



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
ESCUELA DE OBSTETRICIA

**CLAMPAJE TARDÍO DEL CORDÓN UMBILICAL Y
CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA EN LOS RECIÉN
NACIDOS A TÉRMINO ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD
MATERNO INFANTIL CÉSAR LÓPEZ SILVA- VILLA EL
SALVADOR ENERO – AGOSTO 2016.**

**PRESENTADA POR
BACHILLER OBST: MONTES VARGAS, CARMÍN TIFFANY**

**TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
OBSTETRICIA**

LIMA – PERÚ

2017



Este símbolo corresponde a la Licencia que el autor(a) (usted) autoriza para su obra.



Reconocimiento - No comercial - Compartir igual
CC BY-NC-SA

El autor permite transformar (traducir, adaptar o compilar) a partir de esta obra con fines no comerciales, siempre y cuando se reconozca la autoría y las nuevas creaciones estén bajo una licencia con los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>



USMP
UNIVERSIDAD
SAN MARTÍN DE PORRES

FACULTAD DE
OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA

ESCUELA DE OBSTETRICIA

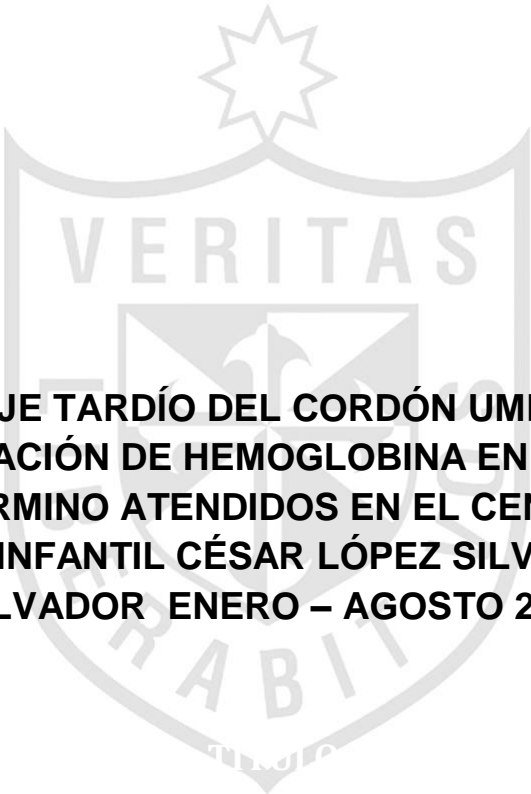
**CLAMPAJE TARDÍO DEL CORDÓN UMBILICAL Y
CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA EN LOS RECIÉN
NACIDOS A TÉRMINO ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD
MATERNO INFANTIL CÉSAR LÓPEZ SILVA- VILLA EL
SALVADOR ENERO – AGOSTO 2016.**

**PRESENTADA POR
BACHILLER OBST: MONTES VARGAS, CARMÍN TIFFANY**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO
EN OBSTETRICIA**

LIMA – PERÚ

2017



**CLAMPAJE TARDÍO DEL CORDÓN UMBILICAL Y
CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA EN LOS RECIÉN
NACIDOS A TÉRMINO ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD
MATERNO INFANTIL CÉSAR LÓPEZ SILVA- VILLA EL
SALVADOR ENERO – AGOSTO 2016.**

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

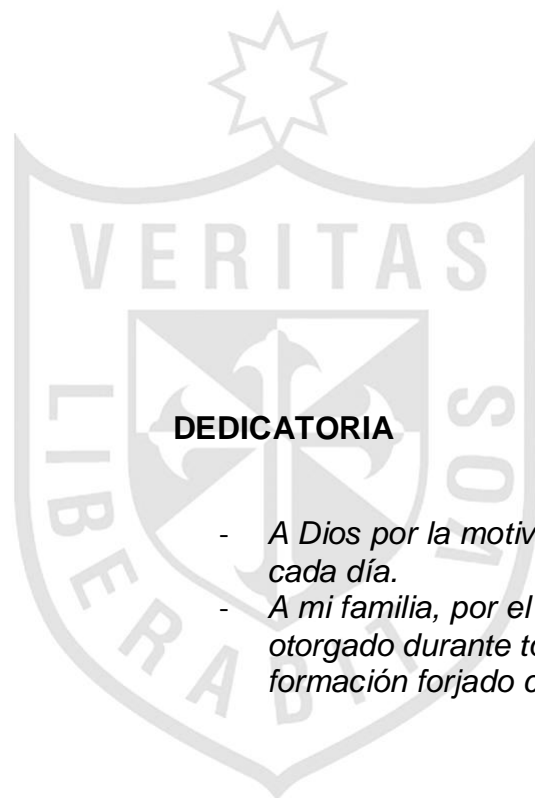
Asesor (a):

Dra. Muñoz Hidrogo Mirtha Elizabeth

Miembros del jurado

Presidente	:	Mg. Pedro Bustios Rivera
Vocal	:	Dra. Olga Ramírez Antón
Secretaria	:	Mg. Yrene Mateo Quispe

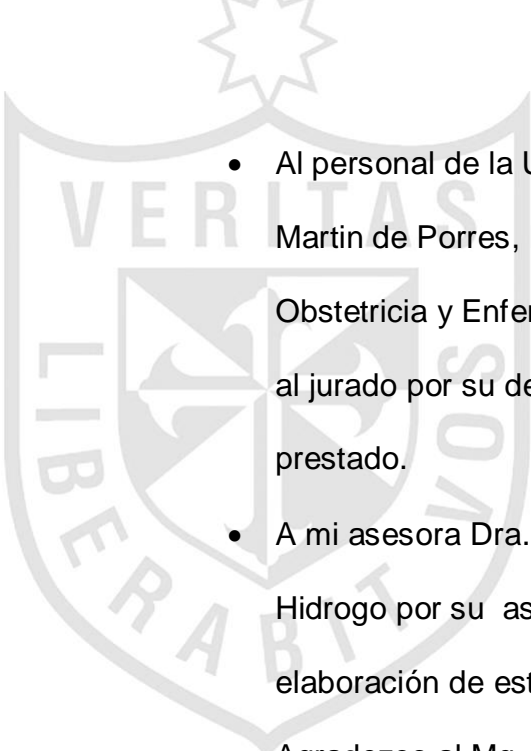




DEDICATORIA

- *A Dios por la motivación y guía espiritual cada día.*
- *A mi familia, por el apoyo incondicional otorgado durante todo este período de formación forjado con rectitud y valores.*

AGRADECIMIENTOS

- 
- Al personal de la Universidad San Martín de Porres, Facultad de Obstetricia y Enfermería especialmente al jurado por su dedicación y tiempo prestado.
 - A mi asesora Dra. Mirtha E. Muñoz Hidrogo por su asesoría y ayuda en la elaboración de esta investigación.
 - Agradezco al Mg. José Luis Delgado, que su apoyo desinteresado e incondicional.
 - Agradezco al Lic. Obst. Giancarlo Lagos J., por su apoyo, guía e incentivación incondicional.

ÍNDICE DE CONTENIDO

TITULO	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTOS	v
ÍNDICE DE CONTENIDO	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
ÍNDICE DE ILUSTRACIONES	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT.....	x
INTRODUCCIÓN.....	1
1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	1
1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	1
MATERIAL Y MÉTODO	2
2.1. DISEÑO METODOLÓGICO	2
2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	2
2.3. CRITERIOS DE SELECCIÓN	3
2.4. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	4
2.5. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	5
2.6. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION	6
2.7. ASPECTOS ÉTICOS	6
RESULTADOS.....	7
DISCUSIÓN	16
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	20
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	22
ANEXOS.....	25

ÍNDICE DE TABLAS

Nº de la tabla	Nombre de la tabla	Nº de pagina
TABLA I	Porcentaje de parturientas según grupo etario	28
TABLA II	Porcentaje de gestaciones previas a la actual	30
TABLA III	Porcentaje de concentración de Hemoglobina del recién nacido	32
TABLA IV	Porcentaje de la Relación entre la concentración de hemoglobina en recién nacidos con clampaje precoz y tardío	34



ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

Nº de la ilustración	Nombre de la ilustración	Nº de pagina
GRÁFICO I	Porcentaje de parturientas según grupo etario	29
GRÁFICO II	Porcentaje de gestaciones previas a la actual	31
GRÁFICO III	Porcentaje de concentración de Hemoglobina del recién nacido	33
GRÁFICO IV	: Porcentaje de la Relación entre la concentración de hemoglobina en recién nacidos con clampaje precoz y tardío	35

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación que existe entre el clampaje tardío del cordón umbilical y la concentración de hemoglobina en los recién nacidos a término atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil “Cesar López Silva” Villa el Salvador durante enero– agosto del 2016.

Material y método: Investigación es de tipo cuantitativo, de diseño correlacional, transversal y retrospectivo. Población: 436 parturientas. Muestra: 79 parturientas con clampaje precoz de cordón umbilical y clampaje tardío de cordón umbilical.

Resultados:

De 79 (100%) parturientas atendidas en el Centro Materno Infantil César López Silva en el periodo 2016, 2,5% (2) tuvieron entre 12 y 17 años, 72,1% (57) tenían entre 18 y 29 años y 25,3% (20) tuvieron entre 30 y 59 años.

De 79 (100%) recién nacidos recibidos en el Centro Materno Infantil César López Silva en periodo 2016, 45,6% (36) obtuvieron una hemoglobina menor a 13,5 gr/dl, 44,3% (35) obtuvieron una hemoglobina entre 13,6 a 19,5 gr/dl y 10,1% (8) obtuvieron una hemoglobina mayor a 19,6 gr/dl.

De 25,0% (2) recién nacidos recibidos con clampaje precoz en el Centro Materno Infantil César López Silva en periodo 2016 tuvieron una hemoglobina mayor a 19,6 gr/dl. De 88,6% (31) recién nacidos recibidos con clampaje tardío en el Centro Materno Infantil César López Silva en periodo 2016 tuvieron una hemoglobina entre 13,6 gr/dl a 19,5 gr/dl.

Conclusión: El clampaje tardío demostró mejores valores de hemoglobina a las 6 horas posparto en comparación con los que se practicó clampaje precoz, mejorando la concentración de hemoglobina de los recién nacidos; más del 80% de los recién nacidos en estudio presentaron hemoglobina mayor de 13,6 gr/dl.

Palabras claves: Clampaje precoz / tardío y hemoglobina del recién nacido.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between late cord clamping and hemoglobin concentration in term infants treated at the "Cesar López Silva" Maternal and Child Health Center Villa el Salvador during January-August 2016.

Material and method: Investigation is quantitative, of correlational, transversal and retrospective design. Population: 436 parturients. Sample: 79 parturients with early clamping of umbilical cord and late clamping of umbilical cord.

Results:

Out of 79 (100%) parturients attended at the Maternal and Child Health Center César López Silva in the period 2016, 2,5% (2) are under 12 to 17, 72,1% (57) are between 18 to 29 years old and 25,3% (20) are 30 to 59 years old.

Of 79 (100%) newborns received at the Maternal and Child Health Center César López Silva in 2016, 36 (44.4%) had a hemoglobin lower than 13.6 g / dl, 35 (43.2%) had a hemoglobin Between 13.6 to 19.5 g / dl and 8 (9.9%) obtained a hemoglobin greater than 19.6 g / dl.

Of 2 (25.0%) newborn infants who received precocious crying at the Maternal and Child Health César López Silva in the 2016 period had a hemoglobin greater than 19.6 g / dl. Of 31 (88.6%)% of newborns received with late clampage in the Maternal and Child Health César López Silva in the period 2016 had a hemoglobin between 13.6 g / dl and 19.5 g / dl.

Conclusion: Late clamping showed better hemoglobin values at 6 hours postpartum compared to precocious clamping, improving the hemoglobin concentration of newborns, since more than 80% of the newborns in the study had higher hemoglobin Of 13.6 g / dl.

Key words: Precocious / late clamp and hemoglobin of the newborn.

INTRODUCCIÓN

1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la relación que hay entre el clampaje tardío del cordón umbilical y la concentración de hemoglobina en los recién nacidos a término atendidos en el Centro de Salud Materno - Perinatal César López Silva - Villa el Salvador- durante Enero – Agosto del 2016?

1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el clampaje tardío del cordón umbilical y la concentración de hemoglobina en los recién nacidos a término atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil “Cesar López Silva” Villa el Salvador durante enero– agosto del 2016.

Objetivos Específicos

1. Estimar el porcentaje de parturientas según grupo étnico.
2. Estimar el porcentaje de parturientas según gestaciones previas.
3. Identificar la concentración de hemoglobina en el recién nacido a término con clampaje tardío de cordón umbilical.
4. Relacionar la concentración de hemoglobina en el recién nacido a término con clampaje precoz de cordón umbilical con la concentración de hemoglobina en el recién nacido a término con clampaje tardío de cordón umbilical.

MATERIAL Y MÉTODO

2.1. DISEÑO METODOLÓGICO

Tipo cuantitativo, de diseño correlacional, transversal y retrospectivo.

2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población

Estuvo constituida por todas las parturientas que fueron atendidas en el Centro Materno Infantil “Cesar López Silva” durante el periodo de enero – agosto del 2016 los cuales según los registros de la Oficina de estadística fueron 436 gestantes.

Muestra

Para la estimación de la muestra se aplicó la Fórmula Muestral para estimar una proporción finita (como se detalla a continuación) con un nivel de confianza del 95% y un poder estadístico del 80%. Se obtuvo una muestra de 79 parturientas con clampaje precoz de cordón umbilical y clampaje tardío de cordón umbilical, a las cuales se les aplicó la media de T de Student; atendidas en el Centro Materno Infantil César López Silva de Villa el Salvador, durante el periodo de enero - agosto del 2016.

2.3. CRITERIOS DE SELECCIÓN

- Puérperas en edad reproductiva (15 a 44 años).
- Puérperas con recién nacido único.
- Puérperas que tuvieron parto en presentación cefálica y eutócica.
- Puérperas con recién nacidos a término, de 38 a 42 semanas.
- Puérperas con hemoglobina de 11gr/dl a más.
- Puérperas con complicaciones obstétricas y enfermedades médicas, casos como retardo de crecimiento intrauterino, madres diabético insulino dependiente, madre con VIH.
- Recién nacidos con complicaciones, que presenten casos como circular de cordón apretado al cuello, que el neonato presente sufrimiento fetal agudo y asfixia al nacer; recién nacidos con presencia de líquido amniótico meconial.
- Recién nacidos con malformaciones.

2.4. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable Independiente

Clampaje tardío de cordón umbilical.

Variable Dependiente

Concentración de hemoglobina.

VARIABLE	INDICADORES	NIVEL DE MEDICIÓN	TECNICA DE INSTRUMENTO
VARIABLE INDEPENDIENTE Clampaje	<ul style="list-style-type: none"> - Precoz: < 1 min - Tardío: ≥ 1 min a 3 min 	Intervalo	<ul style="list-style-type: none"> - Ficha clínica de datos. - Historia clínica.
VARIABLE	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
VARIABLE DEPENDIENTE Hemoglobina del recién nacido	<ul style="list-style-type: none"> - Alta > 19.6 gr/dl - Normal 13.6 – 19.5 gr/dl - Baja < 13.5 gr/dl 	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> - Ficha clínica de datos. - Historia clínica.
VARIABLES DE CONTROL: <ul style="list-style-type: none"> - Edad materna: mujeres en edad fértil - Edad gestacional: a término (38 a 42 semanas) - Paridad: primíparas, multíparas y gran multíparas. 			

2.5. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se coordinó con el Jefe del Centro Obstétrico para la recolección de los datos mediante la obtención de historias clínicas durante el procedimiento del clampaje precoz y tardío de cordón umbilical.

Se asistirá al centro obstétrico de lunes a domingos de 8:00 a 18:00 horas, durante los meses de agosto-setiembre, constituyendo 70 horas semanales de trabajo.

El instrumento fue una ficha clínica de datos, el que comprendió de 4 partes:

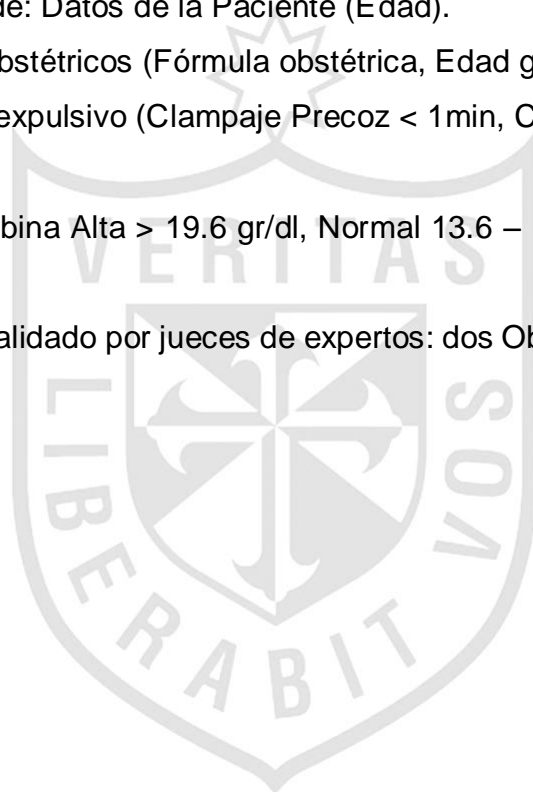
1ra. Parte comprende: Datos de la Paciente (Edad).

2da. Parte: Datos Obstétricos (Fórmula obstétrica, Edad gestacional).

3ra. Parte: Período expulsivo (Clampaje Precoz < 1 min, Clampaje tardío ≥ 1 min a 3 min).

4ta. Parte: Hemoglobina Alta > 19.6 gr/dl, Normal $13.6 - 19.5$ gr/dl, Baja < 13.5 gr/dl).

El instrumento fue validado por jueces de expertos: dos Obstetras y tres Gineco-obstetras.



2.6. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION

Luego de haber recolectado los datos, los instrumentos aplicados fueron ordenados, enumerados y analizados. Los resultados fueron vaciados al programa SPSS 23.0 for Windows Spanish, donde el análisis porcentual de tendencia central y la prueba de T de Students para comprobar las hipótesis. Se realizó gráficos de barras en Paint, que permitirá brindar una visión panorámica de los resultados.

2.7. ASPECTOS ÉTICOS

El proyecto fue revisado y aprobado por el comité institucional de ética e investigación del Centro Materno Infantil “Cesar López Silva”.

Este estudio se encuentra en concordancia con los principios de la ética médica que rige en toda la investigación: Principio de la justicia, autonomía, beneficencia y no maleficencia, corresponde a una investigación sin riesgo, no se realizó ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales a las parturientas que participaron en el estudio; garantizando de esta manera la confidencialidad de los datos evaluados. No se utilizó el documento Consentimiento Informado, se trató de una investigación retrospectiva.

RESULTADOS

CLAMPAJE TARDÍO DEL CORDÓN UMBILICAL Y CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA EN LOS RECIÉN NACIDOS A TÉRMINO ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL CÉSAR LÓPEZ SILVA-VILLA EL SALVADOR. ENERO – AGOSTO 2016.

TABLA N° I

Porcentaje de parturientas según grupo etáreo

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válidos	12 a 17 años	2	2,5%
	18 a 29 años	57	74,6%
	30 a 59 años	20	100%
Total	79	100%	

TABLA I

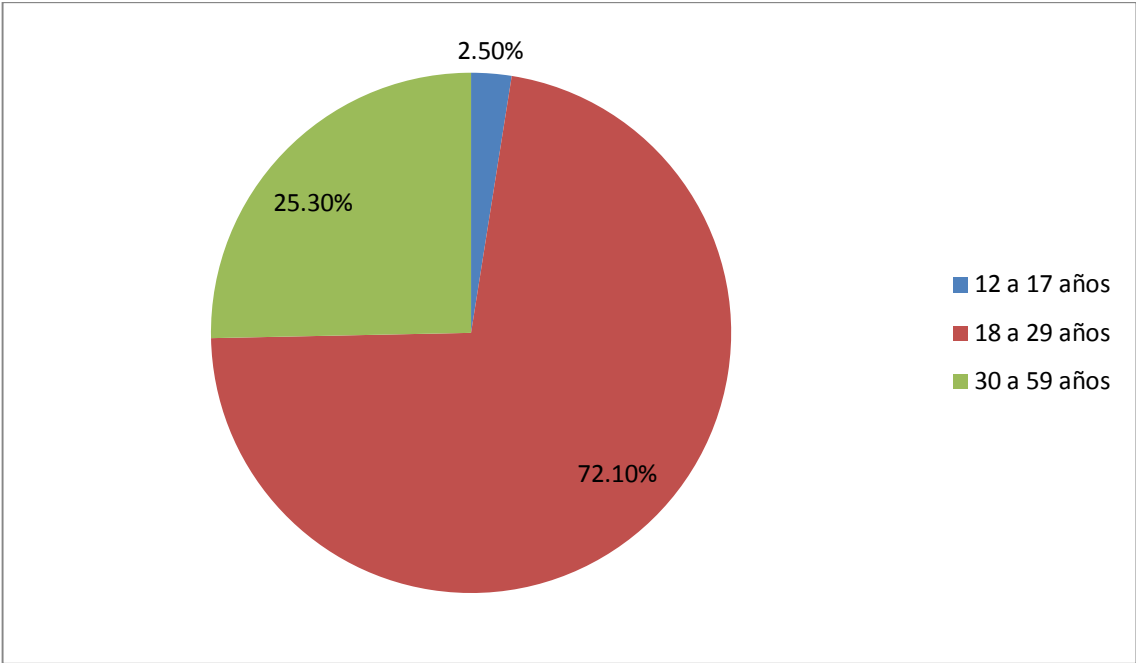
Se aprecia que de 100% (79) parturientas atendidas en el Centro Materno Infantil César López Silva en el periodo 2016, 2,5% (2) tuvieron entre 12 y 17 años, 72,1% (57) tuvieron entre 18 y 29 años y 25,3% (20) tuvieron entre 30 y 59 años.

CLAMPAJE TARDÍO DEL CORDÓN UMBILICAL Y CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA EN LOS RECIÉN NACIDOS A TÉRMINO ATENDIDOS EN

**EL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL CÉSAR LÓPEZ SILVA-
VILLA EL SALVADOR. ENERO – AGOSTO 2016.**

GRÁFICO Nº I

Porcentaje de parturientas según grupo etario



**CLAMPAJE TARDÍO DEL CORDÓN UMBILICAL Y CONCENTRACIÓN DE
HEMOGLOBINA EN LOS RECIÉN NACIDOS A TÉRMINO ATENDIDOS EN**

**EL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL CÉSAR LÓPEZ SILVA-
VILLA EL SALVADOR. ENERO – AGOSTO 2016.**

TABLA Nº II

Porcentaje de gestaciones previas a la actual

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válidos	Primípara	23	29,1%	29,1%
	Múltipara	55	69,6%	98,7%
	Gran múltipara	1	1,3%	100%
Total		79	100%	

TABLA II

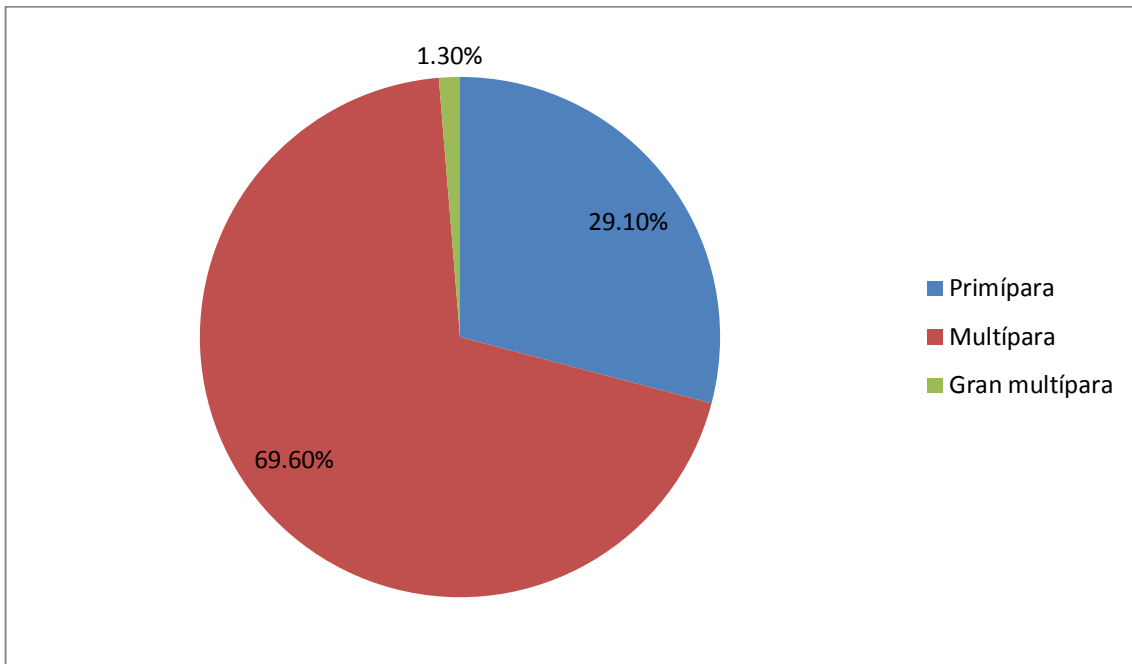
Se observó que del 100% (79) parturientas atendidas en el Centro Materno Infantil César López Silva en el período 2016, 29,1% (23) fueron primíparas, 69,6% (55) fueron múltiparas y 1,3% (1) fue gran múltipara.

**CLAMPAJE TARDÍO DEL CORDÓN UMBILICAL Y CONCENTRACIÓN DE
HEMOGLOBINA EN LOS RECIÉN NACIDOS A TÉRMINO ATENDIDOS EN**

EL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL CÉSAR LÓPEZ SILVA-VILLA EL SALVADOR. ENERO – AGOSTO 2016.

GRÁFICO Nº II

Porcentaje de gestaciones previas a la actual



CLAMPAJE TARDÍO DEL CORDÓN UMBILICAL Y CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA EN LOS RECIÉN NACIDOS A TÉRMINO ATENDIDOS EN

**EL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL CÉSAR LÓPEZ SILVA-
VILLA EL SALVADOR. ENERO – AGOSTO 2016.**

TABLA Nº III

Porcentaje de concentración de hemoglobina del recién nacido

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
	<13,5gr/dl	36	45,6%	45,6%
Válidos	13,6 a 19,5gr/dl	35	44,3%	89,9%
	>19,6gr/dl	8	10,1%	100%
	Total	79	100%	

TABLA III

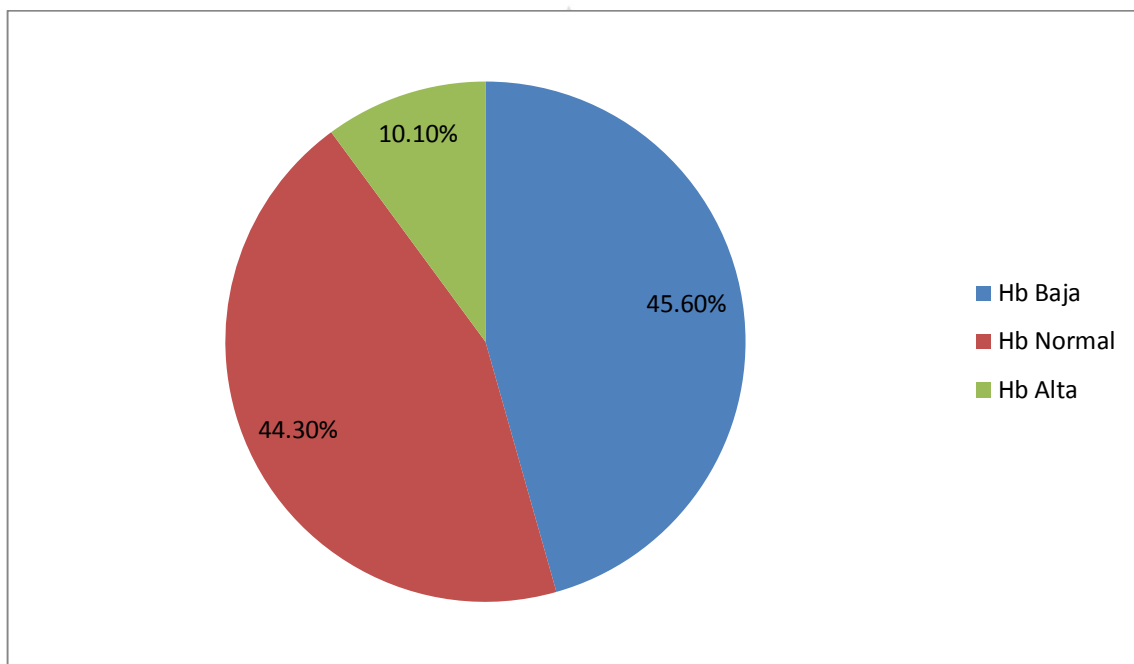
Se observó que de 100% (79) recién nacidos recibidos en el Centro Materno Infantil César López Silva en periodo 2016, 45,6% (36) obtuvieron una hemoglobina menor a 13,5 gr/dl, 44,3% (35) obtuvieron una hemoglobina entre 13,6 a 19,5 gr/dl y 10,1% (8) obtuvieron una hemoglobina mayor a 19,6 gr/dl.

**CLAMPAJE TARDÍO DEL CORDÓN UMBILICAL Y CONCENTRACIÓN DE
HEMOGLOBINA EN LOS RECIÉN NACIDOS A TÉRMINO ATENDIDOS EN**

EL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL CÉSAR LÓPEZ SILVA-VILLA EL SALVADOR. ENERO – AGOSTO 2016.

GRÁFICO Nº III

Porcentaje de concentración de hemoglobina del recién nacido según clasificación baja, normal y alta



CLAMPAJE TARDÍO DEL CORDÓN UMBILICAL Y CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA EN LOS RECIÉN NACIDOS A TÉRMINO ATENDIDOS EN

**EL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL CÉSAR LÓPEZ SILVA-
VILLA EL SALVADOR. ENERO – AGOSTO 2016.**

TABLA N° IV

Relación entre la concentración de hemoglobina en recién nacidos con
clampaje precoz y tardío

Tabla de contingencia Tipo de Clampaje - Hemoglobina RN

		Hemoglobina RN							
		< 13,5 gr/dl		13,6 a 19,5 gr/dl		> 19,6 gr/dl		Total	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Tipo de Clampaje	Precoz	36	85,7%	4	9,5%	2	4,8%	42	53,2%
	Tardío	0	0%	31	83,8%	6	16,21%	37	46,8%
Total		36	45,5%	35	44,3%	8	10,1%	79	100%

Significación bilateral $p < 0^{-11}$

TABLA IV

De 100% (36) recién nacidos recibidos con clampaje precoz en el Centro Materno Infantil César López Silva en periodo 2016 tuvieron hemoglobina menor a 13,5 gr/dl.

De 9,5% (4) recién nacidos recibidos con clampaje precoz en el Centro Materno Infantil César López Silva en periodo 2016 tuvieron hemoglobina entre 13,6 gr/dl a 19,5 gr/dl.

De 4,8% (2) recién nacidos recibidos con clampaje precoz en el Centro Materno Infantil César López Silva en periodo 2016 tuvieron hemoglobina mayor a 19,6 gr/dl.

No se presentaron casos de clampaje tardío con hemoglobina menor a 13,5 gr/dl recién nacidos recibidos en el Centro Materno Infantil César López Silva en periodo 2016

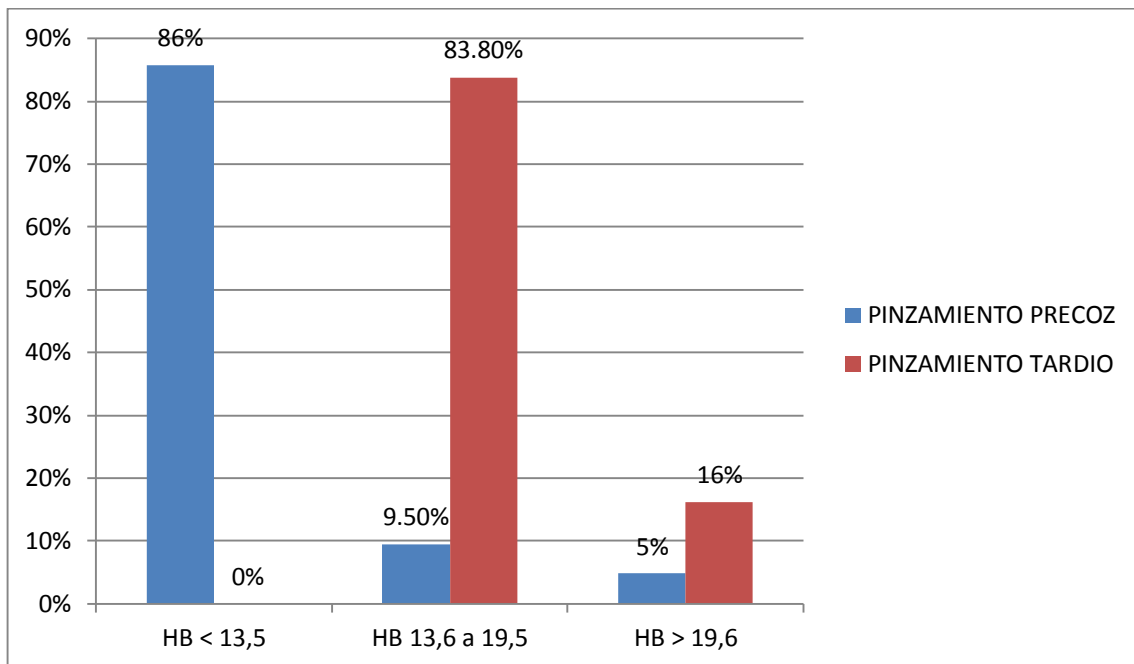
De 83,8% (31) recién nacidos recibidos con clampaje tardío en el Centro Materno Infantil César López Silva en periodo 2016 tuvieron hemoglobina entre 13,6 gr/dl a 19,5 gr/dl.

De 16,21% (6) recién nacidos recibidos con clampaje tardío en el Centro Materno Infantil César López Silva en periodo 2016 tuvieron hemoglobina mayor a 19,6 gr/dl.

CLAMPAJE TARDÍO DEL CORDÓN UMBILICAL Y CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA EN LOS RECIÉN NACIDOS A TÉRMINO ATENDIDOS EN

EL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL CÉSAR LÓPEZ SILVA-VILLA EL SALVADOR. ENERO – AGOSTO 2016.

GRÁFICO Nº IV



DISCUSIÓN

TABLA I

- **En esta investigación se trabajó con parturientas entre 12 a 59 años, siendo el grupo etario predominante entre 18 a 29 años, representó 72,1% (57) de la muestra total.**

La investigadora Rodríguez N. encontró en su investigación “Efecto del pinzamiento tardío del cordón umbilical en la hemoglobina y hematocrito en recién nacidos a término, Hospital San José del Callao enero - junio 2014”, que el grupo etario predominante de parturientas fue entre 20 a 34 años, representó 71% (76) de la muestra total; resultados similares si se compara con este estudio.

La investigadora Tapia C. encontró en su investigación “Hemoglobina en recién nacidos por parto vaginal según clampaje precoz o tardío del cordón umbilical, Hospital Regional De Cajamarca, Perú 2014”, que el grupo etario predominante de parturientas fue entre 15 a 27 años, representó 59% (59) de la muestra total; resultados diferentes si se compara con este estudio.

TABLA II

- **En esta investigación se trabajó con parturientas según paridad, siendo el grupo predominante las multíparas, representó 69,6% (55) de la muestra total.**

La investigadora Rodríguez N. encontró en su investigación “Efecto del pinzamiento tardío del cordón umbilical en la hemoglobina y hematocrito en recién nacidos a término, Hospital San José del Callao enero - junio 2014”, que la paridad predominante fueron multíparas, representó 50.5% (54) de la muestra total; resultados menores si se compara con este estudio.

Los investigadores Aroca T., Badillo F. encontraron en su investigación “Relación entre el clampaje tardío del cordón umbilical y la concentración de hemoglobina en el recién nacido. Instituto Materno Perinatal, Perú 2012.”, que la paridad predominante fueron multíparas, representó 51% de la muestra total; resultados diferentes si se compara con este estudio.

TABLA III

- **En esta investigación se observó que los recién nacidos en su mayoría obtuvieron una hemoglobina menor a 13,5 gr/dl, representó 45,6% (36) de la muestra total.**

La investigadora Rodríguez N. encontró en su investigación “Efecto del pinzamiento tardío del cordón umbilical en la hemoglobina y hematocrito en recién nacidos a término, Hospital San José del Callao enero - junio 2014”, que 91.6% (98) de los recién nacidos obtuvieron una hemoglobina entre 13,6 a 19,5 gr/dl de la muestra total; resultados diferentes si se compara con este estudio.

Los investigadores Tapia C., Collantes J. encontraron en su investigación “Hemoglobina en recién nacidos por parto vaginal según clampaje precoz o tardío del cordón umbilical, Hospital Regional De Cajamarca, Perú 2014”, que 48% (48) de recién nacidos obtuvieron una hemoglobina menor a 15 gr/dl de la muestra total; resultados diferentes si se compara con este estudio.

TABLA IV

- **En esta investigación se observó que los recién nacidos con clampaje precoz obtuvieron en su mayoría una hemoglobina menor a 13,5 gr/dl, representó 85,7% (36) de esta muestra. En comparación con los recién nacidos con clampaje tardío en su mayoría obtuvieron una hemoglobina entre 13,6 a 19,5gr/dl, representó 83,8% (31) de esta muestra.**

Los investigadores Aroca T., Badillo F., encontraron en su investigación “Relación entre el clampaje tardío del cordón umbilical y la concentración de hemoglobina en el recién nacido. Instituto Materno Perinatal, Perú 2012.”, que los recién nacidos con clampaje precoz obtuvieron una hemoglobina menor a 14,43gr/dl, representó 50% (41) de esta muestra, mientras que en aquellos con clampaje tardío fue mayor de 16,4gr/dl, representó 50% (41) de esta muestra; resultados diferentes si se compara con este estudio.

La investigadora Velásquez D. encontró en su investigación “Clampaje tardío de cordón umbilical y concentración de hemoglobina en los recién nacidos atendidos en el Hospital San Juan de Lurigancho durante febrero - marzo del 2015”, que los recién nacidos con clampaje precoz obtuvieron una hemoglobina menor a 15,14 gr/dl, representó 19,9% (33) de esta muestra, mientras que en aquellos con clampaje tardío fue mayor de 17,97 gr/dl, representó 80,1% (133) de esta muestra; resultados diferentes si se compara con este estudio.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES:

- Las parturientas en su mayoría pertenecieron al grupo etario de 18 a 29 años, representó el 72,1% (57) de la muestra total.
- Las parturientas en su mayoría fueron multíparas, represento el 69,6% (56) de muestra total.
- Los recién nacidos en su mayoría obtuvieron una hemoglobina menor a 13,5 gr/dl, represento el 45,6% (36) de la muestra total.
- Los recién nacidos con pinzamiento precoz en su mayoría obtuvieron una hemoglobina menor a 13,5 gr/dl, represento el 85,7% de la muestra total. Por el contrario, los recién nacidos con pinzamiento tardío en su mayoría obtuvieron una hemoglobina entre 13,6 a 19,5 gr/dl, represento el 83,8% de la muestra total.

RECOMENDACIONES:

Al Profesional de Obstetricia

- Continuar con la sensibilización a los profesionales de Obstetricia, sobre la importancia y bondades del uso del pinzamiento tardío del cordón umbilical como estrategia destinada a contrarrestar la anemia del neonato y posteriormente del infante. El clampaje tardío de cordón umbilical lejos de perjudicar al recién nacido lo beneficia, brindándole aporte adicional de hierro.
- Priorizar el clampaje tardío del cordón umbilical al recién nacido sin complicaciones, rigiéndose a la última Norma técnica donde establecen

precisiones y modifican la Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud Materna RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 1 59-2014/MINSA Lima, 25 de febrero del 2014 Artículo 8°.- Precisa la tercera, cuarta y quinta viñeta del Alumbramiento o tercer periodo del parto.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rodríguez N. “Efecto del pinzamiento tardío del cordón umbilical en la hemoglobina y hematocrito en recién nacidos a término”. Hospital San José del Callao. 2014.
2. El momento óptimo para realizar el pinzamiento del cordón. Lima 2010.
Web:
file:///E:/TESIS%202016/PROYECTO%20DE%20TESIS/TEORIA%20SOBRE%20PINZAMIENTO%20DE%20C.U/Capitulo_1_OT_195.pdf
3. Chaparro C. “Pinzamiento tardío del cordón umbilical: Una revisión de la evidencia”. Organización Panamericana de la Salud Washington, D.C. 2012.
4. Mercer JS. Current best evidence: A review of the literature on umbilical cord clamping. In: Wickham S, editors. (Midwifery: best practice;4). p.114 - 29. Edinburgh: Elsevier; 2013.
5. Organización Mundial de la Salud. Biblioteca electrónica de documentación científica sobre medidas nutricionales (eLENA). Lima 2012. Web: http://www.who.int/elena/titles/cord_clamping/es.

6. Vidarte C. “Pinzamiento tardío a diferentes niveles de posición del recién nacido y su efecto en el hematocrito dentro de las primeras seis horas de vida”. Centro de Salud San Fernando de Ate Vitarte. 2015.
7. Gómez W. “Importancia del pinzamiento tardío para la lactancia temprana y el contacto de la madre y el recién nacido”. Instituto Nacional Materno Perinatal. 2014.
8. McDonald S, Middleton P. Efecto del momento de clampeo del cordón umbilical en recién nacidos a término sobre los resultados en la madre y el neonato. Biblioteca Cocharane Plus; 2012.
9. Phang R. “Niveles de hemoglobina neonatal y a las 10 semanas de nacimiento en relación a nivel de posición materna y tiempo de clampaje del cordón umbilical”. Hospital San Bartolomé, periodo 2012 – 2013.
10. Comisión de Salud y Población. Pre- dictamen recaído en el Proyecto de Ley 1605/2012-CR, con un Texto Sustitutorio por el cual se propone la Ley Del Clampaje Tardío del Cordón Umbilical. Perú, 2013 – 2014.
11. Clampaje precoz de cordón versus clampaje tardío de cordón en recién nacidos a término. Estados Unidos, Agosto 2012. Web: http://www.cochrane.org/CD003248/PREG_early-cord-clamping-versus-delayed-cord-clamping-or-cord-milking-for-preterm-babies.

12. Al-Tawil M, Abdel-Al M, Kaddah M. Un ensayo controlado aleatorio en el pinzamiento retrasado del cordón y el nivel de hierro en 3-5 meses del neonato a nivel de la pelvis [Resumen]. Journal of Neonatal Perinatal Medicine. 2012; 5 (4):1.
13. Comité de Opinión de la American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG). Timing of umbilical cord clamping after birth [Dictamen N° 543]. Obstet. Ginecol. Dic 2012; 120: 1522-6.



ANEXOS

ANEXO I

Resumen del procesamiento de los casos

	Casos					
	Válidos		Perdidos		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Tipo de Clampaje * Hemoglobina RN	79	97,5%	2	2,5%	81	100,0%



Estadísticos de grupo

Tipo de Clampaje		N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
Hb del RN	Precoz	42	13,495	1,5098	,2330
	Tardío	37	17,041	2,3846	,3920



Prueba de muestras independientes

	Prueba de Levene para la igualdad de varianzas		Prueba T para la igualdad de medias						
	F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Error típ. de la diferencia	95% Intervalo de confianza para la diferencia	
								Inferior	Superior
Hb del RN	13,157	,001	-7,991	77	,000	-3,5453	,4437	-4,4288	-2,6618
Se han asumido varianzas iguales					1.060E-11				
No se han asumido varianzas iguales			-7,774	59,411	,000	-3,5453	,4560	-4,4577	-2,6329



ANEXO II

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

I. DATOS DE LA PACIENTE:

1. **Edad:** años

II. DATOS OBSTÉTRICOS:

2. **Gestaciones previas:**

Primípara ()

Múltipara ()

Gran múltipara ()

3. **Edad Gestacional:**

III. PERIODO EXPULSIVO:

4. **CLAMPAJE:** () PRECOZ < 1 min () TARDÍO \geq 1 min a 3 min

IV. PUERPERIO:

5. **HEMOGLOBINA DEL RN:**

() ALTA > 19.6 gr/dl () NORMAL 13.6 – 19.5 gr/dl () BAJA < 13.5 gr/dl