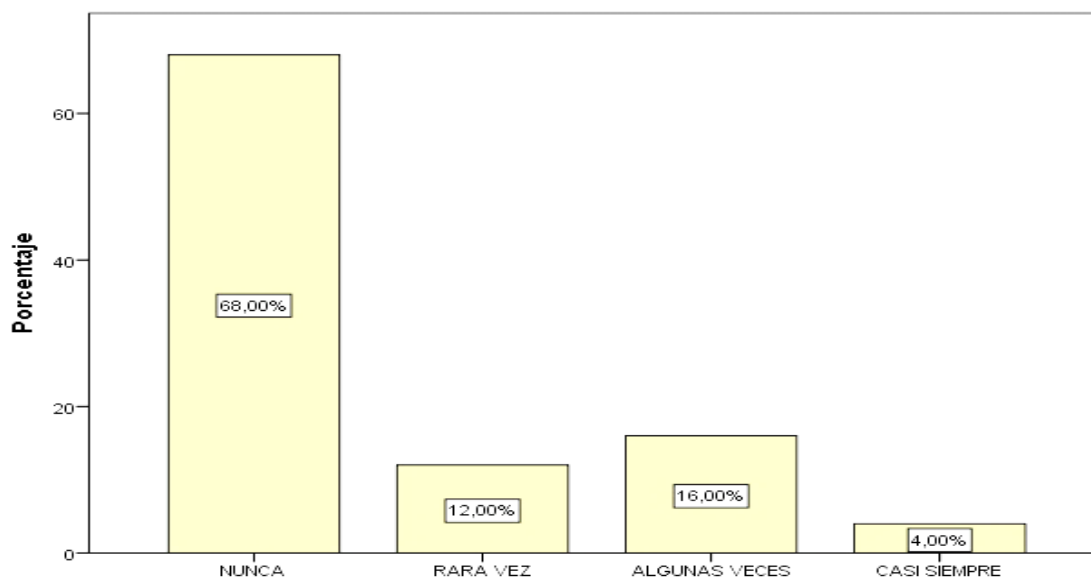
Determinar el factor de consumo de sustancias alcohólicas en la madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	34	68,0	68,0	68,0
	RARA VEZ	6	12,0	12,0	80,0
	ALGUNAS VECES	8	16,0	16,0	96,0
	CASI SIEMPRE	2	4,0	4,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: En la tabla N°8, se aprecia que el factor de consumo de sustancias alcohólicas en la madres relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018, muestra que el 68% han preferido la opción Nunca; teniendo el 16% de madres han preferido la opción Algunas veces, y el 4% han preferido la opción Casi siempre.

Gráfico 3. Determinar el factor de consumo de sustancias alcohólicas en la madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.



Fuente: Elaboración Propia

Tabla N°9

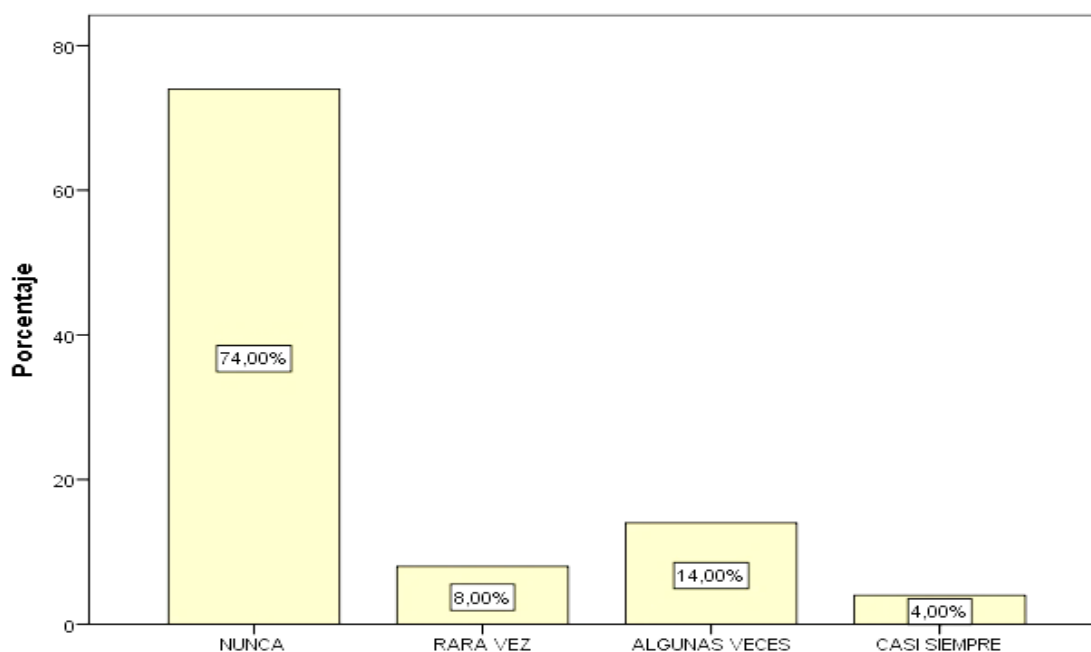
Determinar el factor de consumo de cigarrillos en la madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	37	74,0	74,0	74,0
	RARA VEZ	4	8,0	8,0	82,0
	ALGUNAS VECES	7	14,0	14,0	96,0
	CASI SIEMPRE	2	4,0	4,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: En la tabla N°9, se aprecia que el factor de consumo de cigarrillos en la madres relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018, muestra que el 74% han marcado la opción Nunca; teniendo el 14% han marcado Algunas veces, sin embargo el 4% han marcado Casi siempre.

Gráfico 4. Determinar el factor de consumo de cigarrillos en la madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.



Fuente: Elaboración Propia

Tabla N°10

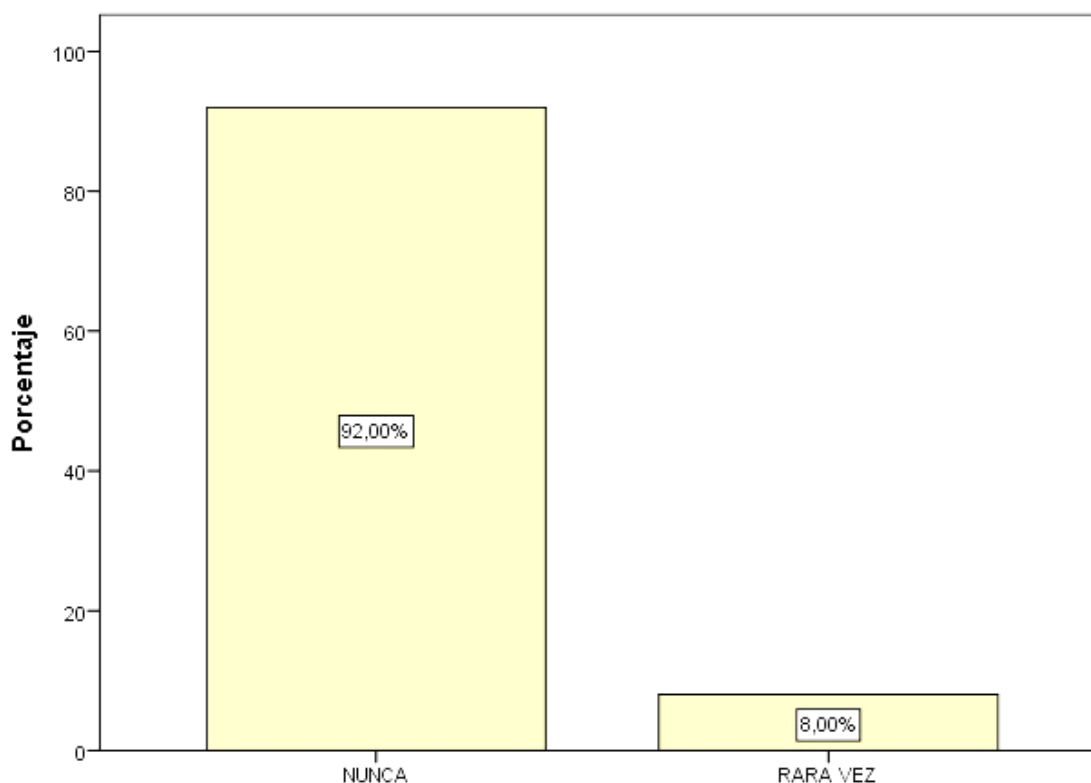
Determinar el factor de consumo de drogas en la madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	46	92,0	92,0	92,0
	RARA VEZ	4	8,0	8,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: En la tabla N°10, se aprecia que el factor de consumo de drogas en la madres relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018, muestra que el 92% han preferido la opción Nunca, sin embargo el 8% han marcado Rara vez.

Gráfico 5. Determinar el factor de consumo de drogas en la madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.



Fuente: Elaboración Propia

Tabla N°11

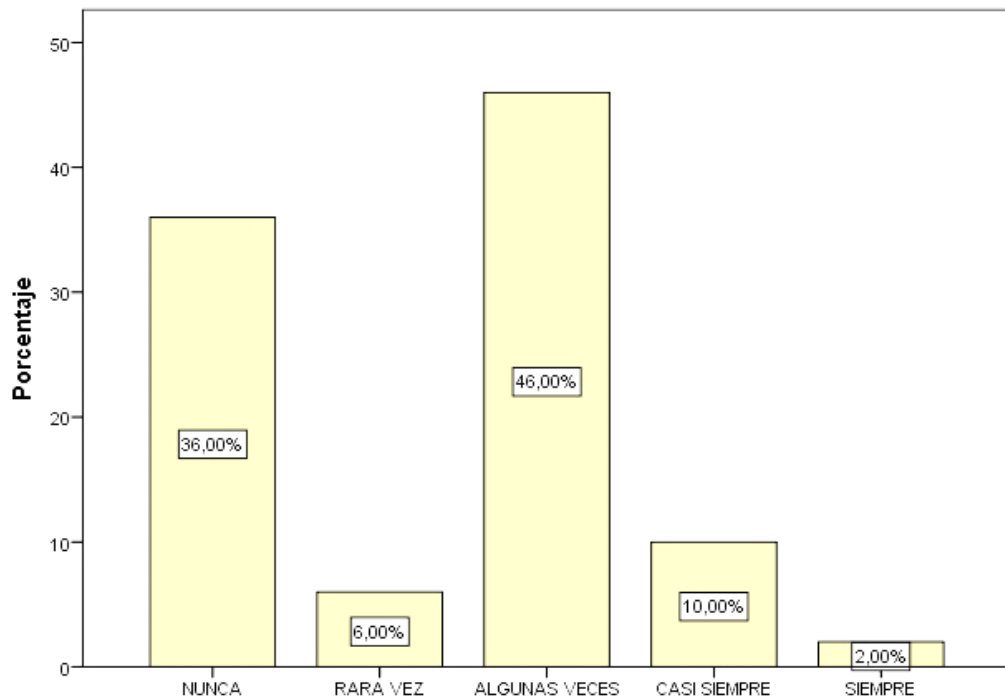
Determinar el factor de consumo de antibióticos en la madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	18	36,0	36,0	36,0
	RARA VEZ	3	6,0	6,0	42,0
	ALGUNAS VECES	23	46,0	46,0	88,0
	CASI SIEMPRE	5	10,0	10,0	98,0
	SIEMPRE	1	2,0	2,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: En la tabla N°11, se aprecia que el factor de consumo de antibióticos en la madres relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018, muestra que el 46% han preferido la opción Algunas Vez; teniendo el 36% han marcado Nunca, sin embargo el 2% han marcado siempre.

Gráfico 6. Determinar el factor de consumo de antibióticos en la madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018



Fuente: Elaboración Propia

Tabla N°12

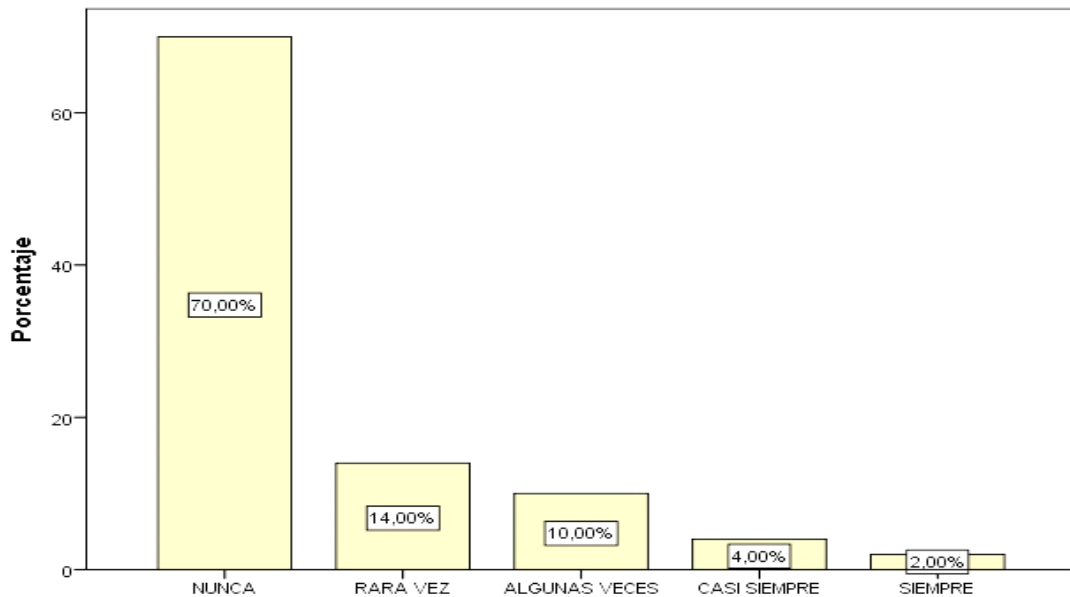
Determinar el factor de consumo de medicina natural en la madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	35	70,0	70,0	70,0
	RARA VEZ	7	14,0	14,0	84,0
	ALGUNAS VECES	5	10,0	10,0	94,0
	CASI SIEMPRE	2	4,0	4,0	98,0
	SIEMPRE	1	2,0	2,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: En la tabla N°12, se aprecia que el factor de consumo de medicina natural en la madres relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018, muestra que el 70% han preferido la opción Nunca; teniendo el 14% de madres han marcado Rara vez, sin embargo el 2% han marcado Siempre.

Gráfico 7. Determinar el factor de consumo de medicina natural en la madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.



Fuente: Elaboración Propia

Tabla N°13

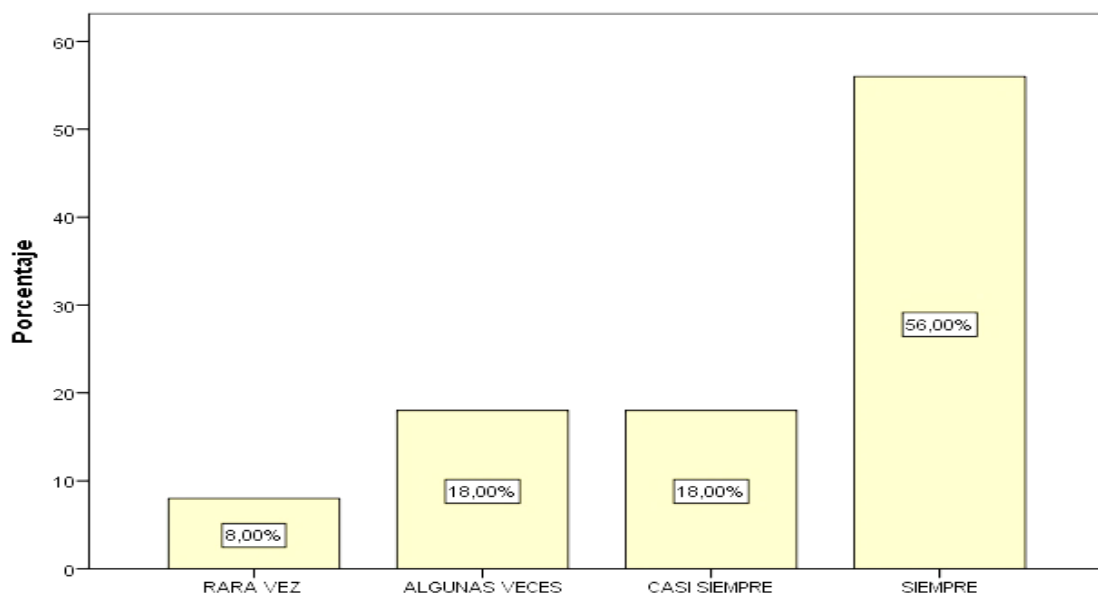
Determinar el factor de control prenatal en la madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	RARA VEZ	4	8,0	8,0	8,0
	ALGUNAS VECES	9	18,0	18,0	26,0
	CASI SIEMPRE	9	18,0	18,0	44,0
	SIEMPRE	28	56,0	56,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: En la tabla N°13, se aprecia que el factor de control prenatal en la madres relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018, muestra que el 56% han preferido la opción Siempre; teniendo el 18% de madres han marcado Alguna vez y Casi Siempre, sin embargo el 8% han marcado Rara vez.

Gráfico 8. Determinar el factor de control prenatal en la madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.



Fuente: Elaboración Propia

Tabla N°14

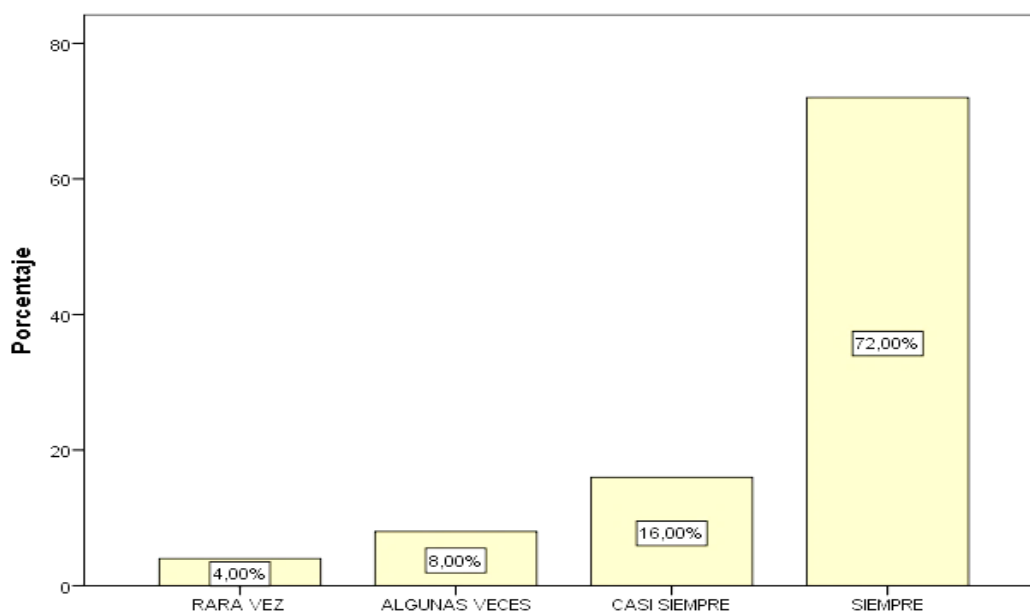
Determinar el factor de cuidados durante el embarazo en la madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	RARA VEZ	2	4,0	4,0	4,0
	ALGUNAS VECES	4	8,0	8,0	12,0
	CASI SIEMPRE	8	16,0	16,0	28,0
	SIEMPRE	36	72,0	72,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: En la tabla N°14, se aprecia que el factor de cuidados durante el embarazo en la madres relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018, muestra que el 72% de madres han preferido la opción Siempre; teniendo el 16% han marcado Casi Siempre, sin embargo el 4% han marcado Rara vez.

Gráfico 9. Determinar el factor de cuidados durante el embarazo en la madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.



Fuente: Elaboración Propia

Tabla N°15

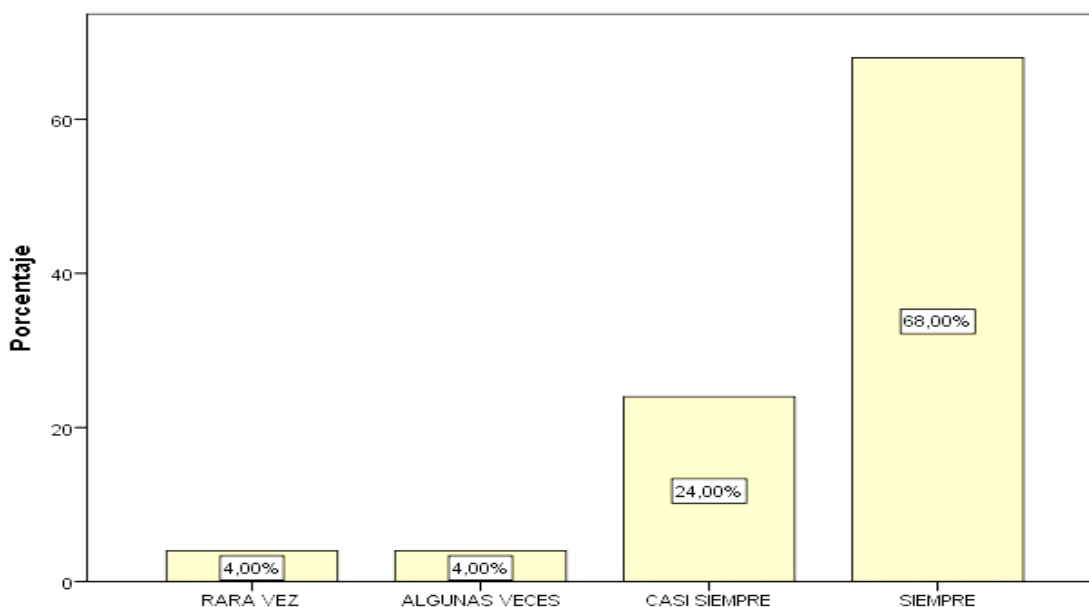
Determinar el factor de exámenes de laboratorio durante la gestación en la madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	RARA VEZ	2	4,0	4,0	4,0
	ALGUNAS VECES	2	4,0	4,0	8,0
	CASI SIEMPRE	12	24,0	24,0	32,0
	SIEMPRE	34	68,0	68,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: En la tabla N°15, se aprecia que el factor de exámenes de laboratorio durante la gestación en la madres relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018, muestra que el 68% han preferido la opción Siempre; teniendo el 24% han marcado Casi Siempre, sin embargo el 4% han marcado Rara vez y Algunas veces.

Gráfico 10. Determinar el factor de exámenes de laboratorio durante la gestación en la madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.



Fuente: Elaboración Propia

Tabla N°16.

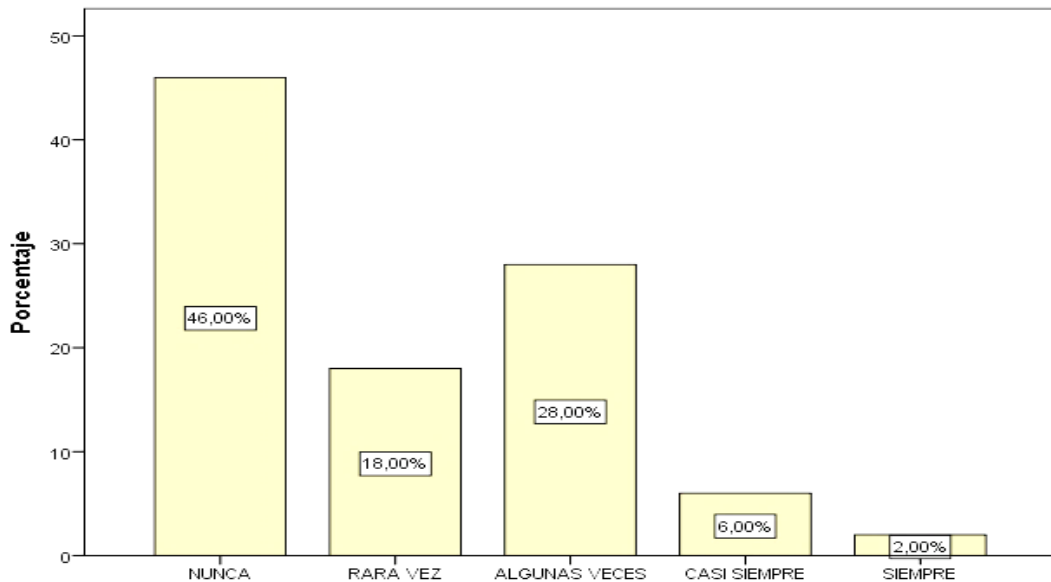
Determinar el factor de problemas durante la gestación en la madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	23	46,0	46,0	46,0
	RARA VEZ	9	18,0	18,0	64,0
	ALGUNAS VECES	14	28,0	28,0	92,0
	CASI SIEMPRE	3	6,0	6,0	98,0
	SIEMPRE	1	2,0	2,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: En la tabla N°16, se aprecia que el factor de problemas durante la gestación en la madres relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018, muestra que el 46% han preferido la opción Nunca; teniendo el 28% han marcado Algunas veces, sin embargo el 2% han marcado Siempre.

Gráfico 11. Determinar el factor de problemas durante la gestación en la madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.



Fuente: Elaboración Propia

Tabla N°17

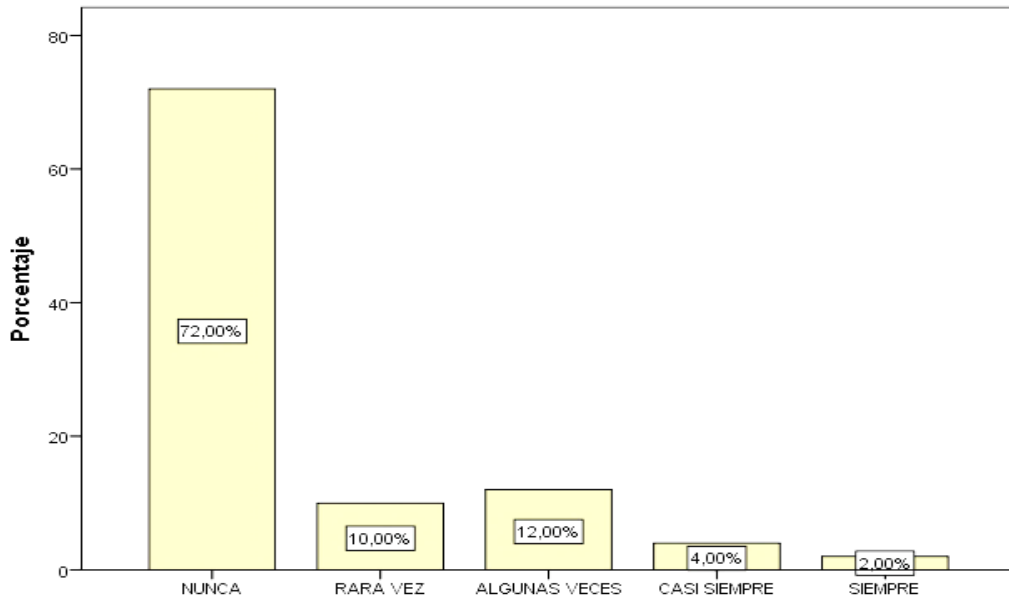
Determinar el factor de hospitalización durante el embarazo en la madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	36	72,0	72,0	72,0
	RARA VEZ	5	10,0	10,0	82,0
	ALGUNAS VECES	6	12,0	12,0	94,0
	CASI SIEMPRE	2	4,0	4,0	98,0
	SIEMPRE	1	2,0	2,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: En la tabla N°17, se aprecia que el factor de hospitalización durante el embarazo en la madres relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018, muestra que el 72% han preferido la opción Nunca; teniendo el 12% han marcado Algunas veces, sin embargo el 2% han marcado Siempre.

Gráfico 12. Determinar el factor de hospitalización durante el embarazo en la madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.



Fuente: Elaboración Propia

Tabla N°18

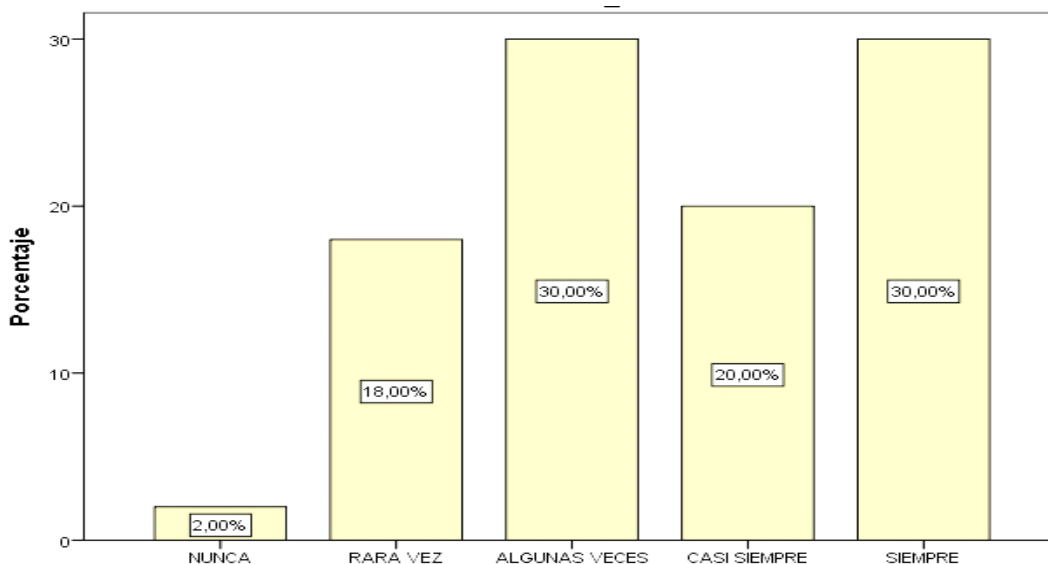
Determinar el factor conocimiento sobre los factores que causan el síndrome de aspiración de líquido meconial, relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	1	2,0	2,0	2,0
	RARA VEZ	9	18,0	18,0	20,0
	ALGUNAS VECES	15	30,0	30,0	50,0
	CASI SIEMPRE	10	20,0	20,0	70,0
	SIEMPRE	15	30,0	30,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: En la tabla N°18, se aprecia que el factor conocimiento sobre los factores que causan el síndrome de aspiración de líquido meconial, relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018, muestra que el 30% han preferido la opción Siempre; teniendo el 20% han marcado Casi Siempre, sin embargo el 2% han marcado Nunca.

Gráfico 13. Determinar el factor conocimiento sobre los factores que causan el síndrome de aspiración de líquido meconial, relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.



Fuente: Elaboración Propia

Tabla N°19

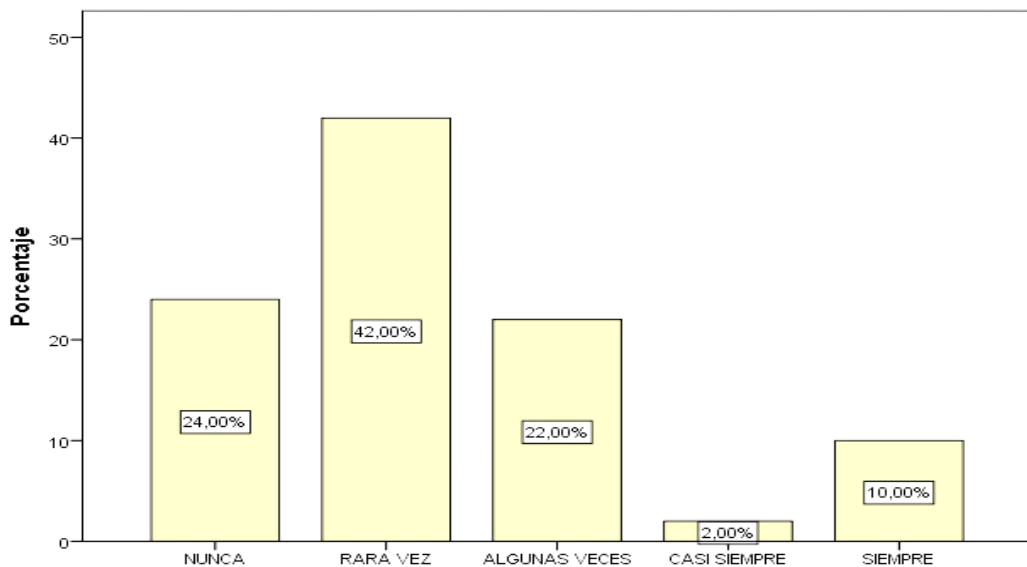
Determinar el factor de recepción de recién nacido con Asfixia Perinatal relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	12	24,0	24,0	24,0
	RARA VEZ	21	42,0	42,0	66,0
	ALGUNAS VECES	11	22,0	22,0	88,0
	CASI SIEMPRE	1	2,0	2,0	90,0
	SIEMPRE	5	10,0	10,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: En la tabla N°19, se aprecia que el factor de recepción de recién nacido con Asfixia Perinatal, relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018, muestra que el 42% han preferido la opción Rara Vez; teniendo el 24% de profesionales de la salud han marcado Nunca, sin embargo el 2% han marcado Casi Siempre.

Gráfico 14. Determinar el factor de recepción de recién nacido con Asfixia Perinatal relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.



Fuente: Elaboración Propia

Tabla N°20

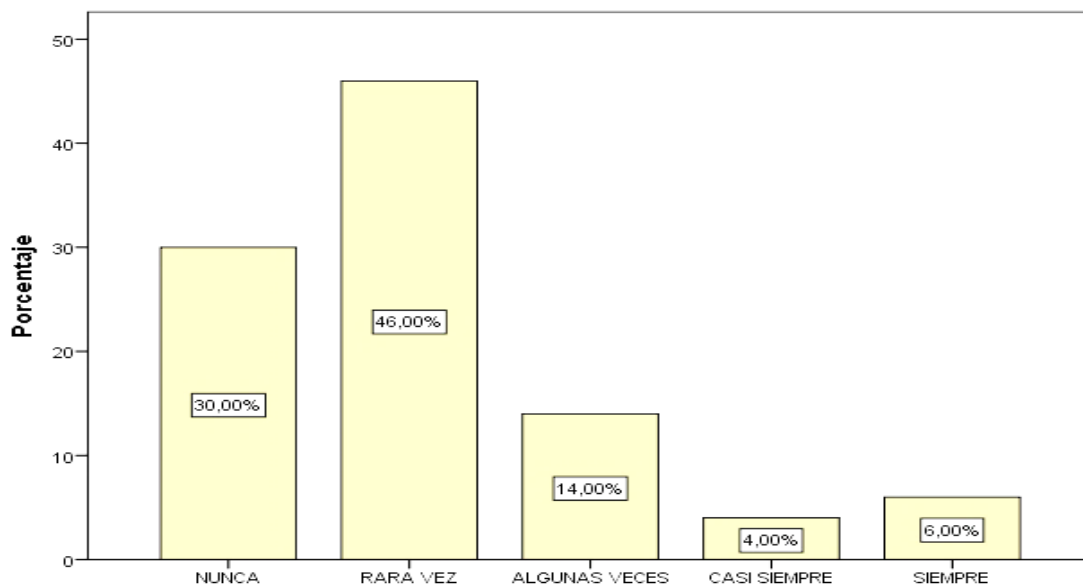
Determinar el factor de recepción de recién nacido con Depresión cardiovascular neonatal, relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	15	30,0	30,0	30,0
	RARA VEZ	23	46,0	46,0	76,0
	ALGUNAS VECES	7	14,0	14,0	90,0
	CASI SIEMPRE	2	4,0	4,0	94,0
	SIEMPRE	3	6,0	6,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: En la tabla N°20, se aprecia que el factor de recepción de recién nacido con Depresión cardiovascular neonatal, relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018, muestra que el 46% han preferido la opción Rara Vez; teniendo el 30% han marcado Nunca, sin embargo el 4% han marcado Casi siempre.

Gráfico 15. Determinar el factor de recepción de recién nacido con Depresión cardiovascular neonatal, relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.



Fuente: Elaboración Propia

Tabla N°21

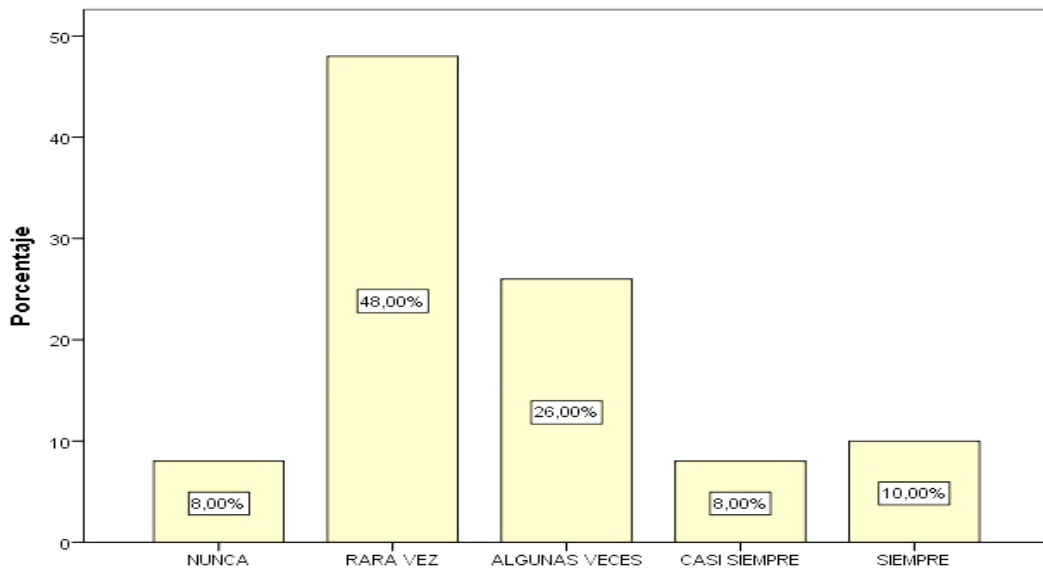
Determinar el factor de atención de recién nacidos con síndrome de aspiración de líquido meconial, relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	4	8,0	8,0	8,0
	RARA VEZ	24	48,0	48,0	56,0
	ALGUNAS VECES	13	26,0	26,0	82,0
	CASI SIEMPRE	4	8,0	8,0	90,0
	SIEMPRE	5	10,0	10,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: En la tabla N° 21, se aprecia que el factor de atención de recién nacidos con síndrome de aspiración de líquido meconial, relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018, muestra que el 48% han preferido la opción Rara Vez; teniendo el 26% han marcado Algunas veces, sin embargo el 8% han marcado Casi siempre.

Gráfico 16. Determinar el factor de atención de recién nacidos con síndrome de aspiración de líquido meconial, relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.



Fuente: Elaboración Propia

Tabla N°22

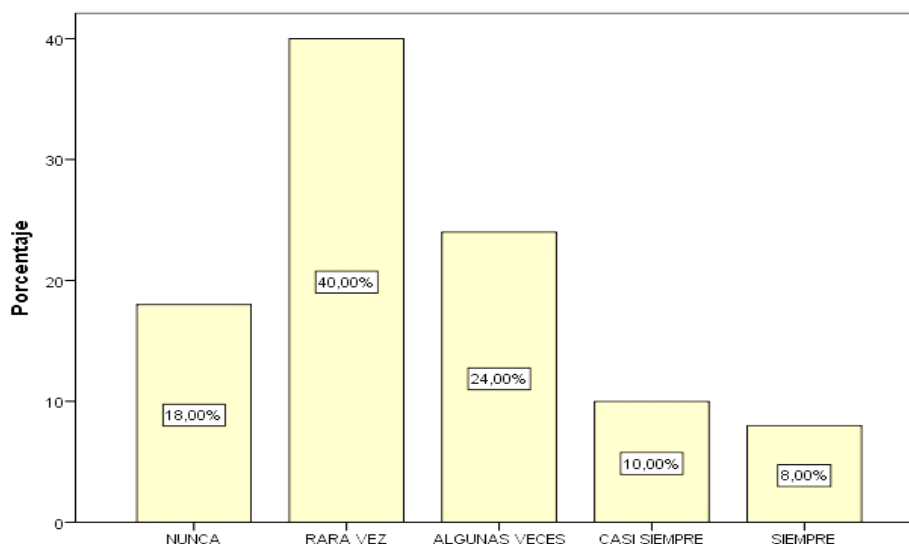
Determinar el factor de atención atendido usted a neonatos con síndrome de aspiración de líquido meconial cuya madre sufre de Hipertensión Arterial, relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	9	18,0	18,0	18,0
	RARA VEZ	20	40,0	40,0	58,0
	ALGUNAS VECES	12	24,0	24,0	82,0
	CASI SIEMPRE	5	10,0	10,0	92,0
	SIEMPRE	4	8,0	8,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: En la tabla N° 22, se aprecia que el factor de atención atendido usted a neonatos con síndrome de aspiración de líquido meconial cuya madre sufre de Hipertensión Arterial relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018, muestra que el 40% han preferido la opción Rara Vez; teniendo el 40% han marcado Rara vez, sin embargo el 8% han marcado Siempre.

Gráfico 17. Determinar el factor de atención atendido usted a neonatos con síndrome de aspiración de líquido meconial cuya madre sufre de Hipertensión Arterial, relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.



Fuente: Elaboración Propia

Tabla N°23

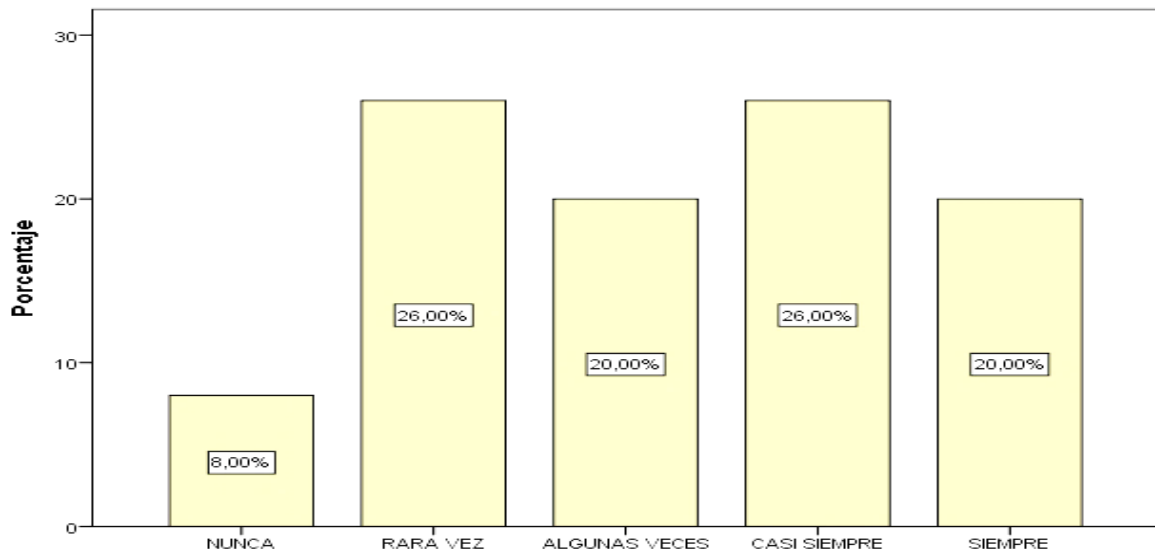
Determinar el factor cuidado de un recién nacido con Síndrome de aspiración de líquido meconial, relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	4	8,0	8,0	8,0
	RARA VEZ	13	26,0	26,0	34,0
	ALGUNAS VECES	10	20,0	20,0	54,0
	CASI SIEMPRE	13	26,0	26,0	80,0
	SIEMPRE	10	20,0	20,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: En la tabla N° 23, se aprecia que el factor cuidado de un recién nacido con Síndrome de aspiración de líquido meconial, relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018, muestra que el 26% han preferido la opción Casi siempre; teniendo el 20% han marcado Siempre, sin embargo el 8% han marcado Nunca.

Gráfico 18. Determinar el factor cuidado de un recién nacido con Síndrome de aspiración de líquido meconial, relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.



Fuente: Elaboración Propia

Tabla N°24

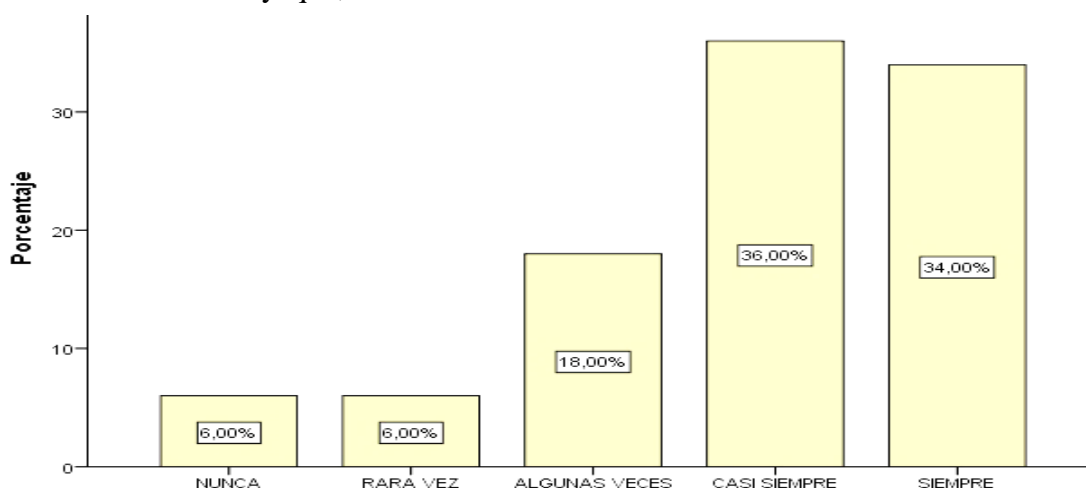
Determinar el factor de lectura (revistas científicas, artículos, etc.) sobre las causas que presenta un recién nacido con Síndrome de aspiración de líquido meconial, relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	3	6,0	6,0	6,0
	RARA VEZ	3	6,0	6,0	12,0
	ALGUNAS VECES	9	18,0	18,0	30,0
	CASI SIEMPRE	18	36,0	36,0	66,0
	SIEMPRE	17	34,0	34,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: En la tabla N° 24, se aprecia que el factor de lectura (revistas científicas, artículos, etc.) sobre las causas que presenta un recién nacido con Síndrome de aspiración de líquido meconial, relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018, muestra que el 36% han preferido la opción Casi siempre; teniendo el 34% han marcado Siempre, sin embargo el 6% han marcado Rara vez.

Gráfico 19. Determinar el factor de lectura (revistas científicas, artículos, etc.) sobre las causas que presenta un recién nacido con Síndrome de aspiración de líquido meconial, relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.



Fuente: Elaboración Propia

Tabla N°25

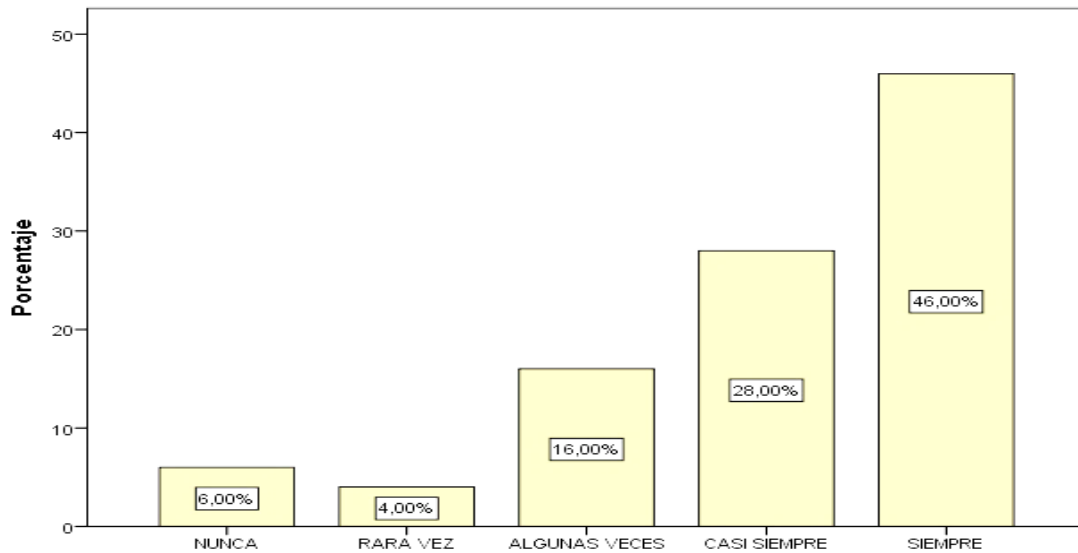
Determinar el factor información sobre los síntomas que presenta un recién nacido con Síndrome de aspiración de líquido meconial, relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	3	6,0	6,0	6,0
	RARA VEZ	2	4,0	4,0	10,0
	ALGUNAS VECES	8	16,0	16,0	26,0
	CASI SIEMPRE	14	28,0	28,0	54,0
	SIEMPRE	23	46,0	46,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: En la tabla N° 25, se aprecia que el factor información sobre los síntomas que presenta un recién nacido con Síndrome de aspiración de líquido meconial, muestra que el 46% han preferido la opción Siempre; teniendo el 28% han marcado Casi Siempre, sin embargo el 4% han marcado Rara vez.

Gráfico 20. Determinar el factor información sobre los síntomas que presenta un recién nacido con Síndrome de aspiración de líquido meconial, relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.



Fuente: Elaboración Propia

Tabla N°26

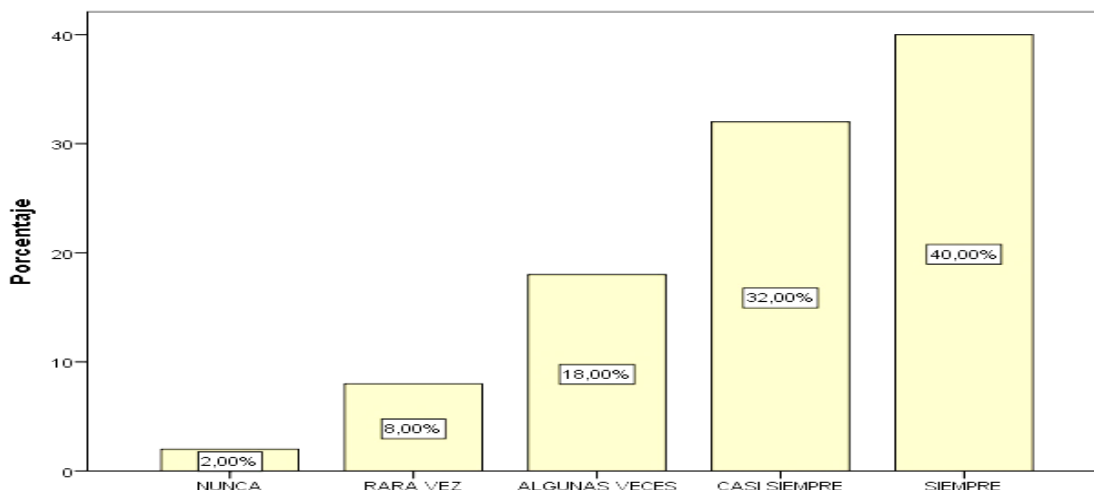
Determinar el factor de lectura (revistas científicas, artículos, etc.) sobre las consecuencias que ocasiona el Síndrome de aspiración de líquido meconial, relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	1	2,0	2,0	2,0
	RARA VEZ	4	8,0	8,0	10,0
	ALGUNAS VECES	9	18,0	18,0	28,0
	CASI SIEMPRE	16	32,0	32,0	60,0
	SIEMPRE	20	40,0	40,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: En la tabla N° 26, se aprecia que el factor de lectura (revistas científicas, artículos, etc.) sobre las consecuencias que ocasiona el Síndrome de aspiración de líquido meconial, relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018, muestra que el 40% han preferido la opción Siempre; teniendo el 32% han marcado Casi Siempre, sin embargo el 2% han marcado Nunca.

Gráfico 21. Determinar el factor de lectura (revistas científicas, artículos, etc.) sobre las consecuencias que ocasiona el Síndrome de aspiración de líquido meconial, relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.



Fuente: Elaboración Propia

Tabla N°27

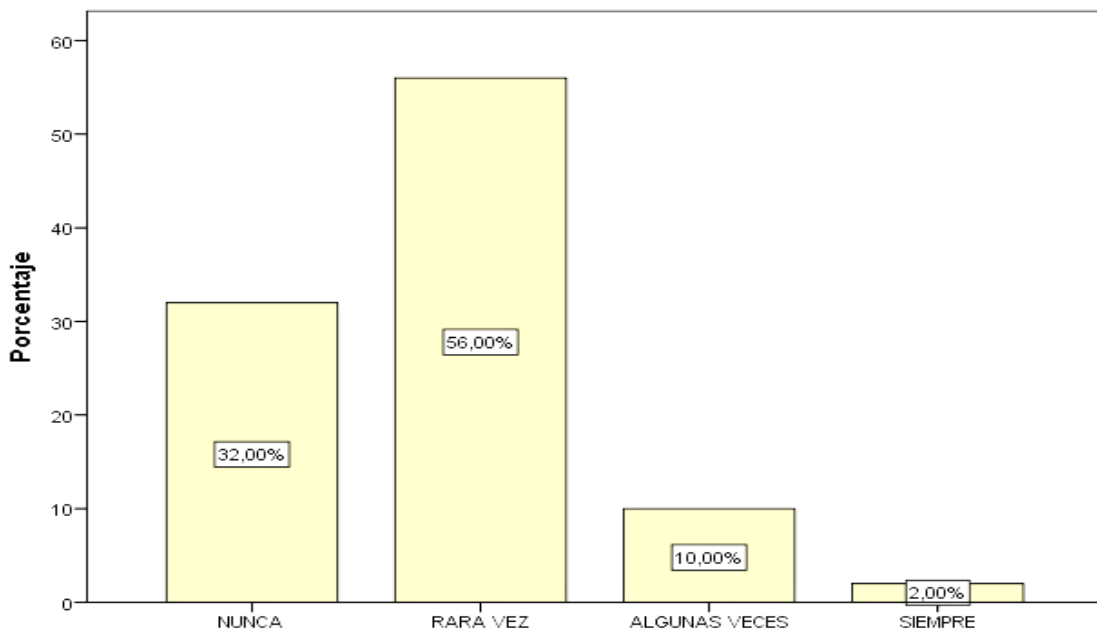
Determinar el factor fallecimientos de un recién nacido por la patología en el área de neonatos, relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	16	32,0	32,0	32,0
	RARA VEZ	28	56,0	56,0	88,0
	ALGUNAS VECES	5	10,0	10,0	98,0
	SIEMPRE	1	2,0	2,0	100,0
	Total	50	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación: En la tabla N° 27, se aprecia que el factor fallecimientos de un recién nacido por la patología en el área de neonatos, relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018, muestra que el 56% han preferido la opción Rara Vez; teniendo el 32% han marcado Nunca, sin embargo el 2% han marcado Siempre.

Gráfico 22. Determinar el factor fallecimientos de un recién nacido por la patología en el área de neonatos, relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.



Fuente: Elaboración Propia

IV. DISCUSIÓN

El presente trabajo de investigación tiene como finalidad determinar los factores perinatales y patológicos relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018; para ello se trabajó con el programa IMB SPSS (Statistic 24), donde se ha obtenido los siguiente resultados; en los factores perinatales muestra que el 30% han preferido la opción Algunas Vez; teniendo que 26% de madres han marcado Casi Siempre, sin embargo el 6% han marcado Nunca, esto significa para Según J. Echevarria, P. Canelos, 2011-2012 (Ecuador) nos dice que factores perinatales es el conjunto de acciones y procedimientos sistemáticos y periódicos, destinados a la prevención, diagnóstico y tratamiento de los factores que puedan condicionar morbilidad materna y perinatal ⁽¹⁴⁾ , de esta manera se llega a la conclusión que las madres no se cuidan adecuadamente durante su periodo de gestación aumentando el riesgo de SALAM; así mismo en los factores patológicos donde se obtuvo que el 42% de personal de salud han marcado la opción Algunas Vez; teniendo el 16% de personal optaron por Casi Siempre y Siempre, sin embargo el 12% han marcado Nunca, demostrando para G. Mastache 2013 (Xalapa), donde menciona que existen factores patológicos en la madre que se relacionan al aumento del riesgo de paso al meconio como: Preclampsia-Eclampsia, Hipertensión, Diabetes mellitus materna, retraso del crecimiento intrauterino, oligohidramnios, también existen factores patológicos neonatales que se relacionan al aumento del riesgo de paso al meconio como: frecuencia cardiaca fetal anormal, asfixia fetal, y como factor patológico común la depresión cardiorrespiratoria ⁽⁵⁾, donde se concluye que durante la gestación, las patologías de la madre tienen relación con el SALAM del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.

Tenemos en los objetivos específicos perinatales; como determinar el factor de consumo de sustancias alcohólicas en las madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial, donde G. Mastache 2013 (Xalapa), nos dice que existen factores perinatales en la madre que se relacionan al aumento del riesgo de paso al meconio como el Alcoholismo ⁽⁵⁾, este tuvo como resultado que el 68% han preferido la opción Nunca; teniendo el 16% de madres han marcado Algunas veces, sin embargo el 4% han marcado Casi siempre; es decir que las madres durante su periodo gestacional usualmente no consumen sustancia alcohólicas, donde el factor de riesgo de paso al meconio es disminuido.

En factor de consumo de cigarrillos en las madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial donde, G. Mastache 2013 (Xalapa), existen factores perinatales en la madre que se relacionan al aumento del riesgo de paso al meconio como: Tabaquismo ⁽⁵⁾, tuvo como resultado que el 74% han marcado la opción Nunca; teniendo el 14% han marcado Algunas veces, sin embargo el 4% han marcado Casi siempre; donde las madres en durante la gestación no consumen cigarrillos.

Al determinar el factor de consumo de drogas en las madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial, se aprecia que el 92% han preferido la opción Nunca, sin embargo el 8% han marcado Rara vez, donde las madres no han realizado consumo de drogas durante su estado gestacional, disminuyendo el riesgo de paso de meconio al líquido amniótico. Así mismo en el factor consumo de antibióticos se muestra que el 46% han preferido la opción Algunas Vez; teniendo el 36% han marcado Nunca, sin embargo el 2% han marcado Siempre, esto nos indica que usualmente las madres ingirieron sustancias antibióticas por alguna infección prenatal por lo cual causa aumento de riesgo de SALAM.

En el factor de consumo de medicina natural donde se aprecia el 70% han preferido la opción Nunca; teniendo el 14% de madres han marcado Rara vez, sin embargo, el 2% han marcado Siempre, donde concluimos que las madres no suelen consumir medicina natural, aquí según G. Mastache 2013 (Xalapa), también nos dice que existen otros factores según como: sustancias naturales ya que el uso de estos es controversial. ⁽⁵⁾

En los controles prenatales nos muestra que 56% han preferido la opción Siempre; teniendo el 18% de madres han marcado Alguna vez y Casi Siempre, sin embargo el 8% han marcado Rara vez, aquí usualmente las madres asisten a sus controles pre natales, donde ayuda a prevenir factores de riesgo, diagnosticar la edad gestacional, diagnosticar la condición fetal, diagnosticar la condición materna y tratar factores que puedan condicionar a mortalidad materna y/o neonatal ⁽¹⁴⁾; así mismo el factor cuidados durante el embarazo según prescripción médica el 72% de madres han preferido la opción Siempre; teniendo el 16% han marcado Casi Siempre, sin embargo el 4% han marcado Rara vez, donde se ve que las madres durante su gestación siguieron recomendaciones médicas de la manera adecuada, de igual manera en el factor exámenes de laboratorio durante la gestación muestra que 68% han preferido la opción Siempre; teniendo el 24% han marcado Casi Siempre, sin embargo el 4% han marcado Rara vez y Algunas veces; donde la madres si cumplen con los exámenes requeridos.

En el factor problemas durante la gestación nos muestra que el 46% han preferido la opción Nunca; teniendo el 28% han marcado Algunas veces, sin embargo el 2% han marcado Siempre, usualmente las madres no suelen asistir por emergencias durante la gestación, así mismo en el factor de hospitalización durante el embarazo se apreció que 72% han preferido la opción Nunca; teniendo el 12% han marcado Algunas veces, sin embargo el 2% han marcado Siempre, donde las madres no fueron hospitalizadas, y solo la menor parte de madres encuestadas tuvieron problemas en la gestación.

Por otra parte objetivos específicos patológicos en el factor conocimiento sobre el síndrome de aspiración de líquido meconial para el personal de salud nos muestra que el 30% han preferido la opción Siempre; teniendo el 20% han marcado Casi Siempre, sin embargo el 2% han marcado Nunca, donde se concluye que el personal de salud esta consiente de la patología existente de SALAM.

En el factor de recepción de recién nacido con la patología de asfixia perinatal nos indica G. Mastache 2013 (Xalapa), que también existen factores patológicos neonatales que se relacionan al aumento del riesgo de paso al meconio como: frecuencia cardiaca fetal anormal, asfixia fetal, y como factor patológico común la depresión cardiorrespiratoria. ⁽⁵⁾; Donde se muestra que el 42% han preferido la opción Rara Vez; teniendo el 24% de profesionales de la salud han marcado Nunca, sin embargo el 2% han marcado Casi Siempre, donde el personal de salud del HPDBL en muy pocas ocasiones ha recibido un recién nacido con esta patología; de igual manera en la recepción de recién nacido con Depresión cardiovascular neonatal nos muestra que el 46% han preferido la opción Rara Vez; teniendo el 30% han marcado Nunca, sin embargo el 4% han marcado Casi siempre, donde de igual forma, el personal del nosocomio estudiado, en muy pocas ocasiones ha recibido un neonato con la patología.

Específicamente en el factor de atención de recién nacidos con SALAM nos muestra que muestra que el 48% han preferido la opción Rara Vez; teniendo el 26% han marcado Algunas veces, sin embargo el 8% han marcado Casi siempre, donde el personal de salud manifestó que no le es común la atención a un recién nacido con SALAM; sin embargo en el factor de atención inmediata a un neonato con SALAM cuya madre sufre de HTA, donde G. Mastache 2013(Xalapa) nos dice que existen factores patológicos en la madre que se relacionan al aumento del riesgo de paso al meconio como: Preclampsia-Eclampsia, Hipertensión, Diabetes mellitus materna, retraso del crecimiento intrauterino, oligohidramnio ⁽⁵⁾; vemos

que el 40% han preferido la opción Rara Vez; teniendo el 40% han marcado Rara vez, sin embargo el 8% han marcado Siempre.

Al determinar el factor de cuidado de un recién nacido con SALAM Tabla N°23; nos indica que 26% han preferido la opción Casi siempre; teniendo el 20% han marcado Siempre, sin embargo el 8% han marcado Nunca. Donde el personal de salud del HPDBL presentan conocimientos acerca del cuidado que se le brinda a un recién nacido con SALAM. Por otro lado en el factor de lectura (revistas científicas, artículos, etc.) sobre las causas que presenta un recién nacido con SALAM el 36% han preferido la opción Casi siempre; teniendo el 34% han marcado Siempre, sin embargo el 6% han marcado Rara vez; es decir el personal de salud en mayor parte se mantiene informado y preparado acerca del SALAM.

En el factor información sobre los síntomas que presenta un recién nacido con Síndrome de aspiración de líquido meconial, muestra que el 46% han preferido la opción Siempre; teniendo el 28% han marcado Casi Siempre, sin embargo el 4% han marcado Rara vez; donde el personal se encuentra informado y preparado cuando se presenta los casos de recién nacidos con SALAM, de la misma forma en el factor de lectura (revistas científicas, artículos, etc.) sobre las consecuencias que ocasiona el Síndrome de aspiración de líquido meconial el 40% han preferido la opción Siempre; teniendo el 32% han marcado Casi Siempre, sin embargo el 2% han marcado Nunca; donde se ve que el equipo médico es capaz, puede actuar y explicar a los padres acerca de las consecuencias del neonato con la patología y como seguir con su vida próxima. Y por último factor de fallecimiento de un recién nacido por SALAM el 56% han preferido la opción Rara Vez; teniendo el 32% han marcado Nunca, sin embargo el 2% han marcado Siempre, se concluye que en el HPDBL en muy pocas ocasiones han tenido decesos por esta patología, es decir saben cómo actuar y prevenir muerte neonatal.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

Los factores perinatales, han presentado que las madres no se cuidan adecuadamente durante su periodo de gestación aumentando el riesgo de SALAM.

El factor patológico, muestra que durante la gestación, las patologías de la madre tienen relación con el SALAM.

En los objetivos específicos perinatales, el factor de consumo de sustancias alcohólicas en las madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial, nos dice que relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial.

En factor de consumo de cigarrillos en las madres relacionado con el síndrome de aspiración de líquido meconial, muestra que existe negativa en el consumo de cigarrillos en la gestación.

Al determinar el factor de consumo de drogas en las madres relacionadas con el síndrome de aspiración de líquido meconial, donde las madres no han realizado consumo de drogas durante su estado gestacional, disminuyendo el riesgo de paso de meconio al líquido amniótico.

En el consumo de antibióticos durante la gestación, nos indica que usualmente las madres ingirieron sustancias antibióticas por alguna infección prenatal por lo cual causa aumento de riesgo de SALAM.

En el consumo de medicina natural, nos dice que existen otros factores según como: sustancias naturales ya que el uso de estos es controversial, donde concluimos que las madres no suelen consumir medicina natural durante la gestación.

En los controles prenatales nos muestra aquí usualmente las madres asisten a sus controles pre natales, donde ayuda a prevenir, diagnosticar y tratar factores que puedan condicionar a mortalidad materna y/o neonatal.

En los cuidados durante el embarazo según prescripción médica, y los factores de cumplimiento de exámenes de laboratorio en la gestación, existe un nivel Alto donde

se ve que las madres durante su gestación siguieron recomendaciones médicas de la manera adecuada, cumpliendo con exámenes requeridos.

Al determinar el factor de problemas durante la gestación y/o hospitalización durante la gestación, nos muestra un nivel Alto donde las madres no suelen acudir a Hospitales o Centros de Salud por problemas o internamientos en el mismo.

En los objetivos específicos patológicos, en el factor conocimiento sobre el síndrome de aspiración de líquido meconial para el personal de salud, se concluye que el personal de salud presenta un nivel Alto, es decir; esta consiente de la patología existente de SALAM.

En el factor de recepción de recién nacido con la patología de asfixia perinatal, donde muestra un Bajo; es decir el personal de salud del HPDBL en muy pocas ocasiones ha recibido un recién nacido con esta patología.

Al determinar el factor recepción de recién nacido con Depresión cardiovascular neonatal, donde el personal del nosocomio estudiado, en muy pocas ocasiones ha recibido un neonato con la patología.

En el factor de atención de recién nacidos con SALAM, nos indica de igual manera que hay un Bajo nivel de casos atendidos dentro del HPDBL de recién nacidos con esta patología.

El factor de cuidado de un recién nacido con SALAM, concluimos que el personal de salud del HPDBL presentan un Alto nivel de conocimientos acerca del cuidado que se le brinda a un recién nacido con SALAM.

En el factor información sobre los síntomas que presenta un recién nacido con Síndrome de aspiración de líquido meconial muestra que el personal se encuentra informado y preparado cuando se presenta los casos de recién nacidos con SALAM, de igual manera en el factor de lectura (revistas científicas, artículos, etc.) sobre las consecuencias que ocasiona el Síndrome de aspiración de líquido, vemos que el equipo médico presenta un nivel Alto es decir, es capaz; puede actuar y explicar a los padres acerca de las consecuencias del neonato con la patología y como seguir con su vida próxima.

Y en conclusión final en el factor de fallecimiento de un recién nacido por SALAM se puede decir que en el HPDBL en muy pocas ocasiones han tenido decesos por esta patología, es decir saben cómo actuar y prevenir muerte neonatal.

RECOMENDACIONES

Ante los resultados obtenidos en la investigación con respecto a la variable perinatal vemos que; en los factores perinatales muestra que el 30% han preferido la opción Algunas Vez; teniendo que 26% de madres han marcado Casi Siempre, sin embargo el 6% han marcado donde Nunca; donde se observa que las madres no se cuidan adecuadamente durante su periodo de gestación aumentando el riesgo de SALAM por lo que recomendamos lo siguiente:

En la institución, en la realización de sesiones educativas preventivas, para poder detectar a tiempo problemas patológicos en el proceso prenatal, así mismo teniendo en cuenta los resultados basado en la variable; elaborar programas educativos dirigidos a las madres donde podrán involucrarse y se participe de talleres vivenciales, de la misma forma realizar concientización en los controles prenatales de las gestantes para ayudar a controlar problemas y evitar riesgos mayores.

Con respecto a los resultados obtenidos en la investigación con respecto a la variable patológica; vemos que se obtuvo que el 42% de personal de salud han marcado la opción Algunas Vez; teniendo el 16% de personal optaron por Casi Siempre y Siempre, sin embargo el 12% han marcado Nunca; es decir que durante la gestación, las patologías de la madre tienen relación con el SALAM donde recomendamos que:

El HPDBL realice capacitaciones anuales acerca de la patología de SALAM para que el personal de salud esté preparado ante las situaciones que se puedan presentar, donde el equipo pueda brindar una atención inmediata adecuada al recién nacido con la patológica y tenga una buena calidad de vida, la institución debe brindar información y sesiones educativas constantes para prevención y control perinatal al atender a una gestante; de igual manera que el personal de salud pueda captar gestantes con alto riesgo de paso de meconio al líquido amniótico y así prevenir el SALAM.

BIBLIOGRAFÍA

1. MINSA. Mortalidad Neonatal en el Perú y sus departamentos 2011-2012. [Online].; 2013. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2745.pdf>.
 2. Xocuitz AC. Percepción y conocimiento sobre el cuidado del recién nacido con síndrome de aspiración de meconio en el personal de enfermería del "CEMEV". Tesis. Universidad Veracruzana, Xalapa; 2014.
 3. Javier Mancilla Ramirez EACEGM. Neonatología/ Alimentación en el recién nacido. Edición revisada y actualizada. 4th ed. Mexico: Intersistemas, S.A. de C.V; 2016.
 4. Ávila DRd. Síndrome de Aspiración de meconio tratado con ventilación de alta frecuencia. [Online].; 2013. Available from: http://www.scielo.org.bo/pdf/rbp/v52n1/v52n1_a06.pdf.
 5. Gómez GM. Evolución Clínica de Recién Nacidos de Término de 37-42 Semanas de Gestación con Síndrome de Aspiración por meconio Tratados en el HGZ 11 en el periodo de 01 de Marzo 2013 al 31 de Diciembre 2013. Tesis. Xalapa.; 2013.
 6. Ernesto González Mesa LAAML. Meconio Espeso Intraparto. [Online].; 2011. Available from: https://www.hvn.es/servicios_asistenciales/ginecologia_y_obstetricia/ficheros/curso_2011_mmf_02meconio_espeso_intraparto.pdf.
 7. Gomez Castillo Sharon Gabriela RCRM. FACTORES DE RIESGO DEL SINDROME DE ASPIRACION DE. Tesis. UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER, Lima; 2017.
 8. Gonzales Gonzales FJ. [Online].; 2015. Available from: <http://repositorio.unan.edu.ni/1384/>.
 9. MEDISAN. Algunos factores perinatales relacionados con la asfixia neonatal. Scielo. 2013 Febrero; 17.
 10. Bowlby J. El apego y la perdida. In Paidos , editor.. Barcelona; 1998.
 11. Laura Alvarado LGWC. Adopción del rol maternal de la teorista Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil. Revista Cuidarte. 2011; 2.
 12. Definición abc. [Online]. Available from: <https://www.definicionabc.com/general/factores.php>.
 13. Enfermedades y Tratamientos. [Online].; 2018. Available from: <https://tratamientoyenfermedades.com/definicion-enfermedad-segun-oms-concepto-salud/>.
 14. José Hurtado de Mendoza Amat TMG. Introducción a la Patología. [Online].; 2004. Available from: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/scap/introduccion_a_la_patologia.pdf.
 15. Presa J. Líquido Amniótico Meconial. Tesis. Hospital Universitario Virgen de las Nieves Granada; 2007.
 16. Victor SL. Revista de Actualización Clínica. Alimentación Fetal. 2014; 42.
 17. Javier Meritano MSASVDPVFyGG. SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ASOCIADO A LÍQUIDO AMNIÓTICO MECONIAL EN RECIÉN NACIDOS DE TÉRMINO Y POSTÉRMINO: INCIDENCIA, FACTORES DE RIESGOS Y MORBIMORTALIDAD. Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal. 2010.
-

18. Francisco Javier Ruiz Peregrina CÁNMLA. ENFERMERÍA MATERNO INFANTIL. APUNTES Y NOTAS DE ENFERMERÍA MATERNO INFANTIL.. 2008 Septiembre.
19. EcuRED. Síndrome de aspiración meconial. [Online].; 2018. Available from: https://www.ecured.cu/S%C3%ADndrome_de_aspiraci%C3%B3n_meconial.
20. Sampieri RH. Metodología de la investigación. Sexta ed. México D.F: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.; 2014.
21. Jorge Silva Echevarria PCE. FACTORES DE RIESGO PRENATALES, NATALES Y. Tesis. Ecuador: PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL ECUADOR; 2011-2012.
22. Gustavo EPE. Valores Interpersonales y estrés en estudiantes de medicina. Tesis. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán, Pimentel; 2015.

ANEXOS

ANEXOS 1. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio del presente documento, estoy de acuerdo a participar en el trabajo de investigación “Factores perinatales y patológicos relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018”, que está realizando la autora. Estrada Puicón Paola Alejandra, acepto a contestar el cuestionario así mismo se me informo con la confidencialidad de los datos personales, que puedo abandonar el proyecto sin verme afectada, que los datos no serán revelados y que solo forman parte de este proyecto obtenidos en los resultados del mismo instrumento. Me han sido aclaradas todas las dudas y me ha informado que para cualquier información puedo acercarme con ella.

Por lo anterior acepto participar voluntariamente en el trabajo de investigación.

Personal

Investigadora

Pimental, Chiclayo _____ de _____ del 2018

ANEXO 2. INSTRUMENTO VARIABLE 1

Cuestionario de “Factores Perinatales relacionados con el Síndrome de aspiración de líquido meconial en neonatos del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018”

La siguiente encuesta consta de 10 ítems, la cuales serán marcadas por un aspa “X”, según la respuesta que usted crea conveniente.

Edad: _____

Preguntas		Nunca	Rara Vez	Algunas veces	Casi Siempre	Siempre
1.	¿Durante su gestación ha consumido sustancias alcohólicas?					
2.	¿Durante su gestación consumió cigarrillos?					
3.	¿Durante su gestación consumió algún tipo de droga?					
4.	¿Durante su gestación recibió tratamiento de algún medicamento como: antibióticos?					
5.	¿Durante su gestación consumió medicinas naturales?					
6.	Durante su gestación ¿Acudía a todo los controles prenatales?					
7.	Durante su gestación; ¿Ha seguido conforme las sugerencias que le brindo el personal de salud con respecto a sus cuidados en el embarazo?					
8.	Durante su gestación; ¿Ha realizado todos los exámenes requeridos como ecografías, análisis de sangre, etc.?					
9.	Durante su gestación ¿Ha tenido que acudir a la sala de emergencia debido a un problema relacionado con el embarazo?					
10.	Durante su gestación ¿Ha sido hospitalizada debido a un problema relacionado con el embarazo?					

ANEXO 3. INSTRUMENTO VARIABLE 2

Cuestionario de “Factores Patológicos relacionados con el Síndrome de aspiración de líquido meconial en neonatos del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018”

La siguiente encuesta consta de 10 ítems, la cuales serán marcadas por un aspa “X”, según la respuesta que usted crea conveniente.

Edad: _____

Sexo: _____

Preguntas		Nunca	Rara Vez	Algunas veces	Casi Siempre	Siempre
1.	¿Ha escuchado usted sobre el Síndrome de Aspiración de Líquido meconial?					
2.	¿Alguna vez, ha recibido un recién nacido con Asfixia Perinatal?					
3.	¿Alguna vez, ha recibido un recién nacido con Depresión cardiovascular neonatal?					
4.	¿Ha atendido usted recién nacidos con Síndrome de aspiración de líquido meconial?					
5.	¿Ha atendido usted a neonatos con síndrome de aspiración de líquido meconial cuya madre sufre de Hipertensión Arterial?					
6.	¿Ha brindado usted el cuidado que requiere un recién nacido con Síndrome de aspiración de líquido meconial?					
7.	¿Ha leído (revistas científicas, artículos, etc.) sobre las causas que presenta un recién nacido con Síndrome de aspiración de líquido meconial?					
8.	¿Se mantiene informado sobre los síntomas que presenta un recién nacido con Síndrome de aspiración de líquido meconial?					
9.	¿Ha leído (revistas científicas, artículos, etc.) sobre las consecuencias que ocasiona el Síndrome de aspiración de líquido meconial?					
10.	¿Alguna vez ha fallecido un recién nacido por esta patología en el área de neonatos?					

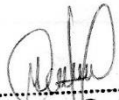
ANEXO 4. JUICIO DE JUECES PRIMERA ENCUESTA

CARTILLA DE VALIDACIÓN NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS DE LA ENCUESTA

A. NOMBRE DEL JUEZ	Maria Elisabet Carlo Cayo
B. PROFESIÓN	Mgto.
TÍTULO Y GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	Servicios Gestión de la Salud.
ESPECIALIDAD	Enf. Pediatría
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	4 años
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	HDBL
CARGO	Lic. Esp. Enf. Pediatría
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	
FACTORES PERINATALES Y PATOLÓGICOS ^{R/C} QUE CAUSEN EL SÍNDROME DE ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO MECONIAL DEL HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE BELÉN LAMBAYEQUE, 2018	
C. NOMBRE DEL TESISISTA	Estrada Puicón Paola Alejandra
D. INSTRUMENTO EVALUADO	Entrevista semiestructurada
E. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	Determinar la relación entre Factores perinatales y patológicos que causen el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.
EVALUE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN "TA" SI ESTA TOTALMENTE DE ACUERDO, O CON EL ITEM "TD" SI ESTA TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTA EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.	
F. PREGUNTAS	
1 ¿Durante su gestación ha consumido sustancias alcohólicas?	TA (X) TD ()
	SUGERENCIAS: ()
2 ¿Con que frecuencia consumió estas sustancias alcohólicas?	TA (X) TD ()
	SUGERENCIAS: ()

	SUGERENCIAS
3 ¿Durante su gestación ha consumido Tabaco?	TA (X) TD () SUGERENCIAS:
4 ¿Con que frecuencia consumía Tabaco?	TA (X) TD () SUGERENCIAS:
5 ¿Durante su gestación consumió antibióticos? <i>recibió + de algún medicamento? Especifique:</i>	TA (X) TD () SUGERENCIAS:
6 ¿Con que frecuencia consumía antibióticos?	TA () TD () SUGERENCIAS:
7 ¿Durante su gestación consumía otras sustancias como: ^o medicinas naturales?	TA (X) TD () SUGERENCIAS:
8 ¿Con que frecuencia consumía otras sustancias como: medicinas naturales?	TA (X) TD () SUGERENCIAS:
	TA (X) TD ()

<p>9 Durante su gestación ¿ha tenido que acudir a la sala de emergencias debido a un problema relacionado con el embarazo?</p>	<p>SUGERENCIAS:</p>
<p>10 Durante su gestación ¿ha sido hospitalizada debido a un problema relacionado con el embarazo?</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
<p>PROMEDIO OBTENIDO:</p>	<p>Nº TD <u>10</u> N° TD <u>—</u></p>
<p>G. COMENTARIOS GENERALES</p>	
<p>H. OBSERVACIONES</p>	


 María Elisabet Carlos Cajo
 LIC. EN ENFERMERIA
 CEP. N° 71144

JUEZ EXPERTO

SELLO

- INDICADORES**
- a) Nunca
 - b) Casi Nunca
 - c) Algunas Veces
 - d) Casi Siempre
 - e) Siempre
 - f) Nunca
 - g) Casi Nunca
 - h) Algunas Veces
 - i) Casi Siempre
 - j) Siempre

**CARTILLA DE VALIDACIÓN NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE
EXPERTOS DE LA ENCUESTA**

A. NOMBRE DEL JUEZ	Rubén Ramos Castro.
B. PROFESIÓN	Enfermera.
TÍTULO Y GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	Maestro en enfermería.
ESPECIALIDAD	Esp. cuidados oncológicos.
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	4 años.
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIÓN.
CARGO	Docente tiempo completo.
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	
FACTORES PERINATALES Y PATOLÓGICOS RELACIONADOS CON EL SÍNDROME DE ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO MECONIAL DEL HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE BELÉN LAMBAYEQUE, 2018	
C. NOMBRE DEL TESISTA	Estrada Puicón Paola Alejandra
D. INSTRUMENTO EVALUADO	Entrevista semiestructurada
E. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	Determinar la relación entre Factores perinatales y patológicos relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque, 2018.
EVALÚE CADA ÍTEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN "TA" SI ESTA TOTALMENTE DE ACUERDO, O CON EL ÍTEM "TD" SI ESTA TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTA EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.	
F. PREGUNTAS	
	TA (X) TD ()
1 ¿Durante su gestación ha consumido sustancias alcohólicas?	SUGERENCIAS:

<p>2 ¿Con que frecuencia consumió estas sustancias alcohólicas?</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
<p>3 ¿Durante su gestación ha consumido Tabaco?</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
<p>4 ¿Con que frecuencia consumía Tabaco?</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
<p>5 ¿Durante su gestación consumió antibióticos?</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
<p>6 ¿Con que frecuencia consumía antibióticos?</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
<p>7 ¿Durante su gestación consumía otras sustancias como: medicinas naturales?</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
<p>8 ¿Con que frecuencia consumía otras sustancias como: medicinas naturales?</p>	<p>TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

	TA (X) TD ()
9 Durante su gestación ¿ha tenido que acudir a la sala de emergencias debido a un problema relacionado con el embarazo?	SUGERENCIAS:
10 Durante su gestación ¿ha sido hospitalizada debido a un problema relacionado con el embarazo?	TA (X) TD () SUGERENCIAS:
PROMEDIO OBTENIDO:	Nº TA <u>10</u> Nº TD _____
G. COMENTARIOS GENERALES	
H. OBSERVACIONES	


JUEZ EXPERTO

SELLO

**CARTILLA DE VALIDACIÓN NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE
EXPERTOS DE LA ENCUESTA**

A. NOMBRE DEL JUEZ		<i>Victor Humberto Borboza Rojas.</i>
B. PROFESIÓN		<i>Médico Cirujano</i>
TÍTULO Y GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	<i>Médico cirujano</i>	
ESPECIALIDAD	<i>Médico Residente Medicina Familiar y Salud Comunitaria</i>	
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	<i>2 años</i>	
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	<i>HPD BL</i>	
CARGO	<i>Médico Residente</i>	
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN		
FACTORES PERINATALES Y PATOLÓGICOS RELACIONADOS CON EL SÍNDROME DE ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO MECONIAL DEL HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE BELÉN LAMBAYEQUE, 2018		
C. NOMBRE DEL TESISISTA	Estrada Puicón Paola Alejandra	
D. INSTRUMENTO EVALUADO	Entrevista semiestructurada	
E. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	Determinar la relación entre Factores perinatales y patológicos relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque, 2018.	
EVALUE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN "TA" SI ESTA TOTALMENTE DE ACUERDO, O CON EL ITEM "TD" SI ESTA TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTA EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.		
F. PREGUNTAS		
	TA (✓)	TD ()
1 ¿Durante su gestación ha consumido sustancias alcohólicas?	SUGERENCIAS:	

<p>2 ¿Con que frecuencia consumió estas sustancias alcohólicas?</p>	<p>TA (<input checked="" type="checkbox"/>) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
<p>3 ¿Durante su gestación ha consumido Tabaco?</p>	<p>TA (<input checked="" type="checkbox"/>) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
<p>4 ¿Con que frecuencia consumía Tabaco?</p>	<p>TA (<input checked="" type="checkbox"/>) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
<p>5 ¿Durante su gestación consumió antibióticos?</p>	<p>TA (<input checked="" type="checkbox"/>) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
<p>6 ¿Con que frecuencia consumía antibióticos?</p>	<p>TA (<input checked="" type="checkbox"/>) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
<p>7 ¿Durante su gestación consumía otras sustancias como: medicinas naturales?</p>	<p>TA (<input checked="" type="checkbox"/>) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
<p>8 ¿Con que frecuencia consumía otras sustancias como: medicinas naturales?</p>	<p>TA (<input checked="" type="checkbox"/>) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>

<p>9 Durante su gestación ¿ha tenido que acudir a la sala de emergencias debido a un problema relacionado con el embarazo?</p>	<p>TA (X) TD () SUGERENCIAS:</p>
<p>10 Durante su gestación ¿ha sido hospitalizada debido a un problema relacionado con el embarazo?</p>	<p>TA () TD () SUGERENCIAS:</p>
<p>PROMEDIO OBTENIDO:</p>	<p>Nº TA <u>10</u> Nº TD _____</p>
<p>G. COMENTARIOS GENERALES</p>	
<p>H. OBSERVACIONES</p>	


Victor H. Balboa Rojas
 MEDICO RESIDENTE
 MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA
 CMP. 75227

JUEZ EXPERTO

SELLO

ANEXO 5. JUICIO DE JUECES SEGUNDA ENCUESTA

CARTILLA DE VALIDACIÓN NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS DE LA ENCUESTA

I. NOMBRE DEL JUEZ		María Elisabet Carlos Cajo
J. PROFESIÓN		Mgtr.
TITULO Y GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	Gestión de la Atención de Salud	
ESPECIALIDAD	Enf. Pediátrica	
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	4 años	
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	HDBL	
CARGO	Lic. Enf.	
TITULO DE LA INVESTIGACIÓN		
FACTORES PERINATALES Y PATOLÓGICOS QUE CAUSEN EL SÍNDROME DE ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO MECONIAL DEL HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE BELÉN LAMBAYEQUE, 2018		
K. NOMBRE DEL TESISISTA	Estrada Puicón Paola Alejandra	
L. INSTRUMENTO EVALUADO	Entrevista semiestructurada	
M. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	Determinar la relación entre Factores perinatales y patológicos que causen el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.	
EVALUE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN "TA" SI ESTA TOTALMENTE DE ACUERDO, O CON EL ITEM "TD" SI ESTA TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTA EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.		
N. PREGUNTAS		
 ¿Sabe usted que es Síndrome de aspiración de meconio?	TA (X)	TD ()
	SUGERENCIAS:	

<p>2 ¿Alguna vez, ha recibido un recién nacido con <u>asfixia perinatal</u>?</p>	<p>TA <input checked="" type="checkbox"/> TD () SUGERENCIAS:</p>
<p>3 ¿Ha tenido usted a neonatos con síndrome de aspiración de meconio cuya madre sufre de <u>Hipertensión Arterial</u>?</p>	<p>TA <input checked="" type="checkbox"/> TD () SUGERENCIAS:</p>
<p>4 ¿Cuántos recién nacidos ha atendido cuya madre sufre de <u>Hipertensión Arterial</u>?</p>	<p>TA <input checked="" type="checkbox"/> TD () SUGERENCIAS:</p>
<p>5 ¿Cuántos recién nacidos ha atendido con <u>asfixia perinatal</u> en el año?</p>	<p>TA <input checked="" type="checkbox"/> TD () SUGERENCIAS:</p>
<p>6 ¿Cuántos recién nacidos ha atendido con Síndrome de aspiración de meconio en el año?</p>	<p>TA <input checked="" type="checkbox"/> TD () SUGERENCIAS:</p>
<p>7 ¿Sabe usted que cuidado brindar al <u>recién nacido</u> con <u>Síndrome de aspiración de meconio</u>?</p>	<p>TA <input checked="" type="checkbox"/> TD () SUGERENCIAS:</p>
<p>¿Cuanto de E.G. tuvo?</p>	<p>TA <input checked="" type="checkbox"/> TD () SUGERENCIAS:</p>

<p>8 ¿Sabe cuáles son los síntomas de un recién nacido con Síndrome de aspiración de meconio?</p>	<p>NICA</p>
<p>9 ¿Alguna vez se ha complicado un recién nacido con Síndrome de aspiración de meconio en el área del neonatos de toco labor?</p>	<p>TA <input checked="" type="checkbox"/> TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
<p>10 ¿Alguna vez ha fallecido un recién nacido por esta patología en el área de neonatos de toco labor?</p>	<p>TA <input checked="" type="checkbox"/> TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
<p>PROMEDIO OBTENIDO:</p>	<p>Nº TD <u>10</u> Nº TD <u>—</u></p>
<p>11 COMENTARIOS GENERALES</p>	
<p>12 OBSERVACIONES</p>	



 Maria Elisabeth Carlos Cajo
 LIC. EN ENFERMERIA
 CEP. N° 71144

JUEZ EXPERTO

SELLO

**CARTILLA DE VALIDACIÓN NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE
EXPERTOS DE LA ENCUESTA**

I. NOMBRE DEL JUEZ	Rubín Ramos Castro.
J. PROFESIÓN	Enfermería.
TÍTULO Y GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	Maestro de enfermería.
ESPECIALIDAD	Euf. en cuidados Oncológicos
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	4 años.
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIERRA
CARGO	Docente tiempo completo
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	
FACTORES PERINATALES Y PATOLÓGICOS RELACIONADOS CON EL SÍNDROME DE ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO MECONIAL DEL HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE BELÉN LAMBAYEQUE, 2018	
K. NOMBRE DEL TESISISTA	Estrada Puicón Paola Alejandra
L. INSTRUMENTO EVALUADO	Entrevista semiestructurada
M. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	Determinar la relación entre Factores perinatales y patológicos relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.
EVALUE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN "TA" SI ESTA TOTALMENTE DE ACUERDO, O CON EL ITEM "TD" SI ESTA TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTA EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.	
N. PREGUNTAS	
1 ¿Sabe usted que es Síndrome de aspiración de meconio?	TA (X) TD () SUGERENCIAS:

<p>2 ¿Alguna vez, ha recibido un recién nacido con asfixia perinatal?</p>	<p>TA (X) TD () SUGERENCIAS:</p>
<p>3 ¿Ha tenido usted a neonatos con síndrome de aspiración de meconio cuya madre sufre de Hipertensión Arterial?</p>	<p>TA (X) TD () SUGERENCIAS:</p>
<p>4 ¿Cuántos recién nacidos ha atendido cuya madre sufre de Hipertensión Arterial?</p>	<p>TA (X) TD () SUGERENCIAS:</p>
<p>5 ¿Cuántos recién nacidos ha atendido con asfixia perinatal en el año?</p>	<p>TA (X) TD () SUGERENCIAS:</p>
<p>6 ¿Cuántos recién nacidos ha atendido con Síndrome de aspiración de meconio en el año?</p>	<p>TA (X) TD () SUGERENCIAS:</p>
<p>7 ¿Sabe usted que cuidado brindar al recién nacido con Síndrome de aspiración de meconio?</p>	<p>TA (X) TD () SUGERENCIAS:</p>
	<p>TA (X) TD () SUGERENCIAS:</p>

8 ¿Sabe cuáles son los síntomas de un recién nacido con Síndrome de aspiración de meconio?	
9 ¿Alguna vez se ha complicado un recién nacido con Síndrome de aspiración de meconio en el área del neonatos de toco labor?	<p style="text-align: right;">TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
10 ¿Alguna vez ha fallecido un recién nacido por esta patología en el área de neonatos de toco labor?	<p style="text-align: right;">TA (X) TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p>
PROMEDIO OBTENIDO:	<p>Nº TA <u>10</u> Nº TD _____</p>
11 COMENTARIOS GENERALES	
12 OBSERVACIONES	



JUEZ EXPERTO

SELLO

**CARTILLA DE VALIDACIÓN NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE
EXPERTOS DE LA ENCUESTA**

I. NOMBRE DEL JUEZ		<i>Victor Humberto Barboza Rojas</i>
J. PROFESIÓN		<i>Médico Curujano.</i>
TÍTULO Y GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	<i>Médico curujano.</i>	
ESPECIALIDAD	<i>Médico Residente Medicina Familiar y Salud Comunitaria</i>	
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	<i>2 años</i>	
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	<i>HPD B L</i>	
CARGO	<i>Médico Residente</i>	
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN		
FACTORES PERINATALES Y PATOLÓGICOS RELACIONADOS CON EL SÍNDROME DE ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO MECONIAL DEL HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE BELÉN LAMBAYEQUE, 2018		
K. NOMBRE DEL TESISISTA	Estrada Puicón Paola Alejandra	
L. INSTRUMENTO EVALUADO	Entrevista semiestructurada	
M. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	Determinar la relación entre Factores perinatales y patológicos relacionados con el síndrome de aspiración de líquido meconial del Hospital Provincial docente Belén Lambayeque, 2018.	
EVALUE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN "TA" SI ESTA TOTALMENTE DE ACUERDO, O CON EL ITEM "TD" SI ESTA TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTA EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.		
N. PREGUNTAS		
1 ¿Sabe usted que es Síndrome de aspiración de meconio?	TA (✓)	TD ()
	SUGERENCIAS:	

<p>2 ¿Alguna vez, ha recibido un recién nacido con asfixia perinatal?</p>	<p>TA (✓) TD () SUGERENCIAS:</p>
<p>3 ¿Ha tenido usted a neonatos con síndrome de aspiración de meconio cuya madre sufre de Hipertensión Arterial?</p>	<p>TA (✓) TD () SUGERENCIAS: <u>SALAM</u></p>
<p>4 ¿Cuántos recién nacidos ha atendido cuya madre sufre de Hipertensión Arterial?</p>	<p>TA (✓) TD () SUGERENCIAS:</p>
<p>5 ¿Cuántos recién nacidos ha atendido con asfixia perinatal en el año?</p>	<p>TA (✓) TD () SUGERENCIAS:</p>
<p>6 ¿Cuántos recién nacidos ha atendido con Síndrome de aspiración de meconio en el año?</p>	<p>TA (✓) TD () SUGERENCIAS:</p>
<p>7 ¿Sabe usted que cuidado brindar al recién nacido con Síndrome de aspiración de meconio?</p>	<p>TA (✓) TD () SUGERENCIAS:</p>
	<p>TA (✓) TD () SUGERENCIAS:</p>

8 ¿Sabe cuáles son los síntomas de un recién nacido con Síndrome de aspiración de meconio?	
9 ¿Alguna vez se ha complicado un recién nacido con Síndrome de aspiración de meconio en el área del neonatos de toco labor?	TA <input checked="" type="checkbox"/> TD () SUGERENCIAS:
10 ¿Alguna vez ha fallecido un recién nacido por esta patología en el área de neonatos de toco labor?	TA <input checked="" type="checkbox"/> TD () SUGERENCIAS:
PROMEDIO OBTENIDO:	Nº TA <u>10</u> Nº TD <u>0</u>
11 COMENTARIOS GENERALES	
12 OBSERVACIONES	


Victor H. Barboza Rojas
MEDICO RESIDENTE
MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA
C.M.P. 75227
JUEZ EXPERTO

SELLO

ANEXO 6. CARTA DE PRESENTACIÓN

**USS | UNIVERSIDAD
SEÑOR DE SIPÁN**

"AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL"

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE	
GERENCIA REGIONAL DE SALUD	
HOSPITAL BELÉN LAMBAYEQUE	
Fuente Documentario	
Registro SIGGEO	2946316-0
Fecha:	03 SEP 2018
Firma:	<i>[Firma]</i>

Pimentel, 18 de agosto de 2018.

CARTA N°20-2018/EE-USS

DR. EDINSON VÁSQUEZ BARAHONA
DIRECTOR HOSPITAL PROVINCIAL BELÉN LAMBAYEQUE
Presente.-

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.

Reciba un cordial saludo a nombre de la Universidad Señor de Sipán y en especial de la E.A.P. de Enfermería, augurándole éxitos en la gestión que viene desarrollando.

Motiva el documento para presentar a ESTRADA PUICÓN PAOLA ALEJANDRA, estudiante de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de Nuestra Casa Superior de Estudios, quien está realizando el proyecto de investigación denominado: "**FACTORES PERINATALES Y PATOLÓGICOS RELACIONADOS CON EL SÍNDROME DE ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO MECONIAL DEL HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE BELÉN LAMBAYEQUE, 2018**", requisito fundamental en la asignatura de Investigación II.

En tal sentido, acudo a su despacho para solicitar tenga a bien conceder permiso a la estudiante en mención, a fin que pueda ejecutar el proyecto de investigación en la Institución que usted tan dignamente dirige.

Agradeciéndolo por anticipado su gentil atención, me despido.

Atentamente,



[Firma]
Dra. Norma del Carmen Galvez Díaz
E.A.P. DE ENFERMERÍA
DIRECTORA

c.c. : archivo.

ADMISIÓN E INFORMES

074 481610 - 074 481632

CAMPUS USS

Km. 5, carretera a Pimentel
Chiclayo, Perú

ANEXO 7. CONSTANCIA DE APROBACIÓN PARA REALIZACIÓN DE INVESTIGACIÓN



HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE BELÉN DE LAMBAYEQUE
UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN
GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD-LAMBAYEQUE

“Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional”

Reg N° 42- PI- 2018

CONSTANCIA

**EL DIRECTOR DEL HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE “BELÉN”
DE LAMBAYEQUE.**

HACE CONSTAR:

Que, la Srta. **PAOLA ALEJANDRA ESTRADA PUICÓN**, estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, ha sido autorizada para ejecutar su proyecto de investigación, denominado: **"FACTORES PERINATALES Y PATOLÓGICOS RELACIONADOS CON EL SÍNDROME DE ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO MECONIAL DEL HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE BELÉN LAMBAYEQUE, 2018"**.

La alumna ha sido autorizada para aplicar DOS (02) encuestas, con una muestra de 100 personas; 50 profesionales de salud entre Licenciadas en Enfermería, Obstetras, Médicos e internos y 50 madres hospitalizadas en el Servicio de Obstetricia y Ginecología., desde el 21 de setiembre del 2018 hasta el 31 de octubre del 2018.

Se expide la presente, para los fines que la interesada considere conveniente.

Lambayeque, 21 de setiembre del 2018



EVB/mjtm
DHPDBL/UADI
C.c. Archivo.
Exp: 2946316 - 1



GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE BELÉN LAMBAYEQUE
Dr. Edinson Vásquez Barahona
CMP. 41400 RNE. 25961
DIRECTOR

“SALUD NUEVA ACTITUD”
Av. RAMON CASTILLA N.º 597- TELEFAX. 283481
hblenlamb@hotmail.com