

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO

“FRANKLIN ROOSEVELT”

RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO NRO 078-2019-SUNEDU/SD

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

**“ESTADO DE NUTRICIÓN EN GESTANTES QUE ACUDEN AL PUESTO DE
SALUD SAN PEDRO DE SAÑO, HUANCAYO 2020”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

Presentado por:

Bach. CURO HUAYRA RUTH DE LOS ÁNGELES

Bach. PEÑALOZA YAMPUL TANIA DEISY

Asesor:

DRA. MENDOZA VILCAHUAMAN JENNY

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: ATENCIÓN INTEGRAL DE LA GESTANTE

HUANCAYO - PERÚ

2021

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a nuestros padres por el apoyo incondicional que nos brinda, por habernos forjado como la persona que somos en la actualidad y a nuestro señor Jesús, quien nos dio la fe, la fortaleza, la salud y la esperanza para nuestro desarrollo profesional.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios, por darnos la vida y guiarnos nuestros pasos día a día.

Agradecemos a nuestros padres, por sus palabras de alientos que nos ayudaron a crecer como persona y luchar por lo que queremos.

Agradecemos a nuestra asesora, por sus enseñanzas y habernos brindado todos sus conocimientos.

Agradecemos a la autoridad del establecimiento de salud de San Pedro de Saño, por el permiso que nos brindó.

PÁGINA DEL JURADO

Mg. SUAREZ REYNOSO LIZ MIRIAN

Mg. GARCÍA CHAIÑA ESTHER ELISA

Mg. SOLANO TACZA JIN KELVIN

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Los investigadores Curo Huayra Ruth De Los Ángeles con DNI N.º73945477 y Peñaloza Yampul Tania Deisy con DNI N.º70301863, declaramos que todos los datos e información presentada en este trabajo de investigación son auténticos y veraces y aquellos que pertenecen a otros autores están debidamente referenciados. La tesis no ha sido auto plagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
PÁGINA DEL JURADO	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	v
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
I. MÉTODO	15
2.1. Tipo y diseño de investigación	15
2.2. Población, muestra	16
2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	16
2.4. Procedimiento	16
2.5. Método de análisis de datos	17
2.6. Aspectos éticos	17
II. RESULTADOS	17
III. DISCUSIÓN	21
IV. CONCLUSIONES	22
REFERENCIAS	24
ANEXOS	27

RESUMEN

Esta tesis tiene como título estado de nutrición en gestantes que acuden al puesto de salud San Pedro de Saño, Huancayo 2020. El estado de nutrición es el resultado del equilibrio o desequilibrio entre el consumo de alimentos y el aprovechamiento de nutrientes, es fundamental para el crecimiento fetal y del recién nacido. Para la evaluación nutricional de la gestante se usa la medida internacionalmente del índice de masa corporal (IMC) peso sobre talla al cuadrado. **Objetivo:** Describir el estado de nutrición en gestantes que acuden al puesto de salud San Pedro Saño, Huancayo 2020. **Metodología:** Estudio de tipo descriptivo, observacional, retrospectivo y transversal. La muestra fue 90 gestantes, que fueron atendidos en el puesto de salud de San Pedro Saño 2020. La recolección de datos fue con la técnica de análisis documental y la ficha de recolección de datos. **Resultados:** Las características demográficas de las gestantes fueron: jóvenes 56,7%, adultas 25,5%, adolescente 17,7%; convivientes 73,3%, soltera 14,4%, casadas 12,2%; ama de casa el 57,8%, comerciante 17,8%, estudiante 12,2% y trabajadora dependiente 12,2%. Las características culturales: secundaria completa 47,8%, superior técnico 22,2%, secundaria incompleta, 14,4%, primaria incompleta 6,7%, primaria completa 5,6%, superior universitario 2,2 %, analfabeta 1,1%; católica 63,3%, cristiana 27,8% y testigo de Jehová 8,9%. Las características obstétricas: multípara 44,4%, primípara 33,3%, nulípara 12,2%, gran multípara 10,0%; I Trimestre 41,1%, II Trimestre 33,3% y III Trimestre 25,6%. Las características nutricionales: talla mínima 1,50m, talla máxima 1,63m; peso mínimo 42kg, peso máximo 68kg; IMC (18,5 – 24,9) kg/m² 71,1%, IMC (25 – 29,9)kg/m² 26,7% y IMC (< - 18,5) kg/m² 2,2%. **Conclusión:** El estado nutricional de las gestantes que acudieron al puesto de salud San Pedro de Saño fue peso normal 71,1%, sobrepeso 26,7% y bajo peso 2,2%.

Palabras claves: estado nutrición en gestante

ABSTRACT

The title of this thesis is on the state of nutrition in pregnant women who attend the San Pedro de Saño health post, Huancayo 2020. Nutrition status is the result of the balance or imbalance between food consumption and the use of nutrients, it is essential for the fetal and newborn growth. For the nutritional evaluation of the pregnant woman, the international measurement of the body mass index (BMI) weight over height squared is used. Objective: To describe the nutritional status in pregnant women who attend at San Pedro Saño health post, Huancayo 2020. Methodology: Descriptive, observational, retrospective and cross-sectional study. The sample was 90 pregnant women, who were treated at the San Pedro Saño 2020 health post. The data collection was with the documentary analysis technique and the data collection sheet. Results: The demographic characteristics of the pregnant women were: young 56,7%, adult 25,5%, adolescent 17,7%; cohabiting 73,3%, single 14,4%, married 12,2%; 57,8% housewife, 17,8% shopkeeper, 12,2% student and 12,2% dependent worker. The cultural characteristics: complete secondary 47,8%, technical superior 22,2%, incomplete secondary 14,4%, incomplete primary 6,7%, complete primary 5,6%, university superior 2,2%, illiterate 1,1%; Catholic 63,3%, Christian 27,8% and Jehovah's Witness 8,9%. Obstetric characteristics: multiparous 44,4%, primiparous 33,3%, nulliparous 12,2%, great multiparous 10,0%; I Quarter 41,1%, II Quarter 33,3% and III Quarter 25,6%. The nutritional characteristics: minimum height 1,50 m, maximum height 1,63 m; minimum weight 42 kg, maximum weight 68 kg; BMI (18,5 – 24,9) kg / m² 71,1%, BMI (25 – 29,9) kg / m² 26,7% and BMI (<- 18,5) kg / m² 2,2%. Conclusion: The nutritional status of the pregnant women who attended the San Pedro de Saño health post was 71,1% normal weight, 26,7% overweight and 2,2% underweight.

Keywords: nutritional status in pregnant woma

I. INTRODUCCIÓN

El estado de nutrición es el resultado del equilibrio o desequilibrio entre el consumo de alimentos y el aprovechamiento de nutrientes, es fundamental para el crecimiento fetal y del recién nacido, favorece el bienestar y disminuye considerables riesgos para el neonato(1).

A nivel mundial existe un déficit nutricional e inadecuada ganancia de peso en las gestantes, en la India y Egipto existe una tasa de desnutrición de 75% y 39,2% respectivamente, en Chile y en Venezuela la prevalencia de desnutrición en gestantes se encuentra entre 15,2% y 16,9%(2).

A nivel nacional la realidad nutricional evidencia que según datos obtenidos por el Instituto Nacional de salud el 0,3% de gestantes iniciaron con bajo peso su embarazo, 28,7% con peso normal o adecuado, 52,9% con sobrepeso, 18,0% con obesidad. Por otro lado, la anemia en las gestantes fue 37,2%(3).

Algunas causas que afectan durante el embarazo a la población hoy en día es la inadecuada práctica alimentaria, esto es más notorio en personas de bajos recursos económicos, nivel educativo deficiente(4).

El Ministerio de Salud (MINSA); informa que la mala nutrición durante el embarazo y post parto, tiene consecuencias en la salud de la madre como el niño esto puede llevar al incremento del riesgo: bajo peso al nacer, anemia, parto prematuro(5).

Durante la gestación, los aportes nutricionales deben cubrir, además de las necesidades maternas, las correspondientes al feto en desarrollo y para la síntesis de nuevos tejidos. Una ingesta nutricional adecuada durante el embarazo permite potenciar la salud de la mujer y prevenir enfermedades gestacionales, y también la salud del niño, principalmente con el peso del recién nacido, la probabilidad de partos prematuros, la aparición de algunas malformaciones congénitas e inclusive con enfermedades crónicas en la vida adulta(6).

DE LA PLATA ET AL (7), en su estudio “Influencia del índice de masa corporal pre gestacional y ganancia ponderal materna en los resultados perinatales materno fetales”, El objetivo fue determinar la relación entre el índice de masa corporal pre gestacional y la ganancia ponderal materna durante el embarazo y la aparición de complicaciones y efectos adversos perinatales materno-fetales. Estudio observacional prospectivo de cohortes. Obtuvo como resultados que de las 500 gestantes; 137 presentaban sobrepeso y 79 algún tipo de obesidad, 216 tuvieron una ganancia ponderal superior a la recomendada. De las

gestantes que desarrollaron patología, 37,7 % tenía un peso bajo o normal al inicio de la gestación, mientras que en 62,3 % de los casos tenían sobrepeso u obesidad.

REINO ET AL (8), en su investigación “Valoración del estado nutricional en mujeres gestantes en el Hospital Básico de Paute, Período Enero – junio 2017; Ecuador”. Objetivo: valorar el estado nutricional de las mujeres embarazadas que son atendidas en el Hospital Básico de Paute en el período enero-junio 2017. Metodología: se realizó una investigación descriptiva cuantitativa. Resultados: Las edades estuvieron comprendidas entre los 12 y 44 años, predominando el grupo de 20 a 34 años (80,6%), seguido del de 35 años y más (11,3%), y un 8,0% fueron menores de 20 años. El estado civil más representado perteneció a las solteras (31,2%), las casadas fueron el 29,6%, divorciadas el 8,6%. El nivel de instrucción secundario (54,3%) fue mayoritario, seguido del primario (23,1%) y superior (21,0%), solo 3 gestantes analfabetas (1,6%).

GUACALES ET AL (4), “Evaluación del estado nutricional durante el embarazo en gestantes de la población de Tanguarín San Antonio, Ibarra 2016-Ecuador”. Objetivo evaluar el estado nutricional en gestantes de la población de Tanguarín San Antonio, Ibarra 2016. Metodología: se basó de un enfoque cuantitativo, no experimental de corte transversal, con la participación de 15 gestantes. Resultados: En cuanto al estado civil de la muestra estudiada el 13,3% de las mujeres embarazadas son casadas, el 6,7% solteras, el 80% en unión libre, de acuerdo al nivel educativo el 20% de las mujeres embarazadas tiene el nivel educativo primario, el 60 % secundaria, el 20% tiene un nivel universitario, de acuerdo al peso de la muestra estudiada el 13,3% tienen bajo peso, el 53,3% normopeso, el 6,7% obesidad y el 26,7% sobrepeso.

AQUINO ET AL (9), “Asociación entre el estado nutricional de la gestante adolescente y el peso del recién nacido”. El objetivo fue determinar la asociación entre el estado nutricional de la gestante adolescente al final del embarazo y el peso del neonato al momento de nacer. Se realizó un estudio de tipo cuantitativo, retrospectivo, descriptivo, asociación y de corte transversal. La población estuvo conformada por un total de 34 gestantes adolescente. El 55,9% alcanzó IMC de sobrepeso, 29,4% IMC normal, y 14,7% IMC de obesidad. En la relación del diagnóstico nutricional con el peso del neonato de 34 gestantes adolescentes, 10 gestantes con IMC normal dieron a luz 5 neonatos adecuados y 5 pequeños; 24 gestantes con

sobre peso/obesidad, obtuvieron 20 neonatos adecuado, 3 neonatos grandes y 1 neonato pequeño. Así se llegó a concluir que existe una correlación lineal y positiva.

MORI (10), “Estado nutricional de las gestantes y peso del recién nacido en el hospital regional de Loreto – Felipe Arriola iglesias – periodo 2015 – 2016”. La investigación realizada se hizo con el objetivo de determinar el estado nutricional de las gestantes y asociarlo con el peso del neonato. El estudio fue de tipo descriptivo transversal. La muestra utilizada estuvo integrada por 930 historias clínicas seleccionadas de gestantes a término. Del total de los datos recaudados de las historias clínicas se obtuvieron que el 47,53 % de madres presentaron un peso normal de acuerdo a su índice de masa corporal pre gestacional; el 38,82% de las pacientes ganó más de 11 Kg; el 86,24% de los neonatos tuvo peso entre 2500 gr – 3800 gr. La asociación se determinó calculando el Chi Cuadrado, el cual resultó que existe una relación directa entre el estado nutricional materno y el peso del neonato.

TARQUI ET AL (11); "Describir el estado nutricional y la ganancia de peso de las gestantes que residen en los hogares peruanos". El objetivo fue describir el estado nutricional y la ganancia de peso de las gestantes que residen en los hogares peruanos. Estudio observacional y transversal. Se incluyó 552 gestantes, 2,1% fueron analfabetas, 23,4% de nivel primario, 46,8% secundaria y 27,7% de nivel superior. Del total de gestantes, 1,4% inició el embarazo con peso bajo, 34,9% con peso normal, 47% con sobrepeso y 16,8% con obesidad; 31,6% de las gestantes estaba en el primer trimestre, 30,5% en el segundo trimestre y 37,8% en el tercer trimestre. Más de la mitad de las gestantes que residen en los hogares peruanos iniciaron el embarazo con exceso de peso y la mayoría de las gestantes tuvo insuficiente ganancia de peso durante el embarazo.

OCHOA (12), “El estado nutricional de la madre gestante, Centro de Salud ChupaAzangaro-2016.” Con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos, prácticas en el estado nutricional de las madres gestantes, Centro de Salud Chupa- Azángaro 2016. El diseño de estudio fue descriptivo, analítico, de corte transversal. Muestreo no probabilístico su población de 60 madres gestantes, el resultado: las prácticas alimentarias el 48% deficiente, 47% regular finalmente el 5% bueno. con el Índice de Masa Corporal 57% normal, 38% sobrepeso, 3% obesidad grado I y un 2% obesidad grado II; ganancia de peso se tiene

58% es adecuado. En su mayoría de la población, aún hay problemas de nutrición por otro lado se resalta que las prácticas alimentarias son deficientes.

MONTERO ET AL (13), “Estado nutricional y prácticas alimentarias durante el embarazo en las gestantes a término atendidas en el Instituto Materno Perinatal durante enero y febrero 2016”. Tuvo como objetivo determinar la relación entre las prácticas alimentarias y el estado nutricional de las gestantes a término atendidas en el instituto Nacional Materno Perinatal durante enero y febrero 2016. Su estudio fue de tipo observacional, diseño correlacional, transversal, enfoque cuantitativo, conformada por 368 gestantes a término. Como resultados que 29,1% tiene sobrepeso y 9,2% sufre de obesidad, 50,5% tienen déficit de ganancia de peso, el 28,5% presentan anemia y en un 73,6% su estado nutricional es inadecuado. De las practicas alimentarias el 83,4% son inadecuadas y solo el 13% son adecuadas. El estudio tiene como resultado un estado nutricional y prácticas alimentarias inadecuadas.

Estado nutricional en la gestación. El estado de nutrición es el resultado del equilibrio o desequilibrio entre el consumo de alimentos y el aprovechamiento de nutrientes (1).

El estado nutricional durante el embarazo es de vital importancia ya que involucra el buen estado de salud del feto y por ende el estado de salud de la madre. Un aumento mínimo de peso de la mujer embarazada debido a una alimentación inadecuada aumenta el riesgo de complicaciones tales como; parto prematuro, bajo peso al nacer y defectos congénitos (14).

Nutrición. Según la OMS determina que la nutrición es la ingesta de alimentos en correlación con las necesidades dietéticas de nuestro organismo. Una correcta nutrición es un mecanismo esencial para una vida saludable. Una inadecuada nutrición puede disminuir la inmunidad, agrandar la vulnerabilidad a las enfermedades, perturbar el desarrollo físico y mental, y disminuir la productividad (15).

Embarazo. Es el estado fisiológico propio de la mujer que inicia en la concepción y termina con el parto y nacimiento del niño a término. Representa un período de gran vulnerabilidad desde el punto de vista de salud y nutrición, pues determina en gran medida el bienestar de la mujer, del feto y de la infancia de la niña o niño que va a nacer (16).

Necesidad nutricional en el embarazo. Cada etapa del embarazo requiere de una nutrición esencial. Durante el primer trimestre, el desarrollo del feto es rápido. Las necesidades calóricas apenas varían para esto es necesario nutrientes de buena calidad. En el siguiente trimestre el feto continúa en crecimiento y ya se establecen depósitos grasos en la gestante

estos tienden a garantizar la lactancia materna. Y por último en el tercer y trimestre el feto aumenta en peso y la demanda de energía y nutrientes es muy alta(13).

Índice de masa corporal pregestacional. Es un indicador simple de la relación entre el peso y la talla que se utiliza frecuentemente para identificar el estado nutricional pregestacional. Se calcula dividiendo el peso de una persona en kilos por el cuadrado de su talla en metros(kg/m²) (17).

Índice de Masa Corporal

$$\text{IMC} = \frac{\text{Peso (Kg)}}{\text{Altura (m)}^2}$$

Clasificación del estado nutricional de la gestante según el índice de masa corporal pregestacional según la OMS (18).

IMC(Kg/m ²)	ESTADO
Por debajo de 18,5	Bajo peso
18,5–24,9	Peso normal
25,0–29,9	Sobrepeso
30,0–34,9	Obesidad

Fuente: OMS 2020 Guía técnica para la valoración nutricional antropométrica de la gestante.

Peso preconcepcional. Las condiciones ideales para el peso corporal de la madre deberán corresponder tomando en un plazo máximo de dos meses antes del inicio del embarazo. De no ser posible, se considera aceptable de acuerdo con los criterios presentados por la OMS, obteniéndose durante el primer trimestre. Este valor tiene importancia como parámetro(11).

Talla: Medida de estatura de la gestante, medido desde el ápice de la cabeza hasta la planta de los pies. Según la OMS indica que los valores de 140 a 150 cm, suelen provocar riesgo de retardo de crecimiento uterino (19).

Ganancia de peso en la gestación. El peso ganado en un embarazo normal incluye los procesos biológicos diseñados para fomentar el crecimiento fetal. Aunque las mujeres varían en la composición del peso que ganan durante el embarazo, puede establecerse un cuadro general(20).

Clasificación nutricional	I trimestre	II - III trimestre	Recomendaciones de ganancia de peso total (kg)
Bajo Peso (IMC < 18,5)	2,3 kg. /trim	0,5 kg. /sem	12,5-18
Normal (IMC 18,5 a 25)	1,6 kg. /trim	0,4 kg. /sem	11,5-16
Sobrepeso (IMC 25 a 30)	0,9 kg. /trim	0,3 kg. /sem	7-11,5
Obesidad (IMC > 30)	6-7		

Fuente: Institute of Medicina, Nutrition During Pregnancy. Washington DC. National Academy Press, 199

Interpretación de los valores de índice de masa corporal pre gestacional:

- IMC < 18,5 (bajo peso): son clasificadas con valoración nutricional de delgadez (21).
- IMC 18,5 a 25 (normal) : son clasificadas con valoración nutricional normal(21).
- IMC 25 a 30 (sobrepeso): son clasificadas con valoración nutricional de sobrepeso, lo cual significa que existe riesgo de comorbilidad, principalmente de las enfermedades crónicas no transmisibles(21).
- IMC de > 30 (Obesidad): son clasificadas con valoración nutricional de obesidad (21).

Problema General:

- ¿Cuál es el estado de nutrición en gestantes que acuden al puesto de salud San Pedro de Saño, Huancayo 2020?

Objetivo General:

- Describir el estado de nutrición en gestantes que acuden al puesto de salud San Pedro de Saño, Huancayo 2020.

Objetivo Específicos:

- Describir las características demográficas de las gestantes que acuden al puesto de salud San Pedro de Saño, Huancayo 2020.
- Describir las características culturales de las gestantes que acuden al puesto de salud San Pedro de Saño, Huancayo 2020.
- Describir las características obstétricas de las gestantes que acuden al puesto de salud San Pedro de Saño, Huancayo 2020.
- Describir las características nutricionales de las gestantes que acuden al puesto de salud San Pedro de Saño, Huancayo 2020.

Justificación

El estado de nutrición es un problema en la salud pública, para la gestante de todas las edades, antes y durante la gestación, tomando en cuenta, que el sobrepeso o bajo peso es una condición que no solamente afecta a la salud de la madre sino también al hijo y por lo tanto al núcleo familiar, que trae consecuencias perinatales y obstétricas.

La investigación se realiza en gestantes que pertenecen a un grupo social urbano marginal de pobreza y extrema pobreza, es por ello que es de suma importancia describir el estado de nutrición en gestantes.

La siguiente investigación se realiza en mujeres gestantes del puesto de salud San Pedro de Saño. Es de suma importancia identificar el estado de nutrición en gestantes, por lo que se considera que este trabajo les beneficiara de manera indirecta a las gestantes que acuden al puesto de salud san pedro de Saño, Huancayo 2020.

I. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

Esta investigación es de tipo cuantitativo: Porque las variables son numéricas y cuantificables, entonces se han de medir las variables.

Observacional: Porque el investigador no interviene sobre la variable (22).

Retrospectivo: Por se utiliza fuente de información secundaria sobre un evento del pasado (22).

Transversal: Porque se recogerá la información necesaria una sola vez(23).

Descriptivo: Porque se describen características o fenómenos que se encontraron en las personas del grupo de estudio, a fin de obtener datos reales sobre un determinado problema y con ello conseguir información sobre las variables de estudio(23).

El diseño será descriptivo simple porque se trabajará con una sola variable donde:

M

O

Leyenda:

M= Gestantes que acuden al puesto de salud San Pedro de Saño, Huancayo 2020

O = Estado de nutrición.

2.2. Población, muestra

Población: La población está conformada por 90 gestantes que acudieron al puesto de salud de San Pedro de Saño, de enero a diciembre del año 2020.

Muestra: Está conformada por 90 gestantes.

Criterios de inclusión:

- Gestantes adolescentes controladas en el puesto de salud San Pedro de Saño.
- Gestantes jóvenes controladas en el puesto de salud San Pedro de Saño.
- Gestantes adultas controladas en el puesto de salud San Pedro de Saño.
- Gestantes que viven en el distrito de San Pedro de Saño.
- Gestantes cuyas historias clínicas están completas.

Criterios de exclusión:

- Gestantes que no viven en el distrito de San Pedro de Saño.
- Gestantes cuyas historias clínicas están incompletas e ilegibles.

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Técnicas: El análisis documental es un conjunto de operaciones encaminadas a representar un documento y su contenido bajo una forma diferente de su forma original, con la finalidad de posibilitar su recuperación posterior e identificarlas a través de la transformación de los documentos originales(24).

Instrumento: La ficha de recolección de datos del estado de nutrición en gestantes. Fue elaborada por los investigadores y validada por expertos y jueces.

2.4. Procedimiento

Primero: Se solicita al director del puesto de salud de San Pedro de Saño para pedir la autorización .

Segundo: Revisar las historias clínicas de los sujetos de investigación, haciendo uso de la ficha de recolección de datos validada.

Tercero: Tabulamos los datos en una sábana Excel, considerando las variables dimensiones e indicadores de estudio

Cuarto: Pasar los datos al programa de SPS versión 25,0 para el análisis descriptivo de las variables de investigación.

Quinto: Interpretar los datos a partir de las tablas y gráficos obtenidos de la medición de las variables.

2.5. Método de análisis de datos

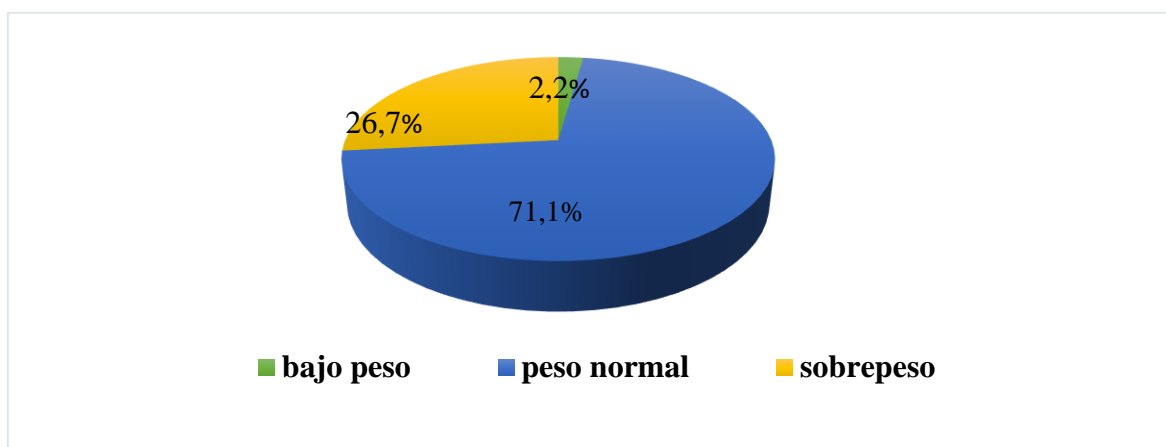
Se realizará el análisis de dato haciendo uso de la estadística descriptiva para ello se usará medidas de tendencia central y tabla de frecuencia.

2.6. Aspectos éticos

Esta de investigación es un trabajo original en la que los datos de los sujetos de investigación que se usara serán en absoluto anónimas siempre guardado la identidad de la muestra de estudio. Además, se cumple con el porcentaje aceptable de originalidad.

II. RESULTADOS

Gráfico N°1: Estado nutricional de gestantes que acuden al puesto de salud San Pedro de Saño, Huancayo 2020.



Fuente: Ficha de recolección de datos del estado de nutrición de las gestantes.

Interpretación Gráfico N°1: El estado nutricional de las gestantes que acudieron al puesto de salud San Pedro de Saño fue de peso normal 71,1% (64), sobrepeso 26,7% (24) y bajo peso 2,2 % (2).

Tabla N°1: Características demográficas de las gestantes que acuden al puesto de salud San Pedro de Saño, Huancayo 2020.

Edad por grupos				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Joven	51	56,7	56,7	56,7
Adulta	23	25,6	25,6	82,3
Adolescente	16	17,7	17,7	100,0
Estado civil				
Conviviente	66	73,3	73,3	73,3
Soltera	13	14,4	14,4	87,8
Casada	11	12,2	12,2	100,0
Ocupación				
Ama de casa	52	57,8	57,8	57,8
Comerciante	16	17,8	17,8	75,6
Estudiante	11	12,2	12,2	87,8
Trabajadora dependiente	11	12,2	12,2	100,0
Total	90	100,0	100,0	

Fuente: Ficha de recolección de datos del estado de nutrición de las gestantes.

Interpretación Tabla N°1: Esta tabla Demográficas de las gestantes fueron: jóvenes 56,7% (51), adultas 25,5% (23) adolescente 17,7% (16); convivientes 73,3% (66), soltera 14,4% (13), casadas 12,2% (11); ama de casa el 57,8% (52), comerciante 17,8% (16), estudiante 12,2% (11) y trabajadora dependiente 12,2 (11).

Tabla N°2: Características culturales de las gestantes que acuden al puesto de salud San Pedro de Saño, Huancayo 2020.

Grado de instrucción				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Secundaria completa	43	47,8	47,8	47,8
Superior técnico	20	22,2	22,2	70,0
Secundaria incompleta	13	14,4	14,4	84,4
Primaria incompleta	6	6,7	6,7	91,1

Primaria completa	5	5,6	5,6	96,7
Superior universitario	2	2,2	2,2	98,9
Analfabeta	1	1,1	1,1	100,0
Religión				
Católica	57	63,3	63,3	63,3
Cristiana	25	27,8	27,8	91,1
Testigo de Jehová	8	8,9	8,9	100,0
Total	90	100,0	100,0	

Fuente: Ficha de recolección de datos del estado de nutrición de las gestantes.

Interpretación Tabla N°2: Las características culturales de las gestantes fueron: secundaria completa 47,8% (43), superior técnico 22,2% (20), secundaria incompleta, 14,4% (13), primaria incompleta 6,7% (6), primaria completa 5,6% (5), superior universitario 2,2 % (2), analfabeta 1,1% (1); católica 63,3% (57), cristiana 27,8% (25) y testigo de Jehová 8,9% (8).

Tabla N°3: Características obstétricas de las gestantes que acuden al puesto de salud San Pedro de Saño, Huancayo 2020.

Paridad				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Múltipara	40	44,4	44,4	44,4
Primípara	30	33,3	33,3	77,8
Nulípara	11	12,2	12,2	90,0
Gran múltipara	9	10,0	10,0	100,0
Edad Gestacional				
I Trimestre	37	41,1	41,1	41,1
II Trimestre	30	33,3	33,3	74,4
III Trimestre	23	25,6	25,6	100,0
TOTAL	90	100,0	100,0	

Fuente: Ficha de recolección de datos del estado de nutrición de las gestantes.

Interpretación Tabla N°3: Las características obstétricas de las gestantes fueron: múltipara 44,4% (40), primípara 33,3% (30), nulípara 12,2% (11), gran múltipara 10,0% (9); I Trimestre 41,1% (37), II Trimestre 33,3% (30) y III Trimestre 25,6% (23).

Tabla N°4: Características nutricionales de las gestantes que acuden al puesto de salud San Pedro de Saño, Huancayo 2020.

Talla				
		Válido		90
		Perdidos		0
Moda				154,00
Mínimo				150,00
Máximo				163,00
Peso				
Moda				57,00
Mínimo				42,00
Máximo				68,00
IMC				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje valido	Porcentaje acumulado
(18,5 - 24,9)	64	71,1	71,1	71,7
(25 - 29,9)	24	26,7	26,7	97,8
(< - 18,5)	2	2,2	2,2	100,0
Total	90	100,0	100,0	

Fuente: Ficha de recolección de datos del estado de nutrición de las gestantes.

Interpretación Tabla N°4: Las características nutricionales de las gestantes fueron: talla mínima 1.50cm, talla máxima 1,63cm; peso mínimo 42kg, peso máximo 68kg; IMC (18,5 - 24,9) kg/m² 71,1% (64), IMC (25 - 29,9) kg/m² 26,7% (24) y IMC (< - 18,5) kg/m² 2,2% (2).

III. DISCUSIÓN

Esta investigación encontró que, el estado nutricional de las gestantes que acudieron al puesto de salud San Pedro de Saño Huancayo 2020. Fue; peso normal en el 71,1% y sobrepeso en el 26,7%. Resultado que concuerdan con los estudios de Guacales et al (4), en su investigación los principales resultados fueron que el 13,3% tienen bajo peso, el 53,3% normopeso, el 6,7% obesidad y el 26,7% sobrepeso. Con estos resultados asumimos que las gestantes tienen un estado nutricional muy variado por lo que es importante la promoción de una buena nutrición durante el embarazo.

En la muestra de estudio, el estado de nutrición en gestantes que acuden al puesto salud San Pedro de Saño, Huancayo 2020, se hallaron las siguientes características demográficas: jóvenes 56,7% , adultas 25,5% adolescente 17,7% ; convivientes 73,3%, soltera 14,4% , casadas 12,2% ; ama de casa el 57,8% , comerciante 17,8% , estudiante 12,2% y trabajadora dependiente 12,2. Este estudio concuerda con Reino et al (8), en su investigación, los principales resultados fueron: Las edades estuvieron comprendidas entre los 12 y 44 años, predominando el grupo de 20 a 34 años 80,6%, seguido del de 35 años y más 11,3%, y un 8,0% fueron menores de 20 años. El estado civil más representado perteneció a las solteras 31,2%, casadas el 29,6%, divorciadas el 8,6%. Pero no concuerda con el estado civil, ya que halló mujeres solteras en el 31,2%, las casadas fueron el 29,6%, divorciadas el 8,6%. Con estos resultados queda claro que el estado nutricional en gestantes es muy variado de acuerdo al grado de instrucción, edad y estado civil.

En la muestra de estudio se hallaron las siguientes características culturales de las gestantes fue: secundaria completa 47,8%, superior técnico 22,2%, secundaria incompleta, 14,4%, primaria incompleta 6,7%, primaria completa 5,6%; religión; católica 63,3%, cristiana 27,8% y testigo de Jehová 8,9%. Resultados que concuerdan con los estudios de Reino et al (8), en su investigación, los principales grados de instrucción educativo son de nivel secundario 54,3%, seguido del primario 23,1% y superior 21,0%, solo 3 gestantes analfabetas 1,6%; Guacales et al (4), en su investigación en cuanto al nivel educativo el 20% de las mujeres embarazadas tiene el nivel educativo primario, el 60 % secundaria, el 20%

tiene un nivel universitario. Con este resultado observamos que hay más gestantes con nivel educativo secundario completo, lo cual es relevante para llevar una adecuada nutrición en la etapa de gestación.

En la muestra de estudio se hallaron las siguientes características obstétricas de las gestantes: múltipara 44,4%, primípara 33,3%, nulípara 12,2%, gran múltipara 10,0%; I Trimestre 44,4%, II Trimestre 33,3% y III Trimestre 25,6%. Resultados que no concuerdan con los estudios de Tarqui et al (11), en su investigación los principales resultados fue 31,6% en el primer trimestre, 30,5% en el segundo trimestre y 37,8% en el tercer trimestre. Estos resultados indican que la mayor cantidad de gestantes iniciaron su atención prenatal en el I trimestre.

En la muestra de estudio se hallaron las siguientes características nutricionales de las gestantes: talla mínima 1.50m, talla máxima 1,63m; peso mínimo 42kg, peso máximo 68kg; IMC (<18,5 – 24,9) kg/m² 71,1% y IMC (25 – 29,9) kg/m² 26,7%. Resultados que no concuerdan con los estudios de Aquino et al (9) en su investigación los principales resultados fue el 55,9% alcanzó IMC de sobrepeso, 29,4% IMC normal, y 14,7% IMC de obesidad. Pero si concuerda con los resultados de Ochoa (12) en su investigación obtuvo como resultado el Índice de Masa Corporal 57% normal, 38% sobrepeso, 3% obesidad grado I y un 2% obesidad grado II. Por lo tanto, con estos resultados asumimos que las gestantes tienen un buen estado nutricional y en su mayoría tienen un peso normal lo cual es ideal, saludable y sano en una gestante del puesto de salud San Pedro de Saño, Huancayo.

IV. CONCLUSIONES

Primero: El estado nutricional de las gestantes que acudieron al puesto de salud San Pedro de Saño fue de peso normal 71,1% y sobrepeso 26,7%.

Segundo: Las características demográficas de las gestantes fueron: jóvenes 56,7% , adultas 25,5% adolescente 17,7%; convivientes 73,3%, soltera 14,4%, casadas 12,2%; ama de casa el 57,8%, comerciante 17,8%, estudiante 12,2% y trabajadora dependiente 12,2%.

Tercero: Las características culturales de las gestantes fueron: secundaria completa 47,8%, superior técnico 22,2%, secundaria incompleta 14,4%, primaria incompleta 6,7%, primaria completa 5,6%; católica 63,3%, cristiana 27,8% y testigo de Jehová 8,9%.

Cuarto: Las características obstétricas de las gestantes fueron: multípara 44,4%, primípara 33,3%, nulípara 12,2%, gran multípara 10,0%; I Trimestre 41,1%, II Trimestre 33,3% y III Trimestre 25,6%.

Quinto: Las características nutricionales de las gestantes fueron: talla mínima 1.50m, talla máxima 1,63m; peso mínimo 42kg, peso máximo 68kg; ; IMC (<18,5 – 24,9) kg/m² 71,1% y IMC (25 – 29,9)kg/m² 26,7%.

V. RECOMENDACIONES

- Se recomienda al profesional obstetra promocionar la importancia de hábitos alimenticios saludables para evitar un bajo, sobrepeso u obesidad en las gestantes ya sea en hospitales, postas o cualquier centro de salud donde se realicen las atenciones prenatales a las gestantes así asegurar una mejor calidad en la salud de la madre.
- Se recomienda a las Obstetras trabajar desde la atención preconcepcional para evitar incrementar la incidencia de gestantes con sobrepeso y obesidad pues esto conllevará a complicaciones maternas y perinatales posibles de evitar.
- Se recomienda a los estudiantes de obstetricia realizar más trabajos de investigación con otros factores asociados al estado nutricional en gestantes.

REFERENCIAS

1. Luis Angel Aguilar Ensenarro. Consejería nutricional en el marco de la atención integral de salud de la gestante y puérpera: guía técnica [Internet]. 1.a ed. Lima - Perú: Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Salud; 2016. 55 p. Disponible en: http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/0/jer/CENAN/DEPRYDAN/Guia_Gestante_final-ISBN.pdf
2. Cruz C, Cruz L, López M, González J. Nutrición y embarazo: algunos aspectos generales para su manejo en la atención primaria de salud. Rev haban cienc méd [Internet]. 2012 Mar [citado 2020 Ene 20] ; 11(1): 168-175. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729519X2012000100020&lng=e.
3. Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria y Nutricional. Informe Técnico. Estado Nutricional por etapas de vida en la Población Peruana; 2013-2014. Lima, Perú: INS; 2014.
4. Guacales. F. Ecuador. (2016). Evaluación del estado nutricional durante el embarazo en gestantes de la población de Tanguarin san Antonio, Ibarra 2016. Ecuador universidad Técnica del Norte.2017. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/7398/1/06%20ENF%20858%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
5. MINSA. Perú. Guía técnica consejería nutricional en el marco integral de salud de la gestante y puérpera [página web] Ministerio de la Salud,2016. Disponible en: https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/deprydan/documentosNormativas/2_Guia_Gestante_final-ISBN.pdf
6. Munares G O, Gómez G G, Sánchez A J. Estado nutricional de gestantes atendidas en servicios de salud del Ministerio de Salud, Perú 2011. Revista Peruana de Epidemiología. 2013; Vol. 17 - Núm. 1.
7. De la Plata M., Pantoja M., Frías Z., Rojo S. Influencia del índice de masa corporal pre gestacional y ganancia ponderal materna en los resultados perinatales materno-fetales. Revista cubana de Obstetricia y Ginecología. 2018;(44(1)).
8. Reino A, Vanegas P, Valoración del estado nutricional en mujeres gestantes en el Hospital Básico de Paute, Período Enero – junio 2017; Ecuador.

9. Aquino Y.O, Carretero L.G. Asociación entre el estado nutricional de la gestante adolescente y el peso del recién nacido.
10. Mori G. Estado nutricional de las gestantes y peso del recién nacido en el hospital regional de Loreto-Felipe Arriola Iglesias-periodo 2015-2016. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/14106/Mamani_Damian_Luz_Mery.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Tarqui-Mamani, Carolina; Alvarez-Dongo, Doris y Gómez-Guizado, Guillermo. Estado nutricional y ganancia de peso en gestantes peruanas, 2009-2010. An. Fac. med. [online]. 2014, vol.75, n.2 [citado 2021-08-30], pp.99-105. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102555832014000200002&lng=es&nrm=iso.
12. Ochoa, Y. Conocimientos y prácticas de alimentación en el estado nutricional y nivel de hemoglobina de la madre gestante, Centro de Salud Chupa – Azángaro 2016. Puno. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6287/Ochoa_Chupa_Yasmin_Mariela.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Montero, J. Estado nutricional y practicas alimentarias durante el embarazo en las gestantes a término atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal durante enero y febrero 2016, Lima. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/cybertesis/4778/Montero_mj.pdf?sequence=1
14. Aioria. Generalidades del embarazo. [Online].; 2008. Available from: <https://aioriaforbln.wordpress.com/2008/09/24/generalidades-del-embarazo/>.
15. OMS. Nutrición. [Online].; 2017 [cited 2017 Junio 9. Available from: <http://www.who.int/topics/nutrition/es/>.
16. Sequeira a. Embarazo. Fondo de las naciones unidas para la infancia–unicef. 2014 agosto;p.5.
17. NOM-007-SSA2-1993, Atención de la Mujer durante el Embarazo. Proyecto de Norma Oficial Mexicana PROY-NOM-007 -SS A2 -2 010, Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio. 6 de enero de 1995. Disponible en: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/007ssa23.html&sa> .[Fecha de acceso 29 febrero del 2015].

18. MINSA. Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Salud (Perú). Centro Nacional de Alimentación y Nutrición. Guía técnica para la valoración nutricional antropométrica de la gestante, Lima Perú. 2019.
19. Instituto Nacional de salud. Guía Técnica para la valoración nutricional antropométrica de la persona adolescente. Repositorio INS. CENAN. [en línea].; 2015 [citado 2017 junio 20]. Disponible en: <https://repositorio.ins.gob.pe/xmlui/bitstream/handle/INS/214/CENAN0056.pdf;jsessionid=8BBCF388B3CAB1FA00702D2CD307E692?sequence=1>.
20. Atención de la Mujer durante el Embarazo. Proyecto de Norma Oficial Mexicana PROYNOM-007-SSA2-2010, Para la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio. 6 de enero de 1995. Disponible en <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/007ssa23>
21. Herring S, Oken E. (2010). Ganancia de peso durante el embarazo: Su importancia para el estado de salud materno-infantil. Annales Nestlé (Ed. española).
22. Supo J, Carranza H. Metodología de la investigación científica, Tercera edición. Arequipa, Perú. 2020
23. Hernández, R., Fernández, C., Baptista, M. México. 6ta ED. Metodología de la investigación [página web] Mc Graw Hill education, México, 2014. [Citado 2019 abril 24] Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wpcontent/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
24. Müggenburg M; Pérez I. et al. Tipos de estudio en el enfoque de investigación cuantitativa Enfermería Universitaria, Universidad Nacional Autónoma de México Distrito Federal, México.

ANEXOS

ANEXO N° I: OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDIDA
Estado de nutrición en gestantes	El estado de nutrición es el resultado del equilibrio o desequilibrio entre el consumo de alimentos y el aprovechamiento de nutrientes, es fundamental para el crecimiento fetal y del recién nacido, favorece el bienestar y disminuye considerables riesgos para el neonato	- Características demográficos	- Edad	Cuantitativa	Ordinal
			- Estado civil	Cualitativa	Nominal
			- Ocupación	Cualitativa	Nominal
		- Características culturales	- Grado de instrucción	Cualitativa	Ordinal
			- Religión	Cualitativa	Nominal
		- Características obstétricos	- Paridad	Cualitativa	Ordinal
			- Edad gestacional	Cuantitativa	Ordinal
		- Características nutricionales	- Talla	Cuantitativa	Ordinal
			- Peso	Cuantitativa	Ordinal
			- Índice de masa corporal	Cuantitativa	Ordinal
			- Estado de nutrición	Cualitativa	Nominal

ANEXO N° II: MATRIZ DE CONSISTENCIA

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TEMA: ESTADO DE NUTRICIÓN EN GESTANTES QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD SAN PEDRO DE SAÑO, HUANCAYO 2020

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
PROBLEMA GENERAL: ¿Cuál es el estado de nutrición en gestantes que acuden al puesto de salud San Pedro de Saño, Huancayo 2020?	OBJETIVO GENERAL: Describir el estado de nutrición en gestantes que acuden al puesto de salud San Pedro de Saño, Huancayo 2020.	VARIABLE DE INVESTIGACIÓN: -Estado de nutrición en gestantes	- Edad - Estado civil - Ocupación -Grado de instrucción - Religión - Paridad - Edad gestacional - Talla - Peso -Índice de masa corporal -Estado de nutrición	MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN - Científico	POBLACIÓN DE ESTUDIO La población está conformada por 90 gestantes que acudieron al puesto de salud de San Pedro de Saño, de enero a diciembre del año 2020.
PROBLEMAS ESPECÍFICOS: -¿Cuáles son las características demográficas de las gestantes que acuden	OBJETIVOS ESPECÍFICOS: -Describir las características demográficas de las			TIPO DE INVESTIGACIÓN Observacional Retrospectivo	MUESTRA La muestra está conformada por 90 gestantes que acudieron al puesto

<p>al puesto de salud San Pedro de Saño, Huancayo 2020?</p> <p>-¿Cuáles son las características culturales de las gestantes que acuden al puesto de salud San Pedro de Saño, Huancayo 2020?</p> <p>-¿Cuáles son las características obstétricas de las gestantes que acuden al puesto de salud San Pedro de Saño, Huancayo 2020?</p> <p>-¿Cuáles son las características nutricionales de las gestantes que acuden al puesto de salud San Pedro de Saño, Huancayo 2020?</p>	<p>gestantes que acuden al puesto de salud San Pedro de Saño, Huancayo 2020.</p> <p>-Describir las características culturales de las gestantes que acuden al puesto de salud San Pedro de Saño, Huancayo 2020.</p> <p>-Describir las características obstétricas de las gestantes que acuden al puesto de salud San Pedro de Saño, Huancayo 2020.</p> <p>-Describir las características nutricionales de las gestantes que acuden al puesto de salud San Pedro de Saño, Huancayo 2020.</p>			<p>Transversal</p> <p>Descriptivo</p>	<p>de salud de San Pedro de Saño, de enero a diciembre del año 2020.</p>
				<p>NIVEL DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Descriptivo – explicativo en relación con los objetivos planteados.</p>	<p>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS</p> <p>- Análisis documental</p>
				<p>Diseño de la investigación</p> <p>Descriptivo simple</p>	<p>- Ficha de recolección de datos.</p>
					<p>Análisis de datos:</p> <p>Cálculo de medidas de tendencia central y de frecuencias.</p>

ANEXO N° III: INSTRUMENTO
FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS
ESTADO DE NUTRICIÓN EN GESTANTES QUE ACUDEN AL PUESTO DE
SALUD DE SAN PEDRO DE SAÑO, HUANCAYO 2020

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

1. Edad:

2. Estado civil:

- Soltera ()
- Conviviente ()
- Casada ()
- Viuda ()
- Otros ()

3. Ocupación:

- Ama de casa ()
- comerciante ()
- Estudiante ()
- Otros ()

CARACTERÍSTICAS CULTURALES

1. Grado de instrucción:

- Analfabeta ()
- Primaria incompleta ()
- Primaria completa ()
- Secundaria incompleta ()
- Secundaria completa ()
- Superior Técnico ()
- Superior Universitario ()

2. Religión:

- Católica ()
- Cristiana ()
- Testigo de Jehová ()
- Otros ()

CARACTERÍSTICAS OBSTÉTRICAS

1. Paridad:

- Nulípara ()
- Primípara ()
- Multípara ()
- Gran multípara ()

2. Edad Gestacional.....ss

CARACTERÍSTICAS NUTRICIONALES

1. Talla:.....

2. Peso:.....

3. Índice de masa corporal:.....

4. Estado de nutrición:

- bajo peso ()
- normal ()
- sobrepeso ()
- obesidad ()

ANEXO N° IV: AUTORIZACIÓN



SOLICITO: datos estadísticos obstétricos de las gestantes atendidas del año 2020 a junio 2021 en el puesto de salud san pedro de saño.

JEFE DEL CENTRO DE SALUD JUAN PARRA DEL RIEGO.

LIC: MADISON AVALOS CAIRAMPOMA

YO, CURO HUAYRA Ruth; De Los Angeles identificado con DNI N 73945477, y código de matrícula 1415067, egresada de carrera de obstetricia, ante usted con el debido respeto me presento y expongo

Que siendo egresada de la carrera de obstétrica de la Universidad Privada De Huancayo Franklin Roosevelt. Solicito a que me facilite con los datos estadísticos obstétricos de las gestantes atendidas del año 2020 a junio 2021, del puesto de salud de san pedro de saño, para poder realizar mi proyecto de investigación "TESIS" siendo indispensable tal documento, pido a usted concederme lo solicitado.

Por lo expuesto:

Ruego a usted mi petición, por ser justicia que espero alcanzar

Huancayo, 26 julio del 2021

CURO HUAYRA, Ruth De Los Angeles

DNI: 73945477

ANEXO N° V: VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

FORMATO: B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Título de la Investigación : Estado de nutrición en gestantes que acuden al puesto de salud San Pedro de Saño, Huancayo 2020
- 1.2. Nombre del instrumento : Ficha de recolección de datos
motivo de evaluación

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																		X			
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																		X			
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																		X			
4. Organización	Existe una organización lógica																		X			
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																			X		
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																				X	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																				X	
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																			X		
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																		X			
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																		X			


PROMEDIO DE VALORACIÓN

88

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) **Muy buena**

Apellidos y nombres:	Mauricio Salvatierra de Arroyo Yarid Jhoana
DNI	43816537
Numero de celular:	975975979
Dirección:	El Tambo, Huancayo
Profesión:	Obstetra
Grado académico:	Magister
Mención:	Servicios de salud
Observaciones:	Ninguna



Mg. Yarid Matucio Salvatierra
OBSTETRA
COP 23056

Firma

Lugar y fecha:

FORMATO: B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Título de la Investigación : Estado de nutrición en gestantes que acuden al puesto de salud San Pedro de Saño, Huancayo 2020
- 1.2. Nombre del instrumento : Ficha de recolección de datos
motivo de evaluación

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																X					
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																	X				
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																	X				
4. Organización	Existe una organización lógica																	X				
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																	X				
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																		X			
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																		X			
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																X					
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																			X		
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																				X	


PROMEDIO DE VALORACIÓN


80

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena

Apellidos y nombres:	Quispe Valle Doris Marisol
DNI	00794658
Numero de celular:	967903273
Dirección:	Huancavelica
Profesión:	Obstetra
Grado académico:	Magister
Mención:	Salud publica
Observaciones:	Ninguna





Firma

Lugar y fecha:

FORMATO: B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

III.DATOS GENERALES

- 3.1. Título de la Investigación : Estado de nutrición en gestantes que acuden al puesto de salud San Pedro de Saño, Huancayo 2020
- 3.2. Nombre del instrumento : Ficha de recolección de datos
motivo de evaluación

IV.ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																		X			
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																		X			
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																		X			
4. Organización	Existe una organización lógica																			X		
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																		X			
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																		X			
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																			X		
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																		X			
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																		X			
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																		X			


PROMEDIO DE VALORACIÓN

86

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- f) Deficiente g) Baja h) Regular i) Buena j) **Muy buena**

Apellidos y nombres:	Pérez Venegas Claris Jhovana
DNI	80078866
Numero de celular:	966186803
Dirección:	Huamanga , Ayacucho
Profesión:	Obstetra
Grado académico:	Doctora
Mención:	Ciencias de la salud
Observaciones:	Ninguna



UNIVERSIDAD NACIONAL DE
HUANCVELICA
Dra. Claris J. Pérez Venegas
DOCENTE

Firma

Lugar y fecha:

ANEXO N° VI: EVIDENCIAS



OCUPACION 3

	EDAD	ESTADO CIVIL	OCUPACION	GRADOD EINSTRUCCIO	RELIGIO N	PARIDAD	EG	TALLA	PESO	IMC	ESTADO NUTRICI ONAL	var
1	38	2	4	6,00	1,00	2,00	16,00	15,00	54,00	24,00	2,00	
2	22	2	4	6,00	1,00	2,00	15,00	156,00	57,00	23,00	2,00	
3	22	1	2	6,00	1,00	2,00	7,00	154,00	60,00	26,00	3,00	
4	26	2	4	6,00	1,00	2,00	10,00	154,00	50,00	21,00	2,00	
5	24	2	1	5,00	1,00	3,00	26,00	154,00	52,00	22,00	2,00	
6	40	3	1	4,00	2,00	4,00	10,00	154,00	50,00	21,00	2,00	
7	23	2	3	6,00	1,00	2,00	14,00	155,00	48,00	20,00	2,00	
8	19	2	1	5,00	1,00	2,00	16,00	154,00	53,00	23,00	2,00	
9	30	2	1	3,00	1,00	4,00	8,00	154,00	62,00	26,00	3,00	
10	16	2	3	4,00	1,00	2,00	28,00	153,00	47,00	20,00	2,00	
11	22	1	3	6,00	1,00	2,00	11,00	154,00	57,00	24,00	2,00	
12	21	2	1	5,00	2,00	2,00	5,00	154,00	50,00	21,00	2,00	
13	17	2	1	4,00	1,00	2,00	26,00	154,00	57,00	24,00	2,00	
14	20	2	1	5,00	1,00	2,00	11,00	154,00	52,00	22,00	2,00	
15	21	2	4	6,00	2,00	3,00	33,00	154,00	64,00	27,00	3,00	
16	24	2	1	5,00	1,00	4,00	21,00	154,00	60,00	26,00	3,00	
17	19	2	1	5,00	2,00	2,00	18,00	148,00	48,00	22,00	2,00	
18	38	2	1	5,00	1,00	3,00	5,00	154,00	64,00	27,00	3,00	
19	14	1	3	4,00	1,00	2,00	8,00	153,00	46,00	20,00	2,00	
20	19	2	2	5,00	1,00	2,00	6,00	15,00	52,00	23,00	2,00	
21	30	2	2	5,00	3,00	3,00	14,00	16,00	68,00	27,00	3,00	
22	18	1	3	6,00	1,00	2,00	12,00	15,00	49,00	22,00	2,00	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statist

	EDAD	ESTADO CIVIL	OCUPACION	GRADOD EINSTRUCCIO	RELIGIO N	PARIDAD	EG	TALLA	PESO	IMC	ESTADO NUTRICI ONAL	var
19	14	1	3	4,00	1,00	2,00	8,00	153,00	46,00	20,00	2,00	
20	19	2	2	5,00	1,00	2,00	6,00	15,00	52,00	23,00	2,00	
21	30	2	2	5,00	3,00	3,00	14,00	16,00	68,00	27,00	3,00	
22	18	1	3	6,00	1,00	2,00	12,00	15,00	49,00	22,00	2,00	
23	17	1	3	6,00	1,00	2,00	7,00	148,00	45,00	21,00	2,00	
24	22	2	2	5,00	2,00	3,00	12,00	155,00	57,00	23,00	2,00	
25	25	2	1	2,00	1,00	4,00	7,00	157,00	50,00	20,00	2,00	
26	38	3	1	2,00	3,00	4,00	19,00	154,00	62,00	26,00	3,00	
27	31	3	2	5,00	2,00	4,00	11,00	154,00	59,00	25,00	3,00	
28	20	2	1	5,00	1,00	3,00	31,00	158,00	64,00	22,00	2,00	
29	27	2	1	4,00	1,00	3,00	27,00	154,00	61,00	26,00	3,00	
30	19	2	3	6,00	1,00	1,00	7,00	163,00	51,00	19,00	2,00	
31	27	1	1	5,00	2,00	3,00	23,00	159,00	62,00	24,00	2,00	
32	19	1	1	4,00	2,00	3,00	35,00	15,00	58,00	26,00	3,00	
33	27	2	1	5,00	1,00	3,00	18,00	156,00	55,00	22,00	2,00	
34	18	2	1	5,00	3,00	2,00	9,00	148,00	51,00	24,00	2,00	
35	30	2	2	5,00	2,00	2,00	12,00	158,00	54,00	22,00	2,00	
36	35	2	1	5,00	1,00	4,00	23,00	154,00	57,00	24,00	2,00	
37	45	2	2	3,00	2,00	3,00	14,00	157,00	50,00	20,00	2,00	
38	20	2	1	5,00	1,00	1,00	7,00	153,00	46,00	20,00	2,00	
39	15	2	1	4,00	2,00	2,00	14,00	154,00	52,00	22,00	2,00	
40	22	2	2	5,00	2,00	2,00	7,00	155,00	53,00	22,00	2,00	

	EDAD	ESTADO CIVIL	OCUPACION	GRADOD EINSTRUCCIO	RELIGION	PARIDAD	EG	TALLA	PESO	IMC	ESTADO NUTRICIONAL	var
40	32	2	2	5,00	2,00	3,00	7,00	156,00	53,00	22,00	2,00	
41	28	2	3	6,00	1,00	3,00	8,00	149,00	58,00	26,00	3,00	
42	24	2	4	6,00	1,00	3,00	5,00	154,00	51,00	22,00	2,00	
43	22	2	1	5,00	1,00	1,00	19,00	156,00	53,00	22,00	2,00	
44	30	2	1	3,00	1,00	3,00	7,00	154,00	58,00	25,00	3,00	
45	35	3	4	6,00	1,00	3,00	8,00	154,00	54,00	23,00	2,00	
46	25	2	1	4,00	2,00	3,00	12,00	154,00	58,00	25,00	3,00	
47	37	2	3	5,00	1,00	3,00	22,00	157,00	55,00	22,00	2,00	
48	28	2	1	4,00	1,00	2,00	8,00	155,00	52,00	21,00	2,00	
49	24	2	1	5,00	1,00	3,00	8,00	154,00	55,00	24,00	2,00	
50	25	3	1	4,00	2,00	1,00	6,00	154,00	59,00	26,00	3,00	
51	25	2	2	5,00	1,00	1,00	21,00	154,00	57,00	25,00	3,00	
52	30	2	1	3,00	1,00	3,00	34,00	155,00	61,00	25,00	3,00	
53	27	2	1	2,00	1,00	1,00	10,00	15,00	54,00	24,00	2,00	
54	25	2	1	5,00	3,00	3,00	7,00	162,00	52,00	20,00	2,00	
55	34	1	2	4,00	1,00	4,00	35,00	154,00	65,00	28,00	3,00	
56	16	1	2	4,00	1,00	1,00	23,00	157,00	59,00	24,00	2,00	
57	23	2	4	6,00	1,00	1,00	5,00	156,00	54,00	22,00	2,00	
58	35	2	4	6,00	2,00	1,00	24,00	16,00	57,00	23,00	2,00	
59	23	2	3	6,00	1,00	3,00	9,00	153,00	51,00	22,00	2,00	
60	23	2	1	5,00	1,00	3,00	6,00	154,00	54,00	23,00	2,00	
61	26	2	1	5,00	1,00	1,00	25,00	154,00	54,00	24,00	2,00	

Vista de datos Vista de variables

	EDAD	ESTADO CIVIL	OCUPACION	GRADOD EINSTRUCCIO	RELIGION	PARIDAD	EG	TALLA	PESO	IMC	ESTADO NUTRICIONAL	var
70	26	2	1	3,00	3,00	3,00	28,00	154,00	56,00	24,00	2,00	
71	21	2	1	5,00	1,00	2,00	26,00	154,00	57,00	24,00	2,00	
72	19	1	1	5,00	1,00	2,00	15,00	158,00	48,00	20,00	2,00	
73	30	3	1	5,00	1,00	2,00	34,00	154,00	63,00	27,00	3,00	
74	30	3	1	2,00	2,00	4,00	32,00	154,00	59,00	25,00	3,00	
75	26	2	3	6,00	2,00	1,00	21,00	152,00	46,00	20,00	2,00	
76	28	2	4	6,00	2,00	3,00	20,00	156,00	57,00	23,00	2,00	
77	21	1	4	6,00	1,00	2,00	35,00	153,00	60,00	26,00	3,00	
78	27	3	1	2,00	1,00	3,00	32,00	154,00	58,00	25,00	3,00	
79	18	2	1	4,00	1,00	3,00	35,00	154,00	60,00	26,00	3,00	
80	24	1	1	5,00	2,00	2,00	12,00	155,00	45,00	18,00	1,00	
81	20	2	1	5,00	3,00	3,00	22,00	154,00	56,00	24,00	2,00	
82	25	2	2	5,00	1,00	3,00	29,00	159,00	48,00	19,00	2,00	
83	23	3	1	5,00	2,00	3,00	35,00	158,00	51,00	21,00	2,00	
84	36	3	1	2,00	2,00	3,00	23,00	16,00	56,00	22,00	2,00	
85	27	2	2	5,00	1,00	3,00	21,00	145,00	48,00	22,00	2,00	
86	30	2	2	5,00	3,00	3,00	23,00	158,00	53,00	22,00	2,00	
87	20	2	1	5,00	2,00	2,00	7,00	155,00	43,00	17,00	1,00	
88	26	2	4	6,00	2,00	2,00	12,00	161,00	52,00	20,00	2,00	
89	28	3	1	5,00	3,00	3,00	8,00	149,00	42,00	19,00	2,00	
90	32	2	1	1,00	1,00	3,00	28,00	153,00	53,00	23,00	2,00	

Vista de datos Vista de variables

