

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LOS
SIGNOS Y SÍNTOMAS SUGESTIVOS DE PREECLAMPSIA EN
GESTANTES DE UNA INSTITUCIÓN, LAMBAYEQUE 2023**



ASESOR

VICTOR ALBERTO SOTO CACERES

CHICLAYO - PERÚ

2024



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada
CC BY-NC-ND**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LOS
SIGNOS Y SÍNTOMAS SUGESTIVOS DE PREECLAMPSIA EN
GESTANTES DE UNA INSTITUCIÓN, LAMBAYEQUE 2023**

TESIS

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

PRESENTADO POR

ESTEBAN SAMUEL CHUPILLON TORRES

ASESOR

DR. VICTOR ALBERTO SOTO CACERES

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2030-0951>

CHICLAYO, PERÚ

2024

JURADO

PRESIDENTE: DRA. MONICA PATRICIA FERNANDEZ MARTINEZ

MIEMBRO: DR. HERRY LLOCLLA GONZALES

MIEMBRO: DR. ERICK GIANCARLO SUCLUPE FARRO

DEDICATORIA

Esta investigación y toda la carrera se la dedico a Dios y a mis padres, que siempre están presentes en mi mente, al momento de dar un examen, mientras estudio, o cuando hago algo relacionado al ambiente universitario, quienes, con mucha fe y confianza en Dios, y que además producto de su esfuerzo y arduo trabajo por ver a sus hijos progresar, hoy por hoy estoy cerca de terminar la carrera, y por ello estaré totalmente agradecido con ellos para toda la vida.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a los médicos especialistas, propietarios de la clínica ginecológica EVA, Dr. Juan Becerra Vallejos y Dr. Willington Regalado Rocha, por permitirme desarrollar las encuestas a las gestantes que asistieron a su clínica en el año 2023. Así también, al personal que trabaja en mencionada clínica, por su amabilidad y colaboración para tener acceso a las gestantes previo a su atención con los ginecólogos o posterior a ello.

ÍNDICE

RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN	viii
I. MATERIAL Y MÉTODOS	1
II. RESULTADOS	4
III. DISCUSIÓN	10
IV. CONCLUSIONES	14
V. RECOMENDACIONES	15
FUENTES DE INFORMACIÓN	16
ANEXOS	20

RESUMEN

Objetivo: Determinar los conocimientos actitudes y prácticas sobre los signos y síntomas sugestivos de preeclampsia presentan las gestantes atendidas en la clínica EVA, Lambayeque 2023. **Material y métodos:** La presente investigación fue un estudio observacional, descriptivo, transversal y prospectivo. Se sometió a una encuesta a 196 gestantes de la clínica EVA, de las cuales, 106 venían de centros de salud privado y 90 de ellas de centro de salud público. Se empleó como instrumento 3 cuestionarios: “Cuestionario de conocimientos sobre signos y síntomas de preeclampsia”; el segundo, denominado: “Cuestionario de actitudes ante signos y síntomas de preeclampsia”; finalmente, el tercero denominado “Cuestionario de prácticas ante signos y síntomas de preeclampsia”. Para obtener los resultados, se empleó una encuesta virtual, la cual contenía los tres cuestionarios mencionados, para posteriormente realizar el análisis en base a tablas con frecuencias y porcentajes, mediante el uso de Chi cuadrado de Pearson. **Resultados:** El 12,24 % de las gestantes presentó un buen conocimiento sobre los signos y síntomas de preeclampsia; 35,72 % conocimiento regular y un 52,04 % un conocimiento malo. **Conclusión:** A pesar de que las algunas gestantes provenían de centros de salud privados, tenían un grado de instrucción superior; no necesariamente existía asociación con sus conocimientos, actitudes y prácticas.

Palabras claves: Preeclampsia, conocimientos, actitudes, prácticas, gestantes (Fuente: DeCS-BIREME).

ABSTRACT

Objective: To determine the knowledge, attitudes and practices about the signs and symptoms suggestive of preeclampsia presented by pregnant women treated at the EVA clinic, Lambayeque 2023. **Material and methods:** The present investigation was an observational, descriptive, cross-sectional and prospective study. A survey was conducted on 196 pregnant women from the EVA clinic, of which 106 came from private health centers and 90 of them from public health centers. Three questionnaires were used as an instrument: "Knowledge questionnaire about signs and symptoms of preeclampsia"; the second, called: "Questionnaire of attitudes towards signs and symptoms of preeclampsia"; finally, the third called "Questionnaire of practices regarding signs and symptoms of preeclampsia". To obtain the results, a virtual survey was used, which contained the three aforementioned questionnaires, to subsequently carry out the analysis based on tables with frequencies and percentages, using Pearson's Chi square. **Results:** 12.24% of pregnant women had good knowledge about the signs and symptoms of preeclampsia; 35.72% fair knowledge and 52.04% bad knowledge. **Conclusion:** Although some pregnant women came from private health centers, they had a higher level of education; There was not necessarily an association with their knowledge, attitudes and practices.

Keywords: Preeclampsia, knowledge, attitudes, practices, pregnant women (Source: MeSH-NLM).

ESTEBAN SAMUEL CHUPILLON TORRE

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS SUGESTIVOS DE PREECLAMPSIA EN G...

 My Files

 My Files

 Universidad de San Martín de Porres

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::29427:408075324

Fecha de entrega

21 nov 2024, 6:43 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

5 dic 2024, 6:30 p.m. GMT-5

Nombre de archivo

TESIS - CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS SUGESTIVO.....docx

Tamaño de archivo

9.3 MB

49 Páginas

7,529 Palabras

40,547 Caracteres




20% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)
- ▶ Trabajos entregados

Fuentes principales

- 20%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 0%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

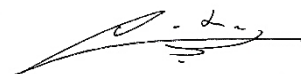
Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



DR. VICTOR ALBERTO SOTO CACERES

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2030-0951>

INTRODUCCIÓN

El término que se utiliza para referirnos al período en que se desarrolla el feto en el útero o vientre de una mujer, es el embarazo. Este, dura 9 meses o un aproximado de 40 semanas, esto se calcula tomando en cuenta el último período de menstruación hasta el parto (1). El organismo de la mujer experimenta una serie de cambios fisiológicos, a todos los niveles, que tienen la finalidad de adaptarse y dar respuesta a la gran demanda que representan las 40 semanas de gestación que durará la formación de un nuevo ser humano en su interior (2).

No obstante, existe una situación adversa para algunas gestantes que pone en riesgo la salud materna como perinatal, la cual es la preeclampsia, trastorno hipertensivo recurrente durante el embarazo, teniendo repercusiones aun después del parto, afectando tanto a la madre como al concebido. Esta ocurre después de la semana 20 de gestación, incluyendo el parto y puerperio (3). Existen factores de riesgo asociados que, sumados a la implicancia fisiopatológica de factores como el estrés oxidativo, la respuesta inflamatoria, la mal adaptación circulatoria, las alteraciones metabólicas e incluso las alteraciones en el desarrollo placentario (4), favorecen aún más el desarrollo de la preeclampsia, tales como el ser primigestas, tener antecedente de preeclampsia, embarazos múltiples, es decir como gemelos o más, obesidad, estar dentro del grupo etario menor a 20 años o pasar los 35 años de edad, tener historia de diabetes mellitus, HTA y padecer de enfermedad renal (5).

En el mundo, el embarazo en la adolescencia tiende a ser mayor en personas con menos educación o de bajo estatus económico (6); cada año se embarazan un aproximado 16 millones de adolescentes de entre 15 a 19 años; y en cuanto a menores de 15 años, un aproximado 2 millones (7).

El elevado número de muertes maternas en algunas zonas del mundo refleja las desigualdades en el acceso a unos servicios de salud de calidad y pone de relieve la brecha entre ricos y pobres (8). La preeclampsia, causa cerca del 10 al 15 % del índice de mortalidad materna, fuentes epidemiológicas reportan hipótesis causales genéticas, trombóticas, inmunológicas, estrés oxidativo y mala adaptación placentaria. Según la OMS, del total de embarazos, la incidencia de preeclampsia

es entre el 2 y 10%, mientras que su prevalencia es siete veces mayor en los países subdesarrollados (2,4 %) que en los países desarrollados (0,4 %) (9).

En el Perú, la incidencia de la preeclampsia es alrededor del 10%, y causa el 22% de las muertes maternas (10).

En los primeros seis meses del año 2018, fue la primera causa de índice de mortalidad materna, con un 28,7 % (11).

La preeclampsia, presenta signos y síntomas de alarma, tales como hinchazón de la cara, disminución del movimiento fetal, escotomas, cefalea persistente, náuseas o vómitos, cambios en la visión; los cuales, si son no solo detectados a tiempo por la gestante, sino también informados en el momento oportuno al especialista, se pueden evitar complicaciones posteriormente en el desarrollo del embarazo.

Dentro de las políticas de prevención, la Norma técnica de salud, atención integral y diferenciada de la gestante adolescente durante el embarazo, parto y puerperio, establece que los responsables de informar y estar al tanto o detectar las manifestaciones de alarma, y también el diagnosticar, estabilizar y referenciar adecuada y oportunamente las complicaciones obstétricas son los establecimientos de salud I-1 y I-2 (FONP) (12).

En la actualidad, encontramos distintos motivos sociodemográficos, que conllevan a las gestantes a la deserción de la evaluación prenatal, y con ello a una falta de recurrencia al control del desarrollo gestacional, entre ellos tenemos la edad adolescente, el número de hijos, el cuidado del hogar, la lejanía del establecimiento y la falta de dinero para el pasaje (13). El estado civil soltera es un motivo de abandono de la atención prenatal (14).

Ante lo mencionado anteriormente nos preguntamos ¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas sobre los signos y síntomas sugestivos de preeclampsia en gestantes atendidas en la clínica EVA, Lambayeque 2023?

La presente investigación tiene como objetivo general determinar los conocimientos actitudes y prácticas sobre los signos y síntomas sugestivos de preeclampsia que presentan las gestantes atendidas en la clínica EVA, Lambayeque 2023.

Así también, como objetivos específicos: a) Describir las características sociodemográficas de las gestantes; b) Evaluar los conocimientos sobre los signos y síntomas sugestivos de preeclampsia; c) Evaluar las actitudes ante los signos y síntomas sugestivos de preeclampsia; d) Evaluar las prácticas de las gestantes ante los signos y síntomas sugestivos de preeclampsia; e) Identificar la proporción del total de gestantes que han optado por visitar al especialista ante un signo de preeclampsia; f) Indagar la existencia de asociación estadística entre nivel de conocimientos, actitudes y prácticas con las características sociodemográficas y la visita al especialista.

El tema abordado es de gran relevancia ya que será útil para conocer qué tanto conocen, qué actitudes y prácticas toman las gestantes ante los signos y/o síntomas que sugieren un cuadro de preeclampsia en su futuro gestacional; esto ayudará al sector salud, a nivel de la atención primaria a impulsar la educación y conocimiento a las gestantes sobre los signos sugestivos de preeclampsia, porque cuando no se tiene conocimiento respecto a los signos y síntomas de preeclampsia, las gestantes pueden creer que es normal o propio del embarazo y no informan a su médico. Por ello, con este estudio, se procura inculcar a las gestantes a que no los pasen por alto, como signos o síntomas propios del embarazo, sino que acudan al médico especialista, quien podrá realizar un monitoreo en el momento oportuno, para así prevenir problemas en el embarazo.

I. MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño metodológico: Observacional, descriptivo, transversal, prospectivo.

Fue observacional, porque como investigador, no contaba con la facultad de controlar las variables a considerar respecto a los signos y síntomas que hayan presentado durante su gestación, ya que eran propias de cada gestante; Descriptivo, ya que se evaluó ciertas características de las gestantes, sin intervenir en su situación gestacional; Transversal, porque la encuesta sobre conocimientos, actitudes y prácticas sobre gestantes se realizó solo una vez por gestante; Prospectivo, ya que los datos sobre las gestantes se registraron conforme se realizaron las encuestas concernientes a los conocimientos actitudes y practicas ante signos y síntomas de preeclampsia.

Diseño muestral: Gestantes atendidas en las instalaciones de la Clínica Ginecológica “Eva”, Lambayeque 2023.

Población de estudio: 400 gestantes atendidas en las instalaciones de la Clínica Ginecológica “Eva”, Lambayeque 2023.

La población de estudio estuvo conformada por 400 gestantes atendidas en las instalaciones de la Clínica Ginecológica “Eva”, Lambayeque 2023. La selección de las participantes se realizó utilizando el muestreo de tipo no probabilístico a juicio del investigador, basándonos en los criterios de elección, que incluyeron a las pacientes en estado de gestación que asistieron a su control gestacional en la clínica ginecológica “Eva”, no obstante, se consideraron como criterios de exclusión, a las gestantes que solo asistían para realizarse exámenes auxiliares como también a las gestantes que padecían algún tipo de discapacidad intelectual. La muestra obtenida fue de 196 gestantes que hayan cumplido con los criterios mencionados anteriormente, esta fue calculada aplicando la fórmula del tamaño muestral finito; fue calculado con un nivel de confianza del 95%; una estimación de error de 5%; con una probabilidad de que ocurriera el evento del 50%; y con una probabilidad de que no ocurriera el evento del 50%.

Técnica de recolección de datos

La obtención de datos se realizó mediante una encuesta virtual, la cual involucró un cuestionario, el cual fue remitido mediante un documento formal (Anexo 3) a expertos, en este caso, a 4 especialistas gineco-obstetras de la clínica ginecológica “Eva”, quienes evaluaron el cuestionario y lo consideraron pertinente para la investigación, posteriormente validado por dichos expertos; este cuestionario involucró un lenguaje accesible para las gestantes, con preguntas elaboradas en conveniencia a los objetivos de investigación, basados en los signos y síntomas sugestivos de preeclampsia. El investigador, acudió de manera presencial en el período de la recolección de datos a la clínica, y explicó a cada gestante la dinámica del llenado de la encuesta, la cual fue enviada a su aplicación de WhatsApp mediante un enlace de formulario de Google para la respectiva resolución, que se realizó en el mismo instante, siendo la gestante acompañada por el investigador hasta que culminó el llenado de la encuesta.

Instrumentos de recolección

El instrumento que se utilizó fue una encuesta virtual plasmada en un formulario de Google que involucró de 5 secciones o apartados, que fueron:

- a) El primer apartado fue consistió en el consentimiento informado.
- b) El segundo apartado permitió recolectar los datos de las características sociodemográficas de cada gestante: edad materna; centro de origen, es decir el centro de salud donde fue atendida antes para saber si fue atendida en sector público o privado.
- c) El tercer apartado permitió medir la variable conocimiento respecto a signos y síntomas sugestivos de preeclampsia, el cual involucró 7 preguntas, donde cada pregunta bien respondida tenía un valor de 2 puntos.
- d) El cuarto apartado permitió medir la variable actitud frente a los signos y síntomas sugestivos de preeclampsia, involucró 5 preguntas donde pregunta bien respondida se le asignaba un puntaje de 2 puntos.
- e) El quinto y último apartado permitió medir la variable prácticas, este apartado involucró 5 preguntas donde a la pregunta bien respondida se le asignaba un puntaje de 2 puntos.

Análisis estadístico

Se usó el Software SPSS Statistics versión 22.0 para los análisis estadísticos de las variables de estudio como las características sociodemográficas de las gestantes, tales como la edad materna, el centro de origen, el grado de instrucción, el número de control pre natal; así también los conocimientos, las actitudes y las prácticas. Se empleó un análisis univariado, donde se analizó las variables de estudio, de manera separada. Para el caso de las variables numéricas, se realizó la distribución normal, así también se determinó la media con la desviación estándar. Y para las variables categóricas, se hizo uso de la frecuencia absoluta en donde se realizó el conteo de los datos obtenidos de cada variable, y en la frecuencia relativa se registró el porcentaje correspondiente.

Aspectos éticos

Respecto al desarrollo del cuestionario, la recolección de datos se obtuvieron a través de encuestas de tipo virtuales, las cuales fueron respondidas por las gestantes de la clínica ginecológica EVA, la encuesta se caracterizó por ser estrictamente anónima, de ese modo se procuró garantizar el respeto a la identidad y privacidad de cada gestante; por ello, previo a la realización del cuestionario, la gestante tuvo la facultad de llenar un consentimiento informado en el que indica su conformidad con la realización de dicho cuestionario.

Se realizó la remisión del proyecto al Comité Institucional de Ética en Investigación de la FMH-USMP, para la correspondiente aprobación y aceptación.

II. RESULTADOS

Tabla 1. Características sociodemográficas de las gestantes de la clínica ginecológica Eva, Lambayeque 2023.

Características sociodemográficas		
Edad materna	n	%
12 – 18 años	3	1,50 %
19 – 26 años	85	43,40 %
27 – 56 años	108	55,10 %
Total	196	100 %
Centro de origen	n	%
Privado	106	54,10 %
Público	90	45,90 %
Total	196	100 %
Grado de instrucción	n	%
Primaria	2	1%
Secundaria	59	30,10 %
Superior	135	68,90 %
Total	196	100 %
Número de control prenatal	n	%
Primera visita	75	38,30 %
Segunda visita	33	16,80 %
Tercera visita o más	88	44,90 %
Total	196	100 %

Fuente: Encuesta virtual Google Forms “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los signos y síntomas sugestivos de preeclampsia”

Tabla 2. Conocimientos de las gestantes sobre los signos y síntomas de preeclampsia de la clínica Eva, Chiclayo 2023.

Conocimientos	n	%
Bueno	24	12,24 %
Regular	70	35,72 %
Malo	102	52,04 %
Total	196	100 %

Fuente: Encuesta virtual Google Forms “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los signos y síntomas sugestivos de preeclampsia”

Tabla 3. Actitudes de las gestantes sobre signos y síntomas de preeclampsia de la clínica Eva, Chiclayo 2023.

Actitudes	n	%
Positiva	95	48,47 %
Apática	64	32,65 %
Negativa	37	18,88 %
Total	196	100 %

Fuente: Encuesta virtual Google Forms “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los signos y síntomas sugestivos de preeclampsia”

Tabla 4. Evaluación de las prácticas de las gestantes ante los signos y síntomas de preeclampsia de la clínica Eva, Chiclayo 2023.

Prácticas	n	%
Oportuna	143	72,96 %
Inoportuna	53	27,04 %
Total	196	100 %

Fuente: Encuesta virtual Google Forms “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los signos y síntomas sugestivos de preeclampsia”

Tabla 5. Gestantes que visitan al especialista ante algún signo o síntoma en el embarazo

Visita	n	%
Sí	182	92,9 %
No	14	7,1 %
Total	196	100 %

Fuente: Encuesta virtual Google Forms “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los signos y síntomas sugestivos de preeclampsia.

Tabla 6. Conocimientos sobre signos y síntomas de preeclampsia con características sociodemográficas y visita al especialista de las gestantes de la clínica Eva, Chiclayo 2023.

Características sociodemográficas	Conocimientos						Total	p*	
	Malo		Regular		Bueno				
	n	%	n°	%	n°	%	n	%	
Grado de instrucción									
Primaria	1	0,5 %	1	0,5 %	-	-	2	1%	
Secundaria	40	20,40 %	14	7,14 %	4	2,04 %	58	29,59 %	
Superior	62	31,63 %	53	27,04 %	21	10,71 %	136	69,38 %	0,069
Total	103	52,55 %	68	34,69 %	25	12,75 %	196	100 %	
Visita al especialista ante algún síntoma									
Sí	12	6,12 %	4	2,04 %	-	-	16	8,16 %	
No	91	46,42 %	64	32,65 %	25	12,75 %	180	91,83 %	0,113
Total	103	52,55 %	68	34,69 %	25	12,75 %	196	100 %	
Edad materna									
Adolescente	2	1%	1	0,5 %	-	-	3	1,53 %	
Joven	41	20,91 %	35	17,85 %	9	4,59 %	85	43,36 %	
Adulta	60	30,61 %	32	16,32 %	16	8,16 %	108	55,10 %	0,48
Total	103	52,55 %	68	34,69 %	25	12,75 %	196	100 %	
Numero de control prenatal									
Primera visita	41	20,91 %	24	12,24 %	10	5,1 %	75	38,27 %	
Segunda visita	18	9,18 %	12	6,12 %	3	1,53 %	33	16,84 %	
Tercera visita o más	44	22,45 %	32	16,33 %	12	6,12 %	88	44,9 %	0,92
Total	103	52,55 %	68	34,69 %	25	12,75 %	196	100 %	
Centro de origen									
Privado	51	26,02 %	39	19,9 %	14	7,14 %	104	53,06 %	
Público	52	26,53 %	29	14,8 %	11	5,61 %	92	46,94 %	0,57
Total	103	52,55 %	68	34,69 %	25	12,75 %	196	100 %	

*Prueba de chi cuadrado de Pearson p: significancia estadística (p< 0,05)

Fuente: Encuesta virtual Google Forms “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los signos y síntomas sugestivos de preeclampsia”

En la tabla 6 podemos observar que no existe asociación de los conocimientos con el grado de instrucción (p= 0,069). Tampoco se observa asociación de los conocimientos con la visita al especialista (p= 0,113), edad materna (p= 0,48), numero de control prenatal (p= 0,92) y centro de origen (p= 0,57).

Tabla 7. Actitudes ante signos y síntomas de preeclampsia con características sociodemográficas y visita al especialista de las gestantes de la clínica Eva, Chiclayo 2023.

	Actitudes								p*
	Negativa		Apática		Positiva		Total		
Características sociodemográficas	n	%	n°	%	n°	%	n	%	
Grado de instrucción									
Primaria	-	-	1	0,51 %	1	0,51 %	2	1%	
Secundaria	18	9,18 %	11	5,61 %	29	14,79 %	58	29,59 %	
Superior	37	18,87 %	31	15,81 %	68	34,69 %	136	69,38 %	0,77
Total	55	28,06 %	43	21,93 %	98	50 %	196	100%	
Visita al especialista ante algún síntoma									
Sí	9	4,59 %	5	2,55 %	2	1,02 %	16	8,16 %	
No	46	23,46 %	38	19,38 %	96	48,97 %	180	91,83 %	0,005
Total	55	28,06 %	43	21,93 %	98	50 %	196	100 %	
Edad materna									
Adolescente	-	-	1	0,5 %	2	1,02 %	3	1,53 %	
Joven	26	13,26 %	21	10,79 %	38	19,38 %	85	43,36 %	
Adulta	29	14,79 %	21	10,79 %	58	29,59 %	108	55,10 %	0,59
Total	55	28,06 %	43	21,93 %	98	50 %	196	100 %	
Numero de control prenatal									
Primera visita	30	15,31 %	15	7,65 %	30	15,31 %	75	38,27 %	
Segunda visita	8	4,08 %	9	4,59 %	16	8,16 %	33	16,84 %	
Tercera visita o más	17	8,67 %	19	9,69 %	52	26,53 %	88	44,9 %	0,042
Total	55	52,55 %	43	21,94 %	98	50%	196	100 %	
Centro de origen									
Privado	26	13,27 %	21	10,79 %	57	29,08 %	104	53,06 %	
Público	29	14,8 %	22	11,22 %	41	20,92 %	92	46,94 %	0,35
Total	55	52,55 %	43	21,94 %	98	50 %	196	100 %	

*Prueba de chi cuadrado de Pearson p: significancia estadística (p< 0,05)

Fuente: Encuesta virtual Google Forms “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los signos y síntomas sugestivos de preeclampsia”

En la tabla 7 podemos observar que existe asociación de las actitudes con la visita al especialista (p= 0,005) y con numero de control prenatal (p= 0,042). No se observa asociación de las actitudes con grado de instrucción (p= 0,77), edad materna (p= 0,59) y centro de origen (p= 0,35).

Tabla 8. Prácticas sobre signos y síntomas de preeclampsia con características sociodemográficas y visita al especialista de las gestantes de la clínica Eva, Chiclayo 2023.

	Prácticas						p*
	Inoportuna		Oportuna		Total		
Características sociodemográficas	n	%	n	%	n	%	
Grado de instrucción							
Primaria	-	-	2	1,02 %	2	1 %	
Secundaria	18	9,18 %	40	20,40 %	58	29,59 %	
Superior	35	18,87 %	101	51,53 %	136	69,38 %	0,51
Total	53	27,04 %	143	72,96 %	196	100 %	
Visita al especialista ante algún síntoma							
Sí	13	6,63 %	3	1,53 %	16	8,16 %	
No	40	20,40 %	140	71,42 %	180	91,83 %	0,001
Total	53	27,04 %	143	72,96 %	196	100 %	
Edad materna							
Adolescente	2	1 %	1	0,5 %	3	1,53 %	
Joven	25	12,75 %	60	30,61 %	85	43,36 %	
Adulta	26	13,27 %	82	41,83 %	108	55,10 %	0,211
Total	53	27,04 %	143	72,96 %	196	100 %	
Numero de control prenatal							
Primera visita	27	13,78 %	48	24,49 %	75	38,27 %	
Segunda visita	9	4,59 %	24	12,24 %	33	16,84 %	
Tercera visita o más	17	8,67 %	71	36,22 %	88	44,9 %	0,057
Total	53	27,04 %	143	72,96 %	196	100 %	
Centro de origen							
Privado	26	13,27 %	78	39,8 %	104	53,06 %	
Público	27	13,78 %	65	33,16 %	92	46,94 %	0,49
Total	53	27,04 %	143	72,96 %	196	100 %	

*Prueba de chi cuadrado de Pearson p: significancia estadística (p< 0,05)

Fuente: Encuesta virtual Google Forms “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los signos y síntomas sugestivos de preeclampsia”

En la tabla 8 podemos observar que existe asociación de las prácticas con la visita al especialista ante algún síntoma (p= 0,001). Sin embargo, no existe asociación de las prácticas con grado de instrucción (p= 0,51), edad materna (p= 0,211), numero de control prenatal (p= 0,057) y centro de origen (p= 0,49).

III. DISCUSIÓN

Se encontró que las gestantes que acudían a la clínica, en cuanto a su edad que 3 (1,50 %) tenían entre 12-18 años; 85 (43,40 %) tenían entre 19-26 años; y 108 (55,10 %) tenían entre 27-56 años. En concordancia, Ortiz J. es su estudio observó que de 50 (100%) de las gestantes, solo 2 (4 %) fueron menores de 15 años y 1 (2 %) mayores de 35 años al igual que las embarazadas 15 a 19 años que fueron 10 (20,0 %), según normativa 077 de alto riesgo obstétrico de Nicaragua siendo la población más susceptible a presentar algunas complicaciones propias del embarazo, mientras que las de 20 a 34 años fueron 37 (74 %), a pesar de no estar dentro del grupo de riesgo todas presentaron algún signo o síntoma de alarma en el momento del estudio (16). Podemos darnos cuenta que el grupo etario predominante son las que se encontraron en edad entre 19-26 años, es decir las que están en etapa de juventud, interpretando que la mayoría optaron por concebir dentro de la edad fértil óptima.

En cuanto al grado de instrucción, se encontró un predominio del grado superior siendo 135 gestantes (68,9 %), 59 de secundaria completa (30,10 %) y 2 con solo primaria (1 %); en contraste, Ortiz J. encontró que de las 50 embarazadas que correspondieron al 100%, más de la mitad fueron de escolaridad primaria incompleta, siendo 34 gestantes (68.0%); seguido de secundaria, 11 gestantes (22,0 %); solo 1 gestante (2,0 %) era profesional (16). Linares S. en su estudio Nivel de conocimiento y actitudes de las pacientes embarazadas acerca de los signos y síntomas de alarma obstétrica de la Unidad de Medicina Familiar dos delegación Puebla, encontró que de las 222 (100%) pacientes encuestadas, el 1,80 % estudió la primaria incompleta; el 2,70 % estudió la primaria completa; el 3,20 % estudió la secundaria incompleta, el 23 % estudió la secundaria completa, el 40,20 % estudió un nivel superior no universitario y el 29.30% estudió un nivel superior universitario (17). Así también Montañez N. Ramos Y. en su estudio encontraron que, respecto al conocimiento sobre signos y síntomas de alarma, de las que tuvieron conocimiento alto, la mayoría posee nivel secundario 12 %; y de las que tienen un conocimiento mediano en su mayoría ostentan un nivel de educación primaria 17,4 %; y en el grupo que obtuvo conocimiento bajo el 3 % son iletradas (18). En base a lo encontrado en la investigación, se puede observar e interpretar que, la mayoría

de las gestantes fueron de grado de instrucción superior, sin embargo, no se encontró significancia estadística con el grado de conocimientos sobre la sintomatología o signos sugestivos de preeclampsia, es decir que no necesariamente el ser profesionales determinaba el tener un conocimiento bueno.

Se encontró que, de todas las gestantes encuestadas, 24 (12,24 %) tenían un conocimiento bueno, 70 (35.72%) tuvieron un conocimiento regular y 102 (52,04 %) calificaron con conocimiento malo. En contraste, Membreño J. en su investigación Conocimientos y prácticas sobre signos y síntomas de alarma en embarazadas, observó que, en cuanto al nivel de Conocimientos sobre los síntomas de alarma en la gestante, encontró que en 37 (92,5 %) de las embarazadas era aceptable y en 3 (7,5 %) era no aceptable (15). Ortiz J. en su investigación Conocimientos y prácticas ante signos y síntomas de alarma en las embarazada atendidas en casa materna del Hospital Primario Yolanda Mayorga, Tipitapa Managua, octubre 2019 a septiembre 2020, encontró que del 100 % de la muestra, 27 (53,0 %) presentaron un buen conocimiento ante signos y síntomas de alarma en el embarazo, 15 (30,0 %) presentaron un conocimiento medio y 8 (17,0 %) presentaron un conocimiento malo (16). En adherencia, Montañez N. Ramos Y. en su estudio encontraron que, respecto al conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en el embarazo, se encontró que 25 gestantes (50%) tiene conocimiento medio, 14 (28%) conocimiento bajo y 11 (22%) conocimiento alto (18). Así también, en adherencia con el presente estudio, Montes N. encontró en su estudio que 45,7 % de las gestantes entrevistadas, presentaron un nivel regular de conocimiento sobre los síntomas y signos de alarma, el 30,4 % malo y el 23,9 % un buen nivel (19). En adherencia, Luque I. G. en su estudio observó que del total de la muestra (177 gestantes), predomina el conocimiento medio sobre los signos y síntomas de los trastornos hipertensivos del embarazo con un 51,4 %, seguido del conocimiento alto con un 38,9 % y el conocimiento bajo con 9,6 %. (20) En base a lo encontrado en la investigación, se puede observar e interpretar que la mayoría de las gestantes calificaron con un conocimiento malo, el cual no tuvo una significancia estadística con las variables sociodemográficas, es decir que, no necesariamente por ser tener una gestante grado superior de estudios, tuvo conocimientos buenos sobre una sintomatología de preeclampsia; lo mismo con la edad materna, es decir que, no por tener mas años, presentó un mejor conocimiento; así también el centro de

origen, es decir que, el haberse atendido antes en sector privado o público determinaba sus conocimientos sobre los signos y síntomas sugestivos de preeclampsia.

En cuanto a las actitudes, en el presente estudio se encontró que 95 (48,47 %) tuvieron una actitud positiva, 64 (32,65 %) tuvieron una actitud apática y 37 (18,88 %) manifestaron una actitud negativa ante algún signo o síntoma de preeclampsia. En adherencia, Linares S. en su estudio encontró que el nivel de actitud que las embarazadas de la UMF2 adoptaron frente a los signos de alarma obstétrica, fue que el 99,1 % tuvo una actitud favorable y solo un 0,9 % una actitud indiferente (17). En adherencia, Luque I. G en su estudio observó que del 100 % de las gestantes, el 7,36 % tenía una actitud desfavorable hacia los signos y síntomas de los trastornos hipertensivos del embarazo, sin embargo, el 63,2 % presentaron una actitud indiferente y solo el 29,3 % expresaron una actitud favorable frente a los signos y síntomas de los trastornos hipertensivos del embarazo. Estos resultados se dieron mediante una escala de Likert modificada (20). En base a lo encontrado en la investigación, se puede observar e interpretar que las gestantes presentaron en su mayoría una actitud positiva, es decir una actitud favorable, ya que manifestaron no depender estrictamente de su pareja o familiar para acudir al centro de salud ante alguna sintomatología, teniendo las actitudes una significancia estadística con el número de control prenatal, esto quiere decir que, las visitas previas despertaban en la gestante la necesidad de su bienestar y que ante alguna sintomatología preferían la opinión del especialista, antes que la opinión de un familiar.

En cuanto a las prácticas, del presente estudio, 182 gestantes (92,9 %) visitaron al especialista ante algún signo o síntoma en el embarazo, y 14 gestantes (7,1 %) no visitaron al especialista ante algún signo o síntoma en el embarazo, en adherencia a los resultados obtenidos, Ortiz J. en su estudio sobre Conocimientos y Prácticas antes signos y síntomas de alarma en las embarazadas atendidas en casa materna, Hospital primario Yolanda Mayorga, Tipitapa Managua, octubre, 2019 a septiembre 2020 encontró que, de las 50 embarazadas que correspondieron al 100%, ante alguna sintomatología de alarma en el embarazo, 65 % sí asistieron a un centro de salud y 35 % no asistieron (16). Mientras que, en contraste, Membreño J. encontró

que 29 (72,5 %) era de visitar la unidad de salud más cercana, mientras que las demás gestantes 6 (15 %) eran de auto medicarse (tomar acetaminofén, tomar té de plantas naturales), 2 (5 %) eran visitar a la partera de su comunidad y 3 (7,5 %) era de esperar que el malestar pase (15). En base a lo encontrado en la investigación, se puede observar e interpretar que, en cuanto a las prácticas, la mayoría de las gestantes optó por visitar al especialista ante alguna sintomatología, no necesariamente existiendo una significancia estadística, es decir sean de grado superior o no, no necesariamente con mayor edad, así también si provenían de sector privado o no, la mayoría calificó con prácticas oportunas.

Respecto al conocimiento sobre signos y síntomas de alarma en el embarazo según su edad, del total de gestantes encuestadas, se observó que el grupo con conocimiento bueno fueron 16 (8,16 %) gestantes adultas y 9 (4,59%) gestantes jóvenes, las que obtuvieron mayor conocimiento regular fueron 35 (17,85 %) gestantes jóvenes, 32 (16,32%) gestantes adultas y 1 gestante adolescente; y las que tuvieron mayor conocimiento malo fueron 60 (30,61 %) gestantes adultas, 41 (20,91%) gestantes jóvenes y 2 gestantes adolescentes. En contraste, Montañez N. Ramos Y. en su estudio Conocimiento sobre signos y síntomas de alarma del embarazo, en gestantes atendidas en tiempos de covid-19 en el hospital de Acobamba-Huancavelica, junio - julio 2020. Encontraron que el grupo que tuvo un conocimiento alto fueron 9 (16 %) adultas, el grupo que tuvo conocimiento medio fueron 12 (19%) jóvenes y el grupo que obtuvo conocimiento bajo fueron las adolescentes con un 8% (18).

IV. CONCLUSIONES

Gran porcentaje de las gestantes que se presentaron a la clínica EVA fueron adultas, provenían de centro de salud privado, presentaron grado de instrucción superior y además la mayoría era su tercera visita o más en la clínica.

La mayoría de las gestantes presentaron un conocimiento malo ante los signos y síntomas sugestivos de preeclampsia, a pesar que la mayoría provenía de centros privados.

Gran porcentaje de gestantes tuvo actitudes positivas frente a signos y síntomas sugestivos de preeclampsia.

Más de la mitad de gestantes presentaron actitudes oportunas ante signos y síntomas de preeclampsia.

Ante alguna sintomatología de alarma en el embarazo, la mayoría de ellas respondieron que optarían por visitar al especialista.

Los conocimientos de las gestantes no tuvieron asociación estadística con el grado de instrucción, tampoco se encontró asociación estadística con la visita al especialista, edad materna, numero de control prenatal y tampoco con el centro de origen. Las actitudes tuvieron asociación estadística tanto con la visita al especialista como con el número de control prenatal, pero no tuvieron una asociación estadística tanto con el grado de instrucción, edad materna y tampoco con el centro de origen. Las prácticas tuvieron asociación estadística con la visita al especialista, pero no tuvo asociación estadística con el grado de instrucción, edad materna, numero de control prenatal y tampoco con el centro de origen.

V. RECOMENDACIONES

Considerar que, en unos años, el estudio pueda ser abordado por futuros investigadores para evaluar si las gestantes llegan con mejores conocimientos sobre preeclampsia y determinar si con el pasar de los años, avance de la ciencia, y las mejores estrategias de prevención, en sus centros de salud o en la misma clínica se les da a conocer sobre los signos y síntomas sugestivos de una preeclampsia.

Realizar un estudio cuantitativo respecto a cuantas gestantes, en embarazos anteriores, padecieron de preeclampsia tuvieron complicaciones que las llevaron al borde de un óbito fetal o muerte materna.

A los estudiantes de medicina y más aún a los profesionales del rubro ginecológico, tanto en los centros de salud como clínicas privadas, implementar horarios de charlas, campañas médicas, en donde se hable e informe de los riesgos mortales que involucra una preeclampsia, instaurando así la prevención y la promoción de la salud en todas asistentes embarazadas o no embarazadas para que si en algún momento quedaran embarazadas y presentaran algún signo o síntomas de preeclampsia, estas puedan detectarlo y no pensar que es algo normal del embarazo, previniendo así la muerte de madre o hijo.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. NIH. Información sobre el embarazo. [Internet]. EE. UU. NICHD. 14 de abril de 2020. [citado el 7 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/pregnancy/informacion#:~:text=Embarazo%20es%20el%20%C3%A9rmino%20utilizado,per%C3%ADodo%20menstrual%20hasta%20el%20parto.>
2. Carrillo P. García A. Soto M. Rodríguez G. Pérez J. Martínez D. Cambios fisiológicos durante el embarazo normal. [Internet]. Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM, Mexico, enero 2021. [citado el 1 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2021/un211g.pdf>
3. Santa Cruz F. Salmeron C. Ponce M. Luna A. Preeclampsia: Revisión. [Internet]. Rev homeostasis 2023 (5):1. [citado el 1 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/homeostasis/hom-2023/hom231b.pdf>
4. Curiel E. Prieto M. Mora J. Factores relacionados con el desarrollo de preeclampsia. [Internet]. ELSEVIER; 35 (3). [citado el 1 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-clinica-e-investigacion-ginecologia-obstetricia-7-articulo-factores-relacionados-con-el-desarrollo-S0210573X08730533>
5. Eunice Kennedy Shriver National Institute of Child Health and Human Development. ¿Cuáles son los síntomas de la preeclampsia, la eclampsia y el síndrome HELLP? [Internet]. Español nichd. 2015. [citado el 27 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/preeclampsia/informacion/sintomas>
6. OMS. Embarazo en la adolescencia. [Internet]. 10 de abril de 2024. [citado el 1 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
7. UNFPA. América Latina y el Caribe Tienen la Segunda Tasa Más Alta de Embarazo Adolescente en el Mundo. [Internet]. Panamá. 28 de febrero de 2018. [citado el 6 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/news/am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-m%C3%A1s-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mundo-1#:~:text=En%20el%20mundo%2C%20cada%20a%C3%B1o,adolescentes%20menores%20de%2015%20a%C3%B1os>

8. OMS. Mortalidad materna. [Internet]. 10 de abril de 2024. [citado el 1 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
9. García A. Jimenez M. Gonzáles D. Toledo P. Jurado L. Kuc L. Características clínicas, epidemiológicas y riesgo obstétrico de pacientes con preeclampsia-eclampsia. [Internet]. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. Mexico. 22 de agosto de 2022. [citado el 6 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim184e.pdf>
10. De Ita C. Guía práctica clínica para diagnóstico y tratamiento de los trastornos hipertensivos en el embarazo. [Internet]. Perú. 2022. [citado el 1 de octubre de 2024]. Disponible en: https://www.hospitalcayetano.gob.pe/PortalWeb/wp-content/uploads/resoluciones/2023/RD/RD_427-2022-HCH-DG.pdf
11. Guevara E. La preeclampsia, problema de salud pública. Rev Peruana de Investigación Materno Perinatal. [Internet]. 28 de agosto de 2019. [citado el 6 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/147>
12. MINSA. Atención integral y diferenciada de la gestante adolescente durante el embarazo, parto y puerperio. [Internet]. 2019. [citado el 6 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5013.pdf>
13. Lavi E. Características sociales del abandono a la atención prenatal en gestantes atendidas en el Centro de Salud Morales, noviembre 2018 a marzo del 2019. [tesis de segunda especialidad en internet]. [Lima]: Universidad de San Martín de Porres; 2020. [citado el 6 de octubre de 2022]. Recuperado a partir de: <https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6774/Lavi%20%20RE.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=La%20deserci%C3%B3n%20de%20la%20evaluaci%C3%B3n,6%20atenciones%20prenatales%20requeridas%202014.&text=El%20actual%20trabajo%20de%20investigaci%C3%B3n,%2C%20descriptivo%2C%20transversal%2C%20observacional>
14. Amaya E. Olaya E. Factores sociales asociados al abandono de la atención prenatal en gestantes del centro de salud bellavista I-4 Sullana – Piura – 2021. [Internet]. [Tesis de segunda especialidad en obstetricia]. Facultad de ciencias de la salud. Universidad Privada Antenor Orrego. 2022. [citado el 1 de octubre

- de 2024]. Disponible en:
https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/9990/REP_EST_EFANY.AMAYA_ESTEFANIA.OLAYA_ABANDONO.DE.LA.ATENCION.PREN_ATAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Membreño J. E. Conocimiento y prácticas sobre signos y síntomas de alarma en embarazadas atendidas en el Hospital Primario San José de Matíguas, Matagalpa, en el mes de septiembre, 2020. [tesis de especialidad en internet]. [Managua]: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2021. [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en:
<https://repositorio.unan.edu.ni/15024/1/15024.pdf>
16. Ortiz J. Conocimientos y Prácticas antes signos y síntomas de alarma en las embarazada atendidas en casa materna, Hospital primario Yolanda Mayorga, Tipitapa Managua, octubre, 2019 a Septiembre 2020. [Internet]. Managua. 22 de abril de 2021. [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en:
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/06/1372796/knowledge-and-practices-before-signs-and-symptoms-of-alarm-in- d31nZTD.pdf>
17. Linares S. Nivel de conocimiento y actitudes de las pacientes embarazadas acerca de los signos y síntomas de alarma obstétrica de la Unidad de medicina familiar dos delegacion Puebla. [tesis de especialidad en internet]. [Puebla]: Benemérita Universidad Autónoma de Puebla; 2019 [citado el 14 de septiembre de 2022]. Disponible en:
https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/11273/2_0200807171815-1171-T.pdf?sequence=1
18. Montañez N. Ramos Y. Conocimiento sobre signos y síntomas de alarma del embarazo, en gestantes atendidas en tiempos de covid - 19 en el hospital de acobamba - huancavelica, junio - julio 2020. [tesis de titulación en internet]. [Huancavelica]: Universidad de Huancavelica; 2021. [citado 6 de septiembre de 2022]. Disponible en:
<https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/5265516c-d724-4db6-8194-848ed9c1a792/content>
19. Montes N. Conocimiento sobre los síntomas y signos de alarma en gestantes atendidas en el Ipress i-3 requena octubre - noviembre 2020. [tesis de titulación en internet]. [Lima]: Universidad Científica del Perú; 2021. [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en:

<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1454/NURIA%20MONTES%20MONTILLA%20-%20TSP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

20. Luque I. G. Conocimiento y actitudes sobre signos y síntomas de los trastornos hipertensivos en gestantes, Centro Materno Infantil “Ollantay”, junio - julio 2017. Rev Core. [Internet]. 31 diciembre 2016. [citado el 14 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/323341621.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Cuestionario

“Encuesta de conocimientos, actitudes y prácticas sobre los signos y síntomas sugestivos de preeclampsia”

I. Indicaciones

Estimada gestante, bienvenida al desarrollo de esta encuesta, se le solicita llenar las preguntas con la mayor veracidad posible para la correcta recolección y análisis de datos, es importante recalcar que los datos obtenidos estarán sujetos a estricta confidencialidad con el objetivo de mantener su integridad.

II. Datos de clasificación

Edad materna:

- 12 – 18 años (Adolescente)
- 14 – 26 años (Joven)
- 27 – 59 años (Adulta)

Centro de origen (lugar donde antes fue atendida):

- Privado
- Público

Grado de instrucción:

- Ninguno
- Primaria
- Secundaria
- Superior

Numero de control prenatal:

- Primera visita
- Segunda visita
- Tercera visita

III. Encuesta: A continuación, los siguientes cuestionarios, han sido revisados, analizados y aprobados por médicos especializados en gineco-obstetricia, por lo que posteriormente serán validados.

“Cuestionario de conocimientos sobre signos y síntomas sugestivos de Preeclampsia”

1. Ante la presencia de hinchazón en el rostro (específicamente alrededor de los ojos) ¿considera usted dicha manifestación un signo de preeclampsia?
 - Sí
 - No
2. Ante la presencia de hinchazón en sus manos ¿Considera esa manifestación como un signo de preeclampsia?
 - Sí
 - No
3. Al sentir o notar una disminución en el movimiento del feto ¿Considera usted un síntoma de preeclampsia?
 - Sí
 - No
4. Durante su embarazo, al presentar cambios en la visión, como por ejemplo luces intermitentes o visión borrosa ¿considera dichas manifestaciones como síntomas de preeclampsia?
 - Sí
 - No
5. Al tener sensación de náuseas o vómito ¿considera usted dicha sensación como síntoma o signo de preeclampsia?
 - Sí
 - No
6. Al presentar dolor en la parte superior del estómago ¿considera usted como un síntoma de preeclampsia?
 - Sí
 - No

7. Al observar su orina espumosa ¿considera usted que es un signo de preeclampsia?
- Sí
 - No

“Cuestionario de actitudes ante signos y síntomas sugestivos de Preeclampsia”

1. Al quedar embarazada ¿me preocupé por conocer signos o síntomas que puedan afectar mi salud o la de mi bebé?
- Sí
 - Indiferente
 - No
2. Al presentar algún signo o síntoma de preeclampsia ¿pensé que era normal o parte del embarazo?
- Sí
 - Indiferente
 - No
3. ¿Comuniqué a mi pareja o familiar cercano al momento de manifestar en mi embarazo algún signo o síntoma de preeclampsia?
- Sí
 - Indiferente
 - No
4. ¿Sentí angustia o preocupación al tener un signo o síntoma de preeclampsia?
- Sí
 - Indiferente
 - No

5. Cuando acudo al médico especialista ¿le comento sobre los signos o síntomas de preeclampsia que tuve o tengo?

- Sí
- Indiferente
- No

“Cuestionario de prácticas ante signos y síntomas sugestivos de Preeclampsia”

1. Acudo a la farmacia ante la manifestación de algún signo o síntoma de preeclampsia.

- Sí
- No

2. Ante la presencia de un signo o síntoma de preeclampsia, pienso que es parte del embarazo y continúo con mis actividades.

- Sí
- No

3. Acudo rápidamente al médico especialista ante algún signo o síntoma que manifieste durante mi embarazo.

- Sí
- No

4. Frente a una manifestación de incomodidad o síntoma que pueda sugerir peligro durante mi embarazo, ¿acudo al centro de salud independientemente de lo que diga mi pareja o familiar?

- Sí
- No

5. ¿Manifiesto en mi consulta con el especialista sobre los signos y síntomas de preeclampsia que padecí?

- Sí
- No

Anexo 2: Consentimiento informado

Consentimiento informado

La presente investigación es conducida por un estudiante del quinto año de la Sección de Pregrado de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad de San Martín de Porres. La meta de este estudio es Determinar qué conocimientos actitudes y prácticas sobre los signos y síntomas sugestivos de preeclampsia presentan las gestantes atendidas en la clínica EVA, Lambayeque 2022 – 2023. Si usted acepta participar en este estudio, se le solicitará responder a un cuestionario el cual demandará 15 minutos de su tiempo. Este cuestionario se realizará de manera virtual a través de Google forms, así, los investigadores recolectarán los datos resultantes.

La recolección de la información será de entera confidencialidad y no se utilizará para otro propósito ajeno a esta investigación y no implica ningún riesgo de vida, ya que solo se estará tomando datos que la paciente comparta.

Cabe resaltar que esta confidencialidad incluye la no identificación personal. Es propicio mencionarle que el beneficio de esta encuesta realizada le permitirá conocer un poco más acerca de los signos de alarma de preeclampsia, pudiendo considerarlos en un próximo embarazo o informando a algún familiar suyo para que, al detectarlo, puedan informarle a su médico especialista y así evitar cuadros graves por preeclampsia.

Si tuviera alguna duda con relación al desarrollo de la investigación, tiene usted la potestad de finalizar su participación cuando crea conveniente sin ningún tipo de perjuicio a su persona. Si sintiera o presentara alguna incomodidad frente a alguna de las preguntas, tiene la facultad de hacerle de conocimiento al investigador, así usted podrá limitarse a responder. Si desea realizar consulta a los investigadores respecto a la encuesta, podrá escribir al correo esteban_chupillon@usmp.pe, así también, si en caso no contara con correo electrónico, puede comunicarse al número telefónico:

971139964 para despejar alguna duda que presentase respecto a la encuesta. Asimismo, si presentase alguna inquietud respecto a los aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina Humana de La Universidad San Martín Porres al correo etica_fmh@usmp.pe .

Anexo 3: Carta a expertos para evaluación de cuestionario

CARTA A EXPERTOS PARA EVALUACIÓN DE CUESTIONARIO

Chiclayo, 6 de octubre del 2022

Dr: Juan Becerra Vallejos

Asunto: **Evaluación de instrumentos de investigación**

Estimado Dr. Le extiendo la presente para expresarle un cálido saludo y a la vez, hacerle conocedor de que estoy elaborando mi investigación titulada: **“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS SUGESTIVOS DE PREECLAMPSIA EN GESTANTES ATENDIDAS EN LA CLÍNICA EVA, LAMBAYEQUE 2022 - 2023”**, con la finalidad de obtener el grado de Médico Cirujano.

Para fines de este estudio, será necesario la aplicación de tres cuestionarios abordados en una encuesta, El primero, denominado: **“Cuestionario de conocimientos sobre signos y síntomas de Preeclampsia”**; el segundo, denominado: **“Cuestionario de actitudes ante signos y síntomas de Preeclampsia”**; finalmente el tercero denominado: **“Cuestionario de prácticas ante signos y síntomas de Preeclampsia”**. Previo a la aplicación de dichos cuestionarios, solicito tenga a bien realizar la validación de estos instrumentos de investigación, que adjunto, para cubrir con el requisito de “Juicio de expertos”.

Esperando su gentil apoyo y respuesta ante esta petición, me es momento pertinente para desearle bendiciones en su vida personal y profesional, y a su vez recordar mi aprecio y consideración.

Atentamente,



Autor: Esteban Samuel Chupillón Torres
DNI N°: 74299185

Adjunto:

- *Matriz de consistencia (problemas generales y específicos, objetivos generales y específicos, hipótesis general y específicos, metodología, población y muestra)*
- Cuadro de operacionalización de variables

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título de la Investigación	Pregunta de Investigación	Objetivo	Hipótesis (cuando corresponda)	Variables	Tipo y diseño de estudio	Diseño muestral	Recolección de datos:
CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS SUGESTIVOS DE PREECLAMPSIA EN GESTANTES ATENDIDAS EN LA CLÍNICA EVA, LAMBAYEQUE 2022 - 2023	¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas sobre los signos y síntomas sugestivos de preeclampsia en gestantes atendidas en la clínica EVA, Lambayeque 2022 – 2023?	General Determinar qué conocimientos actitudes y prácticas sobre los signos y síntomas sugestivos de preeclampsia presentan las gestantes atendidas en la clínica EVA, Lambayeque 2022 – 2023	Se estima que, en su mayoría, las gestantes de la clínica EVA disponen de un conocimiento medio sobre los signos y síntomas de alarma de preeclampsia.	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimientos sobre signos y síntomas de Preeclampsia - Actitudes ante signos y síntomas de Preeclampsia - Prácticas ante signos y síntomas de Preeclampsia - Características sociodemográficas 	Tipo: Descriptivo Diseño: Observacional Transversal Prospectivo	Población de estudio: Gestantes atendidas en las instalaciones de la Clínica Ginecológica "Eva", durante los meses de marzo a noviembre Lambayeque 2022 – 2023	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Cuestionario de conocimientos sobre signos y síntomas de Preeclampsia ➤ Cuestionario de actitudes ante signos y síntomas de Preeclampsia ➤ Cuestionario de prácticas ante signos y síntomas de Preeclampsia
		Específicos ✓ Evaluar los conocimientos sobre los signos y síntomas sugestivos de preeclampsia. ✓ Evaluar las actitudes ante los signos y síntomas sugestivos de preeclampsia. ✓ Evaluar las prácticas de las gestantes ante los signos y síntomas sugestivos de preeclampsia. ✓ Describir las características sociodemográficas de las gestantes.				Tamaño muestral: 196 gestantes de la clínica EVA	
						Tipo de Muestreo: No probabilístico	

Variable		Definición	Tipo por su naturaleza	Tipo por su relación	Indicador	Escala de medición	Categorías	Valores de las categorías	Medio de verificación		
Conocimientos sobre signos y síntomas de Preeclampsia		Conocimientos sobre manifestaciones indicativas de riesgo durante el embarazo.	Cualitativa	Independiente	Nivel de conocimiento	De Intervalo	Bueno	12 – 14 puntos	Encuesta		
							Regular	8 – 10 puntos			
							Malo	< 8 puntos			
Actitudes ante signos y síntomas de Preeclampsia		Disposición ante signos y síntomas de riesgo durante el embarazo.	Cualitativa	Independiente	Disposición personal	De intervalo	Positiva	10 – 8 puntos	Encuesta		
							Apática	8 – 6 puntos			
							Negativo	< 6 puntos			
Prácticas ante signos y síntomas de Preeclampsia		Ejercicio o manera de actuar ante un signo y síntomas de preeclampsia.	Cualitativa	Independiente	Actuar ante un signo o síntoma	De intervalo	Oportuna	6 – 10 puntos	Encuesta		
							Inoportuna	< 6 puntos			
Características sociodemográficas		Edad Materna	Es el tiempo que ha vivido la gestante.	Cuantitativa	Independiente	Edad cumplida en años	De razón	Adolescente	12 - 18 años	Encuesta	
								Joven	14 – 26 años		
								Adulta	27 - 59		
		Centro de origen		Lugar donde se inició el control.	Cualitativa	Dependiente	Lugar de control anterior	Nominal	Establecimiento de salud	Privado	Encuesta
		Grado de instrucción		Grado de estudios realizados o en curso.	Cualitativa	Independiente	Último grado alcanzado	Ordinal	Ninguno	Ninguno	Encuesta
									Primaria	Primaria	
									Secundaria	Secundaria	
									Superior	Superior	
		Número de control prenatal		Numero de entrevista o visita programada entre la grávida y el especialista	Cuantitativa	Independiente	Numero de entrevista	De intervalo	Primer control	Primera visita	Encuesta
									Recurrente	Segunda visita	
										Tercera visita o más	

Anexo 2. Instrumentos

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS SUGESTIVOS DE PREECLAMPSIA EN GESTANTES ATENDIDAS EN LA CLÍNICA EVA, LAMBAYEQUE 2022 - 2023

I. INDICACIONES

Estimada gestante, bienvenida al desarrollo de esta encuesta, se le solicita llenar las preguntas con la mayor veracidad posible para la correcta recolección y análisis de datos, es importante recalcar que los datos obtenidos estarán sujetos a estricta confidencialidad con el objetivo de mantener su integridad.

II. DATOS DE CLASIFICACIÓN

Edad materna:

- 12 – 18 años (Adolescente)
- 14 – 26 años (Joven)
- 27 – 59 años (Adulta)

Centro de origen (lugar donde antes fue atendida):

- Privado
- Público

Grado de instrucción:

- Ninguno
- Primaria
- Secundaria
- Superior

Numero de control prenatal:

- Primera visita
- Segunda visita
- Tercera visita

III. ENCUESTA

“Cuestionario de conocimientos sobre signos y síntomas sugestivos de Preeclampsia”

1. Ante la presencia de hinchazón en el rostro (específicamente alrededor de los ojos) ¿considera usted dicha manifestación un signo de preeclampsia?
 - Sí
 - No
2. Ante la presencia de hinchazón en sus manos ¿Considera esa manifestación como un signo de preeclampsia?
 - Sí
 - No
3. Al sentir o notar una disminución en el movimiento del feto ¿Considera usted un síntoma de preeclampsia?
 - Sí
 - No
4. Durante su embarazo, al presentar cambios en la visión, como por ejemplo luces intermitentes o visión borrosa ¿considera dichas manifestaciones como síntomas de preeclampsia?
 - Sí
 - No
5. Al tener sensación de náuseas o vómito ¿considera usted dicha sensación como síntoma o signo de preeclampsia?
 - Sí
 - No
6. Al presentar dolor en la parte superior del estómago ¿considera usted como un síntoma de preeclampsia?
 - Sí
 - No
7. Al observar su orina espumosa ¿considera usted que es un signo de preeclampsia?
 - Sí
 - No

“Cuestionario de actitudes ante signos y síntomas sugestivos de Preeclampsia”

1. Al quedar embarazada ¿me preocupé por conocer signos o síntomas que puedan afectar mi salud o la de mi bebé?
 - Sí
 - Indiferente
 - No

2. Al presentar algún signo o síntoma de preeclampsia ¿pensé que era normal o parte del embarazo?
 - Sí
 - Indiferente
 - No

3. ¿Comuniqué a mi pareja o familiar cercano al momento de manifestar en mi embarazo algún signo o síntoma de preeclampsia?
 - Sí
 - Indiferente
 - No

4. ¿Sentí angustia o preocupación al tener un signo o síntoma de preeclampsia?
 - Sí
 - Indiferente
 - No

5. Cuando acudo al medico especialista ¿le comento sobre los signos o síntomas de preeclampsia que tuve o tengo?
 - Sí
 - Indiferente
 - No

“Cuestionario de prácticas ante signos y síntomas sugestivos de Preeclampsia”

1. Acudo a la farmacia ante la manifestación de algún signo o síntoma de preeclampsia.
 - Sí
 - No

2. Ante la presencia de un signo o síntoma de preeclampsia, pienso que es parte del embarazo y continúo con mis actividades.
 - Sí
 - No

3. Acudo rápidamente al médico especialista ante algún signo o síntoma que manifieste durante mi embarazo.
 - Sí
 - No

4. Frente a una manifestación de incomodidad o síntoma que pueda sugerir peligro durante mi embarazo, ¿acudo al centro de salud independientemente de lo que diga mi pareja o familiar?
 - Sí
 - No

5. ¿Manifiesto en mi consulta con el especialista sobre los signos y síntomas de preeclampsia que padecí?
 - Sí
 - No

Tabulación de datos:

CONOCIMIENTOS SOBRE SIGNOS Y SÍNTOMAS SUGESTIVOS DE PREECLAMPSIA	Sí 2	No 0
1. Ante la presencia de hinchazón en el rostro (específicamente alrededor de los ojos) ¿considera usted dicha manifestación un signo de preeclampsia?		
2. Ante la presencia de hinchazón en sus manos ¿Considera esa manifestación como un signo de preeclampsia?		
3. Al sentir o notar una disminución en el movimiento del feto ¿Considera usted un síntoma de preeclampsia?		
4. Durante su embarazo, al presentar cambios en la visión, como por ejemplo luces intermitentes o visión borrosa ¿considera dichas manifestaciones como síntomas de preeclampsia?		
5. Al tener sensación de náuseas o vómito ¿considera usted dicha sensación como síntoma o signo de preeclampsia?		
6. Al presentar dolor en la parte superior del estómago ¿considera usted como un síntoma de preeclampsia?		
7. Al observar su orina espumosa ¿considera usted que es un signo de preeclampsia?		
PUNTAJE:		

CATEGORÍA	VALORES
Bueno	12 – 14 puntos
Regular	8 – 10 puntos
Malo	< 8 puntos

ACTITUDES ANTE SIGNOS Y SÍNTOMAS SUGESTIVOS DE PREECLAMPSIA	Sí (2)	Apática (1)	No (0)
1. Al quedar embarazada ¿me preocupé por conocer signos o síntomas que puedan afectar mi salud o la de mi bebé?			
2. Al presentar algún signo o síntoma de preeclampsia ¿pensé que era normal o parte del embarazo?			
3. ¿Comuniqué a mi pareja o familiar cercano al momento de manifestar en mi embarazo algún signo o síntoma de preeclampsia?			
4. ¿Sentí angustia o preocupación al tener un signo o síntoma de preeclampsia?			
5. Cuando acudo al médico especialista ¿le comento sobre los signos o síntomas de preeclampsia que tuve o tengo?			
PUNTAJE			

CATEGORÍA	VALORES
Positiva	10 – 8 puntos
Apática	8 – 6 puntos
Negativa	< 6 puntos

PRÁCTICAS ANTE SIGNOS Y SÍNTOMAS SUGESTIVOS DE PREECLAMPSIA	Sí (2)	No (0)
1. Acudo a la farmacia ante la manifestación de algún signo o síntoma de preeclampsia.		
2. Ante la presencia de un signo o síntoma de preeclampsia, pienso que es parte del embarazo y continúo con mis actividades.		
3. Acudo rápidamente al médico especialista ante algún signo o síntoma que manifieste durante mi embarazo.		
4. Frente a una manifestación de incomodidad o síntoma que pueda sugerir peligro durante mi embarazo, ¿acudo al centro de salud independientemente de lo que diga mi pareja o familiar?		
5. ¿Manifiesto en mi consulta con el especialista sobre los signos y síntomas de preeclampsia que padecí?		
PUNTAJE		

CATEGORÍA	VALORES
Oportuna	6 – 10 puntos
Inoportuna	< 6 puntos

Anexo 4: CARTA DE SOLICITUD DE ACCESO A GESTANTES – CLINICA GINECOLÓGICA “EVA”

CARTA DE SOLICITUD DE ACCESO A GESTANTES – CLINICA GINECOLÓGICA “EVA”

Chiclayo, 6 de octubre del 2022

Dr.: Juan Becerra Vallejos

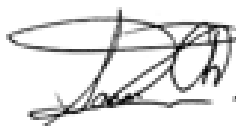
Asunto: Solicito permiso para acceso a llenado de encuestas en gestantes.

Estimado Dr. Le extiendo la presente para expresarle un cálido saludo y a la vez, hacerle conocedor de que estoy elaborando mi investigación titulada: “CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS SUGESTIVOS DE PREECLAMPSIA EN GESTANTES ATENDIDAS EN LA CLINICA EVA, LAMBAYEQUE 2022 - 2023”, con la finalidad de obtener el grado de Médico Cirujano.

Para fines de este estudio, será necesario la aplicación de tres cuestionarios abordados en una encuesta. El primero, denominado: “Cuestionario de conocimientos sobre signos y síntomas de Preeclampsia”; el segundo, denominado: “Cuestionario de actitudes ante signos y síntomas de Preeclampsia”; finalmente el tercero denominado: “Cuestionario de prácticas ante signos y síntomas de Preeclampsia”. Previo a la aplicación de dichos cuestionarios, solicito tenga a bien permitirme el acceso a sus gestantes, quienes son mi población de estudio, para poder encuestarlas


Esperando su gentil apoyo y respuesta ante esta petición, me es momento pertinente para desearle bendiciones en su vida personal y profesional, y a su vez recordar mi aprecio y consideración.

Atentamente,



Autor: Esteban Samuel Chupillón Torres
DNI N°: 74299185

Autorizo acceso:



eva | Dr. Juan Becerra Vallejos
CMP 067804 - RNE 039623
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
LAPAROSCOPÍA GINECOLÓGICA - MEDICINA FETAL

Anexo 5: Fotografías de las entrevistas:





