

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académica Profesional de Enfermería



**Influencia de la prematurez en el crecimiento y desarrollo del lactante en el Hospital Regional de Pucallpa.
Pucallpa 1999.**



1840T

**Tesis para Optar el Título de
LICENCIADA EN ENFERMERIA**

Angélica Hidalgo Salas

**Pucallpa - Perú
2000**

**ESTA TESIS FUE APROBADA POR EL JURADO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD**

Mg. Otilia Hernández Panduro

Presidenta

Enf. Dany Obando Solis

Miembro

Lic. Enf. Nelly Tafur Flores

Miembro

OBST. Milagros Mayma Alvarado

Miembro

Odont. Victor Hernández Mendoza

Miembro

Mg. Isabel Esteban Robladillo

Asesora

Bach. Angélica Hidalgo Salas

Graduando

A mi familia, con mucho amor y respeto, que me apoyaron en todo momento durante mi formación profesional y personal.

A mi esposo e hijos, estímulos de superación constante, los amo mucho.

ANGELICA

AGRADECIMIENTO

Al Director y enfermera jefe del Hospital Regional de Pucallpa, y al personal que labora en el servicio de neonatología y programa de Crecimiento y Desarrollo por aceptar y brindar las facilidades en el recojo de la información.

A la docente Mg. Enf. Isabel Esteban Robladillo, asesora de la investigación por sus orientaciones valiosas.

A los docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud, por sus sabias enseñanzas.

A los docentes miembros del jurado calificador por sus orientaciones valiosas.

A todas aquellas personas que me apoyaron en el desarrollo de la investigación.

INDICE

N°	CONTENIDO	PAG
	DEDICATORIA	iii
	AGRADECIMIENTO	iv
	INDICE DE CUADROS	viii
	INDICE DE GRÁFICOS	x
	RESUMEN	xi
	INTRODUCCIÓN	xiii

CAPITULO 1

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A	Formulación del problema	01
B	Antecedentes	01
C	Objetivos de la Investigación	10
D	Justificación e importancia	10
E	Hipótesis, variables y operacionalización de variables	
	1. Hipótesis	12
	2. Variables	13
	3. Operacionalización de variables	13

CAPITULO II

MARCO TEORICO Y DEFINICION DE TERMINOS BASICOS

A	MARCO TEORICO	
	1. Prematurez	15
	a. Definición	15

b. Incidencia de recién nacidos prematuros.	16
c. Mortalidad de recién nacidos con bajo peso	16
d. Factores de riesgo de prematuridad	17
e. Atención del recién nacido prematuro	19
2. Crecimiento y desarrollo	25
a. Crecimiento	25
b. Desarrollo	33
B DEFINICION DE TERMINOS BASICOS	
Situaciones que facilitan el maltrato infantil.	48
Conflictividad familiar	68
CAPITULO III	
METODOLOGIA	
Método de la investigación	51
Población y muestra	52
Procedimiento de recolección de datos	52
Técnica e instrumento de recolección de datos	52
Tratamiento de datos	53
CAPITULO IV	
PRESENTACION Y ANALISIS DE. LOS RESULTADOS	54
CAPITULO V	
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
Conclusiones	116
Recomendaciones	117
Bibliografía	118

RESUMEN

En el ámbito regional existe una tasa de 27,7 5 de embarazos en adolescentes, considerado un riesgo de muerte materna y nacimientos de niños prematuros y con complicaciones perinatales.

La investigación tiene por finalidad determinar la influencia de la prematuridad en el crecimiento y desarrollo del lactante del Hospital Regional de Pucallpa, priorizar acciones adecuadas y precisas evitando alteraciones posteriores en el normal crecimiento y desarrollo.

El estudio es de nivel descriptivo, correlacional, exposfacto. La población objetivo estuvo conformada por 57 lactantes prematuros que nacieron en el hospital Regional de Pucallpa durante el periodo del primer semestre de 1998, que fueron clasificados según el test de Usher (enero a junio de 1998), para mayor confiabilidad de los resultados se estudió al total de la población (57 elementos muestrales). Por la naturaleza de la investigación se utilizó la técnica no observacional y como instrumento se utilizó una ficha de registro donde se anotó la información extraída de historias clínicas de la madre y el niño, carnet perinatal, del cuaderno de registro del servicio de neonatología el carnet de crecimiento y desarrollo del niño y el test abreviado. La prueba piloto del instrumento se ejecutó en el Hospital de Yarina Cocha, La información fue recolectada en el turno de las mañanas durante el mes de marzo, abril y mayo de 1999, los datos fueron procesados mediante la informática, para ser presentados en cuadros de una y doble entrada con sus respectivos gráficos, el

análisis se basó en la estadística descriptiva, en la prueba de hipótesis se aplicó la estadística no paramétrica , mediante medidas de tendencia central (promedio y desviación estándar) y la prueba estadística de chi cuadrado con nivel de significancia de 0,05.

Las conclusiones son:

El lactante prematuro nacido en el Hospital Regional de Pucallpa presentó las siguientes características; 80 por ciento reflejaron puntaje de APGAR de 7, a 10, el peso y talla se encuentra en retraso en aquellos lactantes que nacieron antes de las 36 semanas, el 21 por ciento de prematuros mostraron complicaciones siendo el más incidente la asfixia.

Los lactantes prematuros que nacieron antes de las 36 semanas mostraron en alto porcentaje complicaciones post parto.

El puntaje de APGAR menor de 7 no influye en el crecimiento del lactante prematuro.

Los lactantes prematuros que nacieron con menos de 37 semanas no tuvieron implicancias en el crecimiento y desarrollo psicomotor durante el periodo de lactancia.