



Universidad Nacional

SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-CompartirIgual 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra, incluso con fines comerciales, siempre y cuando den crédito y licencia a las nuevas creaciones bajo los mismos términos. Esta licencia suele ser comparada con las licencias copyleft de software libre y de código abierto. Todas las nuevas obras basadas en la suya portarán la misma licencia, así que cualesquiera obras derivadas permitirán también uso comercial.

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



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

FACULTAD DE OBSTETRICIA

UNIDAD DE INVESTIGACION



N° 0067-UI-FO-UNICA-2026

EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

La que suscribe deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

Conocimientos sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025

Presentado por:

Bach. **CASTAÑEDA RAMOS, MAYRA ALEJANDRA**

Autor del proyecto de tesis del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **Obstetricia**. Habiendo obtenido un resultado del **4%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO

Según Reglamento de Evaluación de Originalidad de los Documentos de investigación, aprobado mediante Resolución Rectoral N° 1668-R-UNICA-2020.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

El Informe Final de Tesis, se encuentra dentro de los parámetros de similitud que establece el Reglamento de Evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación, de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga."

Ica, 14 de abril del 2026.

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Dra. CARMEN LUISA CHAUCA SAAVEDRA
DIRECTORA

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Obstetricia



Conocimientos sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos
en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguiña, Ica 2025

Línea de investigación

Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORA

Bach. CASTAÑEDA RAMOS, MAYRA ALEJANDRA

Ica – Perú

2026

DEDICATORIA

Esta tesis esta dedicada a mis padres María y Alfonso, por su amor, dedicación y firme apoyo en cada etapa de mi formación. Su ejemplo y confianza han sido la base sobre la cual construí este logro.

A la memoria de mis abuelos. Cuyos valores y enseñanzas continúan guiando mi camino. Aunque ya no estén físicamente, su presencia permanece en cada uno de mis pasos.

Y a mi querida perrita kora, compañera incondicional de mis días largos y silenciosos, cuyo cariño y compañía hicieron más cálido este proceso.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por brindarme la fortaleza, la claridad y la perseverancia necesarias para culminar esta investigación, y por acompañarme en cada paso de este camino académico.

A mis padres, por su amor, paciencia y constante apoyo. Sus enseñanzas, ánimo y confianza en mis capacidades han sido fundamentales para alcanzar este logro.

A mi asesora, la Obstetra Anarela Gabriel por su orientación profesional, sus valiosas observaciones y el tiempo dedicado al desarrollo de este trabajo. Su guía fue esencial para darle solidez y claridad a esta tesis.

A mis amigas, por su compañía sincera, por su aliento en los momentos de cansancio y por recordarme que no estaba sola en este proceso.

Y a la persona que, aunque hoy no forme parte de mi vida, me brindó una ayuda significativa en mi formación académica. Agradezco profundamente el conocimiento, la paciencia y el apoyo que me ofreció cuando más lo requería.

Índice De Contenido

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Indice de contenido	iv
Indice de tablas.....	v
Indice de figuras	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. Introducción.....	9
II. Estrategia metodológica.....	16
III. Resultados	20
IV. Discusion	30
V. Conclusiones	32
VI. Recomendaciones	33
VII. Referencias bibliograficas.....	34
VIII. Anexos.....	37

Índice De Tablas

Tabla 1 Grado educativo de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguíña, Ica 2025.	20
Tabla 2 Edades de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguíña, Ica 2025.	21
Tabla 3 Procedencia de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguíña, Ica 2025. ...	22
Tabla 4 Controles prenatales de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguíña, Ica 2025.	23
Tabla 5 Número de hijos de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguíña, Ica 2025.	24
Tabla 6 Sesiones de psicoprofilaxis de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguíña, Ica 2025.	25
Tabla 7 Conocimientos sobre las características clínicas en signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguíña, Ica 2025.	26
Tabla 8 Conocimientos sobre los factores de riesgo y medidas preventivas sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguíña, Ica 2025.	27
Tabla 9 Conocimientos sobre las complicaciones y manejo sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguíña, Ica 2025. ...	28
Tabla 10 Conocimiento global sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguíña, Ica 2025.	29

Índice De Figuras

Ilustración 1 Grado educativo de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025.....	20
Ilustración 2 Edades de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025... ..	21
Ilustración 3 Procedencia de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025.....	22
Ilustración 4 Controles prenatales de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025.....	23
Ilustración 5 Número de hijos de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025.....	24
Ilustración 6 Sesiones de psicoprofilaxis de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025.	25
Ilustración 7 Conocimiento sobre las características clínicas en signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025.	26
Ilustración 8 Conocimiento sobre los factores de riesgo y medidas preventivas sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025.....	27
Ilustración 9 Conocimiento sobre las complicaciones y manejo sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025. ...	28
Ilustración 10 Conocimiento global sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025.	29

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025.

Material y método: fue de nivel relacional, de tipo básica, prospectiva, transversal y de diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 74 gestantes atendidas en el centro de salud de la Tinguña.

Resultados: Dentro de sus características sociodemográficas fueron, las edades de 19 a 34 años con un 75.7%, el 60.8% de nivel secundario, el 40.5% son iqueñas, el 62.2% tienen de 3 a 4 atenciones prenatales, el 54.1% tienen 2 hijos y el 83.8% no realiza sesiones de psicoprofilaxis. En cuanto al conocimiento global sobre conocimientos sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos tenemos que el 78.4% tienen un nivel bajo, el 20.3% un nivel medio y el 1.4% un nivel alto. En las dimensiones fueron: sobre las características clínicas de trastornos hipertensivos el 75.7% fue de nivel bajo, el 23% medio y el 1.4% de nivel alto. En la dimensión conocimientos sobre los factores de riesgo y medidas preventivas de trastornos hipertensivos, el 79.7% fue de nivel bajo y el 20.3% fue de nivel medio. En la dimensión conocimientos sobre las complicaciones y manejo de trastornos hipertensivos, el 73% fue de nivel bajo y el 27% de nivel medio.

Conclusión: El nivel de conocimientos sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025 fue de nivel bajo.

Palabras claves: Conocimiento, trastornos hipertensivos, gestantes.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge about signs and symptoms of hypertensive disorders in pregnant women attending the La Tinguña Health Center, Ica 2025.

Materials and methods: The sample was relational, basic, prospective, cross-sectional, and non-experimental in design. The sample consisted of 74 pregnant women treated at the La Tinguña Health Center.

Results: Their sociodemographic characteristics included ages 19 to 34 years (75.7%), 60.8% secondary education, 40.5% were from Ica, 62.2% had 3 to 4 prenatal care visits, 54.1% had 2 children, and 83.8% did not receive psychoprophylaxis sessions. Regarding overall knowledge of the signs and symptoms of hypertensive disorders, 78.4% had a low level, 20.3% a medium level, and 1.4% a high level. In the dimensions of knowledge on the clinical characteristics of hypertensive disorders, 75.7% had a low level, 23% had a medium level, and 1.4% had a high level. In the dimension of knowledge on risk factors and preventive measures for hypertensive disorders, 79.7% had a low level and 20.3% had a medium level. In the dimension of knowledge on the complications and management of hypertensive disorders, 73% had a low level and 27% had a medium level.

Conclusion: The level of knowledge about the signs and symptoms of hypertensive disorders among pregnant women attending the La Tinguña Health Center, Ica 2025, was low.

Keywords: Knowledge, hypertensive disorders, pregnant women.

I. Introducción

Un estudio sobre mortalidad materna por trastorno hipertensivo entre 2020 y 2023 muestra que el grupo etario más afectado por muertes maternas relacionadas con hipertensión fue el de 20 a 35 años, con una tasa del 58%, seguido por mayores de 35 años con un 31%²; las muertes por trastornos hipertensivos disminuyeron del 23% en 2021 al 18% en 2023, lo que indica una posible mejora en la atención obstétrica (1).

En el año 2020 en Europa donde la población total de gestantes es significativa; miles de mujeres podrían estar afectadas, Además se estima que el trastorno hipertensivo puede afectar entre el 5% y el 10% de las gestaciones (2).

La educación prenatal debe ser una prioridad para reducir estas cifras, programas educativos dirigidos a embarazadas pueden mejorar su capacidad para reconocer síntomas peligrosos, lo que facilitaría un manejo más efectivo y reduciría complicaciones obstétricas. El conocimiento sobre los signos y síntomas de trastorno hipertensivo es fundamental para una detección temprana; aunque los estudios indican que este conocimiento es insuficiente entre muchas gestantes (3).

Un análisis revela que solo un 30% de las mujeres encuestadas identificaron correctamente los síntomas como dolores de cabeza severos, visión borrosa y edema; Un análisis realizado en diversas poblaciones muestra que muchas mujeres no identifican correctamente los síntomas asociados con el trastorno hipertensivo, esto se traduce en una falta de conciencia que puede llevar a complicaciones graves tanto para la madre como para el feto; en encuestas aplicadas a mujeres embarazadas, se reveló que solo un 30-40% tenía información adecuada sobre los signos de alerta como dolores de cabeza severos, visión borrosa o hinchazón excesiva (4).

En Ecuador, la prevalencia de trastorno hipertensivo se sitúa en un alarmante 31.76%, lo que indica que más de un tercio de las gestantes puede experimentar esta condición; en Argentina la prevalencia oscila entre 1.8% y 16.7%; en el sur de Brasil la prevalencia se encuentra entre 31% y 33% y en Chile se reporta una frecuencia de trastornos hipertensivos del embarazo entre 7% y 10% (5).

Diversos estudios realizados en Perú han evidenciado un nivel insuficiente de conocimiento sobre los signos y síntomas de trastorno hipertensivo entre las gestantes; un estudio en Lambayeque reveló que muchas mujeres no podían identificar correctamente los síntomas asociados a esta condición, lo que podría retrasar su búsqueda de atención médica; otro estudio indicó que un 54% de las embarazadas no pudo mencionar ninguno de los síntomas clave relacionados con el trastorno hipertensivo (6).

La falta de conocimiento sobre los signos y síntomas de trastorno hipertensivo tiene implicaciones significativas para la salud pública, en Perú, se estima que esta condición representa alrededor del 1.7% de las causas básicas de muerte materna directa.

Un estudio realizado en el Hospital Nacional Cayetano Heredia entre 2006 y 2012 mostró que un porcentaje significativo de gestantes no estaba adecuadamente informado sobre los signos y síntomas de trastorno hipertensivo, aproximadamente el 40% de las pacientes desconocía los signos asociados; solo el 30% pudo identificar correctamente la presión arterial elevada como un signo crítico; un 25% mencionó la presencia de edema como un síntoma relevante y menos del 20% reconoció los dolores de cabeza severos o alteraciones visuales como señales de alerta (7)

Según Minsa los trastornos hipertensivos en la región Ica son parte del 21.7% de las causas directas de las muertes maternas en el 2023 (8). En un estudio realizado en un hospital, se encontró que un 66.7% de las pacientes presentaron valores de presión arterial iguales o superiores a 160/110mmHg, lo que indica una alta prevalencia de hipertensión severa en este grupo (9).

En la provincia de Ica, se han realizado diversos estudios que permiten un análisis detallado de la prevalencia y los factores asociados a esta condición; según un estudio realizado en el Hospital Santa María del Socorro (HSMSI), asistieron 246 gestantes con enfermedades hipertensivas durante el periodo de 2017 a 2019, de las cuales, 67.07% (165 gestantes) presentó un debut hipertensivo posterior a las 30 semanas de gestación; esto indica que una gran parte de las mujeres afectadas desarrolló hipertensión en el tercer trimestre (10).

Se hace imprescindible realizar un estudio que examine los conocimientos sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025.

En el contexto de un centro de salud de La Tinguña, donde se brinda atención primaria y preventiva, conocer el grado de información que poseen los pacientes facilita el diseño e implementación de estrategias educativas dirigidas a mejorar el autocuidado, promover estilos de vida saludables y fortalecer el seguimiento terapéutico. Además, un adecuado nivel de conocimiento contribuye a la detección temprana de la enfermedad y a la reducción de complicaciones cardiovasculares, renales y cerebrovasculares.

Asimismo, este tipo de estudio permite al personal de salud optimizar la calidad de la atención, orientar mejor las intervenciones comunitarias y priorizar acciones según las necesidades reales de la población atendida. Por lo tanto, investigar el conocimiento sobre la hipertensión arterial en un centro de salud resulta clave para mejorar los resultados en salud y fortalecer la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles.

Antecedentes Internacionales

Crespín, et al (Ecuador, 2024) Desarrollaron un estudio buscando evaluar el nivel de conocimientos sobre los trastornos hipertensivos en las gestantes; empleando como metodología un estudio transversal, muestra 100 gestantes; hallando como resultados que las gestantes tienen un nivel bajo de conocimiento sobre los factores, como la edad que ellas

presentan sin saber que estas edades que inciden en la morbilidad de la gestante si a la misma se añaden otros factores de riesgo como, raza, antecedentes personales de trastornos hipertensivos; se concluye que los conocimientos por parte de las gestantes no son los más idóneos, no todas las gestantes lograron identificar los riesgos, las medidas preventivas, entre otros factores predeterminantes que aumentan la comorbilidad de esta patología. (11)

Delfino, et al (Cuba, 2024) Desarrollaron un estudio buscando validar un programa educativo sobre hipertensión gestacional en las embarazadas; empleando como metodología un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal, con enfoque cuantitativo, muestra de 20 embarazadas; hallando como resultados que el nivel de conocimiento en las embarazadas sobre temas relacionados con la hipertensión gestacional, antes de aplicada la estrategia educativa eran inadecuados (65%). Luego de la intervención, predominaron los conocimientos adecuados (90%); se concluye que existe la validez del programa educativo ya que se logró incrementar significativamente el nivel de conocimientos sobre hipertensión gestacional (12).

Guevara, et al (Nicaragua, 2023) Desarrollaron un estudio buscando determinar los conocimientos, actitudes y prácticas acerca de los signos y síntomas de alarma del síndrome hipertensivo gestacional en las embarazadas; empleando como metodología un estudio descriptivo, corte transversal, muestra de 68 gestantes; hallando como resultados que la mayoría eran primigestas (47.1%) y cursaban su III trimestre de embarazo (57.4%). El 69.1% tienen prácticas adecuadas ante la aparición de síntomas de alarma y signos del síndrome hipertensivo gestacional; se concluye que las gestantes presentaron un nivel de conocimiento bueno (54.4%), actitudes favorables (100%) y prácticas adecuadas (69.1%) ante la aparición de signos y síntomas de alarma del síndrome hipertensivo gestacional. (13)

Agbeno, et al (Ghana, 2022) Desarrollaron un estudio buscando generar datos para llenar esta brecha de conocimiento de la afección por parte de las mujeres embarazadas y el comportamiento de búsqueda de atención médica; empleando como metodología un estudio transversal, con muestra de 404 embarazadas; hallando como resultados que 15,4% demostraron un conocimiento adecuado, alrededor de 62% había oído hablar de los trastornos hipertensivos del embarazo y de estas el 29,4% indicó correctamente que la afección se acentuaba por la hipertensión en el embarazo $\geq$ 20 semanas de gestación; se concluye que es preocupante la cifra de embarazadas con conocimientos adecuados debido a sus posibles consecuencias adversas para la salud de las madres y sus bebés. (14)

Gari, et al (Arabia Saudita, 2022) Desarrollaron un estudio buscando determinar el estado de conocimiento de la preeclampsia entre las mujeres; empleando como metodología un estudio transversal, muestra de 378 mujeres; hallando como resultados que solo el 4% de las participantes tenía buenos conocimientos. Las participantes con más de 4 embarazos previos tenían un porcentaje mayor que las que tenían un buen nivel de conocimiento. Además, hallamos que las participantes con rango de edad de 26 a 35 años, con antecedentes, tenían un

nivel de conocimientos significativamente mayor que las que habían oído hablar previamente de la preeclampsia. se concluye que el conocimiento de la preeclampsia entre las mujeres es notablemente bajo. (15)

Antecedentes Nacionales

Muñoz (Ica, 2024) Desarrolló un estudio buscando determinar el nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes; empleando como metodología un estudio descriptivo, tipo observacional, prospectivo y transversal; diseño no experimental, muestra de 100 gestantes; hallando como resultados en cuanto a conocimiento de signos y síntomas, 69% tuvo un nivel regular, seguido de alto 22% y 9% bajo. Respecto a signos predominó el sangrado con 79%, seguido de fiebre con 80% y por último pérdida de líquido amniótico con 63%. Referente a síntomas, el dolor de cabeza obtuvo 75%, contracciones uterinas antes de las 37 semanas 59% y el zumbido de oído 47%; concluyendo que la mayor parte de gestantes obtuvieron un nivel de conocimiento regular con un 69%. (16)

Falcón (Lima, 2024) Desarrolló un estudio con la finalidad de determinar los factores asociados al nivel de conocimiento sobre preeclampsia y eclampsia, utilizando como metodología un estudio con enfoque cuantitativo, diseño observacional, tipo básica, de corte transversal, muestra conformada por 83 alumnos; hallando como resultados que el 51.8% de los alumnos tuvieron un conocimiento alto y 48.2% tuvo un nivel de conocimiento bajo. Asimismo, se encontró que los factores sociodemográficos asociados a preeclampsia y eclampsia fueron la edad, tipo de colegio y la tenencia de hijos; concluyendo que sí existen factores asociados al conocimiento de preeclampsia y eclampsia. (17)

Silva, et al (Lambayeque, 2023) Desarrollaron un estudio buscando determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre trastornos hipertensivos del embarazo; empleando como metodología un estudio cuantitativo, descriptivo, prospectivo y de corte transversal, muestra de 79 personas; obteniendo como resultados que el nivel de conocimientos fue regular en un 44.3% y actitud favorable con 55.7%. Se identificó que la dimensión evaluada con mayor fortaleza fue la de nociones básicas con 100% en obstetricia. La edad oscila entre los 21-25 años con un 58,2%; Prevalece el sexo femenino con un 72,2%. se concluye que existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y la actitud sobre estas patologías. (18)

Romero (Huánuco, 2022) Desarrolló un estudio buscando determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre los signos y síntomas de pre eclampsia de las gestantes; utilizando como metodología un estudio observacional, prospectivo, transversal, analítico, muestra de 50 gestantes; hallando como resultados un nivel de conocimiento regular 72%, alto 18% y bajo 10%, actitud de gestantes un 80% fue positiva y 20% negativa, el 40% de las gestantes son primigestas, 26% son segundigestas, 20% son multigestas; concluyendo que la comprensión sobre los avisos de peligro de la pre eclampsia influye en la actitud de las mujeres en gravidez. (19)

Montes (Loreto, 2021) Desarrolló un estudio buscando determinar el nivel de conocimiento sobre los síntomas y signos de alarma en las gestantes; empleando como metodología un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal, prospectivo, correlativo, muestra de 46 gestantes; hallando como resultados que el 45.7% de las gestantes entrevistadas presentaron nivel regular de conocimiento sobre los síntomas y signos de alarma, 30.4% malo y 23.9% buen nivel; el conocimiento se asoció significativamente a mayor paridad, 6 a más atenciones prenatales y a la recepción de información sobre síntomas y signos de alarma; se concluye que una de cada 4 gestantes tiene un buen nivel de conocimiento sobre los síntomas y signos de alarma. (20)

Formulación del problema.

Problema General

PG. ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025?

Problemas Específicos

PE1. ¿Qué nivel de conocimientos tienen sobre las características clínicas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de salud La Tinguña, Ica 2025?

PE2. ¿Cómo es el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo y medidas preventivas de los trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de salud La Tinguña, Ica 2025?

PE3. ¿En qué medida conocen las gestantes las complicaciones y el manejo de los trastornos hipertensivos en el Centro de salud La Tinguña, Ica 2025?

Justificación e importancia de la investigación.

Justificación Teórica

La hipertensión arterial en la gestación constituye uno de los principales problemas de salud materno-perinatal a nivel mundial, debido a su alta prevalencia y a las graves complicaciones que puede ocasionar tanto en la madre como en el feto. El conocimiento adecuado sobre esta patología es fundamental para la detección oportuna, el manejo clínico adecuado y la prevención de complicaciones como la preeclampsia, eclampsia, desprendimiento prematuro de placenta, parto prematuro, restricción del crecimiento intrauterino y aumento de la morbilidad materna y neonatal.

Asimismo, comprender los factores de riesgo, los signos y síntomas de alarma, así como las medidas preventivas y de control, permite al personal de salud brindar una atención integral y de calidad durante el embarazo. En el caso de las gestantes, el conocimiento sobre la hipertensión arterial favorece la adherencia a los controles prenatales, el autocuidado y la búsqueda temprana de atención médica ante cualquier complicación.

Por ello, fortalecer el conocimiento sobre la hipertensión arterial en gestantes es una estrategia clave para mejorar los resultados obstétricos, reducir complicaciones prevenibles y contribuir

a la disminución de la mortalidad materna y perinatal, especialmente en contextos donde el acceso a servicios de salud es limitado

Justificación Práctica

El conocimiento adecuado de los signos y síntomas del trastorno hipertensivo permite a las mujeres embarazadas identificar tempranamente posibles problemas y buscar atención médica de manera oportuna; esto es de suma importancia para prevenir complicaciones graves como la preeclampsia y la eclampsia, que pueden poner en peligro la vida de la madre y la del bebé; la detección temprana también facilita la implementación de intervenciones médicas y cambios en el estilo de vida que pueden ayudar a controlar la presión arterial y reducir el riesgo de complicaciones; la investigación proporcionará información valiosa para mejorar la calidad de la atención prenatal en el centro de salud la Tinguña; además de identificar falencias en los controles prenatales y en talleres de psicoprofilaxis; en los cuales las gestantes tienen un conocimiento limitado sobre el trastorno hipertensivo, los profesionales de salud pueden diseñar estrategias educativas más efectivas y adaptadas a las necesidades de su población; esto puede incluir programas de seguimiento más intensivos para las mujeres en riesgo; la investigación también puede empoderar a las mujeres embarazadas al proporcionarles información y herramientas para tomar decisiones informadas sobre su salud y la de sus bebés, al sentirse más informadas y en control de su situación, las gestantes pueden participar de manera más activa en su propia atención y colaborar de manera más efectiva con sus proveedores de atención médica.

a) Importancia: El trastorno hipertensivo en el embarazo es una de las principales causas de morbilidad; mortalidad materna y perinatal a nivel mundial; en América Latina representa la segunda causa de muerte materna; en contextos como el de Ica, donde las brechas en el acceso a servicios de salud de calidad aún persisten, el diagnóstico oportuno y la comprensión de la sintomatología por parte de las gestantes cobra vital importancia; este estudio es estratégico y pertinente, ya que permite abordar el problema desde una perspectiva local y contextualizada, dando a conocer que las estrategias de intervención deben adaptarse a las particularidades culturales, educativas y sanitarias de la población; además, analizar el nivel de conocimiento que tienen las mujeres gestantes del Centro de Salud La Tinguña sobre los signos y síntomas de trastornos hipertensivos representa el primer paso para el diseño de intervenciones efectivas y culturalmente pertinentes.

b) Aportes: Brindar información sobre los signos de alarma de los trastornos hipertensivos permite a las gestantes identificar tempranamente complicaciones, favoreciendo una atención oportuna; además de promover una buena autonomía y toma de decisiones informadas, lo que está alineado con los principios de la salud reproductiva y con un enfoque de derechos; lo que se quiere es generar datos empíricos valiosos sobre el conocimiento real que tienen las gestantes en el centro de salud la Tinguña; estos datos pueden ser utilizados

en estudios comparativos, revisiones sistemáticas, o metaanálisis que busquen estandarizar y optimizar intervenciones educativas de salud a nivel regional o nacional; los resultados permitirán crear estrategias de educación y concientización basadas en evidencia, que se integren a la atención prenatal rutinaria; en lo cual estos programas pueden ser liderados por el personal del primer nivel de atención, con un enfoque de cuidado continuo y prevención primaria.

c) Soluciones: A partir de los resultados obtenidos, se podrán proponer soluciones prácticas como elaboración de materiales educativos accesibles y culturalmente pertinentes, como folletos, charlas interactivas y videos, dirigidos a gestantes de diferentes niveles de atención; además de capacitación del personal de salud del Centro de Salud La Tinguña para que actúe como agente multiplicador de conocimiento sobre los trastornos hipertensivos en el embarazo; también debemos incorporar sesiones educativas grupales durante los controles prenatales, reforzando la comunicación entre profesionales de salud y gestantes; además de una buena vinculación del proyecto con agentes comunitarios.

Objetivos.

Objetivo General

OG. Determinar el nivel de conocimientos sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025.

Objetivos Específicos

OE1. Analizar el nivel de conocimientos sobre las características clínicas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de salud La Tinguña, Ica 2025.

OE2. Describir el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo y medidas preventivas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de salud La Tinguña, Ica 2025.

OE3. Identificar el nivel de conocimientos sobre las complicaciones y manejo de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de salud La Tinguña, Ica 2025.

Hipótesis y variables de la investigación

Hipótesis.

El presente estudio no tiene hipótesis por ser un estudio descriptivo simple.

a) Variables de la investigación

V1. Conocimientos sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos.

Dimensiones:

D1. Conocimientos sobre las características clínicas de trastornos hipertensivos.

D2. Conocimientos sobre los factores de riesgo y medidas preventivas de trastornos hipertensivos.

D3. Conocimientos sobre las complicaciones y manejo de trastornos hipertensivos.

II. Estrategia Metodológica

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo, porque se centra en la recolección y el análisis de datos numéricos para comprender fenómenos y establecer patrones o relaciones entre variables, este se basa en el paradigma positivista, que sostiene que la realidad puede ser medida y analizada de manera objetiva. (21)

2.1. Nivel de la investigación.

El presente estudio es de nivel relacional, porque se refiere a la naturaleza y profundidad de las relaciones entre variables en un estudio, este se asocia con investigaciones que buscan determinar cómo diferentes variables se afectan mutuamente y puede abarcar varios enfoques metodológicos. (22)

2.2. Tipo de la investigación.

Tipo Básica

Porque busca generar conocimiento nuevo y fundamental sobre fenómenos, teorías o principios sin una aplicación inmediata o práctica, este se centra en la comprensión profunda de conceptos y procesos, contribuyendo al desarrollo del conocimiento en diversas disciplinas. (23)

Tipo Prospectiva

Porque se caracteriza por su enfoque en el análisis y la anticipación de futuros posibles, permitiendo a los investigadores explorar tendencias, escenarios y alternativas que pueden influir en el desarrollo de un área específica. (24)

Tipo Transversal

Porque se caracteriza por la recolección de datos en un único momento en el tiempo, este permite obtener una instantánea de la situación o fenómeno que se está estudiando, facilitando el análisis de variables y su relación en un contexto específico. (25)

2.3. Diseño de la investigación.

No experimental, porque se basa en la observación de fenómenos tal como ocurren en su contexto natural, sin intervención del investigador; se enfocan en describir las características de una población o fenómeno. (26)

2.4. Población

90 gestantes del Centro de salud La Tinguña.

Muestra

74 gestantes del Centro de salud La Tinguña.

Criterios de inclusión

Mujeres que se encuentren en cualquier etapa de la gestación.

Mujeres que acepten participar voluntariamente en el estudio y firmen un consentimiento informado.

Mujeres usuarias que asistan regularmente al Centro de Salud La Tinguña.

Criterios de exclusión

Mujeres que no expresen su consentimiento para participar en la investigación.

Mujeres gestantes atendidas fuera del periodo de estudio.

Mujeres que no puedan entender la información proporcionada o que no hablen el idioma.

Muestreo

La muestra 74 gestantes atendidas en el Centro de salud La Tinguña, en los meses de junio y octubre del 2025; que cumplen los criterios de inclusión y exclusión.

Muestreo: Probabilístico aleatorio simple utilizando la fórmula de poblaciones finitas. El tamaño de la muestra se obtuvo de acuerdo con la fórmula de poblaciones finitas.

$$n = \frac{N * z^2 * P * Q}{d^2 * (N - 1) + z^2 * P * q}$$

$$N = 90$$

$$p = 0.5$$

$$q = 1 - 0.5 = 0.5$$

$$Z = 1.96$$

$$d = 5\% = 0.05$$

$$n = \frac{90 (1.96)^2 (0.5) (0.5)}{(0.05)^2 (90 - 1) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = 74$$

2.5. Técnicas e instrumentos

Técnica

Para medir el conocimiento sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes, utilizo la técnica de la encuesta.

Instrumentos

Cuestionario

Un cuestionario se define como una herramienta estructurada diseñada para recolectar información específica de las participantes; este instrumento consiste en un conjunto de preguntas formuladas de manera ordenada y coherente, con el objetivo de obtener datos cuantificables y cualitativos sobre el conocimiento que las gestantes tienen respecto al trastorno hipertensivo; los cuestionarios son esenciales para estandarizar la recolección de datos, permitiendo que todas las participantes respondan a las mismas preguntas en el mismo orden, lo que facilita la comparación y el análisis de las respuestas obtenidas;

generalmente, incluyen tanto preguntas cerradas, que permiten respuestas específicas y fáciles de cuantificar, como preguntas abiertas, que ofrecen la oportunidad de explorar opiniones y conocimientos más profundos.

El diseño del cuestionario estuvo compuesto por 30 ítems, de las cuales fueron divididas en 4 dimensiones y datos generales.

2.6. Análisis de interpretación de datos

El proceso de análisis e interpretación de datos se estructura de la siguiente manera:

Preparación de datos

Recolección de Datos: Aplicar un cuestionario estructurado para medir el nivel de conocimiento sobre los signos y síntomas del trastorno hipertensivo en gestantes; el cuestionario debe ser fiable, con un alfa de Cronbach superior a 0.70.

Participantes: Asegurar una muestra representativa de gestantes con riesgo de trastorno hipertensivo.

Consideraciones éticas: Obtener el consentimiento informado de las participantes, garantizando la confidencialidad de sus respuestas.

Preparación de Datos

Codificación: Asignar códigos numéricos a las respuestas del cuestionario para facilitar el análisis estadístico.

Digitalización: Crear una base de datos en un software estadístico (ej. SPSS, Stata).

Limpieza: Revisar la base de datos para identificar y corregir errores, valores atípicos o inconsistencias.

Análisis Descriptivo

Frecuencias y porcentajes: Calcular la frecuencia y el porcentaje de respuestas correctas e incorrectas para cada pregunta sobre signos y síntomas del trastorno hipertensivo en gestantes.

Medidas de tendencia central y dispersión: Calcular la media, mediana, moda, desviación estándar y rango para variables continuas como la edad y el nivel de conocimiento general.

Gráficos: Utilizar gráficos (ej. histogramas, diagramas de barras) para visualizar la distribución de las variables y facilitar la identificación de patrones.

Interpretación de Resultados

Análisis de tablas y gráficos: Examinar las tablas y gráficos para identificar patrones, tendencias y relaciones significativas.

Discusión de limitaciones: Reconocer las limitaciones del estudio (ej. tamaño de la muestra, sesgos potenciales) y su posible impacto en los resultados.

Presentación de resultados

Conclusiones y Recomendaciones

Resumen de hallazgos: Resumir los principales hallazgos del estudio de la investigación.

Implicaciones prácticas: Discutir las implicaciones prácticas de los hallazgos para la salud pública y la práctica clínica.

Recomendaciones: Proponer recomendaciones para mejorar el conocimiento sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes.

Investigaciones futuras: Sugerir áreas para futuras investigaciones que puedan profundizar la comprensión del tema.

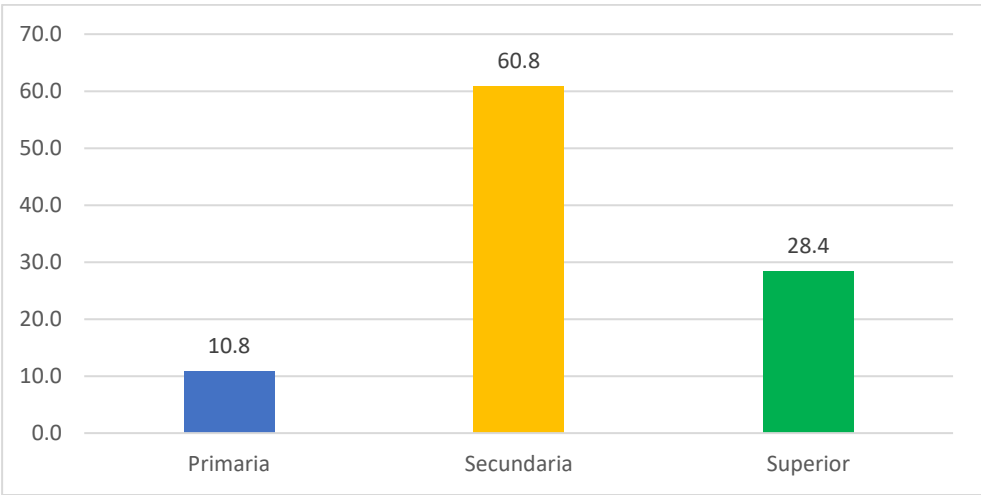
III. Resultados

Tabla 1 Grado educativo de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025.

Grado educativo	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	8	10.8
Secundaria	45	60.8
Superior	21	28.4
Total	74	100.0

Fuente: elaboración propia

Ilustración 1 Grado educativo de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025.



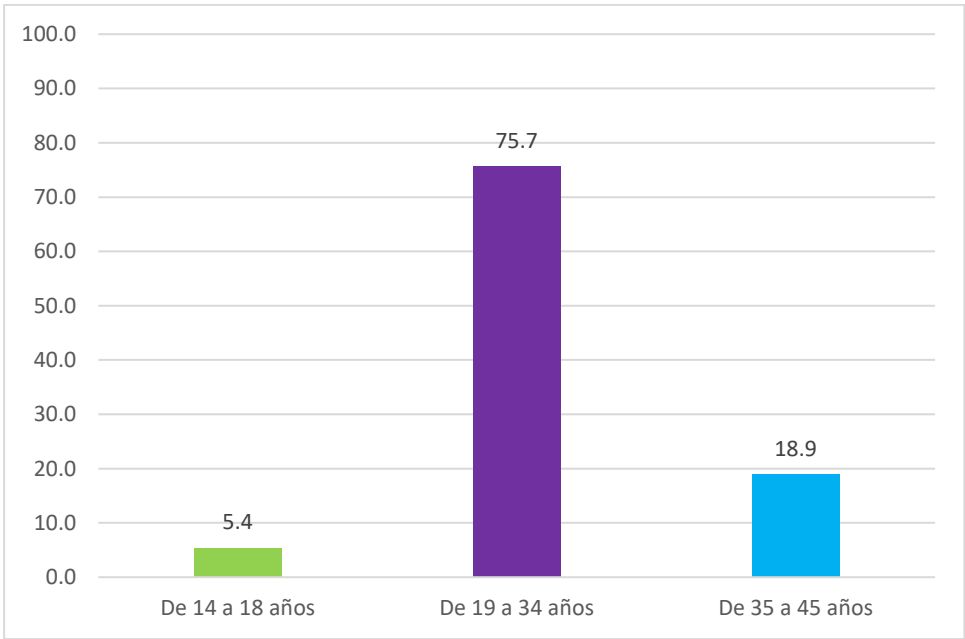
En la tabla 1 se observa el grado educativo de las gestantes, de las cuales tenemos que el 60.8% tienen un grado educativo de secundaria, un 28.4% tienen grado educativo superior y un 10.8% tiene un grado educativo primaria.

Tabla 2 Edades de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
De 14 a 18 años	4	5.4
De 19 a 34 años	56	75.7
De 35 a 45 años	14	18.9
Total	74	100.0

Fuente: elaboración propia

Ilustración 2 Edades de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025.



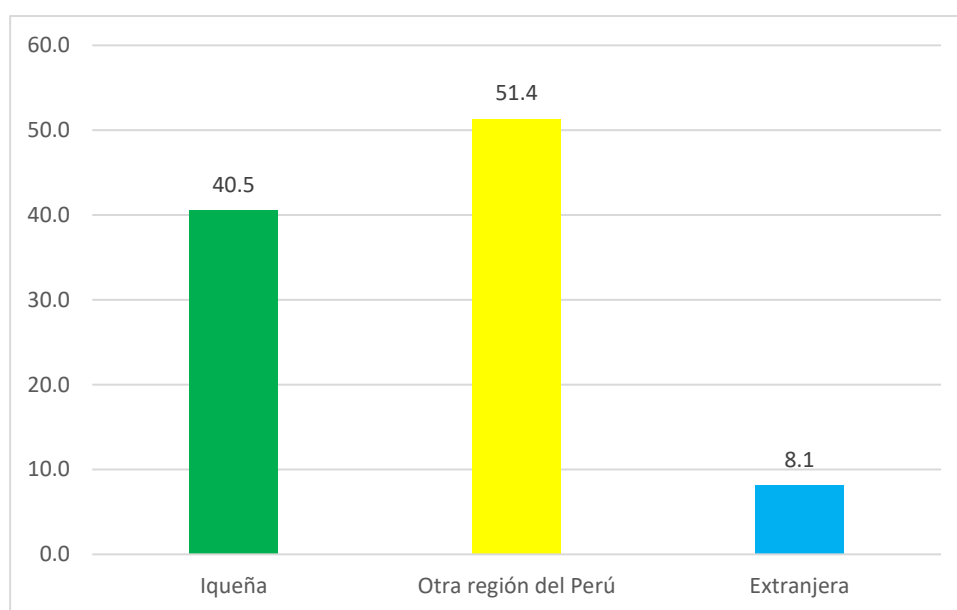
En la tabla 2 se observa las edades de las gestantes, de las cuales tenemos que el 75.7% pertenece al grupo de edades de 19 a 34 años, el 18.9% pertenece al grupo de edades de 35 a 45 años y en un 5.47% pertenecen al grupo de 14 a 18 años.

Tabla 3 Procedencia de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025.

Procedencia	Frecuencia	Porcentaje
Iqueña	30	40.5
Otra región del Perú	38	51.4
Extranjera	6	8.1
Total	74	100.0

Fuente: elaboración propia

Ilustración 3 Procedencia de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025.



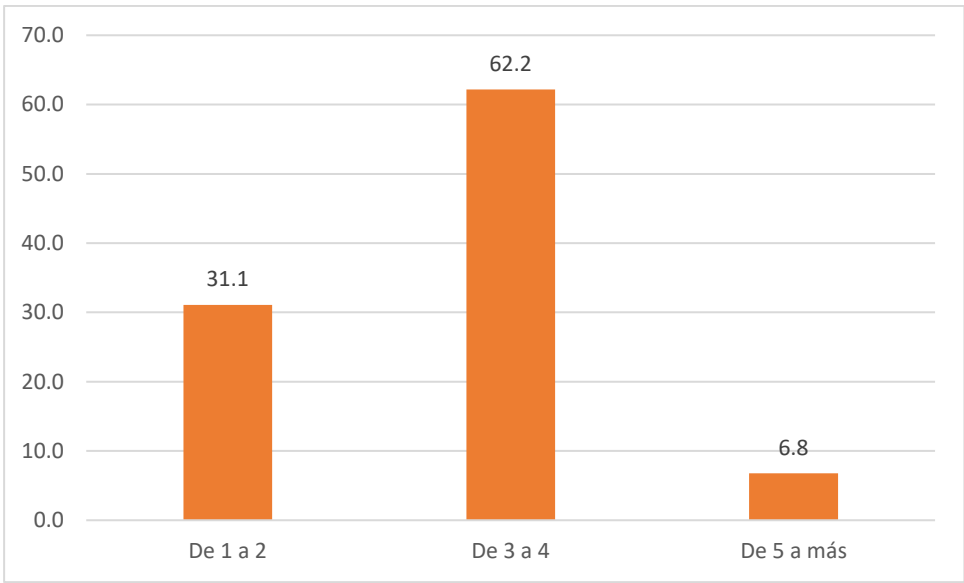
En la tabla 3 se observa el lugar de procedencia de las gestantes, de las cuales tenemos que el 51.4% proceden de otra región del Perú, el 40.5% proceden de la región iqueña y un 8.1% son de procedencia extranjera.

Tabla 4 Controles prenatales de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguiña, Ica 2025.

N° de controles prenatales	Frecuencia	Porcentaje
De 1 a 2	23	31.1
De 3 a 4	46	62.2
De 5 a más	5	6.8
Total	74	100.0

Fuente: elaboración propia

Ilustración 4 Controles prenatales de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguiña, Ica 2025.



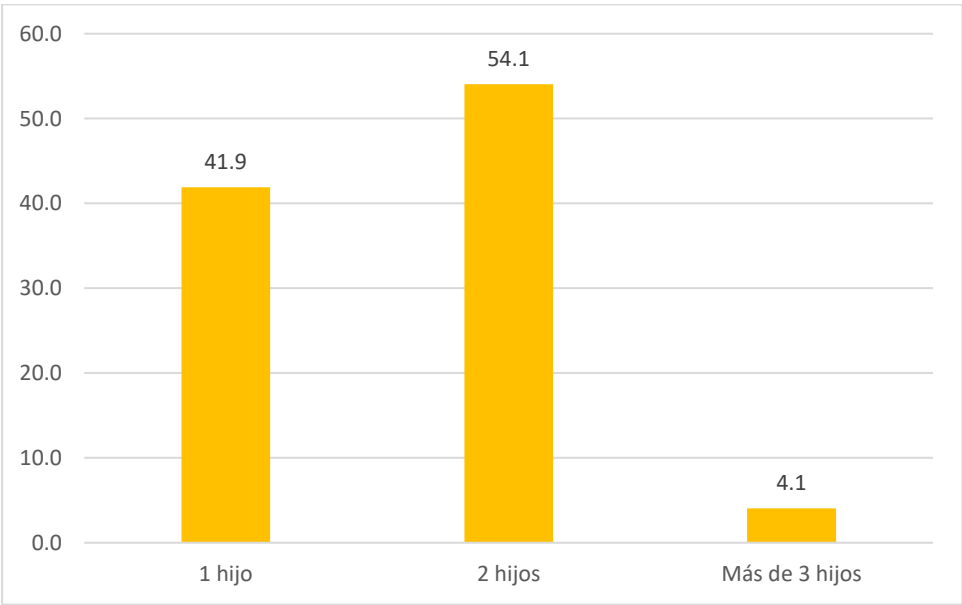
En la tabla 4 se observa los controles prenatales de las gestantes, de las cuales tenemos que el 62.2% asistieron a su control de 3 a 4 veces, un 31.1% asistieron entre 1 a 2 veces y un 6.8% lo hicieron de 5 a más veces.

Tabla 5 Número de hijos de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025.

N° de hijos	Frecuencia	Porcentaje
1 hijo	31	41.9
2 hijos	40	54.1
Más de 3 hijos	3	4.1
Total	74	100.0

Fuente: elaboración propia

Ilustración 5 Número de hijos de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025.



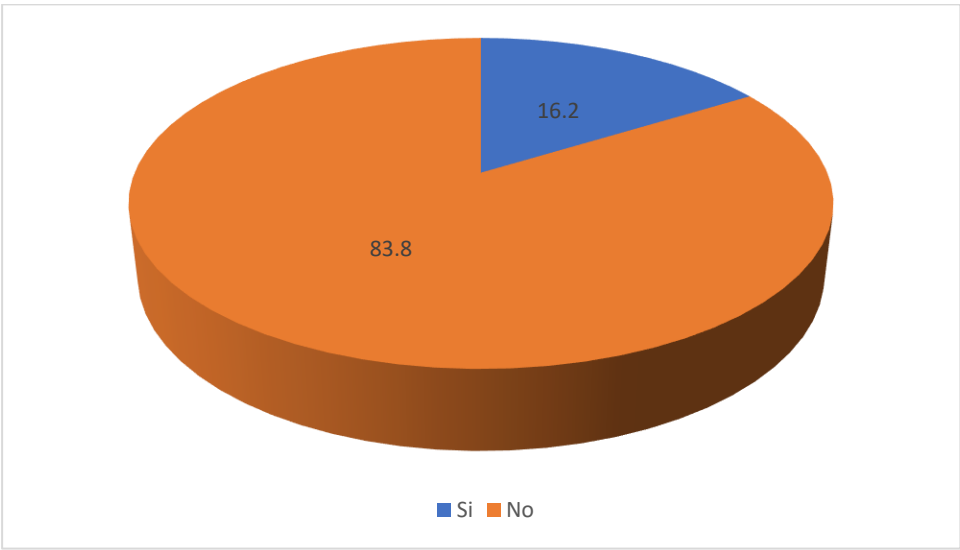
En la tabla 5 se observa al número de hijos de las gestantes, de las cuales tenemos que el 54.1% tienen 2 hijos, un 41.9%% tienen 1 hijo y un 4.1% más de 3 hijos.

Tabla 6 Sesiones de psicoprofilaxis de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025.

Acude a las sesiones de psicoprofilaxis	Frecuencia	Porcentaje
Si	12	16.2
No	62	83.8
Total	74	100.0

Fuente: elaboración propia

Ilustración 6 Sesiones de psicoprofilaxis de las gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025.



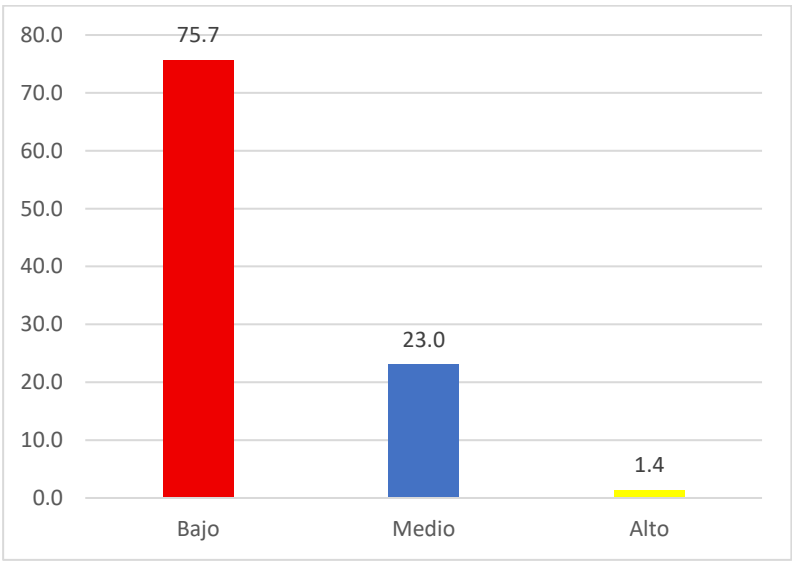
En la tabla 6 se observa la asistencia a las sesiones de psicoprofilaxis de las gestantes, de las cuales tenemos que el 83.8% acuden a su sesión de psicoprofilaxis y un 16.2% no acuden a sus sesiones.

Tabla 7 Conocimientos sobre las características clínicas en signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025.

Conocimientos sobre las características clínicas de trastornos hipertensivos	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	56	75.7
Medio	17	23.0
Alto	1	1.4
Total	74	100.0

Fuente: elaboración propia

Ilustración 7 Conocimiento sobre las características clínicas en signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025.



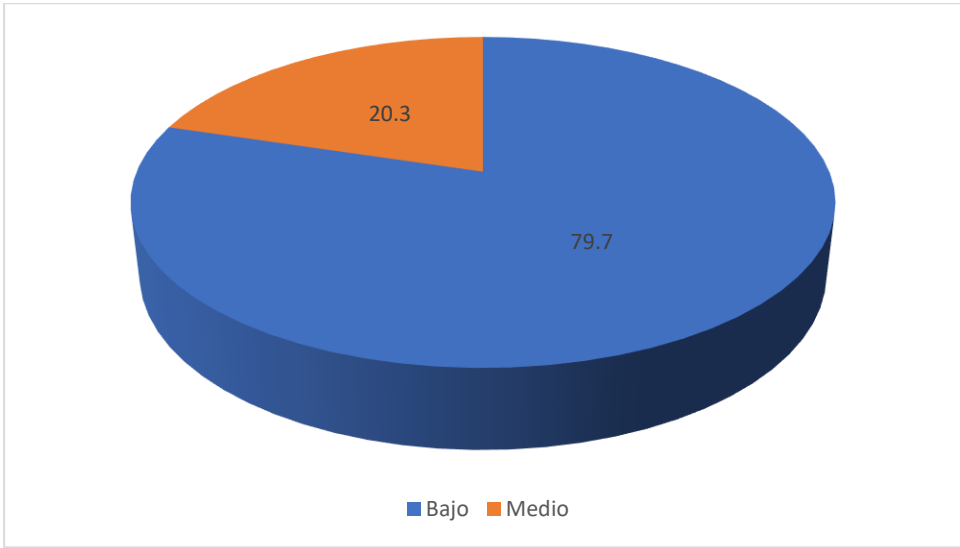
En la tabla 7 se observa el conocimiento sobre las características clínicas en signos y síntomas de trastornos hipertensivos de las gestantes, de las cuales tenemos que el 75.7% tienen un conocimiento bajo, un 23.0% tienen un conocimiento medio y un 1.4% tienen un conocimiento alto.

Tabla 8 Conocimientos sobre los factores de riesgo y medidas preventivas sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025.

Conocimiento sobre los factores de riesgo y medidas preventivas de trastornos hipertensivos	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	59	79.7
Medio	15	20.3
Alto	0	0.0
Total	74	100.0

Fuente: elaboración propia

Ilustración 8 Conocimiento sobre los factores de riesgo y medidas preventivas sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025.



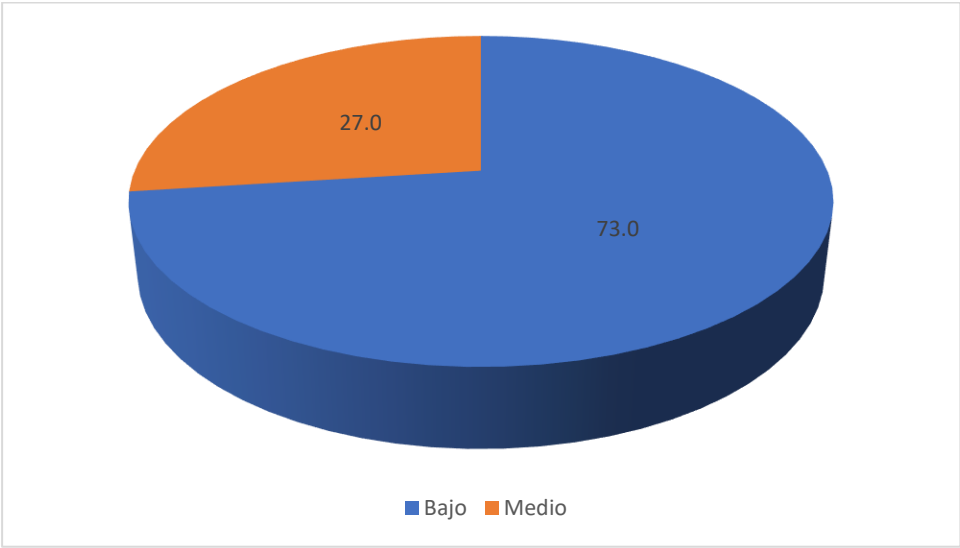
En la tabla 8 se observa el conocimiento sobre los factores de riesgo y medidas preventivas en signos y síntomas de trastornos hipertensivos de las gestantes, de las cuales tenemos que el 79.7% tienen un conocimiento bajo y un 20.3% tienen un conocimiento medio.

Tabla 9 Conocimientos sobre las complicaciones y manejo sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025.

Conocimiento sobre las complicaciones y manejo de trastornos hipertensivos	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	54	73.0
Medio	20	27.0
Alto	0	0.0
Total	74	100.0

Fuente: elaboración propia

Ilustración 9 Conocimiento sobre las complicaciones y manejo sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025.



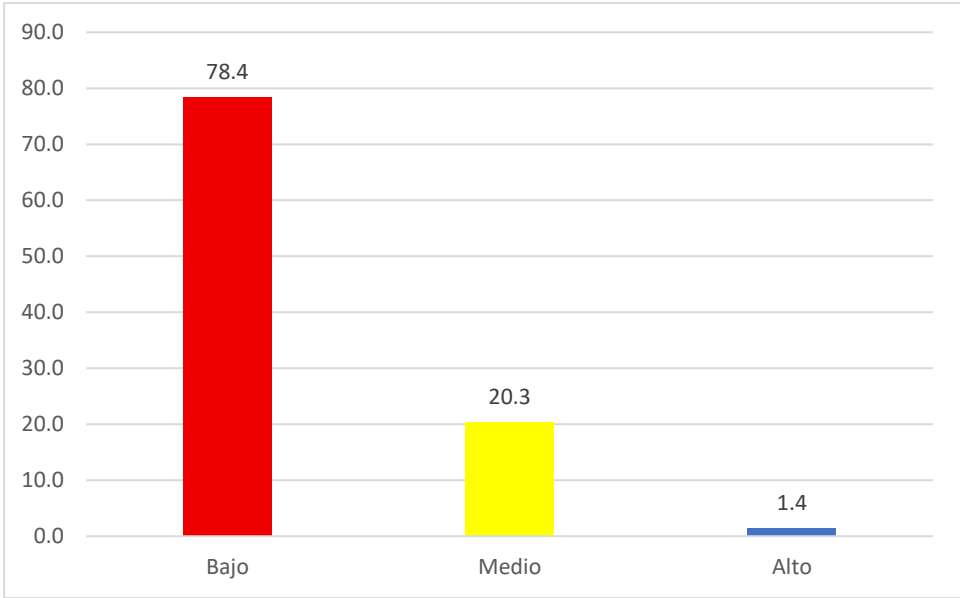
En la tabla 9 se observa el conocimiento sobre las complicaciones y manejo sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos de las gestantes, de las cuales tenemos que el 73.0% tienen un conocimiento bajo y un 27.0% tienen un conocimiento medio.

Tabla 10 Conocimiento global sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025.

Conocimiento global	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	58	78.4
Medio	15	20.3
Alto	1	1.4
Total	74	100.0

Fuente: elaboración propia

Ilustración 10 Conocimiento global sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025.



En la tabla 10 se observa el conocimiento global sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos de las gestantes, de las cuales tenemos que el 78.4% tienen un conocimiento bajo, un 20.3% tienen un conocimiento medio y un 1.4% tienen un conocimiento alto.

IV. DISCUSION

Los resultados del presente estudio dieron a conocer que el nivel de conocimientos sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025 fue de nivel bajo con un 78.4%, estos resultados fueron similares al estudio de Crespín, et al (Ecuador, 2024) sobre conocimientos sobre los trastornos hipertensivos en las gestantes; empleando donde refiere que los conocimientos por parte de las gestantes no son los más idóneos, no todas las gestantes lograron identificar los riesgos, las medidas preventivas, entre otros factores predeterminantes que aumentan la comorbilidad de esta patología (11). Asimismo, en el estudio de Agbeno, et al (Ghana, 2022) sobre conocimiento de la afección por parte de las mujeres embarazadas y el comportamiento de búsqueda de atención médica; se concluye que es preocupante la cifra de embarazadas con conocimientos inadecuados en un 84.6% debido a sus posibles consecuencias adversas para la salud de las madres y sus bebés (14). Al igual que el estudio de Gari, et al (Arabia Saudita, 2022) sobre conocimiento de la preeclampsia entre las mujeres; empleando como metodología un estudio transversal, encontrándose que el conocimiento de la preeclampsia entre las mujeres es notablemente bajo (15). A diferencia del estudio de Falcón (Lima, 2024) sobre factores asociados al nivel de conocimiento sobre preeclampsia y eclampsia, en sus resultados el 51.8% de los alumnos tuvieron un conocimiento alto sobre preeclampsia y eclampsia (17). En el estudio de Romero (Huánuco, 2022) sobre conocimiento y actitud sobre los signos y síntomas de pre eclampsia de las gestantes; en sus resultados un nivel de conocimiento fue regular 72%, sobre signos y síntomas de la pre eclampsia (19).

Así, los obstetras desempeñan una función crucial para aumentar el entendimiento acerca de la salud o cualquier situación que enfrenten sus gestantes, siendo responsables de implementar acciones, procedimientos e intervenciones integrales diseñadas para que las personas y sus familias mejoren sus condiciones de vida de manera más saludable (27).

La comprensión de la preeclampsia en las embarazadas respecto a sus síntomas, causas y consecuencias es crucial para su prevención y detección temprana, lo que facilita un tratamiento oportuno y disminuye las complicaciones tanto en la madre como en el feto. Una administración eficaz abarca formación continua, chequeos prenatales frecuentes, y un conocimiento sobre la relevancia de informar síntomas como hipertensión, cefaleas o alteraciones en la vista.

Con respecto al objetivo específico 1 tenemos que el nivel de conocimientos sobre las características clínicas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de salud La Tinguña, Ica 2025, fue de nivel bajo con un 75.7%. si bien los resultados no fueron los esperados, por la gran cantidad de gestantes con falta de conocimiento al mencionar que este tema radica en el hecho de que las embarazadas especialmente de corta edad desconocen los factores predisponentes de la preeclampsia, y sus posibles consecuencias, y a través de la

presente investigación se trata de crear conciencia en las gestantes, sobre la importancia del control pre natal, a través de la educación en salud, conocimientos sobre una adecuada nutrición, estilos de vida saludables y señales de alerta en el embarazo (28).

Con respecto al objetivo específico 2 sobre los factores de riesgo y medidas preventivas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de salud La Tinguña, Ica 2025 fue de nivel bajo con un 79.7%, estos resultados fueron similares al estudio de Crespín, et al (Ecuador, 2024) sobre conocimientos sobre los trastornos hipertensivos en las gestantes; encontrándose que los conocimientos en las gestantes son inadecuados, en casi la mayoría de las gestantes porque no lograron identificar los factores de riesgos (11)

De este modo, la Organización Mundial de la Salud señala que hay diversas medidas para prevenir un trastorno hipertensivo, tales como seguir una alimentación adecuada, evitar un embarazo inactivo, llevar a cabo los chequeos necesarios durante el embarazo, y abstenerse de consumir sustancias perjudiciales para la salud, entre otras. En este estudio, todas las embarazadas están al tanto de métodos para evitar complicaciones durante el embarazo debido a un trastorno hipertensivo (29). De igual manera, los elementos de riesgo para la preeclampsia que deben considerarse incluyen el antecedente familiar de preeclampsia, hábitos de vida insalubres, una alimentación deficiente y la falta de actividad física. La presencia de estos elementos puede dar lugar a obesidad, enfermedades crónicas como diabetes, hipertensión arterial y problemas renales (29).

Con respecto al objetivo específico 3 sobre las complicaciones y manejo de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de salud La Tinguña, Ica 2025 fue de nivel bajo en un 73%. si bien los resultados no fueron los esperados, por la gran cantidad de gestantes con falta de conocimiento, al mencionar que las complicaciones de la preeclampsia grave pueden ser fatales tanto para la madre como para el bebé; entre las más significativas se encuentran el daño permanente en órganos vitales como los riñones, corazón y pulmones, lo que puede ocasionar un accidente cerebrovascular en la madre. Como resultado, el bebé no se desarrollará correctamente y puede haber un riesgo de desprendimiento de placenta. Para evitar estas complicaciones se puede optar por la finalización del embarazo mediante la cesárea, procedimiento drástico, agresivo pero necesario (30).

V. Conclusiones

1. El nivel de conocimientos sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025 fue de nivel bajo con un 78.4%.
2. El nivel de conocimientos sobre las características clínicas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de salud La Tinguña, Ica 2025, fue de nivel bajo con un 75.7%
3. El nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo y medidas preventivas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de salud La Tinguña, Ica 2025 fue de nivel bajo con un 79.7%
4. El nivel de conocimientos sobre las complicaciones y manejo de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de salud La Tinguña, Ica 2025 fue de nivel bajo en un 73%.

VI. Recomendaciones

1. A todo el personal de salud, enfatizar en los programas que ayuden a educar no solo a la mujer embarazada, sino también a sus familiares sobre cómo identificar los signos de alerta de la preeclampsia y acudir de inmediato a un centro médico si aparece alguno de ellos, previniendo complicaciones tanto maternas como fetales
2. Se recomienda fortalecer e implementar de manera sistemática programas de educación en salud dirigidos a las gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, enfocados en mejorar el conocimiento integral sobre los signos y síntomas de los trastornos hipertensivos del embarazo. Asimismo, se sugiere incorporar estas intervenciones educativas de forma continua durante los controles prenatales y sesiones de psicoprofilaxis, utilizando estrategias didácticas accesibles y adaptadas al nivel educativo de las gestantes, con la finalidad de promover la detección temprana y prevenir complicaciones maternas y perinatales.
3. Se recomienda fortalecer las actividades educativas durante los controles prenatales, orientadas a mejorar el conocimiento de las gestantes sobre los factores de riesgo y las medidas preventivas de los trastornos hipertensivos del embarazo, mediante charlas educativas, materiales informativos y consejería personalizada. Asimismo, se sugiere promover hábitos de vida saludables, una alimentación balanceada, la asistencia regular a los controles prenatales y la identificación temprana de factores predisponentes, con la finalidad de prevenir la aparición de complicaciones maternas y perinatales
4. Se aconseja llevar a cabo una atención completa en las mujeres embarazadas, informándolas acerca de los cuidados necesarios que deben recibir, incluyendo nutrición, apoyo psicológico y atención obstétrica; además, se recomienda concienciar a las pacientes sobre las ventajas de adoptar estilos de vida saludables.

VII. Referencias Bibliograficas

1. Portillo Guillén EJ, Hernández de la Cruz RV, Argota Pérez G, Álvarez Becerra RM, Miranda Benavente J, Ruiz Reyes RE, et al. Mortalidad materna por hipertensión en Perú durante el período 2020–2023. *Rev Habanera Cienc Méd.* 2024;23(0):e5671.
2. Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. Trastornos hipertensivos en la gestación. *Prog Obstet Ginecol.* 2020;63(4):244-272.
3. Ministerio de Salud (PE). Guía de práctica clínica para la prevención y manejo de la preeclampsia y eclampsia [Internet]. Lima: Instituto Nacional Materno Perinatal; 2017 [citado 16 dic 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/280849>
4. Pacheco Romero J. Redefinición de hipertensión arterial y consideraciones en la gestación y en la preeclampsia. *Rev Peru Ginecol Obstet.* 2018;64(2):169-174.
5. Gutiérrez Rivera MA, López López AE, Durán Pincay YE. Hipertensión asociada a pacientes gestantes a nivel de Latinoamérica. *MQRInvestigar.* 2023;7(1):1510-1524.
6. Luque Cupi IG. Conocimiento y actitudes sobre signos y síntomas de los trastornos hipertensivos en gestantes del Centro Materno Infantil Ollantay, junio-julio 2017 [tesis en Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017 [citado 16 dic 2024]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/8613>
7. Bravo Gárate J, Sánchez J, Sosa Paucar H, Díaz Herrera J, Miyahira Arakaki J. Características clínicas de las gestantes con hipertensión arterial crónica atendidas en un hospital general de Lima. *Rev Med Hered.* 2013;24(4):287-292.
8. Ruiz-Reyes RE, Quispe-Quispe ZF, Argota-Pérez G. Defunción materna por hemorragia obstétrica y trastornos hipertensivos en Perú. *Rev Méd Electrón.* 2024;46:e5792.
9. Vázquez Martínez JC. Prevalencia de preeclampsia en embarazadas atendidas en el servicio de ginecología y obstetricia del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, 2017 [tesis en Internet]. Caaguazú: Universidad Nacional de Caaguazú; 2018 [citado 16 dic 2024]. Disponible en: <https://fi-admin.bvsalud.org/document/view/4wnmr>
10. Ybaseta Medina J, Ybaseta Soto M, Oscco Torres O, Medina Saravia C. Factores de riesgo para preeclampsia en un hospital general de Ica, Perú. *Rev Méd Panacea.* 2021;10(1):6-10.
11. Crespín Valencia MA, Jiménez Quezada LS, Romero Encalada ID. Nivel de conocimientos sobre los trastornos hipertensivos en el embarazo en un hospital de El Oro. *Cienc Lat Rev Cient Multidiscip.* 2024;8(1):9316-9332.
12. Delfino Vega EL, Martínez Díaz L, Delfino Vega AL, Cazull Imbert I. Intervención educativa sobre hipertensión arterial en embarazadas del consultorio 10 del Policlínico Emilio Daudinot Bueno, Guantánamo 2021-2023 [Internet]. En: Jornada Científica

- Provincial; 2024 [citado 4 dic 2024]. Disponible en: <https://jorcienciapdel.sld.cu/index.php/jorgecienciapdel2024/2024/paper/view/717>
13. Guevara Montero JD, Martínez Álvarez CI. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre signos y síntomas de alarma del síndrome hipertensivo gestacional en embarazadas del Centro de Salud Perla María Norori, enero-marzo 2023 [tesis en Internet]. León: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2023 [citado 4 dic 2024]. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/9810>
 14. Agbeno EK, Osarfo J, Owusu GB, Opoku Aninng D, Anane-Fenin B, Amponsah JA, et al. Knowledge of hypertensive disorders of pregnancy among pregnant women attending antenatal clinic at a tertiary hospital in Ghana. *SAGE Open Med.* 2022;10:20503121221088432.
 15. Gari GA, Alshantiti W, Alquzi R, Alsamli R, Alqahtani R. Level of knowledge on preeclampsia symptoms, complications and risk factors among women in Saudi Arabia: a cross-sectional study [Internet]. 2022 [citado 4 dic 2024]. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/365193651>
 16. Muñoz Sender MB. Nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de alarma del embarazo en gestantes atendidas en el Centro de Salud Guadalupe, Ica, 2022 [tesis en Internet]. Ica: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2024 [citado 4 dic 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13028/4910>
 17. Falcón Córdova YL. Factores asociados al nivel de conocimiento sobre preeclampsia y eclampsia en internos de medicina humana, Lima 2024 [tesis en Internet]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2024 [citado 4 dic 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/11772>
 18. Silva Marín JC, Yesquén Salazar LI. Conocimientos y actitudes sobre trastornos hipertensivos del embarazo en internos de ciencias de la salud del Hospital Docente Las Mercedes, 2023 [tesis en Internet]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2023 [citado 4 dic 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/10852>
 19. Romero Caballero BM. Nivel de conocimientos y actitud sobre los signos y síntomas de preeclampsia en gestantes atendidas en el Centro de Salud Supte San Jorge, 2019 [tesis en Internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2022 [citado 4 dic 2024]. Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/3499>
 20. Montes Montilla NP. Conocimiento sobre los síntomas y signos de alarma en gestantes atendidas en el IPRESS I-3 Requena, octubre-noviembre 2020 [tesis en Internet]. Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2021 [citado 4 dic 2024]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14503/1454>
 21. Vázquez Navarrete L, Ferreira da Silva R, Mogollón Pérez AS, Fernández de Sanmamed J, Delgado Gallego E, Vargas Lorenzo I. Introducción a las técnicas cualitativas de

- investigación aplicadas en salud [Internet]. 1ª ed. Cali: Universidad del Valle; 2011 [citado 20 ene 2025]. Disponible en: <https://www.jstor.org/stable/j.ctv14nphn0>
22. Espinoza Pajuelo LA, Ochoa Pachas JM. El nivel de investigación relacional en las ciencias sociales. *Acta Juríd Peru*. 2020;3(2):93-111.
 23. Sanabria Ramos G. Investigaciones en salud sexual y reproductiva en la maestría en promoción y educación para la salud. *Rev Cuba Salud Pública*. 2013;39:903-914.
 24. Ramos Padilla M. La salud sexual y la salud reproductiva desde la perspectiva de género. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2006;23(3):201-220.
 25. Cvetkovic Vega A, Maguiña Quispe JL, Soto Tarazona A, Lama Valdivia J, Correa López LE. Estudios transversales. *Rev Fac Med Humana*. 2021;21(1):179-185.
 26. Sousa VD, Driessnack M, Costa Mendes IA. Revisión de diseños de investigación resaltantes para enfermería. Parte 1: diseños de investigación cuantitativa. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2007;15:502-507.
 27. Organización Panamericana de la Salud. Promoción de la salud [Internet]. Washington, DC: OPS; 2022 [citado 4 dic 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
 28. Tumbaco Loor E, Amores Altamirano N, Romero Urréa H. Estudio piloto de los factores de riesgo en la preeclampsia. *Rev Cienc Salud MasVita*. 2022;4(2):194-210. Disponible en: <https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/194-210>
 29. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones de la OMS para la prevención y el tratamiento de la preeclampsia y la eclampsia [Internet]. Ginebra: OMS; 2014 [citado 4 dic 2024]. Disponible en: https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/138405/9789243548333_spa.pdf
 30. Muñoz Rodríguez L, Estupiñán Ramírez A, Torres Yamunaque Y, Cacay Ramos K. Preeclampsia severa y sus complicaciones: a propósito de un caso. *Rev Cient Mundo Investig Conoc*. 2020;4(2):910-920. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/910/1636>

VIII. Anexos.

Anexo 1. Instrumentos de recolección de información

CONOCIMIENTOS SOBRE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE TRASTORNOS HIPERTENSIVOS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LA TINGUIÑA, ICA 2025

Autor Bach. Castañeda Ramos, Mayra Alejandra

INSTRUMENTO

Cuestionario: Conocimientos sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes.

DATOS GENERALES

Grado educativo:

- a) Sin estudios
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior

Edad:

- a) De 14 a 18 años
- b) De 19 a 34 años
- c) De 35 a 45 años

Procedencia:

- a) Iqueña
- b) Otra región del Perú
- c) Extranjera

Nº de Controles prenatales:

- a) De 1 a 2
- b) De 3 a 4
- c) De 5 a mas

Nº de Hijos:

- a) 1 hijo
- b) 2 hijos
- c) Mas de 3 hijos

Acude a las Sesiones de Psicoprofilaxis:

- a) Si
- b) No

D1. CONOCIMIENTOS SOBRE LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE TRASTORNOS HIPERTENSIVOS.

1. ¿Cuál de los siguientes valores de presión arterial se considera hipertensión gestacional?

- a) 120/80 mmHg
- b) 130/85 mmHg
- c) 140/90 mmHg (Respuesta correcta)

2. ¿Qué es el edema?

- a) Aumento de la presión arterial
- b) Hinchazón en miembros superiores e inferiores, además del rostro (Respuesta correcta)
- c) Presencia de proteínas en la orina

3. ¿Qué indica la presencia de proteínas en la orina durante el embarazo?

- a) Infección urinaria
- b) Preeclampsia (Respuesta correcta)
- c) Deshidratación

4. ¿Cuál de los siguientes síntomas neurológicos puede indicar preeclampsia severa?

- a) Dolor de espalda leve
- b) Dolores de cabeza intensos y zumbido de oídos (Respuesta correcta)
- c) Náuseas ocasionales

5. ¿Qué indica el dolor en la parte superior derecha del abdomen durante el embarazo?

- a) Estreñimiento
- b) Afectación hepática (Respuesta correcta)
- c) Acidez estomacal

6. ¿Cuál de los siguientes cambios en la orina puede ser un signo de hipertensión gestacional?

- a) Aumento de la frecuencia urinaria
- b) Disminución de la cantidad de orina (Respuesta correcta)
- c) Orina de color oscuro

7. ¿Cuál de los siguientes síntomas puede acompañar a la hipertensión gestacional?

- a) Pérdida de apetito
- b) Náuseas y vómitos (Respuesta correcta)
- c) Aumento del apetito

8. ¿Cuál de los siguientes cambios de peso es un signo de alarma?

- a) Aumento de peso gradual.
- b) Subida de peso repentina (Respuesta correcta)
- c) Pérdida de peso.

9. ¿Cuál de estos es un síntoma neurológico?

- a) Alteraciones visuales (Respuesta correcta)
- b) Dolor
- c) Edema

10. ¿En qué semana del embarazo puede empezar la hipertensión gestacional?

- a) después de las 20 semanas (Respuesta correcta).
- b) a las 12 semanas.
- c) desde el comienzo del embarazo.

D2. CONOCIMIENTOS SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO Y MEDIDAS PREVENTIVAS DE TRASTORNOS HIPERTENSIVOS.

11. ¿Cuál de los siguientes factores aumenta el riesgo de hipertensión gestacional?

- a) Edad joven
- b) Obesidad (Respuesta correcta)
- c) Ejercicio regular

12. ¿Cuál de las siguientes condiciones aumenta el riesgo de trastornos hipertensivos?

- a) Hipotiroidismo
- b) Diabetes (Respuesta correcta)
- c) Asma

13. ¿Cuál de los siguientes factores relacionados con el embarazo aumenta el riesgo de hipertensión gestacional?

- a) Embarazo único
- b) Embarazo múltiple (Respuesta correcta)
- c) Embarazo planificado

14. ¿Cuál de las siguientes medidas preventivas es importante durante el embarazo?

- a) Dieta rica en grasas
- b) Control prenatal regular (Respuesta correcta)
- c) Ejercicio intenso

15. ¿Qué tipo de dieta se recomienda durante el embarazo para reducir el riesgo de trastorno hipertensivo?

- a) Dieta alta en sodio
- b) Dieta saludable y equilibrada (Respuesta correcta)
- c) Dieta baja en proteínas

16. ¿Cuál de las siguientes actividades puede ayudar a reducir el estrés durante el embarazo?

- a) Trabajo excesivo
- b) Ejercicio moderado (Respuesta correcta)
- c) Aislamiento social

17. ¿Cuál de los siguientes hábitos debe evitarse durante el embarazo para reducir el riesgo de hipertensión gestacional?

- a) Consumo de frutas y verduras
- b) Consumo de alcohol (Respuesta correcta)
- c) Ejercicio regular

18. ¿Cuál de las siguientes condiciones aumenta el riesgo de preeclampsia?

- a) Antecedentes familiares de diabetes
- b) Antecedentes de preeclampsia (Respuesta correcta)
- c) Antecedentes familiares de enfermedades cardíacas

19. ¿Cuál es la edad considerada de riesgo para el trastorno hipertensivo?

- a) Menores de 20 años.
- b) Mayores de 35 años. (Respuesta correcta)
- c) Entre 25 y 30 años.

20. ¿Cuál de los siguientes suplementos se recomienda durante el embarazo para reducir el riesgo de hipertensión gestacional?

- a) Suplementos de hierro
- b) Suplementos de calcio (Respuesta correcta)
- c) Suplementos de vitamina C.

D3. CONOCIMIENTOS SOBRE LAS COMPLICACIONES Y MANEJO DE TRASTORNOS HIPERTENSIVOS.

21. ¿Cuál de las siguientes es una complicación grave de la hipertensión gestacional?

- a) Acidez estomacal
- b) Preeclampsia (Respuesta correcta)
- c) Estreñimiento

22. ¿Cuál de las siguientes complicaciones puede requerir la inducción del parto?

- a) Edema leve
- b) Preeclampsia severa (Respuesta correcta)
- c) Náuseas matutinas

23. ¿Cuál de los siguientes tratamientos se puede utilizar para manejar el trastorno hipertensivo?

- a) Reposo absoluto
- b) Medicamentos antihipertensivos (Respuesta correcta)
- c) Dieta alta en sodio

24. ¿Cuál de los siguientes signos de alarma indica la necesidad de atención médica inmediata?

- a) Dolor de espalda leve
- b) Visión borrosa o con destellos (Respuesta correcta)
- c) Hinchazón leve en los pies

25. ¿Cuál de los siguientes procedimientos se puede realizar para diagnosticar la preeclampsia?

- a) Radiografía de tórax
- b) Análisis de orina (Respuesta correcta)
- c) Ecografía abdominal

26. ¿Cuál de los siguientes cuidados es importante durante el manejo de trastornos hipertensivos?

- a) Ejercicio intenso
- b) Seguimiento médico estricto (Respuesta correcta)
- c) Aislamiento social

27. ¿Cuál de las siguientes complicaciones indica preeclampsia severa?

- a) Edema leve
- b) problemas de coagulación (Respuesta correcta)
- c) Náuseas matutinas

28. ¿Cuál de los siguientes tratamientos se puede utilizar para prevenir la preeclampsia?

- a) los antihipertensivos.
- b) Finalizar el embarazo (Respuesta correcta)
- c) Reposo absoluto

29. ¿Cuál de las siguientes complicaciones puede causar parto prematuro?

- a) Edema leve
- b) Preeclampsia severa (Respuesta correcta)
- c) Náuseas matutinas

30. ¿Cuál de los siguientes signos indica una emergencia hipertensiva?

- a) Dolor de cabeza leve
- b) Cambios en el estado mental (Respuesta correcta)
- c) Hinchazón leve en los pies.

Anexo 2. Consentimiento informado

“Conocimientos sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de salud La Tinguiña, Ica 2025”

Castañeda Ramos, Mayra Alejandra

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ Con
DNI _____, a través del presente documento manifiesto estar informado sobre la naturaleza, los riesgos, beneficios, procedimientos y confidencialidad, que se realizarán en el desarrollo de la investigación, dando mi consentimiento voluntario para ser participe en la investigación. Asimismo, estoy consciente de que en la investigación titulada “Conocimientos sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de salud La Tinguiña, Ica 2025”; ejecutada por el bachiller Castañeda Ramos, Mayra Alejandra, egresada de la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga; no percibiré beneficio económico alguno; pero sí me informará de los resultados de la investigación.

Fecha: ____ de ____ del 2025

Nombres y apellidos del pte ó encuestado: _____

Firma del paciente ó encuestado _____

Huella digital

REVOCATORIA

Fecha: ____ de ____ del 2025

Nombres y apellidos del pte ó encuestado: _____

Firma del paciente ó encuestado _____

Huella digital

Anexo 3. Matriz de consistencia

Título: Conocimientos sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025

FORMULACION	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
Pregunta Principal	Objetivo General	No tiene hipótesis por ser un estudio descriptivo simple.	Variable: Conocimientos sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes.	ENFOQUE: Cuantitativo
¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025?	Determinar el nivel de conocimientos sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025.		Dimensiones: D1. Conocimientos sobre las características clínicas de trastornos hipertensivos en gestantes.	NIVEL: Descriptivo
Preguntas Secundarias	Objetivos Específicos		D2. Conocimientos sobre los factores de riesgo y medidas preventivas de trastornos hipertensivos en gestantes.	TIPO: Básica, prospectiva, Transversal
¿Qué nivel de conocimientos tienen sobre las características clínicas de los trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al centro de salud La Tinguña, Ica 2025?	Analizar el nivel de conocimientos sobre las características clínicas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de salud La Tinguña, Ica 2025.		D3. Conocimientos sobre las complicaciones y manejo de trastornos hipertensivos en gestantes.	DISEÑO: No experimental
¿Cómo es el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo y medidas	Describir el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo y medidas			POBLACIÓN 90 gestantes del Centro de salud La Tinguña, Ica.
				MUESTRA 74 gestantes del Centro de salud La Tinguña, Ica.
				MUESTREO Probabilístico
				TECNICAS e INSTRUMENTOS

preventivas de los trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica, 2025?	preventivas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de salud La Tinguña, Ica 2025.			Cuestionario
¿En qué medida conocen las gestantes las complicaciones y el manejo de los trastornos hipertensivos en el Centro de Salud La Tinguña, Ica, 2025?	Identificar el nivel de conocimientos sobre las complicaciones y manejo de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de salud La Tinguña, Ica 2025.			

Anexo 4. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimientos sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos.	Nivel de comprensión, información y conciencia que poseen las personas, especialmente mujeres gestantes, acerca de las manifestaciones clínicas características de esta condición.	Para la medición de la variable “Conocimientos sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos” se ha elaborado un cuestionario de 30 preguntas, distribuidas en 10 para cada dimensión; la calificación del nivel de conocimiento será: Bajo: 0 a 18 Medio: 19 a 27 Alto: 28 a 30	D1. Conocimientos sobre las características clínicas de trastornos hipertensivos.	SIGNOS: Presión Arterial Elevada Edema (Hinchazón) Proteinuria (Proteínas en la Orina) SINTOMAS: Neurológicos Dolor Abdominal Dolor de cabeza	Nominal
			D2. Conocimientos sobre los factores de riesgo y medidas preventivas de trastornos hipertensivos.	FACTORES DE RIESGO: Hipertensión crónica Preeclampsia ant Embarazo múltiple MEDIDAS PREVENTIVAS: Control prenatal regular Dieta saludable Actividad física	Nominal

			D3. Conocimientos sobre las complicaciones y manejo de trastornos hipertensivos.	COMPLICACIONES: Preeclampsia severa Síndrome de HELLP MANEJO MÉDICO: Monitoreo cercano Tratamiento farmacológico	Nominal
--	--	--	---	---	---------

Anexo 5. Validación de jueces expertos



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a) teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

"Conocimientos sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al centro de Salud La Liguñita, Ica 2025"

- Apellidos y nombres del experto: Peña Castillo Cesar Augusto
- Grado académico: Magister
- Registro del Colegio profesional: 24291
- Cargo donde labora: Obstetra Asistencial
- Institución donde labora: Hospital Regional de Ica
- Autor del instrumento: Castañeda Ramos Mayra Alejandra

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1		
2. La estructura del instrumento es adecuada	1		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1		
5. Los ítems son claros y entendibles	1		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	1		

Opinión de Aplicabilidad: **No Aplicable ().**

Aplicable (X).

Ica, ... 16 ... de ... Julio ... del 2025

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE ICA

Firma del juez experto: _____

DNI del juez experto: 80014858

Registro del colegio profesional: 24291

Registro de especialista: 404-E.02

 DR. OBSTETRA CASTILLO CESAR AUGUSTO
 COP. 24291
 REG. ESP. 404 - E.02



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a) teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

"Conocimientos sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al centro de Salud La Torcuera, Ica, 2025"

- Apellidos y nombres del experto: Hernández López Miguel Ángel
- Grado académico: Doctor
- Registro del Colegio profesional: 24922
- Cargo donde labora: Obstetra asistencial
- Institución donde labora: Red de salud Ica
- Autor del instrumento: Costraneda Ramos Mayra Alejandra

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1		
2. La estructura del instrumento es adecuada	1		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1		
5. Los ítems son claros y entendibles	1		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	1		

Opinión de Aplicabilidad: No Aplicable ().

Aplicable (X).

Ica,16..... deJulio..... del 2025

Firma del juez experto: _____

DNI del juez experto: 21543194

Registro del colegio profesional: 24922

Registro de especialista: 558-E.02



Miguel Ángel Hernández López
OBSTETRA ESPECIALISTA
C.O.P. 24922 RNE 558-E.02



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a) teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

"Conocimientos sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al centro de Salud La Insuñira, Ica, 2025"

- Apellidos y nombres del experto: Betty Marisel Cahuana Muñoz
- Grado académico: Magister
- Registro del Colegio profesional: 3698
- Cargo donde labora: Obstetra Asistencial
- Institución donde labora: Hospital Santa María del Socorro
- Autor del instrumento: Castañeda Romos Mayra Alejandra

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1		
2. La estructura del instrumento es adecuada	1		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1		
5. Los ítems son claros y entendibles	1		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	1		

Opinión de Aplicabilidad: No Aplicable ().

Aplicable (X).

Ica, 17 de Julio del 2025

Firma del juez experto: Betty Marisel Cahuana Muñoz

DNI del juez experto: 21567739 **BETTY MARISEL CAHUANA MUÑOZ**

Registro del colegio profesional: 3698 **OBSTETRA**

Registro de especialista: 911-E.01

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO PRUEBA BINOMIAL

ITEMS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	p-valor
1	1	1	1	0.03
2	1	1	1	0.03
3	1	1	1	0.03
4	1	1	1	0.03
5	1	1	1	0.03
6	1	1	1	0.03
				0.18

Se ha considerado:

0= si la respuesta es negativa

1 = si la respuesta es positiva

Formula:

$$P = \frac{0.18}{6} = 0,003$$

6

Si P es menor de 0.05 entonces la prueba es significativa: por lo tanto, el grado de concordancia es significativo. Siendo el instrumento válido según la prueba binomial aplicada al juicio de expertos $p=0,003$.

Anexo 6. Autorización del centro de salud



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA



Ica, 10 de setiembre del 2025.

Dr. Jorge Chacaltana Suarez
Director del Centro de Salud La Tinguíña

Tengo el agrado de dirigirme a Usted para saludarlo cordialmente y manifestarle que, en mi condición de Bachiller en Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, vengo desarrollando el trabajo de investigación tesis denominada: **Conocimientos sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguíña, Ica 2025**; para lograr el título profesional de Obstetra; con tal motivo solicito a Usted autorización para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos en el establecimiento que representa; debiendo mencionar que se tendrá en cuenta las siguientes consideraciones éticas: consentimiento informado, privacidad y confidencialidad de los datos.

Seguro de contar con su valioso apoyo, ya que conozco su compromiso en el desarrollo del conocimiento, agradezco la atención de la presente, asimismo hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA	
RED DE SALUD ICA	
Centro de S	
TRAMITE DI	
RECEPCION	
Reg	FECHA: 10/09
HORA: 10:54	FIRMA:

Atentamente,

Mayra Alejandra Castañeda Ramos
Bachiller en Obstetricia



MINISTERIO DE SALUD
DIRESA ICA - RED DE SALUD ICA
MICRORED TINGUIÑA - PARCONA



"AÑO DE LA RECUPERACION Y CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA PERUANA"

La Tinguina, 15 de septiembre del 2025

OFICIO N° 577 -2025 GORE ICA-DRSA ICA-RED LP.N.-MICRORED T.P - C.S.T/I

DE : M.C JORGE RODOLFO CHACALTANA SUAREZ
JEFE DEL C.S. TINGUIÑA

SEÑOR(A) : BACH. MAYRA ALEJANDRA CASTAÑEDA RAMOS

ASUNTO : AUTORIZACION PARA DESARROLLO DE TRABAJO DE INVESTIGACION

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y, a la vez, hacer de su conocimiento que, habiendo revisado su solicitud, se le autoriza la realización del trabajo de investigación titulado:

"Conocimientos sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguina, Ica 2025", el cual se desarrollará en el Servicio de Obstetricia del Centro de Salud.

Se le recuerda que toda actividad deberá realizarse cumpliendo estrictamente las normas éticas, de confidencialidad y los lineamientos establecidos por la institución.

Sin otro particular, reitero mis saludos y le deseo éxitos en su trabajo académico.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
MICRORED TINGUIÑA - PARCONA

JORGE R. CHACALTANA SUAREZ
MEDICO CIRUJANO - C.M.P. 89404
JEFE DEL CENTRO DE SALUD LA TINGUINA

Av. El Parque N° 340
70lopea@gmail.com



MINISTERIO DE SALUD
DIRESA ICA - RED DE SALUD ICA
MICRORED TINGUIÑA - PARCONA



"AÑO DE LA RECUPERACION Y CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA PERUANA"

La Tinguña, 03 de octubre del 2025

OFICIO N° 588 -2025 GORE ICA-DRSA ICA-RED LP.N.-MICRORED T.P - C.S.T/I

DE : M.C JORGE RODOLFO CHACALTANA SUAREZ
JEFE DEL C.S. TINGUIÑA

SEÑOR(A) :BACH. MAYRA ALEJANDRA CASTAÑEDA RAMOS

ASUNTO : CULMINACIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Es grato dirigirme a usted para expresarle un cordial saludo y, en atención a la autorización otorgada para el desarrollo de su trabajo de investigación, se deja constancia de que ha culminado satisfactoriamente el proyecto titulado:

"Conocimientos sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2025", realizado en el Servicio de Obstetricia de este establecimiento de salud.

Agradecemos el cumplimiento de las normas y lineamientos institucionales durante el proceso, así como el aporte académico generado a partir de su investigación.

Sin otro particular, reitero a usted las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
MICRORED TINGUIÑA - PARCONA



JORGE R. CHACALTANA SUAREZ
MEDICO CIRUJANO- C. A. P. 89404
JEFE DEL CENTRO DE SALUD LA TINGUINA

Av. El Parque N° 340
70lopea@gmail.com

Anexo 7. Evidencias fotográficas

CONOCIMIENTOS SOBRE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE TRASTORNOS HIPERTENSIVOS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LA TINGUIÑA, ICA 2025

Autor Bach. Castañeda Ramos, Mayra Alejandra

INSTRUMENTO

Cuestionario: Conocimientos sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes.

DATOS GENERALES

Grado educativo:

- a) Sin estudios
- b) Primaria
- ☒ c) Secundaria
- d) Superior

Edad:

- a) De 14 a 18 años
- ☒ b) De 19 a 34 años
- c) De 35 a 45 años

Procedencia:

- ☒ a) Iqueña
- b) Otra región del Perú
- c) Extranjera

Nº de Controles prenatales:

- ☒ a) De 1 a 2
- b) De 3 a 4
- c) De 5 a mas

Nº de Hijos:

- a) 1 hijo
- ☒ b) 2 hijos
- c) Mas de 3 hijos

Acude a las Sesiones de Psicoprofilaxis:

- a) Si
- ☒ b) No









UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
DECANATO



RESOLUCIÓN DECANAL N°0204-2025-UNICA-F-Obst.

Ica, 05 de setiembre de 2025

VISTO:

El Oficio N°093-2025-UNICA-Fac.Obs./C.I, recepcionado el 4-set.-25; la Unidad de Investigación de la Facultad, solicita aprobación del proyecto de tesis titulado: **Conocimientos sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguíña, Ica 2025**, cuyo autor es el bachiller en Obstetricia **MAYRA ALEJANDRA CASTAÑEDA RAMOS**; y

CONSIDERANDO:

Que, la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", desarrolla sus actividades dentro de la autonomía de gobierno, académica, administrativa y económica, que le autoriza en su artículo 18° de la Constitución Política del Estado, así conforme al artículo 8° de la Ley Universitaria N°30220;

Que, con Resolución Rectoral N°046-R-UNICA-2013, de fecha 15 de enero del 2013, **se crea la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"**; de conformidad con el artículo 21° inciso r) del Estatuto Universitario y en concordancia con el artículo 48° inciso b) del Reglamento General de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga";

Que, mediante Resolución Rectoral N°273-R-UNICA-2013, de fecha 04 de marzo de 2013, se autoriza el **funcionamiento**; entre otras Facultades, a la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga";

Que, con Oficio N°00621-2024-SUNEDU-DS-DIRGRATU-URGT, de fecha 03/10/2024, la Unidad de Registro de Grados y Títulos de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria-SUNEDU, remite el proveído N°0000000108-2024-SUNEDU-DS0-DIRGRATU-URGT, de fecha 03/10/2024; mediante el cual se concluyó que corresponde declarar procedente la solicitud de **registro de datos de autoridades**, formulada por la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica. De conformidad con lo establecido en el numeral 6.2 del artículo 6° del Texto Único Ordenado de la Ley N°27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, la Jefatura de la Unidad de Registro de Grados y Títulos de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria – Sunedu, manifiesta su conformidad con los fundamentos y conclusiones expuestos en dicho informe, disponiendo registrar a las autoridades y comunicar dicho acto a la administrada; conforme al siguiente detalle: Rector (titular) **DANTE FERMIN CALDERON HUAMANI**, (...);

Que, con Resolución Rectoral N°1587-R-UNICA-2024, de fecha 28 de setiembre de 2024, se **nombra** a la **Dra. ROSA ELVIRA RUIZ REYES** como **Decana de la Facultad de Obstetricia** de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", para el periodo comprendido del 30 de setiembre de 2024 al 29 de setiembre de 2028;

Que, de conformidad a lo establecido en los Incisos 70.2 y 70.3 del artículo 70° de la Ley Universitaria N°30220, **son atribuciones del Decano** dirigir administrativamente y académicamente la Facultad, a través de los directores de los Departamentos Académicos, de las Escuelas Profesionales y las Unidades de Posgrado;

Que, el artículo 45 de la Ley Universitaria N°30220 sobre obtención de grados y títulos, establece que: La obtención de grados y títulos se realiza de acuerdo a las exigencias académicas que cada universidad establezca en sus respectivas normas internas. Los requisitos mínimos son los siguientes: **45.2 Título Profesional:** requiere del grado de Bachiller y la **aprobación de una tesis** o trabajo de suficiencia profesional;

Que, el artículo 80° del Estatuto Universitario, aprobado con R. R. N°860-R-UNICA-2020 de fecha 16/7/2020 y sus modificatorias mediante, R.R. N°924-R-UNICA-2020 – del 04/8/2020, R.R. N°1497-R-UNICA-2020 – del 09/11/2020, R.R. N°1589-R-UNICA-2020 – del 28/11/2020, R.R. N°158-R-UNICA-2021 – del 11/2/2021, R.R. N°736-R-UNICA-2021 – del 28/4/2021, R.R. N°2731-R-UNICA-2021 – del 05/10/2021;

señala que: "La Universidad cuenta con **líneas de investigación** bajo las cuales se rigen las diversas investigaciones conducentes a la obtención de grado académico y **título profesional**...;

Que, el artículo 28 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad, aprobado con R.R. N°048-R-UNICA-2021, de fecha 25/1/2021, establece que: **La tesis para el título profesional** debe ser inédita y es de propiedad del autor...;

Que, el artículo 29 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad, establece que: **El tema de la tesis** a elegirse, es de libre iniciativa del bachiller. La tesis será elaborada y sustentada de manera individual por un (1) bachiller;

Que, el numeral 9 del artículo 32 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad señala que: "**La aprobación del proyecto deberá ser comunicada por el asesor al comité de investigación, señalando la fecha y hora de su aprobación. Esta aprobación deberá ser formalizada mediante Resolución Decanal** en un plazo de setenta y dos (72) horas";

Que, con Resolución Decanal N°0061-2025-UNICA-F-Obst, de fecha 24/02/2025, se designa a la Dra. Carmen Luisa Chauca Saavedra, como directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia...;

Que, mediante Constancia de aprobación de proyecto de tesis, emitida por: Mtro. Anarela Liduvina Gabriel Guevara, en calidad de **asesor** del proyecto de tesis titulado: **Conocimientos sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguiña, Ica 2025**, cuyo autor es el bachiller en Obstetricia **MAYRA ALEJANDRA CASTAÑEDA RAMOS**, con el resultado (5%) del sistema antiplagio **FAVORABLE**, siendo las **11:00 horas del 28 de agosto de 2025**, el asesor del proyecto de tesis lo ha declarado **APROBADO** y se encuentra expedito para que continúe con el trámite respectivo;

Que, con documento de visto, la Unidad de Investigación solicita aprobación del proyecto de tesis titulado: **Conocimientos sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguiña, Ica 2025**, cuyo autor es el bachiller en Obstetricia **MAYRA ALEJANDRA CASTAÑEDA RAMOS**;

Por lo que, estando al numeral 9 del artículo 32 del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad, y en uso de las atribuciones conferidas a la Señora Decana por la Ley Universitaria N°30220;

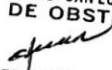
SE RESUELVE:

Artículo 1°. Aprobar, el proyecto de tesis titulado: **Conocimientos sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes que acuden al Centro de Salud La Tinguiña, Ica 2025**, cuyo autor es el bachiller en Obstetricia **MAYRA ALEJANDRA CASTAÑEDA RAMOS**.

Artículo 2°. Reconocer como asesor del proyecto de tesis al docente ordinario: **Mtro. Anarela Liduvina Gabriel Guevara**.

Artículo 3°. Notificar la presente Resolución Decanal al autor del proyecto de tesis, al asesor, Unidad de Investigación y demás dependencias de la Facultad para su conocimiento y fines pertinentes.

Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA

Dra. ROSA ELVIRA RUIZ REYES
DECANA