

**UNIVERSIDAD DE HUANUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA**



**TESIS**

---

**“NIVEL DE CONOCIMIENTOS, Y ACTITUD SOBRE LOS SIGNOS Y  
SINTOMAS DE PREECLAMPSIA DE LAS GESTANTES QUE  
ACUDEN A LA ATENCION PRENATAL, CENTRO DE SALUD SUPTE  
SAN JORGE 2019”**

---

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**

**AUTORA: Romero Caballero, Brenda Meliza**

**ASESORA: Barboza Sauñe, Ester**

**HUÁNUCO – PERÚ**

**2022**



# U

### TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

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

**LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:** Salud publica

**AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN** (2018-2019)

### CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

**Área:** Ciencias médicas, Ciencias de la salud

**Sub área:** Medicina clínica

**Disciplina:** Obstetricia, Ginecología

### DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título  
Profesional de Obstetra

Código del Programa: P02

Tipo de Financiamiento:

- Propio ( X )
- UDH ( )
- Fondos Concursables ( )

### DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 46895337

### DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22502883

Grado/Título: Magister en gestión publica

Código ORCID: 0000-0001-6808-1693

### DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Palacios Zevallos, Juana Irma	Doctora en ciencias de la salud	22418566	0000-0003-4163-8740
2	Castillo Ruiz, Veronica Del Pilar	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	18010634	0000-0003-0448-5255
3	Simón Verástegui, Edgar	Maestro en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	43999854	0000-0002-1468-4947

# D

# H



**UDH**  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
<http://www.udh.edu.pe>

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las **Diez con cero** horas del día **veintidos** del mes de **abril** del año **dos mil veintidós**, en la plataforma del aula virtual de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió mediante la Plataforma Virtual Google Meet el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- |   |                   |
|---|-------------------|
| • DRA. JUANA IRMA PALACIOS ZEVALLOS                   | <b>Presidenta</b> |
| • MG. VERONICA DEL PILAR CASTILLO RUIZ (accessitaria) | <b>Secretaria</b> |
| • MG. EDGAR SIMON VERASTEGUI                          | <b>Vocal</b>      |

Nombrados mediante **RESOLUCION N.º 447-2022-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intitulado: **“NIVEL DE CONOCIMIENTOS, Y ACTITUD SOBRE LOS SIGNOS Y SINTOMAS DE PREECLAMPSIA DE LAS GESTANTES QUE ACUDEN A LA ATENCION PRENATAL, CENTRO DE SALUD SUPTE SAN JORGE 2019”**, presentado por la Bachiller en Obstetricia Srta. **BRENDA MELIZA, ROMERO CABALLERO** para optar el Título Profesional de **Obstetra**.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándola **Aprobada** por **Unanimidad** con el calificativo cuantitativo de 14 y cualitativo de **Suficiente**.

Siendo las, 11:00 horas del día **22** del mes de **abril** del año **2022** los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

PRESIDENTA

SECRETARIA

Mg. Edgar Simón Verástegui  
Esp. Cardiología y Endoscopia  
COP. 31481 - R.N.E. 1675  
VOCAL

## **DEDICATORIA**

Dios, por permitir que cada objetivo trazado se cumpla, a mis dos grandes tesoros que son mis papas quienes me brindan el soporte para cumplir mis anhelos y por ultimo a cada una de esas personas que me brindaron su incondicional apoyo durante esta etapa.

**BRC**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a nuestro padre celestial por la bendición de darme la vida, por darme a una familia llena de amor y cumplir esta meta.

El agradecimiento total a mis seres queridos, por darme la fortaleza y culminar con el desarrollo de este trabajo, en el trayecto del éxito nada es fácil pero ellos creyeron en mí, gracias a su afecto se ha notado menos complicado lograr mis objetivos. Hago presente mi gran afecto y amor hacia ustedes mis padres.

# ÍNDICE

DEDICATORIA .....	II
AGRADECIMIENTO .....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS .....	VII
ÍNDICE DE GRÁFICOS .....	IX
RESUMEN .....	XI
ABSTRACT.....	XII
INTRODUCCION.....	XIII
CAPITULO I.....	14
PROBLEMA DE INVESTIGACION .....	14
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA .....	14
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	15
1.2.1. PROBLEMA GENERAL .....	15
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	15
1.3. OBJETIVO GENERAL .....	16
1.4. OBJETIVO ESPECÍFICOS .....	16
1.5. JUSTIFICACIÓN.....	16
1.6. VIABILIDAD .....	18
CAPITULO II.....	19
MARCO TEORICO .....	19
2.1. ANTECEDENTES.....	19
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES .....	19
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES .....	21
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	24
2.2. BASES TEÓRICAS.....	24

2.2.1.	HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL EMBARAZO.....	24
2.2.2.	PRE ECLAMPSIA .....	27
2.2.3.	NIVEL DE CONOCIMIENTO.....	28
2.2.4.	ACTITUD.....	29
2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES .....	29
2.4.	HIPÓTESIS.....	30
2.5.	VARIABLES .....	30
2.5.1.	VARIABLE DEPENDIENTE .....	30
2.5.2.	VARIABLE INDEPENDIENTE.....	30
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	30
CAPITULO III .....		31
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN .....		31
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN .....	31
3.1.1.	ENFOQUE.....	31
3.1.2.	ALCANCE O NIVEL .....	31
3.1.3.	DISEÑO .....	31
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA .....	32
3.2.1.	POBLACIÓN .....	32
3.2.2.	MUESTRA.....	32
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTO .....	33
3.3.1.	PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS:.....	33
3.3.2.	PRESENTACIÓN DE LA INFORMACION. ....	34
3.3.3.	PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN. ....	34
CAPITULO IV.....		35
RESULTADOS.....		35
4.1.	PROCESAMIENTO DE DATOS .....	35
4.1.1.	RESULTADOS DESCRIPTIVOS .....	35

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBAS .....	47
4.2.1. RESULTADOS INFERENCIALES.....	47
CAPITULO V.....	49
DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	49
CONCLUSIONES .....	51
RECOMENDACIONES.....	52
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	53
ANEXOS .....	56



## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas ítem edad de las féminas que asisten a su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019. ....	35
Tabla 2. Características sociodemográficas ítem grado de instrucción de las féminas que asisten a su control materno en el C.S Supte san Jorge 2019	36
Tabla 3. Características sociodemográficas ítem procedencia de las féminas que asisten a su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019. ....	37
Tabla 4. Características sociodemográficas ítem estado civil de las féminas que asisten en el C.S. Supte san Jorge 2019. ....	38
Tabla 5. Características obstétricas ítem edad gestacional de las féminas que asisten a su control materno En el C.S. Supte san Jorge 2019. ....	39
Tabla 6. Características obstétricas ítem N° gesta de las féminas que asisten a su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019. ....	40
Tabla 7. Características obstétricas ítem Paridad de las féminas que asisten a su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019. ....	41
Tabla 8. Características obstétricas ítem FUP de las féminas que asisten a su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019. ....	42
Tabla 9. Características obstétricas ítem Características familiares de las féminas que asisten a su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019. ....	43
Tabla 10. Características obstétricas ítem antecedentes personales de las féminas que asisten en su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019. ....	44
Tabla 11. Nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de preeclamsia de las féminas que asisten en su control matero en el C.S. Supte san Jorge 2019. ....	45

Tabla 12. Variable actitud de las féminas que asisten en su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019. ....	46
Tabla 13. Tabla cruzada y prueba de hipótesis del estudio nivel de conocimiento y actitud sobre los signos y síntomas de preeclampsia de las gestantes que acuden a la atención prenatal - Centro de Salud Supte San Jorge 2019. ....	47

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Representación gráfica de la edad de las féminas que asisten a su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019. ....	35
Gráfico 2. Representación gráfica grado de instrucción de las féminas que asisten a su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019 .....	36
Gráfico 3. Representación gráfica Procedencia de las féminas que asisten a su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019.....	37
Gráfico 4. Representación gráfica de la edad de las féminas que asisten a su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019. ....	38
Gráfico 5. Representación gráfica de la edad gestacional de las féminas que asisten a su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019. ....	39
Gráfico 6. Representación gráfica del N° Gesta de las féminas que asisten a su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019.....	40
Gráfico 7. Representación gráfica de la paridad de las féminas que asisten a su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019.....	41
Gráfico 8. Representación gráfica de la FUP de las féminas que asisten a su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019. ....	42
Gráfico 9. Representación gráfica de la paridad de las féminas que asisten en su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019.....	43
Gráfico 10. Representación gráfica de los antecedentes personales de las féminas que asisten en su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019. ....	44
Gráfico 11. Representación gráfica del nivel de conocimiento de las féminas que asisten en su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019. ....	45
Gráfico 12. Representación gráfica de la variable actitud de las féminas que asisten en su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019. ....	46

Gráfico 13. Tabla cruzada y prueba de hipótesis del estudio nivel de conocimiento y actitud sobre los signos y síntomas de preeclampsia de las gestantes que acuden a la atención prenatal - Centro de Salud Supte San Jorge 2019..... 48

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre los signos y síntomas de pre eclampsia de las gestantes que acuden a la atención prenatal en el Centro de Salud Supte San Jorge, 2019

**Material y método:** El presente trabajo es:

Observacional-prospectivo- transversal-analítico, se trabajó 50 gestantes; con el proceso de información con el programa SPSS versión 25, para determinar la correlación se usó (Rho de Spearman)

**Resultado:** Nivel de conocimiento regular 72% (36), alto 18% (9) y bajo 10% (4); actitud de gestantes el 80% (40) fue positiva y 20% (10) fue negativo. Para el contrato de suposiciones se hizo usó el Rho de Spearman que resulto - ,209 y un p valor de, 0145, el cual determino que el estudio tiene una correlación negativa baja.

**Conclusiones:** la comprensión sobre los avisos de peligro de la pre eclampsia influye en la actitud de las mujeres es gravidez que acuden a la atención prenatal C.S. Supte San Jorge.

**Palabras clave:** conocimiento, actitud, signos y síntomas, preeclamsia.

## ABSTRACT

**Objective:** level of attitude about of pre-eclampsia in pregnant women who attend Supte San Jorge Center, 2019

**Material and method:** sample of 50 pregnant women; For data processing determine the correlation.

**Results:** Level of regular knowledge 72% (36), high 18% (9) and low 10% (4); Attitude of pregnant women, 80% (40) were positive and 20% (10) were negative. For hypothesis testing, Spearman's Rho was used, which resulted in - .209 and a p value of .0145, which determined that the study has a low negative correlation.

**Conclusions:** The about signs and symptoms of preeclampsia influences the attitude at the Supte San Jorge.

Key words: knowledge, attitude, signs and symptoms, preeclampsia.

## INTRODUCCION

Las enfermedades hipertensivas durante la etapa de gestación son las causas más relevantes que llevan con facilidad a la muerte a la madre y feto, estas se conocen más como la pre eclampsia y la eclampsia (1). La embarazada debe tener conocimiento y reconocer a tiempo estos signos y síntomas, que previenen de una posible complicación obstétrica, que además se previene cuando la madre visite inmediatamente al puesto de salud más próximo a su domicilio.

Esta es clasificada una patología muy grave, de muchos factores, se desconoce el origen, clasificándose como una complicación de alta gravedad conllevando a la muerte madre-feto, la cual el tratamiento ideal es terminar el embarazo. La OMS clasifica que el pre eclampsia abarca 70. 00 muertes a nivel mundial (2).

Por ello este trabajo busca identificar la relación que tiene el nivel de conocimiento y la actitud sobre el signo y síntoma de pre eclampsia de las gestantes que acuden a la atención pre natal del C.S Supte san Jorge 2019.

Este trabajo se dividió en 5 capítulos:

- Capítulo número uno: el problema del trabajo de investigación.
- Capítulo numero dos: marco teórico
- Capítulo número tres: metodología
- Capítulo número cuatro: deducciones (resultados)
- Capítulo número cinco: discusión.

# CAPITULO I

## PROBLEMA DE INVESTIGACION

### 1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

En la actualidad, toda mujer embarazada es una mujer de riesgo, porque puede sufrir un daño o complicación en cualquier momento dentro del periodo de gestación, parto o puerperio, que le puede llevar a la muerte tanto a ella como al producto de la concepción.

A nivel mundial las muertes maternas, descendió desde el año 1990 hasta el 2015, estadísticamente en un 44%.

Según la encuesta ENDES las muertes durante los años 1990- 1996 son de 265 defunciones, descendiendo en un total de 64.9% durante los años 2004 - 2010 conllevando a 93 muertes maternas. (3)

Esta patología altera uno de cada 10 embarazos y se sigue clasificando como la principal causa de muertes materna y perinatal.

La hipertensión es la causa de un parto pre término y la muerte de la madre, la frecuencia es obstétrica en distintas series en todo el mundo, estadísticamente entre 6 y 30% de embarazos.

La OMS demostró resultados estimados de 200.000 defunciones a cauda de esta patología (pre-eclampsia-eclampsia) es una patología que podemos prevenir desde signos y síntomas tempranas. Esta enfermedad se desarrolla antes de las 33<sup>a</sup> semana de gravidez.

En potencias mundiales la mayoría de las muertes está asociada por causas hipertensivas, estadísticamente es 1,4 por 100.000 nacimientos y mundialmente es el 16,1% de defunciones.

Esta incidencia está representada entre un 6% a-8% en mujeres gestantes. Sin embargo, esto varía dependiendo a la población. En el país de Suecia indican patrones bajos: registran 0,5% de gestantes, a comparación de África que llego al 10% (4).



Las enfermedades hipertensivas, las hemorragias y las infecciones son las más resaltantes causas para muertes en mujeres, por esto es importante el estudio de las señales de peligro en el embarazo, es mucho más importante que estos signos y síntomas sean conocidos y reconocidos tempranamente por las mujeres gestantes, para disminuir las muertes maternas y garantizar la llegada de un recién nacido sano.

Las instituciones asociadas a la salud, muchas veces prestan el servicio siempre y cuando la mujer lo requiera o necesite y también siempre y cuando estas acudan hacia ellos, y se han visto casos donde muchas veces por la demora en el traslado y atención por parte del profesional, se producen complicaciones que pueden llevar a la mujer a la muerte.

Por ello la importancia de la educación en las mujeres, para que tengan la capacidad de decidir acerca de la atención en salud que necesitan. Esta radica en conocer las principales síntomas para la detección de pre eclampsia y en esto la importancia del desenvolvimiento del personal de salud en el compromiso de brindar no solo asistencia sino también educación dirigida a las gestantes, para que ellas puedan de forma informada y educada, mediante la detección de las señales, lograr a un niño con buena salud y reconociendo estos peligros actuar, solicitar asistencia y evaluación profesional.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMA GENERAL**

Mediante lo mencionado, planteamos lo siguiente:

¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud sobre los signos y síntomas de preeclampsia de las gestantes que acuden a la atención prenatal en el Centro de Salud Supte San Jorge 2019?

### **1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS**

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los signos y síntomas de preeclampsia de las gestantes que acuden a la atención prenatal en el Centro de Salud Supte San Jorge, 2019?

- ¿Cuál es la actitud frente a los signos y síntomas de preeclampsia de las gestantes que acuden a la atención prenatal en el Centro de Salud Supte San Jorge, 2019?
- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las gestantes con signos y síntomas de preeclampsia que acuden a la atención prenatal en el Centro de Salud Supte San Jorge, 2019?
- ¿Cuáles son las características obstétricas de las gestantes con signos y síntomas de preeclampsia que acuden a la atención prenatal en Centro de Salud Supte San Jorge, 2019?

### **1.3. OBJETIVO GENERAL**

Identificar el nivel de conocimiento y actitud sobre los signos y síntomas de pre eclampsia de las gestantes que acuden a la atención prenatal en el Centro de Salud Supte San Jorge, 2019.

### **1.4. OBJETIVO ESPECÍFICOS**

- Identificar el nivel de conocimiento sobre los signos y síntomas de preeclampsia de las gestantes que acuden a la atención prenatal en el Centro de Salud Supte San Jorge, 2019.
- Identificar la actitud frente a los signos y síntomas de preeclampsia de las gestantes que acuden a la atención prenatal en el Centro de Salud Supte San Jorge, 2019.
- Conocer las peculiaridades sociales y demográficas de las mujeres en estado de gestación con signos y síntomas de preeclampsia que acuden a la atención prenatal en el Centro de Salud Supte San Jorge, 2019.
- Conocer las distintivos relacionados a obstetricia en mujeres con estado de gestación con signos y síntomas de preeclampsia que acuden a la atención prenatal en el C.S. Supte San Jorge, 2019.

### **1.5. JUSTIFICACIÓN**

La pre eclampsia es un problema para una mujer en estado de gravidez, esto no se presenta en todas las feminas, su presencia es más

común tras las 20 semanas de gestación. Afecta a un 10% de las gestantes y mundialmente es un 60% de defunciones , las cuales se pueden detener, si sus signos y síntomas pudieran ser detectadas a tiempo por las mismas gestantes y estas pudieran tomar acciones inmediatas frente al problema que las aqueja.

La presente investigación se justifica por lo siguiente:

Tiene implicancia teórica, porque con la respuesta que obtengamos de dicho trabajo, se podrán generar nuevas investigaciones o ampliar muchas otras. Asimismo, podremos conocer a través de la presente, el comportamiento de una de las variables o también como es el caso la relación entre las variables como es el conocimiento y actitud.

Tiene implicancia práctica, que se traduce en el conocimiento del efecto negativo que traerá consigo dentro de la salud reproductiva y la salud pública las complicaciones por preeclampsia que se presentan en las gestantes y que gracias al presente estudio estas pueden ser prevenibles por las mismas mujeres gestantes.

Existe relevancia social, ya que los problemas identificadas para dar paso a esta enfermedad produciéndose la defunción madre y feto, la cual se podrían detectar a tiempo no necesariamente por el personal de salud, sino por la misma gestante si esta tiene el conocimiento previo de la enfermedad, y de esta manera evitar que un embarazo pueda tener un final nefasto que no solo afectará a la familia sino a la colectividad.

Por todo ello se considera relevante, porque además a través del presente, contribuiremos con la sociedad y la comunidad científica, enfoque mayor en el área de PPF.

Esta tesis muestra las siguientes restricciones:

- Las pocas informaciones bibliográficas encontradas en la localidad y región.
- La lentitud para la aceptación del trabajo de investigación, relacionado por el tema actual de la pandemia.

## **1.6. VIABILIDAD**

Este trabajo tendrá como viabilidad espacio- tiempo, por que dispondrá de tiempo y se contará con el espacio necesario para realizar la investigación, además que dispondrá de recursos humanos para la ejecución (encuestadores) y ejecutar (gestantes) el trabajo.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEORICO**

#### **2.1. ANTECEDENTES**

##### **2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES**

Ecuador, 2016, Molina L, Torres A (5), llevaron a cabo la investigación titulado “Representación de un sostenible apoyo de la sociedad y el vínculo que demuestra con sus sabidurías, la conducta que se demuestra para las señales de peligro en mujeres con estado de gravidez que presentan la pre eclampsia en tres instituciones de salud de nivel 3 en Quitillas cuales tienen el servicio de Ginecología Obstétrica, H.G. Dr. Enrique Garcés”; Maternidad Isidro Ayora y Hospital Pablo Arturo Suárez”, su objetivo: encontrar su motivo de ayuda sobre sus ideales, conducta que presentan estas mujeres con diagnóstico de pre eclampsia, este estudio es analítica-observacional-transversal, se trabajó con 337 mujeres, se utilizó 2 instrumentos: encuesta con estructura, consta de 13 preguntas para medir el razonamiento y el comportamiento, el segundo fue de tipo Test de MOS, evaluando el apoyo de la sociedad, los resultados encontrados están evaluados con la ayuda de programas tales como EPI INFO y SPSS, como respuesta tenemos : las 80 gestantes con pre eclampsia relacionado al apoyo de la sociedad y el aspecto de razonamiento, las que tuvieron apoyo de la sociedad tienen un valor estadístico de 73,7% tienen nivel de razonamiento elevado, las mujeres en estado de gestación tienen un valor de 53.9% y que el 89.5% demostraron actividades adecuadas; 21 fueron reportadas con inadecuadas actividades; en conclusión: el apoyo de la sociedad no ayudo sobre el razonamiento , comportamiento de los individuos.

Ecuador 2016, Valencia S (6), en su investigación “Relación entre Conocimientos, Actitudes Y Prácticas sobre la hipertensión durante el Embarazo en la etapa de fertilidad. Palmira D., Guamote, Enero a junio

2016”, se planteó como objetivo principal identificar el vínculo que existe entre el nivel de sabiduría, actitudes y prácticas de las enfermedades hipertensivas en gestantes en la etapa de fertilidad, este trabajo fue correlacional descriptivo- transversal, se trabajó con 45 mujeres (15 - 49 años), se hizo uso del método del Chi-Cuadrado para resaltar la similitud que hay en las variables de investigación, con una representación de 0.05, se utilizó estadísticamente SPSS la versión 21; estos fueron los siguientes resultados: resaltaron las féminas de 20-29 años con un porcentaje de 33,3%, las que llegaron a educación con un porcentaje de primaria 46,6%, las que presentan estado civil soltera con un porcentaje de 51,1%, las que pertenecen a la religión evangélica presentan un porcentaje de 77,7%, las que se dedican a las tareas del hogar presentan un porcentaje de 46,6%, la que no presentan ninguna patología presentan un porcentaje de patológicos 82,2%, el 100% de la población tienen un déficit con los conceptos sobre patologías hipertensas, el 95,5% tienen conocimientos sobre los problemas que aquejan al concebir y el 53,3% saben cómo mantener un cuidado adecuado. Conclusión: féminas fértiles no demuestran conceptos sobre el gran problema que es las patologías hipertensivas que nos aqueja a todas las gestantes.

En Ecuador 2014, Moreira M, Morocho M (7), llevaron a cabo una investigación que lleva por título “Conocimientos y actitudes de las adolescentes embarazadas atendidas en la consulta externa del Hospital Materno-Infantil Dra. Matilde Hidalgo sobre el síndrome pre eclampsia-eclampsia. Guayaquil, 2014”, cuyo objetivo planteado fue: identificar CAP de las adolescentes sobre la patología Pre eclampsia-Eclampsia, se adquiere un total de 164 mujeres en estado de gravidez todas ellas son menores de edad, el estudio fue transversal-cualitativo-descriptivo, identificando 9 de 10 adolescentes en gestación con estudios primarios culminados y estudios secundarios sin culminar, se identifica a gestantes que tuvieron familiares con esta patología, estadísticamente con un 26%, 7 de 10 gestantes adolescentes tienen que ser impulsadas a asistir a sus correspondientes controles maternos,

en conclusión: al no tener conocimiento sobre la Pre eclampsia-Eclampsia, esto conlleva a que los adolescentes terminen con un embarazo patológico.

Veracruz, 2014, Morales T (8), en su tesis titulada “Nivel de Conocimiento de la Pre eclampsia en adolescentes embarazadas” su objetivo: fue identificar el conocimiento sobre pre eclampsia en un grupo de adolescentes embarazadas, esta investigación fue transversal se tomó un grupo de gestantes adolescentes de 13 a 19 años las cuales llevan su control materno, determinamos los siguientes resultados: las de edades de 17 años resaltaron con un porcentaje de 37%, con escolaridad el 55% estudios incompletos, estado civil con el 73%, y un 55% de estas jovencitas fueron informadas sobre esta patología, el 91% tienen idea sobre los riesgos que conllevan a esta enfermedad.

### **2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES**

Perú, 2017, Luque I (9), llevó a cabo una investigación titulada “Conocimiento y actitudes sobre las señales de trastornos hipertensivos en gestantes, Centro Materno Infantil Ollantay, junio-julio 2017” tuvo objetivo: identificar el conocimiento y las actitudes sobre las señales de los trastornos hipertensivos en gestantes, éste trabajo observacional, descriptivo, prospectivo y transversal, se trabajó con un total de 177 usuarias, se dio una encuesta para medir su conocimientos sobre de cuanto saben de los riesgos hipertensivos en el embarazo, en una investigación dada en la Universidad Autónoma de Madrid; se hicieron uso de gráficos y de tablas obteniendo los siguientes resultados: las gestantes de edades 21-34 años equivalen a un porcentaje de 77.0%, y el 70.0% se ocupan en las tareas del hogar, el 35.0% nunca presentaron embarazos, el 22% tuvieron un aborto, el 12.9% de estas gestantes tuvieron familiares con patologías hipertensivas es su embarazo y el 9% presento al menos un parto pre termino, el concepto que tiene sobre los riesgos de los trastornos hipertensivos llego a un porcentaje medio de 51.4%, nivel alto con un porcentaje de 38.9% y el nivel bajo con un porcentaje de 9.6%, el 58% de estas mujeres tienen

idea sobre enfermedades hipertensivas dentro del embarazo y el 53% tienen idea de lo importante que es el consumo de del carbonato de calcio durante la etapa de gestación, en conclusión: las gestantes atendidas presentan un nivel de conocimiento “Medio” con un porcentaje de 51.4%.

Perú, 2017, Mendoza D (10), llevó a cabo una investigación titulada “Conocimiento de señales de alarma y actitudes en gestantes Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui”, el método fue básico cuantificador, no experimental – transversal- descriptivo- correlacional, la muestra fue de 104 gestantes de las cuales cumplieron todas las propuestas, se realizó un cuestionario, ayudo a determinar la idea que tienen sobre las causas, también se usó la Escala Likert para la evaluación, para la confiabilidad de la encuesta se hizo uso del Alfa de Cronbach, obteniendo como respuesta un coeficiente de  $> 7$  el cual es óptimo con las actitudes en gestantes del centro materno infantil José Carlos Mariátegui.

Perú 2016, Gonzales B (11), en su investigación titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre signos y síntomas de alarma en gestantes atendidas en la unidad de alto riesgo obstétrico del Hospital Nacional Guillermo Irigoyen”, objetivo: identificar la correlación entre Conocimientos y Actitudes frente a los signos y síntomas de alarma durante el embarazo; el trabajo fue de enfoque cuantitativo- descriptivo- comparativo – correlacional y transversal, se ejecutó 156 gestantes que se encuentran internadas en dicho hospital en el departamento gineco-obstetricia de alto riesgo; se utilizó un instrumento que consta de 3 partes: Conocimientos, Actitudes y Prácticas; resultados: la prueba Chi cuadrado, demuestra una sumisión ante las señales de peligro en el embarazo; al tener un concepto alto es buena actitud, el nivel medio está relacionado con una actitud no tan baja y el nivel bajo está relacionado a una actitud no favorable frente a estas señales de alarma durante la etapa de gestación, conclusión: las mujeres que tienen mayor idea tienen actitudes positivas, en comparación con las que tienen



conocimiento medio, tendrán actitudes no tan favorables, y las que no tienen ninguna idea sobre esta patología presentan actitudes negativas.

Perú, 2016, Orejon T, Orihuela I (12), llevaron a cabo esta tesis titulada “Nivel de conocimiento en gestantes sobre los signos y síntomas de alarma durante el embarazo en el Centro de Salud Chupaca Pedro Sánchez Meza. Junio – agosto 2016”, su objetivo principal es identificar cuanto conocen las gestantes de las señales de peligro, esta investigación es de tipo descriptivo-prospectivo-observacional y transversal, se laboró con 120 mujeres en estado de gravidez; se hizo uso de una encuesta, el resultado fue: tienen conocimiento bueno un 73.33%, en cuanto al nivel social y demográfico presentan un porcentaje de 67.50% estas mujeres comprenden las siguientes edades (20 a 34 años), las mujeres que conviven con sus parejas presentan un porcentaje de 53.33% las mujeres que tienen educación secundaria completa presentan un porcentaje de 66.67%, gestantes que se encuentran en el tercer trimestre de embarazo presenta un porcentaje de 46.67%.

Perú, 2014, Ticona L, Veramendi L, Zafra J (13), en su tesis titulada “Conocimientos y prácticas de las señales de peligro en gestantes atendidas en el Hospital Nacional Docente Madre – Niño San Bartolomé, Lima Perú”, el objetivo principal fue: determinar el nivel de conocimientos y prácticas de las señales de peligro en gestantes. El trabajo fue descriptivo -transversal. El trabajo se realizó mediante una encuesta, se utilizó el chií cuadrado; los resultados obtenidos: las gestantes consideraron que el 93% son factores que llevan a la muerte madre e hijo; el 100% tenían conocimiento visitar un C.S. si evidencian alguna emergencia; el 100% fueron a causas de convulsiones, el 100% por que no hay relación el tamaño del útero con la edad gestacional , el 86,1% por presencia de ITU, el 84,4% presenta sangrado vaginal, en conclusión: la gran mayoría de gestantes consideran las señales de emergencia como peligro para su embarazo.

### 2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

No se encontraron en el transcurso de la realización del presente proyecto, investigaciones relacionadas con la investigación.

## 2.2. BASES TEÓRICAS

### 2.2.1. HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EL EMBARAZO

Este problema se presenta durante la etapa de gestación que lleva mayormente a la muerte a la madre y al feto, se presenta mayormente en un porcentaje de 1-10%.

**Clasificación:** se basan mayormente en la clasificación del año 2000 por el I. N. de Corazón, Pulmón y Sangre estos proponen lo siguiente:

- H. crónica.
- Pre eclampsia y eclampsia.
- H. Crónica con pre eclampsia.
- H. en la etapa gestacional

**Definición:**

Esta patología es la elevada tensión sistólica (mayor  $\geq 140$  mmHg y la elevada diastólica mayor  $\geq 90$  mmHg,

La hipertensión grave es SISTOLICA  $\geq 160$  mmHg y la DIASTOLICA  $\geq 110$  mmHg

**PRE ECLAMPSIA:** es la hipertensión arterial asociada a la presencia de proteinuria en la orina dentro del segundo trimestre de embarazo.

Esta patología es grave para la gestante y el producto, esto presenta los siguientes criterios:

- SISTOLICA  $\geq 160$  y DIASTOLOCA  $\geq 110$  mmHg.

- Presencia de proteínas en la orina mayor de 2 g cada 24 horas.
- Creatinina sérica mayor de 1,2 mg/dl.
- Trombocitopenia menor de 100.000 plaquetas/ml)
- Altas Enzimas hepáticas.
- Alteraciones neurológicas.
- Dolor a nivel del hipocondrio derecho.
- Edema pulmonar.
- Oliguria menor de 500 ml en 24h.
- Retardo de Crecimiento intrauterino

**Eclampsia:** es la presencia de pre eclampsia juntamente con convulsiones en una gestante, dando como resultado al Síndrome HELLP.

Gestante hipertensa: estudiar con mayor seriedad este síndrome diferenciando cada tipo de hipertensión arterial.

Para su mejor estudio y el mejor diagnostico realizar una buena anamnesis y exploración física asociadas a la hipertensión y pre eclampsia, así destacaremos señales o factores que aquejan al embarazo.

Señales de alarma asociada a la hipertensión:

- problemas visuales (destellos).
- Cefalea: Dolor de cabeza constante a pesar de haber tomado analgésicos.
- Convulsiones: este es un factor más notorio para diagnosticar la eclampsia.
- Dolor en el hipocondrio derecho: esto se debe a la inflamación de la cápsula hepática.

- Edemas: hinchazón de caras y manos.

### **Pruebas complementarias:**

Se solicitará examen de orina y la presencia de proteinuria en la orina (24 horas) hemograma completa para tener un resultado preciso.

### **Pruebas necesarias para ver el estado fetal:**

**Cardiotocografía:** Este estudio se debe de realizar en casos críticos para el feto.

**Perfil biofísico:** Realizarlo en un temprano diagnóstico y en un test no estresante.

**Ecografía:** Para ver el desarrollo del producto y el volumen adecuada del líquido para la edad gestacional.

**Amniocentesis:** para ver la madurez del pulmón fetal.

### **Gestante con hipertensión diagnosticada de:**

- **Hipertensión Crónica**

Se evalúa la secuela que dejó la hipertensión arterial en la zona del corazón, verificar el sistema renal para ver a qué grado llegó el daño.

#### **Pre eclampsia**

Esta patología está definida por la presencia de HTA, proteinuria y edemas, se presenta a partir de las 20ss de gestación, para su mayor diagnóstico es de suma importancia los exámenes (hemograma completa, examen de orina (cuantificar), ecografías y radiografías.

- **Eclampsia**

Es la presencia de convulsiones a partir del cuarto mes de embarazo.

#### **HTA Crónica con pre eclampsia sobreañadida.**

Identificación de proteinuria en la gestación con problemas de hipertensión arterial, con lapsos de descenso y ascenso de la tensión arterial.

- **Hipertensión gestacional.**

Presencia de hipertensión arterial con ausencia de signos o síntomas que dañan a otros órganos, el buen manejo ya que podemos estar ante la presencia de la pree eclampsia o una hipertensión arterial ya que las consecuencias son diferentes (14)

### **2.2.2. PRE ECLAMPSIA**

Es una patología que se presenta a las 20 ss de embarazo, su característica más común elevada hipertensión y la presencia de proteinuria en la orina. No hay origen de este problema de salud obstétrica, es de suma gravedad dependiendo a su tipo (eclampsia y síndrome de Hellp), los antecedentes son unos de los factores para padecerla, por haber tenido múltiples embarazos, gestaciones menores de dos años y el sobrepeso.

Esta patología puede causar graves daños en la madre-feto tales como: retraso de crecimiento intrauterino, un parto prematuro, desprendimiento de la placenta en un embarazo a término, daños cerebrovasculares en la gestante y hemorragias.

Tipos de pre eclampsia:

- ✓ **leve:** los valores de la presión son 140/90 mmHg,
- ✓ **severa:** los valores de la presión son 160/110 mmHg
- ✓ **sobreañadida** : aquí se considera los antecedentes de pre eclampsia en gestaciones anteriores
- ✓ **recurrente:** presencia de pre eclampsia en la misma gestante pero en diferentes embarazos.

**Eclampsia:** se considera así cuando ya la preclampsia pasa a presentar convulsiones. Esta situación es de más riesgo para la madre y el niño, se hace presente a partir de las 20 ss de gestación.

**Síndrome de Hellp:** esto es ya la muerte de los trombocitos o glóbulos rojos, ascenso de las enzimas del hígado y descenso de las plaquetas. Esta patología se puede presentar incluso muy antes de la preeclampsia, ocasionando la muerte. Las mujeres gestantes que presentan preeclapsia dan acceso a esta fase en un 15%.

#### **Efectos sobre el feto:**

- ✓ Retardo de crecimiento dentro del útero, se desarrolla en un 31 % solo en mujeres con preeclampsia
- ✓ Oligoamnios, dificultando un buen parto.
- ✓ Complicaciones con el cordón umbilical por la presencia de poco líquido amniótico
- ✓ Parto prematuro

#### **Prevención**

-No quedar embarazada en menos de dos años después de la anterior gestación.

-chequeo constante de la presión arterial

Consumo del carbonato de calcio

Consumo del ácido acetilsalicílico en baja dosis

Gestante con preeclampsia confirmado consumir sulfato de magnesio para evitar que se desarrolle la eclampsia (15)

#### **2.2.3. NIVEL DE CONOCIMIENTO**

Es la estrategia de dar solución al problema. (16)

- ✓ Niveles del conocimiento, según DESCARTES:  
o**Conocimiento teórico:** intuición de objetos dados

o **El conocimiento descriptivo:** aplicación de conceptos reales.

o **Conocimiento práctico:** es el conocimiento que se adquiere mediante la práctica.

o **Conocimiento conceptual:** se obtiene mediante la experiencia.  
(17)

#### 2.2.4. ACTITUD

Se desarrolla mediante el comportamiento.

Características:

- a. Son aprendidas por la experiencia
- b. Es motivacional
- c. Se modifican mediante la situación

**Medición de las actitudes:**

- a. Actitud de aceptación
- b. Actitud de negación: se forma el rechazo (18)

#### 2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

**Nivel de conocimiento:** diferenciar cada idea ya sean: teóricos, descriptivos, prácticos y conceptuales. (17)

**Actitud:** es la respuesta que brinda la persona ya sea por su experiencia.  
(18)

**Pre eclampsia:** patología que se hace presente a partir de las 20ss de gestación. (15)

**Gestante:** mujer que presenta útero contenido por uno o más fetos.

**Atención prenatal:** atención integral realizado por un personal de salud especializado.

## 2.4. HIPÓTESIS

**Hi:** El nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de pre eclampsia influye en la actitud de las gestantes que acuden a la atención prenatal C.S Supte San Jorge, 2019.

**Ho:** El nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de pre eclampsia no influye en la actitud de las gestantes que acuden a la atención prenatal en el C.S. Supte San Jorge, 2019.

## 2.5. VARIABLES

### 2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE

Nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de preeclampsia.

### 2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE

Actitud de las gestantes.

## 2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Nombre de la variable		Tipo	Dimensiones	Indicadores	Escala
Variable	Nivel de conocimientos sobre signos y síntomas de preeclampsia	Cuantitativa	Alto Regular Bajo	1. Génesis 2. Factores de riesgo 3. Cuadro clínico 4. Prevención	Ordinal
V. dependiente	Actitud de las gestantes	Cualitativa	Actitud positiva Actitud negativa	1. Cognitiva 2. Afectiva 3. Actitudinal	Nominal



## CAPITULO III

### METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Por la interposición del tesista es observacional, los datos encontrados fueron por el mismo evento.

Por la recolección de la información es: prospectivo

Por la medición de las variables es transversal

Por el número de variable es analítico

##### 3.1.1. ENFOQUE

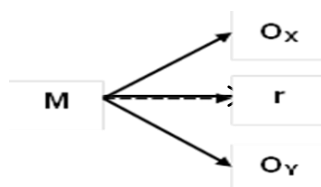
Según los procesos a llevar a cabo, estos fueron sistemáticos, críticos y analíticos expresándola en resultados de medición y cálculo, lo que aplicaron al estudio, por lo tanto, tuvo un enfoque cuantitativo, se observaron y evaluaron los fenómenos.

##### 3.1.2. ALCANCE O NIVEL

Por la línea de investigación es correccional, identificar cada parámetro y evidenciar dependencia probabilística entre eventos.

##### 3.1.3. DISEÑO

Es epidemiológico relacional analítico.



Donde:

**M:** Muestra

**Ox:** Expectación de la variable independiente

**r:** Relación predictiva de las variables

**Oy:** Observaciones de las variables.

## 3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

### 3.2.1. POBLACIÓN

Se trabajó con 100 mujeres que acudían a su control materno en el C.S. Supte San Jorge, Leoncio Prado, Huánuco. Desde los meses de agosto a noviembre 2019, según el registro del consultorio de la atención prenatal.

### 3.2.2. MUESTRA

Se utilizó el muestreo no probabilístico según criterio del investigador, Se ejecutó 50 gestantes que acuden a su control en el C.S. Supte San Jorge, de agosto a noviembre 2019, la cual se obtuvo con la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Npq z_{\alpha}^2}{e^2(N - 1) + z_{\alpha}^2 pq}$$

Donde:

N= población

n= tamaño

q= 1- p: proporción

e= error muestral deseada, en %

$z_{\alpha}$ = constante asignada.

p= proporción en la población con la característica de estudio

Nivel de confianza (1-  $\alpha$ ) 95%

Valor  $z_{\alpha}$  1.96

#### **Criterios de inclusión:**

- Gestantes con control prenatal en el Centro de Salud Supte San Jorge, de agosto a noviembre 2019.
- Gestantes con signos y síntomas de preeclampsia.
- Gestantes que hayan aceptado colaborar en el trabajo.

### **Criterios de exclusión:**

- mujeres sin control materno.
- mujeres sin signos ni síntomas de preeclampsia

## **3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO**

### **3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS:**

**Técnica:** se utilizó la encuesta, aplicándose el cuestionario para medir el conocimiento de cada gestante sobre las señales de la pre eclampsia durante la etapa de la gestación.

**Instrumento:** se utilizó la encuesta, el cual sirvió para medir los conocimientos y actitudes que tienen las gestantes sobre las señales ante una pre eclampsia durante la etapa de la gestación.

Se evaluó lo siguiente:

- a) características sociodemográficas
- b) características obstétricas
- c) medición de la variable independiente

El cuestionario contiene 20 preguntas. Que tuvo la siguiente escala valorativa:

Alto = puntuación de 16 a 20

Regular= puntuación de 11 a 15

Bajo= puntuación de 00 a 10

d) medición de la variable de actitud de la pre eclampsia, se usó la escala de Likert, que consta de 3 dimensiones (cognitivo (6 ítems), afectivo (6 ítems) y actitudinal (5 ítems)) que fue valorada de la siguiente manera:

Positiva = 35 a 68 puntos

Negativa= 17 a 34 puntos

### **3.3.2. PRESENTACIÓN DE LA INFORMACION.**

Se digito en el programa Excel y se hizo con el programa SPSS versión 25.

### **3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN.**

Se usó la prueba no paramétrica Rho de Spearman y un p valor de 0,05.

## CAPITULO IV

### RESULTADOS

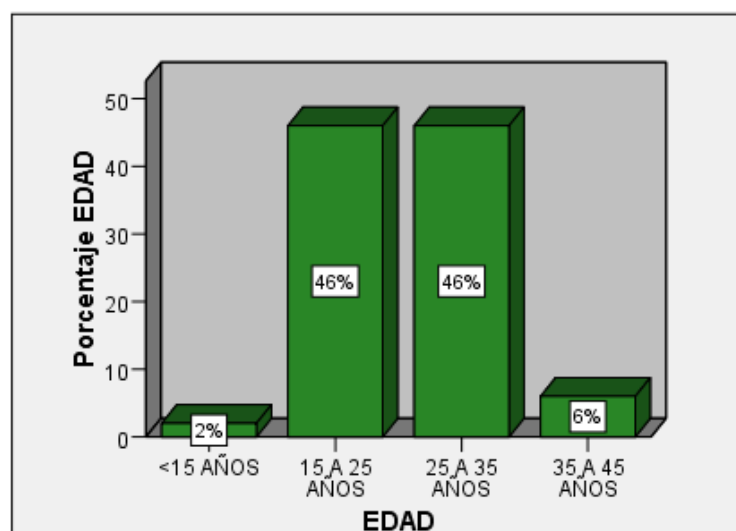
#### 4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

##### 4.1.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS

**Tabla 1. Características sociodemográficas ítem edad de las féminas que asisten a su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019.**

Características sociodemográficas	n	%
<b>Edad</b>		
<15 años	1	2%
15 a 24 años	23	46%
25 a 34 años	23	46%
35 a 45 años	3	6%
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos



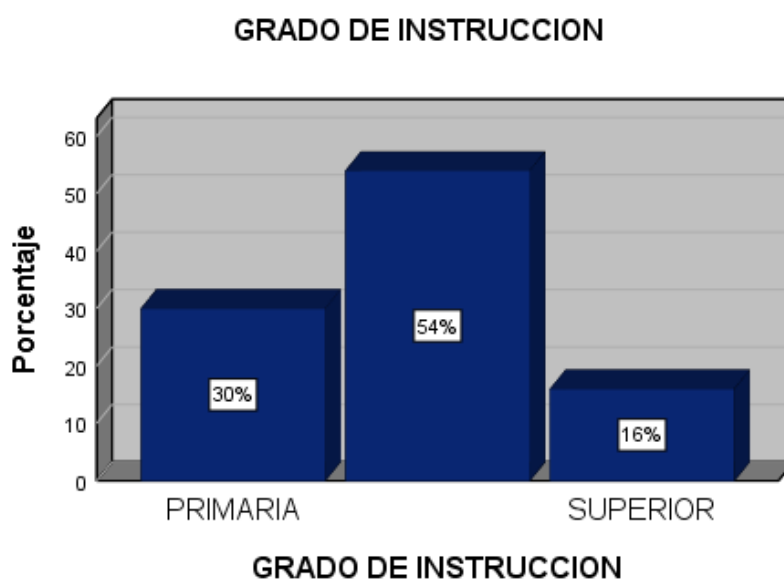
**Gráfico 1. Representación gráfica de la edad de las féminas que asisten a su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019.**

En la tabla 1 se evidencia la edad categorizada de las gestantes el cual muestra que el 46% (23) tiene una entre 15 a 24 años, al igual que de 25 a 34 años, un 6 % (3) oscilan una edad de 35 a 45 años y solo el 2% son menores de 15 años.

**Tabla 2. Características sociodemográficas ítem grado de instrucción de las féminas que asisten a su control materno en el C.S Supte san Jorge 2019**

<b>Características sociodemográficas</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Grado de instrucción</b>		
Primaria	15	30%
Secundaria	27	54%
Superior	8	16%
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos



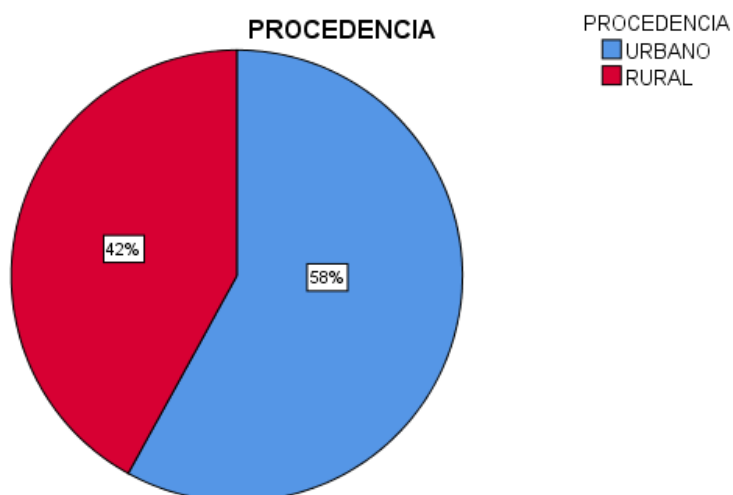
**Gráfico 2. Representación gráfica grado de instrucción de las féminas que asisten a su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019**

En la tabla 2 se aprecia el grado de instrucción de las gestantes, donde el 54% (27) de las gestantes tienen un grado de instrucción de secundaria, el 30% (15), tienen solo primaria, y solo un 16% (8) tienen superior completo

**Tabla 3. Características sociodemográficas ítem procedencia de las féminas que asisten a su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019.**

<b>Características sociodemográficas</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Procedencia</b>		
Urbano	29	58%
Rural	21	42%
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos



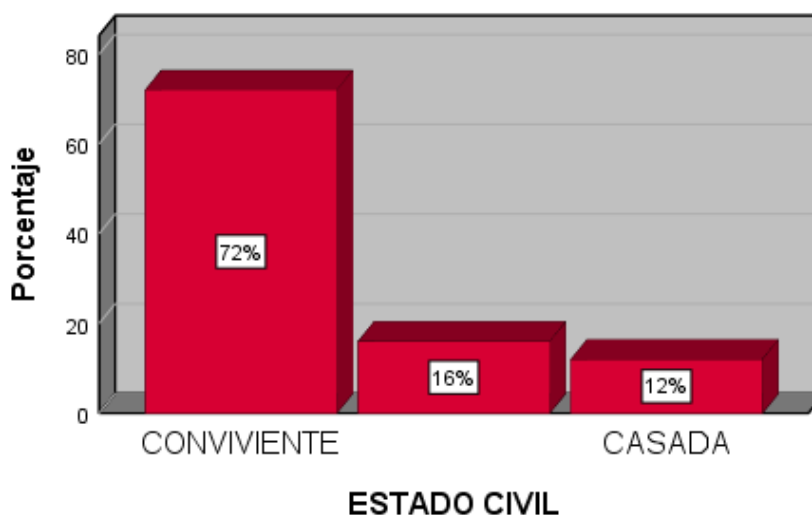
**Gráfico 3. Representación gráfica Procedencia de las féminas que asisten a su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019.**

En la tabla 3 se aprecia la procedencia de las gestantes, el cual mas de la mitad 58% (29) son de la zona Urbana y 42% (21) son de la zona rural.

**Tabla 4. Características sociodemográficas ítem estado civil de las féminas que asisten en el C.S. Supte san Jorge 2019.**

<b>Características sociodemográficas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Estado civil</b>		
Conviviente	36	72%
Soltero	8	16%
Casado	6	12%
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos



**Gráfico 4. Representación gráfica de la edad de las féminas que asisten a su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019.**

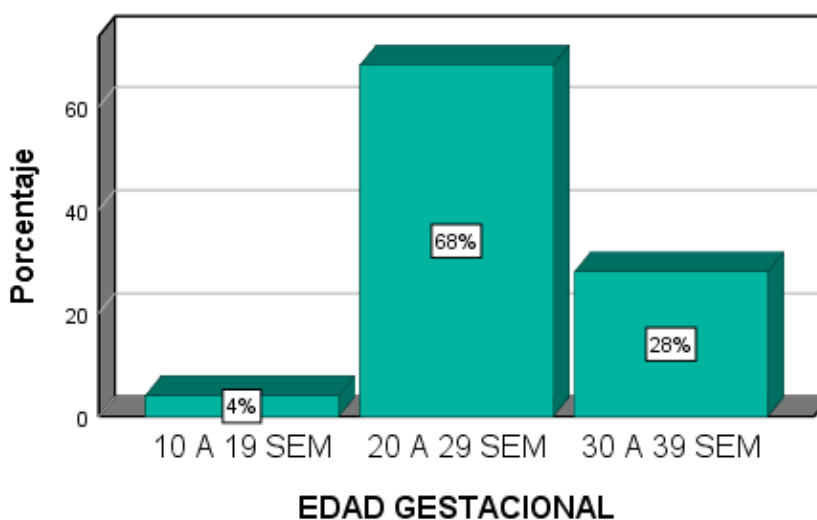
En la tabla 4 se puede evidenciar el estado civil de las gestantes donde más del 70% (36) son convivientes, el 16% (8) son solteras y el 12% (6) son casadas.



**Tabla 5. Características obstétricas ítem edad gestacional de las féminas que asisten a su control materno En el C.S. Supte san Jorge 2019.**

<b>Características obstétricas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Edad gestacional</b>		
10-19 sem	2	4%
20-29 sem	34	68%
30 a 39 sem	14	28%
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos



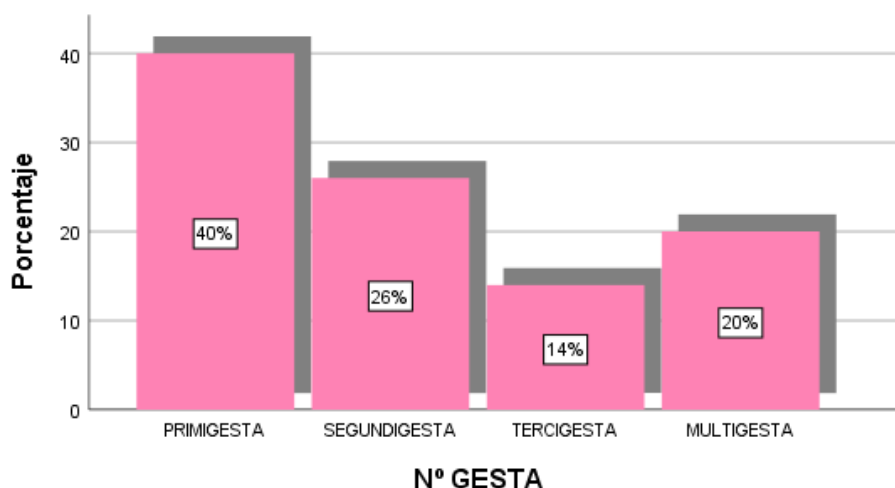
**Gráfico 5. Representación gráfica de la edad gestacional de las féminas que asisten a su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019.**

En la tabla 5 se evidencia la edad gestacional categorizada de las gestantes, donde el 68% (34), oscilan de 20 a 29 semanas de gestación, el 28% (14) donde 30 a 39 semanas y el 4% (2) son de 10 a 19 semanas de gestación.

**Tabla 6. Características obstétricas ítem N° gesta de las féminas que asisten a su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019.**

Características obstétricas		%
<b>N° Gesta</b>		
Primigesta	20	40%
Segundigesta	13	26%
Tercigesta	7	14%
Multigesta	10	20%
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos



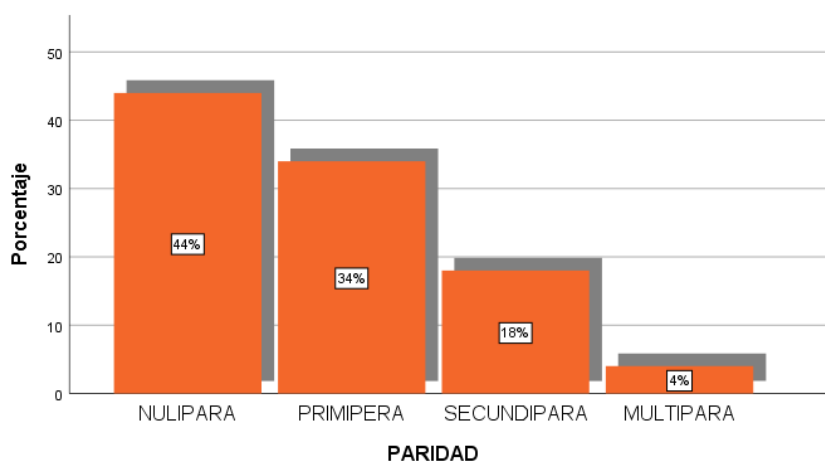
**Gráfico 6. Representación gráfica del N° Gesta de las féminas que asisten a su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019.**

En la tabla 6 se evidencia el n° de Gesta de las gestantes que acuden a la atención del centro, donde se aprecia que el 40% (20) de las gestantes son primigestas, 26% (13) son segundigestas, el 20% (10) son multigestas y el 14% (7) son tercigestas.

**Tabla 7. Características obstétricas ítem Paridad de las féminas que asisten a su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019.**

Características obstétricas	n	%
<b>Paridad</b>		
Nulípara	22	44%
Primigesta	17	34%
Secundípara	9	18%
Múltipara	2	4%
Gran múltipara	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos



**Gráfico 7. Representación gráfica de la paridad de las féminas que asisten a su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019.**

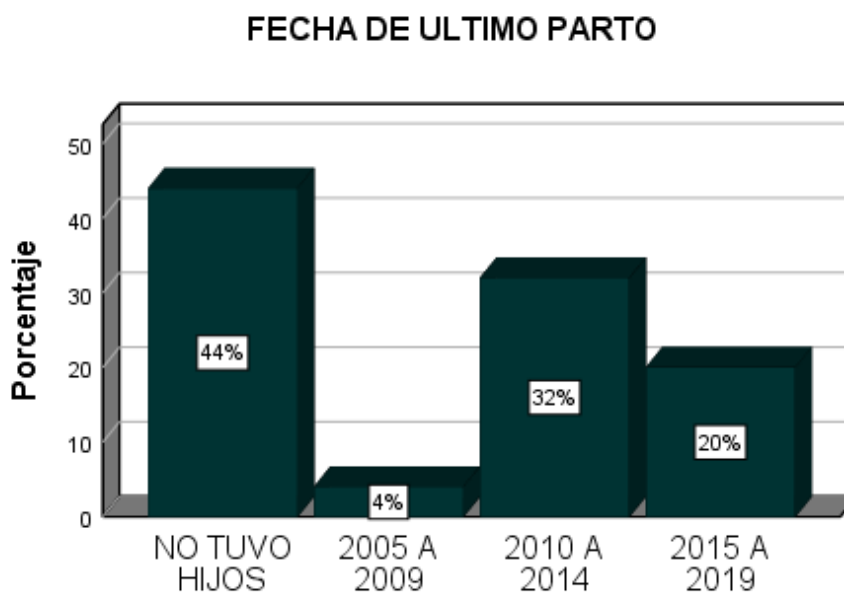
En la tabla 7 se evidencia la paridad de las gestantes que acuden al centro, donde se muestra que 44% (22) son nulíparas, el 34% (17) son primíparas, el 18% (9), solo el 4% (2) son múltiparas y ninguna de las participantes fue gran múltipara.

**Tabla 8. Características obstétricas ítem FUP de las féminas que asisten a su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019.**

Características obstétricas	n	%
<b>FUP</b>		
No tuvo hijos	22	44%
2005 a 2009	2	4%
2010 a 2014	16	32%
2015 a 2019	10	20%
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 8 se evidencia la Fecha de Ultimo Parto (FUP), de las gestantes que acuden a la atención del centro, donde se evidencia que el 44% (22) no tuvieron hijos aun, el 32% (16) tuvieron hijos entre 2010 a 2014, el 20% (10) tuvieron hijos del 2015 a 2019 y solo un 4% (2) tuvieron hijos entre 2005 a 2009.

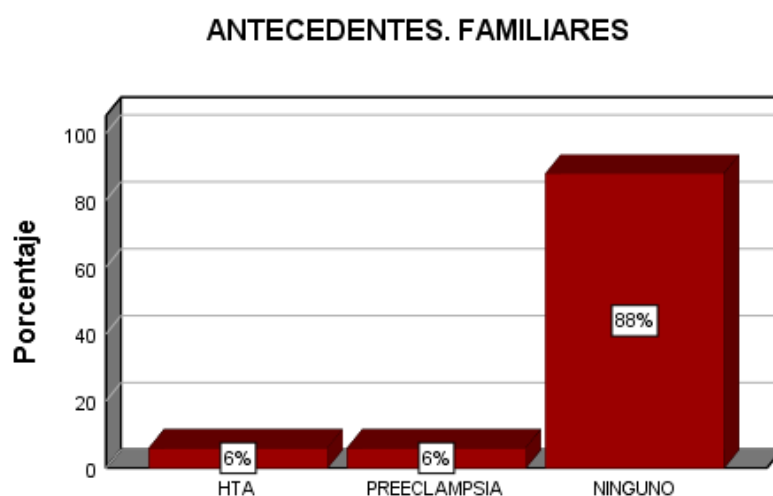


**Gráfico 8. Representación gráfica de la FUP de las féminas que asisten a su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019.**

**Tabla 9. Características obstétricas ítem Características familiares de las féminas que asisten a su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019.**

<b>Características obstétricas</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Antecedentes familiares</b>		
HTA	3	6%
Pre eclampsia	3	6%
Ninguno	44	88%
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos



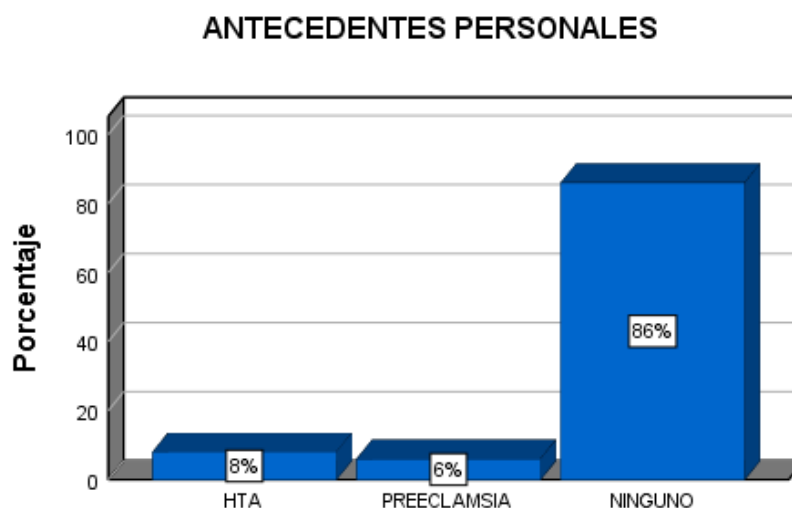
**Gráfico 9. Representación gráfica de la paridad de las féminas que asisten en su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019.**

En la tabla 9 se evidencia los antecedentes familiares de las gestantes que acuden a la atención en el centro de salud, el cual el 88% (44) refiere no tener antecedentes familiares, el 6% (3) refiere tener antecedentes de HTA y Pre eclampsia.

**Tabla 10. Características obstétricas ítem antecedentes personales de las féminas que asisten en su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019.**

<b>Características obstétricas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Antecedentes personales</b>		
HTA	4	8%
Pre eclampsia	3	6%
Eclampsia	0	0%
Ninguno	43	86%
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos



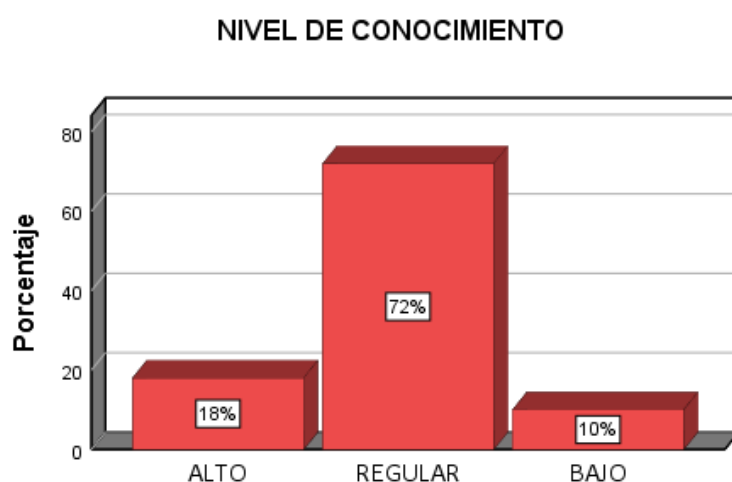
**Gráfico 10. Representación gráfica de los antecedentes personales de las féminas que asisten en su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019.**

En la tabla 10 se evidencia los antecedentes personales de las gestantes que acuden a la atención en el centro de salud, el cual el 86% (43) refiere no tener antecedentes personales, el 8% (4) refiere tener antecedentes de HTA y el 6% (3) refiere tener antecedentes de pre eclampsia.

**Tabla 11. Nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de preeclampsia de las féminas que asisten en su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019.**

<b>Nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de preeclampsia</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Alto	9	18%
Regular	36	72%
Bajo	4	10%
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos



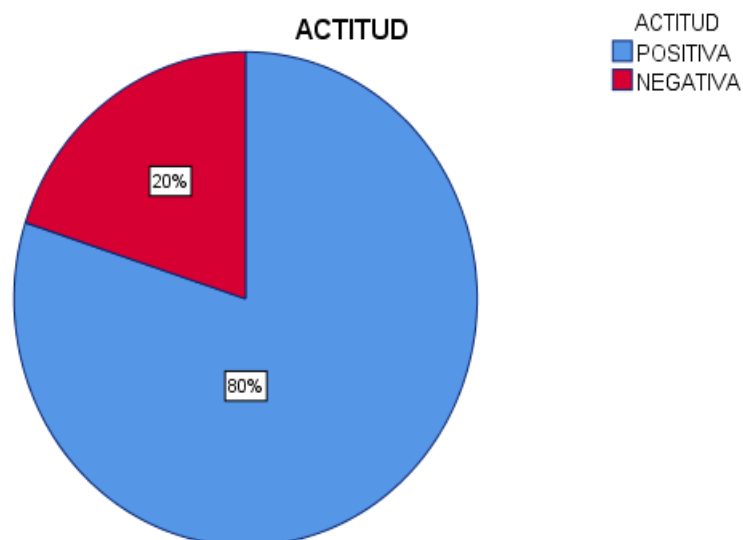
**Gráfico 11. Representación gráfica del nivel de conocimiento de las féminas que asisten en su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019.**

En la tabla 11 se evidencia el nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de preeclampsia de las gestantes que acuden a la atención prenatal - centro de salud Supte san Jorge 2019, donde el 72% (36) gestantes tienen un nivel regular, el 18% (9) tienen un nivel alto y un 10% (4) tienen un nivel bajo.

**Tabla 12. Variable actitud de las féminas que asisten en su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019.**

<b>Variable Actitud</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Actitud positiva	40	80%
Actitud negativa	10	20%
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos



**Gráfico 12. Representación gráfica de la variable actitud de las féminas que asisten en su control materno en el C.S. Supte san Jorge 2019.**

En la tabla 12 se observa la variable actitud de las gestantes que acuden a la atención prenatal - centro de salud Supte san Jorge 2019, donde el 80% (40) gestantes tienen una actitud positiva y solo un 20% (10) tiene una actitud negativa.



## 4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBAS

### 4.2.1. RESULTADOS INFERENCIALES

**Tabla 13. Tabla cruzada y prueba de hipótesis del estudio nivel de conocimiento y actitud sobre los signos y síntomas de preeclampsia de las gestantes que acuden a la atención prenatal - Centro de Salud Supte San Jorge 2019.**

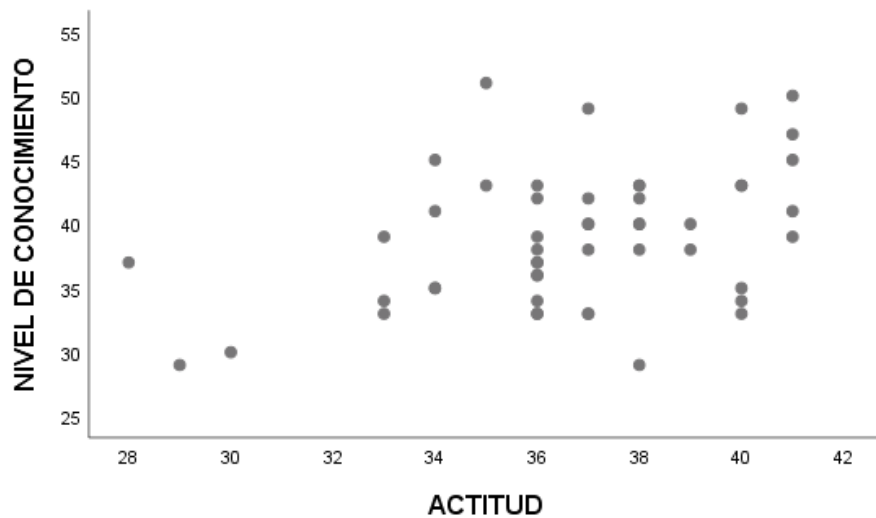
Nivel de conocimiento	Actitud				Total	Sig. (bilateral)	Rho Spearman
	Actitud positiva	%	Actitud negativa	%			
Alto	6	12%	3	6%	9	,0145	-,209
Regular	29	58%	7	14%	36		
Bajo	5	10%	0	0%	5		
<b>Total</b>	40	80%	10	20%	<b>50</b>		

Fuente: Instrumento de recolección de datos

#### Interpretación:

En la tabla 13 se puede observar el análisis inferencial del proyecto titulado “nivel de conocimiento y actitud sobre los signos y síntomas de preeclampsia de las gestantes que acuden a la atención prenatal – centro de salud supte san Jorge 2019”, donde el 58%(29) de las gestantes tienen un nivel de conocimiento regular y actitud positiva, el 12%(6) tiene un nivel de conocimiento alto y una actitud positiva y solo el 10%(5) tiene un nivel de conocimiento bajo y una actitud positiva, el 14%(7) tiene un nivel regular y una actitud negativa y finalmente el 6%(3) tiene un nivel alto y una actitud negativa.

Por otro lado, se realizó la correlación con la prueba estadística no paramétrica Rho de Spearman quien resulto **-,209**, el cual nos dice que el nivel de conocimiento y la actitud tienen una relación inversa baja, además se obtuvo una p valor **de ,0145** el cual es mayor de 0,05, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.



**Gráfico 13. Tabla cruzada y prueba de hipótesis del estudio nivel de conocimiento y actitud sobre los signos y síntomas de preeclampsia de las gestantes que acuden a la atención prenatal - Centro de Salud Supte San Jorge 2019.**

**Interpretación:**

En el grafico se observa los puntos de dispersión de nivel de conocimiento y la relación que tiene con la actitud de las gestantes que acuden a la atención pre natal, donde se observa que se hay una relación inversa baja.

## CAPITULO V

### DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Esta tesis busco la correlación que había entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre los signos y síntomas de preeclampsia de las gestantes que acuden a la atención pre natal del C.S. supte san Jorge, donde se encontró que el valor ( $p$  calculado = 0,0145) quien es menor que  $p$  valor de 0,05 y con la prueba no paramétrica Rho de Spearman con un valor de -,209, que nos da a entender que existe una relación entre ambas variables, entonces podemos decir que rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna, que establece el nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de preeclampsia influye en la actitud de las gestantes que acuden al centro ya mencionado.

Los resultados tienen coherencia con lo que sostiene **Luque I**, quien obtuvo en su investigación una relación significativa con un  $p$  valor de 0,001 y un Rho de Spearman de 0,39, que significa que hay una correlación baja; al igual que el estudio quien obtuvo un Rho de Spearman de -,209 y un  $p$  valor de ,0145, que nos demuestra que una relación significativa pero que una correlación inversa baja.

También coincide con el nivel de conocimiento ya que la mayoría (51%) tiene en un nivel medio, en el estudio un 72% hay regular conocimiento, en ambas investigaciones la mayoría de las mujeres embarazadas tiene un nivel medio.

Pero con lo que no se concuerda es con la actitud de las gestantes, en el estudio de Luque menciona que el 63% de ellas tienen una actitud indiferente, solo el 29% es favorable y el 7,36% una actitud negativa; mientras que en el estudio realizado el 80% de las gestantes tienen una actitud positiva y solo un 20% una actitud negativa.

Por otro lado, **Mejía, Paredes, López y Romero** en su estudio conocimientos, actitudes y prácticas de pacientes hipertensos en san José de boquerón en el año 2018, nos menciona que el conocimiento de la población es adecuado y tiene una actitud positiva.

Finalmente podemos referir que debido pocos antecedentes similares no se pueden hacer más comparaciones con otros estudios.

## CONCLUSIONES

En este trabajo se buscó determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre los signos y síntomas de pre eclampsia de las gestantes que acuden a la atención prenatal en el C de S. Supte San Jorge, 2019, por lo tanto, mencionamos lo más importante del estudio:

1. Las características sociodemográficas las gestantes tuvieron entre 15 a 24 años con 46% (26); en el grado de estudios el 54% (27) gestantes tienen solo secundaria, en la precedencia el 58% (29) gestantes son de una zona urbana, en el estado civil el 72% (36), son convivientes, dentro de las características obstétricas se puede mencionar que el 68% (34) gestantes tiene una edad gestacional entre 20 a 29 semanas, dentro del n° gesta el 40% (20) son primigestas, en el rubro de paridad el 44% (22) gestantes mencionaron que son nulíparas, en la FUP el 44% (22) refirieron que aún no han sido madre, dentro de antecedentes familiares el 88% (44) no tienen ningún antecedente y el 86% (43) gestantes no tiene ningún antecedente personal.
2. En cuanto al nivel de conocimiento se puede reflejar que más del 70% de las mujeres tiene un nivel de conocimiento regular, solo un 18 % tiene un nivel alto.
3. También se determinó la actitud de las gestantes, quienes mencionaron el 80% (40) tener una actitud positiva, el 20% (10) tuvieron una actitud negativa.
4. Finalmente se realizó la contrastación y prueba de hipótesis, la investigación tiene un nivel de significancia de ,0145 y un Rho de Spearman de -,209, entonces se concluye que ambas variables tienen una correlación inversa baja e indicamos que el nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de preeclampsia influye en la actitud de las gestantes que acuden al centro de salud san Jorge.

## **RECOMENDACIONES**

- 1.** Realizar estudios similares a nivel local, nacional e internacional específicamente con el tema de trastornos hipertensivos ya que no existen antecedentes sobre el estudio realizado.
- 2.** Recomendar a los profesionales que realizan la atención prenatal llevar un control y adecuado de las gestantes, así mismo realizar sesiones educativas sobre el tema en estudio.
- 3.** Se aconseja darle un importante uso a este trabajo para que sirva como herramienta de estudios posteriores.
- 4.** Las gestantes prioricen su salud siendo responsables y puntuales a sus atenciones prenatales y así ver la importancia de las señales de peligro ante un trastorno hipertensa.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Recomendaciones de la OMS para la prevención y tratamiento de la preeclampsia y la eclampsia. OMS. [Internet] [Consultado 2021 enero 20] Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/138405/9789243548333\\_spa.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/138405/9789243548333_spa.pdf).
2. Guevara E. Estado actual de la mortalidad Materna en el Perú.
3. Boletín epidemiológico del Perú. Situación epidemiológica de la Mortalidad Materna en el Perú, I semestre 2018. [Internet] [Consultado 2019 May 20] Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2018/26.pdf>.
4. Romero M, Pichardo M, Décima C, Contreras N. Enfermedad hipertensiva del embarazo
5. Molina L, Torres A. Presencia de una adecuada red de apoyo social y su relación con conocimientos, actitudes y prácticas apropiadas frente a signos y síntomas de alarma en gestantes con diagnóstico de preeclampsia,[ Disertación previa a la obtención del título a médico cirujano]. Ecuador: Pontifica Universidad Católica del Ecuador; 2016.
6. Valencia S. Relación entre Conocimientos, Actitudes Y Prácticas sobre los Trastornos Hipertensivos del Embarazo.]. Ecuador: Escuela superior de Chimborazo; 2016.
7. Moreira M, Morocho M. Conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) de las adolescentes embarazadas que son atendidas en la consulta externa del Hospital Materno-Infantil Dra. Matilde Hidalgo de Prócel sobre el síndrome preeclampsia-eclampsia.
8. Morales T. Efecto de apoyo educativo de enfermería en el conocimiento respecto a las señales de alarma obstétrica. [ tesis para optar grado de maestro en enfermería]. México: Universidad de Veracruzana; 2014.
9. Luque I. Conocimiento y actitudes sobre signos y síntomas de trastornos hipertensivos en gestantes, Centro Materno Infantil “Ollantay”, junio 2017. Perú: Universidad Mayor de San Marcos; 2017.
10. Mendoza D. Conocimiento de señales de alarma y actitudes en gestantes Centro Materno Infantil José Carlos Mariátegui. [ tesis para

- optar título profesional de licenciada en obstetricia]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2017.
11. Gonzales B. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre signos y síntomas de alarma en gestantes atendidas en la unidad de alto riesgo obstétrico del Hospital Nacional Guillermo Irgoyen. Perú: Universidad Ricardo Palma; 2016.
  12. Orejon T, Orihuela Z. Ivone. Nivel de conocimiento en gestantes sobre los signos y síntomas de alarma durante el embarazo en el Centro de Salud Chupaca Pedro Sánchez Meza. Junio- agosto 2016. Perú: Universidad Privada De Huancayo Franklin Roosevelt; 2016.
  13. Ticona D, Torres L, Veramendi L, Zafra J. Conocimientos y prácticas sobre signos de alarma de las gestantes atendidas en el Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé. Perú. Rev. Perú. ginecol. obstet. [Internet]. 2014; 60(2): 123-130. [consultado el mar 28]; Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-51322014000200005&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322014000200005&lng=es).
  14. Ugarte P. Clasificación de la enfermedad Hipertensiva en la Gestación. Rev Per Ginecol Obstet. [Internet]. 2006;52(4):219-225. [consultado el mar 10 2019]; Disponible en: [https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/vol52\\_n4/pdf/A05V52N4.pdf](https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/vol52_n4/pdf/A05V52N4.pdf).
  15. Cararach R, Botet M. Preeclampsia. Eclampsia y Síndrome Hellp. [Internet]. [consultado el mar 05 2019]; Disponible en: [https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/16\\_1.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/16_1.pdf).
  16. González E. Conocimiento empírico y conocimiento activo transformador: algunas de sus relaciones con la gestión del conocimiento. ACIMED [Internet]. 2011; 22 (2): 110-120 [citado 2019 febr. 20] Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1024-94352011000200003&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352011000200003&lng=es).
  17. Acevedo B, Linares B, Cachay B. Tipos de conocimiento y preferencias para la resolución de problemas. Revista de investigación UMSM. [Internet]. 2010; 13(2): 25-37. [citado 2019 febr. 20] Disponible en:



<https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/idata/article/view/6181>

18. Gonzales A. Nivel de conocimiento de síntomas y signos sobre hipertensión inducida por el embarazo en gestantes del policlínico Chiclayo- oeste 2015. Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2015.

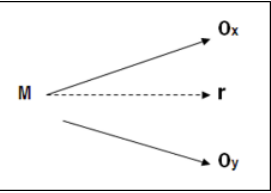
# **ANEXOS**

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“Nivel de conocimiento y actitudes sobre los signos y síntomas de preeclampsia de gestantes del servicio de atención prenatal.  
centro de salud supte san Jorge de agosto a noviembre 2019

PROBLEMA General y Específico	O. General y Específicos	HIPÓTESIS	VARIABLES y DIMENSIONES	INDICADORES	DISEÑO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN	METODOLOGÍA
<p><b>GENERAL</b> ¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud sobre los signos y síntomas de preeclampsia de las gestantes que acuden a la atención prenatal en el Centro de salud supte san Jorge 2019?</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b> 1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los signos y síntomas de preeclampsia de las gestantes que acuden a la atención prenatal en el Centro de salud supte san Jorge 2019? 2. ¿Cuál es la actitud frente a los signos y síntomas de preeclampsia de las gestantes que acuden a la atención prenatal</p>	<p><b>GENERAL</b> Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre los signos y síntomas de preeclampsia de las gestantes que acuden a la atención prenatal en el Centro de salud supte san Jorge 2019.</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b> 1. Identificar el nivel de conocimiento sobre los signos y síntomas de preeclampsia de las gestantes que acuden a la atención prenatal en el Centro de salud supte san Jorge 2019. 2. Identificar la actitud frente a los signos y síntomas de preeclampsia de las gestantes que</p>	<p><b>GENERAL</b> <b>Ha</b> El nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de preeclampsia influye en la actitud de las gestantes que acuden a la atención pre natal del Centro de salud supte san Jorge 2019.</p> <p><b>Ho</b> El nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de preeclampsia no influye en la actitud de las gestantes que</p>	<p><b>V.</b> <b>INDEPENDIENTE (Vx)</b> Nivel de conocimiento sobre signos y síntomas de preeclampsia.</p> <p><u>DIMENSIÓN:</u> Alto Regular Bajo</p> <p><b>V.</b> <b>DEPENDIENTE (Vy)</b> Actitud de las gestantes</p> <p><u>DIMENSIÓN:</u> Actitud positiva Actitud negativa</p>	<p>1. Génesis 2. Factores de riesgo 3. Cuadro clínico 4. Prevención</p> <p>1. Cognitiva 2. Afectiva 3. Actitudinal</p>	<p><b>TIPO DE INVESTIGACIÓN</b> <b>El tipo de investigación</b> Cuantitativo, observacional, prospectivo, analítico, transversal</p> <p><b>Enfoque</b> Cuantitativo.</p> <p><b>Alcance o nivel</b> De acuerdo a la línea de investigación, es Relacional, donde se relacionarán los fenómenos en una circunstancia temporal y geográfica determinada. Su finalidad será describir y/o estimar parámetros y demostrara dependencia probabilística entre eventos.</p> <p><b>Diseño de inv.</b></p>	<p><b>POBLACIÓN:</b> Estará constituida 100 gestantes que acuden a la atención pre natal al Centro de salud supte san Jorge de agosto a noviembre 2019.</p> <p><b>MUESTRA:</b> por la técnica no probabilística por criterio del investigador. El tamaño de la muestra estará constituido por 50 gestantes que acuden al Centro de salud supte san Jorge de agosto a noviembre 2019.</p> <p>Crterios de inclusión: - Gestantes con atención pre natal en el Centro de salud supte san Jorge de agosto a noviembre 2019. - Gestantes con signos y síntomas de preeclampsia.</p> <p>Crterios de exclusión: - Gestantes sin atención prenatal.</p>

<p>en el Centro de salud supte san Jorge 2019? 3. ¿Cuáles son los datos generales de las gestantes con signos y síntomas de preeclampsia que acuden a la atención prenatal en el Centro de salud supte san Jorge 2019? 4. ¿Cuáles son las características obstétricas de las gestantes con signos y síntomas de preeclampsia que acuden a la atención prenatal en el Centro de salud supte san Jorge 2019?</p>	<p>acuden a la atención prenatal en el Centro de salud supte san Jorge 2019. 3. Conocer los datos generales de las gestantes con signos y síntomas de preeclampsia que acuden a la atención prenatal en el Centro de salud supte san Jorge 2019. 4. Conocer las características obstétricas de las gestantes con signos y síntomas de preeclampsia que acuden a la atención prenatal en el Centro de salud supte san Jorge 2019</p>	<p>acuden a la atención pre natal en el Centro de salud supte san Jorge 2019.</p>			<p>- Epidemiológico - relacional</p> <p><b>Esquema:</b></p>  <p>M= Muestra Ox= Observación de la Var. Independiente. Oy= Observación de la variable dependiente. R= relación de dependencia entre variables</p>	<p>- Gestantes sin signos ni síntomas de preeclampsia.</p> <p><b>TÉCNICA:</b> La técnica será la documental a través de la Encuesta.</p> <p><b>INSTRUMENTO:</b> El instrumento será el Cuestionario.</p> <p><b>TECNICAS ESTADISTICAS</b> Estadístico de prueba (SPSS v 22): Chi cuadrado:</p> $\chi^2_{calc} = \sum \frac{(f_0 - f_e)^2}{f_e}$ <p><i>f<sub>0</sub></i> :Frecuencia del valor observado. <i>f<sub>e</sub></i> :Frecuencia del valor esperado.</p>
--	---	---	--	--	--	--

## ANEXO 2

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente cuestionario es anónimo y confidencial, que forma parte de un estudio de investigación denominado **“Nivel de conocimiento y actitud sobre los signos y síntomas de preeclampsia de las gestantes que acuden a la atención prenatal en el centro de salud supte san Jorge, de agosto a noviembre 2019.”** en el cual Ud. encontrará una serie de enunciados, marque con una “X” la opción que crea la respuesta que corresponda a las preguntas, este cuestionario será utilizado solo con fines de la investigación, del cual puede retirarse si Ud. lo desea, en cualquier momento.

Tingo María.....de.....del 2019

.....

Firma del Participante

DNI: .....

## ANEXO 3

### CUESTIONARIO

**TÍTULO:** “Nivel de conocimiento y actitud sobre los signos y síntomas de preeclampsia de las gestantes que acuden a la atención prenatal en el centro de salud supte san Jorge, de agosto a noviembre 2019.”

**OBJETIVO:**

Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre los signos y síntomas de pre eclampsia de las gestantes que acuden a la atención prenatal en el en el Centro de Salud Supte San Jorge, de agosto a noviembre 2019.

**INDICACIONES:**

Señoras: en forma consciente y voluntaria, se les solicita llenar el presente cuestionario con veracidad; los datos proporcionados serán evaluados bajo estricta confidencialidad y servirán para la elaboración del trabajo de investigación cuyo título se ha mencionado inicialmente. Agradezco de antemano su participación.

**A. DATOS GENERALES**

**CARÁCTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

1. Edad: \_\_\_\_\_
  
2. Grado de instrucción:
  - a) Primaria ( )
  - b) Secundaria ( )
  - c) Superior ( )
  
3. Procedencia:
  - a) Urbana ( )
  - b) Rural ( )
  
4. Estado civil:
  - a) Soltera ( )
  - b) Casada ( )
  - c) Conviviente

## CARÁCTERÍSTICAS OBSTÉTRICAS

1. Edad gestacional \_\_\_\_\_
2. Número de gestaciones
  - a) Primigesta ( )
  - b) Segundigesta ( )
  - c) Tercigesta ( )
  - d) Multigesta ( )
3. Paridad
  - a) Nulípara ( )
  - b) Primípara ( )
  - c) Secundípara ( )
  - d) Multípara ( )
  - e) Gran Multípara ( )
4. Fecha del último parto \_\_\_\_\_
5. Antecedentes Familiares:
  - a) HTA ( ) ¿quién? \_\_\_\_\_
  - b) Pre eclampsia ( ) ¿quién? \_\_\_\_\_
  - c) Ninguno ( )
6. Antecedentes personales del embarazo anterior:
  - a) HTA ( )
  - b) Pre eclampsia ( )
  - c) Eclampsia ( )
  - d) Ninguno ( )

## **B. DATOS ESPECÍFICOS**

### **DATOS DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE:**

#### **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE PREECLAMPSIA.**

1. ¿Qué es la preeclampsia?
  - a. El aumento de la presión arterial.
  - b. Es una infección.
  - c. Es un microorganismo.
2. La preeclampsia:
  - a. No es una enfermedad tan grave.
  - b. Puede producir la muerte de la madre y del feto.
  - c. No produce muerte.
3. La preeclampsia se da generalmente:
  - a. No se produce en todos los embarazos.
  - b. Es una enfermedad que te puede dar incluso sin embarazo.
  - c. Generalmente si tienes antecedentes de familiares que tuvieron hipertensión o preeclampsia.
4. ¿La Preeclampsia es una complicación del embarazo, que generalmente se produce a partir de las 20 semanas y a veces antes?
  - a. Si
  - b. No
  - c. No sabe
5. ¿La preeclampsia generalmente se da en mujeres cuyos familiares cercanos hayan tenido hipertensión arterial o preeclampsia?
  - a. Sí
  - b. NO
  - c. No sabe
6. Uno de los riesgos para que a ud. le pueda dar preeclampsia es:
  - a. Edad mayor a 18 años
  - b. Tener hijos separados por tres años
  - c. Primer embarazo
7. En los análisis de orina la proteinuria es:
  - a. Presencia de proteínas en la orina.



- b. La presencia de proteínas en la orina es normal.
  - c. Orinar a cada rato.
8. Cuando hay preeclampsia la embarazada:
- a. Sube de peso  $\frac{1}{2}$  kilo al mes
  - b. Sube de peso más de 1 kilo a la semana
  - c. Sube de peso  $\frac{1}{2}$  kilo a la semana
9. Uno de los signos de hipertensión o preeclampsia es:
- a. Dolor de cabeza y visión borrosa.
  - b. Hinchazón de los pies.
  - c. Orina a cada rato.
10. ¿La preeclampsia puede provocar complicaciones como el retardo del crecimiento de su bebe en el útero o que nazca prematuro?
- a. Sí
  - b. No
  - c. No sabe
11. La hipertensión arterial en el embarazo es:
- a. Presión arterial por encima de 140/90mmHg.
  - b. Presión arterial por encima de 120/80mmHg.
  - c. No sabe.
12. ¿Si usted tiene hipertensión deberá controlarse la presión arterial más seguida?
- a. Si
  - b. No
  - c. No sabe
13. Un signo de preeclampsia también es:
- a. Orina continuamente
  - b. Baja producción de orina
  - c. Alta producción de orina
14. ¿Las náuseas y vómitos que se presenten al final del embarazo también son un signo de preeclampsia?
- a. Si

- b. No
  - c. No sabe
15. Si usted tiene algunos síntomas de preeclampsia, es importante la atención prenatal que le vigilen:
- a. La presión arterial cada 6 horas.
  - b. Que le controlen la temperatura cada 6 horas
  - c. Que le controlen el pulso.
16. Si usted tiene preeclampsia, es necesario:
- a. Tomar mucho líquido.
  - b. Tratarse con medicamentos.
  - c. Lo mejor es concluir con la gestación.
17. Si es diagnosticada de preeclampsia lo mejor es:
- a. Reposo en cama echada de espaldas.
  - b. Reposo en cama hacia el lado izquierdo.
  - c. Reposo en cama hacia el lado derecho.
18. La dieta debe ser:
- a. Baja en sal
  - b. Alta en sal
  - c. Nada de sal en los alimentos
19. En caso de emergencia para que se produzca el parto es necesario:
- a. Que el bebé este a término
  - b. Que el bebé tenga bien desarrollado los pulmones.
  - c. No importa la edad del bebé.
20. Si la preeclampsia no es tratada a tiempo puede producirse:
- a. Convulsiones
  - b. El parto
  - c. Hemorragias

**ESCALA VALORATIVA:**

Alto: 16 a 20 pts.

Regular: 11 a 15 pts.

Bajo: 00 a 10 pts

**DATOS DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE:**

## ACTITUD DE LAS GESTANTES

REACTIVOS	MA	A	I	D
<b>A. COGNITIVA</b>				
1. ¿Es importante la atención prenatal durante el embarazo?				
2. ¿Es importante tener un peso saludable y mantenerlo para prevenir la hipertensión y preeclampsia?				
3. ¿Es importante tener una dieta saludable para evitar la preeclampsia?				
4. ¿La exagerada ingesta de sal puede llevar a la preeclampsia?				
5. ¿Las dietas que no sean ricas en verduras y frutas conllevaría a la preeclampsia?				
6. ¿Es importante atención prenatal periódico si tienes antecedentes de preeclampsia o hipertensión arterial?				
<b>B. AFECTIVA</b>				
1. ¿Realizarte exámenes de orina y sangre es importante y no te daría miedo el resultado?				
2. ¿Se haría usted la ecografía si presenta molestia que indique hipertensión o preeclampsia?				
3. ¿Se sentiría mal y le afectaría si algún familiar hubiera tenido preeclampsia o hipertensión arterial?				
4. ¿No tendría temor para realizarse exámenes que le diagnostiquen preeclampsia?				
5. ¿Si tendrías síntomas de preeclampsia no permitirías que te den el tratamiento indicado para evitar complicaciones?				
6. ¿Su actitud seguiría siendo positiva si se le indicara que debe realizarse un parto de emergencia por que podría haber complicaciones en su salud y la de su bebe?				
<b>C. ACTITUDINAL</b>				
1. Yo me controlo periódicamente mi embarazo para evitar complicaciones.				
2. Si noto algún síntoma o signo anormal tengo que acudir de emergencia donde un obstetra o ginecólogo.				
3. Si tengo antecedentes o signos y síntomas de preeclampsia debo de realizarme los exámenes de laboratorio necesarios.				
4. El control del peso es muy importante y este debe ser realizado semanalmente.				

5. Si fuera una persona con un riesgo muy alto de preeclampsia tengo que tener una atención integral y tratamiento oportuno.				
--	--	--	--	--

**M A:** Muy de acuerdo

**A:** De acuerdo

**I:** Indeciso

**D:** En desacuerdo

## BASE DE DATOS EN EXCEL

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LOS SIGNOS Y SINTOMAS DE PREECLAMPSIA DE LAS GESTANTES QUE ACUDEN AL CONTROL PRENATAL DEL C.S SUPTE SAN JORGE 2019															
N°	DATOS GENERALES														
	CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS					CARACTERISTICAS OBSTETRICAS									
	EDAD	EDAD. CATEG.	GRADO DE INSTR	PROCED ENCIA	ESTADO CIVIL	EDA GESTA	E. GEST.CATE GOR	n° GEST A	GEST. CATEG.	PARI DAD	PARIDA D CAT	FUP	FUP CATEG. X AÑO	ANT. FAMIL	ANT. PERSO
1	17	2	2	1	1	38	3	1	1	0	1		1	3	4
2	18	2	2	2	2	23	2	1	1	0	1		1	3	4
3	22	2	3	2	1	20	2	1	1	0	1		1	3	1
4	19	2	3	1	1	21	2	1	1	0	1		1	3	4
5	14	1	2	1	1	21	2	1	1	0	1		1	3	4
6	19	2	2	1	1	33	3	1	1	0	1		1	3	4
7	20	2	2	1	1	23	2	1	1	0	1		1	3	2
8	15	2	2	2	1	18	1	1	1	0	1		1	3	4
9	17	2	2	2	2	31	3	1	1	0	1		1	2	4
10	30	3	2	2	2	34	3	1	1	0	1		1	3	4
11	15	2	2	2	2	38	3	1	1	0	1		1	3	4
12	31	3	3	2	3	26	2	1	1	0	1		1	3	4
13	26	3	2	1	1	33	3	1	1	0	1		1	3	4
14	18	2	2	1	1	35	3	1	1	0	1		1	3	4
15	15	2	2	1	2	34	3	1	1	0	1		1	1	4

1 6	25	3	1	1	1	25	2	1	1	0	1		1	3	1
1 7	22	2	1	2	1	26	2	4	4	1	2	11/11/ 2018	4	3	4
1 8	23	2	1	2	1	30	3	2	2	1	2	14/04/ 2016	4	3	4
1 9	29	3	3	1	3	20	2	4	4	1	2	9/01/2 014	3	3	4
2 0	34	3	2	1	3	21	2	4	4	2	3	11/10/ 2005	3	3	4
2 1	40	4	2	2	2	29	2	4	4	1	2	17/06/ 2016	4	3	4
2 2	30	3	1	1	2	21	2	4	4	1	2	May- 14	3	2	4
2 3	29	3	1	1	1	26	2	3	3	2	3	7/03/2 010	3	3	4
2 4	17	2	1	1	1	20	2	2	2	1	1	24/03/ 2016	4	3	4
2 5	24	2	1	1	1	32	3	3	3	2	3	6/10/2 014	3	3	1
2 6	28	3	2	2	1	23	2	4	4	2	3	21/01/ 2016	4	3	4
2 7	31	3	2	2	3	36	3	2	2	1	2	28/02/ 2014	3	3	4
2 8	33	3	1	1	1	35	3	3	3	2	3	22/04/ 2013	3	3	4
2 9	37	4	1	2	1	29	2	6	4	5	4	5/04/2 009	2	3	4
3 0	28	3	3	1	1	26	2	3	3	2	3	6/01/2 013	3	3	4
3 1	26	3	2	1	1	30	3	3	3	2	3	3/08/2 014	3	3	4
3 2	24	2	2	2	1	27	2	2	2	1	2	25/05/ 2015	4	3	4
3 3	30	3	1	1	1	21	2	2	2	1	2	9/09/2 016	4	3	4
3 4	25	3	2	1	1	22	2	2	2	1	2	17/05/ 2011	3	3	2

35	27	3	2	2	3	26	2	2	2	1	2	19/10/2015	4	3	4
36	36	4	1	1	1	27	2	3	3	1	2	29/06/2014	3	3	4
37	19	2	3	2	1	22	2	2	2	1	2		1	3	4
38	26	3	2	1	1	23	2	2	2	1	2	6/01/2013	3	2	4
39	29	3	2	1	1	25	2	5	4	2	3	10/01/2012	3	3	4
40	20	2	2	2	3	26	2	2	2	1	1	10/01/2014	3	3	4
41	27	3	2	1	1	24	2	2	2	1	2	24/04/2009	2	3	4
42	30	3	1	1	1	22	2	2	2	1	2	12/11/2016	4	3	4
43	30	3	1	1	1	16	1	3	3	2	3	16/05/2012	3	3	4
44	26	3	1	1	1	26	2	4	4	3	4	14/03/2017	4	1	4
45	30	3	2	2	1	25	2	4	4	1	2	10/05/2914	3	3	2
46	20	2	1	2	1	20	2	2	2	1	2		1	3	4
47	17	2	2	1	1	38	3	1	1	0	1		1	3	4
48	18	2	2	2	2	23	2	1	1	0	1		1	3	4
49	22	2	3	2	1	20	2	1	1	0	1		1	3	4
50	19	2	3	1	1	21	2	1	1	0	1		1	1	1

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTIVUD SOBRE LOS SIGNOS Y SINTOMAS DE PREECLAMPSIA DE LAS GESTANTES QUE ACUDEN AL CONTROL PRENATAL DEL CENTRO DE SALUD SUPTE																																											
N°	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SIGNOS Y SINTOMAS DE PREECLAMPSIA(VI)																				PUNT. TOT		CO D.	ACTITUD DE LA GESTANTE(VD)																	PUNT. TOT	CO D.	
																								D. COGNITIVA						V.AFECTIVA						D. ACTITUDINAL							
	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 10	P 11	P 12	P 13	P 14	P 15	P 16	P 17	P 18	P 19	P 20	P 1	P 2		P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 10	P 11	P 12	P 13	P 14	P 15	P 16	P 17					
1	1	2	2	3	3	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	3	2	1	1	33	1	2	2	3	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	40	1	
2	1	2	2	3	3	3	3	2	2	1	2	1	2	3	1	1	1	2	2	3	40	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	38	1
3	1	1	2	1	3	3	1	2	1	1	2	1	3	3	1	1	1	2	1	3	34	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	36	1	
4	1	1	2	2	1	3	2	3	2	1	3	1	1	3	1	1	1	2	1	3	35	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	1	2	34	2		
5	2	2	2	3	3	3	2	1	2	1	3	1	1	3	1	1	3	2	1	2	39	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3	2	41	1	
6	1	1	2	3	3	3	3	1	2	1	2	1	2	3	1	1	1	2	2	3	38	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	3	2	38	1		
7	1	1	2	3	3	2	3	2	2	1	3	1	1	3	1	1	1	2	2	3	38	2	1	2	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	37	1	
8	1	1	2	3	3	2	2	1	1	1	2	1	3	3	1	1	1	2	1	1	33	1	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	37	1		
9	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	1	3	2	2	3	3	2	1	50	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	41	1	
10	2	1	1	3	3	2	3	1	2	3	3	3	1	2	1	2	3	3	3	1	43	2	1	3	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	38	1	
11	1	2	2	3	3	3	3	2	2	1	3	3	1	3	1	1	1	2	2	1	40	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	37	1		
12	1	2	1	3	3	2	3	1	1	1	2	1	3	3	1	1	1	2	2	3	37	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	4	2	2	2	2	1	2	1	36	1	
13	1	1	3	2	2	3	2	1	2	1	3	1	3	3	1	2	3	2	2	2	40	2	2	2	2	2	2	2	1	3	2	4	2	2	2	2	2	3	2	37	1		
14	2	3	2	3	1	3	2	2	2	1	3	1	1	3	2	2	3	2	1	3	42	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	37	1	
15	2	1	2	3	3	3	3	3	2	3	3	1	1	2	1	2	2	2	1	3	43	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	35	1	
16	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	2	3	2	3	2	51	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	35	1		
17	2	2	2	3	1	2	2	3	3	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	2	49	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	40	1		



18	2	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	1	3	2	2	3	3	2	2	49	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	37	1			
19	1	3	2	3	2	3	3	3	2	1	3	1	1	3	1	1	1	2	2	1	39	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	36	1		
20	1	1	2	3	3	3	3	1	2	1	3	1	3	3	1	1	3	2	1	3	41	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	34	2		
21	1	2	2	3	3	3	3	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	2	2	3	38	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	4	2	2	2	2	3	2	39	1
22	1	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	1	1	1	1	1	3	2	2	3	43	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	38	1		
23	1	3	1	3	3	3	3	1	2	1	3	1	3	3	1	1	3	2	2	3	43	2	1	2	2	2	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	2	36	1		
24	2	3	1	3	3	1	3	1	3	3	3	1	1	3	1	2	2	2	2	2	42	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	3	2	38	1
25	3	3	2	2	1	2	3	1	2	1	3	3	1	2	2	2	1	3	3	2	42	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	36	1		
26	1	1	2	3	3	1	3	1	1	1	3	1	1	3	1	2	1	2	2	3	36	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	36	1		
27	2	2	2	3	1	3	3	3	3	3	3	1	1	3	1	2	2	3	1	1	43	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	4	2	2	2	2	2	3	2	40	1		
28	2	2	2	3	3	1	1	2	3	3	3	3	2	3	2	2	3	2	2	1	45	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	2	34	2	
29	2	2	2	2	3	1	3	3	3	3	3	3	1	3	2	2	3	2	2	2	47	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	41	1		
30	1	1	2	3	3	3	3	2	2	1	2	1	1	3	1	1	1	2	1	3	37	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	28	2			
31	1	1	2	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	3	29	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	4	2	1	2	1	2	2	29	2			
32	1	1	2	1	1	3	1	2	2	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	3	30	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	4	2	2	2	1	2	2	30	2			
33	1	1	2	3	3	3	3	3	2	1	2	1	1	3	1	1	1	2	2	3	39	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	1	1	2	2	33	2			
34	1	2	3	2	3	3	3	3	2	3	2	1	1	2	1	1	1	3	1	2	40	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	39	1			
35	1	1	2	1	3	3	1	3	1	1	1	1	3	3	1	1	1	2	1	3	34	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	3	2	4	1	1	2	2	2	33	2			

36	1	2	3	3	3	2	2	3	1	1	3	3	1	3	2	2	3	3	1	1	43	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	40	1	
37	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	29	1	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	38	1
38	1	1	2	1	3	3	1	2	1	1	1	1	3	3	1	1	1	2	1	3	33	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	1	1	2	2	33	2	
39	1	2	2	2	3	1	3	3	2	1	3	1	1	3	1	1	1	2	2	1	36	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2	36	1	
40	1	2	2	3	1	3	2	2	2	1	1	1	1	3	1	1	1	2	2	1	33	1	1	2	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2	37	1	
41	1	1	2	2	3	3	3	3	2	1	2	1	1	3	1	1	1	2	2	3	38	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	3	2	36	1	
42	2	2	2	3	3	3	2	3	1	1	3	1	1	3	1	2	1	2	2	3	41	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	2	41	1	
43	2	2	2	3	3	1	2	2	2	3	3	3	1	3	2	2	3	3	1	2	45	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	2	41	1	
44	1	1	2	3	1	2	3	3	2	1	2	1	1	3	2	1	1	3	1	3	37	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	36	1
45	1	1	2	3	3	3	3	1	1	1	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	33	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	36	1	
46	1	3	2	2	3	2	1	1	1	1	2	1	2	3	1	2	2	2	2	1	35	2	1	3	3	2	3	2	2	2	2	3	4	2	2	2	2	3	2	40	1	
47	1	2	2	3	3	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	3	2	2	1	34	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2	40	1	
48	1	2	2	3	3	3	3	2	2	1	2	1	2	3	1	1	1	2	2	3	40	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	38	1	
49	1	1	2	1	3	3	1	2	1	1	2	1	3	3	1	1	1	1	1	3	33	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	36	1	
50	1	1	2	2	1	3	2	3	2	1	3	1	1	3	1	1	1	2	1	3	35	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	1	2	34	2	