

IV METODOLOGÍA

TIPO DE ESTUDIO

El presente es un estudio de tipo descriptivo retrospectivo

DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Estudio con el enfoque de las manifestaciones colectivas de tipo descriptivo

MATERIAL Y METODOS

La población fueron todas las gestantes atendidas durante el periodo 2002 en el servicio de ginecoobstetricia del Hospital San Bartolomé, las cuales fueron 6166 embarazadas, con un total de recién nacidos vivos más muertos de 6,228, la muestra correspondió a 53 gestantes cuyos productos terminaron como muerte intrauterina.

La forma de recolección de los datos fue a través del: Sistema informático perinatal (SIP) ,donde se pudo identificar todas las muertes intrauterinas ocurridas durante el año 2002 ; El libro de registro de partos, permitió comparar los datos del SIP con los que se registran inmediatamente producido la atención del parto y la oficina de estadística para verificar los datos básicos de nuestra población atendida; Las historias clínicas las cuales fueron revisadas minuciosamente, identificando los datos de filiación, de su ingreso al hospital, de los antecedentes del control prenatal y de la evolución una vez identificado el diagnóstico de muerte fetal intrauterina. Para fines del procesamiento de

los datos, estos fueron recogidos en una hoja de registro para luego ser analizados en tablas matriciales

POBLACION

Todas las gestantes cuyos partos fueron atendidos en el Hospital san bartolomé durante el año 2002 un total de 6,166 con un total de recién nacidos vivos + muertos de 6,228

MUESTRA

Todas las gestantes quienes tuvieron una muerte intrauterina durante el periodo 2002 en el Hospital Nacional Docente madre niño San Bartolomé las cuales fueron un total de 53 casos.

Para fines de considerar como control prenatal se tuvo en cuenta aquellas gestantes que habían tenido más de cinco controles prenatales.

Con respecto al grado de instrucción ya sea primaria, secundaria o superior no se hizo alguna diferencia con los estudios incompletos.

Respecto a la morbilidad, factores de riesgo o motivo de consulta, por sobreponerse los casos no se pudo establecer un porcentaje sólo una frecuencia.