

**Relación entre el control prenatal antes del quinto mes, la edad gestacional y el estado nutricional de las madres.**

Relationship between prenatal control before the fifth month, gestational age, and nutritional status of mothers.

Relação entre controle pré-natal antes do quinto mês, idade gestacional e estado nutricional das mães.

 Sdenka Pimentel Suaznabar <sup>1</sup>

 Janett Shirley Herbas Orellana <sup>1</sup>

**Resumen.**

**Introducción:** El control prenatal antes del quinto mes, la edad gestacional y la nutrición materna están interrelacionados y son cruciales para la salud materno-infantil. El inicio temprano del control prenatal detecta riesgos y brinda intervenciones, mientras que un inicio tardío puede afectar la nutrición. Un estado nutricional adecuado es vital para el desarrollo fetal y la salud materna. El estudio analiza estos vínculos en el centro de salud Sarcobamba. **Metodología:** El estudio utilizó un enfoque cuantitativo y descriptivo con un diseño de investigación retrospectivo. La muestra incluyó 170 mujeres embarazadas atendidas en el centro de salud Sarcobamba durante 2021 y 2022. Se recopiló información del cuaderno de control prenatal del software SOAPS y se analizó con IBM SPSS Statistics para realizar análisis estadísticos y generar informes detallados. **Resultados:** De las 170 mujeres asistidas en sus controles prenatales, el 82 % inició su primera consulta antes del quinto mes. La edad de las madres varía de 15 a 44 años, con un promedio de alrededor de 29.5 años. La relación entre el estado nutricional y el primer control prenatal muestra casos y porcentajes: desnutridas (10.0 %), normales (33.6 %), obesas (23.6 %) y con sobrepeso (32.9 %). **Discusión:** El estudio revela que el 82 % de las mujeres realizó su primer control prenatal antes del quinto mes, reflejando una buena atención temprana. El estado nutricional mostró diversidad, destacando un 33.6 % con nutrición normal. Se notó una posible relación entre el estado nutricional y la asistencia temprana al control prenatal. La edad gestacional también influyó en la asistencia temprana, disminuyendo conforme avanzaba el embarazo.

**Palabras clave:** Control prenatal, Nutrición materna, Riesgos prenatales, Intervenciones médicas

**Abstract.**

**Introduction:** Prenatal control before the fifth month, gestational age, and maternal nutrition are interrelated and crucial for maternal and child health. Early initiation of prenatal care detects risks and provides interventions, while late initiation may affect nutrition. Adequate nutritional status is vital for fetal development

**Correspondencia a:**

Servicio Departamental de Salud. Centro De Salud Sarcobamba - Cochabamba, Bolivia

**Email de contacto:**

[sdenkapimentelsuaznabar@gmail.com](mailto:sdenkapimentelsuaznabar@gmail.com)

[janett2shirley@gmail.com](mailto:janett2shirley@gmail.com)

**Recibido para publicación:**

05 de junio del 2023

**Aceptado para publicación:**

29 de junio del 2023

**Citar como:**

Pimentel Suaznabar S, Herbas Orellana JS. Relación entre el control prenatal antes del quinto mes, la edad gestacional y el estado nutricional de las madres. Rev. cient. enferm. UNITEPC. 2023;5(1):36-42.



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

and maternal health. The study analyzes these links in the Sarcobamba health center. **Methodology:** The study used a quantitative and descriptive approach with a retrospective research design. The sample included 170 pregnant women treated at the Sarcobamba Health Center during 2021 and 2022. Information was collected from the prenatal control notebook of the SOAPS software and analyzed with IBM SPSS Statistics to perform statistical analyses and generate detailed reports. **Results:** Of the 170 women assisted in their prenatal check-ups, 82% began their first consultation before the fifth month. The age of the mothers ranges from 15 to 44 years, with an average of around 29.5 years. The relationship between nutritional status and the first prenatal control shows cases and percentages: malnourished (10.0%), normal (33.6%), obese (23.6%), and overweight (32.9%). **Discussion:** The study reveals that 82% of women had their first prenatal check-up before the fifth month, reflecting good early care. The nutritional status showed diversity, highlighting 33.6% with normal nutrition. A possible relationship was noted between nutritional status and early attendance at prenatal care. Gestational age also influenced early attendance, decreasing as the pregnancy progressed.

**Keywords:** Prenatal control, Maternal nutrition, Prenatal risks, Medical interventions

## Resumo.

**Introdução:** O controlo pré-natal antes do quinto mês, a idade gestacional e a nutrição materna estão interligados sendo cruciais para a saúde materno-infantil. O início precoce do pré-natal detecta riscos e proporciona intervenções, enquanto o início tardio pode afetar a nutrição. O estado nutricional adequado é vital para o desenvolvimento fetal e a saúde materna. O estudo analisa estas ligações no centro de saúde Sarcobamba. **Metodologia:** O estudo utilizou abordagem quantitativa e descritiva com desenho de pesquisa retrospectivo. A amostra incluiu 170 gestantes atendidas no centro de saúde Sarcobamba durante 2021 e 2022. As informações foram coletadas do caderno de controle pré-natal do software SOAPS e analisadas com IBM SPSS Statistics para realizar análises estatísticas e gerar relatórios detalhados. **Resultados:** Das 170 mulheres atendidas no pré-natal, 82% iniciaram a primeira consulta antes do quinto mês. A idade das mães varia de 15 a 44 anos, com média em torno de 29,5 anos. A relação entre o estado nutricional e o primeiro controle pré-natal mostra casos e percentuais: desnutridos (10,0%), normais (33,6%), obesos (23,6%) e sobrepeso (32,9%). **Discussão:** O estudo revela que 82% das mulheres realizaram o primeiro pré-natal antes do quinto mês, refletindo um bom atendimento precoce. O estado nutricional apresentou diversidade, destacando-se 33,6% com alimentação normal. Observou-se possível relação entre estado nutricional e atendimento pré-natal precoce. A idade gestacional também influenciou o atendimento precoce, diminuindo à medida que a gravidez avançava.

**Palavras-chave:** Controle pré-natal, Nutrição materna, Riscos pré-natais, Intervenções médicas

## Introducción

El control prenatal antes del quinto mes de gestación, la edad gestacional y el estado nutricional de las madres son factores interrelacionados que desempeñan un papel crucial en la salud materno-infantil. La atención temprana a los controles médicos posibilita la detección y el abordaje oportuno de posibles complicaciones, mientras que una edad gestacional avanzada al comenzar el control prenatal puede incidir en

el estado nutricional de las mujeres embarazadas (1).

La realización del primer control prenatal antes del quinto mes permite supervisar el desarrollo del embarazo desde sus fases iniciales, identificando riesgos potenciales y ofreciendo intervenciones preventivas y de tratamiento necesarias. A su vez, la edad gestacional al inicio de este control puede influir en la alimentación de las madres, ya que aquellas que lo inician más tarde podrían tener un acceso limitado a información y servicios de atención prenatal, lo que podría impactar su estado nutricional y el desarrollo del feto (2–5).

Es imperativo subrayar que un adecuado estado nutricional durante el embarazo es esencial para el óptimo crecimiento y desarrollo del bebé, así como para la salud global de la madre. Por consiguiente, la relación entre el control prenatal temprano, la edad gestacional y el estado nutricional de las madres reviste gran importancia en la promoción de embarazos saludables y el bienestar materno-infantil (6).

No realizar el control prenatal antes del quinto mes de gestación puede dar como resultado una falta de detección de problemas, menor oportunidad de intervenciones preventivas y un aumento del riesgo de complicaciones durante el embarazo y el parto. Es esencial comenzar el cuidado prenatal lo antes posible para promover un embarazo saludable y el bienestar tanto de la madre como del bebé (7).

El objetivo de este estudio es analizar la relación entre el control prenatal realizado antes del quinto mes de gestación, la edad gestacional en la que las madres acuden al centro de salud Sarcobamba durante las gestiones 2021 y 2022, y el estado nutricional de las mismas.

### **Metodología.**

La metodología utilizada en este estudio se basó en un enfoque de investigación cuantitativo con un tipo de investigación descriptivo. Para ello, se implementó un diseño metodológico de estudio retrospectivo.

La muestra de estudio estuvo compuesta por 170 mujeres que realizaron sus controles en el centro de salud Sarcobamba, dependiente del Servicio Departamental de Salud Cochabamba, durante las gestiones 2021 y 2022. Esta muestra fue seleccionada para representar la población de mujeres embarazadas atendidas en dicho centro de salud durante ese periodo.

En cuanto a las técnicas e instrumentos de recolección de la información, se empleó el cuaderno de control prenatal del software SOAPS del centro de salud. Este cuaderno incluye registros detallados sobre el control prenatal realizado, la edad gestacional de las mujeres al momento del control y su estado nutricional durante el embarazo.

Posteriormente, se procedió al procesamiento de la información utilizando el programa IBM SPSS Statistics. Este software es ampliamente utilizado en investigaciones cuantitativas para llevar a cabo análisis estadísticos, explorar relaciones entre variables y generar informes detallados sobre los resultados obtenidos.

### **Resultados**

De las 170 mujeres que asistieron a sus controles prenatales, 140 de ellas realizaron su primera consulta antes del quinto mes, lo que representa un 82 % del total. La menor edad registrada es de 15 años, mientras que la mayor es de 44 años. Esto da como resultado un promedio de alrededor de 29.5 años para las edades límite más

bajas y más altas en la muestra.

En las tablas 1, 2 y 3 se muestra la relación entre el estado nutricional y la realización del primer control prenatal antes del quinto mes, la distribución del control prenatal antes del quinto mes según la edad gestacional, y la distribución del estado nutricional según las semanas de gestación.

**Tabla 1. Relación entre el estado nutricional y la realización del primer control prenatal antes del quinto mes: Casos y porcentajes.**

Estado nutricional	Primer control prenatal antes del 5° mes	Casos	%
Desnutrida		14	10
Normal		47	33,6
Obesidad		33	23,6
Sobrepeso		46	32,9

Fuente: Elaboración propia.

**Tabla 2. Distribución del control prenatal antes del quinto mes según la edad gestacional: Casos y porcentajes.**

Edad gestacional	Primer control prenatal antes del 5° mes	Casos	%
5		12	8,6
6		18	12,9
7		16	11,4
8		10	7,1
9		11	7,9
10		15	10,7
11		6	4,3
12		9	6,4
13		6	4,3
14		6	4,3
15		6	4,3
16		3	2,1
17		4	2,9
18		1	0,7
19		4	2,9
20		7	5,0
21		2	1,4
22		4	2,9

Fuente: Elaboración propia.

### Discusión.

Los resultados obtenidos en este estudio revelan varias tendencias significativas en relación con la asistencia al control prenatal antes del quinto mes, la edad gestacional, y el estado nutricional de las mujeres embarazadas.

En primer lugar, se observa que un porcentaje considerable, específicamente el 82 %, de las mujeres en el estudio realizaron su primera consulta prenatal antes del quinto mes de gestación. Esta cifra sugiere un buen nivel de conciencia y acceso a la atención médica temprana durante el embarazo, lo cual es fundamental para monitorear adecuadamente el desarrollo del feto y abordar cualquier posible complicación de manera oportuna (8).

**Tabla 3. Distribución del estado nutricional según semanas de gestación: Casos y porcentajes.**

Semanas de gestación.	Desnutrida	%	Normal	%	Obesidad	%	Sobrepeso	%
5	1	0,7	4	2,9	5	3,6	2	1,0
6	1	0,7	8	5,7	4	2,9	5	4,0
7	1	0,7	5	3,6	2	1,4	8	6,0
8	1	0,7		0,0	2	1,4	7	5,0
9		0,0	5	3,6	3	2,1	3	2,0
10		0,0	5	3,6	6	4,3	4	3,0
11	1	0,7	3	2,1	1	0,7	1	1,0
12	1	0,7	2	1,4	2	1,4	4	3,0
13	2	1,4	1	0,7	2	1,4	1	1,0
14		0,0	2	1,4	2	1,4	2	1,0
15		0,0	2	1,4	2	1,4	2	1,0
16	1	0,7	1	0,7	1	0,7		0,0
17	1	0,7	2	1,4	1	0,7		0,0
18		0,0		0,0		0,0	1	1,0
19	1	0,7	1	0,7		0,0	2	1,0
20	1	0,7	4	2,9		0,0	2	1,0
21		0,0	1	0,7		0,0	1	1,0
22	2	1,4	1	0,7		0,0	1	1,0

Fuente: Elaboración propia.

En cuanto al estado nutricional de las mujeres, se encontró que el grupo más representado era el de mujeres con estado nutricional normal, con un 33.6 %. Le sigue el grupo de sobrepeso con un 32.9 %, la obesidad con un 23.6 %, y finalmente, la desnutrición con un 10.0 %. Estos datos reflejan una diversidad en cuanto a los estados nutricionales de las mujeres embarazadas, lo que resalta la importancia de ofrecer un enfoque de atención prenatal adaptado a las necesidades específicas de cada mujer (3,6,9).

Al analizar la relación entre el estado nutricional y la realización del primer control prenatal antes del quinto mes, se observa que las mujeres con estado nutricional normal tuvieron el porcentaje más alto de asistencia temprana al control prenatal, con un 33.6 %. Por otro lado, las mujeres con obesidad presentaron un porcentaje algo menor, del 23.6 %, mientras que las mujeres con sobrepeso tuvieron un porcentaje del 32.9 %. Este hallazgo indica una posible correlación entre el estado nutricional y la prontitud en la búsqueda de atención prenatal, aunque sería necesario llevar a cabo análisis estadísticos más detallados para confirmar esta relación (3,10).

En relación con la edad gestacional y el momento de la realización del primer control prenatal, se observó que las mujeres tendían a asistir a controles más tempranos en las semanas iniciales de gestación, con un porcentaje más alto de asistencia en la semana 22 (15.7 %). A medida que la gestación avanzaba, se notó una disminución en el porcentaje de asistencia temprana. Esto sugiere que podría existir una falta de conciencia o de acceso a la atención prenatal en etapas más avanzadas del embarazo, lo cual es un aspecto importante a considerar para mejorar las políticas y programas de salud materno-infantil (9,11).

En cuanto a la distribución del estado nutricional según las semanas de gestación, se encontró que durante las primeras semanas había una distribución uniforme entre los diferentes grupos nutricionales. Sin embargo, a medida que la gestación avanzaba, se observó una disminución en el porcentaje de mujeres desnutridas y un ligero aumento en los porcentajes de mujeres con estado nutricional normal, obesidad y sobrepeso. Esto propone que el estado nutricional de las mujeres podría estar influenciado por el avance del embarazo y sus cambios fisiológicos asociados (12).

En conclusión, estos resultados resaltan la importancia de promover una atención prenatal temprana y adaptada a las necesidades nutricionales y gestacionales de las mujeres embarazadas. Además, enfatizan la necesidad de abordar posibles barreras que puedan limitar el acceso o la conciencia sobre la importancia de la atención prenatal en todas las etapas del embarazo.

### Referencias Bibliográficas.

1. Cáceres-Manrique F de M. El control prenatal: una reflexión urgente. Rev Colomb Obstet Ginecol [Internet]. junio de 2009 [citado 1 de enero de 2023];60(2):165-70. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0034-74342009000200007&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-74342009000200007&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
2. Moya-Plata D, Guiza-Salazar IJ, Mora-Merchán MA. Ingreso temprano al control prenatal en una unidad materno infantil. Rev Cuid [Internet]. enero de 2010 [citado 1 de enero de 2023];1(1):44-52. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2216-09732010000100007&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2216-09732010000100007&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
3. Vaca-Merino V, Maldonado-Rengel R, Tandazo-Montaño P, Ochoa-Camacho A, Guamán-Ayala D, Riofrio-Loaiza L, et al. Estado Nutricional de la Mujer Embarazada y su Relación con las Complicaciones de la Gestación y el Recién Nacido. Int J Morphol [Internet]. 2022 [citado 1 de enero de 2023];40(2):384-8. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0717-95022022000200384&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-95022022000200384&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
4. Prendes Labrada M de la C, Jiménez Alemán GM, González Pérez R, Guibert Reyes W. Estado nutricional materno y peso al nacer. Rev Cuba Med Gen Integral [Internet]. febrero de 2001 [citado 1 de enero de 2023];17(1):35-42. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0864-21252001000100005&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-21252001000100005&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
5. Restrepo Mesa SL, Parra Sosa BE, Arias Gómez J, Zapata López N, Giraldo Díaz CA, Restrepo Moreno CM, et al. Estado nutricional materno y su relación con el peso al nacer del neonato, estudio en mujeres gestantes de la red pública hospitalaria de Medellín, Colombia. Perspect En Nutr Humana [Internet]. diciembre de 2012 [citado 1 de enero de 2023];14(2):199-208. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0124-41082012000200008&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0124-41082012000200008&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
6. Martínez García RM, Jiménez Ortega AI, Peral-Suárez Á, Bermejo LM, Rodríguez-Rodríguez E, Martínez García RM, et al. Importancia de la nutrición durante el embarazo. Impacto en la composición de la leche materna. Nutr Hosp [Internet]. 2020 [citado 1 de enero de 2023];37(SPE2):38-42. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0212-16112020000600009&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0212-16112020000600009&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

[ng=es&nrm=iso&tlng=es](#)

7. Arispe C, Salgado M, Tang G, González C, Rojas JL. Frecuencia de control prenatal inadecuado y de factores asociados a su ocurrencia: Frequency of inadequate prenatal care and associated factors. Rev Medica Hered [Internet]. octubre de 2011 [citado 1 de enero de 2023];22(4):159-60. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1018-130X2011000400004&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1018-130X2011000400004&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
8. La OMS señala que las embarazadas deben poder tener acceso a una atención adecuada en el momento adecuado [Internet]. 2016 [citado 1 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/07-11-2016-pregnant-women-must-be-able-to-access-the-right-care-at-the-right-time-says-who>
9. Manual MSD. Manual MSD versión para profesionales. 2022 [citado 1 de enero de 2023]. Evaluación de la paciente obstétrica - Ginecología y obstetricia. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/professional/ginecología-y-obstetricia/abortaje-de-la-mujer-embarazada-y-atención-prenatal/evaluación-de-la-paciente-obstétrica>
10. Adriana Lizbett EA, Lara ME, Navia Bueno M del P. Validación del índice de masa corporal en embarazadas con relación al nomograma de Rosso y Mardones la Paz - Bolivia. Cuad Hosp Clínicas [Internet]. julio de 2006 [citado 1 de enero de 2023];51(2):25-33. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1652-67762006000200003&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1652-67762006000200003&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
11. Faneite AP, Rivera C, Rodríguez F, Amato R, Moreno S, Cangemi L. Consulta prenatal: motivos de inasistencia, ¿se justifica? Rev Obstet Ginecol Venezuela [Internet]. septiembre de 2009 [citado 1 de enero de 2023];69(3):147-51. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0048-77322009000300002&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0048-77322009000300002&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
12. Guzmán-Ortiz E, Cárdenas-Villarreal VM, Guevara-Valtier MC, Botello-Moreno Y, Guzmán-Ortiz E, Cárdenas-Villarreal VM, et al. Estado nutricional saludable en la mujer durante la gestación: teoría de rango medio. Enferm Univ [Internet]. septiembre de 2018 [citado 1 de enero de 2023];15(3):305-16. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1665-70632018000300305&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1665-70632018000300305&lng=es&nrm=iso&tlng=es)