



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

REPÚBLICA DEL ECUADOR

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y
POSGRADO

FACULTAD DE POSGRADOS

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:
MAGISTER EN SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA EN
SALUD

TEMA:

IMPACTO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA SOBRE EL
AUTOCUIDADO EN GESTANTES CON TRASTORNOS HIPERTENSIVOS
ATENDIDAS EN CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL TEODORO MALDONADO

CARBO 2026

AUTOR:

RIVERA SARI TATIANA MARIEL

TUTOR:

MGS. FRANKLIN WASHINGTON GUARANGA GUALLI

MILAGRO, 2026

Derechos de Autor

Sr. Dr.

Fabricio Guevara Viejó

Rector de la Universidad Estatal de Milagro Presente.

Yo, **Rivera Sari Tatiana Mariel**, en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de este informe de investigación, mediante el presente documento, libre y voluntariamente cedo los derechos de Autor de este proyecto de desarrollo, que fue realizada como requisito previo para la obtención de mi Grado, de **Magíster en Salud Pública con mención en Atención Primaria en Salud**, como aporte a la Línea de **Investigación de Atención Primaria en Salud** de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de este Proyecto de Investigación en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, 29 de mayo del 2026

Rivera Sari Tatiana Mariel

C.I. 0931008445

Aprobación del Tutor del Trabajo de Titulación

Yo, **Franklin Washington Guaranga Gualli**, en mi calidad de tutor del trabajo de titulación, elaborado por **Tatiana Mariel Rivera Sari**, cuyo tema es **Impacto de la intervención educativa de Enfermería sobre el autocuidado en gestantes con Trastornos Hipertensivos atendidas en consulta externa del Hospital Teodoro Maldonado Carbo 2026**, que aporta a la Línea de Investigación de Atención Primaria en Salud, previo a la obtención del Grado **Magíster en Salud Pública con mención en Atención Primaria en Salud**. Trabajo de titulación que consiste en una propuesta innovadora que contiene, como mínimo, una investigación exploratoria y diagnóstica, base conceptual, conclusiones y fuentes de consulta, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de Informe de Investigación de la Universidad Estatal de Milagro.

Milagro, 29 de mayo del 2026.

Mgs. Franklin Washington Guaranga Gualli
C.I.: 0925851677

Acta de Calificación



FACULTAD DE POSGRADO

ACTA DE SUSTENTACIÓN MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA

En la Facultad de Posgrado de la Universidad Estatal de Milagro, a los quince días del mes de julio del dos mil veintiséis, siendo las 10:59 horas, de forma VIRTUAL comparece el/la maestrante, LIC. RIVERA SARI TATIANA MARIEL, a defender el Trabajo de Titulación denominado " IMPACTO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA SOBRE EL AUTOCUIDADO EN GESTANTES CON TRASTORNOS HIPERTENSIVOS ATENDIDAS EN CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL TEODORO MALDONADO CARBO, 2026.", ante el Tribunal de Calificación integrado por: Lic. SUAREZ GONZALEZ KATHERINE DENISSE, Presidente(a), JIMENEZ SANCHEZ ANGEL DANIEL en calidad de Vocal; y, Med. SUAREZ GONZALEZ ERIK STEVEN que actúa como Secretario/a.

Una vez defendido el trabajo de titulación; examinado por los integrantes del Tribunal de Calificación, escuchada la defensa y las preguntas formuladas sobre el contenido del mismo al maestrante compareciente, durante el tiempo reglamentario, obtuvo las siguientes calificaciones:

TRABAJO DE TITULACION	80.00
DEFENSA ORAL	88.40
PROMEDIO	88.40
EQUIVALENTE	EXCELENTE

Para constancia de lo actuado firman en unidad de acto el Tribunal de Calificación, siendo las 12:00 horas.



KATHERINE DENISSE
SUAREZ GONZALEZ

SUAREZ GONZALEZ KATHERINE DENISSE
PRESIDENTE/A DEL TRIBUNAL



ANGEL DANIEL
JIMENEZ SANCHEZ

JIMENEZ SANCHEZ ANGEL DANIEL
VOCAL



ERIK STEVEN
SUAREZ GONZALEZ

MED. SUAREZ GONZALEZ ERIK STEVEN
SECRETARIO/A DEL TRIBUNAL



TATIANA MARIEL
RIVERA SARI

RIVERA SARI TATIANA MARIEL
MAESTRANTE

Dedicatoria

El presente trabajo está dedicado a mi familia puesto que ellos me han apoyado a lo largo de este estudio, no fue fácil, pero supieron entenderme con mucho amor y respeto. Mi compañero de vida siempre dispuesto a ayudarme con las múltiples cargas en el hogar y darme palabras de ánimo para continuar; mis amados hijos que aun siendo pequeños comprendieron que mamá estaba ocupada aprendiendo para poder enseñar con mucha responsabilidad a sus estudiantes.

Agradecimiento

Sin duda al que agradeceré por siempre es a Jehová Dios, quién me ha dado su Espíritu Santo para seguir en este camino, Él ha sido mi guía durante toda mi vida y nada hubiera sido posible sin su ayuda. Me ha cuidado como la niña de sus ojos y no me cabe en el pecho el amor y agradecimiento que siento por Él y por todo lo que he logrado hasta ahora.

A la UNEMI por impartirme los conocimientos para poder ejercer esta titularidad que me ha ayudado a crecer a nivel profesional y a todos quiénes me dieron el ánimo para no decaer y continuar para alcanzar este gran logro.

ÍNDICE

Derechos de Autor	II
Aprobación del Tutor del Trabajo de Titulación	III
Acta de Calificación.....	IV
Dedicatoria	V
Agradecimiento.....	VI
Resumen	XI
Abstract	XIII
Introducción.....	1
Capítulo I. El Problema de la Investigación	4
1.1 Planteamiento del problema	4
1.2 Delimitación del problema	5
1.3 Formulación del problema	5
1.4 Preguntas de investigación	6
1.5 Objetivos	6
1.5.1 Objetivo General.....	6
1.5.2 Objetivos Específicos	6
1.6 Hipótesis.....	7
1.7 Justificación.....	7
1.8 Declaración de las variables (Operacionalización)	8
1.8.1 Variable Independiente.....	8
1.8.2 Variable Dependiente.....	9
Capítulo II. Marco Teórico Referencial	12
2.1. Antecedentes Referenciales	12
2.2. Marco Conceptual	18
2.2.1. Trastornos hipertensivos del embarazo.....	19
2.2.2. Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem	20
2.2.3. Intervenciones educativas de enfermería.....	22
2.2.4. Autocuidado en gestantes con trastornos hipertensivos	23
2.3. Marco teórico.....	25
2.3.1. Trastornos Hipertensivos del Embarazo.....	25
2.3.2. Teoría del Autocuidado	26
2.3.3. Intervenciones de Enfermería como estrategia Educativa	27
2.3.4. Relación entre intervención educativa y autocuidado.....	27
Capítulo III. Diseño Metodológico	28

3.1. Tipo y diseño de investigación	28
3.2. Población y muestra	29
3.3. Métodos y técnicas	30
3.3.1 Instrumentos de recolección de datos	31
3.3.2. Guía de intervención educativa.....	31
3.3.3. Tríptico educativo.....	32
3.3.4. Procedimiento de recolección de datos.....	32
3.4. Procesamiento estadístico de la información	33
Capítulo IV. Análisis de la interpretación de resultados	34
4.1. Análisis e Interpretación de Resultados	34
4.1.1 Resultados del Pre test.....	34
4.1.2 Resultados Post Test.....	35
4.1.3 Comparación pre test y post test	36
4.1.4 Análisis estadístico mediante prueba t de Student.....	37
4.1.5 Resultados autocuidado	39
CAPÍTULO V. Discusión, Conclusiones y Recomendaciones	40
5.1. Discusión	40
5.2. Conclusiones	41
5.3. Recomendaciones	42
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	44
ANEXOS	48
Anexo 1. Encuesta Sección A	48
Anexo 2. Encuesta Sección B	49
Anexo 3. Tríptico sobre trastornos hipertensivos.....	50
Anexo 4. Croquis de consulta externa HTMC	51

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Matriz de operacionalización de variables	10
Tabla 2 Clasificación de los trastornos hipertensivos del embarazo	19
Tabla 3 Requisitos de autocuidado de Dorothea Orem	21
Tabla 4 Dimensiones de la intervención educativa	23
Tabla 5 Dimensiones del fortalecimiento del autocuidado.....	24
Tabla 6 Criterios de inclusión y exclusión de muestra poblacional	29
Tabla 7 Técnicas de recolección de datos	31
Tabla 8 Descripción de cuestionario	31
Tabla 9 Cronograma de recolección de datos.....	32
Tabla 10 Resultados de la prueba t de Student para muestras relacionadas	38

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Análisis estadístico pre test	35
Gráfico 2 Análisis estadístico post test.....	36
Gráfico 3 Diferenciación estadística pre y post test	36
Gráfico 4 Nivel de autocuidado de las gestantes.....	39

Resumen

Los Trastornos Hipertensivos del Embarazo constituyen una de las principales causas de morbilidad materna y perinatal a nivel mundial, representando un importante problema de salud pública. En este contexto, el fortalecimiento del autocuidado en las gestantes se convierte en una estrategia fundamental para prevenir complicaciones y mejorar los resultados materno-fetales. La presente investigación tuvo como objetivo evaluar el impacto de una intervención educativa de Enfermería en el autocuidado de gestantes con Trastornos Hipertensivos del Embarazo atendidas en consulta externa del Hospital Teodoro Maldonado Carbo durante el año 2026.

El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de tipo aplicado, con diseño cuasi experimental y longitudinal. La muestra estuvo conformada por 100 gestantes seleccionadas mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la recolección de datos se aplicó un cuestionario de conocimientos y prácticas de autocuidado mediante pre test y post test. Los resultados fueron analizados mediante estadística descriptiva y la prueba t de Student para muestras relacionadas.

Los resultados evidenciaron una mejora significativa en el nivel de conocimientos y prácticas de autocuidado posterior a la intervención educativa de Enfermería. Asimismo, la prueba t de Student mostró diferencias estadísticamente significativas entre el pre test y el post test ($p < 0.0001$), confirmando el efecto positivo de la intervención educativa en las gestantes participantes.

Se concluye que las intervenciones educativas de Enfermería fortalecen significativamente el autocuidado en gestantes con Trastornos Hipertensivos del Embarazo, favoreciendo la identificación de signos de alarma, la adherencia al tratamiento y la adopción de prácticas saludables orientadas a la prevención de complicaciones maternas y perinatales.

Palabras clave: Trastornos Hipertensivos del Embarazo, autocuidado, intervención educativa, Enfermería, gestantes, preeclampsia.

Abstract

Hypertensive Disorders of Pregnancy are one of the main causes of maternal and perinatal morbidity and mortality worldwide, representing a significant public health problem. In this context, strengthening self-care in pregnant women becomes a fundamental strategy to prevent complications and improve maternal-fetal outcomes. The present research aimed to evaluate the impact of a nursing educational intervention on the self-care of pregnant women with Hypertensive Disorders of Pregnancy attended in the outpatient clinic of Teodoro Maldonado Carbo Hospital during the year 2026.

The study was conducted using a quantitative approach, of an applied type, with a quasi-experimental and longitudinal design. The sample consisted of 100 pregnant women selected thru non-probability convenience sampling. For data collection, a questionnaire on knowledge and self-care practices was administered thru pre-test and post-test. The results were analyzed using descriptive statistics and the Student's t-test for related samples.

The results showed a significant improvement in the level of knowledge and self-care practices following the Nursing educational intervention. Likewise, the Student's t-test showed statistically significant differences between the pre-test and post-test ($p < 0.0001$), confirming the positive effect of the educational intervention on the participating pregnant women.

It is concluded that nursing educational interventions significantly strengthen self-care in pregnant women with Hypertensive Disorders of Pregnancy, promoting the identification of

warning signs, adherence to treatment, and the adoption of healthy practices aimed at preventing maternal and perinatal complications.

Keywords: Hypertensive Disorders of Pregnancy, self-care, educational intervention, Nursing, pregnant women, preeclampsia.

Introducción

Los trastornos hipertensivos del embarazo (THE) constituyen una de las principales causas de morbilidad y mortalidad materna y perinatal a nivel mundial, representando un problema prioritario de salud pública. Según la Organización Mundial de la Salud, estas patologías, entre ellas la preeclampsia y eclampsia, contribuyen significativamente a las complicaciones graves durante la gestación, especialmente en países de ingresos medios y bajos, donde el acceso a servicios de salud oportunos y educación sanitaria es limitado (OMS, 2025; Cresswell et al., 2025).

En el contexto latinoamericano y ecuatoriano, la prevalencia de los trastornos hipertensivos del embarazo continúa siendo elevada, con importantes repercusiones en la salud materna y neonatal, lo que demanda estrategias integrales de prevención, control y seguimiento desde el primer nivel de atención (Camacho Carrión, 2022; Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2016). En este sentido, la detección precoz, el control adecuado y el fortalecimiento del autocuidado en la mujer gestante son elementos clave para disminuir complicaciones asociadas.

El autocuidado durante la gestación, entendido como la capacidad de la mujer para realizar acciones dirigidas a mantener su salud y prevenir complicaciones, se sustenta en la teoría del déficit de autocuidado de Dorothea Orem, la cual destaca el rol activo del individuo en el mantenimiento de su bienestar. En el caso de las gestantes con trastornos hipertensivos, el autocuidado incluye la adherencia al tratamiento, el control de la presión arterial, la identificación temprana de signos de alarma y la adopción de estilos de vida saludables (Gonzalo, 2024; Archerito, 2025).

Diversos estudios han evidenciado que el nivel de conocimiento de las gestantes sobre su condición influye directamente en su comportamiento de autocuidado. Investigaciones recientes señalan que muchas mujeres presentan limitaciones en la identificación de signos y síntomas de alarma, así como en la adherencia a las recomendaciones médicas, lo que incrementa el riesgo de complicaciones (Chávez González, 2025; Ulloa-Sabogal et al., 2023).

En este contexto, la intervención educativa de Enfermería emerge como una estrategia fundamental para fortalecer el autocuidado en gestantes con trastornos hipertensivos. La educación en salud, impartida de manera sistemática y basada en evidencia, ha demostrado mejorar significativamente el conocimiento, la percepción del riesgo y las prácticas de autocuidado en las mujeres embarazadas (Gholami et al., 2022; Hussien et al., 2024). Asimismo, estudios cuasi experimentales han evidenciado que los programas educativos logran cambios positivos en la conducta de las gestantes, favoreciendo la adherencia al tratamiento y la prevención de complicaciones (Frías Vásquez et al., 2022; Alnuaimi, 2020).

A nivel local, pese a la existencia de guías clínicas y protocolos establecidos, persisten brechas en la educación brindada a las gestantes durante la atención en consulta externa, lo que limita el desarrollo de habilidades de autocuidado. En este sentido, el rol del profesional de Enfermería resulta esencial, no solo en la atención clínica, sino también en la educación y acompañamiento continuo de la mujer gestante (Ortega, 2023; Morales Yáñez, 2024).

Por lo expuesto, surge la necesidad de evaluar el impacto de las intervenciones educativas de Enfermería en el fortalecimiento del autocuidado en gestantes con trastornos hipertensivos del embarazo. En este contexto, la presente investigación adopta un enfoque cuantitativo, con un diseño cuasi experimental de corte longitudinal, orientado a medir los cambios en el nivel de autocuidado antes y después de la intervención educativa.

La presente investigación se desarrollará en el área de consulta externa del Hospital Teodoro Maldonado Carbo durante el año 2026, debido a la identificación de un número significativo de gestantes que acuden con diagnóstico de trastornos hipertensivos del embarazo. Esta situación evidencia, en muchos casos, limitaciones en el autocuidado, lo cual contribuye al agravamiento de su estado de salud y aumenta el riesgo de complicaciones maternas y perinatales.

En este contexto, surge el interés de realizar este estudio con el propósito de analizar y fortalecer las intervenciones educativas de Enfermería orientadas al autocuidado en este grupo vulnerable. La investigación se justifica por la necesidad de generar evidencia que permita mejorar las estrategias de educación en salud, optimizar la calidad de la atención y contribuir a la reducción de complicaciones asociadas a los trastornos hipertensivos del embarazo, favoreciendo así mejores resultados en la salud materna y fetal.

Capítulo I. El Problema de la Investigación

1.1 Planteamiento del problema

Los Trastornos Hipertensivos del Embarazo (THE) continúan siendo una de las principales amenazas para la salud materna y perinatal, constituyendo un problema prioritario de salud pública a nivel mundial. Se estima que estas complicaciones son responsables de un porcentaje significativo de muertes maternas, especialmente en países de ingresos medios, donde factores sociales, económicos y educativos incrementan el riesgo de desenlaces adversos (OMS, 2025; Camacho Carrión et al., 2022). A pesar de los avances en el diagnóstico y tratamiento, persisten brechas importantes relacionadas con el conocimiento y el autocuidado de las gestantes frente a esta condición.

Diversos estudios evidencian que las gestantes con THE presentan conocimientos limitados sobre su enfermedad, dificultades para reconocer signos de alarma y escasa comprensión de las medidas de autocuidado necesarias durante el embarazo. Estas limitaciones pueden influir en la toma de decisiones, el cumplimiento de las recomendaciones médicas y la adopción de prácticas saludables, favoreciendo la progresión hacia complicaciones como la preeclampsia, eclampsia, síndrome HELLP, parto pretérmino y restricción del crecimiento intrauterino (Chávez González et al., 2025; Ulloa-Sabogal et al., 2023).

En el contexto ecuatoriano, los Trastornos Hipertensivos del Embarazo continúan siendo una de las principales causas de morbilidad materna, lo que refleja la necesidad de fortalecer estrategias orientadas a la promoción de la salud y al desarrollo de capacidades de autocuidado en las gestantes (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2016). Sin embargo, en la práctica asistencial, aún se evidencian limitaciones en el acceso a información clara, oportuna y comprensible, así como en la continuidad del acompañamiento educativo durante el control prenatal.

En base a esta problemática, surge la necesidad de evaluar el impacto de una intervención educativa de Enfermería sobre el autocuidado en gestantes con Trastornos Hipertensivos atendidas en consulta externa del Hospital Teodoro Maldonado Carbo durante el año 2026. Este estudio, desarrollado bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño cuasi experimental de corte longitudinal, orientado a medir los cambios en el nivel de autocuidado antes y después de la intervención educativa, aportando información relevante para el fortalecimiento de las acciones de Enfermería orientadas a la educación y promoción de la salud.

1.2 Delimitación del problema

El presente estudio se delimita al análisis del impacto de una intervención educativa de Enfermería sobre el autocuidado en gestantes con Trastornos Hipertensivos. La investigación se desarrollará en el servicio de consulta externa de Gineco-Obstetricia del Hospital Teodoro Maldonado Carbo, ubicado en la ciudad de Guayaquil, Ecuador.

En cuanto a la delimitación temporal, el estudio se llevará a cabo durante el año 2026, considerando a las gestantes diagnosticadas con Trastornos Hipertensivos que acuden a dicho servicio durante el periodo de recolección de datos.

1.3 Formulación del problema

¿Cuál es el impacto de la intervención educativa de Enfermería sobre el autocuidado en gestantes con Trastornos Hipertensivos atendidas en consulta externa del Hospital Teodoro Maldonado año 2026?

1.4 Preguntas de investigación

- ¿Cuál es el nivel de autocuidado en gestantes con Trastornos Hipertensivos antes de la intervención educativa de Enfermería?
- ¿Qué efecto tiene la intervención educativa de Enfermería sobre el nivel de conocimientos de las gestantes con Trastornos Hipertensivos?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los signos de alarma en gestantes con Trastornos Hipertensivos antes y después de la intervención educativa de Enfermería?
- ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y el nivel de autocuidado en las gestantes con Trastornos Hipertensivos del Embarazo?

1.5 Objetivos

1.5.1 Objetivo General

Evaluar el impacto de una intervención educativa de Enfermería en el autocuidado en gestantes con Trastornos Hipertensivos atendidas en la consulta externa del Hospital Teodoro Maldonado Carbo año 2026.

1.5.2 Objetivos Específicos

- Determinar el nivel de autocuidado en gestantes con Trastornos Hipertensivos del Embarazo de la intervención educativa de Enfermería.
- Evaluar el nivel de conocimiento sobre los Trastornos Hipertensivos del Embarazo en las gestantes antes y después de la intervención educativa.
- Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de autocuidado en las gestantes con Trastornos Hipertensivos del Embarazo.

- Identificar nivel de conocimiento sobre los signos de alarma en gestantes con Trastornos Hipertensivos antes y después de la intervención educativa de Enfermería.

1.6 Hipótesis

- La intervención educativa de Enfermería produce cambios significativos en el nivel de autocuidado en gestantes con Trastornos Hipertensivos atendidas en consulta externa.

1.7 Justificación

Los Trastornos Hipertensivos del Embarazo constituyen una de las principales causas de morbilidad materna y perinatal, representando un problema relevante de salud pública a nivel mundial y nacional. En Ecuador, estas patologías continúan ubicándose entre las principales causas de complicaciones durante la gestación, lo que evidencia la necesidad de fortalecer estrategias integrales que contribuyan a su prevención y control oportuno.

En este contexto, el autocuidado en las gestantes adquiere un papel fundamental, ya que permite la identificación temprana de signos de alarma, el cumplimiento de las indicaciones médicas y la adopción de conductas saludables que disminuyen el riesgo de complicaciones. Sin embargo, en la práctica asistencial se observa que muchas gestantes presentan limitaciones en sus conocimientos y prácticas de autocuidado, lo que repercute negativamente en su estado de salud y en los resultados perinatales.

Desde el ámbito disciplinar, la Enfermería cumple un rol esencial en la educación para la salud, constituyéndose en un pilar para el fortalecimiento del autocuidado. Las intervenciones educativas de Enfermería, cuando son planificadas y estructuradas, pueden generar cambios significativos en el conocimiento y en las conductas de las gestantes, contribuyendo a mejorar su capacidad para enfrentar su condición de salud. No obstante, en el contexto local, existe

limitada evidencia cuantitativa que permita demostrar el efecto de estas intervenciones en gestantes con Trastornos Hipertensivos del Embarazo.

Por ello, la presente investigación se justifica en la necesidad de determinar el efecto de una intervención educativa de Enfermería en el autocuidado en gestantes con Trastornos Hipertensivos atendidas en la consulta externa del Hospital Teodoro Maldonado Carbo. Los resultados permitirán generar evidencia científica que respalde la implementación de estrategias educativas efectivas dentro de los servicios de salud.

Desde el punto de vista práctico, el estudio aportará información útil para el personal de Enfermería, facilitando el diseño y la aplicación de intervenciones educativas orientadas a mejorar el autocuidado en gestantes. Asimismo, contribuirá a la optimización de la atención en consulta externa, favoreciendo la prevención de complicaciones y la reducción de la carga asistencial en servicios de mayor complejidad.

En el ámbito teórico, la investigación contribuirá al fortalecimiento del conocimiento existente sobre el impacto de las intervenciones educativas en el autocuidado, particularmente en el contexto de los Trastornos Hipertensivos del Embarazo. Finalmente, desde el enfoque metodológico, el estudio permitirá aplicar un diseño cuasi experimental que posibilita medir cambios antes y después de la intervención, generando resultados objetivos y aplicables a contextos similares.

1.8 Declaración de las variables (Operacionalización)

1.8.1 Variable Independiente

1.8.1.1 Intervenciones educativas de enfermería

Conjunto de acciones planificadas y sistemáticas de educación sanitaria, basadas en la Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem, diseñadas para modificar conocimientos y conductas de salud. (Gholami et al., 2022; Gonzalo, 2024).

Definición operacional de las intervenciones educativas de enfermería:

- **Contenido:** Conjunto de temas científicos transmitidos a la gestante sobre los trastornos hipertensivos, incluyendo definiciones, signos de alarma, medidas preventivas y tratamiento.
- **Metodología:** Estrategias, técnicas y recursos didácticos utilizados por enfermería para facilitar el aprendizaje, como charlas, materiales visuales y demostraciones prácticas.

1.8.2 Variable Dependiente

1.8.2.1 Autocuidado en gestantes con trastornos hipertensivos

Capacidad aprendida y ejecutada por la gestante para realizar acciones deliberadas que regulan su proceso de salud, minimizando los riesgos de los Trastornos Hipertensivos del Embarazo (THE). (Orem; Frías Vásquez, 2022).

Definición operacional del fortalecimiento del autocuidado en gestantes con THE:

- **Cognitivo (Saber):** Nivel de conocimientos que la gestante posee y expresa sobre los THE, sus riesgos, signos de alarma y medidas preventivas.
- **Práctico / Conductual (Hacer):** Acciones concretas que la gestante realiza diariamente para manejar los THE, como el automonitoreo de la PA, la dieta hiposódica y la consulta oportuna.

Tabla 1 Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA	TÉCNICA
Intervención educativa de enfermería	Contenido	- Definición y tipos de THE - Signos de alarma - Automonitoreo de PA - Dieta hiposódica - Reposo - Tratamiento farmacológico	Nominal	Aplicación de cuestionario
	Metodología	- Tipo de sesión - Material didáctico - Demostración y retorno - Duración	Nominal	Aplicación de cuestionario
Autocuidado en gestantes con	Cognitivo (Saber)	- Identificación de signos de alarma - Conocimiento sobre THE - Complicaciones	Escala ordinal tipo Likert (0-5 puntos)	Aplicación de cuestionario

trastornos hipertensivos		• Control prenatal • Dieta • Medicación		
	Práctico/ Conductual (Hacer)	• Automonitoreo de PA • Asistencia a controles • Dieta hiposódica • Cumplimiento farmacológico • Consulta oportuna • Reposo	Escala ordinal tipo Likert (Siempre / A veces / Nunca)	Aplicación de cuestionario

Fuente: *Elaboración propia*

Capítulo II. Marco Teórico Referencial

2.1. Antecedentes Referenciales

Para el desarrollo del presente estudio, se han revisado diversas investigaciones a nivel internacional y nacional relacionadas con los conocimientos sobre el autocuidado en gestantes con Trastornos Hipertensivos del Embarazo (THE). Estos antecedentes permiten contextualizar la problemática y evidencian los vacíos de conocimiento que la presente investigación pretende abordar.

A nivel mundial, los Trastornos Hipertensivos del Embarazo representan una de las principales causas de morbilidad materna. Jenny A Cresswell et al. (2025), en un análisis sistemático de la Organización Mundial de la Salud sobre las causas globales y regionales de mortalidad materna entre 2009 y 2020, señalan que los trastornos hipertensivos continúan siendo responsables de un porcentaje significativo de muertes maternas, especialmente en regiones de ingresos medios y bajos. Este hallazgo subraya la urgencia de implementar estrategias de prevención y promoción del autocuidado en este grupo poblacional.

En cuanto a la magnitud del problema, Camacho Carrión et al. (2022) realizaron una revisión sistemática sobre la prevalencia de los trastornos hipertensivos en el embarazo, concluyendo que estas complicaciones afectan aproximadamente al 5-10% de las gestantes a nivel mundial, con variaciones significativas según la región y las condiciones socio sanitarias. Los autores destacan que, a pesar de los avances en el diagnóstico y tratamiento, persisten brechas importantes en el conocimiento y el autocuidado de las mujeres frente a esta condición.

Desde una perspectiva educativa, Gholami K. et al. (2022) publicaron una revisión sistemática en la revista *Frontiers in Cardiovascular Medicine* sobre el impacto de las intervenciones educativas en el conocimiento de los trastornos hipertensivos del embarazo. Los autores concluyeron que los programas educativos estructurados, ya sean presenciales, digitales

o mixtos, mejoran significativamente el conocimiento de las gestantes sobre su enfermedad, los signos de alarma y las prácticas de autocuidado, lo que se traduce en una reducción de complicaciones maternas.

En la misma línea, K Alnuaimi et al. (2020) desarrollaron un ensayo clínico aleatorizado en el que evaluaron los efectos de un programa educativo sobre preeclampsia en la concienciación de las mujeres. Los resultados mostraron un aumento significativo en las puntuaciones de conocimiento y algunas mejoras clínicas en el grupo intervenido, lo que evidencia la efectividad de la educación como herramienta de salud pública.

Más recientemente, Hussien NA. et al. (2024) investigaron el efecto de un programa educativo integral en la percepción del riesgo de enfermedad cardiovascular, la autoeficacia y la adherencia a estilos de vida saludables en mujeres con preeclampsia. Los hallazgos indicaron que las intervenciones educativas no solo mejoran el conocimiento, sino que también fortalecen la confianza de las mujeres para manejar su condición y adoptar conductas saludables sostenidas en el tiempo.

En cuanto al autocuidado específico, Eman Mohamed Ahmed Mohamed et al. (2022) evaluaron el impacto de guías de autocuidado en la concienciación y la identificación temprana de signos y síntomas de preeclampsia en Egipto. El estudio demostró que las mujeres que recibieron información estructurada sobre autocuidado presentaron mayor capacidad para reconocer signos de alarma y buscar atención oportuna, reduciendo así el riesgo de complicaciones graves.

Frías Vásquez LM. et al. (2022), por su parte, implementaron una intervención educativa para el autocuidado de pacientes con preeclampsia en el IMSS Tepic Nayarit, México. Los resultados evidenciaron mejoras significativas en las prácticas de autocuidado y

en la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico, destacando el rol fundamental de la educación continua durante el control prenatal.

Desde un enfoque tecnológico, Jenefer Persis et al. (2023) realizaron un ensayo controlado aleatorizado en el norte de India para evaluar la eficacia de intervenciones educativas basadas en salud móvil (m-health) para mejorar el autocuidado durante el embarazo. Los hallazgos mostraron que las aplicaciones móviles con recordatorios y contenido educativo son herramientas efectivas para aumentar el conocimiento y fomentar prácticas de autocuidado, especialmente en poblaciones con acceso limitado a servicios de salud.

Asimismo, Ju-Seung Kwun et al. (2024) validaron prospectivamente una aplicación móvil para el manejo de la presión arterial en pacientes con trastornos hipertensivos del embarazo en Corea del Sur, demostrando que la tecnología puede ser un aliado importante para el monitoreo y la educación en autocuidado.

En el ámbito de la educación presencial, Meltem Ugurlu et al. (2021) evaluaron el efecto de un programa de educación y consejería en mujeres con preeclampsia, encontrando mejoras significativas en el conocimiento, la autoeficacia y la adherencia a las recomendaciones médicas. Los autores concluyen que la consejería personalizada, adaptada a las necesidades y barreras de cada gestante, es más efectiva que las intervenciones estandarizadas.

Por su parte, Strassberg ER et al. (2022) compararon diferentes métodos de educación a pacientes sobre preeclampsia mediante un ensayo controlado aleatorizado, encontrando que las intervenciones combinadas (material impreso más sesiones educativas cara a cara) producen mejores resultados que cualquiera de los métodos por separado.

Palatnik A et al. (2024) desarrollaron un protocolo para un ensayo clínico aleatorizado sobre tratamiento antihipertensivo intensivo posparto combinado con educación en estilos de

vida saludables, evidenciando la importancia de extender las intervenciones educativas más allá del período gestacional.

Nareswari Nugraha et al. (2023) investigaron la efectividad de la consejería sobre el nivel de conocimiento y actitud de las gestantes acerca de la preeclampsia en Indonesia, concluyendo que las sesiones educativas aumentan significativamente el conocimiento y mejoran las actitudes hacia el autocuidado.

Parsa S et al. (2019) desarrollaron una aplicación para la mejora del conocimiento de las mujeres embarazadas sobre preeclampsia, demostrando que las herramientas digitales son efectivas para aumentar la concienciación, especialmente en poblaciones jóvenes con familiaridad con la tecnología.

Santos, G. G. (2020) publicó un estudio en la revista Einstein sobre educación para la salud en la prevención de trastornos hipertensivos del embarazo, destacando que las intervenciones educativas deben ser culturalmente pertinentes y adaptadas al nivel de alfabetización en salud de cada población.

Finalmente, Archerito, T. E. (2025) investigó los factores que intervienen en la adherencia al tratamiento de las personas gestantes diagnosticadas con hipertensión gestacional en Argentina. El estudio identificó que el desconocimiento sobre la enfermedad, las barreras económicas y la falta de apoyo social son los principales obstáculos para la adherencia, lo que resalta la necesidad de abordar los determinantes sociales en las intervenciones educativas.

En el contexto ecuatoriano, los Trastornos Hipertensivos del Embarazo también constituyen una prioridad en salud materna. El Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2016) publicó la segunda edición de la Guía Práctica Clínica sobre Trastornos Hipertensivos del Embarazo, en la que se establecen protocolos para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de esta condición. La guía reconoce la educación a la gestante como un pilar fundamental para la

prevención de complicaciones, aunque no desarrolla estrategias específicas para evaluar o fortalecer el conocimiento sobre autocuidado.

Chávez González et al. (2025) realizaron un estudio sobre los conocimientos acerca de la hipertensión arterial en el embarazo en gestantes que acuden a una Unidad de Salud Familiar. Los hallazgos revelaron que un porcentaje importante de las mujeres desconocen los signos de alarma, las complicaciones potenciales y las medidas de autocuidado necesarias durante la gestación, evidenciando brechas significativas en la educación prenatal.

Rivas Zambrano et al. (2025) publicaron un estudio en la Revista Científica Biomédica Higía de la Salud sobre conocimientos y prácticas de autocuidado en gestantes con trastornos hipertensivos, concluyendo que existe una correlación positiva entre el nivel de conocimiento y la adopción de prácticas saludables, lo que subraya la importancia de fortalecer los procesos educativos durante el control prenatal.

En la ciudad de Babahoyo, Morales Yanez et al. (2024) investigaron los cuidados de enfermería en gestantes con trastornos hipertensivos en el área de Ginecología del Hospital General IESS. El estudio identificó que, si bien el personal de salud brinda indicaciones básicas, existe una falta de continuidad en el acompañamiento educativo y limitaciones en la evaluación del conocimiento adquirido por las gestantes.

Morocho Moreta (2020), en la Universidad Autónoma General de los Andes (Ambato), desarrolló una investigación sobre la intervención de enfermería orientada a la prevención de hipertensión y preeclampsia en mujeres embarazadas. Los resultados demostraron que las intervenciones educativas estructuradas mejoran significativamente el conocimiento de las gestantes y reducen la incidencia de complicaciones.

Ortega (2023), en la Universidad Católica de Cuenca, estudió las estrategias de prevención de enfermería en los trastornos hipertensivos de las gestantes y sus complicaciones, concluyendo que la educación para la salud es la herramienta más efectiva para empoderar a las mujeres en el manejo de su condición.

Lozano Carrillo (2025) realizó una revisión de la literatura sobre la influencia de la educación impartida por los profesionales de salud en la prevención de la preeclampsia y eclampsia. El estudio concluye que, a pesar de reconocerse la importancia de la educación, en la práctica asistencial ecuatoriana persisten limitaciones en cuanto a la calidad, oportunidad y continuidad de la información brindada a las gestantes.

Serna López (2024-2025) desarrolló una revisión sistemática sobre el manejo de la preeclampsia en adolescentes desde el rol del profesional de salud, destacando que este grupo etario presenta mayores dificultades para comprender y seguir las recomendaciones médicas, lo que hace especialmente necesario el diseño de estrategias educativas adaptadas a sus necesidades.

Vázquez, A. M. (2024) realizó un estudio titulado “Intervención enfermera y educación sanitaria a pacientes gestantes con preeclampsia”, la cual se centró en la aplicación de estrategias educativas orientadas al reconocimiento de signos de alarma, adherencia al tratamiento y control prenatal. Los resultados evidenciaron una mejora significativa en el nivel de conocimiento de las pacientes, así como en la adopción de prácticas de autocuidado. Además, se observó un mayor empoderamiento de las gestantes en el manejo de su condición de salud.

Finalmente, Vega (2025), en la Pontificia Universidad Católica del Ecuador (Ambato), elaboró un protocolo de intervenciones para gestantes con preeclampsia y eclampsia,

proponiendo un conjunto de acciones educativas y asistenciales que pueden servir de referencia para estandarizar la atención y fortalecer el autocuidado en esta población.

Después de haber analizado los antecedentes referenciales, se evidencia que las intervenciones educativas de Enfermería desempeñan un papel fundamental en el fortalecimiento del autocuidado en gestantes con Trastornos Hipertensivos del Embarazo. Los estudios revisados coinciden en que la educación sanitaria favorece el incremento del conocimiento, la identificación oportuna de signos de alarma y la adherencia a las indicaciones médicas, contribuyendo a la prevención de complicaciones maternas y perinatales. Asimismo, los antecedentes consultados permiten reconocer la importancia del rol del profesional de Enfermería como educador dentro de la atención prenatal.

Sin embargo, también se identifica la necesidad de continuar desarrollando investigaciones en contextos específicos que permitan evaluar el efecto de estas intervenciones en poblaciones concretas. En este sentido, la presente investigación busca aportar evidencia desde el contexto de la consulta externa del Hospital Teodoro Maldonado Carbo, fortaleciendo el conocimiento científico relacionado con el autocuidado en gestantes con Trastornos Hipertensivos del Embarazo.

2.2. Marco Conceptual

El marco conceptual constituye la base teórica que orienta la comprensión de las variables y conceptos principales relacionados con la presente investigación. En este apartado se abordan definiciones y fundamentos sobre los Trastornos Hipertensivos del Embarazo, el autocuidado y las intervenciones educativas de Enfermería, permitiendo sustentar

científicamente el estudio y comprender la relación existente entre estas variables en el contexto de la atención materna.

2.2.1. Trastornos hipertensivos del embarazo

Los Trastornos Hipertensivos del Embarazo (THE) constituyen un grupo de condiciones clínicas caracterizadas por la presencia de presión arterial elevada ($\geq 140/90$ mmHg) en una gestante, que pueden presentarse antes del embarazo, durante el mismo o en el posparto inmediato (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2016).

A nivel mundial, los THE representan una de las principales causas de morbilidad y mortalidad materna. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2025), aproximadamente 287.000 mujeres murieron por causas relacionadas con el embarazo y el parto en 2020, y una proporción significativa de estas muertes fueron atribuibles a los trastornos hipertensivos. La OMS señala que la mayoría de estas muertes son prevenibles mediante intervenciones oportunas y un adecuado autocuidado.

2.2.1.1 Clasificación de los THE

El Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2016) clasifica los THE en las siguientes categorías:

Tabla 2 Clasificación de los trastornos hipertensivos del embarazo

Tipo de THE	Características
Hipertensión gestacional	Presión arterial $\geq 140/90$ mmHg que se detecta por primera vez después de las 20 semanas de gestación, sin proteinuria
Preeclampsia	Hipertensión gestacional con proteinuria o disfunción de órgano diana (hepática, renal, hematológica, neurológica)
Eclampsia	Presencia de convulsiones tónico-clónicas en una gestante con preeclampsia, sin otra causa identificable

Hipertensión crónica	Hipertensión preexistente al embarazo o diagnosticada antes de las 20 semanas de gestación
Hipertensión crónica con preeclampsia sobreañadida	Hipertensión crónica que desarrolla proteinuria o disfunción de órgano diana después de las 20 semanas

Fuente: Ministerio de Salud Pública del Ecuador

2.2.1.2 Signos de alarma en los THE

La identificación temprana de los signos de alarma es fundamental para prevenir complicaciones graves. Eman Mohamed Ahmed Mohamed (2022) destaca que el conocimiento de estos signos por parte de la gestante es un componente esencial del autocuidado:

- Cefalea intensa y persistente (dolor de cabeza que no cede con analgésicos comunes)
- Escotomas o "lucecitas" (alteraciones visuales como ver destellos, manchas o visión borrosa)
- Epigastralgia (dolor en la boca del estómago o en el hipocondrio derecho)
- Edema de rápida progresión (hinchazón repentina en cara, manos o pies)
- Oliguria (disminución de la cantidad de orina)

2.2.2. Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem

El presente estudio se sustenta en la Teoría del Déficit de Autocuidado desarrollada por Dorothea Orem, considerada una de las teorías de enfermería de rango medio con mayor aplicabilidad en el ámbito clínico y comunitario. Esta teoría postula que todas las personas poseen la capacidad y la responsabilidad de cuidar de sí mismas para mantener la vida, la salud y el bienestar (Gonzalo, 2024).

Orem define el autocuidado como "la práctica de actividades que las personas inician y realizan por su cuenta para mantener la vida, la salud y el bienestar" (Gonzalo, 2024, párr. 3). Estas actividades son deliberadas, intencionadas y se aprenden a lo largo de la vida a través de la interacción social y la comunicación.

2.2.2.1 Requisitos de autocuidado

La teoría de Orem identifica tres categorías de requisitos de autocuidado que deben ser satisfechos para mantener un estado de salud óptimo:

Tabla 3 Requisitos de autocuidado de Dorothea Orem

Tipo de requisito	Descripción	Aplicación en gestantes con THE
Requisitos universales	Necesidades comunes a todos los seres humanos: aire, agua, alimentación, eliminación, actividad y descanso, soledad e interacción social, prevención de riesgos	Control de la ingesta de sodio, mantenimiento de reposo adecuado, manejo del estrés
Requisitos del desarrollo	Necesidades asociadas a etapas vitales o condiciones de maduración, así como a procesos de crecimiento y desarrollo	El embarazo como etapa de desarrollo que demanda cuidados específicos para proteger la salud materno-fetal
Requisitos de desviación de la salud	Necesidades que surgen cuando existe una enfermedad, lesión o condición patológica, incluyendo la búsqueda de atención médica y el cumplimiento del tratamiento	La presencia de Trastornos Hipertensivos del Embarazo (THE), que requiere modificaciones en el estilo de vida, automonitoreo y adherencia farmacológica

Fuente: Adaptado de Gonzalo (2024)

2.2.2.2 Déficit de autocuidado y sistema de enfermería

Cuando una persona no puede satisfacer sus requisitos de autocuidado por sí misma debido a limitaciones de conocimiento, habilidades o motivación, se produce un déficit de autocuidado. En este contexto, la enfermera interviene mediante uno de los tres sistemas de enfermería propuestos por Orem:

- **Sistema totalmente compensatorio:** La enfermera realiza todas las acciones de cuidado.
- **Sistema parcialmente compensatorio:** La enfermera y la paciente comparten las acciones de cuidado.
- **Sistema de apoyo-educativo:** La enfermera educa y apoya a la paciente para que pueda realizar su propio autocuidado.

Para el presente estudio, se aplica el sistema de apoyo-educativo, ya que la gestante con THE tiene el potencial de aprender y ejecutar acciones de autocuidado, pero requiere de información estructurada y orientación profesional para fortalecer sus capacidades (Gonzalo, 2024).

2.2.3. Intervenciones educativas de enfermería

Se entiende por intervención educativa de Enfermería al conjunto de acciones planificadas, sistemáticas y basadas en evidencia científica que el profesional de enfermería implementa con el propósito de transmitir conocimientos, desarrollar habilidades y modificar conductas de salud en una población específica (Gholami et al., 2022).

En el contexto de los trastornos hipertensivos del embarazo, la intervención educativa busca dotar a la gestante de las herramientas necesarias para manejar su condición de salud de manera autónoma y segura (Frías Vásquez et al., 2022). Estas intervenciones han demostrado ser efectivas para mejorar el conocimiento, la autoeficacia y las prácticas de autocuidado en mujeres con preeclampsia (Hussien et al., 2024).

Tabla 4 Dimensiones de la intervención educativa

Dimensión	Definición	Componentes
Contenido educativo	Conjunto de temas, información científica y mensajes clave que se transmiten a la gestante durante la intervención.	Definición y tipos de THE, signos de alarma, técnica de automonitoreo de presión arterial, medidas dietéticas (ingesta de calcio y reducción de sodio), importancia del reposo, adherencia al tratamiento farmacológico.
Metodología educativa	Estrategias, técnicas y recursos didácticos que utiliza el profesional de enfermería para facilitar el aprendizaje.	Charla, uso de material didáctico (trípticos, guías ilustradas, presentaciones visuales), sesión de preguntas y respuestas.

Fuente: *Elaboración propia*

2.2.3.1 Efectividad de las intervenciones educativas

La literatura científica respalda la efectividad de las intervenciones educativas en el manejo de los THE. Gholami et al. (2022), en una revisión sistemática, concluyeron que las intervenciones educativas mejoran significativamente el conocimiento de las mujeres embarazadas sobre los trastornos hipertensivos. Asimismo, Frías Vásquez et al. (2022) demostraron que una intervención educativa estructurada logró aumentar las capacidades de autocuidado en pacientes con preeclampsia.

2.2.4. Autocuidado en gestantes con trastornos hipertensivos

El autocuidado se define como la capacidad de la gestante para ejecutar acciones deliberadas, intencionadas y sostenidas en el tiempo, que regulan su propio funcionamiento y desarrollo en beneficio de su salud frente a los Trastornos Hipertensivos del Embarazo (Ulloa-Sabogal et al., 2023).

Este fortalecimiento implica que la gestante no solo sabe qué hacer (dimensión cognitiva), sino que hace efectivamente las acciones de cuidado (dimensión conductual), con confianza y autonomía (Hussien et al., 2024).

Tabla 5 Dimensiones del fortalecimiento del autocuidado

Dimensión	Definición conceptual	Indicadores de medición
Dimensión cognitiva (Saber)	Nivel de conocimientos que la gestante posee, comprende y es capaz de expresar sobre los THE, sus factores de riesgo, signos de alarma, complicaciones y medidas preventivas.	Identifica correctamente los signos de alarma, conoce la definición de THE, conoce las complicaciones materno-fetales, conoce la importancia del control prenatal, conoce los efectos del consumo de sal y la importancia del calcio, conoce la finalidad de la medicación prescrita.
Dimensión conductual (Hacer)	Acciones concretas y observables que la gestante realiza en su vida diaria para manejar su condición de salud, basadas en los conocimientos adquiridos	Realiza automonitoreo de presión arterial en casa, asiste regularmente a controles prenatales, cumple con la dieta hiposódica, consume alimentos ricos en calcio, toma la medicación según prescripción médica, acude al servicio de salud ante signos de alarma, practica reposo y manejo del estrés

Fuente: *Elaboración propia*

2.2.4.1 Importancia del autocuidado en gestantes con THE

El autocuidado en gestantes con THE es fundamental por las siguientes razones:

- **Prevención de complicaciones graves:** La identificación temprana de signos de alarma permite a la gestante actuar oportunamente, evitando la progresión a eclampsia o el desprendimiento placentario (Eman Mohamed Ahmed Mohamed, 2022).
- **Control de la presión arterial:** El automonitoreo domiciliario de la presión arterial, junto con las modificaciones dietéticas (reducción del consumo de sodio e ingesta adecuada

de calcio), contribuye al control tensional y a la reducción del riesgo cardiovascular (Hussien et al., 2024).

- Adherencia al tratamiento farmacológico: El conocimiento sobre la importancia de la medicación antihipertensiva (como metildopa o nifedipina) mejora el cumplimiento terapéutico y reduce las complicaciones (Frías Vásquez et al., 2022).
- Empoderamiento de la gestante: El fortalecimiento del autocuidado permite a la mujer asumir un rol activo en el manejo de su salud, aumentando su autoeficacia y su percepción de control sobre la enfermedad (Hussien et al., 2024).
- Reducción de la mortalidad materna: La OMS (2025) señala que la mayoría de las muertes maternas por causas prevenibles, incluidos los THE, podrían evitarse con un adecuado autocuidado y atención oportuna.

2.3. Marco teórico

El marco teórico del presente estudio se fundamenta en los Trastornos Hipertensivos del Embarazo (THE), el autocuidado y las intervenciones educativas de Enfermería, los cuales constituyen ejes fundamentales para la comprensión del problema de investigación y el sustento científico de la intervención propuesta.

2.3.1. Trastornos Hipertensivos del Embarazo

Los Trastornos Hipertensivos del Embarazo representan un conjunto de condiciones clínicas caracterizadas por elevación de la presión arterial durante la gestación, siendo una de las principales causas de morbilidad materna y perinatal a nivel mundial. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2025), estas complicaciones constituyen un problema

prioritario de salud pública debido a su alta incidencia y a las consecuencias graves que pueden generar si no son identificadas y tratadas oportunamente.

Entre sus principales complicaciones se incluyen la preeclampsia, eclampsia, síndrome HELLP, restricción del crecimiento intrauterino y parto pretérmino, lo que evidencia la necesidad de un control prenatal adecuado y un manejo integral de la gestante.

Preeclampsia como principal complicación

La preeclampsia es considerada una de las manifestaciones más frecuentes y graves dentro de los THE. Se caracteriza por hipertensión arterial después de la semana 20 de gestación acompañada de proteinuria o daño a órganos diana. Su aparición puede evolucionar rápidamente hacia complicaciones severas como eclampsia, lo que incrementa significativamente el riesgo materno-fetal.

2.3.2. Teoría del Autocuidado

El autocuidado, según la teoría de Dorothea Orem, se define como la capacidad de la persona para realizar acciones dirigidas a mantener su salud, bienestar y vida. En el contexto del embarazo, el autocuidado adquiere especial relevancia en la prevención de complicaciones, ya que permite a la gestante reconocer signos de alarma, cumplir con indicaciones médicas y adoptar estilos de vida saludables.

En gestantes con THE, el autocuidado se convierte en un factor determinante para el control de la enfermedad, la reducción de complicaciones y la mejora de los resultados materno-perinatales.

2.3.3. Intervenciones de Enfermería como estrategia Educativa

Las intervenciones educativas de Enfermería constituyen un conjunto de acciones planificadas orientadas a fortalecer el conocimiento y modificar conductas de salud en los pacientes. Estas intervenciones son consideradas una estrategia fundamental dentro de la atención primaria de salud, ya que promueven la prevención y el autocuidado.

En gestantes con THE, la educación impartida por el personal de Enfermería permite mejorar la comprensión de la enfermedad, fortalecer la identificación de signos de alarma y aumentar la adherencia al tratamiento y controles prenatales.

2.3.4. Relación entre intervención educativa y autocuidado

Diversos estudios han demostrado que las intervenciones educativas de Enfermería tienen un impacto positivo en el fortalecimiento del autocuidado en gestantes con enfermedades hipertensivas. Estas intervenciones incrementan el nivel de conocimiento, mejoran la autoeficacia y favorecen la adopción de prácticas saludables, lo que contribuye a la reducción de complicaciones maternas.

En este sentido, la educación en salud se constituye como un eje fundamental dentro del manejo integral de las gestantes con THE, siendo la Enfermería el principal agente educativo en el proceso de atención.

Capítulo III. Diseño Metodológico

3.1. Tipo y diseño de investigación

La presente investigación se enmarca en un enfoque cuantitativo, ya que busca medir y analizar el efecto de una intervención educativa de Enfermería en el fortalecimiento del autocuidado en gestantes con Trastornos Hipertensivos del Embarazo, a través de la recolección y análisis de datos numéricos.

El tipo de estudio es aplicado, debido a que está orientado a resolver un problema específico en el contexto de la atención en salud, generando conocimientos que pueden ser utilizados para mejorar la práctica profesional de Enfermería y la calidad del cuidado brindado a las gestantes.

Asimismo, el diseño de la investigación es cuasi experimental, ya que se evaluará el efecto de una intervención educativa de Enfermería sin la asignación aleatoria de las participantes a grupos de estudio. Se trabajará con una sola población de gestantes diagnosticadas con Trastornos Hipertensivos del Embarazo, a quienes se les aplicará una medición inicial (pretest) antes de la intervención educativa y una medición final (postest) posterior a la misma. El postest se realizará durante la siguiente cita médica de control, con el propósito de evaluar los cambios producidos en el nivel de conocimientos y prácticas de autocuidado tras la intervención.

Este diseño permitirá comparar los cambios en el nivel de autocuidado de las gestantes antes y después de la intervención, con el fin de determinar su efecto en la población estudiada. Sin embargo, al no contar con un grupo de control, los resultados deberán interpretarse considerando las limitaciones propias de este tipo de diseño.

Por otra parte, el estudio presenta un diseño longitudinal ya que se realiza las mediciones en dos momentos diferentes al mismo grupo de participantes lo que permite analizar la evolución del nivel de autocuidado a largo plazo.

3.2. Población y muestra

La población de estudio estará conformada por todas las gestantes diagnosticadas con Trastornos Hipertensivos que acuden a la consulta externa del Hospital Teodoro Maldonado Carbo durante el año 2026. Esta población representa el grupo de interés, debido a que presenta la condición clínica sobre la cual se aplicará la intervención educativa de Enfermería orientada al fortalecimiento del autocuidado desde enero hasta abril 2026.

La muestra estará constituida por gestantes que cumplan con los criterios de inclusión establecidos para la investigación mediante muestreo no probabilístico por conveniencia seleccionando a todas las gestantes que cumplan con los siguientes criterios:

Tabla 6 Criterios de inclusión y exclusión de muestra poblacional

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Gestantes diagnosticadas con Trastornos Hipertensivos del Embarazo.	Gestantes con complicaciones graves que requieran hospitalización inmediata.
Gestantes que acudan a la consulta externa del Hospital Teodoro Maldonado Carbo.	Gestantes con limitaciones cognitivas que impidan la comprensión de la intervención educativa.
Gestantes mayores de 18 años.	Gestantes que no completen el proceso de intervención o las evaluaciones pretest y postest.
Gestantes que acepten participar voluntariamente.	

Fuente: *Elaboración propia*

Para la determinación del tamaño de la muestra se utilizó la fórmula de Yamane, debido a que la población es finita y conocida, lo que permite calcular un tamaño muestral representativo con un margen de error aceptable.

Datos:

$N = 100$ (población total)

$e = 0.10$ (margen de error = 10%)

Fórmula de Yamane:

$$n = N / (1 + N \cdot e^2)$$

Sustitución:

$$e^2 = (0.10)^2 = 0.01$$

$$n = 100 / (1 + 100 \times 0.01)$$

$$n = 100 / (1 + 1)$$

$$n = 100 / 2$$

$$n = 50$$

Resultado:

El tamaño de la muestra es de 50 gestantes con Trastornos Hipertensivos del Embarazo.

3.3. Métodos y técnicas

Para el presente desarrollo de este estudio se utilizará:

Tabla 7 Técnicas de recolección de datos

Técnica	Descripción	Momento de aplicación
Entrevista estructurada	Aplicación del cuestionario de conocimientos y prácticas de autocuidado (pre-test y post-test)	Antes y después de la intervención educativa
Intervención educativa	Charla+ entrega de tríptico + demostración	Posterior al pre-test
Observación estructurada	Registro de la participación y comprensión de la gestante durante la intervención educativa	Durante la intervención

Fuente: Elaboración propia

3.3.1 Instrumentos de recolección de datos

3.3.1.1. Cuestionario de conocimientos y prácticas de autocuidado

Instrumento diseñado por la investigadora a partir de la adaptación de estudios previos validados (Eman Mohamed et al., 2022; Ulloa-Sabogal & Arias-Rojas, 2023; Hussien et al., 2024). El mismo que tendrá un tiempo estimado de aplicación de 15 minutos por cada aplicación (pre-test y post-test). Consta de dos secciones:

Tabla 8 Descripción de cuestionario

Sección	Contenido	N° de ítems	Escala
A (Cognitivo)	Conocimientos sobre THE, signos de alarma, dieta, tratamiento	5 preguntas	Intervalo (0-10 puntos)
B (Conductual)	Prácticas de autocuidado diario	7 enunciados	Ordinal (Siempre/A veces/Nunca)

Fuente: Elaboración propia

3.3.2. Guía de intervención educativa

Instrumento que operacionaliza la Variable Independiente, detallando los contenidos y la metodología a seguir:

- Duración aproximada: hasta 60 minutos

- Contenidos: Definición de THE, signos de alarma, automonitoreo de PA, dieta hiposódica, importancia del calcio, reposo, adherencia farmacológica.
- Metodología: Charla, entrega de tríptico educativo.

3.3.3. Tríptico educativo

Material didáctico diseñado como refuerzo visual de la intervención, que incluye:

- Conceptos de THE
- Clasificación de THE
- Signos de alarma con ilustraciones
- Recomendaciones nutricionales
- Registro de controles de presión arterial

3.3.4. Procedimiento de recolección de datos

El procedimiento se desarrollará en las siguientes fases:

Tabla 9 Cronograma de recolección de datos

Fase	Actividad	Tiempo estimado
Fase 1: Gestión de permisos	Solicitud de autorización al Hospital Teodoro Maldonado Carbo y al Comité de Ética en Investigación	Semana 1-2
Fase 2: Selección de participantes	Identificación de gestantes que cumplan criterios de inclusión en consulta externa	Semana 3
Fase 3: Pre-test	Aplicación del cuestionario inicial (Sección A y B)	Día 1 (15 min)

Fase 4: Intervención educativa	Charla educativa, entrega de tríptico	Día 1 (45-60 min)
Fase 5: Post-test	Aplicación del cuestionario final (mismo instrumento)	En la siguiente cita de control (15 min)
Fase 6: Procesamiento de datos	Tabulación, codificación y análisis estadístico	Semana 4-5

Fuente: *Elaboración propia*

3.4. Procesamiento estadístico de la información

La información recolectada mediante la aplicación del cuestionario de conocimientos y prácticas de autocuidado (pre test y post test) será organizada y procesada mediante herramientas informáticas, garantizando un manejo adecuado, confiable y ordenado de los datos obtenidos durante la investigación.

En una primera fase, se realizará un análisis descriptivo de la información utilizando frecuencias y porcentajes, lo que permitirá describir las características de las gestantes y los resultados obtenidos en relación con los conocimientos antes y después de la intervención educativa de Enfermería. Asimismo, las respuestas relacionadas con las prácticas de autocuidado de las gestantes serán analizadas mediante frecuencias absolutas y porcentajes, con el propósito de identificar las conductas de salud más frecuentes y aquellas que requieren fortalecimiento.

Posteriormente, para determinar si existieron cambios significativos entre el pre test y el post test, se aplicará la prueba t de Student para muestras relacionadas, debido a que esta permite comparar los resultados obtenidos en un mismo grupo de participantes antes y después de la intervención educativa.

El nivel de significancia estadística será establecido en $\alpha = 0.05$, considerando que los resultados serán estadísticamente significativos cuando el valor de p sea menor a dicho nivel de significancia ($p < 0.05$).

Los resultados serán presentados mediante tablas y gráficos estadísticos que facilitarán su interpretación y análisis, permitiendo evaluar el impacto de la intervención educativa de Enfermería sobre el autocuidado de las gestantes con Trastornos Hipertensivos del Embarazo.

Capítulo IV. Análisis de la interpretación de resultados

4.1. Análisis e Interpretación de Resultados

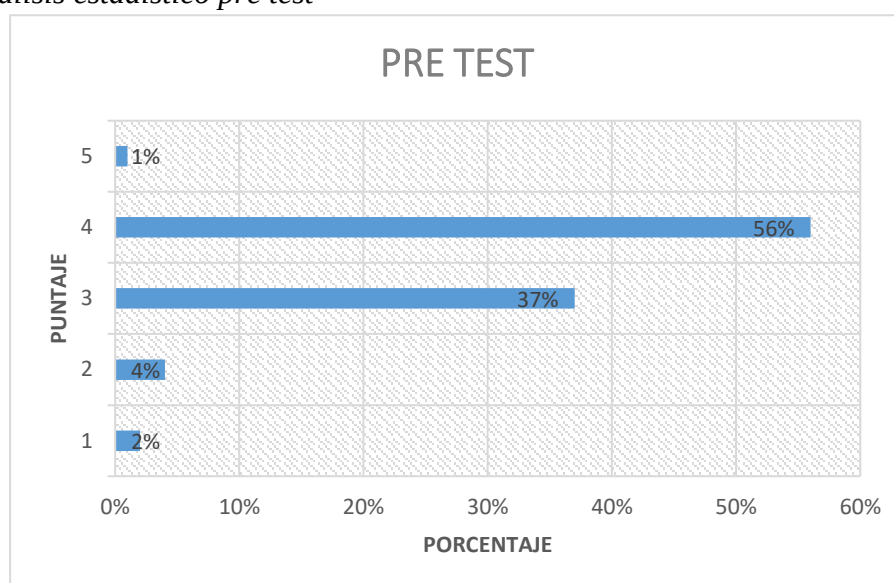
En el presente capítulo se presentan los resultados obtenidos a partir de la aplicación de los instrumentos de recolección de datos a las gestantes participantes del estudio. La información recopilada mediante las evaluaciones pre test y post test fue organizada y representada a través de tablas y gráficos estadísticos, lo que permitió identificar los cambios producidos tras la intervención educativa de Enfermería. Asimismo, se analizaron las prácticas de autocuidado desarrolladas por las gestantes frente a los Trastornos Hipertensivos del Embarazo. Para la interpretación de los resultados se empleó estadística descriptiva mediante frecuencias y porcentajes, complementada con la prueba t de Student para muestras relacionadas, con el propósito de determinar la existencia de diferencias estadísticamente significativas entre las mediciones realizadas antes y después de la intervención educativa.

4.1.1 Resultados del Pre test

Los resultados obtenidos en el pretest evidenciaron que la mayoría de las gestantes presentaban un nivel intermedio de conocimientos y prácticas de autocuidado

relacionadas con los Trastornos Hipertensivos del Embarazo. El 56% de las participantes obtuvo una puntuación de 4, mientras que el 37% alcanzó una puntuación de 3. Asimismo, un porcentaje menor presentó puntuaciones bajas, correspondientes al 4% con puntuación de 2 y 2% con puntuación de 1. Estos resultados reflejan que, previo a la intervención educativa, existían limitaciones en el conocimiento y aplicación de medidas de autocuidado en las gestantes estudiadas.

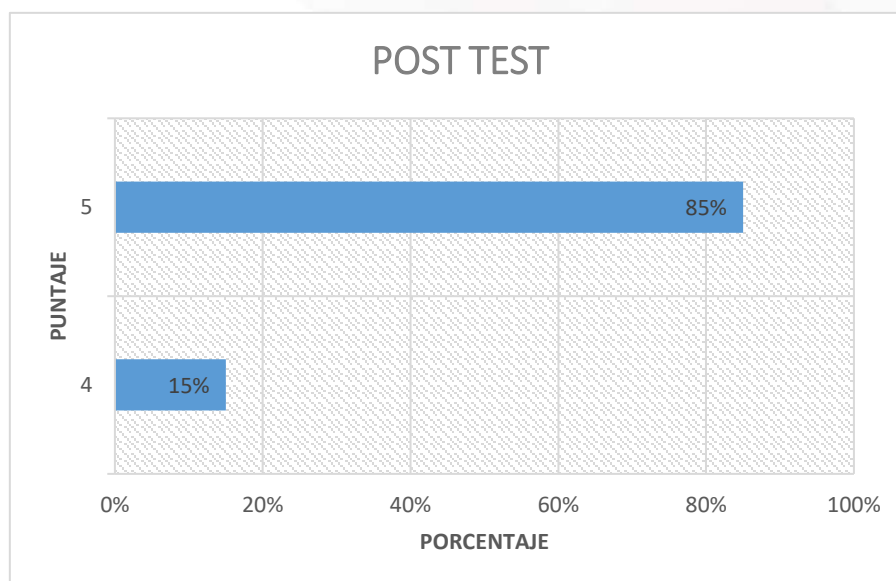
Gráfico 1 *Análisis estadístico pre test*



4.1.2 Resultados Post Test

Posterior a la intervención educativa de Enfermería, se evidenció una mejora significativa en los resultados obtenidos por las gestantes. El 85% alcanzó la puntuación máxima de 5 y el 15% obtuvo una puntuación de 4, sin registrarse puntuaciones bajas. Estos hallazgos demuestran un incremento en el nivel de conocimientos y prácticas de autocuidado después de la intervención educativa, evidenciando el efecto positivo de la educación brindada por el personal de Enfermería.

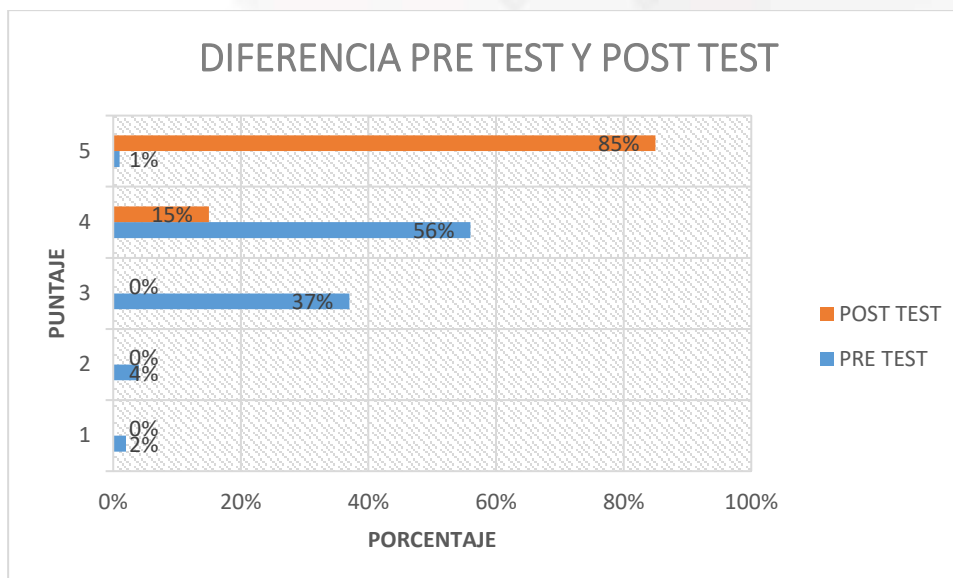
Gráfico 2 Análisis estadístico post test



4.1.3 Comparación pre test y post test

Al comparar los resultados del pretest y posttest, se observó una diferencia favorable posterior a la intervención educativa de Enfermería. Antes de la intervención, predominaban puntuaciones intermedias entre 3 y 4 puntos; sin embargo, después de la intervención, el 85% de las gestantes alcanzó la puntuación máxima. Además, desaparecieron las puntuaciones bajas registradas inicialmente. Estos resultados evidencian una mejora en el fortalecimiento del autocuidado de las gestantes con Trastornos Hipertensivos del Embarazo.

Gráfico 3 Diferenciación estadística pre y post test



4.1.4 Análisis estadístico mediante prueba t de Student

Con la finalidad de determinar el efecto de la intervención educativa de Enfermería en el fortalecimiento del autocuidado de las gestantes con Trastornos Hipertensivos del Embarazo, se aplicó la prueba t de Student para muestras relacionadas, comparando los resultados obtenidos en el pretest y postest.

Los resultados evidenciaron un valor de $p < 0.0001$, indicando que existen diferencias estadísticamente significativas entre las puntuaciones obtenidas antes y después de la intervención educativa. Esto demuestra que la intervención aplicada produjo un efecto positivo en el nivel de conocimientos y prácticas de autocuidado de las gestantes participantes.

Asimismo, la media de diferencia entre el pretest y el postest fue de -1.35, con un intervalo de confianza del 95% comprendido entre -1.51 y -1.19. El valor negativo

obtenido refleja que las puntuaciones del post test fueron superiores a las del pretest, evidenciando una mejora posterior a la intervención educativa.

De igual manera, se obtuvo un valor de $t = 17.2337$ con 99 grados de libertad, lo que confirma la existencia de una diferencia significativa entre ambas mediciones.

En función de los resultados obtenidos mediante la prueba t de Student para muestras relacionadas, se evidenció que la intervención educativa de Enfermería produjo cambios significativos en el nivel de autocuidado de las gestantes con Trastornos Hipertensivos atendidas en consulta externa, confirmándose la hipótesis planteada en la investigación.

Tabla 10 Resultados de la prueba t de Student para muestras relacionadas

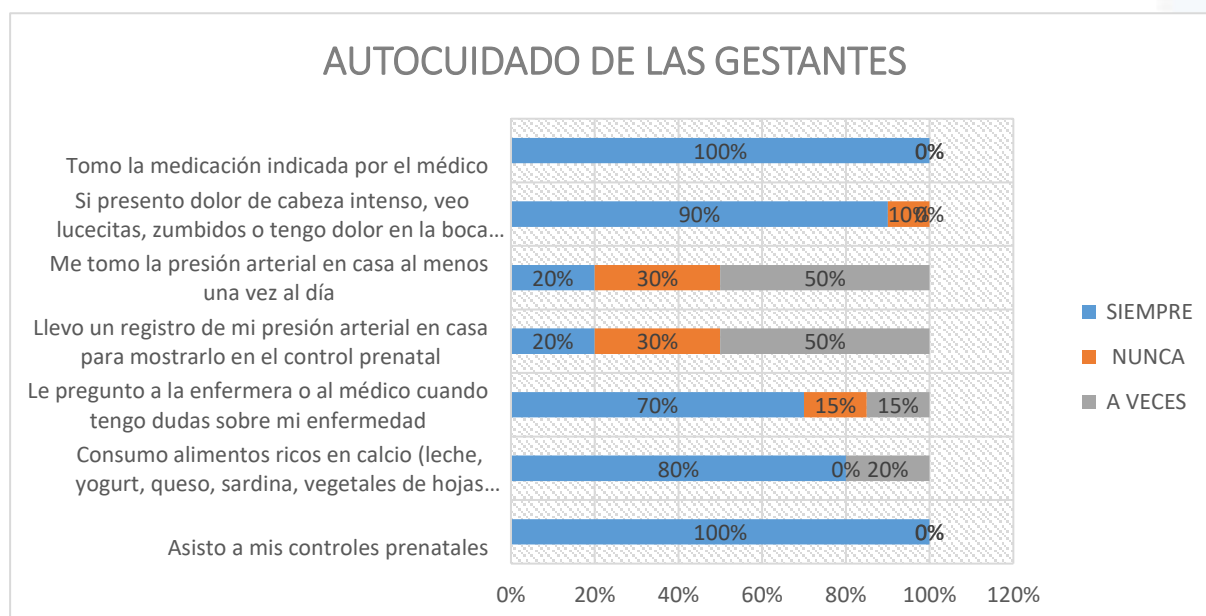
Parámetro estadístico	Resultado
Valor p bilateral	$< 0,0001$
Significación estadística	Extremadamente significativa
Media de diferencia (Pre test – Post test)	-1,35
Intervalo de confianza al 95%	De -1,51 a -1,19
Valor t de Student	17,2337
Grados de libertad (gl)	99
Error estándar de la diferencia	0,078

Fuente: Elaboración propia.

4.1.5 Resultados autocuidado

Los resultados muestran que el 100% de las gestantes indicó asistir siempre a sus controles prenatales y tomar la medicación prescrita por el médico, evidenciando una adecuada adherencia a las recomendaciones terapéuticas. Asimismo, el 90% manifestó que acudiría inmediatamente a un servicio de salud ante la presencia de signos de alarma como cefalea intensa, alteraciones visuales o dolor epigástrico. En cuanto a las medidas preventivas, el 80% refirió consumir alimentos ricos en calcio y el 70% señaló consultar al personal de salud cuando tiene dudas sobre su enfermedad. Sin embargo, se identificaron debilidades relacionadas con el automonitoreo de la presión arterial y el registro de sus valores en el hogar, donde solo el 20% reportó realizar estas actividades de manera constante. Estos hallazgos sugieren que, aunque las gestantes presentan buenas prácticas de adherencia al tratamiento y seguimiento prenatal, aún existen aspectos específicos del autocuidado que requieren fortalecimiento mediante intervenciones educativas continuas.

Gráfico 4 Nivel de autocuidado de las gestantes



CAPÍTULO V. Discusión, Conclusiones y Recomendaciones

5.1. Discusión

Los resultados obtenidos en la presente investigación evidenciaron que la intervención educativa de Enfermería produjo cambios significativos en el nivel de autocuidado de las gestantes con Trastornos Hipertensivos del Embarazo atendidas en consulta externa. Los hallazgos mostraron una mejora considerable en las puntuaciones obtenidas en el post test en comparación con el pre test, lo cual fue confirmado mediante la prueba t de Student para muestras relacionadas, obteniéndose un valor de $p < 0.0001$. Estos resultados demuestran que la educación impartida por el profesional de Enfermería tiene un impacto positivo en el fortalecimiento de conocimientos y prácticas de autocuidado en las gestantes.

Los resultados encontrados coinciden con lo reportado por Gholami et al. (2022), quienes concluyeron que las intervenciones educativas mejoran significativamente el conocimiento de las mujeres embarazadas sobre los trastornos hipertensivos y favorecen la identificación temprana de signos de alarma. De igual manera, Hussien et al. (2024) señalaron que los programas educativos fortalecen la autoeficacia y promueven conductas saludables sostenidas en mujeres con preeclampsia, aspectos que también se evidenciaron en la presente investigación.

Asimismo, los hallazgos guardan relación con lo descrito por Frías Vásquez et al. (2022), quienes demostraron que las intervenciones educativas estructuradas incrementan las capacidades de autocuidado y mejoran la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico en gestantes con preeclampsia. En el presente

estudio, posterior a la intervención educativa, se observó una mejora significativa en el reconocimiento de signos de alarma, adherencia al tratamiento y prácticas de autocuidado relacionadas con el control prenatal y la alimentación saludable.

Desde el enfoque teórico, los resultados respaldan la Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem, la cual establece que las personas pueden desarrollar capacidades de autocuidado cuando reciben orientación y apoyo educativo adecuado. En este sentido, la intervención educativa de Enfermería permitió fortalecer las habilidades de las gestantes para asumir un rol más activo en el cuidado de su salud y en la prevención de complicaciones derivadas de los Trastornos Hipertensivos del Embarazo.

Finalmente, los resultados obtenidos permiten reconocer la importancia del rol educativo del profesional de Enfermería dentro de la atención prenatal, especialmente en poblaciones vulnerables como las gestantes con Trastornos Hipertensivos del Embarazo. La implementación de estrategias educativas estructuradas contribuye no solo al fortalecimiento del autocuidado, sino también a la prevención de complicaciones maternas y perinatales, favoreciendo una atención integral y de calidad.

5.2. Conclusiones

La intervención educativa de Enfermería produjo cambios significativos en el nivel de autocuidado de las gestantes con Trastornos Hipertensivos del Embarazo atendidas en consulta externa, evidenciándose una mejora en los conocimientos y prácticas de autocuidado después de la aplicación del programa educativo.

Antes de la intervención educativa, las gestantes presentaban un nivel intermedio de conocimientos y prácticas de autocuidado, observándose limitaciones principalmente en la identificación de signos de alarma y en algunas conductas preventivas relacionadas con el control de su condición de salud.

Posterior a la intervención educativa, se evidenció un incremento significativo en el nivel de conocimientos de las gestantes sobre los Trastornos Hipertensivos del Embarazo, especialmente en aspectos relacionados con signos de alarma, adherencia al tratamiento farmacológico, control prenatal y medidas preventivas.

La comparación entre el pre test y el post test permitió demostrar que las estrategias educativas implementadas por el profesional de Enfermería fortalecieron de manera positiva el autocuidado de las gestantes participantes, favoreciendo conductas orientadas a la prevención de complicaciones maternas y perinatales.

Los resultados estadísticos obtenidos mediante la prueba t de Student confirmaron la existencia de diferencias significativas entre las puntuaciones del pre test y post test ($p < 0.0001$), verificándose la hipótesis planteada en la investigación y evidenciando la efectividad de la intervención educativa de Enfermería.

5.3. Recomendaciones

Al personal de Enfermería del Hospital Teodoro Maldonado Carbo, fortalecer de manera continua las intervenciones educativas dirigidas a gestantes con Trastornos Hipertensivos del Embarazo, promoviendo el desarrollo de conocimientos y prácticas

de autocuidado que contribuyan a la prevención de complicaciones maternas y perinatales.

Implementar programas educativos estructurados durante la atención prenatal en consulta externa, utilizando materiales didácticos y estrategias participativas que faciliten la comprensión de los signos de alarma, adherencia al tratamiento y medidas preventivas relacionadas con los Trastornos Hipertensivos del Embarazo.

Fomentar el seguimiento y acompañamiento continuo de las gestantes diagnosticadas con Trastornos Hipertensivos del Embarazo, con el propósito de reforzar las conductas de autocuidado y mejorar la adherencia a las recomendaciones brindadas por el personal de salud.

Promover actividades de educación para la salud orientadas no solo a las gestantes, sino también a sus familiares, fortaleciendo el apoyo social y familiar durante el proceso gestacional.

Desarrollar futuras investigaciones con muestras más amplias y diferentes contextos hospitalarios, que permitan evaluar el efecto de las intervenciones educativas de Enfermería a largo plazo y su influencia en la reducción de complicaciones maternas y neonatales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Archerito, T. E. (2025). *Factores que intervienen en la adherencia al tratamiento de las personas gestantes diagnosticadas con hipertensión gestacional que asisten al Centro Obstétrico del Hospital Descentralizado Dr. Guillermo Rawson entre los meses mayo y junio del año 2025*. Repositorio Institucional Universidad de San Juan. Obtenido de <http://huru.unsj.edu.ar/handle/123456789/492>
2. Camacho Carrión Tanya Vanesa, Á. V. (Julio 2022). *Prevalencia de los trastornos hipertensivos en el embarazo: revisión sistemática*. Cuenca: Anatomía Digital. doi:<https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v5i3.2242>
3. Chávez González, G. &. (Julio 2025). *Conocimientos sobre hipertensión arterial en el embarazo en gestantes que acuden a la Unidad de Salud Familiar*. Revista Científica De Salud Y Desarrollo Humano. doi:<https://doi.org/10.61368/r.s.d.h.v6i2.731>
4. Dr. Ángel Luis López de Pablo, D. S. (s.f.). *Repositorio de la Universidad Autónoma de Madrid*. Obtenido de Importancia de los cuidados durante la gestación en la preeclampsia: <https://repositorio.uam.es/server/api/core/bitstreams/9ab66a2b-b82d-4d62-9463-aacc39331c4b/content#:~:text=Tambi%C3%A9n%2C%20durante%20la%20atenci%C3%B3n%20gestacional,manejo%20de%20los%20aspectos%20psicosociales>.
5. Eman Mohamed Ahmed Mohamed, E. M. (December, 2022). *Impact of Self-Care Guidelines on Women's Awareness and Identification of Early Signs and Symptoms of Preeclampsia*. Mnia, Egypt: Minia Scientific Nursing Journal. Obtenido de hrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://msnj.journals.ekb.eg/article_252450_7569d79e89817d582cc8a3d7a0c515cb.pdf
6. Frías Vásquez LM. et al. (Octubre, 2022). Intervención educativa para el autocuidado de pacientes con preeclampsia, IMSS Tepic Nayarit. *South Florida Journal of Development, Miami*, 6295-6307. Obtenido de <https://ojs.southfloridapublishing.com/ojs/index.php/jdev/article/download/1857/1454/4313>
7. Gholami K. et al. (Junio, 2022). Impact of Educational Interventions on Knowledge About HDP Impacto de las intervenciones educativas en el conocimiento sobre los trastornos hipertensivos del embarazo en mujeres embarazadas: una revisión sistemática. *Cardiovascular Med.* Obtenido de <https://www.frontiersin.org/journals/cardiovascular-medicine/articles/10.3389/fcvm.2022.886679/full>
8. Gonzalo, A. (Abril de 2024). Dorothea Orem: Teoría del déficit de autocuidado. Obtenido de <https://nurseslabs.com/dorothea-orems-self-care-theory/>
9. Hussien NA. et al. (September, 2024). Effect of Comprehensive Educational Program on Preeclamptic Women's Risk Perception of Cardiovascular Disease, Self-Efficacy, and Adherence to Healthy Lifestyle Behaviors. *Healthcare*, 1-17. Obtenido de <https://www.mdpi.com/2227-9032/12/18/1810>

10. Iliana Milena Ulloa-Sabogal, E. M.-R. (Julio, 2023). Diseño y validación de material educativo dirigido a mejorar el conocimiento y autocuidado de la mujer gestante ante los trastornos hipertensivos en el embarazo. *Enfermería Global*, 277-292. Obtenido de <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v22n71/1695-6141-eg-22-71-277.pdf>
11. Jenefer Persis, S. K. (Octubre de 2023). Eficacia de las intervenciones educativas basadas en la salud móvil para mejorar el autocuidado durante el embarazo: un ensayo controlado aleatorizado pragmático del norte de la India. *International Journal of Gynecology and Obstetrics*, 177-185. Obtenido de <https://obgyn.onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/ijgo.14792>
12. Jennifer Alexandra Rivas Zambrano, M., Lorena María Loo Alvarado, M., Tanys Tatiana Cedeño Terán, L., & Delia Georgina Bravo Bonoso, P. (Junio, 2025). *Higia de la salud*, *Revista Científica Biomédica del ITSUP*, 1-8. Obtenido de <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/1190/2365>
13. Jenny A Cresswell, M. A.-B. (Abril, 2025). Causas mundiales y regionales de mortalidad materna 2009-2020: un análisis sistemático de la OMS. *The Lancet Global Health*, e626-e634.
14. Ju-Seung Kwun, J. C.-M.-W. (July, 2024). *Prospective validation of a mobile health application for blood pressure management in patients with hypertensive disorders of pregnancy: study protocol for a randomized controlled trial*. Seúl, Corea del Sur: *Trials* 25, 435. Obtenido de <https://doi.org/10.1186/s13063-024-08200-y>
15. K Alnuaimi, J. A. (Diciembre, 2020). The effects of an educational programme about pre-eclampsia on women's awareness — RCT que mostró aumento significativo en puntuaciones de conocimiento y algunas mejoras clínicas. *PubMed*, 501-511. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32964458/>
16. Lozano Carrillo, Y. P. (2025). *Influencia de la educación impartida por las enfermeras y profesionales de salud en la prevención de la preeclampsia y eclampsia: revisión de la literatura*. Bucaramanga, Colombia. Obtenido de <https://repository.ucc.edu.co/entities/publication/ac6db33e-e1c2-4a57-aed2-a1ec8a632ad6>
17. Meltem Ugurlu, T. Y. (Septiembre, 2021). The Effect of an Education and Counseling Program. *Puerto Rico Health Science Journal*, 127-135. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34792926/>
18. Ministerio de Salud Pública del Ecuador . (2016). Trastornos Hipertensivos del Embarazo Guía Práctica Clínica. *Trastornos Hipertensivos del Embarazo Guía Práctica Clínica, Segunda*. Quito, Pichincha, Ecuador: Dirección Nacional de Normatización - MSP. Obtenido de chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/MSP_Trastornos-hipertensivos-del-embarazo-con-portada-3.pdf
19. MORALES YANEZ DAYANA YAMILE, M. Y. (2024). *CUIDADOS EN ENFERMERÍA EN GESTANTES CON TRASTORNOS HIPERTENSIVOS EN EL ÁREA DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL IEES, BABAHOYO, PERIODO*

NOVIEMBRE 2023 – ABRIL 2024. Babahoyo: Universidad Técnica de Babahoyo. Obtenido de <https://dspace.utb.edu.ec/server/api/core/bitstreams/2906d35f-a0ca-4a6e-8cb0-27ce5fd654d8/content>

20. MOROCHO MORETA GREIS ESTEFANIA. (2020). *INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA ORIENTADA A LA PREVENCIÓN DE HIPERTENSIÓN Y PREECLAMPSIA EN MUJERES EMBARAZADAS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SIMÓN BOLÍVAR DE LA CIUDAD DE AMBATO*. Ambato: Universidad Autónoma General de los Andes. Obtenido de <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/13782/1/PIUAENF011-2020.pdf>
21. Nareswari Nugraha, G. R. (Noviembre, 2023). Efektifitas penyuluhan terhadap tingkat pengetahuan dan sikap ibu hamil tentang preeklampsia di wilayah kerja puskesmas kedungmundu kota semarang. *International Journal on Nursing and Midwifery research*, 1-7. Obtenido de <https://journals.iarn.or.id/index.php/ners/article/view/216>
22. OMS. (7 de 2025 de abril). *World Health Organization*. Obtenido de WHO Organization: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality#:~:text=La%20mayor%C3%ADa%20de%20las%20muertes,riesgo%20de%20que%20sufran%20eclampsia>.
23. ORTEGA, A. I. (2023). *ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LOS TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DE LAS GESTANTES Y SUS COMPLICACIONES*. La Troncal: Universidad Católica de Cuenca. Obtenido de <https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/4b4b5dfb-a714-4119-bfff-361faaf9b662/content>
24. Palatnik A, S. N. (December 2024). *Intensive postpartum antihypertensive treatment (IPAT) and healthy lifestyle education: Study protocol for a pilot randomized controlled trial for patients with hypertensive disorders of pregnancy*. *Contemp Clin Trials*. doi:10.1016/j.cct.2024.107710
25. Parsa S, K. R. (Mayo, 2019). Mejora del conocimiento de las mujeres embarazadas mediante una aplicación para la preeclampsia: un estudio controlado antes y después. *Elsevier*, 86-90. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1386505618312346>
26. Santos, G. G. (Noviembre 2020). *Health education for the prevention of hypertensive disorders of pregnancy*. Sao Paulo: Einstein. doi:10.31744/einstein_journal/2020CE6076
27. Serna López, M. (2024 - 2025). *Manejo de la preeclampsia en adolescentes desde el rol enfermero. Revisión sistemática*. Universidad de Valladolid. Obtenido de <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/78242>
28. Strassberg ER, F. S. (2022). Comparison of different methods of patient education on preeclampsia: a randomized controlled trial. *J Matern Fetal Neonatal Med*, 2507-2511. Obtenido de <https://doi.org/10.1080/14767058.2020.1786524>
29. Vázquez, A. M. (2024). Intervención enfermera y educación sanitaria a pacientes gestantes con preeclampsia. *SANUM*, 54-62. doi:10.5281/zenodo.12723315

30. Vega, E. Y. (2025). *PROTOCOLO DE INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN GESTANTES CON PREECLAMPSIA Y ECLAMPSIA*. Ambato: Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Obtenido de <https://repositorio.puce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/e39a86ba-ba7b-4981-b984-06fee13e304d/content>

ANEXOS

Anexo 1. Encuesta Sección A

CUESTIONARIO PARA GESTANTES CON TRASTORNOS HIPERTENSIVOS		
<i>Hospital Teodoro Maldonado Carbo - Consulta Externa</i>		
Código de la paciente: _____ Fecha: ____/____/____		
Momento de aplicación: () Pre-test () Post-test		
SECCIÓN A: CONOCIMIENTOS		
Instrucción: Lea cada pregunta con atención y marque con una "X" la respuesta que considere correcta o que mejor describa su realidad.		
N°	Pregunta	Respuesta
1	¿Qué son los Trastornos Hipertensivos del Embarazo (THE)?	
	a) Una infección común en el embarazo	() a
	b) Presión arterial elevada que aparece durante el embarazo	() b
	c) Un problema de digestión normal en gestantes	() c
	d) No sé	() d
2	¿Cuál de los siguientes es un SIGNO DE ALARMA de preeclampsia?	
	a) Dolor de cabeza intenso que no se quita	() a
	b) Ver "lucecitas" o manchas brillantes	() b
	c) Dolor fuerte en la boca del estómago	() c
	d) Todas las anteriores	() d
3	Si usted tiene presión alta en el embarazo y presenta uno de los signos de alarma, ¿qué debe hacer?	
	a) Esperar a que pase el dolor	() a
	b) Tomarse un té y descansar	() b
	c) Acudir de inmediato al hospital o centro de salud	() c
	d) Llamar a un familiar	() d
4	¿Con qué frecuencia debe controlarse la presión arterial una gestante con THE?	
	a) Solo cuando va al control prenatal	() a
	b) Al menos una vez al día en casa	() b
	c) Una vez al mes	() c
	d) No es necesario	() d
5	¿Acudir a los controles prenatales ayuda a...?	
	a) Detener a tiempo la presión alta	() a
	b) Recibir tratamiento oportuno	() b
	c) Prevenir complicaciones	() c
	d) Todas las anteriores	() d

Anexo 2. Encuesta Sección B

SECCIÓN B: PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO				
Instrucción: Marca con una "X" la opción que mejor describa lo que usted realmente hace en su vida diaria.				
N°	Enunciado	Siempre	A veces	Nunca
1	Me tomo la presión arterial en casa al menos una vez al día	☐ 3	☐ 2	☐ 1
2	Asisto a mis controles prenatales	☐ 3	☐ 2	☐ 1
3	Consumo alimentos ricos en calcio (leche, yogurt, queso, sardina, vegetales de hojas verdes)	☐ 3	☐ 2	☐ 1
4	Tomo la medicación indicada por el médico	☐ 3	☐ 2	☐ 1
5	Si presento dolor de cabeza intenso, veo lucecitas, zumbidos o tengo dolor en la boca del estómago, voy de inmediato al hospital	☐ 3	☐ 2	☐ 1
6	Le pregunto a la enfermera o al médico cuando tengo dudas sobre mi enfermedad	☐ 3	☐ 2	☐ 1
7	Llevo un registro de mi presión arterial en casa para mostrarlo en el control prenatal	☐ 3	☐ 2	☐ 1

Anexo 3. Tríptico sobre trastornos hipertensivos

MI REGISTRO DE PRESIÓN ARTERIAL

Lleva este registro a tus controles prenatales

Fecha	Presión arterial mañana	Presión arterial tarde	¿Síntomas?
.../.../20...	...	...	
.../.../20...	...	...	
.../.../20...	...	...	
.../.../20...	...	...	
.../.../20...	...	...	
.../.../20...	...	...	
.../.../20...	...	...	
.../.../20...	...	...	

¿CUÁNDO ACUDIR AL HOSPITAL?

- Presión $\geq 140/90$ mmHg en dos tomas seguidas
- Cualquier signo de alarma
- No te sientes bien, aunque la presión esté normal

RECUERDA

- Tú y tu bebé son lo más importante
- La presión alta en el embarazo sí se puede controlar
- Siguiendo estos consejos, reduces el riesgo de complicaciones graves
- Ante cualquier duda, ¡pregunta a tu enfermera o médico!

"EL AUTOCUIDADO ES EL PRIMER PASO PARA UN EMBARAZO SALUDABLE"

HOSPITAL TEODORO MALDONADO CARBO

CONSULTA EXTERNA GINECO-OBSTETRICIA

CUIDA TU EMBARAZO, CUIDA TU PRESIÓN

GUÍA PARA EL AUTOCUIDADO DE GESTANTES CON TRASTORNOS HIPERTENSIVOS

PERTENECE A:

PREGUNTAS FRECUENTES

¿QUÉ SON LOS TRASTORNOS HIPERTENSIVOS DEL EMBARAZO?

Son un grupo de condiciones en las que una gestante presenta presión arterial elevada ($\geq 140/90$ mmHg) durante el embarazo.

TIPOS MÁS COMUNES

- Hipertensión gestacional: aparece después de las 20 semanas, sin daño en otros órganos
- Preeclampsia: presión alta + afectación de riñones (pérdida de proteína en orina) o de otros órganos
- Hipertensión crónica: la gestante ya tenía presión alta antes del embarazo o antes de las 20 semanas

SIGNOS DE ALARMA

¡ATENCIÓN! SI PRESENTAS CUALQUIERA DE ESTOS SÍNTOMAS, DEBES ACUDIR INMEDIATAMENTE AL HOSPITAL:

- Dolor de cabeza intenso que no mejora con paracetamol
- Ver "lucecitas", manchas brillantes o visión borrosa
- Dolor fuerte en la boca del estómago (epigastrio)
- Zumbidos en los oídos

"NO ESPERES. TU VIDA Y LA DE TU BEBÉ SON IMPORTANTES!"

¿CÓMO CUIDARTE EN CASA?

"PEQUEÑOS CUIDADOS DIARIOS AYUDAN A PREVENIR GRANDES COMPLICACIONES."

Anexo 4. Croquis de consulta externa HTMC

