



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Factores sociodemográficos y estado nutricional en gestantes
atendidas en un hospital público, Nuevo Chimbote, durante la
pandemia COVID-19**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAESTRA EN GESTIÓN EN LOS SERVICIOS DE LA SALUD

AUTORA:

Salazar Poma, Belisa (ORCID: 0000-0002-9582-7902)

ASESOR:

Dr. Castillo Saavedra, Ericson Félix (ORCID: 0000-0002-9279-7189)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión de los Servicios de la Salud

CHIMBOTE-PERÚ

2021

Dedicatoria

Este informe de investigación está dedicado a Dios, por su bondad, su inmenso amor, por su misericordia me abraza, me sostiene, me cuida y me ayuda en cada logro personal y profesional.

A mis padres quienes me han dado la existencia y por haberme su apoyo incondicional, sabios consejos y la capacidad para superarme. Además, por ser el principal promotor de mis sueños, anhelos.

A mis docentes, por el tiempo, esfuerzo, paciencia, educación, sus conocimientos y experiencias y por todo el apoyo brindado. He logrado culminar con éxito mi título de grado profesional.

Belisa Salazar Poma.

Agradecimiento

A la Universidad César Vallejo, por brindarme una formación profesional, que me ha permitido crecer profesionalmente. Asimismo, al Dr. Castillo Saavedra Ericson Félix asesor de la presente investigación, por su apoyo, orientación y motivación constante, su conocimiento y aportes para la realización de esta investigación. A si también a cada una de las Obstetras del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón por su apoyo en la realización de este trabajo, por sus conocimientos, interés y tiempo brindado.

LA AUTORA

Índice de contenidos

	Pag
Caratula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	13
3.1. Tipo y diseño de investigación	13
3.2. Operacionalización de variables de estudio	14
3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	16
3.5. Procedimientos	18
3.6. Método de análisis de datos	18
3.7. Aspectos éticos	18
IV. RESULTADOS	20
V. DISCUSIÓN	23
VI. CONCLUSIONES	28
VII. RECOMENDACIONES	29
REFERENCIAS	31
ANEXOS	41

Índice de tablas

Tabla 1.	Prueba de asociación entre periodo de edad y estado nutricional	20
Tabla 2.	Prueba de asociación entre grado de instrucción y estado nutricional	20
Tabla 3.	Prueba de asociación entre estado civil y estado nutricional	21
Tabla 4.	Prueba asociación entre situación laboral y estado nutricional	21
Tabla 5.	Prueba asociación entre paridad y estado nutricional	22

Resumen

Con el objetivo de determinar los factores sociodemográficos y estado nutricional en gestantes positivas con COVID-19 atendidas en un hospital público, Nuevo Chimbote, durante la pandemia COVID-19, se realizó una investigación tipo no experimental, transversal y correlacional. Se revisaron analizaron 100 historias clínicas de gestantes positivas para COVID-19, donde por medio de la prueba de Fisher, se halló que, respecto a edad y estado nutricional, se obtuvo una significancia de 1.000, respecto a grado de instrucción y estado nutricional, se obtuvo una significancia de 0.430, respecto a estado civil y estado nutricional, se obtuvo una significancia de 0.189, respecto a situación laboral y estado nutricional, se obtuvo una significancia de 0.248, respecto a paridad y estado nutricional, se obtuvo una significancia de 0.456, lo que implica que no se evidencia existencia de asociación entre factores sociodemográficos y factores nutricionales en las gestantes positivas para COVID-19.

Palabras clave: COVID-19, gestantes, factores sociodemográficos, nutricional.

Abstract

In order to determine the sociodemographic factors and nutritional status in pregnant women with COVID-19 treated in a public hospital, Nuevo Chimbote, during the COVID-19 pandemic, a non-experimental, cross-sectional and correlational investigation was carried out. We reviewed 100 clinical records of pregnant women positive for COVID-19, where by means of the Fisher test, it was found that, with respect to age and nutritional status, a significance of 1,000 was obtained, regarding the degree of education and nutritional status, A significance of 0.430 was obtained, regarding marital status and nutritional status, a significance of 0.189 was obtained, regarding employment status and nutritional status, a significance of 0.248 was obtained, regarding parity and nutritional status, a significance of 0.456 was obtained. , which implies that there is no evidence of an association between sociodemographic factors and nutritional factors in pregnant women positive for COVID-19.

Keywords: COVID-19, pregnant women, sociodemographic factors, nutritional status.

I. INTRODUCCIÓN

El coronavirus (COVID-19) es una enfermedad muy infecciosa y mortal, y el número de pacientes infectados está aumentando rápidamente en todo el mundo. A la luz de la situación global actual, Boza (2020), manifiesta que el impacto del COVID-19 sobre los factores sociodemográficos y obstétricos, relacionados al estado alimenticio en puérperas, representan una alteración sustancial en lo pensado en la gestión y atención de la salud.

A nivel internacional, en Etiopía Tenaw et al. (2018), señalan que la mayoría de las mujeres embarazadas que tiene un nivel deficiente de conocimientos, presenta problemas de buenas prácticas nutricionales. En Estados Unidos, Zhang et al (2018), recomienda que las mujeres embarazadas consuman 27 mg de hierro al día, que es un 33% más alto que la cantidad diaria recomendada para mujeres no embarazadas. Sin embargo, durante los años 1999-2010, el 16,3 por ciento de las mujeres embarazadas presentaban deficiencia de hierro. En México, Tijerina-Sáenz et al (2015), revela que el 45.5% de las mujeres de 20 años a más, son obesas y 10.2% tienen presencia de anemia en la edad de 20 a 29 años. La población femenina joven debe considerar disminuir la obesidad y anemia en términos de gestación futura.

En el ámbito nacional, en Lima, Al kassab et al (2020), sostienen que la ingesta inadecuada de proteínas y productos lácteos aumenta la probabilidad de anemia y bajo peso en un factor de 2,3 y 1,8. Estos factores fueron notados por madres jóvenes con un nivel educativo y socioeconómico bajo. En Trujillo, Boza (2020), expresa que, a pesar de las recetas de alimentos geogénicas, no existe el hábito de comer alimentos nutritivos. Además, debido al impacto económico de COVID-19, no hay suficientes recursos disponibles.

En el sector local, en Nuevo Chimbote, teniendo en cuenta a Quispe (2018), los factores sociodemográficos de historial clínico, ocupación, paridad y zona de procedencia afectan en un aproximado del 72% a las poblaciones más vulnerables.

Esto quiere decir que estas gestantes; presentan serios problemas de nutrición. En Chimbote, Alvarado (2018), destaca que la presencia de anemia en gestantes, fue del 30% en el 2016 y del 31% en el 2017, Esta desnutrición afecta a las mujeres embarazadas y causa morbilidad y mortalidad tanto en las madres como en los bebés.

El Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón (HEGB), está localizado en Nuevo Chimbote, atiende a mujeres embarazadas también con COVID-19. Desde marzo del 2020, se ha notado un incremento alarmante en el estado nutricional deficiente. Adicionalmente, el tema de confinamiento y el ingreso económico para el hogar, son factores que ha hecho que la familia no puede generarse los recursos necesarios suficientes para proporcionar a las gestantes un alto nivel nutricional, de allí la pertinencia de esta investigación. Si ya se estimaba que el nivel nutricional de la gestante era un problema social difícil de controlar previas al COVID-19, ahora es fundamental determinar las similitudes entre las variables del presente estudio en durante la etapa de pandemia.

Se enuncia el problema general de estudio: ¿Existe relación entre los factores demográficos y el factor nutricional en gestantes positivas para COVID-19, atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote?

El presente estudio se justifica en 4 ámbitos, justificación teórica, por la búsqueda exhaustiva de material actualizado en inglés y español de las 2 variables, así como las conclusiones y recomendaciones que serán de base para posteriores investigaciones. En la justificación metodológica, se establece la correspondencia entre los factores demográficos y el factor nutricional mediante un enfoque cuantitativo, aunado a los instrumentos validados por expertos, hace que este estudio sirva de modelo a investigaciones similares. En la justificación práctica, sirve de base para la solución latente del Hospital del presente estudio, en cuanto a los riesgos nutricionales, usando teoría de los factores demográficos. En la justificación social, en el sentido, de mostrar interés las autoridades del hospital en los resultados de la investigación, les permitirá trabajar de una mejor maneja, qué componentes demográficos afectan al factor nutricional.

La investigación se orienta al logro del objetivo general: Determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y el factor nutricional en gestantes positivas para COVID-19, atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2021; cuyos objetivos específicos son:

Establecer relación entre la edad y el factor nutricional en gestantes positivas para COVID-19, atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2021.

Establecer relación entre el grado instrucción y el factor nutricional en gestantes positivas para COVID-19, atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2021.

Establecer relación entre el estado civil y el factor nutricional en gestantes positivas para COVID-19, atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2021.

Establecer relación entre la situación laboral y el factor nutricional en gestantes positivas para COVID-19, atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2021.

Establecer relación entre la paridad y el factor nutricional en gestantes positivas para COVID-19, atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2021.

Se establece para la investigación la siguiente hipótesis general:

Ha: Los factores sociodemográficos se relacionan significativamente con el factor nutricional en gestantes positivas para COVID-19, atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2021.

H0: Los factores sociodemográficos no se relacionan significativamente con el factor nutricional en gestantes positivas para COVID-19, atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2021.

II. MARCO TEÓRICO

En el marco de los antecedentes internacionales de este estudio, se presenta a Campos (2021), con la investigación que tuvo como propósito analizar la correspondencia de los factores sociodemográficos y el estado nutricional de los adultos mayores que asisten a la consulta externa de un Hospital en el Salvador. Para su estudio cuantitativo de tipo correlacional, se trabajó con una muestra de 123 pacientes y la técnica utilizada en la obtención de la información fue la encuesta. El resultado estableció que la variable nivel de escolaridad (0.000) y ocupación (0.027) de los factores demográficos presentan una correlación significativa con el estado nutricional. El trabajo concluye que menor edad y mayor nivel económico es factor protector del déficit de nutrición y habitar en áreas rurales representa 1.7 veces más riesgo de malnutrición,

Wesolowska et al (2019), en su estudio, se enfocaron en evaluar los factores sociodemográficos, de estilo de vida, ambientales y de embarazo con los patrones dietéticos de la madre, durante el embarazo. La investigación es de tipo cuantitativo, correlacional, no experimental. Se le aplicó un cuestionario a 1306 mujeres en sexto mes de gestación en Polonia. Obtuvo como resultado que la mayor edad ($\beta = 0,2$; $p < 0,01$), mayor nivel educativo ($\beta = 0,3$; $p < 0,01$), alto nivel socioeconómico (NSE) ($\beta = 0,2$; $p < 0,01$), sobrepeso / obesidad antes de la gestación ($\beta = 0,3$; $p < 0,01$), así como actividad física durante el embarazo ($\beta = 0,2$; $p = 0,01$) fueron factores determinantes positivos para una dieta más saludable. El trabajo concluyó que los factores específicos. que influyen en los patrones dietéticos, deben tenerse en cuenta para la creación de programas educativos e intervenciones centradas durante el embarazo.

Rincón et al (2018), en su trabajo, tuvo como propósito evaluar la prevalencia y variables sociodemográficas relacionadas con anemia ferropénica en gestantes de Colombia. Su investigación fue estudio analítica – transversal. Se trabajó en 1.385 mujeres gestantes mayores de 13 y menores de 49, quienes sus datos fueron recogidos a partir de la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional 2010. Los resultados demuestran que las mujeres con riesgo anémico son quienes no cuentan

con grado de estudio (19,4%; IC95% = 8,0-33,3), con bajo nivel adquisitivo (12,7%; IC95% = 10,3-14,9), quienes habitan en la región atlántica o pacífica (16,0%; IC95% = 12,0-20,4 y 12,7%; IC95% = 8,3-17,1, respectivamente) y de grupo étnico afrocolombiano (18,6%; IC95% = 12,1-23,9). Se concluyó que la mayor aparición de anemia está asociada al nivel educativo, lugar de residencia y grupo étnico.

Con respecto al ámbito nacional, Ortiz et al (2019), en su investigación, se enfocaron en la determinación de la relación de los factores sociodemográficos y prenatales con la anemia en mujeres embarazadas del Perú. Para tal fin, usó una investigación cuantitativa, analítica, no experimental y, una muestra de 639 gestantes mayores que 15 y menores que 49 años, con quienes se empleó la entrevista para recolectar datos. Este estudio tuvo como resultado que el factor nivel educativo ($p= 0,041$) es significativo, pero los otros factores no fueron significativos. Finalmente, se concluye que el alto nivel educativo y tener mayor cantidad de partos son factores evasores de la anemia y que en el control prenatal del primer y segundo trimestre se pueden identificar la presencia de enfermedades nutricionales de las gestantes.

Boza (2020), en su investigación, se enfocó en ver la correspondencia del impacto del COVID-19 en factores sociodemográficos y obstétricos con el estado nutricional en mujeres embarazadas en un Hospital de Trujillo. Por lo que realiza una investigación explicativa, pre-experimental y descriptiva-correlacional, en 113 historias clínicas del noviembre 2019 a abril 2020, en donde se usó la ficha técnica de registro de datos como instrumento de acopio de información. Se presenta como resultado que, durante el COVID-19, las gestantes con peso normal (34,5%), edades de 19-35 años (24,8%) y primíparas (20,4%) contaban con estado nutricional mayor; mientras que antes del COVID-19 las puérperas nulíparas con Bajo peso (29,2%) presentaban mejor estado nutricional. El trabajo concluye que el impacto del COVID-19 es significativo ($p<0,001$) en edad, grado de estudio, condición civil, estado laboral, paridad, negativo antecedente obstétrico o periodo desde su último parto.

Espínola et al (2021), en su estudio, se enfocó en determinar los factores sociodemográficos que se relacionan con la anemia en gestantes peruanas. Para ello, realizó un estudio analítico – transversal en 1090 gestantes incluídas en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2019, quienes se les extrajo información mediante la revisión de sus registros de salud publicados en línea. Como resultado, se evidenció conexión de la variable anemia con los indicadores de región geográfica, grado de estudios, edad y tener seguro de salud ($p < 0,05$). De modo específico, la anemia está relacionada a los estudios primario (OR=1,96; IC: 1,18-3,28) y secundario (OR=2,0; IC95%: 1,42-2,82); la edad de 15 a 18 años (OR=2,35; IC95%: 1,33-4,14) y edad mayor a 35 años (OR=1,51; IC95%: 1,06-2,16); y no contar con seguro de salud (OR=1,82; IC95%: 1,19-2,79). Se concluye que la zona geográfica, quintil de riqueza y lugar de residencia influye en la aparición de la anemia en mujeres embarazadas.

Silva (2021), en su trabajo, buscó establecer las variables que se relacionan a la anemia en madres de un Centro de Salud Materno de Cajamarca el 2019. Se usó una investigación observacional, transversal, analítico, retrospectivo. Se contó con una muestra de 170 pacientes de quienes se les analizó sus fichas para la recolección de datos. Se encontró como resultados que los factores como el lugar de origen, grado de estudios, la toma de sulfato ferroso y el número de controles prenatales es relacionado significativamente ($p < 0,05$) con la anemia de las mujeres embarazadas. Se concluye que el grado de educación es una variable evasora de la ocurrencia de anemia. El origen rural, la no toma de sulfato ferroso y el menor número de controles prenatales se encuentran asociados a la anemia potencialmente.

En la localidad, Quispe (2018), en su trabajo buscó los factores sociodemográficos y obstétricos de riesgo relacionados a la anemia materna por la gestación, mediante un estudio descriptivo y relacional. Esta investigación contó con una muestra de 109 púerperas de un Hospital en la ciudad durante octubre y noviembre del año 2016 y para el manejo de los datos se usó la ficha de recolección. En los resultados, se encontró relación significativa con riesgo para anemia según procedencia ($p < 0.05$), ocupación ($p < 0.05$), antecedente de enfermedad ($p < 0.05$) y paridad ($p < 0.05$).

0.05). El trabajo concluye que tener antecedentes de anemia, ser de ocupación de amas de casa, haber tenido muchos partos y ser de zona rural son factores para la anemia.

Es importante identificar el sustento teórico de la variable factores sociodemográficos. La definición es proveída por Nolasco (2018), quien enfatiza que es una característica o situación que permite la detección de aspectos sociales influyentes. De acuerdo a Reiners et al (2019), los factores sociodemográficos pueden influir en el proceso de un fenómeno, es decir; actúan como barreras o facilitadores en alguna parte del resultado, generando consecuencias positivas o negativas. Faraci (2021), indica que la observación de datos sociodemográficos puede proporcionar información relevante sobre el riesgo y protección de los factores que afectan un evento. Estos factores están relacionados principalmente con el tamaño, densidad, ubicación, edad, sexo, raza, ocupación de las poblaciones humanas. Ruiz (2014), agrega que éstos son rasgos sociales de cada grupo de individuos relacionados a los modelos sociales y de cultura. Sahithya y Raman (2020), sugiere que el uso de los factores sociodemográficos permite delimitar la población para prevenir una situación de riesgo o afrontar cualquier problema.

En el enfoque de factores sociodemográficos para gestantes, Ortiz et al (2019), midieron el valor nutricional de las mujeres embarazadas por nivel de educación (superior – bajo), y tener una idea si es que conocen cómo tener una dieta saludable; clase socioeconómica (alta – baja), McDonald et al (2014), indica que es para saber si están en la posibilidad de adquirir lo necesario para una buena gestación; en nivel de paridad (alto – bajo) si la cantidad de alumbramientos ha dejado débil a la gestante. Por ejemplo, en estudios como los de Ortiz et al (2019), las gestantes que tienen menos hijos y educación superior técnica no conocen que la dieta en el embarazo consiste en tres dietas principales ligadas a las necesidades diarias más una porción adicional. Adicionalmente se suplementa con vitaminas y minerales durante el embarazo.

Con respecto a las dimensiones, Boza (2020), sugiere el uso de 7 dimensiones, incluyendo 2 obstétricas, para la variable factores sociodemográficos: Edad, grado

de instrucción, estado civil, situación laboral, paridad, mala historia obstétrica y periodo intergenésico. Para esta investigación, la dimensión mala historia obstétrica, no es considerada. La edad, es el rango de años entre el nacimiento y la etapa de gestación hasta el embarazo. Para Gonzalez y Oviedo (2020), se calcula cronológicamente a partir de la fecha de nacimiento. El grado de instrucción, es el tiempo de aprendizaje más alto realizado, ya sea completado o progresado. Conforme a Barrueto et al (2016), ésta es la etapa de aprendizaje de la vida humana, espiritual, moral, emocional, intelectual, artística, a través de la transferencia y desarrollo de valores, conocimientos y habilidades.

Otra dimensión es el Estado Civil, Condición legal de un individuo dentro del registro civil en función de tener pareja. Avalos (2018), agrega que son las circunstancias del individuo las que establecen ciertos derechos y obligaciones, los cuales están determinados por las relaciones matrimoniales y familiares. La Situación laboral, que es la condición de la persona respecto al mercado laboral. De acuerdo con Barillas, (2017), es un trabajo o una actividad, remunerada o no. La persona trabaja y se clasifica en: dependiente, independiente y desempleado. La paridad, son el número de embarazos, incluidos los abortos. A lo avalado por Torres y García (2014), es la cantidad de alumbramientos (primíparas, secundíparas, multíparas). El periodo intergenésico, es el margen de tiempo entre un embarazo a otro. Zavala-García et al (2020), explica que el periodo intergenésico es el período entre la fecha y el inicio del último evento ginecológico, posiblemente la última fecha de menstruación, aborto o parto. Conforme a Loyola (2020), es importante respetar este tiempo para evitar el riesgo de desgarros perineales en puérperas. Se recomienda esperar para el siguiente embarazo 18 meses y no exceder 60 meses para el siguiente.

En relación a la segunda variable estado nutricional, Delgado (2018) lo define como el equilibrio entre lo que se consume y lo que necesita el organismo. Su ingesta adecuada está determinada por la calidad y cantidad nutritiva de la comida y el provecho que saca el organismo. Aunque están relacionados, la alimentación y la nutrición son procesos distintos. Porque, de acuerdo a Wicaksono et al (2017), la alimentación es el consumo de insumos aportantes de energía, crecimiento o

recuperación del organismo, en cambio; como señala Prado (2016), la nutrición es una cadena de procesos involuntarios ocurridos después de la ingesta de alimentos, es decir el digerir, absorber (pasar los nutrientes del sistema digestivo a la sangre), y asimilar del organismo. Es por ello que los problemas relacionados con la alimentación y nutrición son variados.

Desde la perspectiva de Acevedo et al (2016), la desnutrición es predominantemente el resultado de una dieta predominantemente deficiente en proteínas y energía inadecuada, que no satisface las necesidades del cuerpo para el funcionamiento, el crecimiento y el desarrollo normal. Gonzalez y Oviedo (2020), recomienda que es fundamental asegurar una nutrición óptima en adolescentes, adultos jóvenes y mujeres en edad fértil mediante el consumo de alimentos altos en hierro, vitaminas y minerales.

Entre las causas de la desnutrición, Ramírez (2020), identifica unas siete. Problemas socioeconómicos: cuando los individuos no tienen fácil acceso a la cantidad requerida de alimentos debido a su marginación social o geográfica. Chavarria (2017), indica que personas con menores ingresos tienen una menor ingesta de alimentos saludables. Problemas educacionales: Por desconocimiento, las personas no conocen las técnicas de higiene, almacenamiento de alimentos y dieta correcta (cantidad y calidad) para el consumo Sullcaray (2015) indica que un nivel de instrucción primaria o menos de la madre gestante afecta más a niños pobres. Problemas en la producción de alimentos: cuando la producción de alimentos es escasa o nula y no satisface las necesidades de las personas. Problemas del almacenamiento de los alimentos: Actualmente, el almacenamiento y la durabilidad de los alimentos están avanzando, pero incluso la mayoría de los alimentos se echan a perder antes de su consumo. Problemas demográficos: La superpoblación y el aislamiento de otros países pueden ser causas importantes de desnutrición, Carter (2018), sostiene que este problema obliga a algunas poblaciones a trasladarse a otros países para encontrar una mejor economía. Problemas políticos: La ideología política afecta la desnutrición, ya que, a los sostenido por Home (2017), no todos los gobiernos garantizan un acceso razonable y justo para todos, incluida la vivienda, la educación, la educación, la educación,

etc. Es necesario mantener programas y mecanismos que faciliten el desarrollo (social, económico, etc.). Enfermedades y genética: En la mayoría de los casos, la desnutrición está asociada con la enfermedad. Por ejemplo, la deficiencia de hierro puede causar anemia o afectar la absorción de nutrientes por la celiaquía que interfiere con la absorción del gluten. Aynaci (2019), indica que la exposición del feto a la obesidad materna, diabetes y la hipertensión sistémica pueden aumentar el riesgo de desarrollar obesidad y enfermedades crónicas en un futuro cercano.

Con respecto al estado nutricional y las gestantes, Tenaw et al (2018), argumentan que el embarazo es el momento en que las mujeres necesitan más energía y nutrientes para cubrir lo necesitado por el feto y los tejidos de la gestante. Marangoni et al (2016), plantea que una dieta equilibrada es adecuada para asegurar un aporte energético adecuado para el correcto crecimiento del feto, sin comprometer la energía de la madre. La falta de salud y nutrición en las mujeres puede provocar la muerte durante el embarazo y el parto tanto a mujeres embarazadas como a los bebés. Incluso, Sen (2019), señala que la severa malnutrición genera efectos cognitivos negativos. La dieta de las mujeres embarazadas y lactantes requiere un aumento significativo de calorías, proteínas, calcio, ácido fólico, yodo y hierro. Las gestantes con altos índices de desnutrición incluyen niñas adolescentes, mujeres con bajo peso al nacer, mujeres obesas, mujeres con desnutrición crónica, anemia o diabetes; mujeres que fuman o consumen alcohol o drogas, incluso mujeres con bajos ingresos económicos

De acuerdo a Manzanero (2020), se puede obtener información de cómo la persona se encuentra nutricionalmente mediante el IMC (índice de masa corporal). En ese sentido, lo anteriormente citado es avalado por Megías et al (2018), quienes señalan que es un indicador resultante del peso y la talla de un individuo, que se usa para determinar si una persona tiene bajo peso o sobrepeso. Este se obtiene con la división del peso con la talla al cuadrado. Los valores obtenidos del IMC se pueden dividir en 4 categorías: Bajo peso, que es menos que inferior a 18,5; normopeso, entre los rangos 18,5 y 24,9; sobrepeso con valores entre 25 y 29,9; y obesidad de 30 a más. A pesar de sus limitaciones, como reconocer a las personas musculosas como obesas y personas sin músculos como normopeso; el IMC es un

gran referente para el control de peso y sus recomendaciones de nutrición a partir de los resultados obtenidos. Ferrati y Barco (2018), sostienen que las mujeres sanas y bien alimentadas deben de ganar de 10 a 14 kg para enfrentar los posibles riesgos en el periodo gestacional. Nomura (2017) recomienda que las mujeres con bajo peso aumenten hasta el límite de 14 kg, y que las mujeres con sobrepeso y obesas se ajusten al aumento de 10 kg. Pierre-Yves (2018), recomienda que una mujer con IMC normal debe subir entre 11,5-16 kg, las mujeres con bajo peso 12,5-18 kg, quienes tienen sobrepeso 7-11,5 kg y finalmente las mujeres obesas entre 5-9 kg.

Para la siguiente investigación se considera 4 dimensiones en base a la IMC: Bajo peso, normopeso, sobrepeso y obesidad. Según Díaz y Gonzales (2018), tener bajo peso es un peso inferior al normal, dependiendo de la edad y altura de cada individuo. Los valores por debajo de 18,5 indican bajo peso, mientras que los números por debajo de 16 indican desnutrición. Según Domenica (2015), la anemia es una enfermedad que suele presentarse en bajo peso y anemia. Velásquez-Hurtado et al (2016), revela que la anemia es uno de los factores más riesgosos que incrementa el bajo peso al nacer y la mortalidad de la madre y el feto. Normopeso, como señala Balcázar et el (2017), el peso normal es una población libre sin problemas de sobrepeso u obesidad. Come lo que quiere, come por razones físicas más que emocionales, sabe distinguir entre alimentos buenos y malos y si los alimentos están en equilibrio con la salud. En cuanto al sobrepeso y la obesidad, Del Águila (2017) confirma que la susceptibilidad genética, la forma de vivir y el entorno de la persona son enfermedades influenciadas por la globalización, la cultura, la economía, la educación, la urbanización, el entorno político y social. Adicionalmente, Tarqui et al (2018), también señalan que el exceso de peso se debe a un desbalance entre el consumo calórico y el gasto calórico, Kyrou et al (2020), revela que es debido a una mayor ingesta de alimentos ricos en grasas, calorías, bebidas azucaradas y la disminución de la actividad física. A lo señalado por Campos (2021), afirma que una vida con poca actividad física es un factor que deteriora el estado de nutrición, llevando incluso a la sarcopenia. El entorno inductor de obesidad que la sociedad ha construido es algo así como un estereotipo de civilización en deterioro.

Las madres gestantes de esta investigación han tenido covid-19 durante su parto, lo que hizo algo difícil al inicio atenderlas, ya que, de acuerdo a Schwartz y Graham (2020), el SARS-CoV y el MERS-CoV fueron asociados con enfermedades maternas graves, abortos espontáneos o incluso muerte materna. Sin embargo, gracias a Cheng et al (2020), se conoce que las mujeres gestantes con COVID-19, controladas en el hospital, tienen fiebre, dos tenían tos y dolor de cabeza, pero no desarrollan enfermedades maternas graves. Schwartz (2020), también afirma que las madres no transmiten el virus a los bebés, en el proceso de gestación. Es importante la práctica de una cesárea para prevenir la transmisión de COVID-19 intrauterina, perinatal y posnatal. Como prueba del procedimiento, Manigandan (2020), asegura que los bebés dan negativo para COVID-19 mediante el test de hisopado PCR, después de 72 horas del nacimiento después de la cesárea.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de Investigación

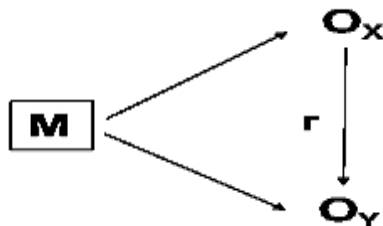
Esta investigación es básica, ya que se aplicaron procesos sistemáticos para estudiar un fenómeno, es decir se busca obtener información sobre algo o hallar solución a un problema, especialmente los fenómenos de la naturaleza. (Hernández et al., 2018).

3.1.2. Diseño de investigación

No experimental, ya que no se manipulo el fenómeno de estudio, asimismo, porque describe de la misma manera como suceden los hechos y de corte transversal, debido que la información se obtuvo en un determinado tiempo (Hernández et al., 2018).

Figura 1

Diseño de investigación



Nota. Elaboracion propia

Dónde:

M: Mujeres gestantes de 15 a 49 años atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón del distrito de Nuevo Chimbote con resultado positivo para COVID-19.

Ox: Variable de factores sociodemográficos

Oy: Estado nutricional.

r: Relación entre variables

3.2. Operacionalización de variables de estudio

- **Factores sociodemográficos**

Definición conceptual: Son los datos demográficos de una persona como la edad, el sexo y el lugar de residencia, así como características sociales como la ocupación, la situación familiar o los ingresos.

Definición operacional: Son considerados los siguientes indicadores:

- Edad cronológica en años
- El grado instrucción
- Estado civil
- Situación laboral.

- **Estado Nutricional**

Definición conceptual: Según el instituto Nacional de salud del Centro Nacional de alimentos y Nutrición define como la valoración del estado nutricional (VEN) que permite identificar las alteraciones nutricionales por exceso y por defecto, y posibilita el adecuado.

Definición operacional: El índice de masa corporal, conocido por sus siglas IMC, que, según el Ministerio de Salud, abreviado como MINSA (2019), el peso para mujeres gestantes se evalúa bajo los siguientes valores:

- Bajo peso (IMC correspondiente a $\text{peso} < 18.5$)
- Normal (IMC correspondiente a $18.5 \leq \text{peso} \leq 24.9$)
- Sobrepeso (IMC correspondiente a $25.0 \leq \text{peso} \leq 29.9$)
- Obesidad (IMC correspondiente a $30.0 < \text{peso}$)

Mujer gestante de 15 años a más, según MINSA (2017), en su norma técnica N° 342-2017, para mujeres gestantes a nivel del mar, menciona que:

- Normal ($11.0 \leq \text{Hemoglobina}$)
- Anemia leve ($10.0 \leq \text{Hemoglobina} \leq 10.9$)
- Anemia moderada ($7.0 \leq \text{Hemoglobina} \leq 9.9$)
- Anemia severa ($\text{Hemoglobina} < 7.0$)

3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis

3.3.1. Población

Se constituyó por 135 historias clínicas de gestantes atendidas con diagnóstico positivo con COVID-19, entre enero a junio 2021, en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote.

Cuadro 1

Historias clínicas enero – junio.

Mes	Cantidad
Enero	33
Febrero	25
Marzo	21
Abril	20
Mayo	19
Junio	17
Total	135

Fuente: Elaboración propia

3.3.2. Criterios de selección

- **Criterios de inclusión**

Historias Clínicas de gestantes de 15 a 49 años con diagnóstico positivo para COVID-19, atendidas entre enero a junio del 2021, en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, con datos completos sobre factores sociodemográficos y datos sobre su estado nutricional.

- **Criterios de exclusión**

Historias clínicas de gestantes menores de 15 y mayor de 49 años con diagnóstico negativo para COVID-19 o que no hayan sido atendidas entre enero a junio del 2021, en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote asimismo con datos incompletos sobre factores sociodemográficos y datos sobre su estado nutricional.

3.3.3. Muestra

Estará constituida por pacientes atendidos en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, región Ancash, durante los meses enero – junio determinada por la formula muestreo aleatorio simple (MAS) para la población finita. (López y Fachelli,2015, p25), dando como resultado 100 historias clínicas.

$$n = \frac{z^2.PQ.N}{(N-1).e^2+z^2.PQ}$$

Donde

- N=135
- Z²=1,96²(seguridad al 95%)
- P=50 %(0.5)
- Q=50%(0.5)
- e=5
- %(0.05)

$$n = 100$$

3.3.4. Muestreo

Probabilístico, la población seleccionada cumplió con los criterios de selección, siendo aleatorio.

3.3.5. Unidad de análisis

Cada historia clínica de la gestante de 15 a 49 positivas para COVID-19, años atendida entre enero a junio del 2021, en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, con datos completos sobre factores sociodemográficos y datos sobre su estado nutricional.

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

3.4.1. Técnica

La observación, que consistió en una percepción intencionada, selectiva e interpretativa, donde el observador enfoca su atención el fenómeno u objeto de estudio (Hernández et al., 2018), aplicando esto a las historias clínicas de

gestantes positivas para COVID-19, de 15 a 49 años atendidas entre enero a junio del 2021, en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, con datos completos sobre factores sociodemográficos y datos sobre su estado nutricional.

3.4.2. Instrumento de recolección de datos

Ficha de recolección de datos, que contiene 9 ítems que permiten el registro de los datos de las gestantes positivas para COVID-19, de 15 a 49 años, durante el COVID-19 enero a julio del 2021. A través esta ficha se extraen datos de las Historias Clínicas Materna Perinatales.

Cuadro 2

Valores de ítems

Rango de clasificación	Valores
Edad	
15 a 18 años	1
19-35 años	2
35-49 años	3
Grado de instrucción	
Primario	1
Secundaria	2
Técnico	3
Superior	4
Estado Civil	
Soltera	1
Conviviente	2
Casada	3
Viuda	4
Situación Laboral	
Dependiente	1
Independiente	2
Sin ocupación	3

Estado nutricional	
Bajo peso	1
Normal	2
Sobre peso	3
Obesidad	4
Grado de instrucción	
Normal	1
Anemia leve	2
Anemia moderada	3

Fuente: Elaboración propia

3.4.3. Validez de instrumento

Se eligió a un grupo de 3 expertos o jurado con el nivel de doctorado, especialidad en obstetricia y conocimiento en ciencias de la salud. Se les entregó los instrumentos y bajo su criterio determinaron la idoneidad del instrumento, obteniendo un valor de 1.

3.5. Procedimientos

Se solicitaron los permisos a la dirección general del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote; luego se coordinó con la jefatura de Información y estadística para extraer los datos de cada paciente de sus historias clínicas.

3.6. Método de análisis de datos

Los datos fueron recopilados de las historias clínicas seleccionadas y luego se sometieron dichos datos a un proceso estadístico descriptivo e inferencial por medio del SPSS 24, donde se realizaron pruebas estadísticas, para generar conclusiones y recomendaciones.

3.7. Aspectos éticos

Esta investigación cumplió los principios éticos básicos y considerando lo dispuesto en el artículo 51 del "Código de Ética y Moralidad" de la Facultad de Medicina del Perú, que establece la 24 obligación de respetar e

implementar el "Código de Ética de Helsinki". Se respeta la confidencialidad de datos médicos y personales relacionados con la paciente, donde la discusión, consulta, exploración y tratamiento del caso son confidenciales y deben llevarse a cabo de acuerdo con su criterio. Para el desarrollo de esta investigación siempre se considerarán principios éticos, de esta manera se asegurará la transparencia y confiabilidad de la investigación para no perjudicar a la persona que proporciona la información, una vez obtenida la información requerida, se prestará especial atención a su análisis. Es decir, no manipulará la información, pero sí respetará los datos

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Prueba de asociación entre periodo de edad y estado nutricional

Rho Spearman	Estado nutricional
Coefficiente de correlación	0,002
Periodo de edad Sig. (bilateral)	0,986
N	100

Fuente: Elaboración propia

Interpretación

La significancia obtenida fue de 0.986, siendo esta mayor a 0.05, lo que denoto que no existía relación entre las variables periodo de edad y estado nutricional, también se encontró un coeficiente de 0.002 lo que implicó una fuerza baja de relación.

Tabla 2

Prueba de asociación entre grado de instrucción y estado nutricional

Rho Spearman	Estado nutricional
Coefficiente de correlación	0,099
Grado de instrucción Sig. (bilateral)	0,327
N	100

Fuente: Elaboración propia

Interpretación

La significancia obtenida fue de 0.327, siendo esta mayor a 0.05, lo que denoto que no existía relación entre las variables grado de instrucción y estado nutricional, también se encontró un coeficiente de 0.099 lo que implicó una fuerza baja de relación.

Tabla 3

Prueba de asociación entre estado civil y estado nutricional

Rho Spearman	Estado nutricional
Coefficiente de correlación	-0,026
Estado civil Sig. (bilateral)	0,800
N	100

Fuente: Elaboración propia

Interpretación

La significancia obtenida fue de 0.800, siendo esta mayor a 0.05, lo que denota que no existía relación entre las variables estado civil y estado nutricional, también se encontró un coeficiente de -0.026 lo que implicó una fuerza baja de relación.

Tabla 4

Prueba asociación entre situación laboral y estado nutricional

Rho Spearman	Estado nutricional
Coefficiente de correlación	0,137
Situación laboral Sig. (bilateral)	0,175
N	100

Fuente: Elaboración propia

Interpretación

La significancia obtenida fue de 0.175, siendo esta mayor a 0.05, lo que denota que no existía relación entre las variables situación laboral y estado nutricional, también se encontró un coeficiente de 0.137 lo que implicó una fuerza baja de relación.

Tabla 5

Prueba asociación entre paridad y estado nutricional

Rho Spearman	Estado nutricional
Coeficiente de correlación	0,104
Paridad Sig. (bilateral)	0,303
N	100

Fuente: Elaboración propia

Interpretación

La significancia obtenida fue de 0.303, siendo esta mayor a 0.05, lo que denota que no existía relación entre las variables paridad y estado nutricional, también se encontró un coeficiente de 0.104 lo que implicó una fuerza baja de relación.

V. DISCUSIÓN

Las mediciones realizadas respecto a la edad y el estado nutricional de las mujeres embarazadas positivas para COVID-19, evidenciaron un coeficiente de Spearman de 0.002, siendo este casi nulo y una significancia de 0.986, lo que implicó una casi nula fuerza de relación y más aun siendo esta no significativa por lo que se descartó la asociación entre la dimensión edad y estado nutricional.

Similar a esta investigación, Quispe (2018), se centró más en evaluar los resultados de anemia y factores nutricionales de mujeres gestantes donde se demostró que las mujeres en el rango de edad de 20 a 34 años presentaban mayores porcentajes de anemia, siendo esta de 65.10%, también que las gestantes del grupo de edad menores a 19 años solo presentaban anemia un 4.70% y que de las gestantes de 35 a más años. el 30.20% presentaban anemia y la prueba Chi cuadrado que aplico evidencio que no existía evidencia significativa para considerar una relación entre variables al ser esta 0.168. Cabe decir que ambas investigaciones se realizaron a mujeres gestantes, pero en años diferentes, la de Quispe (2018), en un escenario sin COVID-19, pero ha de tenerse en cuenta que la investigación de Quispe (2018), tiene como variable dependiente a la anemia y no al estado nutricional como en esta investigación, así que no podría apoyarse de manera completa en los datos evidenciados por Quispe (2018), pero da una pequeña idea de la relación entre las variables.

Otro investigador como Boza (2020), realizo una investigación que cubre un antes y después de la pandemia, en las gestantes del Hospital II-1 EsSalud de Florencia de Mora, pero centrándose en los datos que importan para fines del caso, es decir durante el periodo COVID-19, se tiene evidencia que la relación entre edad y estado nutricional era significativa con un 0.018 y un coeficiente de Spearman de 0.222, es decir una fuerza de relación baja. En este caso la investigación de Boza (2020), difiere en los resultados hallados por esta investigación y lo hallado por Quispe (2018), ya que en este caso si evidencia relación entre variables, pero cabe decir que esta investigación se centró en analizar solo a gestantes positivas mientras que Boza (2020), considero para su estudio a todas las mujeres gestantes que se

presentaron al establecimiento de salud, sin discriminar si eran positivas o no para COVID-19, por lo que los cálculos o evidencia encontrada también implica a edades y factores nutricionales de gestantes tanto infectadas con COVID-19 como para las que son negativas, por lo que este podría ser el motivo de que en Boza (2020), si se evidencio relación para lo cual se requeriría estudios más específicos netamente con mujeres positivas para COVID-19 en Florencia de Mora.

Por otro lado, Espínola et al. (2021), analizo los factores sociales y demográficos asociados a la anemia en mujeres embarazada en Perú, utilizando la regresión para análisis ajustado de los factores asociados a la anemia, con lo que logro evidenciar que las gestantes que tenían edades entre 15 a 19 años o una edad mayor igual a 35 años, tienen tendencia a presentar anemia a diferencia de las gestantes con edad entre 19 a 34 años que tenían menos incidencia en padecer de anemia donde hallo coeficientes de $OR=2,35$ (IC95%: 1,33-4,14) y $OR=1,51$ (IC95%: 1,06-2,16) respectivamente por lo que encontró relación y tendencia de la edad sobre la anemia presentada en las gestantes, lo que contradice a lo hallado en esta investigación donde no se evidencia relación. Ha de tenerse en cuenta que ambas investigaciones se llevaron a cabo en el año 2021, es decir en el periodo COVID-19, pero al igual que Boza (2020), no se centraron en analizar solo a las gestantes positivas para COVID-19, si no también evaluaban a todas las gestantes sin discriminar si estaban infectadas o no, motivo por el cual se requiere más investigaciones con las variables precisas para realizar comparaciones más precisas.

Las mediciones realizadas respecto al grado de instrucción y el estado nutricional de las mujeres embarazadas positivas para COVID-19, evidenciaron un coeficiente de Spearman de 0.099, siendo este muy bajo y una significancia de 0.327, lo que implicó una baja fuerza de relación y más aun siendo esta no significativa por lo que se descartó la asociación entre la dimensión grado de instrucción y estado nutricional.

La investigación de Quispe (2018), que comparo el grado de instrucción de las mujeres embarazadas con la anemia evidencio mediante la prueba estadística Chi Cuadrado que no existía asociación entre la anemia de las gestantes y su nivel de

estudio. Esto se asemeja a lo hallado en esta investigación donde se encontró que no existía relación entre edad y estado nutricional de las gestantes positivas para COVID-19, cabe decir que, a pesar de brindar similares resultados al no evidenciar relación entre variables, ha de tenerse en cuenta que se aplicaron en poblaciones de gestantes en periodo COVID-19 y fuera de él, por lo que se debe de tener en consideración ello, aparte de que Quispe basa su comparación con solamente la anemia y no con el factor nutricional como en esta investigación donde se evaluó a la anemia como parte del factor nutricional.

También se tiene a Boza (2020), evaluó el grado de instrucción con el estado nutricional hallando que la relación no era significativa con un coeficiente de Spearman de 0,007 y significancia de 0,939. En este caso lo evidenciado por Boza (2020), se asemeja a lo hallado en esta investigación y bajo esta consideración podría decirse que el grado de instrucción no tiene relación con el estado nutricional, pero es importante tener en cuenta que Boza (2020), evaluó a las mujeres embarazadas sin importar si eran positivas para COVID-19 o no, aun así, este dato ayuda a fortalecer en cierta medida lo hallado en esta investigación.

Cabe señalar la investigación de Espínola (2021), evidencio que tener haber alcanzado un nivel académico hasta primaria o secundaria, eran factores que incrementaban la asociación para anemia, y tener una educación superior reducía dicha tendencia con lo que encontró relación entre las variables con un de $OR=1.96$ (IC95%: 1,18-3,28) y $OR=2$ (IC95%: 1,42-2,82) respectivamente. Lo encontrado por Espínola (2021), contradice a lo hallado por esta investigación y lo hallado por Boza (2020), Cabe decir que ambas investigaciones, Boza (2020) y Espínola (2021), se realizan en periodo COVID-19 y en gestantes positivas y negativas para COVID-19 sin discriminación a diferencia de esta investigación.

Las mediciones realizadas respecto al estado civil y el estado nutricional de las mujeres embarazadas positivas para COVID-19, evidenciaron un coeficiente de Spearman de -0.026, siendo este muy bajo y una significancia de 0.800, lo que implicó una baja fuerza de relación y más aun siendo esta no significativa por lo

que se descartó la asociación entre la dimensión grado de instrucción y estado nutricional.

La investigación de Campos (2021), analizo a los adultos mayores, donde determino que la condición de estado civil no se relacionó con el estado nutricional, y si bien es cierto es una condición que determina satisfacción de vida y percepción de felicidad no condiciona un adecuado estado nutricional o mal nutrición en los adultos mayores. Esta investigación evidencia la inexistencia de relación entre dichas variables, pero Campos (2021), la llevo a cabo en una población muy diferente a las mujeres gestantes, por lo que sirve para tener en cuenta, pero no permite aseverar con seguridad los datos hallados.

Por otro lado, Quispe (2018), encontró en su investigación que las gestantes que el 65.00% de las gestantes que se encontraban en la condición de conviviente presentaron anemia, el 34.90% de las gestantes casadas presentaban anemia y las solteras evidenciaban anemia en un porcentaje de 4.60%, mientras el estadístico Chi Cuadrado evidencia que no existe relación entre el estado civil y la anemia. Tomando en cuenta el estudio de Quispe (2018), se encuentran semejanza entre lo hallado en esta investigación y lo hallado en Quispe (2018), si bien es cierto ambas investigaciones son llevadas a cabo en años diferentes por lo que la investigación de Quispe (2018), no estaba influenciada por la pandemia si se realiza en el entorno sociodemográfico de Chimbote.

Las mediciones realizadas respecto a la situación laboral y el estado nutricional de las mujeres embarazadas positivas para COVID-19, evidenciaron un coeficiente de Spearman de 0.137, siendo este muy bajo y una significancia de 0.175, lo que implicó una baja fuerza de relación y más aun siendo esta no significativa por lo que se descartó la asociación entre la dimensión situación laboral y estado nutricional.

Por el lado de Quispe (2018), encontró que, respecto a la ocupación de las gestantes, encontró que el mayor porcentaje de anemia se registra en gestantes que son ama de casa siendo un 81.40%, el 13.90% de las gestantes con trabajo

independiente también tenían anemia y solo el 4.70% de las gestantes con trabajo dependiente presentaron anemia y con un Chi Cuadrado evidencio relación significativa entre la variable ocupación y anemia. En este caso el estudio de Quispe (2018), difiere a lo hallado en esta investigación. Cabe decir que en esta investigación el 74.00%, respondieron ser trabajadoras independientes y las amas de casa son consideradas o incluidas dentro de ese grupo, sin embargo, no se pudo relacionar significativamente dichos aspectos.

Las mediciones realizadas respecto a paridad y el estado nutricional de las mujeres embarazadas positivas para COVID-19, evidenciaron un coeficiente de Spearman de 0.104, siendo este bajo y una significancia de 0.303. lo que implicó una baja fuerza de relación y más aun siendo esta no significativa por lo que se descartó la asociación entre la dimensión paridad y estado nutricional.

Finalmente, la investigación realizada por Quispe (2018), indico que las gestantes multíparas se presentan mayor porcentaje de anemia (90.7%) en comparación de las gestantes primíparas (9.3%), por ello el estudio estadístico Chi cuadrado demostró ser significativo con lo que concluyo la asociación significativa entre anemia en las gestantes que intervinieron en el presente estudio y la multiparidad. Un punto interesante a observar que manejan pruebas similares para medir la relación.

VI. CONCLUSIONES

Primero. No existe asociación entre las variables factores sociodemográficos y estado nutricional en las gestantes positivas para COVID-19, atendidas en un hospital público, Nuevo Chimbote 2021.

Segundo. No existe asociación entre edad y estado nutricional en las gestantes atendidas positivas para COVID-19, en un hospital público, Nuevo Chimbote 2021.

Tercero. No existe asociación entre grado de instrucción y estado nutricional en las gestantes positivas para COVID-19, atendidas en un hospital público, Nuevo Chimbote 2021.

Cuarto. No existe asociación entre estado civil y estado nutricional en las gestantes positivas para COVID-19, atendidas en un hospital público, Nuevo Chimbote 2021.

Quinto. No existe asociación entre situación laboral y estado nutricional en las gestantes positivas para COVID-19, atendidas en el Hospital Regional en un hospital público, Nuevo Chimbote 2021.

Sexto. No existe asociación entre paridad y estado nutricional en las gestantes positivas para COVID-19, atendidas en un hospital público, Nuevo Chimbote 2021.

VII. RECOMENDACIONES

Primero. Se recomienda al Ministerio de Salud, masificar la información de los planes y programas existentes para madres gestantes, en muchos de los casos las gestantes no acceden o participan en dichos programas debido a la falta de conocimiento por la poca divulgación de los mismos, por lo que es importante brindar información en señal abierta.

Segundo. Se recomienda a la Dirección Regional de Salud, no descuidar y mantener como puntos prioritarios la vacunación de las mujeres gestantes al ser estas un grupo vulnerable y brindar las directivas adecuadas para que los centros de atención hospitalaria, como el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón y otros brinden soporte y la asistencia de ser necesario.

Tercero. Se recomienda a la administración del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, verificar se cumplan las directivas de protección a las gestantes atendidas en el Hospital, ya que el objeto es evitar que más mujeres gestantes se contagien de COVID-19 y si esto ya paso, generar las condiciones que prioricen su atención debido al riesgo materno fetal.

Cuarto. Se recomienda al departamento de Ginecoobstetricia del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, tomar en cuenta al momento de atender una gestante positiva para COVID-19, el riesgo de parto pre-término, abortos, restricción del crecimiento intrauterino, admisión a cuidados intensivos, necesidad de intubación materna y coagulopatía intravascular diseminada que son factores adicionales que el COVID-19 podría generaría indirectamente al empeorar el estado nutricional y/o aumentar la anemia en gestantes.

Quinto. Se recomienda al departamento de Ginecoobstetricia del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, promover mayores estudios relacionados a los temas de nutrición para poder contar con mayores elementos información

más precisa que permita asumir estrategias predictivas y preventivas respecto al riesgo de contraer COVID-19 durante el embarazo.

Sexto. Se recomienda al departamento de Ginecoobstetricia del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, requerir al área de admisión e historias clínicas, mantener la data debidamente actualizada a fin de promover el seguimiento de los reportes investigativos respecto a al estado de las gestantes en etapa COVID-19 para replantear estrategias (de ser el caso) para el tratamiento de la anemia en gestantes atendidas en el Hospital Eleazar Guzmán Barrón.

REFERENCIAS

- Acevedo, D., Paéz, G., y Abull, A. (2016). Factores de riesgo de desnutrición en menores de cinco años del municipio Manatí. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*, 41(7), 1-6.
<http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/801>
- Al-kassab-Córdova, A., Méndez-Guerra, C. y Robles-Valcarcel, P. (2020). Factores sociodemográficos y nutricionales asociados a anemia en niños de 1 a 5 años en Perú. *Revista chilena de nutrición*, 47(6), 925-932.
<https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182020000600925>
- Alvarado, A. (2018). *Incrementando la ingesta de hierro en las gestantes de la jurisdicción del puesto de Salud San Pedro- Chimbote, 2018*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote].
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14154>
- Avalos, M. (2018). *Factores socio-demográficos y prácticas de estilos de vida saludable de enfermeras Hospital Víctor Lazarte Echeagaray*. [Tesis de Licenciatura, Universidad del Bío-Bío].
<http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11727>
- Aynaci, G. (2019). Nutrition perspective from the view of pregnant women: their understanding of fetal well-being relative to their diet. *Progress in Nutrition*, 21(2), 356-365. DOI:10.23751/pn.v21i2.8342
- Balcázar, P., Esparza, O., Moysén, A., Orozco, L., Villaveces, M., (2019). Adaptación psicométrica del cuestionario de alimentación intuitiva en una muestra de personas con normopeso. *Vertientes*, 528-530.
<http://cathi.uacj.mx/20.500.11961/15776>
- Barillas, J. (2017). *Factores sociodemográficos y presencia de sobrepeso en niños de 3 a 5 años, centro de salud pedregal, Surquillo, 2017*. [Tesis de

Licenciatura, Universidad Inca Garcilazo de la Vega].
<http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/1927>

Barrueto, A., Muñoz, C., Candia, O y Guzmán, V. (2016). *Factores sociodemográficos y clínicos relacionados con la batería breve de desempeño físico en los adultos mayores de 70 años y más, pertenecientes a clubes de adulto mayor de la comuna de Chillán, 2016*. [Tesis de Licenciatura, Universidad del Bío-Bío].
<http://repobib.ubiobio.cl/jspui/handle/123456789/2621>

Boza, L. (2020). *Impacto COVID-19 sobre relaciones factoriales, sociodemográficas-obstétricas, con el estado nutricional y anemia en gestantes. Hospital II-1 EsSalud Florencia de Mora*. [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/47063>

Campos, J. (2021). Factores sociodemográficos y su relación con el estado nutricional de adultos mayores de consulta externa del hospital Dr. Juan José Fernández, Zacamil. *Crea Ciencia*. 13(2), 70-83.
<https://doi.org/10.5377/creaciencia.v13i2.11823>

Carter, E.D. (2018). Population control, public health, and development in mid twentieth century Latin America. *Journal of Historical Geography*, 62(), 96-105. DOI:10.1016/J.JHG.2018.03.012

Chavarría, P., Barrón, V. y Rodríguez, A. (2017). Estado nutricional de adultos mayores activos y su relación con algunos factores sociodemográficos. *Revista Cubana de Salud Pública*, 43(3), 1-12.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000300005&lng=es&tlng=es.

Chen, Y., Peng, H., Wang, L., Zhao, Y., Zeng, L., Gao, H., Liu, Y. (2020). Infants Born to Mothers With a New Coronavirus (COVID-19). *Frontiers in Pediatrics*, 8(104). 1-5. DOI=10.3389/fped.2020.00104

- Del Águila, C. (2017). Obesidad en el niño: factores de riesgo y estrategias para su prevención en Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 34(1), 113-118. <https://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2017.341.2773>
- Delgado, L. (2018). *Factores asociados a desnutrición en niños menores de cinco años atendidos en el Centro de Salud Santa Teresita, Agosto - Noviembre 2017*. [Tesis de Licenciatura, Universidad San Pedro]. <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/5941>
- Díaz, N. y González, K. (2018). *Desarrollo de las funciones ejecutivas en niños con normopeso, sobrepeso e infrapeso; revisión sistemática de la literatura* [Tesis de Licenciatura, Universidad Cooperativa de Colombia]. <http://hdl.handle.net/20.500.12494/6807>
- Domenica, I. (2015). Anemia in Clinical Practice - Definition and Classification: Does Hemoglobin Change With Aging?. *Seminars in Hematology*, 52(4), 261-269. <https://doi.org/10.1053/j.seminhematol.2015.07.006>
- Espinola Sánchez, M., Sanca Valeriano, S., y Ormeño Julca, A. (2021). Factores sociales y demográficos asociados a la anemia en mujeres embarazada en Perú. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 86(2), 192-201. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262021000200192>
- Faraci, P. y Bottaro, R. (2021). A cross-sectional study examining the relationship between sociodemographics and coping styles in a group of cancer patients. *Clinical Neuropsychiatry*, 18(1), 3-12. doi.org/10.36131/cnfioritieditore20210101
- Ferrari, P., y Barco, B. (2018). Índice de masa corporal en embarazadas en la unidad de salud de la familia. *Enfermería Global*, 17(52), 137-165. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.17.4.299971>

- Gonzalez, J. y Oviedo, M. (2020). *Factores sociodemográficos e intervención nutricional asociados a la presencia de anemia en ingresantes universitarios de Lima metropolitana*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Católica Sedes Sapientiae]. <http://repositorio.ucss.edu.pe/handle/UCSS/943>
- Home, R., Bouagnimbeck, H., Ugas, R., Arbenz, M. y Stolze, M. (2017) Participatory guarantee systems: organic certification to empower farmers and strengthen communities. *Agroecology and Sustainable Food Systems*, 41(5), 526-545. DOI: 10.1080/21683565.2017.1279702
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2018). *Metodología de la investigación*. México: McGraw-Hill/Interamericana Editores.
- Kyrou, I., Tsigos, C., Mavrogianni, C., Cardon, G., Van, V., Latomme, J., Kivelä, J., Wikström, K., Tsochev, K., Nanasi, A., Semanova, C., Mateo Gallego, R., Lamiquiz-Moneo, I., Dafoulas, G., Timpel, P., Schwarz, P., Lotova, V., Tankova, T., Makrilakis, K., Manios, Y. (2020). Sociodemographic and lifestyle-related risk factors for identifying vulnerable groups for type 2 diabetes: a narrative review with emphasis on data from Europe. *BMC Endocrine Disorders*, 20(1), 1-13. DOI: 10.1186/s12902-019-0463-3.
- Loyola, S. (2020). *Factores obstétricos y neonatales como riesgo para la presencia de desgarros perineales en puérperas*. *Hospital de Especialidades Básicas "La Noria" de Trujillo*. 2015-2019. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/58697>
- Mancipe, J., García, S., Correa, J., Meneses-Echávez, J., González-Jiménez, E. y Schmidt-RioValle, J. (2015). Efectividad de las intervenciones educativas realizadas en América Latina para la prevención del sobrepeso y obesidad infantil en niños escolares de 6 a 17 años: Una revisión sistemática. *Nutrición Hospitalaria*, 31(1), 102-114. <https://dx.doi.org/10.3305/nh.2015.31.1.8146>

- Manigandan, S., Wu, M., Ponnusamy, V., Raghavendra, V., Pugazhendhi, A. y Brindhadevi, K. (2020). A systematic review on recent trends in transmission, diagnosis, prevention and imaging features of COVID-19. *Process Biochemistry*, 98(), 233-240. DOI:10.1016/j.procbio.2020.08.016
- Manzanero Rodríguez, D., Rodríguez, A., García-Esquivel, L. y Cortez-Solís, J. (2018). Estado nutricional, factores sociodemográficos y de salud en estudiantes de nuevo ingreso a la UAZ. *Enfermería Universitaria*, 15(4), 383-393. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2018.4.545>
- Marangoni, F., Cetin, I., Verduci, E., Canzone, G., Giovannini, M., Scollo, P., Corsello, G., Poli, A. (2016). Maternal Diet and Nutrient Requirements in Pregnancy and Breastfeeding. An Italian Consensus Document. *Nutrients*, 8(10), 1-17. <http://dx.doi.org/10.3390/nu8100629>
- Mcdonald, S., Sword, W., Eryuzlu, L., y Biringer, A. (2014). A qualitative descriptive study of the group prenatal care experience: Perceptions of women with low-risk pregnancies and their midwives. *BMC pregnancy and childbirth*. 14(334). 1-12. DOI:10.1186/1471-2393-14-334
- Megías, C., Prados-Ruiz, J., Rodríguez-Blaque, R. y Sánchez-García, J. (2018). El IMC durante el embarazo y su relación con el peso del recién nacido. *JONNPR*, 3(3), 215-224. <https://doi.org/10.19230/jonnpr.2173>
- Ministerio de Salud (2019). Guía técnica para la valoración nutricional antropométrica de la gestante. <https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/depydan/documentosNormativos/Guia%20T%C3%A9cnica%20VNA%20Gestante%20Final%20-%20Versi%C3%B3n%20Final%20-.pdf>
- Ministerio de Salud (2017). Norma técnica - manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf>

- Nolasco, A. (2018). *Factores sociodemográficos y calidad de atención del Servicio de Consultorio Obstétrico en gestantes. Centro de Salud de San Juan Bautista-Ayacucho 2017*. [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/20455>
- Nomura, K., Kido, M., Tanabe, A., Nagashima, K., Takenoshita, S., Ando, K. (2017). Investigation of optimal weight gain during pregnancy for Japanese Women. *Scientific Reports*, 7(1), 1-7. DOI:10.1038/s41598-017-02863-1
- Ortiz, Y., Ortiz, K., Castro, B., Nuñez, S. y Rengifo, G. (2019). Factores sociodemográficos y prenatales asociados a la anemia en gestantes peruanas. *Enfermería Global*, 56(), 273-281. <https://doi.org/10.6018/eglobal.18.4.358801>
- Pierre-Yves, R., Dekker, G., Boukerrou, M., Le-Moullec, N., y Hulseley, T. (2018). Relationship between pre-pregnancy maternal BMI and optimal weight gain in singleton pregnancies. *Heliyon*, 4(5), 1-20. <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2018.e00615>
- Prado, C., Cushen, S., Orsso, C. y Ryan, A. (2016). Sarcopenia and cachexia in the era of obesity: Clinical and nutritional impact. *Proceedings of the Nutrition Society*, 75(2), 188-198. DOI:10.1017/S0029665115004279
- Quispe, H. (2018). *Principales factores sociodemográficos y obstétricos de riesgo para anemia en gestantes atendidas en el Hospital III EsSalud Chimbote, 2016*. [Tesis de Licenciatura, Universidad San Pedro]. <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/5494>
- Ramírez, M. (2020). *Características sociodemográficas de la madre y el estado nutricional de los niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Jardín Fermin Ávila en Mi Perú, Lima 2019*. [Tesis de Licenciatura, Universidad

- Reiners, F., Sturm, J., Bouw, L. y Wouters, E. (2019). Sociodemographic Factors Influencing the Use of eHealth in People with Chronic Diseases. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(4), 1-12. <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph16040645>
- Rincón-Pabón, D., González-Santamaría, J., y Urazán-Hernández, Y. (2019). Prevalencia y factores sociodemográficos asociados a anemia ferropénica en mujeres gestantes de Colombia (análisis secundario de la ENSIN 2010). *Nutrición Hospitalaria*, 36(1), 87-95. <https://dx.doi.org/10.20960/nh.1895>
- Ruiz, S. (2014). *Factores sociodemográficos asociados a desnutrición en niños de dos a cinco años de edad puesto de salud Túpac Amaru Ate Vitarte*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Ricardo Palma]. <https://1library.co/document/yd7wnrgy-factores-sociodemograficos-asociados-desnutricion-puesto-salud-tupac-vitarte.html>
- Sahithya, B. y Raman, V. (2020). Sociodemographic Correlates of Anxiety Disorders in Children: A Cross-sectional Study in an Indian Outpatient Setting. *Journal of Indian Association for Child and Adolescent Mental Health*, 16(3), 116-138. https://www.academia.edu/43722969/Sociodemographic_Correlates_of_Anxiety_Disorders_in_Children_A_Cross_sectional_Study_in_an_Indian_Outpatient_Setting
- Saúl, L., Gurrola, G., (2019) Adaptación psicométrica del cuestionario de alimentación intuitiva en una muestra de personas con normopeso. *Revista Especializada en Ciencias de la Salud*, 528-530. <http://cathi.uacj.mx/20.500.11961/15776>

- Schwartz, D. (2020). An Analysis of 38 Pregnant Women With COVID-19, Their Newborn Infants, and Maternal-Fetal Transmission of SARS-CoV-2: Maternal Coronavirus Infections and Pregnancy Outcomes. *Arch Pathol Lab Med*, 144(7), 799–805. DOI: <https://doi.org/10.5858/arpa.2020-0901-SA>
- Schwartz, D. y Graham, A. (2020). Potential Maternal and Infant Outcomes from Coronavirus 2019-nCoV (SARS-CoV-2) Infecting Pregnant Women: Lessons from SARS, MERS, and Other Human Coronavirus Infections. *Viruses*, 12(2), 194-210. <http://dx.doi.org/10.3390/v12020194>
- Sen, S. (2019). Prevalence of protein energy malnutrition among under-five children belonging to rural areas of south 24 Parganas, West Bengal. *IJMR*, 7(2), 61-68.
<https://www.indianjournals.com/ijor.aspx?target=ijor:ijmss&volume=7&issue=2&article=006>
- Silva, K. (2021). *Factores asociados a anemia en gestantes atendidas en el centro de salud materno infantil Baños del Inca durante el año 2019*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de Cajamarca]. <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/4195>
- Sullcaray, H. (2015). *Comparación de factores asociados a la desnutrición crónica en niños peruanos de 6 a 23 meses de las 3 regiones naturales - análisis secundario del monitoreo de indicadores nutricionales 2010*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. <https://hdl.handle.net/20.500.12672/4446>
- Tarqui-Mamani, C., Alvarez-Dongo, D., y Espinoza-Oriundo, P. (2018). Prevalencia y factores asociados al sobrepeso y obesidad en escolares peruanos del nivel primario. *Revista de Salud Pública*, 20(2), 171-176. <https://doi.org/10.15446/rsap.v20n2.68082>

- Tenaw, Z., Mikyas, A. y Tachbele, E. (2018). Nutritional knowledge, attitude and practices among pregnant women who attend antenatal care at public hospitals of Addis Ababa, Ethiopia. *International Journal of Nursing and Midwifery*, 10(7), 81-89. DOI: 10.5897/IJNM2017.0289
- Tijerina-Sáenz, A., Martínez-Garza, N., Ramírez-López, E., Solís-Pérez, E. y Martínez-Báez, A. (2015). Iron status and dietary intakes of iron in normal-weight and obese young Mexican women. *Nutrición Hospitalaria*, 31(6), 2412-2418. DOI:10.3305/nh.2015.31.6.8687
- Torres, Y. y García, J. (2014). *Relación entre características sociodemográficas y complicaciones maternas y del recién nacido de parto domiciliario en pacientes atendidas en el hospital Santa Gema de Yurimaguas. Noviembre 2012 – octubre 2013*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de San Martín - Tarapoto]. <http://hdl.handle.net/11458/1325>
- Velásquez-Hurtado, J., Rodríguez, Y., Gonzáles, M., Astete-Robilliard, L., Loyola-Romaní, J., Vigo, W., y Rosas-Aguirre, A. (2016). Factores asociados con la anemia en niños menores de tres años en Perú: análisis de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, 2007-2013. *Biomédica*, 36(2), 220-229. <https://doi.org/10.7705/biomedica.v36i2.2896>
- Wesołowska, E., Jankowska, A., Trafalska, E., Kałużny, P., Grzesiak, M., Dominowska, J., Hanke, W., Calamandrei G, Polańska K. (2019). Sociodemographic, Lifestyle, Environmental and Pregnancy-Related Determinants of Dietary Patterns during Pregnancy. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(5), 754-769. <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph16050754>
- Wicaksono, A., Jeong, G. y Kang, D. (2017) Water, energy, and food nexus: review of global implementation and simulation model development. *Water Policy*, 19(3), 440–462. <https://doi.org/10.2166/wp.2017.214>

Zavala-García, A., Ortiz-Reyes, H., Salomon-Kuri, J., Padilla-Amigo, C. y Preciado, R. (2018). Periodo intergenésico: Revisión de la literatura. *Revista Chilena de obstetricia y ginecología*, 83(1), 52-61. <https://dx.doi.org/10.4067/s0717-75262018000100052>

Zhang, Q., Rojhani, A., Gulló-Rivera, A. y Kwak, S. (2018). Prevalence and knowledge of anemia among pregnant women enrolled in Women, Infants and Children supplemental food program. *Nutrition & Food Science*, 48(6), 990-1002. <https://doi.org/10.1108/NFS-03-2018-0097>

ANEXOS

Matriz de operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Factores sociodemográficos	De acuerdo a Reiners et al (2019), los factores sociodemográficos pueden influir en el proceso de un fenómeno, es decir; actúan como barreras o facilitadores en alguna parte del resultado, generando consecuencias positivas o negativas.	Aspectos que son parte de la vida de la gestante que pueden limitarla o no en ciertos aspectos.	Socio demografía	Periodo de edad	Ordinal
				Grado de instrucción	Nominal
				Estado civil	Nominal
				Situación laboral	Nominal
			Paridad	Paridad	Escalar
Factores nutricionales	Delgado (2018) lo define como el equilibrio entre lo que se consume y lo que necesita el organismo. Su ingesta adecuada está determinada por la calidad y cantidad nutritiva de	Aspecto que demuestra si la gestante se encuentra cumple con un régimen	IMC	Talla	Escalar
				Peso	Escalar

	la comida y el provecho que saca el organismo.	alimenticio que cubre con todas sus necesidades	Estado de anemia	Nivel hemoglobina	Escalar
--	--	---	------------------	-------------------	---------

Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Existe relación entre los factores sociodemográficos y el factor nutricional en gestantes positivas para COVID-19 atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote 2021?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la relación que existe entre los factores demográficos y el factor nutricional en gestantes positivas para COVID-19 atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote 2021.</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>Existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y el factor nutricional en gestantes positivas para COVID-19 atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote 2021.</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>Factores sociodemográficos:</p>	<p>De acuerdo a Reiners et al (2019), los factores sociodemográficos pueden influir en el proceso de un fenómeno, es decir; actúan como barreras o facilitadores en alguna parte del resultado, generando consecuencias positivas o negativas.</p>	<p>Aspectos que son parte de la vida de la gestante que pueden limitarla o no en ciertos aspectos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Grado de instrucción • Estado civil • Situación laboral • Paridad 	<p>Tipo de Investigación:</p> <p>Aplicada cuantitativa</p> <p>Diseño de Investigación</p> <p>Diseño no experimental</p> <p>Observacional, retrospectivo y transversal.</p> <p>Nivel de Investigación</p>
<p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>¿Existe relación entre la edad y el factor nutricional en gestantes positivas para COVID-19 atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán</p>	<p>OBJETIVO ESPECÍFICO</p> <p>Identificar los factores sociodemográficos en gestantes positivas para COVID-19 atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán</p>	<p>HIPOTESIS ESPECÍFICO</p> <p>Existe relación significativa entre la edad y el factor nutricional en gestantes positivas para COVID-19 atendidas en el Hospital</p>	<p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p>Factores nutricionales</p>	<p>Delgado (2018) lo define como el equilibrio entre lo que se consume y lo que necesita el organismo. Su ingesta adecuada está determinada por la calidad y cantidad nutritiva de la comida y el provecho que saca el organismo.</p>	<p>Aspecto que demuestra si la gestante se encuentra cumple con un régimen alimenticio que cubre con todas sus necesidades.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Peso • Talla • Medida hemoglobina 	<p>Descriptivo explicativo</p>

<p>Barrón, Nuevo Chimbote 2021?</p> <p>¿Existe relación entre el grado de instrucción y el factor nutricional en gestantes positivas para COVID-19 atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote 2021?</p> <p>¿Existe relación entre el estado civil y el factor nutricional en gestantes positivas para COVID-19 atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote 2021?</p> <p>¿Existe relación entre la situación laboral y el factor nutricional en gestantes positivas para COVID-19 atendidas en el Hospital Regional</p>	<p>Barrón, Nuevo Chimbote, 2021</p> <p>Identificar los factores nutricionales en gestantes positivas para COVID-19 atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2021</p> <p>Establecer relación entre la edad y el factor nutricional en gestantes positivas para COVID-19 atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2021</p> <p>Establecer relación entre el grado instrucción y el factor nutricional en gestantes positivas para COVID-19 atendidas en el Hospital Regional</p>	<p>Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote 2021.</p> <p>Existe relación significativa entre el grado de instrucción y el factor nutricional en gestantes positivas para COVID-19 atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote 2021.</p> <p>Existe relación significativa entre el estado civil y el factor nutricional en gestantes positivas para COVID-19 atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote 2021.</p>					
---	---	---	--	--	--	--	--

<p>Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote 2021?</p> <p>¿Existe relación entre la paridad y el factor nutricional en gestantes positivas para COVID-19 atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote 2021?</p>	<p>Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2021</p> <p>Establecer relación entre el estado civil y el factor nutricional en gestantes positivas para COVID-19 atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2021</p> <p>Establecer relación entre la situación laboral y el factor nutricional en gestantes positivas para COVID-19 atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2021</p> <p>Establecer relación entre la paridad y el factor nutricional en gestantes positivas para COVID-19</p>	<p>Existe relación significativa entre la situación laboral y el factor nutricional en gestantes positivas para COVID-19 atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote 2021.</p> <p>Existe relación significativa entre la paridad y el factor nutricional en gestantes positivas para COVID-19 atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote 2021.</p>					
--	--	---	--	--	--	--	--

	atendidas en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2021.						
--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO 2

VALIDACIÓN DE CONTENIDO

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

TÍTULO DE LA TESIS:

Factores sociodemográficos y estado nutricional en gestantes atendidas en un hospital público, Nuevo Chimbote, durante la pandemia COVID-19

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	CRITERIOS DE EVALUACION								OBSERVACION Y RECOMENDACIONES
				Relación entre la variable y dimensión		Relación entre la variable y dimensión		Relación entre la variable y dimensión		Relación entre la variable y dimensión		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	Edad cronológica en años	<19 años 19 a 35 años >35 años	¿Existe relación factorial sociodemográfico la edad para COVID-19?	X		X		X		X		
	Grado de instrucción; Distinción en niveles de estudio	Sin instrucción Primaria Secundaria Superior universitario Superior Técnico	¿Existe relación factorial sociodemográfico grado instrucción para COVID-19?	X		X		X		X		
	Estado civil; Distinción de la condición civil de la gestante	Casada Conviviente Soltera	¿Existe relación factorial sociodemográfico el estado civil para COVID-19?	X		X		X		X		
	Situación laboral; Tipo de situación laboral	Dependiente Independiente Sin ocupación	¿Existe relación factorial sociodemográfico situación laboral para COVID-19?	X		X		X		X		
ESTADO NUTRICIONAL	IMC: El índice de masa corporal, conocido por sus siglas IMC, que, según el Ministerio de Salud, se midió como MINSA (2019).	Bajo peso: IMC a pes <18.5) Normal: IMC a 18.5 (peso <=24.9) Sobrepeso: IMC a 25.0 (peso <=29.9) Obesidad: IMC a 30.0 (peso	¿Existe relación del Estado Nutricional IMC para COVID-19?	X		X		X		X		
	Anemia: Mujer gestante de 15 años o más, según MINSA (2017), en su norma técnica N° 342-2017, para mujeres gestantes a nivel del mar.	Normal: <11.0 grdl Anemia leve: 10.0-10.9 grdl grdl Anemia severa >7grdl	¿Existe relación del Estado Nutricional anemia para COVID-19?	X		X		X		X		


MAG. A. DEL ROSARIO
GASTELUNA
CARRERA 2022

Post firma
DNI 44511614

RESULTADO DE LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: _____

OBJETIVO: _____

VALIDACION DE Instrumento

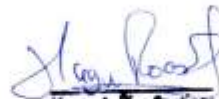
DIRIGIDO A: _____

VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
			X	

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR : Rios Santiago Laura Alicia

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR : Especialista en Alto Riesgo Obstétrico



Laura A. Rios Santiago
OBSTETRA
C.O.P. 25962

Post firma
DNI 44511044

Fuente: Formato enviado por el Área de Investigación de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo

NOTA: Quien valide el instrumento debe asignarle una valoración marcando un aspa en el casillero que corresponda (x)

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

TÍTULO DE LA TESIS:

Factores sociodemográficos y estado nutricional en gestantes atendidas en un hospital público, Nuevo Chimbote, durante la pandemia COVID-19

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y RECOMENDACIONES
				Relación entre la variable y dimensión		Relación entre la variable y dimensión		Relación entre la variable y dimensión		Relación entre la variable y dimensión		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	Edad: cronología en años	<18 años 18 a 35 años >35 años	¿Existe relación factorial sociodemográfico la edad para COVID-19?	X		X		X		X		
	Grado de Instrucción: Distinción en niveles de estudio	Primaria Secundaria Superior universitario Superior Técnico	¿Existe relación factorial sociodemográfico grado instrucción para COVID-19?	X		X		X		X		
	Estado civil: Distinción de la condición civil de la gestante	Casada Conviviente Soltera	¿Existe relación factorial sociodemográfico el estado civil para COVID-19?	X		X		X		X		
	Situación laboral: Tipo de situación laboral	Desempleado Independiente En ocupación	¿Existe relación factorial sociodemográfico situación laboral para COVID-19?	X		X		X		X		
ESTADO NUTRICIONAL	IMC: El Índice de masa corporal, conocido por sus siglas IMC, que, según el Ministerio de Salud, aparece como MINSA (2019).	El bajo peso: IMC a peso <18.5) Normal: IMC a 18.5 < peso <= 24.9) Sobrepeso: IMC a 25.1 < peso <= 29.9) Obesidad: IMC a 30.0 < peso	¿Existe relación del Estado Nutricional IMC para COVID-19?	X		X		X		X		
	Anemia: Mujer gestante de 15 años o más, según MINEA (2017), en su norma técnica N° 342-2017, para mujeres gestantes a nivel del mar.	Normal: <11.0 gr/dl Anemia leve: 10.9-8.5 gr/dl Anemia severa: >7 gr/dl	¿Existe relación del Estado Nutricional Anemia para COVID-19?	X		X		X		X		



Dr. *[Firma]*
 Oficial de Asesoría Científica y Pedagógica
 Oficina de Asesoría Científica y Pedagógica

DNI 70441234

RESULTADO DE LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: _____

OBJETIVO: _____

VALIDACION DE INSTRUMENTO

DIRIGIDO A: _____

VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
			X	

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR : Laranco Puga Elizabeth

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR : Especialista en Emergencias Obstétricas



Post firma
DNI 32791230.

Fuente: Formato enviado por el Área de Investigación de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo

NOTA: Quien valide el instrumento debe asignarle una valoración marcando un aspa en el casillero que corresponda (x)

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

TÍTULO DE LA TESIS:

Factores sociodemográficos y estado nutricional en gestantes atendidas en un hospital público, Nuevo Chimbote, durante la pandemia COVID-19

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIÓN Y RECOMENDACIONES
				Relación entre la variable y dimensión		Relación entre la variable y dimensión		Relación entre la variable y dimensión		Relación entre la variable y dimensión		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	Edad: or inología en años	< 19 años 19 a 35 años > 35 años	¿Existe relación sociodemográfico la edad para COVID-19?	X		X		X		X		
	Grado de Instrucción: Distinción en niveles de estudio	Primaria Secundaria Superior universitario Superior Técnico	¿Existe relación sociodemográfico grado instrucción para COVID-19?	X		X		X		X		
	Estado civil: Distinción de la condición civil de la gestante	Casada Conviviente Soltera	¿Existe relación sociodemográfico estado civil para COVID-19?	X		X		X		X		
	Situación laboral: Tipo de situación laboral	Independiente Dependiente Sin ocupación	¿Existe relación sociodemográfico situación laboral para COVID-19?	X		X		X		X		
ESTADO NUTRICIONAL	IMC: El índice de masa corporal, conocido por sus siglas IMC, que, según el Ministerio de Salud, se calcula como MNSA (2019).	Fajo peso: IMC < 18.5 Normal: IMC < 18.5 <= peso <= 24.9 Sobrepeso: IMC < 25.0 <= peso <= 29.9 Obesidad: IMC > 30.0 <= peso	¿Existe relación del Estado Nutricional IMC para COVID-19?	X		X		X		X		
	Anemia: Mujer gestante de 15 años a más, según MNSA (2017), en su Norma Técnica N° 342-2017, para mujeres gestantes a nivel del mar.	Normal: < 11.0 gr/dl Anemia leve: 10.5-11.0 gr/dl Anemia severa: > 7gr/dl	¿Existe relación del Estado Nutricional Anemia para COVID-19?	X		X		X		X		


 María Soledad Cruz S.
 02011888
 Post firma

RESULTADO DE LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: _____


OBJETIVO: _____
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

DIRIGIDO A: _____

VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Deficiente	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
			X	

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR : Santa Cruz Sanchez Gloria Cristina
GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR : Magister en Obstetricia - Salud sexual y reproductiva


Glana Santa Cruz S.
OBSTETRA
COP N° 2824

Post firma
DNI 40236121

Fuente: Formato enviado por el Área de Investigación de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo

NOTA: Quien valide el instrumento debe asignarle una valoración marcando un aspa en el casillero que corresponda (x)

ANEXO 3

AUTORIZACION PARA RECOLECCION DE DATOS



Hospital Regional "Eleazar Guzmán Barrón"

"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

Chimbote, 29 Junio del 2021.

Asunto.

Autorización para realizar el informe de investigación: "Factores sociodemográficos y estado nutricional en gestantes atendidas en un hospital público, Nuevo Chimbote, durante la pandemia COVID-19".

Mediante la presente se autoriza a: Salazar Poma Belisa, estudiante de la facultad de posgrado y la programa académico de maestría en Gestión de los servicios de la salud de la universidad "César Vallejo, para desarrollar su informe de investigación titulado: "Factores sociodemográficos y estado nutricional en gestantes atendidas en un hospital público, Nuevo Chimbote, durante la pandemia COVID-19", por lo que se proporcionará la información requerida para la ejecución de la investigación planteada.

Sin otro particular, se expide el presente documento para los fines que los interesados mantenga consideración.

Atentamente,



Dra. Maritza M. Muratza Olano
Jefe del Departamento de Gineco Obstetricia
DNI: 17905993

AV BRASIL, NUEVO CHIMBOTE 02711

ANEXO 4

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Instrucciones: Vaciar los datos correspondientes de los Registros de atención en gestantes atendidas en el Servicios Gineco-Obstetricia durante la pandemia COVID-19 considerando los ítems del Formulario.

HCL.N°.....

1. Factores sociodemográficos:

1.1 Edad:

- < 19 años
- 19 a 35 años
- > 35

1.2 Grado de Instrucción

- Primaria
- Secundaria
- Técnica
- Superior

1.3 Estado Civil

- Soltera
- Casada
- Conviviente

1.4 Situación Laboral

- Desempleada
- Independiente
- Dependiente

1.5 Paridad

- Nulípara
- Primípara
- Multípara
- Gran multípara

2. Estado Nutricional de la Gestante

2.1 Peso Pregestacional:

2.2 Talla Pregestacional:

2.3 IMC:

- Bajo peso
- Normal
- Sobrepeso
- Obesidad

2.4 Valoración de hemoglobina:

- Normal
- Anemia leve
- Anemia moderada
- Anemia grave