



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES ACERCA DE NUTRICIÓN
GESTACIONAL EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL LA VICTORIA**

CHICLAYO 2016-2017

**PRESENTADA POR
ERICK RAMSAY PAJARES PANTA**

**ASESORA
NELLY RIOS VERA**

**TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO DE MÉDICO CIRUJANO**

**CHICLAYO – PERÚ
2019**



Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada
CC BY-NC-ND

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

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



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES ACERCA DE NUTRICIÓN
GESTACIONAL EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL LA VICTORIA
CHICLAYO 2016-2017**

TESIS

**PARA OPTAR
EL TÍTULO DE MÉDICO CIRUJANO**

**PRESENTADO POR
ERICK RAMSAY PAJARES PANTA**

**ASESOR
Mg. NELLY RIOS VERA**

PIMENTEL, PERÚ

2019

JURADO

Presidente: Cristian Diaz Velez, maestro en Epidemiología Clínica.

Miembro: Victor Alberto Soto Caceres, especialista en Epidemiología.

Miembro: Rafael Llimpe Mitma, maestro en Gestión de los Servicios de Salud.

DEDICATORIA

Esta tesis es dedicada a mi familia, que con mucho esfuerzo y apoyo me alentó a superar los obstáculos que se me atravesaron a lo largo de mi formación profesional en la universidad, de igual manera a mis amigos que estuvieron conmigo desde el inicio ayudándome y compartiendo sus conocimientos logramos superar los momentos difíciles de cada ciclo en el transcurso de la carrera.

AGRADECIMIENTOS

Se le agradece de manera muy especial al Dr. Herman Castañeda Chavarry, por apoyar este trabajo de investigación al brindar los conocimientos importantes sobre el tema a investigar y aceptar ser el experto que evaluó y capacitó al entrevistador que encuestaría a la población de estudio; de igual manera a mi familia que me apoyaron a lo largo de todo este trabajo de tesis y por último a mis asesores que semana a semana me fueron guiando para poder terminar de la mejor manera este trabajo de investigación.

ÍNDICE

	Págs.
Portada	i
Jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimientos	iv
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. METODOLOGÍA	3
III. RESULTADOS	5
IV. DISCUSIÓN	9
CONCLUSIONES	12
RECOMENDACIONES	13
FUENTES DE INFORMACIÓN	14
ANEXOS	

RESUMEN

Objetivo: identificar el nivel de conocimientos y actitudes acerca de nutrición gestacional en mujeres en edad fértil en La Victoria Chiclayo 2016-2017. **Materiales y Métodos:** se entrevistó a las mujeres que estén entre el rango de 18 a 44 años de edad en esta población, se aplicó un cuestionario mediante una entrevista, para evaluar los conocimientos acerca de nutrición gestacional mediante 10 preguntas con 3 opciones y para valorar las actitudes acerca de nutrición gestacional se plantearon 10 interrogantes con 5 alternativas, además se encuentra dentro de la encuesta una sección de datos sociodemográficos que nos ayudara a apreciar si existe o no una posible asociación significativa entre algunos factores y los niveles obtenidos con más frecuencia. **Resultados:** Se descubrió que el 66,47% de la población encuestada tiene un nivel de conocimiento bajo, el 30,65% posee un nivel de conocimiento medio y 2,86% goza de un nivel de conocimiento alto. Respecto a las actitudes obtenidas por la población se encontró que el 24,64% de encuestadas tienen actitudes inadecuadas y el 75,35% presentan actitudes adecuadas. **Conclusión:** No se encontró asociación significativa entre los datos sociodemográficos y los niveles de conocimientos, en cuanto a las actitudes se encontraron ciertos factores en los que se encuentra una relación significativa en la población encuestada.

Palabras Clave: Conocimiento; Actitud ; Nutrición materna.

Fuente: DeCS – BIREME.

ABSTRACT

Objective: to identify the level of knowledge and attitudes about gestational nutrition in women of childbearing age in La Victoria Chiclayo 2016-2017. **Materials and Methods:** women between 18 and 44 years of age were interviewed in this population, a questionnaire was applied through an interview, to evaluate knowledge about gestational nutrition through 10 questions with 3 options and to assess attitudes about gestational nutrition plated 10 questions with 5 alternatives, in addition is within the survey a section of sociodemographic data that will help us see whether or not there is a possible significant association between some factors and the levels obtained more frequently. **Results:** It was discovered that 66.47% of the surveyed population has a low level of knowledge, 30.65% have a medium level of knowledge and 2.86% have a high level of knowledge. Respect for attitudes It has been determined by the population It has been found that 24.64% of surveyed attitudes are inadequate and 75.35% present appropriate attitudes. **Conclusion:** No significant relationship was found between the sociodemographic data and the levels of knowledge, in the form of the relationships factors have been found in which a significant relationship is found in the surveyed population.

Key Words: Maternal Knowledge; Attitude; Nutrition.

Source: DeCS - BIREME.

I. INTRODUCCIÓN

Cuando la mujer se encuentra gestando, las necesidades del organismo respecto al hierro están incrementadas debido a pérdidas basales que se tienen como ser humano, mayor masa de glóbulos rojos, desarrollo del feto, placenta entre otros asociados, por este motivo las mujeres en esta situación tienden a presentar anemia que según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) establece valores inferiores a 11g/dL para anemia en la gestación. Como consecuencia de las altas necesidades de hierro que tiene la gestante, el tipo de anemia que más frecuentemente se ve asociada al embarazo es la anemia ferropénica (1). Se cuenta con estudios que nos brindan una idea de cuánta población que se encuentra gestando ha sido diagnosticada de anemia, se encontró que a nivel mundial la prevalencia de anemia hasta el 2011 fue de 38%, además que en países de América Latina y el Caribe fue de 31% hasta el 2011, para lo que respecta a nivel nacional se ha encontrado una investigación con resultados de 24,2% en el 2015, en relación al departamento de Lambayeque el estudio muestra que el 16% de este se encuentra con anemia gestacional diagnosticada para el 2015 (2).

No solo el feto se ve afectado durante una mala alimentación en la gestación, esto se puede relacionar con algunas embarazadas que presentan complicaciones al fin del embarazo o se complican al momento de dar a luz debido a deficiencias nutricionales o relacionadas a ellas como por ejemplo la anemia, que “es un problema de salud materna en el Perú debido a que se encontró que el 42% de gestantes tienen anemia y un 40% de mujeres en edad fértil” (3).

Por este motivo la nutrición en la gestación está tomando más importancia en los últimos años, debido a que se puede apreciar los buenos resultados de una correcta forma de alimentarse asociados a una disminución de casos de recién nacidos con bajo peso al nacer o en el peor de los casos embarazadas con malnutrición en las que se presentan problemas de prematuridad y morbilidad fetal (4-6). Es importante que no solo las mujeres que estén gestando tengan conocimiento acerca de lo que deben consumir en esta etapa, sino que la población femenina en edad reproductiva o edad fértil tenga el conocimiento básico y necesario para poder cumplir con los requerimientos

indispensables para la gestación (5, 7,8). Debido a estas interrogantes se pretende medir el nivel de conocimientos de las mujeres en edad fértil que “según la OMS está en el rango de 15 a 44 años” (9), pero lo ideal no solo sería que la mujer tenga los conocimientos necesarios sino que también tenga una buena conducta en el momento de la gestación por lo que se aplicara una encuesta de actitudes que nos permitirá conocer si no solo tienen los conocimientos sino que también las actitudes (10,11).

También se pretende hallar la relación sociodemográfica de las participantes y los resultados en cuanto a conocimientos y actitudes dentro de una posible gestación; pero no se descarta la posibilidad que debido a las charlas que se dan en los centros de salud, la influencia de los medios de comunicación y conocimientos brindados por familiares que ya pasaron por esta etapa nos podamos encontrar a pobladoras con nivel sociodemográfico bajo que respondan adecuadamente a las preguntas realizadas en el cuestionario (12,13).

Medina A. (2015), cuya investigación aporta que la mayor parte de gestantes atendidas (50%) tienen una nutrición alimentaria medianamente adecuada y el 22,2% llevan malos hábitos de alimentación; y se encontró que el 89,6% de las gestantes se encuentran en inapropiada condición nutricional (12).

Escobedo L., Lavado C. (2015), estudio en el que se encontró que el 40% de las encuestadas tuvieron un nivel de conocimiento medio; un 36% de las encuestadas tuvieron un nivel de conocimiento alto; y un 24% se encuentran en un nivel de conocimiento bajo (10).

Por los motivos ya descritos y teniendo en cuenta lo relevante que es en la actualidad en este trabajo se busca identificar el nivel de conocimientos y actitudes acerca de nutrición gestacional de mujeres en edad fértil en el distrito La Victoria-Chiclayo durante el año 2016-2017.

II. METODOLOGÍA

Diseño: se realizó un estudio observacional descriptivo transversal prospectivo.

Población: estuvo conformada por las mujeres en edad fértil (según la OMS es entre 15-44 años), que residen en La Victoria – Chiclayo (2016-2017) las cuales serían un total de 23 275 mujeres (Fuente: INEI Chiclayo, mayo del 2016).

Muestra: el tamaño que tendrá la muestra se obtendrá a través del programa Epidat v4.1. Se obtuvo una muestra de 349 mujeres, con una proporción esperada de estudios previos en conocimientos altos sobre nutrición gestacional de 36% y un tamaño poblacional de 23475 (dato que fue tomado del INEI Chiclayo en mayo del 2016), con un nivel de confianza del 95%, asumiendo un error del 5%, aplicándose un efecto de diseño igual a 1; las encuestas se aplicaron desde diciembre del 2016 hasta diciembre del 2017.

Muestreo: no probabilístico de conveniencia, debido a que se realizaron las encuestas en colegios, parque de La Victoria y los lugares más céntricos de este distrito de esta manera no todas las pobladoras tuvieron la misma posibilidad de ser elegidas para el estudio.

Los criterios de inclusión: independientemente del estado gestacional, mayor de 18 años de edad, que acepten participar voluntariamente del estudio con residencia no menor de 6 meses en el distrito. También se incluirá a las mujeres independientemente de si están o no gestando. Y se tendrá en como criterios de exclusión: Mujeres que estén de visita o sean visita pasajera de las encuestadas, presenten enfermedades crónicas y que al momento del estudio no se encuentre en la vivienda.

Validación del instrumento: el cuestionario usado fue revisado por 3 expertos gineco-obstetras en los cuales calificaron las preguntas del 1 al 5 de acuerdo a su inteligibilidad obteniéndose una mediana de 4,5.

Para el índice de concordancia entre experto y entrevistador se usó el índice kappa en el cual se aplicó la encuesta a 3 personas tanto el experto como el entrevistador, para lo cual los datos obtenidos en cada encuesta fueron registrados en el software SPSS 21, donde terminado de ingresar los datos se

obtiene un índice kappa de 0,72 lo que significa que existe un acuerdo satisfactorio según la escala para interpretar kappa de Fleiss.

Para la parte de actitudes se utilizó la escala Likert, por este motivo se realizó la prueba piloto de 20 encuestas en la cual al momento de ingresar los datos al software spss 21 y hallar el alfa de Crombach nos dió un resultado de 0,70.

Para la parte de conocimientos de la encuesta se aplicara la fórmula de kuder Richardson de 0,61 que es confiable (14).

Procedimiento: se entrevistó mediante un cuestionario en el cuál se tomó en cuenta datos sociodemográficos y se calificó las respuestas que la encuestada brindo tanto en la parte de conocimientos (10 preguntas) y actitudes (10 preguntas) todas respecto a la nutrición gestacional que es el tema a investigar y agrupando los resultados según los rangos de alto (16-20 puntos), medio (11-15 puntos) y bajo (0-10 puntos) para el nivel de conocimientos (10) y actitudes adecuadas (26-50 puntos) o inadecuadas (0-25 puntos) según corresponda.

Análisis de datos: los datos que se recopilaron, se ingresaron y procesaron en el Software SPSS Statistics 21. Con la estadística descriptiva se identificaron y relacionaron los factores sociodemográficos relacionados con el nivel de conocimientos y actitudes que tenga cada pobladora encuestada.

Aspectos éticos: al inicio de la encuesta se le entrega un consentimiento informado a la pobladora donde especifica el compromiso de confidencialidad y los fines que tiene este cuestionario, también se cuenta con la evaluación del cuestionario por el comité de ética del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo de Chiclayo.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil, La Victoria Chiclayo 2016-2017

Característica	n	%
Edad		
18-19	35	10,02
20-24	61	17,47
25-29	67	19,19
30-34	54	15,47
35-39	59	16,90
40-44	73	20,91
Estado civil		
Soltera	121	34,67
Casada	79	22,63
Conviviente	111	31,80
Separada	32	9,16
Otros	6	1,71
Grado de instrucción		
Analfabeta	2	0,57
Primaria	25	7,16
Secundaria incompleta	45	12,89
Secundaria completa	104	29,79
Superior incompleta	75	21,48
Superior completa	98	28,08
Ocupación		
Casa	112	32,09
Estudiante	71	20,34
Independiente	111	31,80
Empleada publica	45	12,89
Empleada domestica	10	2,86
Procedencia		
Rural	87	24,92
Urbana	262	75,07
Ingreso familiar mensual		
Menos de 450 soles	144	41,26
De 450 a 1000 soles	142	40,68
Más de 1000 soles	63	18,05

- Un total de 186 (53,28%) pobladoras se encuentran entre los 30 a 44 años de edad.
- Un total de 232 (66,47%) pobladoras encuestadas lo conforman las solteras y convivientes.
- Un total de 202 (57,87%) pobladoras cuenta con secundaria completa y superior completa.

Tabla 2. Nivel de conocimientos acerca de nutrición gestacional en mujeres en edad fértil, La Victoria Chiclayo 2016-2017

Característica	Conocimientos			p*
	Bajo n (%)	Medio n (%)	Alto n (%)	
Edad				
18-19	21 (9,05)	14 (13,08)	0 (0,00)	0,075
20-24	44 (18,96)	15 (14,01)	2 (20,00)	
25-29	43 (18,53)	21 (19,62)	3 (30,00)	
30-34	28 (12,06)	23 (21,49)	3 (30,00)	
35-39	47 (20,25)	10 (9,34)	2 (20,00)	
40-44	49 (21,12)	24 (22,42)	0 (0,00)	
Estado civil				
Soltera	83 (35,77)	35 (32,71)	3 (30,00)	0,98
Casada	54 (23,27)	23 (21,49)	2 (20,00)	
Conviviente	71 (30,60)	36 (33,64)	4 (40,00)	
Separada	21 (9,05)	10 (9,34)	1 (10,00)	
Otros	3 (1,29)	3 (2,80)	0 (0,00)	
Grado de instrucción				
Analfabeta	2 (0,86)	0 (0,00)	0 (0,00)	0,06
Primaria	18 (7,75)	7 (6,54)	0 (0,00)	
Secundaria	94 (40,51)	50 (46,72)	5 (50,00)	
Superior	118 (50,85)	50 (46,72)	5 (50,00)	
Ocupación				
Casa	76 (32,75)	32 (29,90)	4 (40,00)	0,82
Estudiante	42 (18,10)	26 (24,29)	3 (30,00)	
Independiente	79 (34,05)	30 (28,03)	2 (20,00)	
Empleada publica	29 (12,50)	15 (14,01)	1 (10,00)	
Empleada domestica	6 (2,58)	4 (3,73)	0 (0,00)	
Procedencia				
Rural	65 (28,01)	19 (17,75)	3 (30,00)	0,11
Urbana	167 (71,98)	88 (82,24)	7 (70,00)	
Ingreso familiar mensual				
Menos de 450 soles	102 (43,96)	39 (36,44)	3 (30,00)	0,39
De 450 a 1000 soles	94 (40,51)	43 (40,18)	5 (50,00)	
Más de 1000 soles	36 (15,51)	25 (23,36)	2 (20,00)	
Total	232 (66,47)	107 (30,65)	10 (2,86)	

* Test de Chi-cuadrado

- Un total de 96 (41,37%) encuestadas con bajo nivel de conocimiento se encuentra en el rango de 35 a 44 años.
- Un total de 10 (100%) pobladoras que obtuvieron nivel alto de conocimientos cuentan con secundaria y superior.
- Un total de 125 (53,87%) encuestadas con bajo nivel de conocimiento está conformado por casadas y convivientes.

Tabla 3. Nivel de actitudes acerca de nutrición gestacional en mujeres en edad fértil, La Victoria Chiclayo 2016-2017

Característica	Actitudes		p*
	Inadecuadas n %	Adecuadas n %	
Edad			
18-19	9 (10,46)	26 (9,88)	0,82
20-24	11 (12,79)	50 (19,01)	
25-29	16 (18,60)	51 (19,39)	
30-34	14 (16,27)	40 (15,20)	
35-39	17 (19,76)	42 (15,96)	
40-44	19 (22,09)	54 (20,53)	
Estado civil			
Soltera	34 (39,53)	87 (33,07)	0,025
Casada	26 (30,23)	53 (20,15)	
Conviviente	22 (25,58)	89 (33,84)	
Separada	2 (2,32)	30 (11,40)	
Otros	2 (2,32)	4 (1,52)	
Grado de instrucción			
Analfabeta	0 (0,00)	2 (0,76)	0,19
Primaria	12 (13,95)	13 (4,94)	
Secundaria	43 (49,99)	105 (40,29)	
Superior	31 (36,04)	142 (53,98)	
Ocupación			
Casa	31 (36,04)	81 (30,79)	0,49
Estudiante	16 (18,60)	55 (20,91)	
Independiente	30 (34,88)	81 (30,79)	
Empleada publica	8 (9,30)	37 (14,06)	
Empleada domestica	1 (1,16)	9 (3,42)	
Procedencia			
Rural	12 (13,95)	75 (28,51)	0,007
Urbana	74 (86,04)	188 (71,48)	
Ingreso familiar mensual			
Menos de 450 soles	38 (44,18)	106 (40,30)	0,20
De 450 a 1000 soles	38 (44,18)	104 (39,54)	
Más de 1000 soles	10 (11,62)	53 (20,15)	
Total	86 (24,64)	263 (75,35)	

* Test de Chi-cuadrado

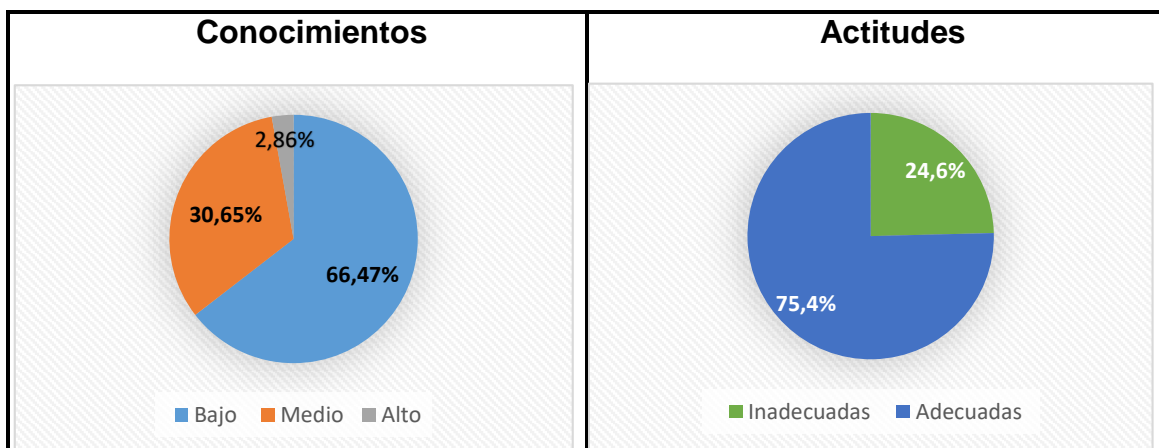
- Un total de 36 (41,85%) encuestadas de actitudes inadecuadas se encuentra en el rango de 35 a 44 años.
- Un total de 176 (66,91%) encuestadas que presentan adecuadas actitudes son solteras y convivientes.

Tabla 4. Frecuencia de respuestas correctas respecto al cuestionario de conocimientos en mujeres en edad fértil, La Victoria 2016-2017

Preguntas de conocimientos acerca de nutrición gestacional	N	%
1.-Peso en embarazadas.	207	59,31%
2.-Alimentos ricos en proteínas.	106	30,37%
3.-Alimentos ricos en hierro.	166	47,56%
4.-Alimentos que proveen calcio.	157	44,98%
5.-Alimentos con vitamina A.	252	72,20%
6.-Alimentos con fibra.	208	59,59%
7.-Líquidos a consumir en el embarazo.	201	57,59%
8.-Importancia de la sal yodada en el embarazo.	103	29,51%
9.-Alimentos con zinc.	152	43,55%
10.-Alimentos ricos en ácido fólico.	152	43,55%

De la tabla 4 se puede apreciar que la pregunta respondida correctamente con mayor frecuencia es sobre alimentos con vitamina A. Además se puede apreciar que la mayor parte de preguntas respondidas incorrectamente son sobre alimentos ricos en proteínas y la importancia de sal yodada en el embarazo.

Gráfico 1. Nivel de conocimientos y actitudes acerca de nutrición gestacional en mujeres en edad fértil, La Victoria Chiclayo 2016-2017



IV. DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos del trabajo de investigación que se pueden apreciar en las tablas de la sección III, nos revelan que el 2,86% goza de un nivel alto de conocimientos acerca de nutrición gestacional en el distrito La Victoria-Chiclayo; con respecto a las actitudes que tiene la población se encontró que el 75,35% de la población presenta adecuadas actitudes. Estos resultados difieren a los encontrados en el trabajo de investigación en el que utilizó el mismo test aplicado en este estudio, que fue el realizado por Escobedo Lourdes acerca de conocimientos y actitudes en el embarazo en gestantes del I trimestre de embarazo en el departamento de Trujillo (2012) donde se concluye que el 36% de las encuestadas tiene un nivel de conocimiento alto, 40% un nivel medio y el 24% nivel bajo; en lo que respecta a actitudes el trabajo de investigación refiere que el 70% de las encuestadas goza de un nivel adecuado (10). Estas diferencias entre ambos estudios estarían relacionadas con el hecho de que en este trabajo de investigación se ha encuestado a mujeres que no han tenido algún embarazo, que tienen diferentes grado de instrucción y que cuenten con diferentes rangos de edades al momento de realizar la encuesta para de esta manera poder obtener los resultados de una población en edad fértil, debido a este cambio los resultados hallados en este estudio son muy distintos al trabajo con el que se ha comparado.

Con el presente trabajo de investigación se ha descubierto que la mayoría de la población encuestada tiene un nivel bajo de conocimientos y que en cuanto a actitudes la mayor parte de la población mostraron adecuadas actitudes, lo que al compararlo con un estudio realizado por Medina-Fabian A. acerca de asociación de hábitos alimentarios y estado nutricional con el nivel socioeconómico en gestantes en el Instituto Nacional Materno Infantil (2015) en el cuál se concluyó que el 22,2% de gestantes atendidas llevan malos hábitos alimentarios y el 77,8% presenta hábitos adecuados y medianamente adecuados (12); nos muestra que la población encuestada en La Victoria Chiclayo tiene más deficiencia en cuanto a nivel de conocimientos se trata. Además se puede apreciar una asociación significativa el algunas características sociodemográficas relacionadas con actitudes más no con conocimientos, esto puede relacionarse con que el estudio utilizó cuestionarios con pruebas de

validación aceptables, sin embargo esto no garantiza una confiabilidad perfecta para la obtención de los datos, pudiendo generar sesgos de información, además se debe tener en cuenta que el muestreo fue no probabilístico (15).

Analizando los datos obtenidos de las encuestas aplicadas a la población nos encontramos con un déficit de conocimiento acerca de alimentos que contienen proteínas, lo cual se ve reflejado observando que la mayor parte de encuestadas responde incorrectamente esta pregunta, estos resultados al compararlos con el estudio realizado por Manay Almengor M. acerca de conocimientos y practicas sobre nutrición en gestantes atendidas durante el primer trimestre de embarazo en establecimientos de salud del primer nivel de atención en Lambayeque-Perú (2016), en el cual mencionan que las gestantes encuestadas identifican bien los alimentos ricos en proteínas (16); esto puede estar relacionado con las alternativas brindadas en el cuestionario aplicado en este estudio ya que al compararlas se aprecian diferencias entre los ejemplos utilizados para considerar la respuesta, lo que puede llevar a cierta confusión al momento de elegir la respuesta. Otra pregunta con similar cantidad de respuestas incorrectas es la relacionada a la importancia del consumo de sal yodada, respecto a esta pregunta se tienen artículos en los cuales se menciona la importancia de la ingesta de yodo, la cual es la prevención de retraso mental en los recién nacidos (4) ; la explicación que se le puede dar al alto número de respuestas incorrectas es que la mayoría de la población relaciona el consumo de sal con alteraciones en la presión arterial, lo que se puede justificar con el estudio realizado por Bonifacio Mezuma S. acerca de la Relación entre el nivel de conocimientos y las fuentes de información sobre preeclampsia en gestantes con este trastorno atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal durante mayo-julio 2015; en el cual se puede apreciar en sus resultados que el 87% de las encuestadas respondieron que el consumo de sal ayuda a prevenir la preeclampsia (17), esto puede estar relacionada con la duda al momento de elegir la respuesta correcta en el cuestionario aplicado en este estudio.

Con los resultados de las encuestas aplicadas a la población de La Victoria Chiclayo se encontró que el mayor porcentaje de mujeres era soltera, que poseen secundaria completa, que tienen como ocupación su casa, de procedencia urbana y referente al ingreso de la canasta familiar la mayoría tiene

un ingreso de menos de 450 soles mensuales. De estos factores sociodemográficos los frecuentemente relacionados a niveles altos tanto como para conocimientos y adecuadas actitudes fueron el que la pobladora tenga una educación superior completa y que sea de procedencia urbana; esto se puede demostrar debido a que en las áreas urbanas la educación es más completa comparándola con la que se dicta en las áreas rurales de nuestro país, y a esto adicionarle que la encuestada tenga estudios universitarios completos hace más posible la relación con los resultados de altos niveles de conocimientos y actitudes obtenidos en la encuesta (12,13).

Para futuros estudios relacionados con este tema se recomienda ampliar el rango de edad dentro de los criterios de inclusión, ya que en esta investigación no se encuestó a las mujeres que tienen entre 15 a 17 años, las cuales por definición están en el rango de edad fértil pero al no contar con un consentimiento informado para solicitar el permiso otorgado por los padres de la menor de edad no se pudo realizar la encuesta a esta población en específico.

La limitación que tiene el estudio fue, que debido a un grupo de aproximadamente 40 a 50 (11,46% - 14,32%) pobladoras habiendo sido seleccionadas para completar el cuestionario, se rehusaron a continuar en el estudio por diversos motivos; por esto se tuvo que seleccionar a más pobladoras de las que se tenía previsto, lo que hace pensar que los resultados obtenidos puedan diferir a comparación de los que se pudieron obtener, de esta manera se puede suponer un error de muestreo. Otra limitación considerada es la confiabilidad de los datos obtenidos por las encuestas aplicadas, si bien en las pruebas de validación aplicadas los resultados nos dicen que son altamente confiables no se puede contar con la confiabilidad perfecta que sería lo ideal para este tipo de estudios (14).

CONCLUSIONES

1. Los niveles de conocimientos acerca de nutrición gestacional de las mujeres en edad fértil en el distrito La Victoria Chiclayo es bajo.
2. Los niveles de actitudes acerca de nutrición gestacional encontrados en las mujeres en edad fértil en el distrito La Victoria Chiclayo son Adecuadas.
3. Existe asociación estadísticamente significativa entre el estado civil, grado de instrucción y procedencia con el nivel de actitudes acerca de nutrición gestacional en mujeres en edad fértil en el distrito La Victoria Chiclayo.
4. Se encontró que algunas variables sociodemográficas tienen relación con más frecuencia a resultados de altos conocimientos y adecuadas actitudes acerca de nutrición gestacional, los grados de instrucción son secundaria completa, superior completo y que tengan una procedencia urbana con respecto a un alto nivel conocimientos; referente a adecuadas actitudes los grados de instrucción relacionados son superior completa y que tengan una procedencia urbana.
5. Las preguntas que mayormente se asocian a respuestas erróneas en las encuestadas con respecto a conocimientos, son las de alimentos ricos en proteínas y la importancia de consumir sal yodada durante el embarazo.

RECOMENDACIONES

- Mejorar la consejería nutricional acerca de los requerimientos esenciales durante el embarazo para esta población, de esta manera se estaría mejorando la percepción de los valores nutricionales en los alimentos que ingieren y de esta manera hacerla tomar conciencia de lo que deben consumir durante el periodo de gestación.
- Brindar folletos o boletines de información acerca de los alimentos necesarios durante la gestación y como estos ayudan a que el embarazo tenga un desarrollo favorable tanto para la madre como para su futuro hijo.
- Asegurarse de que la población en general sea consciente de los riesgos que corre tanto el feto como la madre al no alimentarse bien durante la gestación, para esto se podrían ayudar de charlas informativas no solo para la población gestante sino que se incluiría a la población en edad fértil.

FUENTES DE INFORMACIÓN

- 1) Munares-García O, Gómez-Guizado G, Barboza- Del Carpio J, Sánchez-Abanto J. Niveles de hemoglobina en gestantes atendidas en establecimientos del Ministerio de Salud del Perú, 2011. RPMESP. [Internet]. 2011[Consultado el 09 de Ene del 2019]; 29(3):329-36. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rpmesp/2012.v29n3/329-336/es>
- 2) Hernández-Vásquez A, Azañedo D, Antiporta D, Cortés S. Análisis espacial de la anemia gestacional en el Perú, 2015. RPMESP. [Internet]. 2015 [Consultado el 09 de Ene del 2019]; 34(1):43-51. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/2707/2666>
- 3) Munares-García O, Gómez-Guizado G, Barboza-Del Carpio J, Sánchez-Abanto J. Niveles de hemoglobina en gestantes atendidas en establecimientos del Ministerio de Salud del Perú, 2011. RPMESP. 2012; 29(3): 329-36. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342012000300006&script=sci_abstract
- 4) Cereceda-Bujaico M, Quintana-Salinas M. Consideraciones para una adecuada alimentación durante el embarazo. Rev. peru. ginecol. obstet. vol.60 no.2 Lima abr. 2014. [Consultado el 08 Ene del 2019] Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v60n2/a09v60n2.pdf>
- 5) Santiago-Palacios G. Nutricion durante el embarazo y lactancia. Kelloggs [Internet]. 2013 [Consultado 07 de Ene de 2016]; 196-205. Disponible en: https://www.kelloggs.es/content/dam/europe/kelloggs_es/images/nutrition/PDF/Manual_Nutricion_Kelloggs_Capitulo_12.pdf
- 6) Arzuaga-Ramírez E., Iser-González O., Rivera-Zamora Y., Tarancón-Serrano I. Intervención Educativa sobre Bajo Peso al nacer en embarazadas de riesgo. Multimed [Internet]. 2012 [consultado 07 de Ene 2016] 16(2). Disponible en: <http://www.multimedgrm.sld.cu/articulos/2012/v16-2/8.html>
- 7) Sánchez A. Guía De Alimentación Para Embarazadas [Internet]. 2015 [Consultado 07 Ene de 2019]. Disponible en: https://www.seedo.es/images/site/Guia_Alimentacion_Embazaradas_Medicadiet.pdf

- 8) Uned. Alimentación durante el embarazo [Internet]. Madrid; 2010 [actualizado 20 may 2016; citado 07 de Ene 2019]. Disponible en: <http://www2.uned.es/pea-nutricion-y-dietetica-l/guia/PDF/Guia%20de%20Alimentacion%20y%20Salud%20-%20Embarazo.pdf>
- 9) OMS [Internet]. [actualizado 25 de septiembre del 2018] Organización Mundial de la Salud. [Consultado el 07 de Ene del 2019]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs334/es/>
- 10) Escobedo-Toribio L. Conocimientos y Actitudes sobre requerimientos nutricionales durante el embarazo en gestantes del I trimestre Hospital Belen de Trujillo año 2012. Upao [Internet]. 2012 [Consultado 07 de Ene 2019]; 1: 62. Disponible en: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/1118>
- 11) Lopez-Rodriguez M., Sanchez-Mendez J., Sanchez-Martinez M., Calderay-Dominguez M. Suplementos en embarazadas: controversias, evidencias y recomendaciones. MSSl [Internet]. 2010 [Consultado 07 de Ene de 2019] ; 34 (4):1-12. Disponible en: http://www.mscbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/infMedic/docs/vol34n4_Suplementos.pdf
- 12) Medina-Fabian A. Asociación de hábitos alimentarios y estado nutricional con el nivel socioeconómico en gestantes atendidas en el instituto nacional Materno Perinatal durante mayo-julio del 2015. UNMSM [Internet]. 2016 [Consultado 07 de Ene 2019]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4778/Montero_mj.pdf?sequence=1
- 13) Ortega P, Leal J, Chavez C, Mejías L, Chirinos N, Escalona C. Anemia y depleción de las reservas de hierro en adolescentes gestantes de una zona urbana y rural del estado Zulia, Venezuela. Rev Chil Nutr Vol. [Internet] Septiembre 2012. 39 (3): 11-17 [Consultado 07 Ene del 2019]. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182012000300002
- 14) Corral Y. Validez y Confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos. FCE. Internet. 2009 [Consultado 22 Ene del

- 2019]. 19 (33): 228-245. Disponible en:
<http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/revista/n33/art12.pdf>
- 15) Manterola C, Pineda V. El valor de "p" y la "significación estadística". Aspectos generales y su valor en la práctica clínica. SciELO. Internet. 2008. [Consultado 26 Ene del 2019]. 1 (60): 86-89. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchcir/v60n1/art18.pdf>
- 16) Manay Almengor M. Conocimientos y practicas sobre nutrición en gestantes atendidas durante el primer trimestre de embarazo en establecimientos de salud del primer nivel de atención en Lambayeque-Perú, 2016. [Internet]. Chiclayo: USAT; 2018. [Consultado 04 Feb 2019]. Disponible en: http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/996/1/TL_ManayAlmengorMilagrosMagaly.pdf.pdf
- 17) Bonifacio-Mezuma S. Relación entre el nivel de conocimientos y las fuentes de información sobre preeclampsia en gestantes con este trastorno atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal durante mayo-julio 2015. UNMSM. [Internet] 2015. [Consultado 04 Feb 2019]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4570>

ANEXOS

Consentimiento informado para participar en la investigación “Nivel de conocimientos y actitudes acerca de nutrición gestacional en mujeres de edad fértil en el distrito La Victoria Chiclayo durante el año 2016 -2017”

La presente investigación es conducida por el alumno de x ciclo de Medicina Humana, de la Universidad de San Martín de Porres. La meta de este estudio es el “Nivel de conocimientos y actitudes acerca de nutrición gestacional en mujeres de edad fértil en el distrito La Victoria Chiclayo durante el año 2016 -2017”.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una encuesta. Esto tomara aproximadamente 15 minutos de su tiempo.

La participación de este estudio es estrictamente voluntaria. La información de sus respuestas que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incomodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o no responderlas.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es el “Nivel de conocimientos y actitudes acerca de nutrición gestacional en mujeres de edad fértil en el distrito La Victoria Chiclayo durante el año 2016 -2017”.

Me han indicado también que tendré que responder preguntas en una encuesta, lo cual tomará aproximadamente 15 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informada de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto pueda perjudicar a mi persona.

Nombre de la participante

Firma

Fecha

Datos Sociodemográficos.

Edad de la participante:

- a) 15-19 años.
- b) 20-24 años.
- c) 25-29 años.
- d) 30-34 años.
- e) 35-39 años.
- f) 40-44 años.

Estado Civil:

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Conviviente
- d) Separada
- e) Otros.

Grado de instrucción:

- a) Analfabeta.
- b) Primaria.
- c) Secundaria incompleta.
- d) Secundaria completa.
- e) Superior incompleta.
- f) Superior completa.

Cuál es su ocupación:

- a) Su casa.
- b) Estudiante.
- c) Independiente.
- d) Empleada pública.
- e) Empleada doméstica.

Cuál es su procedencia:

- a) Rural.
- b) Urbana.

Cuál es el ingreso familiar mensual:

- a) Menos de 450.00 soles.
- b) De 450.00 a 1000.00 soles.
- c) Más de 1000.00 soles.

Conocimientos

- 1) El incremento de peso en una embarazada sin enfermedades crónicas debe ser de:
 - a. Menos de 8 kg.
 - b. De 8 a 16 kg.**
 - c. Más de 16 kg.
- 2) Son alimentos ricos en proteínas que ayudan a crear defensas en el bebé:
 - a. Lentejas, brócoli, manzanas.
 - b. Carnes, leche, espinaca.**
 - c. Pescado, pan y papas.
- 3) Son alimentos ricos en hierro que ayudan a prevenir la anemia.
 - a. Frijol, embutidos y papa
 - b. Lentejas, aceites y coliflor
 - c. Frijol, verduras y huevo.**
- 4) Son alimentos que proveen calcio y ayudan a prevenir la

- enfermedad hipertensiva del embarazo.
- a. Leche, queso, mantequilla.
 - b. Leche, mariscos y fruta seca.**
 - c. Leche, azúcares y carnes.
- 5) Son alimentos que contienen vit. A
- a) carnes, zanahorias, huevo, papaya.**
 - b) Carne, lenteja, arroz.
 - c) Margarina, embutidos, avena.
- 6) Son alimentos que contienen fibra y evitan el estreñimiento.
- a. Apio, leche, papas.
 - b. Arroz, almendras, plátano.**
 - c. Embutidos, lechuga, pallares.
- 7) La mujer embarazada ¿Qué cantidad de líquidos debe ingerir?
- a. 6 a 7 litros
 - b. 5 a 6 litros
 - c. 2 a 3 litros**
- 8) La razón por la que se debe consumir sal yodada durante el embarazo es:
- a. Favorecer la retención de líquidos.
 - b. Previene el retardo mental en el niño.**
 - c. Evita la hipertensión.
- 9) Son alimentos ricos en minerales (Zinc) que ayudan a mejorar el peso del bebe.
- a. Carnes rojas, mariscos, hígado**
 - b. Quinoa, huevo, leche
 - c. Frutas, pallares, pescado
- 10) Son alimentos ricos en Ac. fólico que ayudan a evitar malformaciones en el recién nacido.
- a. Hígado, huevos, leche.
 - b. Carnes rojas, pescado, mariscos.**
 - c. Leche, papas, pescado.

Actitudes:

Marque con una X lo que usted crea correcto.	T.A.	A	I	D	T.D.
El consumo diario de carnes rojas nos ayuda a evitar la anemia.					
Es costumbre consumir frutas y verduras.					
La ingesta de leche y calcio previene de enfermedades a los huesos y evitan la caída del cabello.					
Tomar agua hincha el cuerpo.					
Las frutas y verduras nos proporcionan vitaminas.					
El consumo de avena y plátano mejora la digestión.					
Al consumir leche y huevo provocan nauseas.					
Las carnes rojas cuestan más que otros alimentos.					
La ingesta de leche suelta el estómago.					
El ejercicio es importante en las mujeres mayores de 35 años.					

*TA= Totalmente de Acuerdo, A= de acuerdo, I= Indeciso, D= Desacuerdo, TD= Totalmente Desacuerdo.

Tablas para validacion de instrumento:

Cuadro 4. Escala de interpretación de la magnitud del Coeficiente de Correlación o Asociación.

Coeficiente de Correlación	Magnitud
0,70 a 1,00	Muy fuerte
0,50 a 0,69	Sustancial
0,30 a 0,49	Moderada
0,10 a 0,29	Baja
0,01 a 0,09	Despreciable

Nota. Tomado de Sierra Bravo (2001).

Cuadro 5. Interpretación de la magnitud del Coeficiente de Confiabilidad de un instrumento.

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

Nota. Tomado de Ruiz Bolívar (2002) y Pallela y Martins (2003).