UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

CARRERA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PREECLAMPSIA Y COMPLICACIONES EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO CASA GRANDE ESSALUD, 2025.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO TECNÓLOGO MÉDICO EN LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA

AUTOR (ES)

Bach. Mayra Lisbeth Parinango Vasquez

Bach. Saira Altamirano Izquierdo

ASESOR

Mg. Adán Joel Villanueva Sosa

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedad no transmisible

JAÉN – PERÚ

2025

10% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 12 palabras)

Fuentes principales

10%	Fuentes de Internet
1%	Publicaciones
3%	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.

Mayra Lisbeth Parinango Vasquez Saira Altamirano...

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PREECLAMPSIA Y COMPLICACIONES EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTR...

Avance 1 - Informe

Proyectos e Informes en evaluación

Universidad Nacional de Jaen

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid:::1:3418658370

Fecha de entrega
20 nov 2025, 10:12 a.m. GMT-5

Fecha de descarga
20 nov 2025, 10:15 a.m. GMT-5

Nombre del archivo
IF_MAYRA_PARINANGO_VASQUEZ_SAIRA_ALTAMIRANO_IZQUIERDO_TM_V3_2025.docx

Tamaño del archivo
108.0 KB

21 páginas

5285 palabras

29.700 caracteres

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Ley de Creación N° 29304

Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N° 002-2018-SUNEDU /CD

ACTA DE SUSTENTACIÓN

En la ciudad de Jaén, el día lunes 17 de noviembre del 2025, siendo las 09:30 horas, se reunieron los integrantes del Jurado:

Presidente : **Mg. Robert Manuel Fernández Guerrero.**
Secretario : **Mg. Alex Vilder Guerrero Becerra.**
Vocal : **Mg. Noeidler Delgado Tuesta.**

Para evaluar la Sustentación del Informe Final de:

( ) Trabajo de Investigación
(X) Tesis
( ) Trabajo de Suficiencia Profesional

Titulado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PREECLAMSIA Y COMPLICACIONES EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO CASA GRANDE ESSALUD, 2025"** presentado por las bachilleres **Mayra Lisbeth Parinango Vasquez y Saira Altamirano Izquierdo,** de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén.

Después de la sustentación y defensa, el Jurado acuerda:

(X) Aprobar ( ) Desaprobar (V) Unanimidad ( ) Mayoría

Con la siguiente mención:

a)	Excelente	18, 19, 20	( )
b)	Muy bueno	16, 17	( )
c)	Bueno	14, 15	(15)
d)	Regular	13	( )
e)	Desaprobado	12 o menos	( )

Siendo las 10:30 horas del mismo día, el Jurado concluye el acto de sustentación confirmando su participación con la suscripción de la presente.

Mg. Robert Manuel Fernández Guerrero
Presidente Jurado Evaluador

Mg. Alex Vilder Guerrero Becerra
Secretario Jurado Evaluador

Mg. Noeidler Delgado Tuesta
Vocal Jurado Evaluador

“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

ANEXO N°06:

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD Y DE NO PLAGIO DE LA TESIS

Yo, Mayra Lisbeth Parinango Vasquez, egresado de la carrera Profesional de Tecnología Médica de la Facultad de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de Jaén, identificado (a) con DNI: 71030673.

Declaro bajo juramento que:

1. Soy Autor del trabajo titulado:
   “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PREECLAMPSIA Y COMPLICACIONES EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO CASA GRANDE ESSALUD, 2025”.
   Asesorado por Mg. Adán Joél Villanueva Sosa.
   El mismo que presento bajo la modalidad de informe final de tesis para optar; el Título Profesional/Grado Académico de LICENCIADO TECNÓLOGO MÉDICO EN LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA.
2. El texto de mi trabajo final respeta y no vulnera los derechos de terceros, incluidos los derechos de propiedad intelectual. En el sentido, el texto de mi trabajo final no ha sido plagiado total ni parcialmente, para la cual he respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes consultadas.
3. El texto del trabajo final que presento no ha sido publicado ni presentado antes en cualquier medio electrónico o físico.
4. La investigación, los resultados, datos, conclusiones y demás información presentada que atribuyo a mi autoría son veraces.
5. Declaro que mi trabajo final cumple con todas las normas de la Universidad Nacional de Jaén.
6. Soy consciente de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, es objeto de sanciones universitarias y/o legales.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Nacional de Jaén y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Jaén, 21 de noviembre 2025.

Mayra Lisbeth Parinango Vasquez

“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

ANEXO N°06:

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD Y DE NO PLAGIO DE LA TESIS

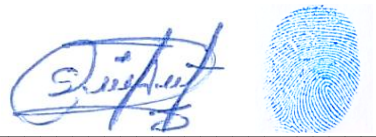
Yo, Saira Altamirano Izquierdo, egresado de la carrera Profesional de Tecnología Médica de la Facultad de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de Jaén, identificado (a) con DNI: 73487602.

Declaro bajo juramento que:

1. Soy Autor del trabajo titulado:
   “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PREECLAMPSIA Y COMPLICACIONES EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO CASA GRANDE ESSALUD, 2025”.
   Asesorado por Mg. Adán Joél Villanueva Sosa.
   El mismo que presento bajo la modalidad de informe final de tesis para optar; el Título Profesional/Grado Académico de LICENCIADO TECNÓLOGO MÉDICO EN LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA.
2. El texto de mi trabajo final respeta y no vulnera los derechos de terceros, incluidos los derechos de propiedad intelectual. En el sentido, el texto de mi trabajo final no ha sido plagiado total ni parcialmente, para la cual he respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes consultadas.
3. El texto del trabajo final que presento no ha sido publicado ni presentado antes en cualquier medio electrónico o físico.
4. La investigación, los resultados, datos, conclusiones y demás información presentada que atribuyo a mi autoría son veraces.
5. Declaro que mi trabajo final cumple con todas las normas de la Universidad Nacional de Jaén.
6. Soy consciente de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, es objeto de sanciones universitarias y/o legales.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Nacional de Jaén y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Jaén, 21 de noviembre 2025.



Saira Altamirano Izquierdo

ÍNDICE

ÍNDICE DE TABLAS iii
RESUMEN iv
ABSTRACT v
I. INTRODUCCIÓN 6
II. METODOLOGÍA 12
III. RESULTADOS 17
IV. DISCUSIÓN 21
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 23
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS 26
AGRADECIMIENTO 30
DEDICATORIA 31
ANEXOS 33

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de conocimiento de preeclampsia en gestantes atendidas en el Centro Médico Especializado Casa Grande EsSalud, 2025. 17
Tabla 2. Conocimiento de las complicaciones de preeclampsia en gestantes atendidas en el Centro Médico Especializado Casa Grande EsSalud, 2025. 18
Tabla 3. Correlación entre el nivel de conocimiento de preeclampsia y complicaciones en gestantes atendidas en el Centro Médico Especializado Casa Grande EsSalud, 2025. 19
Tabla 4. Nivel de conocimiento de preeclampsia y complicaciones en gestantes atendidas en el Centro Médico Especializado Casa Grande EsSalud, 2025..... 20

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo: Determinar el nivel de conocimiento de preeclampsia y complicaciones en gestantes atendidas en el Centro Médico Especializado Casa Grande Es Salud, 2025. Material y métodos**:** Esta investigación fue de tipo básica, nivel descriptivo, enfoque cuantitativo, diseño no experimental. La muestra estuvo constituida por 80 gestantes que cumplieron los criterios de inclusión. Los resultados demostraron que el 41.3% de las gestantes presentaron un nivel medio de conocimiento sobre preeclampsia, mientras que el 28.8% un nivel alto y el 30% tiene un nivel bajo. Al respecto sobre el nivel de conocimiento de las complicaciones, el 42.5% poseen un conocimiento medio, mientras que un 31.3% un nivel bajo y el 26.3% tiene un nivel alto. Por lo tanto, se presentó una correlación positiva (r =0.76) entre el nivel de conocimiento de la preeclampsia y sus complicaciones sobre esta. Se concluyó, que la mayoría de las gestantes encuestadas presentan un nivel de conocimiento medio de la preeclampsia y sus complicaciones. Se propone la importancia de mejorar estos aspectos, con el fin de disminuir las complicaciones que pueden afectar a la madre y el feto.

Palabras clave: Preeclampsia, nivel, conocimiento, gestantes.

ABSTRACT

The research aimed to determine the level of knowledge of preeclampsia and complications in pregnant women treated at the Casa Grande Es Salud Specialized Medical Center, 2025. Materials and methods: This research was basic, descriptive level, quantitative approach, non-experimental design. The sample consisted of 80 pregnant women who met the inclusion criteria. The results showed that 41.3% of pregnant women had a medium level of knowledge about preeclampsia, while 28.8% had a high level and 30% had a low level. Regarding the level of knowledge of complications, 42.5% have medium knowledge, while 31.3% have a low level and 26.3% have a high level. Therefore, a positive evaluation was presented ($r = 0.76$) between the level of knowledge of preeclampsia and its complications. It was concluded that most pregnant women surveyed had an average level of knowledge about preeclampsia and its complications. The importance of improving these aspects is proposed in order to reduce complications that can affect the mother and fetus.

Keywords: Preeclampsia, level, knowledge, pregnant women.

I. INTRODUCCIÓN

La preeclampsia, es un problema oculto en el embarazo, por tanto, manifiesta el riesgo con su presencia. La presión arterial elevada, la proteinuria, daño renal y orgánico son señales de un peligro inminente. Su ataque suele ser sigiloso, desencadenándose después de las 20 semanas de gestación, sorprendiendo a quienes hasta entonces han gozado de una salud estable. Sin tratamiento, la preeclampsia puede resultar fatal para madre y el feto, provocando el adelanto del parto como única esperanza. El tiempo de gestación y la gravedad de la enfermedad determinan la urgencia. El control exhaustivo y medicación, implica prevenir un desenlace fatal[1].

El nivel de conocimiento, es una condición en donde se abarca las habilidades y compresión de las personas encuestadas sobre un tema específico[2]. En cuanto al nivel de conocimiento de preeclampsia y sus complicaciones en las gestantes donde se logrará evaluar cuanto conocen, comprenden y son capaces de reconocer oportunamente las (causas, signos y síntomas, prevención, factores de riesgo, daños a los órganos, eclampsia, retardo del crecimiento intrauterino y desprendimiento de la placenta). Por ende, al tener un nivel de conocimiento las gestantes sobre la preeclamsia no solo se evidenciarán su grado de información, sino que también orienta a la planificación de estrategias de educación en salud y la prevención de las complicaciones maternas y perinatales.

Al nivel mundial, la preeclampsia y otros síndromes de la hipertensión gestacional son una causa importante de morbilidad, mortalidad materna y neonatal. Según la organización mundial de la salud (OMS), más del 20% de las muertes maternas en la región están relacionadas con la hipertensión arterial. Por ello, es fundamental el diagnóstico y manejo oportuno de la preeclampsia para el cuidado prenatal. Los síntomas relacionados con esta patología son como hinchazón, aumento de peso, dolores de cabeza y visión borrosa. Sin embargo, no todas las mujeres reportan estos síntomas[3].

En América Latina, la preeclampsia es un problema en la salud pública, ya que existe un nivel bajo de conocimiento sobre esta patología en gestantes. Dado que, la preeclampsia afecta a un 8– 45% de embarazadas y su mortalidad varía entre 1–33%. En Ecuador, este padecimiento es una causa principal de morbilidad perinatal y es responsables del 14% de las muertes neonatales, presentándose en el 83% de los embarazos. En Guayaquil

el 55% de las mujeres embarazadas enfrentaron este problema, y el 20% de estos casos presentaron complicaciones significativas. Esto subraya la gravedad y prevalencia de la preeclampsia en esta regiones[4.]

En el Perú, se dice que muchas gestantes tienen un conocimiento insuficiente o solo moderado de la preeclampsia. Es Salud alerta sobre una impactante problemática nacional donde el 12% total de nacimientos presentan complicaciones graves, afectando a alrededor de 300 mujeres anualmente en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen. Este trastorno obstétrico conlleva riesgos graves, desde amenazas de parto hasta hemorragias y restricciones de crecimiento fetal. El Dr. Héctor Caballero Vera, líder en Ginecología y Obstetricia, subraya una crítica importante de la prevención y diagnóstico temprano. La identificación temprana de los factores de riesgo en el seguimiento prenatal constituye una estrategia fundamental para minimizar las complicaciones relacionadas con la preeclampsia. En este contexto, la investigación busco evidenciar el nivel de conocimiento de las gestantes, ya que es un elemento clave en la prevención y manejo oportuno de esta condición[5].

En Cajamarca, de 2010 a 2014, la mortalidad materna no solo es una crisis de salud pública, sino un impedimento al proceso social, desencadenando complicaciones familiares. La hemorragia en el embarazo o posparto lidera las causas de muerte, pero en 2014, la hipertensión vinculada al embarazo (preeclampsia, eclampsia, síndrome HELLP) elevó la cifra a 4,444 defunciones. El aumento afectó especialmente a mujeres de 30 a 40 años. Este crítico panorama refleja la lucha contra la mortalidad materna, donde cada pérdida deja un gran vacío en la familia, destacando la urgencia de intervenciones efectivas y recursos para revertir esta tendencia[6].

Es esencial reconocer el nivel de conocimiento de preeclampsia y complicaciones, ya que es una condición que afecta principalmente a mujeres primerizas y saludables durante el embarazo. Estas complicaciones incluyen la edad materna avanzada, la diabetes gestacional e hipertensión arterial. Si bien no existe un perfil único que permita prever con exactitud la aparición de la preeclampsia, se ha identificado diversas características maternas que se asocian con un mayor riesgo, los cuales pueden influir en su nivel de conocimiento sobre la enfermedad y sus complicaciones.[7]

El embarazo es un proceso, pese a su naturaleza normal, puede verse afectado por diferentes complicaciones que amenazan la salud de la madre y el feto. Algunas de estas complicaciones se originan en condiciones preexistentes de la mujer, como la hipertensión arterial o la diabetes, las cuales incrementan el riesgo de desarrollar preeclampsia durante el embarazo. Por lo cual resulta fundamental conocer el nivel de información que poseen las gestantes sobre esta condición y sus posibles condiciones[8].

La investigación tuvo como propósito de evaluar el nivel de conocimiento que tienen las gestantes acerca de la preeclampsia y complicaciones. Asimismo, identificar las medidas preventivas y los síntomas de alerta. La información recopilada será crucial para mejorar la educación y la atención prenatal, a fin de mitigar el impacto negativo de la preeclampsia en la salud tanto de la madre como del feto. Al identificar un conocimiento medio, la investigación proporciona evidencia actualizada lo que conlleva al personal de salud a diseñar estrategias educativas más efectivas y a sensibilizar a las gestantes acerca de lo importante que es detectar a tiempo y el tratamiento adecuado de esta situación a lo largo del embarazo.

El motivo principal de la investigación fue ver los niveles de conocimiento y la conciencia sobre la preeclampsia entre las gestantes. Dado que esta condición puede tener consecuencias graves para la salud materna y fetal, es fundamental conocer el grado de información que poseen las gestantes acerca de los riesgos, síntomas y medidas preventivas relacionadas con la preeclampsia. La investigación proporciona información crucial para diseñar intervenciones educativas y estrategias de atención prenatal más efectivas, con el propósito de mejorar la conciencia y el manejo de la preeclampsia durante el embarazo. Se identificó un nivel de conocimiento medio, lo cual se podrá implementar acciones dirigidas a reducir las consecuencias adversas de esta patología en la salud de la madre y el feto.

La investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre la preeclampsia y complicaciones en las gestantes atendidas de dicho Centro de Salud perteneciente a la ciudad de Trujillo, considerando que un conocimiento medio sobre esta patología se puede reconocer deficiencias en la información lo cual puede conducir a un diagnóstico tardío y en consecuencia a complicaciones graves durante el embarazo. A pesar esta investigación no incluyó campañas educativas, sus resultados evidencian la necesidad de promover mayor educación y sensibilización sobre esta enfermedad, a fin

de garantizar un mejor manejo de la preeclampsia y una reducción de sus impactos negativos en la salud de la madre y el feto.

En este estudio se tomaron como referencia a los siguientes investigadores como: Herrera C[9]; Sullana 2019, realizó una investigación con el Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos sobre Preeclampsia en gestantes hospitalizadas. Área de maternidad. Hospital II-2. Sullana de marzo – junio 2019. Material y Métodos: Este estudio es de tipo cuantitativo, diseño descriptivo, no experimental y de tipo transversal, se contó con una muestra de 34 participantes. Resultados: En cuanto a la dimensión de definición de la preeclampsia, se encontró que el 47,1% tiene un nivel alto, el 44,1% medio y el 8,8% bajo. Conclusiones: Respecto al grado de conocimiento sobre la preeclampsia en las gestantes hospitalizadas en el área de maternidad, el 47,1% mostro un nivel medio, el 38,2% un nivel bajo y el 14,7% un nivel alto.

Igualmente, Guerra R[10]; Lima 2019, realizó una investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de las gestantes acerca de la preeclampsia en el servicio de obstetricia del Hospital Luis Sáenz durante enero 2019. Se llevó a cabo un estudio con un diseño descriptivo, transversal y prospectivo. La muestra estuvo formada por 161 gestantes, que cumplieron los criterios establecidos. El nivel de conocimiento sobre preeclampsia encontrado en las gestantes resulto ser bajo con 72%. Por lo tanto, concluyó que el conocimiento de este tema permanece limitado a pesar de que las gestantes asisten a controles prenatales.

Asimismo, Moreto C[11], Chiclayo 2025**,** Realizó una investigación con el Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre preeclampsia en gestantes del Centro de Salud Atusparias del distrito José Leonardo Ortiz, enero-junio 2023. El enfoque de la investigación fue descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional. Se aplicó un muestreo probabilístico de forma sistemático. Asu vez, se empleó un cuestionario como instrumento. Resultados: Por consiguiente, se evidencio que el 64,1% de gestantes del Centro de Salud Atusparias mostraron un nivel de conocimiento medio sobre preeclampsia, mientras el 11,4% alcanzo un conocimiento alto y 24.5 nivel bajo. El 46,5% de las gestantes demostraron que tienen una actitud desfavorable frente a la preeclampsia y el 19% una actitud favorable. Conclusión: La mayoría de las gestantes encuestadas en el Centro de Salud Atusparias tienen un nivel de conocimiento medio y una actitud

desfavorable. Se sugiere de mejorar estos aspectos, para disminuir las complicaciones en la madre y el feto.

Finalmente, Espinoza F, et al[12], Ecuador 2024, realizaron un estudio con el objetivo: Evaluar el nivel de conocimiento en las mujeres embarazadas sobre la preeclamsia en el área comunitaria. De un diseño cualitativo, transversal analítico y descriptivo no experimental; con una muestra de 112 gestantes. Por ende, el instrumento utilizado fue una encuesta. Los resultados, que se señalan corresponden al 100% de gestantes encuestadas, donde el 62% indicó complicaciones en la madre y en el recién nacido, por otro lado, el 22% señala que las complicaciones afectan únicamente al recién nacido y un 16% afirma que las complicaciones ocurren únicamente en las madres. Conclusión, el 38% de gestantes no conocen las complicaciones de la preeclampsia.

Esta investigación sobre la preeclampsia se justifica por ser un desafío en salud pública que perjudica a las mujeres que están en estado de gestación, donde a falta de conocimiento sobre sus síntomas iniciales presenta un riesgo significativo. Es crucial comprender y difundir información sobre esta enfermedad para fomentar la búsqueda temprana de atención médica y prevenir complicaciones graves que amenacen la vida de la madre y el feto. La relevancia social y práctica radica en la necesidad e informar a las gestantes y profesionales de la salud, contribuyendo así a la prevención y manejo eficaz de preeclampsia.

En términos académicos y científicos, esta investigación aporta información actual sobre el nivel de conocimiento que poseen las gestantes respecto a la preeclampsia y sus complicaciones. Esto beneficiará a los profesionales de la salud, brindar la información útil de dicha patología y su relación con las complicaciones perinatales. La utilidad de este estudio en su capacidad para ampliar el conocimiento, identificar el nivel de conocimiento y servir como base para futuras investigaciones y prácticas médicas.

Asimismo, esta investigación también se orienta a la disminución de la morbilidad y mortalidad materno-fetal, al proporcionar datos que respaldan la necesidad de fortalecer los programas de atención prenatal a la prevención y detección temprana de esta patología en el ámbito clínico y comunitario. Si bien esta investigación no tuvo como propósito realizar una intervención educativa, la aplicación de la encuesta permitió generar una reflexión en las gestantes sobre la importancia del conocimiento y la detección temprana

de la preeclampsia y complicaciones, contribuyendo de manera indirecta a la concientización sobre su prevención.

La investigación tuvo como objetivo general: “Determinar el nivel de conocimiento de preeclampsia y complicaciones en gestantes atendidas en el Centro Médico Especializado Casa Grande EsSalud, 2025”. Asimismo, se planteó como objetivos específicos: 1. Evaluar el nivel de conocimiento de preeclampsia en gestantes atendidas en el Centro Médico Especializado Casa Grande EsSalud, 2025; 2. Identificar el nivel de conocimiento de las complicaciones de preeclampsia en gestantes atendidas en el Centro Médico Especializado Casa Grande EsSalud, 2025; 3. Correlacionar el nivel de conocimiento de preeclampsia y complicaciones en gestantes atendidas en el Centro Médico Especializado Casa Grande EsSalud, 2025.

II. METODOLOGÍA

2.1. Población y muestra

La población y la muestra estuvo conformada por 80 gestantes que aceptaron en ser parte del estudio y además firmaron el documento de consentimiento informado. La población y muestra se considera cuando todos los individuos de interés en un estudio son también los participantes. La selección de este grupo se basa en su relevancia para la investigación y la disponibilidad para participar en el estudio[13].

Muestreo

No probabilístico por conveniencia, es una técnica utilizada en la investigación para seleccionar una muestra de individuos de una población. Con este método, los participantes son elegidos por su disponibilidad y accesibilidad para el investigador[14].

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Gestantes atendidas en el Centro Médico Especializado Casa Grande EsSalud.
- Gestantes que desearon participar en la investigación.
- Gestantes en gestación entre las 5 a 36 Semanas.
- Gestantes que aceptaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Gestantes que no optaron participar en la investigación.
- Gestantes no atendidas en el Centro Médico Especializado Casa Grande EsSalud.
- Entrevistas que no completaron el llenado de dicho cuestionario.
- Gestantes que no firmaron el consentimiento informado.

2.2.Variables de estudio

Variable 1: Nivel de conocimiento de la preeclampsia.

Variable 2: Nivel de conocimiento sobre de las complicaciones de la preeclampsia.

La tabla de operacionalización de variables se presenta en el **Anexo 1**

2.3.Tipo, diseño y método de investigación

El presente estudio por su naturaleza es tipo básica, descriptiva, no experimental y transversal, con un método deductivo, ya que busca generar información teórica y confiable sin que haya una aplicación práctica inmediata, contribuyendo al conocimiento y comprensión de los fenómenos estudiados. Este tipo de investigación aporta valor a la base teórica y conceptual dentro de un campo específico[15].

Tipos de la investigación

Según su finalidad: Investigación básica.

Básica, porque pretendió brindar información actualizada sobre del nivel de conocimiento y complicaciones.

Es de tipo de investigación básica, que implica la realización de estudios originales, llevados a cabo principalmente para adquirir nuevos conocimientos sobre los principios de los fundamentos de los hechos observables y de los fenómenos, sin buscar una aplicación práctica inmediata[16].

Según su profundidad: Investigación descriptiva, correlacional.

Descriptiva, porque esta investigación describió las variables asociadas a este estudio, identificando el nivel de conocimiento sobre la preeclampsia y complicaciones. Proporcionando información esencial para fortalecer las estrategias de prevención en la salud publica [17].

Correlacional, porque busca determinar la relación existente entre dos o más variables, sin manipularlas directamente[18].

Según su enfoque: Investigación cuantitativo

Cuantitativo, porque determino través de datos numéricos, procesos estadísticos, frecuencias absolutas con el fin de identificar con precisión los patrones de comportamiento en una población[19]. Determinando el nivel de conocimiento en tablas porcentuales de las gestantes atendidas en Centro Médico Especializado Casa Grande, facilitando datos claves para fortalecer las estrategias y medidas de prevención de dicha enfermedad en la salud pública.

Diseño de investigación: No experimental transversal

No experimental, porque no se manipula las variables de estudio, ya que son estudiadas en un momento dado[20]. Es decir, se observaron los datos recopilados y posteriormente se analizaron, brindando una información clara, objetiva y actual del nivel de conocimiento sobre la preeclampsia y sus complicaciones en las gestantes.

Método de investigación: Deductivo

Deductivo, porque se realizó de lo general a lo particular. Al respecto, es un método de razonamiento que utiliza de conceptos generales para llegar una conclusión específica[21].

2.4.Técnicas e instrumentos y procedimientos de recolección de datos

Técnicas

Las técnicas de recopilación de datos son los métodos empleados para obtener y analizar diferentes formas de datos[22]. Al respecto, se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos, lo que facilito obtener una información específica del encuestado, lo cual se evaluó el nivel de conocimiento de la preeclampsia y las complicaciones.

Instrumentos

Los instrumentos son herramientas que utilizan los investigadores para obtener información [23]. Por lo cual, se empleó un cuestionario para la recopilación de información exacta, lo que facilito la obtención de datos precisos con el fin de cumplir los objetivos propuestos. El cuestionario fue revisado y validado mediante la opinión y juicio crítico de tres expertos especialistas en el área de la salud, utilizando el coeficiente alfa de Cronbach para medir la coherencia de las preguntas[24].

Procesamiento de recolección de datos

Una vez obtenida la autorización correspondiente por parte de la coordinadora del Centro Médico Casa Grande EsSalud, se procedió a realizar la recolección de datos con las gestantes que asistían a sus controles prenatales, lo cual se les explico el objetivo de la investigación, se garantizó la confidencialidad de la información y se solicitó su consentimiento informado de manera voluntaria. (Anexo 8)

Técnica de recojo de datos

Para las variables “nivel de conocimiento de preeclampsia y nivel de conocimiento de sus complicaciones de la preeclampsia”, la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario (Anexo 2). Después de haber sido validado, el cuestionario se aplicó a las 80 gestantes que integraron la población y estuvo compuesta por 40 ítems distribuidos en 8 secciones. El cuestionario fue elaborado por las investigadoras tomando como referencia los fundamentos teóricos y evidencias científicas relacionadas con la preeclampsia y sus complicaciones en el embarazo. Los ítems fueron construidos en función de los objetivos específicos del estudio asegurando la pertinencia y coherencia con las dimensiones establecidas en la matriz de operacionalización de variables. Asimismo, se aplicó el instrumento “cuestionario” para evaluar el nivel de conocimiento sobre la preeclampsia y complicaciones en las mujeres embarazadas atendidas en el Centro Médico Especializado Casa Grande Es Salud, durante los dos meses de ejecución del estudio, en dichos horarios de atención del Centro de salud (8:00 a.m. a 1:00 p.m.).

Finalmente, para determinar el nivel de conocimiento de preeclampsia y complicaciones se consideró evaluar de la siguiente manera; bajo 22 – 41, Medio 42 – 52 y alto 53 – 71 para nivel de conocimiento de preeclampsia, para el nivel de conocimiento de complicaciones, Bajo 23 – 40, Medio 41 – 51 y Alto 52 – 77 , utilizando el método de Baremo aplicando percentiles de 30 Y 70 , por ende se trata de un sistema de calificaciones obtenidas a través de un instrumento de evaluación que facilita su análisis, asignando a cada una de ellas un valor especifico[25] y para la correlación de Pearson es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Análisis de datos

En cuanto al análisis de datos, se realizó utilizando la versión 26 del programa estadístico statycal packeged social science (SPSS). Aprovechando con la ayuda de la estadística descriptiva, se elaboraron tablas de frecuencias y porcentajes para evaluar el nivel de conocimiento y complicaciones de la preeclampsia en las gestantes atendidas en el Centro Médico Especializado Casa Grande, 2025. Asimismo, aplicando el coeficiente alfa de Cronbach en nuestro instrumento se obtuvo una confiabilidad de (0,714) obteniendo un rango aceptable (Anexo 4) para evaluar la coherencia interna de las preguntas. Por lo que

se determinó, que existe un nivel medio de conocimiento de preeclampsia y sus complicaciones en gestantes atendidas en el Centro Médico Especializado Casa Grande.

En cuanto a los resultados de la (tabla N°3), se utilizó la correlación de Pearson positiva aceptable (r = 0.767)[26] entre el nivel de conocimiento de preeclampsia y sus complicaciones.

Aspectos éticos en investigación

En la realización de este estudio, se tomaron en cuenta los principios éticos de autonomía y justicia.

Autonomía: porque se aseguró que la participación de las gestantes fuese totalmente voluntaria. A cada participante se le explico el propósito del estudio y se obtuvo su consentimiento informado por escrito, asegurando su libertad de aceptar o retirarse sin consecuencia alguna.

Justicia: Porque se respetó el principio de justicia, garantizando la equidad en la selección de las participantes, respetando los criterios de inclusión y exclusión, sin discriminación de ningún tipo.

III. RESULTADOS

Tabla 1.

Nivel de conocimiento de preeclampsia en gestantes atendidas en el Centro Médico Especializado Casa Grande EsSalud, 2025.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bajo	24	30.0	30.0
Medio	33	41.3	71.3
Alto	23	28.8	100.0
Total	80	100.0	

Nota: Bajo: 22 – 41 Medio: 42 – 52 Alto: 53 - 71

Tabla 1: Se evidencia que el 41.3% de las gestantes indicaron tener conocimiento medio sobre la preeclampsia, mientras que el 28.8% tiene un conocimiento alto, siendo positivo, pero aún escaso para la mayoría. Un 30% tiene conocimiento bajo, existiendo una deficiencia significativa en la comprensión de esta complicación. Estos resultados evidencian la necesidad de fortalecer las estrategias educativas para mejorar el conocimiento de las gestantes.

Tabla 2.

Conocimiento de las complicaciones de preeclampsia en gestantes atendidas en el Centro Médico Especializado Casa Grande EsSalud, 2025.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bajo	25	31.3	31.3
Medio	34	42.5	73.8
Alto	21	26.3	100.0
Total	80	100.0	

Nota: Bajo: 23 – 40 Medio: 41 – 51 Alto: 52 - 77

Tabla 2: Muestran que el 42.5% de las gestantes tienen un conocimiento medio sobre las complicaciones de la preeclampsia, mientras que un 31.3% presentaron conocimiento bajo, lo que representa un riesgo significativo. Solo el 26.3% tiene un conocimiento alto, evidenciando una preparación limitada frente a posibles complicaciones. Estos resultados, probablemente, se deban a que los programas educativos en salud materna no estén suficientemente enfocados en identificar los riesgos de la preeclampsia, conllevado a comprometer la salud de la gestante y del feto.

Tabla 3.

Correlación entre el nivel de conocimiento de preeclampsia y complicaciones en gestantes atendidas en el Centro Médico Especializado Casa Grande EsSalud, 2025.

		Preeclampsia	Complicaciones
Preeclampsia	Correlación de Pearson	1	,767**
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	80	80
Complicaciones	Correlación de Pearson	,767**	1
	Sig. (bilateral)	0.000	
	N	80	80

Nota: **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Tabla 3: Muestran una correlación positiva aceptable (r = 0.767) entre el nivel de conocimiento sobre preeclampsia y el conocimiento sobre sus complicaciones en las gestantes. Esto quiere decir, que, a mayor conocimiento sobre la preeclampsia, mayor es el entendimiento de sus complicaciones, evidenciándose una relación estrecha entre ambas variables. Finalmente, como el p-valor es menor a 0.05 (p = 0.000), se prueba la hipótesis del estudio, es decir, existe una correlación significativa entre el nivel de conocimiento de preeclampsia y sus complicaciones.

Tabla 4.

Nivel de conocimiento de preeclampsia y complicaciones en gestantes atendidas en el Centro Médico Especializado Casa Grande EsSalud, 2025

			Conocimiento de complicaciones			Total
			Bajo	Medio	Alto	
Conocimiento de Preeclampsia	Bajo	Frecuencia	17	7	0	24
		% del total	21.3%	8.8%	0.0%	30.0%
	Medio	Frecuencia	7	20	6	33
		% del total	8.8%	25.0%	7.5%	41.3%
	Alto	Frecuencia	1	7	15	23
		% del total	1.3%	8.8%	18.8%	28.8%
Total		Frecuencia	25	34	21	80
		% del total	31.3%	42.5%	26.3%	100.0%

Nota de Preeclampsia: Bajo: 22 – 41 Medio: 42 – 52 Alto: 53 – 71
Nota de complicaciones: Bajo: 23 – 40 Medio: 41 – 51 Alto: 52 - 77

Tabla 4: Muestra que una proporción importante de gestantes presenta un conocimiento medio (41.3%) o alto (28.8%) sobre la preeclampsia. Sin embargo, solo el 26.3% alcanza un nivel alto de conocimiento sobre sus complicaciones, mientras que el 31.3% mantiene un nivel bajo y el 42.5% un nivel medio en este aspecto. Asimismo, el 30.0% de las gestantes tienen un conocimiento bajo sobre la preeclampsia, dentro de este grupo, el 21.3% desconoce a sus complicaciones. Finalmente, el 25.0% presenta un conocimiento medio sobre la preeclampsia y sus complicaciones, lo que refleja una comprensión parcial del tema. Aunque exista una relación positiva entre el conocimiento de la preeclampsia y el entendimiento de sus complicaciones, persiste una diferencia que debe abordarse mediante estrategias educativas más efectivas.

IV. DISCUSIÓN

Se encontró que el nivel de conocimiento de la preeclampsia, el 41.3% de las gestantes posee conocimiento medio, el 28.8% conocimiento alto y un 30% conocimiento bajo. Este resultado guarda relación con el estudio de Herrera C9 (2019), encontró que el 47.1% es alto, 44.1% medio y 8.8% bajo. Por otro lado, Moreto C[11] (2025)**,** encontró que el 64.1% presento un nivel medio de conocimiento sobre la preeclampsia, el 11.4% nivel alto y 24.5 nivel bajo. En cambio, Guerra R[10] (2019), encontró un nivel de conocimiento bajo con 72% sobre la preeclampsia. Estos hallazgos muestran que un porcentaje considerable de las gestantes cuentan con conocimiento sobre de la preeclampsia ya sea por que asisten a sus revisiones o porque algún familiar les proporciona información. No obstante, todavía existe una falta de conocimiento completo sobre dicha enfermedad.

En esta investigación, respecto al nivel de conocimiento de las complicaciones de la preeclampsia, se encontró que el 42.5% posee conocimiento medio, el 31.3% conocimiento bajo y el 26.3% tiene un conocimiento alto. Estos resultados difieren de lo reportado por Espinoza F, et al[12] (2025) quien evidencio que el 38% de gestantes desconocía las complicaciones asociadas a la preeclampsia. Los hallazgos del presente estudio ponen de manifiesto un conocimiento insuficiente ante posibles complicaciones. El hecho de que la mayoría de las gestantes se encuentren en un nivel medio de conocimiento sugiere que, aunque poseen información básica, no es resultado suficiente para una comprensión profunda de las complicaciones de la preeclampsia. El 31.3% de las gestantes con bajo conocimiento representa un riesgo significativo. Así mismo, un conocimiento deficiente de las complicaciones de la preeclampsia puede llevar a que no se busquen cuidados médicos a tiempo, lo que agrava el peligro para la gestante y el feto. Finalmente, el bajo porcentaje de 26.3% de gestantes con alto conocimiento demuestran un conocimiento deficiente en general. Lo que podría estar relacionada con deficiencias en la información brindada durante los controles prenatales, o con una escasa motivación para informarse de manera autónoma sobre dicha enfermedad.

Por lo tanto, la correlación entre el nivel de conocimiento de preeclampsia y complicaciones en gestantes, muestran una correlación positiva aceptable de ($r = 0.767$). Estos hallazgos indican que la educación sobre la preeclampsia es clave para las gestantes que tengan un conocimiento de la gravedad y los riesgos asociados, incluyendo sus signos de alarma como la proteinuria o el edema, pudiendo así buscar atención médica de forma oportuna y reducir complicaciones graves.

La investigación realizada en el centro médico especializado Casa Grande, que al establecerse el nivel de conocimiento de la preeclampsia y sus complicaciones en gestantes lo cual se encontró una proporción importante que presenta un conocimiento medio (41.3%) o alto (28.8%) sobre la preeclampsia, sin embargo, el 26.3% poseen conocimiento alto sobre las complicaciones, el 31.3% nivel bajo y 42.5% nivel medio. Asimismo, se encontró el 30.0% con conocimiento bajo sobre la preeclampsia y el 21.3 desconoce sobre las complicaciones. Finalmente, el 25.0% de las gestantes presentan un conocimiento medio sobre la preeclampsia y comprensión de sus complicaciones. Estos resultados se deben a que el estudio muestra que existe un conocimiento medio sobre la preeclampsia y complicaciones lo cual se debe abordar la importancia de la educación sanitaria en la identificación temprana, ya que la falta de información puede llevar a intervenciones tardías y peores resultados para la madre y el feto.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

Analizando los resultados de este estudio se llegó a las siguientes conclusiones.

Se determinó que el nivel de conocimiento de preeclampsia indica que el 41.3% de las gestantes poseen tener conocimiento medio, en tanto el 28.8% tiene un conocimiento alto, siendo beneficioso, pero todavía es insuficiente para la mayoría. Asimismo, un 30% tiene conocimiento bajo, lo cual existe aún una deficiencia significativa en la comprensión de esta complicación. Al respecto estos resultados evidencian la necesidad de fortalecer estrategias educativas para si haya una mejora al nivel de conocimiento de las gestantes.

Por otro lado, se mostró que el nivel de conocimiento sobre las complicaciones de la preeclampsia indica que el 42.5% de las gestantes presentaron conocimiento medio, en cambio que el 31.3% presentaron conocimiento bajo, lo que representa un riesgo importante. Por lo cual el 26.3% tienen un conocimiento alto, demostrando una prevención limitada frente a posibles complicaciones. Sin embargo, estos resultados probablemente, se debe a una deficiencia de los programas educativos relacionados con la salud materna y no estén suficientemente centrados en reconocer los riesgos de la preeclampsia, lo que pone en riesgo tanto la salud de la gestante como del feto.

Asimismo, se indicó una correlación positiva ($r = 0.76$) entre el nivel de conocimiento sobre preeclampsia y el conocimiento sobre sus complicaciones en las gestantes. Esto implica que a medida que aumenta el conocimiento sobre la preeclampsia también aumenta la comprensión de sus complicaciones, demostrando una relación fuerte entre estas dos variables. Por último, dado que el valor p – valor resulto ser menor a 0.5 ($p = 0.000$), lo cual se valida la hipótesis del estudio, es decir, hay una correlación significativa entre el nivel de conocimiento de preeclampsia y sus complicaciones.

Se evaluó, el nivel de conocimiento de la preeclampsia y complicaciones en gestantes atendidas en el Centro Médico Especializado Casa Grande Es salud, 2025. Por lo tanto, se evidencio que un porcentaje considerable tiene un conocimiento medio (41.3%) o alto (28.8%) sobre la preeclampsia, mientras que solo el (26.3%) alcanza un nivel alto de conocimiento sobre sus complicaciones. A su vez, el 31.3% muestra un bajo nivel y el (42.5%) posee un nivel medio de conocimiento en este aspecto. También se identificó que el 30.0% de las gestantes tienen un conocimiento bajo sobre la preeclampsia, y dentro de este grupo, el (21.3%) presenta un desconocimiento de sus complicaciones. Aunque hay una correlación positiva entre un mayor conocimiento sobre la preeclampsia y la comprensión de sus complicaciones, esta relación no es total, lo que pone en evidencia una ausencia que debe ser atendida mediante estrategias educativas más eficaces que aseguren una comprensión completa del tema. Finalmente, el 25.5% de las gestantes posee un conocimiento medio sobre la preeclampsia y complicaciones, lo que indica una comprensión limitada del tema que podría no ser suficiente en situaciones de riesgo clínico.

5.2. RECOMENDACIONES

- A la coordinadora del CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO CASA GRANDE, promover capacitaciones al personal de salud con el objetivo de mejorar la promoción de salud y además realizar campañas médicas para llevar a cabo tamizajes y control en relación a la preeclampsia, de igual manera enfatizar la educación y sensibilización de la población sobre la importancia de llevar a cabo revisiones médicas para la identificación temprana y el manejo correcto de dicha enfermedad.
- A todo el personal de salud del CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO CASA GRANDE, se les solicita que refuercen los programas donde ayuden a informar no solo a la gestante, sino que también a sus familiares de cómo identificar los signos de alarma de la preeclampsia y acudir de manera inmediata a un establecimiento de salud si alguno se presentara, previniendo así posibles complicaciones en la madre y el feto.
- Al jefe del servicio de maternidad se les pide diseñar material didáctico y accesible como (folletos, charlas, videos) a la población gestacional para así mejorar la comprensión y retención de la información ya mencionada.
- Al servicio Gineco–Obstetricia estudiar a toda la población gestacional para así promover estrategias de prevención de todas las posibles complicaciones de la preeclampsia ya que también desencadena a conllevar una eclampsia.
- Para todo el personal de salud involucrado del CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO CASA GRANDE y a las dichas pacientes, tomar conciencia de cuanta importancia es la educación prenatal desde el primer trimestre gestacional.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Mayo Clinic. Preeclampsia [internet]. Junio 11, 2022 [consultado 20 feb 2025]. Disponible en: https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/preeclampsia/symptoms causes/syc-20355745.
2. Definición de nivel de conocimiento: Ejemplos, Autores y Concepto [Internet]. Definicionwiki; 2025 [citado 2025, octubre 3]. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Conocimiento
3. Mayo Clinic.Preeclampsia [internet]. Junio 11, 2022 [consultado 20 feb 2025]. Disponible en: https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/preeclampsia/symptoms-causes/syc-20355745.
4. Ops. Día de Concientización sobre la Preeclampsia [internet]. Editor: 1 de agos 2019 [consultado 20 feb 2025]. Disponible en: https://www.paho.org/es/noticias/1-8-2019-dia-concientizacion-sobrepreeclampsia#: ~:text=La%20preeclampsia%20es%20un%20trastorno, y%20muerte%20materna%20y%20neonatal**.**
5. EsSalud. EsSalud advierte que la preeclampsia afecta a 12 % de mujeres embarazadas en el Perú [internet]. Editor: 11 jun 2023 [consultado 21 feb 2025]. Disponible en: https://www.elperuano.pe/noticia/215133-essalud-advierte-que-la-preeclampsia-afecta-a-12-de-mujeres-embarazadas-en-peru
6. Facho E, Ruiz E, Arce M. Mortalidad materna en el departamento de Cajamarca durante el periodo 2010-2016, a propósito de la evaluación del plan participativo regional de salud 2010-2014 [internet] 2016 [consultado 21 feb 2025]; 17 (4), 2016 114-125 Disponible en: http://mail.upagu.edu.pe/files_ojs/journals/27/articles/445/submission/445-133-1589-1-2-20170228.pdf
7. Alejandro D, Garran T, Teran J. Factores de riesgo asociados con la preeclampsia [internet] 2021 [consultado 21 feb 2025]; v.61. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S00487732200100010001 1&lng=es.
8. Oviedo o, Azaña s, Lin x. complicaciones en el embarazo [internet] 20 may.2022 [consultado 21 feb 2025]. disponible en: https://www.reproduccionasistida.org/complicaciones-durante-el-embarazo/

9. Herrera CM. Nivel de conocimientos sobre preeclampsia en puérperas hospitalizadas Área Maternidad Hospital II-2 Sullana. marzo – junio 2019 [Tesis para título]. Sullana: Universidad San Pedro; 2019. 76 P. [Citado el 2 de octubre del 2025]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USPE_b5f15fb99a12f8da97cb224e327606dd
10. Guerra Aguilar M. Nivel de conocimiento de las gestantes sobre preeclampsia durante el control prenatal en el servicio de obstetricia del hospital Luis n Sáenz durante enero 2019 [tesis médico Cirujano]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2019. 53 p. Disponible en: https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/857470d7-dd33-4c25-b84e-dc6f3f5326e0/content
11. Moreto C. Nivel de conocimientos y actitudes sobre preeclampsia en gestantes del Centro de Salud Atusparias del distrito José Leonardo Ortiz, enero-junio 2023[tesis médico cirujano]. Ciudad de Chiclayo: UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO; 2025-37P. Disponible en https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/8255/1/TL_EstelaMoretoCynthia.pdf
12. Diego Israel Lalangui-Loyola, et al. Nivel de conocimiento en las mujeres embarazadas sobre la preeclampsia en el área comunitaria. Polo del conocimiento. 31 de marzo de 2024. Vol. 9.13. Ciudad de Ecuador. Disponible en: https://share.google/lO9RieYqvdd6WqkLN
13. Diaz N, técnicas de investigación cualitativas y cuantitativas [internet]. Ciudad de México: Universidad Autónoma de México; [citado el 5 de abril 2025]. Disponible en: https://core.ac.uk/download/pdf/80531608.pdf
14. Ochoa C. ¿Qué es el muestreo y por qué funciona en investigación? [Internet]. Netquest.com. Soluciones Netquest de Investigación S.L.; 2024 [citado el 24 de marzo de 2025]. Disponible en: https://www.netquest.com/blog/muestreo-que-es-porque-funciona
15. Jiménez I. Metodología de la investigación: triángulos para su construcción. Ediciones de la U; 2024. Disponible en: https://books.google.com.mx/books?hl=es&lr=&id=R9oJEQAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA6&dq=metodologia+de+investigacion&ots=CMXl0S6zyi&sig=QYIGgo4o9iw85Fyq8x00Zic1pZY#v=onepage&q&f=false

16. Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación. Investigación básica [internet]. CONCYTEC [citado el 14 de octubre 2025]. Disponible en: https://conocimiento.concytec.gob.pe/termino/investigacion-basica/
17. Boletín de Noticias ATLAS. Ti. ¿Qué es la investigación descriptiva y cómo se utiliza? [internet]. ATLAS.ti [citado el 14 de octubre 2025]. Disponible en: https://atlasti.com/es/research-hub/investigacion-descriptiva
18. Kiss, Teresa (21 de agosto de 2025). Investigación correlacional. Enciclopedia Concepto [internet]. Concepto. [citado el 17 de octubre de 2025]. Disponible en: https://concepto.de/investigacion-correlacional/.
19. Pro Pharma Research Organization. Investigación Cuantitativa y Cualitativa en Salud [internet]. Safety [citado el 14 de octubre 2025]. Disponible en: https://propharmaresearch.com/recursos/difusion/investigacion-cuantitativa-cualitativa-salud
20. Estudios transversales o de corte [Internet]. Ujaen.es. [citado el 24 de marzo de 2024]. Disponible en: https://web.ujaen.es/investiga/tics_tfg/estu_transversales.html
21. María Suárez, MA. Razonamiento deductivo | Ejemplos y definición [internet]. Quillbot 6 de mayo de 2024 [citado el 14 de octubre 2025]. Dispobible en https://www.ceupe.com/blog/razonamientodeductivo.html#:~:text=Definici%C3%B3n%20de%20razonamiento%20deductivo,conclusi%C3%B3n%20resultante%20tambi%C3%A9n%20ser%C3%A1%20verdadera.
22. Técnicas de recolección de datos - Una guía [Internet]. SafetyCulture. 2022 [citado el 24 de marzo de 2024]. Disponible en: https://safetyculture.com/es/temas/recoleccion-de-datos/tecnicas-de-recoleccion-de-datos/
23. Rodrigo. Conoce las mejores técnicas e instrumentos de recolección de datos [Internet]. Tesis y Másters México. Tesis y Masters - México; 2022 [citado el 24 de marzo de 2024]. Disponible en: https://tesisymasters.mx/instrumentos-de-recoleccion-de-datos/
24. Cristina Ortega. Alfa de Cronbach: Qué es y cuál es su importancia [internet]. Questionpro [citado el 14 de octubre 2025]. Disponible en: https://www.questionpro.com/blog/es/alfa-de-cronbach/

25. Baremo Definiciones [internet]. Scribd Sep 05, 2019 [citado el 15 de octubre 2025]. Disponible en: https://es.scribd.com/document/424605210/BAREMO-DEFINICIONES
26. COEFICIENTE DE CORRELACIÓN DE PEARSON [Video]. YouTube; 4 de marzo de 2019. Disponible en: https://www.youtube.com/watch?v=eTuGHN53kJQ

AGRADECIMIENTO

Primeramente, agradecer a Dios, por brindarnos salud, fuerzas, sabiduría para mejorar día a día en nuestro ámbito profesional y poder culminar satisfactoriamente este proyecto de tesis.

Al mismo tiempo agradecer sinceramente a nuestro asesor de tesis, Mg. Adán Joél Villanueva Sosa**,** por su dedicación, esfuerzo, motivación, paciencia y orientación de sus conocimientos que han sido fundamentales para nuestra formación como investigador.

Finalmente, agradecer a la coordinadora del CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO CASA GRANDE ESSALUD, por haber otorgado el permiso para realizar la presente investigación, por lo cual valoramos la colaboración y flexibilidad que nos brindaron, que fue fundamental para el éxito del proyecto.

Mayra Lisbeth Parinango Vasquez y Saira Altamirano Izquierdo

DEDICATORIA

La presente tesis está dedicada a Dios por darme fuerzas para no desistir de lograr este objetivo en concluir mi carrera profesional, y a mis queridos padres por haberme forjado con principios y valores para poder llegar a esta instancia de mis estudios ya que ellos siempre han estado apoyándome moral y psicológicamente.

Mayra Lisbeth Parinango Vasquez

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a Dios, por darme la fuerza y ser mi guía para permitirme alcanzar esta meta importante en mi formación.

Dedico a mis padres, por brindar su amor y su apoyo incondicional y agradecerles por ser guías y motivadores para enfrentar los retos; a mis hermanos, por su complicidad y ánimo y a toda mi familia por confiar en mí y por ser la base de mi éxito personal y profesional.

Saira Altamirano Izquierdo

ANEXOS

ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Valor	Técnica e instrumentó
Conocimiento de preeclampsia.	Nivel de comprensión y conciencia acerca de las causas, signos y síntomas, prevención y factores de riesgo asociados con la preeclampsia.	Medición del entendimiento y reconocimiento de las causas, identificación de signos y síntomas, conocimiento de medidas preventivas y reconocimiento de factores de riesgo de la preeclampsia.	Causas	Identificación precisa de las causas que originan la preeclampsia.	1-5	1=Verdadero 2=Falso 3=Talvez 4=Desconoce	Técnica: encuesta Instrumento: cuestionario
			Signos y síntomas	Reconocimiento adecuado de los signos y síntomas de la preeclampsia.	6-10		
			Prevención	Conocimiento de medidas preventivas.	11-15		
			Factores de riesgo	Identificación de factores de riesgo asociados con la preeclampsia.	16-20		
Conocimiento sobre de las complicaciones de la preeclampsia.	Entendimiento y familiaridad con las posibles complicaciones como daño renal, eclampsia, retardo del crecimiento	Evaluación de la capacidad para identificar y comprender las complicaciones de la preeclampsia, como daño renal, eclampsia, retardo intrauterino y	Daño a los órganos	La preeclampsia puede ocasionar daño a los riñones, hígado, pulmones, corazón y ojos.	21-25		
			Eclampsia	Comprendimiento de la eclampsia como una posible complicación	26-30		
			Retardo del crecimiento intrauterino	Identificación de situaciones que indican retardo del crecimiento intrauterino.	31-35		

	intrauterino y desprendimiento de la placenta.	desprendimiento de la placenta.	Desprendimiento de la placenta	Conocimiento de los riesgos asociados al desprendimiento de la placenta.	36-40		

ANEXO 2: CUESTIONARIO

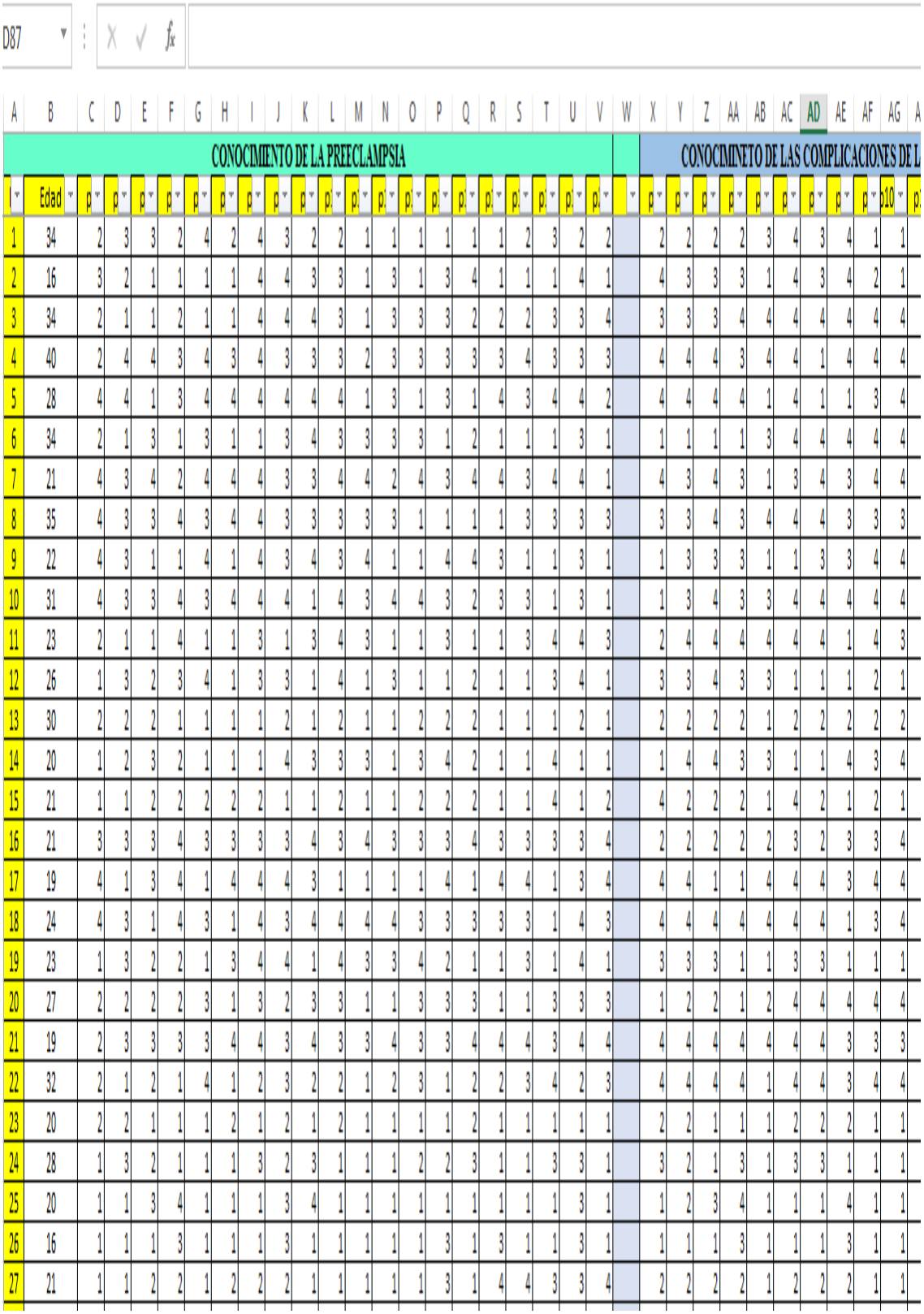
	Cuestionario				
	Variables: conocimiento preeclampsia				
	Dimensiones: causas	**Verdadero**	**Falso**	**Tal vez**	**Desconoce**
1	¿En la preeclampsia se sospecha que la placenta funciona incorrectamente?		X		
2	¿La presencia de obesidad, sobrepeso o síndrome del ovario poliquístico puede causar preeclampsia?			X	
3	¿La preeclampsia puede ser causada por la mala nutrición durante el embarazo?			X	
4	¿Tener una historia familiar de preeclampsia aumenta el riesgo de desarrollarla?		X		
5	¿La preeclampsia está asociada con un flujo sanguíneo insuficiente hacia la placenta?				X
	Dimensiones: signos y síntomas	**Verdadero**	**Falso**	**Tal vez**	**Desconoce**
6	¿La presión arterial ≥ 160/100 mmHg es un signo de preeclampsia?		X		
7	La presencia de proteínas en orina de 24 horas > 300 mg/L es un signo de preeclampsia?				X
8	¿El aumento exagerado de peso, en poco tiempo es un síntoma de preeclampsia?			X	
9	¿La aparición de líquido acumulado de bajo de la piel (edema) es un síntoma de preeclampsia?		X		
10	¿El retraso del crecimiento del feto, en el interior del útero puede ser un síntoma de preeclampsia?		X		
	Dimensiones: prevención	**Verdadero**	**Falso**	**Tal vez**	**Desconoce**
11	¿La disminución de la ingesta de sal en las comidas puede ser una medida de prevención de la preeclampsia?	X			

2	¿Beber 6 o 8 vasos de agua al día puede ayudar a prevenir la preeclampsia?	X			
3	¿Evitar los alimentos fritos y la comida chatarra puede contribuir a prevenir la preeclampsia?	X			
4	¿Dormir lo suficiente puede ser una medida preventiva contra la preeclampsia?	X			
15	¿Los alimentos procesados que contienen azúcares refinados, cafeínas o alcohol puede contribuir a la prevención de la preeclampsia?	X			
	Dimensiones: factores de riesgo	**Verdadero**	**Falso**	**Tal vez**	**Desconoce**
16	¿Las mujeres mayores de 30 a 40 años tienen un mayor riesgo de desarrollar la preeclampsia?	X			
17	¿Haber tenido una tensión arterial elevada en un embarazo anterior es un factor de riesgo para la preeclampsia?		X		
18	¿La presencia de la diabetes gestacional aumenta el riesgo de desarrollar preeclampsia?			X	
19	¿Intervalo gestacional de tiempos largos entre un hijo y otro pueden ser un factor de riesgo para la preeclampsia?		X		
20	¿Haber tenido una presión arterial elevada en un embarazo anterior es un factor de riesgo para la preeclampsia?		X		
	Variables: conocimiento sobre complicaciones de la preeclampsia				
	Dimensiones: daño a los órganos	**verdadero**	**Falso**	**Tal Vez**	**Desconoce**
1	¿La preeclampsia puede causar daño en los riñones?		X		
2	¿La preeclampsia puede causar daño en el hígado?		X		
3	¿La preeclampsia puede causar daño en los pulmones?		X		
7	¿La preeclampsia puede causar daño en el corazón o los ojos?		X		
5	¿La preeclampsia puede causar calambres dolorosos (lesión vascular)?			X	

Dimensiones: Eclampsia	Verdadero	Falso	Tal Vez	Desconoce
¿La eclampsia es una complicación aún más grave que puede desarrollarse a partir de la preeclampsia?				X
¿La eclampsia se manifiesta con convulsiones y puede ser potencialmente mortal?			X	
¿Entre los síntomas de la eclampsia se incluyen dolores de cabeza intensos, problemas de visión, confusión mental alteraciones en el comportamiento?				X
¿La eclampsia puede producirse sin que anteriormente se hayan observado signos o síntomas de preeclampsia?	X			
¿La eclampsia puede producirse antes, durante o después del parto?	X			
Dimensiones: retardo del crecimiento intrauterino	**Verdadero**	**Falso**	**Tal Vez**	**Desconoce**
¿La preeclampsia afecta las arterias que suministran sangre a la placenta?	X			
¿Si la placenta no recibe la cantidad suficiente de sangre, él feto puede sufrir retraso en su crecimiento?	X			
¿La preeclampsia puede ocasionar un crecimiento lento del feto?	X			
¿La preeclampsia puede provocar un nacimiento prematuro no planificado?	X			
¿Un bebe prematuro debido a la preeclampsia puede sufrir dificultades para respirar y alimentarse, problemas auditivos y de visión, retraso en el desarrollo y parálisis cerebral?			X	
Dimensiones: Desprendimiento de la placenta	**Verdadero**	**Falso**	**Tal vez**	**Desconoce**
¿La preeclampsia causa trastornos en los vasos sanguíneos que alimentan la placenta?	X			
¿En la preeclampsia la placenta puede separarse de las paredes internas del útero antes del parto?			X	
¿Un desprendimiento grave de la placenta debido a la preeclampsia puede ocasionar un sangrado intenso?	X			

19	¿La preeclampsia puede provocar contracciones uterinas y sufrimiento fetal?	X			
20	¿Un desprendimiento grave de la placenta debido a la preeclampsia puede poner en riesgo la vida de la madre y él feto?	X			

ANEXO 3: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS



		CONOCIMIENTO DE LA PREECLAMPSIA																					CONOCIMIENTO DE LAS COMPLICACIONES DE L									
	Edad	p	p	p	p	p	p	p	p	p	p	p	p	p	p	p	p	p	p	p	p		p	p	p	p	p	p	p	p	p10	p
1	34	2	3	3	2	4	2	4	3	2	2	1	1	1	1	1	1	2	3	2	2		2	2	2	2	3	4	3	4	1	1
2	16	3	2	1	1	1	1	4	4	3	3	1	3	1	3	4	1	1	1	4	1		4	3	3	3	1	4	3	4	2	1
3	34	2	1	1	2	1	1	4	4	4	3	1	3	3	3	2	2	2	3	3	4		3	3	3	4	4	4	4	4	4	4
4	40	2	4	4	3	4	3	4	3	3	3	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3		4	4	4	3	4	4	1	4	4	4
5	28	4	4	1	3	4	4	4	4	4	4	1	3	1	3	1	4	3	4	4	2		4	4	4	4	1	4	1	1	3	4
6	34	2	1	3	1	3	1	1	3	4	3	3	3	3	1	2	1	1	1	3	1		1	1	1	1	3	4	4	4	4	4
7	21	4	3	4	2	4	4	4	3	3	4	4	2	4	3	4	4	3	4	4	1		4	3	4	3	1	3	4	3	4	4
8	35	4	3	3	4	3	4	4	3	3	3	3	3	1	1	1	1	3	3	3	3		3	3	4	3	4	4	4	3	3	3
9	22	4	3	1	1	4	1	4	3	4	3	4	1	1	4	4	3	1	1	3	1		1	3	3	3	1	1	3	3	4	4
10	31	4	3	3	4	3	4	4	4	1	4	3	4	4	3	2	3	3	1	3	1		1	3	4	3	3	4	4	4	4	4
11	23	2	1	1	4	1	1	3	1	3	4	3	1	1	3	1	1	3	4	4	3		2	4	4	4	4	4	4	1	4	3
12	26	1	3	2	3	4	1	3	3	1	4	1	3	1	1	2	1	1	3	4	1		3	3	4	3	3	1	1	1	2	1
13	30	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1		2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
14	20	1	2	3	2	1	1	1	4	3	3	3	1	3	4	2	1	1	4	1	1		1	4	4	3	3	1	1	4	3	4
15	21	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	4	1	2		4	2	2	2	1	4	2	1	2	1
16	21	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	4		2	2	2	2	2	3	2	3	3	4
17	19	4	1	3	4	1	4	4	4	3	1	1	1	1	4	1	4	4	1	3	4		4	4	1	1	4	4	4	3	4	4
18	24	4	3	1	4	3	1	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	1	4	3		4	4	4	4	4	4	4	1	3	4
19	23	1	3	2	2	1	3	4	4	1	4	3	3	4	2	1	1	3	1	4	1		3	3	3	1	1	3	3	1	1	1
20	27	2	2	2	2	3	1	3	2	3	3	1	1	3	3	3	1	1	3	3	3		1	2	2	1	2	4	4	4	4	4
21	19	2	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	4	3	3	4	4	4	3	4	4		4	4	4	4	4	4	4	3	3	3
22	32	2	1	2	1	4	1	2	3	2	2	1	2	3	1	2	2	3	4	2	3		4	4	4	4	1	4	4	3	4	4
23	20	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1		2	2	1	1	1	2	2	2	1	1
24	28	1	3	2	1	1	1	3	2	3	1	1	1	2	2	3	1	1	3	3	1		3	2	1	3	1	3	3	1	1	1
25	20	1	1	3	4	1	1	1	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1		1	2	3	4	1	1	1	4	1	1
26	16	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	3	1	1	3	1		1	1	1	3	1	1	1	3	1	1
27	21	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	3	1	4	4	3	3	4		2	2	2	2	1	2	2	2	1	1

ANEXO 4: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

ESCALA: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	80	100.0
	Excluido[a]	0	.0
	Total	80	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
.714	.705	40

Rangos del Alfa de Cronbach

Alfa de Cronbach	Consistencia Interna
$\alpha \geq 0,9$	Excelente
$0,8 \leq \alpha < 0,9$	Buena
$0,7 \leq \alpha < 0,8$	Aceptable
$0,6 \leq \alpha < 0,7$	Cuestionable
$0,5 \leq \alpha < 0,6$	Pobre
$\alpha < 0,5$	Inaceptable

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien escribe, Juan Aníbal Blas Arteaga, con documento de identidad N.º 18069211, profesión Blgo. Mblgo. con grado de Maestro ejerciendo actualmente como Biologo por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento (entrevista), a los efectos de su aplicación en el proyecto de tesis con título: "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PREECLAMPSIA Y COMPLICACIONES EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO CASA GRANDE ESSALUD, 2025" .

Luego de hacerlas observaciones pertinentes, puedo formularlas siguientes apreciaciones.

	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Coherencia de ítems				X
Amplitud de contenido			X	
Redacción de ítems			X	
Claridad y comprensión				X
pertinencia			X	

Blgo. Juan A. Blas Arteaga
CBP 1rma CBNE 0385
ESPECIALIDAD LABORATORIO CLINICO
DNI: 18069211

Casa grande 25 de enero del 2025

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien escribe, ...Sheila Roxana Suárez Torres....., con documento de identidad N.°...40294125....., profesión...Enfermera.....con grado de ...Magister..... ejerciendo actualmente como ...Enfermera.....por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento (entrevista), a los efectos de su aplicación en el proyecto de tesis con título: "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PREECLAMPSIA Y COMPLICACIONES EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO CASA GRANDE ESSALUD, 2025" .

Luego de hacerlas observaciones pertinentes, puedo formularlas siguientes apreciaciones.

	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Coherencia de ítems				X
Amplitud de contenido			X	
Redacción de ítems				X
Claridad y comprensión				X
pertinencia			X	

Sheila R. Suárez Torres
ENFERMERIA
C.E.P.40107
EsSalud CM ASCOPE

Firma

DNI: 40294125

Casa grande 25 de enero del 2025

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien escribe, Mendoza Galicia Lorenzo Buenaventura, con documento de identidad N.° 18074272, profesión Medico Internista con grado de Mg. Ciencias Médicas ejerciendo actualmente como Medico Internista por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento (entrevista), a los efectos de su aplicación en el proyecto de tesis con título: "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PREECLAMPSIA Y COMPLICACIONES EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO CASA GRANDE ESSALUD, 2025" .

Luego de hacerlas observaciones pertinentes, puedo formularlas siguientes apreciaciones.

	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Coherencia de ítems			X	
Amplitud de contenido			X	
Redacción de ítems			X	
Claridad y comprensión			X	
pertinencia			X	

Firma

Dr. Mg. Lorenzo B. Mendoza Galicia
MEDICINA INTERNA
CMP 32008 RNE 14834

DNI: 18074272

Casa grande 25 de enero del 2025

ANEXO 5: EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Foto 1: Recolectando información

Foto 2: Lugar donde se realizó la investigación

ANEXO 6: DECLARACIÓN JURADA DEL NO PLAGIO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Ley de Creación N°29304

Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N°002-2018-SUNEDU/CD

DECLARACIÓN JURADA DE NO PLAGIO

Yo, **Mayra Lisbeth Parinango Vasquez** identificado con DNI N° **71030673** estudiante/egresado o bachiller de la carrera profesional de **Tecnología Médica** de la universidad Nacional de Jaén; declaro bajo juramento que soy autor del proyecto de tesis:

"NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PREECLAMPSIA Y COMPLICACIONES EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO CASA GRANDE ESSALUD, 2025."

1. El mismo que presento para optar: ( ) grado académico de bachiller (X) título profesional.

2. El proyecto de tesis no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.

3. El proyecto de tesis presentado no atenta contra derechos de terceros.

4. El proyecto de tesis no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.

5. Los datos presentados en los resultados, son reales no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados, por lo expuesto, mediante la presente asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del **proyecto de tesis,** así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. así mismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNJ en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido **del proyecto de tesis** de identificarse fraude, piratería, plagio falsificación o que el plan de investigación haya sido publicado anteriormente, asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Jaén, 03 de noviembre del 2025.

MAYRA LISBET PARINANGO VASQUEZ

DNI N° 71030673

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Ley de Creación N°29304

Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N°002-2018-SUNEDU/CD

DECLARACIÓN JURADA DE NO PLAGIO

Yo, **Saira Altamirano Izquierdo** identificado con DNI N° **73487602** estudiante/egresado o bachiller de la carrera profesional de **Tecnología Médica** de la universidad Nacional de Jaén; declaro bajo juramento que soy autor del trabajo de investigación:

"NIVEL DE CONOCIMIENTO EN PREECLAMPSIA Y COMPLICACIONES EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO CASA GRANDE ESSALUD, 2025."

1. El mismo que presento para optar: ( ) grado académico de bachiller (X) título profesional.

2. El proyecto de tesis no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.

3. El proyecto de tesis presentado no atenta contra derechos de terceros.

4. El proyecto de tesis no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.

5. Los datos presentados en los resultados, son reales no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados, por lo expuesto, mediante la presente asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del **proyecto de tesis,** así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. así mismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNJ en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido **proyecto de tesis** de identificarse fraude, piratería, plagio falsificación o que el plan de investigación haya sido publicado anteriormente, asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Jaén, 03 de noviembre del 2025.

SAIRA ALTAMIRANO IZQUIERDO

DNI N° 73487602

ANEXO 7: COMPROMISO DEL ASESOR

NIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
Ley de Creación N°29304
Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N°002-2018-SUNEDU/CD

COMPROMISO DEL ASESOR

El que suscribe, ***Mag. Adán Joél Villanueva Sosa***. Con Profesión: ***Tecnólogo Medico en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica***. Con grado de magister: ***Docencia y Gestión Educativa***. DNI (X) N° ***43896757*** con conocimiento del Reglamento General de Grado Académico y Título Profesional de la Universidad Nacional de Jaén, se compromete y deja constancia de las orientaciones a los bachilleres: ***Mayra Lisbeth Parinango Vasquez y Saira Altamirano Izquierdo***, de la Escuela Profesional de Tecnología Médica en Laboratorio Clínico. En la formulación y ejecución del:

( ) Plan de trabajo de investigación
( ) Informe Final de Trabajo de Investigación
( ) Proyecto de Tesis
(X) Informe Final de Tesis
( ) Informe final del trabajo por Suficiencia Profesional

Por lo indicado doy testimonio y visto bueno que el Asesorado ha ejecutado el proyecto de investigación por lo que en fe a la verdad escribo lo presente.

Jaén, 03 de octubre del 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
Mg. Adán Joél Villanueva Sosa
COORDINADOR DE INTERNADO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA

Mag. Adán Joél Villanueva Sosa

ANEXO 8: CONSENTIMIENTO INFORMADO

⑥

Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es conducida por los Bachilleres De Tecnología Médica, Mayra Lisbeth Parinango Vasquez y Saira Altamirano Izquierdo, de la Universidad Nacional de Jaén.

El objetivo del estudio es: Determinar el nivel de conocimiento de preeclampsia y complicaciones en gestantes atendidas en el Centro Médico Especializado Casa Grande EsSalud, 2025.

La información que se recoja será de manera confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los parámetros establecidos por los investigadores. Desde ya le agradecemos su participación.

Yo: ……, identificada con DNI N.° ……, edad ..7.. declaro haber recibido y entendido la información brindada sobre el estudio de investigación y los procedimientos de evaluación, cabe recalcar que en este estudio no generará ningún riesgo para su salud.

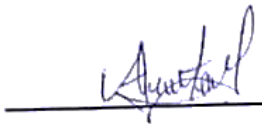
TEST DE CONOCIMIENTOS

Es una evaluación que servirá Determinar el nivel de conocimiento de preeclampsia y complicaciones en gestantes atendidas en el Centro Médico Especializado Casa Grande EsSalud, 2025.

En tales condiciones:

SI ( ) NO ( ) OTORGO MI CONSENTIMIENTO para que me realicen los procedimientos diagnósticos necesarios.

Firmo el presente en pleno uso de mis facultades mentales y comprensión del presente.



Firma del participante

(41)

Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es conducida por los Bachilleres De Tecnología Médica, Mayra Lisbeth Parinango Vasquez y Saira Altamirano Izquierdo, de la Universidad Nacional de Jaén.

El objetivo del estudio es: Determinar el nivel de conocimiento de preeclampsia y complicaciones en gestantes atendidas en el Centro Médico Especializado Casa Grande EsSalud, 2025.

La información que se recoja será de manera confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los parámetros establecidos por los investigadores. Desde ya le agradecemos su participación.

Yo: ..... ,
identificada con DNI N. ..... edad .29... declaro haber recibido y entendido la información brindada sobre el estudio de investigación y los procedimientos de evaluación, cabe recalcar que en este estudio no generará ningún riesgo para su salud.

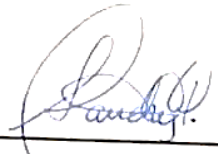
TEST DE CONOCIMIENTOS

Es una evaluación que servirá Determinar el nivel de conocimiento de preeclampsia y complicaciones en gestantes atendidas en el Centro Médico Especializado Casa Grande EsSalud, 2025.

En tales condiciones:

SI ( ) NO ( ) OTORGO MI CONSENTIMIENTO para que me realicen los procedimientos diagnósticos necesarios.

Firmo el presente en pleno uso de mis facultades mentales y comprensión del presente.



Firma del participante

ANEXO 9: AUTORIZACIÓN DE LA ENTIDAD PARA DESARROLLAR LA INVESTIGACIÓN

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

SOLICITUD: PERMISO PARA REALIZAR ESTE PROYECTO DE TESIS

OBS.

Liliana Alva de Pinedo

Coordinadora del Centro médico especializado Casa Grande EsSalud

Yo, Mayra Lisbeth Parinango Vasquez con DNI N° 71030673, con domicilio en la calle 8 de septiembre y Saira Altamirano Izquierdo con DNI N° 73487602, con domicilio en la calle 8 de septiembre.

Ante usted respetuosamente nos presentamos y exponemos lo siguiente:

Que somos bachilleres de la carrera profesional de tecnología médica de la universidad nacional de Jaén, en el cual nos encontramos desarrollando nuestro proyecto de tesis para obtener el título profesional, por tal solicitamos a usted su permiso para realizar un trabajo de investigación sobre "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PREECLAMPSIA Y COMPLICACIONES EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO CASA GRANDE ESSALUD, 2025".

Por lo expuesto

Rogamos a usted acceder a nuestra petición por ser de justicia

Casa grande, 25 de Enero del 2025

71030673

LILIANA ALVA VÁSQUEZ
COP 11932
EsSalud CAE CASA GRANDE

73487602

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

Casa Grande, 25 de Enero 2025

CONSTANCIA DE PERMISO PARA LA REALIZACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS EN EL CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO CASA GRANDE 2025.

BACHILLERES: PARINANGO VASQUEZ MAYRA LISBETH

ALTAMIRANO IZQUIERDO SAIRA

Es grato dirigirme a ustedes para saludarlos cordialmente y visto el informe del jefe de servicio de maternidad se da por aceptado la realización del proyecto de tesis denominado: "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PREECLAMPSIA Y COMPLICACIONES EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO CASA GRANDE ESSALUD, 2025".

Sin otro particular me despido de ustedes, reiterándole muestras de mi especial consideración y estima personal.

ATENTAMENTE

LISBETH PARINANGO VASQUEZ
OBSTETRIZ
COP 71932
EsSalud CME CASA GRANDE

DNI: 18153479

Mayra Lisbeth Parinango Vasquez Saira Altamirano...

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PREECLAMPSIA Y COMPLICACIONES EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTR...

Avance 1 - Informe

Proyectos e Informes en evaluación

Universidad Nacional de Jaen

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid:::1:3396968428

Fecha de entrega
3 nov 2025, 8:33 a.m. GMT-5

Fecha de descarga
3 nov 2025, 8:36 a.m. GMT-5

Nombre del archivo
IF_MAYRA_LISBETH_PARINANGO_VASQUEZ_SAIRA_ALTAMIRANO_IZQUERDO_TM_V1_2025.DOCX.docx

Tamaño del archivo
32.6 KB

19 páginas

5188 palabras

29.111 caracteres

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN
Mg. Adán Joél Villanueva Sosa
COORDINADOR DE INTERNADO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA

turnitin Página 1 de 23 - Portada Identificador de la entrega trn:oid:::1:3396968428

12% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

11%	Fuentes de Internet
2%	Publicaciones
2%	Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.° 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.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Mg. Adán Joél Villanueva Sosa
COORDINADOR DE INTERNADO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA

turnitin Página 2 de 23 - Descripción general de Integridad Identificador de la entrega trn:oid:::1:3396968428