

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**SOBREPESO, OBESIDAD PREGESTACIONAL Y SU  
RELACIÓN CON LA PREECLAMPSIA EN GESTANTES  
ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL  
ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016**

**TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER  
CURIE GEORGETTE CRUZADO CÉSPEDES**

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

**LIMA – PERÚ**

**2018**

**ASESOR**

Dr. VALLENAS PEDEMONTE, FRANCISCO

## **AGRADECIMIENTO**

Al doctor VALLENAS PEDEMONTE, Francisco, a quien me gustaría expresar mi agradecimiento, por su asesoramiento en la realización de esta investigación, al doctor QUINTANILLA ANGLAS, Miguel por su apoyo y enseñanzas.

## **DEDICATORIA**

A mis padres que lucharon para que tenga educación, sobre todo a mi madre, a mis hermanos, a mi abuelita que fue uno de mis principales motivos, para inclinarme por esta hermosa carrera, y a ti por sacarme de mi zona de comodidad y hacerme ver la vida diferente.

## RESUMEN

La preeclampsia es una complicación frecuente del embarazo, el sobrepeso y la obesidad están presentes con gran notoriedad en la población.

**Objetivo:** Objetivo determinar la relación entre el sobrepeso, la obesidad pregestacional y la preeclampsia en gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante julio del 2015 a julio del 2016.

**Metodología:** Es un estudio tipo descriptivo correlacional de corte transversal retrospectivo. Se determinó las características sociodemográficas, las características obstétricas, la correlación entre sobrepeso, obesidad pregestacional con la preeclampsia. La muestra estuvo conformada por 320 gestantes que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión del estudio. El instrumento se sometió a la validez de juicios de expertos. **Resultados:** La frecuencia de preeclampsia fue de 75 % (240) mientras que en el grupo no diagnosticado de preeclampsia fue de 25 % (80), el sobrepeso y la obesidad pregestacional influyen en el desarrollo de la preeclampsia ( $p=0.003$ ,  $\chi^2= 8.829$ ), la obesidad pregestacional influye en el desarrollo de la preeclampsia ( $p=0.003$ ,  $\chi^2= 8.573$ ) y el sobrepeso influye en el desarrollo de la preeclampsia ( $p=0.004$ ,  $\chi^2= 8.412$ ). **Conclusiones:** Si existe relación entre el sobrepeso y la obesidad pregestacional con la preeclampsia en el grupo de estudio que fue significativa ( $p= 0.003$ ,  $< 0.05$ ), por lo cual el sobrepeso y la obesidad pregestacional influyen en el desarrollo de la preeclampsia.

**Palabras Claves:** Sobrepeso pregestacional, obesidad pregestacional, Preeclampsia.

## ABSTRACT

Preeclampsia is a frequent complication of pregnancy, overweight and obesity are present with great notoriety in the population.

**Objective:** To determine the relationship between overweight, pregestational obesity and preeclampsia in pregnant women attended at the Daniel Alcides Carrión National Hospital during July 2015 to July 2016. **Methodology:** This is a cross-sectional descriptive cross-sectional study, Sociodemographic characteristics, obstetric characteristics, correlation between overweight and pregestational obesity with preeclampsia were determined. The sample consisted of 320 pregnant women who met the inclusion and exclusion criteria of the study. The instrument was subject to the validity of expert judgments. **Results:** The prevalence of preeclampsia was 75% (240) whereas in the undiagnosed group of preeclampsia it was 25% (80), overweight and pregestational obesity influence the development of preeclampsia ( $p = 0.003$ ,  $\chi^2 = 8,829$ ), pregestational obesity influences the development of preeclampsia ( $p = 0.003$ ,  $\chi^2 = 8,573$ ) and overweight influences the development of preeclampsia ( $p = 0.004$ ,  $\chi^2 = 8,412$ ). **CONCLUSIONS:** If there is a relationship between overweight and pregestational obesity with preeclampsia in the study group, which was significant ( $p = 0.003$ ,  $<0.05$ ), overweight and pregestational obesity influence the development of preeclampsia.

**Key Words:** Pregestational overweight, pregestational obesity, Preeclampsia.

## INTRODUCCIÓN

El sobrepeso y la obesidad viene a ser el aumento del peso corporal a través del tejido adiposo, que perjudica la salud pública, según la OMS “en el dos mil catorce a nivel mundial, más de mil novecientos millones de adultos de dieciocho años a más tenían sobrepeso, de los cuales, más de seiscientos millones eran obesos” <sup>1, 15</sup>, una encuesta realizada por el INEI “en el Perú en el año dos mil catorce se demostró que la obesidad en mujeres de edad fértil aumento hasta el dieciséis por ciento (dos mil nueve) a cerca del veintiún por ciento, en el callao se presenta en ambos sexos alrededor del veinticuatro por ciento de la población” <sup>1, 15</sup>.

La preeclampsia es una enfermedad, es un trastorno hipertensivo que se manifiesta sólo en el embarazo, según la OMS “más de cincuenta mil mujeres alrededor del mundo fallecen por preeclampsia, siendo la principal causa de muerte materna en Latinoamérica, en el Perú la preeclampsia se complica alrededor del veinte por ciento de los embarazos, siendo la segunda causa de muerte materna con el treinta y dos por ciento, en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión representó alrededor del ochenta y tres por ciento de pacientes con diagnóstico de enfermedad hipertensiva del embarazo, durante enero a agosto del año dos mil quince” <sup>5, 6</sup>.

Se divide el presente trabajo de investigación en cinco capítulos para su mejor comprensión.

En el Primer Capítulo, se empieza buscando un problema que se quiere investigar, se prosigue con la justificación del problema, y se va a delimitar, limitar el problema, reconociendo qué objetivos tiene la investigación.

En el Segundo Capítulo, se empieza buscando antecedentes de sobrepeso, obesidad pregestacional y preeclampsia, así mismo como el marco teórico, desarrollando conceptos de preeclampsia, sobrepeso,

obesidad, índice de masa corporal pregestacional, se define los conceptos operacionales, se menciona la hipótesis de investigación, la cual viene a ser la respuesta positiva del problema de investigación, y la hipótesis nula, siendo la respuesta negativa al problema de investigación.

En el Tercer Capítulo, se explica el tipo de investigación; el cual es de tipo observacional, descriptivo - correlacional, transversal y retrospectivo. Los datos obtenidos del instrumento se van a pasar al programa estadístico SPSS versión 22, después se copia al programa Excel versión 2013 para ordenarlo en tablas y gráficos.

En el Cuarto Capítulo, se va a colocar los gráficos y tablas, con sus respectivas interpretaciones, prosiguiendo a realizar la discusión de los resultados con los antecedentes nacionales e internacionales.

En el Quinto Capítulo, se llega a las conclusiones del estudio y se da recomendaciones.



## ÍNDICE

	<b>PÁGINA</b>
CARÁTULA.....	I
ASESOR.....	II
AGRADECIMIENTO .....	III
DEDICATORIA .....	IV
RESUMEN .....	V
ABSTRACT.....	VI
INTRODUCCIÓN.....	VII
ÍNDICE.....	IX
LISTA DE TABLAS .....	XI
LISTA DE GRÁFICOS .....	XII
LISTA DE ANEXOS.....	XIV
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	2
1.2.1. GENERAL .....	2
1.2.2. ESPECÍFICO.....	2
1.3. JUSTIFICACIÓN.....	3
1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO.....	3
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	4
1.6. OBJETIVOS.....	5
1.6.1. GENERAL .....	5
1.6.2. ESPECÍFICOS .....	5
1.7. PROPÓSITO.....	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO .....	6

2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS.....	6
2.2. BASE TEÓRICA.....	10
2.3. MARCO CONCEPTUAL .....	16
2.4. HIPÓTESIS.....	16
2.4.1 GENERAL .....	16
2.4.2. ESPECÍFICA .....	17
2.5. VARIABLES.....	17
2.6. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS .....	19
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN .....	21
3.1. DISEÑO METODOLÓGICO.....	21
3.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN .....	21
3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN .....	22
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA .....	23
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	25
3.4. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	26
3.5. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	27
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS .....	28
4.1. RESULTADOS.....	28
4.2. DISCUSIÓN.....	48
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	50
5.1. CONCLUSIONES .....	50
5.2. RECOMENDACIONES.....	52
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	53
ANEXOS.....	59

## LISTA DE TABLAS

	PÁGINA
<b>TABLA 1:</b> SOBREPESO, OBESIDAD PREGESTACIONAL Y SU RELACIÓN CON LA PREECLAMPSIA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016	<b>39</b>
<b>TABLA 2:</b> OBESIDAD PREGESTACIONAL Y SU RELACIÓN CON LA PREECLAMPSIA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016	<b>42</b>
<b>TABLA 3:</b> SOBREPESO PREGESTACIONAL Y SU RELACIÓN CON LA PREECLAMPSIA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016	<b>45</b>

## LISTA DE GRÁFICOS

	<b>PÁGINA</b>
<b>GRÁFICO 1:</b> EDAD DE LAS GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016.	<b>30</b>
<b>GRÁFICO 2:</b> ESTADO CIVIL DE LAS GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016.	<b>31</b>
<b>GRÁFICO 3:</b> GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016.	<b>32</b>
<b>GRÁFICO 4:</b> OCUPACIÓN DE LAS GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016.	<b>33</b>
<b>GRÁFICO 5:</b> PROCEDENCIA DE LAS GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016.	<b>34</b>
<b>GRÁFICO 6:</b> CONTROL PRENATAL DE LAS GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016.	<b>35</b>

<b>GRÁFICO 7:</b> CLASIFICACIÓN DEL RECIÉN NACIDO DE LAS GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016.	<b>36</b>
<b>GRÁFICO 8:</b> NÚMERO DE GESTACIONES DE LAS GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016.	<b>37</b>
<b>GRÁFICO 9:</b> NÚMERO DE GESTACIONES DE LAS GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016.	<b>38</b>
<b>GRÁFICO 10:</b> SOBREPESO, OBESIDAD PREGESTACIONAL Y SU RELACIÓN CON LA PREECLAMPSIA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016.	<b>40</b>
<b>GRÁFICO 11:</b> OBESIDAD PREGESTACIONAL Y SU RELACIÓN CON LA PREECLAMPSIA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016.	<b>43</b>
<b>GRÁFICO 12:</b> SOBREPESO PREGESTACIONAL Y SU RELACIÓN CON LA PREECLAMPSIA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016.	<b>46</b>

## **LISTA DE ANEXOS**

	<b>PÁGINA</b>
<b>ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES</b>	<b>60</b>
<b>ANEXO 2: INSTRUMENTO</b>	<b>64</b>
<b>ANEXO 3: VALIDEZ DE INSTRUMENTO – CONSULTA DE EXPERTOS</b>	<b>66</b>
<b>ANEXO 4: MATRIZ DE CONSISTENCIA</b>	<b>67</b>
<b>ANEXO 5: CROQUIS</b>	<b>71</b>
<b>ANEXO 6: PERMISO DEL HOSPITAL</b>	<b>72</b>
<b>ANEXO 7: BASE DE DATOS</b>	<b>73</b>

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

En un reporte publicado por la Encuesta realizada por el INEI en el año dos mil catorce, se concluyó que la obesidad iba avanzado con el pasar de los años, también se encontró en las mujeres de edad fértil que alrededor del veintiuno por ciento de las encuestadas presentaban obesidad, la cual fue aumentando en comparación con la encuesta del INEI del año dos mil nueve, donde se encontró que la obesidad en mujeres de edad fértil fue alrededor del dieciséis por ciento <sup>1</sup>.

En un informe técnico del estado nutricional del ministerio de salud en el año dos mil quince, se llegó a concluir que 1:2 gestante inicio el embarazo con sobrepeso y 1:5 lo inicio con obesidad, siendo esto una situación preocupante, porque esto se vincula al aumento de peso durante el embarazo, esto asociándose a múltiples patologías y complicaciones durante el embarazo; encontrándose dentro de estas a la preeclampsia <sup>2</sup>.

Según la OMS, “en el año dos mil cinco a nivel mundial la preeclampsia tuvo una incidencia hasta el diez por ciento de los embarazos, se presenta nueve veces más frecuentes en países en vía de desarrollo y subdesarrollados que en los desarrollados, siendo considerada la quinta causa de muerte materna por detrás de la hemorragia, la sepsis, las causas indirectas y el aborto inseguro” <sup>3, 4</sup>.

Según la OMS “Cincuenta mil mujeres al año fallecen por esta causa, siendo la principal causa de muerte materna en México y

Latinoamérica, en el Perú la preeclampsia se presenta en aproximadamente en el veintidós por ciento de los embarazos, siendo la segunda causa de muerte materna con un treinta y dos por ciento de los casos”<sup>5</sup>.

El presente trabajo de investigación se realizará en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, dado su alta prevalencia de preeclampsia en el servicio de Ginecología y Obstetricia, en un estudio realizado en este servicio en el año dos mil quince se conoció que alcanzaba alrededor del ochenta y tres por ciento de las gestantes diagnosticadas con la enfermedad hipertensiva del embarazo<sup>6</sup>.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. GENERAL**

¿Cuál es la relación entre el Sobrepeso, la Obesidad Pregestacional y la Preeclampsia en gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante julio del 2015 a julio del 2016?

### **1.2.2. ESPECÍFICO**

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas y características obstétricas de las gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante julio del 2015 a julio del 2016?
- ¿Cuál es la relación entre la obesidad pregestacional y la preeclampsia en las gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante julio del 2015 a julio del 2016?



- ¿Cuál es la relación entre el sobrepeso pregestacional y la preeclampsia en las gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante julio del 2015 a julio del 2016?

### 1.3. JUSTIFICACIÓN

**Justificación teórica:** La razón de la realización del presente trabajo de investigación radica en que el exceso de peso corporal se ha convertido en un problema de salud individual y pública a nivel mundial y la población en edad fértil y gestantes no escapan de esta epidemia nutricional.

**Justificación Práctica:** Este Proyecto de tesis nos va ayudar a observar la relación entre el sobrepeso y la obesidad pregestacional con la preeclampsia, y así realizar diagnóstico prenatal precoz y oportuno.

**Justificación metodológica:** Este proyecto será viable, porque solo se van a utilizar las historias clínicas con carnet de control perinatal con diagnóstico y sin diagnóstico de Preeclampsia.

**Justificación económica social:** El sobrepeso y la obesidad previa a la gestación ha sido reconocida como factor de riesgo de complicaciones prenatales, perinatales y posnatales, tanto materno y fetal, y dentro de estas morbilidades prenatales y perinatales asociadas a la obesidad está la preeclampsia, la cual ocupa la segunda causa de muerte materna en el Perú.<sup>6</sup> Es por este motivo que se deberían hacer campañas de prevención de obesidad en los colegios, para enseñarles estilos de vida saludables.

### 1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

**Delimitación espacial:** En el servicio de ginecología y obstetricia del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, el cual se ubica en la provincia constitucional del Callao.

**Delimitación temporal:** De julio del 2015 a julio del 2016.

**Delimitación social:** Pacientes que estuvieron embarazadas y desarrollaron preeclampsia.

**Delimitación conceptual:** En este trabajo se va a recolectar historias clínicas que contengan carnet de control perinatal.

## 1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

- Los datos de las historias clínicas son obtenidas por relato del paciente, experiencia del médico tratante y no pudieron ser observados o escuchados por el investigador directamente, solo a través de la historia clínica.
- En el Hospital donde se va a realizar el estudio, no hay datos estadísticos de las pacientes con sobrepeso y obesidad previa a la gestación que desarrollen preeclampsia.
- Poco compromiso de las pacientes para controlar su peso mensualmente.

## **1.6. OBJETIVOS**

### **1.6.1. GENERAL**

Determinar la relación entre el Sobrepeso, la Obesidad Pregestacional y la Preeclampsia en gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante julio del 2015 a julio del 2016.

### **1.6.2. ESPECÍFICOS**

- Determinar las características sociodemográficas y características obstétricas de las gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante julio del 2015 a julio del 2016.
- Determinar la relación entre la obesidad pregestacional y la preeclampsia en las gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante julio del 2015 a julio del 2016.
- Determinar la relación entre el sobrepeso pregestacional y la preeclampsia en las gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante julio del 2015 a julio del 2016.

## **1.7. PROPÓSITO**

A través de esta investigación se espera contribuir a futuros trabajos de investigación, así también disminuir oportunamente la morbilidad y mortalidad tanto materno y fetal en este hospital, y por efecto indirecto se disminuya los gastos económicos que son destinados a esta patología del embarazo.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

#### 2.1.1. ANTECEDENTES NACIONALES

Santisteban L, titulado **“SOBREPESO Y OBESIDAD COMO FACTORES DE RIESGO DE PREECLAMPSIA, HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE BELÉN DE LAMBAYEQUE-2014”**. PERÚ (2015), para optar al título de médico cirujano; “el cual tuvo como objetivo determinar si el sobrepeso y la obesidad constituyen factores de riesgo para el desarrollo de preeclampsia, siendo un estudio retrospectivo, transversal, de casos y controles con diseño de investigación Cuasi Experimental, dividido en preeclámpticas y no preeclámpticas, representando las preeclámpticas y no preeclámpticas se presentó predominio en el grupo etario de veinte a treinta y cuatro años con alrededor del sesenta y cuatro por ciento en una población de ciento cincuenta y nueve personas; las preeclámpticas entre los veinte y treinta y cuatro años de edad representaron el cincuenta y nueve por ciento en una población de setenta y un personas, con respecto al número de gestaciones tanto en las preeclámpticas y no preeclámpticas se encontró que el sesenta y un por ciento eran Multigesta”. El estudio concluyó que “del grupo de pacientes con preeclampsia el sesenta y un por ciento presentaron un IMC  $\geq 25$  antes de la gestación, se encontró que existe asociación significativa entre el sobrepeso y la obesidad con el desarrollo de preeclámpticas con criterios de severidad, correspondiendo OR: 4 y OR: 4.08 respectivamente. No existe relación entre el sobrepeso más la obesidad con la preeclampsia ( $p=0.06$ ), existe relación entre la obesidad y la preeclampsia ( $p=0.04$ )”<sup>7</sup>.

Alcalde S, titulado **“OBESIDAD PREGESTACIONAL COMO FACTOR DE RIESGO PARA DESARROLLAR PREECLAMPSIA, HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO, 2012-2014”**. PERÚ (2015), “para optar por el título de médico cirujano, con el cual busco determinar si la obesidad pregestacional es un factor de riesgo para desarrollar preeclampsia, utilizando un estudio retrospectivo de casos y controles, revisando cerca de trescientos treinta y seis historias clínicas, encontrando una prevalencia de preeclampsia del alrededor del once por ciento; además encontré que la obesidad pregestacional es un factor de riesgo para desarrollar preeclampsia, con una significancia estadística de  $\chi^2 = 47.413$  ( $p < 0.05$ ) y un OR = 5.45”. El estudio concluyó que, “La obesidad pregestacional es un factor de riesgo para desarrollar preeclampsia”<sup>8</sup>.

Gamarra R, titulado **“COMPLICACIONES OBSTÉTRICAS Y PERINATALES EN GESTANTES CON OBESIDAD PREGESTACIONAL ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL 2014”**. PERÚ (2015), “para optar al título de licenciada en obstetricia; el cual busco identificar las complicaciones obstétricas y perinatales en las gestantes con obesidad pregestacional, utilizando un estudio observacional de corte transversal, en el cual participaron cincuenta y tres gestantes con obesidad pre gestacional, dentro de los resultados se obtuvo que la edad promedio de las gestantes fue de veintiocho años, con respecto al estado civil el conviviente predominó con alrededor del setenta por ciento, el grado de instrucción más predominante fue secundaria completa con un cuarenta y siete por ciento, la ocupación más frecuente fue ama de casa con el ochenta y un por ciento, la procedencia más predominante fue Calla cercado con alrededor del ochenta y nueve por ciento, los controles prenatales fueron de seis a más controles con el setenta y cuatro por ciento, el parto a término alcanzó alrededor del ochenta y cinco por ciento, con respecto a la paridad el treinta y ocho por ciento fue múltipara, el treinta y

dos por ciento secundípara y el treinta por ciento primípara, con respecto a la vía de parto la cesaría represento alrededor del setenta y nueve por ciento y el vaginal el veintiuno por ciento, con respecto al Índice de Masa Corporal, cerca del setenta y dos por ciento de las gestantes tuvieron obesidad pregestacional tipo I, alrededor del diecinueve por ciento obesidad pregestacional tipo II y el veinte por ciento obesidad pregestacional tipo III”. El estudio concluyó que, “Las principales complicaciones obstétricas durante el embarazo que presentaron las gestantes con obesidad pregestacional fueron anemia en el embarazo, trastornos hipertensivos del embarazo, y otras complicaciones”<sup>9</sup>.

### **2.1.2. ANTECEDENTES INTERNACIONALES**

Young O, Twedt D, Catov J, titulado “**PRE-PREGNANCY MATERNAL OBESITY AND THE RISK OF PRETERM PREECLAMPSIA IN THE AMERICAN PRIMIGRAVIDA**”. EEUU (2016), el cual tuvo como objetivo, “estimar el riesgo de preeclampsia pretérmino en mujeres primíparas por grados de obesidad pregestacional; el cual fue un estudio retrospectivo de cohorte, teniendo como resultados, de 28,361 mujeres con datos de IMC pregestacional, 2.588 (9,1%) tuvieron un diagnóstico de preeclampsia, las mujeres que desarrollaron preeclampsia antes de las 37 semanas (n=784) eran más propensas a ser obesas en comparación con las mujeres que desarrollaron preeclampsia después de las 37 semanas (33,1% vs. 25,3%, P=0.0001), el riesgo de preeclampsia pretérmino es mayor en la obesidad pregestacional con IMC  $\geq 40$  kg /m<sup>2</sup> (RR 5,23; IC del 95%: 3,86 - 7,09; p <0,001)”, el estudio concluyó que, “El riesgo de preeclampsia pretérmino aumentó significativamente a medida de que aumento la gravedad de obesidad materna antes del embarazo. Reducción del índice de masa corporal de la madre antes del embarazo puede tener un efecto protector en la disminución de dicho riesgo.” Revista Obesity<sup>10</sup>.

Torres D, titulado **“OBESIDAD Y SUS COMPLICACIONES EN GESTANTES ATENDIDAS EN LA EMERGENCIA OBSTÉTRICA DEL SERVICIO AUTÓNOMO HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY ENERO JULIO 2014”**. VENEZUELA (2014), para optar al posgrado en ginecología y obstetricia; el cual tuvo como objetivo, “Determinar la incidencia de obesidad y sus complicaciones en gestantes atendidas en la Emergencia Obstétrica del Servicio Autónomo Hospital Central de Maracay (SAHCM) en el periodo Enero Julio 2014, fue un estudio no probabilístico, aleatorizado de campo no experimental, descriptivo, de índole prospectivo, teniendo como resultado cerca del 41% con obesidad grado II y III, además que dentro de las complicaciones obstétricas se encontró la preeclampsia con cerca del 55 % de casos grave y con alrededor del 32% leve, siguiendo la diabetes gestacional con alrededor del 15%, el 66.66 % de las gestantes tenían entre 20 a 34 años, 42.0 % eran convivientes, 40.7 % grado de instrucción de secundaria completa, 77.33 % tenían de 6 a más controles prenatales, 51.33 % parto a término”. El estudio concluyó que, “Las gestantes a pesar de ser en su mayoría jóvenes, con un grado de instrucción aceptable, en unión estable, nivel socioeconómico medio y haber tenido la experiencia de una gesta anterior, presenten un grados de obesidad de II a III, con una ganancia ponderal significativa y por ello, las complicaciones obstétricas son más frecuentes, dentro de las cuales la Preeclampsia grave o leve, así como la Diabetes Gestacional son lo más frecuente”<sup>11</sup>.

Suárez J et al, titulado **“INFLUENCIA DE LA OBESIDAD PREGESTACIONAL EN EL RIESGO DE PREECLAMPSIA/ECLAMPSIA”**. CUBA (2013), tuvo como objetivo, “Conocer si la obesidad influye en los resultados maternos y perinatales de las pacientes con riesgo de preeclampsia/eclampsia; en un estudio de tipo ambispectivo y analítico, encontrándose cerca del ocho por ciento de pacientes con sobrepeso y cerca del diecinueve por ciento con obesidad, además de complicaciones durante

el embarazo: como trastornos hipertensivos cerca del setenta y dos por ciento y diabetes gestacional alrededor del cincuenta por ciento”. El estudio concluyó que, “La obesidad pregestacional influye en los resultados maternos y perinatales y en el riesgo de preeclampsia/eclampsia, convirtiendo a estas gestantes en un grupo de alto riesgo, que requiere una atención especializada durante el embarazo, el parto y el puerperio”. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología <sup>12</sup>.

## **2.2. BASE TEÓRICA**

### **2.2.1. ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC)**

Según Moreno, podemos decir del IMC “se utiliza en ambos sexos y todas las edades, el cual se calcula mediante la división del peso en kilogramos (Kg) entre la talla en metros (m<sup>2</sup>) al cuadrado. El IMC se calcula de la siguiente manera” <sup>13</sup>.

$$\text{IMC} = \text{Peso (Kg)} / \text{Talla (m)}^2$$

### **2.2.2. SOBREPESO Y OBESIDAD**

#### **2.2.2.1. DEFINICIÓN**

Según Moreno y Bendrath es definido, “como el aumento de peso a través del incremento del tejido adiposo, que a largo plazo perjudica la salud, durante el embarazo se producen cambios fisiológicos, dentro de estos se transforman estructuras maternas necesarias para la gestación, siendo el índice de masa corporal la forma más útil de medir el sobrepeso y la obesidad” <sup>13, 14, 15</sup>.



Según la OMS, “Clasificación del IMC; Bajo peso:  $< 18.50 \text{ Kg/m}^2$ , Peso normal:  $18.50 - 24.99 \text{ Kg/m}^2$ , Sobrepeso:  $25.00 - 29.99 \text{ Kg/m}^2$ , Obesidad grado I o Moderada:  $30.00 - 34.99 \text{ Kg/m}^2$ , Obesidad grado II o Severa:  $35.00 - 39.99 \text{ Kg/m}^2$ , Obesidad grado III o Mórbida:  $\geq 40.00 \text{ Kg/m}^2$ ” <sup>14</sup>.

### **2.2.2.2. COMPLICACIONES DURANTE EL EMBARAZO**

Según Elizalde, “La obesidad está asociada a múltiples condiciones de alto riesgo durante el embarazo, como aborto espontáneo, diabetes gestacional, hipertensión gestacional, preeclampsia, muerte fetal intrauterina, macrosomía fetal; presentándose hasta dos veces más frecuente en pacientes obesas, en un estudio se demostró que al aumentar entre cinco a siete kilogramos durante el embarazo, se duplicará la posibilidad de desarrollar preeclampsia” <sup>16</sup>.

### **2.2.3. PREECLAMPSIA**

#### **2.2.3.1. DEFINICIÓN**

Según Elizalde, Escobar y Camacho, “es un trastorno específico del embarazo, que se presenta después de las 20 semanas de gestación, durante el parto o en las primeras 6 semanas después de este, caracterizada por hipertensión arterial asociado a proteinuria. Durante mucho tiempo se desconocía la verdadera causa de la patología, sin embargo ahora se sabe que se trata de una disfunción endotelial” <sup>16, 17, 18</sup>.

### **2.2.3.2. FISIOPATOLOGÍA DE LA PREECLAMPSIA**

Según Roberts J, Bodnar L, Patrick T, Powers R, mencionan que la obesidad y la preeclampsia comparten muchas características fisiopatológicas incluyendo la disfunción endotelial, el estrés oxidativo y el aumento de la activación inflamatoria <sup>19</sup>. La obesidad central como un marcador de obesidad visceral presenta riesgo mucho mayor que la obesidad periférica, porque la grasa visceral es funcionalmente diferente de la grasa subcutánea. Produce más proteína C reactiva (PCR) y citoquinas inflamatorias, menos leptina y contribuye más al estrés oxidativo. El tejido adiposo es un tejido hormonalmente activo, provocando la producción de citoquinas, así como materiales activos producidos predominantemente en el tejido graso, las adipoquinas. “Estos materiales dan como resultado la asociación de la obesidad con un aumento de la inflamación, la resistencia a la insulina y el estrés oxidativo” <sup>19, 20, 21</sup>.

#### **Inflamación**

Según Roberts, “La inflamación es otra característica de la obesidad relevante para la preeclampsia, el tejido adiposo produce varios mediadores inflamatorios que pueden alterar la función endotelial, estos mediadores parecen ser más activos en el tejido adiposo de los individuos obesos, en estudios indican que la proteína c reactiva está más asociada a la preeclampsia en las mujeres obesas, esto podría ser el responsable de la relación entre el índice de masa corporal y el riesgo de preeclampsia” <sup>21</sup>.

### **Resistencia a la insulina**

Según Faneite, “la resistencia a la insulina es más común en la preeclampsia y se puede demostrar en los individuos después de un embarazo con preeclampsia, está presente en dos tercios de los individuos obesos y en el siete por ciento de las personas delgadas”<sup>22</sup>.

### **Síndrome metabólico**

Según Ruiz y Gonzales, la obesidad conduce a la hipertensión a través de: “Reducción de la disponibilidad de óxido nítrico, secundario al aumento de dimetilarginina asimétrica y el estrés oxidativo, el aumento del tono simpático, el aumento de la expresión del angiotensinógeno por el tejido adiposo. La preeclampsia se manifiesta los resultados del síndrome metabólico y las mujeres con antecedentes de preeclampsia son más propensas a tener síndrome metabólico que las mujeres con embarazos normales anteriores”<sup>23</sup>.

### **Estrés oxidativo**

Según Velásquez, “La obesidad está acompañado por el estrés oxidativo, proponiéndose que el origen del estrés oxidativo es secundario a un aumento de los ácidos grasos libres y a la inflamación, se sugiere que la dieta puede contribuir al estrés oxidativo, las personas obesas tienen menores concentraciones en sangre de antioxidantes, esto podría ser debido a la reducción de la ingesta dietética de antioxidantes, pero el aumento del consumo de especies reactivas del oxígeno; la ingestión de grandes cantidades de grasas o hidratos de carbono se asocia con una mayor generación de radicales libres de leucocitos, curiosamente, este patrón de dieta es más frecuente con la obesidad durante el embarazo y en mujeres que desarrollan preeclampsia”<sup>24</sup>.

### **2.2.3.3. FACTORES DE RIESGO**

Según Morales, “los factores de riesgo que se han reportado en la preeclampsia son: Historia previa de preeclampsia, índice de masa corporal elevado (obesidad), antecedente familiar de hipertensión, falta de control prenatal, migraña, edad de 35 años a más, primiparidad, primipaternidad y el cambio de pareja” <sup>25</sup>.

### **2.2.3.4. CLASIFICACIÓN DE LA PREECLAMPSIA**

Según la Guía Práctica del Instituto Nacional Materno Perinatal del 2014, “la Preeclampsia se clasifica en: **Preeclampsia leve (O14.0)**: Es aquella que presenta una presión arterial sistólica < 160 mm Hg y diastólica < 110 mm Hg, con ausencia de daño de órgano blanco (criterios de severidad). Proteinuria cualitativa desde trazas a 1 + (test de ácido sulfosalicílico), y **Preeclampsia severa (O14.1)**: Es aquella Preeclampsia asociada a presión arterial sistólica  $\geq$  160 mm Hg ó diastólica  $\geq$  110 mm Hg, ó a evidencias de daño en órganos blanco. Proteinuria cualitativa de 2 a 3 + (test de ácido sulfosalicílico). Compromiso de órganos que se manifiestan por oliguria, elevación de creatinina sérica, edema pulmonar, disfunción hepática, trastorno de coagulación, ascitis” <sup>26</sup>.

### **2.2.3.5. PREVENCIÓN**

Según la OMS, “se recomienda la administración de suplementos de calcio durante el embarazo (en dosis de 1,5 a 2,0 g de calcio elemental por día), además de dar dosis bajas de ácido acetilsalicílico (aspirina, 75 mg) para la prevención de la preeclampsia en todas las mujeres” <sup>27</sup>.

### 2.2.3.6. DIAGNÓSTICO

Según González, “Se determina mediante la medida de una presión arterial igual o superior a 140 mmHg (sistólica) o 90 (diastólica), obtenidas en dos ocasiones separadas por un intervalo de cuatro horas”<sup>28</sup>.

<b>Criterios diagnósticos para Preeclampsia</b> <sup>28</sup>	
Presión sanguínea	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ “Presión sistólica <math>\geq</math> o = a 140 mmHg o presión diastólica <math>\geq</math> o = a 90 mmHg en dos ocasiones en un período de cuatro horas después de las 20 semanas de gestación en una paciente con una presión arterial normal”<sup>28</sup>.</li> <li>▪ “Presión sistólica <math>\geq</math> o = a 160 mmHg o presión diastólica <math>\geq</math> o = a 110 mmHg; la hipertensión se confirma en un intervalo de tiempo corto (minutos) para facilitar oportunamente la terapia antihipertensiva”<sup>28</sup>.</li> </ul> <p>Y proteinuria.</p>
Proteinuria	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ “<math>\geq</math> o = a 300 mg en una recolección de orina de 24 horas(o la cantidad extrapolada al tiempo de recolección)”<sup>28</sup>.</li> <li>▪ “Relación proteína/creatinina mayor o igual a 0.3 mg/dL”<sup>28</sup>.</li> <li>▪ “Bililabstix de 1+/2+”<sup>28</sup>.</li> </ul>
“O en ausencia de proteinuria, hipertensión de reciente presentación y la presencia de cualquiera de los siguientes rubros de reciente aparición” <sup>28</sup> :	
Trombocitopenia	“Cuento de plaquetas menor de 100,000/microlitro” <sup>28</sup> .
Insuficiencia renal	“Creatinina sérica mayor de 1.1 mg/dL o una duplicación de la concentración de creatinina sérica en ausencia de otra enfermedad renal” <sup>28</sup> .
Deterioro de la función hepática	“Concentraciones sanguíneas elevadas de transaminasas hepáticas o el doble de su concentración normal” <sup>28</sup> .
“Edema pulmonar, alteraciones visuales o del sistema nervioso central” <sup>28</sup> .	

**Fuente:** Revista Mexicana de Anestesiología. México; Volumen 38, Suplemento 1, abril-junio 2015.

## **2.3. MARCO CONCEPTUAL:**

### **PREECLAMPSIA:**

Según Roberts es definida, “como hipertensión asociado a proteinuria, o en caso de ausencia de proteinuria, se diagnostica hipertensión asociada a trombocitopenia, alteración de la función hepática, desarrollo nuevo de insuficiencia renal, edema pulmonar o alteraciones visuales o cerebrales de nueva aparición” <sup>29</sup>.

### **OBESIDAD:**

Según Moreno y Bendrath es definida, “como incremento del peso corporal a través del aumento del tejido adiposo, que perjudica la salud, siendo considerado por un índice de masa corporal mayor o igual a 30.00 Kg/m<sup>2</sup>” <sup>13, 14</sup>.

### **SOBREPESO:**

Al igual que la obesidad el sobrepeso se da por el incremento de peso corporal, siendo considerado dentro del rango de IMC de 25.00 – 29.99 Kg/m<sup>2</sup> <sup>13, 14</sup>.

## **2.4. HIPÓTESIS:**

### **2.4.1 GENERAL**

**Hipótesis de investigación (Hi1):** El sobrepeso, la obesidad pregestacional tienen relación significativa con el desarrollo de preeclampsia en gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante julio del 2015 a julio del 2016.

**Hipótesis nula (Ho1):** El sobrepeso, la obesidad pregestacional no tienen relación significativa con el desarrollo de preeclampsia en gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante julio del 2015 a julio del 2016.

#### **2.4.2. ESPECÍFICA**

**Hipótesis de investigación (Hi2):** La obesidad pregestacional tiene relación significativa con el desarrollo de preeclampsia en las gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante julio del 2015 a julio del 2016.

**Hipótesis nula (Ho2):** La obesidad pregestacional no tiene relación significativa con el desarrollo de preeclampsia en las gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante julio del 2015 a julio del 2016.

**Hipótesis de investigación (Hi3):** El sobrepeso pregestacional tiene relación significativa con el desarrollo de preeclampsia en las gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante julio del 2015 a julio del 2016.

**Hipótesis nula (Ho3):** El sobrepeso pregestacional no tiene relación significativa con el desarrollo de preeclampsia en las gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante julio del 2015 a julio del 2016.

#### **2.5. VARIABLES:**

**2.5.1. Variable Dependiente:** Preeclampsia

Dimensiones:

Historias clínicas con diagnóstico de preeclampsia.

Indicadores:

Diagnosticado

No diagnosticado

### **2.5.2. Variable Independiente:** Sobrepeso y Obesidad

Dimensiones:

Índice de masa corporal, obtenido a través de las medidas antropométricas del carnet de control prenatal.

Indicadores:

- Bajo Peso
- Peso Normal
- Sobrepeso
- Obesidad Grado I
- Obesidad Grado II
- Obesidad Grado III

### **2.5.3. Variables intervinientes:**

#### **Características sociodemográficas**

##### **Dimensiones**

- Edad
- Estado civil
- Grado de instrucción
- Ocupación
- Procedencia

##### **Indicadores**

- Menores a 20 años y mayores a 35 años, y de 20 a 35 años.
- Soltera, Conviviente, Casada, Divorciada, Viuda.



- Sin instrucción, primaria incompleta, Primaria completa, Secundaria incompleta, Secundaria completa, superior técnico incompleta, superior técnico completa, superior universitario incompleto, superior universitario completa.
- Ama de casa, estudiante, trabajador dependiente, trabajador independiente, sin trabajo.
- Callao cercado, Bellavista, La Perla, Ventanilla, La Punta, Lima, otros.

### **Características obstétricas**

#### **Dimensiones**

- Número de atención prenatal
- Clasificación del recién nacido
- Gestación
- Paridad

#### **Indicadores**

- Menor a 6, mayor o igual a 6.
- Parto pretérmino, parto a término, parto pos término.
- Primigesta, secundigesta, multigesta.
- Primípara, secundípara, multípara.

## **2.6. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS**

### **a) Preeclampsia:**

- **Definición conceptual**

Según la Universidad de Navarra, “Es una enfermedad propia del embarazo, que presenta elevación de la presión arterial a partir de

las 20 semanas de gestación con pérdida de proteínas por la orina”

<sup>30</sup>.

- **Definición operacional**

Se determina según el diagnóstico de egreso en la nota de alta de las gestantes que estuvieron internadas.

**b) Sobrepeso y Obesidad:**

- **Definición conceptual**

Según la OMS se define sobrepeso y obesidad, “como el índice de masa corporal  $\geq 25.00$  Kg/m<sup>2</sup>, obtenidos a través de medidas antropométricas (peso y talla)” <sup>15</sup>. Según Tarqui C et, podemos decir que, “El índice de masa corporal pregestacional, se obtiene de dos formas; por un lado, el peso y la talla tomadas en el primer control prenatal del primer trimestre del embarazo y, por otro lado, mediante el peso pregestacional manifestado por la gestante y la talla obtenida en el primer control prenatal” <sup>31</sup>.

- **Definición operacional**

Se determinará mediante el peso y la talla del carnet de control prenatal, clasificándolo según el índice de masa corporal de la OMS

<sup>14</sup>.

**c) Características sociodemográficas**

- **Definición conceptual**

Son conjuntos de características sociales, económicas y culturales que está presente en una población de estudio <sup>32</sup>.

- **Definición operacional**

Edad, estado civil, grado de instrucción, ocupación, procedencia referidos en la historia clínica.

**d) Características obstétricas:**

- **Definición conceptual**

Según Delgado, “Es toda característica o circunstancia detectable en la embarazada que se asocia con un incremento en la probabilidad de que ocurra un daño a la salud para ella o su hijo durante el embarazo, el parto o puerperio” <sup>33</sup>.

- **Definición operacional**

Se determinará mediante las características obstétricas referidas en la historia clínica.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **3.1. DISEÑO METODOLÓGICO**

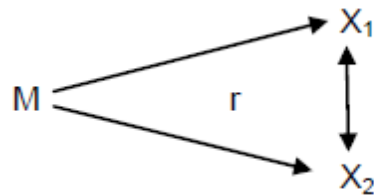
#### **3.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN**

El presente proyecto de investigación es un estudio tipo cuantitativo, Observacional, Descriptivo - Correlacional, transversal, retrospectivo:

- **Observacional:** Debido a que el investigador no intervendrá o manipulará la variable <sup>34</sup>.
- **Descriptivo - Correlacional:** Permite relacionar dos variables <sup>34</sup>.
- **Transversal:** El estudio solo se realizara durante un periodo <sup>34</sup>.

- **Retrospectivo:** Debido al periodo en que se obtendrá la información

34.



Dónde:

M: Muestra de gestantes atendidas en el HNDAC

X1: Sobrepeso y obesidad pregestacional

X2: Preeclampsia

r: representó la relación entre el sobrepeso, la obesidad pregestacional y la preeclampsia.

### 3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El área de estudio es el servicio de Ginecología y Obstetricia que se encuentra en el segundo piso del HNDAC en el distrito de Bellavista, ubicado en la provincial constitucional del Callao, el cual se encuentra entre la av. Guardia Chalaca 2176 (continuación de la av. La Marina) y la av. Colina, por el norte se encuentra la Villa deportiva Regional del callao, por el oeste la comisaria de Bellavista, por el este el Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren ESSALUD. (Anexo N° 5)

## 3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

### 3.2.1. Población de estudio

Está compuesta por 1920 gestantes atendidas en el HNDAC durante julio del 2015 a julio del 2016.

### 3.2.2. Tamaño de muestra:

Según Murray y Larry, “El tamaño de la muestra se determinará a través de la fórmula para poblaciones finitas y conocidas” <sup>35</sup>.

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Donde,

n = tamaño de la muestra

N = tamaño de población = 1920

Z = Nivel de confianza =95% donde Z de alfa = 1.96

P = se utilizó la proporción de 0.5, en cuanto no se cuenta con el dato de un estudio anterior.

q = 1 – p = 0.5

d = error 5%

Por lo tanto el tamaño de muestra es la siguiente:

n = 320

**Muestra final:**

En el presente trabajo de investigación tuvo como muestra a 320 gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante julio del 2015 a julio del 2016.

**Tipo de muestreo**

Probabilístico de tipo sistemático.

**Criterios de inclusión**

- Historias clínicas que contengan el carnet de control perinatal: talla y peso del primer control perinatal, siempre y cuando este dentro del primer trimestre.
- Historias clínicas de paciente que tuvieron control prenatal en el primer trimestre.
- Historias clínicas de pacientes con una edad mayor o igual a 15 años.

**Criterios de exclusión**

- Historias clínicas sin carnet de control perinatal.
- Historia clínicas de pacientes que inicien su control prenatal después del primer trimestre.
- Historias clínicas de pacientes menores de 15 años.

- Historias clínicas de pacientes con antecedente de hipertensión arterial crónica.

TABLA DE CONTINGENCIA DE CORRELACIONAL			
PREECLAMPSIA	SOBREPESO OBESIDAD PREGESTACIONAL		
	EXPUESTOS	NO EXPUESTOS	
DIAGNOSTICADO	A	B	a + b
NO DIAGNOSTICADO	C	D	c + d
	C1 ( a + c )	C2 ( b + d )	N

### 3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para este estudio se utilizó las historias clínicas, hoja de recolección de datos, hoja Excel.

- **Historias clínicas:**

Se utilizaron el total de historias clínica, que brindaran datos requeridos para este estudio, seleccionado según criterios de inclusión y exclusión.

- **Hoja de recolección de datos:**

Previa autorización concebida por el departamento de ética del HNDAC, se llevó a cabo la recolección a través de un instrumento de recolección de datos, que ha sido modificado del instrumento de recolección de la tesis de Santisteban L, titulado “**SOBREPESO Y OBESIDAD COMO FACTORES DE RIESGO DE PREECLAMPSIA,**

**HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE BELÉN DE LAMBAYEQUE-2014”** <sup>7</sup> y de Gamarra R, titulado **“OBESIDAD PREGESTACIONAL COMO FACTOR DE RIESGO PARA DESARROLLAR PREECLAMPSIA, HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO, 2012-2014”** <sup>9</sup>, el instrumento de recolección de datos, se validó por 3 expertos (Anexo N° 3). El instrumento estaba comprendido por 14 ítems (Anexo N° 2):

- a) Características sociodemográficas: Cinco ítems.
- b) Características Obstétricas: Cuatro ítems.
- c) Enfermedad Actual: Un ítem.
- d) Datos Antropométricos: Cuatro ítems.

▪ **Hoja Excel:**

La información obtenida de las hojas de recolección de datos se reunió en el programa estadístico SPSS versión 22 y luego la base de datos se pasó al programa Excel versión 2013.

### **3.4. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Para la realización del presente estudio y con la finalidad de obtener datos fiables se cumplió con los siguientes procedimientos Administrativos:

1. Solicitar permiso al Director de Hospital y a la Oficina de Docencia e investigación para la ejecución de la misma (Anexo N° 6).
2. Se utilizó la base de datos brindada por el servicio de estadística, con una población de 1920 gestantes, se aplicó la fórmula de población conocidas y finita, saliendo una muestra de 320 gestantes elegidas según el muestreo sistemático, se procedió a utilizar la hoja de



recolección de datos, aplicando los criterios de inclusión y exclusión hasta llegar a las 320 Historias Clínicas de la población de estudio.

### **3.5. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

En el presente trabajo de investigación se utilizó tablas simples o de doble entrada donde se distribuyó frecuencias con sus valores absolutos y relativos. Así mismo gráficos adecuados para presentar los resultados.

Como buscamos establecer la relación entre el sobrepeso y obesidad pregestacional con la preeclampsia, se utilizó la prueba de independencia de chi cuadrado ( $\chi^2$ ).

## CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 4.1. RESULTADOS

A continuación se presenta el análisis e interpretación de los resultados obtenidos, los cuales serán descritos en relación a los objetivos propuestos, presentando primero las características sociodemográficas y característica obstétricas de las gestantes y luego la relación entre el sobrepeso y la obesidad pregestacional con la preeclampsia.

En el gráfico 1 la edad más frecuente estaba comprendida entre los 20 a 35 años de edad que corresponde al 75 % (240), en el gráfico 2 el estado civil más frecuente fue conviviente que corresponde al 65 % (208), en el gráfico 3 el grado de instrucción más frecuente fue secundaria completa que corresponde al 47.8 % (153), en el gráfico 4 la ocupación más frecuente fue ama de casa que corresponde al 63.4 % (203), en el gráfico 5 la procedencia más frecuente fue dentro de la jurisdicción del Callao que corresponde al 92.2 % (295), en el gráfico 6 el número de controles prenatales más frecuente fue mayor o igual a 6 que corresponde al 90 % (288), en el gráfico 7 la clasificación del recién nacido más frecuente fue parto a término que corresponde al 84.4 % (270), en el gráfico 8 la gestación más frecuente fue Multigesta que corresponde al 37.2 % (119), en el gráfico 9 la paridad más frecuente fue primípara que corresponde al 41.9 % (134).

En la tabla 1 se presenta la relación entre el sobrepeso, obesidad pregestacional con la preeclampsia en gestantes atendidas en el HNDAC, encontramos que el valor de la prueba de chi cuadrado es 8.829 y el valor de significancia es 0,003 (menor a 0.05) por lo que se acepta la hipótesis de investigación que dice; el sobrepeso, la obesidad pregestacional tienen relación significativa con el desarrollo de preeclampsia en gestantes atendidas en el HNDAC durante julio del 2015 a julio del 2016.

Así mismo, en la tabla 1 y el gráfico 10 se observa que la frecuencia de preeclampsia es de 75 % (240) mientras que en el grupo no diagnosticado de preeclampsia es de 25 % (80), la frecuencia de gestantes con sobrepeso, obesidad pregestacional y preeclampsia es de 32.5 % (104) y las gestantes sin sobrepeso, obesidad pregestacional y sin preeclampsia es de 9.4 % (31).

En la tabla 2 se presenta la relación entre la obesidad pregestacional y la preeclampsia en gestantes atendidas en el HNDAC, encontramos que el valor de la prueba de chi cuadrado es 4.017 y el valor de significancia es 0,045 (menor a 0.05) por lo que se acepta la hipótesis de investigación que dice; la obesidad pregestacional tiene relación significativa con el desarrollo de preeclampsia en las gestantes atendidas en el HNDAC durante julio del 2015 a julio del 2016.

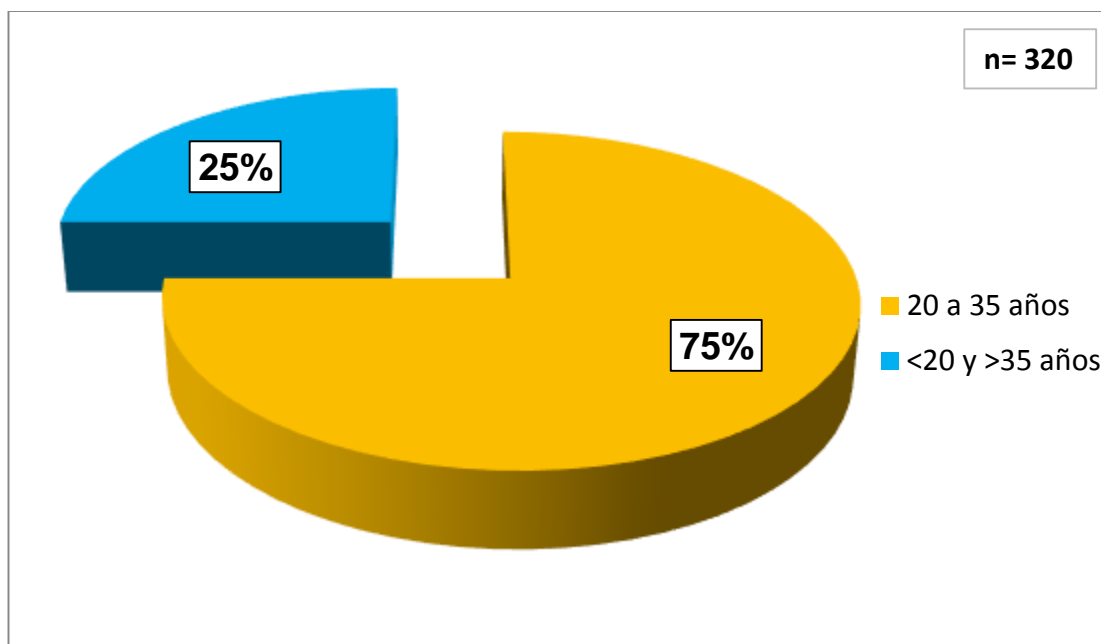
Así mismo, en la tabla 2 y el gráfico 11 se observa que la frecuencia de gestantes con obesidad pregestacional y preeclampsia es de 16.9 % (54) y las gestantes sin obesidad pregestacional y sin preeclampsia es de 16.6 % (53).

En la tabla 3 se presenta la relación entre el sobrepeso pregestacional y la preeclampsia en gestantes atendidas en el HNDAC, encontramos que el valor de la prueba de chi cuadrado es 8.412 y el valor de significancia es 0.004 (menor a 0.05) por lo que se acepta la hipótesis de investigación que dice; el sobrepeso pregestacional tiene relación significativa con el desarrollo de preeclampsia en las gestantes atendidas en el HNDAC durante julio del 2015 a julio del 2016.

Así mismo, en la tabla 3 y el gráfico 12 se observa que la frecuencia de gestantes con diagnóstico de preeclampsia y sobrepeso pregestacional corresponde al 19.2 % (46), y la frecuencia de gestantes no diagnosticadas de preeclampsia y con sobrepeso pregestacional corresponde al 10 % (24).

## GRÁFICO 1

### EDAD DE LAS GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016



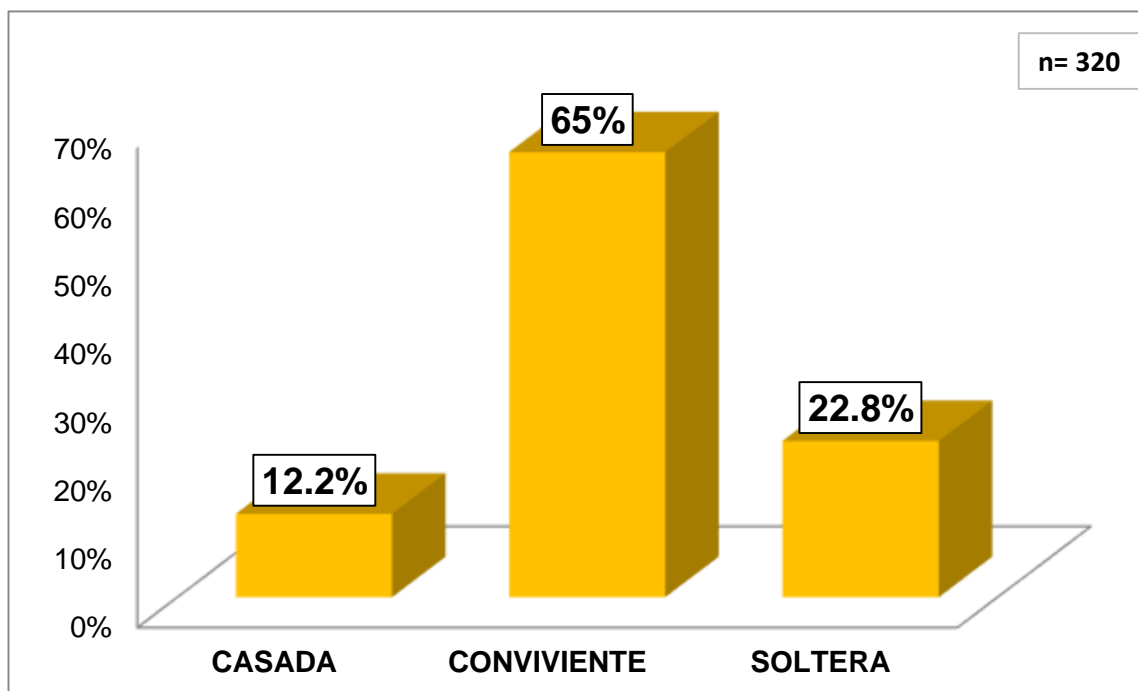
FUENTE: HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

#### INTERPRETACIÓN:

En el gráfico 1 la edad más frecuente estaba comprendida entre los 20 a 35 años de edad que corresponde al 75 % (240) y la menos frecuente eran gestantes menores de 20 y mayores de 35 años que corresponde al 25 % (80).

## GRÁFICO 2

### ESTADO CIVIL DE LAS GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016



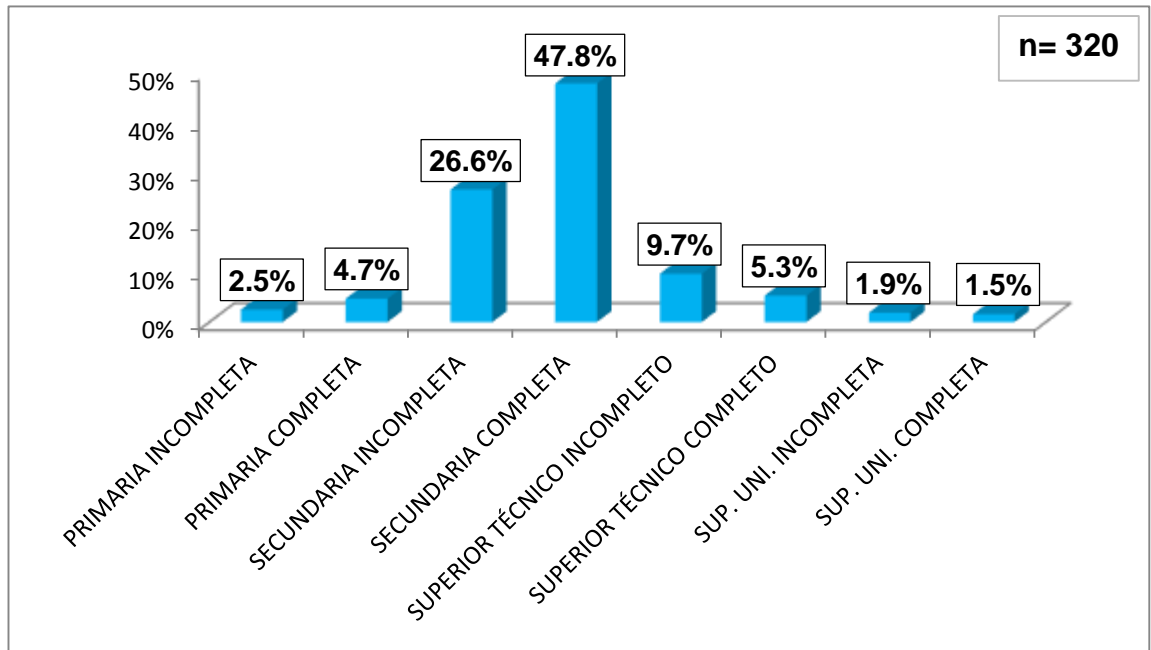
FUENTE: HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

#### INTERPRETACIÓN:

En el gráfico 2 el estado civil más frecuente fue conviviente que corresponde al 65 % (208), seguido por soltera que corresponde al 22.8 % (73) y casada que corresponde al 12.2 % (39).

### GRÁFICO 3

#### GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016



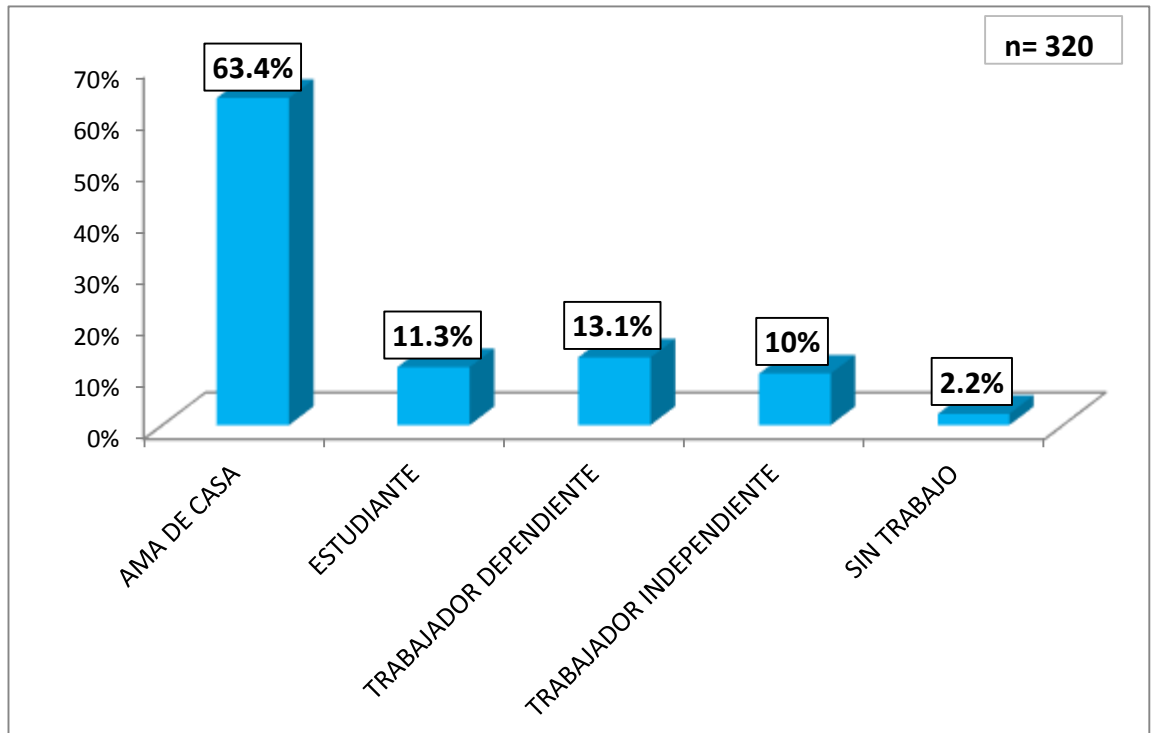
FUENTE: HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

#### INTERPRETACIÓN:

En el gráfico 3 el grado de instrucción más frecuente fue secundaria completa que corresponde al 47.8 % (153), con respecto a la educación primaria tanto completa como incompleta corresponde al 7.2 % (23) y el superior universitario fue lo menos frecuente que corresponde al 3.4 % (11).

#### GRÁFICO 4

### OCUPACIÓN DE LAS GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016



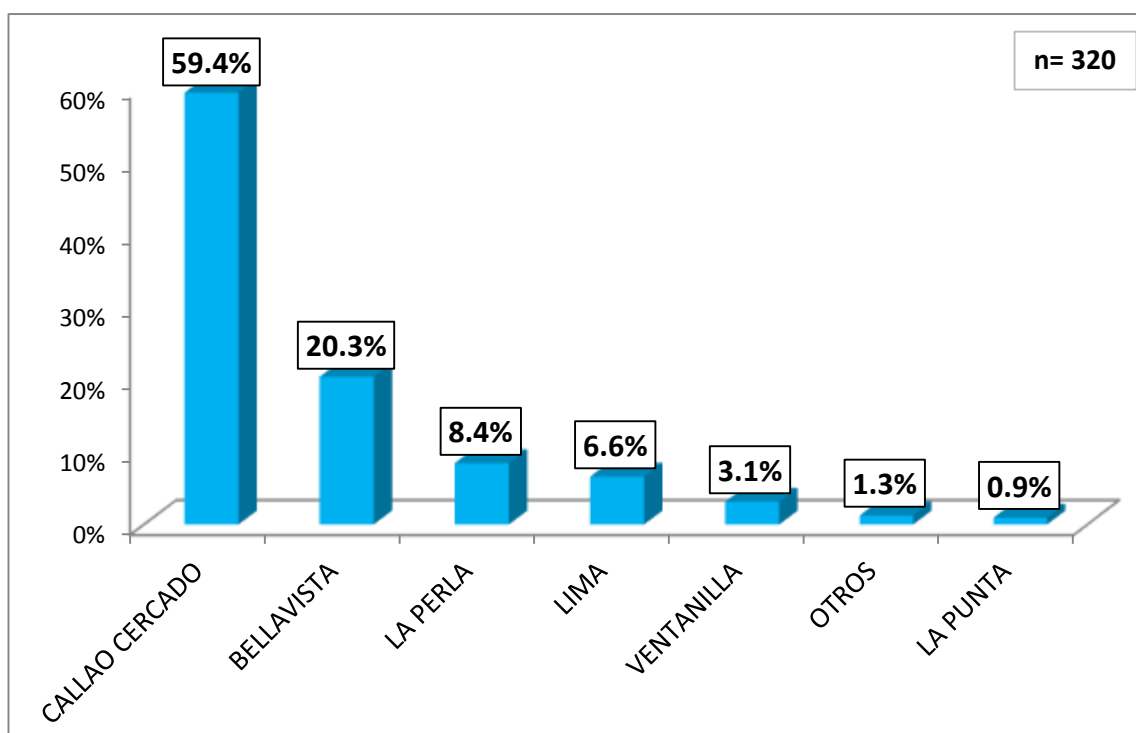
FUENTE: HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

#### INTERPRETACIÓN:

En el gráfico 4 la ocupación más frecuente fue ama de casa que corresponde al 63.4 % (203), seguido por trabajador dependiente que corresponde al 13.1 % (42) y la menos frecuente fue sin trabajo que corresponde al 2.2 % (7).

## GRÁFICO 5

### PROCEDENCIA DE LAS GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016



FUENTE: HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

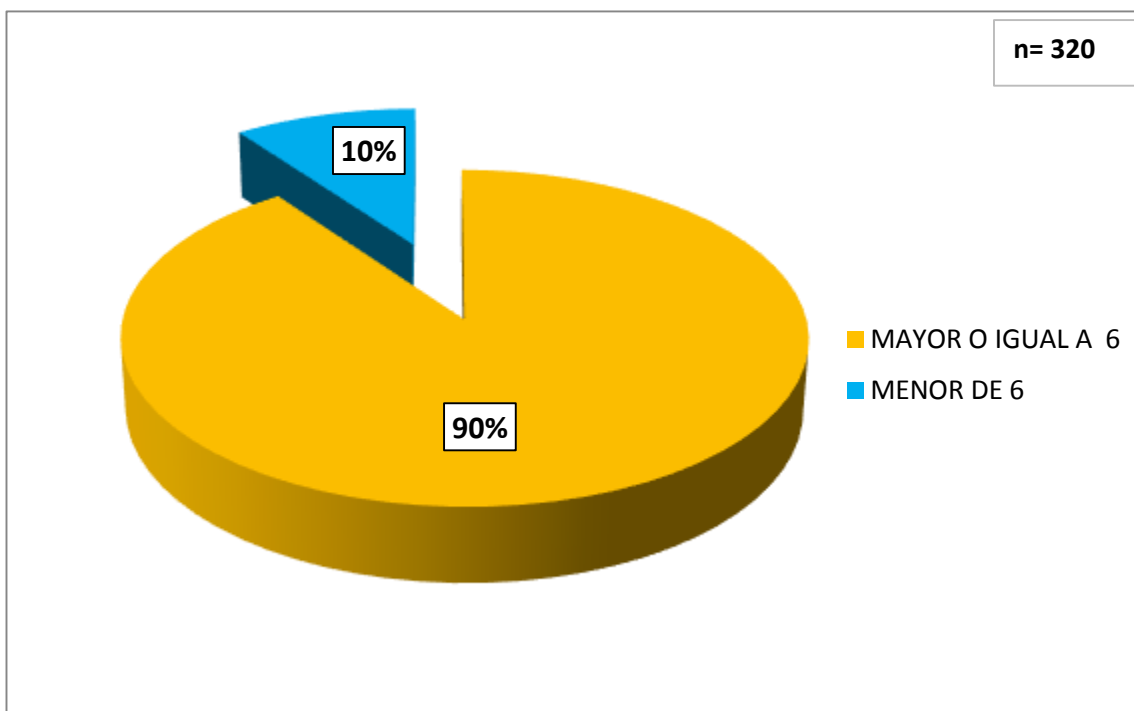
#### INTERPRETACIÓN:

En el gráfico 5 la procedencia más frecuente fue dentro de la jurisdicción del Callao que corresponde al 59.4 % (191), de Lima se presentó el 6.6 % (21) y en otros lugares le corresponde el 1.3 % (4).



## GRÁFICO 6

### CONTROL PRENATAL DE LAS GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016



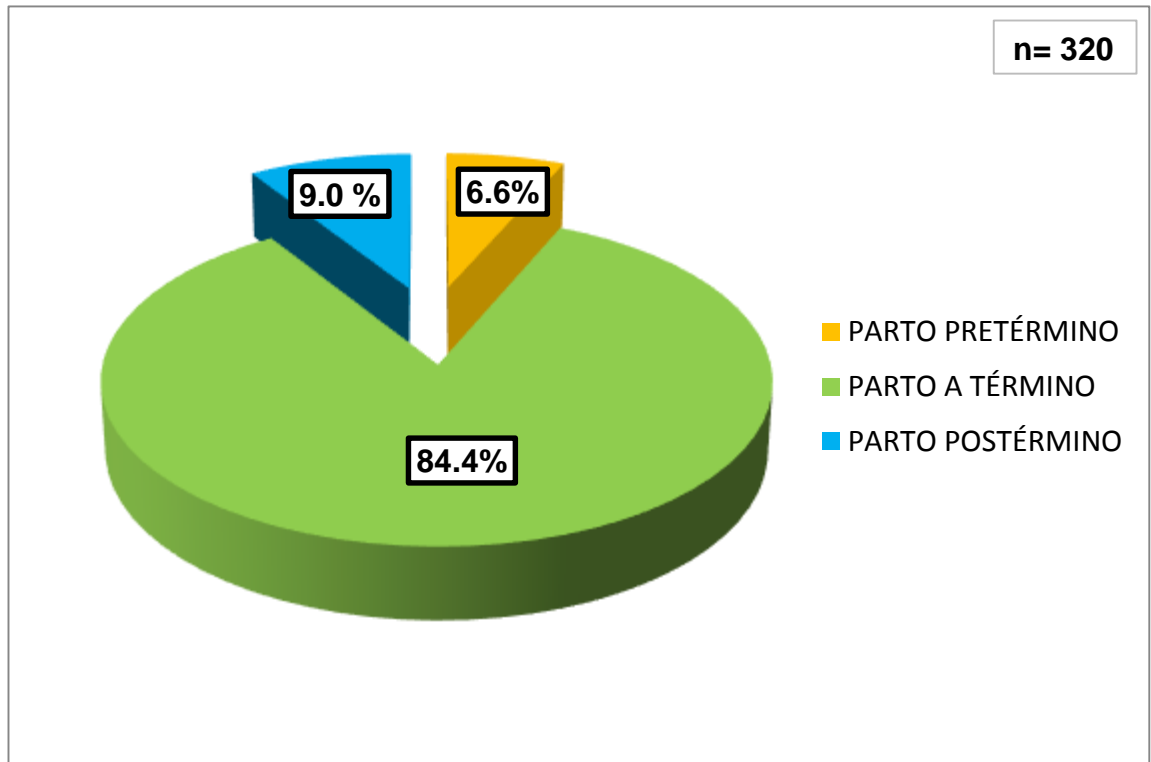
FUENTE: HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

#### INTERPRETACIÓN:

En el gráfico 6 el número de controles prenatales más frecuente fue mayor o igual a 6 que corresponde al 90 % (288) y el menos frecuente fue menos a 6 controles que corresponde al 10 % (32).

## GRÁFICO 7

### CLASIFICACIÓN DEL RECIÉN NACIDO DE LAS GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016



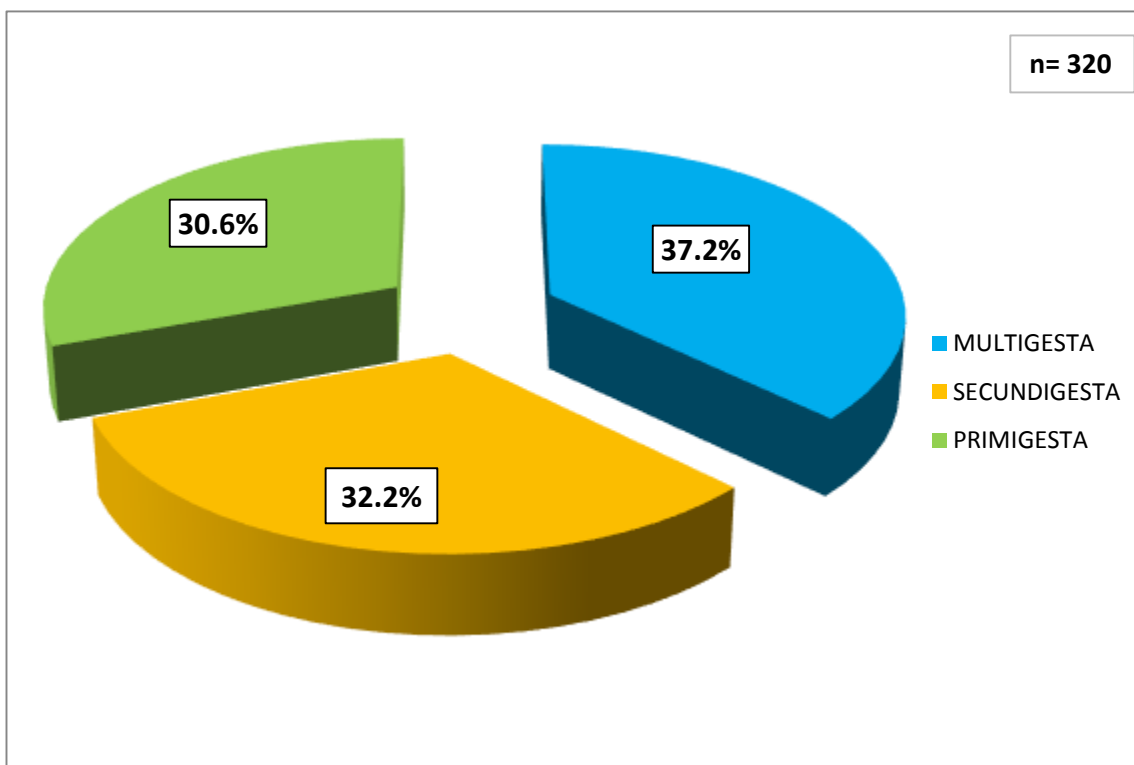
FUENTE: HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

#### INTERPRETACIÓN:

En el gráfico 7 la clasificación del recién nacido más frecuente fue parto a término que corresponde al 84.4 % (270), seguido por parto pos término que corresponde al 9.0 % (29), y la menos frecuente fue parto pretérmino que corresponde al 6.6 % (21).

### GRÁFICO 8

#### NÚMERO DE GESTACIONES DE LAS GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016



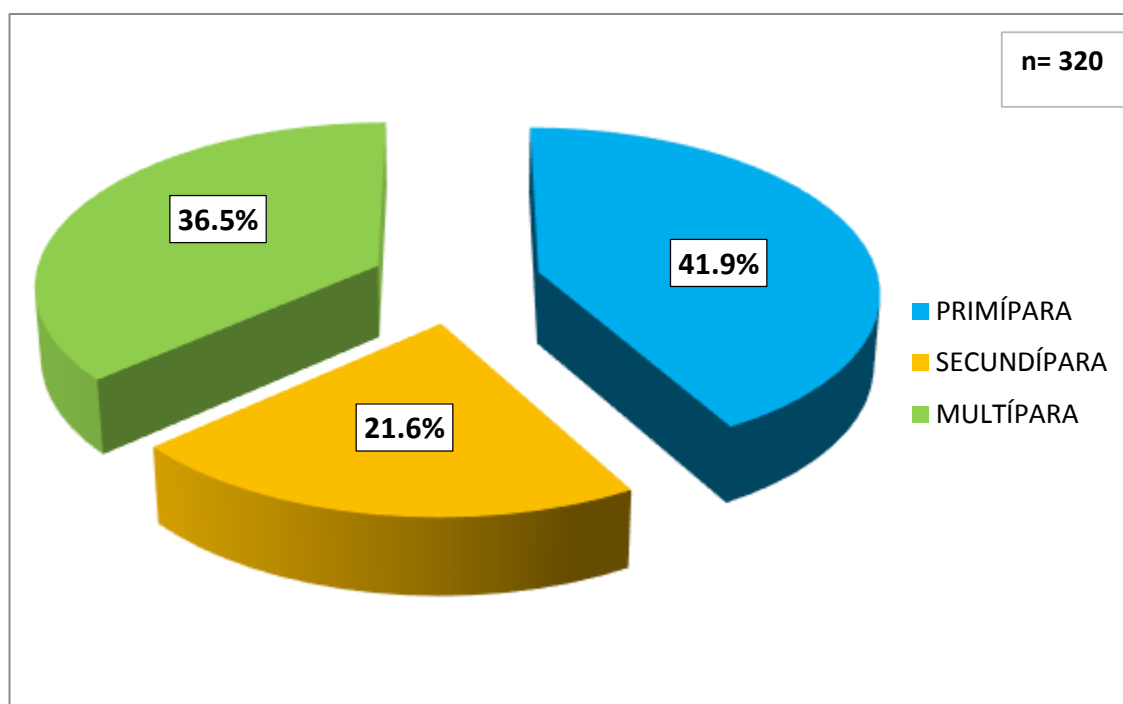
FUENTE: HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

#### INTERPRETACIÓN:

En el gráfico 8 la gestación más frecuente fue Multigesta que corresponde al 37.2 % (119), seguido por Secundigesta que corresponde al 32.2 % (103) y el menos frecuente fue Primigesta que corresponde al 30.6 % (98).

## GRÁFICO 9

### PARIDAD DE LAS GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016



FUENTE: HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

#### INTERPRETACIÓN:

En el gráfico 9 la paridad más frecuente fue primípara que corresponde al 41.9 % (134), seguido por multípara que corresponde al 36.5 % (117) y el menos frecuente fue secundípara que corresponde al 21.6 % (69).

**TABLA 1**

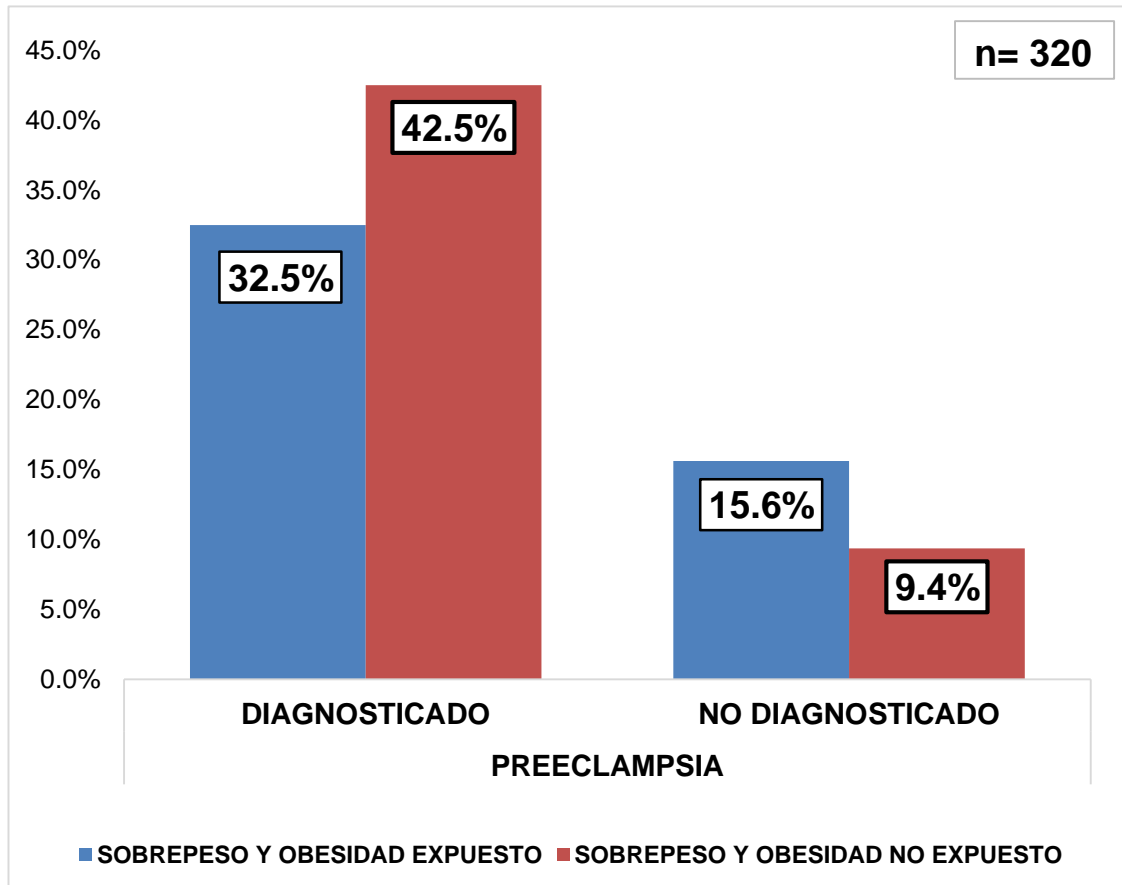
**SOBREPESO, OBESIDAD PREGESTACIONAL Y SU RELACIÓN CON LA PREECLAMPSIA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016**

			SOBREPESO Y OBESIDAD		Total
			EXPUESTO	NO EXPUESTO	
PREECLAMPSIA	DIAGNOSTICADO	Recuento % del total	104 32.5%	136 42.5%	240 75%
	NO DIAGNOSTICADO	Recuento % del total	50 15.6%	30 9.4%	80 25%
Total		Recuento % del total	154 48.1%	166 51.9%	320 100%
Estadístico chi X <sup>2</sup> = 8.829			p = 0.003		

FUENTE: HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

**GRÁFICO 10**

**SOBREPESO, OBESIDAD PREGESTACIONAL Y SU RELACIÓN CON LA PREECLAMPSIA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016**



FUENTE: HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

## **INTERPRETACIÓN:**

En la tabla 1 se presenta la relación entre el sobrepeso, obesidad pregestacional con la preeclampsia en gestantes atendidas en el HNDAC, encontramos que el valor de la prueba de chi cuadrado es 8.829 y el valor de significancia es 0,003 (menor a 0.05) por lo que se acepta la hipótesis de investigación que dice; el sobrepeso, la obesidad pregestacional tienen relación significativa con el desarrollo de preeclampsia en gestantes atendidas en el HNDAC durante julio del 2015 a julio del 2016.

Así mismo, en la tabla 1 y el gráfico 10 se observó que la frecuencia de preeclampsia fue de 75 % (240) mientras que en el grupo no diagnosticado de preeclampsia fue de 25 % (80), la frecuencia de gestantes diagnosticadas de preeclampsia con sobrepeso más obesidad pregestacional corresponde al 32.5 % (104), y la frecuencia de gestantes no diagnosticadas de preeclampsia con sobrepeso más obesidad pregestacional corresponde al 15.6 % (50).

**TABLA 2**

**OBESIDAD PREGESTACIONAL Y SU RELACIÓN CON LA  
PREECLAMPSIA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL  
NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016**

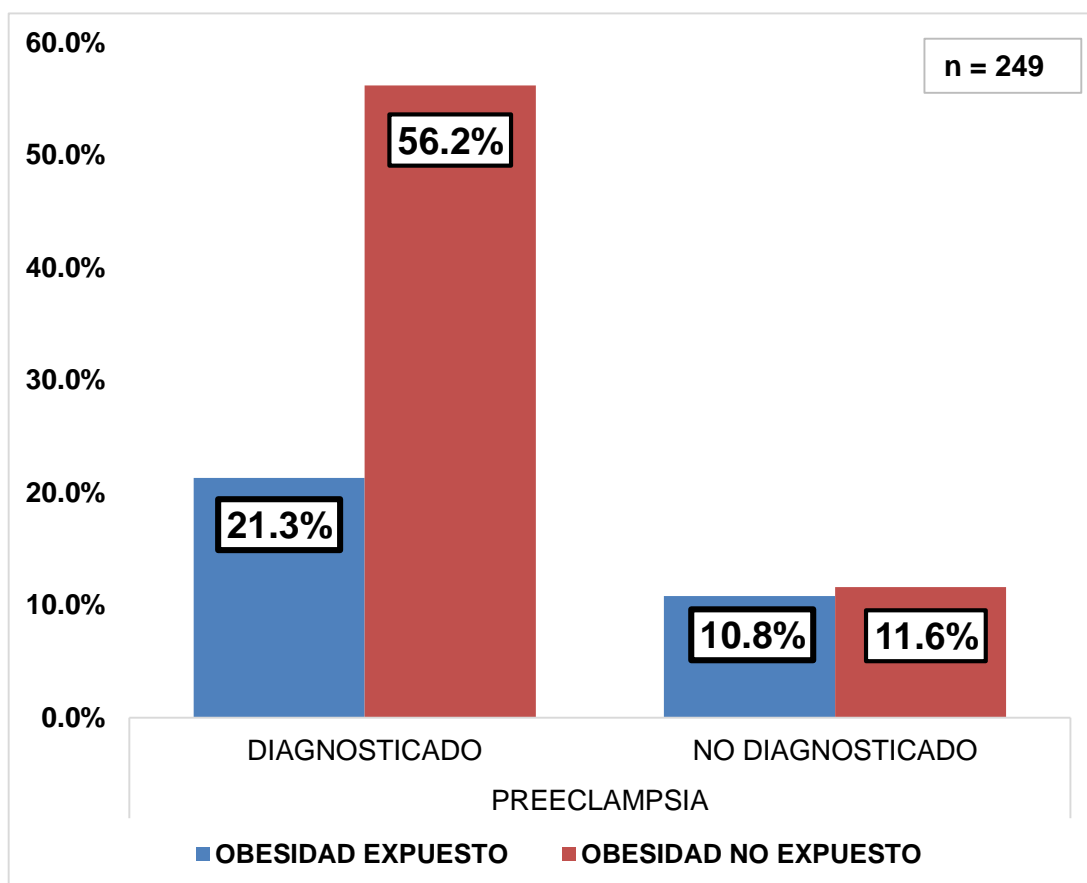
		OBESIDAD		Total
		EXPUESTO	NO EXPUESTO	
PREECLAMPSIA	DIAGNOSTICADO	Recuento 53 21.3%	140 56.2%	193 77.5%
	NO DIAGNOSTICADO	Recuento 27 10.8%	29 11.6%	56 22.5%
Total		Recuento 80 32.1%	169 67.9%	249 100%
Estadístico chi $X^2 = 8.573$		p = 0.003		

FUENTE: HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.



**GRÁFICO 11**

**OBESIDAD PREGESTACIONAL Y SU RELACIÓN CON LA PREECLAMPSIA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016**



FUENTE: HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

## **INTERPRETACIÓN:**

En la tabla 2 se presenta la relación entre la obesidad pregestacional y la preeclampsia en gestantes atendidas en el HNDAC, encontramos que el valor de la prueba de chi cuadrado es 8.573 y el valor de significancia es 0,003 (menor a 0.05) por lo que se acepta la hipótesis de investigación que dice; la obesidad pregestacional tiene relación significativa con el desarrollo de preeclampsia en las gestantes atendidas en el HNDAC durante julio del 2015 a julio del 2016.

Así mismo, en la tabla 2 y el gráfico 11 se observó que la frecuencia de gestantes con diagnóstico de preeclampsia y obesidad pregestacional correspondió al 21.3 % (53), y la frecuencia de gestantes no diagnosticadas de preeclampsia y con obesidad pregestacional correspondió al 10.8 % (27).

**TABLA 3**

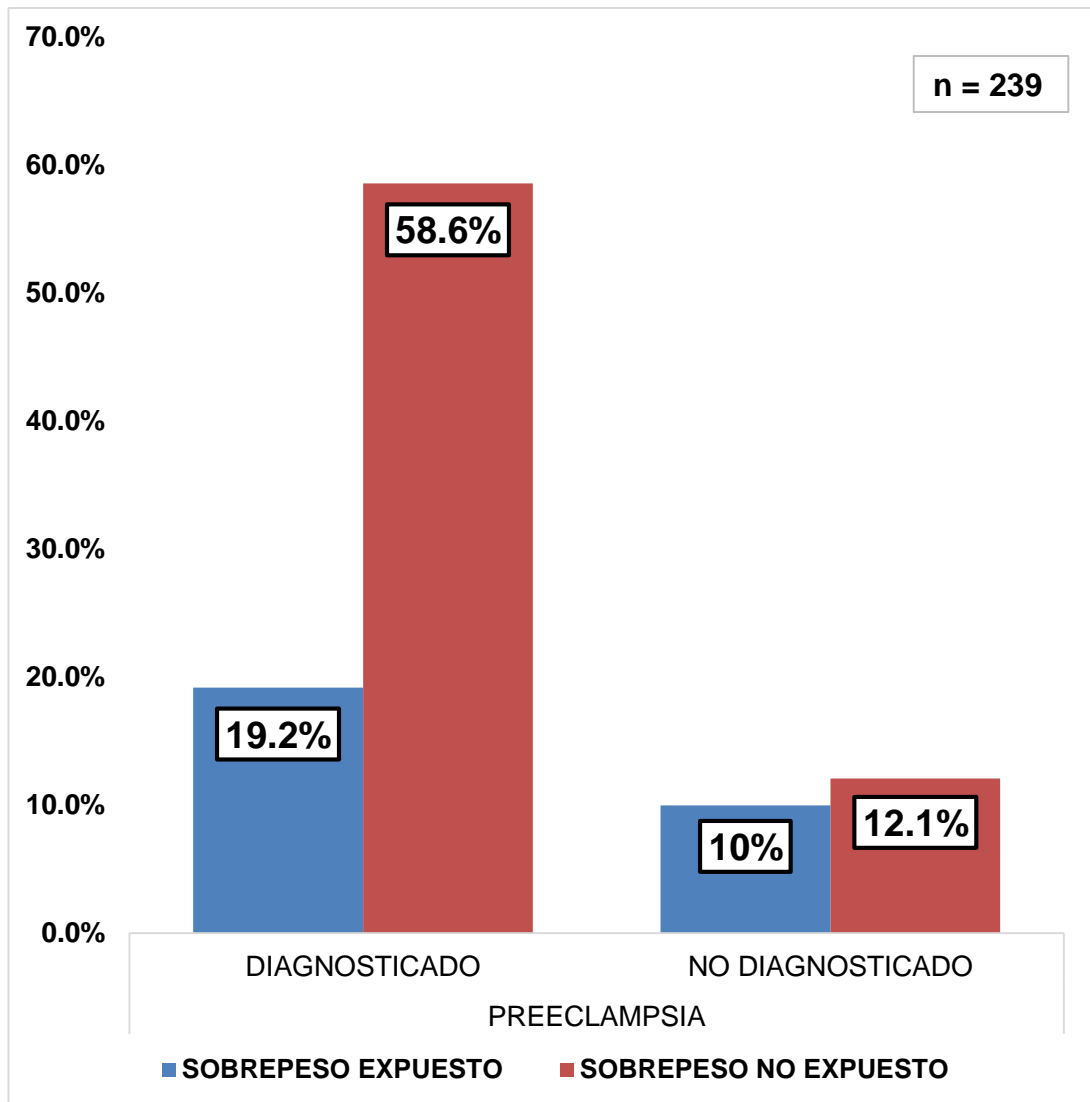
**SOBREPESO PREGESTACIONAL Y SU RELACIÓN CON LA  
PREECLAMPSIA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL  
NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016**

			SOBREPESO		Total
			EXPUESTO	NO EXPUESTO	
PREECLAMPSIA	DIAGNOSTICADO	Recuento	46	140	186
		% del total	19.2%	58.6%	77.8%
	NO DIAGNOSTICADO	Recuento	24	29	53
		% del total	10%	12.1%	22.2%
Total		Recuento	70	169	239
		% del total	29.3%	70.7%	100%
Estadístico chi X <sup>2</sup> = 8.412			p = 0.004		

FUENTE: HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

**GRÁFICO 12**

**SOBREPESO PREGESTACIONAL Y SU RELACIÓN CON LA PREECLAMPSIA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016**



FUENTE: HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

## **INTERPRETACIÓN:**

En la tabla 3 se presenta la relación entre el sobrepeso pregestacional y la preeclampsia en gestantes atendidas en el HNDAC, encontramos que el valor de la prueba de chi cuadrado es 8.412 y el valor de significancia es 0.004 (menor a 0.05) por lo que se acepta la hipótesis de investigación que dice; el sobrepeso pregestacional tiene relación significativa con el desarrollo de preeclampsia en las gestantes atendidas en el HNDAC durante julio del 2015 a julio del 2016.

Así mismo, en la tabla 3 y el gráfico 12 se observó que la frecuencia de gestantes con diagnóstico de preeclampsia y sobrepeso pregestacional corresponde al 19.2 % (46), y la frecuencia de gestantes no diagnosticadas de preeclampsia y con sobrepeso pregestacional corresponde al 10 % (24).

## 4.2. DISCUSIÓN

Existe un gran interés en nuestro país en el estudio de la preeclampsia debido al efecto potencialmente perjudicial en la vida tanto de la madre como del recién nacido, la presente investigación sigue la tendencia de evaluación del estado de salud de la gestante mediante un estudio descriptivo correlacional en el servicio de Ginecoobstetricia del HNDAC del Callao, sobre la patología hipertensiva del embarazo más frecuente.

En el estudio presentado se pretendió investigar la relación entre el sobrepeso y la obesidad pregestacional con la preeclampsia en las gestantes.

Según la relación entre el sobrepeso y la obesidad pregestacional con la preeclampsia, al aplicar la prueba de chi cuadrado se demuestra que existe relación ( $p= 0.003$ ). Al respecto Santisteban L en la sierra del Perú, encontró que no existe relación ( $p=0.06$ ) entre el sobrepeso más la obesidad pregestacional con la preeclampsia, esto sería porque la enfermedad hipertensiva del embarazo es mayor en la costa que en la sierra <sup>5</sup>.

Las pacientes se caracterizaron por presentar predominio en el grupo etario entre los 20 a 35 años que corresponde al 75 %. Al respecto Santisteban L en Perú, encontró que el 63.53 % de las gestantes tenían entre 20 a 34 años, Torres D en Venezuela, encontró que el 66.66 % de las gestantes tenían entre 20 a 34 años, estas comparaciones indican que en el presente estudio se obtuvo resultados similares. Con respecto al estado civil de las gestantes fue predominantemente conviviente que corresponde al 65 %, siendo similar a los estudios de Gamarra R en Perú, encontró que el 69.8 % de las gestantes eran convivientes, Torres D en Venezuela, encontró que el 42 % de las gestantes eran convivientes. Con respecto al grado de instrucción de las gestantes predominó secundaria completa que corresponde al 47.8 %, siendo similar a los estudios de Gamarra R en Perú, encontró que el 47.2 % de las gestantes tenían secundaria completa, Torres D en Venezuela, encontró que el 40.7 %

de las gestantes habían terminado la secundaria. Con respecto a la ocupación de las gestantes predominó ama de casa que corresponde al 63.4 %, siendo similar a lo encontrado por Gamarra R en Perú, que fue el 81.1 % de las gestantes que eran ama de casa. Con respecto a la procedencia de las gestantes predominó los ubicados dentro del ámbito de jurisdicción del Callao que corresponde al 92.2 %, resultados muy semejantes a los obtenidos por Gamarra R en el Perú, la mayoría eran del Callao con 88.7 %. Con respecto al control prenatal de las gestantes predominó de 6 a más atenciones que corresponde al 90 %, resultados semejantes a los obtenidos por Gamarra R en Perú, encontrando que el 73.6 % de las gestantes tenían de 6 a más atenciones, Torres D en Venezuela, encontró que el 77,33 % de las gestantes tenían de 6 o más controles. Con respecto a la clasificación del recién nacido predominó parto a término que corresponde al 84.4 %, muy similar a los encontrados por Gamarra R en Perú, que fue el 84.9 % con parto a término, Torres D en Venezuela, que fue el 51,33 % con parto a término. Con respecto al número de gestaciones predominó Multigesta que corresponde al 37.2 %, resultado similar al de Santisteban L en Perú, que fue el 60.38 % de las gestantes eran Multigesta, Con respecto a la paridad predominó primípara que corresponde al 41.9 %, resultado similar al de Gamarra R en Perú, que encontró el 30.2 % de las gestantes son primípara.

Según la relación entre la obesidad pregestacional y la preeclampsia, al aplicar la prueba de chi cuadrado se demuestra que existe relación significativa ( $p=0.003$ ). Al respecto Santisteban L en Perú, encontró que existe relación ( $p= 0.04$ ) entre la obesidad pregestacional y la preeclampsia.

Según la relación entre el sobrepeso pregestacional y la preeclampsia, al aplicar la prueba de chi cuadrado se demuestra que existe relación significativa ( $p = 0.004$ ). Al respecto Santisteban L en Perú, encontró que existe relación ( $p = 0.016$ ) entre el sobrepeso pregestacional y la preeclampsia.

## CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1. CONCLUSIONES

- Si existe relación entre el sobrepeso y la obesidad pregestacional con la preeclampsia en el grupo de estudio que fue significativa ( $p= 0.003$ ,  $< 0.05$ ), por lo cual el sobrepeso y la obesidad pregestacional influyen en el desarrollo de la preeclampsia.
- En la población de estudio se encontró que el grupo etario predominante está comprendido entre los 20 a 35 años (65 %), está incluido en la edad reproductiva óptima, el estado civil que con los años va aumentando a nivel nacional como internacional es la convivencia (65 %), el analfabetismo en las gestantes con los años ha ido disminuyendo a nivel nacional como internacional al presentarse un aumento de gestantes con secundaria completa (47.8 %), las mayoría de las gestantes que asisten al hospital son amas de casa (63.4), pertenecientes a la jurisdicción del callao (92.2 %), se encontró que la mayoría de las gestantes estaban adecuadamente controladas (90 %), la mayoría de los embarazos terminan en un parto a término (84.4 %), la población de estudio se caracteriza por haber presentado 3 o más gestaciones (37.2 %) y haber tenido solo un parto (41.9 %).
- Si existe relación entre la obesidad pregestacional y la preeclampsia en el grupo de estudio que fue significativa ( $p= 0.003$ ,  $< 0.05$ ), por lo cual la obesidad pregestacional influye en el desarrollo de la preeclampsia.
- Si existe relación entre el sobrepeso pregestacional y la preeclampsia en el grupo de estudio que fue significativa ( $p= 0.016$ ,  $< 0.05$ ), por lo



cual el sobrepeso pregestacional influye en el desarrollo de la preeclampsia.

## 5.2. RECOMENDACIONES

- Reforzar los programas sobre estilos de vida saludable a nivel de MINSA haciendo hincapié en el nivel primario, sobre todo en la jurisdicción de estudiada.
- Capacitación del personal encargado de los programas sociales como vaso de leche, comedor popular y desayuno escolar de cada comunidad sobre el estilo de vida saludable, a través talleres educativos sobre estilo de vida saludable.
- Captación de pacientes con riesgo de obesidad en todos los servicios del hospital, para derivarlos precozmente al servicio de nutrición, sobre todo a futuras gestantes y a la vez realizarles charlas informativas sobre las complicaciones de la obesidad, sobre todo su efecto en gestantes y neonatos, y charlas preventivas enfocadas en los estilos de vida saludable.
- Proponer estrategias de control nutricional a nivel primario para mejorar el estado nutricional de futuras gestantes, así evitar el sobrepeso antes y durante la gestación.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES. Disponible en:  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf) (Fecha de acceso: 27 Mayo 2016).
2. Ministerio de Salud. Informe técnico: Estado nutricional por etapas de vida en la población peruana; 2013 – 2014. Disponible en:  
[http://www.portal.ins.gob.pe/es/component/rsfiles/preview?path=cena\\_n%252FVigilancia%2Bde%2BIndicadores%2BNutricionales%2BB%252FVIN%2BENAHO%2BPOBLACION%2B2013-2014%2B220116.pdf](http://www.portal.ins.gob.pe/es/component/rsfiles/preview?path=cena_n%252FVigilancia%2Bde%2BIndicadores%2BNutricionales%2BB%252FVIN%2BENAHO%2BPOBLACION%2B2013-2014%2B220116.pdf) (Fecha de acceso: 27 Mayo 2016).
3. who.int. OMS. Salud de los adolescentes. Disponible en:  
[http://www.who.int/topics/adolescent\\_health/es/](http://www.who.int/topics/adolescent_health/es/) (Fecha de acceso: 27 Mayo 2016).
4. Benites Y, Bazán S, Valladares D, FACTORES ASOCIADOS AL DESARROLLO DE PREECLAMPSIA EN UN HOSPITAL DE PIURA, PERÚ. CIMEL Ciencia e Investigación Médica Estudiantil Latinoamericana, vol. 16, núm. 2, 2011, pp. 77-82.
5. Guevara E, Meza L. Manejo de la preeclampsia/eclampsia en el Perú. Rev. peru. ginecol. obstet. vol.60 no.4 Lima oct. /dic. 2014.
6. Vallas JY. Características de la preeclampsia en pacientes con IMC pregestacional elevado atendidas en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Enero – agosto 2015. Tesis de Bachiller. Lima, Perú: Universidad Ricardo

Palma, 2016; 95 pp.

7. Santisteban L. Sobrepeso y Obesidad como factores de riesgo de preeclampsia, Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque-2014. Tesis de Bachiller. Lambayeque, Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, 2015; 59 pp.
8. Alcalde S. Obesidad Pregestacional como factor de riesgo para desarrollar Preeclampsia, Hospital Regional Docente de Trujillo, 2012-2014. Tesis de Bachiller. Trujillo, Perú: Universidad Privada Antenor Orrego, 2015: 49 pp.
9. Gamarra R. Complicaciones obstétricas y perinatales en gestantes con obesidad pregestacional atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante el primer semestre del 2014. Tesis de Bachiller. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2015; 48 pp.
10. Young OM, Twedt R, Catov JM. Pre-Pregnancy Maternal Obesity and the Risk of Preterm Preeclampsia in the American Primigravida. USA. Obesity Society. Volume 24, Issue 6 June 2016 Pages 1226–1229.
11. Suárez J, Preciado R, Gutiérrez M, Cabrera M, Marín Y, Cairo V. Influencia de la obesidad pregestacional en el riesgo de preeclampsia/eclampsia. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2013; 39(1)3-11.
12. Torres D, Sandoval F. Obesidad y sus complicaciones en gestantes atendidas en la emergencia obstétrica del servicio autónomo Hospital Central De Maracay enero julio 2014. Tesis de postgrado. Maracay,

Venezuela: Universidad de Carabobo. 2014; 27 pp.

13. Moreno M. Definición y Clasificación de la Obesidad. Rev. Med. Clin. CONDES - 2012; 23(2) 124-128.
14. Bendrath E, Rodrigues D, Sande B, Gomes P, Mahatma L, de Morales E. La escuela y la salud: perfil IMC y flexibilidad en una escuela de Bahía, Brasil. Revista Digital. Buenos Aires, Año 18, Nº 185, Octubre de 2013.
15. Who.int. OMS. Obesidad y sobrepeso. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs311/es/> (Fecha de acceso: 27 Mayo 2016).
16. Elizalde V, Téllez G, López L. Construcción y validación de una escala de factores de riesgo para complicaciones de preeclampsia. Clin Invest Gin Obst. 2015. <http://dx.doi.org/10.1016/j.gine.2014.12.013>.
17. Escobar J, Estrada L, Gómez L, Gil A, Cadavid A. ¿Pueden los ácidos grasos omega 3 y 6 contrarrestar los efectos negativos de la obesidad en la gestación? Rev Chil Obstet Ginecol 2013; 78(3): 244 – 250.
18. Camacho L, Berzaín M. Una mirada clínica al diagnóstico de preeclampsia. Rev Cient Cienc Méd [Internet]. 2015 [citado 2016 Oct 05]; 18(1):50-55.
19. Carputo R. Fisiopatología de la preeclampsia. ¿Es posible prevenirla?. Disponible en: [http://www.hvn.es/servicios\\_asistenciales/ginecologia\\_y\\_obstetricia/ficheros/actividad\\_docente\\_e\\_investigadora/clases\\_residentes/2013/cla](http://www.hvn.es/servicios_asistenciales/ginecologia_y_obstetricia/ficheros/actividad_docente_e_investigadora/clases_residentes/2013/cla)

se2013\_fisiopatologia\_preeclampsia.pdf (Fecha de acceso: 10 de Noviembre del 2016).

20. Gómez L. Actualización en la fisiopatología de la preeclampsia. Disponible en: <http://www.spog.org.pe/web/revista/index.php/RPGO/article/viewFile/156/138> (Fecha de acceso: 10 de noviembre del 2016).
21. Roberts J, Bodnar L, Patrick T, Powers R. The Role of Obesity in Preeclampsia. *Pregnancy Hypertens.* 2011; 1(1):6–16.
22. Faneite P. Resistencia insulínica materna y preeclampsia. Disponible en: <http://bitacoramedica.com/resistencia-insulinica-materna-y-preeclampsia/> (Fecha de acceso: 10 de Noviembre del 2016).
23. Ruiz, R, Gonzales-Gallegos M, Miranda-Navia E. Síndrome metabólico en gestantes de alto riesgo obstétrico. *Rev Soc Peru Med Interna* 2014; vol 27 (3).
24. Velásquez M, Gil A, Rojas M, Rojano B, Serhan C, Cadavid A. El plasma de mujeres con preeclampsia induce una respuesta inflamatoria y oxidativa, que puede ser modulada por las lipoxinas inducidas por la aspirina. Disponible en: <http://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/iatreaia/article/viewArticle/15757> (Fecha de acceso: 12 de noviembre del 2016).
25. Morales C. Factores de riesgo asociados a preeclampsia en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Callao. Abril a junio de 2010. *Revista Peruana de Epidemiología*, vol. 15, núm. 2, abril, 2011, pp. 97-101.

26. Instituto Nacional Materno Perinatal. Guías de práctica clínica y de procedimientos en obstetricia y perinatología. Resolución Directoral N° 048 – 2014 – Da/ INMP.
27. Organización mundial de la salud. Recomendaciones de la OMS para la prevención y el tratamiento de preeclampsia y la eclampsia, 2014. Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/1/9789243548333\\_spa.pdf?ua=1&ua=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/1/9789243548333_spa.pdf?ua=1&ua=1) (Fecha de acceso: 12 de Noviembre del 2016).
28. González P, Martínez G, García O, Sandoval O. Preeclampsia, eclampsia y HELLP. Revista Mexicana de Anestesiología. México ; Volumen 38, Suplemento 1, abril-junio 2015.
29. Roberts J, August P, Bakris G, Barton J, Bernstein I, Druzin M, Gaiser R, Grangers J, Jeyabalan A, Johnson D, Karumanchi S, Lindheimer M, Owens M, Saade G, Sibai B, Spong C, Tsigas E, Martin J. Hipertension in Pregnancy. The American College of Obstetricians and Gynecologists. Estados Unidos de America; 2013.
30. Clínica Universidad de Navarra. Preeclampsia. Disponible en: <http://www.cun.es/chequeos-salud/embarazo/preeclampsia> (Fecha de acceso: 15 de noviembre del 2016).
31. Tarqui C, Álvarez D, Gómez G. Estado nutricional y ganancia de peso en gestantes peruanas, 2009-2010. An Fac med. 2014; 75(2):99-105.
32. INEI. Análisis de las principales variables Sociodemográficas de los nacimientos, 2011. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1096/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1096/libro.pdf) (Fecha de acceso: 10 de Noviembre del 2016).

33. Delgado R. Características epidemiológicas y obstétricas de las muertes maternas en el hospital Santa Rosa, 2000 – 2015. Tesis de Bachiller. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016; 62 pp.
34. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. Quinta edición. México: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.; 2010.
35. Murray R, Larry J. Estadística. Cuarta edición. México: McGRAW-HILL/INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C.V.; 2009.



## **ANEXOS**



## ANEXO 1

### OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



SOBREPESO, OBESIDAD PREGESTACIONAL Y SU RELACIÓN CON LA PREECLAMPSIA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016.

**AUTORA:** CRUZADO CÉSPEDES, Curie Georgette.

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPOS DE VARIABLES	ESCALA	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEM	FUENTE
<b><u>VARIABLE DEPENDIENTE:</u></b> Preeclampsia	Enfermedad propia del embarazo, que presenta elevación de la presión arterial a partir de las 20 semanas de gestación con pérdida de proteínas por la orina <sup>29</sup> .	Se determina según el diagnóstico de egreso en la nota de alta de las gestantes que estuvieron internadas.	Cualitativa	Nominal	Preeclampsia	Diagnosticado No diagnosticado	10	Hoja de recolección de datos

<p style="text-align: center;"><b><u>VARIABLE INDEPENDIENTE:</u></b> Sobrepeso y Obesidad</p>	<p>Según la OMS se define sobrepeso y obesidad como el índice de masa corporal <math>\geq 25.00</math> Kg/m<sup>2</sup>, obtenidos a través de medidas antropométricas (peso y talla).<sup>15</sup> Según Tarqui C et al<sup>30</sup> podemos decir que, “El índice de masa corporal pregestacional, se obtiene de dos formas; por un lado, el peso y la talla tomadas en el primer control prenatal del primer trimestre del embarazo y, por otro lado, mediante el peso pregestacional manifestado por la gestante y la talla obtenida en el primer control prenatal”<sup>30</sup>.</p>	<p>Se determinará mediante el peso y la talla del carnet de control prenatal, clasificándolo según el índice de masa corporal de la OMS.<sup>14</sup></p>	Cualitativa	Nominal	Bajo Peso	Diagnosticado No diagnosticado	11, 12, 13, 14	Hoja de recolección de datos
				Nominal	Peso Normal	Diagnosticado No diagnosticado		
				Nominal	Sobrepeso	Diagnosticado No diagnosticado		
				Nominal	Obesidad Grado I	Diagnosticado No diagnosticado		
				Nominal	Obesidad Grado II	Diagnosticado No diagnosticado		
				Nominal	Obesidad Grado III	Diagnosticado No diagnosticado		

<u>VARIABLES INTERVINIENTES</u>	<u>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</u>	<u>DEFINICIÓN OPERACIONAL</u>	<u>TIPOS DE VARIABLES</u>	<u>ESCALA</u>	<u>DIMENSIONES</u>	<u>INDICADORES</u>	<u>ÍTEM</u>	<u>FUENTE</u>
Características sociodemográficas	Son conjuntos de características sociales, económicos y culturales que está presente en una población de estudio <sup>31</sup> .	Se determinará de acuerdo a la edad, estado civil, grado de instrucción, ocupación, procedencia referidos en la historia clínica.	Cualitativo	Nominal	Edad	20 a 35 años < 20 y > 35 años	1	Hoja de recolección de datos
				Nominal	Estado civil	Soltera Conviviente Casada Divorciada Viuda	2	
				Ordinal	Grado de instrucción	Sin instrucción. Primaria incompleta. Primaria completa. Sec. Incompleta. Sec. Completa. Superior técnico Incompleta. Superior técnico completa. Superior universitario incompleto. Superior universitario completa.	3	
				Nominal	Ocupación	Ama de casa. Estudiante. Trabajador dependiente. Trabajador independiente. Sin trabajo.	4	
				Nominal	Procedencia	Callao cercado Bellavista La Perla Ventanilla La Punta Lima Otros	5	

Características obstétricas	Es toda característica o circunstancia detectable en la embarazada que se asocia con un incremento en la probabilidad de que ocurra un daño a la salud para ella o su hijo durante el embarazo, el parto o puerperio <sup>32</sup> .	Se determinará mediante las características obstétricas referidas en la historia clínica.	Cualitativo	Ordinal	Número de atención prenatal	Menor a 6 Mayor o igual a 6	6	Hoja de recolección de datos
				Ordinal	Clasificación del recién nacido	Parto pretérmino Parto a término Parto pos término	7	
				Ordinal	Gestación	Primigesta Secundigesta Multigesta	8	
				Ordinal	Paridad	Primípara Secundípara Múltipara	9	



**ANEXO 2  
INSTRUMENTO**



**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS DEL PROYECTO DE  
TESIS “SOBREPESO, OBESIDAD PREGESTACIONAL Y SU RELACIÓN  
CON LA PREECLAMPSIA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL  
HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A  
JULIO 2016.”**

**AUTORA:** CRUZADO CÉSPEDES, Curie Georgette.

N° de Historia Clínica: .....

**I.- CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

1. Edad: 20 a 35 años ( ) menores de 20 y mayores a 35 años ( )

2. Estado Civil: Soltera ( ) Conviviente ( ) Casada ( )

Divorciada ( ) Viuda ( )

3. Grado de instrucción:

Sin Instrucción ( ) Primaria Incompleta ( ) Primaria Completa ( )

Secundaria Incompleta ( ) Secundaria Completa ( )

Superior Técnico incompleta ( ) Superior Técnico completa ( )

Superior Universitario incompleta ( ) Superior Universitario completa ( )

4. Ocupación:

Ama de casa ( ) Estudiante ( ) Trabajador dependiente ( )

Trabajador independiente ( ) Sin trabajo ( )

5. Procedencia:

Callao cercado ( )      Bellavista ( )      La Perla ( )      Ventanilla ( )  
 La Punta ( )      Lima ( )      otros ( )

**II.- CARACTERÍSTICAS OBSTÉTRICAS**

6. Atención prenatal: menor de 6 ( )      mayor o igual a 6 ( )  
 7. Clasificación del recién nacido:  
 Parto pretérmino ( )      Parto a término ( )      Parto postérmino ( )  
 8. Gestaciones: Primigesta ( )      Secundigesta ( )      Multigesta ( )  
 9. Paridad: Primípara ( )      Secundípara ( )      Multípara ( )

**III.- ENFERMEDAD ACTUAL**

10.- Preeclampsia:      (SI)      (NO)

**IV.- DATOS ANTROPOMÉTRICOS**

11. Peso: .....Kg      12.- Talla:.....cm  
 13. Índice de masa corporal (IMC):.....Kg/m<sup>2</sup>  
 14. Categoría de índice de masa corporal

En la siguiente tabla se marca con un aspa (X) en qué categoría de IMC estaba antes de la gestación.

<b>CLASIFICACIÓN DEL IMC</b>		
	<b>Bajo peso</b>	< 18.50 Kg/m <sup>2</sup>
	<b>Peso normal</b>	18.50 – 24.99 Kg/m <sup>2</sup>
	<b>Sobrepeso</b>	25.00 – 29.99 Kg/m <sup>2</sup>
	<b>Obesidad grado I o Moderada</b>	30.00 – 34.99 Kg/m <sup>2</sup>
	<b>Obesidad grado II o Severa</b>	35.00 – 39.99 Kg/m <sup>2</sup>
	<b>Obesidad grado III o Mórbida</b>	≥ 40.00 Kg/m <sup>2</sup>

**ANEXO 3**  
**CONSULTA DE EXPERTOS**



ANEXO N° 03



**FORMATO DE VALIDEZ SUBJETIVA DE  
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS  
ESCALA DE OPINIÓN DEL EXPERTO**

**APRECIACIÓN DEL EXPERTO SOBRE EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN**

N°	ASPECTOS A CONSIDERAR	EXPERTOS					
		A		B		C	
		Si	No	Si	No	Si	No
1	El instrumento tiene estructura lógica.	X		X		X	
2	La secuencia de presentación de ítems es óptima	X		X		X	
3	Los reactivos reflejan el problema de investigación.	X		X		X	
4	El instrumento abarca en su totalidad el problema de investigación.	X		X		X	
5	Los ítems permiten medir el problema de investigación.	X		X		X	
6	Los ítems permiten recoger información para alcanzar los objetivos de la investigación.	X		X		X	
7	El instrumento abarca las variables e indicadores.	X		X		X	
8	Los ítems permiten contrastar la hipótesis.	X		X		X	

TABLA DE IDENTIFICACIÓN DE EXPERTOS

	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA DEL EXPERTO
A	LAMA GARCIA, JUAN.	
B	QUINTANILLA ANGLAS, MIGUEL.	
C	HIJAMAN VELASQUES, NESTOR.	

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
 Oficina de Apoyo Técnico y Control de Calidad  
 Calle 1000, 10000 Callao, Perú  
 Teléfono: 051 051 422 2222





## ANEXO 4

### MATRIZ DE CONSISTENCIA



**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**

**SOBREPESO, OBESIDAD PREGESTACIONAL Y SU RELACIÓN CON LA PREECLAMPSIA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016.**

**AUTORA:** CRUZADO CÉSPEDES, Curie Georgette.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	TECNICA DE INSTRUMENTACION	POBLACION Y MUESTRA
<p><b><u>PROBLEMA GENERAL</u></b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el Sobrepeso, la Obesidad Pregestacional y la Preeclampsia en gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante julio del 2015 a julio del 2016?</p> <p><b><u>PROBLEMA ESPECÍFICO</u></b></p> <p>¿Cuáles son las características sociodemográficas y características obstétricas de las gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante julio del 2015 a julio del 2016?</p>	<p><b><u>OBJETIVO GENERAL</u></b></p> <p>Determinar la relación entre el Sobrepeso, la Obesidad Pregestacional y la Preeclampsia en gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante julio del 2015 a julio del 2016.</p> <p><b><u>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</u></b></p> <p>Determinar las características sociodemográficas y características obstétricas de las gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante julio del 2015 a julio del 2016.</p>	<p><b><u>HIPOTESIS GENERAL</u></b></p> <p>Hi1: El sobrepeso, la obesidad pregestacional tiene relación significativa con el desarrollo de preeclampsia en gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante julio del 2015 a julio del 2016.</p> <p>Ho1: El sobrepeso, la obesidad pregestacional no tiene relación significativa con el desarrollo de preeclampsia en gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante julio del 2015 a julio del 2016.</p> <p><b><u>HIPOTESIS ESPECÍFICA</u></b></p> <p>Hi2: La obesidad pregestacional tiene relación significativa con el desarrollo de preeclampsia en las</p>	<p><b><u>VARIABLES DE ESTUDIO</u></b></p> <p>Variable Dependiente: Preeclampsia</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Historias clínicas con diagnóstico de preeclampsia.</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Diagnosticado</li> <li>•No diagnosticado</li> </ul> <p>Variable Independiente: Sobrepeso y Obesidad</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Índice de masa corporal, obtenido a través de las medidas antropométricas del carnet de control prenatal.</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Bajo Peso</li> <li>▪ Peso Normal</li> <li>▪ Sobrepeso</li> <li>▪ Obesidad Grado I</li> <li>▪ Obesidad Grado II</li> <li>▪ Obesidad Grado III</li> </ul> <p>Variables intervinientes:</p> <p>Características sociodemográficas</p> <p>Dimensiones</p>	<p>Para este estudio se utilizó las historias clínicas, hoja de recolección de datos, hoja Excel.</p> <p><b>Historias clínicas:</b></p> <p>Se utilizó el total de historias clínicas, que brindaran datos requeridos para este estudio, seleccionado según criterios de inclusión y exclusión.</p> <p><b>Hoja de recolección de datos:</b></p> <p>Previa autorización concebida por el departamento de ética del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, se llevó a cabo la recolección a través de un instrumento de recolección de datos, que ha sido modificado del instrumento de recolección de la tesis de Santisteban L7, titulado "SOBREPESO Y OBESIDAD COMO FACTORES DE RIESGO DE PREECLAMPSIA, HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE BELÉN DE LAMBAYEQUE-2014". y de</p>	<p><b><u>POBLACION DE ESTUDIO</u></b></p> <p>Está compuesta por 1920 gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante julio del 2015 a julio del 2016.</p> <p><b><u>MUESTRA DE ESTUDIO</u></b></p> <p>En el presente trabajo de investigación tuvo como muestra a 320 gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión</p>

<p>Alcides Carrión durante julio del 2015 a julio del 2016?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la obesidad pregestacional y la preeclampsia en las gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante julio del 2015 a julio del 2016?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el sobrepeso pregestacional y la preeclampsia en las gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante julio del 2015 a julio del 2016?</p>	<p>Determinar la relación entre la obesidad pregestacional y la preeclampsia en las gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante julio del 2015 a julio del 2016.</p> <p>Determinar la relación entre el sobrepeso pregestacional y la preeclampsia en las gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante julio del 2015 a julio del 2016.</p>	<p>gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante julio del 2015 a julio del 2016.</p> <p><b>Ho2:</b> La obesidad pregestacional no tiene relación significativa con el desarrollo de preeclampsia en las gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante julio del 2015 a julio del 2016.</p> <p><b>Hi3:</b> El sobrepeso pregestacional tiene relación significativa con el desarrollo de preeclampsia en las gestantes atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante julio del 2015 a julio del 2016.</p> <p><b>Ho3:</b> El sobrepeso pregestacional no tiene relación significativa con el desarrollo de preeclampsia en las gestantes atendidas en el</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Edad</li> <li>▪ Estado civil</li> <li>▪ Grado de instrucción</li> <li>▪ Ocupación</li> <li>▪ Procedencia</li> </ul> <p>Indicadores</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Menores a 20 años y mayores a 35 años, y de 20 a 35 años.</li> <li>▪ Soltera, Conviviente, Casada, Divorciada, Viuda.</li> <li>▪ Sin instrucción, primaria incompleta, Primaria completa, Secundaria incompleta, Secundaria completa, superior técnico incompleta, superior universitario incompleto, superior universitario completa.</li> <li>▪ Ama de casa, estudiante, trabajador dependiente, trabajador independiente, sin trabajo.</li> <li>▪ Callao cercado, Bellavista, La Perla, Ventanilla, La Punta, Lima, otros.</li> </ul>	<p>Gamarra R 9, titulado “OBESIDAD PREGESTACIONAL COMO FACTOR DE RIESGO PARA DESARROLLAR PREECLAMPSIA, HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO, 2012-2014”, el instrumento de recolección de datos, se validó por 3 expertos (Anexo N° 3). El instrumento estuvo comprendido por 14 ítems (Anexo N° 2):</p> <p>a) Características sociodemográficas: Cinco ítems.</p> <p>b) Características Obstétricas: Cuatro ítems.</p> <p>c) Enfermedad Actual: Un ítem.</p> <p>d) Datos Antropométricos: Cuatro ítems.</p> <p><b>Hoja Excel:</b></p> <p>La información obtenida de las hojas de recolección de datos se reunió en el programa estadístico SPSS versión 22 y luego la base de datos se pasó al programa Excel versión 2013.</p>	<p>durante julio del 2015 a julio del 2016.</p>
--	--	--	---	---	---

		Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante julio del 2015 a julio del 2016.	<p>Características obstétricas</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Número de atención prenatal</li><li>▪ Clasificación del recién nacido</li><li>▪ Gestación</li><li>▪ Paridad</li></ul> <p>Indicadores</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Menor a 6, mayor o igual a 6.</li><li>▪ Parto pretérmino, parto a término, parto pos término.</li><li>▪ Primigesta, secundigesta, multigesta.</li><li>▪ Primípara, secundípara, múltipara.</li></ul>		
--	--	---	---	--	--



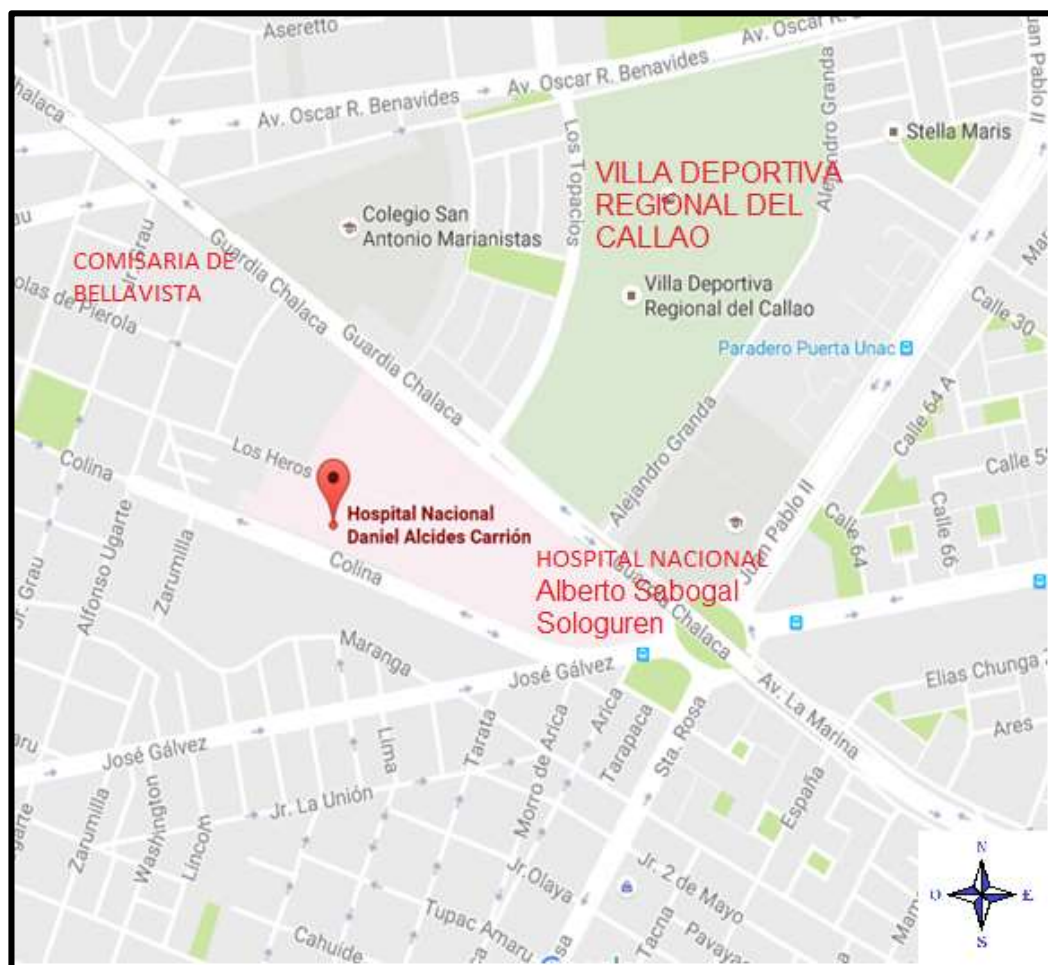
**ANEXO 5**  
**CROQUIS**  
**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN**  
**BAUTISTA**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**

**CROQUIS DE UBICACIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES**  
**CARRIÓN**





## ANEXO 6



### PERMISO DEL HOSPITAL

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**

 **GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO**  
**HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
"Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"  
"Año de la Consolidación del Mar de Grau"



Callao, 17 NOV 2016

**DECIDIO N° 3548 -2016HN-DAC-C-05-QADI**

Señorita:  
**CURIE GEORGETTE CRUZADO GESPEDS**  
Alumna  
Escuela de Profesional de Medicina Humana  
Facultad de Ciencias de la Salud  
**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**  
Presente.

Asunto: Autorización de Proyecto de Investigación  
Referencia: 1) - Expediente N° 029514-2015  
2) - MEMORANDUM N° 088-2015-HNDAC-QADI-CMI

**De mi mayor consideración:**

Es grato dirigirme a usted cordialmente y en atención a los documentos de la referencia, mediante el cual solicita la autorización para ejecución del Proyecto de Investigación, Títulado: "OBESIDAD PREGESTACIONAL Y SU RELACION CON LA PREECLAMPSIA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION JULIO 2015- JULIO 2016" Proyecto evaluado y aprobado por el Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación, no habiendo encontrado objeciones en dicha Investigación de acuerdo a los estándares nacionales aceptado por nuestro Comité.

En tal sentido, la Dirección General contando con la opinión Técnica favorable del Comité Institucional de Ética en Investigación, adscrito a la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación, da la **AUTORIZACION** para la ejecución del Proyecto de Investigación en mención. La versión aprobada se encuentra en los archivos de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación y que se ejecutará bajo la responsabilidad de la Tesista.

Sin otro en particular, sirva la oportunidad para expresarle mi consideración personal.

Atentamente,

  
Dr. Spang López Ayllón del Aguado  
COP. 027032, N° 01-2009  
SRE 2004, INE 000001

MADA/RW/dm  
CC: QADI  
Archivo

*"75 Años Cules de Brillante del Hospital Nacional Daniel A. Carrion del Callao"*

[www.hospitalllamas.com](http://www.hospitalllamas.com) | Av. Guardia Chusca N° 2170 - Callao 02  
[www.hospitalllamas.com](http://www.hospitalllamas.com) | Teléfonos: 0147069 - 0147074  
Arenas: 3000 - 3312



## ANEXO 7

### BASE DE DATOS

#### UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

#### FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

#### ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**BASE DE DATOS DE LA TESIS: “SOBREPESO, OBESIDAD PREGESTACIONAL Y SU RELACIÓN CON LA PREECLAMPSIA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE JULIO 2015 A JULIO 2016”**

73

1	IMC	SOBREPESO_OBESI	OBESIDAD	PREECLAMPSIA	EDAD	E_CIVIL	G_INSTRUCCION	OCUPACION	PROCEDENCIA	PRENAT.	CLASLDEL_RN	NUMERO_GEST	PARIDAD
2	24.56	"NO EXPUESTO"	NO EXPUESTO	"NO DIAGNOSTICA"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	>= 6	PARTO PRETERM	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
3	24.15	"EXPUESTO"	NO EXPUESTO	"DIAGNOSTICADO 20 - 35 AÑOS"		CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
4	35.20	"EXPUESTO"	EXPUESTO	"NO DIAGNOSTICA 20 - 35 AÑOS"		CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	VENTANILLA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIRARA
5	36.15	"EXPUESTO"	EXPUESTO	"DIAGNOSTICADO 20 - 35 AÑOS"		CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIRARA
6	22.35	"NO EXPUESTO"	NO EXPUESTO	"NO DIAGNOSTICA 20 - 35 AÑOS"		CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	LA PERLA	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
7	41.06	"EXPUESTO"	EXPUESTO	"NO DIAGNOSTICA 20 - 35 AÑOS"		SOLTERA	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCA	MENOR	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
8	27.11	"EXPUESTO"	NO EXPUESTO	"DIAGNOSTICADO 20 - 35 AÑOS"		CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIRARA
9	32.47	"EXPUESTO"	EXPUESTO	"DIAGNOSTICADO 20 - 35 AÑOS"		CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
10	16.37	"NO EXPUESTO"	NO EXPUESTO	"NO DIAGNOSTICA 20 - 35 AÑOS"		CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	ESTUDIANTE	CALLAO CERCA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
11	23.63	"NO EXPUESTO"	NO EXPUESTO	"NO DIAGNOSTICA 20 - 35 AÑOS"		CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCA	MENOR	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIRARA
12	23.42	"EXPUESTO"	NO EXPUESTO	"DIAGNOSTICADO 20 - 35 AÑOS"		CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
13	28.40	"EXPUESTO"	NO EXPUESTO	"DIAGNOSTICADO 20 - 35 AÑOS"		CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCA	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
14	24.32	"NO EXPUESTO"	NO EXPUESTO	"NO DIAGNOSTICA 20 - 35 AÑOS"		CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
15	44.27	"EXPUESTO"	EXPUESTO	"NO DIAGNOSTICA 20 - 35 AÑOS"		CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
16	33.76	"EXPUESTO"	EXPUESTO	"DIAGNOSTICADO 20 - 35 AÑOS"		CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	LA PERLA	MENOR	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
17	25.86	"NO EXPUESTO"	NO EXPUESTO	"NO DIAGNOSTICA 20 - 35 AÑOS"		SOLTERA	PRIMARIA COMPLETA	INDEPENDIENTE	CALLAO CERCA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
18	32.89	"EXPUESTO"	EXPUESTO	"DIAGNOSTICADO 20 - 35 AÑOS"		SOLTERA	SUP. TEC. INCOMPLETA	ESTUDIANTE	CALLAO CERCA	MENOR	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIRARA
19	24.74	"EXPUESTO"	NO EXPUESTO	"DIAGNOSTICADO 20 - 35 AÑOS"		CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCA	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
20	29.90	"EXPUESTO"	NO EXPUESTO	"DIAGNOSTICADO 20 - 35 AÑOS"		CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	LIMA	MENOR	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIRARA
21	20.61	"NO EXPUESTO"	NO EXPUESTO	"NO DIAGNOSTICA 20 - 35 AÑOS"		CONVIVIENTE	SUP. TEC. INCOMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
22	33.18	"EXPUESTO"	EXPUESTO	"DIAGNOSTICADO 20 - 35 AÑOS"		CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
23	24.97	"NO EXPUESTO"	NO EXPUESTO	"NO DIAGNOSTICA MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS"		CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
24	23.11	"NO EXPUESTO"	NO EXPUESTO	"NO DIAGNOSTICA 20 - 35 AÑOS"		CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIRARA
25	34.71	"EXPUESTO"	EXPUESTO	"DIAGNOSTICADO 20 - 35 AÑOS"		CONVIVIENTE	PRIMARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCA	>= 6	PARTO PRETERM	MULTIGESTA	MULTIPARA

26	21.72	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADC 20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	PRIMARIA COMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
27	25.65	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" 20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	MENOR DE 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
28	41.01	"EXPUESTO"	EXPUESTO "NO DIAGNOSTICADC 20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPÁRA
29	24.00	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADC 20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA INCOMPLETA	ESTUDIANTE	CALLAO CERCADO	MENOR DE 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
30	20.78	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADC 20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
31	32.44	"EXPUESTO"	EXPUESTO "NO DIAGNOSTICADC 20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
32	18.02	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" 20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
33	31.63	"EXPUESTO"	EXPUESTO "NO DIAGNOSTICADC 20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	LIMA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPÁRA
34	24.24	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADC MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
35	25.85	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" 20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA COMPLETA	ESTUDIANTE	BELLAVISTA	MENOR DE 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
36	29.52	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" 20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	LIMA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPÁRA
37	19.50	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADC 20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA INCOMPLETA	ESTUDIANTE	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
38	32.87	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO" 20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	INDEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	MENOR DE 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
39	32.34	"EXPUESTO"	EXPUESTO "NO DIAGNOSTICADC 20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SUP.TEC.INCOMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
40	27.64	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" 20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	SEGUNDIPÁRA
41	22.37	"EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADC MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CASADA	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
42	23.31	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" 20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	SIN TRABAJO	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
43	29.78	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" 20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	MENOR DE 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
44	27.59	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" 20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO POSTERMIN	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPÁRA
45	24.80	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADC 20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPÁRA
46	23.83	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADC 20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	ESTUDIANTE	BELLAVISTA	MENOR DE 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
47	21.78	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADC MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	ESTUDIANTE	LIMA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
48	23.63	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADC MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CASADA	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	LA PERLA	>= 6	PARTO PRETERMIN	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPÁRA
49	26.58	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" 20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SUP.TEC.INCOMPLETA	ESTUDIANTE	BELLAVISTA	>= 6	PARTO POSTERMIN	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
50	24.84	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	SOLTERA	PRIMARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
51	27.06	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" 20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPÁRA
52	25.64	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	MENOR DE 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
53	21.33	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADC MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	BELLAVISTA	>= 6	PARTO POSTERMIN	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
54	27.70	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" 20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
55	22.51	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADC MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	ESTUDIANTE	BELLAVISTA	MENOR DE 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
56	22.21	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADC MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	LA PERLA	>= 6	PARTO POSTERMIN	MULTIGESTA	SEGUNDIPÁRA
57	36.13	"EXPUESTO"	EXPUESTO "NO DIAGNOSTICADC 20 - 35 AÑOS	CASADA	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
58	28.44	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" 20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	INDEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
59	21.33	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	SOLTERA	SUP.UNIV.INCOMPLETA	ESTUDIANTE	LIMA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
60	34.15	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO" 20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	INDEPENDIENTE	BELLAVISTA	>= 6	PARTO POSTERMIN	MULTIGESTA	MULTIPARA
61	23.73	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADC 20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	PRIMARIA COMPLETA	INDEPENDIENTE	BELLAVISTA	>= 6	PARTO POSTERMIN	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
62	22.58	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADC MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	SOLTERA	SUP.TEC.INCOMPLETA	ESTUDIANTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
63	30.41	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO" MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CASADA	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	MULTIPARA
64	21.09	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	SOLTERA	SUP.TEC.INCOMPLETA	ESTUDIANTE	LA PERLA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
65	22.00	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADC 20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	INDEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	SEGUNDIPÁRA



66	23.24	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADC	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPÁRA
67	30.85	"EXPUESTO"	EXPUESTO "NO DIAGNOSTICADC	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SUP.UNIV.INCOMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	LA PERLA	>= 6	PARTO POSTERMIN	MULTIGESTA	MULTIPARA
68	19.63	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SUP.TEC.INCOMPLETA	ESTUDIANTE	LIMA	MENOR DE 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
69	27.34	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	INDEPENDIENTE	BELLAVISTA	>= 6	PARTO PRETERMIN	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
70	22.70	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SUP.TEC.INCOMPLETA	ESTUDIANTE	CALLAO CERCADO	MENOR DE 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPÁRA
71	23.44	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO PRETERMIN	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPÁRA
72	36.63	"EXPUESTO"	EXPUESTO "NO DIAGNOSTICADC	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA COMPLETA	SIN TRABAJO	LIMA	MENOR DE 6	PARTO PRETERMIN	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
73	19.92	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	ESTUDIANTE	BELLAVISTA	MENOR DE 6	PARTO PRETERMIN	MULTIGESTA	SEGUNDIPÁRA
74	24.46	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	ESTUDIANTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO PRETERMIN	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPÁRA
75	26.64	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO PRETERMIN	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
76	23.32	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO PRETERMIN	MULTIGESTA	MULTIPARA
77	25.59	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	INDEPENDIENTE	BELLAVISTA	>= 6	PARTO PRETERMIN	MULTIGESTA	MULTIPARA
78	22.94	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	INDEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO PRETERMIN	MULTIGESTA	MULTIPARA
79	28.23	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CASADA	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	>= 6	PARTO POSTERMIN	MULTIGESTA	MULTIPARA
80	30.96	"EXPUESTO"	EXPUESTO "NO DIAGNOSTICADC	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA INCOMPLETA	ESTUDIANTE	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
81	23.31	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SUP.TEC.INCOMPLETA	AMA DE CASA	LA PERLA	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
82	27.78	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
83	37.11	"EXPUESTO"	EXPUESTO "NO DIAGNOSTICADC	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA INCOMPLETA	ESTUDIANTE	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
84	25.71	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO POSTERMIN	MULTIGESTA	MULTIPARA
85	38.58	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	MENOR DE 6	PARTO PRETERMIN	MULTIGESTA	MULTIPARA
86	33.77	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SUP.TEC.INCOMPLETA	ESTUDIANTE	LIMA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
87	19.38	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CASADA	SUP.TEC.COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	LA PERLA	>= 6	PARTO POSTERMIN	MULTIGESTA	MULTIPARA
88	34.17	"EXPUESTO"	EXPUESTO "NO DIAGNOSTICADC	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
89	19.11	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SUP.TEC.INCOMPLETA	SIN TRABAJO	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
90	24.03	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	LA PERLA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPÁRA
91	27.11	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CASADA	SUP.TEC.COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPÁRA
92	27.85	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
93	20.61	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA COMPLETA	INDEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO POSTERMIN	MULTIGESTA	SEGUNDIPÁRA
94	23.50	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPÁRA
95	20.89	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPÁRA
96	44.44	"EXPUESTO"	EXPUESTO "NO DIAGNOSTICADC	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	SOLTERA	PRIMARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO POSTERMIN	MULTIGESTA	MULTIPARA
97	39.04	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA INCOMPLETA	INDEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
98	41.09	"EXPUESTO"	EXPUESTO "NO DIAGNOSTICADC	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	SOLTERA	PRIMARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
99	25.56	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPÁRA
100	16.66	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADC	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	LA PUNTA	MENOR DE 6	PARTO PRETERMIN	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPÁRA
101	26.56	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPÁRA
102	28.08	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
103	26.30	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
104	27.77	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
105	40.18	"EXPUESTO"	EXPUESTO "NO DIAGNOSTICADC	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	LIMA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPÁRA

106	28.07	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CASADA	SUP. TEC. COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPÁRA
107	31.06	"EXPUESTO"	EXPUESTO "NO DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
108	17.78	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
109	27.06	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SUP.TEC.INCOMPLETA	ESTUDIANTE	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
110	20.28	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SUP.TEC.INCOMPLETA	ESTUDIANTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
111	25.30	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	PRIMARIA COMPLETA	AMA DE CASA	OTROS	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
112	25.85	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
113	28.17	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CASADA	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	LIMA	MENOR DE 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPÁRA
114	29.94	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CASADA	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	MENOR DE 6	PARTO PRETERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPÁRA
115	24.21	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA INCOMPLETA	ESTUDIANTE	CALLAO CERCADO	MENOR DE 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
116	29.43	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CASADA	SECUNDARIA COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	MENOR DE 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPÁRA
117	26.78	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CASADA	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
118	30.26	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SUP.TEC.INCOMPLETA	ESTUDIANTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
119	18.44	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA COMPLETA	SIN TRABAJO	CALLAO CERCADO	MENOR DE 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
120	21.08	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
121	34.65	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	INDEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	SEGUNDIPÁRA
122	20.76	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	PRIMARIA COMPLETA	INDEPENDIENTE	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPÁRA
123	24.88	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	SIN TRABAJO	BELLAVISTA	MENOR DE 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPÁRA
124	32.05	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	INDEPENDIENTE	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
125	21.88	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	INDEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	MENOR DE 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
126	29.94	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	INDEPENDIENTE	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
127	31.96	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SUP.TEC.INCOMPLETA	ESTUDIANTE	LIMA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
128	20.94	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	LA PUNTA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPÁRA
129	29.90	"EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
130	23.67	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SUP.TEC.INCOMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
131	23.28	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CASADA	SUP.UNIV. COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	LIMA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPÁRA
132	20.55	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CASADA	SECUNDARIA COMPLETA	INDEPENDIENTE	LA PERLA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
133	24.09	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	LA PERLA	>= 6	PARTO POSTERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPÁRA
134	31.24	"EXPUESTO"	EXPUESTO "NO DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
135	23.83	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SUP.TEC.INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPÁRA
136	24.63	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	INDEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
137	27.93	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CASADA	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO POSTERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
138	24.07	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	LA PERLA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPÁRA
139	24.54	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
140	22.77	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
141	30.78	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
142	22.83	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPÁRA
143	23.73	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
144	28.09	"EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SUP.TEC.INCOMPLETA	ESTUDIANTE	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
145	28.91	"EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPÁRA

146	25.27	"EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADO MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS"	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPARA
147	24.35	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
148	32.05	"EXPUESTO"	EXPUESTO "NO DIAGNOSTICADO 20 - 35 AÑOS"	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	INDEPENDIENTE	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPARA
149	26.64	"EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADO 20 - 35 AÑOS"	SOLTERA	SECUNDARIA COMPLETA	SIN TRABAJO	LIMA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPARA
150	23.01	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" 20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	INDEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	MENOR DE 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
151	30.48	"EXPUESTO"	EXPUESTO "NO DIAGNOSTICADO MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS"	SOLTERA	SECUNDARIA COMPLETA	INDEPENDIENTE	LA PERLA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
152	28.00	"EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADO 20 - 35 AÑOS"	CONVIVIENTE	SUP.TEC.INCOMPLETA	ESTUDIANTE	LIMA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
153	26.67	"EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADO 20 - 35 AÑOS"	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	LA PERLA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
154	24.03	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SUP.TEC.INCOMPLETA	AMA DE CASA	LA PERLA	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
155	32.63	"EXPUESTO"	EXPUESTO "NO DIAGNOSTICADO 20 - 35 AÑOS"	CONVIVIENTE	SUP.UNIV.COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	LIMA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
156	26.16	"EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADO 20 - 35 AÑOS"	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
157	23.14	"EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADO 20 - 35 AÑOS"	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPARA
158	18.69	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPARA
159	23.34	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" 20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPARA
160	24.84	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" 20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	INDEPENDIENTE	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
161	19.07	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	LIMA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPARA
162	22.03	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" 20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA COMPLETA	INDEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPARA
163	24.97	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" 20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
164	20.54	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" 20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	INDEPENDIENTE	LA PERLA	>= 6	PARTO POSTERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
165	26.84	"EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADO 20 - 35 AÑOS"	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	LA PERLA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPARA
166	26.14	"EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADO 20 - 35 AÑOS"	SOLTERA	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	>= 6	PARTO POSTERMINO	MULTIGESTA	SEGUNDIPARA
167	31.51	"EXPUESTO"	EXPUESTO "NO DIAGNOSTICADO 20 - 35 AÑOS"	SOLTERA	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPARA
168	21.01	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" 20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SUP.UNIV.INCOMPLETA	ESTUDIANTE	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
169	30.86	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO" MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	LA PERLA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
170	24.77	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" 20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	LIMA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
171	49.76	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO" MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
172	32.45	"EXPUESTO"	EXPUESTO "NO DIAGNOSTICADO 20 - 35 AÑOS"	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	INDEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPARA
173	24.34	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" 20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA COMPLETA	INDEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
174	36.15	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO" 20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	INDEPENDIENTE	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
175	28.04	"EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADO 20 - 35 AÑOS"	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	BELLAVISTA	>= 6	PARTO POSTERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
176	37.05	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO" 20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	PRIMARIA COMPLETA	INDEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
177	21.33	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" 20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
178	46.28	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO" MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CASADA	SECUNDARIA COMPLETA	INDEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
179	24.03	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" 20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	PRIMARIA COMPLETA	SIN TRABAJO	LA PERLA	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
180	24.15	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CASADA	PRIMARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO POSTERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
181	23.15	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	PRIMARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
182	36.00	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO" 20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
183	24.73	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" 20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	LIMA	>= 6	PARTO POSTERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
184	22.05	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO" 20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
185	27.14	"EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADO MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS"	CASADA	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA

186	25.73	"EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADC	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	LIMA	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
187	18.85	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	LA PERLA	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
188	24.65	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	LA PERLA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
189	21.78	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	MENOR DE 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
190	22.03	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA INCOMPLETA	ESTUDIANTE	VENTANILLA	MENOR DE 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
191	19.25	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CASADA	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
192	20.27	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADC	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	ESTUDIANTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
193	23.61	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIFÀRA
194	25.39	"EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADC	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CASADA	SECUNDARIA COMPLETA	INDEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIFÀRA
195	35.85	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	SOLTERA	SUP. TEC. COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIFÀRA
196	37.05	"EXPUESTO"	EXPUESTO "NO DIAGNOSTICADC	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
197	26.99	"EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADC	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SUP. TEC. COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
198	27.39	"EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADC	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SUP. TEC. COMPLETA	AMA DE CASA	LIMA	>= 6	PARTO POSTERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
199	23.19	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	VENTANILLA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
200	27.24	"EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADC	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
201	21.00	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
202	21.52	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SUP. TEC. COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
203	26.84	"EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADC	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CASADA	SECUNDARIA INCOMPLETA	INDEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
204	29.52	"EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADC	20 - 35 AÑOS	CASADA	SUP. TEC. COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
205	23.46	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
206	27.56	"EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADC	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SUP. TEC. INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIFÀRA
207	26.91	"EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADC	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO POSTERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
208	30.36	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	LA PERLA	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
209	24.61	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CASADA	SUP. TEC. INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
210	29.32	"EXPUESTO"	NO EXPUES "NO DIAGNOSTICADC	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
211	24.34	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
212	24.05	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
213	24.11	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CASADA	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
214	24.13	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	INDEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
215	23.65	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
216	39.54	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SUP. TEC. COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
217	20.81	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA INCOMPLETA	ESTUDIANTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
218	33.78	"NO EXPUESTO"	EXPUESTO "NO DIAGNOSTICADC	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
219	20.25	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	VENTANILLA	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
220	24.46	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
221	19.85	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	MENOR DE 6	PARTO POSTERMINO	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
222	19.78	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SUP. TEC. INCOMPLETA	ESTUDIANTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
223	23.61	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CASADA	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	LA PUNTA	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
224	24.52	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	LA PERLA	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
225	32.37	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	PRIMARIA COMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA

226	38.95	"EXPUESTO"	EXPUESTO	"NO DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SUP.TEC.INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>=6	PARTO POSTERMIN	MULTIGESTA	MULTIPARA
227	37.21	"EXPUESTO"	EXPUESTO	"DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>=6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
228	22.35	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES	"DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>=6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
229	24.97	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES	"DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>=6	PARTO POSTERMIN	MULTIGESTA	MULTIPARA
230	23.01	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES	"DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>=6	PARTO POSTERMIN	MULTIGESTA	MULTIPARA
231	22.66	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES	"DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CASADA	SUP.UNIV.INCOMPLETA	ESTUDIANTE	CALLAO CERCADO	>=6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
232	21.72	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES	"DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>=6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	MULTIPARA
233	27.19	"EXPUESTO"	EXPUESTO	"DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>=6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
234	32.03	"EXPUESTO"	EXPUESTO	"DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>=6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
235	22.52	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES	"DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	VENTANILLA	>=6	PARTO PRETERMIN	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
236	19.95	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES	"DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SUP. TEC. COMPLETA	ESTUDIANTE	CALLAO CERCADO	>=6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
237	23.78	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES	"DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>=6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
238	36.53	"EXPUESTO"	EXPUESTO	"NO DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CASADA	SUP.TEC.INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>=6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
239	33.56	"EXPUESTO"	EXPUESTO	"DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>=6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
240	23.37	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES	"DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SUP.TEC.INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>=6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPARA
241	42.35	"EXPUESTO"	EXPUESTO	"DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	PRIMARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>=6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
242	24.67	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES	"DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SUP. TEC. COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>=6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
243	30.47	"EXPUESTO"	EXPUESTO	"DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>=6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
244	20.34	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES	"DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	OTROS	>=6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
245	41.15	"EXPUESTO"	EXPUESTO	"DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CASADA	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>=6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPARA
246	43.05	"EXPUESTO"	EXPUESTO	"DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>=6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
247	40.06	"EXPUESTO"	EXPUESTO	"DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>=6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
248	23.56	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES	"DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	SOLTERA	SUP.UNIV. COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>=6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
249	31.75	"EXPUESTO"	EXPUESTO	"DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CASADA	SUP.UNIV. COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	OTROS	>=6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
250	24.00	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES	"DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	SOLTERA	SUP. TEC. COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	VENTANILLA	>=6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
251	31.45	"EXPUESTO"	EXPUESTO	"DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SUP.TEC.INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>=6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
252	42.15	"EXPUESTO"	NO EXPUES	"DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	>=6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
253	40.40	"EXPUESTO"	NO EXPUES	"DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>=6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
254	25.25	"EXPUESTO"	EXPUESTO	"DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>=6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
255	42.06	"EXPUESTO"	EXPUESTO	"DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>=6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
256	25.60	"EXPUESTO"	NO EXPUES	"DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CASADA	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>=6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
257	58.87	"EXPUESTO"	EXPUESTO	"DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CASADA	SECUNDARIA COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>=6	PARTO PRETERMIN	MULTIGESTA	MULTIPARA
258	24.55	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES	"DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>=6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
259	21.76	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES	"DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>=6	PARTO POSTERMIN	MULTIGESTA	MULTIPARA
260	24.45	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES	"DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>=6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
261	24.03	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES	"DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>=6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPARA
262	23.89	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES	"DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	>=6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
263	21.56	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES	"DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SUP. TEC. COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>=6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPARA
264	21.05	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES	"DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>=6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
265	21.58	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES	"DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CASADA	SECUNDARIA COMPLETA	ESTUDIANTE	BELLAVISTA	>=6	PARTO POSTERMIN	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA

266	21.39	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SUP.TEC.INCOMPLETA	ESTUDIANTE	LA PERLA	>= 6	PARTO POSTERMIN	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
267	28.95	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	PRIMARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
268	20.78	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	PRIMARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
269	29.95	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
270	23.60	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CASADA	SUP.UNIV.INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
271	23.73	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
272	24.75	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
273	21.93	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
274	27.25	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SUP.UNIV. COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
275	36.16	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
276	24.22	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CASADA	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
277	29.40	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	VENTANILLA	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
278	23.25	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
279	24.55	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
280	35.11	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
281	22.72	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CASADA	SUP.TEC.INCOMPLETA	AMA DE CASA	LA PERLA	MENOR DE 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
282	24.55	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	VENTANILLA	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
283	24.00	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPARA
284	24.67	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
285	18.18	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SUP.TEC.INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
286	31.23	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	LA PERLA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPARA
287	24.77	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
288	20.32	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
289	32.46	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	PRIMIPARA
290	24.85	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	PRIMARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	VENTANILLA	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
291	53.35	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	PRIMARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
292	32.56	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	PRIMARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
293	21.33	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMIPARA
294	21.64	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	PRIMARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	MULTIPARA
295	22.81	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	PRIMARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPARA
296	23.25	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SUP. TEC. COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	MULTIPARA
297	22.05	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SUP.TEC.INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
298	24.07	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
299	24.24	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
300	32.05	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CASADA	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
301	19.15	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CASADA	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
302	21.81	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SUP. TEC. COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO POSTERMIN	MULTIGESTA	MULTIPARA
303	22.27	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	>= 6	PARTO PRETERMIN	MULTIGESTA	MULTIPARA
304	22.58	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	VENTANILLA	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA
305	24.78	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	MULTIPARA



306	23.65	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	LA PERLA	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA	
307	33.87	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CASADA	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO PRETERMIN	MULTIGESTA	MULTIPARA	
308	31.13	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	OTROS	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMPARA	
309	40.05	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	BELLAVISTA	>= 6	PARTO PRETERMIN	MULTIGESTA	MULTIPARA	
310	29.25	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMPARA	
311	33.05	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA	
312	41.05	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	LIMA	>= 6	PARTO A TERMINO	SEGUNDIGESTA	SEGUNDIPARA	
313	22.60	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMPARA	
314	24.12	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SUP. TEC. COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA	
315	36.54	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CASADA	SUP. TEC. COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO PRETERMIN	MULTIGESTA	MULTIPARA	
316	21.37	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SUP. UNIV. INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	MENOR DE 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA	
317	22.83	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	SECUNDARIA INCOMPLETA	ESTUDIANTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMPARA	
318	41.15	"EXPUESTO"	EXPUESTO "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA	
319	28.78	"EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA COMPLETA	TRABAJADOR DEPENDIENTE	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMPARA	
320	23.12	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	MENOS DE 20 Y MAS DE 36 AÑOS	SOLTERA	SECUNDARIA INCOMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	PRIMIGESTA	PRIMPARA	
321	24.01	"NO EXPUESTO"	NO EXPUES "DIAGNOSTICADO"	20 - 35 AÑOS	CONVIVIENTE	PRIMARIA COMPLETA	AMA DE CASA	CALLAO CERCADO	>= 6	PARTO A TERMINO	MULTIGESTA	MULTIPARA	
322													