



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

**FACTORES MATERNOS Y SU RELACION CON EL BAJO PESO
AL NACER DE NIÑOS QUE ACUDEN CON SUS MADRES AL
CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS – AREQUIPA 2016**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA**

PRESENTADO POR

BAUTISTA GARCIA YULIANA MERLY

ASESORA

MG. JENNY MILAGRO SANCHEZ DELGADO

AREQUIPA - PERÚ 2018

**FACTORES MATERNOS Y SU RELACIÓN CON EL BAJO PESO
AL NACER DE NIÑOS QUE ACUDEN CON SUS MADRES AL
CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS - AREQUIPA 2016**

RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Identificar los factores maternos y su relación con el bajo peso al nacer de niños que acuden con sus madres al Centro de Salud Maritza campos - Arequipa 2016

Es una investigación un enfoque cuantitativo es de nivel aplicativo de diseño no experimental, se trabajó con una muestra de 45 madres, para el recojo de la información se La técnica empleada en la investigación es la Encuesta, por ser la más adecuada para cumplir con el objetivo de estudio y obtener información. Como instrumento un Cuestionario. La validez del instrumento se determinó mediante Juicio de Expertos.

CONCLUSIONES:

Se llegó a la conclusión que los factores maternos y su relación con el bajo peso al nacer de niños que acuden con sus madres al Centro de Salud Maritza campos – Arequipa el 56.7% son de sexo masculino y el 47.7 % es de sexo femenino, según el peso encontramos un 53.3 % con un peso adecuado, 36.7 % con bajo peso, el 13.3 % muy bajo peso y el 6.7% con sobre peso. De acuerdo a la talla nacieron un 26.7% de niños con 48 cm y el menor porcentaje con 3.3 % de niños nacieron con 43cm y 47 cm. Según su edad gestacional nacieron un 56.7% a la semana 40 de gestación y un 3.3 % con 37 semanas de gestación.

PALABRAS CLAVES: factores maternos y su relación con el bajo peso al nacer de niños

SUMMARY

The present investigation had like Objective: To identify the maternal factors and its relation with the low birth weight of children who go with their mothers to the Center of Health Maritza fields - Arequipa 2016

It is a research a quantitative approach is of non-experimental design level, we worked with a sample of 45 mothers, for the collection of the information The technique used in the research is the Survey, because it is the most adequate to comply with the study objective and obtain information. As a tool, a Questionnaire. The validity of the instrument was determined by Expert Judgment.

CONCLUSIONS:

It was concluded that the maternal factors and their relation to the low birth weight of children who come with their mothers to the Maritza Campos Health Center - Arequipa 56.7% are male and 47.7% are female, according to the weight we found 53.3% with an adequate weight, 36.7% with low weight, 13.3% very low weight and 6.7% with overweight. According to size, 26.7% of children were born with 48 cm and the lowest percentage with 3.3% of children were born with 43cm and 47 cm. According to their gestational age, 56.7% were born at week 40 of gestation and 3.3% at 37 weeks of gestation.

KEYWORDS: maternal factors and their relationship with low birth weight of children

ÍNDICE

Pág.

DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	ii
RESÚMEN	iii
ABSTRAC	iii
ÍNDICE	iii
INTRODUCCIÓN	v

CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.3. Objetivos de la investigación	3
1.3.1. Objetivo general	3
1.3.2. Objetivos específicos	3
1.4. Justificación del estudios	4
1.5. Limitaciones	4

CAPITULOII: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio	5
2.2. Base teórica	8
2.3. Definición de términos	14
2.4. Variables	14
2.4.1. Definición conceptual de las variables	15
2.4.2. Definición operacional de las variables	15
2.4.3. Operacionalización de la variable	16

CAPITULOIII: METODOLOGIA	
3.1. Tipo y nivel de investigación	17
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	17
3.3. Población y muestra	17
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	18
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	18
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	18
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	19
CAPÍTULO V: DISCUSION	
	22
CONCLUSIONES	
	25
RECOMENDACIONES	
	26
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	
	27
ANEXOS	
Matriz	
Instrumento	

INTRODUCCIÓN

El peso al nacer es sin duda uno de los elementos más importantes para que un recién nacido experimente un crecimiento y desarrollo satisfactorio. El bajo peso al nacer es una de las causas más importantes de la morbilidad y mortalidad perinatales e infantiles.

La repercusión negativa del bajo peso se extiende habitualmente más allá del período perinatal hasta la niñez, la adolescencia y aún en la edad adulta. De los sobrevivientes, un alto porcentaje padece trastornos neurológicos y otros tantos, déficit intelectual, que atentan contra un adecuado desenvolvimiento social y que se hacen evidentes al llegar a la edad escolar

CAPITULO I lleva por título “EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN” contiene el planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos de la investigación, justificación del estudio y limitaciones y alcances de la investigación.

La presente investigación consta de:

CAPITULO II MARCO TEORICO contiene antecedentes del estudio, bases teóricas, definición de términos, hipótesis y variables.

CAPITULO III METODOLOGÍA contiene tipo y nivel de investigación, descripción del ámbito de investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos de construcción de datos, validez y confiabilidad, plan de recolección y procesamiento de datos.

.factores maternos y su relación con el bajo peso al nacer de niños que acuden con sus madres al Centro de Salud Maritza campos - Arequipa 2016

CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El peso al nacer, es considerado como uno de los determinantes del buen crecimiento y desarrollo del niño, asimismo, como uno de los factores que actúa en el estado nutricional del niño y éste, a su vez, está estrechamente asociado a la morbilidad y mortalidad, sobre todo en el primer año de vida. El peso al nacer se refiere a la primera medición de peso hecha después de la extracción o expulsión del producto y se expresa en gramos. Tiene correlación directa con la edad a la que nació el bebé y puede estimarse durante el embarazo midiendo la altura uterina. Un neonato que se halle dentro del rango normal de peso para su edad gestacional se considera apropiado para la edad gestacional (AEG), mientras que el que nace por encima o por debajo del límite definido como apropiado para la edad gestacional, ha sido expuesto a un desarrollo fetal que lo predispone a complicaciones tanto para su salud como para la de su madre. (Gómez, 2012) ⁽¹⁾

A nivel mundial Con respecto a la incidencia de bajo peso al nacer, existen grandes variaciones entre regiones. Mientras que en Asia meridional, que tiene la incidencia más alta, el 31% de todos los bebés presentan este problema al nacer, en Asia Oriental y el Pacífico, el 7% de los bebés nacen con bajo peso, lo que representa la incidencia más baja. En la India se registra aproximadamente el 40% de todos los nacimientos

de bajo peso del mundo en desarrollo. Un 14% de los lactantes de África subsahariana, y un 15% de los de Oriente Medio y África del Norte, nacen también con bajo peso.

Dado que en el mundo en desarrollo no se pesa tan pronto como nacen al 58% de los bebés, llevar un control fiable de este indicador vital es muy difícil. Las proporciones más altas corresponden a Asia meridional (74%) y a África subsahariana (65%) ⁽²⁾

En el Perú, los neonatos que nacieron con pesos menores a los 2500gr, se observan con porcentajes de 9,5% en la región Pasco, 9,2% en Cajamarca, 8,5% en la región Loreto y 8,4% en la región Junín. En el resto de regiones presentan porcentajes menores al 8%. ⁽³⁾

La incidencia de bajo peso al nacer tuvo, en general, una tendencia decreciente, reduciéndose en el período 2009-2011 en 0,6 punto porcentual. Del grupo de neonatos que presentaron bajo peso al nacer, el mayor porcentaje para el período en análisis procedía de madres con edades entre 20 a 29 años de edad, con porcentajes alrededor el 45%. En madres cuyo rango de edad se encontraba entre 30 a 39 años, más del 30% tuvieron hijos con bajo peso. Cabe resaltar que las madres cuyas edades fluctúan entre 13 a 19 años y 40 a 49 años, tuvieron un ligero incremento en el número de nacidos con bajo peso (16,4% y 5,3% en el 2009 y 18,1% y 5,6% en el 2011, para estos grupos de edad respectivamente). En relación al nivel educativo alcanzado por las mujeres que gestaron y dieron a luz neonatos con bajo peso. Durante el 2009 al 2011 el mayor porcentaje de mujeres (más del 43%) indicaron secundaria como nivel educativo último alcanzado, seguido de las mujeres con primaria (27%) y de aquellas que señalaron tener al menos un año de educación superior (22%) en el período en mención. ⁽¹⁾

Los factores que contribuyen al bajo peso al nacer según la organización mundial de la salud (OMS) son: el embarazo en la adolescencia, la desnutrición en la madre, consumo de sustancias tóxicas, hipertensión arterial durante el embarazo, anemia, diabetes, problemas del corazón, riñones o pulmones, embarazos múltiples.

La manera más eficaz de prevenir el bajo peso al nacer según la organización mundial de la salud (OMS) es visitar a un doctor antes del embarazo y una vez embarazada, obtener cuidados prenatales de forma regular y oportuna, las mujeres que hacen esto pueden aprender a cuidar su salud, a prevenir las enfermedades y a reducir el riesgo de tener un bebe de bajo peso al nacer.

Pueden aprender buenos hábitos de nutrición, así como también la importancia de evitar comportamientos de riesgo, especialmente fumar, beber alcohol y tomar drogas ilícitas. Un estudio reciente sugiere que el consumo de 400 microgramos de ácido fólico durante el embarazo puede producir riesgo de tener un bebe prematuro y de bajo peso. Cuando una mujer recibe cuidados prenatales adecuados, es posible identificar y tratar ciertos problemas, reduciendo así el riesgo de tener un bebe de bajo peso al nacer. ⁽⁴⁾

Teniendo esta realidad en lima, se formuló la siguiente pregunta de investigación:

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Cuáles son los factores maternos y su relación con el bajo peso al nacer de niños que acuden con sus madres al Centro de Salud Maritza campos - Arequipa 2016?

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Objetivo general

Identificar los factores maternos y su relación con el bajo peso al nacer de niños que acuden con sus madres al Centro de Salud Maritza campos - Arequipa 2016

1.3.2 Objético específicos

- Identificar los factores maternos y su relación con el bajo peso al nacer de niños que acuden con sus madres al Centro de Salud

Maritza campos en la **dimensión características socioculturales** (edad materna, nivel de instrucción, estado civil)

- Identificar los factores maternos y su relación con el bajo peso al nacer de niños que acuden con sus madres al Centro de Salud Maritza campos en la **dimensión características biológicas** de la madre (talla , peso habitual , IMC)

1.4 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

El bajo peso al nacer es un problema de salud pública mundial, que impacta sobre la mortalidad neonatal e infantil no sólo por su alta morbilidad y mortalidad, sino también por las secuelas que puede ocasionar en la edad adulta (hipertensión arterial, diabetes, obesidad entre otros).

Pocos son los estudios nacionales, enfocados a asociar los factores maternos en el BPN. La propuesta planteada en el presente estudio, profundiza el análisis de la influencia que presentan ciertos factores maternos (socio demográficos, hábitos tóxicos de la madre, antecedentes patológicos de la madre, si asistió a los controles pre natales, afecciones durante el embarazo actual) en un grupo de niños que hayan tenido bajo peso al nacer.

1.5 LIMITACIONES DEL ESTUDIO

La primera limitación que se ha encontrado hasta el momento es que los resultados solo servirán para la población que acude al Centro de Salud Maritza Campos, donde se realizara esta investigación

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1 Antecedentes internacionales

SEGUN DAISY MARITZA EN SU INVESTIGACION TITULADA FACTORES MATERNOS RELACIONADOS CON EL BAJO PESO AL NACER CUBA 2011

RESUMEN

El peso al nacer es sin duda uno de los elementos más importantes para que un recién nacido experimente un crecimiento y desarrollo satisfactorio. El bajo peso al nacer es una de las causas más importantes de la morbilidad y mortalidad perinatal e infantil. Se realizó un estudio observacional, descriptivo, de serie de casos con el objetivo de conocer el comportamiento de los factores relacionados con el bajo peso al nacer en el Policlínico "René Ávila Reyes", de Holguín, en el periodo de enero 2005 a mayo 2010. El universo se conformó con 86 embarazadas cuyo producto de la concepción tuvo un peso inferior a los 2 500 g y la muestra estuvo integrada por 62 gestantes, según los criterios de inclusión. La información se

obtuvo mediante la revisión de las gráficas estadísticas del área y los carnet obstétricos. Se utilizaron los métodos teóricos: histórico lógico, análisis y síntesis e inducción deducción en todo momento de la investigación. El crecimiento intrauterino retardado resultó ser la principal causa de bajo peso influenciado por la desnutrición materna y la ganancia insuficiente de peso durante el embarazo. Los antecedentes obstétricos de mayor predominio fueron el período intergenésico corto y los antecedentes de 2 o más interrupciones de embarazos relacionados con la ocurrencia de recién nacidos con restricción del crecimiento intrauterino (RCIU) y pretérmino respectivamente. Las afecciones relacionadas con los embarazos más frecuentes fueron la enfermedad hipertensiva del embarazo que alcanzó la mayor cifra en los casos con restricción del crecimiento intrauterino y la infección vaginal que trajo consigo el mayor número de pretérmino.

Palabras clave: bajo peso al nacer, crecimiento intrauterino retardado, pretérmino, factores maternos.

SEGUN MAYRA NESTORA VELÁZQUEZ PAVÓN EN SU INVESTIGACION TITULADA INFLUENCIA DE FACTORES MATERNOS EN EL BAJO PESO AL NACER CUBA 2013

RESUMEN

El bajo peso al nacer ha constituido un enigma en la ciencia a través de los tiempos. Múltiples son las investigaciones realizadas sobre sus causas y consecuencias. Su importancia no solo radica en lo que significa en la morbilidad y la mortalidad infantil, sino que, estos niños presentan múltiples problemas con posterioridad. El Programa para la reducción del bajo peso al nacer señala que los niños nacidos con un peso inferior a los 2 500 g presentan riesgo de mortalidad catorce veces mayor durante el primer año de vida, en comparación con los niños que nacen con un peso normal a término. El bajo peso presenta diversas formas, así como, y múltiples factores de riesgos maternos como son:

enfermedad hipertensiva del embarazo, anemia, desnutrición materna, ganancia insuficiente de peso y la vaginosis.

Palabras clave: bajo peso al nacer, pretérmino, restricción del crecimiento intrauterino.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Olivera Karen Heredia, García Oscar Munares. Realizaron un estudio titulado: Factores maternos asociados al bajo peso al nacer Lima- Perú 2015. Con el objetivo de: determinar los factores maternos asociados al bajo peso al nacimiento. Los resultados encontrados fueron: El 76 % presentó un intervalo intergenésico entre 1 a 4 años, el 59.8% presentó entre 4 a 6 controles prenatales y solo un 21.1% presentó más de 6 controles, el 56.9% de los partos culminaron en cesárea. Se realizó un estudio: retrospectivo, analítico de casos y controles. La población total fue: 123 recién nacidos de bajo peso (casos) y 123 recién nacidos de peso normal (controles) pareados por fecha de nacimiento y distrito, SE LLEGO A LA CONCLUSIÓN QUE: Existen factores de riesgo materno asociados al bajo peso al nacimiento en gestantes de zona urbana de la costa como el tener de 1 a 3 controles prenatales, gestación múltiple, ser adolescente y tener un periodo entre embarazos menor a dos años. ⁽⁸⁾

Manuel Ticona Rendon , Diana Hueanco Apaza, Maricarmen Ticona Vildoso , Realizaron un estudio titulado “Incidencia y factores de riesgo de bajo peso al nacer en población atendida en hospitales del Ministerio de Salud del Perú -2012. Con el objetivo de: conocer incidencia y factores de riesgo de bajo peso al nacer en 29 hospitales del Ministerio de Salud. Como resultados encontrados fueron: La sierra tuvo la tasa de incidencia más alta, con 10.02 % x 100 nacidos vivos, seguida por la selva con 9.16% y los hospitales ubicados en el resto de la costa con 7.97%, la tasa de incidencia más baja se registró en los hospitales de Lima

metropolitana con 7.03% por 100 nacidos vivos con diferencias estadísticamente significativas. Se realizó un estudio: prospectivo epidemiológico y analítico de casos y controles. La población total fue: 7,423 recién nacidos vivos con peso menor de 2,500 g de embarazo único. COMO CONCLUSIÓN: se obtuvo que la incidencia de bajo peso al nacer en hospitales del Ministerio de Salud del Perú se encuentra en el promedio Latinoamericano y se asocia al deficiente estado nutricional materno, ausencia o control prenatal inadecuado y patología materna ⁽⁹⁾

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 Bajo peso al nacer

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, el bajo peso al nacer es el menor de 2,500 g y es el índice predictivo más importante de mortalidad infantil, sobre todo de la neonatal. De los supervivientes se calcula que un grupo importante padece trastornos neurológicos y déficit intelectual; aumentan los índices de morbilidad ambulatoria y hospitalaria para infecciones respiratorias agudas, enfermedad diarreica aguda, sepsis urinaria y anemia. Recientemente se asoció con algunos trastornos del adulto, como la enfermedad coronaria, hipertensión arterial, diabetes mellitus, síndrome metabólico, enfermedad cerebrovascular isquémica y diabetes gestacional. El bajo peso al nacer es consecuencia del crecimiento intrauterino inadecuado, de un periodo gestacional demasiado corto, o de la combinación de ambas alteraciones. Por ello, cabe esperar que los factores relacionados con el bajo peso al nacer representen una confluencia de las causas básicas del parto pre término y del retardo en el crecimiento intrauterino. Pese a los continuos adelantos médicos, el conocimiento de las causas básicas de estos trastornos sigue siendo parcial. Aunque muchos de los factores de riesgo conocidos sólo pueden considerarse

marcadores de las causas verdaderas y subyacentes, pueden ser muy útiles para identificar grupos de riesgo en la población. ⁽¹⁰⁾

El bajo peso al nacer sigue siendo un problema significativo de salud pública en todo el mundo y está asociado a una serie de consecuencias a corto y largo plazo. En total, se estima que entre un 15% y un 20% de los niños nacidos en todo el mundo presentan bajo peso al nacer, lo que supone más de 20 millones de neonatos cada año. El objetivo para 2025 es reducir un 30% el número de niños con un peso al nacer inferior a 2500 g. Esto supondría una reducción anual del 3% entre 2012 y 2025, con lo que el número anual de niños con bajo peso al nacer pasaría de unos 20 millones a unos 14 millones. El nacimiento prematuro es la causa directa de mortalidad neonatal más frecuente. Cada año 1,1 millones de neonatos fallecen por las complicaciones asociadas al nacimiento prematuro. El bajo peso al nacer no solo constituye un importante predictor de morbilidad prenatal; además, estudios recientes han hallado que también aumenta el riesgo de padecer enfermedades no transmisibles, como la diabetes o las enfermedades cardiovasculares, en etapas posteriores de la vida. Existe una variabilidad considerable en la prevalencia del bajo peso al nacer según las regiones e incluso dentro de un mismo país; sin embargo, la gran mayoría de casos de bajo peso al nacer se dan en países de ingresos bajos y medios, especialmente en los grupos de población más vulnerables 6,7. Los porcentajes regionales estimados de bajo peso al nacer son del 28% en Asia meridional, el 13% en el África subsahariana y el 9% en Latinoamérica. Cabe destacar que se trata de porcentajes elevados a pesar de que los datos sobre bajo peso al nacer siguen siendo limitados o poco fiables porque muchos partos tienen lugar en el hogar o en clínicas pequeñas y no se registran en las cifras oficiales, lo que podría llevar a subestimar la prevalencia. ⁽¹¹⁾

Sin embargo, el bajo peso al nacer es una preocupación de alcance mundial, ya que algunos países de ingresos elevados también se enfrentan a tasas que resultan altas para su contexto (p.ej. España, el Reino Unido y los Estados Unidos de América). Actualmente, a un elevado porcentaje de neonatos no se los pesa al nacer, especialmente en países con ingresos bajos, lo que supone un importante reto desde el punto de vista de las políticas. También existe una variabilidad sustancial dentro de cada país. Los grupos de población de mayor nivel socioeconómico presentan más probabilidad de recibir una atención sanitaria adecuada, con unos principios asistenciales similares a los aplicados en países de ingresos elevados. Por consiguiente, identificar a los grupos de población con mayor riesgo de bajo peso al nacer y a aquellos con mayor probabilidad de enfrentarse a barreras en el acceso a las intervenciones sanitarias y nutricionales constituye una prioridad mundial y es fundamental para el éxito de los programas a gran escala. ⁽¹²⁾

Existen numerosas causas del bajo peso al nacer, como pueden ser la inducción prematura del parto o las cesáreas (por causas médicas o no médicas), los embarazos múltiples, las infecciones y enfermedades crónicas como la diabetes o la hipertensión arterial. Entre las consecuencias del bajo peso al nacer figuran la morbimortalidad fetal y neonatal, las deficiencias en el desarrollo cognitivo y el aumento del riesgo de enfermedades crónicas en etapas posteriores de la vida, El presente documento normativo pretende destacar medidas eficaces para reducir la incidencia del bajo peso al nacer ⁽¹³⁾

El peso promedio del neonato esta entre los 2,78 kg y 4,14 kg sin embargo, la duración de la gestación es el factor más importante en el tamaño del neonato y aquellos que nacen temprano tienen a pesar menos, los gemelos y múltiples de orden superior suele ser más pequeños por que nacen antes y por la falta de espacio que

limita su crecimiento. De parte de la madre, los problemas cardiacos, la alta presión sanguínea y el consumo de alcohol o tabaco pueden dar lugar a un peso reducido al nacer⁽¹⁴⁾

El bajo peso al nacer (BPN) es el índice predictivo más importante de la morbilidad infantil, pues se ha comprobado que por lo menos la mitad del total de las mujeres perinatales ocurren en recién nacidos con bajo peso (RNBP) también un grave problema de salud pública, quizá el problema de salud más serio en países en desarrollo y que recibe pobre atención de los investigadores para la búsqueda de soluciones. Identificar los factores de riesgo de forma temprana y actuar sobre ellos evitaría el deterioro indudable de este índice y de esta forma estar a la altura de los esfuerzos que se hacen a nivel internacional para reducir la tasa de bajo peso al nacer.⁽¹⁵⁾

A pesar de los logros alcanzados en el sistema de salud peruana, el bajo peso al nacer sigue siendo un problema en nuestro país. El propósito de esta investigación es conocer la incidencia y los factores de riesgo asociados con el nacimiento de recién nacidos de bajo peso en población atendida en hospitales del ministerio de salud del Perú en el año 2017.

2.2.2 Efectos del bajo peso al nacer

Según los estimados de UNICEF y la Organización Mundial de la Salud en los niños con bajo peso al nacer secundario a prematuros hay un aumento en la morbilidad y mortalidad neonatal, mientras que en los niños con bajo peso secundario a restricción del crecimiento, hay un retardo en el crecimiento y desarrollo del niño y un aumento en la incidencia de enfermedades en la edad adulta: diabetes tipo 2, hipertensión arterial, enfermedades cardíacas y en el caso de las niñas un factor de riesgo más para tener bebés con bajo peso.

2.2.3 Factores maternos asociados al bajo peso al nacer

Son variados los factores que se han estudiado, algunos sólo pueden afectar el crecimiento fetal o sólo la duración de la gestación. Otros actúan en ambos casos. Su intervención a estos factores puede actuar favorablemente sobre el crecimiento fetal o la duración de la gestación. Entre los factores de riesgo tenemos los siguientes:

Factor Biológico:

La edad materna extrema, es un factor biológico asociado con bajo peso al nacer. A menor edad en la mujer mayor probabilidad de un neonato prematuro o de bajo peso. La inmadurez biológica, anatómica, funcional y ginecológica, puede explicar estos resultados adversos⁽¹⁶⁾ Se calcula que cada año fallecen 70.000 adolescentes de países en vías de desarrollo como consecuencia del embarazo y el parto. Un millón de hijos de madres adolescentes mueren antes de cumplir un año de edad. A medida que la edad materna aumenta, los recién nacidos tienden a tener un peso cada vez menor, fenómeno que se atribuye a la coexistencia de padecimientos pre gestacionales , condicionando mayores tasas de complicaciones perinatales entre ellas bajo peso y retardo del crecimiento intrauterino, así como mayores tasas de mortalidad materna, perinatal e infantil.⁽¹⁷⁾

Factores tóxicos:

Uso de sustancias tóxicas en la madre antes o durante el embarazo. Comprende el tabaquismo, alcoholismo y la drogadicción.

Factores Patológicos de la madre

- Anemia: Aumenta el riesgo de enfermedades e incluso de la muerte del recién nacido en casos más graves. El feto depende de la sangre de la madre y la puede ocasionar un crecimiento fetal

deficiente, un nacimiento prematuro y un bebé de bajo peso al nacer.⁽¹⁸⁾

- Diabetes mellitus gestacional: Es una forma de diabetes mellitus inducida por el embarazo. No se conoce una causa específica de este tipo de enfermedad pero se cree que las hormonas del embarazo reducen la capacidad que tiene el cuerpo de utilizar y responder a la acción de la insulina.⁽¹⁹⁾
- Enfermedad hipertensiva en el embarazo: Es una enfermedad hipertensiva que generalmente permanece durante el resto del embarazo, pero tiende a desaparecer en las primeras 12 semanas después del parto.⁽²⁰⁾

Factores obstétricos:

- Aborto: El aborto terapéutico o inducido, incrementa la incidencia del Bajo peso al nacer y la hemorragia vaginal en el primer trimestre del embarazo siguiente.⁽²¹⁾
- Paridad: Clasificación de una mujer por el número de niños nacidos vivos y de nacidos muertos con más de 28 semanas de gestación. Madres primigestas o gran multíparas son consideradas de riesgo para tener hijos con BPN.
- Periodo intergenésico: El período intergenésico, se define como el espacio de tiempo que existe entre la culminación de un embarazo y la concepción del siguiente embarazo. En las pacientes multíparas, el riesgo de presentar complicaciones tales como labor de parto pre término, trastorno hipertensivo del embarazo, óbito, diabetes gestacional, sufrimiento fetal agudo y bajo peso al nacer aumenta a razón de un intervalo intergenésico menor a 24 o mayor de 60 meses, independientemente de otras variables como la edad.⁽²²⁾

-Antecedentes de hijos con bajo peso: Diferentes estudios demuestran que este factor aumenta entre cinco a siete veces el riesgo de volver a tener un recién nacido igual.

Factores pre natales:

- Control prenatal: Se entiende como control prenatal, a la serie de consultas o visitas programadas de la embarazada con integrantes del equipo de salud, con el objetivo de vigilar la evolución del embarazo y proveer de una preparación adecuada para el parto y la crianza. ⁽²³⁾

Teórica de enfermería

TEORÍA DE VIRGINIA HENDERSON “DEFINICIÓN DE ENFERMERÍA” Virginia Henderson se graduó en la Army School of Nursing en 1921. Su interés por la enfermería surgió de la asistencia al personal militar enfermo y herido durante la I Guerra Mundial. Henderson desarrolla sus ideas motivada por sus preocupaciones sobre las funciones de las enfermeras y su situación jurídica. 25 En 1955 publicó su “Definición de Enfermería”, en 1966 perfiló su definición en el libro: “The Nature of Nursing”.

2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

Bajo peso al nacer (BPN): Se define como aquel neonato que pesa menos de 2500g, independientemente de su edad de gestación.

Factor de riesgo: Es cualquier factor que cuya presencia esté asociada a un aumento de que se produzca una enfermedad

2.4 VARIABLES

VARIABLE INDEPENDIENTE: Factores maternos

VARIABLE DEPENDIENTE: Recién nacidos con bajo peso

2.5.1 Definición conceptual de la variable

Un factor materno viene a ser la incidencias y circunstancias, que afectan al desarrollo del recién nacido, directa o indirectamente

2.5.2 Definición operacional de variables

Los factores maternos asociados al bajo peso al nacer se medirán la presencia del factor presente y no presente

2.5.3 Operacionalización de la variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA	VALOR FINAL DE LA VARIABLE
FACTORES MATERNOS	Los factores maternos que se relacionan con el bajo peso al nacer son los desencadenantes para que el neonato se encuentre vulnerable a contraer una enfermedad y hasta la muerte	Se utiliza el término sociocultural para hacer referencia a cualquier proceso o fenómeno relacionada con los aspectos sociales y culturales de una comunidad o sociedad	características socioculturales	-edad materna -Nivel de instrucción -Estado civil	CASADA SOLTERA CONVIVIENTE	PRESENTE Y NO PRESENTE
		Se llama a cada atributo tomado del organismo y que posee una función y que puede evolucionar con el transcurso del tiempo	Características biológicas	-Talla -Peso habitual -IMC		

CAPITULO III: MÉTODOLÓGÍA

3.1 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El presente proyecto de investigación tiene un enfoque cuantitativo Es de nivel aplicativo de diseño no experimental porque sus resultados se utilizaran para los factores asociados a la población de estudio. El método es de tipo descriptivo simple, ya que la información obtenida se mostrara con total objetividad, además es de corte transversal retrospectivo porque se realizó en un determinado tiempo.

3.2 DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN

El centro de salud Maritza Campos Díaz es de clasificación con internamiento de categoría I 4 con dirección esquina Yaraví con Marañón Arequipa Cerro Colorado.

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población estará conformado por 45 madres de los recién nacido con bajo peso al nacer que asistan al control de crecimiento y desarrollo en el centro de salud Maritza Campos Díaz

La muestra seran las 45 madres de los recién nacido con bajo peso al nacer

Criterios de inclusión

- Todas las madres que tengan hijo con bajo peso al nacer que acudan al centro de salud Maritza Campos Díaz
- Madres que sepan leer y escribir.
- Madres que deseen participar en el estudio de investigación

Criterios de exclusión

- Neonatos con que su peso al nacer a ya sido superior a 2500 gramos para el estudio
- Madres que no sepan leer ni escribir.
- Madres que no desean participar en el estudio de investigación

3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica empleada en la investigación es la Encuesta, por ser la más adecuada para cumplir con el objetivo de estudio y obtener información. Como instrumento un Cuestionario

3.5 VALIDES Y CONFIABILIDAD

La validez del instrumento se determinó mediante Juicio de Expertos, donde participaron 7 profesionales, consistió en la revisión del instrumento por expertos en el tema; cada uno de sus ítems fue analizado en su estructura, comprensión y criterios de evaluación, buscando coherencia con la definición operacional de la variable.

3.6 PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

La recolección de datos se llevó a cabo previa realización de trámites administrativos para obtener la autorización del Jefe del Centro de Salud, a quien se le informo sobre el tema de investigación y la confiabilidad de los datos e información requerida para el desarrollo de la misma. El instrumento será aplicado aproximadamente entre 20 a 30 minutos por cada entrevistado

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

TABLA I

FACTORES MATERNOS Y SU RELACIÓN CON EL BAJO PESO AL NACER DE NIÑOS QUE ACUDEN CON SUS MADRES AL CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS - AREQUIPA 2016

Perfil	f	%
SEXO		
Mujer	20	43.7
Varón	25	56.7
Totales	45	100.0
PESO		
Bajo peso <2500 gramos	12	26.7
Muy bajo peso <1500 gramos	8	13.3
Peso adecuado 2500-4 kilos	20	53.3
Sobre peso => 4 kilos	5	6.7
Totales	45	100.0
TALLA		
40	4	6.7
42	4	6.7
43	2	3.3
45	5	16.7
46	6	16.7
47	3	3.3
48	9	26.7
52	6	10.0
Totales	45	100.0
EDAD GESTACIONAL		
36 semanas	7	10.0
37 semanas	4	3.3
38 semanas	9	16.7
39 semanas	6	13.3
40 semanas	19	56.7
Totales	45	100.0

El 56.7% son de sexo masculino y el 43.7 % es de sexo femenino, según el peso encontramos un 53.3 % con un peso adecuado, 36.7 % con bajo peso, el 13.3 % muy bajo peso y el 6.7% con sobre peso. De acuerdo a la talla nacieron un 26.7% de niños con 48 cm y el menor porcentaje con 3.3 % de niños nacieron con 43cm y 47 cm. Según su edad gestacional nacieron un 56.7% a la semana 40 de gestación y un 3.3 % con 37 semanas de gestación.

TABLA 2

**FACTORES MATERNOS Y SU RELACIÓN CON EL BAJO PESO AL NACER
DE NIÑOS QUE ACUDEN CON SUS MADRES AL CENTRO DE SALUD
MARITZA CAMPOS EN LA DIMENSIÓN CARACTERÍSTICAS
SOCIOCULTURALES (EDAD MATERNA, NIVEL DE INSTRUCCIÓN,
ESTADO CIVIL)**

Perfil	f	%
EDAD MATERNA		
<19 años	10	26.7
=19 a 34 años	25	46.7
= >35 años	10	26.7
Total	45	100.0
NIVEL DE INSTRUCCIÓN		
Analfabeta	0	0
Primaria	0	0
Secundaria	12	20.0
Superior no universitaria	19	53.3
Superior universitaria	14	26.7
Total	45	100.0
ESTADO CIVIL		
Soltera	25	43.3
Conviviente	15	36.7
Casada	5	20.0
Total	45	100.0

La edad materna el 46.7% de las madres tuvieron una edad de 19 a 34 años. El 26.7 % de la población estudiada tuvieron una edad de menos de 19 años y mayor de 35 años. El 53.3 % de las madres estudiadas tuvieron un nivel de instrucción superior no universitaria, 36.7 % superior universitaria, 20 % secundaria, mientras que un 0% no fue analfabeta ni su nivel de instrucción es primaria. De acuerdo al estado civil un 43.3 % de la población es madre soltera, 36.7% es conviviente y solo el 20% del 100 % es casada.

TABLA 3**FACTORES MATERNOS Y SU RELACIÓN CON EL BAJO PESO AL NACER DE NIÑOS QUE ACUDEN CON SUS MADRES AL CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS EN LA DIMENSIÓN CARACTERÍSTICAS BIOLÓGICAS DE LA MADRE (TALLA, PESO HABITUAL, IMC)**

Perfil	f	%
TALLA		
< 1.50 cm	30	63.3
>= 1.50 cm	15	36.7
Total	45	100.0
PESO HABITUAL		
<50 kg	20	43.3
>=50 kg	25	56.7
Total	45	100.0
IMC		
< 19.8 kg/m	0	0
19.8-26 kg/m	40	76.7
>26 kg/m	5	23.3
Total	45	100.0

El 63.3 % de las madres miden menos de 1.50, el 36.7 % mide mayor o igual de 1.50, su peso habitual es mayor o igual de 50 kilos 56.7 % y menor de 50 kg es 43.3 %. El IMC se encuentra entre los valores de 19.8-26 kg/m con un 76.7 % mientras que no hay ni una madre que su valor de IMC sea de menor de 19.8 kg/m 0%

CAPITULO V: DISCUSIÓN

TABLA 1.

En el estudio presentado el 56.7% son de sexo masculino y el 47.7 % es de sexo femenino, según el peso encontramos un 53.3 % con un peso adecuado, 36.7 % con bajo peso, el 13.3 % muy bajo peso y el 6.7% con sobre peso. De acuerdo a la talla nacieron un 26.7% de niños con 48 cm y el menor porcentaje con 3.3 % de niños nacieron con 43cm y 47 cm. Según su edad gestacional nacieron un 56.7% a la semana 40 de gestación y un 3.3 % con 37 semanas de gestación.

Se encontró similitud con la tesis presentada por DAISY MARITZA EN SU INVESTIGACION TITULADA FACTORES MATERNOS RELACIONADOS CON EL BAJO PESO AL NACER CUBA 2011

RESUMEN

El peso al nacer es sin duda uno de los elementos más importantes para que un recién nacido experimente un crecimiento y desarrollo satisfactorio. El bajo peso al nacer es una de las causas más importantes de la morbilidad y mortalidad perinatal e infantil. Se realizó un estudio observacional, descriptivo, de serie de casos con el objetivo de conocer el comportamiento de los factores relacionados con el bajo peso al nacer en el Policlínico "René Ávila Reyes", de Holguín, en el periodo de enero 2005 a mayo 2010. El universo se conformó con 86 embarazadas cuyo producto de la concepción tuvo un peso inferior a los 2 500 g y la muestra estuvo integrada por 62 gestantes, según los criterios de inclusión. La información se obtuvo mediante la revisión de las gráficas estadísticas del área y los carnet obstétricos. Se utilizaron los métodos teóricos: histórico lógico, análisis y síntesis e inducción deducción en todo momento de la investigación. El crecimiento intrauterino retardado resultó ser la principal causa de bajo peso influenciado por la desnutrición materna y la ganancia insuficiente de peso durante el embarazo. Los antecedentes obstétricos de mayor predominio fueron el período intergenésico corto y los antecedentes de 2 o más interrupciones de embarazos relacionados con la

ocurrencia de recién nacidos con restricción del crecimiento intrauterino (RCIU) y pretérmino respectivamente. Las afecciones relacionadas con los embarazos más frecuentes fueron la enfermedad hipertensiva del embarazo que alcanzó la mayor cifra en los casos con restricción del crecimiento intrauterino y la infección vaginal que trajo consigo el mayor número de pretérmino.

Palabras clave: bajo peso al nacer, crecimiento intrauterino retardado, pretérmino, factores maternos.

TABLA 2:

La edad materna el 46.7% de las madres tuvieron una edad de 19 a 34 años. El 26.7 % de la población estudiada tuvieron una edad de menos de 19 años y mayor de 35 años. El 53.3 % de las madres estudiadas tuvieron un nivel de instrucción superior no universitaria, 36.7 % superior universitaria, 20 % secundaria, mientras que un 0% no fue analfabeta ni su nivel de instrucción es primaria. De acuerdo al estado civil un 43.3 % de la población es madre soltera, 36.7% es conviviente y solo el 20% del 100 % es casada.

Se encontró similitud con la tesis presentada por MAYRA NESTORA VELÁZQUEZ PAVÓN EN SU INVESTIGACION TITULADA INFLUENCIA DE FACTORES MATERNOS EN EL BAJO PESO AL NACER CUBA 2013

RESUMEN

El bajo peso al nacer ha constituido un enigma en la ciencia a través de los tiempos. Múltiples son las investigaciones realizadas sobre sus causas y consecuencias. Su importancia no solo radica en lo que significa en la morbilidad y la mortalidad infantil, sino que, estos niños presentan múltiples problemas con posterioridad. El Programa para la reducción del bajo peso al nacer señala que los niños nacidos con un peso inferior a los 2 500 g presentan riesgo de mortalidad catorce veces mayor durante el primer año de vida, en comparación con los niños que nacen con un peso normal a término. El bajo peso presenta diversas formas, así como, y múltiples factores de riesgos maternos como son: enfermedad hipertensiva del embarazo, anemia, desnutrición materna, ganancia insuficiente de peso y la vaginosis.

Palabras clave: bajo peso al nacer, pretérmino, restricción del crecimiento intrauterino.

TABLA NÚMERO 3: El 63.3 % de las madres miden menos de 1.50, el 36.7 % mide mayor o igual de 1.50, su peso habitual es mayor o igual de 50 kilos 56.7 % y menor de 50 kg es 43.3 %. El IMC se encuentra entre los valores de 19.8-26 kg/m con un 76.7 % mientras que no hay ni una madre que su valor de IMC sea de menor de 19.8 kg/m 0%

Se encontró similitud con la tesis presentada por Manuel Ticona Rendon , Diana Hueanco Apaza, Maricarmen Ticona Vildoso , Realizaron un estudio titulado “Incidencia y factores de riesgo de bajo peso al nacer en población atendida en hospitales del Ministerio de Salud del Perú -2012. Con el objetivo de: conocer incidencia y factores de riesgo de bajo peso al nacer en 29 hospitales del Ministerio de Salud. Como resultados encontrados fueron: La sierra tuvo la tasa de incidencia más alta, con 10.02 % x 100 nacidos vivos, seguida por la selva con 9.16% y los hospitales ubicados en el resto de la costa con 7.97%, la tasa de incidencia más baja se registró en los hospitales de Lima metropolitana con 7.03% por 100 nacidos vivos con diferencias estadísticamente significativas. Se realizó un estudio: prospectivo epidemiológico y analítico de casos y controles. La población total fue: 7,423 recién nacidos vivos con peso menor de 2,500 g de embarazo único. **COMO CONCLUSIÓN:** se obtuvo que la incidencia de bajo peso al nacer en hospitales del Ministerio de Salud del Perú se encuentra en el promedio Latinoamericano y se asocia al deficiente estado nutricional materno, ausencia o control prenatal inadecuado y patología materna ⁽⁹⁾

CONCLUSIÓN

Se llegó a la conclusión que los factores maternos y su relación con el bajo peso al nacer de niños que acuden con sus madres al Centro de Salud Maritza campos – Arequipa el 56.7% son de sexo masculino y el 47.7 % es de sexo femenino, según el peso encontramos un 53.3 % con un peso adecuado, 36.7 % con bajo peso, el 13.3 % muy bajo peso y el 6.7% con sobre peso. De acuerdo a la talla nacieron un 26.7% de niños con 48 cm y el menor porcentaje con 3.3 % de niños nacieron con 43cm y 47 cm. Según su edad gestacional nacieron un 56.7% a la semana 40 de gestación y un 3.3 % con 37 semanas de gestación.

Se llegó a la conclusión que los factores maternos y su relación con el bajo peso al nacer de niños que acuden con sus madres al Centro de Salud Maritza campos en la **dimensión características socioculturales** (edad materna, nivel de instrucción, estado civil) son los siguientes La edad materna el 46.7% de las madres tuvieron una edad de 19 a 34 años. El 26.7 % de la población estudiada tuvieron una edad de menos de 19 años y mayor de 35 años. El 53.3 % de las madres estudiadas tuvieron un nivel de instrucción superior no universitaria, 36.7 % superior universitaria, 20 % secundaria, mientras que un 0% no fue analfabeta ni su nivel de instrucción es primaria. De acuerdo al estado civil un 43.3 % de la población es madre soltera, 36.7% es conviviente y solo el 20% del 100 % es casada.

Se llegó a la conclusión que los factores maternos y su relación con el bajo peso al nacer de niños que acuden con sus madres al Centro de Salud Maritza campos en la **dimensión características biológicas** de la madre (talla , peso habitual , IMC) son que el 63.3 % de las madres miden menos de 1.50, el 36.7 % mide mayor o igual de 1.50, su peso habitual es mayor o igual de 50 kilos 56.7 % y menor de 50 kg es 43.3 %. El IMC se encuentra entre los valores de 19.8-26 kg/m con un 76.7 % mientras que no hay ni una madre que su valor de IMC sea de menor de 19.8 kg/m 0%

RECOMENDACIONES

- Los hallazgos en el presente estudio nos permiten recomendar a las instituciones portadoras de salud: Sensibilizar a las madres a acudir a los centros de salud más cercanos
- Se recomienda desarrollar visitas domiciliarias a las gestantes que viven sobre todo en zonas de difícil acceso para así evitar a tiempo algunos factores asociados al bajo peso al nacer que pueden ser modificables con un adecuado control. Identificar factores de riesgo relacionado a bajo peso en nacer en recién nacidos a término, a fin de disminuir los recién nacidos con esta condición
- Se recomienda Informar tanto al personal de salud como a las gestantes sobre la importancia de la edad materna así como también de otros factores descritos en el presente proyecto, tales como el peso, la talla materna y hábitos nocivos en la gestación para asumir con mayor responsabilidad los programas de planificación familiar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (1) Ministerio de la salud , Análisis del recién nacido vivo, factores de riesgo y determinantes de la salud Perú 2009-2011
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2726.pdf>
- (2) García Baños G, Factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer , La Habana Cuba 2008
http://bvs.sld.cu/revistas/spu/vol38_2_12/spu06212.htm
- (3) Ministerio de salud , Boletín estadístico de nacimientos Perú 2015
ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/ogei/CNV/Boletin_CNV_16.pdf
- (4) Rebollar Soto E, Ávila Esquivel José , Gutiérrez Gómez M. Factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer
<http://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2010/imi103e.pdf>
- (5) Villafuerte Reinante Yanet. 2014 en Municipio Cienfuegos , Factores de riesgo asociados con el bajo peso al nacer
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2016000100008
- (6) Estrada Restrepo Alejandro ,Mesa restrepo Sandra Lucía, Del Carmen Ceballos Feria Natalia, Mardones Santande Francisco, Factores maternos relacionados con el peso al nacer de recién nacidos a término 2002-2011 en Colombia
http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0102-311X2016001105006&script=sci_abstract&tlng=es
- (7) Montero Mesa Mabys, Dihigo María Teresa, Núñez Valdés Leovaldo, Idalmi Salabert Tortoló Idalmi, Vega Rodríguez Lissy. Factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer en la provincia Matanzas-2013
<http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202014/vol4%202014/tema05.htm>
- (8) Olivera Karen Heredia, García Oscar Munares. Factores maternos asociados al bajo peso al nacer Lima- Perú 2015
<http://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2016/im165c.pdf>

- (9) Manuel Ticona Rendon , Diana Hueanco Apaza, Maricarmen Ticona Vildoso , Realizaron un estudio titulado “Incidencia y factores de riesgo de bajo peso al nacer en población atendida en hospitales del Ministerio de Salud del Perú -2012 <http://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2012/gom122b.pdf>
- (10) Ruiz José A. Factores de riesgo materno que se asocian al bajo peso al nacer en el hospital nacional Hipólito Unanue en el año 2004 [Tesis para título de médico cirujano] http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/211/1/ruiz_ja.pdf
- (11) Documento normativo sobre bajo peso http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/255733/1/WHO_NMH_NHD_14.5_spa.pdf?ua=1
- (12) Metas Mundiales de Nutrición 2015 http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/255733/1/WHO_NMH_NHD_14.5_spa.pdf?ua=1
- (13) Organización Mundial de la Salud / Documento normativo sobre bajo peso http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/255733/1/WHO_NMH_NHD_14.5_spa.pdf?ua=1
- (14) Ministerio de salud. Análisis Del Nacido Vivo, Factores de Riesgo y Determinantes en Salud , Lima, Septiembre del 2013 <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2726.pdf>
- (15) Guillermo Díaz A. Lleana González D. Román Fernández L. y Cueto Guerreiro T. Factores de riesgo en el bajo peso al nacer http://www.bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol11_3_95/mgi02395.htm
- (16) García B , Lázaro López B, Barroso Gutiérrez M, Marilín A , Morera Pérez M. Comportamiento del bajo peso al nacer http://bvs.sld.cu/revistas/gin/vol40_1_14/gin04114.html
- (17) Risco Herrera J , Relación entre la ganancia ponderal de la gestante y el peso del recién nacido Perú 2011 [Tesis para obtener el grado académico de Magister en Nutrición Mención Aspectos Biológicos de la Nutrición] http://cybertesis.unmsm.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/cybertesis/4222/Herrera_rj.pdf

- (18) Enfermedades que pueden complicar el embarazo
<https://www.bebesymas.com/embarazo/enfermedades-que-pueden-complicar-el-embarazo-la-anemia>
- (19) Wikipedia , Diabetes mellitus gestacional
https://es.wikipedia.org/wiki/Diabetes_mellitus_gestacional
- (20) MD.SAÚDE , Hipertensión en el embarazo causas , síntomas y tratamiento
<https://www.mdsau.de.com/es/2017/05/hipertension-embarazo.html>
- (21) Alván Caballero V , Factores asociados para Bajo Peso al Nacer en Recién Nacidos a Términos en Iquitos-Perú 2015 [Tesis para obtener el bachiller en Medicina Humana
http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3689/Victor_Tesis_Titulo_2015.pdf?sequence=1
- (22) L. Domínguez, P Vigil de Gracia, Clínica e Investigación en ginecología y Obstetricia. El intervalo intergenésico: Un factor de riesgo para complicaciones obstétricas y neonatales
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0210573X05734870>
- (23) Protocolo 1. Atención prenatal en atención primaria de la salud
http://www.paho.org/par/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publicaciones-con-contrapartes&alias=186-protocolo-1-atencion-prenatal-en-aps&Itemid=253
- (24) Wikipedia , distrito de San Juan De Miraflores
https://es.wikipedia.org/wiki/Distrito_de_San_Juan_de_Miraflores
- (25) LAZO CHUCOS Factores Maternos Asociados al Bajo Peso en Recién Nacidos a Termino [Tesis para obtener el título de Médico Cirujano]
<http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/96/VANESSA%20LAZO%20CHUCOS.pdf?sequence=1>
- (26) Gala Vidal Héctor, Crespo Mengana Eva, García Díaz Reina de la Caridad, Bertrán Bahades Jacqueline, Valón Rodríguez Ángel Onel. Factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer en una comunidad venezolana. MEDISAN [revista en la Internet]. 2010 Mar
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192010000200011&lng=es
- (27) Heredia Olivera K, Munares García O. Universidad Mayor de San Marcos , Lima Perú Factores maternos asociados al bajo peso al nacer,

http://revistamedica.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_medica/article/view/477/974

(28) Bortman, Marcelo. Organización Mundial de la salud, Factores de riesgo de bajo peso al nacer <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/7826>

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

FACTORES MATERNOS Y SU RELACIÓN CON EL BAJO PESO AL NACER DE NIÑOS QUE ACUEDEN CON SUS MADRES AL CENTRO DE SALUD MARITZA CAMPOS - AREQUIPA 2016

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	DIIMENSIONES
<p>¿Cuáles son los factores maternos y su relación con el bajo peso al nacer de niños que acuden con sus madres al Centro de Salud Maritza campos - Arequipa 2016?</p>	<p>Objetivo general Identificar los factores maternos y su relación con el bajo peso al nacer de niños que acuden con sus madres al Centro de Salud Maritza campos - Arequipa 2016</p> <p>Objetivo específicos Identificar los factores maternos y su relación con el bajo peso al nacer de niños que acuden con sus madres al Centro de Salud Maritza campos en la dimensión características socioculturales (edad materna, nivel de instrucción, estado civil)</p> <p>Identificar los factores maternos y su relación con el bajo peso al nacer de niños que acuden con sus madres al Centro de Salud Maritza campos en la dimensión características biológicas de la madre (talla ,</p>	<p>factores maternos</p>	<p>características socioculturales</p> <p>Características biológicas</p> <p>Hábitos tóxicos</p>

	<p>peso habitual , IMC)</p> <p>Identificar los factores maternos y su relación con el bajo peso al nacer de niños que acuden con sus madres al Centro de Salud Maritza campos en la dimension hábitos tóxicos como consumo de (drogas,tabaco,alcohol) de la madre</p>		
--	--	--	--

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Estimada Sr. madre de familia:

El presente cuestionario tiene como propósito recoger información sobre, factores maternos asociados al bajo peso de nacer, se marcara con una "x" la opción que encuentre conveniente y se rellenara en las líneas basillas

No. De Historia Clínica: _____

Fecha _____

I. Datos Generales de recién nacido

A. Sexo: 1. Varón. 0. Mujer

B. Peso: _____ grs.

C. Talla: _____ cm

D. Edad Gestacional: _____ semanas

II. Características Socioculturales maternas:

A. Edad Materna:

0 = <19 años

1 = 19 a 34 años

2 = ≥ 35 años

B. Nivel de instrucción:

1. Analfabeta

2. Primaria

3. Secundaria

4. Superior no universitaria

5. Superior universitaria

C. Estado civil:

1. Soltera

2. Conviviente

3. Casada

III. Características Biológicas maternas:

A. Talla: 1. <1.50 cm

2. \geq 1.50 cm

B. Peso habitual: 1. < 50 Kg

2. \geq 50 Kg

C. IMC:

1. < 19.8 Kg/m

2. 19.8-26 Kg/m

3. > 26 Kg/m

IV. Antecedentes Gineco-Obstétricos

A. Visitas de Control Prenatal:

0. Ninguno

1. < 6 visitas

2. \geq 6 visitas

B. Aborto previo: 0.No

1. Si

C. Paridad: 1.Primípara

2. 2 a 4 (Multíparas)

3 \geq 5 (grandes multíparas)

D. Periodo intergenésico:

0. No aplica

1. < 2años

2. 2-4 años

3. \geq 5años

E. Antecedentes de recién nacido con bajo peso:

0. No aplica

1. No

2. Si

V. Entidades Clínicas durante el embarazo:

A. Preclampsia: 0.No 1. Si

B. Eclampsia: 0. No 1. Si

C. Infección de vías urinarias: 0. No 1. Si

D. Anemia: 0. No 1. Si