



**UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE NUTRICION Y SALUD COMUNITARIA**

**TESIS PREVIA A LA OBTENCION DEL TITULO DE LICENCIATURA EN
NUTRICION Y SALUD COMUNITARIA**

TEMA:

**EVALUACION ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE LAS
ADOLESCENTES EMBARAZADAS ATENDIDAS EN EL
PATRONATO MUNICIPAL DE LA CIUDAD DE
IBARRA EN EL PERIODO 2009-2010**

**AUTORAS: PABÓN INSUASTI RUTH ODALIS
TUQUEREZ PANAMA LUISA ESTHELA
TUTORA DE TESIS: DRA SUSANA LARREA**

IBARRA, Abril 2011

APROBACION DE TUTORA

En calidad de tutora del trabajo de grado, presentado por la señorita Esthela Túquerez y Odalis Pabón, para optar por el grado de Licenciatura en Nutrición y Salud Comunitaria, doy fe de que este trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En la ciudad de Ibarra a los días del mes de abril del 2011

Dra. Msc. MPH. Susana Larrea F.

CC. 0601014814

DEDICATORIA

Dedico este trabajo principalmente a Dios ya que sin su compañía no hubiera llegado a la culminación de esta carrera; también dedico este trabajo a mi familia quienes me dieron ánimo, apoyo y valor para continuar con esta profesión.

Esthela Tuquerez

Dedico este trabajo a toda mi familia ya que son quienes me han apoyado económica y moralmente y me han dado valor para seguir adelante con esta profesión y llegar a su culminación.

Odalís Pabon

AGRADECIMIENTO

Las autoras dejan constancia de su agradecimiento:

A nuestra tutora de Tesis Dra. Susana Larrea quien con sus conocimientos, amistad y paciencia nos supo guiar en la elaboración de la presente tesis, lo que permitió llegar a la culminación del presente trabajo de investigación.

A las adolescentes embarazadas que generosamente participaron en este estudio de evaluación nutricional, queremos manifestar nuestros sinceros agradecimientos.

También agradecemos a la Dra. Jackeline Baca ginecóloga del Patronato Municipal de la ciudad de Ibarra quien nos colaboró coordinando los días de atención para con las adolescentes embarazadas para realizar nuestras respectivas encuestas y demás actividades que permitieron recolectar información para la investigación.

INDICE

CONSTANCIA DE APROBACION DE LA TUTORA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
INDICE	iv
RESUMEN	viii
SUMMARY	x
TEMA	xii
INTRODUCCION	1
CAPITULO I	
1.1. Planteamiento del problema	3
1.2. Preguntas directrices	6
1.3. Objetivos	
1.3.1. Generales	7
1.3.2. Específicos	7
1.4 Justificación	8
CAPITULO II	
MARCO TEORICO	
2.1. Embarazo en la adolescencia	10
2.2. Estado nutricional en la adolescente embarazada	11
2.3. Ganancia de peso según peso pregestacional	13
2.4. Ganancia de peso durante el embarazo	15
2.5. IMC por edad gestacional	19
2.6. Determinación de anemia en embarazadas	21
2.7. Alimentación de la adolescente embarazada	23
2.8. Necesidades nutricionales de la adolescente embarazada	23
CAPITULO III	
3.MATERIALES Y METODOS	
3.1. Localización	29
3.2. Materiales y equipos.	29
3.3. Tipo de estudio.	29
3.4. Diseño de la investigación.	30
3.5. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección y procesamiento de la información	30
3.6. Población y muestra.	33

3.7. Identificación de variables	33
3.8. Operacionalización de las variables.	34

CAPITULO IV

4. PRESENTACION DE DATOS Y RESULTADOS	37
4.1. Datos Generales	38
4.2. Datos antropométricos y bioquímicas	42
4.3. Condiciones socioeconómicas.	52
4.4. Consumo de alimentos	57
4.5. Contrastación de las preguntas de investigación.	68

CAPITULO V

	75
5.1. Conclusiones	83
5.2. Recomendaciones	

CAPITULO VI

6.1. Bibliografía.	85
6.2. Anexos.	89

LISTA DE CUADROS

Cuadro 1	Distribución porcentual de la edad de las adolescentes embarazadas	38
Cuadro 2	Distribución porcentual de la edad de las adolescentes embarazadas por raza.	39
Cuadro 3	Distribución porcentual de la procedencia de las adolescentes embarazadas.	41
Cuadro 4	Distribución porcentual de la edad pre-gestacional de las adolescentes embarazadas	42
Cuadro 5	Distribución porcentual del IMC según la edad gestacional en las adolescentes embarazadas, por raza.	44
Cuadro 6	Distribución porcentual del estado nutricional por raza según la curva de Rosso Mardones	45
Cuadro 7	Distribución porcentual de la talla en las adolescentes embarazadas	47
Cuadro 8	Distribución porcentual del nivel de hemoglobina en las adolescentes embarazadas	48
Cuadro 9.	Distribución porcentual del nivel de instrucción por raza de las adolescentes embarazadas	52
Cuadro 10	Distribución porcentual de la frecuencia de consumo de alimentos que consumen las adolescentes embarazadas.	57
Cuadro 11	Distribución porcentual de los alimentos que no les agrada a las adolescentes embarazadas.	59
Cuadro 12	Distribución porcentual de los alimentos que les provoca daño o tienen intolerancia las adolescentes embarazadas.	60
Cuadro 13	Patrón alimentario de las adolescentes embarazadas	61
Cuadro 14	Distribución porcentual del porcentaje de adecuación de las dietas de las adolescentes embarazadas.	63

LISTA DE GRAFICOS

Gráfico 1	Distribución porcentual de hematocrito en las adolescentes embarazadas por raza.	50
Gráfico 2	Distribución porcentual del estado civil de las adolescentes embarazadas	53
Gráfico 3	Distribución porcentual de la ocupación de las adolescentes embarazadas por raza.	55
Gráfico 4	Relación entre las recomendaciones y los valores de consumo de macro y micronutrientes de las adolescentes embarazadas.	66

EVALUACION ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS ATENDIDAS EN EL PATRONATO MUNICIPAL DE LA CIUDAD DE IBARRA EN EL PERIODO 2009-2010

Autoras: Túquez Panama Luisa Esthela
Pabón Insuasti Ruth Odalis
TUTORA: Dra. Msc. MPH. Susana Larrea F.

RESUMEN EJECUTIVO

Esta investigación tuvo como objetivo “evaluar el estado nutricional de las adolescentes embarazadas atendidas en el Patronato Municipal de Imbabura de la ciudad de Ibarra”; la muestra fue de 70 adolescentes embarazadas de edades entre 15 a 19 años de edad. Se tomaron datos de peso, talla y edad gestacional para el cálculo del IMC para determinar el estado nutricional, para la determinación de anemia se registraron datos de hemoglobina y hematocrito (exámenes de laboratorio de las historias clínicas). Además se tomó en cuenta el aporte de macro nutrientes mediante el análisis de dietas aplicadas por recordatorio de 24 horas, se tuvieron en cuenta algunas características de la población de estudio como: edad, procedencia, nivel de instrucción, ocupación, edad gestacional. Se procede a analizar la información recolectada y se encontraron los siguientes resultados: El 27% de las adolescentes se embarazan a la edad de 18 años; la edad mínima de embarazo es 14 años y la máxima es 19 años de edad. El 28% de las adolescentes embarazadas de raza mestiza se ubican en los 18 años de edad; existe un 23% que se ubican en la edad de 19 años; pero existe un 16 y 18% que se ubican entre los 15 y 16 años de edad. Este mismo fenómeno se presenta en la raza indígena con 29% en los 16 y 18 años de edad; mientras que la edad de mayor porcentaje (50%) de la raza afro-americana es en los 17 años de edad. Llama la atención que existan adolescentes embarazadas a los 14 años (17%) de la raza afroamericana y un 5% en la mestiza. El 69% de las adolescentes embarazadas provienen de la ciudad de Ibarra; del total de adolescentes investigadas el 54% se encuentran con un estado nutricional, el 24% presenta sobre peso y el 10% obesidad, según el IMC/edad gestacional; cuando utilizamos la curva de Rosso Mardones el 47% se encuentra con estado nutricional normal, el 30% presenta sobre peso y obesidad; cuando se evalúa el estado nutricional considerando la talla de las adolescentes se encontró que el 60% presenta una talla que oscila entre 1.50cm a 1.58 y un 24% presenta talla menor a 1.50cm. El 19% de estas madres adolescentes presentan anemia y las mayormente afectadas son las adolescentes indígenas que presentan un 29% y las mestizas un 19%. El 69% de las madres adolescentes informan que su instrucción es de secundaria incompleta y el 23% se ubican dentro de la secundaria completa; el 56% son madres solteras, 29% son casadas y el 16 viven en unión libre, de ellas el 57% siguen estudiando, el 36% salió del colegio y está dedicada a los quehaceres domésticos. Cuando analizamos la información relacionada con la alimentación encontramos que la leche y derivados, las leguminosas, las verduras, las frutas, los cereales y derivados y el azúcar consumen todas las adolescentes embarazadas investigadas; mientras que las carnes, el pescado y los mariscos consumen solo el 16% de las adolescentes, llama la atención que sólo el 39% de las adolescentes refieran que consumen tubérculos (papas, mellocos); el 76% refieren que utilizan el aceite vegetal en las preparaciones de los alimentos. El resultado del patrón alimentario define que durante el desayuno

las adolescentes consumen café en agua con pan; en el almuerzo consumen arroz con leguminosas (fréjol, arveja y lenteja) y el 47% consumen sopa con arroz y el 90% de las adolescentes en la merienda consumen coladas de dulce con pan. El 66% de madres presentan porcentajes de adecuación menores al 70% y hasta el 90% que significa deficiencia severa y leve de micro y macronutrientes: El aporte nutricional de calorías (2075gr.) y carbohidratos (283gr.) presenta un déficit en la alimentación, mientras que el consumo de alimentos que proporcionan proteínas y grasas sobrepasan las recomendaciones nutricionales; la vitamina A, el hierro, el calcio presentan deficiencia severa y el consumo de la vitamina C es excesivo sobrepasando las recomendaciones nutricionales.

SUMMARY

This study aimed to "assess the nutritional status of pregnant adolescents seen at the Municipal City Imbabura Ibarra", the sample was 70 pregnant teenagers aged 15 to 19 years of age. Data were collected on weight, height and gestational age to calculate BMI for determining the nutritional status for the determination of anemia was reported data on hemoglobin and hematocrit (laboratory of clinical records).

You took into account the contribution of macronutrients by diet analysis applied by 24-hour recall, were taken into account some characteristics of the study population such as age, origin, educational level, occupation, gestational age. Is to analyze the information collected and produced the following results: 27% of girls become pregnant at the age of 18 years, the minimum age for pregnancy is 14 years and the maximum is 19 years old. 28% of pregnant teenagers of mixed race are located in the 18 years of age there is 23% that are located in the age of 19 years, but there is a 16 and 18% are between 15 and 16 years age.

This same phenomenon occurs in the Indian race with 29% in the 16 and 18 years of age, while age had the highest percentage (50%) of African-American race is in the 17 years of age. It is noteworthy that there are pregnant teenagers at 14 years (17%) of the African-American and 5% in the mixed. 69% of pregnant teenagers from the city of Ibarra, of all adolescents surveyed, 54% are with a state nutrition, 24% had overweight and 10% were obese, according to the BMI / gestational age, when we use Mardones Rosso curve is 47% with normal nutritional status, 30% with overweight and obesity when assessing the nutritional status considering the stature of adolescents found that 60% have a size ranging from 1.50cm to 1.58 and 24% had height less than 1.50cm. 19% of these teenage mothers have anemia and the most affected are the indigenous adolescents have a 29% and 19% mestizo. 69% of teen mothers report that their education is incomplete secondary and 23% are in complete high school, 56% are single mothers, 29% are married and 16 cohabiting, of which, 57 % still in school, 36% left school and is dedicated to housework. When we analyze the information related to the food found that milk and dairy products, legumes, vegetables, fruits, cereals and sugar derivatives and consume all pregnant teenagers surveyed, while meat, fish and shellfish consumed only 16% of adolescents, it is noteworthy that only 39% of adolescents consuming concern tubers (potatoes, mellocos), 76% reported using vegetable oil in food preparations.

The result of eating patterns for breakfast defines adolescents drink coffee in water with bread for lunch consume rice and legumes (beans, peas and lentils) and 47% eat soup with rice and 90% of adolescents in washes consume sweet snack bread. 66% of mothers have lower rates of adaptation to 70% and 90% which means mild and severe deficiency of micro and macronutrients: The nutritional intake of calories (2075gr.) and carbohydrates (283gr.) has a food deficit , while the consumption of foods that provide protein and fat exceed the nutritional guidelines, the vitamin A,

iron, calcium deficient severe and the consumption of vitamin C's excessive exceeding dietary recommendations.

TEMA:

**EVALUACION ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE LAS
ADOLESCENTES EMBARAZADAS ATENDIDAS EN EL
PATRONATO MUNICIPAL DE LA CIUDAD DE
IBARRA EN EL PERIODO 2009-2010**

