



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Gestión de salud en enfermedades hipertensivas en embarazo de
adolescentes que acuden al Centro de Salud Ciudad Victoria
2021

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

AUTORA:

Martínez Del Castillo, Kathya Zulay (ORCID: 0000-0002-5992-7797)

ASESORA:

Mg. Merino Flores, Irene (ORCID: 0000-0003-3026-5766)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

PIURA – PERÚ

2021

-

Agradecimiento

Agradezco a Dios por ayudarme a superar cada obstáculo que se me ha presentado a lo largo de este reto.

A mis padres e hijos por su paciencia y espera, por ayudarme a no desfallecer, si no por el contrario perseverar para que pueda llegar tan alto como me lo proponga.

A cada uno de mis maestrantes por su entrega sabiduría y paciencia en la transmisión de sus conocimientos, así poder lograr uno más de mis objetivos.

Hermana, familiares gracias porque de una u otra forma son parte de cada uno de mis éxitos.

A mis incondicionales compañeras de aventuras, gracias guerreras por tomar la decisión de acompañarme en este nuevo reto, el cual no sería fácil, pero juntas lo lograríamos más que Amigas hermanas.

La autora

Dedicatoria

A mi madrecita que desde el cielo nunca me ha dejado flagear, a mis padres y a mis amores Sayenka y Stefano.

Mi Mamita Elisa porque no me ha abandonado en ninguno de mis pasos, es mi principal guía, me cuida y me da la fortaleza para continuar; a mis Padres, quienes no descansan y siguen de una u otra forma apoyándome en todo momento sin dudar de mi inteligencia y cada una de mis capacidades; a mis valiosos y maravillosos Sayenka y Stefano por la espera, por ser mis motivos de inspiración para subir cada escalón por ellos y para ellos.

Kathya Martinez Del Castillo.

Índice de contenidos

Agradecimiento	ii
Dedicatoria.....	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	vii
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA.....	9
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	9
3.2 Variables y operacionalización	9
3.3 Escenario de Estudio	12
3.4 Participantes	12
3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	13
3.6 Procedimiento	14
3.7 Rigor científico	14
3.8 Método de análisis de datos	14
3.9 Aspectos éticos	15
IV. RESULTADOS	16
V. DISCUSIÓN	24
VI. CONCLUSIONES.....	25
VII. RECOMENDACIONES	26
REFERENCIAS	27
ANEXOS.....	33

Índice de tablas

Tabla 1 Datos Socio demográficos de población.	11
Tabla 2 Factores de riesgo.	16
Tabla 3 Atención adecuada.	18
Tabla 4 Comunicación.	19
Tabla 5 Instalaciones físicas.	20
Tabla 6 Seguimientos obstétricos.	21

Resumen

El objetivo de la investigación fue identificar la calidad de la gestión de salud en adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud Ciudad Victoria. Fue una investigación de tipo básica, de diseño fenomenológico, de enfoque cualitativo, se conto con una muestra de 10 adolescentes gestantes. Los resultados obtenidos demostraron que se definió la necesidad de prevenir las enfermedades hipertensiva a través de socialización de información debido a que afecta a un grupo vulnerable como son los adolescentes, es por esto que proponen la creación de un módulo de prevención de embarazo ya que estas pueden tener más probabilidades de morir por complicaciones durante el embarazo o en el parto, que de acuerdo a la revisión literaria el problema es la segunda causa de muerte entre los jóvenes entre los 15 y 19 años de edad.

Palabras Clave: Enfermedades hipertensivas, Embarazo adolescente, prevención.

Abstract

The objective of the research was to identify the quality of health management in pregnant adolescents who come to the Ciudad Victoria Health Center. It was a basic type of research, of phenomenological design, of qualitative approach, it was contoned with a sample of 10 pregnant adolescents. The results obtained showed that the need to prevent hypertensive diseases was defined through socialization of information because it affects a vulnerable group such as adolescents, which is why they propose the creation of a pregnancy prevention module since they may be more likely to die from complications during pregnancy or childbirth, that according to the literary review the problem is the second cause of death among young people between 15 and 19 years of age.

Keywords: Hypertensive diseases, Teenage pregnancy, prevention.

I. INTRODUCCIÓN

Diferentes estudios demuestran que las enfermedades hipertensivas están presentes más en casos de madres primerizas, especialmente en adolescentes, asimismo, se pudo determinar que las mujeres que tuvieron un parto antes de los 20 años tuvieron posibilidades más altas de tener una enfermedad cardiovascular. Sin embargo, aquellas que tuvieron partos después de los 20 años o en edades más avanzadas alcanzaron puntuaciones más bajas en el riesgo de obtener alguna enfermedad cardiovascular (American Heart Association, 2017).

En los Estados Unidos el número de nacimientos de las madres adolescentes han disminuido progresivamente desde 1990, debido al uso de preservativos por parte de los adolescentes (WebMD, 2020). En este sentido, se ha tenido como estrategias el desarrollo de programas de Prevención del Embarazo Adolescente con los que se ha logrado gradualmente disminuir el índice de embarazo a edades tempranas (Idaho Public Health Districts, 2021).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que existen anualmente más de 166 mil muertes por preeclampsia. Significando que está se manifiesta entre el 5 % y el 8 % de la totalidad de los embarazos; asimismo, la eclampsia se desarrolla en 1 por cada 2,500 embarazos, por lo tanto, se describe una tendencia creciente al aumento de la incidencia de ambas afecciones (Suárez et al., 2017).

En México la prevalencia de los embarazos en adolescentes es alta y es la segunda causa de muerte entre los jóvenes de 15 y 19 años, en este sentido, el estado ha propuesto la creación de módulos de prevención de embarazo, teniendo en consideración que las adolescentes tienen más probabilidades de morir por complicaciones durante el embarazo o en el parto, (Cossio et al., 2019). La prenatalidad es relevante para la atención de salud en relación con la prevención y el diagnóstico de las enfermedades, ya que las adolescentes embarazadas son un grupo muy vulnerable debido a la falta tanto física como mental de preparación en el nuevo rol sobre la gestación.

Respecto a los trastorno hipertensivo en la gestación de adolescentes, El estudio realizado por Donado y Rivas (2017) dieron como resultado que existen casos con hipertensión gestacional en el tercer trimestre y la asociación entre la hipertensión inducida por la gestación y dosis de carbonato de calcio, presentaron los siguientes resultados: existe 43 casos con hipertensión, donde 34 paciente no poseen un buen historial de buen apego al carbonato de calcio y 9 pacientes están con tratamiento confirmado, por el contrario, existen 192 pacientes que no presentan hipertensión, donde 183 pacientes tenían tratamiento confirmado con calcio y 6 pacientes no lo presentaban (Donado y Rivas, 2017).

De acuerdo, con el Ministerio de Salud Pública del Ecuador, la preeclampsia y la eclampsia han sido reportadas, desde el año 2006, como las primeras causas de muerte materna y representan el 27,53 % de muertes desde el 2006 hasta el 2014 (Ministerio de Salud Pública, 2016). La presencia de estas afecciones genera un importante número de complicaciones maternas y fetales. Se describe la presencia de abortos, de parto pretérmino, de ruptura prematura de membranas, de sufrimiento fetal y de bajo peso al nacer como sus principales afectaciones maternas y fetales. Pero sin duda alguna la muerte materna y fetal son las principales complicaciones de estas afecciones (Pérez et al., 2015).

En Riobamba en el Hospital General Docente de Riobamba se ha venido observando que en su mayoría las adolescentes que se encuentran gestando tienen problemas de sobre peso, asimismo, de acuerdo con el reporte de control de embarazo se pudo constatar que las embarazadas no asisten de manera regular a sus controles por lo que no es posible hacer un seguimiento adecuado de enfermedades hipertensivas que se puedan presentar durante su gestación. Asimismo, las gestantes sostienen que no se les brinda una atención adecuada y que las instalaciones no les brinda las garantías para una óptima atención. En este sentido, se planteó la siguiente interrogante ¿Cómo identificar la calidad de la gestión de salud en adolescentes embarazadas que acuden al centro médico definido? ¿Cómo se puede identificar los factores de riesgo de adolescentes embarazadas con hipertensión?; ¿Cómo se puede disminuir la incidencia de riesgos hipertensivos a adolescentes embarazadas que acuden a esta casa de

salud?; ¿Cómo se puede determinar estrategias para mejorar el servicio de atención en salud a embarazadas en adolescentes?.

La investigación tuvo una justificación teórica por que se ha utilizado diferentes fundamentos teóricos que nos permitieron guiar el estudio y generar una fuente de información para futuras investigaciones. Asimismo, se consideró una justificación metodológica, porque fue necesario diseñar un cuestionario para recoger la información de las adolescentes gestantes. De igual forma, se tuvo una justificación practica ya que a partir de los resultados obtenidos se podrá plantear mejoras en la problemática de las adolescentes embarazadas.

El Objetivo general que se planteo es Identificar la calidad de la gestión de salud en adolescentes embarazas que acuden al Centro de Salud Ciudad Victoria. Como objetivos especifico tenemos, disminuir la incidencia de riesgos hipertensivos a adolescentes embarazadas que acuden a esta casa de salud y determinar estrategias para mejorar el servicio de atención en salud a embarazadas en adolescente.

II. MARCO TEÓRICO

Castro (2020) en su investigación: Como objetivo tuvo determinar la relación que se genera entre los trastornos hipertensivos del embarazo y la funcionalidad familiar. Utilizó como método un tipo de estudio clínico, observacional, analítico, transversal, prospectivo, casos y controles. Conto con una muestra de 129 embarazadas. Se les aplicó la escala de evaluación adaptabilidad y cohesión familiar III. Concluyendo que hubo relación estadísticamente significativa entre la funcionalidad familiar y los trastornos hipertensivos del embarazo.

Según Cruz (2018) dentro de su investigación de sobre la preeclampsia en mujeres en el hospital universitario arrojaron los siguientes resultados: en la distribución de los resultados las edades de 17-19 años un total del 70.2% presentan esta enfermedad, por lo que concluye que en los adolescentes gestantes con este diagnóstico de preeclampsia es frecuente en esta edad, ya que estas son la mayoría de los casos primigestas de bajo nivel educativo, como también va a influir a que no se realicen adecuados controles prenatales y que tengan una óptima calidad de vida.

Entre los antecedentes nacionales tenemos en el Ecuador, de acuerdo con Jiménez (2021) en su tesis de maestría Factores de riesgo que inciden en la hipertensión arterial de las gestantes del centro de salud Cisne Dos, Guayaquil, 2019. El objetivo principal de este proyecto es determinar los factores de riesgo que inciden en la hipertensión arterial en las gestantes. El tipo de investigación utilizado fue la investigación descriptiva, con un diseño de estudio cualitativo y cuantitativo. La población de estudio estuvo por 100 pacientes. Los resultados mostraron que el 67% de las gestantes no han recibido información sobre los riesgos de la hipertensión arterial, el 53% presentó hipertensión en embarazos anteriores, el 75% no realiza actividad física, el 59% de las encuestadas han consumido sustancias psicotrópicas durante el embarazo, el 60% tiene un estilo de vida sedentario, el 65% de ellas consume comidas con mucha sal y 53% considera que deben desarrollarse talleres informativos que logren concienciar sobre la hipertensión gestacional.

Calderon et al. (2020) en el embarazo adolescentes existen muchas complicaciones como son: el aborto y otros problemas. Pero el más común es la hipertensión inducida o preeclampsia, a continuación, observamos una estadística relacionada a este estudio.

El Ministerio de Educación (Minedu, 2019) indica en su guía, algunas consecuencias, entre estas tenemos: la deserción de la educación, la pobreza, enfermedades que deterioran la salud de la madre y matrimonios forzados. También encontraron diversos fenómenos multicausales que pueden provocar embarazos adolescentes como son los factores sociales, familiares, escolares y personales que potencian la prevalencia y continuidad de este problema.

Según Rodriguez (2017) en Ecuador no hay muchas investigaciones que tengan como objetivo analizar la prevalencia de la preeclampsia o cualquier otra enfermedad hipertensiva que este ligado al embarazo. Esta falta de información oficial limita al momento de obtener antecedentes hipertensivo ligado al embarazo adolescente y ni permite tener un panorama claro de este problema en el país. En el presente estudio que se analizó se obtuvo que la prevalencia de preeclampsia en mujeres que se han realizado al menos un control prenatal solo el 2,66% presentaron estas complicaciones.

Diaz y Jimenez (2018) encontraron las siguientes conclusiones: En el embarazo adolescente pueden existir muchos diversos factores de riesgos que influyen en la gestación están pueden ser la edad, los antecedentes familiares, alimentación, factores ambientales como es lo socioeconómico, el control de la etapa gestacional, entre otros, estos pueden los que generen que las mujeres tenga una calidad de vida pobre pueden ser detonantes que se produzca una preclamsia en algún momento dentro de las etapa del embarazo, cabe recalcar que esta enfermedad ronda en las enfermedades como son la diabetes y la hipertensión arterial. Dentro del país esta es una de las afecciones gestionales más brutales y letales en el territorio, es por esto que propusieron que se debe llevar un control durante toda la etapa del embarazo y también adoptar una dieta idónea en la etapa de la gestación.

Dentro de los aspectos locales tenemos: Según, Castro y Quimis (2018) en su investigación en una maternidad en Guayaquil encontró los siguientes resultados en los embarazos adolescentes que presenta complicaciones hipertensivas el 53% por ciento presenta preeclampsia, el 17% hipertensión gestacional, el 11% eclampsia, el 9% hipertensión arterial crónica durante el embarazo, el 8% síndrome de hellp, el 2% preeclampsia sobreagregada a hipertensión arterial crónica; como se observa en el Anexo B8.

En esta investigación tenemos distintos conceptos y variables estudiados donde se analizó cuando sucede un embarazo en la adolescencia, este puede ser un momento de crisis tanto para el adolescente como su familia. Donde la madre puede experimentar ansiedad, miedo, conmoción y depresión. El adolescente necesita en ese momento amor, guía y apoyo, para que sienta seguridad y estabilidad (Mayo, 2021). Con este apoyo muchos adolescentes logran superar esta experiencia donde esta toman decisiones saludables para todos los involucrados. Debido a los riesgos de la salud tanto para él bebe como a la madre, los costos sociales y económicos, se pueden enumerar los principales riesgos en el embarazo adolescente desde la perspectiva de la salud de la progenitora, la salud del bebé y los aspectos sociales y económicos (Live Better, 2016).

La hipertensión gestacional se establece como la presión sostenida arterial establecida en 140 / 90; esta enfermedad hipertensiva tiene cinco tipos diferentes que son: Hipertensión crónica, hipertensión gestacional, hipertensión prenatal inclasificable, Preeclampsia y Eclampsia (Salas et al., 2020).

Según, Cetin (2021) indica que existen cuatro trastornos hipertensivos principales que complican un embarazo y estas son: Hipertensión gestacional: este es un diagnóstico provisional, sucede cuando se confirma la ausencia de preeclampsia y cuando la presión arterial regresa a la normalidad antes de las 12 semanas de posparto. Preeclampsia: esta se clasifica de manera grave o leve. La eclampsia y el síndrome de Hellp son complicaciones que se presentan cuando existe preeclampsia. Eclampsia: esta se define como la actividad convulsiva no relacionada con epilepsia u otras alteraciones cerebrales, con algún coma o sin él,

en una paciente obstétrica. Síndrome de Hellp: esta se caracteriza por la presencia de hemólisis, incrementan las enzimas hepáticas y la disminución de las plaquetas. Hipertensión crónica: esta puede ser esencial o algún síntoma secundario en alteraciones identificables subyacentes, enfermedades parenquimatosas o vascular renal, trastornos endocrinos o la coartación de la aorta. Preeclampsia superpuesta: esta se diagnostica cuando una mujer con hipertensión arterial crónica empieza con proteinuria después de las 20 semanas de gestación.

En la institución estudiada, encontraron algunos factores que afectaban a la calidad del servicio en la salud entre ellos están: la falta de agilidad en la atención del cliente es una de las quejas más frecuentes que tiene el 53% de la parte de los encuestados, consideran que no hay suficiente personal para la demanda que existe. Por el contrario, el 100% manifestó el interés que tiene por las necesidades del personal asistencial y sus opiniones. También está el mecanismo de comunicación, la capacitación permanente, también se ve que el 66,7 % que no percibe que existe espacios libres para pausar sus actividades del trabajo, es decir la intensidad laboral que existe, y por último la seguridad en su labor con el paciente y los procedimientos que realiza para la atención del cliente (Berrio et al., 2017).

Este autor explica que la gestión de salud es un proceso en el cual se desarrollarán por medio de etapas durante la administración. Estas gestionan un proceso de innovación y desarrollo de tecnologías de salud, un plan de atención a las personas, un sistema de expediente único en salud hospedado en la nube para todos los hospitales y áreas de salud (Aparicio, 2020)

La atención profesional en la salud es el proceso en el cual se define el proveer la prestación y el cuidado de la salud familiar. Es por esto que su objetivo es contribuir a la salud garantizando conservar la salud de las personas teniendo un buen nivel de atención. En segundo lugar, se debe evitar la degradación de la salud de un sector de la población en relación con el conocimiento médico y que los recursos médicos estén disponibles en todo momento, en tercer lugar, se recupere la salud de los enfermos. En cuarto lugar, la detección a tiempo las enfermedades para evitar el agravamiento de las enfermedades, especialmente si son afecciones que

no ha identificado una cura. Y en último lugar aliviar el dolor y minimizarlo en los sufrimientos del dolor tanto en enfermedades graves o que no pueden ser curados (Tobar, 2017).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

Fue de tipo básica, que son estudios que en su naturaleza solo tienen como finalidad dar a conocer un conocimiento nuevo de la realidad en estudio, sin pretender dar solución a un problema social (Carrasco, 2019).

Asimismo, fue de diseño fenomenológico ya que se encuentra direccionada a la comprensión de lo que perciben las madres gestantes respecto a las enfermedades hipertensivas en el embarazo. En este sentido, Duque y Aristizábal (2019) sostiene que son investigaciones que ponen énfasis en la comprensión de lo que piensan las personas respecto a sus vivencias

Este trabajo tuvo un enfoque cualitativo, por cuanto este investiga fenómenos sociales complejos que numéricamente son difíciles de capturar (Bedegral et al., 2017). dado que este enfoque nos ayudó a comprender con profundidad la gestión de la salud en las enfermedades hipertensivas en embarazos adolescentes, en el Centro de Salud Tipo C Ciudad Victoria establecido al noroeste de la ciudad de Guayaquil, este se inauguró con el fin de fortalecer y garantizar el acceso y la cobertura de la salud de la población. Este centro de salud beneficia a los ciudadanos de Ciudad Victoria 1 y 2, Ciudad Perdida, Tierra Nueva, Ciudad de Dios y del triunfo.

En esta investigación se utilizó el fundamento teórico porque se caracteriza por la sistematicidad y la potencialidad para la construcción de teorías basadas en el análisis de datos (Palacios, 2021).

3.2 Variables y operacionalización

A través de la matriz de la categorización se estableció los datos que se obtuvieron, como también de todas las teorías o investigaciones propuestas en este trabajo (Batis Consultores, 2020). La matriz de categorización la ubicamos en el anexo A.

Mediante la entrevista semiestructurada se pudo recopilar datos sociodemográficos de los diferentes usuarios entrevistados. Estos datos se han ubicado en la tabla 1, a continuación:

Tabla 1
Datos Socio demográficos de población.

<u>VARIABLE</u>	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	<u>6</u>	<u>7</u>	<u>8</u>	<u>9</u>	<u>10</u>
Edad	10	11	13	17	17	14	16	15	15	12
Edad gestional en semanas	28	21	27	33	27	32	34	32	30	28
Estudia actualmente	si	si	si	no	no	si	si	no	si	si
Formula gestional	1ª embarazo	1ª embarazo	1ª embarazo	1ª embarazo	1ª embarazo	1ª embarazo	1ª embarazo	1ª embarazo	1ª embarazo	1ª embarazo
Seguridad social	No afiliada	No afiliada	Subsidiada	Subsidiada	Subsidiada	Subsidiada	No afiliada	No afiliada	No afiliada	Subsidiada
Ocupación	Estudiante	Estudiante	Estudiante	Hogar	Hogar	Estudiante	Estudiante	Hogar	Estudiante	Estudiante
Convive con su pareja	No	No	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	No
Estrato socioeconómico	Medio	Bajo	Bajo	Medio	Medio	Bajo	Bajo	Medio	Medio	Bajo
Controles prenatales	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4

Nota: Esta tabla nos muestra mediante la entrevista semiestructurada los datos sociodemográficos de los diferentes usuarios entrevistados.

3.3 Escenario de Estudio

La población que se planteó en el centro de Salud Tipo C Ciudad Victoria establecido al noroeste de la ciudad de Guayaquil, este se inauguró con el fin de fortalecer y garantizar el acceso y la cobertura de la salud de la población. Este centro de salud beneficia a los ciudadanos de Ciudad Victoria 1 y 2, Ciudad Perdida, Tierra Nueva, Ciudad de Dios y del triunfo.

El centro de salud está constituido por 3.000 metros cuadrados y está constituida por una construcción que está valorada en 5 millones de dólares. Esta fue inaugurada en el 2018 en las fiestas de la independencia de Guayaquil, donde asistieron muchas figuras distinguidas como fue el alcalde de esa época Jaime Nebot, evento fue de apertura para toda la ciudadanía.

El Centro de Salud Tipo C Ciudad Victoria, beneficia a 75.839 habitantes que dentro de esta población están 707 mujeres embarazadas que fueron atendidas en el 2018 donde cuenta con los servicios de maternidad, ginecología y obstetricia las 24 horas al día. Está conformado por 82 profesionales entre medicina general y especialidades durante todo el día. Esta institución tenía previsto que en el 2019 hasta el 2021 van a atender 9.000 mujeres en edad fértil y más de 100.000 beneficiarias indirectas.

3.4 Participantes

Dentro de la población total en esta investigación solo se consideraron a 20 participantes que fueron adolescentes embarazadas desde los 10 años hasta los 17 años atendidos en el centro de salud. En la muestra solo se tuvo acceso a 10 adolescentes gestantes.

Criterios de inclusión

Estar en gestación

Tener un rango de edad desde los 10 años hasta los 17

Tener por lo menos 2 o 3 controles obstétricos en el Centro de Salud Tipo C Ciudad Victoria.

Criterios de exclusión

Gestantes adolescentes que no culminen con el estudio.

Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia ya que se solamente se hizo uso del criterio del investigador (Carrasco, 2019).

3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se utilizó algunos tipos de metodología para recopilar los diferentes datos sociodemográficos, como también una entrevista semiestructurada donde se recopiló información sobre la gestión de salud en atención al cliente especialmente donde se presenta alguna enfermedad hipertensiva en adolescentes embarazadas.

Para los datos sociodemográficos se escogió una encuesta ya establecida por Otero y Mendez (2017).

Para la recopilación de información sobre la gestión de salud se estableció el uso de un cuestionario semiestructurado diseñada, con el fin de obtener datos sobre factores de riesgo incidentes sobre la hipertensión, como también sobre el conocimiento del paciente sobre las maneras de controlar o disminuir el riesgo de la hipertensión y cuál es el nivel de aceptación del paciente. Se seleccionó esta metodología ya que recolecta datos a través de preguntas abiertas. En este tipo de instrumentos de recolección de datos requiere una muestra relativamente grande (Tejero, 2021).

Para la aplicación de esta investigación se gestionó mediante oficio el permiso respectivo en la oficina correspondiente a la institución. Luego mediante el uso del método de recolección de datos se definieron los criterios para exclusión e inclusión como un parámetro de seguridad para los pacientes de esta casa de salud. Esta toma de entrevista semiestructurada duró entre 10 a 20 minutos.

3.6 Procedimiento

La investigación se llevo a cabo mediante la entrevista cualitativa. En primer lugar, se tuvo un primer contacto con las autoridades del hospital para solicitarles los permisos correspondientes. Luego nos pusimos en contacto con las 10 participantes que fueron adolescentes gestantes, a quienes se les explico lo importante que era conocer sus opiniones sobre el fenómeno que se está estudiando, asimismo, se les solicito su consentimiento para que formen parte del estudio, luego se les comunico las actividades para la entrevista a través de la plataforma ZOOM, salvaguardando su seguridad debido a la COVID-19.

3.7 Rigor científico

Para efectos de garantía del rigor científico del presente informe, se tomó en consideración los principios que a continuación mencionamos: Transparencia y credibilidad de la investigación; a través del contraste para establecer la discusión e interpretación de lo investigado, entre los hechos y datos establecidos y sus interpretaciones.

La confirmabilidad; a través del análisis, discusión e interpretación desde ópticas distintas sobre los datos investigados. De la misma forma, se define en los anexos, en los resultados, conclusiones y recomendaciones, la documentación necesaria sobre la que se tomó las decisiones e interpretaciones, para su uso en futuros trabajos aplicados a escenarios similares.

3.8 Método de análisis de datos

La revisión e interpretación se realizó en cuadros estadísticos, con sus correspondientes tabulaciones. Con una interpretación: Cualitativa; conclusiones resultantes del análisis de los resultados obtenidos (Hernández, 2016).

3.9 Aspectos éticos

Este trabajo cumple con todas las normativas y las leyes para la recopilación de información y la utilización de instrumentos de evaluación. Será objetivo, respetando los criterios de los participantes, misma que contribuye a ser un trabajo investigativo transparente.

IV. RESULTADOS

Dentro de los datos que se obtuvo de las bibliografías de los pacientes encuestados donde por medio de la revisión de su historial clínico se obtuvo que entre 3 a 4 personas tenían problemas de diabetes y colesterol por obesidad, mientras que cada 2 a 4 personas presentaron sedentarismo y obesidad, junto con problemas hepáticos, por el contrario cada de 2 a 7 personas tenían familiares con caso de diabetes, problemas de hipertensión o de hígado graso; los problemas socioeconómicos fueron muy recurrentes en el nivel bajo y medio, presentado problemas de estrés y teniendo una baja calidad de vida.

Por medio del análisis de los distintos trabajos e investigaciones estudiadas, como también la información obtenida del archivo y los expedientes clínicos, se pueden demostrar los siguientes factores de riesgo:

Tabla 2
Factores de riesgo.

Categorías	Subcategorías	Factores de Riesgo
Obesidad	Malos hábitos alimenticios	Diabetes, Problemas de colesterol
Sedentarismo	Poco ejercicio físico	Hígado Graso, Cardiopatías
Estrés	Situación económica	Falta de comida, Pocos ingresos en casa, estrato económico bajo
Genética	Patologías familiares	Diabetes, Problemas de Hipertensión, Problemas Renales

Nota: En esta tabla se visualizan los factores de riesgo de los expedientes clínicos de los pacientes.

Los datos sociodemográficos se recopilaron por medio de una encuesta ya establecida en otra investigación donde se encuentra la información de la edad de la gestante y del padre, y demás aspectos de índole gestacional.

El cuestionario semiestructurado se diseñó con el fin de encontrar datos referentes a la hipertensión, como también sobre el conocimiento del paciente sobre las

maneras de controlar o disminuir el riesgo de la hipertensión y cuál es el nivel de aceptación del paciente sobre la calidad, servicio y atención de la institución.

En el cuestionario semiestructurado se tomó de referencia tres categorías: la comunicación, atención adecuada e instalaciones físicas.

Las definiciones de las categorías es la siguiente: Atención adecuada: Según Ordoñez y Zaldumbide la atención al cliente es un factor prioritario de las empresas y que se relacionan al nivel de trato y valor humano que brinden (Ordoñez y Zaldumbide, 2020).

Instalaciones Físicas: La importancia de las instalaciones físicas radica en la eficiencia en su funcionamiento y en la satisfacción del usuario que viene a buscar un servicio, es saber que para proyectar una imagen pulcra al paciente se debe tener en cuenta el higiene, la iluminación, facilidades tanto para el paciente como el acompañante, una atmosfera de respeto y privacidad, trato amable y cordial, estos parámetros están para las instituciones públicas o privada se deben tener en cuenta todos estos detalles para dar al cliente la mejor impresión de los servicios (Seisamed, 2020).

La comunicación: La buena comunicación entre los buenos profesionales de la salud y el paciente o familia más allá de obtener una buena satisfacción y bienestar mutuos, diversos estudios demuestran que al tener una excelente comunicación ayudan a mejorar el bienestar emocional o psicológico, como también la disminución de síntomas, y también ayuda a la evolución de los tratamientos (Lund, 2020).

Seguimientos Obstétrico: Esto consiste en las visitas mensuales al doctor en la cual va a evaluar la presión arterial, el crecimiento del feto, aumento de peso, también a realizar exámenes de laboratorios y ecografías, esto nos va a determinar que esta todo bien en el proceso de gestación (Johmson y Johmson, 2021).

Tabla 3
Atención adecuada.

PREGUNTAS	MUY DE ACUERDO	DE ACUERDO	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO	TOTAL
¿La atención que le brindan se realiza en un tiempo razonable?	78%	10%	5%	5%	2%	100%
<u>Encuestados</u>	51	7	3	3	1	65
¿Para usted los trabajadores del lugar le inspiran confianza?	81%	8%	4%	4%	3%	100%
<u>Encuestados</u>	53	5	3	3	2	65
¿Cuándo usted tiene un problema el personal muestra interés de resolverlo?	76%	12%	8%	2%	2%	100%
<u>Encuestados</u>	49	8	5	1	1	65
¿Considera que el personal del centro de salud es competente en la ejecución de su trabajo?	91%	1%	3%	1%	4%	100%
<u>Encuestados</u>	59	1	2	1	3	65
¿Considera que el personal del centro de salud está capacitado en sus funciones?	83%	5%	6%	2%	4%	100%
<u>Encuestados</u>	54	3	4	1	3	65
¿Considera que existen los profesionales suficientes que están atendiendo en el centro de salud?	79%	8%	8%	3%	2%	100%
<u>Encuestados</u>	51	5	5	2	1	65

Tabla 4
Comunicación.

PREGUNTAS	MUY DE ACUERDO	DE ACUERDO	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO	TOTAL
¿Considera que le han brindado la información necesaria de su estado clínico y la evolución de la enfermedad si es que la padece?	78%	10%	5%	5%	2%	100%
<u>Encuestados</u>	51	7	3	3	1	65
¿Usted considera que la atención fue cordial, atento y oportuno?	81%	8%	4%	4%	3%	100%
<u>Encuestados</u>	53	5	3	3	2	65
¿Considera que los profesionales le brindan la información es confiable?	76%	12%	8%	2%	2%	100%
<u>Encuestados</u>	49	8	5	1	1	65
¿Según su propia experiencia considera que el profesional muestra empatía ante su situación como paciente?	91%	1%	3%	1%	4%	100%
<u>Encuestados</u>	59	1	2	1	3	65

Tabla 5
Instalaciones físicas.

PREGUNTAS	MUY DE ACUERDO	DE ACUERDO	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO	TOTAL
¿Usted considera que los espacios de las instalaciones son adecuadas?	78%	10%	5%	5%	2%	100%
<u>Encuestados</u>	51	7	3	3	1	65
¿Usted se encuentra conforme y satisfecho con las instalaciones del centro de salud?	81%	8%	4%	4%	3%	100%
<u>Encuestados</u>	53	5	3	3	2	65
¿Según su experiencia considera que el centro de salud tiene los espacios suficientes para la atención del cliente?	76%	12%	8%	2%	2%	100%
<u>Encuestados</u>	49	8	5	1	1	65
¿Considera usted que las instalaciones del centro de salud están ordenadas y limpias?	91%	1%	3%	1%	4%	100%
<u>Encuestados</u>	59	1	2	1	3	65

Tabla 6
Seguimientos obstétricos.

PREGUNTAS	> 4	De 3 a 4	De 2 a 3	1	0	TOTAL
¿Cuántos controles prenatales te has realizados?	2%	2%	3%	3%	90%	100%
<u>Encuestados</u>	1	1	2	2	59	65
PREGUNTAS	MUY DE ACUERDO	DE ACUERDO	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO	TOTAL
¿Considera importante los controles prenatales?	81%	8%	3%	3%	5%	100%
<u>Encuestados</u>	53	5	2	2	3	65
¿Conoce los diferentes problemas que les puede dar en el momento de gestación?	2%	4%	4%	2%	88%	100%
<u>Encuestados</u>	1	3	3	1	57	65
¿Conoce de las enfermedades de Hipertensión?	2%	3%	3%	1%	91%	100%
<u>Encuestados</u>	1	2	2	1	59	65
¿De dónde recibió información de hipertensión?	0%	0%	0%	1%	99%	100%
	0	0	0	1	64	65
¿Usted tiene algún conocimiento sobre los riesgos de los problemas de Hipertensión?	1%	1%	1%	1%	96%	100%
<u>Encuestados</u>	1	1	1	1	62	65
¿Conoce usted las maneras de prevenir la enfermedad?	1%	1%	1%	1%	96%	100%
<u>Encuestados</u>	1	1	1	1	62	65
¿Considera usted que recibir esta información es necesaria?	100%	0%	0%	0%	0%	100%
<u>Encuestados</u>	65	0	0	0	0	65

Resultados de evaluación de los jueces del instrumento

Título de la Investigación: Gestión de salud en Enfermedades Hipertensivas En Embarazo de Adolescentes que Acuden al Centro de Salud Ciudad Victoria 2021.

Programa: Escuela de Posgrado de Maestría en Gestión de los Servicios de Salud.

Universidad: Universidad Cesar Vallejo.

Autor: Kathy Zulay Martínez Del Castillo.

Objetivo General de la Investigación: Identificar la calidad de la gestión de salud en adolescentes embarazos que acuden al Centro de Salud Tipo c Ciudad Victoria.

Técnica: Cuestionario Semiestructurado.

Nombre del instrumento: Análisis de los pacientes en gestión de la salud en enfermedades hipertensivas en el centro de salud Tipo C de la Ciudad Victoria.

Objetivo del instrumento: Este instrumento tiene como finalidad obtener distintos datos como son los factores de riesgo que pueden influenciar en la hipertensión, como también sobre el conocimiento del paciente sobre las maneras de controlar o disminuir el riesgo de la hipertensión y cuál es el nivel de aceptación del paciente sobre la atención que recibe del centro de salud.

Construcción del Instrumento: Para la creación de este instrumento se tomó en consideración las distintas investigaciones establecidas en este proyecto investigativo ya que ayudo a establecer las distintas preguntas de este instrumento, se seleccionó este instrumento debido a que nos va a ayudar a recolectar datos de variables que no pueden ser directamente observables (Sarabia & Alconero, 2019). En este caso al ser una investigación con variables dirigidos al área de salud este es el instrumento más idóneo para lograr obtener los datos necesarios para lograr los objetivos establecidos en este instrumento.

Instrucciones para la evaluación de los jueces expertos

Distinguido juez: La evaluación de este instrumento debe tener en cuenta algunos criterios para la calificación de cada ítem correspondiente:

Si las preguntas obtienen puntuación promedio entre 0 y 2,9 **Eliminar la pregunta**, Si las preguntas obtienen puntuación promedio entre 3,0 y 3,9 **Modificaciones de fondo**, Si las preguntas obtienen un promedio entre 4,0 y 4,4 **Modificaciones parciales**, Si las preguntas obtienen un promedio entre 4,5 y 5,0 **Conservar la pregunta**.

Esta evaluación se llevará a cabo teniendo en consideración los siguientes criterios de calidad que debe cumplir el instrumento:

Coherencia: Existe una lógica entre el tema y el objetivo.

Pertinencia: Si esta corresponde o no al tema y objetivo.

Relevancia: Los ítems deben ser importantes, y tener impacto.

Observaciones: Si hay consideración que considere escribirlas.

Recuerde las calificaciones por ítem es de 0,0 como mínimo, y del 5 como máximo.

V. DISCUSIÓN

De acuerdo a los resultados obtenidos, se definió la necesidad de prevenir las enfermedades hipertensiva a través de socialización de información debido a que afecta a un grupo vulnerable como son los adolescentes, es por esto que proponen la creación de un módulo de prevención de embarazo ya que estas pueden tener más probabilidades de morir por complicaciones durante el embarazo o en el parto, que de acuerdo a la revisión literaria el problema es la segunda causa de muerte entre los jóvenes entre los 15 y 19 años de edad. De acuerdo a la revisión teórica, así como los resultados obtenidos por estudios en el Ecuador, sobre los antecedentes nacionales tenemos que en el embarazo en adolescentes existen muchas complicaciones como son el aborto y la hipertensión inducida o preeclampsia. Según los resultados obtenidos, tenemos la necesidad y el requerimiento de hacer conocer aspectos de prevención y riesgos de los problemas de hipertensión.

VI. CONCLUSIONES

1. Como conclusión establecemos el cumplimiento del objetivo general que se estableció como la identificación de la calidad de la gestión de salud en adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud Tipo C Ciudad Victoria.
2. En este proyecto se valoró la importancia de la Gestión de salud en los casos de embarazos adolescentes, como también los factores de riesgos de la hipertensión que pueden presentar en las etapas gestional en este tipo de embarazos, a través de revisión de literatura sobre la temática para poder proponer distintas recomendaciones que ayuden a disminuir las incidencias de riesgos hipertensivos en adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud Tipo C Ciudad Victoria.
3. De acuerdo a los resultados obtenidos, se definió la necesidad de prevenir las enfermedades hipertensiva a través de socialización de información debido a que afecta a un grupo vulnerable como son los adolescentes, es por esto que proponen la creación de un módulo de prevención de embarazo ya que estas pueden tener más probabilidades de morir por complicaciones durante el embarazo o en el parto, que de acuerdo a la revisión literaria el problema es la segunda causa de muerte entre los jóvenes entre los 15 y 19 años de edad.
4. De acuerdo con la revisión teórica, así como los resultados obtenidos por estudios en el Ecuador, sobre los antecedentes nacionales tenemos que en el embarazo en adolescentes existen muchas complicaciones como son el aborto y la hipertensión inducida o preeclampsia.
5. Según los resultados obtenidos, tenemos la necesidad y el requerimiento de hacer conocer aspectos de prevención y riesgos de los problemas de hipertensión.

VII. RECOMENDACIONES

- 1.** Se recomienda a las autoridades del hospital promover investigaciones de enfoque cuantitativo que nos permita conocer estadísticamente el incremento de las enfermedades hipertensivas en las embarazadas y les permitan a los directivos diseñar estrategias para controlar y hacer un seguimiento a las adolescentes gestantes.
- 2.** Recomendar a las autoridades del hospital realizar programas de prevención sobre el embarazo en adolescentes dentro de los colegios de la comunidad dirigido a los adolescentes y padres de familia con la finalidad de que concientizarlos sobre las dificultades de un embarazo en la adolescencia.
- 3.** Se recomienda al personal obstetra diseñar las estrategias de manera conjunta con las municipalidades cantonales para hacer el seguimiento de las gestantes adolescentes con la finalidad de mitigar los riesgos que puedan tener ante enfermedades hipertensivas durante sus embarazos y poderles brindar la ayuda que necesiten de manera oportuna.
- 4.** A las adolescentes gestantes se les recomienda acudir a sus controles durante su embarazo con la finalidad de prevenir complicaciones producto de enfermedades hipertensivas que pongan en riesgo su vida.

REFERENCIAS

- Organismo Andino de Salud-Convenio Hipólito Unanue. (2017). Diagnostico de situacion del embarazo en la adolescencia. Peru: Tarea Asociación Gráfica Educativa. Pasaje María Auxiliadora 156, Breña.
- All Answers Ltd. (2018, Noviembre). *Ukdiss.com*. From <https://ukdiss.com/examples/origins-of-servqual-model.php#citethis>
- American Heart Association. (2017, Noviembre 1). *ScienceDaily*. From <https://www.sciencedaily.com/releases/2017/11/171101092034.htm>
- Aparicio, A. (2020). La administración y la gestión, una simbiosis inevitable en salud. *Gestion en salud y Seguridad Social*, 1.
- Arispe, C., Yangali, J., Guerrero, M., Lozada, O., Acuña, L., & Arellano, C. (2020). *Repositorio UIDE*. From <https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/4310/1/LA%20INVESTIGACION%20CIENTIFICA.pdf>
- Artal, R. (2019, Julio). *Manual MSD version para profesionales*. From <https://www.msmanuals.com/es-ec/professional/ginecolog%ADa-y-obstetricia/abordaje-de-la-mujer-embarazada-y-atencion-prenatal/evaluacion-de-la-paciente-obstetrica>
- Batis Consultores. (2020, Enero 3). *Online-Tesis*. From <https://online-tesis.com/como-hacer-la-categorizacion-de-la-informacion-en-una-investigacion/>
- Bedegral, P., Carolina, B., Reinoso, A., & Zubarew, T. (2017). *SCIELO*. From <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v145n3/art12.pdf>
- Berrio, H., Cano, L., Franco, J., & Posada, M. (2017). *Repositorio de la Universidad CES*. From <https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/2952/Factores%20Influyen%20Calidad%20Atencion.pdf;jsessionid=57FD85AD20F05BCD5A6D13F7DA3A51CA?sequence=1>

- Calderon, M., Calle, D., Villafuerte, P., & Ganchozo, D. (2020, 07 01). *RECIMUNDO*. From <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/861/1561>
- Castro, J., & Quimis, M. (2018, 03 05). From <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10059/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-415.pdf>
- Cetin, A. (2021, Junio 7). *Sociedad Iberoamericana de informacion cientifica*. From <https://www.siicsalud.com/des/expertoimpreso.php/91883>
- Cossio, J., Hernandez, J. E., Rodriguez, F., Lopez, A., Becerra, D., Pinal, E., . . . Cardona, J. (2019). *Archivos de Cardiología de Mexico*. From http://www.archivoscardiologia.com/files/acm_20_90_1_81-85.pdf
- Cruz, O. (2018). *Repositorio de la UG*. From <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/30692/1/CD%202295-%20CRUZ%20FREIRE%20OSCAR%20JORGE.pdf>
- Diaz, D., & Jimenez, A. (2018, Septiembre). *Repositorio de la UNEMI*. From <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4187/1/2.%20PRINCI PALES%20FACTORES%20DE%20RIESGO%20PARA%20DESARROLLA R%20PREECLAMPSIA%20EN%20LAS%20ADOLESCENTES%20EMBAR AZADAS..pdf>
- Duque, H., & Aristizábal Díaz Granados, E. (2019). Análisis fenomenológico interpretativo Una guía metodológica para su uso en la investigación cualitativa en psicología. *Pensando Psicología*, 15(25), 1–24. <https://doi.org/10.16925/2382-3984.2019.01.03>
- Donado, C., & Rivas, F. (2017). TRASTORNOS HIPERTENSIVOS EN EL EMBARAZO ADOLESCENTE HOSPITAL LEON BECERRA DE MILAGRO. Guayaquil, Guayas, Ecuador.
- Educación, M. d. (2019). *Guía metodológica para la prevencion del embarazo adolescente*. Quito: VVOB Educación para el Desarrollo. From <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19786154/>
- Escalante, F. (2018). Buenas prácticas en la atención prenatal a adolescentes embarazadas: perspectivas de profesionales de la salud. Veracruz, Mexico.

- Espada, B. (2021, Abril 24). *OK diario*. From <https://okdiario.com/curiosidades/que-metodo-descriptivo-2457888>
- Hernández, R. (2016). *Metodología de la investigación* (Sexta ed.). (E. M. Hill, Ed.) México D.F., México, México: Editorial MC Graw Hill.
- Idaho Public Health Districts. (2021). *Southeastern Idaho Public Health*. From https://siphidaho.org/rephealth/app_risk.php
- IUV Universidad. (2018, Mayo 22). *IUV*. From <https://blog.iuv.edu.mx/2018/05/22/importancia-de-la-calidad-en-la-atencion-en-los-servicios-de-salud/>
- Johmson and Johmson. (2021, Mayo). *Johmson and Johmdon de Colombia S.A.* From <https://www.jnjcolombia.com/cuidado-del-bebe/la-importancia-del-control-prenatal>
- La ley organica de salud. (2017). *Salud de la Gobernacion del Ecuador*. From <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>
- Live Better. (2016, Agosto 23). *Revere Health*. From <https://reverehealth.com/live-better/risks-teen-pregnancy/>
- Lund, J. (2020, Enero 12). *The Conversation*. From <https://theconversation.com/la-importancia-de-comunicar-bien-en-el-ambito-sanitario-129282>
- Maria, G., Celio, G., & Cecilia, G. (2020). Comportamiento clínico epidemiológico de gestantes adolescentes con hipertensión arterial. *Archivo Médico Camagüey*, 15.
- Mayo Clinic Diet. (2021, Abril 16). *MayoClinic.org*. From <https://www.mayoclinic.org/healthy-lifestyle/tween-and-teen-health/in-depth/teen-pregnancy/art-20048124>
- McLeod, S. A. . (2019, Agosto 3). *SimplyPsychology*. From <https://www.simplypsychology.org/likert-scale.html>
- Mosquera, M. (2017, Noviembre 13). *The Communication Initiative Network*. From <https://www.comminit.com/content/comunicaci%C3%B3n-en-salud-conceptos-teor%C3%ADas-y-experiencias>

- Neill, D., & Suarez, L. (2018). *Procesos y Fundamentos de la Investigacion Cientifica*. Machala: Editorial UTAMACH,2018.
- Ordoñez, K., & Zaldumbide, D. (2020, Agosto 4). *Digital Publisher*. Retrieved Noviembre 16, 2021
- Organizacion Mundial de la Salud. (2020, Enero 31). *Organizacion Mundial de la Salud*. From <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- Otero, K., & Mendez, C. (2017, Mayo). *Intellectum.unisabana*. From <https://intellectum.unisabana.edu.co/bitstream/handle/10818/30826/Katherine%20Otero%20Gonz%c3%a1lez%20%28Tesis%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Palacios, O. (2021, Septiembre 22). *Revista Semestral de Ciencias Sociales y Humanidades*. From file:///C:/Users/User/Downloads/Palacios.2021.TF.pdf
- Pan American Health Organization. (2018). *Organizacion Pañamericana de la Salud*. From https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=1926&lang=es
- Qualtrics . (2021). *Qualtrics XM*. From <https://www.qualtrics.com/es/gestion-de-la-experiencia/investigacion/investigacion-cuantitativa/>
- QuestionPro. (2020, Marzo 11). *QuestionPro*. From <https://www.questionpro.com/es/que-es-spss.html>
- Republica del Ecuador, Consejo Nacional de Planificacion (CNP). (2017, 10 26). *Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo, Senplades*. From https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/10/PNBV-26-OCT-FINAL_0K.compressed1.pdf
- Roberth, O., Mayra, O., Ana, M., & Diego, L. (2018). From <https://www.scielo.cl/pdf/rchog/v83n5/0717-7526-rchog-83-05-0478.pdf>

- Rodriguez, K. (2017). From <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/14065/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rus, E. (2020, Diciembre 08). *Economipedia*. From <https://economipedia.com/definiciones/investigacion-pura.html>
- Salas, B., Montero, F., & Alfaro, G. (2020). Trastornos hipertensivos del embarazo: comparación entre la guía de la Caja Costarricense del Seguro Social del 2009 y las recomendaciones de la Asociación de Ginecología Obstetricia del 2019. *Revista Médica Sinergia*, 1-14.
- Samuel, J. (2017, Noviembre 2). *MDeINDIA Empowering better health*. From <https://www.medindia.net/news/childbirth-during-teens-can-increase-risk-of-heart-disease-174293-1.htm>
- Sanchez, O. d., Zambrano, E., Guerreo, N., & Surita, F. (2021). Buenas prácticas en la atención prenatal a adolescentes embarazadas: perspectivas de profesionales de la salud. *Fecolsog*, 1.
- Sarabia, C., & Alconero, A. (2019). Claves para el diseño y validación de cuestionarios en Ciencias de la Salud. *Enfermería Basada en la Evidencia: Investigación Clínica Aplicada a las Ciencias de la Salud*, 69-73.
- Seisamed. (2020, Junio 2). *Seisamed*. From <https://www.seisamed.com/importancia-del-diseno-y-equipamiento-de-clinicas-y-hospitales>
- Sierra, T., Muñoz, I., Peiro, A., Valls, A., Lopez, L., Famoso, P., . . . Garrigos, H. (n.d.).
- Taber, K. (2017, Junio 7). *Springer Link*. From <https://link.springer.com/article/10.1007/s11165-016-9602-2>
- Tejero, J. (2021). *Ruidera*.
- Tobar, F. (2017, Marzo). *Argentina.gob.ar*. From <https://salud.gob.ar/dels/entradas/la-atencion-de-la-salud>

Unidad Editorial Revistas, S.L.U. . (2020). *Cuidate Plus*. From <https://cuidateplus.marca.com/familia/adolescencia/diccionario/embarazo-precoz.html>

WebMD. (2020, Julio 8). *Grow*. From <https://www.webmd.com/baby/teen-pregnancy-medical-risks-and-realities#1>

Vista de TRASTORNOS HIPERTENSIVOS EN GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL GENERAL DOCENTE DE RIOBAMBA | Revista de Investigación Talentos (ueb.edu.ec)

ANEXOS

Matriz de la categorización

OBJETO DE ESTUDIO	PROBLEMA GENERAL DE INVESTIGACION	OBJETIVO GENERAL DE INVESTIGACION	PREGUNTAS DE INVESTIGACION	OBJETIVOS ESPECIFICOS DE INVESTIGACION	CATEGORIAS	SUBCATEGORIAS
Gestión de salud en Enfermedades Hipertensivas	¿Cómo identificar la calidad de la gestión de salud en adolescentes embarazadas que acuden al Centro de Salud Tipo C Ciudad Victoria?	Identificar la calidad de atención en salud en adolescentes embarazadas que acuden al centro de Salud Tipo C Ciudad Victoria	¿Cuáles son los factores de riesgos de la hipertensión en los embarazos adolescentes?	Identificar los factores de riesgos de adolescentes embarazadas con hipertensión	Factores de Riesgo	Obesidad Sedentarismo Estrés Genética
			¿Cómo se puede disminuir la incidencia de riesgos hipertensivos en los embarazos adolescentes?	Disminuir la incidencia de riesgos hipertensivos a adolescentes embarazadas que acuden a la casa de salud.	Seguimientos Obstétricos	Revisión y control durante el embarazo
			¿Cuáles estrategias ayudaran a mejorar el servicio de atención en los embarazos adolescentes?	Determinar estrategias para mejorar el servicio de atención en salud a embarazadas en la adolescencia	Atención Adecuada	Atención técnica Disponibilidad Fiabilidad Seguridad Competencia profesional
					Instalaciones físicas	Disponibilidad Limpieza Comodidad confortabilidad
					La comunicación	Empatía Seguridad Cordialidad Información asertiva

Cuestionario Sociodemográfico

Edad de las gestantes:

Semanas de gestación:

Edad del padre:

Estrato socioeconómico:

Lugar de residencia:

Edad de inicio de relaciones sexuales:

Edad de la primera menstruación:

Numero de controles prenatales a los que he asistido:

Marque con una x la respuesta correcta:

¿Actualmente se encuentra estudiando? Si _____ No _____ / Si la respuesta es afirmativa, ¿En qué modalidad se encuentra?

Primaria _____ Curso: _____

Bachillerato _____ Curso: _____

Carrera técnica o comercial _____

Universidad _____ Semestre _____

Si la respuesta es no, ¿Deserto a raíz del embarazo? Si _____ No _____

¿Ha desaprobado algún año escolar? Si la respuesta es sí, ¿Cuál (es)? _____

Nivel educativo del padre del bebe:

Primaria _____ Curso: _____

Bachillerato _____ Curso: _____

Carrera Técnica o Comercial _____

Universidad _____ Semestre: _____

Nivel educativo de los padres:

Madre

Primaria _____ *Curso:* _____

Bachillerato _____ *Curso:* _____

Carrera Técnica o comercial _____

Universidad _____ *Semestre:* _____

Padre

Primaria _____ *Curso:* _____

Bachillerato _____ *Curso:* _____

Carrera Técnica o comercial _____

Universidad _____ *Semestre:* _____

Ocupación de la gestante:

Estudiante _____

Hogar _____

Empleado _____

Ocupación del padre del bebe:

Estudiante _____

Hogar _____

Empleado _____

Estado civil:

Soltera _____

Casada _____

Unión libre _____

Viuda _____

No estoy casada, llevo menos de dos años viviendo con mi pareja _____

No estoy casada, llevo más de dos años viviendo con mi pareja _____

¿Con quién vive actualmente?

Papas _____

Pareja _____

Sola _____

Otros _____

Condiciones de vivienda

Casa _____, Pisos _____

Apartamento _____

Habitación _____

Arriendo _____

Propio _____

Seguridad social:

Régimen subsidiado _____

Régimen contributivo _____

No afiliado _____

Régimen especial _____

Formula gestional:

Primer embarazo ____

No es mi primer embarazo ____

He tenido algún aborto ____

Entrevista Semiestructurada

ANALISIS DE LOS PACIENTES EN GESTION DE LA SALUD EN ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS EN EL CENTRO DE SALUD TIPO C DE LA CIUDAD VICTORIA

Atención Adecuada

- ¿La atención que le brindan se realiza en un tiempo razonable?
- ¿Para usted los trabajadores del lugar le inspiran confianza?
- ¿Cuándo usted tiene un problema el personal muestra interés de resolverlo?
- ¿Considera que el personal del centro de salud es competente en la ejecución de su trabajo?
- ¿Considera que el personal del centro de salud está capacitado en sus funciones?
- ¿Considera que existen los profesionales suficientes que están atendiendo en el centro de salud?

La Comunicación

- ¿Considera que le han brindado la información necesaria de su estado clínico y la evolución de la enfermedad si es que la padece?
- ¿Usted considera que la atención fue cordial, atento y oportuno?
- ¿Considera que los profesionales le brindan la información es confiable?
- ¿Según su propia experiencia considera que el profesional muestra empatía ante su situación como paciente?

Instalaciones Físicas

- ¿Usted considera que los espacios de las instalaciones son?
- ¿Usted se encuentra conforme y satisfecho con las instalaciones del centro de salud?
- ¿Según su experiencia considera que el centro de salud tiene los espacios suficientes para la atención del cliente?
- ¿Considera usted que las instalaciones del centro de salud están ordenadas y limpias?

Seguimientos Obstétricos:

- ¿Cuántos controles prenatales te has realizados?
- ¿Considera importante los controles prenatales?
- ¿Conoce los diferentes problemas que les puede dar en el momento de gestación?
- ¿Conoce de las enfermedades de Hipertensión?

Si la respuesta fue afirmativa:

- ¿De dónde recibió esta información?
- ¿Usted tiene algún conocimiento sobre los riesgos de los problemas de Hipertensión?
- ¿Conoce usted las maneras de prevenir la enfermedad?

Si la respuesta fue negativa:

- ¿Considera usted que recibir esta información es necesaria?

Protocolo de validación de los jueces expertos

Título de la Investigación: Gestión de salud en Enfermedades Hipertensivas En Embarazo de Adolescentes que Acuden al Centro de Salud Ciudad Victoria 2021.

Programa: Escuela de Posgrado de Maestría en Gestión de los Servicios de Salud.

Universidad: Universidad Cesar Vallejo.

Autor: Kathya Zulay Martínez Del Castillo.

Objetivo General de la Investigación: Identificar la calidad de la gestión de salud en adolescentes embarazos que acuden al Centro de Salud Tipo c Ciudad Victoria.

Técnica: Cuestionario Semiestructurado.

Nombre del instrumento: Análisis de los pacientes en gestión de la salud en enfermedades hipertensivas en el centro de salud Tipo C de la Ciudad Victoria.

Objetivo del instrumento: Este instrumento tiene como finalidad obtener distintos datos como son los factores de riesgo que pueden influenciar en la hipertensión, como también sobre el conocimiento del paciente sobre las maneras de controlar o disminuir el riesgo de la hipertensión y cuál es el nivel de aceptación del paciente sobre la atención que recibe del centro de salud.

Construcción del Instrumento: Para la creación de este instrumento se tomó en consideración las distintas investigaciones establecidas en este proyecto investigativo ya que ayudo a establecer las distintas preguntas de este instrumento, se seleccionó este instrumento debido a que nos va a ayudar a recolectar datos de variables que no pueden ser directamente observables (Sarabia & Alconero, 2019). En este caso al ser una investigación con variables dirigidos al área de salud este es el instrumento más idóneo para lograr obtener los datos necesarios para lograr los objetivos establecidos en este instrumento.

Instrucciones para la evaluación de los jueces expertos

Distinguido juez: La evaluación de este instrumento debe tener en cuenta algunos criterios para la calificación de cada ítem correspondiente:

Si las preguntas obtienen puntuación promedio entre 0 y 2,9 **Eliminar la pregunta**, Si las preguntas obtienen puntuación promedio entre 3,0 y 3,9 **Modificaciones de fondo**, Si las preguntas obtienen un promedio entre 4,0 y 4,4 **Modificaciones parciales**, Si las preguntas obtienen un promedio entre 4,5 y 5,0 **Conservar la pregunta**.

Esta evaluación se llevará a cabo teniendo en consideración los siguientes criterios de calidad que debe cumplir el instrumento:

Coherencia: Existe una lógica entre el tema y el objetivo.

Pertinencia: Si esta corresponde o no al tema y objetivo.

Relevancia: Los ítems deben ser importantes, y tener impacto.

Observaciones: Si hay consideración que considere escribirlas.

Recuerde las calificaciones por ítem es de 0,0 como mínimo, y del 5 como máximo.

Tabla general de evaluación de preguntas

Atención Adecuada: La calidad de atención es un pilar fundamental en los servicios de salud, esta no solo influye en la satisfacción del cliente, si no también va a generar mejoras en su calidad de vida, como también en los tratamientos médicos y hasta puede evitar alguna muerte (IUV Universidad, 2018)

Formato de evaluación de los Jueces						
Categorías	Subcategorías	Preguntas	Coherencia	Pertenencia	Relevancia	Observaciones
Atención adecuada	Atención técnica	¿Considera que el personal del centro de salud está capacitado en sus funciones?				
	Disponibilidad	¿Considera que existen los profesionales suficientes que están atendiendo en el centro de salud?				
	Fiabilidad	¿Considera que el personal del centro de salud es competente en la ejecución de su trabajo?				
	Seguridad	¿Para usted los trabajadores del lugar le inspiran confianza?				
	Competencia profesional	¿La atención que le brindan se realiza en un tiempo razonable?				

La comunicación: Esta puede contribuir en aspecto de prevención de enfermedades, como también ayuda a las relaciones médico-paciente, también influyen en las recomendaciones clínicas y en los regímenes terapéuticos, esta también apoya en las construcciones de mensajes y campañas de la salud donde se puede explicar de manera más clara y precisa de muchos temas de salud que

son muy importantes en la actualidad, es decir que la utilizan como una comunicación preventiva (Mosquera, 2017).

Formato de evaluación de los Jueces						
Categorías	Subcategorías	Preguntas	Coherencia	Pertenencia	Relevancia	Observaciones
La Comunicación	Empatía	¿Según su propia experiencia considera que el profesional muestra empatía ante su situación como paciente?				
	Seguridad	¿Considera que los profesionales le brindan la información es confiable?				
	Cordialidad	¿Usted considera que la atención fue cordial, atento y oportuno?				
	Información Asertiva	¿Considera que le han brindado la información necesaria de su estado clínico y la evolución de la enfermedad si es que la padece?				

Instalaciones físicas: La importancia de las instalaciones físicas radica en la eficiencia en su funcionamiento y en la satisfacción del usuario que viene a buscar un servicio, es saber que para proyectar una imagen pulcra al paciente se debe tener en cuenta el higiene, la iluminación, facilidades tanto para el paciente como el acompañante, una atmosfera de respeto y privacidad, trato amable y cordial, estos parámetros están para las instituciones públicas o privada se deben tener en cuenta todos estos detalles para dar al cliente la mejor impresión de los servicios (Seisamed, 2020).

Formato de evaluación de los Jueces						
Categorías	Subcategorías	Preguntas	Coherencia	Pertenencia	Relevancia	Observaciones
Instalaciones Físicas	Disponibilidad	¿Según su experiencia considera que el centro de salud tiene los espacios suficientes para la atención del cliente?				
	Limpieza	¿Considera usted que las instalaciones del centro de salud están ordenadas y limpias?				
	Comodidad	¿Usted se encuentra conforme y satisfecho con las instalaciones del centro de salud?				
	Confortabilidad	¿Usted considera que los espacios de las instalaciones son cómodas?				

Seguimientos obstétricos: Esta atención prenatal nos va ayudara salvaguardar de la salud de la madre y el feto. Estas se pueden programar una mayor demanda de citas cuando existe un embarazo de alto riesgo y presentan estos síntomas: sangrado vaginal, dolor pélvico, vómitos y Edema de miembros inferiores (Artal, 2019).

Formato de evaluación de los Jueces						
Categorías	Subcategorías	Preguntas	Coherencia	Pertenencia	Relevancia	Observaciones
Seguimientos Obstétricos	Revisión y control durante el embarazo	¿Cuántos controles prenatales te has realizados?				
		¿Considera importante los controles prenatales?				
		¿Conoce los diferentes problemas que les puede dar en el momento de gestación?				
		¿Conoce de las enfermedades de Hipertensión?				
		¿De dónde recibió esta información?				
		¿Usted tiene algún conocimiento sobre los riesgos de los problemas de Hipertensión?				
		¿Conoce usted las maneras de prevenir la enfermedad?				
		¿Considera usted que recibir esta información es necesaria?				

Datos de la OMS

La OMS, establece que entre el 19% y el 22% de las adolescentes en países en vías de desarrollo están o han estado embarazadas, así como cerca de 70 mil adolescentes mueren cada año por causas relacionadas a la gestación (Cuidate Plus, 2020).

Figura 1.

Datos de la OMS



Nota: Datos tomados de la OMS. Fuente: (Cuidate Plus, 2020).

Complicaciones en embarazo adolescente

Figura 2.

Complicaciones en embarazo adolescente

Enfermedades	Caso (n=177)	Porcentaje (%)	Control (n=177)	Porcentaje (%)
Anemia	32	18,1	15	8,5
Infección urinaria	25	14,1	17	9,6
Rotura prematura de membranas	12	6,8	19	10,7
Hipertensión del embarazo	7	3,9	31	17,5
Amenaza de parto prematuro	12	6,8	12	6,8
Restricción del crecimiento fetal	3	1,7	1	0,06
Total de complicaciones	91	51,4	95	53,6
Ninguna complicación	86	48,6	82	46,3

Nota: Tomado de (Calderon, Calle, Villafuerte, & Ganchozo, 2020).

Factores de riesgo para preeclampsia

Figura 3.

Factores de riesgo para preeclampsia

Factor de Riesgo	Riesgo Relativo
Edad < 16 y > 40	1.68 – 1.96
Nuliparidad	1.28 – 2.91
Preeclampsia previa	5.8 – 7.1
Historia Familiar (miembro de 1er grado)	1.7 – 2.9
Gestaciones Múltiples	2.93
Diabetes insulina dependiente	3.5
Hipertensión previa al embarazo	3.2
Enfermedad Renal Crónica	1.8
Enfermedades autoinmunes	6.9
Síndrome Antifosfolípídico	4.3 – 9.1
Etnia afroamericana	2.6

Nota: Esta figura nos muestra los factores de riesgo para preeclampsia. Fuente: (Rodríguez, 2017)

Trastornos hipertensivos

Figura 4.

Trastornos hipertensivos

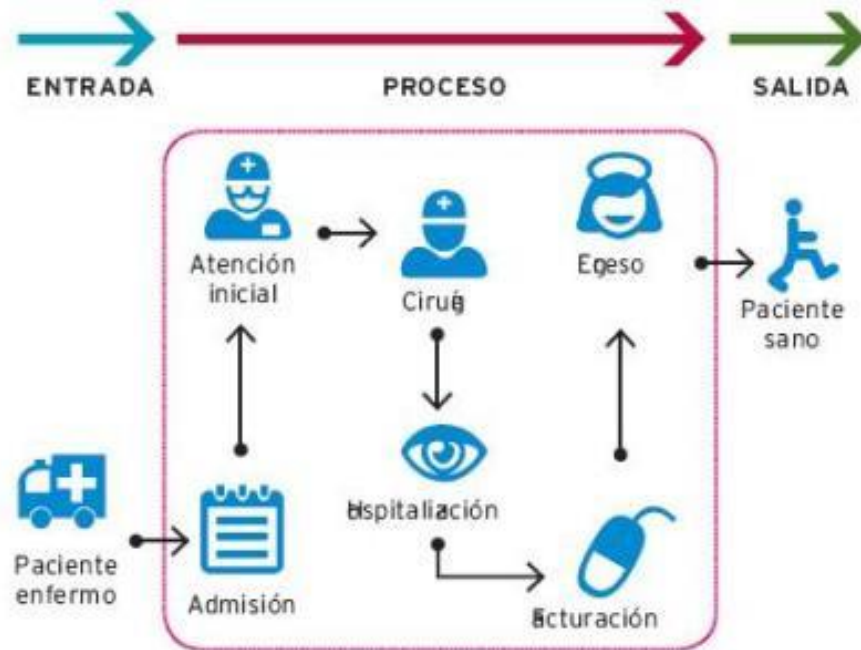
Hallazgos clínicos	Crónica	Gestacional	Preeclampsia
Comienzo	<20 semanas	Normalmente en el 3er trimestre	>20 semanas
Grado de hipertensión	Moderada-severa	Moderada	Moderada-severa
Proteinuria	Ausente	Ausente	Presente
Urato sérico >5.5 mg/dl	Raro	Ausente	Presente
Hemoconcentración	Ausente	Ausente	Enfermedad severa
Trombocitopenia	Ausente	Ausente	Enfermedad severa
Disfunción hepática	Ausente	Ausente	Enfermedad severa

Nota: Esta figura nos muestra los trastornos hipertensivos. Tomado de (Castro & Quimis, 2018)

Procesos de la gestión de salud

Figura 5.

Procesos de la gestión de salud



Nota: Esta figura nos muestra los procesos generales de atención de salud. Fuente: (Sanchez, Zambrano, Guerreo, & Surita, 2021).

TABLA GENERAL DE EVALUACIÓN DE PREGUNTAS

TABLA GENERAL DE EVALUACIÓN DE PREGUNTAS

Atención Adecuada: La calidad de atención es un pilar fundamental en los servicios de salud, esta no solo influye en la satisfacción del cliente, si no también va a generar mejoras en su calidad de vida, como también en los tratamientos médicos y hasta puede evitar alguna muerte (IUV Universidad, 2018)

Formato de evaluación de los Jueces						
Categorías	Subcategorías	Preguntas	Coherencia	Pertinencia	Relevancia	Observaciones
Atención adecuada	Atención técnica	¿Considera que el personal del centro de salud está capacitado en sus funciones?	X			
	Disponibilidad	¿Considera que existen los profesionales suficientes que están atendiendo en el centro de salud?	X			
	Fiabilidad	¿Considera que el personal del centro de salud es competente en la ejecución de su trabajo?	X			
	Seguridad	¿Para usted los trabajadores del lugar le inspiran confianza?	X			
	Competencia profesional	¿La atención que le brindan se realiza en un tiempo razonable?	X			


 Marcela Saavedra Azola

La comunicación: Esta puede contribuir en aspecto de prevención de enfermedades, como también ayuda a las relaciones médico-paciente, también influyen en las recomendaciones clínicas y en los regímenes terapéuticos, esta también apoya en las construcciones de mensajes y campañas de la salud donde se puede explicar de manera mas clara y precisa de muchos temas de salud que son muy importantes en la actualidad, es decir que la utilizan como una comunicación preventiva (Mosquera, 2017).

Formato de evaluación de los Jueces						
Categorías	Subcategorías	Preguntas	Coherencia	Pertenencia	Relevancia	Observaciones
La Comunicación	Empatía	¿Según su propia experiencia considera que el profesional muestra empatía ante su situación como paciente?	X			
	Seguridad	¿Considera que los profesionales le brindan la información es confiable?	X			
	Cordialidad	¿Usted considera que la atención fue cordial, atenta y oportuna?	X			
	Información Asertiva	¿Considera que le han brindado la información necesaria de su estado clínico y la evolución de la enfermedad si es que la padece?	X			


Keydi Saavedra Areola

Instalaciones físicas: La importancia de las instalaciones físicas radica en la eficiencia en su funcionamiento y en la satisfacción del usuario que viene a buscar un servicio, es saber que para proyectar una imagen pulcra al paciente se debe tener en cuenta la higiene, la iluminación, facilidades tanto para el paciente como el acompañante, una atmósfera de respeto y privacidad, trato amable y cordial, estos parámetros están para las instituciones públicas o privada se deben tener en cuenta todos estos detalles para dar al cliente la mejor impresión de los servicios (Seisamed, 2020).

Formato de evaluación de los Jueces						
Categorías	Subcategorías	Preguntas	Coherencia	Pertenencia	Relevancia	Observaciones
Instalaciones Físicas	Disponibilidad	¿Según su experiencia considera que el centro de salud tiene los espacios suficientes para la atención del cliente?	X			
	Limpieza	¿Considera usted que las instalaciones del centro de salud están ordenadas y limpias?	X			
	Comodidad	¿Usted se encuentra conforme y satisfecho con las instalaciones del centro de salud?	X			
	Confortabilidad	¿Usted considera que los espacios de las instalaciones son cómodas?	X			


 María Socorro Anela.

Seguimientos obstétricos: Esta atención prenatal nos va ayudara salvaguardar de la salud de la madre y el feto. Estas se pueden programar una mayor demanda de citas cuando existe un embarazo de alto riesgo y presentan estos síntomas: sangrado vaginal, dolor pélvico, vómitos y Edema de miembros inferiores (Artal, 2019).

Formato de evaluación de los Jueces						
Categorías	Subcategorías	Preguntas	Coherencia	Pertenencia	Relevancia	Observaciones
Seguimientos Obstétricos	Revisión y control durante el embarazo	¿Cuántos controles prenatales te has realizados?	X			
		¿Considera importante los controles prenatales?	X			
		¿Conoce los diferentes problemas que les puede dar en el momento de gestación?	X			
		¿Conoce de las enfermedades de Hipertensión?	X			
		¿De dónde recibió esta información?				
		¿Usted tiene algún conocimiento sobre los riesgos de los problemas de Hipertensión?				
		¿Conoce usted las maneras de prevenir la enfermedad?	X			
		¿Considera usted que recibir esta información es necesaria?	X			


 Heidi Socorro Arce