



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS AL ESTADO
NUTRICIONAL DE LAS GESTANTES
DEL CENTRO DE SALUD
VALLECITO 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. ANYI MISHEL CONDORI TAYPE

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
OBSTETRA**

**JULIACA – PERÚ
2024**



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS AL ESTADO
NUTRICIONAL DE LAS GESTANTES
DEL CENTRO DE SALUD
VALLECITO 2023

TESIS PRESENTADA POR:
Bach. ANYI MISHEL CONDORI TAYPE

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
OBSTETRA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

: 
Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA


PRIMER MIEMBRO

: 
Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

SEGUNDO MIEMBRO

: 
M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ

ASESOR DE TESIS

: 
Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN : SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - P06

**RESOLUCIÓN DECANAL N°1511 -2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 25 de noviembre del 2024

Vistos: El Expediente N° 2024-CU 17039 el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS AL ESTADO NUTRICIONAL DE LAS GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO 2023**

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad

SE RESUELVE

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de **OBSTETRA** del (la) (bachiller) **CONDORI TAYPE ANYI MISHEL** ; que habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- * **Presidente** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORÁ
- * **1er. Miembro** : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
- * **2do. Miembro** : M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ

- * **Asesor (a)** : Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : **MARTES 26 DE NOVIEMBRE DEL 2024**
HORA : **10:00 HORAS**
LOCAL : **Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud**

TERCERO: Realizada la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia, la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



DISTRIBUCIÓN:
- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2024(1)

**RESOLUCIÓN DECANAL N°1216 -2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 19 de setiembre del 2024

VISTOS:

El Informe N° 064-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de fecha 18 de setiembre del egresado (a) **CONDORI TAYPE ANYI MISHEL** quien solicita la aprobación del Informe Final Titulado: **CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS AL ESTADO NUTRICIONAL DE LAS GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO 2023** conducente para optar el título Profesional de: **OBSTETRA**

CONSIDERANDO

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- * **Presidente** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- * **2do. Miembro** : **M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ**

- * **Asesor (a)** : **Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL**

Estando la opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento interno de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el **INFORME FINAL** de **INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado (a) **CONDORI TAYPE ANYI MISHEL**; para optar el Título Profesional de **OBSTETRA** Con la Tesis Titulado: **CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS AL ESTADO NUTRICIONAL DE LAS GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO 2023**

ARTICULO SEGUNDO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y secretaria académica de la facultad de ciencias de la salud, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Dr. ESPERANZA CUEVA ROSSEL
SECRETARIA ACADÉMICA

Distribución: Decanato, EP: Obstetricia, Secretaría Académica, Archivo.

**UNIVERSIDAD ANDINA**
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"**RESOLUCIÓN DECANAL N° 289-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 22 de abril del 2024

VISTOS:

El Informe N° 024-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de la propuesta de Investigación de fecha 10 de abril de la E.P. Obstetricia, folio 00021;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado(a): **CONDORI TAYPE ANYI MISHEL** ha presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS AL ESTADO NUTRICIONAL DE LAS GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO 2023** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**;

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**
- * **2do. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 087-2024-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a) **CONDORI TAYPE ANYI MISHEL** para optar el Título Profesional de **OBSTETRA** titulado **CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS AL ESTADO NUTRICIONAL DE LAS GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO 2023**

La Propuesta de Investigación deberá ejecutarse de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **Asesor (A) DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL**

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Distribución: Decanato, EP: ENFERMERÍA, Secretaría Académica, Archivo.



CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS AL ESTADO NU... LAS GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

18%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	15%
2	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uniatlantico.edu.co Fuente de Internet	<1%
7	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1%



METADATOS COMPLEMENTARIOS

TÍTULO DE LA TESIS	
CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS AL ESTADO NUTRICIONAL DE LAS GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO 2023	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	ANYI MISHEL CONDORI TAYPE
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	75539576
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0007-2200-2647
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	ESPERANZA CUEVA ROSSEL
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02558176
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-7453-3382
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02405808
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01297921
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02064784
Datos de investigación	

Línea de investigación	SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA - P06
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>País: Perú Departamento: Puno Provincia: Puno Distrito: Puno Coordenadas: Latitud: -14.904105 Longitud: -70.1997947</p> <p>https://maps.app.goo.gl/FEJLD5ps6tQb9qwb9</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Febrero 2024 – Noviembre 2024
URL de disciplinas OCDE	<p>Ciencias médicas, Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.00.00</p> <p>Obstetricia, Ginecología https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02</p>



UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CERRO PALACIOS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
[Firma]
Dra. Maria Amparo del Pilar Chambrí Catacora
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo ANYI MISHEL CONDORI TAYPE, identificado con DNI Nro. 75539576 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
Programa de Segunda Especialidad,
Programa de Maestría o Doctorado

OBSTETRICIA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada: CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS AL ESTADO NUTRICIONAL DE LAS GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO 2023

Asesorado por: Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y no existe plagio/copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 11 de DICIEMBRE del 2024

Firma del Asesor (obligatoria)

FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A mis padres, por su constante ánimo y por recordarme siempre la importancia de la perseverancia,



AGRADECIMIENTO

A la doctora Esperanza Cueva Rossel por el apoyo para mi trabajo de investigación, orientación, paciencia y sabiduría a lo largo de este proceso. Sus consejos y enseñanzas han sido fundamentales.

A mi casa de estudios por a verme brindado los conocimientos que poder ejecutar en mi vida profesional.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE GENERAL.....	v
ÌNDICE DE TABLAS.....	viii
ÌNDICE DE FIGURAS.....	ix
RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xi
INTRODUCCIÓN.....	xii

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.1.1. Descripción del problema.....	1
1.1.2. Formulación del planteamiento del problema.....	2
1.1.2.1. Problema general.....	2
1.1.2.2. Problemas específicos.....	2
1.2. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	3
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION.....	3
1.3.1. Objetivo general.....	3
1.3.2. Objetivos específicos.....	4
1.4. HIPÓTESIS.....	4
1.4.1. Hipótesis general.....	4
1.4.2. Hipótesis específicas.....	4
1.5. VARIABLES.....	5
1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	5



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN 7

 2.1.1. Antecedentes internacionales 7

 2.1.2. Antecedentes nacionales..... 10

 2.1.3. Antecedentes regionales 12

2.2. MARCO TEÓRICO..... 15

 2.2.1. Características asociadas..... 15

 2.2.1.1. Características sociodemográficas 15

 2.2.1.2. Edad 15

 2.2.1.3. Residencia..... 15

 2.2.1.4. Ocupación..... 16

 2.2.1.5. Ingresos socioeconómicos 17

 2.2.2. Características nutricionales..... 17

 2.2.2.1. Consejería en nutrición..... 17

 2.2.2.2. Consumo de micronutrientes 18

 2.2.2.3. Hábitos de vida saludable 18

 2.2.3. Características obstétricas 19

 2.2.3.1. Paridad 19

 2.2.3.2. Atención prenatal..... 19

 2.2.3.3. Embarazo planificado 20

 2.2.3.4. Estado nutricional 20

 2.2.3.5. Clasificación del estado nutricional de acuerdo al IMC en el
embarazo 21

2.3. MARCO CONCEPTUAL 21



CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN..... 22

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN..... 22

3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN 22

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA 22

3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTO 23

 3.5.1. Instrumento 23

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS..... 23

3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS..... 24

3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO..... 24

3.9. CONFIABILIDAD 24

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSION

CONCLUSIONES..... 59

RECOMENDACIONES 60

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... 62

ANEXOS..... 66

ANEXO 1 - MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN SPSS 67

ANEXO 2 - MATRIZ DE CONSISTENCIA..... 77

ANEXO 3 – CONSENTIMIENTO INFORMADO 79

ANEXO 4 – VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO 82

ANEXO 5..... 85



ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1 Edad asociada al estado nutricional de las gestantes del centro de salud vallecito 2023.....	26
TABLA 2 Residencia asociada al estado nutricional de las gestantes del centro de salud vallecito 2023.....	29
TABLA 3 Ocupación asociada al estado nutricional de las gestantes del centro de salud vallecito 2023.....	32
TABLA 4 Ingresos económicos asociada al estado nutricional de las gestantes del centro de salud vallecito 2023.....	35
TABLA 5 Consejería nutricional asociada al estado nutricional de las gestantes del centro de salud vallecito 2023.....	38
TABLA 6 Consumo de micronutrientes asociada al estado nutricional de las gestantes del centro de salud vallecito 2023.....	41
TABLA 7 Hábitos de vida asociada al estado nutricional de las gestantes del centro de salud vallecito 2023.....	44
TABLA 8 Paridad asociada al estado nutricional de las gestantes del centro de salud vallecito 2023.....	47
TABLA 9 Atención prenatal asociada al estado nutricional de las gestantes del centro de salud vallecito 2023.....	50
TABLA 10 Embarazo asociada al estado nutricional de las gestantes del centro de salud vallecito 2023.....	53
TABLA 11 Tipo de estado nutricional de las gestantes del centro de salud vallecito 2023.....	56



ÌNDICE DE FIGURAS

	Pág.
FIGURA 1 Edad asociada al estado nutricional de las gestantes del centro de salud vallecito 2023.....	27
FIGURA 2 Residencia asociada al estado nutricional de las gestantes del centro de salud vallecito 2023.....	30
FIGURA 3 Ocupación asociada al estado nutricional de las gestantes del centro de salud vallecito 2023.....	33
FIGURA 4 Ingresos económicos asociada al estado nutricional de las gestantes del centro de salud vallecito 2023.....	36
FIGURA 5 Consejería nutricional asociada al estado nutricional de las gestantes del centro de salud vallecito 2023.....	39
FIGURA 6 Consumo de micronutrientes asociada al estado nutricional de las gestantes del centro de salud vallecito 2023.....	42
FIGURA 7 Hábitos de vida asociada al estado nutricional de las gestantes del centro de salud vallecito 2023.....	45
FIGURA 8 Paridad asociada al estado nutricional de las gestantes del centro de salud vallecito 2023.....	48
FIGURA 9 Atención prenatal asociada al estado nutricional de las gestantes del centro de salud vallecito 2023.....	51
FIGURA 10 Embarazo asociada al estado nutricional de las gestantes del centro de salud vallecito 2023.....	54
FIGURA 11 Tipo de estado nutricional de las gestantes del centro de salud vallecito 2023.....	57



RESUMEN

La investigación tiene como **Objetivo** conocer las Características asociadas al estado nutricional de las gestantes del centro de salud vallecito 2023 **Material y Método:** investigación básica de nivel correlacional, de corte transversal de enfoque cuantitativo, se utilizó el estadístico chi cuadrado. **Resultados:** Se demostró que existe asociación significativa de las características socio demográficas cómo: edad de 20 a 34 años con el 51.9% N.S =0.046, residencia urbano con el 62.3% N.S =0.043, ocupación ama de casa con el 56.6% N.S = 0.000, ingresos económicos bajo con el 70.8% N.S= 0.002, con el estado nutricional de las gestantes. Se determino que existe asociación significativa de las características nutricionales como: consejería en nutrición en el establecimiento de salud con el 49.1% N.S =0.000, consumo de micronutrientes sulfato ferroso con el 43.4% N.S=0.035, hábitos de vida no saludable con el 66%N.S =0.039 al estado nutricional en gestantes. Se concluyó que existe asociación significativa de las características obstétricos cómo: primípara con el 68.9% N.S =0.030, atención prenatal menor de 6 atenciones prenatales con el 70.8% N.S= 0.042, embarazo no planificado con el 60.4% N.S = 0.048, al estado nutricional en gestantes. El estado nutricional más frecuente es el peso normal con el 60.4% en las gestantes. **Conclusión** se determinó que existe asociación significativa de las características sociodemográfico-nutricionales y obstétricas con el estado nutricional en grávidas del centro de salud vallecito Puno 2023.

Palabras clave: Características, estado nutricional, gestantes.



ABSTRACT

Its objective is to determine the characteristics associated with the nutritional status of pregnant women at the Vallecito 2023 health center, material and method: non-experimental design, basic correlational level study, cross-sectional quantitative approach, survey technique, instrument, questionnaire. The chi square statistic was applied. Results: It was demonstrated that there is a significant association of socio-demographic characteristics such as: age from 20 to 34 years with 51.9% N.S =0.046, urban residence with 62.3% N.S =0.043, occupation as a housewife with 56.6% N.S = 0.000, low economic income with 70.8% N.S= 0.002, with the nutritional status of the pregnant women. It was determined that there is a significant association of nutritional characteristics such as: nutrition counseling during pregnancy with 49.1% N.S =0.000, consumption of micronutrients ferrous sulfate with 43.4% N.S=0.035, unhealthy lifestyle habits with 66%N.S = 0.039 to the nutritional status in pregnant women. It was concluded that there is a significant association of obstetric characteristics such as: primiparous with 68.9% N.S =0.030, prenatal care with less than 6 prenatal care with 70.8% N.S= 0.042, unplanned pregnancy with 60.4% N.S = 0.048, and nutritional status in pregnant women. The most common nutritional status is normal weight with 60.4% in pregnant women. In the present investigation, it was determined that there is a significant association of nutritional and obstetric sociodemographic characteristics with nutritional status in pregnant women at the Vallecito Puno 2023 health center. Therefore, the proposed hypothesis is accepted.

Keywords: Characteristics, nutritional status, pregnant women.



INTRODUCCIÓN

La presente tesis tuvo objetivo conocer las características asociadas al estado nutricional de las grávidas del establecimiento Vallecito 2024. La madre y el niño, durante la gestación requieren nutrientes para incrementar significativamente para satisfacción de las necesidades del feto en crecimiento, un estado nutricional óptimo durante el embarazo incluye una ingesta balanceada de los cuales son necesarios para el desarrollo fetal, la información insuficiente, el bajo nivel socioeconómico y el embarazo no planificado predisponen a tener un estado nutricional que puede ser bajo o en exceso. La presente investigación fue un estudio básico de nivel correlacional, De corte transversal, de enfoque cuantitativo. Que tuvo como resultado demostrando una relación significativa entre las características a las embarazadas de Vallecito.

La presente investigación está estructurada de la siguiente manera:

Capítulo I: aspectos generales de la investigación, exposición del problema, formulación del problema, objetivos, justificación, hipótesis. Capítulo II: Marco teórico, antecedentes internacionales, nacionales, regionales, y el marco teórico propiamente dicho. Capítulo III: aspectos metodológicos de la investigación
Capítulo IV: Conclusiones y recomendaciones.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.1. Descripción del problema

En la gestante el estado nutricional usa en la evaluación del riesgo bajo peso al nacer para conocer las indicaciones en asociación al aumento de peso materno la gestación, promueve alimentación saludable la suplementación con micronutrientes en la profilaxis Santa antiparasitaria el control de peso, ejercicios físicos y el descanso. (1)

A nivel mundial cuando se reportaba que el 25.8% presentaron sobrepeso mientras que un 10% obesidad esta realidad es la que tiene que enfrentar el profesional que tiene la responsabilidad del cuidado y tratamiento de las gestantes, es importante realizar el diagnóstico mediante el IMC, donde el 50 % de las grávidas tienen sobrepeso 20% obesidad. (2)

En América latina en Argentina se tiene una tasa de lactancia exclusiva, en Bolivia 60.4%, en Brasil 38.6%, en Colombia 42.7% y en el Perú 67.4%. Existe el sobrepeso, la obesidad sigue en incremento independientemente de la ubicación, en la costa sur se encuentran, los índices más altos con el 63.2% y 58.2%



respectivamente, del bebé y mayor morbilidad para la madre y el niño por nacer, es así que el del 33.6% a nivel nacional las y el 13.5% con obesidad 2019. (3)

En Puno según ENDES (2023) se encuentra con el 41% de pobreza total, 10.8% pobreza extrema 51.1% de hogares con paquete integrado de servicios básicos, vulnerabilidad a la pobreza 37.4%, las gestantes con al menos de un control prenatal en el primer trimestre alcanzan un 62.9%, el estado nutricional en las gestantes el sobrepeso incremento Un 86.34% en el ámbito general, la pobreza sigue siendo un factor muy importante que influye en el estado nutricional, porque hoy en día las mujeres tienen que ir a trabajar para aumentar los ingresos de la canasta familiar, viendo esta problemática en el ámbito regional es que se decide realizar la investigación sobre este tema muy importante sobre la nutrición en el embarazo. (4)

1.1.2. Formulación del planteamiento del problema

1.1.2.1. Problema general

PG.- ¿Cuáles son las características asociadas al estado nutricional en la gestante en el Centro de Salud Vallecito 2023?

1.1.2.2. Problemas específicos

PE1.- ¿Cuáles son las características sociodemográficas que se asocian al estado nutricional de la gestante del Centro de Salud Vallecito?

PE2.- ¿Cuáles son las características nutricionales que se asocian al estado nutricional de la gestante del centro de salud Vallecito?

PE3.- ¿Cuáles son las características obstétricas que se asocian al estado nutricional de la gestante del Centro de Salud Vallecito?



PE4.- ¿Cuál es el estado nutricional más frecuente en gestante del Centro de Salud Vallecito?

1.2. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Por su aporte teórico

El incremento de embarazadas con mala nutrición en el establecimiento vallecito por las modificaciones que presentan esta patología que compromete la salud materna. El control del estado nutricional debe realizarse en cada una de las atenciones prenatales, con la finalidad oportunamente a las embarazadas de riesgo y emprender el tratamiento adecuado. La crisis económica social que afecta muchas familias influye negativamente en las gestantes incrementando los casos de anemia en el embarazo para identificar riesgos. (5)

Por su aporte práctico

Esta tesis servirá para guía de atención en los diferentes establecimientos de salud, para disminuir el índice de mala nutrición en el embarazo. Así mismo permitirá la mejor atención a la gestante.

Por su aporte metodológico

Esta tesis Permitirá a otros investigadores realicen más investigaciones del estado nutricional en el embarazo. estos porcentajes a mejores indicadores sobre el estado nutrición.

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

1.3.1. Objetivo general

OG. - Determinar las características asociadas al estado nutricional en las gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno 2023



1.3.2. Objetivos específicos

OE1.- Definir las características sociodemográficas asociadas al estado nutricional en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno

OE2.- Explicar las características nutricionales asociadas al estado nutricional en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno

OE3.- Mencionar las características obstétricas asociadas al estado nutricional en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno

OE4.- Identificar el Estado nutricional más frecuente en las gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno

1.4. HIPÓTESIS

1.4.1. Hipótesis general

HG. Las características sociodemográficas, nutricionales, y obstétricas se asocian con el estado nutricional de las gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno 2023.

1.4.2. Hipótesis específicas

HE1.- Las características sociodemográficas como la edad, residencia, ocupación, ingreso económico, se asocian con el estado nutricional de las gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno.

HE2.- Las características nutricionales como: Consejería en nutrición, consumo de micronutrientes y hábitos de vida saludable se asocia con el estado nutricional de las gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno.

HE3.- Las características obstétricas como: Paridad, atención prenatal, embarazo planificado al estado nutricional, se asocia al estado nutricional de las gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno.

HE4.- El estado nutricional más frecuente es el normal en las gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno.



1.5. VARIABLES

Variable 1

Características asociadas

Variable 2

Estado nutricional

1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	VALORES
Variable 1 Características asociadas	1.1. Características sociodemográficas	1.1.1 Edad	a) Menor 19 años b)20-34 c)35 a mas
		1.1.2 Residencia	a) Urbana b) Rural
		1.1.3 Ocupación	a) Ama de casa b) Empleada c)Comerciante
		1.1.4 Ingresos Económicos	a) Bajo <de1025 soles b) Medio >de1025 soles
	1.2 Características nutricionales	1.2.1 Consejería en nutrición	a) Embarazo b) Parto c)Puerperio
		1.2.2 Consumo de micronutriente	a) Ácido fólico b) Sulfato ferroso c)Calcio
		1.2.3 Hábitos de vida	a) Saludable b) No saludable
	1.3 Características obstétricos	1.3.1 Paridad	a) Primípara b) Multípara
		1.3.2 Atención prenatal	a) < de 6 atenciones b)>de 6 atenciones
		1.3.3 Embarazo	a) Planificado b) No planificado



Variable 2 Estado nutricional	2.1 Tipos de estado nutricional de acuerdo al IMC	2.1.1 Bajo peso 2.1.2 Peso normal 2.1,3 Sobrepeso 2.1.4 Obesidad	<de 18,5 18.5 – 24.90 25,0 -29,9 >de 30g 25,0 m- ,



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. Antecedentes internacionales

Sánchez (6), Estado nutricional en gestantes de una comunidad menos privilegiada de Caracas 2020. Objetivo: Explicar las determinantes bioquímicas, así como evaluar el estado nutricional de las participantes. También se buscó realizar la relación entre estas diferentes categorías del estado nutricional del grupo de estudio. **Metodología:** La investigación incluyó una muestra de 200 mujeres embarazadas. Se llevaron a cabo evaluaciones en los ámbitos socioeconómico, psicológico, dietético, clínico, antropométrico y bioquímico. Se utilizaron **Resultados:** Del total de las participantes, el 52,5% presentaron un estado eutrófico, el 26,5% mostraron desnutrición clínica y el 21,0% presentaron sobrepeso u obesidad. En cuanto a la situación económica, el 16,0% no experimentaba pobreza, el 42,6% en situación de pobreza y el 10,6% en pobreza crítica. Se registraron síntomas de depresión en el 36,4% de las participantes y de ansiedad en el 34,5%. Un 98,5% presentaba hábitos alimentarios inadecuados, mientras que el 82,5% tenía comportamientos alimentarios inadecuados. No se encontraron asociaciones:



Reflejan la necesidad de implementar evaluaciones sistemáticas del estado nutricional en gestantes.

Ortega (7), Estado nutricional de grávidas a la captación La Habana Cuba 2021. Objetivo: Evaluar el estado de sostenimiento de mujeres grávidas al momento de su primera consulta en el municipio de Regla. **Metodología:** investigación descriptiva y transversal que incluyó a 81 mujeres embarazadas sanas, atendidas entre enero y mayo de 2019. Las variables estudiadas abarcaron aspectos sociodemográficos, antecedentes obstétricos. Se uso el software SPSS-22 para Windows. **Resultados:** de 20 a 35 años, compuesto por amas de casa, educativo. El 56,8% de grávidas mostró un estado nutricional adecuado, de las cuales el 79% no presentaba anemia. Sin embargo, el resto de la muestra evidenció alteraciones en el peso, tanto por exceso como por defecto. No todas las mujeres cumplían con las seis comidas. **Conclusiones:** Aunque las mujeres presentaron estado nutricional adecuado al inicio de su embarazo, lo que refleja su estado nutricional previo, muchas seguían patrones alimentarios inadecuados, lo cual es crítico para su salud y la del feto durante esta etapa.

Escudero (8), Estado nutricional del hierro en grávidas: Medellín-Colombia 2018. Objetivo: Examinar estado de sostenimiento del hierro en gestantes en los tres meses últimos de embarazo. **Método:** análisis transversal con mujeres gestantes de 26 y 19 años, atendidas durante el tercer trimestre. Se recolectaron datos sobre hb, suplementos de hierro. Además, se evaluó 178 participantes, con un control de la proteína C-reactiva. **Resultados:** Anemia 17,1% en el tercer trimestre, mientras que el 51% de grávidas presentaba carencias de hierro. Aquellas que consumieron suplementos de hierro diariamente mostraron mayores concentraciones, con las que no lo hicieron, con niveles de hemoglobina de 12,1



g/dL frente a 7,0 $\mu\text{g/L}$ ($p = 0,000$). **Conclusión:** Se observó anemia y carencia de hierro en las mujeres gestantes, en especial entre aquellas que no se adhirieron al consumo de suplementos de hierro.

Buelvas (9), Estado nutricional relacionado en seguridad alimenticia en embarazadas del programa Materno de una institución de baja complejidad, en el distrito de Cartagena de Indias, 2019. Objetivo: Determinar la relación entre

el estado de sostenimiento y el nivel de seguridad alimentaria en mujeres embarazadas, 2019. **Metodología:** muestra de 190 grávidas El análisis y una prevalencia del 14,2%. Se evaluaron variables sociodemográficas, el nivel de utilizando la siguiendo las rejillas de Atalah y los niveles de hemoglobina. Se determinó la relación entre el sostenimiento y la seguridad alimentaria utilizando el paquete estadístico IBM SPSS versión 23, aplicando estadística descriptiva y la prueba de Chi-cuadrado como estimador de asociación, considerando asociadas las variables. **Resultados:** La edad fue 24,57 años, el 44,2% había completado la educación secundaria, el 89,5% estaba afiliado y el 78,9% pertenecía al nivel I socioeconómico. El 55,7% de las mujeres presentaba malnutrición de acuerdo a su

Conclusiones: Las gestantes presentaron una alta prevalencia y un alto nivel de inseguridad alimentaria. Esto se asocia principalmente con limitaciones económicas que afectan el acceso y consumo adecuado de alimentos, aunque este último en el presente estudio.

Parra (10), evaluar del estado nutritivo de grávidas que participan de un programa de alimentario y nutricional, Santiago Chile 2018. Objetivo: Explicar

el estado de sostenimiento para la vida. **Metodología:** Se realizó investigación prospectiva, **Resultados:** El 53% reportaron estar en situación de inseguridad alimentaria. Se observó un aumento significativo en la ingesta.



2500 gramos. En el caso de gestantes, se previno la anemia en el 86%, y también se redujo la amenaza de deficiencia de folato. **Conclusión:** Considerando un impacto positivo en el estado nutricional de gestantes.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Blanca (11), primera atención de grávidas en un centro de salud de Lima, Perú asociado con el estado nutricional pregestacional. Objetivo: Identificar la prevalencia de anemia en mujeres embarazadas previo al embarazo. **Metodología:** Este estudio fue de tipo, transversal y retrospectivo, ejecutado 455 materno-perinatales (HCMP). **Resultados:** El 11,8% de embarazadas presentó anemia. fue de $12,2 \pm 1,06$ g/dl. El 58,5% de las mujeres pregestacional dentro de rangos normales, grupo en el cual también se observó una mayor prevalencia de anemia (10,7%). **Conclusiones:** la anemia se observó en mujeres con un IMC pregestacional normal. Además, se observó que la hemoglobina baja con la edad materna y aumenta con la gestación.

Huiza (12), Estado y prácticas nutricionales en grávidas a término atendidas en el centro de salud- Comas 2018. Objetivo: Evaluar la relación entre las prácticas alimentarias y el estado de sostenimiento de las mujeres embarazadas destacando la importancia al final del embarazo. **Metodología:** Diseño no experimental correlacional se trabajó con 60 embarazadas. **Resultados:** Los resultados demostraron sostenimiento de las mujeres embarazadas. **Conclusiones:** asociación significativa entre el estado de sostenimiento de las mujeres al término de su gestación.

Medina (13), Asociación de hábitos alimentarios y estado nutricional con el nivel socioeconómico en gravidas atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal durante mayo -julio del 2018. Objetivo: Evaluar la relación entre los



hábitos en alimentación, sostenimiento y el nivel socioeconómico de mujeres embarazadas atendidas **Metodología:** Se realizó una investigación 144 gestantes durante el periodo mencionado. **Resultados** las participantes pertenecían al estrato socioeconómico IV (47.2%), que corresponde a un nivel bajo inferior. Las gestantes tenían hábitos alimentarios medio el 50% considerados "medianamente adecuados", mientras que el 89.6% presentaba un estado de sostenimiento "inadecuado". y el nivel socioeconómico fueron similares en los diferentes estratos. De manera similar, dado que los porcentajes estado de sostenimiento inadecuado fueron similares en los diferentes (estrato II: 75%, estrato III: 91.4%, estrato IV: 89.7%, estrato V: 100%). **Conclusiones:** No se encontró una asociación.

Espinoza (14), relación entre el estado nutricional materno y la ganancia de peso gestacional con macrosomía fetal en el hospital Uldarico Rocca 2019.

Objetivo: explicar relación entre el estado de sostenimiento de las madres 2019.

Metodología: Este estudio, descriptivo, **Resultados:** 190 puérperas y sus recién nacidos en el estudio. De ellos presentaron un peso igual o superior a 4 kg, lo que los clasificó como macrosómicos. Además, el 54% de las madres (n=102) presentaba sobrepeso u obesidad al inicio del embarazo, y el 57% (n=108) experimentó una ganancia de peso gestacional superior. **Conclusiones:** existe rrelación positiva y significativa entre la ganancia de peso gestacional y el peso del neonato. No obstante, la correlación IMC antes del embrazo y el peso al nacer no resultó ser significativa.

Otero (15), Estado nutricional de grávidas y el peso del recién nacido atendidos en el hospital de Pisco – 2019 **Objetivo:** Evaluar la relación entre el estado de sostenimiento mujeres gestantes y en 2019. **Metodología:**

observacional, retrospectivo, 70 grávidas y sus recién nacidos. **Resultados:**



En cuanto a la edad de las gestantes, el 7.1% se encontraban entre los 12 y 14 años, el 22.9% entre los 15 y 20 años, el 51.4% entre los 21 y 34, y el 18.6% fueron mayores de 35 años. El 21.4% tres partos y el 10% cuatro o más. De acuerdo con los datos ecográficos, el 12.8% de los recién nacidos presentó bajo peso, el 78.6% tuvo peso normal y el 8.6% fue macrosómico.

2.1.3. Antecedentes regionales

Huahuasoncco (16), Influencia del estado nutricional de grávidas en el peso del recién nacido, Hospital Puno, diciembre 2016 - febrero 2018. Objetivo:

Evaluar cómo el estado de sostenimiento, Grávido repercute peso de sus recién nacidos, diciembre de 2016 a febrero de 2018. **método:** Esta investigación fue de tipo no experimental, con un enfoque descriptivo, analítico, y se llevó a cabo 273 gestantes. **Resultados:** Los factores del estado de sostenimiento que mostraron influencia incluyeron la edad materna, donde el 14,65% de las gestantes tenía menos de 20 años; la paridad, con un 53,48% de multíparas; el 55,68% procedía de zonas urbanas; el 44,32% vivía en unión libre; el 39,93% tenía educación secundaria, y el 38,46% se dedicaron al hogar. En cuanto al IMC previo al embarazo, y el 64,10% gestacional adecuada (entre 11,5 kg y 16 kg). En relación con los niveles de hemoglobina, el 27,11% presentó anemia leve, y el 28,29% no recibió suplementos de hierro. Todos estos factores resultaron el 5,86% tuvo bajo peso (< 2,500 kg), el 82,42%, y el 11,72% presentó peso elevado (> 3,800 kg).

Conclusiones: El sostenimiento del embarazo mostró una influencia de los recién nacidos en el Hospital de Puno, durante el periodo estudiado.

Ccama (17), determinantes relacionados a anemia en grávidas controladas en el centro de salud Vallecito – Puno, julio 2021 a mayo 2022. Objetivo: El propósito de esta investigación fue identificar los determinantes relacionados a la



anemia en la ciudad de Puno, entre julio de 2021 y mayo de 2022. **Metodología:** investigación, transversal y correlacional, con un diseño. La población total estuvo conformada acudieron a sus controles incluyó a 111 grávidas que presentaban anemia, las cuales fueron validadas y aprobadas por un panel de expertos. **Conclusiones:** Los factores sociodemográficos una relación en las embarazadas. Sin embargo, el factor obstétrico, específicamente el periodo intergenésico, sí estuvo asociado a la anemia, con un valor de $P = 0.043$.

Cueva (18), Hemoglobina, estado nutricional, de las grávidas y peso del recién nacido a término, Hospital Puno-2018. Objetivo: Evaluar hb y el estado de sostenimiento de grávidas y relación en el Puno. **Metodología:** Se realizó una investigación, descriptivo, correlacional transversal. La muestra incluyó a 105 gestante. El nivel de hemoglobina se midió utilizando el sistema HemoCue, mientras que el estado nutrición se determinó (IMC) para la edad gestacional, según el método de Atalah. **Resultados:** El 59% de las gestantes presentaron anemia, mientras que el 41% tuvieron niveles de hemoglobina normales. En cuanto al estado de sostenimiento, el 24.8% de las grávidas presentó bajo peso 15.2% obesidad. niveles de hemoglobina y la edad, paridad o el periodo intergenésico de las grávidas. Del mismo modo, no hubo una, aunque sí se observó una asociación con la paridad. Se identificó de la anemia y a término. El estado de sostenimiento de la madre tuvo una influencia directa, con una correlación clara entre la desnutrición materna y el bajo peso neonatal en la región. Los bebés de madres con sobrepeso y obesidad tendieron a nacer con pesos adecuados, aunque estas gestantes deben ser monitoreadas regularmente debido a riesgos potenciales, como defectos del tubo neural y mortalidad fetal temprana o tardía. **Conclusiones:**



Es fundamental que todas las gestantes sean sometidas a exámenes de laboratorio.

Núñez (19), incremento de peso materno excesivo como determinante relacionado a preeclampsia en el Hospital III Essalud puno 2019. Objetivo:

Evaluar entre el exceso de peso de mama y el desarrollo de preeclampsia en mujeres gestantes. **Metodología:** Este estudio fue explicativo-correlacional. La población incluyó a 100 participantes, a partir de sus historias clínicas mediante una ficha diseñada para tal fin. **Resultados:** Se observó que la preeclampsia fue más frecuente entre 31 y 40 años, representando el 77.3% de los casos. En relación al peso pregestacional, la preeclampsia fue más común en mujeres cuyo peso oscilaba entre los 51 y 60 kg, con una prevalencia del 64.8%. En el peso postgestacional, el 76% de las participantes que desarrollaron preeclampsia pesaban entre 61 y 70 kg. Además, se halló que el 100% de las mujeres con sobrepeso desarrollaron preeclampsia, mientras que el 83.3% de las pacientes con obesidad también presentaron esta condición. **Conclusiones:** Los resultados evidencian que el aumento excesivo de peso.

Palomino (20), Frecuencia de anemia asociado al estado nutricional en grávidas atendidas en el Centro Vallecito Puno, 2020 – 2021. Objetivo: explicar

la relación de frecuencia de anemia y el estado de sostenimiento atendidas 2020-2021. **Metodología:** estudio de tipo aplicada, explicativas-correlacional, retrospectivo y compuesta por 316 gestantes Resultados: En términos de características sociodemográficas, el 52.5% de las gestantes tenía entre 21 y 30 años, y el 47.8% Secundaria incompleta. Además, el 29.4% eran primíparas. En cuanto a la anemia, presentaron anemia leve, el 0.6 moderada y severa. En el segundo trimestre, el 58.5% presentó y el 3.5% en el tercer trimestre el 43% anemia



moderada. Respecto al estado de sostenimiento, el 41.5% presentó sobrepeso en el primer trimestre, el 48.1% en el segundo y el 44.6% en el tercero. **Conclusiones:** relación de variables Vallecito Puno durante el periodo 2020-2021.

2.2. MARCO TEÓRICO

2.2.1. Características asociadas

Comprenden de las personas, dónde el factor socioeconómico es fundamental para la sobrevivencia y conservar la salud. El incremento de la pobreza es cada vez más y las condiciones de salud se deterioran incrementando la morbilidad y mortalidad materna fetal. en nuestra región de Puno fundamentalmente. (21)

2.2.1.1. Características sociodemográficas

Involucra aquellos aspectos que son muy necesarios en el estado de la salud como por ejemplo alimentación, la educación, el medio ambiente, lugar dónde vive la población y qué tienen repercusión directa e indirectamente en la salud. (22)

2.2.1.2. Edad

Es un determinante en la salud

< de 19 años consideradas de alto riesgo en el campo de la salud por la inmadurez física es psicológica. (23)

20 a 34 años jóvenes en edad reproductiva donde las mujeres llegan a tener un embarazo. Las madres son más maduras con mayor responsabilidad,

De 35 a más grupo dónde las gestantes son de alto riesgo. (24)

2.2.1.3. Residencia

Es el lugar donde viven las personas junto a su familia, con sus costumbres y creencias.

Residencia rural: Es el lugar ubicado fuera de la ciudad en grandes extensiones de terreno, dónde hay mucha carencia de los servicios básicos y salud y educación.



Las poblaciones son mucho más sensibles a padecer patologías debido a su estado de vulnerabilidad.

Residencia Urbana: Ubicada en la ciudad y los pobladores cuenta en su gran mayoría con los servicios básicos y mayor accesibilidad a los servicios de salud educación. (25)

2.2.1.4. Ocupación

Acciones que realiza las personas en diversos escenarios. Las mujeres se integran a la sociedad para cumplir diferentes actividades por problemas económicos, el aporte del cónyuge no alcanza para la canasta familiar y cuando una mujer es madre sola peor tiene que trabajar para mantener a su bebé, esta problemática hace que muchas gestantes no se alimenten correctamente perjudicando la salud del bebé. (26)

Ama de casa: Labor sacrificada por las mujeres en su gran mayoría, incluso en el estado grávido las gestantes cumplen con esta labor. más aún si están embarazadas que pueden presentar complicaciones para la madre y él bebe. (27)

Comerciante: Caracterizada por negocios. Muchas mujeres realizan el trabajo comercial realizando diversas acciones para incrementar sus recursos económicos. Las madres que se dedican a esta ocupación en su gran mayoría descuidan la salud de ellas mismas, por la labor que tienen que cumplir, que perjudica la nutrición.

Otras. las mujeres desarrollan otras labores con mucho sacrificio, a veces sin tener en cuenta el embarazo y sin pensar en las complicaciones que pudieran presentar. (28)



2.2.1.5. Ingresos socioeconómicos

El aspecto económico importante para nutrición durante el embarazo.

Bajo< De 1030 nuevos soles hay hogares dónde los integrantes de la familia perciben un sueldo mínimo el cual y perjudica la salud de la madre gestante ocasionando múltiples patologías.

Medio> De 1030 soles a 9000, Alto mayor de 10,000. En este grupo la población tiene mejores condiciones sanitaria de vivienda y de sostenimiento. (29)

2.2.2. Características nutricionales

2.2.2.1. Consejería en nutrición

El aspecto educativo es el aspecto más importante a las madres es muy importante, donde se impartirá el valor nutritivo de los alimentos.

Embarazo: durante la atención prenatal el personal obstetra brinda la atención a la madre gestante, por el alto valor nutritivo que posee y que protegerá de todas las enfermedades. (30)

fortalecer La Consejería en nutrición a la madre y su implicancia en el niño.

El departamento de Puno cuenta con alimentos ricos en proteínas como la quinua, cañihua y tenemos las verduras verdes cómo la acelga, la espinaca alimentos que contienen buena cantidad también de hierro como las vísceras, las carnes rojas y el pescado a través de los criaderos que se viene promocionando en diferentes partes de nuestro ámbito regional los cuales favorecen y el aspecto de sostenimiento de la población. motivar a la puérpera a que consuma en más de 3 oportunidades el consumo de sus alimentos por el motivo de la lactancia materna, para fortalecer el aspecto de sostenimiento del niño el consumo de los minerales como el agua la sal es necesario para la salud.



El departamento de puno, alcanza una alta incidencia de pobreza el 43% según ENDES 2023. (31)

Si recibió: Muchas gestantes reciben las orientaciones del personal profesional de la salud sobre el aspecto de sostenimiento, haciéndoles entender qué es muy importante el consumo de una alimentación balanceada, para el niño por nacer, pero cuando existe la pobreza no hay una buena nutrición las políticas públicas deberían cambiar y se derechas en los lugares donde realmente es necesaria. dando un apoyo a las gestantes vulnerables.

No recibió: existe gestantes donde realmente no tienen acceso a los servicios de salud y no tienen los conocimientos necesarios sobre la nutrición en el embarazo (32)

2.2.2.2. Consumo de micronutrientes

Durante el embarazo es muy importante porque repercute en alimentación de la gestante y del niño por nacer. Por el momento se recomienda micronutrientes así como el ácido fólico a la grávida para el tubo neural, esto se debe dar desde la etapa preconcepcional, luego se debe de administrar el hierro más el supervisado por el personal profesional obstetra y la dosis recomendada de hierro es de 25 a 30 mg diarios, es importante considerar la Consejería que debe recibir la madre para evitar desesperación por el cambio de color en las heces y que el sulfato de preferencia debe ser tomado con una fruta jugo de naranja limón y no debe de tomar con té y café., Así mismo se debe de orientar sobre la forma de conservar el sulfato ferroso y enfatizar sobre la importancia que tiene en el embarazo. (33)

2.2.2.3. Hábitos de vida saludable

El consumó inadecuada de vitaminas y minerales, refinada conducen a recién nacidos de bajo peso.



Una nutrición balanceada fundamental en diferentes etapas de vida, importante durante la gestación en ella porque ha aumentado la cantidad. (34)

La alimentación saludable está considerada por la buena nutrición, los buenos hábitos alimenticios como la actividad física, el buen dormir y las medidas de higiene, lo importante es que la gestante practique hábitos que le permitan conservar el buen estado de salud y que siempre mantenga su cuerpo hidratado y descanse y se relaje cómodamente y cuide su piel.

Alimentación no saludable: comprende el consumo de comidas chatarra que nada provecho así y el estado de sostenimiento a la gestante con el contrario causa molestias y pueden ocasionar patologías como la obesidad el sobrepeso la anemia la desnutrición que causan complicaciones severas en la madre gestante y el niño por nacer. (35)

2.2.3. Características obstétricas

repercuten en salud de la madre grávida y que determina el riesgo obstétrico y predice el futuro de la madre gestante por ello su importancia en la tensión materna.

2.2.3.1. Paridad

Es el término utilizado para determinar si una mujer dio parto

Primípara: Es cuando la mujer paria por primera vez

Múltipara: mujer que tuvo más de 2 partos. (36)

2.2.3.2. Atención prenatal

Según el MINSA la atención prenatal son acciones para obtener un recién nacido con potencialidad y desarrollo físico y mental y sensorial.

La atención prenatal que debe recibir una gestante son 6 durante el embarazo y estas debe iniciar lo más precoz, para que pueda llegar una gestante a ser controlada. Atenciones prenatales se dan de acuerdo a la norma técnica. (38)



Los objetivos del cuidado prenatal. (37)

Diseñar un plan de actividades acorde para la humanidad para lograr un parto sin dolor que reduce del riesgo de complicaciones tales como del producto. (39)

2.2.3.3. Embarazo planificado

El embarazo debe ser planificado durante meses por una pareja para evitar las complicaciones maternas del niño, toda familia debe de pensar que el traer a un hijo y esa decisión es de mucha responsabilidad por qué el niño necesita educación nutrición y cuidados por parte de los padres.

En muchos hogares traen los embarazos por casualidad o por descuido y este tendrá repercusiones a nivel social tanto para la familia, madre debe de trabajar en el aspecto educativo sobre la planificación del embarazo socializando problemas que se presenta en la sociedad. (40)

2.2.3.4. Estado nutricional

La nutrición repercute, favorece un adecuado crecimiento y desarrollo.

Las educaciones en salud en las atenciones prenatales inciden en que la madre tenga los conocimientos necesarios para la buena nutrición. Organización Mundial de la Salud sugiere mantener como patrón fundamental la buena nutrición. La nutrición durante el embarazo está influenciada por el medio en que se desenvuelve tradicionalmente la madre, donde el rol de ella en la sociedad ha cambiado, el nivel educativo es directamente proporcional al conocimiento y a la comprensión de los beneficios que tiene la madre sobre la correcta alimentación. (41) Las mujeres que tienen sobrepeso y obesidad producto de la mala nutrición.

Así mismo estas gestantes pueden presentar aborto espontáneo, muerte fetal intra-útero, el aspecto educativo es fundamental materna para llevar a que la gestante tenga una dieta más equilibrada y que evite el consumo de alimentos azucarados



como la comida chatarra precocinados que la gestante debe consumir mucha agua y hacer los ejercicios para mantener la buena salud. (42)

2.2.3.5. Clasificación del estado nutricional de acuerdo al IMC en el embarazo

Es muy importante el control del IMC

Bajo peso	< de 18.5	12,5-18kg
Peso normal	18.5 – 24,9	11.5 – 16kg
Sobrepeso	25.0 – 29.9	6.8 – 11,3k
Obesos	>30,0	5 – 9kg

y esta se debe realizar en cada una de las atenciones prenatales para y así emprender el tratamiento adecuado para prevenir las complicaciones maternas perinatales.

La gestante debe medirse el Índice de masa corporal.

Categoría de peso antes del embarazo IMC Ganancia de peso.(43)

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Consejería Nutricional: Educar sobre la importancia de la alimentación balanceada.

Dieta balanceada: Contiene micronutrientes vitaminas y minerales, se acompaña de ejercicios físicos

Embarazo: inicia con la concepción del feto y continúa con el desarrollo fetal hasta el momento del parto.

Factores asociados: Son aquellas variables sociodemográficas, obstétrica, educativo

Nutrición: Contiene carbohidratos, grasas, proteínas, vitaminas y minerales. (44)



CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Diseño no experimental, ya que no se manipularon las variables.

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Se realizó una investigación de tipo básico y de nivel relacional, porque se buscó que las variables características se asocien con el estado de sostenimiento. La investigación fue de corte transversal, enfoque cuantitativo. Porque se utilizó herramientas de análisis matemático y estadístico mediante datos numéricos. (45)

3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

Se utilizó el método científico, hipotético deductivo de enfoque cuantitativo.

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

106 grávidas

Muestra:

Se trabajó con el 100% de la población

Criterios de inclusión

Grávidas que asistieron al Centro de Salud Vallecito Puno.

Cualquier edad gestacional.

Grávidas que tuvieron la voluntad de participar en el estudio.



Criterios de exclusión

Grávidas que no asistieron al Centro de Salud Vallecito.

Grávidas que no tuvieron la voluntad de participar en el estudio.

No gestantes.

Ámbito de estudio y temporalidad

Fue el Centro de salud Vallecito, la temporalidad fue de febrero, marzo, abril, del 2024.

3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTO

La técnica Para la variable I y variable II fue análisis documental.

3.5.1. Instrumento

El instrumento para la variable I y variable II fue ficha de recolección de datos.

Dimensiones 1.1: Consigna a las características asociados dentro de los cuales tenemos: las características sociodemográficas y obstétricos.

Dimensiones 2.1: Se considera los tipos de estado de sostenimiento.

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Solicite permiso al director del centro de salud vallecito 2023.

Se socializo con cada una de las gestantes que participaron sobre el objetivo y propósito del estudio.

Una vez concluida con la información requerida se recopilo de datos a través de las encuestas que se realizaron en el servicio de Obstetricia, para luego ser clasificadas, codificadas y tabuladas.

Se construyo tablas y gráficos en el programa SPS S versión 25, luego se emitió el informe correspondiente.



3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Fue chi cuadrado. Se sometió a hipótesis nuestros objetivos planteados, formulando hipótesis nulas y alternas y de esta manera con el resultado, se procedió a tomar la decisión si se acepta o rechaza la hipótesis nula.

3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Validez El instrumento, es la herramienta de investigación que se utilizó y estuvo expuesta a jueces calificados por 3 profesionales obstetras,

3.9. CONFIABILIDAD

Se manejó la fórmula del Alfa de Cronbach de 0.929 altamente confiable.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSION



TABLA 1

Edad asociada al estado nutricional de grávidas del centro de salud vallecito 2023.

Edad	Estado nutricional									
	Bajo peso		Peso normal		Sobrepeso		Obesidad		Total	
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Menor a 19 años	2	1.9	18	17.0	13	12.3	4	3.8	37	34.9
De 20 a 34 años	0	0.0	40	37.7	9	8.5	6	5.7	55	51.9
De 35 a más años	2	1.9	6	5.7	4	3.8	2	1.9	14	13.2
Total	4	3.8	64	60.4	26	24.5	12	11.3	106	100.0

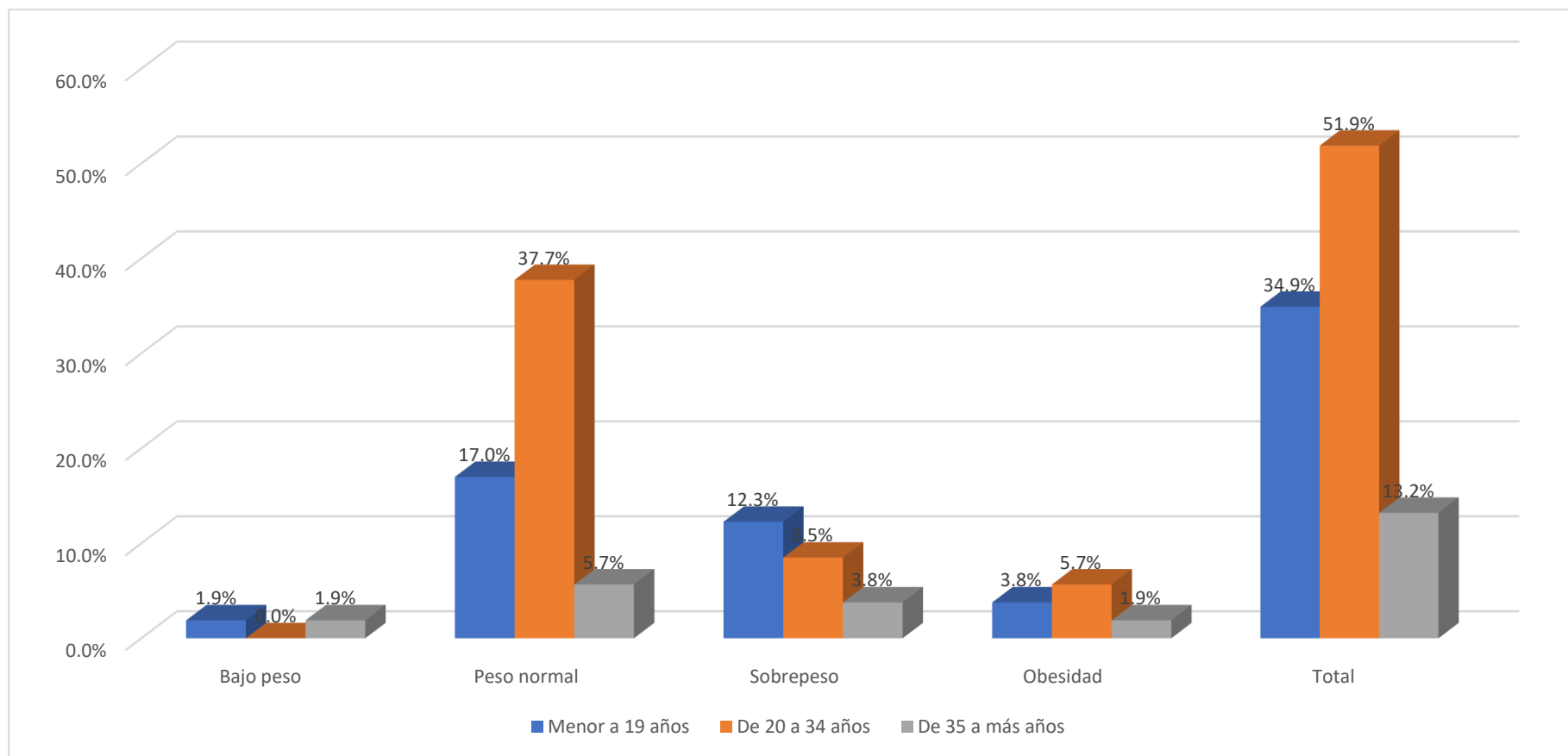
Fuente: Cuestionario

X^2 cal. = 12.791 > X^2 tab. = 12.59 gl: 6 ns: 0.046 **SIGNIFICATIVO**



FIGURA 1

Edad asociada al estado nutricional de grávidas del centro de salud vallecito 2023.



Fuente: Tabla 1



La tabla y figura 1. Muestran, el 51.9%, tuvieron de 20 a 34 años, el 34.9% fueron de 19 años a menos, y el 13.2% tuvieron de 35 años a más. En el estado de sostenimiento el 37.7% tuvieron peso normal, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 12.3%, presentaron sobrepeso, el 5.7% presentaron obesidad y el 1.9% tuvieron bajo peso.

Chi cuadrada calculada (12.791), mayor a chi cuadrada tabulada (12.59), con 6 GL, existe asociación, aceptando, asimismo, que la prueba es significativa, error de 0.046, inferior 0,05, por tanto, la prueba es confiable.

El investigador Otero C. Pisco 2019 titulado estado de sostenimiento de las embarazadas y el peso del recién nacido donde el 51.4% de las gestantes tuvieron de 21 a 34 años. (15)



TABLA 2:

Residencia asociada al estado nutricional de grávidas del centro de salud vallecito 2023.

Residencia	Estado nutricional									
	Bajo peso		Peso normal		Sobrepeso		Obesidad		Total	
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Urbano	1	0.9	43	40.6	12	11.3	10	9.4	66	62.3
Rural	3	2.8	21	19.8	14	13.2	2	1.9	40	37.7
Total	4	3.8	64	60.4	26	24.5	12	11.3	106	100.0

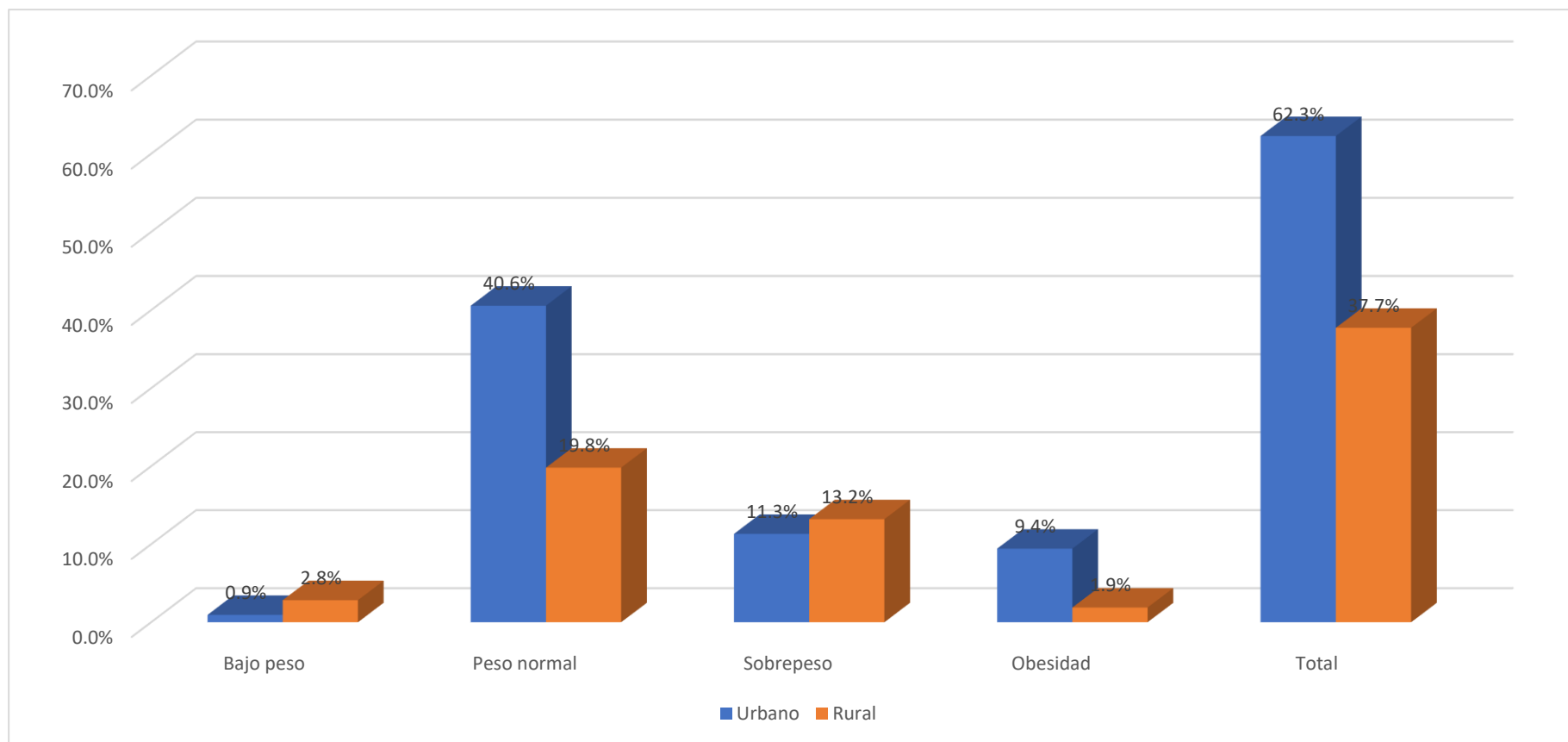
Fuente: Cuestionario.

X^2 cal. = 8.163 > X^2 tab. = 7.81 gl: 3 ns: 0.043 **SIGNIFICATIVO**



FIGURA 2

Residencia asociada al estado nutricional de grávidas del centro de salud vallecito 2023.



Fuente: Tabla 2



La tabla y figura 2. Muestran, el 62.3%%, tienen residencia urbana, el 37.7% tienen residencia rural. En cuanto al estado de sostenimiento el 40.6% tuvieron peso normal y tuvieron residencia urbana, el 13.2% presentaron sobrepeso, el 9,4% presentaron obesidad y el 2.8% presentaron bajo peso.

Chi cuadrada calculada de valor (8.163), mayor a chi cuadrada tabulada (7.81), con 3 gl, existe asociación, es significativa, por el valor de error de 0.046, inferior 0,05, por tanto, la prueba es confiable.

Huahuá Soncco Puno 2018 en su trabajo influencia del estado de sostenimiento de las grávidas en el peso del recién nacido donde el 55.68% tuvieron residencia urbana las gestantes. (16) resultados que tienen similitud con nuestros resultados.



TABLA 3

Ocupación asociada al estado nutricional de las grávidas del centro de salud vallecito 2023.

Ocupación	Estado nutricional									
	Bajo peso		Peso normal		Sobrepeso		Obesidad		Total	
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Ama de casa	0	0.0	34	32.1	20	18.9	6	5.7	60	56.6
Empleada	0	0.0	18	17.0	4	3.8	2	1.9	24	22.6
Comerciante	4	3.8	12	11.3	2	1.9	4	3.8	22	20.8
Total	4	3.8	64	60.4	26	24.5	12	11.3	106	100.0

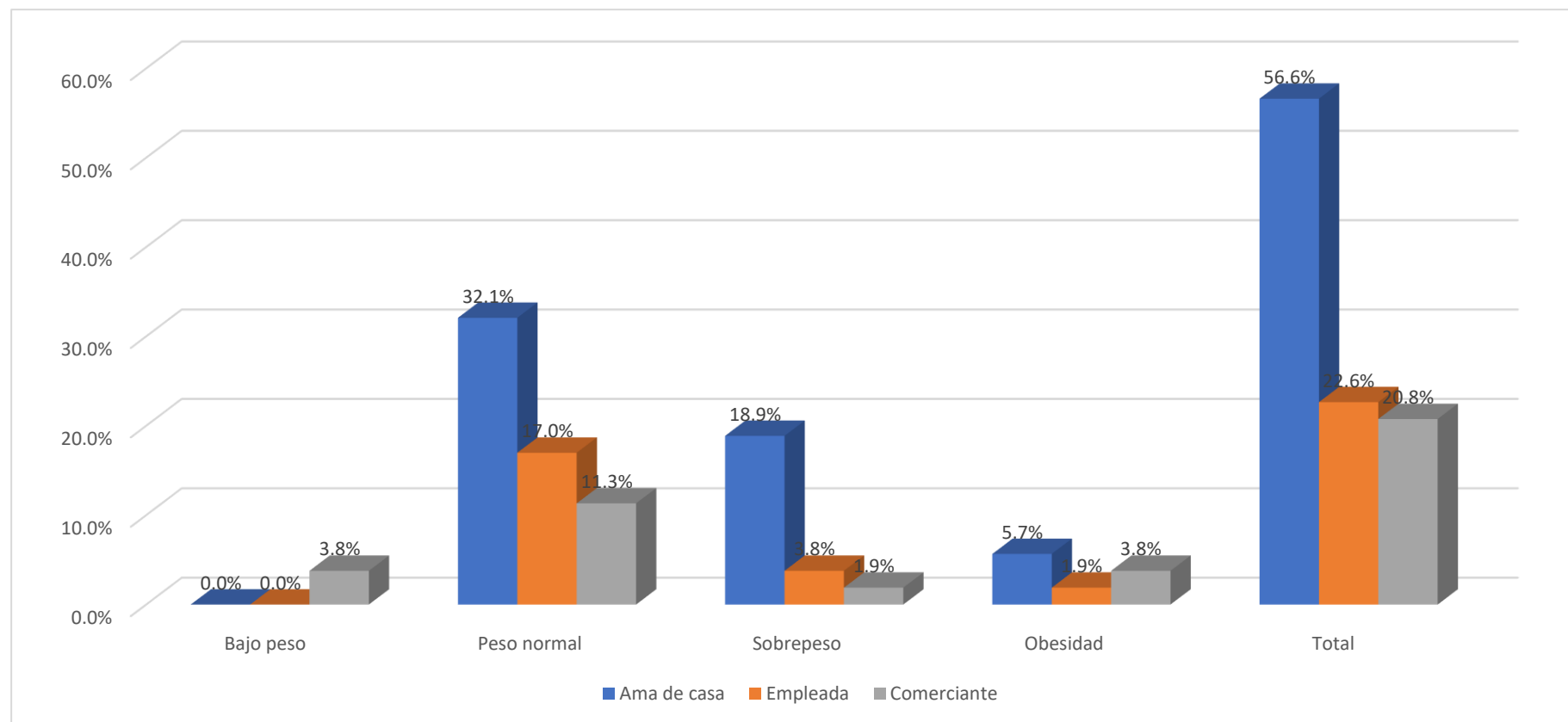
Fuente: Cuestionario

X^2 cal. = 25.229 > X^2 tab. = 12.59 gl: 6 ns: 0.000 **SIGNIFICATIVO**



FIGURA 3

Ocupación asociada al estado nutricional de las grávidas del centro de salud vallecito 2023.



Fuente: Tabla 3



La tabla y figura 3. Muestran, el 56.6%, son amas de casa, el 22.6%, son empleadas y el 20.8% son comerciantes. En cuanto al estado de sostenimiento el 32.15 tuvieron peso normal ocupación ama de casa, el 18.9% tuvieron sobrepeso y tuvieron como ocupación ama de casa, el 5.7% presento obesidad y el 3.8% presento bajo peso y su ocupación fue ama de casa.

De los resultados estadísticos, chi cuadrada calculada (25.229), mayor a chi cuadrada tabulada (12.59), con 6 gl, existe asociación de dependencia, entre la ocupación asociada al estado de sostenimiento error de 0.000, que es inferior de 0,05, es confiable.

En el trabajo de Huahuasoncco L. Puno 2018 pública su investigación que las embarazadas en estudio de la influencia del estado de sostenimiento tuvieron como ocupación ama de casa con el 38,46% (16)



TABLA 4

Ingresos económicos asociada al estado nutricional de las grávidas del centro de salud vallecito 2023

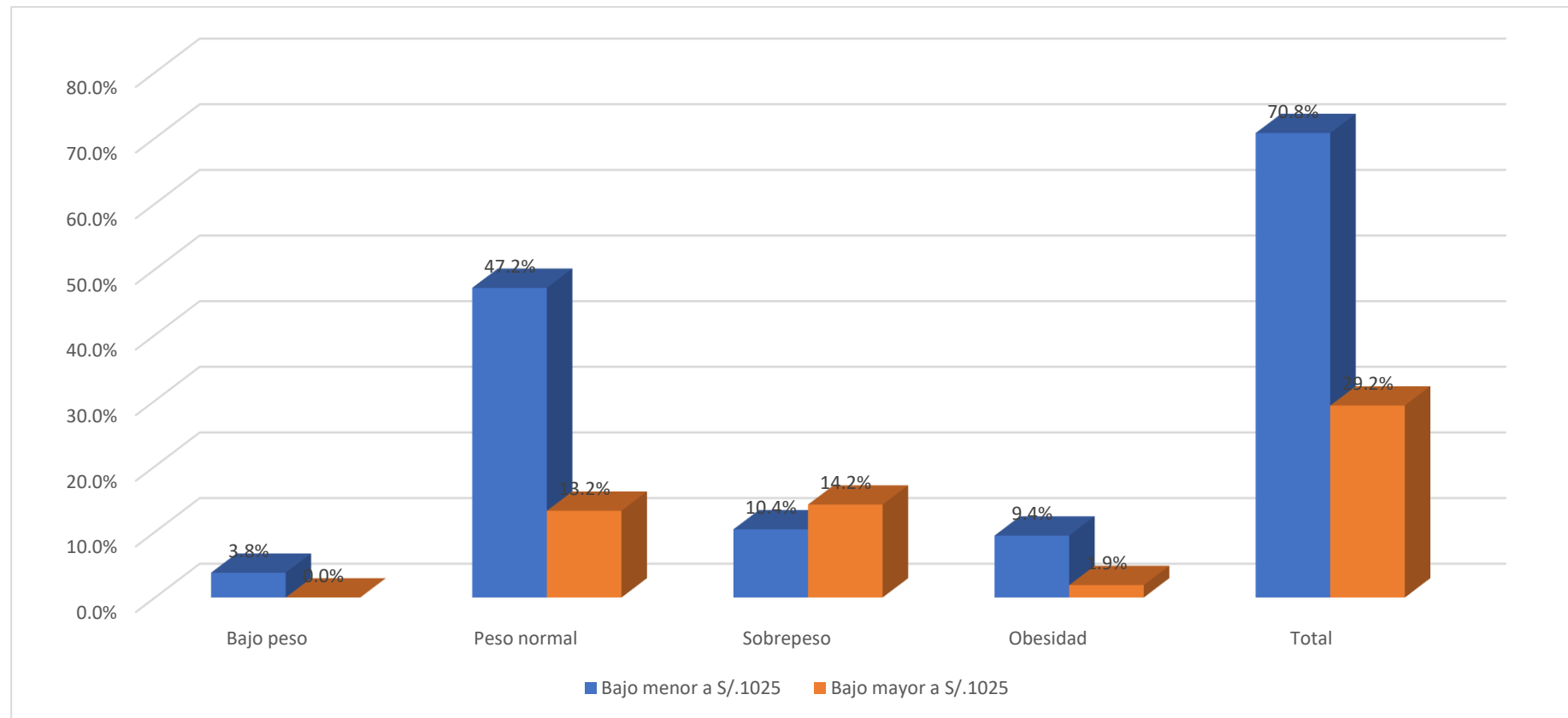
Ingresos económicos	Estado nutricional									
	Bajo peso		Peso normal		Sobrepeso		Obesidad		Total	
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Bajo menor a S/.1030	4	3.8	50	47.2	11	10.4	10	9.4	75	70.8
Bajo mayor a S/.1030	0	0.0	14	13.2	15	14.2	2	1.9	31	29.2
Total	4	3.8	64	60.4	26	24.5	12	11.3	106	100.0

Fuente: Cuestionario

$X^2_{cal.} = 14.419 > X^2_{tab.} = 7.81$ gl: 3 ns: 0.002 **SIGNIFICATIVO**

FIGURA 4

Ingresos económicos asociada al estado nutricional de las grávidas del centro de salud vallecito 2023



Fuente: Tabla 4



La tabla y figura 4. Muestran, el 70.8%, tienen ingresos económicos bajo o menos a 1030 soles siendo ésta la de mayor frecuencia, el 29.2%, tienen ingresos económicos alto o mayor a 1030 soles. En cuanto al estado el 47.2% tuvieron peso normal y sus ingresos fueron menos de 1030 soles, el 14.2% tuvieron sobrepeso, el 9.4% presentaron obesidad y sus ingresos fueron menor a 1030 soles, y el 3.8% presentaron bajo peso y sus ingresos fueron menor a 1030 soles.

De los resultados estadísticos, Chi cuadrada calculada (14.419), mayor al valor de la Chi cuadrada tabulada (7.81), con 3 gl, es significativa, error de 0.002, que es inferior de 0,05, es confiable.

El investigador Sánchez A. Caracas 2020 encontró en su investigación estado de sostenimiento en gestantes en caracas donde encontró que las familias en pobreza fueron el 42.6% y se relacionan con el estado de sostenimiento. (6)



TABLA 5

Consejería nutricional asociada al estado nutricional de las grávidas del centro de salud vallecito 2023.

Consejería nutricional	Estado nutricional									
	Bajo peso		Peso normal		Sobrepeso		Obesidad		Total	
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Establecimiento de salud	0	0.0	44	41.5	6	5.7	2	1.9	52	49.1
Institución educativa	0	0.0	12	11.3	4	3.8	2	1.9	18	17.0
Otro	4	3.8	8	7.5	16	15.1	8	7.5	36	34.0
Total	4	3.8	64	60.4	26	24.5	12	11.3	106	100.0

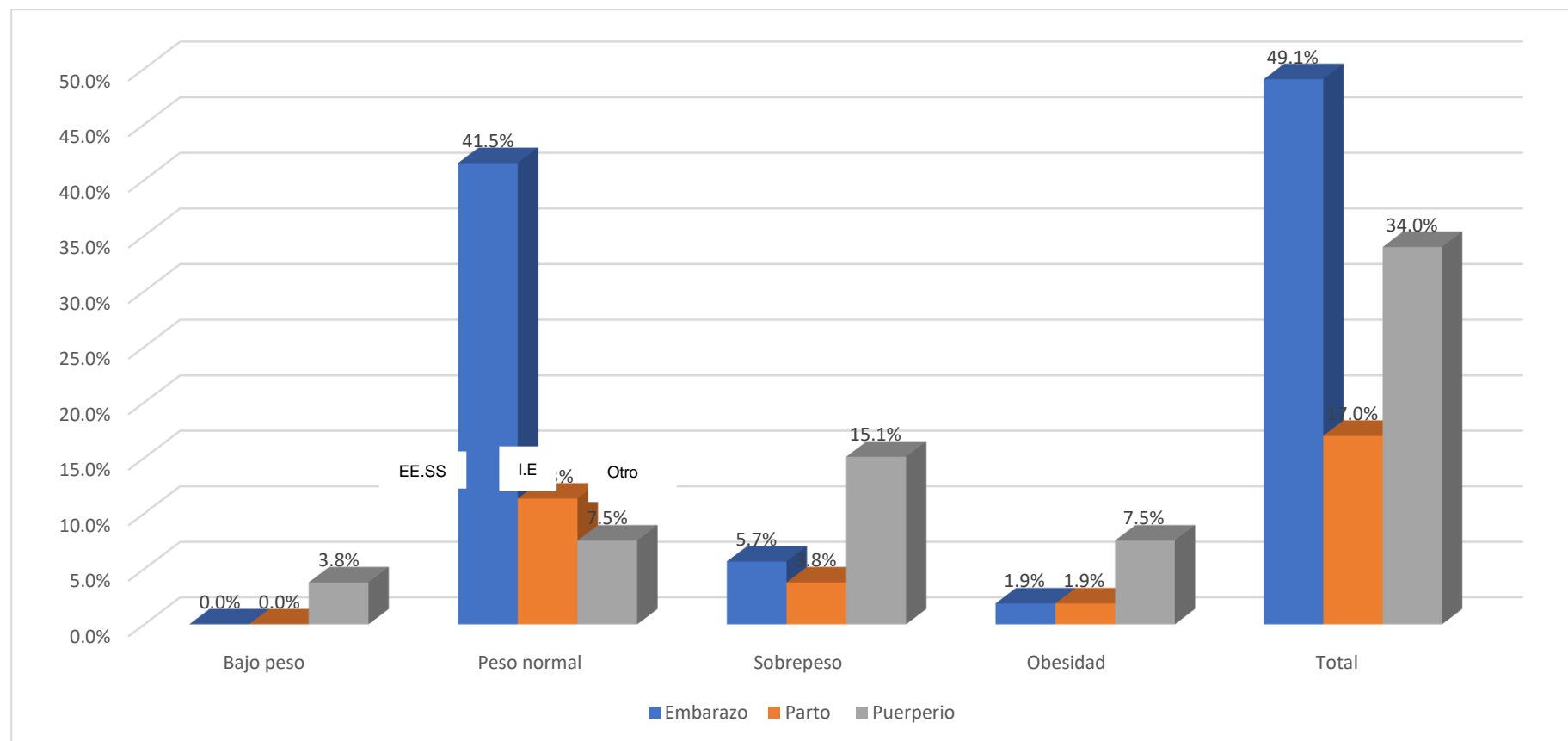
Fuente: Cuestionario

X^2 cal. = 37.420 > X^2 tab. = 12.59 gl: 6 ns: 0.000 **SIGNIFICATIVO**



FIGURA 5

Consejería nutricional asociada al estado nutricional de las grávidas del centro de salud vallecito 2023.



Fuente: Tabla 5



La tabla y figura 5. Muestran, el 49.1% recibieron consejería en el establecimiento de salud, 34% recibió consejería en otro lugar, el 17% recibió consejería en la institución educativa. En el estado nutricional el 41.5% presentó Peso normal, el 15.1% presentó sobrepeso, el 7.5% presentó obesidad y el 3.8% presentó bajo peso.

De los resultados estadísticos Chi cuadrada calculada (37.420), mayor a chi cuadrada tabulada (12.59), con 6gl, existe asociación, Significativa, error de 0.000, inferior de 0,05, prueba es confiable.

El investigador Parra B. Chile 2018 público en su trabajo de la mujer en alimentación, que el campo educativo de sostenimiento es muy importante impartir en el embarazo que mejoran el estado de sostenimiento. (10)



TABLA 6

Consumo de micronutrientes asociada al estado nutricional de las grávidas del centro de salud vallecito 2023.

Consumo de micronutrientes	Estado nutricional									
	Bajo peso		Peso normal		Sobrepeso		Obesidad		Total	
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Ácido fólico	2	1.9	20	18.9	13	12.3	0	0.0	35	33.0
Sulfato férrico	2	1.9	31	29.2	7	6.6	6	5.7	46	43.4
Calcio	0	0.0	13	12.3	6	5.7	6	5.7	25	23.6
Total	4	3.8	64	60.4	26	24.5	12	11.3	106	100.0

Fuente: Cuestionario

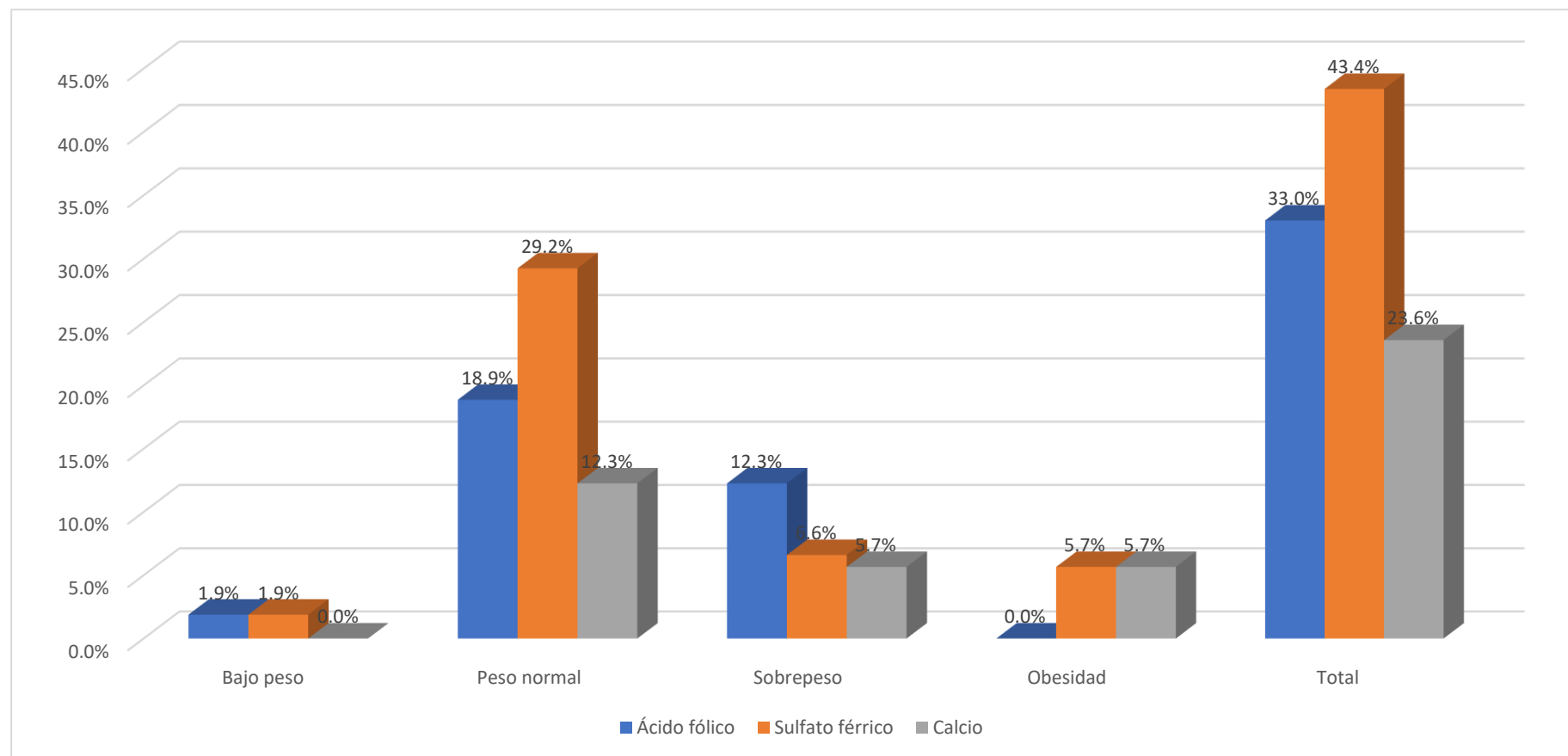
X^2 cal. = 13.591 > X^2 tab. = 12.59 gl: 6 ns: 0.035

SIGNIFICATIVO



FIGURA 6

Consumo de micronutrientes asociada al estado nutricional de las grávidas del centro de salud vallecito 2023.



Fuente: Tabla 6



La tabla y figura 6. El 43.4% de gestantes consumieron micronutrientes el sulfato ferroso, el 33% consumieron como micronutrientes el ácido fólico, y el 23.6% consumieron de micronutrientes el caldo, En cuanto al estado de sostenimiento el 29.2% tuvieron peso normal las gestantes y consumieron de micronutrientes el sulfato Ferroso, el 12.3% tuvieron sobrepeso y consumieron de micronutrientes el ácido fólico, el 5.7% presentó obesidad y consumieron de micronutrientes el calcio y el 1.9% tuvo bajo peso y consumieron de micronutrientes la ácido fólico.

De los resultados estadísticos, prueba chi cuadrada calculada (13.591), mayor a chi cuadrada tabulada (12.59), con 6 gl, existe asociación.

La prueba es significativa, error de 0.035, que es inferior de 0,05, la prueba es confiable.

El investigador Parra B, Chile 2018 dio a conocer que la ingesta de micronutrientes mejora a las embarazadas, y del concebido. (10) En nuestra tesis se encontró 43.4% de embarazadas consumieron micronutrientes de sulfato ferroso.



TABLA 7

Hábitos de vida asociada al estado nutricional de las grávidas del centro de salud vallecito 2023.

Hábitos de vida	Estado nutricional									
	Bajo peso		Peso normal		Sobrepeso		Obesidad		Total	
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Saludables	3	2.8	26	24.5	5	4.7	2	1.9	36	34.0
No saludables	1	0.9	38	35.8	21	19.8	10	9.4	70	66.0
Total	4	3.8	64	60.4	26	24.5	12	11.3	106	100.0

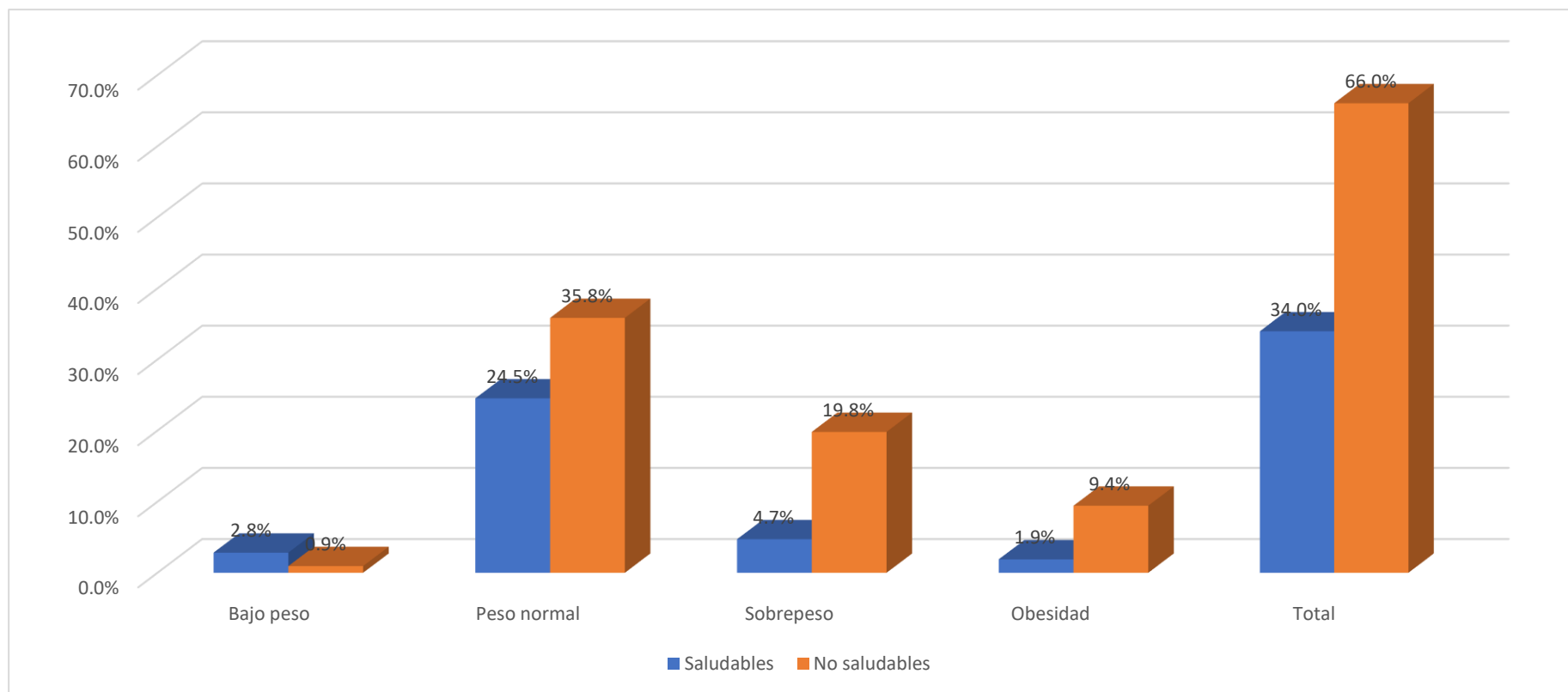
Fuente: Cuestionario

X^2 cal. = 8.387 > X^2 tab. = 7.81 gl: 3 ns: 0.039 **SIGNIFICATIVO**



FIGURA 7

Hábitos de vida asociada al estado nutricional de las grávidas del centro de salud vallecito 2023.



Fuente: Tabla 7



La tabla y figura 7. El 66.0% presentaron hábitos de vida no saludable, el 34% presentaron hábitos de vida saludable. En cuanto al estado de sostenimiento el 35.8% tuvieron peso normal las gestantes, el 19.8% presentaron sobrepeso y los hábitos de vida fueron no saludables, el 9.4% presentó obesidad y tuvieron hábitos de vida no saludable y el 2.8% presentaron bajo peso.

De los resultados estadísticos, prueba chi cuadrada calculada (8.387), mayor a chi cuadrada tabulada (7.81), con 3 gl, existe asociación aceptando, asimismo, error de 0.039, que es inferior de 0,05, por tanto, es confiable.

Sánchez A. Caracas 2020 se encontró en su publicación que el 98.5% de las gestantes tuvieron conductas alimentarias inadecuadas (6) resultados que guardan similitud con nuestros resultados.



TABLA 8

Paridad asociada al estado nutricional de las grávidas del centro de salud vallecito 2023.

Paridad	Estado nutricional									
	Bajo peso		Peso normal		Sobrepeso		Obesidad		Total	
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Primípara	1	0.9	40	37.7	22	20.8	10	9.4	73	68.9
Múltipara	3	2.8	24	22.6	4	3.8	2	1.9	33	31.1
Total	4	3.8	64	60.4	26	24.5	12	11.3	106	100.0

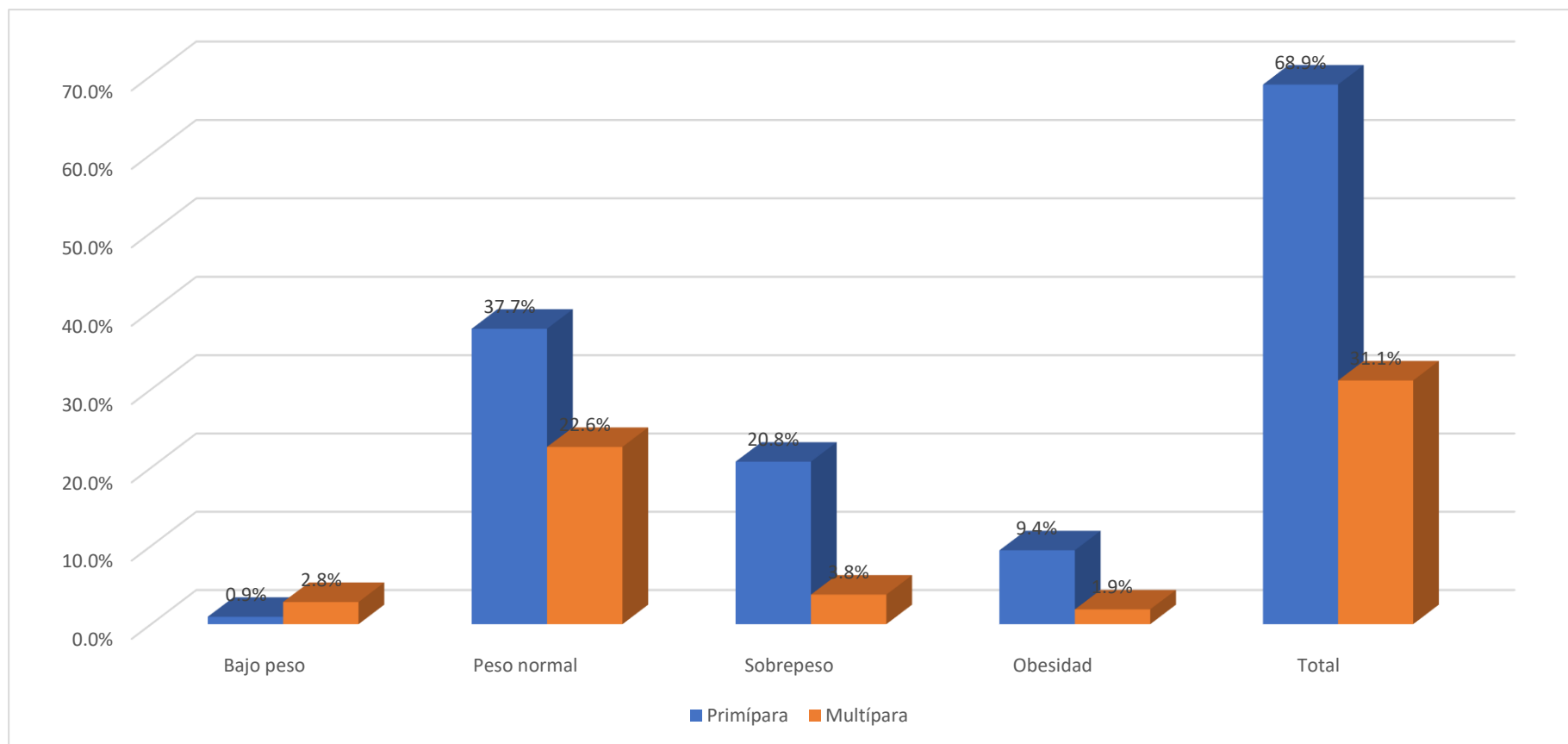
Fuente: Cuestionario

X^2 cal. = 8.979 > X^2 tab. = 7.81 gl: 3 ns: 0.030 **SIGNIFICATIVO**



FIGURA 8

Paridad asociada al estado nutricional de las grávidas del centro de salud vallecito 2023.



Fuente: Tabla 8



La tabla y figura 8. Muestran el 68.9% fueron primíparas, el 31.1% fueron múltiparas. En cuanto al estado de sostenimiento el 37.7% tuvieron peso normal y fueron primíparas, el 20.8% tuvieron sobrepeso y fueron primíparas, el 9.4% presentaron obesidad y fueron primíparas y el 2.8% tuvieron bajo peso y fueron múltiparas.

De los resultados estadísticos, chi cuadrada calculada (8.979), mayor a chi cuadrada tabulada (7.81), con 3 gl, existe asociación, por el valor error de 0.030, que es inferior de 0,05.es significativo.

El investigador Huahuasoncco L. Puno 2018 público en su trabajo de efecto del estado de sostenimiento de las embarazadas donde el 53.48% son múltiparas (16) resultados que tienen similitud con los de nuestra investigación.



TABLA 9

Atención prenatal asociada al estado nutricional de las grávidas del centro de salud vallecito 2023.

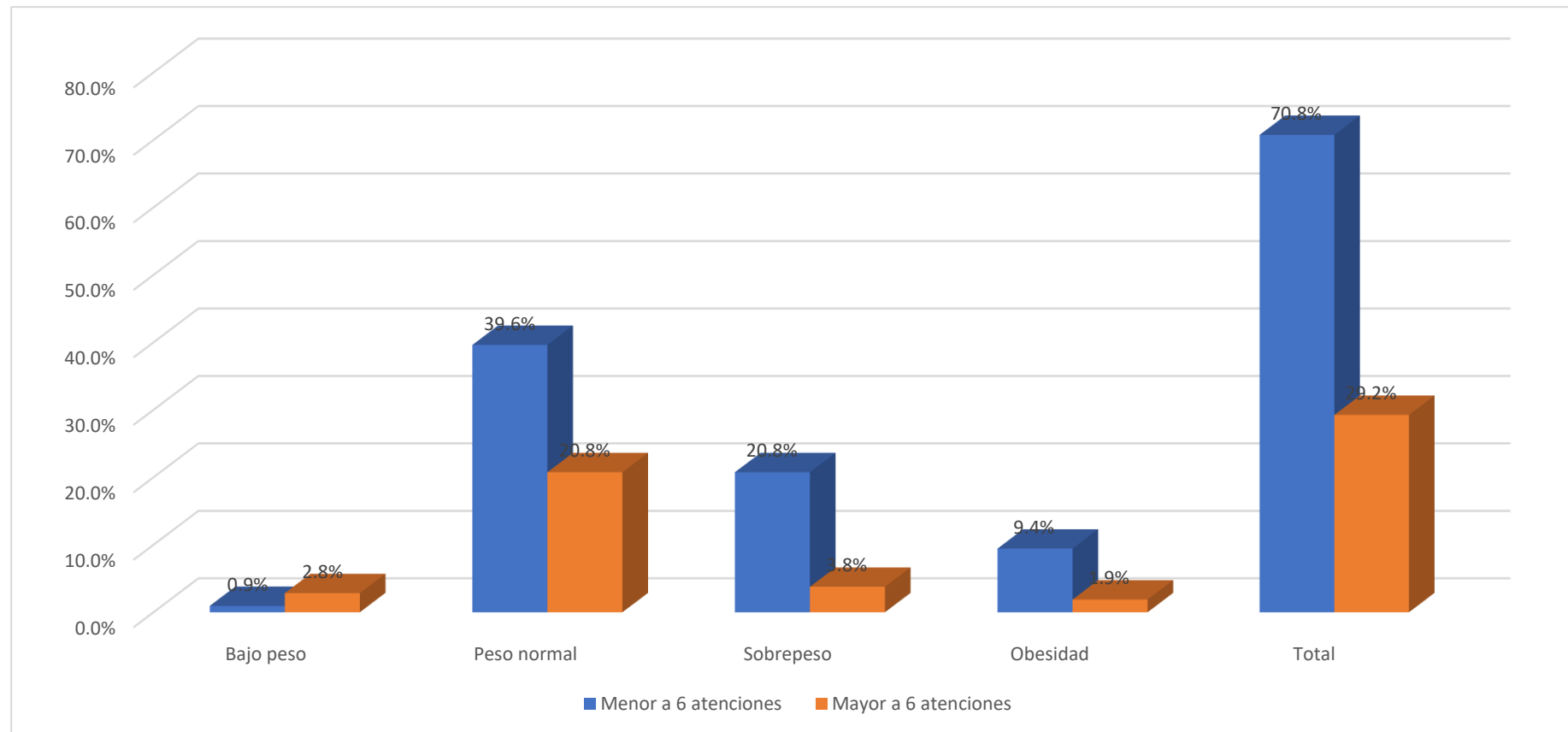
Atención prenatal	Estado nutricional									
	Bajo peso		Peso normal		Sobrepeso		Obesidad		Total	
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Menor a 6 atenciones	1	0.9	42	39.6	22	20.8	10	9.4	75	70.8
Mayor a 6 atenciones	3	2.8	22	20.8	4	3.8	2	1.9	31	29.2
Total	4	3.8	64	60.4	26	24.5	12	11.3	106	100.0

Fuente: Cuestionario

X^2 cal. = 8.192 > X^2 tab. = 7.81 gl: 3 ns: 0.042 **SIGNIFICATIVO**

FIGURA 9

Atención prenatal asociada al estado nutricional de las grávidas del centro de salud vallecito 2023.



Fuente: Tabla 9



La tabla y figura 9. Muestran el 70.8% tuvieron menor a 6 atenciones prenatal, el 29. 2% tuvieron mayor de 6 atenciones prenatal. En cuanto al estado de sostenimiento el 39.6% presentaron un peso normal las gestantes, el 20.8% presentaron sobre peso, el 9.4% presentaron obesidad y tuvieron menor de 6 atenciones prenatal y el 2.8% presentaron bajo peso las gestantes.

Chi cuadrada calculada (8.192), mayor a chi cuadrada tabulada (7.81), con 3 gl, se afirma que existe asociación, por el valor de error de 0.042, inferior de 0,05, por tanto, la prueba es confiable

Otero C. Pisco 2019 público en su trabajo del estado de sostenimiento de las grávidas y el peso del recién nacido donde 40% tuvieron de 4 a 5 controles prenatales. (15)



TABLA 10

Embarazo asociada al estado nutricional de las grávidas del centro de salud vallecito 2023.

Embarazo	Estado nutricional									
	Bajo peso		Peso normal		Sobrepeso		Obesidad		Total	
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Embarazo planificado	3	2.8	30	28.3	7	6.6	2	1.9	42	39.6
Embarazo no planificado	1	0.9	34	32.1	19	17.9	10	9.4	64	60.4
Total	4	3.8	64	60.4	26	24.5	12	11.3	106	100.0

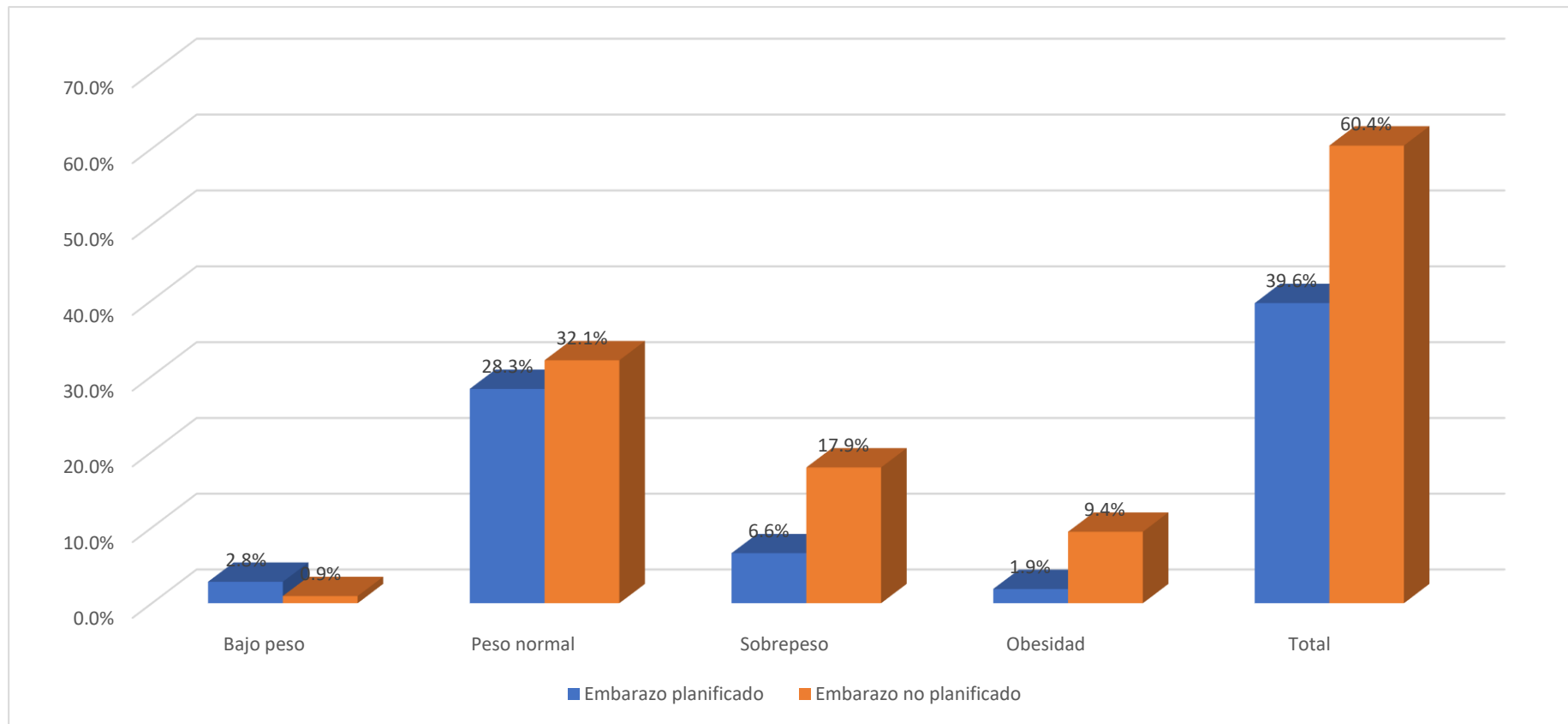
Fuente: Cuestionario

X^2 cal. = 7.896 > X^2 tab. = 7.81 gl: 3 ns: 0.048

SIGNIFICATIVO

FIGURA 10

Embarazo asociada al estado nutricional de las grávidas del centro de salud vallecito 2023.



Fuente: Tabla 10



La tabla y figura 10. Muestran, el 60.4% tuvieron un embarazo no planificado, el 39.6% tuvieron un embarazo planificado. En cuanto al estado de sostenimiento el 32.1% presentaron las gestantes peso normal y tuvieron un embarazo no planificado, el 17.9% presentaron sobre peso, el 9.4% presentaron obesidad y tuvieron un embarazo no planificado, el 2.8% presentaron bajo peso.

Chi cuadrada calculada (7.896), mayor a chi cuadrada tabulada (7.81), con 3 gl, se afirma que existe asociación de dependencia, error de 0.048, inferior de 0,05, por tanto, la prueba es confiable.

El investigador Escudero L. Colombia 2018 público en su trabajo que los embarazos no planificados traen problemas de nutrición durante el embarazo. (8)



TABLA 11

Tipo de estado nutricional de la grávida del centro de salud vallecito 2023.

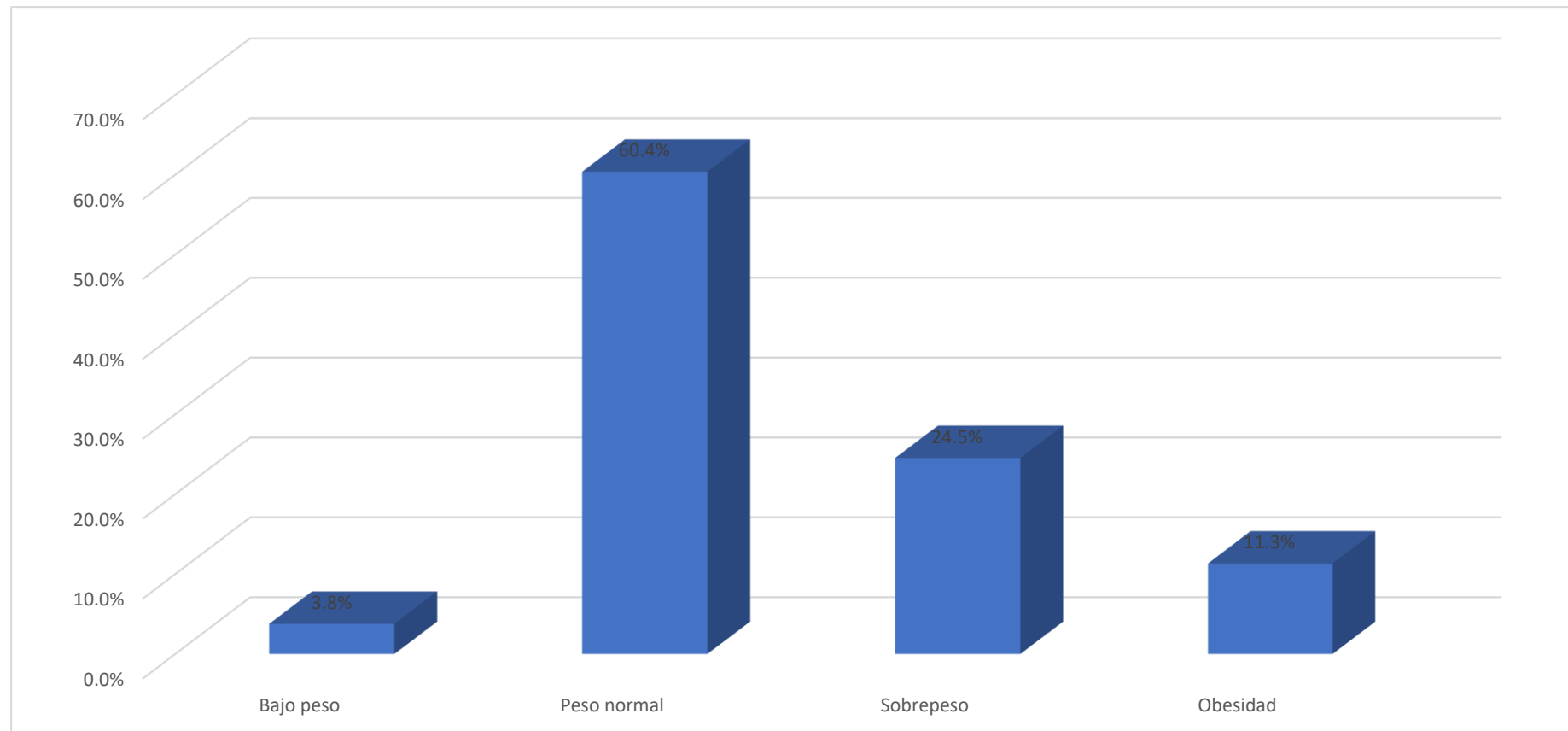
	fi	%
Bajo peso	4	3.8
Peso normal	64	60.4
Sobrepeso	26	24.5
Obesidad	12	11.3
Total	106	100.0

Fuente: Cuestionario



FIGURA 11

Tipo de estado nutricional de la grávida del centro de salud vallecito 2023.



Fuente: Tabla 11



La tabla y figura 11. Muestran el 60.4% del total, tienen en su estado de sostenimiento su peso es normal, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 24.5%, en su estado de sostenimiento tiene sobrepeso, observando asimismo que el 11.3% en su estado de sostenimiento tiene obesidad y el 3.8% en su estado de sostenimiento tienen bajo peso, aceptando que el estado de sostenimiento más frecuente es el peso normal en las embarazadas del Centro de Salud Vallecito Puno.

El investigador Ortega Y. Cuba 2021 publica en su trabajo de estado de sostenimiento de grávidas a la captación de la gestación donde el 56.8% donde presentaron estado de sostenimiento adecuado. (7)



CONCLUSIONES

- PRIMERA:** Se determinó existe asociación significativa de las características sociodemográfico-nutricionales y obstétricas con el estado nutricional en gestantes del centro de salud vallecito Puno 2023.
- SEGUNDA:** Se definió que las características socio demográficas cómo: edad de 20 a 34 años con el 51.9% N.S =0.046, residencia urbano con el 62.3% N.S =0.043, ocupación ama de casa con el 56.6% N.S= 0.000, ingresos económicos bajo con el 70.8% N.S= 0.002, con el estado nutricional de las gestantes del centro de salud Vallecito Puno.
- TERCERA:** Se explica que las características nutricionales como: consejería en nutrición en el establecimiento de salud con el 49.1% N.S =0.000, consumo de micronutrientes sulfato ferroso con el 43.4% N.S=0.035, hábitos de vida no saludable con el 66%N.S =0.039 al estado nutricional en gestantes del centro de salud Valecito Puno
- CUARTA:** Se menciona las características obstétricas cómo: primípara con el 68.9% N.S =0.030, atención prenatal menor de 6 atenciones prenatales con el 70.8% N.S= 0.042, embarazo no planificado con el 60.4% N.S = 0.048, al estado nutricional en gestantes del centro de salud vallecito Puno 2023.
- QUINTA:** Se identifico que el estado nutricional más frecuente es el peso normal con el 60.4% en grávidas del Centro de Salud Vallecito Puno



RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al jefe del centro de salud Vallecito se trabaje en forma conjunta con el equipo multidisciplinario de profesionales para la atención materna, con la finalidad que las gestantes reciban una atención de calidad, para evitar muertes maternas.
- SEGUNDA:** A la jefa de obstetras del centro de salud Vallecito, trabajar con madres del vaso de leche, organización de mujeres para realizar atenciones integrales en el ámbito rural y urbano de su jurisdicción con la finalidad de identificar a las madres con problemas nutricionales para disminuir complicaciones en la madre y en el niño por nacer.
- TERCERA:** A la jefa de obstetras del centro de salud Vallecito, que trabaje coordinadamente con el área de nutrición, demostrando la preparación de alimentos con productos propios de la región en presencia de las madres gestantes para que puedan ellas tener una alimentación saludable. Así mismo socializar la importancia de los micronutrientes durante el embarazo. El control nutricional que es muy importante para evitar el sobrepeso, la obesidad que aumentan morbilidad y mortalidad materna perinatal.
- CUARTA:** A la jefa de obstetras del centro de salud Vallecito, solicitar a la jefatura del establecimiento para la apertura de un ambiente exclusivo para la consejería personalizada en la salud reproductiva durante el embarazo, la planificación familiar y una vez después del parto salgan con métodos seguros.
- QUINTA:** A la jefa de obstetras del centro de salud Vallecito, realizar coordinación con el responsable de relaciones públicas para la



difusión de la importancia el control nutricional durante el embarazo, mediante los diferentes medios de comunicación cómo las redes sociales, televisión, radio, trípticos, folletos dando a conocer los peligros del sobrepeso obesidad y bajo peso durante el embarazo.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ravasco O. Metodos de valoracion del estado nutricional. umss.edu.bo. 2019; 65(2).
2. Cruz M. Sobre Peso Y Obesidad. orasconhu.org. 2020; 50(2).
3. Gonzales O. Lactancia materna exclusiva en latinoamerica. minsalud.gob.pe. 2020; 80(2).
4. Barahona M. Desarrollo e inclusion social. elpais.com. 2023; 60(2).
5. Berrini G. Malnutricion en el embarazo y complicaciones. colibri.udelar.uy. 2019; 70(2).
6. Sanchez A. Estado nutricional en gestantes de una comunidad menos privilegiada de Caracas. scielo.org.co. 2020;; p. 130.
7. Ortega Y. Estado nutricional de las gestantes a la captación del embarazo La Habana. scielo.cu. 2021; 43(2).
8. Escudero L. Estado nutricional del hierro en gestantes. scielo.org.co. 2018; 70(5).
9. Buelvas P. Estado nutricional asociado a la seguridad alimentaria en gestantes del programa Maternidad Segura. uniatlantico.edu.co. 2020; 80(2).
10. Parra B. evaluación del estado nutricional de mujeres gestantes que participaron de un programa de alimentación y nutrición. iscii.es. 2018; 20(2).



11. Taipe R. primer control de gestantes en un centro de salud de Lima, Perú y su relación con el estado nutricional pregestacional. scielo.org.pe. 2019;; p. 90.
12. Huiza S. Estado nutricional y prácticas alimentarias en las gestantes a término atendidas en el centro de salud Gustavo Lanatta Lujan. Universidad Cesar Vallejo. 2019; 10(1).
13. Medina F. Asociación de hábitos alimentarios y estado nutricional con el nivel socioeconómico en gestantes. .
14. Espinoza R. Correlación entre el estado nutricional materno y la ganancia de peso gestacional con macrosomía fetal en el hospital Uldarico Rocca. upc.edu.pe. 2018; 10(1).
15. Otero C. Estado nutricional de la gestante y el peso del recién nacido atendidos en el hospital San Juan de Dios. uap.edu.pe. 2019; 40(2).
16. Huahuasoncco L. Influencia del estado nutricional de las gestantes en el peso del recién nacido, Hospital Regional "Manuel Núñez Butrón. sunedu.gob.pe. 2018;; p. 110.
17. Ccama Y. Factores asociados a anemia en gestantes controladas en el centro de salud Vallecito. Universidad Roosevelt. 2022; 44(3).
18. Cueva M. estado nutricional, de las gestantes y peso del recién nacido a término, Hospital Regional "Manuel Nuñez Butrón. lareferencia.pe. 2018; 80(2).



19. Nuñez C. Aumento de peso materno excesivo como factor asociado a preeclampsia en el Hospital III Essalud. repositorio.upsjb.edu.pe. 2019; 10(1).
20. Palomino E. Frecuencia de anemia en relación al estado nutricional en gestantes atendidas en el Centro Vallecito Puno. repositorio.unica.edu.pe. 2021; 10(1).
21. Ugaz E. Determinantes socioculturales y salud materna. unc.edu.pe. 2018; 60(5).
22. Moscoso R. Determinantes sociales de la salud. cepal.org.pe. 2019; 80(10).
23. Gonzales E. Determinantes de la edad y salud. scielo.org.co. 2020; 10(2).
24. Hernandez G. Factores determinantes de la edad. unjb.edu.pe. 2019; 55(2).
25. Pereira A. Redidencia urbana y rural. pucp.edu.pe. 2019; 70(2).
26. Contreras J. Ocupacion y trabajo en casa con diferentes factores. minedu.gob.pe. 2021; 80(2).
27. Frazer J. Funcion de las amas en casa. hispafiles.ru. 2021; 80(2).
28. Narvaez L. La importancia de los comerciantes a la sociedad. utb.edu.ec. 2021; 70(2).
29. Cruz L. Nivel socioeconomico en el Peru. uandina.edu.pe. 2022; 70(2).
30. Varela A. Educacion profesional de la obstetra. uta.edu.ec. 2022; 44(2).
31. Calsin M. Valor nutritivo de la quinua en Puno. unjbg.edu.pe. 2018; 10(2).
32. Martinez A. Educacion alimentaria y nutricional en las gestantes. uniroja.es. 2021; 66(2).
33. Gomez D. Micronutrientes en el embarazo. redalyc.org.mx. 2022; 70(2).



34. Carvajal S. Alimentación saludable en el embarazo. unac.edu.co. 2022; 40(3).
35. Suarez C. Alimentación saludable y no saludable. sld.cu. 2022; 30(2).
36. Munares O. Características obstétricas de paridad. scielo.cl. 2023; 20(2).
37. Alvarez J. Gestantes y su atención del control prenatal. scielo.org.cl. 2018; 60(2).
38. Rodelo G. Factores prenatales en gestantes. uninorte.edu.co. 2018; 73(2).
39. Aguilera P. Objetivos control prenatal. scielo.org.mx. 2020; 60(2).
40. Gorrita R. El embarazo planificado. sld.cu. 2018; 33(2).
41. Pedraza D. Estado nutricional en las gestantes. iscii.es. 2023; 70(2).
42. Cevallos A. Nutrición y sobrepeso de las gestantes. reciamuc.com. 2018; 20(8).
43. Pacheco J. Índice IMC en las gestantes. umh.es. 2022; 10(1).
44. Shwarz. Obstetricia. el ateneo. 2018; 19(2).
45. Hernandez R. Metodología de la investigación. mc Hall grill. 2019; 20(2).
46. Pajuelo J. Evaluación y situación nutricional de la embarazada. scielo.org. 2018; 98(2).



ANEXOS



ANEXO 1 - MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN SPSS

No	Estado nutricional	Características sociodemográficas				Características nutricionales			Características obstétricas		
	Bajo peso Peso normal Sobrepeso Obesidad	Edad	Residencia	Ocupación	Ingresos económicos	Consejería en nutrición	Consumo de micronutrientes	Hábitos de vida	Paridad	Atención prenatal	Embarazo
		Menor de 19 años 20 a 34 años 35 años a mas	Urbano Rural	Ama de casa Estudiante Comerciante	Bajo < 1025 soles Regular >1025 soles	Si recibió No recibió	Ácido fólico Sulfato ferroso Calcio	Saludable No saludable	Primípara a Múltipara	< de 6 atenciones > de 6 atenciones	Planificado No planificado
1	1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	1
2	1	1	2	3	1	3	1	1	2	2	1
3	1	3	2	3	1	3	2	1	2	2	1
4	1	3	2	3	1	3	2	2	2	2	2
5	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1



21	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
22	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
23	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
24	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1
26	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1
27	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1
28	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1
29	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1
30	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1
31	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1
32	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1
33	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1
34	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1
35	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2
36	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2
37	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2
38	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2
39	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2
40	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2
41	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2
42	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2
43	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2
44	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2
45	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2
46	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2
47	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2



48	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2
49	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
50	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
51	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
52	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
53	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
54	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
55	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
56	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2
57	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2
58	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2
59	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2
60	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2
61	2	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2
62	2	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2
63	2	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2
64	2	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2
65	2	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2
66	2	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2
67	2	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2
68	2	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2
69	3	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1
70	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
71	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
72	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
73	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
74	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1



75	3	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1
76	3	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2
77	3	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2
78	3	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2
79	3	1	1	1	1	3	1	2	1	1	2
80	3	1	1	1	1	3	1	2	1	1	2
81	3	1	2	1	1	3	1	2	1	1	2
82	3	2	2	1	1	3	2	2	1	1	2
83	3	2	2	1	1	3	2	2	1	1	2
84	3	2	2	1	1	3	2	2	1	1	2
85	3	2	2	1	1	3	2	2	1	1	2
86	3	2	2	1	2	3	2	2	1	1	2
87	3	2	2	1	2	3	2	2	1	1	2
88	3	2	2	1	2	3	2	2	1	1	2
89	3	2	2	1	2	3	3	2	1	1	2
90	3	2	2	2	2	3	3	2	1	1	2
91	3	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2
92	3	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2
93	3	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2
94	3	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2
95	4	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
96	4	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
97	4	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2
98	4	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2
99	4	2	1	1	1	3	2	2	1	1	2
100	4	2	1	1	1	3	2	2	1	1	2



10											
1	4	2	1	2	1	3	3	2	1	1	2
10											
2	4	2	1	2	1	3	3	2	1	1	2
10											
3	4	2	1	3	1	3	3	2	1	1	2
10											
4	4	2	1	3	1	3	3	2	1	1	2
10											
5	4	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2
10											
6	4	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2

Hipótesis general

Ha: Las características sociodemográficas, nutricionales, y obstétricas se asocia con el estado nutricional de las gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno 2023.

Ho: No se asocia con el estado nutricional, de las características Sociodemográficas, nutricionales y obstétricas, en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno 2023.

Estado nutricional	Valor	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Características sociodemográficas	25.229	6	0.000
Características nutricionales	37.420	6	0.000
Características obstétricas	8.979	3	0.030

Fuente: Elaboración del investigador

De acuerdo a los resultados estadísticos de la prueba chi cuadrada calculada se evidencia que es superior al valor de la chi cuadrada tabulada, respecto al estado nutricional que tienen las probabilidades de error, son menores al parámetro de 0.05, de ello se afirma que existe asociación de dependencia entre las variables, aceptado con ello la hipótesis alterna; donde se asocia con el estado nutricional, de las características Sociodemográficas, nutricionales y obstétricas, en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno 2023.

Prueba de hipótesis

Hipótesis específica 1.

Ha: Las características sociodemográficas como la edad, residencia, ocupación, ingreso económico, se asocia con el estado nutricional de las gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno.

Ho: No se asocia con el estado nutricional de las características sociodemográficas como: Edad, residencia, ocupación, ingreso económico, en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno.

Características sociodemográficas	Valor	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Edad	12.791	6	0.046
Residencia	8.163	3	0.043

Ocupación	25.229	6	0.000
Ingreso económico	14.419	3	0.002

Fuente: Elaboración del investigador

De acuerdo a los resultados estadísticos de la prueba chi cuadrada calculada, se evidencia que es superior al valor de la chi cuadrada tabulada, en la dimensión de características sociodemográficas, donde, la probabilidad de error es menor al parámetro de 0.05, de ello se afirma que existe asociación de dependencia entre las variables, aceptado con ello la hipótesis alterna; donde se asocia con el estado nutricional de las características sociodemográficas como: Edad, residencia, ocupación, ingreso económico, en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno.

Hipótesis específica 2.

Ha: Las características nutricionales como: Consejería en nutrición, consumo de micronutrientes y hábitos de vida saludable se asocia con el estado nutricional de las gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno.

Ho: No se asocia con el estado nutricional de las características nutricionales como: Consejería en nutrición, consumo de micronutrientes y hábitos de vida saludable en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno.

Características nutricionales	Valor	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Consejería en nutrición	37.420	6	0.000
Consumo de micronutrientes	13.591	6	0.035
Hábitos de vida saludable	8.387	3	0.039

Fuente: Elaboración del investigador

De acuerdo a los resultados estadísticos de la prueba chi cuadrada calculada, se evidencia que es superior al valor de la chi cuadrada tabulada, en la dimensión características nutricionales, donde, la probabilidad de error es menor al parámetro de 0.05, de ello se afirma que existe asociación de dependencia entre las variables, aceptado con ello la hipótesis alterna; donde se asocia con el estado nutricional de las características nutricionales como: Consejería en nutrición, consumo de micronutrientes y hábitos de vida saludable en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno.



Hipótesis específica 3.

Ha: las características obstétricas como: Paridad, atención prenatal, embarazo planificado al estado nutricional, se asocia al estado nutricional de las gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno.

Ho: No se asocia con el estado nutricional de las características obstétricas como: Paridad, atención prenatal, embarazo planificado al estado nutricional en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno.

Características obstétricas	Valor	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Paridad	8.979	3	0.030
Atención prenatal	8.192	3	0.042
Embarazo planificado	7.896	3	0.048

Fuente: Elaboración del investigador

De acuerdo a los resultados estadísticos de la prueba chi cuadrada calculada, se evidencia que es superior al valor de la chi cuadrada tabulada, en la dimensión características obstétricas, donde, la probabilidad de error es menor al parámetro de 0.05, de ello se afirma que existe asociación de dependencia entre las variables aceptado con ello la hipótesis alterna; donde se asocia con el estado nutricional de las características obstétricas como: Paridad, atención prenatal, embarazo planificado al estado nutricional en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno..

Hipótesis específica 4.

Ha: El estado nutricional más frecuente es el peso normal en las gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno.

Ho: El estado nutricional no es el más frecuente es el sobrepeso en las gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno.

Coeficiente Alfa de Cronbach

La prueba de consistencia interna aplicando la fórmula del Coeficiente Alfa de Cronbach, es una generalización de las fórmulas KR20 y KR21 de Kuder y Richardson, para ítems de alternativas múltiples. En los cálculos del Alpha de

Cronbach se emplea el promedio de todas las correlaciones existentes entre los ítems del instrumento que apuntan a la variable que se pretende medir.

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{\sum_{i=1}^n S_i^2}{S_t^2} \right)$$

$\sum_{i=1}^n S_i^2$ = Sumatoria de las varianzas de los ítems individuales

S_t^2 = Varianza total

K = Número de ítems

n = Tamaño de la muestra piloto.

El resultado obtenido nos indica que el instrumento es altamente confiable, por lo que puede ser aplicado a la muestra de trabajo.

Rangos	Magnitud
0.81 a 1.00	Muy alta
0.61 a 0.80	Alta
0.41 a 0.60	Moderada
0.21 a 0.40	Baja
0.01 a 0.20	Muy baja

PRUEBA DE ALFA DE CRONBACH

$\sum_{i=1}^n S_i^2$ = Sumatoria de las varianzas de los ítems individuales (4.390)

S_t^2 = Varianza total (25.64)

K = Número de ítems (11)

n = Tamaño de la muestra piloto (32 gestantes)

Reemplazando datos se obtuvo:

$$\alpha = \frac{11}{11-1} \left(1 - \frac{4.390}{25.64} \right) = 0.929$$

El resultado obtenido nos indica que el instrumento es muy alto con 0,929 y confiable, por lo que, puede ser aplicado a la muestra del trabajo.

Muestra	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
5	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2
6	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2



7	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2
8	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2
9	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2
10	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2
11	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
12	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
13	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
14	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
15	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2
16	2	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2
17	2	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	3
18	2	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	3
19	2	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	3
20	3	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	3	1
21	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	1
22	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	1
23	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	1
24	3	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	3	1
25	3	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	3	1
26	3	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	3	1
27	3	2	2	1	1	3	2	2	1	1	2	3	2
28	3	2	2	2	2	3	3	2	1	1	2	3	2
29	3	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2	3	3
30	3	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2	3	3
31	4	2	1	2	1	3	3	2	1	1	2	4	2
32	4	2	1	3	1	3	3	2	1	1	2	4	2



ANEXO 2 - MATRIZ DE CONSISTENCIA

" Características asociadas al estado nutricional de las gestantes del centro de salud vallecito 2023"

Planteamiento del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Valores	Metodología:
PG.- ¿Cuáles son las características asociadas al estado nutricional en la gestante en el centro de salud vallecito 2023?	OG. - Determinar las características asociadas al estado nutricional en las gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno 2023	HG. Las características sociodemográficas, nutricionales, y obstétricas se asocia con el estado nutricional de las gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno 2023.	1.- Variable Características asociadas	1.1 características sociodemográficos 1.2 Características nutricionales 1.3 características obstétricos	1.1.1 Edad 1.1.2 Residencia 1.1.3 Ocupación 1.1.4 Ingresos Económicos 1.2.1 Consejería en nutrición 1.2.2 Consumo de micronutriente 1.2.3 Hábitos de vida saludable 1.3.1 Paridad 1.3.2 Atención prenatal 1.3.3 Embarazo planificado	Menor 19 años 20-34 35 a mas Urbana Rural Ama de casa Empleada Comerciante Bajo <de1025 soles Medio >de1025 soles Si recibió No recibió Si consumió No consumió Si No Primípara Múltipara < de 6 atenciones >de 6 atenciones Si No	1.-Diseño de investigación: No experimental de tipo básico y correlacional. 2.-Enfoque cuantitativo. 3.-Métodos aplicados en la investigación: Método científico 4.-Población y muestra: La población estuvo compuesta por 106 gestantes y se trabajó con el 100% de la población. 5.-El método aplicado fue el deductivo hipotético, y se utilizaron encuestas como técnica de recolección de datos para ambas variables.



<p>PE2.- ¿Cuáles son las características nutricionales que se asocia al estado nutricional de la gestante del centro de salud Vallecito? PE3.- ¿Cuáles son las características obstétricas que se asocian al estado nutricional de la gestante del Centro de Salud Vallecito? PE4.- ¿Cuál es el estado nutricional más frecuente en gestante del Centro de Salud Vallecito?</p>	<p>OE1.- Definir las características sociodemográficas asociados al estado nutricional en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno OE2.- Conocer las características nutricionales asociados al estado nutricional en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno OE3.- Mencionar las características obstétricas asociados al estado nutricional en gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno OE4.- Identificar el Estado nutricional más frecuente en las gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno</p>	<p>HE1.- Las características sociodemográficas como la edad, residencia, ocupación, ingreso económico, se asocia con el estado nutricional de las gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno. HE2.- Las características nutricionales como: Consejería en nutrición, consumo de micronutrientes y hábitos de vida saludable se asocia con el estado nutricional de las gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno. HE3.- las características obstétricas como: Paridad, atención prenatal, embarazo planificado al estado nutricional, se asocia al estado nutricional de las gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno. HE4.- El estado nutricional más frecuente es el peso normal en las gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno.</p>	<p>2.- Variable Estado nutricional</p>	<p>2.1 tipos de estado nutricional</p>	<p>2.1.1 Bajo peso 2.1.2 Peso normal 2,1,3 Sobrepeso 2.1.4 Obesidad</p>	<p><de 18,5 18.5 – 24.90 25,0 -29,9 >de 30g 25,0 m- ,</p>	<p>6.- Ámbito de estudio y temporalidad El ámbito de estudio fue el Centro de salud Vallecito, la temporalidad fue de febrero, marzo, abril, del 2024. 7.- Técnica: encuesta 8.- Instrumento: cuestionario</p>
---	--	--	--	--	--	--	--



ANEXO 3 – CONSENTIMIENTO INFORMADO

ANEXO N° 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por el presente autorizo voluntariamente participar en el proyecto de investigación titulado **Características asociadas al estado nutricional de las gestantes del centro de salud vallecito 2023**

Que será realizado por Anyi Mishel Condori Taype
De: Universidad andina Néstor Cáceres Velázquez

Objetivos del estudio Determinar las características sociales y obstétricos asociados al estado nutricional en las gestantes del Centro de Salud Vallecito Puno 2023

Se le solicita su participación para recolección de datos que es de tipo anónimo donde se respetara su privacidad, confidencialidad y manejo de la información de sus datos y no podrán ser vistos o utilizados por otras personas ajenas al estudio ni tampoco para propósitos diferentes a los que establece el documento que firma.

Doy mi autorización para q se realice la aplicación del cuestionario.

Se me informan además que esta actividad no pondrá en riesgo mi salud personal, ni me ocasionara ningún tipo de gastos, los resultados solo serán utilizados para estudios de investigación y que servirán para aportar al avance científico de la comunidad.

puno _____ de _____ 2023

Ante cualquier duda comunicarse con el investigador:

NOMBRE COMPLETO = _____

DNI = _____

Muchas gracias.



FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

"Características asociadas al estado nutricional de las gestantes del centro salud vallecito 2023"

I.- Características Asociadas

1.1 Características Sociodemográficas

1.- Edad

- a.- Menor de 19 años
- b.- 20 – 34 años
- c.- 35 años a más

2.- Residencia

- a.- Urbano (ciudad)
- b.- Rural (campo)

3.- Ocupación

- a.- Ama de casa
- b.- Empleada pública.
- c.- Comerciante

4.- Ingreso económico

- a.-Bajo< de 1025 soles
- b.-Medio> de 1025 soles

1.2 Características nutricionales

5.- Consejería nutricional

- a.-EE SS
- b.-Inst. Educativa
- c.-Otro

6.-Consumo de micronutrientes

- a.-Ácido fólico
- b.-Sulfato ferroso
- c.-Calcio



7.- Hábitos de vida Saludable

a.-Saludable (ejercicios, alimentación balanceada,)

b.-No saludable (comida chatarra)

1.3 Características Obstétricas

8.- Partos

a.- Primípara (1 parto)

b.- Multípara (2 partos a más)

9.- Atenciones prenatales

a.-< de 6 atenciones prenatales

b.-> de 6 atenciones prenatales.

10.- Embarazo planificado

a.- Si

b.- No

2.-Estado Nutricional

11.- Índice de masa corporal

a.- Bajo peso < de 18,5

b.-Peso normal 18,5 a 24,90

c.-Sobrepeso 25,0 a 29,9

d.-Obesidad > de 30



ANEXO 4 – VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

ANEXO N° 4
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Título de la Tesis: Características Asociados al Estado
nutricional de las Gestantes del C.S. Vallejo 2023.
 Nombre del Juez: Irene Leonor Chaiña Choque
 Especialidad: emergencias obstétricas
 Colegiatura: 5072 Fecha: 28 noviembre 2023

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1	1
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	1	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1
Los ítems son claros y entendibles.	1	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	1
*Se deben eliminar algunos ítems	-	-
Total	7	7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)



IRILENE LEONOR CHAIÑA CHOQUE
 INSTRUCTORA CARACOLAS IX
 2023



ANEXO N° 4
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Título de la Tesis: CARACTERÍSTICAS Asociados al Estado
NUTRICIONAL de las GESTANTES del C.S. Vallecito 2023
 Nombre del Juez: IRMA MAYELI ARTETA CALISAYA
 Especialidad: _____
 Colegiatura: 28728 Fecha: 28 noviembre 2023

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1	1
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	1	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1
Los ítems son claros y entendibles.	1	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	1
*Se deben eliminar algunos ítems	-	-
Total	7	7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)






ANEXO N° 4
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Título de la Tesis: Características Asociados al estado
nutricional de las Gestantes del C.S. Vallecito 2023
Nombre del Juez: Gladys Flores Mamani
Especialidad: Monitoreo Fetal
Colegiatura: 22102 Fecha: 28 noviembre 2023

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1	1
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable	1	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1
Los ítems son claros y entendibles.	1	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	1
*Se deben eliminar algunos ítems	-	-
Total	7	7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)

Gladys Flores Mamani
OBSTETRA
CCP: 22102



ANEXO 5



Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez
Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Profesional de Obstetricia
Filial Puno

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



SUMILLA: SOLICITO PERMISO PARA PODER REALIZAR RECOLECCION DE DATOS A LAS GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO

DR: ELIOT V. ZEVALLOS VALDEZ
JEFE DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO

Yo, ANYI MISHEL CONDORI TAYPE, identificado con DNI Nro. 75539576 y domiciliado en JR. Pacasmayo N° 180 de Puno, egresado de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de la carrera profesional de Obstetricia, ante usted me presento y expongo.

Que, habiendo culminado mi estudio profesional en la carrera profesional de obstetricia, es de mi interés ejecutar mi proyecto de investigación denominado: "CARACTERISTICAS ASOCIADAS AL ESTADO NUTRICIONAL DE LAS GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO 2023" motivo por el cual solicito su autorización para que me permita ingresar al centro de salud al servicio de obstetricia para la recolección de datos para dicha investigación, no dudando de su amable aceptación y agradeciendo anticipadamente, de esa manera para optar mi Título Profesional.

Por lo expuesto:
Ruego a Usted acceder a mi solicitud por ser justa y legal.

Puno, 27 de noviembre del 2023.

Atentamente

ANYI MISHEL CONDORI TAYPE
DNI: 75539576
CEL: 948632976

Eliot V. Zevallos Valdez
MÉDICO CIRUJANO
Jefe del Establecimiento de Salud



PERU

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Puno

Red de Salud Puno

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Puno, 27 de noviembre del 2023

DR: ELIOT V. ZEVALLOS VALDEZ

JEFE DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO

Por la presente, autorizamos al investigador **BACH. ANYI MISHEL CONDORI TAYPE**, estudiante de la **UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ**, de la **ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**, para llevar a cabo la recolección de datos, para su proyecto de investigación titulada **"CARACTERISTICAS ASOCIADAS AL ESTADO NUTRICIONAL DE LAS GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD VALLECITO 2023"**.

La recolección de datos se realizará en forma voluntaria, garantizando la confidencialidad de la información obtenida entre los meses de febrero, marzo y abril.

ATENTAMENTE



Dr. Eliot V. Zevallos Valdez
MÉDICO CIRUJANO
EMP-38199
Jefe del Establecimiento de Salud

ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓNAUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCVFormato digital Fecha de entrega: 11 - 12 - 2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: ANYI MISHEL CONDORI TAYPEDirección: Jirón Pacasmayo con paruro N° 180 punoDNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 75539576Teléfono: 948632976 email: anyimishelcondori@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUDEscuela Profesional o Mención: ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIATítulo o Grado Académico a optar: OBSTETRAAsesor: Dra. ESPERANZA CUEVA ROSSEL

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico Título: CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS AL ESTADO NUTRICIONAL DE LAS GESTANTES DEL
CENTRO DE SALUD VALLECITO 2023Palabras claves, (3 a 5 términos): Características, estado nutricional, gestantes.¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1,2}?1

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Titulo 2da Especialidad Maestria Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - P06

Firma de Autor



huella digital

11 - 12 - 2024

Fecha